

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства охорони  
здоров'я України  
\_\_\_\_\_від \_\_\_\_\_

**Інструкція  
щодо заповнення форми первинної облікової документації  
№ 060-1/о «Журнал реєстрації випадків туберкульозу ТБ 02»**

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 060-1/о «Журнал реєстрації випадків туберкульозу ТБ 02» (далі – форма ТБ 02).

2. Форму ТБ 02 заповнюється 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), що здійснюють медичний нагляд за пацієнтами з туберкульозом (далі – ТБ).

3. Форма ТБ 02 заповнюється на підставі форм первинної облікової документації № 081 – 1/о «Медична картка лікування пацієнта з туберкульозом ТБ 01», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, № 089/о «Повідомлення про хворого з уперше в житті встановленим діагнозом активного туберкульозу або його рецидиву», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України, Державного комітету статистики України від 25 березня 2002 року № 112/139,

zareєстрованим у Міністерстві юстиції України 29 квітня 2002 року за № 405/6693.

4. Після заголовка вказуються дати початку та закінчення ведення форми ТБ 02, код адміністративно-територіальної одиниці.

5. У формі ТБ 02 зазначаються випадки ТБ, які zareєстровані у відповідному ЗОЗ/ФОП. У дану форму мають бути включені випадки ізоніазид-резистентного ТБ.

Якщо у пацієнта під час розтину виявлений ТБ, але він не перебував на фтизіатричному обліку, відповідно до форми № 089/о «Повідомлення про хворого з уперше в житті встановленим діагнозом активного туберкульозу або його рецидиву», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України, Державного комітету статистики України від 25 березня 2002 року № 112/139, zareєстрованим в Міністерстві юстиції України 29 квітня 2002 року за № 405/6693, необхідно здійснити його реєстрацію в журналі ТБ 02, присвоїти реєстраційний номер випадку та внести дані до інформаційної системи «Моніторинг соціально значущих хвороб» (далі - ІС).

6. На звороті титульної сторінки вказані скорочення та коди, які необхідно використовувати при заповненні форми ТБ 02:

- 1) скорочення визначень реєстраційної групи випадку ТБ (пункт 1);
- 2) скорочення визначень клінічної форми захворювання на ТБ (пункт 2);
- 3) скорочення визначень категорій лікування пацієнтів (пункт 3);
- 4) лоди позначення груп ризику розвитку ТБ (пункт 4);
- 5) скорочення визначень результатів методів дослідження (пункт 5);
- 6) скорочення визначень результатів тесту медикаментозної чутливості (далі - ТМЧ) (пункт 6);
- 7) коди адміністративно-територіальної одиниці, на території якої розташований ЗОЗ/ФОП, та коди інших міністерств, в ЗОЗ яких виявлено випадок ТБ

7. У графі 1 форми ТБ 02 зазначається дата реєстрації випадку ТБ.

8. У верхній частині графі 2 зазначається реєстраційний номер випадку ТБ. Реєстраційний номер може бути наданий уже після початку курсу антимікобактеріальної терапії (далі – АМБТ), але не пізніше 3 робочих днів. Реєстраційний номер випадку ТБ складається з:

1) коду адміністративно-територіальної одиниці, на території якої розташований ЗОЗ/ФОП, або код інших міністерств, в ЗОЗ яких виявлено випадок ТБ;

2) коду району, на території якого розташований ЗОЗ/ФОП (коди районів, в яких здійснюється виявлення та реєстрація випадків ТБ визначаються самостійно відповідним ЗОЗ; коди районів визначаються шляхом їх нумерації, починаючи з цифри «1» з урахуванням розташування їх власних назв в алфавітному порядку. Якщо числове значення коду району менше десяти, на початку числового значення такого коду додається «0»);

3) коду ЗОЗ/ФОП (визначається в межах області шляхом їх нумерації, починаючи з цифри «1» з урахуванням розташування їх власних назв в алфавітному порядку; якщо числове значення коду ЗОЗ/ФОП менше десяти, на початку числового значення такого коду додається «0»);

4) дві останні цифри року, в якому реєструється випадок ТБ;

5) порядковий номер випадку ТБ, присвоєний йому при заповненні первинної облікової документації за формою № 060-1/о «Журнал реєстрації випадків туберкульозу ТБ 02», затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я «Про затвердження форм первинної облікової документації і форм звітності з туберкульозу та інструкцій щодо їх заповнення та Критеріїв класифікації випадків туберкульозу, результатів його лікування, кодування адміністративно-територіальних одиниць, на території яких розташовані заклади охорони здоров'я, інших міністерств, кодування лабораторій з діагностики туберкульозу, присвоєння лабораторних номерів зразкам біоматеріалу та реєстраційних номерів випадкам туберкульозу» від \_\_\_\_\_ 2023 року № \_\_\_\_\_;

