

## **Порядок організації медичної допомоги людям, які живуть з ВІЛ**

### **I. Загальні положення**

1. Цей Порядок встановлює основні вимоги до організації медичної допомоги людям, які живуть з ВІЛ.

2. Цей Порядок є обов'язковим для всіх закладів охорони здоров'я незалежно від форми власності та підпорядкування і фізичних осіб-підприємців, які одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (далі – суб'єкти господарювання у сфері охорони здоров'я).

3. У цьому Порядку терміни вживаються у значеннях, наведених в Законах України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ» та інших нормативно-правових актах у сфері охорони здоров'я.

4. Медична допомога людям, які живуть з ВІЛ, включно з ВІЛ-експонованими дітьми до встановлення їм ВІЛ-статусу та дітьми, які живуть з ВІЛ, та ВІЛ-інфікованими вагітними жінками, надається відповідно до вимог галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я за умови отримання згоди за формою первинної облікової документації № 003-6/о «Інформована добровільна згода пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення і на присутність або участь учасників освітнього процесу», затвердженою наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110 (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 09 грудня 2020 року № 2837), зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974.

5. При захворюваннях, не пов'язаних з ВІЛ-інфекцією/СНІД, всі види медичної допомоги людям, які живуть з ВІЛ, у тому числі екстрена медична допомога, надаються суб'єктами господарювання у сфері охорони здоров'я на загальних підставах.

6. Призначення, заміна схем антиретровірусної терапії (далі – АРТ), моніторинг ефективності АРТ, первинна і вторинна профілактика та лікування легких опортуністичних інфекцій, медичний нагляд за стабільними людьми, які живуть з ВІЛ, здійснюється суб'єктами господарювання у сфері охорони здоров'я.

7. Обсяг та порядок надання спеціалізованої та високоспеціалізованої медичної допомоги людям, які живуть з ВІЛ, мають відповідати чинному законодавству, стандартам та клінічним протоколам надання медичної допомоги.

8. Обсяг та порядок надання спеціалізованої медичної допомоги людям, які живуть з ВІЛ, мають відповідати чинному законодавству, стандартам у сфері охорони здоров'я та/або клінічним протоколам надання медичної допомоги.

## **II. Порядок організації надання медичної допомоги**

1. Показаннями для надання людям, які живуть з ВІЛ, спеціалізованої медичної допомоги в стаціонарних умовах є:

необхідність проведення планових досліджень, які не можуть бути здійснені в амбулаторних умовах;

призначення АРТ у випадках, які потребують госпіталізації;

необхідність корекції схеми АРТ;

розвиток токсичності або серйозних побічних реакцій АРТ;

розвиток синдрому відновлення функції імунної системи;

опортуністичні інфекції, супутні захворювання, у тому числі туберкульоз без бактеріовиділення, які не потребують екстреної медичної допомоги (для закладів охорони здоров'я (далі – ЗОЗ), в яких відсутні відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги).

2. Спеціалізована медична допомога, яка надається у плановому порядку або в екстрених випадках в стаціонарних умовах здійснюються ЗОЗ, клінікою Державної установи «Інститут епідеміології та інфекційних хвороб ім. Л.В. Громашевського НАМН України» (за згодою); відокремленими структурними підрозділами – філіями державної установи «Центр охорони здоров'я Державної кримінально-виконавчої служби України».

Люди, які живуть з ВІЛ, та хворіють на туберкульоз з бактеріовиділенням, у разі наявності показів до госпіталізації відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, госпіталізуються у заклади охорони здоров'я спроможної мережі госпітального округу, що виконує функції регіонального фтизіопульмонологічного центру.

Лікуючий лікар на загальних підставах з урахуванням профілю провідного захворювання визначає для людини, яка живе з ВІЛ, ЗОЗ для надання спеціалізованої медичної допомоги в стаціонарних умовах.

3. Медична допомога людям, які живуть з ВІЛ, надається з дотриманням умов щодо конфіденційності персональних даних, у тому числі даних про стан здоров'я.

4. Лікар, що надає медичну допомогу людям, які живуть з ВІЛ, відповідає за відповідність діагнозу ВІЛ-інфекції в медичній документації до кодів національного класифікатора НК 025:2021 «Класифікатор хвороб та споріднених проблем охорони здоров'я».

Керівник ЗОЗ, що надає спеціалізовану медичну допомогу в стаціонарних умовах, відповідає за організацію та створення умов надання медичної допомоги людям, які живуть з ВІЛ, відповідно до вимог галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

### **III. Порядок організації надання АРТ**

1. АРТ є невід'ємною частиною комплексної медико-соціальної допомоги людям, які живуть з ВІЛ, та надається на безоплатній основі відповідно до вимог галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

2. Структурні підрозділи з питань охорони здоров'я обласних Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій визначають ЗОЗ, який відповідає за координацію та порядок надання АРТ, її децентралізацію, планування, моніторинг діагностики і лікування ВІЛ-інфекції, цільове використання та забезпечення запасу антиретровірусних препаратів (далі – АРВ-препарати) для безперервності АРТ людям, які живуть з ВІЛ, на адміністративно-територіальній одиниці.

3. АРТ призначається лікарем, який закінчив інтернатуру за спеціальністю «222 Медицина» та пройшов навчання на циклах спеціалізації або тематичного удосконалення, або професійного медичного стажування за межами закладу, де працює такий лікар, щодо ведення випадку ВІЛ-інфекції.

4. Видача АРВ-препаратів людям, які живуть з ВІЛ, здійснюється відповідно до вимог галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

Для забезпечення процесу безперервної АРТ при зміні місця медичного нагляду лікарські засоби видаються людям, які живуть з ВІЛ, з розрахунку на 3 місяці лікування.

У випадку відхилення від вказаних термінів в медичну карту амбулаторного хворого (форма 025/о) або медичну картку стаціонарного хворого (форма 003/о), форми яких затверджено наказом Міністерства охорони здоров'я України від

14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України  
28 квітня 2012 року за № 661/20974, вноситься детальне обґрунтування  
прийнятого рішення.

**Директор Департаменту  
громадського здоров'я**

**Олексій ДАНИЛЕНКО**