

**УКРАЇНА**

**ДОНЕЦЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ**

**ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я**

**НАКАЗ**

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м. Краматорськ №\_\_\_\_\_\_

***Про подання установами і закладами***

***охорони здоров’я області***

***статистичних звітів за 1 квартал 2019 року***

З метою проведення аналізу діяльності закладів охорони здоров'я, отримання результатів діяльності закладів охорони здоров'я Донецької області за 1 квартал 2019 року

**НАКАЗУЮ:**

1. Затвердити:

1.1. Графік подання державних та галузевих статистичних звітів по адміністративних територіях, окремих установах та закладах за 1 квартал 2019 року (додаток 1).

1.2. Склад комісії з прийому державних та галузевих статистичних звітів за 1 квартал 2019 року (додаток 2).

1.3. Графік прийому звітних форм для оцінки результатів діяльності центрів, відділень, кабінетів профілактики та лікування хворих на ВІЛ\СНІД фахівцями Донецького обласного центру з профілактики та боротьби із СНІДом (далі - ДОЦ СНІД) та перелік форм звітності та електронних інструментів для оцінки результатів діяльності центрів, відділень, кабінетів профілактики та лікування хворих на ВІЛ\СНІД за березень та 1 квартал 2019 року (додатки 3 та 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).

1.5. Графік прийому звітних форм для оцінки результатів діяльності туберкульозних закладів (туберкульозних кабінетів) регіону за 1 квартал 2019 року та перелік звітних форм (або документів), які цими закладами надаються у рамках звітності за 1 квартал 2019 року (додатки 5 та 5.1).

2. Директору департаменту Маріупольської міської ради, начальникам управлінь/відділів охорони здоров’я міських рад/райдержадміністрацій, головним лікарям центральних міських/районних лікарень, центрів первинної медико-санітарної допомоги (далі - ЦПМСД), пологових будинків, керівникам закладів охорони здоров᾽я обласного та державного підпорядкування:

2.1. Забезпечити складання та своєчасне подання державних і галузевих статистичних звітів за 1 квартал 2019 року:

2.1.1. До комунального закладу охорони здоров'я «Інформаційно-аналітичний центр медичної статистики»(далі ‒ КЗОЗ ІАЦМС) у термін, зазначений в додатку 1

2.

до цього наказу, в електронному варіанті програми «Медстат» на адресу[medstatdon@i.ua](mailto:medstatdon@i.ua)та на паперових носіях, не пізніше 10.04.2019 (м. Краматорськ, вул. Дніпровська, буд. 17, кабінет 302) за формами:

№ 21-А-здоров «Про медичну допомогу роділлям (породіллям), новонародженим та дітям першого року життя» (розріз 14 – 1 квартал 2019 року).

2.1.2. До комунальної лікувально-профілактичної установи «Міський шкірно-венерологічний диспансер м. Краматорська» для експерта департаменту охорони здоров’я Донецької облдержадміністрації за напрямком «дерматологія» Єрьоменка О.А. у термін, зазначений в додатку 4 до цього наказу, на електронну адресу[kvd-kram@ukr.net](mailto: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 ДОЦ СНІДу для оцінки результатів діяльності центрів, відділень, кабінетів профілактики та лікування хворих на ВІЛ\СНІД на паперових носіях за підписом керівника закладу та печаткоюособисте подання відповідальними фахівцями за адресою: м. Слов’янськ, вул. Ярослава Мудрого, буд. 13 у терміни згідноз додатком 3:

- № 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 1 квартал 2019 року»;

- № 56 «Звіт про надання антиретровірусної терапії ВІЛ-інфікованим особам станом на 01.04.2019 року»;

- № 57 «Звіт про дорослих та дітей, які розпочали антиретровірусну терапію у когорті та лікуються 6, 12, 24, 36… місяців» за квітень 2019 року;

- № 59 «Звіт про проведення медикаментозної постконтактної профілактики ВІЛ-інфекції за 1 квартал 2019 року»;

- № 58 «Звіт про кількість та результати досліджень з визначення антитіл до ВІЛ, здійснених за допомогою швидких тестів» за 1 квартал 2019 року;

- інформації щодо виконання заходів «Комплексного плану розширення доступу населення до профілактики ВІЛ-інфекції, діагностики, лікування, догляду та підтримки хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД в Україні у 2017-2018 роках» за березень та 1 квартал 2019 року до Донецького обласного центру з профілактики та боротьби із СНІДом (далі - ДОЦ СНІД) в електронному варіанті в терміни згідно з додатком 6 до наказу;

- № 3-ВІЛ/СНІД «Звіт про проведення консультування у зв’язку з тестуванням на ВІЛ-інфекцію» за 1 квартал поточного року на виконання наказу департаменту охорони здоров’я Донецької облдержадміністрації від 12.08.2016 № 493 «Про удосконалення діагностики ВІЛ-інфекції» надати у електронному варіанті на адресу donmio@ukr.net та на паперових носіях за підписом керівника закладу до 25.03.2019р;

- електронної бази даних хворих на ВІЛ/СНІД на електронних носіях (USB-носіях) з дотриманням захисту інформації відповідно 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 25.03.2019;

- копії форм первинної облікової документації з питань передачі ВІЛ від матері

3.