6) списки кодів районів та кодів ЗОЗ/ФОП, визначені у межах адміністративно-територіальних одиниць, розміщуються на веб-сайтах протитуберкульозних закладів, що мають статус регіонального фтизіопульмонологічного медичного центру, а також письмово доводяться ними до відома ЗОЗ/ФОП, розташованих в межах відповідних адміністративно-територіальних одиниць;

7) структура реєстраційного номеру випадку ТБ наочно виглядає так:

/___/___/	/___/___/	/___/___/	/___/___/	/___/___/___/___/
Код адміністративно-територіальної одиниці або інших міністерств	Код району	Код ЗОЗ	Дві останні цифри року	Порядковий номер випадку ТБ

9. У графі 3 зазначаються прізвище, ім'я та по батькові пацієнта (за наявності).

10. У графі 4 зазначається місце проживання пацієнта. Якщо пацієнт не має постійного місця проживання або реєстрації місця проживання, то зазначаються найменування і місцезнаходження закладу, у якому пацієнт перебуває під медичним наглядом.

11. У графі 5 зазначається стать пацієнта: «Ч» – чоловіча, «Ж» – жіноча.

12. У графі 6 зазначається тип населеного пункту, в якому проживає пацієнт з ТБ: у місті – «М» чи в сільській місцевості – «С».

13. У верхній частині графі 7 зазначається вік пацієнта (повних років на момент реєстрації випадку ТБ). У нижній частині графі 7 зазначається дата народження пацієнта.

14. У графі 8 зазначається дата початку АМБТ за даним випадком.

15. У графі 9 зазначається реєстраційна група випадку ТБ.

16. У графі 10 зазначається найменування ЗОЗ/ФОП, з якого переведений пацієнт. Якщо в ЗОЗ/ФОП, з якого переведений пацієнт, відповідному випадку ТБ не був присвоєний реєстраційний номер – необхідно здійснити реєстрацію за місцем звернення пацієнта.

17. У графі 11 зазначається локалізація ТБ.

18. У верхній частині об'єднаних граф 12 - 13 зазначається найменування ЗОЗ/ФОП, у якому зареєстрований випадок ТБ. У нижній частині графі 12 зазначається найменування ЗОЗ/ФОП, в якому проводиться АМБТ в інтенсивній фазі. У нижній частині графі 13 зазначається найменування ЗОЗ/ФОП, в якому проводиться АМБТ у фазі продовження.

19. У графах 14–16 зазначається одна із запропонованих категорій лікування випадку ТБ.

20. У графі 17 зазначаються шифром віднесення пацієнта до однієї або декількох груп ризику розвитку ТБ.

21. У графах 18 - 21 зазначається інформація щодо ВІЛ-статусу пацієнта:

1) у графі 18 зазначається факт проведення тестування пацієнта на ВІЛ (так/ні/невідомо) та дата тестування, незалежно від результату, а у разі, якщо проведення тестування зазначається дата, в інших випадках - робиться відповідна позначка «ні» або «невідомо»;

2) у графі 19 зазначається результат тестування на ВІЛ: позитивний, негативний, а у разі, якщо дослідження не проводилося графа залишається незаповненою;

3) у графі 20 зазначається факт отримання пацієнтом антиретровірусної терапії (далі – АРТ): «так» або «ні»; у разі, якщо прийому пацієнтом АРТ зазначається дата початку прийому;

4) у графі 21 зазначається дата початку профілактичного лікування ко-тримоксазолом (у разі, якщо такий прийом здійснюється).

22. У графах 22 – 54 зазначаються результати мікроскопічного, бактеріологічного, молекулярно – генетичного, гістологічного досліджень та ТМЧ до антимікобактеріальних препаратів (далі – АМБП) до початку АМБТ:

1) у верхній частині графі 22 зазначається результат мікроскопічного дослідження біоматеріалу на КСБ, проведеного в ЗОЗ загальнолікувальної мережі (далі - ЗЛМ), який не відноситься до протитуберкульозних закладів;

2) у нижній частині графі 22 зазначається дата забору біоматеріалу в ЗЛМ;

3) у верхній частині графі 23 зазначається результат мікроскопічного дослідження біоматеріалу на КСБ у протитуберкульозному закладі;

4) у нижній частині графі 23 зазначається дата забору біоматеріалу, що досліджувався у протитуберкульозному закладі;

5) у верхній частині граф 24 – 25 зазначаються результати молекулярно-генетичних досліджень біоматеріалу на Xpert MBT/Rif/Ultra.

