

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
 _____ 2019 року № _____

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 249-4/о
(найменування та місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма)	ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ
Ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру	№ _____

Направлення на проведення підтверджувальних досліджень на наявність
серологічних маркерів ВІЛ
 № _____

Реест рацій ний номе р зразк а	Прізвище, ім'я, по батьк ові або індив ідуал ьний номе р особи	Стать	Дата народжен ня (число, місяць, рік)	Код обсте ження	Назва медичного виробу, на якому здійснювал и дослідженн я номер серії/лота	Дата проведення дослідження та результат		Дата відправки у лаборато рію на підтверджу вальні досліджен ня (число, місяць, рік)	Повторне обстеження через	
						Дата (числ оміся цьрік)	Результат		14 днів	1 міс.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Місце знаходження лабораторії, що направила зразок для проведення підтверджувальних досліджень, _____

Телефон/факс _____

Медичний працівник,
який оформлював направлення _____

(посада, прізвище, ініціали)

(підпис)

Дата _____ 20 ____ р.
(цифрами)

**Генеральний директор Директорату
громадського здоров'я МОЗ України**

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
_____ 2019 року № _____

Інструкція

щодо заповнення форми первинної облікової документації № 249-4/о
«Направлення на проведення підтверджувальних досліджень на наявність
серологічних маркерів ВІЛ»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 249-4/о «Направлення на проведення підтверджувальних досліджень на наявність серологічних маркерів ВІЛ» (далі – Направлення).
2. У лівому верхньому куті Направлення зазначається найменування і місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма, та ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань (Єдиний державний реєстр).
3. Кожне Направлення має бути пронумеровано. Номер Направлення має співпадати з номером пробірки зі зразком, що направляється у лабораторію для підтверджувальних досліджень.
4. У графі 1 вказується реєстраційний номер зразка відповідно до форми первинної облікової документації № 502-3/о «Журнал реєстрації зразків та результатів досліджень з виявлення серологічних маркерів ВІЛ інструментальними методами» або до форми первинної облікової документації № 498-5/о «Журнал реєстрації взяття крові та результатів досліджень з виявлення серологічних маркерів ВІЛ з використанням швидких тестів».
5. У графі 2 вказується прізвище, ім'я, по батькові або індивідуальний номер особи відповідно до форми первинної облікової документації № 502-4/о «Журнал реєстрації зразків, направлених для проведення підтверджувальних досліджень на наявність серологічних маркерів ВІЛ, та результатів досліджень» або до форми первинної облікової документації № 498-5/о «Журнал реєстрації взяття крові та результатів досліджень з виявлення серологічних маркерів ВІЛ з використанням швидких тестів».
6. У графі 3 вказується стать особи: Ч – чоловіча, Ж – жіноча.
7. У графі 4 вказується дата народження особи (число, місяць, рік).

8. У графі 5 вказується код обстеження, що відображає групу населення, до якої відноситься особа.
9. У графі 6 вказується повна назва медичного виробу, на якому здійснювалось скринінгове дослідження інструментальним методом або швидких (експрес) тестів, номер серії або лота.
10. У графі 7 вказується дата (число, місяць, рік) проведення скринінгового дослідження інструментальним методом або швидкими (експрес) тестами.
11. У графі 8 вказується результат скринінгового дослідження. У випадку, коли дослідження проводилось інструментальними методами, вказується результат співвідношення оптичної густини зразка до критичного значення оптичної густини або оптичного сигналу. Якщо дослідження здійснювалось з використанням швидких (експрес) тестів, результат записується словом «так».
12. У графі 9 вказується дата (число, місяць, рік) відправки зразка у лабораторію на підтверджувальні дослідження.
13. У графі 10 вказується «так», якщо особа обстежується повторно через 14 днів для уточнення результату підтверджувальних досліджень.
14. У графі 11 вказується «так», якщо особа обстежується повторно через 1 місяць для уточнення результату підтверджувальних досліджень.
15. У Направленні вказується місце знаходження лабораторії, що направила зразок для проведення підтверджувальних досліджень, та контактний телефон/факс.
16. Направлення заповнює медичний працівник лабораторії відповідно до покладених на нього функціональних обов'язків.
17. Направлення зберігається у закладі, який здійснює підтверджувальні дослідження з виявлення серологічних маркерів ВІЛ, протягом 6 місяців.

Генеральний директор Direktoraty
громадського здоров'я МОЗ України

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
 _____ 2019 року № _____

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 249-6/о
(найменування та місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма)	ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ _____ № _____
Ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру	

Направлення на проведення ідентифікаційного обстеження № _____

Дата забору крові «___» _____ 20___ року

Прізвище, ім'я, по батькові та
 Ідентифікаційний номер пацієнта

Дата народження _____
 (число, місяць, рік)

Стать _____

Довідка № _____ про результати підтверджувальних досліджень
 на наявність серологічних маркерів ВІЛ від «___» _____ 20___ року

 (Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який направив особу на обстеження)

(підпис)

Дата заповнення направлення «___» _____ 20___ року

Генеральний директор Директорату
громадського здоров'я МОЗ України

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України

_____ 2019 року № _____

Інструкція

щодо заповнення форми первинної облікової документації № 249-6/о
«Направлення на проведення ідентифікаційного обстеження № ____»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 249-6/о «Направлення на проведення ідентифікаційного обстеження № ____» (далі – Направлення).
2. У лівому верхньому куті Направлення зазначається найменування і місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма, та ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань (Єдиний державний реєстр).
3. У Направленні вказується дата (число, місяць, рік) забору крові для проведення ідентифікаційного обстеження.
4. У Направленні вказується прізвище, ім'я, по батькові та індивідуальний номер особи, під яким вона стає під медичний нагляд у відповідному ЗОЗ.
5. У Направленні вказується дата народження (число, місяць, рік) особи.
6. У Направленні вказується буквами стать особи: Ч – чоловіча, Ж – жіноча.
7. У Направленні вказується номер довідки про результати підтверджувальних досліджень відповідно до форми первинної облікової документації № 503-10/о «Довідка № ____ про результати досліджень з виявлення серологічних маркерів ВІЛ» та дата її видачі (число, місяць, рік).
8. Направлення заповнює лікар, який направив особу на обстеження, відповідно до покладених на нього функціональних обов'язків.
9. У Направленні вказується дата заповнення (число, місяць, рік).
10. Направлення зберігається у лабораторії, що здійснює ідентифікаційні дослідження, протягом 6 місяців.

Генеральний директор Direktoraty
громадського здоров'я МОЗ України

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України

_____ 2019 року № _____

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я	<p style="text-align: center;">МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ</p> <p style="text-align: center;">Форма первинної облікової документації № 249-7/о</p> <p style="text-align: center;">ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ</p> <p style="text-align: center;">№ _____</p>
(найменування та місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма)	
Ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру	

Направлення на проведення обстеження з виявлення серологічних маркерів ВІЛ
№ _____

Дата забору крові «_____» _____ 20__ року

Прізвище, ім'я, по батькові та
Індивідуальний номер пацієнта

Дата народження _____
(число, місяць, рік)

Стать _____

Код обстеження _____

Дата відправки у лабораторію _____
(число, місяць, рік)

Повторне обстеження через:

14 днів 1 місяць _____
(Прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який направив особу на обстеження)_____
(підпис)

Дата заповнення направлення «_____» _____ 20__ року

**Генеральний директор Директорату
громадського здоров'я МОЗ України**

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України

_____ 2019 року № _____

Інструкція

щодо заповнення форми первинної облікової документації № 249-7/о
«Направлення на проведення обстеження з виявлення серологічних маркерів
ВІЛ № _____»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 249-7/о «Направлення на проведення обстеження з виявлення серологічних маркерів ВІЛ № _____».
2. При заповненні Направлення у лівому верхньому куті зазначається найменування і місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма, та ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань (Єдиний державний реєстр).
4. Кожне Направлення має бути пронумеровано. Номер Направлення має співпадати з номером пробірки зі зразком, що направляється на дослідження у лабораторію.
5. У Направленні вказується дата забору крові (число, місяць, рік).
6. У Направленні печатними літерами вказується прізвище, ім'я, по батькові особи або її індивідуальний номер.
7. У Направленні вказується дата народження (число, місяць, рік).
8. У Направленні вказується стать особи: Ч – чоловіча, Ж – жіноча.
9. У Направленні вказується код обстеження, що відображає групу населення, до якої відноситься особа.
10. У Направленні вказується дата відправки зразка у лабораторію (число, місяць, рік).
11. У Направленні відмічається галочкою «✓», якщо особа прийшла на повторне обстеження через 14 днів для уточнення результату підтверджувальних досліджень.
12. У Направленні відмічається галочкою «✓», якщо особа прийшла на повторне обстеження через 1 місяць для уточнення результату підтверджувальних досліджень.
13. Форму первинної облікової документації № 249-7/о (Направлення) заповнює лікар, який направив особу на обстеження.

14. Направлення зберігається у закладі де проводилось дослідження з виявлення серологічних маркерів ВІЛ, протягом 1 місяця.

