



**ДОНЕЦЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
НАКАЗ**

23.03.2017

м. Краматорськ

№ 188

**Про подання *установами і закладами*
охорони здоров'я області
статистичних звітів за I квартал 2017 року**

З метою проведення аналізу діяльності закладів охорони здоров'я, отримання результатів діяльності установ і закладів охорони здоров'я Донецької області за I квартал 2017 року

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити:

1.1. Графік подання державних та галузевих статистичних звітів по адміністративних територіях, окремих установах та закладах за I квартал 2017 року (додаток 1).

1.2. Склад комісії з прийому державних та галузевих статистичних звітів за I квартал 2017 року (додаток 2).

1.3. Графік прийому звітних форм для оцінки результатів діяльності центрів, відділень, кабінетів профілактики та лікування ВІЛ/СНІД хворих фахівцями ДООС СНІД (Додаток 3) та перелік форм звітності та електронних інструментів для оцінки результатів діяльності центрів, відділень, кабінетів профілактики та лікування ВІЛ/СНІД хворих за I квартал 2017 року (додаток 3.1).

1.4. Графік подання державної статистичної звітності за формою № 9-к (коротка) «Звіт про захворювання, які передаються переважно статевим шляхом, грибкові шкірні захворювання і коросту» (додаток 4).

2. Начальникам управлінь/відділів охорони здоров'я міських рад та райдержадміністрацій, головним лікарям центральних міських лікарень, центральних районних лікарень, центрів первинної медико-санітарної допомоги, пологових будинків, керівникам закладів обласного та державного підпорядкування:

2.1. Забезпечити складання та подання державних і галузевих відповідних статистичних звітів за I квартал 2017 року:

2.1.1. до комунального закладу охорони здоров'я "Інформаційно-аналітичний центр медичної статистики" (далі – ІАЦМС) у термін, зазначений в додатку 1 до цього наказу, в електронному варіанті системи "Медстат" на електронну адресу medstatdon@i.ua та на паперових носіях не пізніше 10.04.2017 (на адресу м. Краматорськ, вул. Дніпровська, буд. 17, кім. 68) за формами:

- № 21-А-здоров «Про медичну допомогу роділлям (породіллям), новонародженим та дітям першого року життя» (розріз 14 – 3 міс. 2017 р.);

- № 50 «Травми, отруєння та інші наслідки впливів зовнішніх причин» (розріз 13 – 3 міс. 2017 р.);

2.1.2. до комунальної лікувально-профілактичної установи «Міський шкірно-венерологічний диспансер м. Краматорська» для обласного позаштатного фахівця

з дерматології Єременко О.А. у термін, зазначений в додатку 4 до цього наказу, **в електронному варіанті на електронну адресу kvd-kram@ukr.net** та на паперових носіях (м. Краматорськ, вул. Катеринича, буд. 5) звіту за формою № 9-к (коротка) «Звіт про захворювання, які передаються переважно статевим шляхом, грибкові шкірні захворювання і коросту»;

2.1.3. до Донецького обласного центру з профілактики та боротьби із СНІДом (далі ДОЦ СНІД) для оцінки результатів діяльності центрів, відділень, кабінетів профілактики та лікування ВІЛ/СНІД хворих на паперових носіях за підписом керівника закладу та печаткою за адресою: м. Слов'янськ вул. Ярослава Мудрого, буд. 13 у терміни, зазначені у додатку 3 та додатку 3.1:

- № 1 «Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ)» (квартальна);

- № 2/1 «Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ)» (місячна);

- № 3 ВІЛ/СНІД «Звіт про проведення консультування у зв'язку з тестуванням на ВІЛ-інфекцію» за I квартал поточного року до **03.04.2017** на електронну адресу **donmio@ukr.net**;

- № 56 «Звіт про надання антиретровірусної терапії ВІЛ-інфікованим особам станом на 01.04.2017 року;

