

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України

_____ від _____

Інструкція
щодо заповнення форми звітності № 8-6.2 (квартальна) «Звіт про
результати лікування випадків Риф-ТБ/МЛС-ТБ, за якими розпочато
лікування 9 - 11 місяців тому за _____ квартал 20 ____ року ТБ 08.2-
МЛС-ТБ»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми звітності з туберкульозу (далі – ТБ) № 8-6.2 (квартальна) «Звіт про результати лікування випадків Риф-ТБ/МЛС - за _____ квартал 20__ року ТБ 08.2-МЛС-ТБ» (далі - форма ТБ 08.2-МЛС-ТБ).

2. У формі ТБ 08.2-МЛС-ТБ зазначається інформація щодо результатів лікування випадків лікарсько-стійкого туберкульозу (далі – ТБ): рифампіцин резистентного ТБ (далі – Риф-ТБ), ТБ з множинною лікарською стійкістю (далі – МЛС-ТБ), лікування яких було розпочато препаратами II ряду короткостроковим режимом 9 - 11 місяців перед його формуванням.

3. Форма ТБ 08.2-МЛС-ТБ формується автоматично в інформаційній системі «Моніторинг соціально значущих хвороб» фахівцями закладів охорони здоров'я незалежно від їх організаційно-правової форми та підпорядкування, а також 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 08.2-МЛС-ТБ заповнюється на підставі даних форми первинної облікової документації №060–2/о «Реєстраційний журнал лікування пацієнтів з туберкульозом препаратами II ряду ТБ 02-1».

5. Форму ТБ 08.2-МЛС-ТБ в електронному вигляді не пізніше терміну, вказаного у формі звітності, подається органам, вказаним у ній, а також роздруковується в одному примірнику, підписується особою, яка його сформувала, та керівником ЗОЗ/ФОП, засвідчується печаткою такого ЗОЗ/ФОП (за наявності) та зберігається в такому ЗОЗ/ФОП протягом 5 років з дня формування форми ТБ 08.2-МЛС-ТБ.

1) Не пізніше ніж 05 число місяця, наступного за звітним кварталом ЗОЗ/ФОП, що належать до сфери управління МОЗ надають звіт по ЗОЗ/ФОП регіональному фтизіопульмонологічному медичному центру; ЗОЗ, що належать до сфери управління інших Центральних органів виконавчої влади (далі – ЦОВВ) звіт по ЗОЗ – регіональному фтизіопульмонологічному медичному центру та своєму ЦОВВ.

2) Не пізніше ніж 10 число місяця, наступного за звітним кварталом Регіональні фтизіопульмонологічні медичні центри та ЦОВВ надають узагальнені звіти Державній установі «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» (далі - ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України»).

3) Не пізніше ніж 15 число місяця, наступного за звітним кварталом ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України» надає узагальнені звіти Міністерству охорони здоров'я України.

6. У формі ТБ 08.2-МЛС-ТБ зазначається власне ім'я ПРИЗВИЩЕ (за наявності) координатора – особи, яка сформувала форму ТБ 08.2-МЛС-ТБ у ЗОЗ/ФОП, також зазначається в якій адміністративно-територіальній одиниці сформовано форму ТБ 08.2-МЛС-ТБ та за який період.

7. При заповненні 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 08.2-МЛС-ТБ у розрізі районів поряд із зазначенням назви району вказується «(звіт по району)». При формуванні форми ТБ 08.2-МЛС-ТБ по ЗОЗ/ФОП в полі «Адміністративно-територіальна одиниця» зазначається «(звіт по ЗОЗ/ФОП)».

8. У формі ТБ 08.2-МЛС-ТБ усі графи мають бути заповнені. При відсутності інформації, яка підлягає зазначенню у відповідній графі форми ТБ 08.1-МЛС-ТБ, ставиться знак «0».

9. У кінці форми ТБ 08.2-МЛС-ТБ обов'язково мають бути вказані дата її формування, прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), контактний номер телефону, факсу та адреса електронної пошти особи, яка сформувала форму ТБ 08.2-МЛС-ТБ.

10. У таблиці форми ТБ 08.2-МЛС-ТБ зазначається інформація щодо результатів лікування випадків Риф-ТБ/МЛС-ТБ, за якими розпочато короткостроковими схемами лікування 9 - 11 місяців тому.

11. У таблицю форми ТБ 08.2-МЛС-ТБ зазначаються випадки МЛС-ТБ та Риф-ТБ, лікування яких розпочато препаратами II ряду за короткостроковими схемами лікування 9 - 11 місяців тому.

12. У графі «А» зазначені наступні типи випадків:

- 1) випадки Риф-ТБ та МЛС-ТБ (рядок 1);
- 2) випадки ко-інфекції ТБ/ВІЛ, із числа випадків, включених до рядка 1 (рядок 2).

13. У графі 1 зазначається кількість випадків Риф-ТБ/ МЛС-ТБ, лікування яких розпочато у звітному періоді.

14. У графах 2 – 10 зазначається інформація про остаточні результати курсу АМБТ препаратами II ряду:

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

2) у графі 3 зазначається інформація про кількість випадків, курс лікування яких завершився у звітному періоді з результатом «Лікування завершено»;

3) у графі 4 зазначається інформація про кількість випадків, курс лікування яких завершився у звітному періоді з результатом «Неефективне лікування»;

4) у графах 5 - 7 зазначається інформація про завершення лікування у зв'язку зі смертю пацієнта. Залежно від основної причини смерті пацієнта у таблиці вказується:

у графі 5 – смерть від ТБ;

у графі 6 – смерть від ВІЛ-інфекції;

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

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

6) у графі 9 зазначається інформація, про випадки, лікування яких продовжується на дату формування форми; такі випадки виникають, зокрема у разі, якщо в рамках поточного випадку Риф-ТБ/МЛС-ТБ проведено корекцію тривалості лікування з 9 до 18-20 місяців (наприклад, пацієнт розпочав лікування за короткостроковим режимом лікування за даними молекулярно-генетичного тесту медикаментозної чутливості, в подальшому отримано результат фенотипового тесту медикаментозної чутливості від 0 дози із визначеною стійкістю до компонентів схеми, що унеможлиблює подальше лікування за короткостроковою схемою – в рамках поточного випадку проводиться корекція схеми та її тривалості);

7) у графі 10 зазначається інформація, якщо результат лікування не оцінений.

**Директор
Департаменту громадського здоров'я**



Олексій ДАНИЛЕНКО