до дитини, затверджених наказом Міністерства охорони здоров’я України від 03.08.2012 № 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(І)/о; № 501-3(ІІ)/о; № 501-3(ІІІ)/о; № 501-4/о) за березень 2019 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 № 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 березень 2019 року;

- копії форм первинної облікової документації щодо проведення медикаментозної постконтактної профілактики ВІЛ-інфекції, затверджених наказом МОЗ України від 22.05.2013 № 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 1 квартал 2019 року.

2.1.4. До КЗОЗ «Обласний клінічний протитуберкульозний диспансер» для оцінки результатів діяльності та надання звітів по туберкульозу за адресою: 84333 Донецька обл., Краматорськ, вул. А. Куїнджі - 1 (ЛВ 3, 1-й поверх, відділ «МіО» кабінет 4), e-mail: [stattubkram@ukr.net](mailto:stattubkram@ukr.net)/[kramtubstar@ukr.net](mailto:kramtubstar@ukr.net) (додаток 5).

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

2.2.1. Показники діяльності регіону (форма FQU розріз 13 – 1 квартал 2019 року), по кожному закладу та зведені по території (додаток 6);

2.2.2.Показники діяльності центрів первинної медико-санітарної допомоги (далі – ЦПМСД), оброблені в програмі «Медстат» (форма FKC розріз 13 – 1 квартал 2019 року) по кожному центру та території в цілому та в електроному вигляді в форматі google – таблиці за посиланням:

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1FYA5BBm04z8HRTECaDxG05ZpAkILKwkuGNQsiMe49EI/edit?usp=sharing> та формою згідно з додатком 7 до наказу.

2.2.3.На померлих вагітних, роділь та породіль дані згідно з таблицею

(додаток 8).

2.3. Забезпечити подання:

2.3.1. інформації щодо виконання вимог наказу МОЗ України від 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 google – таблиці за посиланням:

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1o7nN3jv6ejRGH5KEBuKupUe3uuNFKBwTtmF5wx5HfzU/edit?usp=sharing> та на паперовому носії згідно з додатком 10.2 до наказу відповідно до графіка (додаток 1);

2.3.2. матеріалів щодо виконання програми соціально-економічногорозвитку охорони здоров’я міст, районів, закладів охорони здоров’я обласного підпорядкування за 1 квартал 2019 року, за формою, зазначеною у додатку 9 в форматі google – таблиці за посиланням:

4.

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1An7k46UtbraNSubtYaEE2MF8-juFsdht7KhMkhfaskE/edit?usp=sharing> та на паперовому носії;

2.3.3. Звіту щодо медичної допомоги учасникам АТО згідно з додатком 11 в електронному вигляді (у форматі «EXCЕL») та на паперовому носії шляхом завантаження інформації на google – диск до папки «Щодо медичної допомоги учасникам АТО», а також в форматі google – таблиці за посиланням: <https://docs.google.com/spreadsheets/d/1DWwbaHX182q8GvfKtmtAgtcl9jGcoKauBNIGphmHjLw/edit?usp=sharing>;

2.3.4. Звіту щодо своєчасної медичної допомоги тимчасово переміщеним особам згідно з додатком 12 в електронному вигляді (у форматі «EXCЕL») та на паперовому носії шляхом завантаження інформації на google – диск до папки «Щодо своєчасної медичної допомоги тимчасово переміщеним особам», а також в форматі google – таблиці за посиланням: <https://docs.google.com/spreadsheets/d/1IG2403YZEdkxyG5Nb2WUgDiPoIM-2bGAvInxaZr6EXA/edit?usp=sharing>;

2.3.5. Моніторингу надання медичної допомоги населенню, зокрема внутришньопереміщеним особам, закладами охорони здоров’я Донецької області в форматі google – таблиці за посиланням:

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Q5-F6BZw9OmZL0oygcaLGWtnwa2XpaXvrgPu7N2lU9I/edit?usp=sharing>;

2.3.6. інформації щодо змін в мережі, в т.ч. в ЦПМСД (надати копію документів,

на підставі яких проведені зміни).

Надання звітів здійснюється шляхом завантаження інформації на google – диск до папки «Мережа»;

2.3.7.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 ЦПМСД.

Надання звітів здійснюється шляхом завантаження інформації на google – диск до папки «Кількість амбулаторій, які входять до складу ЦПМСД»;

2.3.8.кількості фельдшерсько-акушерських пунктів та фельдшерських пунктів, які входять до складу ЦПМСД (по кожному центру), з них не укомплектованих медичними працівниками.

