

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
10 січня 2006 року № 1
(у редакції наказу Міністерства
охорони здоров'я України
від _____ № _____)

ІНСТРУКЦІЯ
щодо заповнення форми первинної облікової документації № 058/о
«Екстрене повідомлення про інфекційну хворобу, харчове отруєння»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 058/о «Екстрене повідомлення про інфекційну хворобу, харчове отруєння» (далі – форма № 058/о).

2. Форму № 058/о заповнюють в:

1) закладах охорони здоров'я, незалежно від форми власності та організаційно-правової форми (далі – ЗОЗ):

незалежно від умов, за яких була виявлена інфекційна хвороба при зверненні в центри первинної медико-санітарної допомоги та їх підрозділи, при відвідуванні пацієнта лікарем загальної практики – сімейним лікарем (далі – сімейний лікар) вдома, профілактичному огляді тощо;

ЗОЗ, що надають спеціалізовану медичну допомогу, за умови, коли діагноз інфекційної хвороби був установлений при наданні стаціонарної медичної допомоги хворому, коли пацієнт надійшов без направлення сімейного лікаря або діагноз інфекційної хвороби встановлено в соматичних відділеннях, відділеннях хірургічного профілю тощо;

2) фізичні особи-підприємці, які провадять господарську діяльність з медичної практики (далі – ФОП);

3) працівники інших медичних служб та підрозділи, закладів освіти, закладів оздоровлення та відпочинку, які в ході виконання своєї діяльності отримують інформацію про стан здоров'я особи;

4) закладах судово-медичної експертизи.

3. На кожний випадок підозри на наявність випадку інфекційної хвороби відповідно до Переліку інфекційних хвороб, що підлягають реєстрації, затвердженому наказом Міністерства охорони здоров'я України від 30 липня 2020 року № 1726, зареєстрованому у Міністерстві юстиції України від 30 грудня 2020 року № 1333/35616, укусу, подряпання, ослинення тваринами, крім грипу та гострих інфекцій верхніх дихальних шляхів, заповнюється форма № 058/о,

яка протягом 18 годин надсилається до центру контролю та профілактики хвороб (далі – ЦКПХ) відповідної адміністративно-територіальної одиниці за місцем реєстрації хвороби.

4. Форма № 058/о заповнюється і на інші випадки інфекційних хвороб, якщо такі віднесені до інфекцій, що можуть мати міжнародне значення та вимагають негайного реагування.

5. Попередньо, в оперативному порядку (але не пізніше 2 годин з моменту виявлення) інформація про випадки хвороби, які мають відповідну позначку формі № 058/о, надається по телефону до ЦКПХ відповідної адміністративно-територіальної одиниці.

6. На період дії карантину, встановленого Кабінетом Міністрів України з метою запобігання поширенню на території України гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, та протягом 30 днів з дня його відміни ЗОЗ та ФОП, якими внесено відповідні медичні записи до Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я осіб з підозрою на інфікування або з підтвердженим діагнозом захворювання на коронавірусну хворобу (COVID-19), по таких випадках форма №058/о не заповнюється та не надсилається, а інформація в оперативному порядку телефоном не передається.

7. У верхньому лівому куті форми вказується назва міністерства, іншого центрального органу виконавчої влади, органу місцевого самоврядування, у сфері управління якого перебуває заклад, відповідальні особи якого заповнили форму № 058/о, його найменування, місцезнаходження (повна поштова адреса) та ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру підприємств та організацій України (ЄДРПОУ).

8. У формі № 058/о обов'язково має бути вказана дата його заповнення.

9. У пункті 1 зазначається найменування закладу охорони здоров'я, на адресу якого направляється форма № 058/о – до ЦКПХ відповідної адміністративно-територіальної одиниці.

10. У пункті 2 зазначаються прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) пацієнта.

11. У пункті 3 зазначаються число, місяць та рік народження пацієнта.

12. У пункті 4 зазначається стать пацієнта.

13. У пункті 5 зазначається місце проживання пацієнта.

14. У пункті 6 зазначається номер контактного телефону пацієнта.