6) у нижній частині графі 24 зазначається дата забору біоматеріалу, що досліджувався молекулярно-генетичним методом Xpert MBT/Rif/Ultra;

7) у нижній частині графі 25 зазначається дата видачі результату дослідження біоматеріалу молекулярно-генетичним методом Xpert MBT/Rif/Ultra;

8) при повторному молекулярно-генетичному дослідженні біоматеріалу на Xpert MBT/Rif/Ultra відповідно до показань проведення, результати дослідження зазначаються в графах 26 – 27;

9) у верхній частині граф 28 - 29 зазначається результат дослідження біоматеріалу методом LF-LAM;

10) у нижній частині графі 28 зазначається дата забору біоматеріалу, що досліджувався методом LF-LAM.;

11) у нижній частині графі 29 зазначається дата видачі результату дослідження біоматеріалу, проведеного методом LF-LAM;

12) при повторному дослідженні біоматеріалу методом LF-LAM відповідно до показань проведення, результати дослідження зазначаються в графах 30 – 31;

13) у верхній частині граф 32 - 33 зазначається результат культурального дослідження біоматеріалу;

14) у нижній частині графі 32 зазначається дату забору біоматеріалу, що досліджувався методом культурального дослідження;

15) у нижній частині графі 33 зазначається дата видачі результату дослідження біоматеріалу методом культурального дослідження;

16) при повторному дослідженні біоматеріалу культуральним методом відповідно до показань проведення, результати дослідження зазначаються в графах 34 – 35;

17) у графах 36 - 53 зазначаються результати виділених культур МБТ до АМБП методом молекулярно-генетичного ТМЧ (верхній рядок) та/або методом фенотипового ТМЧ (нижній рядок) відповідно;

18) у графі 36 зазначається метод постановки ТМЧ, а в графі 37 зазначається дата постановки ТМЧ;

19) у графі 38 зазначається дата отримання результату ТМЧ;

20) у графах 39 – 53 вказують результати ТМЧ виділених МБТ до АМБП, у разі, якщо культура є чутливою до певного препарату вписується позначка «Ч», резистентна – «Р», виявлена контамінація – «К», не визначено ТМЧ по якійсь з причин – «Н»;

21) у верхній частині графі 54 зазначається результат гістологічного дослідження виділеного біоматеріалу, у нижній частині графі 54 зазначається дата забору біоматеріалу.

23. У графах 55 – 67 зазначаються результати мікроскопічного, бактеріологічного досліджень та ТМЧ до АМБП після 2(3) місяців АМБТ:

1) у верхній частині графі 55 зазначається результат мікроскопічного дослідження виділеного біоматеріалу, у нижній частині графі 55 зазначається дата забору біоматеріалу, що досліджувався методом мікроскопії;

2) у верхній частині графі 56 зазначається результат культурального дослідження біоматеріалу, у нижній частині графі 56 зазначається дата забору біоматеріалу, що досліджувався культуральним методом;

3) у графах 57 – 67 зазначаються результати ТМЧ виділених мікобактерій ТБ (далі – МБТ) до АМБП:

у графі 57 зазначається дата постановки ТМЧ;

у графі 58 зазначається дата отримання результату ТМЧ;

у графах 59 – 67 вказуються результати ТМЧ виділених МБТ до АМБП, у разі, якщо культура є чутливою до певного препарату – вписується позначка «Ч», резистентна – «Р», виявлена контамінація – «К», не визначено ТМЧ по якійсь з причин – «Н»;

у графах 64 – 67 вказуються результати ТМЧ виділених МБТ до АМБП, яких немає в графах 59-63, але у проведенні ТМЧ до яких виникла необхідність.

24. У графі 68 вказуються результат та дата мікроскопії.

25. У графі 69 вказуються результат та дата посіву.

26. Результати мікроскопічного, бактеріологічного досліджень та ТМЧ до АМБП після 4(5) місяців лікування зазначається у графах 70 – 80, а наприкінці курсу АМБТ - у графах 81 - 93.

27. У верхній частині графі 94 зазначається результат АМБТ. У нижній частині графі 94 зазначається дата встановлення результату лікування.

28. У графі 95 зазначається дата перереєстрації пацієнта, який потребує лікування АМБП II ряду та не розпочав АМБТ чутливого ТБ, до реєстраційного журналу лікування препаратами II ряду.

29. У графі 96 зазначаються спеціальні примітки, наприклад, попередній реєстраційний номер, якщо реєструється пацієнт на повторне лікування, діагноз, встановлений під час розтину тощо.

30. Строк зберігання форми ТБ 02 - 5 років з дати закінчення форми ТБ 02.

**Директор  
Департаменту громадського здоров'я**



**Олексій ДАНИЛЕНКО**