



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Н А К А З

05.03.2013

м. Київ

№ 180

Зареєстровано в Міністерстві юстиції України 27.03.2013 за № 495/23027

Про затвердження форм первинної облікової документації і звітності з питань моніторингу епідемічної ситуації з ВІЛ-інфекції та інструкцій щодо їх заповнення

Відповідно до статті 9 Закону України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ», підпункту 9.2 пункту 4 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого Указом Президента України від 13 квітня 2011 року № 467, Закону України «Про державну статистику»

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити:

1.1. Форму первинної облікової документації № 502-1/о «Реєстраційна карта ВІЛ-інфікованої особи № ____» та Інструкцію щодо її заповнення, що додаються.

1.2. Форму первинної облікової документації № 502-2/о «Повідомлення про зміни в Реєстраційній карті ВІЛ-інфікованої особи № ____» та Інструкцію щодо її заповнення, що додаються.

1.3. Форму звітності № 1-ВІЛ/СНІД «Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), за _____»

квартал 20____ року» (квартальна) та Інструкцію щодо її заповнення, що додаються.

1.4. Форму звітності № 2-ВІЛ/СНІД «Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), за 20____ рік» (річна) та Інструкцію щодо її заповнення, що додаються.

1.5. Згоду на обробку персональних даних, що додається.

2. Директору ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України» забезпечити:

2.1. Здійснення методологічного керівництва за організацією збору та обробки інформації за обліковими та звітними формами, затвердженими підпунктами 1.1 – 1.4 пункту 1 цього наказу.

2.2. Отримання та узагальнення зведеної інформації за формами, затвердженими підпунктами 1.3 та 1.4 пункту 1 цього наказу.

2.3. Подання до Державного закладу «Центр медичної статистики Міністерства охорони здоров'я України», Державної служби України з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та інших соціально небезпечних захворювань та Державної служби статистики України зведеного звіту по Україні та адміністративно-територіальних одиницях за формами, затвердженими підпунктами 1.3 та 1.4 пункту 1 цього наказу, у строки, визначені в інструкціях щодо їх заповнення.

3. Міністру охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, керівникам структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій забезпечити:

3.1. Заклади охорони здоров'я обліковими та звітними формами, затвердженими пунктом 1 цього наказу.

3.2. Впровадження форм первинної облікової документації і звітності з питань моніторингу епідемічної ситуації з ВІЛ-інфекції, затверджених підпунктами 1.1 – 1.4 пункту 1 цього наказу, у підпорядкованих закладах охорони здоров'я, що здійснюють епідеміологічний нагляд за ВІЛ-інфекцією.

3.3. Подання до ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України» форм звітності, затверджених підпунктами 1.3 та 1.4 пункту 1 цього наказу, у терміни, визначені в інструкціях щодо їх заповнення, відповідальними особами підпорядкованих закладів охорони здоров'я, що здійснюють моніторинг епідемічної ситуації з ВІЛ-інфекції.

4. Власникам баз даних забезпечити зберігання персоніфікованої інформації, наведеної в облікових формах, затверджених підпунктами 1.1 та 1.2 пункту 1 цього наказу.

5. Директору Департаменту реформ та розвитку медичної допомоги в установленому порядку забезпечити подання цього наказу на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України.

6. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра Толстанову О.К.

7. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

Міністр

Р. Богатирьова

ПОГОДЖЕНО

Голова Державної служби статистики
України

_____ О.Г. Осауленко

_____ 2013 року

ПОГОДЖЕНО

В.о. Голови Державної служби України з
питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу
та інших соціально небезпечних
захворювань

_____ Є. Ханюков

_____ 2013 року

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
05 березня 2013 року № 180

Найменування міністерства, іншого центрального органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, у сфері управління яких перебуває заклад охорони здоров'я		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 502-1/о ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ України 0 5 0 3 2 0 1 3 № 1 8 0	
Місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, в якому заповнюється форма			
Код за ЄДРПОУ			

РЕЄСТРАЦІЙНА КАРТА ВІЛ-ІНФІКОВАНОЇ ОСОБИ № _____

" _____ " _____ 20 ____ року
(дата заповнення)

1. Прізвище, ім'я, по батькові _____
та індивідуальний номер _____

2. Дата народження _____
(число, місяць, рік)
кількість повних років _____
(цифрами)

3. Стать:

чоловіча		жіноча	
----------	--	--------	--

4. Громадянин(ка):

України		іншої країни	
---------	--	--------------	--

(вписати назву країни)

5. Місце проживання, контактний телефон _____

6. Проживає:

у місті		у селі	
---------	--	--------	--

7. Освіта:

1	початкова загальна освіта	2	базова загальна середня освіта	3	повна загальна середня освіта
4	професійно-технічна освіта	5	базова вища освіта	6	повна вища освіта

8. Сімейний стан на момент взяття під медичний нагляд у закладі охорони здоров'я, що здійснює медичний нагляд за ВІЛ-інфікованими особами (далі – ЗОЗ):

шлюб заресстрований		проживає з постійним партнером, шлюб не заресстрований		розлучений(а)	
вдівець/вдова		інше			

(вписати)

9. Причина взяття під медичний нагляд у ЗОЗ:

діагноз ВІЛ-інфекції встановлено вперше в житті					
звільнення з місць позбавлення волі		прибуття з іншого регіону України		прибуття з іншої країни	
інша причина					

(вписати)

10. Якщо ВІЛ-інфіковану особу було перенаправлено до ЗОЗ громадською організацією (далі – ГО) або центром соціальної служби сім'ї, дітей та молоді (далі - ЦСССДМ), зазначити найменування ГО/ЦСССДМ; номер, під яким обліковується ВІЛ-інфікована особа в ГО/ЦСССДМ; здійснення соціального супроводу під час перенаправлення:

найменування ГО/ЦСССДМ	
---------------------------	--

(вписати)

номер, під яким обліковується ВІЛ-інфікована особа	
--	--

соціальний супровід під час перенаправлення до ЗОЗ

так		ні		невідомо	
-----	--	----	--	----------	--

11. Якщо під медичний нагляд у ЗОЗ взято особу з відомим ВІЛ-позитивним статусом, зазначити найменування, місцезнаходження (повна поштова адреса) та підпорядкованість ЗОЗ, у якому вона раніше перебувала на обліку:

--

12. Код обстеження на наявність ВІЛ-інфекції

--

(вписати)

13. Проведення консультування під час обстеження на наявність ВІЛ-інфекції:

тільки дотестове		тільки післятестове		до- та післятестове		консультування не проводилося	
---------------------	--	------------------------	--	------------------------	--	----------------------------------	--

14. Лабораторний метод, використаний при скринінговому (первинному) дослідженні на наявність ВІЛ-інфекції:

ІФА		експрес-тестування за допомогою швидкого тесту		ІХЛА		ПЛР	
-----	--	---	--	------	--	-----	--

№ зразка

--

(цифрами)

дата проведення дослідження

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

(число, місяць, рік)

Найменування ЗОЗ, де було проведено скринінгове (первинне) дослідження на наявність ВІЛ-інфекції:

15. Лабораторний метод, використаний при підтверджувальному дослідженні на наявність ВІЛ-інфекції:

ІФА		експрес-тестування за допомогою швидкого тесту/ІФА		ІФА/ІБ		ПЛР	
-----	--	--	--	--------	--	-----	--

№ зразка
 (цифрами)

дата проведення дослідження
 (число, місяць, рік)

Найменування закладу, де було проведено підтверджувальне дослідження на наявність ВІЛ-інфекції:

16. Дата встановлення діагнозу ВІЛ-інфекції _____
(число, місяць, рік)

[illegible]

18. Ймовірний шлях інфікування ВІЛ:

18.1. Статевий:	гомосексуальний		гетеросексуальний	
-----------------	-----------------	--	-------------------	--

Відомості про статевого партнера:

ВІЛ-статус партнера:	позитивний		негативний		невідомо	
----------------------	------------	--	------------	--	----------	--

Якщо ВІЛ-статус статевого партнера – позитивний, зазначити його шлях інфікування ВІЛ:

статевий		при вживанні наркотичних речовин ін'єкційним шляхом		інший шлях інфікування		шлях інфікування не встановлено	
----------	--	---	--	------------------------	--	---------------------------------	--

Індивідуальний номер ВІЛ-інфікованого статевого партнера	
--	--

18.2. Парентеральный:

внаслідок вживання наркотичних речовин ін'єкційним шляхом	
---	--

активне вживання наркотичних речовин ін'єкційним шляхом на момент взяття під медичний нагляд у ЗОЗ:	так	ні	невідомо
---	-----	----	----------

якщо «так», зазначити стаж вживання ін'єкційних наркотиків	
	(цифрами)

код статусу активного СІН, до якого належить ВІЛ-інфікована особа:

C3 – не заперечує епізодичного вживання психоактивних речовин ін'єкційним шляхом	C4 – не заперечує систематичного вживання психоактивних речовин ін'єкційним шляхом	C5 – перебуває у програмі замісної підтримувальної терапії
--	--	--

внаслідок переливання препаратів або компонентів крові	
--	--

внаслідок трансплантації донорських органів, тканин тощо	
--	--

внаслідок інших медичних маніпуляцій	
--------------------------------------	--

внаслідок професійного інфікування	
------------------------------------	--

внаслідок інших немедичних втручань	
-------------------------------------	--

(вписати)

18.3. Від ВІЛ-інфікованої матері до дитини

Прізвище, ім'я, по батькові матері _____

Номер Реєстраційної карти (форма № 502-1/о)/індивідуальний номер,
під яким обліковується матір ВІЛ-інфікованої дитини у ЗОЗ _____

Дата народження матері

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

(число, місяць, рік)

18.4. Шлях інфікування ВІЛ не встановлено або уточнюється

--

19. Дата встановлення клінічного діагнозу ВІЛ-інфекції
на момент взяття під медичний нагляд у ЗОЗ

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

(число, місяць, рік)

20. Стадія ВІЛ-інфекції на момент взяття під медичний нагляд у ЗОЗ:

20.1. Доросла особа (від 18 років і старші)/дитина (від 15 до 18 років)

Клінічна стадія ВІЛ-інфекції:

гострий ретровірусний синдром	
----------------------------------	--

I стадія безсимптомна	
I стадія ПГЛ	

II стадія	
--------------	--

III стадія	
---------------	--

IV стадія	
--------------	--

Ступінь імуносупресії ВІЛ-інфекції:

≥ 500 кл/мкл CD4	
--------------------------	--

350-499 кл/мкл CD4	
-----------------------	--

200-349 кл/мкл CD4	
-----------------------	--

<200 кл/мкл або відносна кількість <15% CD4	
--	--

20.2. Дитина віком 0-14 років

Клінічна стадія ВІЛ-інфекції:

I стадія безсимптомна	
--------------------------	--

I стадія ПГЛ	
-----------------	--

II стадія	
-----------	--

III стадія	
------------	--

IV стадія	
-----------	--

21. При встановленні діагнозу туберкульозу зазначити:

21.1. Визначення випадку:

вперше діагностований туберкульоз (ВДТБ)	
--	--

повторний випадок	
-------------------	--

дата встановлення діагнозу туберкульозу

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

(число, місяць, рік)

переведений(а) у диспансерну категорію 5,
групу 5.1

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

(число, місяць, рік)

21.2. Локалізація

легеневий	
-----------	--

позалегеневий	
---------------	--

21.3. Бактеріовиділення

МБТ+	
------	--

МБТ-	
------	--

22. Наявність маркерів вірусних гепатитів В і С:

22.1. Проведення обстеження на маркери гепатиту В

так	
-----	--

ні	
----	--

невідомо	
----------	--

якщо «так», зазначити результати тестування щодо виявлення маркерів гепатиту В

маркери гепатиту В виявлені	
--------------------------------	--

маркери гепатиту В не виявлені	
-----------------------------------	--

22.2. Проведення обстеження на маркери гепатиту С

так	
-----	--

ні	
----	--

невідомо	
----------	--

якщо «так», зазначити результати тестування щодо виявлення маркерів гепатиту С

маркери гепатиту С виявлені	
--------------------------------	--

маркери гепатиту С не виявлені	
-----------------------------------	--

23. Наявність інфекцій, що передаються статевим шляхом:

24. Шкідливі звички, що спричинюють залежність (крім ін'єкційної наркоманії, а саме: вживання неін'єкційних наркотичних засобів, психотропних речовини та прекурсорів, алкоголю, тютюнопаління тощо):

25. Додаткова інформація про ВІЛ-інфіковану особу:

Форма № 502-1/о направлена до _____
(найменування центру СНІДу)

Дата направлення форми № 502-1/о до центру СНІДу

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

(число, місяць, рік)

Прізвище, ім'я, по батькові та номер контактної телефону лікаря, який заповнив форму № 502-1/о

(П. І. Б., контактний номер телефону)

(підпис)

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України 05 березня
2013 року № 180

Зареєстровано в Міністерстві
юстиції України
27 березня 2013 року
за № 495/23027

ІНСТРУКЦІЯ
щодо заповнення форми первинної облікової документації № 502-1/о
«Реєстраційна карта ВІЛ-інфікованої особи № ____»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 502-1/о «Реєстраційна карта ВІЛ-інфікованої особи № ____» (далі – форма № 502-1/о).

2. Форма № 502-1/о заповнюється у закладах охорони здоров'я (далі – ЗОЗ) незалежно від форм власності, що здійснюють медичний нагляд за ВІЛ-інфікованими особами, у тому числі у закладах охорони здоров'я Державної пенітенціарної служби України.

3. Форма № 502-1/о заповнюється після обов'язкового отримання письмової згоди від особи на обробку персональних даних.

4. Форма № 502-1/о заповнюється на всіх вперше в житті виявлених ВІЛ-інфікованих осіб незалежно від стадії захворювання на момент взяття під медичний нагляд у ЗОЗ.

Форму № 502-1/о не заповнюють на дітей, народжених ВІЛ-інфікованими жінками, у яких діагноз ВІЛ-інфекції остаточно не встановлений.

5. Форма № 502-1/о заповнюється на ВІЛ-інфікованих осіб, які є громадянами України, що постійно проживають в Україні, змінили місце проживання в межах України, іноземців та осіб без громадянства.

6. Форма № 502-1/о заповнюється лікарем ЗОЗ, який здійснює медичний нагляд за ВІЛ-інфікованими особами.

7. Оригінали форми № 502-1/о зберігаються у ЗОЗ, де ВІЛ-інфіковану особу вперше взято під медичний нагляд у зв'язку зі встановленням діагнозу ВІЛ-інфекції. Копії форми № 502-1/о надсилаються ЗОЗ до центрів профілактики та боротьби зі СНІДом (далі – центри СНІДу) для ведення обліку ВІЛ-інфікованих осіб та надання їм медичної допомоги.

8. У разі зміни місця проживання ВІЛ-інфікованої особи в межах України лікар центру СНІДу, де ВІЛ-інфікована особа перебувала під медичним наглядом, повинен надіслати копію форми № 502-1/о до центру СНІДу, що територіально знаходиться за новим місцем проживання ВІЛ-інфікованої особи.

9. Форма № 502-1/о зберігається у ЗОЗ протягом 5 років після зняття ВІЛ-інфікованої особи з обліку.

10. Оригінали та копії форми № 502-1/о повинні зберігатися в режимі обмеженого доступу, який визначається наказом керівника ЗОЗ.

11. Форма № 502-1/о є документом для заповнення форм звітності № 1-ВІЛ/СНІД «Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), за ___ квартал 20__ року» (квартальна) та № 2-ВІЛ/СНІД «Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), за 20__ рік» (річна), затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 05 березня 2013 року № 180.

12. Форма № 502-1/о має бути заповнена чітко й розбірливо. Заповнення пунктів здійснюється шляхом зазначення у чотирикутнику, розміщеному в кінці відповіді, знака «х» та вписування необхідної інформації. Усі цифрові позначки проставляються арабськими цифрами.

13. Відповідальним за інформацію, що наведена у формі № 502-1/о, є лікар, який її заповнив. виправлення помилок підтверджується підписом лікаря, який заповнив форму № 502-1/о, із зазначенням дати внесення змін.