15. У пункті 7 зазначається місце роботи (посада), навчання, виховання пацієнта, адреса.
16. У пункті 8 зазначається діагноз та код відповідно до Міжнародної статистичної класифікації хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я.
17. У пункті 9 зазначаються дати: початку хвороби, первинного звернення, останнього відвідування закладу освіти, роботи, смерті пацієнта.
18. У пункті 10 зазначається факт госпіталізації пацієнта, дата та місце госпіталізації, найменування закладу охорони здоров'я.
19. У пункті 11 зазначаються підстави для встановлення діагнозу: клінічно чи лабораторно (дата, метод та результати лабораторного обстеження, які проводилися з метою встановлення етіології хвороби чи харчового отруєння).
20. У пункті 12 зазначаються основні симптоми хвороби, на основі яких було встановлено діагноз.
21. У пункті 13 зазначається інформація про контакт з інфекційним хворим, вказується дата.
22. У пункті 14 зазначаються:
- 1) дата і час повідомлення до ЦКПХ відповідної адміністративно-територіальної одиниці, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, яка повідомила та отримала повідомлення;
 - 2) прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) та номер контактного телефону особи, яка заповнила повідомлення;
 - 3) реєстраційні номери із форми первинної облікової документації № 060/о «Журнал обліку інфекційних хвороб» закладу, який надав форму № 058/о та ЦКПХ відповідної адміністративно-територіальної одиниці;
 - 4) підпис особи, яка одержала повідомлення.
23. У пункті 15 обов'язково відмічається хвороба, щодо якої безпосередньо надається форма № 058/о.
- Харчові отруєння, які потенційно можуть бути спричинені збудниками інфекційних хвороб, до моменту отримання лабораторного підтвердження діагнозу мають бути відмічені у графі 15 «інші» та відповідний діагноз вписується у графу 8.
24. У пункт 16 за необхідності вноситься:
- вакцинальний статус пацієнта (в разі реєстрації вакцинокерованої хвороби), дата, доза, серія, назва препарату;

у разі реєстрації харчового отруєння – назва закладу громадського харчування його адресу, інші обставини (назву продуктів харчування);

відомості про контактних осіб: прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), вік, місце проживання, роботи, виховання чи навчання, телефон, вакцинальний статус (у разі реєстрації вакциноковерованої хвороби), результати лабораторного обстеження, медичного огляду та попередній діагноз.

25. Медичні працівники центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, які виявили чи запідозрили інфекційну хворобу, у випадках невідкладної госпіталізації, повідомляють ЦКПХ відповідної адміністративно-територіальної одиниці по телефону про виявлення пацієнта і місце його госпіталізації. У випадку, якщо пацієнта залишено на амбулаторному лікуванні (вдома), форма № 058/о надається ЗОЗ, з сімейним лікарем якого пацієнтом укладено декларацію про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу, ФОП або по місцю проживання пацієнта.

26. Медичні працівники ЗОЗ, які обслуговують працівників водного, залізничного та повітряного транспорту, заповнюють два примірники форми 058/о: один примірник надсилається до ЦКПХ відповідної адміністративно-територіальної одиниці, другий – до ЗОЗ за підпорядкованістю.

27. ЗОЗ центральних органів виконавчої влади, що реалізують державну політику у сферах оборони і військового будівництва, охорони громадського порядку, захисту державного кордону, виконання кримінальних покарань, Державного управління справами, Служби безпеки України надсилають форму № 058/о до ЦКПХ відповідної адміністративно-територіальної одиниці лише на вільнонайманих працівників та членів сімей працівників цих закладів.

28. У разі зміни категорії випадку або зміни діагнозу ЗОЗ, ФОП, інші медичні служби, підрозділи та заклади, установи зобов'язані протягом 18 годин після зміни категорії випадку або зміни діагнозу надіслати нову форму 058/о до ЦКПХ відповідної адміністративно-територіальної одиниці, до якого було надіслано форму № 058/о, із зазначенням зміненої категорії, результатів лабораторних досліджень та інших даних, які стали підставою для зміни категорії випадку, а у випадку смерті пацієнта – заповнити нову форму № 058/о і протягом 18 годин після смерті пацієнта надіслати його із зазначенням дати встановлення смерті, діагнозу та результатів лабораторних досліджень.

29. Форму № 058/о має бути заповнено чітко та розбірливо. Виправлення помилок підтверджується підписом особи, яка заповнила форму № 058/о, із зазначенням дати внесення змін. Відповідальність за достовірність інформації, що надана в форму № 058/о, несе особа, яка його заповнила.

30. Строк зберігання форми № 058/о – 1 рік.

**Директор Департаменту
громадського здоров'я**

Олексій ДАНИЛЕНКО