ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров’я України
____ _____ 2026 року №___

Зміни
до деяких нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров’я України щодо надання послуг, пов’язаних з ВІЛ

1. У наказі Міністерства охорони здоров’я України від 08 липня 2019 року № 1556 «Про затвердження методик розрахунку граничних тарифів на надання послуг, пов’язаних з ВІЛ», зареєстрованому в Міністерстві юстиції України 02 серпня 2019 року за № 856/33827:

1) преамбулу викласти в такій редакції:

«Відповідно до пункту 9 Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті за бюджетною програмою «Громадське здоров’я та заходи боротьби з епідеміями», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1121 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 12 серпня 2020 року № 698) та пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров’я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90),»;

2) у підпункті 1 пункту 1 слова «групи підвищеного ризику» замінити словами «представників ключових груп».

2. У Методиці розрахунку граничних тарифів на надання послуг з профілактики ВІЛ серед групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, затвердженій наказом Міністерства охорони здоров’я України від 08 липня 2019 року № 1556, зареєстрованій в Міністерстві юстиції України 02 серпня 2019 року за № 856/33827:

1) заголовок викласти в такій редакції:

«**Методика**
розрахунку граничних тарифів на надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників ключових груп щодо інфікування ВІЛ»;

2) у тексті та додатках до цієї Методики слова «групи підвищеного ризику», «представники груп підвищеного ризику» у всіх відмінках та числах замінити словами «представники ключових груп» у відповідних відмінках і числах;

3) абзац шостий пункту 4 розділу I викласти в такій редакції:

«референтні надавачі послуг – визначені МОЗ заклади охорони здоров'я або фізичні особи-підприємці, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, а також громадські об'єднання, благодійні та релігійні організації, що мають не менше двох років досвіду провадження діяльності у сфері протидії поширенню хвороб, зумовлених ВІЛ, та наданні послуг, спрямованих на забезпечення лікування та профілактику ВІЛ-інфекції, догляду, підтримки та соціального захисту ключових груп щодо інфікування ВІЛ та людей, які живуть з ВІЛ, які надавали зазначені послуги за результатами проведення процедури закупівлі послуг, пов'язаних з ВІЛ.»;

4) підпункт 8 пункту 5 розділу II викласти в такій редакції:

«8) витрати на придбання товарів, робіт та послуг:

ТРПП = ПМП + МПП + ПХП + СРПП + ІВП + ВЗ;»;

5) у пункті 2 таблиці «Примірна структура витрат для розрахунку граничних тарифів на надання послуг в розрахунку на одну людино-годину» додатку 1 до цієї Методики:

у тексті слова «медикаментів та перев'язувальних матеріалів» замінити словами «лікарських засобів та медичних виробів»;

після рядка 3 доповнити новим рядком такого змісту:

«

	у тому числі послуг зв'язку (поштові послуги, електронні комунікаційні послуги, доступ до мережі Інтернет)	

».

У зв'язку з цим рядки 4, 5 вважати рядками п'ятим, шостим відповідно;

6) додаток 2 до цієї Методики викласти в новій редакції:

«Додаток 2
до Методики розрахунку граничних тарифів на надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників ключових груп щодо інфікування ВІЛ
(пункт 1 розділу II)

Перелік
витрат, що включаються до розрахунку граничних тарифів на надання послуг з профілактики ВІЛ залежно від їх особливостей та умов надання

№ з/п	Перелік послуг	Прямі витрати									Непрямі витрати									
		заробітна плата і ЄВ	предмети, матеріали, обладнання та інвентар	лікарські засоби та медичні вироби	продукти харчування	послуги зв'язку	супутні роботи та послуги	транспортні витрати	амортизація (знос) спеціального обладнання	ремонт та обслуговування спеціального обладнання	заробітна плата і ЄВ	предмети, матеріали, обладнання та інвентар	роботи та послуги	відрядження	оренда та обслуговування приміщень	комунальні послуги та енергоносії	амортизація (знос) необоротних активів	ремонт та обслуговування обладнання	Зв'язок для потреб надавача послуг	транспортні витрати
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1.	Надання цільових інформаційних, консультаційних, освітніх та комунікаційних послуг	х	х	-	-	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х
2.	Розповсюдження презервативів і лубрикантів	х	х	-	-	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х
3.	Обмін та/або видача шприців	х	х	х	-	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х
4.	Скринінг на туберкульоз	х	х	-	-	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х
5	Самотестування на ВІЛ із супроводом	х	х	х	-	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х

Позначкою «х» виділені статті витрат, які застосовуються під час розрахунку тарифів на надання послуги.

Примітки: 1. Надання послуг здійснюється на підставі звернення отримувача послуг - представника ключової групи щодо інфікування ВІЛ (ЛВНІ та ЧСЧ – з 14 років, СП – з 18 років).

2. Прямі витрати розподіляються прямопропорційно до витрат робочого часу на надання кожної складової частини послуги окремо.

3. Непрямі витрати розподіляються пропорційно між кожною складовою частиною послуги, які надаються надавачами послуг (референтними закладами).

4. Під час розрахунку вартості надання послуги одному отримувачу впродовж однієї людино-години враховуються загальні витрати часу на надання кожної складової частини кожної окремої послуги.

5. Під час розрахунку витрат включається загальний річний обсяг заробітної плати та ЄСВ персоналу, залученого до надання послуг незалежно від його класифікації з розрахунку, що не перевищує 2,6 мінімальних заробітних плат.

_____».

3. У Методиці розрахунку граничних тарифів на надання послуг з догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ, затвердженій наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08 липня 2019 року № 1556, зареєстрованій в Міністерстві юстиції України 02 серпня 2019 року за № 857/33828:

1) у пункті 4 розділу І:

в абзаці третьому слова «послуг з профілактики ВІЛ» в усіх відмінках і числах замінити словами «послуг ДіП» у відповідних відмінках і числах;

абзац шостий викласти в такій редакції:

«референтні надавачі послуг – визначені МОЗ заклади охорони здоров'я або фізичні особи-підприємці, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики, а також громадські об'єднання, благодійні та релігійні організації, що мають не менше двох років досвіду провадження діяльності у сфері протидії поширенню хвороб, зумовлених ВІЛ, та наданні послуг, спрямованих на забезпечення лікування та профілактику ВІЛ-інфекції, догляду, підтримки та соціального захисту ключових груп щодо інфікування ВІЛ та людей, які живуть з ВІЛ, які надавали зазначені послуги за результатами проведення процедури закупівлі послуг, пов'язаних з ВІЛ.»;

2) підпункт 8 пункту 5 розділу ІІ викласти в такій редакції:

«8) витрати на придбання товарів, робіт та послуг:

ТРПП = ПМП + МПП + ПХП + СРПП + ІВП + ВЗ;»;

3) у пункті 2 таблиці «Примірна структура витрат для розрахунку граничних тарифів на надання послуг в розрахунку на одну людино-годину» додатку 1:

у тексті слова «медикаментів та перев'язувальних матеріалів» замінити словами «лікарських засобів та медичних виробів»;

після рядка 3 доповнити новим рядком такого змісту:

«

	у тому числі послуг зв'язку (поштові послуги, електронні комунікаційні послуги, доступ до мережі Інтернет	

».

У зв’язку з цим рядки 4, 5 вважати рядками 5, 6 відповідно;

4) додаток 2 до цієї Методики викласти в новій редакції:

«Додаток 2
до Методики розрахунку граничних тарифів на надання послуг з догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ
(пункт 1 розділу II)

Перелік
витрат, що включаються до розрахунку граничних тарифів на надання послуг ДІП залежно від їх особливостей та умов надання

№ з/п	Перелік послуг	Прямі витрати									Непрямі витрати									
		заробітна плата і ЄВ	предмети, матеріали, обладнання та інвентар	лікарські засоби та медичні вироби	продукти харчування	послуги зв’язку	супутні роботи та послуги	транспортні витрати	амортизація (знос) спеціального обладнання	ремонт та обслуговування спеціального обладнання	заробітна плата і ЄВ	предмети, матеріали, обладнання та інвентар	роботи та послуги	відрядження	оренда та обслуговування приміщень	комунальні послуги та енергоносії	амортизація (знос) необоротних активів	ремонт та обслуговування обладнання	зв’язок для потреб надавача послуг	транспортні витрати
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1.	Залучення партнерів людей, які живуть з ВІЛ, до профілактичних і медичних послуг, пов’язаних з ВІЛ	х	х	х	-	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х
2.	Залучення людей, які живуть з ВІЛ,	х	х	-	-	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
	до надання медичної допомоги у зв'язку з ВІЛ з метою формування прихильності до лікування ВІЛ та утримання під медичним наглядом																			
3.	Залучення людей, які живуть з ВІЛ, які вживають наркотики ін'єкційно, до надання медичної допомоги у зв'язку з ВІЛ з метою формування прихильності до лікування ВІЛ та утримання під медичним наглядом	х	х	х	-	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х

Позначкою «х» виділені статті витрат, які застосовуються під час розрахунку тарифів на надання послуги.

Примітки: 1. Надання послуг здійснюється на підставі звернення та за умови усвідомленої письмової згоди отримувача послуг. Особам віком до 14 років надання послуг здійснюється за зверненням та згодою батьків або інших законних представників.

