



**NEW BRUNSWICK  
REGULATION 2009-136**

**under the**

**PUBLIC HEALTH ACT  
(O.C. 2009-455)**

*Filed November 20, 2009*

**Regulation Outline**

Citation. . . . .	1
Definitions. . . . .	2
Act — Loi	
early learning and childcare facility — établissement de garderie	
éducative	
school — école	
Repealed. . . . .	3
Repealed. . . . .	4
Repealed. . . . .	5
Contents of report. . . . .	6
Timing and form of report. . . . .	7
Reporting – exemption. . . . .	8
Reporting of contacts. . . . .	9
Report respecting refusal or neglect of treatment . . . . .	10
Report by principal of school or operator of an early learning and childcare facility. . . . .	11
Immunization of children. . . . .	12
Immunization - information to Minister. . . . .	13
Record of immunization. . . . .	14
Notifiable diseases prescribed. . . . .	15
Repealed. . . . .	16
Group I notifiable diseases prescribed. . . . .	17
Notifiable events prescribed. . . . .	18
Notifiable disease registry. . . . .	18.1
Immunization registry. . . . .	18.2

**RÈGLEMENT DU  
NOUVEAU-BRUNSWICK 2009-136**

**pris en vertu de la**

**LOI SUR LA SANTÉ PUBLIQUE  
(D.C. 2009-455)**

*Déposé le 20 novembre 2009*

**Sommaire**

Titre. . . . .	1
Définitions. . . . .	2
école — school	
établissement de garderie éducative — early learning and childcare facility	
Loi — Act	
Abrogé. . . . .	3
Abrogé. . . . .	4
Abrogé. . . . .	5
Contenu du rapport. . . . .	6
Présentation et forme du rapport. . . . .	7
Rapport – Exemption. . . . .	8
Rapport visant les contacts . . . . .	9
Rapport concernant les refus ou les négligences en matière de traitement. . . . .	10
Signalement par le directeur d'une école ou l'exploitant d'un établissement de garderie éducative. . . . .	11
Immunisation des enfants. . . . .	12
Immunisation – Renseignements communiqués au Ministre. . . . .	13
Attestation d'immunisation. . . . .	14
Maladies à déclaration obligatoire. . . . .	15
Abrogé. . . . .	16
Maladies à déclaration obligatoire du Groupe I. . . . .	17
Événements à déclaration obligatoire. . . . .	18
Registre des maladies à déclaration obligatoire. . . . .	18.1
Registre d'immunisation. . . . .	18.2

Commencement. . . . .19  
**SCHEDULE A**

Entrée en vigueur. . . . .19  
**ANNEXE A**



Under section 68 of the *Public Health Act*, the Lieutenant-Governor in Council makes the following Regulation:

### Citation

1 This Regulation may be cited as the *Reporting and Diseases Regulation – Public Health Act*.

### Definitions

2 The following definitions apply in this Regulation.

“Act” means the *Public Health Act*. (*Loi*)

“day care center” Repealed: 2010, c.E-0.5, s.69

“early learning and childcare facility” means an early learning and childcare facility that is licensed by the Minister of Education and Early Childhood Development under the *Early Childhood Services Act*. (*établissement de garderie éducative*)

“school” means a school as defined in the *Education Act*. (*école*)

2010, c.E-0.5, s.69; 2016, c.37, s.159

### Report by medical practitioner, nurse practitioner or nurse

Repealed: 2018-7

2018-7

3 Repealed: 2018-7

2016-30; 2018-7

### Report by person in charge of institution

Repealed: 2018-7

2018-7

4 Repealed: 2018-7

2018-7

En vertu de l’article 68 de la *Loi sur la santé publique*, le lieutenant-gouverneur en conseil prend le règlement suivant :

### Titre

1 *Règlement sur certaines maladies et le protocole de signalement – Loi sur la santé publique*.

