

## **DECRET 15/1997, DE 23 DE GENER, PEL QUAL ES CREA I REGULA LA XARXA DE VIGILÀNCIA EPIDEMIOLÒGICA EN LA COMUNITAT AUTÒNOMA DE LES ILLES BALEARS<sup>1</sup>**

*(BOCAIB núm. 17, de 8 de febrer de 1997;  
correcció d'errades [BOCAIB núm. 120, de 25 de setembre de 1997](#))*

El Reial decret 2210/1995, de 28 de desembre, BOE de 24 de gener de 1996, crea la Xarxa Nacional de Vigilància Epidemiològica, havent-se dictat aquest amb el caràcter de norma bàsica, d'acord amb el que estableix l'article 149.1.16ª de la Constitució espanyola, i d'acord amb les competències atribuïdes a l'Administració General de l'Estat a la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de Sanitat, si bé n'atribueix a les comunitats autònomes el desenvolupament de l'esmentada norma a l'àmbit geogràfic.

Fins a l'entrada en vigor del Reial decret 2219/1995, la legislació aplicable en matèria relativa a les malalties de declaració obligatòria en la CAIB es troba regulada a la resolució de la Direcció General de Salut Pública, de 22 de desembre de 1981 (BOE de 15 de gener de 1982); en el Reial decret 2050/1982, del Ministeri de Sanitat i Consum, de 30 de juny (BOE de 27 d'agost); en els decrets de la Conselleria de Sanitat i Seguretat Social de Balears, núm. 62/1988, de 7 de juliol, (BOCAIB de 21 de juliol), i el Decret 47/1991, de 20 de juny (BOCAIB de 2 de juliol). Per això es fa necessari que en compliment del que preveu el Reial decret 2210/1995, es procedeixi al seu desenvolupament en la nostra Comunitat Autònoma.

En aquest punt, l'Estatut d'autonomia de les Illes Balears atribueix a la Comunitat Autònoma competència exclusiva en matèria de sanitat i higiene, així com el desenvolupament legislatiu i l'execució, en el marc de la legislació bàsica de l'Estat en la matèria esmentada.

En conseqüència, pareix oportú procedir a unificar en una única norma tota la normativa al respecte, i recollir, al mateix temps, les modificacions i innovacions que es deriven de l'esmentat Reial decret 2210/1995, relatives a la creació d'una xarxa de vigilància epidemiològica a la nostra Comunitat així com els diferents procediments de posar en coneixement de les autoritats sanitàries els casos d'aquelles malalties que es considerin de declaració obligatòria i la notificació de les situacions epidèmiques o brots.

Aquest decret, per tant, modifica l'actual sistema de malalties de declaració obligatòria, estableix la llista de les malalties que queden sotmeses a declaració obligatòria, amplia l'àmbit de la vigilància epidemiològica i estableix les bases per a la constitució d'una xarxa de vigilància epidemiològica de les Illes Balears, que al mateix temps que garanteixi la cobertura de les necessitats de la nostra Comunitat, s'adeqüi i es pugui integrar a la xarxa nacional.

En virtut d'això, a proposta del conseller de Sanitat i Consum, i havent-ho considerat el Consell de Govern a la sessió de dia 23 de gener de 1997,

---

<sup>1</sup> Aquest Decret ha estat modificat pel Decret 10/2021, de 26 de febrer ([BOIB núm. 28, de 27 de febrer de 2021](#)).

## **DECRET**

### **CAPÍTOL I DISPOSICIONS GENERALS**

#### **Article 1**

Es crea la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears amb l'objectiu d'aconseguir detectar els problemes de salut, així com analitzar la seva dinàmica, amb la finalitat de contribuir a l'aplicació de mesures de control individual i col·lectiu, objectius que serà possible assumir mitjançant l'adequada recollida, anàlisi i difusió de la informació epidemiològica i de les recomanacions que se'n dedueixin de l'anàlisi.

#### **Article 2**

Les funcions de la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de les Illes Balears són les següents:

1. Recollir la informació epidemiològica.
2. Analitzar la informació i identificar els problemes de la salut de la comunitat, tant en la vessant de les malalties com en la de situacions de risc.
3. Difondre la informació als nivells operatius competents.
4. Participar en el control dels problemes de salut.
5. Contribuir al funcionament de la Xarxa Nacional de Vigilància Epidemiològica.

