ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони здоров'я України 21 березня 2012 року № 182
(у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від _____№ ___)

Звітність
Звіт про надання антиретровірусної терапії людям, які живуть з ВІЛ, за _____ місяць 20___ року

Подають:	**Терміни подання**
Заклади охорони здоров'я та фізичні особи – підприємці, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та здійснюють діагностику, лікування та супровід людей, які живуть з ВІЛ, призначення їм антиретровірусної терапії (далі – АРТ) до Міністерства охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурних підрозділів з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій	не пізніше ніж 05 число місяця, наступного за звітним
Міністерство охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, Центр інфекційних захворювань «Клініка лікування дітей, хворих на ВІЛ-інфекцію / СНІД» Національної дитячої спеціалізованої лікарні «ОХМАТДИТ» МОЗ України узагальнені звіти – до державної установи «Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України»	не пізніше ніж 15 число місяця, наступного за звітним

Форма № 56 (місячна)
ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони здоров'я України
21 березня 2012 року № 182
(у редакції наказу МОЗ від ____ 20__ року № _____)
за погодженням з Держстатом

Респондент:

Зазначається ідентифікаційний код юридичної особи в Єдиному державному реєстрі підприємств і організацій України або реєстраційний (обліковий) номер платника податків, який присвоюється контролюючими органами, або реєстраційний номер облікової картки платника податків – фізичної особи. Серію (за наявності) та номер паспорта зазначають фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті

Найменування юридичної особи / прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи: _____
Місцезнаходження / адреса задекларованого / зареєстрованого місця проживання (перебування): _____
_____
(вулиця (провулок, площа тощо), № будинку/корпусу, № квартири / офісу, населений пункт, район, область / Автономна Республіка Крим, поштовий індекс)

Таблиця 1000. **Кількість людей, які живуть з ВІЛ та отримують АРТ**

(осіб)

	Номер рядка	Усього
А	Б	1
Кількість людей, які живуть з ВІЛ та отримують АРТ, усього *(сума рядків 2, 3)*	1	
у тому числі (з рядка 1); дорослі віком від 18 років і старші *(сума рядків 2.1, 2.2)*	2	
з них (з рядка 2): чоловіки	2.1	
жінки	2.2	
діти віком 0–17 років включно (з рядка 1); *(сума рядків 3.1, 3.2; сума рядків 3.3–3.7)*	3	
з них (з рядка 3): діти чоловічої статі	3.1	
діти жіночої статі	3.2	
діти віком до 12 місяців включно (з рядка 3)	3.3	
діти віком 1–3 роки включно (з рядка 3)	3.4	
діти віком 4–10 років включно (з рядка 3)	3.5	
діти віком 11–14 років включно (з рядка 3)	3.6	
діти віком 15–17 років включно (з рядка 3)	3.7	

Таблиця 2000. **Кількість людей, які живуть з ВІЛ та отримують АРТ, з урахуванням схем та джерел фінансування**

(осіб)

	Номер рядка	Усього *(сума граф 2, 3 та доданих граф)*	У тому числі за джерелами фінансування		
			за кошти державного бюджету	за кошти інших джерел (найменування джерела)	…
А	Б	1	2	3	…
Кількість людей, які живуть з ВІЛ та отримують АРТ, усього	1				

А	Б	1	2	3	…
сума рядків 2, 3, 4)					
з них (з рядка 1): отримують схеми АРТ першого ряду *(сума рядків 2.1, 2.2)*	2				
у тому числі (з рядка 2): дорослі віком від 18 років і старші *(сума рядка 2.1.1 та доданих рядків)*	2.1				
з них за схемами (зазначити):	2.1.1				
…	…				
діти віком 0–17 років включно *(сума рядка 2.2.1 та доданих рядків)*	2.2				
з них за схемами (зазначити):	2.2.1				
…	…				
отримують схеми АРТ другого ряду *(сума рядків 3.1, 3.2)*	3				
у тому числі (з рядка 3): дорослі віком від 18 років і старші	3.1				
з них (з рядка 3.1): за схемами (зазначити):	3.1.1				
…	…				
діти віком 0–17 років включно *(сума рядка 3.2.1 та доданих рядків)*	3.2				
з них за схемами (зазначити):	3.2.1				
…	…				
отримують схеми АРТ третього ряду *(сума рядків 4.1, 4.2)*	4				
у тому числі (з рядка 4): дорослі віком від 18 років і старші	4.1				
(сума рядка 4.1.1 та доданих рядків)					
з них за схемами (зазначити):	4.1.1				
…	…				

А	Б	1	2	3	…
діти віком 0–17 років включно *(сума рядка 4.2.1 та доданих рядків)*:	4.2				
з них за схемами (зазначити):	4.2.1				
…	…				

Таблиця 3000. **Кількість людей, які живуть з ВІЛ та були вперше взяті на АРТ протягом _____ (місяця) 20__ року, за джерелами фінансування**

(осіб)

	Номер рядка	Усього *(сума граф 2, 3 та доданих граф)*	У тому числі за джерелами фінансування		
			за кошти державного бюджету	за кошти інших джерел (найменування джерела)	
А	Б	1	2	3	…
Кількість людей, які живуть з ВІЛ та були вперше взяті на АРТ, усього *(сума рядку 1.1 та доданих рядків)*	1				
з них за схемами (зазначити):	1.1				
…	…				

_____ _____

(підпис керівника (власника) та/або осіб, відповідальних за заповнення форми звітності) (Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

_____ _____

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

телефон: _____ електронна пошта:_____

дата формування «___» _____ 20___ року

М. П. (за наявності)

Директор Департаменту громадського здоров'я **Тетяна СКАПА**