- № 57 «Звіт про дорослих та дітей, які розпочали антиретровірусну терапію у когорті та лікуються 6, 12, 24, 36... місяців» за березень 2017 року;

- № 59 «Звіт про проведення медикаментозної постконтактної профілактики ВІЛ-інфекції за I квартал 2017 року;

- електронної бази даних хворих на ВІЛ/СНІД на електронних носіях (USB-флеш-носіях) з дотриманням захисту інформації згідно до Законів України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ» та «Про захист персональних даних» станом на 01.04.2017;

- копії форм первинної облікової документації з питань передачі ВІЛ від матері до дитини затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 03.08.2012 року № 612 «Про затвердження форм первинної облікової документації та звітності з питань моніторингу заходів профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини, інструкцій щодо їх заповнення» (форми № 501-1/о; № 501-2/о; № 501-3(I)/о; № 501-3(II)/о; № 501-3(III)/о; № 501-4/о) за I квартал 2017 року;

- копії форм первинної облікової документації з питань моніторингу епідемічної ситуації з ВІЛ інфекції затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 05.03.2013 року № 180 «Про затвердження форм первинної облікової документації і звітності з питань моніторингу епідемічної ситуації з ВІЛ-інфекції та інструкцій щодо їх заповнення» (форми № 502-1/о; № 502-2/о) за I квартал 2017 року;

- копії форм первинної облікової документації щодо проведення медикаментозної пост контактної профілактики ВІЛ-інфекції затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22.05.2013 року № 410 «Про затвердження форм облікової документації та звітності стосовно реєстрації випадків контакту осіб з кров'ю чи біологічними матеріалами людини, забрудненими ними інструментарієм, обладнанням чи предметами, проведення постконтактної профілактики ВІЛ-інфекції та інструкцій щодо їх заповнення» (форми № 108-2/о; № 108-3/о) за I квартал 2017 року;

2.2. Подати наступну інформацію (на паперовому та електронному носіях з протоколами контролю), оброблену стандартним математичним забезпеченням «Медстат»:

2.2.1. **Звіт** «Щотижневий моніторинг листків непрацездатності (розріз 13 – 3 міс. 2017 року).

2.2.2. **Показники** діяльності регіону (додаток 5) оброблені в програмі «Медстат» (форма FKV розріз 13 – I кв. 2017 р.), **по кожному закладу та зведені по території**;

2.2.3. **Спеціалізованим** закладам надати інформацію в паперовому вигляді за

формою, наведеною в додатку 5 за розділами, відповідно напрямкам діяльності з введенням до територіальної бази даних.

2.2.4. Показники діяльності центрів первинної медико-санітарної допомоги (далі – ЦПМСД) (додаток 6), обробити в програмі «Медстат» (форма ФКС розріз 13 – I кв. 2017 р.) по кожному центру та території в цілому.

2.2.5. На померлих вагітних, роділь та породіль надати копії ф. № 066/о та лікарського свідоцтва про смерть (ф. № 106/о), а також дані згідно з таблицею (додаток 7).

2.3. Забезпечити подання:

2.3.1. звіту за формою згідно з додатком 8, щодо виконання вимог наказу Міністерства охорони здоров'я України 02.11.2012 № 866 «Про оцінку оснащеності лікувально-профілактичних підрозділів закладів охорони здоров'я, що надають первинну медичну (медико-санітарну) допомогу та моніторинг модернізації первинної медичної допомоги» (в форматі «EXCEL» згідно додатка 8) за I квартал 2017 року в електронному вигляді згідно з графіком (додаток 2);

2.3.2. матеріалів щодо виконання програми соціально - економічного розвитку охорони здоров'я міст, районів, закладів охорони здоров'я обласного підпорядкування за I квартал 2017 року, за формою, зазначеною у додатку 9 (в форматі «EXCEL»);

2.3.3. звіту щодо медичної допомоги учасникам АТО згідно з додатком 10 в електронному вигляді (у форматі «EXCEL») та на паперовому носії;