Надання звітів здійснюється шляхом завантаження інформації на google – диск до папки «Кількість фельдшерсько-акушерських пунктів та фельдшерських пунктів»;

2.3.9. Інформації щодо виконання наказу МОЗ України від 31.05.2002 № 197 «Про рейтингову оцінку стану здоров'я населення, діяльності та ресурсного забезпечення закладів охорони здоров'я» за 1 квартал 2019 року (згідно з додатком 13 до наказу) та додаткової інформації на вимогу листа Міністерства з питань тимчасово окупованих територій та внутрішньо переміщених осіб України від 29.08.2017 № 22/5.2-3740-17 щодо кількості дітей, народжених жінками з числа внутрішньо переміщених осіб;

2.3.10. Надання зведеного по території звіту щодо виконання вимог Постанови КМУ України від 22.03.01 № 270 «Про затвердження Порядку розслідування та обліку нещасних випадків невиробничого характеру» та Розпорядження КМУ від 08.11.07 № 980-р «Про затвердження плану першочергових заходів з профілактики травматизму невиробничого характеру» за посиланням:

5.

[https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Vsyk7iFly\_ilSdRUW1v0l8pot\_LBu1UL2NAO-ZUm7ig/edit?usp=sharing](https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Vsyk7iFly_ilSdRUW1v0l8pot_LBu1UL2NAO-ZUm7ig/edit?usp=sharing%20) та формою згідно з додатком 14 до наказу;

2.3.11. інформації за програмами «Інфаркти», «Інсульти» (за встановленням/налагодженням програмних додатків «Інфаркти», «Інсульти» звертатись до фахівців «Інформаційно-аналітичного центру медичної статистики» Козлова Сергія Володимировича – 0999440984 та Гудино Олексія Васильовича –

0955466023).

Надання звітів здійснюється шляхом завантаження інформації на google – диск до папки «Інфаркти та Інсульти».

3. Головному лікарю Донецького обласного центру з профілактики та боротьби із СНІДом  Масловій Л.В.  забезпечити подання доДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України» у термін 05-15 квітня 2019 року звітів за формами:

- № 1 «Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ)» (квартальний) (електронний варіант – на адресу [epidaids@ukraids.gov.ua](mailto:epidaids@ukraids.gov.ua) – до 15.04.19);

- № 2/1 «Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ)» (місячна) (електронний варіант – на адресу  [epidaids@ukraids.gov.ua](mailto:epidaids@ukraids.gov.ua) – до 05.04.19);

- № 3 ВІЛ/СНІД «Звіт про проведення консультування у зв’язку з тестуванням на ВІЛ-інфекцію за 1 квартал 2019 року» (електронний варіант – на адресу  info@phc.org.ua – до 10.04.19);

- № 56 «Звіт про надання антиретровірусної терапії ВІЛ-інфікованим особам станом на 01.04.2019 року» (електронний варіант – на адресу info@phc.org.ua – до 05.04.19);

- № 57 «Звіт про дорослих та дітей, які розпочали антиретровірусну терапію у когорті та лікуються 6, 12, 24, 36… місяців» за березень 2019 року (електронний варіант – на адресу info@phc.org.ua **–** до 05.04.19);

- № 58 «Звіт про кількість та результати досліджень з визначення антитіл до ВІЛ, здійснених за допомогою швидких тестів» за 1 квартал 2019 року (електронний варіант – на адресу info@phc.org.ua **–** до 05.04.19);

- № 59 «Звіт про проведення медикаментозної постконтактної профілактики ВІЛ-інфекції за 1 квартал 2019 року» (електронний варіант – на адресу info@phc.org.ua – до 15.04.19);

- електронний інструмент по звітності EL- ПЕПФАР станом на 01.04.2019 року (електронний варіант – на адресу: o.martsynovska@phc.org.ua – до 05.04.2019);

- додатки 1-10 до «Комплексного плану розширення доступу населення до профілактики ВІЛ-інфекції, діагностики, лікування, догляду та підтримки хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД в Україні у 2017-2018 роках» (електронний варіант – на адресу: info@phc.org.ua – до 15.04.2019).

4. Експерту департаменту охорони здоров’я Донецької облдержадміністрації за напрямком «дерматологія» Єрьоменку А.О. надати до КЗОЗ «ІАЦМС»в термін до 09.04.2019 узагальнену ф 9-к «Звіт про захворювання, які передаються переважно статевим шляхом, грибкові шкірні захворювання і коросту» по Донецькій області.

5. Експерту департаменту охорони здоров’я Донецької облдержадміністрації за напрямком «Фтизіатрія» Клименко Н.М. надати:

- до ДЗ «Центр медичної статистики України» в строк до 15.04.2019:узагальнену ф 33-к «Звіт про хворих на туберкульоз» по Донецькій області;

6.