### Définitions

2 Les définitions qui suivent s’appliquent au présent règlement.

« école » École selon la définition qu’en donne la *Loi sur l’Éducation*. (*school*)

« établissement de garderie éducative » Établissement de garderie éducative qu’agrée le ministre de l’Éducation et du Développement de la petite enfance en vertu de la *Loi sur les services à la petite enfance*. (*early learning and childcare facility*)

« garderie » Abrogé : 2010, ch. E-0.5, art. 69

« Loi » La *Loi sur la santé publique*. (*Act*)

2010, ch. E-0.5, art. 69; 2016, ch. 37, art. 159

### Signalement par un médecin, une infirmière praticienne ou une infirmière

Abrogé : 2018-7

2018-7

3 Abrogé : 2018-7

2016-30; 2018-7

### Signalement par une personne responsable d’une institution

Abrogé : 2018-7

2018-7

4 Abrogé : 2018-7

2018-7

**Report by chief executive officer of a regional health authority**

Repealed: 2018-7

2018-7

**5** Repealed: 2018-7

2018-7

**Contents of report****6** A report made under section 27, 28 or 29 of the Act shall contain the following information:

- (a) the name, address and telephone number of the person reporting;
- (b) the name and address of the person who has or may have a notifiable disease, is or may be infected with an agent of a notifiable disease or has suffered a notifiable event;
- (c) the Medicare number of the person referred to in paragraph (b);
- (d) the residential telephone number and any other telephone number for the person referred to in paragraph (b);
- (e) the date of birth and gender of the person referred to in paragraph (b);
- (f) the name or description of the disease or reportable event;
- (g) the name of the primary care medical practitioner or attending physician of the person referred to in paragraph (b), if applicable;
- (g.1) the name of the midwife of the person referred to in paragraph (b), if applicable;
- (g.2) the results, if any, of any testing conducted in order to determine if a person referred to in paragraph (b)
  - (i) has a notifiable disease, is infected with an agent of a notifiable disease or has suffered a notifiable event, or

**Signalement par le directeur général d'une région régionale de la santé**

Abrogé : 2018-7

2018-7

**5** Abrogé : 2018-7

2018-7

**Contenu du rapport****6** Le rapport préparé en application de l'article 27, 28 ou 29 de la Loi renferme les renseignements suivants :

- a) le nom, l'adresse et le numéro de téléphone de la personne qui fait le rapport;
- b) le nom et l'adresse de la personne qui est atteinte ou peut être atteinte d'une maladie à déclaration obligatoire ou est ou peut être infectée par un agent d'une maladie à déclaration obligatoire ou a subi un événement à déclaration obligatoire;
- c) le numéro d'assurance-maladie de la personne visée à l'alinéa b);
- d) le numéro de téléphone de sa résidence ou tout autre numéro de téléphone où on peut joindre la personne visée par l'alinéa b);
- e) la date de naissance et le sexe de la personne visée à l'alinéa b);
- f) le nom ou la description de la maladie ou quel est l'événement devant être rapporté;
- g) le nom du médecin de premiers recours ou du médecin traitant de la personne visée à l'alinéa b) s'il y a lieu;
- g.1) le nom de la sage-femme de la personne visée à l'alinéa b), s'il y a lieu;
- g.2) le cas échéant, les résultats de tout test de dépistage servant à déterminer si la personne visée à l'alinéa b) :
  - (i) est atteinte d'une maladie à déclaration obligatoire, est infectée par un agent d'une maladie à déclaration obligatoire ou a subi un événement à déclaration obligatoire,

(ii) who is a deceased person, had a notifiable disease, had been infected with an agent of a notifiable disease or had suffered a notifiable event;

(h) such other clinical information as may be required by the Minister in relation to the matter being reported.

2016-30; 2018-7; 2019, c.22, s.3

### Timing and form of report

2018-7

**7** A report made under section 27, 28 or 29 of the Act shall be delivered as follows:

(a) for those notifiable diseases or notifiable events listed in Part 1 of Schedule A – orally within one hour after identification, followed by a written report by the end of the next working day;

(b) for those notifiable diseases or notifiable events listed in Part 2 of Schedule A – orally as soon as possible within 24 hours after identification, followed by a written report within one week; and

(c) for those notifiable diseases or notifiable events listed in Part 3 of Schedule A – in writing within one week after identification.

