

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я
України

№ _____

ІНСТРУКЦІЯ

щодо заповнення форми первинної облікової документації № 058-1/о «Лабораторне сповіщення про виявлення біологічних патогенних агентів інфекційних хвороб, отруень»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 058-1/о «Лабораторне сповіщення про виявлення біологічних патогенних агентів інфекційних хвороб, отруень» (далі – форма № 058-1/о).

2. Форма № 058-1/о заповнюють відповідальні особи закладів охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми (далі – ЗОЗ), фізичні особи-підприємці, які провадять господарську діяльність з медичної практики (далі – ФОП).

3. Форма № 058-1/о надається ЗОЗ та ФОП на кожний випадок виявлення біологічних патогенних агентів, які є збудниками інфекційних хвороб 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, були визначені відповідними лабораторними методами, що використовують для підтвердження діагнозу.

4. При наданні даних необхідно керуватися лабораторними критеріями відповідно до критеріїв, за якими визначаються випадки інфекційних та паразитарних захворювань, затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 грудня 2015 року № 905, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України від 12 березня 2016 року за № 379/28509 (далі – критерії).

5. Форма № 058-1/о протягом 18 годин надсилається до центру контролю та профілактики хвороб МОЗ (далі – ЦКПХ) відповідної адміністративно-територіальної одиниці за місцем реєстрації звернення особи щодо проведення лабораторного дослідження.

6. У верхньому лівому куті форми зазначаються назва міністерства, іншого центрального органу виконавчої влади, органу місцевого самоврядування, у сфері управління якого перебуває заклад, відповідальні особи якого заповнили форму 058-1/о, його найменування, місцезнаходження (повна поштова адреса) та ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру підприємств та організацій України (ЄДРПОУ).

7. У Формі № 058-1/о обов'язково має бути вказана дата його заповнення.
8. У пункті 1 форми № 058-1/о зазначається найменування закладу: ЦКПХ відповідної адміністративно-територіальної одиниці, на адресу якого направляється форма № 058-1/о – до.
9. У пункті 2 зазначається прізвище, ім'я власне, по батькові (за наявності) пацієнта.
10. У пункті 3 зазначається дата народження особи.
11. У пункті 4 зазначається стать пацієнта.
12. У пункті 5 зазначається місце проживання пацієнта.
13. У пункті 6 зазначається номер контактного телефону пацієнта.
14. У пункті 7 зазначається місце роботи (посада), навчання, виховання пацієнта, адреса.
15. У пункті 8 зазначається назва хвороби, на виявлення лабораторних критеріїв відповідно до критеріїв, на які надається сповіщення.
16. У пункті 9 зазначається найменування закладу та/або прізвище, ім'я, по батькові лікаря (за наявності), який направив біоматеріал для лабораторного дослідження.
17. У пункті 10 зазначаються вид біоматеріалу, який був відібраний у пацієнта.
18. У пункті 11 зазначаються реєстраційний вхідний номер зразка біоматеріалу в лабораторії.
19. У пункті 12 зазначаються дата початку хвороби, дата взяття біоматеріалу, дата та час отримання біоматеріалу лабораторією для дослідження.
20. У пункті 13 зазначається інформація про якість відібраного біоматеріалу.
21. У пункті 14 зазначається:
 - 1) номер результату досліджень біоматеріалу;
 - 2) показник, який підлягав виявленню;

3) сам результат, референтний інтервал для цього показника та метод проведеного лабораторного дослідження;

4) дата видачі результату, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, яка проводила дослідження (виконавця) та її підпис;

5) валідація результату – дата валідації, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) особи, яка проводила валідацію та її підпис.

22. У пункті 15 зазначається контактний телефон особи, яка заповнила форму.

23. У пункті 16 зазначається підпис особи, яка отримала повідомлення.

24. Форма № 058-1/0 має бути заповнено чітко та розбірливо. Виправлення помилок підтверджується підписом особи, яка заповнила форму № 058-1/0, із зазначенням дати внесення змін.

25. Інформація зазначена у формі № 058-1/0, яка надіслана від ЗОЗ, ФОП до ЦКПХ відповідної адміністративно-територіальної одиниці використовується як додаткове джерело інформації про виявлення особи із підозрою на інфекційну хворобу та оцінки епідемічної ситуації у регіоні.

26. У разі наявності на дану особу форми № 058/0 про підозру на інфекційну хворобу, дане сповіщення може бути використане, як лабораторний критерій для встановлення підтвердженого випадку відповідно до визначень наведених у наказі МОЗ № 905.

27. У разі відсутності форми № 058/0 про підозру на інфекційну хворобу, збудник якої був зазначений у переданій до ЦКПХ відповідної адміністративно-територіальної одиниці формі № 058-1/0, працівниками ЦКПХ має бути проведено додаткове епідрозслідування з метою своєчасного запровадження протиепідемічних заходів та попередження поширення інфекції (встановлення контакту із хворою особою, надання рекомендацій щодо звернення за медичною допомогою, а також інформування про відповідальність відповідно до чинного законодавства).

28. Строк зберігання форми № 058-1/0 – 1 рік.

**Директор Департаменту
громадського здоров'я**

Олексій ДАНИЛЕНКО