14. У верхньому лівому куті форми № 502-1/о зазначаються найменування міністерства, іншого центрального органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, у сфері управління яких перебуває ЗОЗ, його місцезнаходження (повна поштова адреса), код за Єдиним державним реєстром підприємств та організацій України (ЄДРПОУ).

15. Після заголовка форми № 502-1/о зазначається дата її заповнення.

16. У пункті 1 зазначаються прізвище, ім'я, по батькові ВІЛ-інфікованої особи та індивідуальний номер, що присвоюється пацієнту у ЗОЗ.

17. У пункті 2 зазначаються цифровим способом число, місяць та рік народження, кількість повних років ВІЛ-інфікованої особи.

18. У пункті 3 зазначається стать ВІЛ-інфікованої особи.

19. У пункті 4 зазначається громадянство ВІЛ-інфікованої особи.

20. У пункті 5 зазначаються місце проживання та контактний телефон ВІЛ-інфікованої особи.

21. У пункті 6 зазначається, де проживає ВІЛ-інфікована особа: у місті чи в селі. Якщо ВІЛ-інфікована особа проживає у селищі міського типу, то зазначається в графі «у місті».

Якщо ВІЛ-інфікована особа не має постійного місця проживання або місця реєстрації, зазначаються найменування і місцезнаходження ЗОЗ, у якому вона була виявлена як ВІЛ-позитивна особа.

22. У пункті 7 зазначається інформація про освіту ВІЛ-інфікованої особи.

23. У пункті 8 зазначається сімейний стан ВІЛ-інфікованої особи.

24. У пункті 9 зазначається причина взяття ВІЛ-інфікованої особи під медичний нагляд, а саме: діагноз ВІЛ-інфекції встановлено вперше в житті, звільнення з місць позбавлення волі, прибуття з іншого регіону України чи з іншої країни, інші причини.

25. У пункті 10 зазначаються найменування громадської організації (далі – ГО) або центру соціальної служби сім'ї, дітей та молоді (далі – ЦСССДМ); номер, під яким ВІЛ-інфікована особа перебуває на обліку в ГО/ЦСССДМ; здійснення соціального супроводу під час перенаправлення до ЗОЗ у випадку перенаправлення ГО/ЦСССДМ ВІЛ-інфікованої особи до ЗОЗ.

26. У пункті 11 зазначаються найменування, поштова адреса та підпорядкованість ЗОЗ, у якому вона раніше перебувала на обліку, якщо під медичний нагляд у ЗОЗ взято особу з відомим ВІЛ-позитивним статусом.

27. У пункті 12 зазначається, до якого з контингентів осіб, обстежених на наявність ВІЛ-інфекції, належить ВІЛ-інфікована особа, а саме:

код 101 – особи, які мали статеві контакти з ВІЛ-інфікованими особами, ВІЛ-статус яких був відомий або встановлений у результаті збору епідеміологічного анамнезу,

з них:

код 101.1 – особи, які мали гетеросексуальні контакти з ВІЛ-інфікованими особами;

код 101.2 – особи, які мали гомосексуальні контакти з ВІЛ-інфікованими особами;

код 102 – особи, які є споживачами ін'єкційних наркотичних речовин,
з них:

код 102.1 – особи, які є активними споживачами ін'єкційних наркотичних речовин;

код 103 – особи, які мали гомосексуальні контакти з особами з невідомим ВІЛ-статусом;

код 104 – особи із симптомами або хворі на інфекції, що передаються статевим шляхом;

код 105 – особи з ризикованою статевою поведінкою,
з них:

код 105.1 – особи, які мають незахищені статеві контакти з випадковими статевими партнерами;

код 105.2 – особи, які надають сексуальні послуги за винагороду;

код 106 – призовники; абітурієнти військових навчальних закладів;

код 107 – особи з інших груп високого ризику щодо інфікування ВІЛ, обстежені за епідеміологічними показаннями: трудові мігранти; звільнені з місць позбавлення волі; статеві партнери осіб з груп високого ризику щодо інфікування ВІЛ; безпритульні та бездомні громадяни; жертви сексуального насильства тощо;

з них:

код 107.1 – діти віком 0-18 років, у тому числі діти, народжені ВІЛ-інфікованими жінками, але які не були обстежені одразу після народження; «діти вулиць» тощо;

код 108 – донори,

з них:

код 108.1 – первинний донор крові або її компонентів: особа, яка вперше у своєму житті залучена до участі у донорстві крові/її компонентів або залучалася до донорства раніше, якщо строк від дати останньої донації складає більше одного року;

код 108.2 – повторний донор крові або її компонентів: особа, яка протягом одного року (від моменту останньої кроводачі) залучалася до донорства незалежно від кількості та частоти донацій;

код 108.3 – донор органів, тканин, інших клітин та біологічних рідин (крім компонентів донорської крові);

код 109 – вагітні,

з них:

код 109.1 – вагітні, які обстежені вперше протягом вагітності незалежно від терміну вагітності;

у тому числі:

код 109.1.1 – вагітні віком 15-17 років включно;

код 109.1.2 – вагітні віком 18-24 роки включно;

код 109.2 – вагітні, які обстежені повторно протягом вагітності, у яких серологічні маркери ВІЛ не були виявлені при обстеженні за кодом 109.1;

код 110 – діти, народжені ВІЛ-інфікованими жінками, які обстежені первинно, одразу після народження у пологовому будинку;

код 111 – діти, народжені ВІЛ-інфікованими жінками, які обстежені з метою остаточного встановлення діагнозу ВІЛ-інфекції у віці 18 місяців і старші;

код 112 – особи, які перебувають у місцях позбавлення волі, у тому числі слідчих ізоляторах;

код 113 – особи, які мають захворювання, симптоми та синдроми, при яких пропонуються послуги з добровільного консультування і тестування при зверненні за медичною допомогою в ЗОЗ;

з них:

код 113.1 – діти віком від 0 до 18 років;

у тому числі обстежені у ЗОЗ:

код 113.1/тбц – ЗОЗ, що надають допомогу хворим на туберкульоз;

код 113.1/інф – інфекційного профілю;

код 113.1/ін – інших профілів;

код 113.2 – дорослі;

у тому числі обстежені у ЗОЗ:

код 113.2/тбц – ЗОЗ, що надають допомогу хворим на туберкульоз;

код 113.2/інф – інфекційного профілю;

код 113.2/ін – інших профілів;

код 114 – особи, обстежені анонімно, а саме особи, які побажали пройти обстеження на ВІЛ-інфекцію без повідомлення паспортних даних незалежно від причин, що спонукали їх дізнатися про свій ВІЛ-статус;

код 115 – особи, які мають ризик інфікування ВІЛ внаслідок медичних маніпуляцій за епідеміологічними показаннями;

з них:

код 115.1 – медичні працівники, які обстежені внаслідок аварійної ситуації на робочому місці;

код 115.2 – реципієнти компонентів та препаратів крові, органів тканин, клітин, біологічних рідин;

код 116 – особи, обстежені за власною ініціативою, у тому числі з метою одержання довідки про результат дослідження на наявність антитіл до ВІЛ, відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я від 21 грудня 2010 року № 1141 «Про затвердження Порядку проведення тестування на ВІЛ-інфекцію та забезпечення якості досліджень, форм первинної облікової документації щодо тестування на ВІЛ-інфекцію, інструкцій щодо їх заповнення», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 14 березня 2011 року за № 319/19057 (далі – наказ Міністерства охорони здоров'я України від 21 грудня 2010 року № 1141); медичні працівники з професійним ризиком зараження; особи, які обстежені у ЗОЗ та не мають захворювань, симптомів та синдромів, при яких пропонуються послуги з добровільного консультування і тестування при зверненні за медичною допомогою; при немедичних інвазійних контактах з біологічними рідинами, сполучених з ризиком інфікування ВІЛ (глибоке ушкодження цілісності шкіри предметом, забрудненим кров'ю; попадання крові на ушкоджену шкіру та слизові оболонки; контакт з великою кількістю крові; укол шприцом у побутових умовах) тощо;

код 119 – померлі особи від захворювання з клінічними ознаками ВІЛ-інфекції.

Діагноз ВІЛ-інфекції померлої особи встановлюється на підставі результатів лабораторного дослідження, епідеміологічного анамнезу, заключних клінічного та патолого-анатомічного діагнозів. Патолого-анатомічні дослідження проводяться всім особам, які померли в ЗОЗ внаслідок інфекційних хвороб або у разі підозри на них;

код 200 – іноземні громадяни, особи без громадянства, які були обстежені на ВІЛ-інфекцію, у тому числі з метою одержання довідки про свій ВІЛ-статус для оформлення громадянства України.

У випадку потреби подвійного кодування першим зазначається код за причиною обстеження на ВІЛ-інфекцію, за яким і проводиться подальше звітування.

28. Пункт 12 заповнюється на підставі документації, що ведеться ЗОЗ, де здійснюється серологічна діагностика ВІЛ-інфекції, відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 21 грудня 2010 року № 1141.

29. У пункті 13 зазначаються відомості про проведення ВІЛ-інфікованої особі дотестового та післятестового консультування на ВІЛ-інфекцію.

30. У пункті 14 зазначається метод, використаний при скринінговому (первинному) дослідженні на наявність ВІЛ-інфекції: експрес-тестування за допомогою швидкого тесту, імуноферментний аналіз (далі – ІФА), імунохемілюмінесцентний аналіз (далі – ІХЛА) або полімеразно-ланцюгова реакція (далі – ПЛР). Цифровим способом наводяться реєстраційний номер зразка, дата проведення дослідження, найменування ЗОЗ, де було проведено скринінгове (первинне) дослідження на наявність ВІЛ-інфекції.

31. У пункті 15 зазначається метод серологічної діагностики, що був використаний для підтвердження діагнозу ВІЛ-інфекції, а саме: ІФА, експрес-тестування за допомогою швидкого тесту/ІФА, ІФА/іmunний блот (далі – ІБ) або ПЛР. Цифровим способом наводяться реєстраційний номер зразка, дата проведення дослідження, найменування ЗОЗ, де було проведено підтверджувальне дослідження на наявність ВІЛ-інфекції.

Проведення скринінгових та підтверджувальних досліджень на наявність ВІЛ-інфекції методами серологічної діагностики, а також визначення їх результатів здійснюються відповідно до Порядку проведення тестування на ВІЛ-інфекцію та забезпечення якості досліджень, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21 грудня 2010 року № 1141.

32. У пункті 16 цифровим способом зазначається дата остаточно встановленого діагнозу ВІЛ-інфекції.

33. У пункті 17 цифровим способом зазначається дата взяття ВІЛ-інфікованої особи під медичний нагляд у ЗОЗ.

34. Пунктом 18 визначається ймовірний шлях інфікування ВІЛ.

35. У підпункті 18.1 зазначається інформація щодо статевого шляху інфікування ВІЛ: тип статевих стосунків, під час яких особа була інфікована ВІЛ (гомосексуальний чи гетеросексуальний), відомості про статевого партнера ВІЛ-інфікованої особи, а саме: його ВІЛ-статус. Якщо ВІЛ-статус статевого партнера – позитивний, зазначаються його шлях інфікування ВІЛ та індивідуальний номер або код, що присвоюється у ЗОЗ, де здійснюється медичний облік ВІЛ-інфікованих осіб.

36. У підпункті 18.2 зазначаються інформація щодо парентерального шляху інфікування ВІЛ, механізм парентерального шляху інфікування ВІЛ, а саме: внаслідок вживання наркотичних речовин ін'єкційним шляхом, переливання препаратів або компонентів крові, трансплантації донорських органів, тканин, біологічних рідин, інших медичних маніпуляцій, професійного інфікування. Якщо інфікування ВІЛ сталося внаслідок інших немедичних утручань, а саме: контакт з великою кількістю крові, глибоке ушкодження цілісності шкіри предметом, забрудненим кров'ю, попадання крові на ушкоджену шкіру та слизові оболонки, укол шприцом у побутових умовах тощо, то вписується їхній перелік.

Якщо зазначено, що особа інфікована ВІЛ внаслідок вживання наркотичних речовин ін'єкційним шляхом, то відмічається її належність до осіб, які активно вживають наркотичні речовини ін'єкційним шляхом (далі – активний СІН).

Якщо ВІЛ-інфікована особа належить до активних СІН, то цифровим способом вказуються стаж вживання ін'єкційних наркотиків та код статусу активного СІН.

Коди щодо статусу споживача ін'єкційних наркотиків: С1 – заперечує вживання психоактивних речовин ін'єкційним шляхом; С2 – не заперечує вживання психоактивних речовин ін'єкційним шляхом у минулому, але заперечує вживання на цей час; С3 – не заперечує епізодичного вживання психоактивних речовин ін'єкційним шляхом; С4 – не заперечує систематичного вживання психоактивних речовин ін'єкційним шляхом; С5 – перебуває у програмі замісної підтримувальної терапії.

37. У підпункті 18.3 зазначається інформація про матір ВІЛ-інфікованої дитини, народженої ВІЛ-інфікованою жінкою: її прізвище, ім'я та по батькові, номер форми № 502-1/о та індивідуальний номер, під яким обліковується матір ВІЛ-інфікованої дитини у ЗОЗ.

Якщо немає відомостей про матір ВІЛ-інфікованої дитини, зазначається, що особу матері не встановлено.

38. У підпункті 18.4 зазначається інформація «Шлях інфікування ВІЛ не встановлено або уточнюється» у випадку, якщо шлях зараження ВІЛ у

інфікованої особи встановити неможливо або необхідно більший строк для його остаточного встановлення.

39. У пункті 19 цифровим способом зазначаються число, місяць та рік встановлення клінічного діагнозу ВІЛ-інфекції.

40. Пунктом 20 визначається стадія ВІЛ-інфекції у дорослого та дитини (від 15 до 18 років) або у дитини віком 0-14 років (підпункт 20.2) на момент взяття ВІЛ-інфікованої особи під медичний нагляд у ЗОЗ.

41. У підпункті 20.1 пункту 20 зазначаються клінічна класифікація ВІЛ-інфекції за визначенням Всесвітньої організації охорони здоров'я (далі – ВООЗ) та ступінь імуносупресії ВІЛ-інфекції для здійснення епідеміологічного нагляду за визначенням ВООЗ у дорослого та дитини від 15 до 18 років.

42. У підпункті 20.2 пункту 20 зазначається клінічна стадія ВІЛ-інфекції на момент встановлення діагнозу ВІЛ-інфекції дитині віком 0-14 років.

43. У пункті 21 зазначається інформація при встановленні діагнозу туберкульозу у ВІЛ-інфікованої особи, а саме у підпункті 21.1 визначається випадок туберкульозу: вперше діагностований туберкульоз (ВДТБ) або повторний випадок, що включає рецидив, перерване лікування, невдачу лікування, переведений та інші випадки. Цифровим способом зазначають дату встановлення та дату переведення у диспансерну категорію 5, групу 5.1, у підпункті 21.2 зазначають локалізацію туберкульозного процесу (легеневий, позалегеновий) та у підпункті 21.3 – наявність бактеріовиділення за результатами бактеріологічного дослідження (МБТ+, МБТ-).

Діагноз туберкульозу встановлюється лікарем-фтизіатром, який керується клінічною класифікацією туберкульозу.

44. У пункті 22 зазначаються дані про проведення обстеження ВІЛ-інфікованої особи на наявність маркерів вірусного гепатиту В (підпункт 22.1) та вірусного гепатиту С (підпункт 22.2) і результати тестування.

45. У пункті 23 зазначається наявність інфекцій, що передаються статевим шляхом, у ВІЛ-інфікованої особи.

46. У пункті 24 зазначаються шкідливі звички, що спричиняють залежність (крім ін'єкційної наркоманії, а саме: вживання неін'єкційних наркотиків, визначених Переліком наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 06 травня 2000 року № 770; алкоголізм, тютюнопаління тощо).

47. У пункті 25 зазначається додаткова інформація про ВІЛ-інфіковану особу, що доповнює та уточнює дані форми № 502-1/о, а також містить інформацію, не відображену у формі № 502-1/о, проте яка є важливою для

здійснення епідеміологічного нагляду, найменування центру СНІДу, на адресу якого надсилається форма № 502-1/о, дата її відправлення, прізвище, ім'я, по батькові та контактний номер телефону лікаря, який заповнив форму № 502-1/о, ставиться його підпис.