2. Прямі витрати розподіляються прямопропорційно до витрат робочого часу на надання кожної складової частини послуги окремо.

3. Непрямі витрати розподіляються пропорційно між кожною складовою частиною послуги, що надається надавачами послуг (референтними закладами).

4. Під час розрахунку вартості надання послуги одному отримувачу впродовж однієї людино-години у частині прямих витрат враховуються загальні витрати часу кожної окремої послуги, що надається надавачами послуг (референтними закладами).

5. Під час розрахунку витрат включається загальний річний обсяг заробітної плати та ЄСВ персоналу, залученого до надання послуг незалежно від його класифікації з розрахунку, що не перевищує 2,6 мінімальних заробітних плат.

_____».

4. У наказі Міністерства охорони здоров'я України від 23 липня 2019 року № 1681 «Про затвердження граничних тарифів на надання послуг, пов'язаних з ВІЛ», зареєстрованому в Міністерстві юстиції України 13 серпня 2019 року за № 905/33876:

1) преамбулу викласти в такій редакції:

«Відповідно до пункту 8 Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для бюджетною програмою «Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1121 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 12 серпня 2020 року № 698), пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90),»;

2) в абзаці третьому пункту 1 слова «групи підвищеного ризику» замінити словами «представників ключових груп».

5. Граничні тарифи на надання послуг з догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ, затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 23 липня 2019 року № 1681 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 17 серпня 2023 року № 1472), зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 13 серпня 2019 року за № 905/33876, викласти в новій редакції:

«ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони здоров'я України
23 липня 2019 року № 1681
(у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України
від _____ № ____)

Граничні тарифи
на надання послуг з догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ

Послуга	**Тариф (з податком на додану вартість)**	**Розрахункова кількість**	**Усього з податком на додану вартість**
1	2	3	4
Залучення партнерів людей, які живуть з ВІЛ, до профілактичних і медичних послуг, пов'язаних з ВІЛ			
Організація та надання послуги з мотивування та оцінки потреб. Вступна сесія	350,59	1	350,59
Організація та надання послуги. Сесія 1	350,59	1	350,59
Організація та надання послуги. Сесія 2	350,59	1	350,59

1	2	3	4
Організація та надання послуги. Сесія 3	350,59	1	350,59
Усього річний обсяг витрат на одного отримувача послуг			**1402,36**
Залучення людей, які живуть з ВІЛ, до надання медичної допомоги у зв'язку з ВІЛ з метою формування прихильності до лікування ВІЛ та утримання під медичним наглядом			
Організація та надання послуги з мотивування та оцінки потреб. Вступна сесія	640,67	1	640,67
Організація та надання послуги. Сесія 1	640,67	1	640,67
Організація та надання послуги. Сесія 2	640,67	1	640,67
Організація та надання послуги. Сесія 3	640,67	1	640,67
Організація та надання послуги. Сесія 4	640,67	1	640,67
Організація та надання послуги. Сесія 5	640,67	1	640,67
Усього річний обсяг витрат на одного отримувача послуг			**3844,02**
Залучення людей, які живуть з ВІЛ, які вживають наркотики ін'єкційно, до надання медичної допомоги у зв'язку з ВІЛ з метою формування прихильності до лікування ВІЛ та утримання під медичним наглядом			
Організація та надання послуги з мотивування та оцінки потреб. Вступна сесія	648,94	1	648,94
Організація та надання послуги. Сесія 1	648,94	1	648,94
Організація та надання послуги. Сесія 2	648,94	1	648,94
Організація та надання послуги. Сесія 3	648,94	1	648,94
1	2	3	4
Організація та надання послуги. Сесія 4	648,94	1	648,94
Організація та надання послуги. Сесія 5	648,94	1	648,94
Усього річний обсяг витрат на одного отримувача послуг			**3893,64**

».

6. Граничні тарифи на надання послуг з профілактики ВІЛ серед групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ, затверджені наказом Міністерства охорони здоров'я України від 23 липня 2019 року № 1681 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 17 серпня 2023 року № 1472), зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 13 серпня 2019 року за № 906/33877, викласти в новій редакції:

«ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони здоров'я України
23 липня 2019 року № 1681
(у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України
від _____ № ____)

Граничні тарифи
на надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників ключових груп щодо інфікування ВІЛ

Послуга	Тариф (з податком на додану вартість)	Розрахункова кількість на рік	Усього з податком на додану вартість
1	2	3	4
Профілактика ВІЛ серед представників ключової групи щодо інфікування ВІЛ (людей, які вживають наркотики ін'єкційно)			
Самотестування на ВІЛ із супроводом	161,21	2	322,42
Надання цільових інформаційних, консультаційних, освітніх та комунікаційних послуг	38,24	9	344,16
Скринінг на туберкульоз	86,61	2	173,22
Розповсюдження презервативів і лубрикантів	15,21	9	136,89
Обмін та/або видача шприців	15,98	9	143,82
Усього річний обсяг витрат на одного отримувача послуг			**1120,51**
Профілактика ВІЛ серед представників ключової групи щодо інфікування ВІЛ (людей, які надають сексуальні послуги)			
Самотестування на ВІЛ із супроводом	161,21	2	322,42
Надання цільових інформаційних, консультаційних, освітніх та комунікаційних послуг	38,24	9	344,16

1	2	3	4
Скринінг на туберкульоз	86,61	2	173,22
Розповсюдження презервативів і лубрикантів	15,21	9	136,89
Усього річний обсяг витрат на одного отримувача послуг			**976,69**
Профілактика ВІЛ серед представників ключової групи щодо інфікування ВІЛ (чоловіків, які мають сексуальні стосунки з чоловіками)			
Самотестування на ВІЛ із супроводом	161,21	2	322,42
Надання цільових інформаційних, консультаційних, освітніх та комунікаційних послуг	38,24	9	344,16
Скринінг на туберкульоз	86,61	2	173,22
Розповсюдження презервативів і лубрикантів	15,21	9	136,89
Усього річний обсяг витрат на одного отримувача послуг			**976,69**

».

7. У Порядку надання послуг з догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ, затвердженому наказом Міністерства охорони здоров’я України від 26 січня 2024 року № 140, зареєстрованому в Міністерстві юстиції України 13 лютого 2024 року за № 216/41561:

1) у розділі І:

у пункті 2 абзаци другий, третій викласти в такій редакції:

«безпосередній надавач послуг – фізична особа, залучена до безпосереднього надання послуг, а саме: працівник сфери охорони здоров'я, соціальний працівник, соціальний менеджер, фахівець з соціальної роботи, психолог, фахівець з громадського здоров'я, консультант «рівний-рівному». Фаховий рівень безпосередніх надавачів послуг підтверджується документом про освіту, сертифікатом про присвоєння/ підтвердження професійної кваліфікації / рівня професійної кваліфікації у сфері охорони здоров’я або документом про неформальне професійне навчання та/або проходження навчання на відповідних тренінгах з питань протидії поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини;

надавачі послуг – заклади охорони здоров’я або фізичні особи-підприємці, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (далі – ЗОЗ/ФОП), громадські об’єднання, благодійні та релігійні організації, за умови, що такі надавачі мають не менше двох років досвіду провадження діяльності у сфері протидії поширенню хвороб, зумовлених ВІЛ, і надання послуг, спрямованих на забезпечення лікування та профілактику ВІЛ-

інфекції, догляду, підтримки та соціального захисту ключових груп щодо інфікування ВІЛ та людей, які живуть з ВІЛ;»;

пункт 4 викласти в такій редакції:

«4. Організація та надання послуг ДіП ЛЖВ базується на таких принципах:

“рівний – рівному” – надання послуг особою однієї соціальної групи та/або з аналогічним досвідом ризикованої поведінки щодо інфікування ВІЛ або досвідом прихильності до лікування ВІЛ, що й отримувач послуг;

адресності та орієнтованості на людину – надання послуг з догляду і підтримки ЛЖВ у спосіб, що враховує індивідуальні потреби отримувачів послуг;

добровільності – можливість вибору отримання чи відмови від надання послуг;

недискримінації – неприпустимість обмеження надання послуг за ознаками належності людини до ключових груп щодо інфікування ВІЛ, статі, гендерної ідентичності, раси, національності, сексуальної орієнтації, місця проживання, майнового стану, соціального статусу, стану здоров’я, політичних, релігійних чи інших переконань, за мовними або іншими ознаками;

конфіденційності – забезпечення нерозголошення персональних даних отримувача послуг щодо стану його здоров’я, фактів звернення та/або отримання послуг, особистих сімейних та інтимних відомостей, отриманих під час надання послуг, за винятком випадків, передбачених законодавством;

доказовості – ґрунтування послуг та підходів з їх надання на наявних наукових даних та засадах доказової медицини.»;

2) у розділі ІІ:

назву розділу викласти в такій редакції:

«ІІ. Послуги з ДІП ЛЖВ»;

пункт 1 викласти в такій редакції:

«1. До послуг з ДіП ЛЖВ належать:

залучення партнерів ЛЖВ до профілактичних і медичних послуг, пов’язаних із ВІЛ;

залучення ЛЖВ до надання медичної допомоги у зв’язку з ВІЛ з метою формування прихильності до лікування ВІЛ та утримання під медичним наглядом;

