

**Інструкція
щодо заповнення щоквартальної форми звітності № 33-коротка «Звіт про
кількість пацієнтів з туберкульозом за _____ 20__ року»**

1. Ця Інструкція визначає порядок формування щоквартальної форми звітності № 33-коротка «Звіт про кількість пацієнтів з туберкульозом за _____ 20__ року», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від _____ 20__ (далі – форма 33-коротка).

2. У формі 33-коротка зазначається інформація щодо пацієнтів з туберкульозом (далі – ТБ) та осіб з ризиком захворювання на нього, які знаходяться під медичним наглядом медичних працівників закладів охорони здоров'я, а також фізичних осіб - підприємців, які зареєстровані в установленому законом порядку та одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (далі – ЗОЗ/ФОП), та які були зареєстровані протягом звітного кварталу ЗОЗ/ФОП.

3. Коди нозологій у таблиці 1000 «Кількість осіб з ТБ, які перебувають під медичним наглядом в ЗОЗ/ФОП» заповнюється згідно Національного класифікатора України «Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я НК 025:2021», затвердженого наказом Міністерства економіки України від 04 серпня 2021 року № 360 (далі - НК 025:2021).

4. Форма 33-коротка щокварталу формується фахівцями ЗОЗ/ФОП, що здійснюють медичний нагляд за пацієнтами з ТБ, а також, іншими особами, які вказані у верхній частині першого аркуша бланка форми 33-коротка, та у вказані в ній терміни.

5. У нижній частині першого аркуша бланка форми 33-коротка, у графі «Респондент», зазначаються найменування ЗОЗ/ФОП (іншого суб'єкта, що формує форму 33-коротка), яким заповнено форму 33-коротка, його поштова адреса, код за ЄДРПОУ платника податку або реєстраційний (обліковий) номер платника податків, який присвоюється контролюючими органами, або реєстраційний номер облікової картки платника податків - фізичної особи; серію (за наявності) та номер паспорта зазначають фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера

облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті.

6. Фахівці ЗОЗ/ФОП заповнюють форму 33-коротка на підставі форм первинної облікової документації: № 089/о «Повідомлення про хворого з уперше в житті встановленим діагнозом активного туберкульозу або його рецидиву», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України, Державного комітету статистики України від 25 березня 2002 року № 112/139, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 29 квітня 2002 року № 405/6693, № 030-4/о «Контрольна карта диспансерного нагляду за хворим на туберкульоз та особою із груп ризику», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 29 травня 2013 року № 435, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 17 червня 2013 року за № 990/23522.

7. Форма 33-коротка в електронній формі не пізніше терміну, вказаного у формі звітності, подається особам, вказаним у ній, а також роздруковується в одному примірнику, підписується керівником ЗОЗ/ФОП, засвідчується печаткою такого ЗОЗ/ФОП (за наявності) та зберігається в ЗОЗ/ФОП, яким вона сформована, протягом 5 років з дня формування форми.

1) До 5 числа місяця, наступного за звітним кварталом, форма 33-коротка подається:

- ЗОЗ, в тому числі ті, що належать до сфери управління Міністерства охорони здоров'я України (далі – МОЗ), а також ФОП, – відповідному регіональному фтизіопульмонологічному медичному центру;

- ЗОЗ, що належать до сфери управління інших, окрім МОЗ, центральних органів виконавчої влади (далі – ЦОВВ), звіт по ЗОЗ – регіональному фтизіопульмонологічному медичному центру та ЦОВВ, до сфери управління яких вони теж належать;

2) До 15 числа місяця, наступного за звітним кварталом, регіональні фтизіопульмонологічні медичні центри - узагальнені звіти щодо ЗОЗ/ФОП та ЗОЗ, що належать до сфери управління інших ЦОВВ, окрім МОЗ, – МОЗ Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій (уповноваженим установам з обробки медичних даних);

3) До 25 числа місяця, наступного за звітним кварталом, МОЗ Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій (уповноважені установи з обробки медичних даних) – узагальнені звіти щодо ЗОЗ/ФОП та ЗОЗ, що належать до сфери управління ЦОВВ, окрім МОЗ, – Державній установі «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» (далі – ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України»).

4) До 15 лютого кожного року ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України» - узагальнені звіти щодо ЗОЗ/ФОП та ЗОЗ, що належать до сфери управління ЦОВВ, окрім МОЗ, – МОЗ.

5) До 15 квітня кожного року МОЗ узагальнений звіт по Україні та в розрізі адміністративних територій – Державній службі статистики України.