2018-7

### Reporting – exemption

**8(1)** A medical practitioner, nurse practitioner or nurse who carries out anonymous testing under a program authorized by the Minister is exempt from the requirement of making a report under section 27 of the Act with respect to persons who are tested for human immunodeficiency virus.

**8(2)** If anonymous testing is carried out by a regional health authority under a program authorized by the Minister, the chief executive officer of the regional health authority, or a person designated by the chief executive officer, is exempt from the requirement of making a report under section 30 of the Act with respect to persons

(ii) s'agissant d'une personne décédée, était atteinte d'une maladie à déclaration obligatoire, a été infectée par un agent d'une maladie à déclaration obligatoire ou avait subi un événement à déclaration obligatoire;

(h) tout autre renseignement clinique requis par le Ministre relativement à ce qui est signalé.

2016-30; 2018-7; 2019, ch. 22, art. 3

### Présentation et forme du rapport

2018-7

**7** Le rapport préparé en application de l'article 27, 28 ou 29 de la Loi est présenté comme suit :

a) pour les maladies à déclaration obligatoire et les événements à déclaration obligatoire qui figurent dans la partie 1 de l'annexe A, verbalement dans un délai d'une heure de l'identification, celui-ci étant suivi d'un rapport écrit remis avant la fin du jour ouvrable suivant;

b) pour les maladies à déclaration obligatoire et les événements à déclaration obligatoire qui figurent dans la partie 2 de l'annexe A, verbalement le plus tôt possible dans les 24 heures de l'identification, celui-ci étant suivi d'un rapport écrit remis dans un délai d'une semaine;

c) pour les maladies à déclaration obligatoire et les événements à déclaration obligatoire qui figurent dans la partie 3 de l'annexe A, par écrit dans un délai d'une semaine de l'identification.

2018-7

### Rapport – Exemption

**8(1)** Le médecin, l'infirmière praticienne ou l'infirmière qui effectue un dépistage anonyme dans le cadre d'un programme autorisé par le Ministre est exempté de l'exigence l'obligeant à préparer le rapport prévu à l'article 27 de la Loi quand il s'agit d'un dépistage du virus de l'immunodéficience humaine.

**8(2)** Dans le cas où une régie régionale de la santé procède au dépistage anonyme d'une maladie dans le cadre d'un programme autorisé par le Ministre, son directeur général ou une personne qu'il désigne est exempté de l'exigence de préparer le rapport prévu à l'article 30 de la Loi en ce qui concerne les personnes soumises au dé-

who are tested for human immunodeficiency virus, but shall report the number of positive tests results determined as a result of the anonymous testing as soon as practicable.

2018-7

### Reporting of contacts

9(1) The following diseases are prescribed for the purposes of section 31 of the Act:

- (a) a sexually transmitted disease;
- (b) a notifiable disease listed in Part 1, Part 2 or Part 3 of Schedule A; and
- (c) a notifiable event listed in Part 1, Part 2 or Part 3 of Schedule A.

9(2) A report made under section 31 of the Act shall contain the following information:

- (a) the names of all known contacts of the person;
- (b) the addresses of all known contacts; and
- (c) the telephone numbers for all known contacts.

2016-30; 2018-7

### Report respecting refusal or neglect of treatment

2018-7

10(1) A report under section 32 of the Act shall be made orally to a medical officer of health without delay, followed by a written report within 24 hours after making the oral report.

10(2) A report made under section 32 of the Act shall contain the following information:

- (a) the name and home address of the person;
- (b) the Medicare number of the person;
- (c) the telephone numbers for the person;

pistage du virus de l'immunodéficience humaine; toutefois, il fait rapport dès que l'occasion se présente du nombre de résultats positifs qui ont été détectés au cours du dépistage anonyme.