#### **Article 3**

La Xarxa de Vigilància Epidemiològica de les Illes Balears estarà constituïda per:

- Sistema de vigilància de malalties de declaració obligatòria i situacions epidèmiques.
- Sistema d'informació microbiològica.
- Altres sistemes específics de vigilància epidemiològica que es puguin establir.

#### **Article 4**

En tot cas, es garantirà la confidencialitat de les dades de caràcter personal utilitzades en el desenvolupament de les funcions pròpies de la Xarxa de Vigilància Epidemiològica que es crea en aquest decret, així com els drets dels titulars de les dades esmentades, i la informació de caràcter personal haurà de ser tractada d'acord amb el que estableix la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de Sanitat i a la Llei orgànica 5/1992, de 29 d'octubre, de regulació del tractament automatitzat de dades de caràcter personal, i a tal efecte en tots els nivells de la Xarxa de Vigilància Epidemiològica s'adoptaran totes les mesures que siguin necessàries per garantir la seguretat de les dades.

## CAPÍTOL II SISTEMA DE VIGILÀNCIA DE LES MALALTIES DE DECLARACIÓ OBLIGATÒRIA I SITUACIONS EPIDÈMIQUES

### Article 5

1. Les malalties de declaració obligatòria en el territori de la comunitat autònoma de les Illes Balears són les que figuren en l'annex I d'aquest Decret.<sup>2</sup>

2. També són de declaració obligatòria les situacions epidèmiques i brots. A aquests efectes es considera situació epidèmica o brot el següent:

- a) Un increment significatiu de casos en relació als valors esperats. La simple agregació de casos d'una malaltia en un territori i en un temps comprès entre el mínim i el màxim del període d'incubació o de latència ha de considerada, també, indicativa de situació epidèmica.
- b) L'aparició d'una malaltia, problema o risc per a la salut en una zona fins aquest moment lliure d'aquesta.
- c) La presència de qualsevol procés rellevant d'intoxicació col·lectiva, imputable a una causa accidental, manipulació o consum.
- d) L'aparició de qualsevol incidència de tipus catastròfic que afecti o que pugui afectar la salut d'una comunitat.

### Article 6<sup>3</sup>

1. Les formes de declaració individualitzada de les malalties de declaració obligatòria són les següents:

- a) Declaració setmanal: aplicable a les malalties de declaració obligatòria que figuren en l'annex II.

A aquest efecte es considera una setmana epidemiològica el període comprès entre les 00.00 hores del diumenge i les 24.00 hores del dissabte següent.

S'han de notificar els casos nous de malalties que apareguin en el curs de la setmana de què es tracti quan hi hagi sospita clínica o epidemiològica sobre aquest tema, sense esperar-ne la confirmació diagnòstica.

En tot cas, les declaracions s'han de trametre a la Conselleria de Salut i Consum en el termini màxim de 2 dies des que acabi la setmana corresponent.

- b) Declaració urgent: aplicable a les malalties de declaració obligatòria que figuren en l'annex III, així com a qualsevol situació epidèmica.

En aquest cas s'han de declarar en les 24 hores següents a la sospita diagnòstica.

La declaració d'una situació epidèmica o brot ha d'incloure necessàriament les dades mínimes que possibilitin iniciar les investigacions i adoptar les mesures per afrontar la situació.

2. Totes les malalties de declaració obligatòria s'han de notificar amb informació individualitzada i facilitar les dades que s'estableixin en el protocol corresponent de notificació de la Xarxa de Vigilància.

### Article 7<sup>4</sup>

*Suprimit*

---

<sup>2</sup> Apartat modificat pel Decret 10/2021, de 26 de febrer, esmentat en la nota 1.

<sup>3</sup> Article modificat pel Decret 10/2021, de 26 de febrer, esmentat en la nota 1.

<sup>4</sup> Article suprimit pel Decret 10/2021, de 26 de febrer, esmentat en la nota 1.

## **Article 8**

Estan obligats a declarar les malalties a les quals es refereix aquest decret:

1. Tots els metges amb exercici professional en el territori de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears estan obligats a notificar les malalties de declaració obligatòria i les situacions epidèmiques en la forma que s'estableix en els articles anteriors.
2. Els directors o responsables de les institucions i centres sanitaris, públics o privats, seran responsables que els metges que prestin els seus serveis en aquestes institucions procedeixin a trametre les diferents notificacions en la forma establerta amb anterioritat.
3. Davant una situació epidèmica han d'efectuar la declaració, de forma urgent, tots els professionals sanitaris en exercici en la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.
4. En el supòsit que una situació epidèmica s'hagi produït o afecti institucions o empreses de qualsevol tipus o activitat, els responsables d'aquestes estaran obligats a posar-la en coneixement de la Conselleria de Sanitat i Consum, de forma urgent, així com estaran obligats a col·laborar, a requeriment de les autoritats sanitàries corresponents, en tot allò que es refereix al control i a la investigació de l'esmentada situació epidèmica.