**Генеральний директор Директорату
громадського здоров'я МОЗ України**

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України

_____ 2019 року № _____

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 498-3/о ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ № _____
(найменування та місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма)		
Ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру		

**Журнал протоколів проведення досліджень з виявлення серологічних маркерів
ВІЛ на тест-системі**

Почато _____ 20__ року
(цифровим способом)

Закінчено _____ 20__ року
(цифровим способом)

Зміст

Номер протоколу _____

Дата проведення дослідження _____

Номер серії або лота _____ Термін придатності _____

Схема розташування матеріалів, що використовуються для дослідження: контрольні зразки з тест-набору (позитивні, негативні контролю медичного виробу); внутрішньолабораторні контрольні зразки (ВКЗ); калібратори (за необхідності); зразки сироваток або плазми крові осіб, що надійшли у лабораторію.

Роздруківка результатів досліджень на паперовому носії.

Висновок про результати досліджень:

кількість отриманих негативних та позитивних результатів дослідження (для позитивних результатів вказують розташування зразків на схемі)
результат вимірювання ВКЗ словами «прийнятний» або «не прийнятний».

Медичний працівник лабораторії з вищою освітою

_____ (підпис)

Медичний працівник лабораторії
з середньою медичною освітою

_____ (підпис)

**Генеральний директор Директорату
громадського здоров'я МОЗ України**

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
_____ 2019 року № _____

Інструкція

щодо заповнення форми первинної облікової документації № 498-3/о
«Журнал протоколів проведення досліджень з виявлення серологічних
маркерів ВІЛ на тест-системі »

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 498-3/о «Журнал протоколів проведення досліджень з виявлення серологічних маркерів ВІЛ на тест-системі» (далі – Журнал).
2. У лівому верхньому куті титульної сторінки Журналу зазначається найменування і місце знаходження закладу, в якому заповнюється форма, та ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань (Єдиний державний реєстр).
3. На титульній сторінці вказується дата початку та закінчення заповнення Журналу (число, місяць, рік) цифровим способом.
4. Кожного року нумерація протоколів у Журналі починається 1 січня та закінчується 31 грудня поточного року.
5. На кожній сторінці Журналу вказується повна назва тест-системи відповідно до інструкції із застосування.
6. У протоколі дослідження вказуються:
 - номер протоколу, дата проведення дослідження (число, місяць, рік), номер серії або лота, термін придатності (число, місяць, рік);
 - схема розташування матеріалів, що використовуються для дослідження: контрольні зразки з тест-системи (позитивні, негативні контролю медичного виробу); внутрішньолабораторні контрольні зразки (ВКЗ); калібратори (за необхідності); зразки сироваток або плазми крові осіб, що надійшли у лабораторію.
7. Результати дослідження роздруковуються на паперовому носії та вклеюються у Журнал.
8. Оформлюється висновок про результати досліджень, де вказується кількість отриманих негативних та позитивних результатів (для позитивних результатів вказується порядок розташування зразків на схемі); результат вимірювання ВКЗ словами «прийнятний» або «не прийнятний». Якщо

результати дослідження визнані недійсними, у протоколі слід вказати причину, відповідно до якої облік результатів не проведено.

9. Протокол підписують медичні працівники лабораторії відповідно до покладених на них функціональних обов'язків.

10. Журнал зберігається у лабораторії де здійснювалось дослідження, протягом 5 років після його закінчення.

**Генеральний директор Директорату
громадського здоров'я МОЗ України**

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я України
_____ 2019 року № _____

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я		<p>МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 498-5/о</p> <p>ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ</p> <p>_____ № _____</p>
(найменування та місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма) Ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру		

Журнал реєстрації взяття крові та результатів досліджень з виявлення серологічних маркерів ВІЛ з використанням швидких тестів

Почато _____ 20__ року
(цифровим способом)






Закінчено _____ 20__ року
(цифровим способом)

Зміст

№з/п	Дата проведення дослідження (число, місяць, рік)	Прізвище, ім'я, по батькові або індивідуальний номер особи	Стать	Дата народження (число, місяць, рік)	Код обстеження	Причина обстеження	Дослідження з використанням першого ШВИДКОГО (ЕКСПРЕС) ТЕСТУ (обведіть один результат) Назва тесту _____			Дослідження з використанням другого ШВИДКОГО (ЕКСПРЕС) ТЕСТУ (обведіть один результат) Назва тесту _____			Дослідження з використанням третього ШВИДКОГО (ЕКСПРЕС) ТЕСТУ (обведіть один результат) Назва тесту _____			Остаточний результат дослідження (обведіть один результат)		
							Поз	Нег	Нед	Поз	Нег	Нед	Поз	Нег	Нед			
							Номер серії _____	Номер серії _____	Номер серії _____	Термін придатності _____/_____/____	Термін придатності _____/_____/____	Термін придатності _____/_____/____						
1	2	3	4	5	6	7	8			9			10			11		
	/ /		Чол Жін			ВІЛ-статус Ідентиф	Поз	Нег	Нед	Поз	Нег	Нед	Поз	Нег	Нед	Поз	Нег	Невизн
	/ /		Чол Жін			ВІЛ-статус Ідентиф	Поз	Нег	Нед	Поз	Нег	Нед	Поз	Нег	Нед	Поз	Нег	Невизн
	/ /		Чол Жін			ВІЛ-статус Ідентиф	Поз	Нег	Нед	Поз	Нег	Нед	Поз	Нег	Нед	Поз	Нег	Невизн
	/ /		Чол Жін			ВІЛ-статус Ідентиф	Поз	Нег	Нед	Поз	Нег	Нед	Поз	Нег	Нед	Поз	Нег	Невизн
	/ /		Чол Жін			ВІЛ-статус Ідентиф	Поз	Нег	Нед	Поз	Нег	Нед	Поз	Нег	Нед	Поз	Нег	Невизн

ПІДСУМОК СТОРІНКИ

Всього позитивних результатів
 Всього негативних результатів
 Всього недійсних результатів
 Всього невизначених результатів
 Всього проведених тестувань

**ПІДВЕДЕННЯ ПІДСУМКУ СТОРІНКИ ДОПОМОЖЕ ПІДТРИМУВАТИ ПОСТІЙНИЙ КОНТРОЛЬ ЯКОСТІ ТА ПІДГОТУВАТИ ЗВІТ ЩОДО РЕЗУЛЬТАТІВ
СЕРОЕПІДМОНІТОРИНГУ ПОШИРЕННЯ ВІЛ**

Рекомендації щодо подальших дій	Прізвище, ім'я, по батькові (ПІБ) та підписи осіб, які проводили дослідження та/або оцінювали результати		Номер довідки та дата видачі		Дата забору крові для направлен- ня у лабораторію (число, місяць, рік)	Дата направлення зразка у лабора- торію (число, місяць, рік)	Номер довідки, результат та дата її отримання		Рекомендації лабораторії щодо подальших дій
	ПІБ	Підпис	№ довідки	Дата її видачі (число, місяць, рік)			№ довідки та результат	Дата отриман- ня (число, місяць, рік)	
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

**Генеральний директор Директорату
громадського здоров'я МОЗ України**

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

Інструкція
щодо заповнення форми первинної облікової документації № 498-5/о
«Журнал реєстрації взяття крові та результатів досліджень з виявлення
серологічних маркерів ВІЛ з використанням швидких тестів»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 498-5/о «Журнал реєстрації взяття крові та результатів досліджень з виявлення серологічних маркерів ВІЛ з використанням швидких тестів» (далі – Журнал).
2. У лівому верхньому куті титульної сторінки Журналу зазначається найменування і місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма, та ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань (Єдиний державний реєстр).
3. На титульній сторінці вказується дата початку та закінчення заповнення Журналу (число, місяць, рік) цифровим способом.
4. У графі 1 «Зміст» вказується порядковий номер особи, яка проходить обстеження з виявлення серологічних маркерів ВІЛ з використанням швидких (експрес) тестів. Кожного року нумерація Журналу починається 1 січня та закінчується 31 грудня поточного року.
5. На кожен особу необхідно передбачити 4 рядки Журналу.
6. У графі 2 «Зміст» вказується дата (число, місяць, рік) проведення дослідження.
7. У графі 3 «Зміст» вказується прізвище, ім'я, по батькові або індивідуальний номер особи.
8. У графі 4 «Зміст» обирається (обводиться) одне значення для визначення статі особи: Чол – чоловіча, Жін – жіноча.
9. У графі 5 «Зміст» вказується дата народження особи (число, місяць, рік).
10. У графі 6 «Зміст» вказується код обстеження, що відображає групу населення, до якої відноситься особа.
11. У графі 7 «Зміст» вказується причина призначення обстеження, обирається (обводиться) одна причина: «ВІЛ-статус», якщо особа

обстежується для встановлення ВІЛ-статусу; «Ідентиф», якщо особа обстежується на ідентифікаційному етапі.

12. У графі 8 «Зміст» вказуються назва швидкого (експрес) тесту, на якому здійснювали дослідження, номер серії або лота та термін придатності; обирається (обводиться) результат дослідження з використанням першого швидкого (експрес) теста: «Поз» – позитивний, «Нег» – негативний, «Нед» – недійсний. При отриманні «негативного» результату графа 9 не заповнюється.

13. У графі 9 «Зміст» вказуються результати дослідження з використанням другого швидкого (експрес) тесту, на якому здійснювали дослідження, номер серії або лота та термін придатності; обирається (обводиться) результат дослідження з використанням другого швидкого (експрес) тесту: «Поз» – позитивний, «Нег» – негативний, «Нед» – недійсний.

