



Dni Otwarte Państwowej Inspekcji Sanitarnej

**BEZPIECZEŃSTWO ZDROWOTNE –
WSPÓLNA ODPOWIEDZIALNOŚĆ**



Działalność Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie zapobiegania i kontroli chorób zakaźnych

Aleksandra Czyrznikowska, Izabela Omasta
Departament Zapobiegania i Kontroli Chorób Zakaźnych
Główny Inspektorat Sanitarny



Plan prezentacji

1. Struktura i zadania Państwowej Inspekcji Sanitarnej
2. Działalność zapobiegawcza i przeciwepidemiczna
 - zapobieganie oraz zwalczanie zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi
 - międzynarodowe struktury w nadzorze epidemiologicznym
 - współpraca w ramach nadzoru epidemiologicznego
3. Podsumowanie i wnioski



Struktura i zadania Państwowej Inspekcji Sanitarnej

Państwowa Inspekcja Sanitarna:

- **instytucja odpowiedzialna za ochronę zdrowia publicznego w Polsce, działająca w ramach systemu ochrony zdrowia**
- powołana została ustawą z dnia 14 marca 1985 r. *o Państwowej Inspekcji Sanitarnej* (Dz. U. z 2024 r. poz. 416).
- podlega **ministrowi właściwemu ds. zdrowia**, a kieruje nią **Główny Inspektor Sanitarny** jako centralny organ administracji rządowej.
- Główny Inspektor Sanitarny wykonuje swoje zadania przy pomocy **Głównego Inspektoratu Sanitarnego (GIS)**.

©Kancelaria Sejmu

s. 1/35

Dz. U. 1985 Nr 12 poz. 49

U S T A W A

z dnia 14 marca 1985 r.

o Państwowej Inspekcji Sanitarnej

Opracowano na
podstawie: t.j.
Dz. U. z 2024 r.
poz. 416.

Rozdział 1

Zadania i zakres działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej

Art. 1. Państwowa Inspekcja Sanitarna jest powołana do realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego, w szczególności poprzez sprawowanie nadzoru nad warunkami:

- 1) higieny środowiska,
- 2) higieny pracy w zakładach pracy,
- 3) higieny radiacyjnej,
- 4) higieny procesów nauczania i wychowania,
- 5) higieny wypoczynku i rekreacji,
- 6) zdrowotnymi żywności, żywienia i produktów kosmetycznych,
- 7) higieniczno-sanitarnymi, jakie powinien spełniać personel medyczny, sprzęt oraz pomieszczenia, w których są udzielane świadczenia zdrowotne

– w celu ochrony zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych, zapobiegania powstawaniu chorób, w tym chorób zakaźnych i zawodowych.

Art. 2. Wykonywanie zadań określonych w art. 1 polega na sprawowaniu zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego oraz prowadzeniu działalności zapobiegawczej i przeciwepidemicznej w zakresie chorób zakaźnych i innych chorób powodowanych warunkami środowiska, a także na prowadzeniu działalności oświatowo-zdrowotnej.