**Директор Департаменту реформ
та розвитку медичної допомоги**

М. Хобзей

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
05 березня 2013 року № 180

Найменування міністерства, іншого центрального органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, у сфері управління яких перебуває заклад охорони здоров'я		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ	
Місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу охорони здоров'я, в якому заповнюється форма		Форма первинної облікової документації № 502-2/о	
Код за СДРПОУ		ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ України 0 5 0 3 2 0 1 3 № 1 8 0	

ПОВІДОМЛЕННЯ
про зміни в Реєстраційній карті ВІЛ-інфікованої особи № _____
« _____ » _____ 20 ____ року
(дата заповнення)

1. Прізвище, ім'я, по батькові _____
та індивідуальний номер _____

2. Дата народження _____
(число, місяць, рік)
кількість повних років _____
(цифрами)

3. Стать: ☐ чоловіча ☐ жіноча

4. Зміни та уточнення даних форми № 502-1/о «Реєстраційна карта ВІЛ-інфікованої особи № ____»:

5. Дата зняття з обліку у закладі охорони здоров'я, що здійснює медичний нагляд за ВІЛ-інфікованими особами _____
(число, місяць, рік)

6. Причина зняття з обліку:

зміна місця проживання ☐ виїзд в інший регіон України ☐ виїзд в іншу країну ☐ невідомо ☐

☐ перебування у місцях позбавлення волі ☐ лабораторна помилка, контамінація ☐

☐ смерть ☐ дата смерті _____
(число, місяць, рік)

☐ інші причини зняття з обліку _____
(вписати)

7. У випадку смерті ВІЛ-інфікованої особи зазначити:

7.1. Основне захворювання (причина), що спричинило смерть _____
(зазначити шифр за МКХ-10)

Заключний клінічний діагноз (основне захворювання, ускладнення, супутні захворювання):

Патолого-анатомічний діагноз (основне захворювання, ускладнення, супутні захворювання):

7.2. Причина смерті ВІЛ-інфікованої особи (для здійснення епідеміологічного нагляду)

а) ☐ безпосередньо пов'язана з ВІЛ-інфекцією ☐ у т.ч. внаслідок ко-інфекції ТБ/ВІЛ ☐

б) ☐ не пов'язана з ВІЛ-інфекцією ☐, у т.ч. внаслідок:

тубер- кульозу	вірусного гепатиту В і/або С, цирозу печінки вірусної етіології	іншого захворювання	інших причин
-------------------	---	------------------------	-----------------

(вписати)

в) ☐ причина смерті невідома ☐

7.3. Клінічна стадія ВІЛ-інфекції на момент смерті

I стадія ВІЛ-інфекції	II стадія ВІЛ-інфекції	III стадія ВІЛ-інфекції	IV стадія ВІЛ-інфекції (СНІД)
--------------------------	---------------------------	----------------------------	----------------------------------

7.4. Отримання АРТ на момент смерті

ВІЛ-інфікована особа отримувала АРТ	менш ніж 12 місяців 12 місяців і більше	ВІЛ-інфікована особа потребувала, але не отримувала АРТ	ВІЛ-інфікована особа не потребувала АРТ
--	--	---	--

7.5. Стадія ВІЛ-інфекції на момент призначення АРТ для здійснення епідеміологічного нагляду (при проведенні дослідження щодо визначення кількості CD4-лімфоцитів)

☐ дослідження не проводилося ☐

гостра стадія	стадія 1 (≥ 500 кл/мкл CD4)	стадія 2 (350-499 кл/мкл CD4)	стадія 3 (200-349 кл/мкл CD4)	стадія 4, СНІД (< 200 кл/мкл або відносна кількість $< 15\%$ CD4)
------------------	---	-------------------------------------	-------------------------------------	---

8. Додаткова інформація щодо ВІЛ-інфікованої особи:

Форма № 502-2/о направлена до _____
(найменування центру СНІДу)

Дата направлення форми № 502-2/о до центру СНІДу _____
(число, місяць, рік)

Прізвище, ім'я, по батькові та номер контактної телефону лікаря, який заповнив форму № 502-2/о

(П. І. Б., контактний номер телефону)

(підпис)

ЗАТВЕРДЖЕНО

**Наказ Міністерства охорони
здоров'я України 05 березня
2013 року № 180**

**Зареєстровано в Міністерстві
юстиції України
27 березня 2013 року
за № 495/23027**

ІНСТРУКЦІЯ

**щодо заповнення форми первинної облікової документації № 502-2/о
«Повідомлення про зміни в Реєстраційній карті ВІЛ-інфікованої особи № ____»**

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 502-2/о «Повідомлення про зміни в Реєстраційній карті ВІЛ-інфікованої особи № ____» (далі – форма № 502-2/о).

2. Форма № 502-2/о заповнюється у закладах охорони здоров'я (далі – ЗОЗ) незалежно від форм власності, що здійснюють медичний нагляд за ВІЛ-інфікованими особами, у тому числі у ЗОЗ Державної пенітенціарної служби України.

3. Форму № 502-2/о заповнюють на всіх ВІЛ-інфікованих осіб незалежно від стадії захворювання, які перебувають під медичним наглядом у ЗОЗ. Форму № 502-2/о не заповнюють на дітей, народжених ВІЛ-інфікованими жінками, у яких діагноз ВІЛ-інфекції остаточно не встановлений.

4. У формі № 502-2/о заповнюється лише та інформація, яка змінилася від часу заповнення форми первинної облікової документації № 502-1/о «Реєстраційна карта ВІЛ-інфікованої особи № ____».

5. Форму № 502-2/о заповнюють на ВІЛ-інфікованих осіб, які є громадянами України, що постійно проживають в Україні, змінили місце проживання в межах України, іноземців та осіб без громадянства.

6. Форма № 502-2/о заповнюється лікарем ЗОЗ, який є відповідальним за медичний нагляд за ВІЛ-інфікованими особами.

7. Оригінали форми № 502-2/о зберігаються у ЗОЗ, де ВІЛ-інфіковану особу вперше взято під медичний нагляд у зв'язку з встановленням діагнозу ВІЛ-інфекції. Копії форми № 502-2/о надсилаються ЗОЗ до центрів профілактики та боротьби зі СНІДом (далі – центри СНІДу) для ведення обліку ВІЛ-інфікованих осіб та надання їм медичної допомоги.

8. У разі зміни місця проживання ВІЛ-інфікованої особи в межах України лікар центру СНІДу, де ВІЛ-інфікована особа перебувала під медичним наглядом, повинен надіслати копію форми № 502-2/о до центру СНІДу, що територіально знаходиться за новим місцем проживання ВІЛ-інфікованої особи.

9. Форма № 502-2/о зберігається у ЗОЗ протягом 5 років після зняття ВІЛ-інфікованої особи з обліку.

10. Оригінали та копії форми № 502-2/о повинні зберігатися в режимі обмеженого доступу, який визначається наказом керівника ЗОЗ.

11. Форма № 502-2/о є документом для заповнення форм звітності № 1-ВІЛ/СНІД «Звіт про осіб із станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), за ___ квартал 20__ року» (квартальна) та № 2-ВІЛ/СНІД «Звіт про осіб із станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), за 20____ рік» (річна), затверджених наказом МОЗ України від 05 березня 2013 року № 180.

12. Форма № 502-2/о має бути заповнена чітко й розбірливо. Заповнення пунктів здійснюється шляхом зазначення у чотирикутнику, розміщеному в кінці відповіді, знака «х» та вписування необхідної інформації. Усі цифрові позначки проставляються арабськими цифрами.

13. Відповідальним за інформацію, що наведена в формі № 502-2/о, є лікар, який її заповнив. Виправлення помилок підтверджується підписом лікаря, який заповнив форму № 502-2/о, із зазначенням дати внесення змін.

14. У верхньому лівому куті форми № 502-2/о зазначаються найменування міністерства, іншого центрального органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, у сфері управління яких перебуває ЗОЗ, його місцезнаходження (повна поштова адреса), код за Єдиним державним реєстром підприємств та організацій України (ЄДРПОУ).

15. Після заголовка форми № 502-2/о зазначається дата її заповнення.

16. У пункті 1 зазначаються прізвище, ім'я, по батькові ВІЛ-інфікованої особи та індивідуальний номер, що присвоюється пацієнту у ЗОЗ.

Якщо прізвище, ім'я, по батькові ВІЛ-інфікованої особи змінені, зазначаються також її попередні прізвище, ім'я, по батькові.

17. У пункті 2 зазначаються цифровим способом число, місяць та рік народження, кількість повних років ВІЛ-інфікованої особи.

18. У пункті 3 зазначається стать ВІЛ-інфікованої особи.

19. У пункті 4 зазначаються зміни та уточнення даних форми № 502-1/о «Реєстраційна карта ВІЛ-інфікованої особи», а саме: місце проживання, сімейний стан, уточнений ймовірний шлях інфікування ВІЛ, зміни клінічного діагнозу ВІЛ-інфекції та ступені імуносупресії ВІЛ-інфекції, встановлення та зняття діагнозу туберкульозу із зазначенням випадку туберкульозу, локалізації туберкульозного процесу та наявності бактеріовиділення, обстеження на наявність маркерів вірусних гепатитів В і С із зазначенням результатів тестування, наявність інфекцій, що передаються статевим шляхом, активне вживання ін'єкційних наркотиків, інші звички, що є шкідливими для організму людини та спричиняють залежність від тої чи іншої речовини, тощо.

20. У пункті 5 цифровим способом зазначається дата зняття з обліку ВІЛ-інфікованої особи у ЗОЗ, що здійснює медичний нагляд за ВІЛ-інфікованими особами.

21. У пункті 6 цифровим способом зазначається причина зняття з обліку у ЗОЗ: зміна місця проживання (виїзд в інший регіон України, іншу країну, невідомо), перебування в місцях позбавлення волі, лабораторна помилка та контамінація сироваток, смерть.

Якщо особу знято з обліку внаслідок смерті, то цифровим способом зазначається її дата, також зазначаються інші причини зняття з обліку.

22. У пункті 7 зазначається інформація про причини смерті, клінічну стадію ВІЛ-інфекції та отримання АРТ на момент смерті.

23. У підпункті 7.1 пункту 7 зазначаються заключний клінічний та патолого-анатомічний діагнози, а також шифр основного захворювання, що спричинило смерть, відповідно до вимог МКХ-10.

Дані про основне захворювання, ускладнення, супутні захворювання при встановленні заключного клінічного діагнозу померлої особи заповнюються на підставі форм первинної облікової документації «Лікарське свідоцтво про смерть» (форма № 106/о), «Фельдшерська довідка про смерть» (форма № 106-1/о), «Лікарське свідоцтво про перинатальну смерть» (форма № 106-2/о), затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08 серпня 2006 року № 545, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 25 жовтня 2006 року за № 1150/13024.

Дані про основне захворювання, ускладнення, супутні захворювання при встановленні патолого-анатомічного діагнозу померлої особи заповнюються на підставі первинної облікової документації «Протокол патолого-анатомічного дослідження» (форма № 013/о), затвердженої наказом МОЗ України від 14 лютого

4

2012 року № 110, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974.

Патолого-анатомічні дослідження проводяться всім особам, які померли в ЗОЗ внаслідок інфекційних хвороб або у разі підозри на них.

24. У підпункті 7.2 пункту 7 зазначається причина смерті ВІЛ-інфікованої особи для здійснення епідеміологічного нагляду, а саме: безпосередньо пов'язана з ВІЛ-інфекцією (а), не пов'язана з ВІЛ-інфекцією (б) або причина смерті невідома (в).

Якщо особа померла внаслідок поєднаного захворювання на туберкульоз та ВІЛ-інфекцію, де основна причина смерті безпосередньо пов'язана з ВІЛ-інфекцією, відмічається відповідний пункт.

У випадку смерті, не пов'язаної з ВІЛ-інфекцією, зазначається причина смерті, а саме: безпосередньо від туберкульозу; внаслідок захворювання, зумовленого вірусом гепатиту В і/або С, цирозу печінки вірусної етіології; іншого захворювання, інших причин. У випадку смерті ВІЛ-інфікованої особи від інших причин (суїцид, нещасний випадок, отруєння, передозування наркотиків тощо) вписується причина смерті.

25. У підпункті 7.3 пункту 7 зазначається клінічна стадія ВІЛ-інфекції на момент смерті ВІЛ-інфікованої особи.

26. У підпункті 7.4 пункту 7 зазначається інформація про отримання антиретровірусної терапії (далі – АРТ) на момент смерті, а саме: ВІЛ-інфікована особа отримувала АРТ, потребувала АРТ, не потребувала АРТ.

Якщо ВІЛ-інфікована особа отримувала АРТ на момент смерті, то зазначається тривалість лікування до моменту смерті: менше дванадцяти місяців або дванадцять місяців і більше.

27. У підпункті 7.5 пункту 7 зазначається інформація про стадію ВІЛ-інфекції на момент призначення АРТ щодо визначення кількості CD4-лімфоцитів. У разі якщо таке дослідження не проводилося, про це робиться відповідна відмітка.

28. У пункті 8 зазначається додаткова інформація про ВІЛ-інфіковану особу, що доповнює та уточнює дані форми № 502-2/о, а також міститься інформація, не відображена у формі № 502-2/о, проте яка є важливою для здійснення епідеміологічного нагляду, зазначаються найменування центру СНІДу, на адресу якого надсилається форма № 502-2/о, дата її відправлення, прізвище, ім'я, по

батькові та контактний номер телефону лікаря, який заповнив форму № 502-2/о, ставиться його підпис.