**-** доДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України» в строк до 20.04.2019 :

**-** ф 4 «Звіт про загальну кількість випадків туберкульозу І, II та III категорій хворих (за даними бактеріоскопії і/або культурального дослідження) ТБ 07»;

**-** ф 4-2 «Звіт про кількість випадків хіміорезистентного туберкульозу, підтверджених та/або за якими розпочато лікування за категоріями 4.1**-** 4.3 протягом звітного кварталу (ТБ 07-МР ТБ);

**-** ф 8-3«Звіт про результати дослідження стійкості мікобактерій туберкульозу до антимікобактеріальних препаратів у хворих на туберкульоз легень, які були зареєстровані 12-15 місяців тому, ТБ 11»;

**-** ф 8-4 «Звіт про попередню оцінку результатів лікування підтверджених випадків МР ТБ в кінці інтенсивної фази лікування, зареєстрованих 9 (12) місяців тому та підтверджених випадків РР ТБ, зареєстрованих 12(15) місяців тому, ТБ 10-МР ТБ»;

**-** ф 8-6 «Звіт про остаточні результати лікування підтверджених випадків МР ТБ та інших випадків ХР ТБ, за якими розпочато лікування 20 (24) місяців тому, та підтверджених випадків РР ТБ, за якими розпочато лікування 32 (36) місяців тому;

**-** до Донецького обласного центру з профілактики та боротьби із СНІДом в термін до 05.04.2019 ф 3 «Звіт про проведення консультування у зв’язку з тестуванням на ВІЛ – інфекцію» (квартальна).

6. Начальнику КЗОЗ «ІАЦМС» Гудино Ю.В.:

6.1. У разі потреби викликати осіб, відповідальних за надання інформації, до КЗОЗ «ІАЦМС» за адресою: м. Краматорськ, вул. Дніпровська, буд. 17 кім. 302.

6.2. Здійснити прийняття державних та галузевих статистичних звітів за 1 квартал 2019 року до 10 квітня 2019 року.

7. 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

7.

**Підготовлено:**

КЗОЗ "Інформаційно-аналітичний

центр медичної статистики"

Начальник Центру Ю.В. Гудино

**Погоджено:**

Заступник директора департаменту

охорони здоров᾿я облдержадміністрації В.В. Колесник

Заступник директора департаменту-

начальник управління організації

та розвитку медичної допомоги населенню

департаменту охорони здоров᾿я

облдержадміністрації Н.Г. Філіппова

Заступник начальника управління –

начальник відділу стратегічного розвитку

охорони здоров'я та забезпечення лікарськими засобами

управління організації та розвитку медичної

допомоги населенню департаменту

охорони здоров'я облдержадміністрації О.В. Педенко

Начальник відділу навчальних закладів,

післядипломної освіти, мобілізаційної роботи,

ресурсного та правового забезпечення

департаменту охорони здоров'я

облдержадміністрації А.Г. Стельмашонок

Головний спеціаліст відділу

лікувально-профілактичної допомоги

дорослому населенню управління організації

та розвитку медичної допомоги населенню

департаменту охорони здоров᾽я облдержадміністрації С.А. Воробйов

Головний спеціаліст-юрисконсульт

відділу навчальних закладів, післядипломної освіти,

мобілізаційної роботи, ресурсного та

правового забезпечення

департаменту охорони здоров’я

облдержадміністраці Р.С. Волков

Додаток 1

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ департаменту

охорони здоров’я

облдержадміністрації

від \_\_\_\_\_\_\_ 2019 року № \_\_\_\_

**Графік**

**подання державних та галузевих статистичних звітів по адміністративних територіях, окремих установах та закладах**

**за 1 квартал 2019 року**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Найменування міст та районів** | **Дата** |
|  | Авдіївка | 10.04.19 |
|  | Бахмут | 10.04.19 |
|  | Вугледар | 10.04.19 |
|  | Добропілля | 10.04.19 |
|  | Дружківка | 10.04.19 |
|  | Костянтинівка | 10.04.19 |
|  | Краматорськ | 10.04.19 |
|  | Лиман | 10.04.19 |
|  | Маріуполь | 10.04.19 |
|  | Мирноград | 10.04.19 |
|  | Новогродівка | 10.04.19 |
|  | Покровськ | 10.04.19 |
|  | Селидове | 10.04.19 |
|  | Слов'янськ | 10.04.19 |
|  | Торецьк | 10.04.19 |
|  | Бахмутський район | 10.04.19 |
|  | Соледарська громада | 10.04.19 |
|  | В-Новоселківський район | 10.04.19 |
|  | Волноваський район | 10.04.19 |
|  | Добропільський район | 10.04.19 |
|  | Костянтинівський район | 10.04.19 |
|  | Мар'їнський район | 10.04.19 |
|  | Мангушський район | 10.04.19 |
|  | Нікольський район | 10.04.19 |
|  | Олександрівський район | 10.04.19 |
|  | Покровський район | 10.04.19 |
|  | Слов'янський район | 10.04.19 |
|  | Ясинуватський район | 10.04.19 |
|  | Обласні ЗОЗ | 10.04.19 |