2.3.4. звіту щодо своєчасної медичної допомоги тимчасово переміщеним особам згідно з додатком 11 в електронному вигляді (у форматі «EXCEL») та на паперовому носії;

2.3.5. звіту щодо якості виконаної роботи на базі ЦПМСД та заохочення працівників первинної ланки згідно з додатком 12 в електронному вигляді (у форматі «EXCEL») та на паперовому носії;

2.3.6. інформації щодо змін в мережі, в т.ч. в ЦПМСД. Надати копію документів, на підставі чого проведені зміни;

2.3.7. кількості перекваліфікованих лікарів первинної ланки в лікарів загальної практики-сімейної медицини з лікарів різних спеціальностей;

2.3.8. кількості амбулаторій, які входять до складу ЦПМСД, у т.ч. відкритих за звітний період поточного року, амбулаторій загальної практики/сімейної медицини (по кожному центру) та не укомплектовані жодним лікарем амбулаторії ПМСД;

2.3.9. кількості ФАПів та ФП, які входять до складу ЦПМСД (по кожному центру), з них не укомплектованих медичними працівниками;

2.3.10. інформації згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України від 31.05.2002 № 197 «Про рейтингову оцінку стану здоров'я населення, діяльності та ресурсного забезпечення закладів охорони здоров'я» (згідно додатка 13) за 3 місяці 2017 року;

2.3.11 інформації за програмами «Інфаркти», «Інсульты» (за встановленням/налагодженням програмних додатків «Інфаркти», «Інсульты» звертатись до фахівця Інформаційно-аналітичного центру медичної статистики Козлова Сергія Володимировича – 0999440984).

3. В.о. головного лікаря Донецького обласного центру з профілактики та боротьби із СНІДом Журбенко Г.М. забезпечити подання до ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України» у строк 05-20 квітня 2017 року звітів за формами:

- № 1 «Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ)» (квартальна) (електронний варіант – на адресу epidmaids@ukraids.gov.ua – до 15 квітня 2017 року);

- № 2/1 «Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ)» (місячна), (електронний варіант – на адресу epidmaids@ukraids.gov.ua – до 05 квітня 2017 року);

- № 3 ВІЛ/СНІД «Звіт про проведення консультування у зв'язку з тестуванням на ВІЛ-інфекцію за I квартал 2017 року», (електронний варіант – на адресу o.m@ukrains.gov.ua – до 20 квітня 2017 року);
- № 56 «Звіт про надання антиретровірусної терапії ВІЛ-інфікованим особам станом на 01.04.2017 року», (електронний варіант – на адресу rskva@ukr.net – до 15 квітня 2017 року);
- № 57 «Звіт про дорослих та дітей, які розпочали антиретровірусну терапію у когорті та лікуються 6, 12, 24, 36... місяців» за березень 2017 року, (електронний варіант – на адресу rskva@ukr.net – до 15 квітня 2017 року);
- № 59 «Звіт про проведення медикаментозної постконтактної профілактики ВІЛ-інфекції за I квартал 2017 року», (електронний варіант – на адресу rskva@ukr.net – до 15 квітня 2017 року).

4. Головному позаштатному спеціалісту-дерматологу департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації Єрьоменко А.О. надати до Інформаційно-аналітичного центру медичної статистики в строк до 10.04.2017 узагальнену ф. 9-к «Звіт про захворювання, які передаються переважно статевим шляхом, грибкові шкірні захворювання і коросту» по Донецькій області.

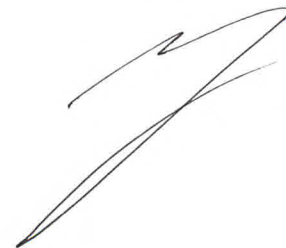
5. Начальнику Інформаційно-аналітичного центру медичної статистики Гудино Ю.В.:

5.1. У разі потреби викликати осіб, відповідальних за надання інформації, до Інформаційно-аналітичного центру медичної статистики за адресою: м. Краматорськ, вул. Дніпропетровська буд. 17 кім. 68.