Struktura i zadania Państwowej Inspekcji Sanitarnej

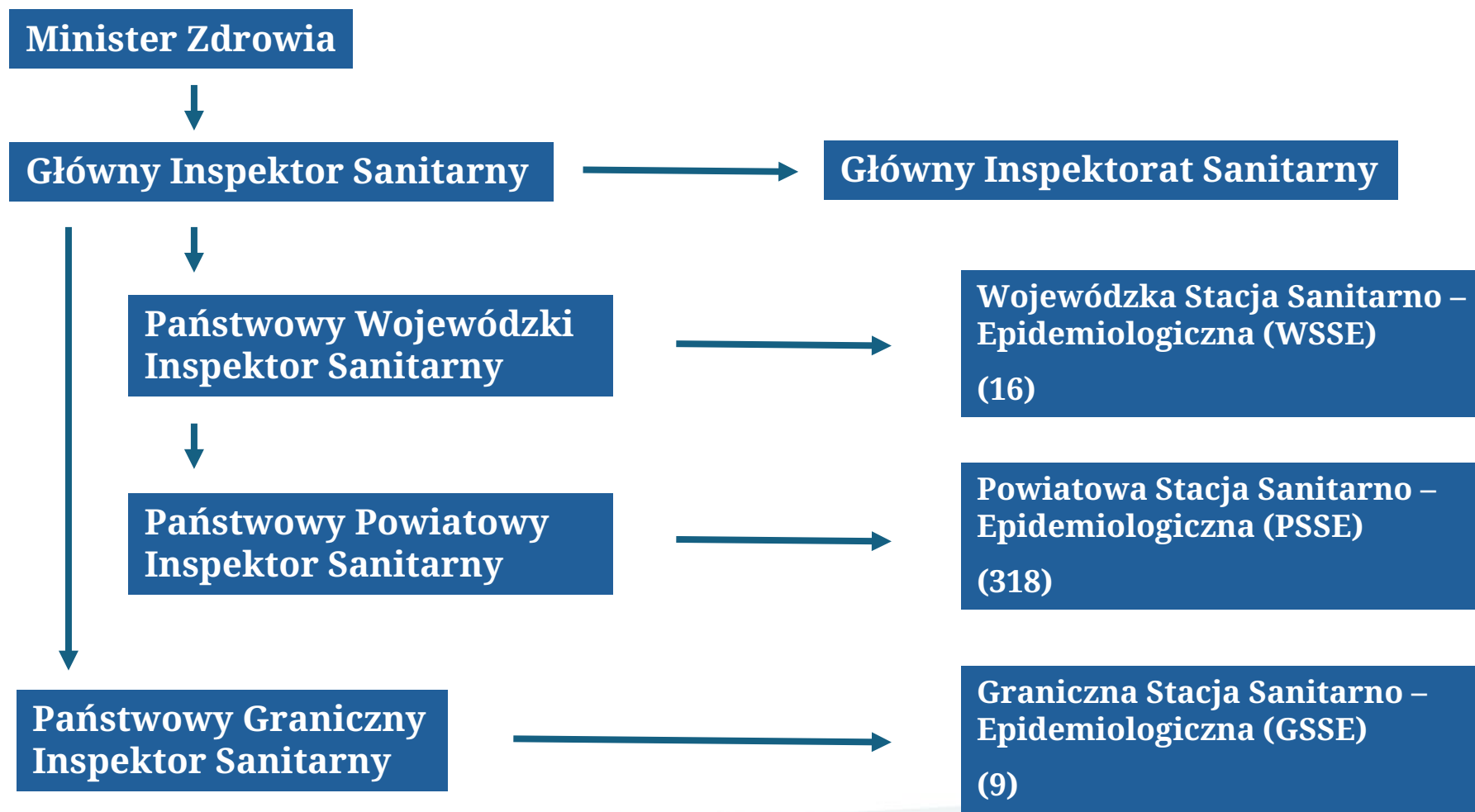
Zadania Państwowej Inspekcji Sanitarnej wykonują następujące organy:

- Główny Inspektor Sanitarny,
- państwowy wojewódzki inspektor sanitarny (PWIS), jako organ rządowej administracji zespolonej w województwie,
- państwowy powiatowy inspektor sanitarny (PPIS), jako organ rządowej administracji zespolonej w powiecie,
- państwowy graniczny inspektor sanitarny (PGIS) dla obszarów przejść granicznych drogowych, kolejowych, lotniczych, rzecznych i morskich, portów lotniczych i morskich oraz jednostek pływających na obszarze wód terytorialnych.





Struktura Państwowej Inspekcji Sanitarnej



Działalność zapobiegawcza i przeciwepidemiczna



Dni Otwarte Państwowej Inspekcji Sanitarnej

**BEZPIECZEŃSTWO ZDROWOTNE –
WSPÓLNA ODPOWIEDZIALNOŚĆ**





Zadania Państwowej Inspekcji Sanitarnej w obszarze chorób zakaźnych





Zapobieganie oraz zwalczanie zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi

Działalność zapobiegawcza i przeciwepidemiczna
w zakresie chorób zakaźnych prowadzona jest na podstawie:
**ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz
zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi
(Dz. U. z 2024 r. poz. 924, 1897)**
oraz **rozporządzeń** wydanych na podstawie przepisów
ww. ustawy.

©Kancelaria Sejmu

s. 1/92

Dz. U. 2008 Nr 234 poz. 1570

U S T A W A

z dnia 5 grudnia 2008 r.

o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi

Rozdział 1

Przepisy ogólne

Art. 1. Ustawa określa:

- 1) zasady i tryb zapobiegania oraz zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, w tym zasady i tryb rozpoznawania i monitorowania sytuacji epidemiologicznej oraz podejmowania działań przeciwepidemicznych i zapobiegawczych w celu unieszkodliwienia źródeł zakażenia, przecięcia dróg szerzenia się zakażeń i chorób zakaźnych oraz uodpornienia osób podatnych na zakażenie;
- 2) zadania organów administracji publicznej w zakresie zapobiegania oraz zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi;
- 3) uprawnienia i obowiązki świadczeniodawców oraz osób przebywających na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie zapobiegania oraz zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

Art. 2. Użyte w ustawie określenia oznaczają:

- 1) badanie sanitarno-epidemiologiczne – badanie, w którego skład wchodzi badanie lekarskie, badania laboratoryjne oraz dodatkowe badania i konsultacje specjalistyczne, wykonywane w ramach nadzoru epidemiologicznego w celu wykrycia biologicznych czynników chorobotwórczych lub potwierdzenia rozpoznania choroby zakaźnej;
- 2) biologiczny czynnik chorobotwórczy – posiadające zdolność wywoływania objawów chorobowych drobnoustroje komórkowe lub wytwarzane przez nie



