Anexa 2

Circuitul informaţional în raportarea bolilor tansmisisbile și al Fişei unice de raportare a cazului de boală transmisibilă

Art.1. Direcţiile de sănătate publică județene şi a municipiului Bucureşti reprezintă punctul focal judeţean/al municipiului București de colectare a datelor privind bolile transmisibile de la toţi furnizorii de servicii medicale, publici sau privaţi, indiferent de apartenenţa la reţeaua sanitară: a Ministerului Sănătăţii, a altor ministere sau instituţii cu reţea sanitară proprie, de tipul şi forma de organizare.
Art.2. Direcţiile de sănătate publică județene şi a municipiului Bucureşti, precum şi INSP asigură, 24 de ore din 24, 7 zile din 7, primirea informaţiilor telefonice privind cazurile de boală transmisibilă.
Art.3. Toți furnizorii de servicii medicale, indiferent de forma de organizare, din sistemul public şi privat, care dețin sisteme informatice de evidență a datelor au obligația raportării bolilor transmisible prevăzute în fișa unică, imediat după depistare utilizand serviciul web al RUBT.
Art.4. Direcţiile de sănătate publică județene şi a municipiului Bucureşti, validează datele exportate zilnic din softurile proprii ale furnizorilor de servicii medicale și încarcă datele în aplicația web a RUBT de la furnizorii care fac aceste raportări utilizând *Anexa 1*.
Art.5. Direcţiile de sănătate publică județene şi a municipiului Bucureşti, ministerele şi instituţiile cu reţea sanitară proprie, INSP, prin secţiile de epidemiologie din CRSP, desemnează un medic epidemiolog responsabil pentru încărcarea și validarea datelor în aplicația web a RUBT, precum şi un înlocuitor. Datele de contact ale acestora (nume, prenume, număr de telefon fix, număr de telefon mobil, adresa de e-mail) vor fi comunicate la INSP, CNSCBT în termen de **7 zile** de la intrarea în vigoare a prezentei Hotărâri.
Art.6. (1) Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București realizează inventarul furnizorilor de servicii medicale din teritoriu, în sistem public, în sistem privat și aparţinând unor ministere sau instituţii cu reţea sanitară proprie.
(2) În vederea realizării acţiunii de inventariere, în termen de **30 de zile** de la publicarea în Monitorul Oficial al României, Partea I, toţi furnizorii de servicii medicale, clinice şi paraclinice, vor transmite către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiul București următoarele informaţii: denumirea completă a instituţiei, datele de identificare ale persoanei desemnate ca responsabilă pentru activitatea de primire/transmitere de date privind evenimentele de sănătate cauzate de bolile transmisibile, numerele de telefon, fax şi adresele de e-mail. Direcţiile de sănătate publică județene şi a municipiului Bucureşti vor aloca fiecărui furnizor de servicii medicale un cod de identificare, conform procedurii stabilite de către CNSCBT.
Art.7. (1) Pentru cazurile **suspecte** de: poliomielită, gripă umană cauzată de un nou subtip de virus gripal, gripă aviară, holeră, febre virale hemoragice (febra galbenă, Denga, febra Crimeea-Congo, hantaviroza, Lassa, Ebola, Marburg etc.), variolă,

Sindrom Acut Respirator Sever, în continuare SARS şi eveniment neobişnuit/neaşteptat, toţi furnizorii de servicii medicale vor informa **imediat, telefonic,** direcția de sănătate publică județeană/a muncipiului București.
(2) Confirmarea cu laboratorul a cazurilor suspecte pentru bolile prevăzute la alin. (1) se va efectua, sub coordonarea CNSCBT, în cadrul laboratoarelor din România sau din alte țări, care îndeplinesc condițiile minime de referință stabilite de Centrul European pentru Prevenirea şi Controlul Bolilor, în continuare ECDC, cu asigurarea transportului probelor către aceste laboratoare.
(3) Datele minime care vor fi transmise imediat, telefonic, de către toţi furnizorii de servicii medicale, la direcția de sănătate publică judeţeană/a municipiului Bucureşti sunt următoarele: numele, prenumele, CNP-ul, adresa, localitatea de domiciliu, localitatea/ţara de incubaţie, ocupaţia, locul de muncă/colectivitatea, data debutului bolii, data depistării, data și locul internării, data decesului (dacă este cazul).
(4) Direcția de sănătate publică judeţeană/a municipiului Bucureşti informează imediat, telefonic, INSP – CNSCBT, care comunică BRSIIT - Punct Focal Național pentru Regulamentul Sanitar Internaţional (RSI) 2005, care verifică informaţia primită și evaluează potențialul de răspândire națională și/sau internațională.
(5) BRSIIT decide notificarea la Organizaţia Mondială a Sănătăţii, în continuare OMS şi asigură informarea MS-DGAMSP.
Art.8. (1) Pentru cazurile suspecte/confirmate de: difterie, rujeolă, rubeolă, botulism, febră tifoidă şi paratifoidă, listerioză, boală meningococică, legioneloză, antrax, bruceloză, tularemie, infecție cu virus West Nile, infecţie cu virus Zika, malarie, sindrom hemolitic-uremic, boală cu etiologie necunoscută, **toţi furnizorii de servicii medicale** vor informa **telefonic, imediat**, direcția de sănătate publică judeţeană/a municipiului Bucureşti.
(2) Datele minime care vor fi transmise imediat, telefonic, de către toţi furnizorii de servicii medicale, la direcția de sănătate publică judeţeană/a municipiului Bucureşti sunt următoarele: numele, prenumele, CNP-ul, adresa, localitatea de domiciliu, localitatea/ţara de incubaţie, ocupaţia, locul de muncă/colectivitatea, data debutului bolii, data depistării, data și locul internării, data decesului (dacă este cazul).
(3) Direcția de sănătate publică judeţeană/a municipiului Bucureşti informează telefonic, în termen de **24 de ore**, INSP, CRSP la care este alocată, iar acesta informează telefonic **imediat** CNSCBT.
(4) CNSCBT asigură informarea DGAMSP-MS, după verificarea şi evaluarea importanţei epidemiologice a problemei.
(5) Orice informare, inițial telefonică, se va face ulterior în scris, prin orice mijloc care asigură confirmarea primirii acesteia.
Art.9. (1) Funcţia de răspuns este asigurată la nivel local şi regional prin intermediul echipelor locale, respectiv regionale de intervenţie, formate din medici specialişti în epidemiologie, microbiologie, boli infecţioase şi, după caz, în alte specialităţi medicale, din cadrul direcțiilor de sănătate publică judeţene/a municipiului Bucureşti/ a INSP, prin CRSP, în colaborare cu toţi furnizorii de servicii medicale din teritoriul afectat.