За необхідності проведення повторного дослідження з використанням першого та другого швидких (експрес) тестів, у графах 8 та 9 обирається (обводиться) результат дослідження з використанням першого та другого швидких (експрес) тестів: «Поз» – позитивний, «Нег» – негативний, «Нед» – недійсний на рядку нижче.

14. У графі 10 «Зміст» вказуються результати дослідження з використанням третього швидкого (експрес) тесту, на якому здійснювали дослідження, номер серії або лота та термін придатності; обирається (обводиться) результат дослідження з використанням другого швидкого (експрес) тесту: «Поз» – позитивний, «Нег» – негативний, «Нед» – недійсний.

14. У графі 11 «Зміст» вказується остаточний результат дослідження з використанням швидких (експрес) тестів, для чого обирається (обводиться) результат дослідження: «Поз» – позитивний, «Нег» – негативний, «Невизн» – невизначений (дискордантний).

15. У кінці сторінки підраховується кількість позитивних, негативних, недійсних, невизначених (дискордантних) результатів досліджень; кількість проведених досліджень. Підведення підсумку сторінки допоможе підтримувати постійний контроль якості та підготувати звіт щодо результатів сероепідмоніторингу поширення ВІЛ.

16. У графі 12 «Зміст» вказуються рекомендації щодо подальших дій словами:

«не потребує подальшого обстеження»;

«направити для взяття під медичний нагляд»;

«рекомендовано обстеження з визначення рівня вірусного навантаження ВІЛ-1»;

«пройти повторне обстеження через 14 днів»;

«пройти повторне обстеження через 1 місяць»;

«взяти під медичний нагляд».

16. У графах 13 та 14 «Зміст» вказується прізвище, ім'я та по батькові медичних працівників, які проводили дослідження та/або оцінювали результат, та ставиться їх підпис.

17. У графах 15 та 16 «Зміст» вказується номер довідки та дата її видачі (число, місяць, рік):

у графі 15 вказується номер довідки; довідка нумерується відповідно до реєстраційного номеру особи (графа 1 розділу «Зміст» Журналу);

у графі 16 вказується дата (число, місяць, рік) видачі довідки.

18. Графи 17 – 2' заповнюються, якщо зразок крові необхідно направити у лабораторію для проведення підтверджувальних досліджень:

у графі 17 вказується дата (число, місяць, рік) забору крові для направлення у лабораторію для проведення підтверджувальних досліджень.

у графі 18 вказується дата (число, місяць, рік) направлення зразка у лабораторію для проведення підтверджувальних досліджень.

19. У графах 19 та 20 вказуються номер довідки, отриманої з лабораторії, де проводились підтверджувальні дослідження, результат підтверджувальних досліджень словами та дата (число, місяць, рік) її отримання:

у графі 19 вказується номер довідки та результат підтверджувальних досліджень словами:

«антитіла до ВІЛ 1/2 не виявлені»;

«антитіла до ВІЛ 1/2 виявлені»;

«виявлено антиген р24 ВІЛ-1»;

«невизначений результат»;

у графі 20 вказується дата (число, місяць, рік) отримання довідки.

20. У графі 21 «Зміст» вказуються рекомендації лабораторії, що проводила підтверджувальні дослідження, щодо подальших дій словами:

«не потребує подальшого обстеження»;

«направити для взяття під медичний нагляд»;

«рекомендовано обстеження з визначення рівня вірусного навантаження ВІЛ-1»;

«пройти повторне обстеження через 14 днів»;

«пройти повторне обстеження через 1 місяць».

21. Журнал заповнює медичний працівник відповідно до покладених на нього функціональних обов'язків.

22. У разі ведення форми № 498-5/о в електронному форматі до неї має бути включена вся інформація, що міститься на паперовому носії. Кожна сторінка має бути роздрукована, підписана медичним працівником, який здійснював роздрукування з електронного носія, та пронумерована.

23. Журнал зберігається за місцем проведення досліджень протягом 5 років після його закінчення.

**Генеральний директор Директорату
громадського здоров'я МОЗ України**

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я України

_____ 2019 року № _____

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 498-6/о ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ № _____
(найменування та місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма)	
Ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру	

Журнал реєстрації зразків, що надійшли для проведення підтверджувальних досліджень на наявність серологічних маркерів ВІЛ, та результатів досліджень

Почато _____ 20__ р
(цифровим способом)

Закінчено _____ 20__ р
(цифровим способом)

Зміст

№ з/п	Дата отримання зразка (число, місяць, рік)	Найменування закладу, з якого надійшов зразок	Повторне обстеження	Реєстраційний номер зразка	Прізвище, ім'я, по батькові або індивідуальний номер особи	Стать	Дата народження (число, місяць, рік)	Код обстеження	Назва медичного виробу, на якому здійснювали скринінгове дослідження, номер серії/лота	Дата проведення скринінгового дослідження (число, місяць, рік)	Перше підтверджувальне дослідження	
											Назва медичного виробу, номер серії/лота	Дата та результат (число, місяць, рік)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Друге підтверджувальне дослідження		Визначення антигену р24 ВІЛ-1		Додаткові тести		Висновок за результатами підтверджувальних досліджень	Рекомендації щодо подальших дій	Номер довідки та дата її виписки (число, місяць, рік)	Дата переміщення зразка на архівне зберігання (число, місяць, рік)	Дата утилізації зразка (число, місяць, рік)	Примітка
Назва медичного виробу, номер серії/лота	Дата та результат (число, місяць, рік)	Назва медичного виробу, номер серії/лота	Дата та результат (число, місяць, рік)	Назва медичного виробу, номер серії/лота	Дата та результат (число, місяць, рік)						
14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25

Генеральний директор Direktoraty громадського здоров'я МОЗ України

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я
України

_____ 2019 року № _____

Інструкція

щодо заповнення форми первинної облікової документації № 498-6/о
«Журнал реєстрації зразків, що надійшли для проведення підтверджувальних
досліджень на наявність серологічних маркерів ВІЛ, та результатів досліджень»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 498-6/о «Журнал реєстрації зразків, що надійшли для проведення підтверджувальних досліджень на наявність серологічних маркерів ВІЛ, та результатів досліджень» (далі – Журнал).
2. У лівому верхньому куті титульної сторінки Журналу зазначається найменування і місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма, та ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань (Єдиний державний реєстр).
3. На титульній сторінці вказується дата початку та закінчення заповнення Журналу (число, місяць, рік) цифровим способом.
4. У графі 1 вказується порядковий номер зразка крові, що надійшов на підтверджувальні дослідження. Кожного року нумерація Журналу починається 1 січня та закінчується 31 грудня поточного року.
5. У графі 2 вказується дата (число, місяць, рік) отримання зразка лабораторією.
6. У графі 3 вказується найменування закладу, з якого надійшов зразок.
7. У графі 4 вказується причина повторного обстеження особи словами «через 14 днів», «через 1 місяць», якщо воно мало місце.
8. У графі 5 вказується реєстраційний номер зразка відповідно до форми первинної облікової документації № 502-3/о «Журнал реєстрації зразків та результатів досліджень з виявлення серологічних маркерів ВІЛ інструментальними методами» або до форми первинної облікової документації № 498-5/о «Журнал реєстрації взяття крові та результатів досліджень з виявлення серологічних маркерів ВІЛ з використанням швидких тестів».
9. У графі 6 вказується прізвище, ім'я, по батькові або індивідуальний номер особи.
10. У графі 7 вказується стать особи: Ч – чоловіча, Ж – жіноча.
11. У графі 8 вказується дата народження особи (число, місяць, рік).
12. У графі 9 вказується код обстеження, що відображає групу населення, до якої відноситься особа.

13. У графі 10 вказується назва медичного виробу, на якому здійснювали скринінгове дослідження інструментальним методом або швидкого (експрес) тесту, номер серії або лота.

14. У графі 11 вказується дата (число, місяць, рік) проведення скринінгового дослідження.

15. У графах 12 та 13 вказуються результати першого підтверджувального дослідження:

у графі 12 вказується назва медичного виробу, на якому здійснювали перше підтверджувальне дослідження інструментальним методом або швидкого (експрес) тесту, номер серії або лота;

у графі 13 вказується дата (число, місяць, рік) та результат дослідження словами «позитивний» або «негативний».

16. У графах 14 та 15 вказуються результати другого підтверджувального дослідження:

у графі 14 вказується назва медичного виробу, на якому здійснювали друге підтверджувальне дослідження інструментальним методом або швидкого (експрес) тесту, номер серії або лота;

у графі 15 вказується дата (число, місяць, рік) та словами «позитивний» або «негативний» результат дослідження.

17. У графах 16 та 17 вказуються результати визначення антигену р24 ВІЛ-1:

у графі 16 вказується назва медичного виробу, на якому здійснювали дослідження, номер серії або лота;

у графі 17 вказується дата (число, місяць, рік) та результат дослідження словами «позитивний» або «негативний».

18. У графах 18 та 19 вказуються результати дослідження з використанням додаткових тестів:

у графі 18 вказується назва медичного виробу, номер серії або лота;

у графі 19 вказується дата (число, місяць, рік) та результат дослідження словами «антитіла не виявлені» або надається перелік виявлених специфічних антитіл до окремих антигенів ВІЛ.

19. У графі 20 вказується висновок за результатами підтверджувальних досліджень словами:

«антитіла до ВІЛ 1/2 не виявлені»;

«антитіла до ВІЛ 1/2 виявлені»;

«виявлено антиген р24 ВІЛ-1»;

«невизначений результат».

