

**УКРАЇНА**

**ДОНЕЦЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ**

**ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я**

**НАКАЗ**

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

***Про подання закладами охорони***

***здоров’я області статистичних звітів***

***за 9 місяців 2020 року***

З метою проведення аналізу діяльності закладів охорони здоров'я, отримання результатів діяльності закладів охорони здоров'я Донецької області за 9 місяців 2020 року

**НАКАЗУЮ:**

1. Затвердити:

1.1. Графік подання державних та галузевих статистичних звітів по адміністративних територіях, окремих установах та закладах за 9 місяців 2020 року (додаток 1).

1.2. Склад комісії з прийому державних та галузевих статистичних звітів за 9 місяців 2020 року (додаток 2).

1.3. Графік прийому звітних форм для оцінки результатів діяльності центрів, відділень, кабінетів профілактики та лікування хворих на ВІЛ\СНІД фахівцями КНП «Донецький обласний центр з профілактики та боротьби із СНІДом» (далі – КНП «ДОЦ СНІД») та перелік форм звітності та електронних інструментів для оцінки результатів діяльності центрів, відділень, кабінетів профілактики та лікування хворих на ВІЛ\СНІД за червень та 9 місяців 2020 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 протитуберкульозних закладів (протитуберкульозних кабінетів) регіону за 9 місяців 2020 року та перелік звітних форм (або документів), які цими закладами надаються у рамках звітності за 9 місяців 2020 року (додаток 5).

2. Директору департаменту Маріупольської міської ради, начальникам управлінь/відділів охорони здоров’я міських рад, головним лікарям (директорам) центральних міських/районних лікарень, лікарень планового лікуваня, лікарень інтенсивного лікування, 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 9 місяців 2020 року:

2.

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

додатку 1 до цього наказу, в електронному варіанті програми «Медстат» на адресу[medstatdon@i.ua](mailto:medstatdon@i.ua)та на паперових носіях, не пізніше 10.10.2020 (м. Краматорськ, вул. Дніпровська, буд. 17, кабінет 302) за формою № 21-А-здоров «Про медичну допомогу роділлям (породіллям), новонародженим та дітям першого року життя» (розріз 16 – 9 місяців);

2.1.2. До комунальної лікувально-профілактичної установи «Обласний клінічний шкірно-венерологічний диспансер м. Краматорськ» 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 КНП «ДОЦ СНІД» 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 згідно з додатком 3.1:

- № 1 (квартальна) «Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ) за 9 місяців 2020 року»;

- № 2/1 «Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ)» (місячна), за вересень 2020 року;

- № 56 «Звіт про надання антиретровірусної терапії ВІЛ-інфікованим особам станом на 01.10.2020 року»;

- № 57 «Звіт про дорослих та дітей, які розпочали антиретровірусну терапію у когорті та лікуються 6, 12, 24, 36… місяців» за жовтень 2020 року;

- 63-1 (річна) «Частота передачі ВІЛ від матері до дитини за 2018 рік»;

- 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 вересень, ІІІ квартал та 9 місяців 2020 року;

- № 59 «Звіт про проведення медикаментозної постконтактної профілактики ВІЛ-інфекції за 9 місяців 2020 року;

- електронний інструмент моніторингу руху та використання АРВ – препаратів, закуплених за кошти Державного бюджету, Глобального фонду для боротьби із СНІД, туберкульозом та малярією;

- № 3-ВІЛ/СНІД «Звіт про проведення консультування у зв’язку з тестуванням на ВІЛ-інфекцію» за ІІІ квартал поточного року на виконання наказу департаменту охорони здоров’я Донецької облдержадміністрації від 12.08.2016 № 493 «Про удосконалення діагностики ВІЛ-інфекції»;

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

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 2020 рік;

- копії форм первинної облікової документації з питань моніторингу епідемічної

3.

ситуації з ВІЛ-інфекції, затверджених наказом Міністерства охорони здоров’я України (далі - МОЗ 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 вересень 2020 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, забрудненим інструментарієм, обладнанням чи предметами, проведення постконтактної профілактики ВІЛ-інфекції та інструкцій щодо їх заповнення» (форми № 108-2/о; № 108-3/о) за 9 місяців 2020 року.