залучення ЛЖВ, які вживають наркотики ін’єкційно, до надання медичної допомоги у зв’язку з ВІЛ з метою формування прихильності до лікування ВІЛ та утримання під медичним наглядом.»;

у пункті 2:

в абзаці другому слова «самотестування з супроводом» замінити словами та знаками «самотестування на ВІЛ із супроводом (далі – СТ-ВІЛ)»;

в абзаці четвертому слова «профілактичних та медичних послуг, пов’язаних з ВІЛ» замінити словами «профілактичних і медичних послуг, пов’язаних із ВІЛ»;

в абзаці п’ятому слова «самотестування на ВІЛ з супроводом» замінити словами «СТ-ВІЛ»;

у пункті 3:

абзац перший викласти в такій редакції:

«3. До отримання послуги із залучення ЛЖВ до надання медичної допомоги у зв’язку з ВІЛ з метою формування прихильності до лікування ВІЛ та утримання під медичним наглядом залучаються ЛЖВ (діти та дорослі), які:»;

в абзаці шостому перед словами «медичної допомоги» доповнити словом «надання»;

у пункті 4:

в абзаці першому слова «та формування прихильності» замінити словами «з метою формування прихильності до лікування ВІЛ та утримання під медичним наглядом»;

в абзаці шостому перед словами «формування прихильності» доповнити словами «з метою»;

абзац перший пункту 5 після слів «міжнародної технічної допомоги,» доповнити знаком та словами «, Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією»;

3) у розділі ІІІ:

у пункті 2:

абзац перший викласти в такій редакції:

«2. Інформація щодо надання послуг вноситься до картки отримувача послуг з догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ, згідно з додатком 6 до цього Порядку, інформація щодо надання послуг вноситься до відомості щоденного обліку надання послуг з ДіП ЛЖВ, наведеної у додатку 8 до цього Порядку,.»;

доповнити новим абзацом такого змісту:

«З метою забезпечення конфіденційності використовується унікальний код отримувача послуг, сформований за наступним принципом: перші 3 літери прізвища (для прізвищ із 2 літер – 2 відповідно), перші 2 літери імені, перші 2 літери по батькові, дата народження у форматі ДД-ММ-РР, стать – Ч/Ж.»;

пункт 4 викласти в такій редакції:

«4. Послуга вважається наданою за умови виконання всіх завдань сесій відповідної послуги.

У разі відмови отримувача від послуг, зміни надавача послуг, зокрема у зв’язку з перенаправленням та/або зміною адреси задекларованого / зареєстрованого місця проживання (перебування), смерті отримувача послуг, оплата послуг здійснюється пропорційно проведених сесій відповідної послуги.»;

абзац третій пункту 6 викласти в такій редакції:

«За запитом отримувача послуг допускається надання послуг дистанційно з використанням послуг міжособистісних електронних комунікацій (зокрема, в режимі аудіо- чи відеоконференції). Облік усіх фактів надання послуг з використанням засобів дистанційного зв’язку здійснюється в загальному порядку.»;

4) у додатку 1 до цього Порядку:

у назві додатку слова «профілактичних та медичних послуг, пов’язаних з ВІЛ» замінити словами «профілактичних і медичних послуг, пов’язаних із ВІЛ»;

у тексті слова та абревіатуру «тестування на ВІЛ», «тест на ВІЛ», «тестування» в усіх відмінках і числах замінити абревіатурою «СТ-ВІЛ»;

в абзаці другому слова «вступ до послуги» виключити;

доповнити новими абзацами третім-десятим такого змісту:

«Етапи надання послуги:

Вступна сесія. Організація та надання послуг з мотивації та оцінки потреб отримувача послуг.

Завдання сесії:

встановити контакт з отримувачем послуг;

мотивувати отримувача до участі в послузі;

провести оцінку потреб отримувача;

оформити необхідні документи (заповнити картку отримувача послуг з догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ, відповідно до Додатку 6);

обмінятися контактами для подальшої комунікації.».

У зв’язку з цим абзаци третій – двадцятий вважати абзацами одинадцятим – двадцять восьмим відповідно;

в абзаці одинадцятому слово «вступу» замінити словами «вступної сесії»;

в абзаці двадцять шостому слова «рекомендується повторне тестування» замінити словами «рекомендується тестування»;

абзац двадцять восьмий викласти в такій редакції:

«Протягом всього часу з отримувачем послуг підтримується зв’язок дистанційно з використанням послуг міжособистісних електронних комунікацій (зокрема, в режимі аудіо- чи відеоконференції) з метою контролю ефективності переадресації.»;

5) додаток 2 до цього Порядку викласти в новій редакції:

«Додаток 2
до Порядку надання послуг з догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ
(пункт 3 розділу II)

Графік та зміст
сесій в рамках послуги «Залучення ЛЖВ до надання медичної допомоги у зв’язку з ВІЛ з метою формування прихильності до лікування ВІЛ та утримання під медичним наглядом»

До послуги залучаються отримувачі послуг, в яких вперше виявлено ВІЛ, та ЛЖВ, які перервали лікування. Періодичність сесій передбачає інтервали від 14 до 60 днів та, за можливості, узгоджується з графіком візитів отримувача послуг до ЗОЗ/ФОП з метою отримання медичних послуг.

Протягом всього часу з отримувачем послуг підтримується зв’язок дистанційно з використанням послуг міжособистісних електронних комунікацій (зокрема, в режимі аудіо- чи відеоконференції) не рідше, ніж раз на два тижні, з метою моніторингу прихильності до АРТ та для підтримки поведінкових змін отримувача.

Загальний супровід отримувача послуг триває до шести місяців.

Перед початком надання послуг проводять знайомство з отримувачем, надання інформації про послугу, її мету та основні завдання, встановлення дружнього контакту.

Етапи надання послуги:

Вступна сесія. Організація та надання послуг з мотивації та оцінки потреб отримувача послуг.

Завдання сесії:

встановити контакт з отримувачем послуг;

мотивувати отримувача до участі в послузі;

провести оцінку потреб отримувача;

оформити необхідні документи (заповнити картку отримувача послуг з догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ, відповідно до Додатку 6);

обмінятися контактами для подальшої комунікації.

Після завершення вступної сесії проводяться наступні сесії.

Рекомендовано надавати вступну сесію одночасно з проведенням сесії 1.

Сесія 1. Що таке ВІЛ/СНІД, розуміння та прийняття хвороби

Сесія 1 може бути поєднана зі вступною або, відповідно до алгоритму, проводитися в межах від 14 до 60 днів після вступної сесії.

Завдання сесії:

провести оцінку готовності отримувача до прийому АРТ й отримання медичних послуг;

визначити рівень обізнаності щодо ВІЛ/СНІДу й АРТ;

надати необхідну інформацію про основні особливості перебігу ВІЛ-інфекції, впливу на стан здоров’я;

з’ясувати, чи отримувач усвідомлює необхідність лікування та прийому АРТ;

розробити індивідуальний графік обстежень та консультацій, необхідний для отримання АРТ, зі встановленням термінів виконання;

визначити наявні ресурси щодо проходження обстежень, необхідність допомоги в супроводі з метою покращення доступу отримувача до медичних послуг та забезпечити за потреби переадресацію.

Сесія 2. АРТ та прихильність до лікування

Сесія 2 проводиться в день призначення АРТ. Інтервал між сесіями не повинен перевищувати 60 днів. Для клієнтів з досвідом прийому АРТ або у випадку призначення терапії в день проведення сесії 1, доцільно поєднувати вступну, сесію 1 та сесію 2.

Завдання сесії:

з’ясувати рівень усвідомлення необхідності прийому АРТ;

підтримати мотивацію до лікування;

обговорити та поінформувати про особливості прийому препаратів, побічні ефекти, методи і засоби формування навичок регулярного прийому АРТ;

розробити індивідуальний план прихильності до АРТ;

визначити наслідки недотримання режиму АРТ або відмови від прийому ліків.

Сесія 3. Турбота про власне здоров'я

Сесія 3 проводиться з інтервалом не менше 14 та не більше 60 днів після попередньої сесії.

Завдання сесії:

проаналізувати прихильність отримувача (труднощі та досягнення на початку прийому терапії), обговорити побічні ефекти;

обговорити інформацію щодо опортуністичних інфекцій при ВІЛ-інфекції та коінфекції туберкульозу та наголосити на важливості їх профілактики і лікування;

розробити план активного медичного нагляду (визначити дати відвідувань лікарів/відповідних медичних закладів, надати пам'ятку з планом дій для медичного нагляду);

обговорити соціальну підтримку, здійснити за потреби переадресацію.

Сесія 4. Позитивна профілактика та репродуктивне здоров'я

Сесія 4 проводиться з інтервалом не менше 14 та не більше 60 днів після попередньої сесії.

Завдання сесії:

закріпити навички піклування отримувача про своє здоров'я;

провести профілактику відмови від прийому АРТ;

напрацювати навички з безпечної поведінки;

визначити шляхи підтримання репродуктивного здоров'я;

виробити навички правильного використання презерватива (інформація надається для отримувачів послуг з 14 років);

обговорити готовність отримувача до розкриття ВІЛ-статусу рідним, близьким.

Сесія 5. Формування стійкої прихильності до лікування

Сесія 4 проводиться з інтервалом не менше 14 та не більше 60 днів після попередньої сесії.