20. У графі 21 вказуються рекомендації щодо подальших дій словами:

«не потребує подальшого обстеження»;

«направити для взяття під медичний нагляд»;

«рекомендовано обстеження з визначення рівня вірусного навантаження ВІЛ-1»;

«пройти повторне обстеження через 14 днів»;

«пройти повторне обстеження через 1 місяць».

21. У графі 22 вказується цифровим способом номер довідки та дата (число, місяць, рік) виписки у лабораторії, що здійснювала підтверджувальні дослідження.

22. У графі 23 вказується дата (число, місяць, рік) переміщення зразка на архівне зберігання.
23. У графі 24 вказується дата (число, місяць, рік) утилізації зразка після завершення терміну його зберігання в архіві.
24. У графі 25 вказується, за необхідності, інформація щодо використання архівного зразка для потреб лабораторії.
25. Журнал заповнює медичний працівник лабораторії відповідно до покладених на нього функціональних обов'язків.
26. У разі ведення форми № 498-б/о в електронному форматі, до неї має бути включена вся інформація, що міститься на паперовому носії. Кожна сторінка має бути роздрукована, підписана медичним працівником, який здійснював роздруківку з електронного носія, та пронумерована.
27. Журнал зберігається у лабораторії, яка проводила підтверджувальні дослідження, протягом 5 років після його закінчення.

**Генеральний директор Директорату
громадського здоров'я МОЗ України**

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я України

_____ 2019 року № _____

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 498-7/о ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ № _____
(найменування та місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма)	
Ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру	

**Журнал архіву зразків сироваток крові для формування верифікаційних панелей
лабораторії _____**
(назва лабораторії)

Почато _____ 20__ року
(цифровим способом)

Закінчено _____ 20__ року
(цифровим способом)

Зміст

№ з/п	Ресстраційний номер зразка	Результат першого підтверджувального дослідження				Результат другого підтверджувального дослідження				Виявлення антигену (АГ) р24 ВІЛ-1		Результат додаткового тесту		Фінальна класифікація зразка (поз/нет)
		Назва медичного виробу, серія/лот	Показник оптичної густини зразка (ОГ)	Показник критичного значення оптичної густини медичного виробу (ОГ крит.)	Співвідношення показників ОГ/ОГ крит.	Назва медичного виробу, серія/лот	Оптична густина (ОГ) зразка	Показник критичного значення оптичної густини медичного виробу (ОГ крит.) у	Співвідношення показників ОГ/ОГ крит.	Назва медичного виробу, серія/лот	Результат (+/-)	Назва медичного виробу, серія/лот	Виявлені антигена (АГ)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Дата заморожування зразка (число, місяць, рік)	Місце зберігання зразка (номер морозильної камери, номер коробки, тощо)	Кількість пробірок зі зразком із зазначенням об'єму на зберіганні	Дата видачі зразка (число, місяць, рік)	Кількість виданих пробірок зі зразком із зазначенням об'єму	Залишок пробірок зі зразком із зазначенням об'єму	ПІБ особи, яка отримала пробірки зі зразком	Підпис особи, яка отримала пробірки зі зразком
16	17	18	19	20	21	22	23

**Генеральний директор Директорату
громадського здоров'я МОЗ України**

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

Інструкція
щодо заповнення форми первинної облікової документації № 498-7/о
«Журнал архіву зразків сироваток крові для формування верифікаційних
панелей»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 498-7/о «Журнал архіву зразків сироваток крові для формування верифікаційних панелей» (далі – Журнал).
2. У лівому верхньому куті Журналу зазначається найменування і місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма, та ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань (Єдиний державний реєстр).
3. На титульній сторінці Журналу вказують назву лабораторії, дату початку та закінчення заповнення Журналу (число, місяць, рік) цифровим способом.
4. При кожному надходженні та використанні зразка вноситься відповідний запис у Журнал. На одній сторінці обліковується один зразок з відповідним реєстраційним номером.
5. У графі 1 вказується порядковий номер зразка крові, що надійшов на зберігання.
6. У графі 2 вказується реєстраційний номер зразка, що має відповідати реєстраційному номеру з Журналу реєстрації зразків, що надійшли для проведення підтверджувальних досліджень відповідно до форми первинної облікової документації № 498-6/о « Журнал реєстрації зразків, що надійшли для проведення підтверджувальних досліджень на наявність серологічних маркерів ВІЛ, та результатів досліджень».
7. У графах 3 – 6 вказуються дані за результатами першого підтверджувального дослідження:
 - у графі 3 вказується назва медичного виробу, на якому здійснювали дослідження, номер серії або лота;
 - у графі 4 вказується показник оптичної густини зразка при проведенні дослідження;

у графі 5 вказується показник критичного значення оптичної густини медичного виробу при проведенні дослідження;

у графі 6 вказується співвідношення показників оптичної густини зразка до критичного значення оптичної густини медичного виробу при проведенні дослідження.

8. У графах 7 – 10 вказуються дані за результатами другого підтверджувального дослідження:

у графі 7 вказується назва медичного виробу, на якому здійснювали дослідження, номер серії або лота;

у графі 8 вказується показник оптичної густини зразка при проведенні дослідження;

у графі 9 вказується показник критичного значення оптичної густини медичного виробу при проведенні дослідження;

у графі 10 вказується співвідношення показників оптичної густини зразка до критичного значення оптичної густини медичного виробу при проведенні дослідження.

9. У графах 11 – 12 вказуються дані за результатами виявлення антигену р24 ВІЛ-1:

у графі 11 вказується назва медичного виробу, на якому здійснювали дослідження, номер серії або лота;

у графі 12 вказується результат дослідження символами «+» або «-».

10. У графах 13 – 14 вказуються дані за результатами дослідження з використанням додаткового тесту:

у графі 13 вказується назва медичного виробу, на якому здійснювали дослідження, номер серії або лота;

у графі 14 вказується перелік виявлених специфічних антитіл до діагностичних антигенів ВІЛ.

11. У графі 15 вказується фінальна класифікація зразка словами «позитивний» або «негативний».

12. У графі 16 вказується дата заморожування зразка (число, місяць, рік).

13. У графі 17 вказується місце зберігання зразка (номер морозильної камери, номер коробки, тощо).

14. У графі 18 вказується кількість пробірок зі зразком на зберіганні із зазначенням об'єму.

15. У графі 19 вказується дата видачі зразка (число, місяць, рік).

16. У графі 20 вказується кількість виданих пробірок зі зразком із зазначенням об'єму.

17. У графі 21 вказується залишок пробірок зі зразком із зазначенням об'єму.

18. У графі 22 вказується прізвище, ім'я та по батькові медичного працівника лабораторії, який отримав пробірки зі зразком.

19. У графі 23 медичний працівник лабораторії, який отримав пробірки зі зразком, ставить свій підпис.

20. Журнал заповнює медичний працівник, відповідальний за контроль якості лабораторних досліджень, відповідно до покладених на нього функціональних обов'язків.

21. У разі ведення форми № 498-7/о в електронному форматі, до неї має бути включена вся інформація, що міститься на паперовому носії. Кожна сторінка має бути роздрукована, підписана медичним працівником, який здійснював роздруківку з електронного носія, та пронумерована.

22. Журнал зберігається у лабораторії протягом 10 років після його закінчення.

**Генеральний директор Директорату
громадського здоров'я МОЗ України**

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я України
_____ 2019 року № _____

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 498-8/о ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ № _____
(найменування та місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма)		
Ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру		

Журнал ідентифікаційного обстеження та результатів дослідження

Почато _____ 20__ року
(цифровим способом)

Закінчено _____ 20__ року
(цифровим способом)

Зміст

№ з/п	Дата отримання зразка лабораторією (число, місяць, рік)	Назва закладу, з якого надійшов зразок	Дата забору крові (число, місяць, рік)	Прізвище, ім'я, по батькові пацієнта	Індивідуальний номер пацієнта	Дата народження (число, місяць, рік)	Стать	Номер довідки та дата її виписки	Перше дослідження			Друге дослідження			Висновок за результатами дослідження	Номер довідки та дата її виписки (число, місяць, рік)
									Назва медичного виробу	дата (число, місяць, рік)	результат	Назва медичного виробу	дата (число, місяць, рік)	результат		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17

Генеральний директор Директорату громадського здоров'я МОЗ України

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

Інструкція
щодо заповнення форми первинної облікової документації № 498-8/о
«Журнал ідентифікаційного обстеження та результатів дослідження»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 498-8/о «Журнал ідентифікаційного обстеження та результатів дослідження» (далі – Журнал).
2. У лівому верхньому куті титульної сторінки Журналу зазначається найменування і місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма, та ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань (Єдиний державний реєстр).
3. На титульній сторінці вказується дата початку та закінчення заповнення Журналу (число, місяць, рік) цифровим способом.
4. У графі 1 вказується порядковий номер зразка крові, що надійшов на ідентифікаційне обстеження. Кожного року нумерація Журналу починається 1 січня та закінчується 31 грудня поточного року.
5. У графі 2 вказується дата (число, місяць, рік) отримання зразка лабораторією.
6. У графі 3 вказується найменування закладу, з якого надійшов зразок.
7. У графі 4 вказується дата забору крові (число, місяць, рік).
8. У графі 5 вказується прізвище, ім'я, по батькові пацієнта.
9. У графі 6 вказується індивідуальний номер пацієнта.
10. У графі 7 вказується дата народження пацієнта (число, місяць, рік).
11. У графі 8 вказується стать пацієнта: Ч – чоловіча, Ж – жіноча.
12. У графі 9 вказується номер довідки про результати підтверджувальних досліджень відповідно до форми первинної облікової документації № 503-10/о «Довідка №__ про результати досліджень з виявлення серологічних маркерів ВІЛ» та дата її виписки (число, місяць, рік).
13. У графах 10 – 12 вказуються результати першого ідентифікаційного дослідження:

у графі 10 вказується назва медичного виробу, на якому здійснювали перше дослідження інструментальним методом або швидкого (експрес) теста, номер серії або лота;

у графі 11 вказується дата проведення дослідження (число, місяць, рік);

у графі 12 словами «позитивний» або «негативний» вказується результат дослідження.