2.1.4. До КНП «Обласний клінічний протитуберкульозний диспансер» для оцінки результатів діяльності та надання звітів по туберкульозу за адресою: 84333 Донецька область, м. Краматорськ, вул. А. Куїнджі -1 (ЛВ 3, 1-й поверх, відділ «Медичної статистики» каб.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 19 – 9 місяців), по кожному закладу та зведені по території (додаток 6);

2.2.2.Показники діяльності центрів первинної медико-санітарної допомоги (далі – ЦПМСД) по кожному центру та території в цілому в електронному вигляді в форматі google – таблиці за посиланням:

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1FYA5BBm04z8HRTECaDxG05ZpAkILKwkuGNQsiMe49EI/edit?usp=sharing>.

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

(додаток 7).

2.3. Забезпечити подання:

2.3.1. Моніторинг модернізації первинної медичної допомоги за 9 місяців 2020 року в форматі google – таблиці за посиланням:

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1o7nN3jv6ejRGH5KEBuKupUe3uuNFKBwTtmF5wx5HfzU/edit?usp=sharing> згідно з додатком 10 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 9 місяців 2020 року, за формою, зазначеною у додатку 8 в форматі google – таблиці за посиланням:

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

2.3.3. Звіту щодо медичної допомоги учасникам АТО за 9 місяців 2020 року згідно з додатком 9 в форматі google – таблиці за посиланням:

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1DWwbaHX182q8GvfKtmtAgtcl9jGcoKauBNIGphmHjLw/edit?usp=sharing>.

4.

2.3.4. Звіту щодо своєчасної медичної допомоги тимчасово переміщеним особам за 9 місяців 2020 року згідно з додатком 11 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 внутрішньо переміщеним особам, закладами охорони здоров’я Донецької області (Дані по ВПО) за 9 місяців 2020 року в порівнянні з аналогічним періодом 2019 року 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, за 9 місяців 2020 року року (надати копію документів, на підставі яких проведені зміни).

Надання звітів здійснюється шляхом завантаження інформації на google – диск до папки «Мережа» та на паперовому носії.

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» та на паперовому носії.

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» та на паперовому носії.

2.3.9. Зведеного по території звіту щодо виконання вимог постанови Кабінету Міністрів України від 22 березня 2001 року № 270 «Про затвердження Порядку розслідування та обліку нещасних випадків невиробничого характеру» та розпорядження Кабінету Міністрів України від 08 листопаду 2007 року № 980-р «Про затвердження плану першочергових заходів з профілактики травматизму невиробничого характеру» за 9 місяців 2020 року за посиланням:

[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 12 до наказу.

2.3.10. Інформації щодо виконання наказу МОЗ України від 31 травня 2002 року № 197 «Про рейтингову оцінку стану здоров'я населення, діяльності та ресурсного забезпечення закладів охорони здоров'я» за 9 місяців 2020 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 серпня 2017 року № 22/5.2-3740-17 щодо кількості дітей, народжених жінками з числа внутрішньо переміщених осіб.

2.3.11. Зведеного по території звіту щодо виконання вимог наказу МОЗ України від 27 жовтня 2014 року № 778 «Про затвердження переліку рідкісних (орфанних)

захворювань» (із змінами) та строків надання цієї інформації відповідно до листа департаменту охорони здоров’я облдеражміністрації від 13 березня 2019 року № 01-29/974/0/70-19 (до 3 числа наступного за звітним місяця) за посиланням:

5.

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1jBvDArblEJSjzAXbGEArvuWZvPFfnZNrjG1ZjwoJm6Y/edit?usp=sharing>.

2.3.12. Інформації на виконання вимог листа департаменту охорони здоров’я облдержадміністрації від 01.08.2017 № 01-29/1591 щодо забезпечення осіб

з інвалідністю технічними та іншими засобами (вся інформація без винятку надається закладами первинної медико-санітарної допомоги до 5 числа наступного за звітним місяця) за посиланням:

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/11PUZ1fByMKXTpYu6L_BijguratVxNvZg7bH5495MYzo/edit?usp=sharing>

2.3.13. Інформації за програмами «Інфаркти», «Інсульти» за І півріччя 2020 року. За встановленням/налагодженням програмних додатків «Інфаркти», «Інсульти» звертатись до фахівця «Інформаційно-аналітичного центру медичної статистики» Козлова С.В. - 0999440984.

