



ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

НАКАЗ

12.11.2021

№ 1479

Про організаційні заходи щодо надання звітності з ВІЛ/СНІД у м. Києві

Відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 17.02.2021 №106 «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 р. №1121», з метою якісного та своєчасного виконання моніторингу та оцінки стану надання медичної допомоги пацієнтам з ВІЛ/СНІД у місті Києві

НАКАЗУЮ:

1. Директору КНП «Київська міська клінічна лікарня №5» забезпечити:
 - 1.1. Своєчасне надання звітності з ВІЛ/СНІД у м. Києві до ДУ «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України» в установленому порядку, згідно з додатком 1.
 - 1.2. Організацію та проведення навчання та надання консультативної допомоги закладам охорони здоров'я, що засновані на комунальній власності територіальної громади м. Києва (далі – ЗОЗ), щодо формування первинних звітів.
 - 1.3. Збір, узагальнення та своєчасне опрацювання отриманих звітів.
2. Директорам ЗОЗ забезпечити:
 - 2.1. Призначення відповідальних осіб зі звітування з ВІЛ/СНІД.
 - 2.2. Участь у навчанні відповідальних осіб зі звітування з ВІЛ/СНІД.
 - 2.3. Якість надання даних та відповідність звітних даних інформації, внесеної до електронної системи МІС ВІЛ.
3. Визнати таким, що втратив чинність, наказ Департаменту охорони здоров'я від 15.05.2020 № 514 «Про розподіл звітування з моніторингу та оцінки щодо ВІЛ/СНІД у м. Києві між КНП «Київська міська клінічна лікарня №5» (Київський міський центр СНІДу) та КНП «Київський міський центр громадського здоров'я».

4. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступників
Департаменту згідно з розподілом обов'язків.



Директор

Валентина ГІНЗБУРГ

Додаток 1

до наказу Департаменту охорони
здоров'я виконавчого органу Київської
міської ради (Київської міської
державної адміністрації)

«12» 11 2021 № 1479

Звітування з ВІЛ/СНІД у м. Києві

№ п/п	Назва звітної форми	Терміни отримання звітів від ЗОЗ	Надавач звіту	Отримувач звітів, що готує регіональний звіт
1.	№3-ВІЛ/СНІД «Звіт про проведення консультування у зв'язку з тестуванням на ВІЛ-інфекцію»	Щоквартально, до 10 числа наступного за звітним місяцем	КНП «Київська міська клінічна лікарня №5» (Київський міський центр СНІДу) (далі – КНП «КМКЛ №5» (КМЦ СНІДу) Заклади охорони здоров'я /установи, що здійснюють тестування на ВІЛ-інфекцію, згідно з Додатком 2	КНП «Київська міська клінічна лікарня №5» (далі – КНП «КМКЛ №5»
2	№2/1 «Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (далі - ВІЛ)» (місячна)	Щомісячно, до 05 числа наступного за звітним місяцем	КНП «КМКЛ №5» (КМЦ СНІДу) Заклади охорони здоров'я /установи, що здійснюють тестування на ВІЛ-інфекцію, згідно з Додатками 2, 3	КНП «КМКЛ №5»
3	№1-ВІЛ/СНІД «Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені ВІЛ	Щоквартально, до 10 числа наступного за звітним місяцем	КНП «КМКЛ №5» (КМЦ СНІДу) Заклади охорони здоров'я /установи, що здійснюють тестування на ВІЛ-інфекцію, згідно з Додатками 2, 3	КНП «КМКЛ №5»
4	№1-ВІЛ/СНІД «Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені ВІЛ	Річний, до 10 січня	КНП «КМКЛ №5» (КМЦ СНІДу) Заклади охорони здоров'я /установи, що здійснюють тестування на ВІЛ-інфекцію, згідно з Додатками 2, 3	КНП «КМКЛ №5»
5	№56 «Звіт про надання антиретровірусної терапії ВІЛ-інфікованим особам	Щомісячно, до 05 числа наступного за звітним	Заклади охорони здоров'я /установи, що здійснюють медичний нагляд за пацієнтами з ВІЛ/СНІД,	КНП «КМКЛ №5»