Zapobieganie oraz zwalczanie zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi

Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi szczegółowo ustala i reguluje m.in.:

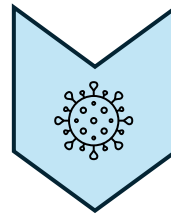
- wykaz zakażeń i chorób zakaźnych podlegających zgłaszaniu (60),
- postępowanie w przypadku podejrzenia lub rozpoznania zakażeń, chorób zakaźnych oraz zgonów z ich powodu,
- sposób dokonywania zgłoszeń, prowadzenia rejestrów, sporządzania raportów o zachorowaniach i zgonach z powodu chorób zakaźnych,
- kwestie szczepień ochronnych,
- zadania organów administracji publicznej w zakresie zapobiegania oraz zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.



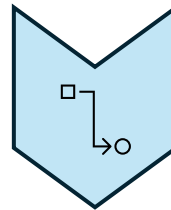
Metody postępowania na wypadek wystąpienia w Polsce choroby zakaźnej:

- zgłaszanie podejrzeń lub rozpoznań zachorowań,
- identyfikacja czynnika chorobotwórczego,
- prowadzenie dochodzenia epidemiologicznego, ustalanie osób narażonych na zachorowanie,
- wydawanie zaleceń i zarządzeń.

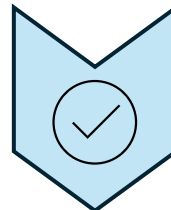
Interwencje w ogniskach epidemicznych – procedury i działania



Zgłoszenie ogniska



Dochodzenie epidemiologiczne > wykrycie źródła > przecięcie dróg szerzenia

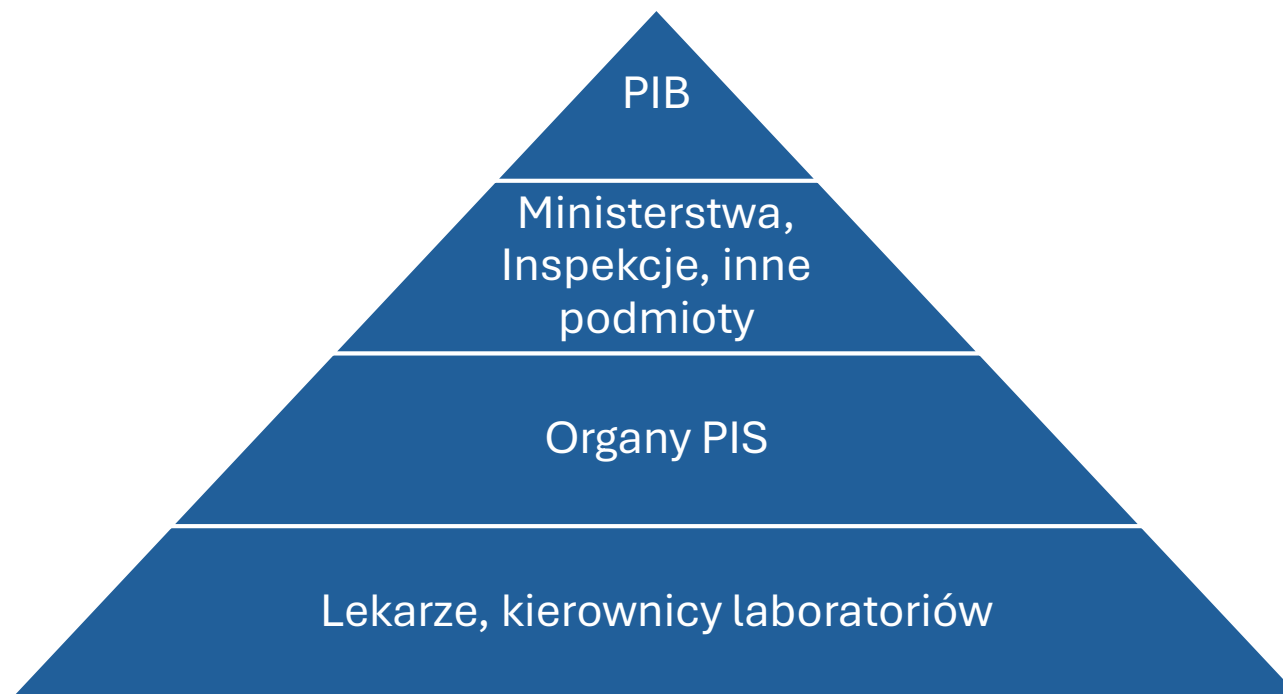


Opanowanie dalszego rozprzestrzeniania się zachorowań



Zapobieganie oraz zwalczanie zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi

Współpraca z innymi instytucjami – partnerstwo w działaniach





Źródła informacji o zachorowaniach i zakażeniach u ludzi:

- **lekarze zobowiązani do zgłaszania podejrzeń lub rozpoznań zakażeń, chorób zakaźnych oraz zgonów z ich powodu (określonych w drodze rozporządzenia),**
- **kierownicy laboratoriów zobowiązani do zgłaszania wyników badań w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych u ludzi (określonych w drodze rozporządzenia),**
- **Inne**

Dziennik Ustaw – 2 – Poz. 1045

Załącznik do obwieszczenia Ministra Zdrowia
z dnia 4 maja 2023 r. (Dz. U. poz. 1045)

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 10 grudnia 2019 r.

w sprawie zgłaszania podejrzeń i rozpoznania zakażeń, chorób zakaźnych oraz zgonów z ich powodu

Na podstawie art. 27 ust. 9 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2022 r. poz. 1657, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) zakażenia i choroby zakaźne, w przypadku których podejrzenia lub rozpoznania zakażenia, choroby zakaźnej lub zgonu z ich powodu dokonuje się zgłoszenia, o którym mowa w art. 27 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, zwanego dalej „zgłoszeniem”;
- 2) sposób dokonywania zgłoszeń oraz właściwych państwowych inspektorów sanitarnych, którym są przekazywane zgłoszenia;
- 3) wzory formularzy zgłoszeń.

§ 2. Zakażenia i choroby zakaźne, w przypadku których podejrzenia lub rozpoznania zakażenia, choroby zakaźnej lub zgonu z ich powodu dokonuje się zgłoszenia, określa załącznik nr 1 do rozporządzenia.

§ 3. Wzór formularza zgłoszenia:

- 1) podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej – określa załącznik nr 2 do rozporządzenia;
- 2) rozpoznania gruźlicy – określa załącznik nr 3 do rozporządzenia;
- 3) podejrzenia lub rozpoznania zachorowania na chorobę przenoszoną drogą płciową – określa załącznik nr 4 do rozporządzenia;
- 4) rozpoznania zakażenia ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV) albo zachorowania na zespół nabytych niedoborów odporności (AIDS) lub zgonu osoby zakażonej HIV lub chorej na AIDS – określa załącznik nr 5 do rozporządzenia;
- 5) podejrzenia lub rozpoznania zgonu z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej – określa załącznik nr 6 do rozporządzenia.

§ 4. Zgłoszenie jest dokonywane w postaci:

- 1) elektronicznej – w formie dokumentu elektronicznego:
 - a) sporządzonego i przesłanego z wykorzystaniem formularza elektronicznego wystawionego w Systemie Monitorowania Zagrożeń, o którym mowa w art. 26 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2022 r. poz. 1555, 2280 i 2705 oraz z 2023 r. poz. 650), albo
 - b) sporządzonego w systemie teleinformatycznym, w którym podmiot wykonujący działalność leczniczą prowadzi dokumentację medyczną pacjenta, a następnie przesłanego bezpośrednio do prowadzonego w systemie teleinformatycznym rejestru zakażeń i zachorowań na chorobę zakaźną, zgonów z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej, ich podejrzeń oraz przypadków stwierdzenia dodatniego wyniku badania laboratoryjnego, o którym mowa w art. 30 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi – jeżeli pozwalają na to możliwości techniczne nadawcy i odbiorcy, albo
 - c) przesłanego za pomocą środków komunikacji elektronicznej w postaci zaszyfrowanej – jeżeli pozwalają na to możliwości techniczne nadawcy i odbiorcy, albo
- 2) papierowej – przesyłką poleconą lub bezpośrednio, za pokwitowaniem, w kopercie opatrzonej wyraźnym adresem zwrotnym nadawcy i oznaczeniem „ZLK”.

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 sierpnia 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 932).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2022 r. poz. 2280, 2674, 2705 i 2770 oraz z 2023 r. poz. 605 i 909.



DZIENNIK USTAW RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 26 czerwca 2020 r.

Poz. 1118

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 24 czerwca 2020 r.

w sprawie zgłaszania wyników badań w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych u ludzi

Na podstawie art. 29 ust. 7 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) biologiczne czynniki chorobotwórcze podlegające obowiązkowi zgłoszenia, o którym mowa w art. 29 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, zwanego dalej „zgłoszeniem”, oraz przesłanki dokonywania zgłoszeń, z uwzględnieniem zgłoszeń wyników dodatnich i ujemnych;
- 2) sposób dokonywania zgłoszeń oraz właściwych państwowych inspektorów sanitarnych, którym są przekazywane zgłoszenia;
- 3) wzory formularzy zgłoszeń.