Заступник директора департаменту

охорони здоров’я облдержадміністрації В.В. Колесник

Додаток 2

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ департаменту

охорони здоров’я

облдержадміністрації

від \_\_\_\_\_\_\_ 2019 року № \_\_\_\_

# **СКЛАД К О М І С І Ї**

**з прийому державних та галузевих статистичних звітів**

**за 1 квартал 2019 року**

|  |  |
| --- | --- |
| Гудино  Юлія Василівна | * начальник КЗОЗ «Інформаційно-аналітичний центр   медичної статистики», голова комісії |
| Горбаш  Олена Миколаївна | - заступник начальника КЗОЗ «Інформаційно-  аналітичний центр медичної статистики» |
| Гудино  Олексій Васильович | * економіст-аналітик відділу економічної статистики КЗОЗ «Інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» |
| Єрьоменко  Андрій Олексійович | * експерт департаменту охорони здоров’я Донецької облдержадміністрації за напрямком «дерматологія», головний лікар КЗОЗ «Обласний клінічний шкірно-венерологічний диспансер м. Краматорська» |
| Клименко  Наталія Миколаївна | * експерт департаменту охорони здоров’я Донецької облдержадміністрації за напрямком «Фтизіатрія», заступник головного лікаря КЗОЗ «Обласний клінічний протитуберкульозний диспансер м. Краматорська» |
| Козлов  Сергій Володимирович | * інженер-програміст КЗОЗ «Інформаційно-   аналітичний центр медичної статистики» |
| Маслова  Людмила Валентинівна | * головний лікар Донецького обласного центру з профілактики та боротьби із СНІДом |
| Полянська  Людмила Олександрівна | - заступник начальника КЗОЗ «Інформаційно-  аналітичний центр медичної статистики»» |
| Савенок  Ірина Миколаївна | * економіст-аналітик відділу економічної статистики КЗОЗ «Інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» |

Заступник директора департаменту

охорони здоров’я облдержадміністрації В.В. Колесник

Додаток 3

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ департаменту

охорони здоров’я

облдержадміністрації

від \_\_\_\_\_\_\_ 2019 року № \_\_\_\_

**Графік**

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

Донецького обласного центру з профілактики та боротьби із СНІДом

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | Назва регіону |
| 25.03.2019 | Олександрівський район  Великоновосілківський район  Слов’янський район |
| 26.03.2019 | м. Лиман  м. Авдіївка  м. Вугледар |
| 27.03.2019 | м. Краматорськ  м. Новогродівка  м. Селидове |
| 28.03.2019 | м. Мирноград  м. Добропілля  Добропільський район  Мар’їнський район |
| 29.03.2019 | м. Волноваха  м. Покровськ  Покровський район  м. Торецьк |
| 01.04.2019 | м. Бахмут  Бахмутський район  м. Дружківка  м. Костянтинівка |
| 02.04.2019 | м. Маріуполь  м. Слов’янськ  Мангушський район  Нікольський район |

