

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України

_____від_____

Інструкція

щодо заповнення форми звітності № 8-6.1 (квартальна) «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 заповнення форми звітності № 8-6.1 (квартальна) «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, 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 08.1-МЛС-ТБ заповнюється на підставі даних форми первинної облікової документації №060–2/о «Реєстраційний журнал для лікування пацієнтів з туберкульозом препаратами II ряду ТБ 02–1»

5. Форму 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.

1) Не пізніше ніж 05 число місяця, наступного за звітним кварталом ЗОЗ/ФОП, що належать до сфері 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 08.1-МЛС-ТБ зазначається власне ім'я ПРИЗВИЩЕ (за наявності) 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 «0».

9. У кінці форми ТБ 08.1-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 08.1-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 1 зазначається загальна кількість підтверджених випадків, відповідно до виду медикаментозної резистентності та непідтверджених випадків, лікування яких розпочато у звітному періоді.

14. 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