

МОДУЛЬ 1

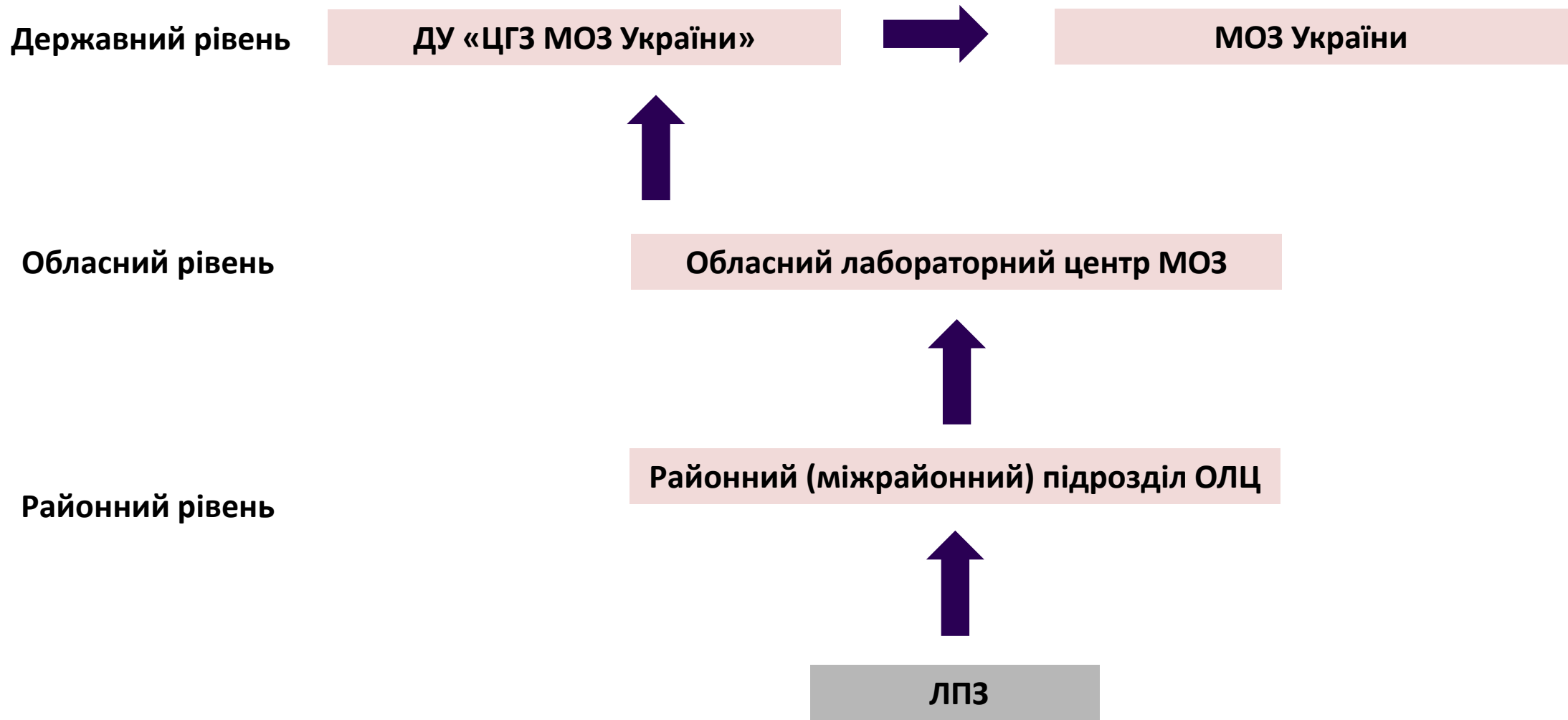
**Ситуація у світі та в Україні.
Епідеміологія**

Тема 1.2

Епідеміологія ВГС та ВГВ в Україні

Кисляк І.І.