5.2. Здійснити прийняття державних та галузевих статистичних звітів за I квартал 2017 року з 6 по 10 квітня 2017 року.

5.3. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника директора департаменту охорони здоров'я облдержадміністрації Колесника В.В.

Директор департаменту охорони здоров'я
облдержадміністрації



Ю.Г. Узун

Графік
подання державних та галузевих статистичних звітів по адміністративних
територіях, окремих установах та закладах
за I квартал 2017 року

№ п/п	Найменування міст та районів	Дата
1.	Авдіївка	06.04.17
2.	Бахмут	07.04.17
3.	Вугледар	06.04.17
4.	Торецьк	07.04.17
5.	Мирноград	06.04.17
6.	Добропілля	06.04.17
7.	Дружківка	06.04.17
8.	Костянтинівка	07.04.17
9.	Краматорськ	10.04.17
10.	Лиман	06.04.17
11.	Покровськ	07.04.17
12.	Маріуполь	07.04.17
13.	Новгородівка	06.04.17
14.	Селидове	07.04.17
15.	Слов'янськ	10.04.17
16.	Бахмутський	06.04.17
17.	В-Новосілківський	06.04.17
18.	Волноваський	07.04.17
19.	Нікольський	06.04.17
20.	Добропільський	06.04.17
21.	Костянтинівський	07.04.17
22.	Покровський	07.04.17
23.	Олександрівський	07.04.17
24.	Мар'їнський	06.04.17
25.	Мангушський	06.04.17
26.	Слов'янський	06.04.17
27.	Ясинуватський	06.04.17
28.	Обласні ЛПЗ	10.04.17

Заступник директора
департаменту охорони здоров'я
облдержадміністрації



В.В. Колесник

СКЛАД КОМІСІЇ
з прийому державних та галузевих статистичних звітів
за I квартал 2017 року

Гудино Юлія Василівна	- начальник КЗОЗ «Інформаційно-аналітичний центр медичної статистики», голова комісії
Полянська Людмила Олександрівна	- заступник начальника КЗОЗ «Інформаційно-аналітичний центр медичної статистики»
Горбаш Олена Миколаївна	- заступник начальника КЗОЗ «Інформаційно-аналітичний центр медичної статистики»
Козлов Сергій Володимирович	- інженер-програмист КЗОЗ «Інформаційно-аналітичний центр медичної статистики»
Труш Ганна Миколаївна	- економіст-аналітик відділу економічної статистики КЗОЗ «Інформаційно-аналітичний центр медичної статистики»

Заступник директора
департаменту охорони здоров'я
облдержадміністрації



В.В. Колесник

Графік

прийому звітних форм для оцінки результатів діяльності центрів, відділень, кабінетів профілактики та лікування ВІЛ/СНІД хворих фахівцями ДОЦ СНІД

Дата	Назва регіону
27.03.2017	м. Авдіївка м. Краматорськ м. Мирноград
28.03.2017	м. Покровськ (місто, район) м. Торецьк
29.03.2017	м. Добропілля (місто, район) м. Дружківка
30.03.2017	Великоновосілківський район Нікольський район м. Маріуполь
31.03.2017	м. Бахмут (місто та район) м. Волноваха
03.04.2017	м. Костянтинівка м. Селидове Слов'янський район
04.04.2017	Олександрівський район м. Лиман м. Вугледар
05.04.2017	Мар'їнський район м. Новогродівка Мангушський район

Заступник директора
департаменту охорони здоров'я
облдержадміністрації



В.В. Колесник

Перелік форм звітності та електронних інструментів для оцінки результатів діяльності центрів, відділень, кабінетів профілактики та лікування ВІЛ/СНІД хворих