Заступник директора департаменту

охорони здоров’я облдержадміністрації В.В. Колесник

Додаток 3.1

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ департаменту

охорони здоров’я

облдержадміністрації

від \_\_\_\_\_\_\_ 2019 року № \_\_\_\_

**Перелік форм звітності та електронних інструментів для оцінки результатів діяльності центрів, відділень, кабінетів профілактики та лікування ВІЛ\СНІД хворих за березень та І квартал 2019 року**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *№ з/п* | *Звітна форма* | *Термін надання* | *Електронна адреса* | *Відповідальний фахівець ДОЦ СНІД* |
| 1. | Форма № 1 «Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ)» (квартальна) | До 25.03.19 | 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) | До 25.03.19 | donepid@ukr.net | Кузнецова І.О.  0506345577 |
| 3. | Форма № 3 «Звіт про проведення консультування у зв’язку з тестуванням на ВІЛ - інфекцію» (квартальна) | До 25.03.19 | donmio@ukr.net | Капєліна Ж.О.  0667604706 |
| 4. | Форма № 56 – «Кількість ВІЛ інфікованих та хворих на СНІД, які отримують АРТ» (місячна) | До 01.04.19 | annamovchan777@  ukr.net | Овєчкіна 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) | До 01.04.19 | annamovchan777@  ukr.net | Овєчкіна М.І.  0661580122  Мовчан Г.В.  0508635856 |
| 6. | Форма № 58 «Звіт про кількість та результати досліджень з визначення антитіл до ВІЛ, здійснених за допомогою швидких тестів» (квартальна) узагальнена по місту/району; | До 25.03.19 | donepid@ukr.net  slavspid\_lab@ukr.net | Кузнецова І.О.  0506345577  Ош І.В.  0505048517 |
| 7. | Форма № 59 «Звіт про проведення медикаментозної пост контактної профілактики ВІЛ - інфекції» (квартальна). | До 25.03.19 | donepid@ukr.net | Кузнецова І.О.  0506345577 |
| 8. | Електронний інструмент звітності PEPFAR | До 01.04.19 | annamovchan777@  ukr.net | Овєчкіна М.І.  0661580122  Мовчан Г.В.  0508635856 |
| 9. | Інформації щодо виконання «Комплексного плану розширення доступу населення до профілактики ВІЛ-інфекції, діагностики, лікування, догляду та підтримки хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД в Донецькій області у 2017-2018 роках»: |  |  |  |
| 9.1 | - додаток № 2 до «Комплексного плану розширення доступу населення до профілактики ВІЛ-інфекції, діагностики, лікування, догляду та підтримки хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД в Донецькій області у 2017-2018 роках» «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»; | До 25.03.19 | donepid@ukr.net | Кузнецова І.О.  0506345577  Перелома А.В.  0956266289 |
| 9.2 | - додаток № 3 до «Комплексного плану розширення доступу населення до профілактики ВІЛ-інфекції, діагностики, лікування, догляду та підтримки хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД в Донецькій області у 2017-2018 роках» «Інформація про проведення профілактики та лікування опортуністичних інфекцій та побічної дії у АРВП у ВІЛ – інфікованих пацієнтів (квартальний); | До 25.03.19 | donepid@ukr.net | Овєчкіна М.І.  0661580122 |
| 9.3 | - додаток № 4 до «Комплексного плану розширення доступу населення до профілактики ВІЛ-інфекції, діагностики, лікування, догляду та підтримки хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД в Донецькій області у 2017-2018 роках» «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 25.03.19 | aidsbuh@ukr.net | Перелома А.В.  0956266289 |
| 9.4 | - додаток № 6 до «Комплексного плану розширення доступу населення до профілактики ВІЛ-інфекції, діагностики, лікування, догляду та підтримки хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД в Донецькій області у 2017-2018 роках» «Інформація про отримання, використання та запас АРВ-препаратів, отриманих за рахунок коштів Державного бюджету України»; | До 01.04.19 | annamovchan777@  ukr.net | Мовчан Г.В.  0508635856 |
| 9.5 | - додаток № 7 до «Комплексного плану розширення доступу населення до профілактики ВІЛ-інфекції, діагностики, лікування, догляду та підтримки хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД в Донецькій області у 2017-2018 роках» «Інформація про отримання, використання та запас АРВ-препаратів, закуплених за кошти Глобального фонду для боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією (10 раунд)»;  - додаток № 7 «Інформація про отримання, використання та запас АРВ-препаратів, закуплених за кошти PEPFAR»;  - 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 01.04.19  До 01.04.19  До 01.04.19 | annamovchan777@  ukr.net  annamovchan777@  ukr.net  annamovchan777@  ukr.net | Мовчан Г.В.  0508635856  Мовчан Г.В.  0508635856  Мовчан Г.В.  0508635856 |
| 9.6 | - додаток № 8 до «Комплексного плану розширення доступу населення до профілактики ВІЛ-інфекції, діагностики, лікування, догляду та підтримки хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД в Донецькій області у 2017-2018 роках» «Інформація щодо кількості дітей, які отримують АРТ, та дорослих, які отримують рідкі форми АРВ - препаратів» (квартальний); | До 25.03.19 | donepid@ukr.net | Овєчкіна М.І.  0661580122  Капєліна Ж.О.  0667604706 |
| 9.7 | - додаток № 9 до «Комплексного плану розширення доступу населення до профілактики ВІЛ-інфекції, діагностики, лікування, догляду та підтримки хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД в Донецькій області у 2017-2018 роках» «Звіт про проведення лабораторних досліджень» (за виключенням таблиць № 3, 5) для лабораторій центрів СНІДу м. Маріуполь та м. Слов’янськ, КМУ «Станція переливання крові м. Краматорська та КЛПУ «Станція переливання крові м. Маріуполя» (квартальний); | До 25.03.19 | slavspid\_lab@ukr.net | Ош І.В.  0505048517 |
| 9.8 | - додаток № 10 до «Комплексного плану розширення доступу населення до профілактики ВІЛ-інфекції, діагностики, лікування, догляду та підтримки хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД в Донецькій області у 2017-2018 роках» «Інформація про отримання, використання та запас тест-систем, реактивів, реагентів, виробів медичного призначення, тощо отриманих за рахунок ГФ, ДБ, PEPFAR» для лабораторій центрів СНІДу м. Маріуполь та м. Слов’янськ, КМУ «Станція переливання крові м. Краматорська та КЛПУ «Станція переливання крові м. Маріуполя». | До 25.03.19 | aidsbuh@ukr.net | Перелома А.В.  0956266289 |
| 10. | Інформацію до листа ДЗ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами МОЗ України від 28.12.2015р. № 2649: |  |  |  |
| 10.1 | - додаток № 2 до листа ДЗ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами МОЗ України» від 28.12.2015р. № 2649 «Інформація про облік ВІЛ-інфікованих осіб з АР Крим, Донецької та Луганської областей (непідконтрольній Уряд України території) у закладах служби СНІДу Донецької області (на підставі наявності форм 502-1/о, 502-2/о)»; | До 25.03.19 | donepid@ukr.net | Кузнецова І.О.  0506345577 |
| 10.2 | - додаток № 3 до листа ДЗ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами МОЗ України» від 28.12.2015р. № 2649 «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)». | До 25.03.19 | donepid@ukr.net | Овєчкіна М.І.  0661580122  Кузнецова І.О.  0506345577 |