§ 2. 1. Biologiczne czynniki chorobotwórcze podlegające obowiązkowi zgłoszenia oraz przesłanki dokonywania zgłoszenia, z uwzględnieniem zgłoszeń wyników dodatnich i ujemnych, określa załącznik nr 1 do rozporządzenia.

2. Wzór formularza zgłoszenia wyniku badania w kierunku:

- 1) biologicznych czynników chorobotwórczych określa załącznik nr 2 do rozporządzenia;
- 2) gruźlicy określa załącznik nr 3 do rozporządzenia;
- 3) ludzkiego wirusa niedoboru odporności (HIV) określa załącznik nr 4 do rozporządzenia.

§ 3. 1. Zgłoszenie jest dokonywane w postaci:

- 1) elektronicznej – w formie dokumentu elektronicznego:
 - a) sporządzonego w systemie teleinformatycznym, w którym medyczne laboratorium diagnostyczne, zwane dalej „laboratorium”, gromadzi wyniki badań laboratoryjnych w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych, zwanych dalej „badaniami”, i przesłanego bezpośrednio do prowadzonego w systemie teleinformatycznym rejestru chorób zakaźnych, o którym mowa w art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi – jeżeli pozwalają na to możliwości techniczne nadawcy i odbiorcy, albo
 - b) przesłanego za pomocą środków komunikacji elektronicznej w postaci zaszyfrowanej – jeżeli pozwalają na to możliwości techniczne nadawcy i odbiorcy, albo
- 2) papierowej – przesyłką poleconą lub bezpośrednio, za pokwitowaniem w kopercie opatrzonej wyraźnym adresem zwrotnym nadawcy i oznaczeniem „ZLB”.

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2019 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 2269).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2019 r. poz. 1495 oraz z 2020 r. poz. 284, 322, 374, 567 i 875.

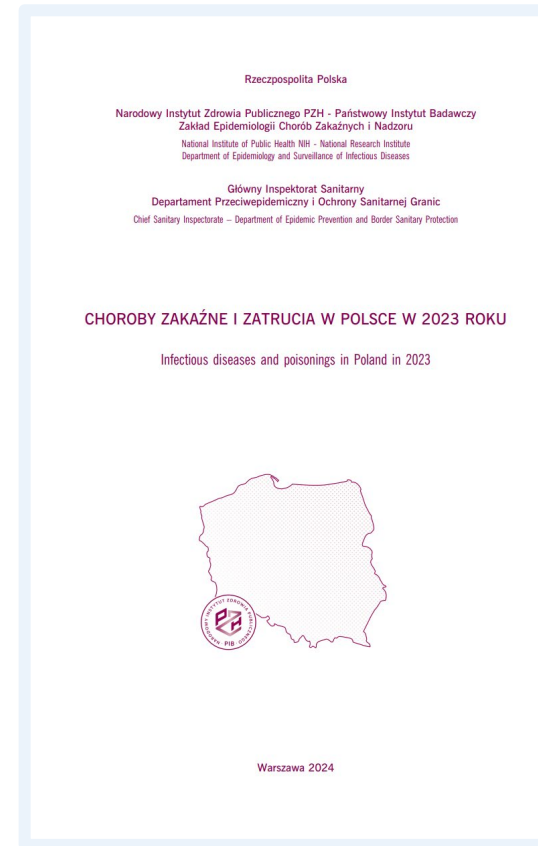




Strony zaangażowane w działalność zapobiegawczą i przeciwepidemiczną:

- **Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego Państwowy Zakład Higieny – Państwowy Instytut Badawczy (NIZP PZH-PIB)** wyznaczony do gromadzenia, weryfikacji, analizy i publikacji danych na poziomie krajowym.

NIZP PZH-PIB sporządza oraz publikuje krajowe raporty liczbowe o zarejestrowanych zakażeniach, zachorowaniach i zgonach na zakażenia i choroby zakaźne podlegających zgłoszeniu oraz roczne raporty o stanie zaszczepienia przeciw chorobom zakaźnym.



Współpraca w ramach nadzoru epidemiologicznego

Państwowa Inspekcja Sanitarna w ramach prowadzonej działalności zapobiegawczej i przeciwepidemicznej nawiązuje współpracę z innymi organami w odniesieniu do konkretnych chorób (określonych w drodze rozporządzeń):

rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 stycznia 2013 r. *w sprawie współdziałania między organami Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Inspekcji Weterynaryjnej oraz Inspekcji Ochrony Środowiska w zakresie zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych, które mogą być przenoszone ze zwierząt na ludzi lub z ludzi na zwierzęta* (Dz. U. z 2022 r. poz. 2260)

rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 stycznia 2013 r. *w sprawie wykazu zakażeń i chorób zakaźnych występujących wśród żołnierzy, funkcjonariuszy i pracowników jednostek oraz innych osób objętych zakresem działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Wojskowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Sanitarnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych, Inspekcji Weterynaryjnej, Wojskowej Inspekcji Weterynaryjnej i Inspekcji Ochrony Środowiska* (Dz. U. poz. 141)

rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 19 listopada 2021 r. *w sprawie współpracy organów Inspekcji Weterynaryjnej, Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Farmaceutycznej, Inspekcji Transportu Drogowego, Inspekcji Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych oraz jednostek samorządu terytorialnego przy zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt, w tym chorób odzwierzęcych* (Dz. U. poz. 2250)





