



ВИКОНАВЧИЙ ОРГАН КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ  
(КИЇВСЬКА МІСЬКА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ)

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

**НАКАЗ**

15.05.2020р.

№ 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»

З метою якісного та своєчасного виконання моніторингу та оцінки стану ВІЛ/СНІДу у місті Києві

**НАКАЗУЮ:**

1. Затвердити Розподіл звітування з ВІЛ/СНІД у м. Києві між КНП «Київська міська клінічна лікарня №5» (Київський міський центр СНІДу) та КНП «Київський міський центр громадського здоров'я», що додається на 3 аркушах.

2. Керівнику КНП «Київська міська клінічна лікарня №5» забезпечити:

2.1. Регулярне надання звітності з ВІЛ/СНІДу до КНП «Київський міський центр громадського здоров'я».

2.2. 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.

3. Керівнику КНП «Київський міський центр громадського здоров'я» забезпечити:

3.1 Збір, узагальнення та своєчасне опрацювання отриманих звітів.

3.2. Організацію та проведення навчання та надання консультативної допомоги ЗОЗ щодо формування первинних звітів.

4. Керівникам ЗОЗ забезпечити:

4.1. Призначення відповідальних осіб зі звітування з ВІЛ/СНІД.

4.2. Участь у навчанні відповідальних осіб зі звітування з ВІЛ/СНІД.

4.3. Якість надання даних та відповідність звітних даних інформації, внесеної до електронної системи МІС ВІЛ.

5. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступників директора Департаменту охорони здоров'я згідно з розподілом обов'язків.

Директор



Валентина ГІНЗБУРГ

## ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ Департаменту охорони  
здоров'я виконавчого органу  
Київської міської ради (Київської  
міської державної адміністрації)  
«15» 05 2020 № 514

## РОЗПОДІЛ

звітування з ВІЛ/СНІД у м. Києві між КНП «Київська міська клінічна  
лікарня №5» (Київський міський центр СНІДу) та КНП «Київський міський  
центр громадського здоров'я»

| №<br>п/п | Назва звітної форми                                                                                                                                                 | Терміни<br>отримання<br>звітів від<br>ЗОЗ                                    | Надавач звіту                                                                                                                                                                             | Отримувач<br>звітів, що<br>готує<br>регіональний<br>звіт |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 1        | № 3-ВІЛ/СНІД «Звіт<br>про проведення<br>консультування у<br>зв'язку з тестуванням<br>на ВІЛ-інфекцію за<br>2020 рік»                                                | 10.07.2020<br>10.10.2020<br>10.01.2021<br>10.04.21<br>10.07.21<br>10.10.21   | КНП «КМКЛН№5» (КМЦ СНІДу)<br>Заклади охорони<br>здоров'я/установи, що здійснюють<br>тестування на ВІЛ-інфекцію,<br>згідно з Додатком 1                                                    | КНП<br>«КМЦГЗ»                                           |
| 2        | № 2/1 «Звіт про осіб зі<br>станами та хворобами,<br>що зумовлені вірусом<br>імунодефіциту<br>людини (ВІЛ)»<br>(місячна)                                             | До 05<br>числа<br>наступного<br>за звітним<br>місяця з<br>липня 2020<br>року | КНП «КМКЛН№5» (КМЦ СНІДу)<br>Заклади охорони<br>здоров'я/установи, що здійснюють<br>тестування на ВІЛ-інфекцію та<br>медичний нагляд за пацієнтами з<br>ВІЛ/СНІД, згідно з Додатками 1, 2 | КНП<br>«КМЦГЗ»                                           |
| 3        | № 1-ВІЛ/СНІД «Звіт<br>про осіб зі станами та<br>хворобами, що<br>зумовлені вірусом<br>імунодефіциту<br>людини (ВІЛ), за<br>_____ квартал 2020<br>року" (квартальна) | 10.07.2020<br>10.10.2020<br>10.01.2021<br>10.04.21<br>10.07.21<br>10.10.21   | КНП «КМКЛН№5» (КМЦ СНІДу)<br>Заклади охорони<br>здоров'я/установи, що здійснюють<br>тестування на ВІЛ-інфекцію та<br>медичний нагляд за пацієнтами з<br>ВІЛ/СНІД, згідно з Додатками 1, 2 | КНП<br>«КМЦГЗ»                                           |
| 4        | № 2-ВІЛ/СНІД «Звіт<br>про осіб зі станами та<br>хворобами, що<br>зумовлені вірусом<br>імунодефіциту<br>людини (ВІЛ), за 2020<br>рік»                                | 10.01.21                                                                     | КНП «КМКЛН№5» (КМЦ СНІДу)<br>Заклади охорони<br>здоров'я/установи, що здійснюють<br>тестування на ВІЛ-інфекцію та<br>медичний нагляд за пацієнтами з<br>ВІЛ/СНІД, згідно з Додатками 1, 2 | КНП<br>«КМЦГЗ»                                           |