**Директор Департаменту реформ
та розвитку медичної допомоги**

М. Хобзей

З В І Т Н І С Т Ь

Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), за _____ квартал 20__ року

Подають	Терміни подання
1. Міські центри СНІДу, заклади охорони здоров'я, у складі яких перебувають центри СНІДу, відділення і кабінети профілактики та лікування ВІЛ-інфекції, кабінети інфекційних захворювань, що здійснюють диспансерний нагляд за ВІЛ-інфікованими і хворими на СНІД, проводять антиретровірусну терапію, – до Кримського республіканського, обласних, Київського і Севастопольського міських центрів профілактики та боротьби зі СНІДом. 2. Кримський республіканський, обласні, Київський і Севастопольський міські центри профілактики та боротьби зі СНІДом зведені звіти – Державній установі «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України», Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій та управлінням статистики в Автономній Республіці Крим, областях, місті Києві та управлінню статистики в місті Севастополі. 3. Державна установа «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України» зведений звіт по Україні та регіонах – до Державного закладу «Центр медичної статистики Міністерства охорони здоров'я України», Державній службі України з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та інших соціально небезпечних захворювань, Державній службі статистики України.	10 квітня, 10 липня, 10 жовтня 15 квітня, 15 липня, 15 жовтня 20 квітня, 20 липня, 20 жовтня

**Форма № 1- ВІЛ/СНІД
(квартальна)**

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ МОЗ України
05 березня 2013 року
№ 180
За погодженням з
Держстатом
України

Респондент:

Найменування _____

Місцезнаходження _____

Код за ЄДРПОУ _____

I. Результати сероепідеміологічного моніторингу поширення ВІЛ

Таблиця 1000

Результати сероепідеміологічного моніторингу поширення ВІЛ,
що отримані при проведенні досліджень методами серологічної діагностики ВІЛ-інфекції

Контингенти осіб, які обстежені на ВІЛ-інфекцію	Код обстеження	Кількість осіб, обстежених на ВІЛ-інфекцію		З них осіб, у яких виявлено серологічні маркери ВІЛ	
		усього	у т.ч. обстежені швидкими тестами	усього	у т.ч. при обстеженні швидкими тестами
А	Б	1	2	3	4
Кількість осіб, усього	000				
у тому числі:					
громадяни України	100				
з них:					
особи, які мали статеві контакти з ВІЛ-інфікованими	101				
з них:					
гетеросексуальні контакти	101.1				
гомосексуальні контакти	101.2				
споживачі ін'єкційних наркотичних речовин	102				
з них:					
активні споживачі ін'єкційних наркотичних речовин	102.1				
особи, які мали гомосексуальні контакти з особами з невідомим ВІЛ-статусом	103				
особи із симптомами або хворі на інфекції, що передаються статевим шляхом	104				
особи з ризикованою статевою поведінкою	105				
з них:					
особи, які мають незахищені статеві контакти з випадковими статевими партнерами	105.1				
особи, які надають сексуальні послуги за винагороду	105.2				
призовники, абітурієнти військових закладів	106				
особи з інших груп ризику щодо інфікування ВІЛ, обстежені за епідеміологічними показаннями	107				
з них:					
діти віком 0 – 18 років	107.1				
донори	108				X
з них:					
первинний донор крові або її компонентів	108.1				X
повторний донор крові або її компонентів	108.2				X
донор органів, тканин, інших клітин та біологічних рідин (крім компонентів донорської крові)	108.3				X
вагітні	109	X	X		
з них:					
обстежені вперше протягом вагітності незалежно від терміну вагітності	109.1				
у тому числі:					
вагітні віком 15-17 років	109.1.1				
вагітні віком 18-24 роки	109.1.2				
обстежені повторно протягом вагітності при ВІЛ-негативному результаті за кодом 109.1	109.2				

Продовження таблиці 1000

Контингенти осіб, які обстежені на ВІЛ-інфекцію	Код обстеження	Кількість осіб, обстежених на ВІЛ-інфекцію		З них осіб, у яких виявлені серологічні маркери ВІЛ	
		усього	у т.ч. обстежені швидкими тестами	усього	у т.ч. при обстеженні швидкими тестами
А	Б	1	2	3	4
діти, народжені ВІЛ-інфікованими жінками, обстежені первинно у пологовому будинку	110		X		X
діти, народжені ВІЛ-інфікованими жінками, обстежені з метою остаточного встановлення діагнозу ВІЛ-інфекції у віці 18 місяців і старші	111		X		X
особи, які перебувають у місцях позбавлення волі	112				
особи, які мають захворювання, симптоми та синдроми, при яких пропонуються послуги з консультування і тестування при зверненні за медичною допомогою в заклад охорони здоров'я (далі – ЗОЗ)	113				
з них:					
діти віком 0-18 років	113.1				
у тому числі обстежені у ЗОЗ:					
ЗОЗ, що надають допомогу хворим на туберкульоз	113.1/тбц				
інфекційного профілю	113.1/інф				
інших профілів	113.1/ін				
дорослі	113.2				
у тому числі обстежені у ЗОЗ:					
ЗОЗ, що надають допомогу хворим на туберкульоз	113.2/тбц				
інфекційного профілю	113.2/інф				
інших профілів	113.2/ін				
особи, обстежені анонімно	114				
особи, які мають ризик інфікування ВІЛ унаслідок медичних маніпуляцій за епідеміологічними показаннями	115				
з них:					
медичні працівники, які обстежені внаслідок аварійної ситуації на робочому місці	115.1				
реципієнти компонентів та препаратів крові, органів, тканин, клітин, біологічних рідин	115.2				
особи, обстежені за власною ініціативою	116				
померлі особи	119				
іноземні громадяни, особи без громадянства	200				

II. Офіційно зареєстровані випадки ВІЛ-інфекції серед громадян України

Таблиця 2000

Структура шляхів передачі ВІЛ

Назва шляху передачі ВІЛ	Номер рядка	Взято під нагляд протягом звітнього року осіб з вперше в житті встановленим діагнозом		Перебуває під наглядом на кінець звітнього року осіб з діагнозом		
		ВІЛ-інфекція (незалежно від стадії захворювання)		СНІД	ВІЛ-інфекція	у тому числі СНІД
		всього	у т.ч. при перенаправленні з ГО/ЦСССДМ			
А	Б	1	2	3	4	5
Усього інфікованих, осіб	1.0					
у тому числі:						
інфіковані статевим шляхом	1.1					
з них:						
гомосексуальним	1.1.1					
гетеросексуальним	1.1.2					
інфіковані парентеральним шляхом	1.2					
з них унаслідок:						
вживання наркотичних речовин	1.2.1					
ін'єкційним шляхом						
переливання препаратів або						
компонентів крові	1.2.2					
трансплантації донорських органів, клітин,						
тканин, біологічних рідин	1.2.3					
інших медичних маніпуляцій	1.2.4					
професійного інфікування	1.2.5					
інших немедичних втручань	1.2.6					
діти, народжені ВІЛ-інфікованою жінкою	1.3					
з них:						
діагноз ВІЛ-інфекції підтверджено	1.3.1					
діагноз ВІЛ-інфекції в стадії підтвердження	1.3.2					
шлях інфікування не визначено	1.4					

Таблиця 3000

Нові випадки смерті серед ВІЛ-інфікованих осіб

Нові випадки смерті	Номер рядка	Всього	У тому числі		З граfi 1 ВІЛ-інфіковані особи, які			
			чоловіки	жінки	отримували АРТ		потребували, але не отримували АРТ	не потребували АРТ
					всього	у т.ч. 12 міс. і більше		
А	Б	1	2	3	4	5	6	7
Усього померлих осіб	1.0							
з них особи віком:								
0 - 14 років включно	1.1							
15 – 17 років включно	1.2							
18 – 24 роки включно	1.3							
25 – 49 років включно	1.4							
50 років і старші	1.5							
з рядка 1.0:								
інфіковані статевим шляхом	1.6							
інфіковані парентеральним шляхом	1.7							
з них внаслідок:								
вживання наркотичних речовин	1.7.1							
інфікування ін'єкційним шляхом								
діти, народжені ВІЛ-інфікованою жінкою	1.8							
у тому числі:								
ВІЛ-інфіковані діти	1.8.1							
шлях інфікування не визначено	1.9							
з рядка 1.0 померли через причини:								
безпосередньо пов'язані з ВІЛ-інфекцією	1.10							
з них:								
у III клінічній стадії ВІЛ-інфекції	1.10.1							
у IV клінічній стадії ВІЛ-інфекції	1.10.2							
у тому числі внаслідок:								
ко-інфекції ТБ/ВІЛ	1.10.2.1							

Нові випадки смерті	Номер рядка	Всього	У тому числі		З граfi 1 ВІЛ-інфіковані особи, які			
			чоловіки	жінки	отримували АРТ		потребували, але не отримували АРТ	не потребували АРТ
					усього	у т.ч. 12 міс. і більше		
А	Б	1	2	3	4	5	6	7
не пов'язані з ВІЛ-інфекцією	1.11							
у тому числі внаслідок:								
туберкульозу	1.11.1							
вірусного гепатиту В і/або С, цирозу печінки вірусної етіології	1.11.2							
інших захворювань	1.11.3							
інших причин	1.11.4							
причина смерті невідома	1.12							

Дата _____ 20_____

(підпис керівника)

М. П.

(П. І. Б.)_____
(підпис виконавця)_____
(П. І. Б.)

телефон: _____

електронна пошта: _____

**Директор Департаменту реформ
та розвитку медичної допомоги****М. Хобзей**

ЗАТВЕРДЖЕНО

**Наказ Міністерства охорони
здоров'я України 05 березня
2013 року № 180**

**Зареєстровано в Міністерстві
юстиції України
27 березня 2013 року
за № 495/23027**

ІНСТРУКЦІЯ

**щодо заповнення форми звітності № 1-ВІЛ/СНІД «Звіт про осіб зі станами та
хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), за ____
квартал 20 ____ року» (квартальна)**

I. Загальні положення

1.1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми звітності № 1-ВІЛ/СНІД «Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), за ____ квартал 20 ____ року» (квартальна) (далі – форма № 1-ВІЛ/СНІД).

1.2. Форму № 1-ВІЛ/СНІД заповнюють відповідальні особи, які здійснюють моніторинг епідемічної ситуації з ВІЛ-інфекції, а саме: ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України»; Кримського республіканського, обласних, Київського і Севастопольського міських центрів профілактики та боротьби зі СНІДом (далі – регіональні центри СНІДу); міських (обласного підпорядкування) центрів профілактики та боротьби зі СНІДом (далі – міські центри СНІДу).

1.3. Форма № 1-ВІЛ/СНІД включає дані епідеміологічного нагляду за ВІЛ-інфекцією/СНІДом та складається з двох розділів: результати сероепідеміологічного моніторингу поширення ВІЛ (розділ I); офіційно зареєстровані випадки ВІЛ-інфекції серед громадян України (розділ II).

1.4. Звіт заповнюють на підставі документації, що ведеться закладами охорони здоров'я (далі – ЗОЗ), які здійснюють тестування на ВІЛ-інфекцію методами серологічної діагностики (розділ I), форм первинної облікової документації щодо моніторингу епідемічної ситуації ВІЛ-інфекції: № 502-1/о

«Реєстраційна карта ВІЛ-інфікованої особи № ____» та № 502-2/о «Повідомлення про зміни в Реєстраційній карті ВІЛ-інфікованої особи № ____», затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 05 березня 2013 року № 180; форм первинної облікової документації щодо моніторингу заходів профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини: № 501-2/о «Повідомлення № 2 № ____ про закінчення вагітності у ВІЛ-інфікованої жінки»; № 501-3 (III)/о «Повідомлення № 3 (III) № ____ про уточнення ВІЛ-статусу дитини, народженої ВІЛ-інфікованою жінкою», затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 03 серпня 2012 року № 612, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 03 вересня 2012 року за № 1483/21795.

1.5. У розділі II звіту зазначається інформація щодо всіх ВІЛ-інфікованих, які проживають на території України, у тому числі дітей, народжених ВІЛ-інфікованими жінками, у яких діагноз ВІЛ-інфекції остаточно не встановлений.

1.6. Форма № 1-ВІЛ/СНІД повинна бути заповнена чітко й розбірливо. Усі графи та рядки мають бути заповнені за винятком тих, де проставлено знак «х». У разі відсутності даних ставиться «0» (цифра нуль). Усі цифрові позначки проставляються арабськими цифрами.

1.7. Відповідальним за інформацію, що представлена у формі № 1-ВІЛ/СНІД, є лікар, який її заповнив. виправлення помилок підтверджується підписом лікаря, який заповнив форму № 1-ВІЛ/СНІД, із зазначенням дати внесення змін.

1.8. У кінці форми № 1-ВІЛ/СНІД обов'язково зазначаються: дата її заповнення; прізвище, ім'я, по батькові керівника ЗОЗ, де заповнювалася форма № 1-ВІЛ/СНІД, ставиться його підпис. Підпис керівника має бути завірений печаткою закладу. Також зазначаються прізвище, ім'я, по батькові, контактний номер телефону, факс та електронна адреса лікаря, який заповнив форму № 1-ВІЛ/СНІД.

1.9. Звіт заповнюють з наростаючим підсумком за відповідний звітний період (перший квартал, перше півріччя, дев'ять місяців).

1.10. Лікар міського центру СНІДу надсилає форму № 1-ВІЛ/СНІД до регіонального центру СНІДу до 10 квітня, 10 липня, 10 жовтня звітного року на паперових носіях та електронною поштою.

1.11. Лікар регіонального центру СНІДу надсилає форму № 1-ВІЛ/СНІД до ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України» до 15 квітня, 15 липня, 15 жовтня звітного року на паперових носіях та електронною поштою.

1.12. ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України» подає узагальнений звіт за

формою № 1-ВІЛ/СНІД до Державного закладу «Центр медичної статистики Міністерства охорони здоров'я України», Державної служби України з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та інших соціально небезпечних захворювань, Державній службі статистики України до 20 квітня, 20 липня, 20 жовтня звітного року на паперових носіях та електронною поштою.

1.13. Оригінали та копії форми № 1-ВІЛ/СНІД зберігаються у ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України», регіональних та міських центрах СНІДу протягом 3 років.

1.14. У нижній частині титульної сторінки форми № 1-ВІЛ/СНІД зазначаються найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) респондента (закладу), що її заповнив, ідентифікаційний код за Єдиним державним реєстром підприємств та організацій України (ЄДРПОУ).

II. Заповнення розділу I «Результати сероепідеміологічного моніторингу поширення ВІЛ»

2.1. Заповнення таблиці 1000 «Результати сероепідеміологічного моніторингу поширення ВІЛ, що отримані при проведенні досліджень методами серологічної діагностики ВІЛ-інфекції».

2.1.1. У графі 1 зазначається кількість осіб, які були обстежені при скринінгових дослідженнях на ВІЛ-інфекцію методами серологічної діагностики протягом звітного періоду відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 21 грудня 2010 року № 1141 «Про затвердження Порядку проведення тестування на ВІЛ-інфекцію та забезпечення якості досліджень, форм первинної облікової документації щодо тестування на ВІЛ-інфекцію, інструкцій щодо їх заповнення», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 14 березня 2011 року за № 319/19057 (далі – наказ Міністерства охорони здоров'я України від 21 грудня 2010 року № 1141).

2.1.2. У графі 2 із загальної кількості осіб графі 1 зазначається кількість осіб, які були обстежені за допомогою швидких тестів протягом звітного періоду.

2.1.3. У графі 3 із загальної кількості осіб графі 1 зазначається кількість осіб, у яких виявлені серологічні маркери ВІЛ при проведенні підтверджувальних досліджень методами серологічної діагностики відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 21 грудня 2010 року № 1141.

2.1.4. У графі 4 із кількості осіб графі 3 надається кількість осіб, у яких виявлено серологічні маркери ВІЛ за допомогою швидких тестів протягом звітного періоду.

2.1.5. У рядку за кодом 000 зазначається загальна кількість осіб, які були обстежені на ВІЛ-інфекцію, серед громадян України та іноземних громадян.

2.1.6. У рядку за кодом 100 зазначається загальна кількість громадян України, які були обстежені на ВІЛ-інфекцію.

2.1.7. Загальна кількість осіб за кодом 100 розподіляється за причинами обстеження на ВІЛ-інфекцію,

у тому числі:

за кодом 101 – особи, які мали статеві контакти з ВІЛ-інфікованими особами, ВІЛ-статус яких був відомий або встановлений у результаті збору епідеміологічного анамнезу, усього,

з них:

за кодом 101.1 – особи, які мали гетеросексуальні контакти з ВІЛ-інфікованими особами;

за кодом 101.2 – особи, які мали гомосексуальні контакти з ВІЛ-інфікованими особами;

за кодом 102 – особи, які є споживачами ін'єкційних наркотичних речовин, усього,

з них:

за кодом 102.1 – особи, які є активними споживачами ін'єкційних наркотичних речовин.