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

2.3.14. Інформації щодо виконання вимог постанови Кабінету Міністрів України від 17 серпня 1998 № 1303 «Про впорядкування безоплатного та пільгового відпуску лікарських засобів за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування окремих груп населення та за певними категоріями захворювань» згідно з додатком 14 (2 вкладки) до наказу у форматі Exсel-таблиці (до 7 числа наступного за звітним місяця)на e-mail: [ekonomstatdon@gmail.com](mailto:ekonomstatdon@gmail.com) з зазначенням теми «Постанова 1303-1 півріччя» та на паперових носіях (до 20-го числа наступного за звітним місяця).

За довідками звертатися до фахівця «Інформаційно-аналітичного центру медичної статистики» Берлової Л.В. - 050-025-21-75.

3. В. о. директора КНП «ДОЦ СНІД» Овечкіній М.І. забезпечити подання доДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України» у термін 05-15.10.2020 року звітів за формами:

- № 1 (квартальна) «Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ)», (електронний варіант – на адресу: epidaids@phc.org.ua– до 15.10.2020);

- № 2/1 (місячна) «Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ)», за вересень 2020 року (електронний варіант – на адресу: epidaids@phc.org.ua – до 05.10.2020);

- № 3 ВІЛ/СНІД «Звіт про проведення консультування у зв’язку з тестуванням на ВІЛ-інфекцію за ІІІ квартал 2020 року», (електронний варіант – на адресу: info@phc.org.ua – до 10.10.2020);

- № 56 «Звіт про надання антиретровірусної терапії ВІЛ-інфікованим особам станом на 01.10.2020 року», (електронний варіант – на адресу: zvity.phc@gmail.com - до 15.10.2020);

- № 57 «Звіт про дорослих та дітей, які розпочали антиретровірусну терапію у когорті та лікуються 6, 12, 24, 36… місяців» за жовтень 2019 року, (електронний варіант - на адресу: zvity.phc@gmail.com – до 15.10.2020);

- № 59 «Звіт про проведення медикаментозної постконтактної профілактики ВІЛ-інфекції за 9 місяців 2020 року», (електронний варіант – на адресу: zvity.phc@gmail.com – до 15.10.2020);

- № 63-1 «Частота передачі ВІЛ від матері до дитини за 2018 рік», (електронний варіант – на адресу: info@phc.org.ua – до 15.10.2020);

6.

- електронний інструмент моніторингу руху та використання АРВ–препаратів, закуплених за кошти Державного бюджету, Глобального фонду для боротьби із СНІД, туберкульозом та малярією (електронний варіант – на адресу: [svirid.oksana@gmail.com](mailto:svirid.oksana@gmail.com) – до 10.10.2020);

- 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 15.10.2020);

4. Експерту департаменту охорони здоров’я облдержадміністрації за напрямком «дерматологія» Єрьоменку А.О. надати до КЗОЗ «ІАЦМС» в термін до 07.10.2020 узагальнену ф. 9-к «Звіт про захворювання, які передаються переважно статевим шляхом, грибкові шкірні захворювання і коросту» за 9 місяців 2020 року по Донецькій області.

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

- до ДЗ «Центр медичної статистики України»в строк до 15.10.2020:узагальнену ф. 33-к «Звіт про хворих на туберкульоз» по Донецькій області;

-доДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України» в строк до 20.10.2020 :

**-** ф. 4 «Звіт про загальну кількість випадків чутливого туберкульозу 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 випадків МЛС/Риф-ТБ/ ШЛС-ТБ протягом звітного кварталу (ТБ 07-МЛС/Риф-ТБ/ ШЛС-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 КНП  «ДОЦ СНІД» в термін до 05.10**.**2020 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 каб. 302.

6.2. Здійснити прийняття державних та галузевих статистичних звітів

за 9 місяців 2020 року до 10 жовтня 2020 року.