Завдання сесії:

сформувати стійку мотивацію до подальшого самостійного прийому АРТ та активного медичного нагляду;

закріпити навички та підтримати формування поведінки отримувача, що націлені на залучення під медичний нагляд та прийом ліків;

надати інформацію щодо графіка подальших дій з залучення до медичного нагляду;

навчити визначати наявні власні ресурси та користуватися ресурсами громади;

завершити надання послуги.

Протягом перших двох тижнів після початку АРТ, крім сесій, потрібно забезпечити контактування з отримувачем щодо стану його здоров'я та

самопочуття (в тому числі за допомогою засобів зв'язку) та за потреби провести додаткове консультування з метою надання підтримки в початковий період лікування.

Після кожної сесії здійснюється оцінка потреби переадресації отримувача з метою отримання інших послуг та забезпечення подальшого контролю ефективності переадресації дистанційно з використанням послуг міжособистісних електронних комунікацій (зокрема, в режимі аудіо- чи відеоконференції) та/або під час наступної сесії.

_____»;

6) додаток 4 до цього Порядку викласти в новій редакції:

«Додаток 4
до Порядку надання послуг з догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ
(пункт 3 розділу II)

Графік та зміст
сесій в рамках послуги «Залучення ЛЖВ, які вживають наркотики ін'єкційно, до надання медичної допомоги у зв'язку з ВІЛ з метою формування прихильності до лікування ВІЛ та утримання під медичним наглядом»

Надання послуги ґрунтується на основоположних принципах мотиваційного інтерв'ювання, що передбачає застосування орієнтованого на отримувача неконфронтаційного, підтримувального підходу, спрямованого на зміну його поведінки.

Періодичність сесій передбачає інтервали від 14 до 60 днів та за можливості узгоджується з графіком візитів отримувача послуг до ЗОЗ/ФОП з метою отримання медичних послуг.

Перед початком надання послуг проводять знайомство з отримувачем, надання інформації про послугу, її мету та основні завдання, встановлення дружнього контакту.

Етапи надання послуги:

Вступна сесія. Організація та надання послуг з мотивації та оцінки потреб отримувача послуг.

Завдання сесії:

встановити контакт з отримувачем послуг;

мотивувати отримувача до участі в послузі;

провести оцінку потреб отримувача;

оформити необхідні документи (заповнити картку отримувача послуг з догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ, відповідно до Додатку 6);

обмінятися контактами для подальшої комунікації.

Після завершення вступної сесії проводяться наступні сесії.

Сесія 1. Турбота про власне здоров'я

Завдання сесії:

підвищити мотивацію отримувача піклуватися про своє здоров'я;

отримати інформацію про стан здоров'я від отримувача послуг;

визначитись щодо потреб в отриманні послуг, спрямованих на покращення стану здоров'я (не пов'язаних з ВІЛ);

забезпечити активні перенаправлення та подальшу підтримку з метою покращення доступу до медичних послуг;

забезпечити наявність соціальної підтримки для досягнення цілей, пов'язаних з покращенням якості життя та стану здоров'я.

Сесія 2. АРТ і прихильність до неї

Друга сесія проводиться в день призначення АРТ. Інтервал між сесіями не повинен перевищувати 60 днів. Для клієнтів з досвідом прийому АРТ або у випадку призначення терапії в день проведення сесії 1, доцільно поєднувати вступну, сесію 1 та сесію 2.

Завдання сесії:

з'ясувати, наскільки отримувач усвідомлює необхідність прийому АРТ;

підтримати мотивацію та спонукати на лікування;

обговорити особливості прийому препаратів, побічні ефекти, методи і засоби формування навичок регулярного прийому АРТ;

розробити індивідуальний план прихильності до АРТ;

визначити наслідки недотримання режиму АРТ або відмови від лікування.

Сесія 3. Наркотики та прихильність до АРТ

Рекомендовано проводити сесію 3 з інтервалом не менше 14 та не більше 60 днів після попередньої сесії.

Завдання сесії:

підвищити мотивацію отримувача вести спостереження за своїм станом здоров'я та виконувати призначення щодо лікування ВІЛ;

отримати інформацію від отримувача послуг про його ставлення до діагнозу ВІЛ-інфекції;

сприяти отриманню послуг, спрямованих на покращення стану здоров'я (не пов'язаних з ВІЛ);

здійснити перегляд й оцінку цілей отримувача щодо поведінкових змін та їх досягнень;

підтвердити позитивні кроки, здійснені протягом отримання послуги; розробити план підтримки позитивних поведінкових змін;

забезпечити доступ отримувача до психіатричних послуг та мереж соціальної підтримки, які сприяють зусиллям отримувача щодо зменшення ризиків ін'єкційного вживання.

Сесія 4. Готовність до лікування наркозалежності

Рекомендовано проводити сесію 4 з інтервалом не менше 14 та не більше 60 днів після попередньої сесії.

Завдання сесії:

підвищити обізнаність отримувача щодо ВІЛ та інших ризиків для його здоров'я, пов'язаних із вживанням ін'єкційних наркотиків;

оцінити рівень знань та досвіду отримувача, пов’язаних з отриманням послуг з лікування наркозалежності;

підвищити рівень готовності отримувача пройти лікування наркозалежності, в тому числі стати учасником програм замісної підтримувальної терапії.

Сесія 5. Позитивна профілактика і репродуктивне здоров’я

Рекомендовано проводити сесію 5 з інтервалом не менше 14 та не більше 60 днів після попередньої сесії.

Завдання сесії:

закріпити в отримувача навички піклування про своє здоров’я;

провести профілактику відмови від АРТ;

напрацювати навички з безпечної поведінки отримувача;

визначити шляхи підтримання репродуктивного здоров’я;

виробити навички правильного користування презервативом;

обговорити готовність отримувача до розкриття ВІЛ-статусу рідним та близьким;

завершити надання послуги.

Протягом перших двох тижнів після початку АРТ, крім сесій, потрібно забезпечити контактування з отримувачем щодо стану його здоров’я та самопочуття та за потреби провести додаткове консультування з метою надання підтримки в початковий період лікування.

Після кожної сесії здійснюється оцінка потреби переадресації отримувача з метою отримання інших послуг та забезпечення подальшого контролю ефективності переадресації дистанційно з використанням послуг міжособистісних електронних комунікацій (зокрема, в режимі аудіо- чи відеоконференції) та/або під час наступної сесії.

_____»;

7) додаток 5 до цього Порядку викласти в новій редакції:

«Додаток 5
до Порядку надання послуг з догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ
(пункт 13 розділу III)

Етапність, періодичність та тривалість надання послуг з догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ

Перелік послуг	**Етапи надання послуги**	**Тривалість надання (середня)**	**Розрахункова кількість послуг на 1 особу**
1	2	3	4
Залучення партнерів ЛЖВ до профілактичних і медичних послуг, пов’язаних із ВІЛ	Вступна сесія	60 хв	1
	Сесія 1, Сесія 2, Сесія 3	60 хв	3

1	2	3	4
Залучення ЛЖВ до надання медичної допомоги у зв’язку з ВІЛ з метою формування прихильності до лікування ВІЛ та утримання під медичним наглядом	Вступна сесія	60 хв	1
	Сесія 1, Сесія 2, Сесія 3, Сесія 4, Сесія 5	60 хв	5
Залучення ЛЖВ, які вживають наркотики ін’єкційно до надання медичної допомоги у зв’язку з ВІЛ з метою формування прихильності до лікування ВІЛ та утримання під медичним наглядом	Вступна сесія	60 хв	1
	Сесія 1, Сесія 2, Сесія 3, Сесія 4, Сесія 5	60 хв	5

_____»;

8) додаток 6 до цього Порядку викласти в новій редакції:

«Додаток 6
до Порядку надання послуг з догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ
(пункт 2 розділу ІІІ)

Картка
отримувача послуг з догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ

Відповідальний представник надавача послуг _____

Пакет послуг	**Дата початку надання послуги**	**Дата завершення надання послуги**	**Причина завершення надання послуги**
1	2	3	4
Залучення партнерів ЛЖВ до профілактичних і медичних послуг, пов’язаних із ВІЛ			
1	2	3	4
Залучення ЛЖВ до надання медичної допомоги у зв’язку з ВІЛ з метою формування прихильності до лікування ВІЛ та утримання під медичним наглядом			
Залучення ЛЖВ, які вживають наркотики ін’єкційно, до надання медичної допомоги у зв’язку з ВІЛ з метою формування прихильності до лікування ВІЛ та утримання під медичним наглядом			

Прізвище _____ Власне ім’я _____ По батькові (за наявності) _____
Перша літера повного імені матері _____
Код отримувача послуг

Стать: ☐ Ж ☐ Ч Дата народження: _____ Контактний телефон: _____
Населений пункт _____ Контактна адреса _____

