

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

**Інструкція  
щодо заповнення форми первинної облікової документації  
№ 081-2/о «Групи ризику розвитку туберкульозу ТБ 01-1»**

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 081–2/о «Групи ризику розвитку туберкульозу ТБ 01–1» (далі – форма ТБ 01–1).

2. Форма ТБ 01-1 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. Форму ТБ 01-1 заповнюють на всі випадки ТБ, які були зареєстровані у відповідному ЗОЗ.

4. Після заголовка форми ТБ 01-1 обов'язково має бути вказано реєстраційний номер випадку та номер випадку з інформаційної системи «Моніторинг соціально значущих хвороб».

5. У пунктах 1–23 зазначається належність пацієнта до відповідної групи ризику розвитку ТБ.

6. Форма ТБ 01–1 заповнюється на основі отриманих даних при зборі анамнезу життя та хвороби пацієнта.

7. Один випадок ТБ може відноситись до декількох груп ризику.

8. У кінці форми ТБ 01–1 вказуються дата її заповнення, а також прізвище

та ініціали особи, яка заповнила форму ТБ 01–1, і проставляється її особистий підпис.

9. Зберігається форма ТБ 01–1 в ЗОЗ/ФОП протягом 5 років з дати заповнення разом із обліковою формою № 060–1/о «Журнал реєстрації випадків туберкульозу ТБ 02».

**Директор**  
**Департаменту громадського здоров'я**



**Олексій ДАНИЛЕНКО**