Współpraca w ramach nadzoru epidemiologicznego

Dziennik Ustaw – 2 – Poz. 2260

Załącznik do obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 11 października 2022 r. (Dz. U. poz. 2260)

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 15 stycznia 2013 r.

w sprawie współdziałania między organami Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Inspekcji Weterynaryjnej oraz Inspekcji Ochrony Środowiska w zakresie zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych, które mogą być przenoszone ze zwierząt na ludzi lub z ludzi na zwierzęta

Na podstawie art. 24 ust. 6 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2022 r. poz. 1657) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) formy i tryb współdziałania między organami Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Inspekcji Weterynaryjnej oraz Inspekcji Ochrony Środowiska, zwanymi dalej „organami”, w zakresie zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych, które mogą być przenoszone ze zwierząt na ludzi lub z ludzi na zwierzęta, zwanych dalej „zakażeniami i chorobami zakaźnymi”;
- 2) wykaz zakażeń i chorób zakaźnych objętych współdziałaniem organów;
- 3) terminy i sposoby przekazywania informacji epidemiologicznych oraz epizootycznych;
- 4) sposób udostępniania danych osób, u których podejrzewa się albo rozpoznano zakażenie, chorobę zakaźną lub stwierdzono zgon z ich powodu, oraz okres ich przechowywania;
- 5) sposób wykorzystania sił i środków posiadanych przez organy;
- 6) rodzaje badań laboratoryjnych wykonywanych przez organy.

§ 2.1. Współdziałanie organów w zakresie zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych polega na:

- 1) uzgadnianiu sposobu wykorzystania posiadanych sił i środków, które są niezbędne do zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych;
- 2) wzajemnym udzielaniu pomocy w przypadku wystąpienia zagrożenia epidemicznego lub epizootycznego w zakresie:
 - a) prowadzenia dochodzeń epidemiologicznych, epizootycznych i postępowań dotyczących skażenia środowiska,
 - b) przeprowadzania badań laboratoryjnych lub weryfikacji wyników badań laboratoryjnych próbek pobranych do badań od ludzi, zwierząt lub z produktów pochodzenia zwierzęcego oraz ze środowiska;
- 3) wzajemnym informowaniu o sposobach likwidowania ognisk zakażeń i chorób zakaźnych, w tym o wydanych nakazach, zakażach, wytycznych i zaleceniach, lub na uzgadnianiu projektów wytycznych i zaleceń;
- 4) koordynowaniu działań informacyjnych w zakresie bezpieczeństwa zdrowia publicznego i uzgadnianiu treści publikowanych materiałów informacyjnych;
- 5) organizowaniu i przeprowadzaniu szkoleń dotyczących zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych dla pracowników zatrudnionych w poszczególnych inspekcjach lub osób wyznaczonych do wykonania czynności w imieniu tych organów.

2. W ramach współdziałania w zakresie zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych, organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz Inspekcji Weterynaryjnej udostępniają sobie okresowo, nie rzadziej jednak niż raz na pół roku, informacje epidemiologiczne lub epizootyczne oraz przygotowywane lub będące w posiadaniu tych organów informacje o charakterze statystycznym.

3. Informacje, o których mowa w ust. 2, są przekazywane w formie papierowej lub w postaci dokumentu elektronicznego.

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 sierpnia 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 932).



**DZIENNIK USTAW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

Warszawa, dnia 30 stycznia 2013 r.

Poz. 141

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 18 stycznia 2013 r.

w sprawie wykazu zakażeń i chorób zakaźnych występujących wśród żołnierzy, funkcjonariuszy i pracowników jednostek oraz innych osób objętych zakresem działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Wojskowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Sanitarnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych, Inspekcji Weterynaryjnej, Wojskowej Inspekcji Weterynaryjnej i Inspekcji Ochrony Środowiska

Na podstawie art. 24 ust. 3 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) wykaz zakażeń i chorób zakaźnych występujących wśród żołnierzy, funkcjonariuszy i pracowników jednostek oraz innych osób objętych zakresem działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Wojskowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Sanitarnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych, Inspekcji Weterynaryjnej, Wojskowej Inspekcji Weterynaryjnej oraz Inspekcji Ochrony Środowiska;
- 2) sposób udostępniania danych, o których mowa w art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, zwanych dalej „danymi”, oraz okres ich przechowywania.

