

## Normele metodologice cu privire la modalitatea și frecvența de raportare de către furnizorii de servicii medicale, precum și circuitul informațional al fișei unice de raportare a bolilor transmisibile, din 29.06.2022

Parte integrantă din [Ordin 1738/2022](#)

În vigoare de la 11 iulie 2022

Publicat în Monitorul Oficial, Partea I nr. 691 din 11 iulie 2022. Formă aplicabilă la zi, **29 mai 2023**.

**Art. 1.** - Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, denumite în continuare DSP, reprezintă punctul focal de colectare a datelor privind bolile transmisibile de la furnizorii de servicii medicale, inclusiv laboratoarele, din sistemul public și privat, precum și cei din rețeaua sanitară aparținând altor ministere, inclusiv cei din unitățile de asistență socială, indiferent de forma de organizare, potrivit prevederilor [art. 1](#) din Hotărârea Guvernului nr. 657/2022 privind aprobarea conținutului și a metodologiei de colectare și raportare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile în Registrul unic de boli transmisibile, denumiți în continuare furnizori de servicii medicale.

**Art. 2.** - DSP, precum și Institutul Național de Sănătate Publică, denumit în continuare INSP, asigură, 24 de ore din 24, 7 zile din 7, primirea informațiilor telefonice privind cazurile de boală transmisibilă.

**Art. 3.** - Furnizorii de servicii medicale au obligația raportării către DSP a bolilor transmisibile prevăzute în fișa unică de raportare a cazului de boală transmisibilă, potrivit prevederilor Hotărârii Guvernului [nr. 657/2022](#).

**Art. 4.** - (1) Pentru fiecare caz de boală transmisibilă care face obiectul prevederilor Hotărârii Guvernului [nr. 657/2022](#) se trimite, în termen de maximum 5 zile de la data depistării/confirmării, Fișa unică de raportare a cazului de boală transmisibilă, prin orice mijloc ce asigură confirmarea primirii acesteia la DSP (prin fax, e-mail, curier rapid sau prin poștă). DSP asigură verificarea și validarea clasificării cazurilor de boală transmisibilă ca suspecte, probabile, confirmate sau infirmate. La trimiterea și la primirea fișelor, datele de identitate vor fi protejate.

(2) Potrivit prevederilor art. 1 [alin. \(2\)](#) din Hotărârea Guvernului nr. 657/2022, raportarea bolilor transmisibile nu este obligatorie în cazul personalului implicat în asigurarea și menținerea capacității operaționale a structurilor din sistemul de apărare, ordine publică și securitate națională și al personalului din cadrul instituțiilor cu rețele sanitare proprii care desfășoară misiuni la frontieră sau în afara granițelor țării.

**Art. 5.** - Datele aferente bolilor transmisibile care fac obiectul Hotărârii Guvernului [nr. 657/2022](#) vor fi introduse de către DSP în aplicația web a Registrului unic de boli transmisibile, denumit în continuare RUBT, după verificarea corectitudinii și completitudinii acestora, în timp real, dar nu mai târziu de ziua de luni a săptămânii următoare.

**Art. 6.** - INSP, prin centrele regionale de sănătate publică, denumite în continuare CRSP, pentru teritoriul arondat, precum și prin Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile, denumit în continuare CNSCBT, validează zilnic datele introduse.

**Art. 7.** - INSP, prin CNSCBT, în calitate de structură competentă pentru supravegherea bolilor transmisibile desemnată de Ministerul Sănătății, denumit în continuare MS, raportează la Centrul European de Prevenire

și Control al Bolilor, denumit în continuare ECDC, bolile transmisibile aflate sub incidența Deciziei [nr. 1.082/2013/EU](#) a Parlamentului European și a Consiliului din 22 octombrie 2013 privind amenințările transfrontaliere grave pentru sănătate și de abrogare a Deciziei [nr. 2.119/98/CE](#).

**Art. 8.** - DSP, ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie, INSP, prin secțiile de epidemiologie din CRSP, desemnează un medic epidemiolog responsabil pentru încărcarea și validarea datelor în aplicația web a RUBT, precum și un înlocuitor al acestuia. 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 prezentelor norme metodologice.

**Art. 9.** - (1) DSP realizează inventarul furnizorilor de servicii medicale din teritoriul arondat.

(2) În vederea realizării acțiunii de inventariere prevăzute la [alin. \(1\)](#), în termen de 30 de zile de la intrarea în vigoare a prezentelor norme metodologice, furnizorii de servicii medicale transmit către DSP următoarele informații: denumirea completă a furnizorului de servicii medicale/laboratorului/unității de asistență socială, 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 și adresele de e-mail.