14. У графах 13 – 15 вказується результат другого дослідження:

у графі 13 вказується назва медичного виробу, на якому здійснювали друге дослідження інструментальним методом або швидкого (експрес) теста, номер серії або лота;

у графі 14 вказується дата проведення дослідження (число, місяць, рік);

у графі 15 словами «позитивний» або «негативний» вказується результат дослідження.

15. У графі 16 вказується висновок за результатами досліджень словами:

«антитіла до ВІЛ 1/2 не виявлені»;

«антитіла до ВІЛ 1/2 виявлені»;

«невизначений результат».

16. У графі 17 вказується цифровим способом номер довідки та дата (число, місяць, рік) виписки у лабораторії, що здійснювала ідентифікаційне дослідження.

17. Журнал заповнює медичний працівник закладу відповідно до покладених на нього функціональних обов'язків.

18. У разі ведення форми № 498-8/о в електронному форматі, до неї має бути включена вся інформація, що міститься на паперовому носії. Кожна сторінка має бути роздрукована, підписана медичним працівником, який здійснював роздруківку з електронного носія, та пронумерована.

19. Журнал зберігається у закладі, що проводив ідентифікаційні дослідження, протягом 5 років після його закінчення.

**Генеральний директор Директорату
громадського здоров'я МОЗ України**

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України

_____ 2019 року № _____

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я	<p style="text-align: center;">МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 498-9/о</p> <p style="text-align: center;">ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ</p> <p style="text-align: center;">_____ № _____</p>
(найменування та місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма)	
Ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру	

**Журнал реєстрації взяття крові для проведення дослідження на наявність
серологічних маркерів ВІЛ**

Почато _____ 20__ року
(цифровим способом)

Закінчено _____ 20__ року
(цифровим способом)

Зміст

№ з/п	Дата взяття крові (число, місяць, рік)	Прізвище, ім'я та по батькові або індивідуальний номер особи	П.І.Б. лікаря, який направив особу на обстеження	Стать	Дата народження (число, місяць, рік)	Код обстеження	Дата направлення зразка у лабораторію (число, місяць, рік)	Дата отримання результату дослідження (число, місяць, рік), результат дослідження та номер довідки	Примітки
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Генеральний директор Директорату
громадського здоров'я МОЗ України

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
_____ 2019 року № _____

Інструкція

щодо заповнення форми первинної облікової документації № 498-9/о
«Журнал реєстрації взяття крові для проведення дослідження на наявність
серологічних маркерів ВІЛ»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 498-9/о «Журнал реєстрації взяття крові для проведення дослідження на наявність серологічних маркерів ВІЛ» (далі – Журнал).
2. У лівому верхньому куті титульної сторінки Журналу зазначається найменування і місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма, та ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань (Єдиний державний реєстр).
3. На титульній сторінці вказується дата початку та закінчення заповнення Журналу (число, місяць, рік) цифровим способом.
4. У графі 1 вказується порядковий номер особи, у якої здійснили забір крові. Кожного року нумерація в Журналі починається 1 січня та закінчується 31 грудня поточного року.
5. У графі 2 вказується дата взяття зразка крові у закладі для проведення досліджень (число, місяць, рік).
6. У графі 3 вказується прізвище, ім'я, по батькові особи або її індивідуальний номер.
7. У графі 4 вказується прізвище, ім'я, по батькові лікаря, який направив особу на обстеження.
8. У графі 5 вказується стать особи: Ч – чоловіча, Ж – жіноча.
9. У графі 6 вказується дата народження особи (число, місяць, рік).
10. У графі 7 вказується код обстеження, що відображає групу населення, до якої відноситься особа.
11. У графі 8 вказується дата відправки зразка на дослідження у відповідну лабораторію (число, місяць, рік).
12. У графі 9 зазначається дата отримання результату дослідження (число, місяць, рік), результат дослідження словами «негативний», «позитивний», «рекомендовано пройти повторне обстеження» та номер довідки.

13. У графі 10 вказується інформація щодо причин, з яких довідку про результати дослідження не отримано протягом 4 тижнів; рекомендовано повторне обстеження через 14 днів або 1 місяць; особа прийшла на повторне обстеження через 14 днів або 1 місяць.

14. Журнал заповнює медичний працівник закладу відповідно до покладених на нього функціональних обов'язків.

15. У разі ведення форми № 498-9/о в електронному форматі, до неї має бути включена вся інформація, що міститься на паперовому носії. Кожна сторінка має бути роздрукована, підписана медичним працівником, який здійснював роздрукування з електронного носія, та пронумерована.

16. Журнал зберігається у закладі де здійснювалося взяття крові для проведення дослідження, протягом 3 років після його закінчення.

**Генеральний директор Директорату
громадського здоров'я МОЗ України**

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я
України

_____ 2019 року № _____

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 498-10/о ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ _____ № _____
(найменування та місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма)	
Ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру	

Журнал реєстрації температурного режиму у холодильнику (морозильній камері)Марка _____
Інвентарний № _____Почато _____ 20__ року
(цифровим способом)Закінчено _____ 20__ року
(цифровим способом)

Зміст

№ з/п	Дата проведення виміру температури (число, місяць, рік)	Час проведення виміру температури	Показник температури в градусах С	ПІБ та посада особи, яка проводила вимір	Підпис особи, яка проводила вимір
1	2	3	4	5	6

Генеральний директор Директорату
громадського здоров'я МОЗ України

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
_____ 2019 року № _____

Інструкція

щодо заповнення форми первинної облікової документації № 498-10/о
«Журнал реєстрації температурного режиму в холодильнику (морозильній
камері)»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 498-10/о «Журнал реєстрації температурного режиму в холодильнику (морозильній камері)» (далі – Журнал).
2. У лівому верхньому куті Журналу зазначається найменування і місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма, та ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань (Єдиний державний реєстр).
3. На титульній сторінці Журналу вказується марка холодильника (морозильної камери), інвентарний номер; дата початку та закінчення заповнення Журналу (число, місяць, рік) цифровим способом.
4. Записи у Журналі здійснюються на регулярній основі (двічі на день).
5. У графі 1 вказується порядковий номер запису у Журналі.
6. У графі 2 вказується дата проведення виміру температури (число, місяць, рік).
7. У графі 3 вказується час проведення виміру температури (години, хвилини).
8. У графі 4 вказується показник температури в градусах С.
9. У графі 5 вказується прізвище, ім'я, по батькові та посада медичного працівника, який проводив вимір.
10. У графі 6 медичний працівник, який проводив вимір температури, ставить свій підпис.
11. У разі ведення форми № 498-10/о у вигляді температурних листів, до них має бути включена вся інформація, що міститься в Журналі.

12. Журнал заповнює медичний працівник відповідно до покладених на нього функціональних обов'язків.

13. Журнал зберігається у підрозділі закладу охорони здоров'я протягом 1 року після його закінчення.

**Генеральний директор Директорату
громадського здоров'я МОЗ України**

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України

_____ 2019 року № _____

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я	<p style="text-align: center;">МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 498-11/о</p> <p style="text-align: center;">ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ</p> <p style="text-align: center;">_____ № _____</p>
(найменування та місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма)	
Ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру	

Журнал реєстрації проведення профілактичної промивки вошераПочато _____ 20__ року
(цифровим способом)Закінчено _____ 20__ року
(цифровим способом)

Зміст

Дата проведення профілактичної промивки (число, місяць, рік)	Назва приладу, заводський та інвентарний номер, рік введення в експлуатацію	Концентрація спиртового розчину	ПІБ медичного працівника, відповідального за проведення профілактичної промивки (число, місяць, рік)	Підпис медичного працівника, відповідального за проведення профілактичної промивки
1	2	3	4	5

Генеральний директор Директорату
громадського здоров'я МОЗ України

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
_____ 2019 року № _____

Інструкція
щодо заповнення форми первинної облікової документації № 498-11/о
«Журнал реєстрації проведення профілактичної промивки вошера»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 498-11/о «Журнал реєстрації проведення профілактичної промивки вошера» (далі – Журнал).
2. У лівому верхньому куті Журналу зазначається найменування і місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма, та ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань (Єдиний державний реєстр).
3. На титульній сторінці Журналу вказується дата початку та закінчення заповнення Журналу (число, місяць, рік) цифровим способом.
4. Записи у Журналі здійснюються на регулярній основі (один раз на місяць).
5. На кожний вошер ведеться окремий Журнал.
6. У графі 1 вказується дата (число, місяць, рік) проведення профілактичної промивки приладу.
7. У графі 2 вказується назва приладу, заводський та інвентарний номер, рік введення в експлуатацію.
8. У графі 3 вказується концентрація спиртового розчину, яким здійснювали профілактичну промивку.
9. У графі 4 вказується прізвище, ім'я, по батькові медичного працівника, який здійснював профілактичну промивку.
10. У графі 5 медичний працівник, який проводив профілактичну промивку приладу, ставить свій підпис.
11. Журнал зберігається у підрозділі ЗОЗ протягом терміну використання приладу, але не менше 3 років після його закінчення.