7. Контроль за виконанням цього наказу залишаю за собою.

Директор департаменту

охорони здоров’я облдержадміністрації В.В. Колесник

**Підготовлено:**

КЗОЗ "Інформаційно-аналітичний

центр медичної статистики"

Начальник Центру Ю.В. Гудино

**Погоджено:**

Заступник директора департаменту-

начальник управління організації

та розвитку медичної допомоги населенню

департаменту охорони здоров᾿я

облдержадміністрації Н.Г. Філіппова

Заступник директора департаменту-

начальник управління економіки

та фінансів департаменту О.А. Півненко

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 До наказу департаменту

охорони здоров’я

облдержадміністрації

від \_\_\_\_\_\_\_ 2020 року № \_\_\_\_

**Графік**

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

**за 9 місяців 2020 року**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Найменування міст та районів** | **Дата** |
|  | Авдіївка | 12.10.2020 |
|  | Бахмут | 12.10.2020 |
|  | Вугледар | 12.10.2020 |
|  | Добропілля | 12.10.2020 |
|  | Дружківка | 12.10.2020 |
|  | Костянтинівка | 12.10.2020 |
|  | Краматорськ | 12.10.2020 |
|  | Лиман | 12.10.2020 |
|  | Маріуполь | 12.10.2020 |
|  | Мирноград | 12.10.2020 |
|  | Новогродівка | 12.10.2020 |
|  | Покровськ | 12.10.2020 |
|  | Селидове | 12.10.2020 |
|  | Слов'янськ | 12.10.2020 |
|  | Торецьк | 12.10.2020 |
|  | Бахмутський район | 12.10.2020 |
|  | Соледарська громада | 12.10.2020 |
|  | В-Новоселківський район | 12.10.2020 |
|  | Волноваський район | 12.10.2020 |
|  | Добропільський район | 12.10.2020 |
|  | Костянтинівський район | 12.10.2020 |
|  | Мар'їнський район | 12.10.2020 |
|  | Мангушський район | 12.10.2020 |
|  | Нікольський район | 12.10.2020 |
|  | Олександрівський район | 12.10.2020 |
|  | Покровський район | 12.10.2020 |
|  | Слов'янський район | 12.10.2020 |
|  | Ясинуватський район | 12.10.2020 |
|  | Обласні ЗОЗ | 12.10.2020 |

Заступник директора департаменту-

начальник управління організації

та розвитку медичної допомоги населенню

департаменту охорони здоров᾿я

облдержадміністрації Н.Г. Філіппова

Додаток 2 До наказу департаменту

охорони здоров’я

облдержадміністрації

від \_\_\_\_\_\_\_ 2020 року № \_\_\_\_

# **СКЛАД К О М І С І Ї**

**з прийому державних та галузевих статистичних звітів**

**за 9 місяців 2020 року**

|  |  |
| --- | --- |
| Гудино  Юлія Василівна | - начальник КЗОЗ «Інформаційно-аналітичний центр медичної статистики», голова комісії |
| Горбаш  Олена Миколаївна | - заступник начальника КЗОЗ «Інформаційно - аналітичний центр медичної статистики» |
| Єрьоменко  Андрій Олексійович | - експерт департаменту охорони здоров’я облдержадміністрації за напрямком «дерматологія», головний лікар КЗОЗ «Обласний клінічний шкірно-венерологічний диспансер м. Краматорськ» |
| Клименко  Наталія Миколаївна | - експерт департаменту охорони здоров’я облдержадміністрації за напрямком «Фтизіатрія», завідувачка відділенням КЗОЗ «Обласний клінічний протитуберкульозний диспансер» |
| Козлов  Сергій Володимирович | - інженер-програміст КЗОЗ «Інформаційно- аналітичний центр медичної статистики» |
| Овечкіна  Марія Ілінівна | - в. о. директора КНП «Донецький обласний центр з профілактики та боротьби із СНІДом» |
| Полянська  Людмила Олександрівна | - заступник начальника КЗОЗ «Інформаційно - аналітичний центр медичної статистики»» |
| Берлова  Лариса Василіївна | - економіст-аналітик відділу економічної статистики КЗОЗ «Інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» |

