



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

вул. М. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,
web: <http://www.moz.gov.ua>, код ЄДРПОУ 00012925

від _____ 20__ р. № _____

На № _____ від _____ 20__ р.

Міністерства, відомства, організації (за списком)

Міністерство охорони здоров'я України надсилає для погодження проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення зміни до пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226».

Просимо погодити зазначений проєкт наказу.

Додатки:

1. Проєкт наказу на 2 арк.
2. Інструкція щодо заповнення щоквартальної форми звітності № 33-коротка «Звіт про кількість пацієнтів з туберкульозом за _____ 20__ року» на 8 арк.
3. Щоквартальна форма звітності № 33-коротка «Звіт про кількість пацієнтів з туберкульозом за _____ 20__ року» на 8 арк.
4. Пояснювальна записка на 3 арк.
5. Повідомлення про оприлюднення на 1 арк.
6. Аналіз регуляторного впливу на 26 арк.
7. Довідка щодо відповідності зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis ЄС) на 1 арк.

**Заступник Міністра – головний державний
санітарний лікар України**

Ігор КУЗІН

Світлана Алексенко 0968547799



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
26-04/43434/2-24 від 18.11.2024
Підписаний КЕП Кузнєв Ігор Володимирович
3FAA8268358E003040000075360200AAS4B900

Міністерство охорони здоров'я України
26-04/43434/2-24 від 18.11.2024





МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

м. Київ

№ _____

Про затвердження зміни до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226

Відповідно до пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90), та з метою удосконалення і приведення у відповідність до міжнародних стандартів системи звітності з питань туберкульозу,

НАКАЗУЮ:

1. Доповнити пункт 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226 «Про затвердження форм первинної облікової документації і форм звітності з туберкульозу та інструкцій щодо їх заповнення та Інструкції щодо класифікації випадків туберкульозу, результатів його лікування», зареєстровано в Міністерстві юстиції України 26 липня 2024 року за № 1129/42474, новим підпунктом такого змісту:

«23. Щоквартальну форму звітності № 33-коротка «Звіт про кількість пацієнтів з туберкульозом за ____ 20 __ рік» та Інструкцію щодо її заповнення.».

2. Затвердити щоквартальну форму звітності № 33-коротка «Звіт про кількість пацієнтів з туберкульозом за ____ 20 __ рік» та Інструкцію щодо її заповнення, що додаються.

3. Міністру охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, керівникам структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, керівникам інших центральних органів виконавчої влади, до сфери управління яких належать заклади охорони здоров'я, та фізичним особами - підприємцям, які зареєстровані в установленому законом порядку та одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, (далі - ФОП), що здійснюють діагностику туберкульозу та надають медичну допомогу пацієнтам з

туберкульозом, забезпечити впровадження затверджених цим наказом форми звітності та інструкції щодо її заповнення.

4. Державній установі «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» (Михайлу Росаді) забезпечити надання інформаційно-технічної допомоги закладам охорони здоров'я та ФОП, що здійснюють діагностику туберкульозу та надають медичну допомогу пацієнтам з туберкульозом, при впровадженні затвердженої цим наказом форми звітності та інструкції щодо її заповнення.

5. Департаменту громадського здоров'я (Тетяні Скапі) забезпечити:

1) подання цього наказу в установленому законодавством порядку на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України;

2) оприлюднення цього наказу на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України після здійснення реєстрації в Міністерстві юстиції України.

6. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра охорони здоров'я України – головного державного санітарного лікаря Ігоря Кузіна.

7. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

Міністр



Віктор ЛЯШКО

Звіт про кількість пацієнтів з туберкульозом
за _____ 20__ року

Подають	Терміни подання	<p>Форма звітності № 33-коротка (квартальна)</p> <p>ЗАТВЕРДЖЕНО</p> <p>Наказ Міністерства охорони здоров'я України № _____</p> <p>за погодженням з Держстатом</p>
<p>1. Заклади охорони здоров'я та фізичні особи-підприємці, які зареєстровані в установленому законом порядку та одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що забезпечують медичне обслуговування населення відповідної території (далі – ЗОЗ/ФОП):</p> <p>– 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;</p> <p>– 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 належать.</p>	<p>До 5 числа місяця, наступного за звітним кварталом</p>	
<p>2. 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).</p>	<p>До 15 числа місяця, наступного за звітним кварталом</p>	
<p>3. Міністерство охорони здоров'я 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»).</p>	<p>До 25 числа місяця, наступного за звітним кварталом</p>	
<p>4. ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України» - узагальнені звіти щодо ЗОЗ/ФОП та ЗОЗ, що належать до сфери управління ЦОВВ, окрім МОЗ, – МОЗ.</p>	<p>До 15 лютого кожного року</p>	
<p>5. МОЗ узагальнений звіт по Україні та в розрізі адміністративних територій – Державній службі статистики України.</p>	<p>До 15 квітня кожного року</p>	