(2) Funcţia de răspuns la nivel naţional este asigurată de MS-DGAMSP, prin echipa naţională de intervenţie desemnată.
Art.10. (1) Toate cazurile de boli transmisibile vor fi raportate statistic, numeric, lunar și pe coduri CIM conform *Anexei 4*, la direcția de sănătate publică judeţeană/a municipiului Bucureşti, defalcat pe grupe de vârstă, sex și mediu, de către toţi furnizorii de servicii medicale.
(2) Cazurile de gripă sezonieră, infecţii acute ale căilor respiratorii superioare şi inferioare, infecții respiratorii acute severe, în continuare SARI, boală diareică acută infecţioasă, în continuare BDA, infecție nosocomială, precum şi alte boli transmisibile, stabilite de INSP, prin CNSCBT, vor fi raportate conform metodologiilor specifice de supraveghere, la direcția de sănătate publică judeţeană/a municipiului Bucureşti.
Art.11. Pentru fiecare caz de boală transmisibilă care face obiectul prezentei Hotărâri se va trimite, în termen de **maximum 5 zile, Fişa Unică de Raportare a cazului de boală transmisibilă**, prin orice mijloc ce asigură confirmarea primirii acesteia, la direcția de sănătate publică judeţeană/a municipiului Bucureşti, care asigură verificarea şi validarea clasificării cazurilor de boală transmisibilă ca suspecte, probabile, confirmate sau infirmate. La trimiterea și la primirea fișelor, datele de identitate vor fi protejate. Fac excepție de la utilizarea *Anexei* 1 furnizorii de servicii medicale care exportă datele direct din softul propriu.
Art.12. Datele exportate de furnizorii de servicii medicale vor fi validate zilnic de către direcția de sănătate publică judeţeană/a municipiului București.
Art.13. Datele aferente bolilor transmisibile care fac obiectul prezentei Hotărâri vor fi introduse, de către direcția de sănătate publică judeţeană/a municipiului Bucureşti, în aplicatia web a Registrului Național de Boli Transmisibile, pe cat posibil **în timp real**, dar nu mai târziu de ziua de **marți** a săptămânii următoare.
Art.14. INSP, prin centrele regionale Bucuresti, Cluj, Iasi și Timisoara, pentru teritoriul arondat, precum și prin CNSCBT, validează zilnic datele introduse în aplicatia web.
Art.15. INSP, prin CNSCBT, în calitate de structură competentă pentru supravegherea bolilor transmisibile desemnată de MS, raportează la ECDC bolile transmisibile aflate sub incidenţa Deciziei 1082/2013/EU a Parlamentului European și a Consiliului.
Art.16. (1) În cadrul INSP, CRSP elaborează rapoarte trimestriale şi anuale de analiză regională, pe care le trimit CNSCBT, precum și ca retro-informare, direcțiilor de sănătate publică arondate.
(2 INSP, prin CNSCBT elaborează rapoarte anuale de analiză naţională, pe care le trimite DGAMSP-MS, precum și ca retro-informare, CRSP și direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București.
(3) BRSIIT din cadrul INSP elaborează analiza anuală a alertelor naţionale şi internaţionale înregistrate şi a capacităţii de reacţie, pe care o trimite DGAMSP-MS, precum și ca retro-informare CNSCBT, CRSP și direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București.

Art.17. INSP, prin CNSCBT, BRSIIT şi CRSP asigură pregătirea personalului din cadrul direcțiilor de sănătate publică judeţene şi a municipiului Bucureşti, iar direcțiile de sănătate publică judeţene şi a municipiului Bucureşti asigură pregătirea furnizorilor de servicii medicale de pe teritoriul judeţului/a municipiului Bucureşti, în vederea implementării circuitului informaţional şi a gestionării sistemului informaţional de alertă şi răspuns rapid la evenimente de sănătate publică.
Art.18. Ministerele şi instituţiile cu reţele sanitare proprii vor transmite, prin direcţiile de specialitate, informaţiile privind bolile transmisibile, către direcțiile de sănătate publică judeţene/a municipiului Bucureşti.