2018-7

### Rapport visant les contacts

9(1) Sont prescrites aux fins d'application de l'article 31 de la Loi les maladies suivantes :

- a) une maladie transmissible sexuellement;
- b) une maladie à déclaration obligatoire qui figure dans la partie 1, 2 ou 3 de l'annexe A;
- c) un événement à déclaration obligatoire qui figure dans la partie 1, 2 ou 3 de l'annexe A.

9(2) Le rapport préparé en application de l'article 31 de la Loi renferme les renseignements suivants :

- a) les noms de toutes les personnes avec qui, à sa connaissance, la personne est entrée en contact;
- b) les adresses de toutes les personnes avec qui, à sa connaissance, la personne est entrée en contact;
- c) les numéros de téléphone de toutes les personnes avec qui, à sa connaissance, la personne est entrée en contact.

2016-30; 2018-7

### Rapport concernant les refus ou les négligences en matière de traitement

2018-7

10(1) Le rapport préparé en application de l'article 32 de la Loi se fait verbalement à un médecin-hygiéniste sans délai, puis est suivi d'un rapport écrit remis dans un délai de 24 heures de ce rapport verbal.

10(2) Le rapport préparé en application de l'article 32 de la Loi renferme au sujet de la personne les renseignements suivants :

- a) son nom et son adresse résidentielle;
- b) son numéro d'assurance-maladie;
- c) ses numéros de téléphone;

(d) the name of the Group I notifiable disease; and

(e) any relevant clinical information.

2018-7

**Report by principal of school or operator of an early learning and childcare facility**

2010, c.E-0.5, s.69

**11** A report under section 29 of the Act shall be made orally to a medical officer of health or a person designated by the Minister within 24 hours and shall contain the following information:

(a) the name, address and telephone numbers of person making the report;

(b) the name and address of the pupil or child believed to be infected;

(c) the Medicare number of the pupil or child;

(d) the date of birth and gender of the pupil or child;

(e) the name or description of the disease;

(f) the name of the parent or legal guardian of the pupil or child;

(g) the residential telephone number and any other telephone number where the parent or legal guardian may be reached;

(h) the name of the primary care medical practitioner of the pupil or child, if known; and

(i) any relevant clinical information.

2018-7

**Immunization of children**

**12(1)** For the purposes of subsection 42.1(1) of the Act, the following diseases are prescribed:

(a) diphtheria;

(b) tetanus;

d) le nom de la maladie à déclaration obligatoire du Groupe I;

e) tout autre renseignement clinique pertinent.

2018-7

**Signalement par le directeur d'une école ou l'exploitant d'un établissement de garderie éducative**

2010, ch. E-0.5, art. 69

**11** Le rapport préparé en application de l'article 29 de la Loi se fait verbalement à un médecin-hygiéniste ou à une personne que le Ministre désigne dans un délai de vingt-quatre heures en lui fournissant les renseignements suivants :

a) son nom, son adresse et ses numéros de téléphone;

b) le nom et l'adresse de l'élève ou de l'enfant;

c) le numéro d'assurance-maladie de l'élève ou de l'enfant;

d) la date de naissance et le sexe de l'élève ou de l'enfant;

e) le nom ou la description de la maladie;

f) le nom d'un parent ou du tuteur de l'élève ou de l'enfant;

g) le numéro de téléphone de la résidence ou tout autre numéro de téléphone où on peut joindre le parent ou le tuteur de l'élève ou de l'enfant;

h) le nom du médecin de premiers recours ou du médecin traitant de l'élève ou de l'enfant si celui-ci est connu;

i) tout autre renseignement clinique pertinent.

2018-7

**Immunsation des enfants**

**12(1)** Aux fins d'application du paragraphe 42.1(1) de la Loi, sont prescrites les maladies suivantes :

a) la diphtérie;

b) le tétanos;

- (c) polio;
- (d) pertussis;
- (e) measles;
- (f) mumps;
- (g) rubella;
- (h) varicella; and
- (i) meningococcal disease.