Респондент:
Найменування/ прізвище, ім'я по батькові (за наявності): _____

Місцезнаходження/місце проживання: _____
(вулиця (провулок, площа тощо), № будинку/корпусу, № квартири/офісу, населений пункт, район, область/ Автономна Республіка Крим, поштовий індекс)

Зазначається 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 повідомляють про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті

А	Б		Г	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	В	Ч													
з них ПЗРТБ з бактеріовідленням	23	Ч													
	24	Ж													
ВІЛ-позитивні випадки РТЕ/Хвороба, зумовлена ВІЛ, яка проявляється інфекційними та паразитарними хворобами (з рядків 15, 16)	25	Ч	B20												
	26	Ж													
Сільські мешканці (з рядків 15, 16)	27	Ч	A15-A19												
	28	Ж													
Випадки ТБ з невідомою історією попереднього лікування	29	Ч													
	30	Ж													
у тому числі ТБ легень	31	Ч													
	32	Ж													
Лікарсько-стійкі випадки ТБ (Ріф-ТБ, МЛС-ТБ, пре-ШЛС-ТБ, ШЛС-ТБ)	33	Ч													
	34	Ж													
у тому числі: пре-ШЛС-ТБ	35	Ч													
	36	Ж													
ШЛС-ТБ	37	Ч													
	38	Ж													
ТБ, стійкий до ізоніазиду (Нрез-ТБ)	39	Ч													
	40	Ж													
Лікарсько-стійкі випадки ТБ (Ризик МЛС-ТБ)	41	Ч													
	42	Ж													

Таблиця 2000

Охоплення молекулярно-генетичним обстеженням (МГ) та тестуванням на ВІЛ, підтвердження діагнозу ТБ серед зареєстрованих випадків ТБ (з таблиці 1000, рядків 1, 2, 15, 16, 29, 30 графі 1)

Найменування	№ рядка	Охоплення обстеженням		Підтвердження		У тому числі	
		мають результат обстеження МГ	мають результат обстеження на ВІЛ	діагнозу ТБ (всіма методами)	діагнозу ТБ (всіма методами)	бактеріологічно підтверджених випадків ТБ	гістологічним методом

А	Б	1	2	3	4	5	6
Нові випадки ТБ	1						
Резурентні випадки ТБ	2						
Випадки ТБ з невідомою історією попереднього лікування	3						

Таблиця 3000 Кількість працівників ЗОЗ/ФОП, які захворіли на ТБ у звітному кварталі (роші)

Найменування	№ рядка	Усього	У тому числі		
			лікарі	середній медичний персонал	молодий медичний персонал
А	Б	1	2	3	4
Кількість працівників ЗОЗ/ФОП, які захворіли на ТБ у тому числі:	1				
медичні працівники	2				
інші працівники	3		х	х	х
Із рядка 1 – кількість працівників регіональних фізіотерапевтичних медичних центрів, які захворіли на ТБ	4				
у тому числі:	5				
медичні працівники	6		х	х	х
інші працівники					

Дата формування звіту

(підпис керівника суб'єкта, який подає звіт)

(Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

телефон:

факс:

електронна пошта:

(підпис особи, яка сформувала звіт)

(Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

В.о. директора Департаменту громадського здоров'я

Тетяна СКАПА



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 графа 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 графі 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

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

до проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення зміни до пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226»

1. Мета

Проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення зміни до пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226» (далі – проєкт акта), розроблений з метою удосконалення і приведення системи обліку та звітності з питань туберкульозу у відповідність до міжнародних стандартів, а також з метою узгодження нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я з актами законодавства, що мають вищу юридичну силу.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Проєкт акта розроблено на виконання пункту 4 розділу IX «Прикінцеві положення» Закону України «Про подолання туберкульозу в Україні», пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90).