Ключова група та уразлива група

☐ Не належить
☐ ЛВНІ
☐ СП
☐ ЧСЧ
☐ Статевий партнер/ка ЛЖВ
☐ Статевий партнер/ка ЛВНІ
☐ Особи, які тримаються в установах виконання покарань та попереднього ув’язнення, особи, звільнені з установ виконання покарань та попереднього ув’язнення
☐ Трансгендерна людина
☐ Клієнт/ка СП;
☐ Люди, які вживають ПАР неін’єкційним шляхом;
☐ Статевий партнер/ка ЧСЧ;
☐ Люди, які постраждали від згвалтування, зокрема люди, що зазнали сексуальної експлуатації;
☐ Військовослужбовці та особи, які брали участь у бойових діях.
☐ Бездомні повнолітні особи
☐ Мігранти (внутрішні і зовнішні), зокрема внутрішньо переміщені особи
☐ Діти мігрантів, діти, які перебувають у складних життєвих обставинах, діти-сироти, діти, позбавлені батьківського піклування

Сімейний стан:

☐ Одружений(а)
☐ Неодружений(а)
☐ Розлучений(а)
☐ Вдівець/вдова
☐ Не стосується
☐ Інформація невідома

Освіта:

☐ Початкова освіта
☐ Базова середня освіта
☐ Професійна освіта
☐ Фахова передвища освіта
☐ Всі рівні вищої освіти
☐ Не стосується
☐ Інформація невідома

Зайнятість:

☐ Працює(а)
☐ Безробітний(а)
☐ Навчається
☐ Домогосподар(ка)
☐ Пенсіонер(ка)
☐ Не стосується

Для отримувачів послуги «Залучення партнерів ЛЖВ до профілактичних і медичних послуг, пов’язаних із ВІЛ»:

Дата позитивного дослідження швидкого тесту на ВІЛ	Зазначається дата
Дата підтверджувального дослідження на ВІЛ	Зазначається дата
Результат підтверджувального дослідження на ВІЛ	Зазначається результат
Заклад, що проводить підтверджувальне дослідження на ВІЛ	Зазначається заклад

Для отримувачів послуг «Залучення ЛЖВ до надання медичної допомоги у зв'язку з ВІЛ з метою формування прихильності до лікування ВІЛ та утримання під медичним наглядом» та «Залучення ЛЖВ, які вживають наркотики ін'єкційно, до надання медичної допомоги у зв'язку з ВІЛ з метою формування прихильності до лікування ВІЛ та утримання під медичним наглядом»:

Дата встановлення ВІЛ-позитивного статусу		Зазначається дата
Перебування на обліку		
Дата постановки	**Дата зняття**	**Заклад**

Прийом АРТ

Дата початку прийому	**Вірусне навантаження**	**СД-4**	**Результати оцінки прихильності**	**Наявність ризиків переривання**	**Примітки**

_____»;

9) доповнити додатком 8 до цього Порядку такого змісту:

«Додаток 8
до Порядку надання послуг з догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ
(пункт 2 розділу III)

Відомість
щоденного обліку надання послуг з ДіП ЛЖВ

Надавач послуг:			
Назва послуги з ДіП ЛЖВ:			
ПІБ безпосереднього надавача послуг		**Посада безпосереднього надавача послуг**	

	Послуги:									
Код отримувача послуг	**Первинний отримувач послуг (так/ні)**	**Вступна сесія**	**Сесія 1**	**Сесія 2**	**Сесія 3**	**Сесія 4**	**Сесія 5**	**Завершальна сесія (додаткова)**	**Телефонний дзвінок**	**Підпис отримувача послуг**
Дата										

_____».

8. У наказі Міністерства охорони здоров’я України від 20 лютого 2024 року № 288 «Про затвердження Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ», зареєстрованому в Міністерстві юстиції України 07 березня 2024 року за № 332/41677:

1) заголовок викласти в такій редакції:

«Про затвердження Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників ключових груп щодо інфікування ВІЛ»;

2) у преамбулі слово «деяких» виключити;

3) у пункті 1 слово «деяких» виключити.

9. У Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ, затвердженому наказом Міністерства охорони здоров’я України від 20 лютого 2024 року № 288, зареєстрованому в Міністерстві юстиції України 07 березня 2024 року за № 332/41677:

1) заголовок викласти в такій редакції:

«Порядок
надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників ключових груп щодо інфікування ВІЛ»;

2) у тексті слова «деякі ключові групи щодо інфікування ВІЛ», «деякі ключові групи підвищеного ризику» в усіх відмінках і числах замінити словами «ключові групи щодо інфікування ВІЛ» у відповідних відмінках і числах;

3) у розділі І:

пункт 1 викласти в такій редакції:

«1. Цим Порядком визначається галузевий стандарт надання окремих послуг у сфері громадського здоров’я, конкретизується зміст і завдання, встановлюються вимоги щодо організації та забезпечення надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників ключових груп щодо інфікування ВІЛ (далі – профілактика ВІЛ).»;

у пункті 2:

доповнити новим абзацом четвертим в такій редакції:

«безпосередній надавач послуг – фізична особа, залучена до безпосереднього надання послуг, а саме: працівник сфери охорони здоров'я, соціальний працівник, соціальний менеджер, фахівець з соціальної роботи, соціальний педагог, психолог, фахівець з громадського здоров'я, консультант «рівний-рівному». Фаховий рівень безпосередніх надавачів послуг підтверджується документом про освіту, свідоцтвом про підвищення кваліфікації та/або проходження атестації відповідно до законодавства, або документом про неформальне професійне навчання та/або відповідні тренінги з питань протидії поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини;».

У зв’язку з цим абзаци четвертий – дванадцятий вважати абзацами п’ятим – тринадцятим відповідно;

абзац п’ятий викласти в такі редакції:

«вуличний пункт надання послуг (далі – вуличний ПНП) – місце надання послуг поза межами будь-яких установ і приміщень в місцях перебування отримувачів послуг з метою забезпечення їх безперешкодного доступу;»;

абзац шостий виключити.

У зв’язку з чим абзаци сьомий – тринадцятий вважати абзацами шостим – дванадцятим;

абзаци сьомий – дев’ятий викласти в такій редакції:

«надавачі послуг – заклади охорони здоров’я або фізичні особи-підприємці, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (далі – ЗОЗ/ФОП), громадські об’єднання, благодійні та релігійні організації за умови, що такі надавачі мають не менше двох років досвіду провадження діяльності у сфері протидії поширенню хвороб, зумовлених ВІЛ, і надання послуг, спрямованих на забезпечення лікування та профілактику ВІЛ-інфекції, догляду, підтримки та соціального захисту ключових груп щодо інфікування ВІЛ і людей, які живуть із ВІЛ;

обмін та/або видача шприців – забезпечення людей, які вживають наркотики ін’єкційно стерильним ін’єкційним обладнанням взамін використаних шприців та голок, або без обміну;

отримувачі послуг – особи, яким з урахуванням особливостей їх поведінки та поведінки їхнього оточення загрожує підвищений ризик контакту з джерелом інфікування ВІЛ, та яких за результатами аналізу їх ризикованої поведінки може бути віднесено до однієї або декількох таких ключових груп щодо інфікування ВІЛ: люди, які вживають наркотики ін’єкційно (далі – ЛВНІ), зокрема, які тримаються в установах виконання покарань та попереднього ув’язнення, а також звільнені з установ виконання покарань та попереднього ув’язнення; люди, які надають сексуальні послуги (далі – СП); чоловіки, які мають сексуальні стосунки з чоловіками (дала – ЧСЧ); (ЛВНІ та ЧСЧ з 14 років, СП – з 18 років);»;

доповнити новим абзацом одинадцятим в такій редакції:

«пункт надання послуг (далі – ПНП) – місце надання послуг визначене надавачем послуг;».

У зв’язку з цим абзаци одинадцятий – дванадцятий вважати абзацами дванадцятим – тринадцятим відповідно;

у пункті 3:

в абзаці другому слова «з профілактики ВІЛ» замінити словами «з профілактики щодо інфікування ВІЛ»;

абзац п’ятий виключити.

У зв’язку з цим, абзац шостий вважати абзацом п’ятим;

абзац третій пункту 4 викласти в такій редакції:

“«рівний – рівному» – надання послуг особою однієї соціальної групи та/або з аналогічним досвідом ризикованої поведінки щодо інфікування ВІЛ або досвідом прихильності до лікування ВІЛ, що й отримувач послуг;”;

4) у розділі ІІ:

пункт 1 викласти в такій редакції:

«1. До послуг з профілактики ВІЛ належать:

надання цільових інформаційних, консультаційних, освітніх та комунікаційних послуг;

розповсюдження презервативів і лубрикантів;

обмін та/або видача шприців;

самотестування на ВІЛ із супроводом (далі – СТ-ВІЛ);

скринінг на туберкульоз (далі – ТБ).»;

у пункті 2:

в абзаці першому слово «консультативних» замінити словом «консультаційних»;

абзац другий викласти в такій редакції:

«Послуга, в залежності від потреб отримувача, включає:»;

абзац чотирнадцятий після слів “Закону України «Про безоплатну правничу допомогу»” доповнити словами «відповідно до додатку 1 до цього Порядку»;

доповнити новим абзацом такого змісту:

«консультування за результатами оцінки психоемоційного стану отримувача послуг з метою попередження негативного впливу на прихильність до послуг з профілактики ВІЛ та турботу про власне здоров’я, визначення потреби в наданні психологічних послуг та/або подальшої переадресації до фахівців суміжних професій за результатами проведення опитування відповідно до додатків 2 та 3 до цього Порядку.»;

у пункті 3:

в абзаці третьому слова та цифру «у додатку 2» замінити словами та цифрою «у додатку 4»;

абзаци четвертий – шостий пункту 4 викласти в такій редакції:

«обмін та/або видачу шприців та голок, видачу спиртових серветок відповідно до потреб та розрахункових кількостей;

організацію процесу збору використаних шприців / голок з дотриманням вимог Державних санітарних норм та правил «Порядок управління медичними відходами, у тому числі вимоги щодо безпечності для здоров’я людини під час утворення, збирання, зберігання, перевезення, оброблення таких відходів»,

затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України 31 жовтня 2024 року № 1827, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 18 грудня 2024 року за № 1938/43283;

консультування щодо правильного використання ін'єкційного інструментарію, зменшення ризиків передачі ВІЛ, вірусних гепатитів та вирішення супутніх медичних проблем, пов'язаних з ін'єкційним вживанням.»;

абзац перший пункту 5 викласти в такій редакції:

«5. СТ-ВІЛ здійснюється для самоконтролю з метою виявлення маркерів ВІЛ, відповідно до алгоритму, викладеного в додатку 5 до цього Порядку.»;

пункт 7 виключити.

