

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства охорони  
здоров'я України  
22 травня 2013 року № 410

**Інструкція щодо заповнення форми звітності № 59  
«Звіт про проведення медикаментозної постконтактної профілактики  
ВІЛ-інфекції за \_\_\_\_ квартал 20 \_\_ року» (квартальна)**

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми звітності № 59 «Звіт про проведення медикаментозної постконтактної профілактики ВІЛ-інфекції за \_\_\_\_ квартал 20 \_\_ року» (квартальна) (далі – форма № 59).

2. У формі № 59 зазначається інформація щодо кількості осіб, які мали випадок контакту з кров'ю чи біологічними матеріалами людини, забрудненими ними інструментарієм, обладнанням чи предметами (далі – джерело потенційного інфікування ВІЛ).

3. Форма № 59 складається щокварталу наростаючим підсумком протягом одного року відповідальними особами Кримського республіканського, обласних, Київського і Севастопольського міських центрів профілактики та боротьби зі СНІДом.

4. Кримський республіканський, обласні, Київський і Севастопольський міські центри профілактики та боротьби зі СНІДом забезпечують подання зведених звітів до державної установи «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України» до 15 числа місяця, що настає за звітним кварталом.

5. Державна установа «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров'я України» приймає звіти, направлені Кримським республіканським, обласними, Київським і

Севастопольським міськими центрами профілактики та боротьби зі СНІДом, опрацьовує та подає узагальнений звіт за формою № 59 до Міністерства охорони здоров'я України та Державної служби України з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та інших соціально небезпечних захворювань до 25 числа місяця, що настає за звітним кварталом.

6. Форму № 59 заповнюють на підставі даних форм первинної облікової документації: форми № 108 - 2/о «Реєстраційна карта випадку контакту, пов'язаного з виконанням професійних обов'язків, особи з кров'ю чи біологічними матеріалами людини, забрудненими ними інструментарієм, обладнанням чи предметами та проведення постконтактної профілактики ВІЛ-інфекції (конфіденційна інформація) №\_\_\_» та форми № 108 - 3/о «Реєстраційна карта випадку контакту, не пов'язаного з виконанням професійних обов'язків, особи з кров'ю чи біологічними матеріалами людини, забрудненими ними інструментарієм, обладнанням чи предметами та проведення постконтактної профілактики ВІЛ-інфекції (конфіденційна інформація) №\_\_\_», затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 22 травня 2013 року № 410.

7. В адресній частині форми № 59 зазначаються найменування та місцезнаходження закладу охорони здоров'я (далі – ЗОЗ), код за ЄДРПОУ.

8. У кінці форми № 59 обов'язково мають бути зазначені цифровим способом дата її заповнення, прізвище, ім'я, по батькові керівника ЗОЗ, контактний телефон, факс, електронна пошта особи, яка її заповнила.

Форма № 59 повинна бути підписана керівником ЗОЗ та завірена печаткою.

9. У рядку 1 за всіма графами зазначається загальна кількість осіб, які мали випадок контакту із джерелом потенційного інфікування ВІЛ.

Дані рядка 1 за кожною із граф мають збігатися з підсумком даних рядків 2 і 3.

10. У рядку 2 за всіма графами зазначається загальна кількість осіб, які мали випадок контакту із джерелом потенційного інфікування ВІЛ, пов'язаний з виконанням їхніх професійних обов'язків (далі – працівник).

Дані рядка 2 за кожною із граф мають збігатися з підсумком даних рядків 2.1 і 2.2.

10.1. У рядку 2.1 зазначаються дані про кількість працівників ЗОЗ, які мали випадок контакту із джерелом потенційного інфікування ВІЛ.

10.2. У рядку 2.2 зазначаються дані про кількість працівників, які не працюють у ЗОЗ та які мали випадок контакту із джерелом потенційного інфікування ВІЛ.

11. У рядку 3 зазначаються дані про кількість осіб, які мали випадок контакту із джерелом потенційного інфікування ВІЛ, не пов'язаний з виконанням професійних обов'язків.

11.1. У рядку 3.1 зазначаються дані про кількість дітей до 18 років, які мали випадок контакту із джерелом потенційного інфікування ВІЛ.

12. Рядок 4 за всіма графами не заповнюється.

12.1. У рядку 4.1 зазначається загальна кількість осіб, які отримали повний або неповний курс постконтактної профілактики (далі – ПКП) за схемою AZT/3TC/LPV/r (комбінація зидовудин/ламівудин та комбінація лопінавір/ритонавір).

12.2. У рядку 4.2 зазначається загальна кількість осіб, які отримали повний або неповний курс ПКП за схемою TDF/FTC/LPV/r (комбінація тенофовір/емтрицитабін та комбінація лопінавір/ритонавір).

12.3. У рядку 4.3 зазначається загальна кількість осіб, які отримали повний або неповний курс ПКП за схемою TDF/3TC/LPV/r (комбінація тенофовір/ламівудин та комбінація лопінавір/ритонавір).

12.4. У рядку 4.4 зазначається загальна кількість осіб, які отримали повний або неповний курс ПКП за іншою схемою, яку необхідно зазначити скороченим записом згідно з клінічним протоколом.

12.5. Сума даних рядків 4.1 – 4.4 має збігатися з даними рядка 1 за графами 2 і 3.

13. У графі 1 за всіма рядками зазначається кількість осіб, які мали випадок контакту із джерелом потенційного інфікування ВІЛ.

14. У графі 2 за всіма рядками зазначається кількість осіб, які мали показання до ПКП та отримали повний курс (28 днів).

15. У графі 3 за всіма рядками зазначається кількість осіб, які мали показання до ПКП та отримали неповний курс (менше ніж 28 днів).

16. У графі 4 за всіма рядками зазначається кількість осіб, які мали показання до ПКП та відмовились від ПКП.

17. У графі 5 за всіма рядками зазначається кількість осіб, які не мали показань до ПКП.

**Директор Департаменту  
реформ та розвитку медичної  
допомоги**

**М. Хобзей**