**Генеральний директор Директорату
громадського здоров'я МОЗ України**

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я України
_____ 2019 року № _____

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 502-3/о ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ № _____
(найменування та місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма)		
Ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру		

Журнал реєстрації зразків та результатів досліджень з виявлення серологічних маркерів ВІЛ інструментальними методами

Почато _____ 20__ року
(цифровим способом)

Закінчено _____ 20__ року
(цифровим способом)

Зміст

№ з/п	Дата надходження зразка на дослідження (число, місяць, рік)	Найменування закладу, з якого надійшов зразок	Номер направлення на дослідження	Прізвище, ім'я та по батькові або індивідуальний номер особи	Стать	Дата народження (число, місяць, рік)	Код обстеження	Дата забору крові (число, місяць, рік)	Дата проведення дослідження (число, місяць, рік)	Назва медичного виробу	Результат дослідження	Дата видачі довідки (число, місяць, рік)	Підпис особи, яка отримала довідку	Примітка
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Генеральний директор Директорату громадського здоров'я МОЗ України

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

Інструкція
щодо заповнення форми первинної облікової документації № 502-3/о
«Журнал реєстрації зразків та результатів досліджень з виявлення
серологічних маркерів ВІЛ інструментальними методами»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 502-3/о «Журнал реєстрації зразків та результатів досліджень з виявлення серологічних маркерів ВІЛ інструментальними методами» (далі – Журнал).
2. У лівому верхньому куті титульної сторінки Журналу зазначається найменування і місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма, та ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань (Єдиний державний реєстр).
3. На титульній сторінці вказується дата початку та закінчення заповнення Журналу (число, місяць, рік) цифровим способом.
4. У графі 1 вказується порядковий номер зразка крові, що надійшов на дослідження. Кожного року нумерація Журналу починається 1 січня та закінчується 31 грудня поточного року.
5. У графі 2 вказується дата надходження зразка на дослідження у лабораторію (число, місяць, рік).
6. У графі 3 вказується найменування закладу, з якого надійшов зразок.
7. У графі 4 вказується номер направлення зразка крові, під яким він був направлений у лабораторію.
8. У графі 5 вказується прізвище, ім'я, по батькові особи або її індивідуальний номер.
9. У графі 6 вказується стать особи: Ч – чоловіча, Ж – жіноча.
10. У графі 7 вказується дата народження особи (число, місяць, рік).
11. У графі 8 вказується код обстеження, що відображає групу населення, до якої відноситься особа.
12. У графі 9 вказується дата забору крові (число, місяць, рік).
13. У графі 10 вказується дата проведення дослідження (число, місяць, рік).

14. У графі 11 вказується повна назва медичного виробу, на якому проводили дослідження.
15. У графі 12 вказується результат дослідження словами «негативний», «позитивний».
16. У графі 13 вказується дата видачі довідки (число, місяць, рік).
17. У графі 14 особа, яка забирає довідку, ставить свій підпис.
18. У графі 15 зазначається дата (число, місяць, рік) передачі зразка для проведення підтверджувального етапу дослідження; за необхідності, словами «через 14 днів», «через 1 місяць» вказується кратність обстеження особи для уточнення результату дослідження.
19. Журнал заповнює медичний працівник лабораторії відповідно до покладених на нього функціональних обов'язків.
20. У разі ведення форми № 502-3/о в електронному форматі до неї має бути включена вся інформація, що міститься на паперовому носії. Кожна сторінка має бути роздрукована, підписана медичним працівником, який здійснював роздруківку з електронного носія, та пронумерована.
21. Журнал зберігається в лабораторії де здійснювалось дослідження, протягом 5 років після його закінчення.

**Генеральний директор Директорату
громадського здоров'я МОЗ України**

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я України

_____ 2019 року № _____

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 502-4/о ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ № _____
(найменування та місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма)		
Ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру		

Журнал реєстрації зразків, направлених для проведення підтверджувальних досліджень на наявність серологічних маркерів ВІЛ, та результатів досліджень

Почато _____ 20__ року
(цифровим способом)

Закінчено _____ 20__ року
(цифровим способом)

Зміст

№ з/п	Дата направлення зразка на дослідження (число, місяць, рік)	Найменування закладу, з якого надійшов зразок	Повторне обстеження	Реєстраційний номер зразка	Прізвище, ім'я, по батькові або індивідуальний номер особи	Стать	Дата народження (число, місяць, рік)	Код обстеження	Назва медичного виробу, на якому здійснювали дослідження, номер серії/лота	Дата отримання довідки (число, місяць, рік)	Номер довідки та дата її виписки (число, місяць, рік)	Результат підтверджувальних досліджень	Рекомендації щодо подальших дій
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Генеральний директор Директорату громадського здоров'я МОЗ України

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
_____ 2019 року № _____

Інструкція
щодо заповнення форми первинної облікової документації № 502-4/о
«Журнал реєстрації зразків, направлених для проведення підтверджувальних
досліджень на наявність серологічних маркерів ВІЛ, та результатів
досліджень»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 502-4/о «Журнал реєстрації зразків, направлених для проведення підтверджувальних досліджень на наявність серологічних маркерів ВІЛ, та результатів досліджень» (далі – Журнал).
2. У лівому верхньому куті титульної сторінки Журналу зазначається найменування і місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма, та ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань (Єдиний державний реєстр).
3. На титульній сторінці вказується дата початку та закінчення заповнення Журналу (число, місяць, рік) цифровим способом.
4. У графі 1 вказується порядковий номер зразка крові, що надійшов на дослідження. Кожного року нумерація Журналу починається 1 січня та закінчується 31 грудня поточного року.
5. У графі 2 вказується дата направлення зразка з позитивним результатом після скринінгового дослідження у відповідну лабораторію, що здійснює підтверджувальні дослідження (число, місяць, рік).
6. У графі 3 вказується найменування закладу, з якого надійшов зразок.
7. У графі 4, за необхідності для уточнення результату підтверджувальних досліджень, вказується кратність обстеження особи словами «через 14 днів», «через 1 місяць».
8. У графі 5 вказується реєстраційний номер зразка відповідно до форми первинної облікової документації № 502-3/о «Журнал реєстрації зразків та результатів досліджень з виявлення серологічних маркерів ВІЛ інструментальними методами» або до форми первинної облікової документації № 498-5/о «Журнал реєстрації взяття крові та результатів досліджень з виявлення серологічних маркерів ВІЛ з використанням швидких тестів».

9. У графі 6 вказується прізвище, ім'я, по батькові або індивідуальний номер особи.
10. У графі 7 вказується стать особи: Ч – чоловіча, Ж – жіноча.
11. У графі 8 вказується дата народження особи (число, місяць, рік).
12. У графі 9 вказується код обстеження, що відображає групу населення, до якої відноситься особа.
13. У графі 10 вказується назва медичного виробу, на якому здійснювали скринінгове дослідження інструментальним методом або швидкими (експрес) тестами, номер серії або лота.
14. У графі 11 вказується дата (число, місяць, рік) отримання довідки про результати підтверджувальних досліджень.
15. У графі 12 вказується номер довідки та дата (число, місяць, рік) виписки з лабораторії, що здійснювала підтверджувальні дослідження.
16. У графі 13 вказується результат підтверджувальних досліджень словами «виявлено» або «не виявлено» «антиген р24 ВІЛ-1» та/або «антитіла до ВІЛ 1/2», «невизначений».
17. У графі 14 вказуються рекомендації щодо подальших дій відповідно до форми первинної облікової документації № 503-10/о «Довідка № __ про результати досліджень з виявлення серологічних маркерів ВІЛ».
18. Журнал заповнює медичний працівник лабораторії відповідно до покладених на нього функціональних обов'язків.
19. У разі ведення форми № 502-4/о в електронному форматі до неї має бути включена вся інформація, що міститься на паперовому носії. Кожна сторінка має бути роздрукована, підписана медичним працівником, який здійснював роздруківку з електронного носія, та пронумерована.
20. Журнал зберігається у лабораторії, яка направила зразки на підтверджувальні дослідження, протягом 5 років після його закінчення.

**Генеральний директор Директорату
громадського здоров'я МОЗ України**

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
 _____ 2019 року № _____

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 503-6/о
(найменування та місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма)	ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ
Ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру	№ _____

Довідка № _____
про результати досліджень на наявність серологічних маркерів ВІЛ зразка крові
дитини віком до 18 місяців

Прізвище, ім'я, по батькові
 матері
 або дитини та індивідуальний
 номер дитини

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

Дата народження дитини _____
(число, місяць, рік)

Стать дитини _____

Найменування закладу (відділення) _____

При проведенні досліджень від «_____» _____ 20____ року антитіла до ВІЛ ½
виявлені/не виявлені.