У зв'язку з цим пункт 8 вважати відповідно пунктом 7;

пункт 7 викласти в такій редакції:

«7. Послуги з профілактики ВІЛ серед деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ, які не визначені цим Порядком, спрямовані на профілактику ВІЛ, можуть бути забезпечені за рахунок інших джерел – коштів місцевих бюджетів, міжнародної технічної допомоги, Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією та включати (але не обмежуватися):

скерування отримувача послуг з реактивним результатом тестування на ВІЛ до ЗОЗ/ФОП для встановлення діагнозу, постановки під медичний нагляд та призначення АРТ;

тестування на вірусний гепатит В, С з використанням швидких (експрес) тестів та супровід та/або переадресація для подальшого отримання лікування;

тестування на сифіліс за допомогою швидких (експрес) тестів та супровід та/або переадресація для подальшого отримання лікування;

видача швидких тестів для самостійного тестування на ВІЛ статевих партнерів представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ;

видача налоксону для ЛВНІ та консультування щодо надання невідкладної допомоги.».

5) у розділі ІІІ:

пункт 1 доповнити новим абзацом такого змісту:

«За запитом отримувача послуг допускається надання цільових інформаційних, консультаційних, освітніх та комунікаційних послуг, СТ-ВІЛ, скринінг на ТБ дистанційно з використанням послуг міжособистісних електронних комунікацій (зокрема, в режимі аудіо- чи відеоконференції).»;

пункт 2 викласти в такій редакції:

«2. Під час надання послуг заповнюється картка отримувача послуг з профілактики ВІЛ згідно з додатком 8 до цього Порядку. Інформація щодо надання послуг вноситься до відомості щоденного обліку надання послуг з профілактики ВІЛ, наведеної у додатку 9 до цього Порядку.

Інформація щодо реєстрації отримувачів послуг та обліку наданих послуг заноситься до електронних систем, що використовують унікальні генеровані коди з метою забезпечення належних умов конфіденційності, з дотриманням вимог положень постанови Кабінету Міністрів України від 21 липня 2023 року

№ 757 «Деякі питання доступності інформаційно-комунікаційних систем та документів в електронній формі».

Унікальний код отримувача послуг, сформований за наступним принципом: перші 3 літери прізвища (для прізвищ із 2 літер – 2 відповідно), перші 2 літери імені, перші 2 літери по батькові, дата народження у форматі ДД-ММ-РР, стать – Ч/Ж.»;

пункт 5 викласти в такій редакції:

«5. Місця надання послуг, в тому числі вуличні, стаціонарні та мобільні ПНП, мають знаходитися за місцем проживання або у місцях найбільшої концентрації отримувачів послуг. Стаціонарні, мобільні ПНП обладнуються відповідно до переліку послуг, що надаються, та повинні мати окрему зону для:

проведення СТ-ВІЛ з дотриманням санітарних норм та інструкції виробника;

обміну та/або видачі шприців та голок з боксами або ємностями для збору використаних шприців та голок з дотриманням санітарних норм;

зберігання інформаційних матеріалів і товарів, що надаються отримувачам послуг відповідно до цього Порядку, з можливістю забезпечення умов зберігання, визначених виробником;

проведення консультацій з можливістю забезпечення належної конфіденційності та/або анонімності отримувача послуг.»;

пункт 6 викласти в такій редакції:

«6. Товари, що використовуються для надання послуг з профілактики ВІЛ, зокрема в рамках обміну та/або видачі шприців і голок, та розповсюдження презервативів і лубрикантів, мають зберігатися в умовах, визначених виробником.»;

після пункту 7 доповнити новим пунктом такого змісту:

«8. Надавачі послуг повинні проводити оцінку психоемоційного стану отримувача послуг. Для визначення оцінки тривожності використовується опитувальник на тривожність (GAD-7) відповідно до додатка 2 до цього Порядку.

Для оцінки депресії використовується опитувальник здоров’я клієнта PHQ-2 (Patient Health Questionnaire). При позитивній відповіді хоча б на одне запитання PHQ-2 проводять подальше опитування з використанням опитувальника PHQ-9 відповідно до додатка 3 до цього Порядку.

У разі підтверджуючої суми балів отримувачі послуг скеровуються до ЗОЗ/ФОП для встановлення діагнозу та надання необхідної психологічної або медичної допомоги.».

У зв’язку з цим пункт 8 вважати відповідно пунктом 9;

6) у пункті 4 розділу IV:

в абзаці третьому слова «що отримали СТ-ВІЛ» замінити словами «що отримали послугу СТ-ВІЛ»;

доповнити новими абзацами такого змісту:

«відсоток осіб з числа ЛВНІ, яких було направлено в програму замісної підтримувальної терапії з тих, хто отримує послуги профілактики;

відсоток осіб від загальної кількості отримувачів послуг з негативним результатом тестування на ВІЛ-інфекцію, які отримали консультацію з доконтактної профілактики ВІЛ-інфекції;

відсоток осіб, які переадресовані в центри безоплатної правової допомоги з тих, хто отримує послуги профілактики.»;

7) додаток 2 до цього Порядку викласти в новій редакції:

«Додаток 2
до Порядку надання послуг
з профілактики ВІЛ серед
представників ключових груп
щодо інфікування ВІЛ
(пункт 2 розділу II)

Тест
на тривожність (GAD-7)

General Anxiety Disorder (Генералізований тривожний розлад 7 (GAD-7)) – це коротке опитування для оцінювання симптомів тривожності у людини протягом останніх двох тижнів, яке включає в себе 7 запитань, кожне з яких оцінює тяжкість симптомів за вказаний період згідно бальної системи: варіант відповіді «Ніколи» – 0 балів, «Кілька днів» – 1 бал, «Понад половину часу» – 2 бали, «Майже щодня» – 3 бали.

Загальна оцінка GAD-7 для семи пунктів коливається від 0 до 21 балу, де результат у 0–4 бали – без симптомів, 5–9 балів – легкі симптоми, 10–14 балів – помірні симптоми, більше 15 балів – клінічно значимі симптоми.

Код отримувача послуг _____ Дата _____

Як часто за останні 2 тижні вас непокоїли наступні проблеми?

1. Підвищена нервова збудливість, неспокій чи дратівливість:
   - □ Ніколи
   - □ Кілька днів
   - □ Понад половину часу
   - □ Майже щодня
2. Нездатність впоратись із хвилюванням:
   - □ Ніколи
   - □ Кілька днів
   - □ Понад половину часу
   - □ Майже щодня
3. Надмірне занепокоєння з різного приводу:
   - □ Ніколи
   - □ Кілька днів
   - □ Понад половину часу
   - □ Майже щодня
4. Нездатність розслабитися:
   - □ Ніколи

 Кілька днів
 Понад половину часу
 Майже щодня

5. Крайній рівень неспокою: «Місця собі не знаходжу»:
 Ніколи
 Кілька днів
 Понад половину часу
 Майже щодня

6. Легко піддаюся відчуттю неспокою чи дратівливості:
 Ніколи
 Кілька днів
 Понад половину часу
 Майже щодня

7. Страх через відчуття, ніби станеться щось жахливе:
 Ніколи
 Кілька днів
 Понад половину часу
 Майже щодня

_____»;

8) додаток 3 до цього Порядку викласти в новій редакції:

«Додаток 3
до Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників ключових груп щодо інфікування ВІЛ
(пункт 2 розділу II)

Для проведення скринінгу на виявлення депресивних розладів в отримувача послуг використовується:

1. Стандартизований опитувальник – PHQ-2.

Отримувачу послуг необхідно поставити два запитання:

1) чи часто у Вас був знижений настрій, туга або почуття безнадійності упродовж останнього місяця?;

2) чи часто Ви помічали відсутність інтересу або задоволення від речей, які зазвичай Вас цікавили або приносили Вам задоволення, упродовж останнього місяця?

При позитивній відповіді хоча б на одне запитання необхідно провести подальший скринінг з використанням опитувальника отримувача послуг про стан здоров'я PHQ-9.