**12(2)** For the purposes of subsection 42.1(2) of the Act, the following diseases are prescribed:

- (a) diphtheria;
- (b) tetanus;
- (c) polio;
- (d) pertussis;
- (e) measles;
- (f) mumps;
- (g) rubella;
- (h) varicella;
- (i) meningococcal disease;
- (j) *Haemophilus influenzae* type B disease; and
- (k) pneumococcal infection.

2018-7

### Immunization - information to Minister

**13** A medical practitioner, nurse practitioner, midwife or nurse who administers a publicly funded vaccine or biological preparation to a person shall provide to the Minister in a manner required by the Minister the following information within one week after administering the vaccine or biological preparation:

- (a) the name and address of the person to whom the vaccine or biological preparation was administered;

- c) la polio;
- d) la coqueluche;
- e) la rougeole;
- f) les oreillons;
- g) la rubéole;
- h) la varicelle;
- i) la méningococcie.

**12(2)** Aux fins d'application du paragraphe 42.1(2) de la Loi, sont prescrites les maladies suivantes :

- a) la diphtérie;
- b) le tétanos;
- c) la polio;
- d) la coqueluche;
- e) la rougeole;
- f) les oreillons;
- g) la rubéole;
- h) la varicelle;
- i) la méningococcie;
- j) l'*Haemophilus influenzae* de type B;
- k) l'infection pneumococcique.

2018-7

### Immunisation – Renseignements communiqués au Ministre

**13** Le médecin, l'infirmière praticienne, la sage-femme ou l'infirmière qui administre un vaccin ou une préparation biologique financé par l'État doit dans un délai d'une semaine par la suite, fournir au Ministre en la manière que celui-ci exige les renseignements suivants :

- a) le nom et l'adresse de la personne immunisée;



- (b) the Medicare number of the person;
- (c) the date of birth and gender of the person;
- (d) the date on which the vaccine or biological preparation was administered;
- (e) the name and lot number of the vaccine or biological preparation; and
- (f) the name of the person who administered the vaccine or biological preparation.

2016-30

**Record of immunization**

**14** A medical practitioner, nurse practitioner, midwife or nurse who administers a vaccine to a person shall provide to the person a record of the immunization on a form provided by the Minister that includes the following information:

- (a) the name of person and date of birth;
- (b) the Medicare number of the person;
- (c) the name of disease against which the person has been vaccinated; and
- (d) the date on which the vaccine was administered.

2016-30

**Notifiable diseases prescribed**

**15** Those diseases listed in Schedule A as notifiable diseases are prescribed as notifiable diseases.

**Communicable diseases prescribed**

Repealed: 2018-7

2018-7

**16** Repealed: 2018-7

2018-7

- b) le numéro d'assurance-maladie de la personne immunisée;
- c) la date de naissance et le sexe de la personne immunisée;
- d) la date à laquelle le vaccin ou la préparation biologique a été administré;
- e) le nom et le numéro du lot du vaccin ou de la préparation biologique;
- f) le nom de la personne qui administre le vaccin ou la préparation biologique.

2016-30

**Attestation d'immunisation**

**14** Le médecin, l'infirmière praticienne, la sage-femme ou l'infirmière qui administre un vaccin à une personne doit lui fournir un document attestant de l'immunisation établi au moyen du formulaire que fournit le Ministre. Ce document renferme, quant à la personne vaccinée, les renseignements suivants :

- a) son nom et sa date de naissance;
- b) son numéro d'assurance-maladie;
- c) le nom de la maladie pour laquelle le vaccin a été administré;
- d) la date à laquelle le vaccin a été administré.