Коди щодо статусу споживача ін'єкційних наркотиків: С1 – заперечує вживання психоактивних речовин ін'єкційним шляхом; С2 – не заперечує вживання психоактивних речовин ін'єкційним шляхом у минулому, але заперечує вживання на цей час; С3 – не заперечує епізодичного вживання психоактивних речовин ін'єкційним шляхом; С4 – не заперечує систематичного вживання психоактивних речовин ін'єкційним шляхом; С5 – перебуває у програмі замісної підтримувальної терапії;

за кодом 103 – особи, які мали гомосексуальні контакти з особами з невідомим ВІЛ-статусом;

за кодом 104 – особи із симптомами або хворі на інфекції, що передаються статевим шляхом;

за кодом 105 – особи з ризикованою статевою поведінкою, усього,

з них:

за кодом 105.1 – особи, які мають незахищені статеві контакти з випадковими статевими партнерами;

за кодом 105.2 – особи, які надають сексуальні послуги за винагороду;

за кодом 106 – призовники; абітурієнти військових закладів;

за кодом 107 – особи з інших груп високого ризику щодо інфікування ВІЛ, обстежені за епідеміологічними показаннями: трудові мігранти; звільнені з місць позбавлення волі; статеві партнери осіб з груп високого ризику щодо інфікування ВІЛ; безпритульні та бездомні громадяни; жертви сексуального насильства тощо, усього,

з них:

за кодом 107.1 – діти віком до 18 років, у тому числі діти, народжені ВІЛ-інфікованими жінками, але які не були обстежені одразу після народження; «діти вулиць» тощо;

за кодом 108 – донори, усього,

з них:

за кодом 108.1 – первинний донор крові або її компонентів: особа, яка вперше у своєму житті залучена до участі у донорстві крові/її компонентів або залучалася до донорства раніше, якщо термін від дати останньої донації складає більше одного року;

за кодом 108.2 – повторний донор крові або її компонентів: особа, яка протягом одного року (від моменту останньої кроводачі) залучалася до донорства незалежно від кількості та частоти донацій;

за кодом 108.3 – донор органів, тканин, інших клітин та біологічних рідин (крім компонентів донорської крові);

за кодом 109 – вагітні, усього,

з них:

за кодом 109.1 – вагітні, які обстежені вперше протягом вагітності незалежно від терміну вагітності,

з них:

за кодом 109.1.1 – вагітні віком 15-17 років включно;

за кодом 109.1.2 – вагітні віком 18-24 роки включно;

за кодом 109.2 – вагітні, які обстежені повторно протягом вагітності, у яких серологічні маркери ВІЛ не були виявлені при обстеженні за кодом 109.1;

за кодом 110 – діти, народжені ВІЛ-інфікованими жінками, які обстежені первинно, одразу після народження у пологовому будинку;

за кодом 111 – діти, народжені ВІЛ-інфікованими жінками, які обстежені з метою остаточного встановлення діагнозу ВІЛ-інфекції у віці 18 місяців і старші;

за кодом 112 – особи, які перебувають у місцях позбавлення волі, у тому числі слідчих ізоляторів;

за кодом 113 – особи, які мають захворювання, симптоми та синдроми, при яких пропонуються послуги з добровільного консультування і тестування при зверненні за медичною допомогою в ЗОЗ відповідно до законодавства України, усього,

з них:

за кодом 113.1 – діти віком від 0 до 18 років;

у тому числі обстежені у ЗОЗ:

за кодом 113.1/тбц – ЗОЗ, що надають допомогу хворим на туберкульоз;

за кодом 113.1/інф – інфекційного профілю;

за кодом 113.1/ін – інших профілів;

за кодом 113.2 – дорослі;

у тому числі обстежені у ЗОЗ:

за кодом 113.2/тбц – ЗОЗ, що надають допомогу хворим на туберкульоз;

за кодом 113.2/інф – інфекційного профілю;

за кодом 113.2/ін – інших профілів;

за кодом 114 – особи, обстежені анонімно, а саме особи, які побажали пройти обстеження на ВІЛ-інфекцію без повідомлення паспортних даних незалежно від причин, що спонукали їх дізнатися про свій ВІЛ-статус;

за кодом 115 – особи, які мають ризик інфікування ВІЛ внаслідок медичних маніпуляцій за епідеміологічними показаннями, усього,

з них:

за кодом 115.1 – медичні працівники, які обстежені внаслідок аварійної ситуації на робочому місці;

за кодом 115.2 – реципієнти компонентів та препаратів крові, органів, тканин, клітин, біологічних рідин;

за кодом 116 – особи, обстежені за власною ініціативою, у тому числі з метою одержання довідки про результат дослідження на наявність антитіл до ВІЛ, відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 21 грудня 2010 року № 1141; медичні працівники з професійним ризиком зараження; особи, які обстежені у ЗОЗ та не мають захворювань, симптомів та синдромів, при яких пропонуються послуги з добровільного консультивання і тестування при зверненні за медичною допомогою; при немедичних інвазійних контактах з біологічними рідинами, сполучених з ризиком інфікування ВІЛ (глибоке ушкодження цілісності шкіри предметом, забрудненим кров'ю; попадання крові на ушкоджену шкіру та слизові оболонки; контакт з великою кількістю крові; укол шприцом у побутових умовах), тощо;

за кодом 119 – померлі особи від захворювання з клінічними ознаками ВІЛ-інфекції.

Діагноз ВІЛ-інфекції померлої особи встановлюється на підставі результатів лабораторного дослідження, епідеміологічного анамнезу, заключних клінічного та патолого-анатомічного діагнозів. Патолого-анатомічні дослідження повинні проводитися всім особам, які померли в ЗОЗ внаслідок інфекційних хвороб або у разі підозри на них.

2.1.8. У рядку за кодом 200 зазначається загальна кількість іноземних громадян, осіб без громадянства, які були обстежені на ВІЛ-інфекцію, у тому числі з метою одержання довідки про свій ВІЛ-статус для оформлення громадянства України.

2.1.9. Відповідність між графами та таблицями (таблиця 1000).

Дані рядка за кодом 000 мають дорівнювати підсумку даних рядків за кодами 100 та 200 за кожною з граф.

Дані рядка за кодом 100 мають дорівнювати підсумку даних рядків за кодами 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 119 за кожною з граф.

Дані рядка за кодом 101 мають дорівнювати підсумку даних рядків за кодами 101.1 і 101.2 за кожною з граф.

Дані рядка за кодом 105 мають дорівнювати підсумку даних рядків за кодами 105.1 і 105.2 за кожною з граф.

Дані рядка за кодом 108 мають дорівнювати підсумку даних рядків за кодами 108.1, 108.2 і 108.3 за кожною з граф.

Дані рядків 109.1 і 109.2 не сумуються за кодом 109 за графами 1 і 2.

Дані рядка за кодом 109 мають дорівнювати підсумку даних рядків за кодами 109.1 і 109.2 за графами 3 і 4.

Дані рядка за кодом 113 мають дорівнювати підсумку даних рядків за кодами 113.1 і 113.2 за кожною з граф.

Дані рядка за кодом 113.1 мають дорівнювати підсумку даних рядків за кодами 113.1/тбц., 113.1/інф., 113.1/ін. за кожною з граф.

Дані рядка за кодом 113.2 мають дорівнювати підсумку даних рядків за кодами 113.2/тбц., 113.2/інф., 113.2/ін. за кожною з граф.

Дані рядка за кодом 115 мають дорівнювати підсумку даних рядків за кодами 115.1 і 115.2 за кожною з граф.

III. Заповнення розділу II «Офіційно зареєстровані випадки ВІЛ-інфекції серед громадян України»

3.1. Заповнення таблиці 2000 «Структура шляхів передачі ВІЛ».

3.1.1. У рядку 1.0 зазначається кількість ВІЛ-інфікованих осіб незалежно від стадії захворювання, у тому числі діти, народжені ВІЛ-інфікованими жінками, у яких діагноз ВІЛ-інфекції – у стадії підтвердження.

3.1.2. У рядках 1.1 – 1.4 особи з рядка 1.0 розподіляються за шляхами інфікування ВІЛ, у тому числі у рядку 1.3.2 зазначаються діти, народжені ВІЛ-інфікованими жінками, у яких діагноз ВІЛ-інфекції – у стадії підтвердження.

3.1.3. У графі 1 зазначається кількість осіб, яких взято на облік у ЗОЗ, що здійснює медичний нагляд за ВІЛ-інфікованими особами, з вперше в житті встановленим діагнозом ВІЛ-інфекції, у тому числі діти, народжені ВІЛ-інфікованими жінками, у яких діагноз ВІЛ-інфекції – у стадії підтвердження.

3.1.4. У графі 2 зазначається кількість осіб з графі 1, яких було перенаправлено до ЗОЗ громадською організацією або центром соціальної служби сім'ї, дітей та молоді.

3.1.5. У графі 3 зазначається кількість осіб, яким протягом звітного періоду вперше в житті встановлено діагноз СНІД незалежно від часу встановлення їм діагнозу ВІЛ-інфекції, а саме: до звітного періоду чи упродовж нього. У зв'язку з цим дані графі 3 в окремих випадках можуть перевищувати дані графі 1.

Якщо впродовж звітного періоду діагноз СНІД встановлено вперше в житті особі, яка раніше не перебувала під медичним наглядом у ЗОЗ як ВІЛ-інфікована особа, інформація щодо неї має бути відображена також і в графі 1.

3.1.6. У графі 4 зазначається кількість ВІЛ-інфікованих, які перебували на обліку в ЗОЗ на кінець звітного періоду. Інформація наводиться щодо всіх ВІЛ-інфікованих незалежно від стадії захворювання, що вони її мали на момент заповнення звіту, у тому числі дітей, народжених ВІЛ-інфікованими жінками, у яких діагноз ВІЛ-інфекції – у стадії підтвердження.

3.1.7. У графі 5 зазначається кількість хворих на СНІД з графі 4.

3.1.8. Відповідність між графами та таблицями (таблиця 2000).

Дані рядка 1.0 мають збігатися з підсумком даних рядків 1.1, 1.2, 1.3, 1.4 за кожною з граф.

Дані рядка 1.1 мають збігатися з підсумком даних рядків 1.1.1 та 1.1.2 за кожною з граф.

Дані рядка 1.2 мають збігатися з підсумком даних рядків 1.2.1- 1.2.6 за кожною з граф.

Дані рядка 1.3 мають збігатися з підсумком даних рядків 1.3.1 та 1.3.2 за кожною з граф.

3.2. Заповнення таблиці 3000 «Нові випадки смерті серед ВІЛ-інфікованих осіб».

3.2.1. У рядку 1.0 зазначається загальна кількість ВІЛ-інфікованих осіб, які померли у звітному році, у тому числі діти, народжені ВІЛ-інфікованими жінками, у яких діагноз ВІЛ-інфекції – у стадії підтвердження.

3.2.2. У рядках 1.1 – 1.5 кількість ВІЛ-інфікованих осіб, які померли у звітному році, розподіляється за віковими групами.

3.2.3. У рядках 1.6 – 1.9 кількість ВІЛ-інфікованих осіб, які померли у звітному році, розподіляється за шляхами інфікування ВІЛ-інфекцією.

3.2.4. У рядках 1.10 – 1.12 кількість ВІЛ-інфікованих осіб, які померли у звітному році, розподіляється за причинами смерті.

3.2.5. У графі 1 зазначається загальна кількість померлих осіб.

3.2.6. У графах 2 і 3 загальна кількість померлих осіб розподіляється за статтю.

3.2.7. У графі 4 зазначається кількість померлих осіб з графи 1, які отримували антиретровірусне лікування (АРТ).

3.2.8. У графі 5 зазначається кількість померлих осіб з графи 4, які отримували антиретровірусне лікування тривалістю дванадцять місяців і більше.

3.2.9. У графі 6 зазначається кількість померлих осіб з графи 1, які потребували антиретровірусного лікування, але не отримували його.

3.2.10. У графі 7 зазначається кількість померлих осіб з графи 1, які не потребували антиретровірусного лікування.

3.2.11. Відповідність між графами та таблицями (таблиця 3000).

Дані рядка 1.0 мають збігатися з підсумком даних рядків 1.1 – 1.5 за кожною з граф.

Дані рядка 1.0 мають збігатися з підсумком даних рядків 1.6, 1.7, 1.8, 1.9 за кожною з граф.

Дані рядка 1.0 мають збігатися з підсумком даних рядків 1.10, 1.11, 1.12 за кожною з граф.

Дані рядка 1.11 мають збігатися з підсумком даних рядків 1.11.1 – 1.11.4 за кожною з граф.

Дані графи 1 мають дорівнювати підсумку граф 2 і 3 та 4, 6, 7 за кожним із рядків.

**Директор Департаменту реформ
та розвитку медичної допомоги**

М. Хобзей

З В І Т Н І С Т Ь

Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), за 20__ рік

Подають	Терміни подання	
1. Міські центри СНІДу, заклади охорони здоров'я, у складі яких перебувають центри СНІДу, відділення і кабінети профілактики та лікування ВІЛ-інфекції, кабінети інфекційних захворювань, що здійснюють диспансерний нагляд за ВІЛ-інфікованими і хворими на СНІД, проводять антиретровірусну терапію, – до Кримського республіканського, обласних, Київського і Севастопольського міських центрів профілактики та боротьби зі СНІДом.	10 січня	Форма № 2-ВІЛ/СНІД (річна) ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ України 05 березня 2013 року № 180 За погодженням з Держстатом України
2. Кримський республіканський, обласні, Київський і Севастопольський міські центри профілактики та боротьби зі СНІДом зведені звіти – Державній установі «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України», Міністерству охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурним підрозділам з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій та управлінням статистики в Автономній Республіці Крим, областях, місті Києві та управлінню статистики в місті Севастополі.	15 січня	
3. Державна установа «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України» зведений звіт по Україні та регіонах – до Державного закладу «Центр медичної статистики Міністерства охорони здоров'я України», Державній службі України з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та інших соціально небезпечних захворювань, Державній службі статистики України.	20 січня	
Респондент: Найменування _____ Місцезнаходження _____ _____		
Код за ЄДРПОУ		

I. Результати сероепідеміологічного моніторингу поширення ВІЛ

Таблиця 1000

Результати сероепідеміологічного моніторингу поширення ВІЛ,
що отримані при проведенні досліджень методами серологічної діагностики ВІЛ-інфекції

Контингенти осіб, які обстежені на ВІЛ-інфекцію	Код обстеження	Кількість осіб, обстежених на ВІЛ-інфекцію		З них осіб, у яких виявлено серологічні маркери ВІЛ	
		усього	у т.ч. обстежені швидкими тестами	усього	у т.ч. при обстеженні швидкими тестами
А	Б	1	2	3	4
Кількість осіб, усього	000				
у тому числі:					
громадяни України	100				
з них:					
особи, які мали статеві контакти з ВІЛ-інфікованими	101				
з них:					
гетеросексуальні контакти	101.1				
гомосексуальні контакти	101.2				
споживачі ін'єкційних наркотичних речовин	102				
з них:					
активні споживачі ін'єкційних наркотичних речовин	102.1				
особи, які мали гомосексуальні контакти з особами з невідомим ВІЛ-статусом	103				
особи із симптомами або хворі на інфекції, що передаються статевим шляхом	104				
особи з ризикованою статевою поведінкою	105				
з них:					
особи, які мають незахищені статеві контакти з випадковими статевими партнерами	105.1				
особи, які надають сексуальні послуги за винагороду	105.2				
призовники, абітурієнти військових закладів	106				
особи з інших груп ризику щодо інфікування ВІЛ, обстежені за епідеміологічними показаннями	107				
з них:					
діти віком 0 – 18 років	107.1				
донори	108				X
з них:					
первинний донор крові або її компонентів	108.1				X
повторний донор крові або її компонентів	108.2				X
донор органів, тканин, інших клітин та біологічних рідин (крім компонентів донорської крові)	108.3				X
вагітні	109	X	X		
з них:					
обстежені вперше протягом вагітності незалежно від терміну вагітності	109.1				
у тому числі:					
вагітні віком 15-17 років	109.1.1				
вагітні віком 18-24 роки	109.1.2				
обстежені повторно протягом вагітності при ВІЛ-негативному результаті за кодом 109.1	109.2				

Продовження таблиці 1000

Контингенти осіб, які обстежені на ВІЛ-інфекцію	Код обстеження	Кількість осіб, обстежених на ВІЛ-інфекцію		З них осіб, у яких виявлені серологічні маркери ВІЛ	
		усього	у т.ч. обстежені швидкими тестами	усього	у т.ч. при обстеженні швидкими тестами
А	Б	1	2	3	4
діти, народжені ВІЛ-інфікованими жінками, обстежені первинно у пологовому будинку	110		X		X
діти, народжені ВІЛ-інфікованими жінками, обстежені з метою остаточного встановлення діагнозу ВІЛ-інфекції у віці 18 місяців і старші	111		X		X
особи, які перебувають у місцях позбавлення волі	112				
особи, які мають захворювання, симптоми та синдроми, при яких пропонуються послуги з консультування і тестування при зверненні за медичною допомогою в заклад охорони здоров'я (далі – ЗОЗ)	113				
з них:					
діти віком 0-18 років	113.1				
у тому числі обстежені у ЗОЗ:					
ЗОЗ, що надають допомогу хворим на туберкульоз	113.1/тбц				
інфекційного профілю	113.1/інф				
інших профілів	113.1/ін				
дорослі	113.2				
у тому числі обстежені у ЗОЗ:					
ЗОЗ, що надають допомогу хворим на туберкульоз	113.2/тбц				
інфекційного профілю	113.2/інф				
інших профілів	113.2/ін				
особи, обстежені анонімно	114				
особи, які мають ризик інфікування ВІЛ унаслідок медичних маніпуляцій за епідеміологічними показаннями	115				
з них:					
медичні працівники, які обстежені внаслідок аварійної ситуації на робочому місці	115.1				
реципієнти компонентів та препаратів крові, органів, тканин, клітин, біологічних рідин	115.2				
особи, обстежені за власною ініціативою	116				
померлі особи	119				
іноземні громадяни, особи без громадянства	200				

