

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України

_____від_____

Інструкція
щодо заповнення форми звітності № 8-6.1 «Звіт про результати лікування
випадків Риф-ТБ/МЛС-ТБ/пре-ШЛС-ТБ/ШЛС-ТБ, за якими розпочато
лікування 18 (20) місяців тому, за _____ квартал 20 __ року ТБ 08.1-
МЛС-ТБ »

1. Ця Інструкція визначає порядок формування форми звітності № 8-6.1 МЛС-ТБ «Звіт про результати лікування випадків Риф-ТБ/МЛС-ТБ/пре-ШЛС-ТБ/ШЛС-ТБ за _____ квартал 20__ року ТБ 08.1–МЛС-ТБ» (далі - форма ТБ 08.1–МЛС-ТБ), що подається через квартал після звітного.

2. У формі ТБ 08.1–МЛС-ТБ зазначається інформація щодо результатів лікування випадків лікарсько-резистентного туберкульозу (далі – ТБ): рифампіцин резистентного ТБ (далі – Риф-ТБ), ТБ з множинною лікарською стійкістю (далі – МЛС-ТБ) в адміністративно-територіальній одиниці, у якій була розпочата антимікобактеріальна терапія (далі – АМБТ) препаратами II ряду протягом 18 (20) місяців.

3. Форма ТБ 08.1–МЛС-ТБ формується автоматично в інформаційній системі «Моніторинг соціально значущих хвороб» фахівцями закладів охорони

здоров'я незалежно від їх організаційно-правової форми та підпорядкування та фізичними особами-підприємцями, які зареєстровані в установленому законом порядку та одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що забезпечують медичне обслуговування населення відповідної території (далі – ЗОЗ/ФОП).

4. Форма ТБ 08.1–МЛС-ТБ формується на підставі даних форми первинної облікової документації № 060–2/о «Реєстраційний журнал для лікування пацієнтів з туберкульозом препаратами II ряду ТБ 02–1», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від _____ № ____.

5. Сформована форма ТБ 08.1–МЛС-ТБ в електронному вигляді не пізніше терміну, вказаного у формі звітності, подається органам, вказаним у ній, а також роздруковується в одному примірнику, підписується керівником ЗОЗ/ФОП, засвідчується печаткою такого ЗОЗ/ФОП (за наявності) та зберігається в такому ЗОЗ/ФОП протягом 5 років з дня формування звіту.

6. У формі ТБ 08.1–МЛС-ТБ зазначається прізвище, ім'я, по батькові координатора – особи, яка сформувала форму ТБ 08.1–МЛС-ТБ у ЗОЗ/ФОП, також зазначається в якій адміністративно-територіальній одиниці сформовано форму ТБ 08.1–МЛС-ТБ та за який період.

7. При формуванні форми ТБ 08.1-МЛС-ТБ по області в полі «Адміністративно-територіальна одиниця» поряд із зазначенням назви області вказується «(звіт по області)». При формуванні форми ТБ 08.1-МЛС-ТБ у розрізі районів поряд із зазначенням назви району вказується «(звіт по району)». При формуванні форми ТБ 08.1-МЛС-ТБ по ЗОЗ/ФОП в полі «Адміністративно-територіальна одиниця» зазначається «(звіт по ЗОЗ/ФОП)».

8. У формі ТБ 08.1-МЛС-ТБ усі графи мають бути заповнені. При відсутності інформації, яка підлягає зазначенню у відповідній графі форми ТБ 08.1-МЛС-ТБ, ставиться знак «-».

9. У кінці форми ТБ 08.1–МЛС-ТБ обов'язково мають бути вказані дата його формування, прізвище, ім'я, по батькові, контактний номер телефону, факсу та адреса електронної пошти особи, яка сформувала форму ТБ 08.1-МЛС-ТБ.

10. У таблиці 1000 зазначається інформація щодо результатів лікування випадків Риф-ТБ/МЛС-ТБ/пре-ШЛС-ТБ/ШЛС-ТБ, за якими розпочато лікування 18 (20) місяців тому.

11. У цю таблицю включаються усі підтверджені випадки Риф-ТБ/МЛС-ТБ/пре-ШЛС-ТБ/ШЛС-ТБ та непідтверджені випадки (ризик МЛС-ТБ), лікування яких розпочато препаратами II ряду за 18 (20) місяців перед формуванням звіту ТБ 08.1–МЛС-ТБ.

12. У графі «А» зазначені наступні типи випадків, за якими формується звітність:

- 1) підтверджені випадки Риф-ТБ та МЛС-ТБ (рядок 1);
- 2) підтверджені випадки пре-ШЛС-ТБ (рядок 2);
- 3) підтверджені випадки ШЛС-ТБ (рядок 3);
- 4) загальна кількість підтверджених випадків Риф-ТБ/МЛС-ТБ/пре-ШЛС-ТБ/ШЛС-ТБ (рядок 4), що співпадає з кількістю випадків, зазначених в рядках 1, 2 та 3;
- 5) випадки з ВІЛ-інфекцією, із числа випадків, включених до рядка 4 (рядок 5);
- 6) непідтверджені випадки (з високим ризиком МЛС-ТБ (випадки з вогнищ Риф-ТБ/МЛС-ТБ/пре-ШЛС-ТБ/ШЛС-ТБ, випадки ко-інфекції ТБ/ВІЛ після невдачі лікування 1 курсу, випадки ТБ після невдачі лікування повторного курсу, випадки полірезистентного ТБ, які мають отримувати лікування більше 12 місяців), лікування яких препаратами II ряду розпочато 18 (20) місяців тому) (рядок 6).

13. У графі «Б» вказані порядкові номери рядків.

14. У графі 1 зазначається загальна кількість підтверджених випадків, відповідно до виду медикаментозної резистентності та непідтверджених випадків, лікування яких розпочато у звітному періоді.

15. У графах 2– 9 зазначається інформація про остаточні результати проведеної АМБТ препаратами II ряду, а саме:

у графі 2 зазначається інформація про кількість випадків, курс лікування яких завершився у звітному періоді з результатом «Вилікуваний»: у графі 2.1. кількість випадків, курс лікування яких завершився у звітному періоді з результатом «Вилікуваний» (загальна кількість); у графі 2.2 у тому числі випадки з результатом «Вилікувано без рецидиву» («вилікуваний без рецидиву» (стійкий успіх лікування) використовується в рамках операційних досліджень);

у графі 3 у всіх рядках зазначається інформація про завершення курсу лікування з результатом «Лікування завершено»;

у графі 4 у всіх рядках зазначається інформація про завершення курсу лікування з результатом «Неефективне лікування»;

у графах 5 - 7 зазначається інформація про завершення лікування у зв'язку зі смертю особи. Пацієнт, який помирає з будь-якої причини протягом курсу лікування відповідно до основної причини, враховується:

графі 5 – смерть від ТБ;

у графі 6 – смерть від ВІЛ-інфекції;

у графі 7 – смерть з інших причин (крім ТБ та ВІЛ-інфекції);

у графі 8 зазначається інформація про завершення лікування у зв'язку із втратою пацієнта для подальшого спостереження;

у графі 9 зазначається інформація, якщо результат лікування не оцінений.

**Директор
Департаменту громадського здоров'я**

Олексій ДАНИЛЕНКО