лікар-епідеміолог, начальник відділу епіднагляду за
інфекційними хворобами ДУ «Центр громадського здоров'я
МОЗ України»



Епідеміологічний нагляд за інфекційними хворобами

1

збір інформації
щодо
захворюваності на
вірусні гепатити

2

аналіз інформації
для розробки планів
профілактичних та
протиепідемічних
заходів

**Заклад охорони здоров'я: виявлення та
реєстрація випадку вірусного гепатиту**

**Направлення екстреного повідомлення
(форма 058/о первинної облікової
документації)**



**В епідеміологічному відділі лабораторного центру
МОЗ реєструється випадок вірусного гепатиту в
«Журналі обліку інфекційних захворювань» форма
№060/о.**

**Щомісяця всі отримані підтверджені випадки
узагальнюються. Готується форма №1 (місячна), форма
№2 (річна)**

**«Звіт про окремі інфекції та паразитарні
захворювання»**



**Форми №1 та №2 направляються у
ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ»**

Міністерство охорони здоров'я України

Наказ №1 від 10.01.2006

**Про затвердження форм первинної облікової
документації з інфекційної, дерматовенерологічної,
онкологічної захворюваності та інструкцій щодо їх
заповнення**

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ МОЗ України
10.01.2006 №1

Назва міністерства, іншого центрального органу виконавчої влади, органу місцевого самоврядування, у сфері управління якого перебуває заклад

Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу, відповідальні особи якого заповнили повідомлення

Ідентифікаційний код
ЄДРПОУ

--	--	--	--	--	--	--	--

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ

Форма первинної облікової документації
№ 058/о

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ МОЗ України

1	0	0	1	2	0	0	6	№	1		
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

ЕКСТРЕНЕ ПОВІДОМЛЕННЯ
про інфекційне захворювання, харчове, гостре
професійне отруєння, незвичайну реакцію на щеплення

“ _____ ” _____ 20 ____ року.
(дата заповнення повідомлення)

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ МОЗ України
10.01.2006 №1

Назва міністерства, іншого центрального органу виконавчої влади, органу місцевого самоврядування, у сфері управління якого перебуває заклад

Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу, відповідальні особи якого заповнили журнал обліку інфекційних захворювань

Ідентифікаційний код
ЄДРПОУ

--	--	--	--	--	--	--	--

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ

Форма первинної облікової документації
№ 060/о

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ МОЗ України

1	0	0	1	2	0	0	6	№	1		
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

ЖУРНАЛ обліку інфекційних захворювань

Почато

--	--	--	--	--	--

(число, місяць, рік)

Закінчено

--	--	--	--	--	--

(число, місяць, рік)

--

[illegible]

Міністерство охорони здоров'я України

Наказ №378 від 02.06.2009

**Про затвердження форм звітності з інфекційних і
паразитарних захворювань, щеплень проти окремих
інфекційних хвороб та інструкцій щодо їх
заповнення**

Подають	Терміни подання	
Санітарно-епідеміологічні станції (СЕС) незалежно від підпорядкування:	2 числа після звітнього періоду	форма N 1 (місячна)
- сільських і міських районів, міст без районного поділу - СЕС Автономної Республіки Крим, обласний, міський (міста з районним поділом) СЕС		ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ України 02.06.2009 N 378
- міст з районним поділом (крім міст Києва і Севастополя) зведений звіт - СЕС Автономної Республіки Крим, обласний СЕС	3 числа після звітнього періоду	за погодженням з Держкомстатом України
СЕС Автономної Республіки Крим, обласні, Київська і Севастопольська міські СЕС зведений звіт - Центральній СЕС МОЗ України та Головним управлінням статистики в Автономній Республіці Крим, областях, місті Києві, Управлінню статистики в місті Севастополі	15 числа після звітнього періоду	
Центральна СЕС МОЗ України зведений звіт по Україні та регіонах - Міністерству охорони здоров'я України, Держкомстату України	на 35 день після звітнього періоду	

Респондент:
Найменування: _____
Місцезнаходження: _____
(поштовий індекс, область/Автономна Республіка Крим, район,
населений пункт, вулиця/провулок, площа тощо,
N будинку/корпусу, N квартири/офісу)