2. Опитувальник отримувача послуг про стан здоров'я (Patient Health Questionnaire – PHQ-9) – шкала самооцінки депресії з дев'яти пунктів:

Код отримувача послуг _____ Дата _____				
Як часто за останні 2 тижні Вас турбували наступні прояви? (свою відповідь обведіть колом)	**Не турбували**	**Протягом декількох днів**	**Більше половини цього часу**	**Майже кожного дня**
1	2	3	4	5
Дуже низька зацікавленість або задоволення від звичайних справ (відсутність бажання щось робити)	0	1	2	3
Поганий настрій, пригніченість або відчуття безпорадності	0	1	2	3
Труднощі із засинанням, переривчастий або занадто тривалий сон	0	1	2	3
Почуття втоми або знесилення (занепад сил)	0	1	2	3
Поганий апетит чи навпаки переїдання	0	1	2	3
Погані (негативні) думки про себе. Ви вважаєте себе невдахою або розчаровані в собі, або вважаєте, що не виправдали сподівань своєї родини	0	1	2	3
Труднощі концентрації уваги (наприклад, зосередитися на читанні газети чи перегляді телепередач)	0	1	2	3
Ваші рухи або мова були настільки повільними, що оточуючі могли помітити	0	1	2	3
Або навпаки, Ви були настільки метушливі або збуджені, що рухалися більше, ніж зазвичай				
Думки про те, що Вам краще було б померти або про те, щоб заподіяти собі шкоду будь-яким чином	0	1	2	3
Сума балів				
Загальний бал = _____				

У випадку наявності у Вас наведених вище проблем – наскільки вони ускладнили виконання Вами службових обов'язків, домашніх справ або ж спілкування з іншими людьми?	Зовсім не ускладнили
	Дещо ускладнили
	Дуже ускладнили
	Надзвичайно ускладнили

Критерії оцінки результатів PHQ-9

Загальний бал	Тяжкість депресії
0–4	Депресія відсутня
5–9	Легка («субклінічна») депресія
10–14	Помірної тяжкості депресія
15–19	Середньої тяжкості депресія
20–27	Тяжка депресія

_____»;

9) додаток 4 до цього Порядку викласти в новій редакції:

«Додаток 4
до Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників ключових груп щодо інфікування ВІЛ
(пункт 3 розділу II)

**Розрахункові кількості товарів,
що надаються в рамках послуг з профілактики ВІЛ серед представників ключових груп щодо інфікування ВІЛ**

Перелік послуг	**Отримувачі послуг**	**Товари**	**Розрахункова кількість* (одиниць на особу / рік)**
1	2	3	4
Розповсюдження презервативів і лубрикантів	ЛВНІ (з 14 років)	Презервативи	20
		Лубриканти	2
	СП (з 18 років)	Презервативи	200
		Лубриканти	100
	ЧСЧ (з 14 років)	Презервативи	50
		Лубриканти	25

1	2	3	4
Обмін та/або видача шприців	ЛВНІ (з 14 років)	Шприци ін’єкційні одноразового використання з голками	200
		Серветки спиртові дезінфікувальні	200

Примітки: * – розрахункова кількість застосовується як прогнозований середній показник на одного отримувача протягом року. Кількість товарів, що надаються в рамках послуг, може змінюватися відповідно до потреб отримувача послуги

_____»;

10) додаток 5 до цього Порядку викласти в новій редакції:

«Додаток 5
до Порядку надання послуг
з профілактики ВІЛ серед
представників ключових
груп щодо інфікування ВІЛ
(пункт 5 розділу ІІ)

Алгоритм
проведення самотестування на ВІЛ із супроводом

СТ-ВІЛ – процедура, відповідно до якої надавачі послуг наочно або з використанням демонстраційних матеріалів (очно або дистанційно) демонструють або інструктують про процедуру проведення самотестування й беруть участь в інтерпретації результатів для осіб, які проходять самотестування на ВІЛ, до або під час СТ-ВІЛ. Такий супровід надається додатково до наданої виробником інструкції та інших матеріалів, що входять до набору для СТ-ВІЛ.

СТ-ВІЛ може проводитись особою, яка сама бере в себе зразок для аналізу (навколо ясенну рідину або кров), потім проводить аналіз на ВІЛ і розшифровує результат.

Для надання послуг отримувачу з проведення самотестування з супроводом на ВІЛ надавачу послуги необхідно пройти відповідне навчання з СТ-ВІЛ, тестування на ВІЛ за національним алгоритмом, дотримання протиепідемічних заходів та вивчити інструкцію (інструкції) до швидких тестів, запланованих до використання.

Послуги із СТ-ВІЛ мають включати:

дотестове інформування перед проведенням СТ-ВІЛ:

створення комфортних умов для проведення СТ-ВІЛ;

знайомство або відновлення контакту з отримувачем послуги;

з’ясування/уточнення поведінкових ризиків щодо інфікування ВІЛ (ЛВІН, СП, ЧСЧ тощо). Попередній досвід отримання проведення тестування на ВІЛ

(результати й дата останнього тестування на ВІЛ тощо);

повідомлення про дотримання принципів конфіденційності та добровільності;

надання детальної інструкції щодо проведення самотестування на ВІЛ із супроводом, порядок, тривалість його проведення тощо;

отримання згоди на проведення СТ-ВІЛ.

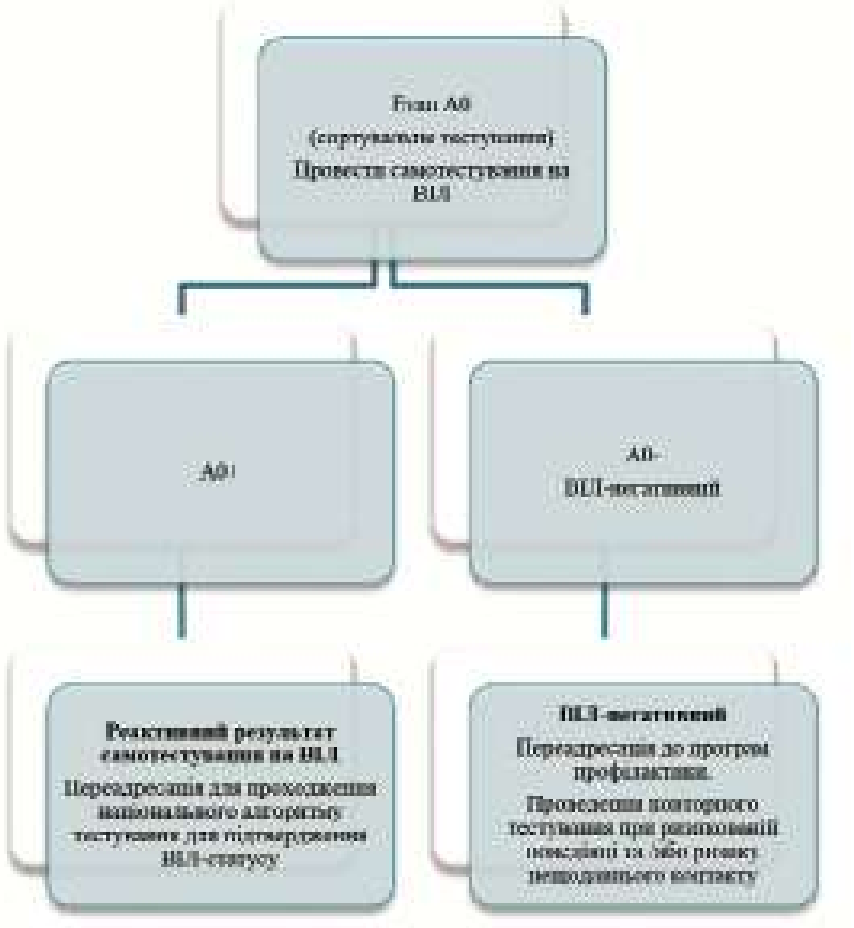
Послуга СТ-ВІЛ не рекомендується людям, які живуть з ВІЛ і отримують АРТ, у зв'язку з можливістю хибнонегативних результатів самотестування на ВІЛ;

проведення СТ-ВІЛ:

проведення інструктажу з процедури СТ-ВІЛ для отримувача послуги, який виявив бажання щодо проходження СТ-ВІЛ, надання допомоги при взятті біологічного матеріалу;

супровід СТ-ВІЛ безпосереднім надавачем послуг, контроль кожного етапу процедури відповідно до інструкцій виробника орального або кров'яного тесту на ВІЛ;

інтерпретація результату. Післятестове консультування.



Результат СТ-ВІЛ не встановлює діагноз ВІЛ.

Реактивний (позитивний) результат СТ-ВІЛ не є підтвердженням ВІЛ-позитивного статусу особи. Усі реактивні результати СТ-ВІЛ мають супроводжуватися подальшим тестуванням відповідно до галузевих стандартів

у сфері охорони здоров’я з переадресацією отримувача послуги до ЗОЗ/ФОП для подальшого встановлення діагнозу;

Нереактивні результати СТ-ВІЛ слід вважати ВІЛ-негативними, без необхідності подальшого тестування, за винятком тих, хто планує розпочинати ДКП або ПКП. Для людей, які починають або вже приймають ДКП або ПКП, самотестування на ВІЛ не може замінити початкові чи наступні щоквартальні візити та тестування на ВІЛ відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров’я.

Кожну особу з нереактивним результатом тестування слід скерувати до програм профілактики ВІЛ.