8. У формі 33-коротка усі графи мають бути заповнені. При відсутності інформації, яка підлягає зазначенню у відповідній графі форми 33-коротка, ставиться цифра «0».

9. У таблиці 1000 «Кількість осіб з туберкульозом за статтю, віком та нозологічними формами» зазначається інформація щодо кількості осіб з ТБ, які перебувають під медичним наглядом в ЗОЗ/ФОП, а саме:

1) у графах 2-12 зазначається кількість пацієнтів з ТБ з розподілом за віковими групами. Дані графи 1 мають збігатися з підсумком даних граф 2-12 за кожним з рядків;

2) у рядках 1 і 2 вказується відповідно загальна кількість пацієнтів (відповідно, чоловіків і жінок), у яких виявлено нові випадки ТБ (код відповідно до НК 025:2021 A15-A19). Дані рядка 1 за кожною з граф мають збігатися з підсумком даних рядків 3, 7. Дані рядка 2 за кожною з граф мають збігатися з підсумком даних рядків 4, 8;

3) у рядках 3 та 4 з загальної кількості нових випадків ТБ (відповідно рядки 1 і 2) вказують кількість чоловіків і жінок з ТБ легень включно з міліарним ТБ органів дихання (код відповідно до НК 025:2021: A15.0.1.2.3.5, A16.0.1.2.4, A19, 19.1, A19.8), а саме: ТБ легень (ЛТБ), підтверджений мікроскопією харкотиння з культури або без неї (код відповідно до НК 025:2021: A15.0); ЛТБ, підтверджений лише на культурі (код відповідно до НК 025:2021: A15.1); ЛТБ, підтверджений гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.2); ЛТБ, підтверджений неуточненими способами (код відповідно до НК 025:2021: A15.3); ТБ гортані, трахеї та бронхів, підтверджений бактеріологічно та гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.5); ЛТБ, бактеріологічно та гістологічно не підтверджений (код відповідно до НК 025:2021: A16.0); ЛТБ без проведення бактеріологічного та гістологічного дослідження (код відповідно до НК 025:2021: A16.1); ЛТБ без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.2); ТБ гортані, трахеї та бронхів, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.4); гострий міліарний ТБ множинних локалізацій (код відповідно до НК 025:2021: A19.1), інший міліарний ТБ (код відповідно до НК 025:2021: A19.2);

4) у рядках 5 і 6 із загальної кількості чоловіків і жінок із ТБ легень (відповідно рядки 3 і 4) вказують кількість осіб з ТБ легень із бактеріовиділенням;

5) у рядках 7 і 8 із загальної кількості нових випадків ТБ (відповідно рядки 1 і 2) вказують кількість чоловіків і жінок, з позалегеновим туберкульозом, включно з позалегеновим міліарним ТБ (код відповідно до НК 025:2021: A15.4.6.7,8.9, A16.3.5.7.8.9, A17, A18, A19, A19.0), а саме: ТБ внутрішньогрудних лімфатичних вузлів, підтверджений бактеріологічно та гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.4); туберкульозний плеврит, підтверджений бактеріологічно та гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.6); первинний ТБ органів дихання, підтверджений бактеріологічно та гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.7); інший ТБ органів дихання, підтверджений бактеріологічно та гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.8); ТБ органів дихання, неуточнений, підтверджений бактеріологічно та гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.9); ТБ внутрішньогрудних лімфатичних вузлів, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.3); туберкульозний плеврит, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.5); первинний ТБ органів дихання, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.7); ТБ інших органів дихання, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.8); ТБ органів дихання, неуточнений, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.9); ТБ нервової системи (код відповідно до НК 025:2021: A17); ТБ інших органів (код відповідно до НК 025:2021: A18); міліарний ТБ (код відповідно до НК 025:2021: A19); гострий міліарний ТБ однієї уточненої локалізації (код відповідно до НК 025:2021: A19.0);

6) у рядках 9 і 10 із загальної кількості чоловіків і жінок з позалегеновим ТБ (відповідно рядки 7 і 8) вказують кількість осіб з позалегеновий ТБ із бактеріовиділенням;

7) у рядках 11 і 12 із загальної кількості нових випадків ТБ (відповідно рядки 1 і 2) вказують кількість ВІЛ-позитивних чоловіків і жінок хворих на ТБ, зокрема: хвороба, зумовлена ВІЛ, яка проявляється інфекційними та паразитарними хворобами (код відповідно до НК 025:2021: B20);