Найменування захворювань	N р я д к а	Шифр за МКХ-10	Зареєстро- вано випадків захво- рювань, всього	У тому числі:						
				у дітей віком 0-17 років (з гр.1)	з них у дітей віком (з гр. 2):	до 1-го року	1-4 роки	5-9 років	10-14 років	15-17 років
A	B	B	1	2	3	4	5	6	7	
Холера	1	A00								
Черевний тиф	2	A01.0								
Паратиф А, В, С та неуточнений	3	A01.1-4								
Інші сальмонельозні інфекції	4	A02								
Шигельоз	5	A03								
у т.ч. бактеріологічно підтверджений	6	A03.0-3;8-9								
Ентерити, коліти, гастроентерити, харчові токсикоінфекції, спричинені іншими встановленими збудниками	7	A04.0-8; A05.0,2-4,8 A08.0-3,5								
у т.ч. кампілобактеріальний ентерит	8	A04.5								
ентерити, спричинені ерсинія ентероколітіка	9	A04.6								
ротавірусний ентерит	10	A08.0								

ЗВІТ
про окремі інфекції та паразитарні захворювання
за 20__ рік

Подають	Терміни подання	
Санітарно-епідеміологічні станції (СЕС) незалежно від підпорядкування:		
- сільських і міських районів, міст без районного поділу - СЕС Автономної Республіки Крим, обласний, міський (міста з районним поділом) СЕС	2 числа після звітного періоду	форма N 2 (річна)
- міст з районним поділом (крім міст Києва і Севастополя) зведений звіт - СЕС Автономної Республіки Крим, обласний СЕС	3 числа після звітного періоду	ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ України 02.06.2009 N 378
СЕС Автономної Республіки Крим, обласні, Київська і Севастопольська міські СЕС зведений звіт - Центральній СЕС МОЗ України та Головним управлінням статистики в Автономній Республіці Крим, областях, місті Києві, Управлінню статистики в місті Севастополі	в строки, установлені наказом МОЗ України	за погодженням з Держкомстатом України
Центральна СЕС МОЗ України зведений звіт по Україні та регіонах - Міністерству охорони здоров'я України, Держкомстату України	17 березня	

Респондент: _____

Найменування: _____

Місцезнаходження: _____
(поштовий індекс, _____)

область/Автономна Республіка Крим, район, _____

Таблица 1

[illegible]

Таблица 2

[illegible]