Заступник директора департаменту-

начальник управління організації

та розвитку медичної допомоги населенню

департаменту охорони здоров᾿я

облдержадміністрації Н.Г. Філіппова

Додаток 3 До наказу департаменту

охорони здоров’я

облдержадміністрації

від \_\_\_\_\_\_\_ 2020 року № \_\_\_\_

**Графік**

прийому звітних форм для оцінки результатів діяльності центрів, відділень, кабінетів профілактики та лікування хворих на ВІЛ\СНІД фахівцями КНП «Донецький обласний центр з профілактики та боротьби із СНІДом»

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | Назва регіону |
| 28.09.2020 | м. Авдіївка  м. Вугледар  Великоновоселківський район |
| 31.09.2020 | м. Торецьк  Волноваський район  Слов’янський район |
| 01.10.2020 | м. Покровськ  м. Новогродівка  м. Селидове  Покровський район |
| 02.10.2020 | Дружківка  м. Бахмут  Бахмутський район  Олександрівський район |
| 03.10.2020 | м. Мирноград  м. Лиман  м. Костянтинівка |
| 04.10.2019 | м. Добропілля  Добропільський район  м. Краматорськ |
| 07.10.2020 | Мар’їнський район  Мангушський район  Нікольський район |
| 08.10.2020 | м. Маріуполь  м. Слов’янськ |

Заступник директора департаменту-

начальник управління організації

та розвитку медичної допомоги населенню

департаменту охорони здоров᾿я

облдержадміністрації Н.Г. Філіппова

Додаток 3.1 До наказу департаменту

охорони здоров’я

облдержадміністрації

від \_\_\_\_\_\_\_ 2020 року № \_\_\_\_

**Перелік форм звітності та електронних інструментів для оцінки результатів діяльності центрів, відділень, кабінетів профілактики та лікування ВІЛ\СНІД хворих за червень та за 9 місяців 2020 року**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№ з/п*** | ***Звітна форма*** | ***Термін надання*** | ***Електронна адреса*** | ***Відповідальний фахівець КНП «ДОЦ СНІД»*** |
| 1. | Форма № 1 «Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ)» (квартальна) | До 31.09.20 | 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 31.09.20 | donepid@ukr.net | Кузнецова І.О.  0506345577 |
| 3. | Форма № 3 «Звіт про проведення консультування у зв’язку з тестуванням на ВІЛ - інфекцію» (квартальна) | До 25.09.20 | donmio@ukr.net | Капєліна Ж.О.  0667604706 |
| 4. | Форма № 56 – «Кількість ВІЛ інфікованих та хворих на СНІД, які отримують АРТ» (місячна) | До 01.10.20 | 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) | До 01.10.20 | annamovchan777@ ukr.net | Овечкіна 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 25.09.20 | [donepid@ukr.net](mailto: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 28.09.20 | donepid@ukr.net | Кузнецова І.О.  0506345577 |
| 8. | Форма № 63-1 «Частота передачі ВІЛ від матері до дитини за 2017 рік» | До 01.10.20 | annamovchan777@ukr.net | Мовчан Г.В.  0508635856 |
| 9. | Електронний інструмент моніторингу руху та витрат АРВ – препаратів закуплених за кошти Державного бюджету, Глобального фонду для боротьби із СНІД, туберкульозом та малярією | До 01.10.20 | annamovchan777@ukr.net | Мовчан Г.В.  0508635856 |
| 10. | 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»: |  |  |  |
| 10.1 | - додаток № 1 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 установи та заклади охорони здоров’я, які надають АРТ та будуть залучені до надання АРТ хворим на ВІЛ-інфекцію/СНІД у 2018 році»; | До 01.10.20 | annamovchan777@ukr.net | Мовчан Г.В.  0508635856 |
| 10.2 | - 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 29.09.20 | donepid@ukr.net | Кузнецова І.О.  0506345577 |
| 10.3 | - 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 01.10.20 | donmio@ukr.net | Капєліна Ж.О.  0667604706 |
| 10.4 | - 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 25.09.20 | aidsbuh@ukr.net | Перелома А.В.  0956266289 |
| 10.5 | - 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 01.10.20 | annamovchan777@ukr.net | Мовчан Г.В.  0508635856 |
| 10.6 | - 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 01.10.20  До 01.10.20  До 01.10.20 | annamovchan777@ukr.net  annamovchan777@ukr.net  annamovchan777@ukr.net | Мовчан Г.В.  0508635856  Мовчан Г.В.  0508635856  Мовчан Г.В.  0508635856 |
| 10.7 | - 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 що до кількості дітей, які отримують АРТ, та дорослих, які отримують рідкі форми АРВ - препаратів» (квартальний); | До 01.10.20 | annamovchan777@ukr.net | Овечкіна М.І.  0661580122  Мовчан Г.В.  0508635856 |
| 10.8 | - 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. Крама-торська та КЛПУ «Станція переливання крові м. Маріуполя» (квартальний); | До 25.09.20 | slavspid\_lab@ukr.net | Ош І.В.  0505048517 |
| 10.9 | - 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 кровім. Маріуполя». | До 25.09.20 | aidsbuh@ukr.net | Перелома А.В.  0956266289 |
| 11. | Інформацію до листа ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України від 11.12.2018 № 4912: |  |  |  |
| 11.1 | - додаток № 2 до листа ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України від 11.12.2018 № 4912 «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 30.09.20 | donmio@ukr.net | Капєліна Ж.О.  0667604706 |
| 11.2 | - додаток № 3 до листа ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України від 11.12.2018 № 4912 «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 01.10.2020 | donepid@ukr.net | Овечкіна М.І.  0661580122  Кузнецова І.О.  0506345577 |

