

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 та 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. Медичний нагляд за людьми, які живуть з ВІЛ, що відповідають критеріям клінічної стабільності відповідно до стандартів у сфері охорони здоров'я, призначення, заміна схем антиретровірусної терапії (далі – АРТ), моніторинг ефективності АРТ, лікування і профілактика опортуністичних інфекцій здійснюються суб'єктами господарювання у сфері охорони здоров'я в амбулаторних умовах.

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

8. Після наданні медичної допомоги людям, які живуть з ВІЛ, лікар вносить інформацію до інформаційної системи «Моніторинг соціально значущих хвороб», впроваджену наказом Міністерства охорони здоров'я України від 25 липня 2022 року № 1317, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 09 вересня 2022 року за № 1031/38367.

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 філій 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 людей, які живуть з ВІЛ, ЗОЗ для надання спеціалізованої медичної допомоги в стаціонарних умовах.

3. Медична допомога людям, які живуть з ВІЛ, надається з дотриманням умов конфіденційності щодо персональних даних та лікарської таємниці.

4. Керівник ЗОЗ, що надає спеціалізовану медичну допомогу в стаціонарних умовах, відповідає за належну організацію та створення безпечних умов надання медичної допомоги людям, які живуть з ВІЛ, відповідно до вимог державних медико-санітарних правил та 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 та 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 отримав другий (магістерський) рівень вищої освіти за спеціальностями 222 «Медицина» або 228 «Педіатрія», пройшов інтернатуру за однією із лікарських спеціальностей (крім спеціальностей лабораторного, реабілітаційного та медико-профілактичного профілю), отримав кваліфікацію лікаря-спеціаліста та пройшов навчання на циклах спеціалізації або тематичного удосконалення, або професійного медичного стажування за межами закладу, де працює такий лікар, з питань діагностики та ведення випадків 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 АРВ-препарати видаються людям, які живуть з ВІЛ, з розрахунку на 3 місяці лікування.

У випадку відхилення від вказаних термінів детальне обґрунтування прийнятого рішення вноситься до Реєстру медичних записів, записів про направлення та рецептів в електронній системі охорони здоров'я. У разі неможливості внесення медичних даних до Реєстру, дані вносяться до медичної

карти амбулаторного хворого за формою первинної облікової документації № 025/о «Медична карта амбулаторного хворого № _____», медичної картки стаціонарного хворого за формою первинної облікової документації № 003/о «Медична карта стаціонарного хворого № _____», затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 лютого 2012 року № 110, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 28 квітня 2012 року за № 661/20974.

**Директор Департаменту
громадського здоров'я**

Олексій ДАНИЛЕНКО