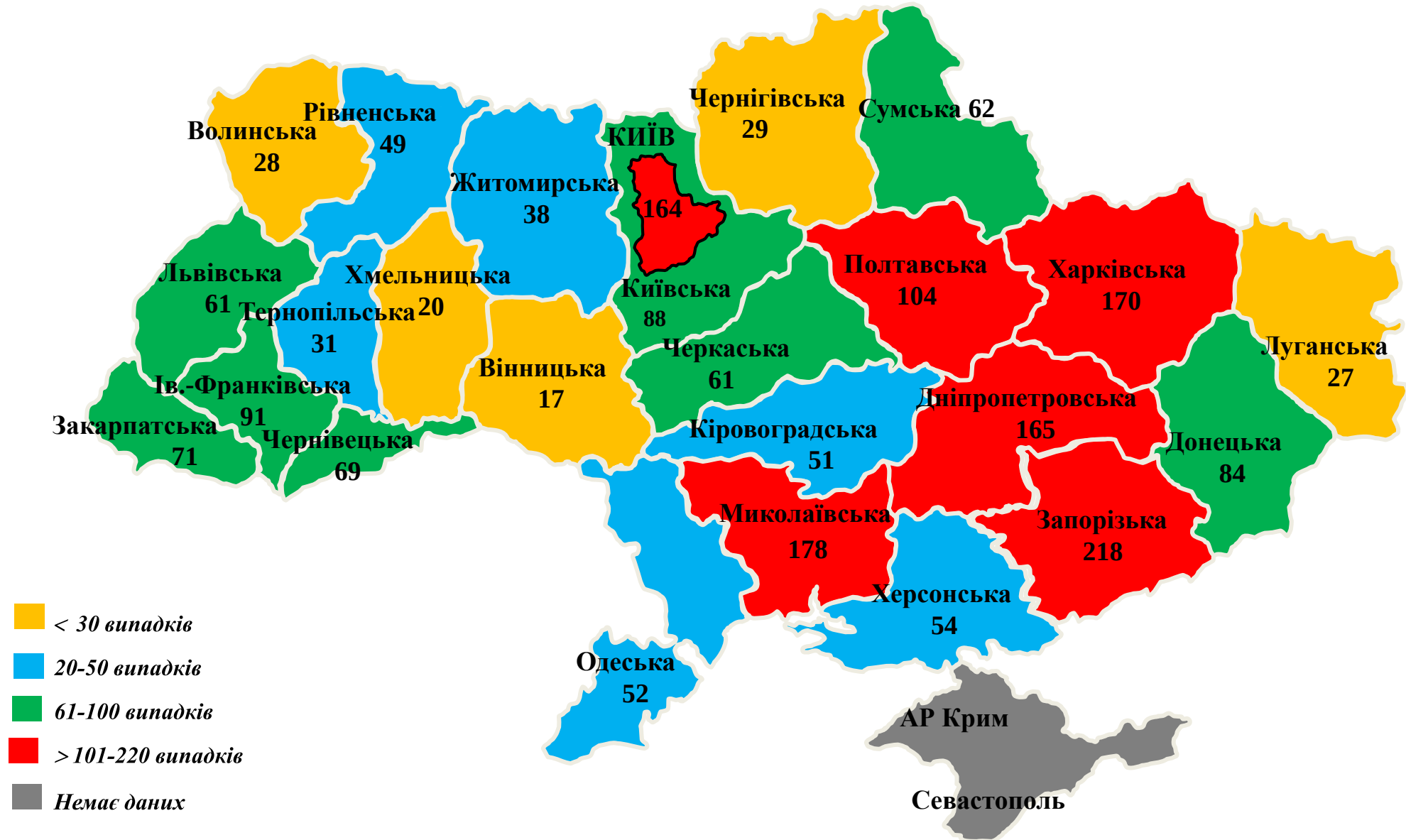
Міністерство охорони здоров'я України

Наказ №905 від 28.12.2015

**Про затвердження критеріїв, за якими визначаються
випадки інфекційних та паразитарних захворювань,
які підлягають реєстрації**

А. Можливий випадок	Не визначається
Б. Ймовірний випадок	Не визначається
В. Підтверджений випадок	Будь-яка особа, що відповідає клінічним і лабораторним критеріям

Кількість випадків вірусного гепатиту В зареєстрованих по регіонах України (2017 рік – 1982)



Кількість випадків вірусного гепатиту С зареєстрованих по регіонах України (2017 рік – 6301)



Лабораторна діагностика вірусних гепатитів В, С, D, А, Е проводиться фахівцями лабораторій:

- обласних лабораторних центрів
- лікувально-профілактичних закладів
- станцій переливання крові
- приватно-власних закладів

Обстеження з профілактичною метою

- особи, які перехворіли на вірусні гепатити
- носії HBsAg
- контактні
- донори крові
- вагітні
- діти дитячих будинків та шкіл інтернатів
- медичні працівники
- хворі, що тривалий час знаходились на стаціонарному лікуванні
- пацієнти шкірно-венеричних та наркологічних диспансерів
- діти першого року життя, що були реципієнтами крові та її компонентів
- діти, народжені матерями, які є носіями HBsAg
- здорові особи

0,7% - 27,4%

позитивних осіб серед обстежених
з метою визначення HBsAg вірусу
гепатиту В

Обстеження з діагностичною метою

- хворі на гострі та хронічні гепатити В і С
- з хронічними захворюваннями печінки, шлунково-кишкового тракту
- інші соматичні хворі з підозрою на вірусні гепатити

до 22%

позитивних осіб серед різних
контингентів з метою визначення
HBsAg вірусу гепатиту В

Ключові положення

- Законодавча база є застарілою та не відповідає європейським та міжнародним стандартам.
- Актуальність цих інфекційних захворювань зумовлена високим рівнем захворюваності, можливістю розвитку тяжких ускладнень і хронізації процесу, серйозними економічними втратами.
- Україна належить до країн із середньою поширеністю цих інфекцій.