На даний час щоквартальна форма звітності № 33-коротка «Звіт про хворих на туберкульоз» затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13 вересня 2006 року № 624 «Про затвердження щоквартальної Форми звітності № 33-коротка «Звіт про хворих на туберкульоз» та Інструкції щодо її заповнення» (далі - Форма № 33-коротка). Вказана форма звітності потребує внесення змін задля приведення її у відповідність до оновленого законодавства України, зокрема до Закону України «Про подолання туберкульозу в Україні», а також з метою забезпечення актуальних інформаційних потреб системи охорони здоров'я у сфері подолання туберкульозу.

Крім того, наказом Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226 «Про затвердження форм первинної облікової документації і форм звітності з туберкульозу та інструкцій щодо їх заповнення та Інструкції щодо класифікації випадків туберкульозу, результатів його лікування», зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 26 липня 2024 року за № 1129/42474 (далі – Наказ № 1226), затверджено Інструкцію щодо класифікації випадків туберкульозу, результатів його лікування, а також більше 20 форм первинної облікової документації та форм звітності з питань туберкульозу. З огляду на вказане, є доцільним доповнити Наказ № 1226 Формою № 33-коротка. Передбачається, що за Формою № 33-коротка, яку пропонується затвердити проєктом акта, звітування здійснюватимуть всі заклади охорони здоров'я та фізичні особи-підприємці, які зареєстровані в установленому законом порядку та одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, що забезпечують медичне обслуговування населення відповідної території. Таким чином, підвищиться якість оперативної інформації стосовно випадків туберкульозу, що, в свою чергу, дасть змогу вчасно приймати рішення щодо вжиття необхідних заходів, спрямованих на його подолання.

3. Основні положення проєкту акта

Проєктом акта пропонується внести зміни до Наказу № 1226.

4. Правові аспекти

У даній сфері суспільних відносин діють такі нормативно-правові акти:

Конституція України;

Закони України «Про систему громадського здоров'я»; «Про подолання туберкульозу в Україні».

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Реалізація проєкту акта не потребує додаткового фінансування з державного та/або місцевих бюджетів.

6. Позиція заінтересованих сторін

Проєкт акта потребує проведення публічних консультацій з громадськістю шляхом розміщення на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України.

Проєкт акта не стосується питань функціонування місцевого самоврядування, прав та інтересів територіальних громад, місцевого та регіонального розвитку, прав осіб з інвалідністю, функціонування і застосування української мови як державної, тому не потребує погодження із представниками всеукраїнських асоціацій органів місцевого самоврядування чи відповідних органів місцевого самоврядування, Урядовим уповноваженим з прав осіб з інвалідністю та всеукраїнських громадських організацій осіб з інвалідністю, їх спілок, Уповноваженим із захисту державної мови.

Проєкт акта потребує погодження з Міністерством фінансів України, Міністерством цифрової трансформації України, Міністерством оборони України, Міністерством внутрішніх справ України, Державною регуляторною службою України, Державною службою статистики України, Національною службою здоров'я України та Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини, уповноваженими представниками всеукраїнських профспілок, їх об'єднань та всеукраїнських об'єднань організацій роботодавців.

Проєкт акта потребує здійснення державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

7. Оцінка відповідності

Проєкт акта не містить положень, що стосуються зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

У проєкті акта відсутні положення, що стосуються прав та свобод, гарантованих Конвенцією про захист прав людини і основоположних свобод; впливають на забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків; містять ризики вчинення корупційних правопорушень та правопорушень, пов'язаних з корупцією; створюють підстави для дискримінації.

Громадська антикорупційна, громадська антидискримінаційна та громадська гендерно-правова експертизи не проводилися.

8. Прогноз результатів

Реалізація проєкту акта не матиме впливу на розвиток регіонів, підвищення чи зниження спроможності територіальних громад.

Реалізація проєкту акта сприятиме поліпшенню громадського здоров'я, оскільки він спрямований на удосконалення звітно - планувальної діяльності у сфері подолання туберкульозу.

Реалізація проєкту акта не матиме впливу на ринок праці, рівень зайнятості населення, покращення чи погіршення стану здоров'я населення або його окремих груп, екологію та навколишнє природне середовище, обсяг природних ресурсів, рівень забруднення атмосферного повітря, води, земель, зокрема забруднення утвореними відходами, інші суспільні відносини.

