

Приложение 18
к постановлению
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
17.01.2023 № 9

ВЕДОМСТВЕННАЯ ОТЧЕТНОСТЬ

СВЕДЕНИЯ

о распространенности парентеральных вирусных гепатитов и их отдаленных
последствий по состоянию на 31.12. 20__ г.

ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ*

Кто предоставляет отчетность	Кому предоставляется отчетность	Срок предоставления
государственные организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, подчиненные местным исполнительным и распорядительным органам	главному управлению по здравоохранению областного (Комитету по здравоохранению Минского городского) исполнительного комитета	10 января
главные управления по здравоохранению областных (Комитет по здравоохранению Минского городского) исполнительных комитетов – сводные данные; государственные организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, подчиненные Министерству здравоохранения Республики Беларусь	государственному учреждению «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» (отделу профилактики ВИЧ-инфекции и парентеральных вирусных гепатитов) (belaims@mail.ru)	15 января
государственное учреждение «Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья» – сводные данные	Министерству здравоохранения Республики Беларусь	20 января

Периодичность
предоставления

Годовая

Наименование отчитывающейся организации (заполняет организация, которая предоставляет отчет)

РАЗДЕЛ I
ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

Нозологическая форма	Код по МКБ-10	Номер строки	Всего	В том числе по возрасту и полу					
				0-17 лет		18-49 лет		50 лет и старше	
				всего	из них женщин	всего	из них женщин	всего	из них женщин
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7
Численность пациентов, находящихся на диспансерном учете на конец отчетного периода, всего:		01							
в том числе с установленным диагнозом:									
острый гепатит В без дельта-агента	В16.2, В16.9	02							
острый гепатит В с дельта-агентом (коинфекция)	В16.0, В16.1	03							
острая дельта супер-инфекция	В17.0	04							
острый гепатит С	В17.1	05							
острый микст-гепатит В+С	В16.2, В16.9, В17.1	06							
острый микст-гепатит В+ Д +С	В16.0, В16.1, В17.1	07							
другие уточненные острые вирусные гепатиты	В17.8	08							
хронический гепатит В (далее – ХГВ) без дельта-агента	В18.1	09							
хронический гепатит В с дельта-агентом	В18.0	10							
хронический гепатит С (далее – ХГС)	В18.2	11							
хронический микст-гепатит В+С	В18.1, В18.2	12							
хронический микст-гепатит В+ Д +С	В18.0, В18.2	13							
другой хронический вирусный гепатит	В18.8	14							
цирроз печени в исходе ХГВ без дельта-агента	К74.6, В18.1	15							
цирроз печени в исходе ХГВ с дельта-агентом	К74.6, В18.0	16							
цирроз печени в исходе ХГС	К74.6, В18.2	17							
цирроз печени в исходе хронического микст-гепатита В+С	К74.6, В18.1, В18.2	18							
цирроз печени в исходе хронического микст-гепатита В+Д+С	К74.6, В18.0, В18.2	19							
печеночноклеточный рак на фоне ХГВ без дельта-агента	С22.0, В18.1	20							
печеночноклеточный рак на фоне ХГВ с дельта-агентом	С22.0, В18.0	21							
печеночноклеточный рак на фоне ХГС	С22.0, В18.2	22							
печеночноклеточный рак на фоне хронического микст-гепатита В+С	С22.0, В18.1, В18.2	23							
печеночноклеточный рак на фоне хронического микст-гепатита В+Д+С	С22.0, В18.0, В18.2	24							
печеночноклеточный рак на фоне вирусного гепатита В (далее – ВГВ) без дельта-агента цирроза печени	С22.0, К74.6, В18.1	25							
печеночноклеточный рак на фоне ВГВ с дельта агентом цирроза печени	С22.0, К74.6, В18.0	26							
печеночноклеточный рак на фоне вирусного гепатита С (далее – ВГС) цирроза печени	С22.0, К74.6, В18.2	27							
печеночноклеточный рак на фоне ВГВ+ВГС цирроза печени	С22.0, К74.6, В18.1, В18.2	28							

печеночноклеточный рак на фоне ВГВ+вирусного гепатита Д (далее – ВГД)+ВГС цирроза печени	C22.0, K74.6, B18.0, B18.2	29							
---	-------------------------------	----	--	--	--	--	--	--	--

РАЗДЕЛ II
ПРОТИВОВИРУСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ с ВГС-ИНФЕКЦИЕЙ

Нозологическая форма	Код по МКБ-10	Номер строки	Всего	В том числе по возрасту и полу					
				0-17 лет		18-49 лет		50 лет и старше	
				всего	из них женщин	всего	из них женщин	всего	из них женщин
А	Б	В	1	2	3	4	5	6	7
Численность пациентов с ВГС-инфекцией, получивших противовирусное лечение в течение отчетного периода, всего:		01							
в том числе с установленным диагнозом:									
острый гепатит С	B17.1	02							
острый микст-гепатит В+С	B16.2, B16.9, B17.1	03							
острый микст-гепатит В+ Д +С	B16.0, B16.1, B17.1	04							
хронический гепатит С (ХГС)	B18.2	05							
хронический микст-гепатит В+С	B18.1, B18.2	06							
хронический микст-гепатит В+ Д +С	B18.0, B18.2	07							
цирроз печени в исходе ХГС	K74.6, B18.2	08							
цирроз печени в исходе хронического микст-гепатита В+С	K74.6, B18.1, B18.2	09							
цирроз печени в исходе хронического микст-гепатита В+Д+С	K74.6, B18.0, B18.2	10							
печеночноклеточный рак на фоне ХГС	C22.0, B18.2	11							
печеночноклеточный рак на фоне хронического микст-гепатита В+С	C22.0, B18.1, B18.2	12							
печеночноклеточный рак на фоне хронического микст-гепатита В+Д+С	C22.0, B18.0, B18.2	13							
печеночноклеточный рак на фоне ВГС цирроза печени	C22.0, K74.6, B18.2	14							
печеночноклеточный рак на фоне ВГВ+ВГС цирроза печени	C22.0, K74.6, B18.1, B18.2	15							
печеночноклеточный рак на фоне ВГВ+ВГД+ВГС цирроза печени	C22.0, K74.6, B18.0, B18.2	16							

* Указывается способ предоставления ведомственной отчетности

Руководитель организации _____

(подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Лицо, ответственное за составление отчетности

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (при его наличии), номер телефона, адрес электронной почты)

Дата составления отчета «_____» _____ 20__ г.