§ 2. Wykaz, o którym mowa w § 1 pkt 1, określa załącznik do rozporządzenia.

§ 3. Dane są udostępniane:

- 1) do wglądu w miejscu ich przechowywania;
- 2) przez przekazanie kopii w postaci papierowej lub w postaci elektronicznej.

§ 4. Dane są przechowywane przez okres 5 lat.

§ 5. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Zdrowia: *B.A. Arlukowicz*

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 248, poz. 1495 i Nr 284, poz. 1672).

²⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2009 r. Nr 76, poz. 641, z 2010 r. Nr 107, poz. 679 i Nr 257, poz. 1723 oraz z 2012 r. poz. 892.



**DZIENNIK USTAW
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

Warszawa, dnia 6 grudnia 2021 r.

Poz. 2250

**ROZPORZĄDZENIE
RADY MINISTRÓW**

z dnia 19 listopada 2021 r.

w sprawie współpracy organów Inspekcji Weterynaryjnej, Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Farmaceutycznej, Inspekcji Transportu Drogowego, Inspekcji Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych oraz jednostek samorządu terytorialnego przy zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt, w tym chorób odzwierzęcych

Na podstawie art. 62 ust. 2 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. z 2020 r. poz. 1421) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa warunki, tryb i formę współpracy organów Inspekcji Weterynaryjnej, Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Farmaceutycznej, Inspekcji Transportu Drogowego, Inspekcji Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych oraz jednostek samorządu terytorialnego przy zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt, w tym chorób odzwierzęcych, zwanych dalej „chorobami zakaźnymi”.

§ 2. Przy zwalczaniu chorób zakaźnych współpracę realizują:

- 1) na obszarze powiatu:
 - a) powiatowy lekarz weterynarii,
 - b) państwowy powiatowy inspektor sanitarny,
 - c) wojewódzki inspektor farmaceutyczny,
 - d) wojewódzki inspektor transportu drogowego,
 - e) wojewódzki inspektor jakości handlowej artykułów rolno-spożywczych,
 - f) właściwy miejscowo starosta,
 - g) właściwy miejscowo wójt, burmistrz lub prezydent miasta;
- 2) na obszarze województwa:
 - a) wojewódzki lekarz weterynarii,
 - b) państwowy wojewódzki inspektor sanitarny,
 - c) wojewódzki inspektor farmaceutyczny,
 - d) wojewódzki inspektor transportu drogowego,
 - e) wojewódzki inspektor jakości handlowej artykułów rolno-spożywczych;
- 3) na obszarze kraju:
 - a) Główny Lekarz Weterynarii,
 - b) Główny Inspektor Sanitarny,
 - c) Główny Inspektor Farmaceutyczny,
 - d) Główny Inspektor Transportu Drogowego,
 - e) Główny Inspektor Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych;
- 4) na terenie przejścia granicznego:
 - a) graniczny lekarz weterynarii,
 - b) państwowy graniczny inspektor sanitarny.



Międzynarodowe struktury w nadzorze epidemiologicznym

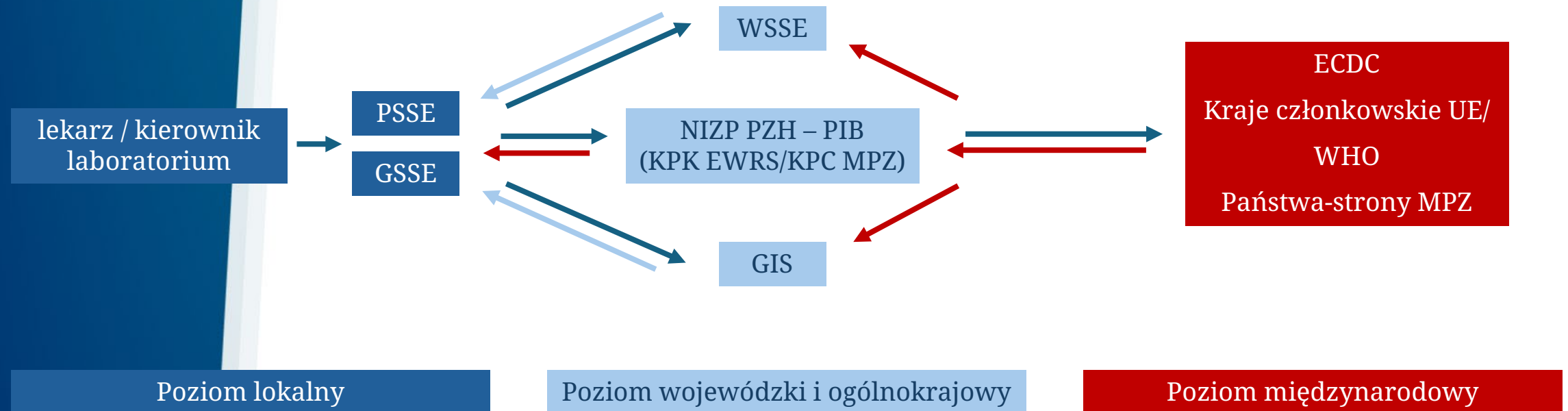
- **ECDC** (*European Centre for Disease Prevention and Control* – Europejskie Centrum ds. Zapobiegania i Kontroli Chorób) → niezależna agencja europejska mająca na celu zwiększenie zdolności unijnych w zakresie ochrony zdrowia ludzkiego poprzez zapobieganie chorobom zakaźnym u ludzi oraz powiązanym szczególnym problemom zdrowotnym oraz kontrolę takich chorób i problemów,
- **WHO** (*World Health Organization* – Światowa Organizacja Zdrowia) → współpraca odbywa się w ramach Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (IHR – International Health Regulations).

