

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України

_____від _____

**Інструкція
щодо заповнення форми звітності № 8-1 (квартальна) «Звіт про результати
лікування випадків туберкульозу, які зареєстровані 12 – 15 місяців тому, за
_____ квартал 20 ____року ТБ 08»**

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми звітності № 8-1 (квартальна) «Звіт про результати лікування випадків туберкульозу, які зареєстровані 12 – 15 місяців тому за ____квартал 20 __року ТБ 08» (далі – форма ТБ 08).

2. У формі ТБ 08 відображається інформація щодо результатів лікування випадків туберкульозу (далі – ТБ), які були зареєстровані у період 12 – 15 місяців перед його формуванням.

3. Форма ТБ 08 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 заповнюється на підставі даних форм первинної облікової документації № 081-1/о «Медична картка лікування пацієнта з туберкульозом ТБ 01» та № 060-1/о «Журнал реєстрації випадків туберкульозу ТБ 02».

5. Форму ТБ 08 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 форми.

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 зазначаються власне ім'я ПРІЗВИЩЕ (за наявності) координатора – особи, яка сформувала форму ТБ 08, зазначається в якій адміністративно-територіальній одиниці сформовано форму ТБ 08 та за який період.

7. При заповненні форми ТБ 08 по області в полі «Адміністративно-територіальна одиниця» поряд із зазначенням назви області вказується «(звіт по області)». При формуванні форми ТБ 08 у розрізі районів поряд із зазначенням назви району вказується «(звіт по району)». При формуванні форми ТБ 08 по ЗОЗ/ФОП в полі «Адміністративно-територіальна одиниця» зазначається «(звіт по ЗОЗ/ФОП)».

8. У форми ТБ 08 усі графи мають бути заповнені. При відсутності інформації, яка підлягає зазначенню у відповідній графі форми ТБ 08, ставиться знак «0».

9. У кінці форми ТБ 08 мають бути вказані дата його формування, прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), контактний номер телефону, факсу та адреса електронної пошти особи, яка сформувала форми ТБ 08; дата підписання форми ТБ 08 керівником ЗОЗ/ФОП, його прізвище, ім'я, по батькові (за наявності).

10. У таблиці формі ТБ 08 зазначається інформація щодо результатів лікування випадків ТБ, а саме:

1) у графі 1 зазначається загальна кількість випадків ТБ, лікування яких розпочато у звітному кварталі;

2) у графі 2 зазначається кількість випадків ТБ, у яких пацієнти за результатами обстеження на початку лікування були переведені на лікування АМБП II ряду (окрім випадків монорезистентності Н рез-ТБ);

3) у графах 3 – 12 у всіх рядках зазначається кількість випадків ТБ за результатами лікування відповідно до реєстраційних груп пацієнтів за виключенням випадків ТБ, які за результатами обстеження на початку лікування були переведені на лікування препаратами II ряду.

4) у графі 3 зазначається загальна кількість випадків ТБ, лікування яких завершено з результатом «вилікуваний»: у графі 3.1 зазначається загальна кількість випадків ТБ, лікування яких завершено з результатом «вилікуваний», а у графі 3.2 (із графи 3.1) – у тому числі «вилікувано без рецидиву» («вилікуваний без рецидиву» (стійкий успіх лікування) використовується в рамках операційних досліджень);

5) у графі 4 зазначається кількість випадків ТБ, лікування яких завершено з результатом «лікування завершено»;

6) у графах 5 – 6 зазначається кількість випадків ТБ, лікування яких завершено з результатом «невдале лікування» (випадки з виявленою резистентністю до рифампіцину не включаються до основної когорти випадків при підрахунку результатів лікування), а саме:

у графі 5 зазначається кількість випадків, лікування яких завершено з результатом «невдале лікування» у зв'язку з бактеріовиділенням по мазку або/та культурі (М/К);

у графі 6 зазначається кількість випадків, лікування яких завершено з результатом «невдале лікування» у зв'язку з негативною клініко – рентгенологічною динамікою (КЛ-Рн);

7) у графах 7 - 9 зазначається кількість випадків ТБ, у яких пацієнти померли до завершення курсу лікування (до цього показника включаються випадки смерті, коли особа померла з будь-якої причини з моменту виявлення ТБ до початку лікування або під час курсу антимікобактеріальної терапії), у цих випадках диференціюють: смерть від ТБ (графа 7), смерть від хвороби, що викликана ВІЛ, з проявами мікобактеріальної інфекції (графа 8), смерть з інших причин (графа 9);

8) у графах 10 - 11 зазначається кількість випадків ТБ, які були втрачені для подальшого спостереження: у графі 10 вказується кількість випадків, які були втрачені для подальшого спостереження у зв'язку з тим, що лікування не було розпочате, а у графі 11 – у зв'язку з тим, що лікування було перервано на два чи більше місяці підряд;

9) у графі 12 зазначається кількість випадків ТБ з результатом лікування «Результат не оцінений»;

10) У рядках 1-10 за всіма графами зазначаються дані про типи випадків ТБ, а саме:

у рядку 1 за всіма графами зазначаються дані про вперше діагностовані випадки ТБ (далі – ВДТБ) та рецидиви ТБ (далі – РТБ), у яких ТБ бактеріологічно підтверджений;

у рядку 2 за всіма графами зазначаються дані про ВДТБ та РТБ, у яких ТБ клінічно діагностований;

у рядку 3 за всіма графами зазначаються дані про інші випадки повторного лікування ТБ бактеріологічно підтверджені та клінічно встановлені, окрім РТБ;

у рядку 4 за всіма графами зазначається загальна кількість випадків ТБ;

у рядку 5 зазначаються дані про ВДТБ та РТБ у поєднанні з ВІЛ-інфекцією з числа випадків, включених до рядка 4;

у рядку 6 зазначаються дані про інші випадки повторного лікування ТБ, окрім РТБ у поєднанні з ВІЛ-інфекцією з числа випадків, включених до рядка 4;

у рядку 7 зазначаються дані про усі випадки ВДТБ та РТБ у осіб віком менше 15 років з числа випадків, включених до рядка 4;

у рядку 8 зазначаються дані про випадки легеневого ВДТБ та РТБ з числа випадків, включених до рядка 4;

у рядку 9 зазначаються дані про ЛТБ інших випадків повторного лікування, окрім РТБ з числа випадків, включених до рядка 4;

у рядку 10 зазначаються дані про випадки з невідомою історією попереднього лікування ТБ з числа випадків, включених до рядка 4;

11) Загальна кількість випадків, вказаних у рядку 4 графі 1 таблиці форми звітності № 8-1 «Звіт про результати лікування випадків туберкульозу, які зареєстровані 12 – 15 місяців тому за ____ квартал 20 __ року ТБ 08», повинна співпадати із загальною кількістю випадків, вказаних у рядку 5 графі 5 таблиці 1000 форми звітності № 4 (квартальна) «Звіт про кількість випадків туберкульозу за _____ квартал 20__ року ТБ 06» відповідного кварталу.

Директор
Департаменту громадського здоров'я



Олексій ДАНИЛЕНКО