Заступник директора департаменту-

начальник управління організації

та розвитку медичної допомоги населенню

департаменту охорони здоров᾿я

облдержадміністрації Н.Г. Філіппова

Додаток 4 До наказу департаменту

охорони здоров’я

облдержадміністрації

від \_\_\_\_\_\_\_ 2020 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 9 місяців 2020 року**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Територія, заклади** | |
| **05.10.2020** | Міста: | Авдіївка, Вугледар, Новогродiвка, Краматорськ, Селидове, Мирноград, Торецьк |
| Райони: | Ясинуватський, Мар’їнський, В-Новосілківський |
| **06.10.2020** | Міста: | Слов’янськ, Дружківка, Лиман, Маріуполь, Бахмут |
| Райони: | Нікольській, Слов’янський, Мангушський, Волноваський, Бахмутський, Соледарська громада |
| **07.10.2020** | Міста: | Добропілля, Покровськ, Костянтинiвка |
| Райони: | Добропільський, Покровський, Олександрівський, Костянтинівський |

Заступник директора департаменту-

начальник управління організації

та розвитку медичної допомоги населенню

департаменту охорони здоров᾿я

облдержадміністрації Н.Г. Філіппова

Додаток 5 До наказу департаменту

охорони здоров’я

облдержадміністрації

від \_\_\_\_\_\_\_ 2020 року № \_\_\_\_

**Перелік звітних форм (або документів), які надаються в КЗОЗ «Обласний протитуберкульозний диспансер» з туберкульозних закладів (туберкульозних кабінетів) за 9 місяців 2020 року**