за I квартал 2017 року

№ з/п	Звітна форма	Термін надання	Електронна адреса	Відповідальний фахівець ДОО СНІД
1.	Форма № 1 «Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ)» (квартальна).	До 25.03.2017	donepid@ukr.net	Кузнецова І.О. 0506345577
2.	Форма № 2/1 «Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ)» (місячна) за березень 2017 року.	До 23.03.2017	donepid@ukr.net	Кузнецова І.О. 0506345577
3.	Форма № 3 «Звіт про проведення консультування у зв'язку з тестуванням на ВІЛ - інфекцію» (квартальна).	До 03.04.2017	donmio@ukr.net	Капеліна Ж.О. 0667604706
4.	Форма № 56 – «Кількість ВІЛ інфікованих та хворих на СНІД, які отримують АРТ» (місячна) за березень 2017 року.	До 03.04.2017	annamovchan777@ukr.net	Овечкіна М.І. 0661580122 Мовчан Г.В. 0508635856
5.	Форма № 57 «Звіт про дорослих та дітей, які розпочали АРТ у когорті та лікуються 6, 12, 24, 36, 48, 60 місяців» (місячна) за березень 2017 року.	До 03.04.2017	annamovchan777@ukr.net	Овечкіна М.І. 0661580122 Мовчан Г.В. 0508635856
6.	Форма № 59 «Звіт про проведення медикаментозної пост контактної профілактики ВІЛ - інфекції» (квартальна).	До 03.04.2017	donepid@ukr.net	Кузнецова І.О. 0506345577
7.	Електронний інструмент моніторингу руху та витрат АРВ - препаратів закуплених за кошти Державного бюджету, Глобального фонду для боротьби із СНІД, туберкульозом та малярією.	До 03.04.2017	annamovchan777@ukr.net	Овечкіна М.І. 0661580122 Мовчан Г.В. 0508635856
8.	Інформації щодо виконання «Комплексного плану розширення доступу населення до профілактики ВІЛ-інфекції, діагностики, лікування, догляду та підтримки хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД в Україні у 2015-2016 роках»:			

№ з/п	Звітна форма	Термін надання	Електронна адреса	Відповідальний фахівець ДООСНІД
8.1	- додаток № 2 «Інформація про кількість ВІЛ – інфікованих дітей та дітей, які страждають на хворобу зумовлену ВІЛ, яким виплачено державну допомогу у відповідності до постанови КМУ від 12.09.2012р. № 852» (в додатку заповнюється лише графа № 2 (кількість дітей віком від 0 до 17 років, що знаходяться під диспансерним наглядом ВІЛ/СНІД незалежно від діагнозу станом на 01.04.2017р. (в т.ч. діти, які знаходяться в стадії підтвердження) заповнюються усі графи, за винятком графи № 4 (сума, виплачена в якості державної допомоги);	До 27.03.2017	donepid@ukr.net	Кузнецова І.О. 0506345577 Мирзаханова Б.М. 0956920078
8.2	- додаток № 3 «Інформація про проведення профілактики та лікування опортуністичних інфекцій та побічної дії у АРВП у ВІЛ – інфікованих пацієнтів (квартальний);	До 03.04.2017	donepid@ukr.net	Овечкіна М.І. 0661580122
8.3	- додаток № 4 «Інформація про отримання, використання та залишки лікарських засобів, закуплених на кошти Глобального фонду для боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією, для профілактики та лікування опортуністичних інфекцій у ВІЛ-інфікованих пацієнтів»;	До 03.04.2017	donepid@ukr.net	Малякова Л.А. 0953919020
8.4	- додаток № 6 «Інформація про отримання, використання та запас АРВ-препаратів, отриманих за рахунок коштів Державного бюджету України»;	До 03.04.2017	annamovchan777@ukr.net	Мовчан Г.В. 0508635856
8.5	- додаток № 7 «Інформація про отримання, використання та запас АРВ-препаратів, закуплених за кошти Глобального фонду для боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією (10 раунд)»;	До 03.04.2017	annamovchan777@ukr.net	Мовчан Г.В. 0508635856
	- додаток № 7 «Інформація про отримання, використання та запас АРВ-препаратів, закуплених за кошти PEPFAR»;	До 03.04.2017	annamovchan777@ukr.net	Мовчан Г.В. 0508635856
	- окремий додатковий додаток № 7 «Інформація про отримання, використання та запас АРВ-препаратів, закуплених за кошти Глобального фонду для пацієнтів, що отримують терапію за кошти Державного Бюджету»;	До 03.04.2017	annamovchan777@ukr.net	Мовчан Г.В. 0508635856