Wymiana informacji o zagrożeniach epidemicznych na poziomie międzynarodowym poprzez:

- Krajowy Punkt Kontaktowy Systemu Wczesnego Ostrzegania i Reagowania (KPK EWRS) – wymiana informacji w ramach unijnej sieć nadzoru epidemiologicznego nad chorobami zakaźnymi,
- Krajowy Punkt Centralny ds. Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (KPC ds. MPZ) – wymiana informacji ustanowiona na podstawie IHR.



Zgłaszanie oraz przekazywanie informacji o zagrożeniach epidemicznych



Wyzwania i perspektywy – przyszłość



Nowe technologie. Wykorzystanie innowacji.



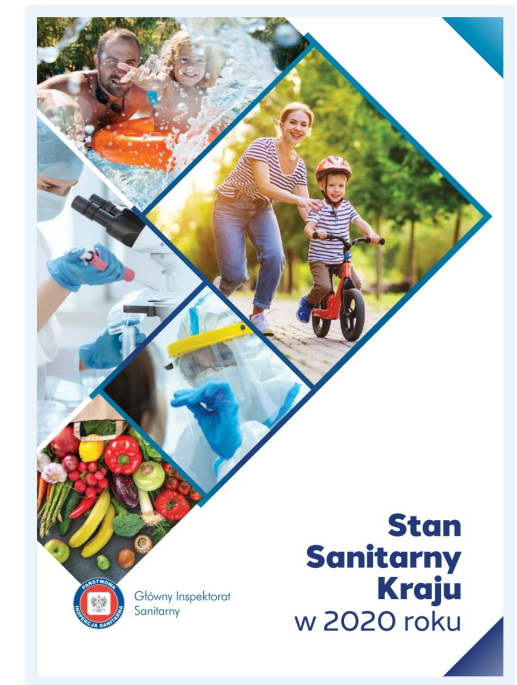
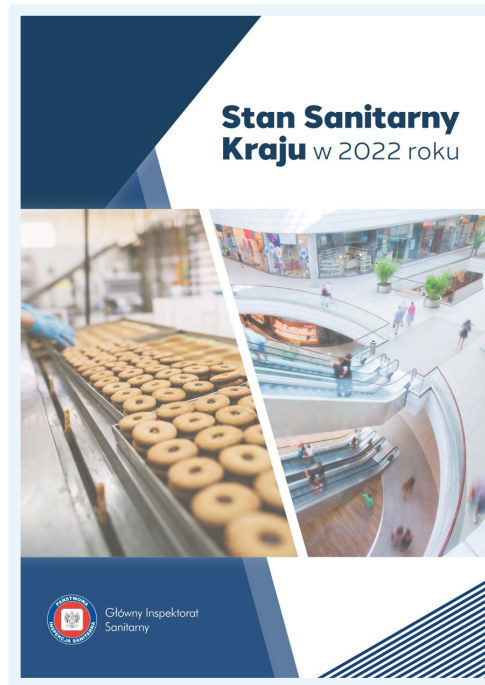
Rozwój i podnoszenie kwalifikacji.



Dostosowanie do zmian epidemiologicznych.

Na zakończenie

Dane na temat sytuacji epidemiologicznej publikowane są co roku na stronie internetowej GIS jako część obszernego raportu omawiającego wszystkie najważniejsze obszary związane ze zdrowiem publicznym pn. **„Stan Sanitarny Kraju”**



Przeprowadzane analizy i oceny są źródłem informacji do opracowywania planów w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli.



Dni Otwarte Państwowej Inspekcji Sanitarnej

**BEZPIECZEŃSTWO ZDROWOTNE –
WSPÓLNA ODPOWIEDZIALNOŚĆ**



Dziękujemy za uwagę!