8) у рядках 13 і 14 із загальної кількості нових випадків ТБ (відповідно рядки 1 і 2) вказують кількість хворих на ТБ чоловіків і жінок, які проживають в сільській місцевості (код відповідно до НК 025:2021: A15-19);

9) у рядках 15 і 16 вказується відповідно загальна кількість чоловіків і жінок, у яких виявлено рекурентні випадки ТБ (код відповідно до НК 025:2021

A15-A19). Дані рядка 15 за кожною з граф мають збігатися з підсумком даних рядків 17, 21. Дані рядка 16 за кожною з граф мають збігатися з підсумком даних рядків 18, 22;

10) у рядках 17 і 18 із загальної кількості нових випадків рекурентного ТБ (далі – РТБ) (відповідно рядки 15 і 16) вказують кількість чоловіків і жінок з РТБ легень (код відповідно до НК 025:2021: A15.0.1.2.3.5, A16.0.1.2.4, A19, A19.1, A19.8), а саме: РТБ легень (РЛТБ), підтверджений мікроскопією харкотиння з культури або без неї (код відповідно до НК 025:2021: A15.0); ТБ легень, підтверджений лише на культурі (код відповідно до НК 025:2021: A15.1); ТБ легень, підтверджений гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.2); ТБ легень, підтверджений неуточненими способами (код відповідно до НК 025:2021: A15.3); ТБ гортані, трахеї та бронхів, підтверджений бактеріологічно та гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.5); ТБ легень, бактеріологічно та гістологічно не підтверджений (код відповідно до НК 025:2021: A16.0); ТБ легень, без проведення на бактеріологічного та гістологічного дослідження (код відповідно до НК 025:2021: A16.1); ЛТБ без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.2); ТБ гортані, трахеї та бронхів, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.4); міліарний ТБ (код відповідно до НК 025:2021: A19), гострий міліарний ТБ множинних локалізацій (код відповідно до НК 025:2021: A19.1), інший міліарний ТБ (код відповідно до НК 025:2021: A19.8);

11) у рядках 19 і 20 із загальної кількості чоловіків і жінок з РТБ легень (відповідно рядки 17 і 18) вказують кількість осіб хворих на РТБ легень із бактеріовиділенням;

12) у рядках 21 і 22 із загальної кількості чоловіків і жінок з РТБ (відповідно рядки 15 і 16) вказують кількість осіб з позалегеновим РТБ (код відповідно до НК 025:2021: A15.4.6.7.8.9, A16.3.5.7.8.9, A17, A18, A19, A19.0), а саме: ТБ внутрішньогрудних лімфатичних вузлів, підтверджений бактеріологічно та гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.4); туберкульозний плеврит, підтверджений бактеріологічно та гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.6); первинний ТБ органів дихання, підтверджений бактеріологічно та гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.7); інший ТБ органів дихання, підтверджений бактеріологічно та гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.8); ТБ органів дихання, неуточнений, підтверджений бактеріологічно та гістологічно (код відповідно до НК 025:2021: A15.9); ТБ внутрішньогрудних лімфатичних вузлів, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.3); туберкульозний плеврит, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.5); первинний ТБ органів дихання, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.7); ТБ інших органів

дихання, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.8); ТБ органів дихання, неуточнений, без посилання на бактеріологічне та гістологічне підтвердження (код відповідно до НК 025:2021: A16.9); ТБ нервової системи (код відповідно до НК 025:2021: A17); ТБ інших органів (код відповідно до НК 025:2021: A18); міліарний ТБ (код відповідно до НК 025:2021: A19); гострий міліарний ТБ однієї уточненої локалізації (код відповідно до НК 025:2021: A19.0);

13) у рядках 23 та 24 із загальної кількості чоловіків і жінок з позалегеновим РТБ (відповідно рядки 21 і 22) вказують кількість осіб з позалегеновим РТБ з бактеріовиділенням;

17) у рядках 25 і 26 із загальної кількості чоловіків і жінок з РТБ (відповідно рядки 15 і 16) вказують кількість чоловіків і жінок з РТБ ВІЛ-позитивних, зокрема: хвороба, зумовлена ВІЛ, яка проявляється інфекційними та паразитарними хворобами (код відповідно до НК 025:2021: B20);

18) у рядках 27 і 28 із загальної кількості РТБ (відповідно рядки 15 і 16) вказують кількість хворих на РТБ чоловіків і жінок, які є сільськими мешканцями (код відповідно до НК 025:2021: A15-19);