## **CAPÍTOL III SISTEMA D'INFORMACIÓ MICROBIOLÒGICA**

### **Article 9**

Es crea el Sistema d'informació microbiològica, el qual es constitueix com element bàsic de la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, amb l'objectiu d'aportar informació específica que permeti:

1. Detectar la circulació dels diferents agents etiològics, determinar les seves característiques i patrons de presència.
2. Caracteritzar brots epidèmics.
3. Identificar nous agents i patologies emergents.
4. Incorporar elements de vigilància tals com la detecció de resistències a antimicrobians i marcadors epidemiològics.

### **Article 10**

1. Les fonts d'informació podran ser tots els laboratoris de diagnòstic microbiològic, tant públics com privats, que en desenvolupin l'activitat en el territori de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

2. El criteri de declaració és el cas confirmat que compleix amb criteris d'infecció recent, i es refereix en el temps a la data de diagnòstic, essent la unitat bàsica temporal de declaració la setmana.

En el supòsit que no hi hagi casos confirmats amb criteris d'infecció recent, s'haurà de notificar, també, el corresponent comunicat setmanal en el qual s'ha de fer constar l'absència d'informació epidemiològica.

### **Article 11**

Estan obligats a realitzar la declaració:

1. Els laboratoris que la Conselleria de Sanitat i Consum inclogui a la xarxa. La inclusió d'un laboratori a la xarxa es determinarà segons criteris de representativitat poblacional i capacitat tècnica, els quals hauran de realitzar les notificacions de la forma que estableixi, en el seu moment, la Conselleria esmentada.
2. Qualsevol altre laboratori que en una situació determinada sigui requerit per la Conselleria per aportar informació al sistema de vigilància.

## **CAPÍTOL IV SISTEMES ESPECÍFICS DE VIGILÀNCIA EPIDEMIOLÒGICA**

### **Article 12**

La Conselleria de Sanitat i Consum podrà establir altres sistemes específics de vigilància epidemiològica, en l'ús de les seves competències, i d'acord amb la normativa legal aplicable.

## **CAPÍTOL V RÈGIM SANCIONADOR**

### **Article 13**

L'incompliment del que preveu aquest decret serà considerat infracció administrativa, d'acord amb el previst a l'article 62 de la Llei 14/1992, de 15 de juliol, del Servei Balear de la Salut (BOCAIB de 15 d'agost), en relació amb la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de Sanitat.

### **Article 14**

D'acord amb el que preveu el Decret 100/1993, de 2 de setembre (BOCAIB de dia 11 de setembre), s'atribueix al director general de Sanitat, de la Conselleria de Sanitat i Consum, la competència per ordenar la iniciació d'expedients sancionadors, així com imposar les sancions que corresponguin en cada cas.

## **DISPOSICIÓ DEROGATÒRIA**

Queden derogades en l'àmbit territorial de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears totes les disposicions d'igual o inferior rang que s'oposin al que disposa aquest decret, i específicament el Decret 47/1991, de 20 de juny (BOCAIB de dia 2 de juliol), pel qual s'amplia la llista de malalties de declaració obligatòria en la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

## DISPOSICIONS FINALS

### Disposició final primera

Es faculta el conseller de Sanitat i Consum per dictar les normes de desenvolupament de tot allò que preveu aquest decret.

### Disposició final segona

El present decret entrarà en vigor l'endemà d'haver-se publicat en el BOCAIB.

