**Obowiązujące zasady zgłaszania oraz rejestracji chorób zakaźnych i zakażeń**

* Obowiązki lekarzy, felczerów oraz kierowników szpitali i kierowników laboratoriów jak również rodzaj chorób zakaźnych i zakażeń oraz biologicznych czynników chorobotwórczych wywołujących te zakażenia i choroby zakaźne, podlegających obowiązkowemu zgłaszaniu do Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz zasady rejestracji, określa Rozdział 6 Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Tekst jednolity z dn. 20 października 2020 r., (Dz. U. 2020, poz. 1845)
* Obowiązki lekarzy, felczerów i kierowników szpitali dotyczące postępowania w przypadku podejrzenia lub rozpoznania ww. zakażeń i chorób precyzuje Rozporządzenie Ministra Zdrowia
z dn. 10 grudnia 2019 r. w sprawie zgłoszeń podejrzenia lub rozpoznania zakażenia, choroby zakaźnej lub zgonu z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej, (Dz. U. 2019 r., poz. 2430)
* Obowiązki kierowników laboratoriów określa Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dn. 24 czerwca 2020 r. w sprawie biologicznych czynników chorobotwórczych podlegających zgłoszeniu, wzorów formularzy zgłoszeń dodatnich wyników badań w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych oraz okoliczności dokonywania zgłoszeń, (Dz. U. 2020 r., poz. 1118)
1. Lekarz lub felczer, który podejrzewa lub rozpoznaje zakażenie, chorobę zakaźną lub zgon z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej, ma obowiązek niezwłocznego od momentu rozpoznania lub powzięcia podejrzenia, zgłoszenia tego faktu  nie później  jednak niż **w ciągu 24 godzin**, właściwemu Państwowemu Inspektorowi Sanitarnemu.
2. Formularze zgłoszeń rozpoznania lub powzięcia podejrzenia zakażenia, choroby zakaźnej lub zgonu
z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej oraz dodatniego wyniku badania laboratoryjnego (obowiązujące w danym roku), są dostępne na stronie internetowej Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowego Zakładu Higieny (NIZP –PZH).
3. Lekarz, który podejrzewa chorobę szczególnie niebezpieczną i wysoce zakaźną stanowiącą zagrożenie dla zdrowia publicznego, lub stwierdza zgon w wyniku tej choroby ma obowiązek podjęcia działań zapobiegających szerzeniu się zachorowań oraz niezwłocznego powiadomienia Państwowego Inspektora Sanitarnego właściwego dla miejsca podejrzenia rozpoznania choroby zakaźnej lub stwierdzenia zgonu o podjętych działaniach.
4. Jednocześnie przypomina się o terminowym informowaniu PPIS w Olsztynie o bieżącej sytuacji epidemiologicznej szpitala w formie Raportu. Raport sporządzany powinien być w postaci tabel, których układ jest określony we wzorach raportów zawartych załącznikach nr 2-4 do rozporządzenia (Dz.U.2011.294.1741) i obejmuje: raport wstępny, końcowy i okresowy.
5. Diagnosta laboratoryjny lub osoba uprawniona do samodzielnego wykonywania czynności  diagnostyki laboratoryjnej, w przypadku stwierdzenia czynnika chorobotwórczego podlegającego zgłoszeniu ma obowiązek niezwłocznego zgłoszenia wyniku tego badania nie później  jednak niż
**w ciągu 24 godzin**, właściwemu Państwowemu Inspektorowi Sanitarnemu.
6. Chorzy na choroby zakaźne, w tym szczególnie niebezpieczne oraz osoby zdrowe, które pozostawały w styczności z chorymi, podlegają dodatkowo indywidualnemu nadzorowi epidemiologicznemu, realizowanemu przez pracowników PSSE.
7. Zarejestrowane zakażenia, zachorowania na chorobę zakaźną są raportowane do Zakładu Epidemiologii NIZP – PZH w Warszawie w formie sprawozdań o zachorowaniach na choroby zakaźne, zakażeniach i zatruciach.
8. Publikacja danych ogólnopolskich o zachorowaniach na wybrane choroby zakaźne dostępna jest na stronie internetowej NIZP – PZH ([www.pzh.gov.pl](http://www.pzh.gov.pl/))