II. Офіційно зареєстровані випадки ВІЛ-інфекції

Таблиця 2000

Облік випадків ВІЛ-інфекції незалежно від стадії захворювання
(включаючи дітей, народжених ВІЛ-інфікованими жінками, у яких діагноз ВІЛ-інфекції – у стадії підтвердження)

Назва показника	Номер рядка	Громадяни України, осіб						Іноземні громадяни, усього осіб
		усього	з граfi 1		з граfi 1		з граfi 1	
			чоловіки	жінки	мешканці міста	мешканці села	у закладах ДПтСУ	
А	Б	1	2	3	4	5	6	7
Перебувало під наглядом на початок звітнього року	1.0							
Узято під нагляд протягом звітнього року	2.0							
з них:								
з уперше в житті встановленим діагнозом	2.1							
у тому числі особи віком:								
0–14 років включно	2.1.1							
15–17 років включно	2.1.2							
18 – 24 роки включно	2.1.3							
25 – 49 років включно	2.1.4							
50 років і старші	2.1.5							
Знято з обліку протягом звітнього року	3.0							
у тому числі у зв'язку:								
з відсутністю ВІЛ-інфекції у дитини	3.1							
зі зміною місця проживання	3.2							
зі смертю	3.3							
з іншої причини	3.4							
Перебувають під наглядом на кінець звітнього року	4.0							
у тому числі особи віком:								
0–14 років включно	4.1							
15–17 років включно	4.2							
18 – 24 роки включно	4.3							
25 – 49 років включно	4.4							
50 років і старші	4.5							
з рядка 4.0 – активна диспансерна група	5.0							

Таблиця 2001

Облік випадків захворювань, зумовлених СНІДом

Назва показника	Номер рядка	Громадяни України, осіб						Іноземні громадяни, усього осіб
		усього	з граfi 1		з граfi 1		з граfi 1	
			чоловіки	жінки	мешканці міста	мешканці села	у закладах ДПтСУ	
А	Б	1	2	3	4	5	6	7
Перебувало під наглядом на початок звітного року	1.0							
Узято під нагляд протягом звітного року	2.0							
з них:								
з уперше в житті встановленим діагнозом	2.1							
у тому числі особи віком:								
0–14 років включно	2.1.1							
15 – 17 років включно	2.1.2							
18 – 24 роки включно	2.1.3							
25 – 49 років включно	2.1.4							
50 років і старші	2.1.5							
з рядка 2.1 – з діагнозом туберкульоз	3.0							
у тому числі з:								
вперше діагностованим туберкульозом	3.1							
легеневим туберкульозом	3.2							
бактеріовиділенням МБТ+	3.3							
Знято з обліку протягом звітного року	4.0							
у тому числі у зв'язку:								
зі зміною місця проживання	4.1							
зі смертю	4.2							
з іншої причини	4.3							
Перебувають під наглядом на кінець звітного року	5.0							
у тому числі особи віком:								
0–14 років включно	5.1							
15 – 17 років включно	5.2							
18 – 24 роки включно	5.3							
25 – 49 років включно	5.4							
50 років і старші	5.5							
з рядка 5.0 – з діагнозом туберкульоз	6.0							
у тому числі з:								
вперше діагностованим туберкульозом	6.1							
легеневим туберкульозом	6.2							
бактеріовиділенням МБТ+	6.3							

Структура шляхів передачі ВІЛ серед громадян України

Назва шляху передачі ВІЛ	Номер рядка	Взято під нагляд протягом звітного року осіб з вперше в житті встановленим діагнозом		Перебуває під наглядом на кінець звітного року осіб з діагнозом		
		ВІЛ-інфекція (незалежно від стадії захворювання)		СНІД	ВІЛ-інфекція	у тому числі СНІД
		усього	у т.ч. при перенаправленні з ГО/ЦСССДМ			
А	Б	1	2	3	4	5
Усього інфікованих, осіб	1.0					
у тому числі:						
інфіковані статевим шляхом	1.1					
з них:						
гомосексуальним	1.1.1					
гетеросексуальним	1.1.2					
інфіковані парентеральним шляхом	1.2					
з них унаслідок:						
вживання наркотичних речовин ін'єкційним шляхом	1.2.1					
переливання препаратів або компонентів крові	1.2.2					
трансплантації донорських органів, клітин, тканин, біологічних рідин	1.2.3					
інших медичних маніпуляцій	1.2.4					
професійного інфікування	1.2.5					
інших немедичних втручань	1.2.6					
діти, народжені ВІЛ-інфікованою жінкою	1.3					
з них:						
діагноз ВІЛ-інфекції підтверджено	1.3.1					
діагноз ВІЛ-інфекції в стадії підтвердження	1.3.2					
шлях інфікування не визначено	1.4					

III. Стани та хвороби, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини, серед громадян України

Таблиця 3000

Клінічні стадії та ступінь імуносупресії при ВІЛ-інфекції

Назва показника	Номер рядка	Взято під нагляд протягом звітного року з уперше в житті встановленим діагнозом		Перебуває під наглядом на кінець звітного року з діагнозом ВІЛ-інфекції (незалежно від стадії захворювання)
		ВІЛ-інфекція (незалежно від стадії захворювання)	СНІД	
А	Б	1	2	3
Усього інфікованих, осіб	1.0			
у тому числі: дорослі	2.0			
з них з:				
гострим ретровірусним синдромом	2.1		X	
I клінічною стадією, безсимптомна	2.2		X	
I клінічною стадією, ПГЛ	2.3		X	
II клінічною стадією	2.4		X	
III клінічною стадією	2.5		X	
IV клінічною стадією (СНІД)	2.6			
у тому числі: діти 15-18 років	3.0			
з них з:				
гострим ретровірусним синдромом	3.1		X	
I клінічною стадією, безсимптомна	3.2		X	
I клінічною стадією, ПГЛ	3.3		X	
II клінічною стадією	3.4		X	
III клінічною стадією	3.5		X	
IV клінічною стадією (СНІД)	3.6			
кількість осіб, яким проведено дослідження щодо визначення абсолютної або відносної кількості CD4-лімфоцитів (з рядків 2.0 та 3.0)	4.0			
з них мали ступінь імуносупресії:				
≥ 500 кл/мкл CD4-лімфоцитів	4.1			
350-499 кл/мкл CD4-лімфоцитів	4.2			
200-349 кл/мкл CD4-лімфоцитів	4.3			
< 200 кл/мкл або відносна кількість < 15 % CD4-лімфоцитів	4.4			
у тому числі: ВІЛ-інфіковані діти віком 0-14 років включно	5.0			
з них з:				
I клінічною стадією, безсимптомна	5.1		X	
I клінічною стадією, ПГЛ	5.2		X	
II клінічною стадією	5.3		X	
III клінічною стадією	5.4			
IV клінічною стадією	5.5			

Таблиця 3001

Супутні патології та стани у ВІЛ-інфікованих дітей віком 15 – 18 років і дорослих

Назва показника	Номер рядка	Взято під нагляд протягом звітного року з уперше в житті встановленим діагнозом	
		ВІЛ-інфекція (незалежно від стадії захворювання)	СНІД
А	Б	1	2
Усього інфікованих, осіб	1.0		
у тому числі:			
обстежені на наявність маркерів гепатиту В	1.1		
з них - виявлені маркери гепатиту В	1.1.1		
обстежені на наявність маркерів гепатиту С	1.2		
з них - виявлені маркери гепатиту С	1.2.1		
відсутні дані щодо обстеження на маркери гепатитів В і/або С	1.3		
у тому числі (з рядка 1.0):			
з наявністю інфекцій, що передаються статевим шляхом (ПСПШ)	2.0		
з них:			
з наявністю сифілісу	2.1		
відсутні дані щодо обстеження на наявність ПСПШ	3.0		
у тому числі (з рядка 1.0):			
з алкогольною та наркотичною залежністю	4.0		
з них з:			
алкогольною залежністю	4.1		
залежністю від неін'єкційних наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів	4.2		
активні СН	4.3		
перебувають на ЗПТ	4.4		
відсутні дані щодо алкогольної та/або наркотичної залежності	5.0		

Таблиця 3002

Нові випадки смерті серед ВІЛ-інфікованих осіб

Нові випадки смерті	Номер рядка	Усього	У тому числі		З граfi 1 ВІЛ-інфіковані особи, які			
			чоловіки	жінки	отримували АРТ		потребували, але не отримували АРТ	не потребували АРТ
					усього	у т.ч. 12 міс. і більше		
А	Б	1	2	3	4	5	6	7
Усього померлих осіб	1.0							
з них особи віком:	1.1							
0 - 14 років включно	1.2							
15 – 17 років включно	1.3							
18 – 24 роки включно	1.4							
25 – 49 років включно	1.5							
50 років і старші	1.6							
з рядка 1.0:								
інфіковані статевим шляхом	1.7							
інфіковані парентеральним шляхом	1.7.1							
з них внаслідок:								
вживання наркотичних речовин	1.8							
інфікування ін'єкційним шляхом	1.8.1							
діти, народжені ВІЛ-інфікованою жінкою	1.9							
у тому числі:								
ВІЛ-інфіковані діти	1.10							
шлях інфікування не визначено	1.10.1							
з рядка 1.0 померли через причини:								
безпосередньо пов'язані з ВІЛ-інфекцією	1.10.2							
з них:								
у III клінічній стадії ВІЛ-інфекції	1.10.2.1							
у IV клінічній стадії ВІЛ-інфекції								
у тому числі внаслідок:								
ко-інфекції ТБ/ВІЛ								

Нові випадки смерті	Номер рядка	Усього	У тому числі		З граfi 1 ВІЛ-інфіковані особи, які			
			чоловіки	жінки	отримували АРТ		потребували, але не отримували АРТ	не потребували АРТ
					усього	у т.ч. 12 міс. і більше		
А	Б	1	2	3	4	5	6	7
не пов'язані з ВІЛ-інфекцією	1.11							
у тому числі внаслідок:								
туберкульозу	1.11.1							
вірусного гепатиту В і/або С, цирозу печінки вірусної етіології	1.11.2							
інших захворювань	1.11.3							
інших причин	1.11.4							
причина смерті невідома	1.12							

Дата ____ 20 ____

(підпис керівника)

М. П.

(П. І. Б.)_____
(підпис виконавця)_____
(П. І. Б.)

телефон: _____

електронна пошта: _____

**Директор Департаменту реформ
та розвитку медичної допомоги****М. Хобзей**

ЗАТВЕРДЖЕНО

**Наказ Міністерства охорони
здоров'я України 05 березня
2013 року № 180**

**Зареєстровано в Міністерстві
юстиції України
27 березня 2013 року
за № 495/23027**

ІНСТРУКЦІЯ

**щодо заповнення форми звітності № 2-ВІЛ/СНІД «Звіт про осіб зі станами
та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ),
за 20__ рік» (річна)**

I. Загальні положення

1.1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми звітності № 2-ВІЛ/СНІД «Звіт про осіб зі станами та хворобами, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), за 20 __ рік» (річна) (далі – форма № 2-ВІЛ/СНІД).

1.2. Форму № 2-ВІЛ/СНІД заповнюють відповідальні особи, які здійснюють моніторинг епідемічної ситуації з ВІЛ-інфекції, а саме: ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України»; Кримського республіканського, обласних, Київського та Севастопольського міських центрів профілактики та боротьби зі СНІДом (далі – регіональні центри СНІДу); міських (обласного підпорядкування) центрів профілактики та боротьби зі СНІДом, їх відділень/підрозділів (далі – міські центри СНІДу).

1.3. Форма № 2-ВІЛ/СНІД включає дані епідеміологічного нагляду за ВІЛ-інфекцією/СНІДом та складається з трьох розділів: результати сероепідеміологічного моніторингу поширення ВІЛ (розділ I); офіційно зареєстровані випадки ВІЛ-інфекції (розділ II); стани та хвороби, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини, серед громадян України (розділ III).

1.4. Звіт заповнюють на підставі документації, що ведеться закладами охорони здоров'я (далі – ЗОЗ), які здійснюють тестування на ВІЛ-інфекцію методами серологічної діагностики (розділ I), форм первинної облікової документації щодо моніторингу епідемічної ситуації ВІЛ-інфекції: № 502-1/о «Реєстраційна карта ВІЛ-інфікованої особи № __» та № 502-2/о «Повідомлення про зміни у Реєстраційній карті ВІЛ-інфікованої особи № __», затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 05 березня 2013 року № 180; форм первинної облікової документації щодо моніторингу заходів профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини:

№ 501-2/о «Повідомлення № 2 № ____ про закінчення вагітності у ВІЛ-інфікованої жінки»; № 501-3 (ІІІ)/о «Повідомлення № 3 (ІІІ) № ____ про уточнення ВІЛ-статусу дитини, народженої ВІЛ-інфікованою жінкою», затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 03 серпня 2012 року № 612, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 03 вересня 2012 року за № 1483/21795.

1.5. У розділах ІІ і ІІІ звіту зазначається інформація щодо всіх ВІЛ-інфікованих осіб, які проживають на території України, у тому числі дітей, народжених ВІЛ-інфікованими жінками, у яких діагноз ВІЛ-інфекції остаточно не встановлений.

1.6. Форма № 2-ВІЛ/СНІД повинна бути заповнена чітко й розбірливо. Усі графи та рядки мають бути заповнені, за винятком тих, де проставлено знак «х». У разі відсутності даних ставиться «0» (цифра нуль). Усі цифрові позначки проставляються арабськими цифрами.

1.7. Відповідальним за інформацію, що наведена у формі № 2-ВІЛ/СНІД, є лікар, який її заповнив. Виправлення помилок підтверджується підписом лікаря, який заповнив форму № 2-ВІЛ/СНІД, із зазначенням дати внесення змін.

1.8. У кінці форми № 2-ВІЛ/СНІД обов'язково зазначаються: дата її заповнення; прізвище, ім'я, по батькові керівника закладу, де заповнювалася форма № 2-ВІЛ/СНІД, ставиться його підпис. Підпис керівника має бути завірений печаткою закладу. Також зазначаються прізвище, ім'я, по батькові, контактний номер телефону, факс та електронна адреса лікаря, який заповнив форму № 2-ВІЛ/СНІД.

1.9. Лікар міського центру СНІДу надсилає форму № 2-ВІЛ/СНІД до регіонального центру СНІДу до 10 січня наступного за звітним періодом року на паперових носіях та електронною поштою.

1.10. Лікар регіонального центру СНІДу надсилає форму № 2-ВІЛ/СНІД до ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України» до 15 січня наступного за звітним періодом року на паперових носіях та електронною поштою.

1.11. ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України» подає узагальнений звіт за формою № 2-ВІЛ/СНІД до Державного закладу «Центр медичної статистики Міністерства охорони здоров'я України», Державної служби України з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та інших соціально небезпечних захворювань, Державної служби статистики України до 20 січня наступного за звітним періодом року на паперових носіях та електронною поштою.

1.12. Оригінали та копії форми № 2-ВІЛ/СНІД зберігаються у ДУ «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України», регіональних та міських центрах СНІДу протягом 3 років.

1.13. У нижній частині титульної сторінки форми № 2-ВІЛ/СНІД зазначаються найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) ЗОЗ, що її заповнив, та зазначається ідентифікаційний код за Єдиним державним реєстром підприємств та організацій України (ЄДРПОУ).

II. Заповнення розділу I «Результати сероепідеміологічного моніторингу поширення ВІЛ»

2.1. Заповнення таблиці 1000 «Результати сероепідеміологічного моніторингу поширення ВІЛ, що отримані при проведенні досліджень методами серологічної діагностики ВІЛ-інфекції».