## ANNEX I<sup>5</sup>

### LLISTA DE MALALTIES DE DECLARACIÓ OBLIGATÒRIA

Botulisme
Brucel·losi
Campilobacteriosi
Carboncle
Còlera
Criptosporidiosi
Dengue
Diftèria
Encefalitis transmesa per paparres
Encefalopatia espongiforme transmissible humana (inclou vECJ).
Malaltia invasora per <i>Haemophilus influenzae</i>
Malaltia meningocòccica
Malaltia pneumocòccica invasora
Malaltia per virus del chikungunya
Malaltia per virus del Zika
Malaltia per coronavirus COVID-19
Febre groga
Febre del Nil occidental
Febre exantemàtica mediterrània
Febre Q
Febre recurrent transmesa per paparres
Febre tifoide i paratifoide
Febres hemorràgiques víriques (Ebola, Marburg, Lassa, entre d'altres)
Giardiosi
Grip/Grip humana per un nou subtipus de virus
Hepatitis A
Hepatitis B
Hepatitis C nous diagnòstics
Herpes zòster
Hidatidosi (equinococcosi)

<sup>5</sup> Annex modificat pel Decret 10/2021, de 26 de febrer, esmentat en la nota 1.

Infecció per <i>E. coli</i> (toxina de Shiga o Vero) (STEC/VTEC)
Infecció gonocòccica
Infecció per <i>Chlamydia trachomatis</i> (exclou limfogranuloma veneri)
Infecció per VIH/SIDA
Legionel·losi
Leishmaniosi
Lepra
Leptospirosi
Limfogranuloma veneri
Listeriosi
Paludisme
Parotiditis
Pesta
Poliomielitis/paràlisi flàccida aguda en menors de 15 anys
Ràbia
Rubèola
Rubèola congènita
Salmonel·losi, no tifoide, no paratifoide
Xarampió
Shigel·losi
Sífilis
Sífilis congènita
Síndrome respiratòria aguda greu (SARS)
Síndrome respiratòria de l'Orient Mitjà (MERS-CoV)
Tètanus i tètanus neonatal
Tos ferina
Toxoplasmosi congènita
Triquinosi
Tuberculosi
Tularèmia
Varicel·la
Verola
Pseudotuberculosi

## ANNEX II<sup>6</sup>

### MALALTIES DE DECLARACIÓ OBLIGATÒRIA SUBJECTES A LA MODALITAT DE DECLARACIÓ INDIVIDUALITZADA I PERIODICITAT SETMANAL

Brucel·losi
Campilobacteriosi
Carboncle
Criptosporidiosi

<sup>6</sup> Annex modificat pel Decret 10/2021, de 26 de febrer, esmentat en la nota 1.

Encefalopatia espongiforme transmissible humana (inclou vECJ)
Malaltia pneumocòccica invasora
Febre exantemàtica mediterrània
Febre Q
Febre recurrent transmesa per paparres
Febre tifoide i paratifoide
Giardiosi
Grip
Hepatitis A
Hepatitis B
Hepatitis C nous diagnòstics
Herpes zòster
Hidatidiosi (equinococcosi)
Infecció gonocòccica
Infecció per <i>Chlamydia trachomatis</i> (exclou limfogranuloma veneri)
Infecció per VIH/SIDA
Legionel·losi
Leishmaniosi
Lepra
Leptospirosi
Limfogranuloma veneri
Listeriosi
Paludisme
Parotiditis
Rubèola congènita
Salmonel·losi, no tifoide, no paratifoide
Shigel·losi
Sífilis
Sífilis congènita
Tètanus i tètanus neonatal
Tos ferina
Toxoplasmosi congènita
Tuberculosi
Tularèmia
Varicel·la
Pseudotuberculosi

**ANNEX III<sup>7</sup>**  
**MALALTIES DE DECLARACIÓ OBLIGATÒRIA SUBJECTES A LA MODALITAT DE**  
**DECLARACIÓ INDIVIDUALITZADA URGENT**

Botulisme
-----------

<sup>7</sup> Annex modificat pel Decret 10/2021, de 26 de febrer, esmentat en la nota 1.



Còlera
Dengue
Diftèria
Encefalitis transmesa per paparres
Malaltia invasora per <i>Haemophilus influenzae</i>
Malaltia meningocòccica
Malaltia per virus del chikungunya
Malaltia per virus del Zika
Malaltia per coronavirus COVID-19
Febre groga
Febre del Nil occidental
Febres hemorràgiques víriques (Ebola, Marburg, Lassa, entre d'altres)
Grip per un nou subtipus de virus
Infecció per <i>E. coli</i> (toxina de Shiga o Vero) (STEC/VTEC)
Pesta
Poliomielitis/paràlisi flàccida aguda en menors de 15 anys
Ràbia
Rubèola
Xarampió
Síndrome respiratòria aguda greu (SARS)
Síndrome respiratòria de l'Orient Mitjà (MERS-CoV)
Triquinosi
Verola