2016-30

**Maladies à déclaration obligatoire**

**15** Sont des maladies à déclaration obligatoire, les maladies qui sont inscrites à ce titre à l'annexe A.

**Maladies transmissibles**

Abrogé : 2018-7

2018-7

**16** Abrogé : 2018-7

2018-7

**Group I notifiable diseases prescribed**

2018-7

**17** The following diseases are prescribed as Group I notifiable diseases:

- (a) human influenza caused by a new subtype;
- (a.1) COVID-19;
- (b) poliomyelitis;
- (c) severe acute respiratory syndrome; and
- (d) smallpox.

2018-7; 2020-31; 2024-26

**Notifiable events prescribed**

2018-7

**18** Those events listed in Schedule A as notifiable events are prescribed as notifiable events.

2018-7; 2024-26

**Notifiable disease registry**

2019, c.22, s.3

**18.1** For the purposes of section 42.2 of the Act, any information received by the Minister under section 42.01 of the Act shall be recorded in the notifiable disease registry.

2019, c.22, s.3

**Immunization registry**

2019, c.22, s.3

**18.2** For the purposes of section 42.3 of the Act, the following shall be recorded in the immunization registry:

- (a) any information received by the Minister under subsection 42.1(5) of the Act;
- (b) any information provided to the Minister under section 13;

**Maladies à déclaration obligatoire du Groupe I**

2018-7

**17** Les maladies qui suivent sont prescrites en tant que maladies à déclaration obligatoire du Groupe I :

- a) l'influenza humaine causée par un nouveau sous-type;
- a.1) la COVID-19;
- b) la poliomyélite;
- c) le syndrome respiratoire aigu sévère;
- d) la variole.

2018-7; 2020-31; 2024-26

**Événements à déclaration obligatoire**

2018-7

**18** Sont des événements à déclaration obligatoire ceux qui sont inscrits à ce titre à l'annexe A.

2018-7; 2024-26

**Registre des maladies à déclaration obligatoire**

2019, ch. 22, art. 3

**18.1** Sont consignés au registre des maladies à déclaration obligatoire que crée le ministre en vertu de l'article 42.2 de la Loi tous les renseignements qui lui sont communiqués en application de l'article 42.01 de celle-ci.

2019, ch. 22, art. 3

**Registre d'immunisation**

2019, ch. 22, art. 3

**18.2** Sont consignés au registre d'immunisation que crée le ministre en vertu de l'article 42.3 de la Loi les renseignements suivants :

- a) tous ceux qui lui sont communiqués en application du paragraphe 42.1(5) de la Loi;
- b) tous ceux qui lui sont communiqués en application de l'article 13;

(c) the following information with respect to an account for service submitted to the Medicare Branch in accordance with subsection 11(2) of *General Regulation – Medical Services Payment Act* for the administration of a vaccine or biological preparation for a disease prescribed under subsection 12(1) of this Regulation:

- (i) the name and address of the person;
- (ii) the Medicare number of the person;
- (iii) the date of birth and gender of the person;
- (iv) the date on which the vaccine or biological preparation was administered;
- (v) the name and lot number of the vaccine or biological preparation; and
- (vi) the name of the person who administered the vaccine or biological preparation.

2019, c.22, s.3

#### **Commencement**

**19** *This Regulation comes into force on November 20, 2009.*

c) s'agissant d'une facture que reçoit la Direction de l'assurance-maladie en application du paragraphe 11(2) du *Règlement général – Loi sur le paiement des services médicaux* pour l'administration d'un vaccin ou d'une préparation biologique contre une maladie énumérée au paragraphe 12(1) du présent règlement :

- (i) le nom et l'adresse de la personne immunisée,
- (ii) le numéro d'assurance-maladie de la personne immunisée,
- (iii) la date de naissance et le sexe de la personne immunisée,
- (iv) la date à laquelle le vaccin ou la préparation biologique a été administré,
- (v) le nom et le numéro du lot du vaccin ou de la préparation biologique,
- (vi) le nom de la personne qui a administré le vaccin ou la préparation biologique.

