

HOTĂRÂRE Nr. 589 din 13 iunie 2007
privind stabilirea metodologiei de raportare și de colectare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile
EMITENT: GUVERNUL ROMÂNIEI
PUBLICATĂ ÎN: MONITORUL OFICIAL NR. 413 din 20 iunie 2007

În temeiul [art. 108](#) din Constituția României, republicată, și al [art. 78](#) alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre.

ART. 1
În vederea implementării sistemului de alertă precoce și răspuns rapid privind prevenirea și controlul bolilor transmisibile, se aprobă fișa unică de raportare, prevăzută în [anexa*](#)) care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

*) Anexa este reprodusă în facsimil.

ART. 2
Pentru bolile transmisibile marcate cu "(T)" din fișa unică de raportare prevăzută la [art. 1](#), toți furnizorii de servicii medicale au obligația să declare telefonic cazurile depistate, îndată după depistare, la serviciul de supraveghere și control al bolilor transmisibile din cadrul autorității de sănătate publică județene și, respectiv, a municipiului București.

ART. 3
Pentru toate bolile transmisibile prevăzute în fișa unică de raportare prevăzută la [art. 1](#), după emiterea diagnosticului de caz suspect sau confirmat, toți furnizorii de servicii medicale au obligația să completeze fișa unică de raportare, care se înaintează autorității de sănătate publică județene, respectiv a municipiului București, în termen de maximum 5 zile de la data depistării/confirmării, prin fax, curier rapid sau prin poștă.

ART. 4
Multiplicarea și distribuirea fișelor unice de raportare către furnizorii de servicii medicale reprezintă atribuții ale autorităților de sănătate publică județene și a municipiului București.

ART. 5
Pentru raportarea cazurilor de infecție HIV/SIDA, tuberculoză și alte boli transmisibile se utilizează fișele de supraveghere specifice, potrivit metodologiilor de supraveghere specifice elaborate de Ministerul Sănătății Publice.

ART. 6
Personalul care are acces la datele de identitate cuprinse în fișa unică de raportare este obligat să respecte confidențialitatea acestora și să aplice măsurile de protecție a acestora, în conformitate cu prevederile legale.

ART. 7
Metodologia de raportare numerică statistică a bolilor transmisibile se aprobă prin ordin al ministrului sănătății publice.

ART. 8
Pentru ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie, integrarea datelor prevăzute de prezenta hotărâre se realizează pe baza protocolului de colaborare încheiat între Ministerul Sănătății Publice și ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie.

ART. 9
Circuitul informațional al fișei unice de raportare, de la nivelul furnizorilor de servicii medicale, din rețeaua Ministerului Sănătății Publice și a altor ministere sau instituții cu rețea sanitară proprie, către direcția coordonatoare din cadrul Ministerului Sănătății Publice se aprobă prin ordin al ministrului sănătății publice.

PRIM-MINISTRU
CĂLIN POPESCU-TĂRICEANU

Contrasemnează:
Ministrul sănătății publice,
Gheorghe Eugen Nicolăescu

Ministrul muncii,
familiei și egalității de șanse,
Paul Păcuraru

Ministrul internelor
și reformei administrative,
Cristian David

București, 13 iunie 2007.
Nr. 589.

ANEXA 1

FIȘĂ UNICĂ DE RAPORTARE CAZ DE BOALĂ TRANSMISIBILĂ

Pentru bolile marcate cu (T) se anunță telefonic imediat
Toate fișele se trimit în termen de 5 zile prin: curier, poștă, fax