2.1.1. У графі 1 зазначається кількість осіб, які були обстежені при скринінгових дослідженнях на ВІЛ-інфекцію методами серологічної діагностики протягом звітного періоду відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 21 грудня 2010 року № 1141 «Про затвердження Порядку проведення тестування на ВІЛ-інфекцію та забезпечення якості досліджень, форм первинної облікової документації щодо тестування на ВІЛ-інфекцію, інструкцій щодо їх заповнення», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 14 березня 2011 року за № 319/19057 (далі – наказ Міністерства охорони здоров'я України від 21 грудня 2010 року № 1141).

2.1.2. У графі 2 із загальної кількості осіб графі 1 зазначається кількість осіб, які були обстежені за допомогою швидких тестів протягом звітного періоду.

2.1.3. У графі 3 із загальної кількості осіб графі 1 зазначається кількість осіб, у яких виявлені серологічні маркери ВІЛ при проведенні підтверджувальних досліджень методами серологічної діагностики відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 21 грудня 2010 року № 1141.

2.1.4. У графі 4 із кількості осіб графі 3 надається кількість осіб, у яких виявлені серологічні маркери ВІЛ за допомогою швидких тестів протягом звітного періоду.

2.1.5. У рядку за кодом 000 зазначається загальна кількість осіб, які були обстежені на ВІЛ-інфекцію, серед громадян України та іноземних громадян.

2.1.6. У рядку за кодом 100 зазначається загальна кількість громадян України, які були обстежені на ВІЛ-інфекцію.

2.1.7. Загальна кількість осіб за кодом 100 розподіляється за причинами обстеження на ВІЛ-інфекцію,

у тому числі:

за кодом 101 – особи, які мали статеві контакти з ВІЛ-інфікованими особами, ВІЛ-статус яких був відомий або встановлений у результаті збору епідеміологічного анамнезу, усього,

з них:

за кодом 101.1 – особи, які мали гетеросексуальні контакти з ВІЛ-інфікованими особами;

за кодом 101.2 – особи, які мали гомосексуальні контакти з ВІЛ-інфікованими особами;

за кодом 102 – особи, які є споживачами ін'єкційних наркотичних речовин, усього,

з них:

за кодом 102.1 – особи, які є активними споживачами ін'єкційних наркотичних речовин.

Коди щодо статусу споживача ін'єкційних наркотиків: С1 – заперечує вживання психоактивних речовин ін'єкційним шляхом; С2 – не заперечує вживання психоактивних речовин ін'єкційним шляхом у минулому, але заперечує вживання на даний час; С3 – не заперечує епізодичне вживання психоактивних речовин ін'єкційним шляхом; С4 – не заперечує систематичне вживання психоактивних речовин ін'єкційним шляхом; С5 – перебуває у програмі замісної підтримувальної терапії;

за кодом 103 – особи, які мали гомосексуальні контакти з особами з невідомим ВІЛ-статусом;

за кодом 104 – особи із симптомами або хворі на інфекції, що передаються статевим шляхом;

за кодом 105 – особи з ризикованою статевою поведінкою, усього,

з них:

за кодом 105.1 – особи, які мають незахищені статеві контакти з випадковими статевими партнерами;

за кодом 105.2 – особи, які надають сексуальні послуги за винагороду;

за кодом 106 – призовники; абітурієнти військових закладів;

за кодом 107 – особи з інших груп високого ризику щодо інфікування ВІЛ, обстежені за епідеміологічними показаннями: трудові мігранти; звільнені з місць позбавлення волі; статеві партнери осіб з груп високого ризику щодо інфікування ВІЛ; безпритульні та бездомні громадяни; жертви сексуального насильства тощо, усього,

з них:

за кодом 107.1 – діти віком до 18 років, у тому числі діти, народжені ВІЛ-інфікованими жінками, але які не були обстежені одразу після народження; «діти вулиць» тощо;

за кодом 108 – донори, усього,

з них:

за кодом 108.1 – первинний донор крові або її компонентів: особа, яка вперше у своєму житті залучена до участі в донорстві крові/її компонентів або залучалася до донорства раніше, якщо термін від дати останньої донації складає більше одного року;

за кодом 108.2 – повторний донор крові або її компонентів: особа, яка протягом одного року (від моменту останньої кроводачі) залучалася до донорства незалежно від кількості та частоти донацій;

за кодом 108.3 – донор органів, тканин, інших клітин та біологічних рідин (крім компонентів донорської крові);

за кодом 109 – вагітні, усього,

з них:

за кодом 109.1 – вагітні, які обстежені вперше протягом вагітності незалежно від терміну вагітності,

з них:

за кодом 109.1.1 – вагітні віком 15-17 років включно;

за кодом 109.1.2 – вагітні віком 18-24 роки включно;

за кодом 109.2 – вагітні, які обстежені повторно протягом вагітності, у яких серологічні маркери ВІЛ не були виявлені при обстеженні за кодом 109.1;

за кодом 110 – діти, народжені ВІЛ-інфікованими жінками, які обстежені первинно, одразу після народження у пологовому будинку;

за кодом 111 – діти, народжені ВІЛ-інфікованими жінками, які обстежені з метою остаточного встановлення діагнозу ВІЛ-інфекції у віці 18 місяців і старші;

за кодом 112 – особи, які перебувають у місцях позбавлення волі, у тому числі слідчих ізоляторах;

за кодом 113 – особи, які мають захворювання, симптоми та синдроми, при яких пропонуються послуги з добровільного консультування і тестування при зверненні за медичною допомогою в ЗОЗ відповідно до законодавства України, усього,

з них:

за кодом 113.1 – діти віком від 0 до 18 років;

у тому числі обстежені у ЗОЗ:

за кодом 113.1/тбц – ЗОЗ, що надають допомогу хворим на туберкульоз;

за кодом 113.1/інф – інфекційного профілю;

за кодом 113.1/ін – інших профілів;

за кодом 113.2 – дорослі;

у тому числі обстежені у ЗОЗ:

за кодом 113.2/тбц – ЗОЗ, що надають допомогу хворим на туберкульоз;

за кодом 113.2/інф – інфекційного профілю;

за кодом 113.2/ін – інших профілів;

за кодом 114 – особи, обстежені анонімно, а саме особи, які побажали пройти обстеження на ВІЛ-інфекцію без повідомлення паспортних даних незалежно від причин, що спонукали їх дізнатися про свій ВІЛ-статус;

за кодом 115 – особи, які мають ризик інфікування ВІЛ внаслідок медичних маніпуляцій за епідеміологічними показаннями, усього,

з них:

за кодом 115.1 – медичні працівники, які обстежені внаслідок аварійної ситуації на робочому місці;

за кодом 115.2 – реципієнти компонентів та препаратів крові, органів, тканин, клітин, біологічних рідин;

за кодом 116 – особи, обстежені за власною ініціативою, у тому числі з метою одержання довідки про результат дослідження на наявність антитіл до ВІЛ, відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 21 грудня 2010 року № 1141; медичні працівники з професійним ризиком зараження; особи, які обстежені у ЗОЗ та не мають захворювань, симптомів та синдромів, при яких пропонуються послуги з добровільного консультування і тестування при зверненні за медичною допомогою; при немедичних інвазійних контактах з біологічними рідинами, сполучених з ризиком інфікування ВІЛ (глибоке ушкодження цілісності шкіри предметом, забрудненим кров'ю; попадання крові на ушкоджену шкіру та слизові оболонки; контакт з великою кількістю крові; укол шприцом у побутових умовах), тощо;

за кодом 119 – померлі особи від захворювання з клінічними ознаками ВІЛ-інфекції.

Діагноз ВІЛ-інфекції померлої особи встановлюється на підставі результатів лабораторного дослідження, епідеміологічного анамнезу, заключних клінічного та патолого-анатомічного діагнозів. Патолого-анатомічні дослідження повинні проводитися всім особам, які померли в закладах охорони здоров'я внаслідок інфекційних хвороб або у разі підозри на них.

2.1.8. У рядку за кодом 200 зазначається загальна кількість іноземних громадян, осіб без громадянства, які були обстежені на ВІЛ-інфекцію, у тому числі з метою одержання довідки про свій ВІЛ-статус для оформлення громадянства України.

2.1.9. Відповідність між графами та таблицями (таблиця 1000).

Дані рядка за кодом 000 мають дорівнювати підсумку даних рядків за кодами 100 та 200 за кожною з граф.

Дані рядка за кодом 100 мають дорівнювати підсумку даних рядків за кодами 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 119 за кожною з граф.

Дані рядка за кодом 101 мають дорівнювати підсумку даних рядків за кодами 101.1 і 101.2 за кожною з граф.

Дані рядка за кодом 105 мають дорівнювати підсумку даних рядків за кодами 105.1 і 105.2 за кожною з граф.

Дані рядка за кодом 108 мають дорівнювати підсумку даних рядків за кодами 108.1, 108.2 і 108.3 за кожною з граф.

Дані рядків 109.1 і 109.2 не сумуються за кодом 109 за графами 1 і 2.

Дані рядка за кодом 109 мають дорівнювати підсумку даних рядків за кодами 109.1 і 109.2 за графами 3 і 4.

Дані рядка за кодом 113 мають дорівнювати підсумку даних рядків за кодами 113.1 і 113.2 за кожною з граф.

Дані рядка за кодом 113.1 мають дорівнювати підсумку даних рядків за кодами 113.1/тбц., 113.1/інф., 113.1/ін. за кожною з граф.

Дані рядка за кодом 113.2 мають дорівнювати підсумку даних рядків за кодами 113.2/тбц., 113.2/інф., 113.2/ін. за кожною з граф.

Дані рядка за кодом 115 мають дорівнювати підсумку даних рядків за кодами 115.1 і 115.2 за кожною з граф.

III. Заповнення розділу II «Офіційно зареєстровані випадки ВІЛ-інфекції»

3.1. Заповнення таблиці 2000 «Облік випадків ВІЛ-інфекції незалежно від стадії захворювання (включаючи дітей, народжених ВІЛ-інфікованими жінками, у яких діагноз ВІЛ-інфекції – у стадії підтвердження)».

У таблиці 2000 зазначається кількість ВІЛ-інфікованих осіб незалежно від стадії захворювання, у тому числі діти, народжені ВІЛ-інфікованими жінками, у яких діагноз ВІЛ-інфекції – у стадії підтвердження.

3.1.1. У рядку 1.0 зазначається кількість осіб, які перебували під наглядом у ЗОЗ, що здійснюють медичне спостереження за ВІЛ-інфікованими особами, на початок звітного року.

3.1.2. У рядку 2.0 зазначається кількість ВІЛ-інфікованих осіб, взятих під нагляд у ЗОЗ, що здійснюють медичне спостереження за ВІЛ-інфікованими особами, протягом звітного року. У даному рядку враховуються ВІЛ-інфіковані особи, які прибули з інших регіонів України та інших країн, які стали на облік у зв'язку з ВІЛ-інфекцією, незалежно від моменту встановлення їм ВІЛ-статусу, а також ВІЛ-інфіковані особи з вперше в житті встановленим діагнозом ВІЛ-інфекції, які проживають у даному регіоні.

3.1.3. У рядку 2.1 із загальної кількості ВІЛ-інфікованих осіб, взятих під нагляд протягом звітного року (рядок 2.0), зазначається кількість осіб з вперше в житті встановленим діагнозом ВІЛ-інфекції.

3.1.4. У рядках 2.1.1 – 2.1.5 кількість осіб з вперше в житті встановленим діагнозом ВІЛ-інфекції розподіляється за віковими групами.

3.1.5. У рядку 3.0 зазначається кількість ВІЛ-інфікованих осіб, яких знято з обліку протягом звітного року у ЗОЗ, що здійснюють медичне спостереження за ВІЛ-інфікованими особами.

3.1.6. У рядках 3.1 – 3.4 кількість ВІЛ-інфікованих осіб з рядка 3.0 розподіляється за причинами зняття з обліку, а саме: з відсутністю ВІЛ-інфекції у дитини, зі зміною місця проживання, зі смертю ВІЛ-інфікованої особи незалежно від причини смерті, з іншої причини.

3.1.7. У рядку 4.0 зазначається кількість ВІЛ-інфікованих осіб, які перебували під наглядом у ЗОЗ на кінець звітного року.

3.1.8. У рядках 4.1 – 4.5 кількість осіб, які перебували під наглядом у ЗОЗ на кінець звітного року (рядок 4.0), розподіляється за віковими групами.

3.1.9. У рядку 5.0 зазначається кількість ВІЛ-інфікованих осіб з рядка 4.0, які відносяться до активної групи, тобто пройшли медичне обстеження не менш ніж один раз у звітному році.

3.1.10. У графі 1 зазначається загальна кількість ВІЛ-інфікованих громадян України, у тому числі діти, народжені ВІЛ-інфікованими жінками, у яких діагноз ВІЛ-інфекції – у стадії підтвердження.

3.1.11. У графах 2 і 3 загальна кількість осіб з графі 1 розподіляється за статтю.

3.1.12. У графах 4 і 5 загальна кількість осіб з графі 1 розподіляється за місцем їх проживання.

3.1.13. У графі 6 зазначається кількість ВІЛ-інфікованих осіб з графі 1, які перебувають під медичним наглядом у ЗОЗ Державної пенітенціарної служби України.

3.1.14. У графі 7 зазначається загальна кількість ВІЛ-інфікованих іноземних громадян.

3.1.15. Відповідність між графами та таблицями (таблиця 2000).

Дані рядка 2.0 мають бути більшими за дані рядка 2.1 за кожною з граф або збігатися з ними.

Дані рядка 2.1 мають збігатися з підсумком даних рядків 2.1.1–2.1.5 за кожною з граф.

Дані рядка 3.0 мають збігатися з підсумком даних рядків 3.1 – 3.4 за кожною з граф.

Дані рядка 4.0 мають збігатися з підсумком даних рядків 4.1 – 4.5 за кожною з граф.

Дані графі 1 мають дорівнювати підсумку граф 2 і 3 та 4 і 5 за кожним із рядків.

Дані рядка 4.0 мають збігатися з даними рядка 1.0 плюс дані рядка 2.0 мінус дані рядка 3.0 за графами 1 – 3.

3.2. Заповнення таблиці 2001 «Облік випадків захворювань, зумовлених СНІДом».

У таблиці 2001 зазначається кількість хворих на СНІД незалежно від часу встановлення їм діагнозу ВІЛ-інфекції.

3.2.1. У рядку 1.0 зазначається кількість хворих на СНІД, які перебували під наглядом у ЗОЗ, що здійснюють спостереження за ВІЛ-інфікованими

особами, на початок звітнього року.

3.2.2. У рядку 2.0 зазначається кількість хворих на СНІД, взятих під нагляд у ЗОЗ, що здійснюють медичне спостереження за ВІЛ-інфікованими особами, протягом звітнього року. У цьому рядку враховуються хворі на СНІД, які прибули з інших регіонів України та інших країн, які стали на облік у зв'язку з ВІЛ-інфекцією, а також особи з вперше в житті встановленим діагнозом СНІД, які проживають у даному регіоні, незалежно від моменту встановлення їм ВІЛ-статусу.

3.2.3. У рядку 2.1 із загальної кількості хворих на СНІД, взятих під нагляд протягом звітнього року (рядок 2.0), зазначається кількість осіб з вперше в житті встановленим діагнозом СНІД.

3.2.4. У рядках 2.1.1 – 2.1.5 кількість осіб з вперше в житті встановленим діагнозом хворих на СНІД розподіляється за віковими групами.

3.2.5. У рядку 3.0 зазначається кількість хворих на СНІД з встановленим діагнозом туберкульозу з рядка 2.1.

3.2.6. У рядку 3.1 зазначається кількість осіб з рядка 3.0 з вперше встановленим діагностованим туберкульозом (ВДТБ).

3.2.7. У рядку 3.2 зазначається кількість осіб з рядка 3.0 з легеневим туберкульозом.

3.2.8. У рядку 3.3 зазначається кількість осіб з рядка 3.0 з бактеріовиділенням МБТ+.

3.2.9. У рядку 4.0 зазначається кількість хворих на СНІД, яких знято з обліку протягом звітнього року у ЗОЗ, що здійснюють медичне спостереження за ВІЛ-інфікованими особами.