Повторне тестування після нереактивного результату СТ-ВІЛ необхідне тим, хто перебуває в групі постійного ризику, наприклад людям із ключових груп щодо інфікування ВІЛ та тим, хто повідомляв про потенційний ризик інфікування ВІЛ протягом попередніх 12 тижнів.

Ті, хто має недійсні результати СТ-ВІЛ, повинні повторити тест одразу за допомогою іншого набору для самотестування на ВІЛ або звернутися до лікаря. Кожну особу, яка не впевнена щодо результатів самостійного тестування на ВІЛ, слід заохочувати звернутися до лікаря.

Для отримувачів послуг СТ-ВІЛ провести мотиваційне консультування щодо залучення статевих та ін’єкційних партнерів до тестування на ВІЛ-інфекцію.

_____»;

11) додаток 6 до цього Порядку викласти в новій редакції:

«Додаток 6
до Порядку надання послуг
з профілактики ВІЛ серед
представників ключових груп
щодо інфікування ВІЛ
(пункт 6 розділу ІІ)

Код отримувача послуг _____ Дата проведення анкетування _____

Скринінговий опитувальник
для виявлення людей, що потребують обстеження на ТБ

Шановний отримувачу послуг, у зв’язку з епідемією ТБ в Україні, МОЗ вжито заходи для покращення виявлення ТБ. ТБ є одним з найбільш небезпечних захворювань, яке проявляється серйозними симптомами пізно, коли вже завдано значної шкоди здоров’ю. Тому ми пропонуємо Вам відповісти на запитання, які дозволяють виявити захворювання на ранніх стадіях, що дасть змогу більш ефективно його лікувати. Просимо обвести колом Ваш варіант відповіді на кожне запитання.

№ з/п	Запитання	Відповідь	
1	Чи є у Вас кашель або покашлювання більше 2 тижнів?	Так	Ні
2	Чи є у Вас підвищення температури тіла більше 2 тижнів? Має значення навіть незначне підвищення до 37–37,2° С	Так	Ні
3	Чи є у Вас підвищена пітливість впродовж останнього місяця, особливо вночі?	Так	Ні
4	Чи є у Вас зменшення ваги тіла з незрозумілих причин за останні 3–6 місяців?	Так	Ні
5	Чи помітили Ви підвищену втомлюваність та слабкість впродовж останнього місяця і більше?	Так	Ні
6	Чи помітили Ви задишку при незначному фізичному навантаженні: чи є напади (приступи) або повільно наростаюче неприємне відчуття утрудненого дихання, яке з'явилось останнім часом при звичайному фізичному навантаженні – хода, підйом по сходах та ін.)?	Так	Ні
7	Чи помітили Ви біль в грудній клітині?	Так	Ні
8	Чи мали Ви контакт з хворим на ТБ впродовж останніх 6-ти місяців? Контакти можуть бути сімейні, квартирні, родинні при спілкуванні з близькими друзями, колегами на роботі, навчанні, а також контакти з особами, які користуються однією спальнею, кухнею, ванною або вітальнею	Так	Ні

Примітки: відповідь «Так» хоча б на 1 запитання з пунктів 1–4 або відповідь «Так» на три і більше запитань із пунктів 5–8 не означає, що Ви хворі на ТБ, але означає, що Вам необхідно негайно пройти обстеження на ТБ, тому що немає жодної поважної причини ризикувати здоров'ям та життям

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), підпис безпосереднього надавача послуг:_____

_____»;

12) додаток 7 до цього Порядку викласти в новій редакції:

«Додаток 7
до Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників ключових груп щодо інфікування ВІЛ
(пункт 1 розділу ІІІ)

Місця, тривалість та періодичність
надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників
ключових груп щодо інфікування ВІЛ

Перелік послуг	Місця надання послуг	Тривалість надання (орієнтовна)	Розрахункова кількість* (особа/рік)
Надання цільових інформаційних, консультаційних освітніх та комунікаційних послуг	Стаціонарні ПНП, мобільні ПНП, аутріч-маршрути	30 хв	9
Розповсюдження презервативів і лубрикантів		5 хв	9
Обмін та/або видача шприців		5 хв	9
Скринінг на туберкульоз		15 хв	2
Самотестування на ВІЛ із супроводом	Стаціонарні ПНП, мобільні ПНП, ЗОЗ/ФОП	30 хв	2

Примітки: * – розрахункова кількість застосовується як прогнозований середній показник на одного отримувача протягом року. Кількість послуг може змінюватися відповідно до потреб отримувача послуги

_____»;

13) додаток 8 до цього Порядку викласти в новій редакції:

«Додаток 8
до Порядку надання послуг з
профілактики ВІЛ серед
представників ключових груп
щодо інфікування ВІЛ
(пункт 2 розділу III)

Картка
отримувача послуг з профілактики ВІЛ серед представників
ключових груп щодо інфікування ВІЛ

Дата заповнення картки_____ Безпосередній надавач_____

I. Відомості про отримувача послуг	Код отримувача*								
Перша літера повного імені матері									

Статус отримувача (тип картки)		Новий отримувач послуг		Уточнені дані	
Належність до ключової групи*			Стать*		
Дата народження*		Телефон			
II. Оцінка ризиків. Загальні дані					
1. Рівень освіти					
а) початкова освіта		в) професійна освіта		д) другий (магістерський) рівень вищої освіти	
б) базова середня освіта		г) перший (бакалаврський) рівень вищої освіти		е) третій (освітньо-науковий / освітньо-творчий) рівень вищої освіти	
2. Соціальний статус					
а) постійна робота		в) тимчасова робота		д) пенсіонер	
б) безробітний		г) студент			
3. Сімейний статус					
а) одружений/заміжня		в) розлучений(а)		д) проживаю зі співмешканцем(кою)	
б) неодружений/незаміжня		г) вдівець (вдова)			
4. Кількість дітей					
III. Оцінка ризиків. Вживання психоактивних речовин					
1. Стаж вживання наркотиків					
2. Чи вживали ви психоактивні речовини протягом останніх 30 днів?		а) так		б) ні	
3. Як часто ви вживаєте психоактивні речовини (наркотики)?					
а) кілька разів на день		в) кілька разів на тиждень		д) кілька разів на рік	
б) один раз на день		г) кілька разів на місяць			

4. Які наркотики ви вживаєте (основний наркотик)?							
5. Які наркотики ви вживаєте (вторинний наркотик)?							
6. Який основний спосіб вживання наркотиків?							
а) ін’єкційний		в) пероральний		д) інтраназальний			
б) куріння або вдихання		г) інше					
7. Чи мали ви досвід спільного використання шприців чи посуду для приготування протягом останніх 30 днів?			а) так		б) ні		
8. Чи стоїте на обліку в наркологічному диспансері?			а) так		б) ні		
IV. Оцінка ризиків. Сексуальна поведінка							
1. Чи маєте ви зараз сексуального партнера?	а) так			б) ні			
2. Якщо так, чи є він постійним?	а) так			б) ні			
3. Скільки сексуальних партнерів ви маєте?	а) одного			б) більше одного			
4. Як часто ви користуєтесь презервативами?	а) завжди		б) зрідка		в) ніколи		
5. Чи використовували ви презерватив під час останнього контакту?	а) так		б) ні		в) не знаю		
V. Оцінка ризиків. Залучення до медичних послуг							
1. Чи зверталися ви до лікаря протягом останніх 6 місяців?			а) так		б) ні		
2. Чи отримували ви невідкладну допомогу протягом останніх 6 місяців?			а) так		б) ні		
3. Чи проходили ви раніше обстеження на такі інфекційні хвороби							
ВІЛ	а) так, позитивний		б) так, негативний		в) ні		
Вірусний гепатит В	а) так, позитивний		б) так, негативний		в) ні		

Вірусний гепатит С	а) так, позитивний		б) так, негативний		в) ні		
ІПСШ	а) так, позитивний		б) так, негативний		в) ні		
ТБ	а) так, позитивний		б) так, негативний		в) ні		
6. Чи стоїте ви на обліку в ЗОЗ у зв'язку з ВІЛ-інфекцією?				а) так		б) ні	
8. Чи отримуєте терапію з лікування ВІЛ?				а) так		б) ні	
9. Інша інформація про отримувача послуг:							

Примітки: * позиції, обов'язкові для заповнення, всі інші – винятково за згодою отримувача послуг.

_____»;

14) додатку 9 до цього Порядку викласти в новій редакції:

«Додаток 9
до Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників ключових груп щодо інфікування ВІЛ
(пункт 2 розділу ІІІ)

Відомість
щоденного обліку надання послуг з профілактики ВІ серед представників ключових груп щодо інфікування ВІЛ

Дата заповнення відомості _____ Безпосередній надавач послуг _____
Пункт надання послуг _____

Код отримувача	Новий (так/ні)	Витратні матеріали									Проходження СТ-ВІЛ	Проходження скринінгу ТБ	Консультація (основні теми)	Інші послуги або витратні матеріали, що надані отримувачу (зазначити які саме)	Направлення до ЗОЗ/ФОП (причина)	Скерування до інших закладів/установ/організацій для отримання інших послуг відповідно до потреб отримувача (причина)
		шприци/голки					спиртові серветки	презервативи	лубриканти	інформаційні матеріали						
		голки	2 мл	5 мл	10 мл	20 мл										

Загальна кількість охоплених отримувачів _____
Безпосередній надавач послуг _____

_____».

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