| **№**  **з/п** | **Найменування форм, документів** | **Строки подання** | **Примітки** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ф. 3 – ВІЛ/СНІД «Звіт про проведення консультування у зв’язку з тестуванням на ВІЛ-інфекцію»  за 3 кв. 2020 | До 02.10.2020 | П.І.П., підпис відповідольної особи, контактний телефон, печатка. |
|  | Робота стаціонарного відділення протитуберкульозного закладу (до ф.FQU «Моніторинг діяльності ЗОЗ») |
|  | Списки контингентів хворих на всі форми туберкульозу, які знаходяться на обліку в туб.закладі/туб.кабінеті на 01.10.2020 | За наданою формою, на електронному носії. |
|  | Списки померлих пацієнтів у 3 кв.2020 від:  - туберкульозу;  - СНІДу;  - інша причина та н/диспансеру. |
|  | ф. 33-коротка «Звіт про хворих на ТБ»  за 9 міс. 2020 | До 07.10.2020 | П.І.П., підпис відповідольної особи, контактний телефон, печатка.  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. |
|  | Звітна форма по ТБ/ВІЛ за 9 міс. 2020 (наказ 910) | П.І.П., підписи відповідольних осіб, контактні телефони, печатка.  Форму змінено (п.1.1.1.)!!!! |
|  | ф. 4 (ТБ 07) 2 кв. 2020 | До 09.10.2020 | Дані в Реєстрі повині відповідати паперовому носію.  Інформація про пацієнта (лікування, обстеження) внесена до Реєстру в повному обсязі. |
|  | ф. 8-2 (ТБ 10) 2 кв. 2020 |
|  | ф. 8-3 (ТБ 11) 2 кв. 2020 |
|  | ф. 8-1 (ТБ 08) 3 кв. 2019 |
|  | ТБ 07-А 3 кв. 2020 | До 09.10.2020 | КСБ(+) в ЗЛМ повинно співпадати з даними Реєстру. |
|  | Додаток 1 (ТБ 07-Б)  Лист ДУ «ЦГЗ МОЗ України» №3000 від 12.07.2019  (2 кв. 2020) | Виявлення випадків туберкульозу (нові та рецидиви) з МГ(+) у осіб, що були обстежені молекулярно-генетичними тестами в лабораторіях ЗОЗ (де було встановлено GeneXpert MTB/RIF у якості первинного діагностичного тесту) |
|  | ф. 4-2 (ТБ 07-МЛС/Риф-ТБ/ ШЛС-ТБ) 2 кв. 2020 | Дані в Реєстрі повині відповідати паперовому носію.  Інформація про пацієнта (лікування, обстеження) внесена до Реєстру в повному обсязі. |
|  | ф. 8-4 (ТБ 10-МРТБ/РРТБ) 3 кв. 2019 |
|  | ф. 8-6 (ТБ 08-МРТБ) 2 кв. 2018 |
|  | ф. 8-6 (ТБ 08-ХРТБ) 2 кв. 2018 |
|  | ф. 8-6 (ТБ 08-РРТБ) 2 кв. 2018 |
|  | Індикаторний моніторинг амбулаторного лікування пацієнтів ЧТБ/ЛСТБ  за 9 міс.2020 | П.І.П., підпис відповідольної особи, контактний телефон, печатка. |
|  | Звіт про виконання Порядку проведення обов’язкових профілактичних оглядів на туберкульоз за 9 міс.2020 |
|  | Текстовий звіт по дитинству (діти та підлітки) за 9 міс. 2020 | До 09.10.2020 | Надати електроні форми звіту (підпис, печатка, контактний телефон) експерту департаменту охорони здоров’я Донецької облдержадміністрації за напрямком «Дитяча Фтизіатрія» Романенко А.А. 063 722 50 27 (м. Краматорськ вул.Кирилкіна-10, каб. № 3) електрона адреса: anastasiyaromanenko27@gmail.com |
|  | Текстовий та цифровий аналіз епідеміологічної ситуації з ЧТБ/ЛСТБ у районі за 9 міс.2020  (Виявлення ТБ на первиному рівні, формування/скринінгове анкетування груп «Ризику», недоліки/дефектура в роботі) | До 09.10.2020 | П.І.П., підпис відповідольної особи, контактний телефон, печатка. |

На КНП «Обласний протитуберкульозний диспансер» покладається відповідальність за організаційно-методичне керівництво підготовки квартальних 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, Волноваський, 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-МЛС/Риф-ТБ / ШЛС-ТБ, ТБ 08-МРТБ (РРТБ/ХРТБ), ТБ 10-МРТБ (РРТБ) покладається на керівників туберкульозних закладів (туберкульозних кабінетів).

Просимо забезпечити суворе дотримання графіку надання квартальних звітів відповідно до переліку регламентованого пакету документів (додаток 5), а також їх достовірність на паперовому носії.

Заступник директора департаменту-

начальник управління організації

та розвитку медичної допомоги населенню

департаменту охорони здоров᾿я

облдержадміністрації Н.Г. Філіппова