Заступник директора департаменту

охорони здоров’я облдержадміністрації В.В. Колесник

Додаток 4

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ департаменту

охорони здоров’я

облдержадміністрації

від \_\_\_\_\_\_\_ 2019 року № \_\_\_\_

**Графік**

**подання державної статистичної звітності за формами № 9-к (коротка) «Звіт про захворювання, які передаються переважно статевим шляхом, грибкові шкірні захворювання і коросту» за 1 квартал 2019 рока**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Територія, заклади** | |
| **03.04.2019** | Міста: | Авдіївка, Вугледар, Новогродiвка,  Краматорськ, Селидове, Мирноград, Торецьк |
| Райони: | Ясинуватський, Мар’їнський,  В-Новосілківський |
| **04.04.2019** | Міста: | Слов’янськ, Дружківка, Лиман,  Маріуполь, Бахмут |
| Райони: | Нікольській, Слов’янський,  Мангушський, Волноваський, Бахмутський  Соледарська громада |
| **05.04.2019** | Міста: | Добропілля, Покровськ,  Костянтинiвка, Олександрівський, |
| Райони: | Добропільський, Покровський,  Костянтинівський |

Заступник директора департаменту

охорони здоров’я облдержадміністрації В.В. Колесник

Додаток 5

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ департаменту

охорони здоров’я

облдержадміністрації

від \_\_\_\_\_2019 №

# **Г Р А Ф І К**

**прийому звітних форм для оцінки результатів діяльності туберкульозних закладів (туберкульозних кабінетів) регіону за 1 квартал 2019 року**

**за формами № 8, 33-коротка**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата складання звітів** | **Регіони:** | |
| 27.03.2019 | Міста: | Вугледар, Мирноград |
| Райони: | Олександрівський |
| 28.03.2019 | Міста: | Авдіївка |
| Райони: | Слов’янський, Ясинуватський |
| 29.03.2019 | Міста: | Лиман, Слов’янськ, Торецьк |
| Райони: |  |
| 01.04.2019 | Міста: | Добропілля |
| Райони: | Добропільський |
| 02.04.2019 | Міста: | Новогродівка, Покровськ |
| Райони: | Покровський |
| 03.04.2019 | Міста: | Бахмут, Дружківка |
| Райони: | Бахмутський |
| 04.04.2019 | Міста: | Маріуполь |
| Райони: | В-Новосілківський |
| 05.04.2019 | Міста: |  |
| Райони: | Волновахський |
| 08.04.2019 | Міста: |  |
| Райони: | Нікольський, Мангушський, Мар’їнський |
| 09.04.2019 | Міста: | Костянтинівка, Селідове |
| Райони: | Костянтинівський |
| 10.04.2019 | Міста: | Краматорськ |
| УВП | Бахмут, Маріуполь |

На КЗОЗ «Обласний протитуберкульозний диспансер» покладається відповідальність за організаційно-методичне керівництво підготовки річних звітів та їх попередній прийом із наступних регіонів:

Міста: Авдіївка, Бахмут, Вугледар, Торецьк, Мирноград, Добропілля, Дружківка, Костянтинівка, Краматорськ, Лиман, Покровськ, Маріуполь, Новогродівка, Селідове, Слов’янськ;

Райони: Бахмутський, В-Новосілківський, Волновахський, Нікольський, Добропільський, Костянтинівський, Покровський, Мар’їнський, Олександрівський, Слов’янський та Ясинуватський.

Достовірність заповнення ф.33-кор., ТБ-07, ТБ-10, ТБ-11, ТБ-08 та ТБ 07-МРТБ, ТБ 08-МРТБ (ХРТБ), ТБ 10-МРТБ (ХРТБ) покладається на керівників туберкульозних закладів (туберкульозних кабінетів).

Просимо забезпечити суворе дотримання графіку надання річних звітів відповідно до переліку регламентованого пакету документів (додатки 3.1), а також їх достовірність на паперовому носії.

Заступник директора

департаменту охорони здоров’я

облдержадміністрації В.В. Колесник

Додаток 5.1

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ департаменту

охорони здоров’я

облдержадміністрації

від \_\_\_\_\_2019 №

**Перелік звітних форм (або документів), які надаються в КЗОЗ «Обласний протитуберкульозний диспансер» з туберкульозних закладів (туберкульозних кабінетів) за 1 квартал 2019 рік**