Bifați

Date despre pacienți	☐ (T) Poliomielită cu virus sălbatic
	☐ Paralizie acută flască (PAF)
Numele și prenumele:	☐ (T) Tetanos
	☐ (T) Tetanos neonatal
Adresa:	☐ (T) Difterie
	☐ (T) Rujeolă
	☐ Rubeolă
(acoperă pentru duplicat I)	☐ (T) Infecție rubeolică
	☐ congenitală NN
☐ (T) Gripă umană cauzată de un	
	☐ nou subtip
Localitate de domiciliu:	☐ Infecție cu Haemophylus
	☐ inf. b.
Localitate/țară de incubație:	☐ Sifilis recent și congenital
	☐ Infecții gonococice
Data nașterii (sau vârsta dacă nu se cunoaște D.N.): ____/____/____	☐ Infecție HIV
	☐ Infecție cu Chlamydia spp.
Sex: Ocupația:	☐ Infecție genitală cu Herpes
	☐ simplex
	☐ Limfogranulomatoza veneriană
Locul de muncă/Colectivitatea:	☐ Hepatita virală acută A
	☐ Hepatita virală acută B
	☐ Hepatita virală acută C
Date despre boală:	☐ Alte hepatite virale acute
	☐ (T) Infecție cu E. coli
Data debutului bolii: ____/____/____	☐ Enterohemoragic (EHEC)
	☐ Campylobacterioze
Data depistării: ____/____/____	☐ Yersinioze
	☐ Cryptosperidiaza
Internat: DA _____ NU _____	☐ Salmoneloze
	☐ TIA (alte etiologii)
Deces: DA _____ NU _____	☐ (T) Botulism
Data decesului: ____/____/____	☐ Shigelloză (dizenterie bact.)
	☐ Dizenterie amoebiană
Cum a fost depistat: consult clinic _____	☐ (T) Febră tifoidă și paratifoidă
contact _____ screening _____ alte _____	☐ (T) Listerioză
Datele privind modalitatea confirmării	☐ Trichinoză
cazului: _____	☐ (T) Leptospiroză
Conform definiției clinice de caz: _____	☐ Toxoplasmoză
DA _____ NU _____	☐ Varianta transmisibilă CJ
Conform diagnosticului etiologic: _____	☐ Citomegalia acută
DA _____ NU _____	☐ Infecții pneumococice
Data recoltării probei: ____/____/____	☐ (T) Boala meningococică (MCSE)
	☐ Meningite bacteriene
Rezultatul diagnosticului	☐ (T) Meningite virale
etiologic	☐ (T) Meningită bacilară TBC
	☐ Tuberculoză
	☐ (T) Legioneloze
Metoda de laborator:	☐ (T) Psitacoză/Ornitoză
	☐ Scarlatina
Conform criteriilor epidemiologice:	☐ Infecție urliană
DA _____ NU _____	☐ (parolidită epidemică)
	☐ (T) Antrax
Observații privind cazul: (date clinice, _____	☐ (T) Bruceloză acută
paraclinice sau epidemiologice) _____	☐ Echinococoză
	☐ Ankilostomiază
	☐ (T) Tularemie
	☐ Morvă/Melioidoză
Date privind sursa de infecție și calea de transmitere a infecției: _____	☐ Leishmanioză
	☐
Depistată: DA _____ NU _____	☐ Filariaze/dracunculoză
	☐ Rabie
	☐ Boala Lyme
Contact cu caz _____ DA _____ NU _____	☐ (T) Encefalite inf. primare
similar/confirmat: _____	☐
	☐
Transmitere aerogenă _____ DA _____ NU _____	☐ (T) Encefalite trsm. prin vectori/West Nile
	☐
Transmitere prin alimente _____ DA _____ NU _____	☐ Febra Q/butonoasă/rickettsioze
	☐
Transmitere hidrică _____ DA _____ NU _____	☐ (T) Holera
	☐
Transmitere prin elemente de mediu _____ DA _____ NU _____	☐ (T) Malarie
	☐
Transmitere parenterală _____ DA _____ NU _____	☐ (T) Pestă
	☐
Transmitere prin vectori _____ DA _____ NU _____	☐ (T) Lepră
	☐
Transmitere iatrogenă _____ DA _____ NU _____	☐ (T) Tifos exantematic/Brill
	☐
Transmitere sexuală _____ DA _____ NU _____	☐ (T) Febrele virale hemoragice
	☐ (T) Febră galbenă
Datele sunt furnizate și completate de: _____	☐ (T) Dengă
	☐ (T) Variolă/variolidul
Numele și prenumele medicului: _____	☐ (T) etiologie necunoscută
Semnătura și parafa: _____	☐ (T) eveniment
	☐ neobișnuit/neașteptat
Locul de muncă al medicului: _____	☐ (T) Reacții adverse postvaccinale
	☐ indezirabile
Bifați în cazul în care mai doriți fișe _____	☐ Pertussis
	☐ (T) Sindrom acut respirator sever
	☐ (SARS)

Nr. ASP ____/____ (cod auto + nr. din registru)

Data primirii fișei: ____/____/____