**Art. 10.** - (1) Furnizorii de servicii medicale informează imediat, telefonic, DSP despre cazurile suspecte/confirmate în laboratoare din rețeaua națională sau europeană, marcate cu "T" în [anexa](#) la Hotărârea Guvernului nr. 657/2022.

(2) Confirmarea cazurilor suspecte menționate la [alin. \(1\)](#) se efectuează în cadrul laboratoarelor de microbiologie/virologie din rețeaua națională sau europeană.

(3) Datele minime care se transmit, potrivit [alin. \(1\)](#), de către furnizorii de servicii medicale la DSP sunt următoarele: numele, prenumele, CNP-ul, adresa, localitatea de domiciliu, localitatea/țara de incubație, ocupația, locul de muncă/colectivitatea, data debutului bolii, data depistării, data și locul internării, data decesului, dacă este cazul, al persoanei în cauză.

(4) DSP raportează imediat telefonic cazul/cazurile cu datele minime obținute către CNSCBT, precum și către CRSP.

(5) CNSCBT informează Ministerul Sănătății - direcția cu atribuții în domeniu și, după evaluarea riscului de răspândire națională și internațională, comunică evenimentul Biroului pentru Regulamentul sanitar internațional 2005, denumit în continuare BRSI.

(6) BRSI asigură notificarea evenimentului către Organizația Mondială a Sănătății și către ECDC.

(7) Orice informare telefonică se realizează ulterior în scris și se transmite prin orice mijloc care asigură confirmarea primirii acesteia, conform [art. 4](#) din Hotărârea Guvernului nr. 657/2022.

**Art. 11.** - (1) Funcția de reacție este asigurată la nivel local și regional prin intermediul echipelor locale, respectiv regionale de intervenție, formate din medici specialiști în epidemiologie, microbiologie, boli infecțioase și, după caz, în alte specialități medicale, din cadrul DSP/INSP, prin CRSP, în colaborare cu toți furnizorii de servicii medicale din teritoriul afectat.

(2) Funcția de reacție la nivel național este asigurată de MS direcția cu atribuții în domeniu, prin echipa națională de intervenție desemnată prin ordin al ministrului sănătății.

**Art. 12.** - (1) Bolile transmisibile se raportează statistic pe codurile CIM 10, prevăzute în anexa [nr. 3](#) la ordin, la DSP, defalcat pe grupe de vârstă, gen și mediu, de către toți furnizorii de servicii medicale.

(2) Cazurile de gripă sezonieră, infecții acute ale căilor respiratorii superioare și inferioare, infecții respiratorii acute severe (SARI) - inclusiv de etiologie SARS-CoV-2, paralizie acută flască (PAF), boală diareică acută

infecțioasă (BDA), varicelă, infecție asociată asistenței medicale, rezistență la antimicrobiene, precum și alte boli transmisibile, stabilite de INSP, prin CNSCBT, se raportează, conform metodologiilor specifice de supraveghere, la DSP sau se raportează în platforme dedicate în conformitate cu legislația în vigoare.

**Art. 13.** - DSP validează și/sau completează datele încărcate zilnic în platformele dedicate, în vederea asigurării completitudinii și a corectitudinii datelor din punct de vedere epidemiologic.

**Art. 14.** - (1) CRSP din cadrul INSP elaborează rapoarte trimestriale și anuale de analiză regională, pe care le trimite CNSCBT, precum și DSP arondate.

(2) INSP, prin CNSCBT, elaborează rapoarte anuale de analiză națională, pe care le trimite MS - direcția cu atribuții în domeniu, precum și CRSP și DSP.

(3) BRSI din cadrul INSP elaborează analiza anuală a alertelor naționale și internaționale înregistrate, pe care o trimite MS - direcția cu atribuții în domeniu, precum și către CNSCBT, CRSP și DSP.

**Art. 15.** - INSP, prin CNSCBT, BRSI și CRSP, asigură pregătirea personalului din cadrul DSP, iar DSP asigură pregătirea furnizorilor de servicii medicale în vederea implementării circuitului informațional și a gestionării sistemului informațional de alertă precoce și reacție rapidă la evenimente de sănătate publică.

**Art. 16.** - (1) Furnizorii de servicii medicale, ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie, prin direcțiile de specialitate, colaborează permanent cu INSP - CNSCBT și DSP, în vederea aplicării prevederilor prezentelor norme metodologice.

(2) Ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie elaborează norme proprii, adaptate specificului de activitate al acestora.