3.2.10. У рядках 4.1 – 4.3 кількість хворих на СНІД з рядка 4.0 розподіляється за причинами зняття з обліку.

3.2.11. У рядку 5.0 зазначається кількість хворих на СНІД, які перебували під наглядом у ЗОЗ на кінець звітнього року.

3.2.12. У рядках 5.1 – 5.5 кількість осіб, які перебували під наглядом у ЗОЗ на кінець звітнього року (рядок 5.0), розподіляється за віковими групами.

3.2.13. У рядку 6.0 зазначається кількість хворих на СНІД з встановленим діагнозом туберкульозу з рядка 5.0, які перебували під наглядом у ЗОЗ на кінець звітнього року.

3.2.14. У рядку 6.1 зазначається кількість осіб з рядка 6.0 з вперше встановленим діагностованим туберкульозом (ВДТБ).

3.2.15. У рядку 6.2 зазначається кількість осіб з рядка 6.0 з легеневим туберкульозом.

3.2.16. У рядку 6.3 зазначається кількість осіб з рядка 6.0 з бактеріовиділенням МБТ+.

3.2.17. У графі 1 зазначається загальна кількість хворих на СНІД громадян України.

3.2.18. У графах 2 і 3 загальна кількість хворих на СНІД з графи 1 розподіляється за статтю.

3.2.19. У графах 4 і 5 загальна кількість хворих на СНІД з графи 1 розподіляється за місцем їх проживання.

3.2.20. У графі 6 зазначається кількість хворих на СНІД з графи 1, які перебувають під диспансерним наглядом у ЗОЗ Державної пенітенціарної служби України.

3.2.21. У графі 7 зазначається загальна кількість хворих на СНІД іноземних громадян.

3.2.22. Відповідність між графами та таблицями (таблиці 2001).

Дані рядка 2.0 мають бути більшими за дані рядка 2.1 за кожною з граф або збігатися з ними.

Дані рядка 2.1 мають збігатися з підсумком даних рядків 2.1.1–2.1.5 за кожною з граф.

Дані рядка 4.0 мають збігатися з підсумком даних рядків 4.1 – 4.3 за кожною з граф.

Дані рядка 5.0 мають збігатися з підсумком даних рядків 5.1 – 5.5 за кожною з граф.

Дані графи 1 мають дорівнювати підсумку граф 2 і 3 та 4 і 5 за кожним із рядків.

Дані рядка 5.0 мають збігатися з даними рядка 1.0 плюс дані рядка 2.0 мінус дані рядка 4.0 за графами 1 – 3.

3.3. Заповнення таблиці 2002 «Структура шляхів передачі ВІЛ серед громадян України».

3.3.1. У рядку 1.0 зазначається кількість ВІЛ-інфікованих осіб незалежно від стадії захворювання, у тому числі діти, народжені ВІЛ-інфікованими жінками, у яких діагноз ВІЛ-інфекції – у стадії підтвердження.

3.3.2. У рядках 1.1 – 1.4 особи з рядка 1.0 розподіляються за шляхами інфікування ВІЛ, у тому числі у рядку 1.3.2 зазначаються діти, народжені ВІЛ-інфікованими жінками, у яких діагноз ВІЛ-інфекції – у стадії підтвердження.

3.3.3. У графі 1 зазначається кількість осіб, яких взято на облік у ЗОЗ, що здійснює медичний нагляд за ВІЛ-інфікованими особами, з вперше в житті встановленим діагнозом ВІЛ-інфекції, у тому числі діти, народжені ВІЛ-інфікованими жінками, у яких діагноз ВІЛ-інфекції – у стадії підтвердження.

3.3.4. У графі 2 зазначається кількість осіб з графі 1, які перенаправлені до ЗОЗ громадською організацією або центром соціальної служби сім'ї, дітей та молоді.

3.3.5. У графі 3 зазначається кількість осіб, яким протягом звітного періоду вперше в житті встановлено діагноз СНІД незалежно від часу встановлення їм діагнозу ВІЛ-інфекції, а саме: до звітного періоду чи упродовж нього. У зв'язку з цим дані графі 3 в окремих випадках можуть перевищувати дані графі 1.

Якщо впродовж звітного періоду діагноз СНІД установлено вперше в житті особі, яка раніше не перебувала під медичним наглядом у ЗОЗ як ВІЛ-інфікована особа, інформація щодо неї має бути відображена також і в графі 1.

3.3.6. У графі 4 зазначається кількість ВІЛ-інфікованих осіб, які перебували на обліку в закладах охорони здоров'я на кінець звітного періоду. Інформація наводиться щодо всіх ВІЛ-інфікованих незалежно від стадії захворювання, що вони її мали на момент заповнення звіту, у тому числі щодо дітей, народжених ВІЛ-інфікованими жінками, у яких діагноз ВІЛ-інфекції – у стадії підтвердження.

3.3.7. У графі 5 зазначається кількість хворих на СНІД з графі 4.

3.3.8. Відповідність між графами та таблицями (таблиця 2002).

Дані рядка 1.0 мають збігатися з підсумком даних рядків 1.1, 1.2, 1.3, 1.4 за кожною з граф.

Дані рядка 1.1 мають збігатися з підсумком даних рядків 1.1.1 та 1.1.2 за кожною з граф.

Дані рядка 1.2 мають збігатися з підсумком даних рядків 1.2.1- 1.2.6 за кожною з граф.

Дані рядка 1.3 мають збігатися з підсумком даних рядків 1.3.1 та 1.3.2 за кожною з граф.

IV. Заповнення розділу III «Стани та хвороби, що зумовлені вірусом імунодефіциту людини, серед громадян України»

4.1. Заповнення таблиці 3000 «Клінічні стадії та ступінь імуносупресії при ВІЛ-інфекції».

4.1.1. У рядку 1.0 зазначається кількість осіб з встановленим діагнозом ВІЛ-інфекції. Діти, народжені ВІЛ-інфікованими жінками, у яких діагноз ВІЛ-інфекції – у стадії підтвердження, не враховуються у таблиці 3000.

4.1.2. У рядку 2.0 зазначається кількість дорослих ВІЛ-інфікованих осіб віком від 18 років і старших.

4.1.3. У рядках 2.1 – 2.6 особи з рядка 2.0 розподіляються за клінічними стадіями ВІЛ-інфекції за визначенням Всесвітньої організації охорони здоров'я (далі – ВООЗ).

4.1.4. У рядку 3.0 зазначається кількість ВІЛ-інфікованих дітей віком від 15 до 18 років.

4.1.5. У рядках 3.1 – 3.6 особи з рядка 3.0 розподіляються за клінічними стадіями ВІЛ-інфекції за визначенням Всесвітньої організації охорони здоров'я (далі – ВООЗ).

4.1.6. У рядку 4.0 зазначається кількість ВІЛ-інфікованих осіб (дорослі та діти від 15 до 18 років), яким було проведено дослідження щодо визначення абсолютної або відносної кількості CD4-лімфоцитів.

4.1.7. У рядках 4.1 – 4.4 кількість ВІЛ-інфікованих осіб з рядка 4.0 розподіляється за ступенем імуносупресії при ВІЛ-інфекції за визначенням ВООЗ.

4.1.8. У рядку 5.0 зазначається кількість ВІЛ-інфікованих дітей віком 0 – 14 років включно.

4.1.9. У рядках 5.1 – 5.5 діти з рядка 5.0 розподіляються за клінічними стадіями ВІЛ-інфекції у дітей.

4.1.10. У графі 1 зазначається кількість громадян України, яким протягом звітного року вперше в житті встановлено діагноз ВІЛ-інфекції. Інформація наводиться щодо всіх ВІЛ-інфікованих незалежно від стадії захворювання, що вони її мали на момент установлення діагнозу.

4.1.11. У графі 2 зазначається кількість осіб, яким протягом звітного періоду вперше в житті встановлено діагноз СНІД незалежно від часу встановлення їм діагнозу ВІЛ-інфекції, а саме: до звітного періоду чи упродовж нього. У зв'язку з цим дані графі 2 в окремих випадках можуть перевищувати дані графі 1.

Якщо впродовж звітного періоду діагноз СНІД встановлено вперше в житті особі, яка раніше не перебувала на обліку у ЗОЗ, що здійснюють медичний нагляд за ВІЛ-інфікованими особами, інформація щодо неї має бути відображена також і в графі 1.

4.1.12. У графі 3 зазначається кількість ВІЛ-інфікованих осіб, які перебувають на обліку у ЗОЗ, що здійснюють медичний нагляд за ВІЛ-інфікованими особами, на кінець звітного року. Інформація наводиться щодо всіх ВІЛ-інфікованих осіб незалежно від стадії захворювання, що вони її мали на момент заповнення звіту.

4.1.13. Відповідність між графами та таблицями (таблиця 3000).

Дані рядка 1.0 мають збігатися з підсумком даних рядків 2.0, 3.0 і 5.0 за кожною з граф.

Дані рядка 2.0 мають збігатися з підсумком даних рядків 2.1 - 2.6 за кожною з граф.

Дані рядка 3.0 мають збігатися з підсумком даних рядків 3.1 - 3.6 за кожною з граф.

Дані рядка 4.0 мають збігатися з підсумком даних рядків 4.1 - 4.4 за кожною з граф.

Дані рядка 5.0 мають збігатися з підсумком даних рядків 5.1 - 5.5 за кожною з граф.

4.2. Заповнення таблиці 3001 «Супутні патології та стани у ВІЛ-інфікованих дітей віком 15 – 18 років і дорослих».

4.2.1. У рядку 1.0 зазначається кількість осіб з встановленим діагнозом ВІЛ-інфекції у дітей віком 15 – 18 років і дорослих.

4.2.2. У рядках 1.1 і 1.2 зазначається кількість ВІЛ-інфікованих осіб, які були обстежені на наявність маркерів гепатитів В і С.

4.2.3. У рядках 1.1.1 і 1.2.1 зазначається кількість ВІЛ-інфікованих осіб, у яких виявлено маркери інфікування вірусами гепатитів В і С.

4.2.4. У рядку 1.3 зазначається кількість ВІЛ-інфікованих осіб, у яких відсутні дані щодо обстеження на маркери гепатитів В і С.

4.2.5. У рядку 2.0 зазначається кількість ВІЛ-інфікованих осіб з рядка 1.0 з наявністю інфекцій, що передаються статевим шляхом.

4.2.6. У рядку 2.1 зазначається кількість ВІЛ-інфікованих осіб з рядка 2.0, у яких виявлено серологічні маркери збудника сифілісу.

4.2.7. У рядку 3.0 зазначається кількість ВІЛ-інфікованих осіб, у яких відсутні дані щодо обстеження на наявність інфекцій, що передаються статевим шляхом.

4.2.8. У рядку 4.0 зазначається кількість ВІЛ-інфікованих осіб з алкогольною та наркотичною залежністю.

4.2.9. У рядках 4.1 – 4.4 зазначається кількість кожного виду залежностей з рядка 4.0, тобто декілька залежностей можуть враховуватися в одній ВІЛ-інфікованої особи.

4.2.10. У рядку 5.0 зазначається кількість ВІЛ-інфікованих осіб, у яких відсутні дані про наявність алкогольної та наркотичної залежності.

4.2.11. У графі 1 зазначається кількість дорослих та підлітків, яким протягом звітного року вперше в житті встановлено діагноз ВІЛ-інфекції. Інформація наводиться щодо всіх ВІЛ-інфікованих незалежно від стадії захворювання, що вони її мали на момент установлення діагнозу.

4.2.12. У графі 2 зазначається кількість дорослих та підлітків, яким протягом звітного періоду вперше в житті встановлено діагноз СНІД незалежно від часу встановлення їм діагнозу ВІЛ-інфекції, а саме: до звітного періоду чи упродовж нього. У зв'язку з цим дані графі 2 в окремих випадках можуть перевищувати дані графі 1.

Якщо впродовж звітного періоду діагноз СНІД встановлено вперше в житті особі, яка раніше не перебувала на обліку у ЗОЗ, що здійснюють медичний нагляд за ВІЛ-інфікованими особами, інформація щодо неї має бути відображена також і в графі 1.

4.3. Заповнення таблиці 3002 «Нові випадки смерті серед ВІЛ-інфікованих осіб».

4.3.1. У рядку 1.0 зазначається загальна кількість ВІЛ-інфікованих осіб, які померли у звітному році, у тому числі діти, народжені ВІЛ-інфікованими жінками, у яких діагноз ВІЛ-інфекції – у стадії підтвердження.

4.3.2. У рядках 1.1 – 1.5 кількість ВІЛ-інфікованих осіб, які померли у звітному році, розподіляється за віковими групами.

4.3.3. У рядках 1.6 – 1.9 кількість ВІЛ-інфікованих осіб, які померли у звітному році, розподіляється за шляхами інфікування ВІЛ-інфекцією.

4.3.4. У рядках 1.10 – 1.12 кількість ВІЛ-інфікованих осіб, які померли у звітному році, розподіляється за причинами смерті.

4.3.5. У графі 1 зазначається загальна кількість померлих осіб.

4.3.6. У графах 2 і 3 загальна кількість померлих осіб розподіляється за статтю.

4.3.7. У графі 4 зазначається кількість померлих осіб з графі 1, які отримували антиретровірусне лікування (АРТ).

4.3.8. У графі 5 зазначається кількість померлих осіб з графи 4, які отримували антиретровірусне лікування тривалістю дванадцять місяців і більше.

4.3.9. У графі 6 зазначається кількість померлих осіб з графи 1, які потребували антиретровірусного лікування.

4.3.10. У графі 7 зазначається кількість померлих осіб з графи 1, які не потребували антиретровірусного лікування.

4.3.11. Відповідність між графами та таблицями (таблиця 3002).

Дані рядка 1.0 мають збігатися з підсумком даних рядків 1.1 – 1.5 за кожною з граф.

Дані рядка 1.0 мають збігатися з підсумком даних рядків 1.6, 1.7, 1.8, 1.9 за кожною з граф.

Дані рядка 1.0 мають збігатися з підсумком даних рядків 1.10, 1.11, 1.12 за кожною з граф.

Дані рядка 1.11 мають збігатися з підсумком даних рядків 1.11.1 – 1.11.4 за кожною з граф.

Дані графи 1 мають дорівнювати підсумку граф 2 і 3 та 4, 6, 7 за кожним із рядків.

Дані рядка 2.1 графи 1 таблиці 2000 мають збігатися з даними рядка 1.0 графи 1 таблиці 2002.

Дані рядка 4.0 графи 1 таблиці 2000 мають збігатися з даними рядка 1.0 графи 4 таблиці 2002.

Дані рядка 2.1 графи 1 таблиці 2001 мають збігатися з даними рядка 1.0 графи 3 таблиці 2002.

Дані рядка 5.0 графи 1 таблиці 2001 мають збігатися з даними рядка 1.0 графи 5 таблиці 2002.

Дані рядка 3.3 графи 1 таблиці 2000 мають збігатися з даними рядка 1.0 графи 1 таблиці 3002.

Дані рядка 1.0 графи 1 таблиці 3001 мають збігатися з підсумком даних рядків 2.1.2 – 2.1.5 графи 1 таблиці 2000.

Дані рядка 1.0 графи 2 таблиці 3001 мають збігатися з підсумком даних рядків 2.1.2 – 2.1.5 графи 1 таблиці 2001.

**Директор Департаменту реформ
та розвитку медичної допомоги**

М. Хобзей

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
05 березня 2013 року № 180

Згода на обробку персональних даних

Я,

(прізвище, ім'я, по батькові)

(число, місяць, рік народження)

даю згоду

(найменування закладу охорони здоров'я)

на обробку персональних даних про себе, зазначених у первинній обліковій документації і звітності з питань моніторингу епідемічної ситуації відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 05 березня 2013 року № 180 «Про затвердження форм первинної облікової документації і звітності з питань моніторингу епідемічної ситуації з ВІЛ-інфекції та інструкцій щодо їх заповнення» та на виконання Закону України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ».

(дата)

(підпис)

**Директор Департаменту реформ та
розвитку медичної допомоги**

М. Хобзей