		місяцем	згідно з Додатком 3	
6	№57 «Звіт про дорослих та дітей, які розпочали антиретровірусну терапію у когорті та лікуються 6, 12, 24, 36...місяців»	Щомісячно, до 05 числа наступного за звітним місяцем	Заклади охорони здоров'я /установи, що здійснюють медичний нагляд за пацієнтами з ВІЛ/СНІД, згідно з Додатком 3	КНП «КМКЛ №5»
7	№58 «Звіт про проведення діагностики, профілактики та лікування туберкульозу, та вірусних гепатитів у ВІЛ-інфікованих пацієнтів»	Річний, до 10 січня	Заклади охорони здоров'я /установи, що здійснюють медичний нагляд за пацієнтами з ВІЛ/СНІД, згідно з Додатком 3	КНП «КМКЛ №5»
8	№59 «Звіт про проведення медикаментозної постконтактної профілактики ВІЛ-інфекції»	Річний, до 10 січня	КНП «КМКЛ №5» (КМЦ СНІДу)	КНП «КМКЛ №5»
9	№63 (річна) «Профілактика передачі ВІЛ від матері до дитини»	Річний, до 01 лютого	КНП «КМКЛ №5» (КМЦ СНІДу) Пологові будинки та жіночі консультації м. Києва (Згідно наказу МОЗ України №612 від 03.08.2012 «Про затвердження форм первинної облікової документації та звітності з питань моніторингу заходів профілактики передачі Віл від матері до дитини, інструкцій щодо їх заповнення»)	КНП «КМКЛ №5»
10	№63-1 (річна)	Річний, до 10 січня	КНП «КМКЛ №5» (КМЦ СНІДу) Пологові будинки та жіночі консультації м. Києва (Згідно наказу МОЗ України №612 від 03.08.2012 «Про затвердження форм первинної облікової документації та звітності з питань моніторингу заходів профілактики передачі Віл від матері до дитини, інструкцій щодо	КНП «КМКЛ №5»

			їх заповнення»)	
11	Паспортна анкета регіональних та обласних центрів профілактики та боротьби зі СНІДом	Річний, до 20 січня	КНП «КМКЛ №5» Заклади охорони здоров'я /установи, що здійснюють тестування на ВІЛ-інфекцію та медичний нагляд за пацієнтами з ВІЛ/СНІД, згідно з Додатками 2, 3	КНП «КМКЛ №5»
12	Паспортна анкета регіональної системи моніторингу та оцінки з питань ВІЛ/СНІДу	Річний, до 20 січня	КНП «КМКЛ №5» Заклади охорони здоров'я /установи, що здійснюють тестування на ВІЛ-інфекцію та медичний нагляд за пацієнтами з ВІЛ/СНІД, згідно з Додатками 2, 3	КНП «КМКЛ №5»
13	Звіт TESSY	Щорічно на вимогу ДУ «ЦГЗ МОЗ України»	Верифікація звіту TESSY з МІС ВІЛ з формою №2-ВІДЛ/СНІД «Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені ВІЛ»	КНП «КМКЛ №5»

Заступник директора –
начальник управління лікувально-
профілактичної допомоги



Галина ЗБОРОМИРСЬКА

Додаток 2
до наказу Департаменту охорони
здоров'я виконавчого органу Київської
міської ради (Київської міської
державної адміністрації)
«12» 11 2021 № 1479

Перелік закладів охорони здоров'я, що здійснюють звітування відповідно до
встановленої форми.

1. Центри первинної медичної допомоги, що належать до комунальної власності територіальної громади м. Києва.
2. Державні і комунальні заклади охорони здоров'я, які надають вторинну (спеціалізовану) медичну допомогу.
3. Державні і комунальні заклади охорони здоров'я, які надають третинну (високоспеціалізовану) медичну допомогу.

Заступник директора –
начальник управління лікувально-
профілактичної допомоги



Галина ЗБОРОМИРСЬКА

Додаток 3
до наказу Департаменту охорони
здоров'я виконавчого органу Київської
міської ради (Київської міської
державної адміністрації)
«12» 11 2021 № 1479

Перелік закладів охорони здоров'я, що здійснюють звітування відповідно до
встановленої форми.

1. КНП «КДЦ Голосіївського р-ну»
2. КНП «КДЦ Дарницького р-ну»
3. КНП «КДЦ Деснянського р-ну»
4. КНП «КДЦ Дніпровського р-ну»
5. КНП «КДЦ Оболонського р-ну»
6. КНП «КДЦ Печерського р-ну»
7. КНП «КДЦ Подільського р-ну»
8. КНП «КДЦ Святошинського р-ну»
9. КНП «КДЦ Солом'янського р-ну»
10. КНП «КДЦ Шевченківського р-ну»
11. КНП «Київська міська клінічна лікарня №1»
12. КНП «Київська міська туберкульозна лікарня №2»
13. ДУ «Київський слідчий ізолятор»
14. КНП «Фтизіатрія»
15. КНП «Київська міська клінічна лікарня №5»

Заступник директора –
начальник управління лікувально-
профілактичної допомоги

Збором

Галина ЗБОРОМИРСЬКА