

Додаток 7  
до Порядку здійснення фармаконагляду  
(підпункт 4 пункту 1 розділу IV)

### ЗАГАЛЬНИЙ ЗВІТ\*

за картами епідрозслідування про зареєстровані випадки захворювання на інфекційні хвороби, що керуються засобами специфічної імунопрофілактики у щеплених

Епідномер**	Діагноз	Дата народження	Стать		Найменування закладу, де працює, навчається хвора особа, або найменування дитячого закладу, який відвідує хвора дитина	Дані про перенесені інфекційні хвороби	Перелік хронічних хвороб	Контакт з інфекційними хворими			Інтервал між останнім щепленням та датою захворювання
			ч	ж				так	ні	неві-домо	

\* Надається до державного підприємства «Державний експертний центр Міністерства охорони здоров'я України» в електронному вигляді на електронну адресу [vigilance@dec.gov.ua](mailto:vigilance@dec.gov.ua) та до відповідного структурного підрозділу з питань охорони здоров'я в електронному вигляді на його електронну адресу.

\*\* Окремо на кожен номер надається перелік щеплень, отриманих протягом життя.

## ВИМОГИ ДО ЗАПОВНЕННЯ ЗАГАЛЬНОГО ЗВІТУ

1. Епідномер (зазначається епідномер, який є унікальним для кожного окремого випадку захворювання на керовану інфекцію у щепленого і не може повторюватись у певній адміністративно-територіальній одиниці протягом звітного періоду. Окремо на кожен номер надається перелік всіх щеплень, отриманих протягом життя (зазначається інформація про всі щеплення, які проводились протягом життя, у таблиці з інформацією про вакцину, підприємство-виробник, дату щеплення у форматі день/місяць/рік, дози у форматі мл або краплях, серію (за наявності), термін придатності у форматі день/місяць/рік (за наявності), спосіб уведення у форматі в/м, п/ш, в/ш, перорально)).

Наприклад:

Торговельна назва	Найменування виробника	Дата	Доза	Серія	Термін придатності	Спосіб уведення
АКДП	Біолік, Україна, Харків	02.01.2007	0,5 мл	25-5	01.01.2008	в/м
ОПВ	Санофі Пастер С.А., Франція	02.01.2007	4 кр.	871	25.10.2007	перорально

2. Діагноз (зазначається діагноз, зареєстрований у щепленої особи).

3. Дата народження (зазначається дата народження у форматі день/місяць/рік).

4. Стать (зазначається стать хворого).

5. Найменування закладу, де працює, навчається хвора особа, або дитячого закладу, який відвідує хвора дитина (зазначається найменування закладу, де працює, навчається хвора особа, або дитячого закладу, який відвідує хвора дитина. Якщо хворий не відвідує дитячі заклади та на момент захворювання не працює, зазначається «не працює» або «не організований»).

6. Дані про перенесені інфекційні хвороби (надається інформація про перенесені інфекційні захворювання у вигляді таблиці із зазначенням дати захворювання у форматі день/місяць/рік та діагнозу. У разі відсутності даних про інфекційні захворювання ця графа не заповнюється).

7. Перелік хронічних хвороб (зазначаються дати у форматі день/місяць/рік та перелік будь-яких хронічних захворювань. У разі відсутності інформації про хронічні захворювання ця графа не заповнюється).

8. Контакт з інфекційними хворими (зазначається інформація про контакт особи з інфекційними хворими протягом місяця до захворювання).

9. Інтервал між останнім щепленням та датою захворювання (зазначається розрахований інтервал між датою останнього щеплення проти інфекції, на яку захворіла особа, та датою захворювання у форматі дні/місяці/роки).

10. Загальний звіт за картами епідрозслідування подається до:

державного підприємства «Державний експертний центр Міністерства охорони здоров'я України» в електронному вигляді на електронну адресу [vigilance@dec.gov.ua](mailto:vigilance@dec.gov.ua);

відповідного структурного підрозділу з питань охорони здоров'я в електронному вигляді на електронну адресу відповідного структурного підрозділу з питань охорони здоров'я.