№ з/п	Звітна форма	Термін надання	Електронна адреса	Відповідальний фахівець ДОЦ СНІД
8.6	- додаток № 8 «Інформація про результати інвентаризації АРВ-препаратів» за кожним джерелом фінансування окремо станом на 01.04.2017р.;	До 03.04.2017	annamovchan777 @ ukr.net	Мовчан Г.В. 0508635856
8.7	- додаток № 9 «Інформація що до кількості дітей, які отримують АРТ, та дорослих, які отримують рідкі форми АРВ - препаратів» (квартальний);	До 03.04.2017	donepid@ukr.net	Овечкіна М.І. 0661580122
8.8	- додаток № 11 «Звіт про проведення лабораторних досліджень» (за виключенням таблиць № 3, 5) для лабораторій центрів СНІДу м. Маріуполь та м. Слов'янськ, станцій переливання крові м. Маріуполь та м. Краматорськ (квартальний);	До 03.04.2017	slavspid_lab@mai l.ru	Ош І.В. 0505048517
8.9	- додаток № 12 «Інформація про отримання, використання та запас тест-систем, реактивів, реагентів, виробів медичного призначення, тощо отриманих за рахунок ГФ, ДФ, РЕПФАР» для лабораторій центрів СНІДу м. Маріуполь та м. Слов'янськ, станцій переливання крові м. Маріуполь та м. Краматорськ.	До 03.04.2017	slavspid_lab@mai l.ru	Ош І.В. 0505048517
9.	Інформацію до листа УЦКС від 28.12.2015р. № 2649:			
9.1	- додаток № 2 «Інформація про облік ВІЛ-інфікованих осіб з АР Крим, Донецької та Луганської областей (непідконтрольній Уряду України території) у закладах служби СНІДу Донецької області (на підставі наявності форм 502-1/о, 502-2/о)» станом на 01.04.2017р.;	До 23.03.2017	donepid@ukr.net	Кузнецова І.О. 0506345577
9.2	- додаток № 3 «Стани та хвороби, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ) у ВІЛ-інфікованих громадян України, (адаптовано до переглянутої клінічної класифікації стадії ВІЛ-інфекції у дорослих та дітей, ВООЗ, 2007р)» за I квартал 2017р.	До 25.03.2017	donepid@ukr.net	Овечкіна М.І. 0661580122

Заступник директора
департаменту охорони здоров'я
облдержадміністрації


В.В. Колесник

Графік
подання державної статистичної звітності за формою № 9-к (коротка) «Звіт про
захворювання, які передаються переважно статевим шляхом, грибкові шкірні
захворювання і коросту»

Дата	Територія, заклади	
04.04.2017	Міста:	Авдіївка, Вугледар, Новогродівка, Краматорськ, Селидове, Мирноград, Торезьк
	Райони:	Ясинуватський, Мар'їнський, В-Новосілівський
05.04.2017	Міста:	Слов'янськ, Дружківка, Лиман, Маріуполь, Бахмут
	Райони:	Нікольській, Слов'янський, Мангушський, Волноваський, Бахмутський
06.04.2017	Міста:	Добропілля, Покровськ, Костянтинівка, Олександрівський,
	Райони:	Добропільський, Покровський, Костянтинівський

Заступник директора
департаменту охорони здоров'я
облдержадміністрації



В.В. Колесник