 (посада, прізвище, ініціали)

 (підпис)

Генеральний директор Директорату
громадського здоров'я МОЗ України

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
_____ 2019 року № _____

Інструкція
щодо заповнення форми первинної облікової документації № 503-6/о
«Довідка № ___ про результати досліджень на наявність серологічних
маркерів ВІЛ зразка крові дитини віком до 18 місяців»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 503-6/о «Довідка № ___ про результати досліджень на наявність серологічних маркерів ВІЛ зразка крові дитини віком до 18 місяців» (далі – Довідка).
2. У лівому верхньому куті Довідки зазначається найменування і місце-знаходження закладу, в якому заповнюється форма, та ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань (Єдиний державний реєстр).
3. Довідка нумерується відповідно до форми первинної облікової документації № 502-3/о «Журнал реєстрації зразків та результатів досліджень з виявлення серологічних маркерів ВІЛ інструментальними методами».
4. У Довідці вказуються прізвище, ім'я, по батькові матері або дитини та індивідуальний номер дитини.
5. У Довідці вказується дата народження дитини (число, місяць, рік).
6. У Довідці вказується стать дитини: Ч – чоловіча, Ж – жіноча.
7. У Довідці вказується найменування закладу або відділення, куди передається Довідка.
8. У Довідці вказується дата проведення дослідження (число, місяць, рік).
9. У Довідці обирається лише один варіант результату дослідження та підкреслюються слова «виявлені» або «не виявлені» антитіла до ВІЛ 1/2.
10. Довідку заповнює медичний працівник лабораторії, який відповідно до покладених на нього функціональних обов'язків здійснює дослідження на серологічні маркери ВІЛ.
11. Довідка передається до закладу охорони здоров'я (далі – ЗОЗ), який направив зразок на дослідження. Медичний працівник ЗОЗ, відповідно до покладених на нього функціональних обов'язків, у графі 9 облікової форми № 498-9/о «Журнал реєстрації взяття крові для проведення дослідження на наявність серологічних маркерів ВІЛ» вказує номер Довідки, дату отримання

результату дослідження (число, місяць, рік) та результат дослідження словами «негативний», «позитивний».

12. Результати дослідження, зазначені у Довідці, вносяться до форми первинної облікової документації «Обмінна карта пологового будинку, пологового відділення лікарні» (форма № 113/о) відповідно до інструкції щодо її заповнення, затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13.02.2006 № 67, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 2 березня 2006 року. за № 224/12098; до форми первинної облікової документації «Історія розвитку дитини № ___» (форма № 112/о), затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28.07.2014 № 527, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 13 серпня 2014 року. за № 959/25736.

13. На вимогу, лікуючим лікарем ЗОЗ або іншим працівником, визначеним відповідальним за видачу у ЗОЗ, видається результат обстеження дитини (форма № 503-б/о).

**Генеральний директор Директорату
громадського здоров'я МОЗ України**

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
_____ 2019 року № _____

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 503-10/о ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ _____ № _____
(найменування та місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма)	
Ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру	

Найменування закладу, що направив зразок на дослідження

Довідка № _____
про результати досліджень
з виявлення серологічних маркерів ВІЛ

Прізвище, ім'я, по батькові
 або індивідуальний номер особи

Реєстраційний номер зразка _____

При проведенні досліджень (скринінгових/підтверджувальних/ідентифікаційних)
 від «_____» _____ 20 _____ року:

1. Антитіла до ВІЛ 1/2 не виявлені. Особа не потребує подальшого обстеження.
2. Антитіла до ВІЛ 1/2 виявлені. Особу направити до відповідного ЗОЗ з метою взяття під медичний нагляд.
3. Антитіла до ВІЛ 1/2 виявлені. ВІЛ-позитивний статус особи підтверджено (ідентифікаційний етап).
4. Виявлено лише антиген р24 ВІЛ-1. Особу направити до відповідного ЗОЗ з метою її обстеження з визначення рівня вірусного навантаження ВІЛ-1.
5. Отримано невизначений результат. Особі рекомендовано пройти повторне обстеження через 14 днів.
6. Отримано невизначений результат. Особі рекомендовано пройти повторне обстеження через 1 місяць.

_____ (посада, прізвище, ініціали)

_____ (підпис)

Генеральний директор **Директорату**
громадського здоров'я МОЗ України

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
_____ 2019 року № _____

Інструкція

щодо заповнення форми первинної облікової документації № 503-10/о
«Довідка № __ про результати досліджень з виявлення серологічних маркерів
ВІЛ»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 503-10/о «Довідка №__ про результати досліджень з виявлення серологічних маркерів ВІЛ» (далі – Довідка).
2. У лівому верхньому куті Довідки вказується найменування і місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма, та ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань (Єдиний державний реєстр).
3. Якщо зразок був направлений на дослідження, при заповненні Довідки вказується найменування закладу охорони здоров'я (далі – ЗОЗ), що здійснив таке направлення.
4. В залежності від мети дослідження у Довідці обирається лише один варіант та підкреслюється «скринінгових», «підтверджувальних» або «ідентифікаційних».
5. Номер Довідки вказується відповідно до форми первинної облікової документації № 502-3/о «Журнал реєстрації зразків та результатів досліджень з виявлення серологічних маркерів ВІЛ інструментальними методами», до форми первинної облікової документації № 498-6/о «Журнал реєстрації зразків, що надійшли для проведення підтверджувальних досліджень на наявність серологічних маркерів ВІЛ, та результатів досліджень», до форми первинної облікової документації № 498-5/о «Журнал реєстрації взяття крові та результатів досліджень з виявлення серологічних маркерів ВІЛ з використанням швидких тестів» або до форми первинної облікової документації № 498-8/о «Журнал ідентифікаційного обстеження та результатів дослідження».
6. У Довідці вказується прізвище, ім'я та по батькові або індивідуальний номер особи.

7. Якщо зразок направляється для проведення підтверджувальних досліджень, у Довідці вказується реєстраційний номер зразка відповідно до форми первинної облікової документації № 249-4/о «Направлення на проведення підтверджувальних досліджень на наявність серологічних маркерів ВІЛ».

8. Обирається та підкреслюється один з варіантів отриманих результатів дослідження та рекомендації щодо подальших дій.

9. Довідку заповнює медичний працівник лабораторії або ЗОЗ відповідно до покладених на нього функціональних обов'язків.

10. Довідка передається до лабораторії, яка направила зразок крові на підтверджувальне дослідження, або ЗОЗ, який направив зразок крові на дослідження. Медичний працівник ЗОЗ, відповідно до покладених на нього функціональних обов'язків, вказує номер Довідки, дату отримання результату дослідження (число, місяць, рік) та результат дослідження словами «негативний», «позитивний», «рекомендовано пройти повторне обстеження» у формі первинної облікової форми № 498-9/о «Журнал реєстрації взяття крові для проведення дослідження на наявність серологічних маркерів ВІЛ» або у формі первинної облікової документації № 498-5 «Журнал реєстрації взяття крові та результатів досліджень з виявлення серологічних маркерів ВІЛ з використанням швидких тестів».

11. Результат дослідження, зазначений у Довідці, вноситься до форми первинної облікової документації «Медична карта стаціонарного хворого № ____» (форма № 003/о) та/або форми первинної облікової документації «Медична карта амбулаторного хворого № ____» (форма № 025/о) відповідно до інструкцій щодо їх заповнення, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14.02.2012 № 110, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974; до форми первинної облікової документації «Обмінна карта пологового будинку, пологового відділення лікарні» (форма № 113/о) відповідно до інструкції щодо її заповнення, затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 13.02.2006 № 67, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 2 березня 2006 року за № 224/12098; до форми первинної облікової документації «Історія розвитку дитини № ____» (форма № 112/о), затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28.07.2014 № 527, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 13 серпня 2014 року за № 959/25736.

12. Особі, яка була обстежена на ВІЛ-інфекцію, на її вимогу, лікуючим лікарем ЗОЗ або іншим працівником, визначеним відповідальним за видачу у ЗОЗ, видається результат досліджень з виявлення серологічних маркерів ВІЛ (форма 503-10/о). Довідка не видається, якщо особа тестується анонімно.