|  | **Вигляд звітності** | **Термін надання** | **\*примітки** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ф.33-коротка «Звіт про хворих на ТБ» за 1кв.2019 р. | Додаток 3.1 | Кількість випадків (ВДТБ та РТБ) повинно дорівнюватись зареєстрованим хворим по Реєстру (окрім невідомих диспансеру). Дані про наявність бактеріовиділювачів, хворих з деструкцією, ко-інфекцією також повинні відповідати Реєстру.  Додатково до ф.33-коротка надати список зареєстрованих у поточному році випадки РТБ (вказати форму ТБ, у т.ч. МБТ (+/-)/Дестр (+/-) та з якої категорії були переведені: раніше зняті чи кат.5.1. |
|  | ф.3 – ВІЛ/СНІД «Звіт про проведення консультування у зв’язку з тестуванням на ВІЛ-інфекцію»  **за 1 кв. 2019 р.** | **До 05.04.2019р.** |  |
|  | ф. 4 (ТБ 07)  4 кв. 2018 р. | Додаток 3.1 | Наявність журналу ТБ 03 – обов’язково!!! |
|  | ф. 8-2 (ТБ 10) 4кв.2018р. | Додаток 3.1 | Наявність журналу ТБ 03 – обов’язково!!! |
|  | ф. 8-3 (ТБ 11) 4 кв. 2018 р. | Додаток 3.1 | Наявність журналу ТБ 03 – обов’язково!!! |
|  | ТБ 07-А 1кв.  2019 р. | Додаток 3.1 | Наявність журналу ТБ 03 – обов’язково!!!  М(+) в ЗЛМ повинно співпадати з даними реєстру. |
|  | ф.8-1 (ТБ 08) 1 кв. 2018 р. | Додаток 3.1 | Наявність журналу ТБ 03 – обов’язково!!!  Та ТБ 01 (за.2017р.) |
|  | ф. 4-2 (ТБ 07-МРТБ) 4 кв. 2018 р. | Додаток 3.1 | Наявність журналу ТБ 03 (МРТБ) з внесеними даними – обов’язково!!! |
|  | ф. 8-4 (ТБ 10-МРТБ) 1 кв. 2018 р. | Додаток 3.1 | Наявність журналу ТБ 03 (МРТБ) з внесеними даними – обов’язково!!! |
|  | ф. 8-6 (ТБ 08-МРТБ) 4 кв. 2016 р. | Додаток 3.1 | Наявність журналу ТБ 03 (МРТБ) з внесеними даними – обов’язково!!! |
|  | ф. 8-6 (ТБ 08-МРТБ) ГФ – 4 кв. 2016 р. | Додаток 3.1 | Наявність журналу ТБ 03 (МРТБ) з внесеними даними – обов’язково!!! |
|  | ф. 8-6 (ТБ 08-ХРТБ) 4 кв. 2016 р. | Додаток 3.1 | Наявність журналу ТБ 03 (МРТБ) з внесеними даними – обов’язково!!! |
|  | ф. 8-6 (ТБ 08-ХРТБ) ГФ – 4 кв. 2016 р. | Додаток 3.1 | Наявність журналу ТБ 03 (МРТБ) з внесеними даними – обов’язково!!! |
|  | ф. 8-6 (ТБ 08-РРТБ) 4 кв. 2016 р. | Додаток 3.1 | Наявність журналу ТБ 03 (МРТБ) з внесеними даними – обов’язково!!! |
|  | ф. 8-6 (ТБ 08-РРТБ)  ГФ – 4 кв. 2016 р. | Додаток 3.1 | Наявність журналу ТБ 03 (МРТБ) з внесеними даними – обов’язково!!! |
|  | Індикаторний моніторинг виконання обласної ТБ-Програми  за 1 квартал 2019р. | Додаток 3.1  (або до 05.04.2019 р.) | **Форму змінено!!!!!** |
|  | Звітна форма по ТБ/ВІЛ за 1 квартал 2019 року (наказ 910) та список померлих хворих ТБ/ВІЛ у поточному році | Додаток 3.1 | Дані туб. кабінетів/ диспансерів (випадки ТБ/ВІЛ та померлі у пот. році (причина смерті)), які необхідно перевірити ще раз з кабінетом служби ВІЛ/СНІДу . Форма повинна відповідати статистичній **ф.33-кор табл. 1200 п.1; та даним з програми «Реєстр хворих на ТБ»;**  Звітна форма та список померлих хворих ТБ/ВІЛ у поточному році надається в двох примірниках. |
|  | Звіт про прибулих з місць позбавлення волі за 1 квартал 2019 р. | Додаток 3.1 |  |
|  | Робота стаціонарного відділення | **До 3.04.2019 р.** |  |
|  | Звіт про профілактичний огляд населення за 1 квартал 2019 р. | **До 5.04.2019 р.** | Кількість виявлених осіб повинно співпадати з ф.33-кор.(ВДТБ та РТБ) окрім дітей віком 0-14 років та випадки поза легеневого ТБ, окрім ПЛ ТБ ОД. |
|  | Списки померлих у 1 квартал 2019 р. від:  - туберкульозу;  - СНІДу;  - н/диспансеру. | Додаток 3.1 |  |
|  | **Текстовий звіт по дитинству (діти та підлітки)** | **До 10.04.2019 р.** | Надати сканований варіант звіту (підпис, печатка) на електрону адресу:[**aptd@ukr.net**](mailto:aptd@ukr.net) (для Молчанової О.О.) |
|  | Текстовий та цифровий аналіз за 1 квартал 2019г.:  - причин пропуску бак. скопії в ЗЛМ в 1 кварталі 2019г;  - причин «невдач» лікування (увійшли до звітної ф. ТБ-08 за 1 кварталі 2018р.;  - причин рецидивів, що були зареєстровані в ф.33-коротка за 1 квартал 2019г. з точки зору дотримання стандартів попереднього лікування, його контрольованості, обґрунтованості переводу 5.1. і т. п.;  - причин смерті хворих ВДТБ (які ввійшли у звітну ф. ТБ-08 за 1 квартал 2018р.); | Додаток 3.1 |  |

Заступник директора

департаменту охорони здоров’я

облдержадміністрації В.В. Колесник