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акта на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
Громадяни	Позитивний	Підвищення ефективності дій держави у сфері подолання туберкульозу сприятиме зниженню поширення захворюваності на нього, що матиме позитивний вплив на кожного громадянина, так як дозволить підвищити рівень безпеки життєвого середовища.
Держава	Позитивний	Удосконалення звітності з питань подолання туберкульозу дозволить державі більш ефективно планувати необхідні заходи, направлені на боротьбу із вказаним захворюванням.
Суб'єкти господарювання	Позитивний коротко- та середньостроковий вплив	Очікуваний вплив від прийняття проєкту акта полягає у покращенні якості статистичної документації з питань туберкульозу, що дасть змогу удосконалити процеси планування організації надання медичної допомоги, метою якої є подолання туберкульозу в Україні.

Міністр охорони здоров'я України

« ___ » _____ 2024 року



Віктор ЛЯШКО

ДОВІДКА

щодо відповідності зобов'язанням України у сфері європейської інтеграції та праву Європейського Союзу (acquis ЄС) проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення зміни до пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226» (далі – проєкт акта)

Проєкт акта розроблено Міністерством охорони здоров'я України.

1. Належність проєкту акта до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis ЄС)

Проєкт акта за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis ЄС).

2. Зобов'язання України у сфері європейської інтеграції (у тому числі міжнародно-правові)

Проєкт акта за предметом правового регулювання не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

3. Програмні документи у сфері європейської інтеграції

Програмні документи у сфері європейської інтеграції Президента України та/або Кабінету Міністрів України щодо предмета правового регулювання проєкту акта відсутні.

4. Порівняльно-правовий аналіз

Проєкт акта за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis ЄС), та не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

5. Очікувані результати

Прийняття проєкту акта дозволить удосконалити статистичну звітність, що складається закладами охорони здоров'я незалежно від форми власності та організаційно-правової форми та фізичними особами – підприємцями, що отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики.

6. Узагальнений висновок

Проєкт акта за предметом правового регулювання не належить до сфер, правовідносини в яких регулюються правом Європейського Союзу (acquis ЄС), та не стосується міжнародно-правових зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

Міністр охорони здоров'я України



Віктор ЛЯШКО

«___» _____ 2024 р.

Міністерство охорони здоров'я України

ІНФОРМАЦІЙНА ДОВІДКА

Лист

До документа

26-04/43434/2-24 від 18.11.2024 р.
щодо погодження проєкту наказу Міністерства
охорони здоров'я України «Про внесення зміни
до пункту 1 наказу Міністерства охорони
здоров'я України від 15 липня 2024 року
№ 1220»

Підписано: **Кутів Ігор Володимирович**



Міністерство охорони здоров'я України
26-04/43434/2-24 від 18.11.2024
Кутів Ігор Володимирович

Список розсилки:

1. Міністерство фінансів України
2. Міністерство цифрової трансформації України
3. Міністерство оборони України
4. Державною службою статистики України
5. Спільний представницький орган сторони роботодавців на національному рівні
6. Спільний представницький орган репрезентативних всеукраїнських об'єднань профспілок на національному рівні
7. Державна регуляторна служба України
8. Уповноважений Верховної Ради України з прав людини
9. Міністерство внутрішніх справ України
10. Національна служба здоров'я України

Головна → [ПОВІДОМЛЕННЯ про оприлюднення проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення зміни до пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226»](#)

ПОВІДОМЛЕННЯ про оприлюднення проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення зміни до пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226»

[Проект наказу МОЗ](#)

[ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА](#)

[АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ](#)

[ДОВІДКА](#)

[Звіт про кількість пацієнтів з туберкульозом](#)

[Інструкція](#)

ПОВІДОМЛЕННЯ про оприлюднення

проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення зміни до пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226»

Проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про внесення зміни до пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2024 року № 1226» розроблений з метою удосконалення і приведення системи обліку та звітності з питань туберкульозу у відповідність до міжнародних стандартів, а також з метою узгодження нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я з актами законодавства, що мають вищу юридичну силу.

Проект наказу з додатками оприлюднені шляхом розміщення на офіційному веб-сайті Міністерства охорони здоров'я України www.moz.gov.ua.

Зауваження та пропозиції приймаються Департаментом громадського здоров'я МОЗ України протягом 30 днів з дня оприлюднення у письмовому або електронному вигляді на адресу: 01601, м. Київ, вул. Грушевського, 7 (moz@moz.gov.ua).