Генеральний директор Директорату
громадського здоров'я МОЗ України

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я України

_____ 2019 року № _____

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 510-4/о ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ _____ № _____
(найменування та місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма)		
Ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру		

Журнал обліку медичних виробів

_____ (найменування закладу)

Почато _____ 20__ року
(цифровим способом)

Закінчено _____ 20__ року
(цифровим способом)

Зміст

№ з/п	Найменування (повне торгове найменування, серія, виробник)	Стор.
1	2	3

№ з/п	Найменування (повне торгове найменування, серія, виробник)	Стор.
1	2	3

Паспортна частина:

1. Найменування _____
(повне торгове найменування товару, серія тощо)3. Одиниця виміру _____
(упаковка, набір, швидкого (експрес) теста тощо)

2. Виробник _____

4. Термін придатності _____

Надійшло				Використано			Залишок
Дата (число, місяць, рік)	Постачальник, номер і дата прибуткового документа	Документ про розподіл (найменування, номер, дата)	Кількість	Дата (число, місяць, рік)	Кількість	Підпис	
1	2	3	4	5	6	7	8

Генеральний директор Direktoraty
громадського здоров'я МОЗ України

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
_____ 2019 року № _____

Інструкція
щодо заповнення форми первинної облікової документації № 510-4/о
«Журнал обліку медичних виробів»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 510-4/о «Журнал обліку медичних виробів» (далі – Журнал).
2. У лівому верхньому куті Журналу зазначається найменування та місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма, та ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань (Єдиний державний реєстр).
3. Журнал заповнюється всіма підрозділами закладів охорони здоров'я (далі – ЗОЗ), які отримують медичні вироби. Всі медичні вироби обліковуються окремо, в залежності від джерел фінансування (державний бюджет, гуманітарна допомога тощо).
4. На титульній сторінці Журналу вказується найменування підрозділу ЗОЗ, в якому використовують медичні вироби; дата початку та закінчення заповнення Журналу (число, місяць, рік) цифровим способом.
5. При кожному надходженні та використанні медичного виробу вноситься відповідний запис в Журнал. На одній сторінці обліковується медичний виріб одного найменування із зазначенням інформації про виробника, серію, термін придатності. Для обліку медичного виробу одного найменування залишаються декілька сторінок, у разі закінчення сторінки або сторінок інформація переноситься на іншу сторінку, при цьому вказується: «Перенесено на стор. №__». У разі початку нової сторінки паспортна частина заповнюється повністю.
6. Для зручності пошуку медичного виробу у Журналі заповнюється зміст, де зазначається їх найменування (повне торгове найменування, серія, виробник) та номери сторінок, на яких вони обліковуються.
7. У пункті 1 паспортної частини Журналу зазначається повне торгове найменування медичного виробу, серія відповідно до прибуткового документа.

8. У пункті 2 паспортної частини Журналу вказується найменування виробника медичного виробу відповідно до прибуткового документа.
9. У пункті 3 паспортної частини Журналу вказується одиниця виміру медичного виробу відповідно до прибуткового документа.
10. У пункті 4 паспортної частини Журналу вказується термін придатності медичного виробу (число, місяць, рік).
11. У графі 1 таблиці паспортної частини Журналу вказується цифровим способом число, місяць та рік надходження медичного виробу у підрозділ ЗОЗ.
12. У графі 2 таблиці паспортної частини Журналу вказується найменування постачальника, номер та дата прибуткового документа.
13. У графі 3 таблиці паспортної частини Журналу вказується найменування документа про розподіл (наказ, лист тощо), номер та дата видачі документа (число, місяць, рік).
14. У графі 4 таблиці паспортної частини Журналу вказується цифровим способом кількість отриманих одиниць медичного виробу.
15. У графі 5 таблиці паспортної частини Журналу вказується цифровим способом число, місяць та рік використання медичного виробу.
16. У графі 6 таблиці паспортної частини Журналу вказується цифровим способом кількість одиниць медичного виробу, що використано у цю дату. Для діагностичних наборів вказується кількість використаних цілих наборів, для реагентів – кількість в мілілітрах.
17. У графі 7 таблиці паспортної частини Журналу медичний працівник, який використав медичний виріб, ставить підпис.
18. У графі 8 таблиці паспортної частини Журналу вказується цифровим способом кількість одиниць медичного виробу, що залишилася після використання. Для діагностичних наборів в залишку вказується кількість цілих наборів, для реагентів – кількість в мілілітрах.
19. Журнал заповнює медичний працівник, матеріально відповідальний за облік медичних виробів, відповідно до покладених на нього функціональних обов'язків.
20. У разі ведення форми № 510-4/о в електронному форматі, до неї має бути включена вся інформація, що міститься на паперовому носії. Кожна сторінка має бути роздрукована, підписана медичним працівником, який здійснював роздрукування з електронного носія, та пронумерована.
21. Журнал зберігається у підрозділі ЗОЗ протягом 5 років після його закінчення.

**Генеральний директор Директорату
громадського здоров'я МОЗ України**

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО
 Наказ Міністерства охорони здоров'я
 України
 _____ 2019 року № _____

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я	МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 510-5/о ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ _____ № _____
(найменування та місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма)	
Ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру	

Журнал реєстрації температури та відносної вологості у приміщенні

Почато _____ 20__ року
 (цифровим способом)

Закінчено _____ 20__ року
 (цифровим способом)

Зміст

Дата (число місяць рік)	Час проведен- ня виміру	Показники термометра (у градусах)	Показання гігрометра			ПІБ, яка проводила вимір	Підпис особи, яка проводила вимір
			Показ сухого приладу	Показ вологого приладу	Відносна вологість		
1	2	3	4	5	6	7	8

Генеральний директор Директорату
 громадського здоров'я МОЗ України

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
_____ 2019 року № _____

Інструкція
щодо заповнення форми первинної облікової документації № 510-5/о
«Журнал реєстрації температури та відносної вологості у приміщенні»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 510-5/о «Журнал реєстрації температури та відносної вологості у приміщенні» (далі – Журнал).
2. У лівому верхньому куті Журналу зазначається найменування і місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма, та ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань (Єдиний державний реєстр).
3. На титульній сторінці Журналу вказується дата початку та закінчення заповнення Журналу (число, місяць, рік) цифровим способом.
4. Записи у Журналі здійснюються на регулярній основі (двічі на день).
5. У графі 1 вказується дата проведення виміру температури та відносної вологості (число, місяць, рік).
6. У графі 2 вказується час проведення виміру температури та відносної вологості (години, хвилини).
7. У графі 3 вказуються показники виміру температури у градусах С.
8. У графах 4 – 6 вказуються показники виміру відносної вологості (показання гігрометра):
 - у графі 4 вказуються покази сухого приладу;
 - у графі 5 вказуються покази волого приладу;
 - у графі 6 вказуються покази відносної вологості.
9. У графі 7 вказується прізвище, ім'я, по батькові медичного працівника, який проводив виміри.
10. У графі 8 медичний працівник, який проводив виміри, ставить свій підпис.
11. У разі ведення форми № 510-5/о у вигляді температурних листів, до них має бути включена вся інформація, що міститься в Журналі.

12. Журнал заповнює медичний працівник відповідно до покладених на нього функціональних обов'язків.

13. Журнал зберігається у підрозділі закладу охорони здоров'я протягом 1 року після його закінчення.

**Генеральний директор Директорату
громадського здоров'я МОЗ України**

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
 _____ 2019 року № _____

Найменування міністерства, іншого органу виконавчої влади, підприємства, установи, організації, до сфери управління якого (якої) належить заклад охорони здоров'я		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма первинної облікової документації № 510-7/о ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ _____ № _____
(найменування та місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма)		
Ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру		

Журнал протоколів проведення досліджень додатковими тестами

(найменування медичного виробу, номер серії або лота, термін придатності)

Почато _____ 20__ року
 (цифровим способом)

Закінчено _____ 20__ року
 (цифровим способом)

Зміст

Номер протокола _____

Дата проведення дослідження _____

№ з/п	Зразки	Найменування антигенів								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	К+									
2	К-									
3	Зразок №									
4	Зразок №									
5	Зразок №									
	Кількість рядків може бути збільшена									

Висновок про результати досліджень:

1. вказують номери зразків з позитивними результатами дослідження відповідно до інструкції із застосування;
2. вказують номери зразків з невизначеними результатами дослідження відповідно до інструкції із застосування.

Медичний працівник лабораторії з вищою освітою _____

(підпис)

Медичний працівник лабораторії з середньою медичною освітою _____

(підпис)

Генеральний директор Директорату громадського здоров'я МОЗ України

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
_____ 2019 року № _____

Інструкція
щодо заповнення форми первинної облікової документації № 510-7/о
«Журнал протоколів проведення досліджень додатковими тестами»

1. Ця Інструкція визначає порядок заповнення форми первинної облікової документації № 510-7/о «Журнал протоколів проведення досліджень додатковими тестами» (далі – Журнал).
2. У лівому верхньому куті титульної сторінки Журналу зазначається найменування і місцезнаходження закладу, в якому заповнюється форма, та ідентифікаційний код з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань (Єдиний державний реєстр).
3. На титульній сторінці вказується дата початку та закінчення заповнення Журналу (число, місяць, рік) цифровим способом.
4. Для кожного найменування тест-систем ведеться окремий Журнал. Номери протоколів нумеруються наскрізно. Кожного року нумерація протоколів у Журналі починається 1 січня та закінчується 31 грудня поточного року.
5. На титульній сторінці Журналу вказується повна назва медичного виробу відповідно до інструкції із застосування, номер серії або лота, термін придатності (число, місяць, рік).
6. Протокол дослідження оформлюється у вигляді таблиці, де:
 - у графах з 1 по 9 таблиці вказується найменування антигенів; кількість граф має відповідати переліку антигенів відповідно до інструкції із застосування;
 - у рядках таблиці наводять перелік зразків, що досліджуються.
7. Результат дослідження вказується символами «+» або «-» на перетині кожної графи та рядка таблиці.
8. Оформлюється висновок про результати досліджень, де вказуються номери зразків з позитивними та невизначеними результатами дослідження відповідно до інструкції із застосування.
9. Протокол підписують медичний працівник лабораторії з вищою освітою, який відповідно до покладених на нього функціональних обов'язків здійснює

дослідження, та медичний працівник лабораторії з середньою медичною освітою, який безпосередньо здійснював дослідження.

10. Журнал зберігається у лабораторії, що здійснювала дослідження, протягом 5 років після його закінчення.

**Генеральний директор Директорату
громадського здоров'я МОЗ України**

Андрій СКІПАЛЬСЬКИЙ