2019, ch. 22, art. 3

#### **Entrée en vigueur**

**19** Le présent règlement entre en vigueur le 20 novembre 2009.

**SCHEDULE A**

The reporting requirements for those notifiable diseases and notifiable events as listed below are as follows:

**Part 1:** Orally within one hour after identification, followed by a written report by the end of the next working day.

**Part 2:** Orally as soon as possible within 24 hours after identification, followed by a written report within one week after identification.

**Part 3:** In writing within one week after identification.

<b>Part 1</b>	<b>Part 2</b>	<b>Part 3</b>
<b>Notifiable Diseases</b>		
Anthrax	Acute flaccid paralysis (AFP)	Anaplasmosis
Botulism	Brucellosis	Babesiosis
Cholera	Campylobacteriosis	Borrelia miyamotoi
Diphtheria	Cryptosporidiosis	Chlamydial infection (genital)
Human influenza caused by a new subtype	Cyclosporiasis	Clostridium difficile associated diarrhea
Measles	<i>Escherichia coli</i> infection (verotoxigenic)	COVID-19
Meningococcal disease (invasive)	Giardiasis	Creutzfeld-Jacob disease (Classic and New Variant)
Multisystem inflammatory syndrome in children (MIS-C)	Guillain-Barré syndrome	Cytomegalovirus (congenital/neonatal)
Plague	Hantavirus pulmonary syndrome	Gonococcal infection
Poliomyelitis	<i>Haemophilus influenzae</i> infection – all serotypes (invasive)	Hepatitis C
Severe acute respiratory syndrome	Hepatitis A	Hepatitis G
Smallpox	Hepatitis B	Hepatitis (other viral)
Yellow fever	Hepatitis E	Herpes (congenital / neonatal)
Viral Haemorrhagic fever	Legionellosis	Human immunodeficiency virus infection / Acquired immunodeficiency syndrome

	Listeriosis (invasive)	Influenza (laboratory confirmed)
	Mpox	Leprosy
	Mumps	Leptospirosis
	Paralytic shellfish poisoning	Lyme borreliosis
	Pertussis	Malaria
	Q fever	Methicillin-resistant <i>Staphylococcus aureus</i>
	Rabies	Powassan virus
	Rubella (including congenital)	Pneumococcal infection (invasive)
	Salmonellosis	Psittacosis
	Shigellosis	Respiratory syncytial virus (RSV)
	<i>Staphylococcus aureus</i> foodborne intoxications	Rickettsial infection
	Streptococcus group A infection (invasive)	Streptococcus group B infection (neonatal)
	Tularemia	Syphilis (including congenital)
	Tuberculosis (active)	Tetanus
	Typhoid	Toxoplasmosis
	Varicella	Vancomycin-resistant Enterococci
	Vibrio species pathogenic to humans (other than Cholera)	
	West Nile virus infection	
	Yersinosis	
<b>Notifiable Events</b>		
Unusual clusters of suspect notifiable disease cases or clusters of unknown aetiology	Exposure to suspected rabid animal	Adverse reaction to a vaccine or other immunizing agent

Clusters of illness thought to be food- or water-borne or enteric	Unusual illness, defined as follows: patient presenting with symptoms that do not fit any recognizable clinical picture; known aetiology but not expected to occur in New Brunswick; known aetiology that does not behave as expected or clusters presenting with unknown aetiology	Suspect case of an existing or new variant of human or animal prion disease
Clusters of severe or atypical illness thought to be respiratory-borne		

2018-7; 2020-28; 2020-50; 2022-33; 2022-75; 2023-23; 2024-26

## ANNEXE A

Les exigences relatives à la présentation de rapports concernant les maladies à déclaration obligatoire et les événements à déclaration obligatoire sont les suivantes :

**Partie 1** : Rapport verbal dans un délai d'une heure de l'identification, suivi d'un rapport écrit avant la fin du jour ouvrable suivant.

**Partie 2** : Rapport verbal le plus tôt possible dans les vingt-quatre heures de l'identification, suivi d'un rapport écrit dans un délai d'une semaine.