19) у рядках 29 і 30 вказується відповідно загальна кількість хворих чоловіків і жінок, у яких виявлені випадки ТБ з невідомою історією попереднього лікування (із загальної кількості осіб з ТБ, відповідно рядки 1 і 2), у тому числі ТБ легень (із загального числа випадків ТБ з невідомою історією попереднього лікування), рядки 31 та 32;

20) у рядках 33 і 34 вказується відповідно загальна кількість хворих чоловіків і жінок, у яких виявлено випадки лікарсько-стійкого ТБ (Ріф-ТБ, МЛС-ТБ, пре-ШЛС-ТБ, ШЛС-ТБ), а з їх числа, в рядки 35 і 36 вноситься інформація про кількість осіб з підтвердженими випадками пре-ШЛС-ТБ з розподілом за статтю; а в рядки 37 і 38 – кількість осіб з підтвердженими випадками ШЛС-ТБ;

21) у рядках 39 і 40 вказується відповідно загальна кількість хворих чоловіків і жінок, у яких виявлено випадки ТБ, стійкого до ізоніазиду (Нрез-ТБ);

22) у рядках 41 і 42 вказується відповідно загальна кількість хворих чоловіків і жінок, у яких виявлено випадки лікарсько-стійкого ТБ (Ризик МЛС-ТБ).

10. У таблиці 2000 «Охоплення молекулярно-генетичним обстеженням (МГ) та тестуванням на ВІЛ, підтвердження діагнозу ТБ серед зареєстрованих випадків ТБ (із таблиці 1000, рядків 1, 2, 15, 16, 29, 30 графи 1)» зазначається інформація щодо кількості випадків ТБ, охоплених обстеженням МГ тестами та

тестуванням на ВІЛ-інфекцію, а також інформація про підтвердження діагнозу ТБ.

1) у графах 1 і 2 за всіма рядками зазначається кількість випадків ТБ, які мають будь-які результати обстеження МГ (графа 1) та тестами на ВІЛ (графа 2);

2) у графі 3 за всіма рядками зазначається загальна кількість підтверджень (всіма методами) діагнозу ТБ серед зареєстрованих випадків ТБ, в тому числі: бактеріологічно підтвердженим молекулярно-генетичним методом (графа 4), з графі 4 виділяється, із загальної кількості МГ обстежень, тест сечі LF-LAM (графа 5); гістологічним методом (графа 6);

3) у рядку 1 за всіма графами зазначається загальна кількість нових випадків ТБ, які були охоплені обстеженням на МГ та тестуванням на ВІЛ, а також кількість нових випадків, які мають підтвердження діагнозу ТБ;

4) у рядку 2 за всіма графами зазначається загальна кількість рекурентних випадків ТБ, які були охоплені обстеженням на МГ та тестуванням на ВІЛ, а також кількість нових випадків, які мають підтвердження діагнозу ТБ;

5) у рядку 3 за всіма графами зазначається загальна кількість випадків ТБ з невідомою історією попереднього лікування, які були охоплені обстеженням на МГ та тестуванням на ВІЛ, а також нових випадків, які мають підтвердження діагнозу ТБ.

Сума даних за графами 4 та 6 за всіма рядками має бути меншою за дані графі 3 таблиці 2000 за рахунок того, що ТБ діагностується й за допомогою інших методів дослідження. Дані графі 5 за всіма рядками мають бути меншими за дані графі 4.

11. У таблиці 3000 «Кількість працівників ЗОЗ/ФОП, які захворіли на ТБ у звітному кварталі (році)» зазначається інформація щодо кількості працівників ЗОЗ/ФОП, які захворіли на ТБ у звітному кварталі (році), а саме:

1) у рядку 1 за всіма графами зазначається загальна кількість працівників ЗОЗ/ФОП, які захворіли на ТБ, у тому числі:

кількість медичних працівників (рядок 2);

кількість інших, крім медичних, працівників ЗОЗ/ФОП (рядок 3);

2) дані рядка 1 графі 1 таблиці 3000 дорівнюють сумі даних рядків 2, 3 за всіма графами;

3) у рядку 4 із загальної кількості працівників ЗОЗ/ФОП, які захворіли на ТБ (із рядка 1), зазначається кількість працівників регіональних фтизіопульмонологічних медичних центрів, з їх числа:

кількість медичних працівників (рядок 5);
інших працівників ЗОЗ/ФОП (рядок 6);

4) дані рядка 4 графи 1 таблиці 3000 дорівнюють сумі даних рядків 5, 6 за всіма графами.

**В.о. директора Департаменту
громадського здоров'я**

Тетяна СКАПА