|    |                                                                                                                                              |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 5  | № 56 «Звіт про надання антиретровірусної терапії ВІЛ-інфікованим особам за 2020 рік»                                                         | До 05 числа наступного за звітним місяця | Заклади охорони здоров'я/установи, що здійснюють медичний нагляд за пацієнтами з ВІЛ/СНІД, згідно з Додатком 2                                                                                                                                                                                              | КНП «КМКЛН№5» |
| 6  | № 57 «Звіт про дорослих та дітей, які розпочали антиретровірусну терапію у когорті та лікуються 6, 12, 24, 36 ... місяців» за 2020 рік»      | До 05 числа наступного за звітним місяця | Заклади охорони здоров'я/установи, що здійснюють медичний нагляд за пацієнтами з ВІЛ/СНІД, згідно з Додатком 2                                                                                                                                                                                              | КНП «КМКЛН№5» |
| 7  | № 58 «Звіт про проведення діагностики, профілактики та лікування туберкульозу та вірусних гепатитів у ВІЛ-інфікованих пацієнтів за 2020 рік» | 10.01.21                                 | Заклади охорони здоров'я/установи, що здійснюють медичний нагляд за пацієнтами з ВІЛ/СНІД, згідно з Додатком 2                                                                                                                                                                                              | КНП «КМКЛН№5» |
| 8  | № 59 «Звіт про проведення медикаментозної постконтактної профілактики ВІЛ-інфекції за 2020 рік»                                              | 10.01.21                                 | КНП «КМКЛН№5» (КМЦ СНІДу)                                                                                                                                                                                                                                                                                   | КНП «КМКЛН№5» |
| 9  | № 63 (річна) «Профілактика передачі ВІЛ від матері до дитини за 2020 рік»                                                                    | 01.02.21                                 | КНП «КМКЛН№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 «КМКЛН№5» |
| 10 | № 63-1 (річна) «Частота передачі ВІЛ від матері до дитини за 2020 рік»                                                                       | 10.10.21                                 | КНП «КМКЛН№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 «КМКЛН№5» |

|    |                                                                                      |                                |                                                                                                                                                                   |                                      |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 11 | Паспортна анкета регіональних та обласних центрів профілактики та боротьби зі СНІДом | 20.01.21                       | КНП «КМКЛН№5»<br>Заклади охорони здоров'я/установи, що здійснюють тестування на ВІЛ-інфекцію та медичний нагляд за пацієнтами з ВІЛ/СНІД, згідно з Додатками 1, 2 | КНП «КМЦГЗ»                          |
| 12 | Паспортна анкета регіональної системи моніторингу та оцінки з питань ВІЛ/СНІДу       | 20.01.21.                      | КНП «КМКЛН№5»<br>Заклади охорони здоров'я/установи, що здійснюють тестування на ВІЛ-інфекцію та медичний нагляд за пацієнтами з ВІЛ/СНІД, згідно з Додатками 1, 2 | КНП «КМЦГЗ»                          |
| 13 | Звіт TESSY                                                                           | Щорічно на вимогу ДУ «ЦГЗ МОЗ» | Верифікація звіту TESSy з МІС ВІЛ з формою № 2-ВІЛ/СНІД «Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), за 2020 рік»     | Сумісно КНП «КМКЛН№5» та КНП «КМЦГЗ» |

Заступник директора –  
начальник управління лікувально –  
профілактичної допомоги



Галина ЗБОРОМИРСЬКА

1. Центри первинної медичної допомоги.
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.

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 № 11"
  12. КНП «Київська міська туберкульозна лікарня № 2»
  13. ДУ "Київський СІЗО"
  14. КНП "Фтизіатрія"
  15. КНП «Київська міська клінічна лікарня № 5»
-