**Partie 3** : Rapport écrit dans un délai d'une semaine de l'identification.

Partie 1	Partie 2	Partie 3
<b>Maladies à déclaration obligatoire</b>		
Botulisme	Brucellose	Anaplasmosse
Charbon (anthrax)	Campylobactériose	Babésiose
Choléra	Coqueluche	Borréliose de Lyme
Diphthérie	Cryptosporidiose	Borrelia miyamotoi
Fièvre jaune	Cyclospore	Chlamydiose (génitale)
Fièvre virale hémorragique	Espèces de vibrio pathogènes pour les humains (autres que le choléra)	COVID-19
Influenza causée par un nouveau sous-type	Espèces de vibrio pathogènes pour les humains (autres que le choléra)	Cytomégalovirus (néonatal/ congénital)
Méningococcie (invasive)	Fièvre Q	Diarrhée associée au <i>Clostridium difficile</i>
Méningococcie (invasive)	Giardiase	Entérocoques résistants à la vancomycine
Peste	Hépatite A	Gonococcie
Poliomyélite	Hépatite B	Hépatite C
Rougeole	Hépatite E	Hépatite G
Syndrome inflammatoire multisystémique chez les enfants (SIM-E)	Infection à <i>Escherichia coli</i> (producteur de vérotoxine)	Hépatite (autres formes virales)
Syndrome respiratoire aigu sévère	Infection à <i>Haemophilus influenzae</i> – tout sérotype (invasive)	Herpès (congénital/néonatal)

Variole	Infection au virus du Nil occidental	Infection au virus de l'immunodéficience humaine / Syndrome de l'immunodéficience acquise
	Intoxication alimentaire au <i>Staphylococcus aureus</i>	Influenza (confirmé en laboratoire)
	Intoxication paralysante par les mollusques	Lèpre
	Légionellose	Leptospirose
	Listériose (invasive)	Maladie de Creutzfeld-Jakob (classique et variante)
	Mpox	Paludisme
	Paralysie flasque aiguë (PFA)	Pneumococcie (invasive)
	Oreillons	Psittacose
	Rage	Rickettsiose
	Rubéole (dont la rubéole congénitale)	<i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la méthicilline
	Salmonellose	Streptocoque du groupe B (néonatal)
	Shigellose	Syphilis (dont la syphilis congénitale)
	Streptococcie du groupe A (invasive)	Tétanos
	Syndrome de Guillain-Barré	Toxoplasmose
	Syndrome pulmonaire à hantavirus	Virus de Powassan
	Tuberculose (active)	Virus respiratoire syncytial (VRS)
	Tularémie	
	Typhoïde	
	Varicelle	
	Yersiniose	



<b>Événements à déclaration obligatoire</b>		
Grappe de cas d'une maladie que l'on croit d'origine alimentaire, hydrique ou entérique	Exposition à un animal présumé enragé	Effet indésirable d'un vaccin ou d'un autre agent immunisant
Grappe de cas d'une maladie sévère ou atypique que l'on croit aérogène	Maladie inhabituelle – elle est considérée inhabituelle parce que le patient présente des symptômes qui ne correspondent pas au portrait clinique d'une maladie connue parce que, bien que l'étiologie de la maladie soit connue, on ne s'attend pas à sa présence au Nouveau-Brunswick ou parce que, bien que l'étiologie de la maladie soit connue, elle ne se manifeste pas de la façon à laquelle on pourrait s'attendre ou parce qu'il s'agit d'une grappe de cas d'une maladie dont l'étiologie est inconnue	Cas suspect d'un variant existant ou nouveau de maladie à prion humaine ou animale
Grappe inhabituelle de cas d'une maladie à déclaration obligatoire suspecte ou grappe de cas d'une maladie dont l'étiologie est inconnue		

2018-7; 2020-28; 2020-50; 2022-33; 2022-75; 2023-23; 2024-26

**N.B.** This Regulation is consolidated to May 9, 2024.

**N.B.** Le présent règlement est refondu au 9 mai 2024.