

Редакція:

23.09.2021

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони здоров'я
України
10.07.2013 N 585

Зареєстровано
в Міністерстві юстиції України
25 липня 2013 р. за N 1255/23787

ПОРЯДОК
ведення обліку людей, які живуть з ВІЛ, та здійснення медичного нагляду за ними

Із змінами і доповненнями, внесеними
наказами Міністерства охорони здоров'я України
від 17 серпня 2020 року N 1903,
від 23 вересня 2021 року N 2019

(У тексті Порядку слова "ЗОЗ Державної пенітенціарної служби України" замінено словами "ЗОЗ Державної кримінально-виконавчої служби України" згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я України від 23 вересня 2021 року N 2019)

1. Цей Порядок визначає механізм обліку людей, які живуть з ВІЛ, та здійснення медичного нагляду за такими особами і є обов'язковим для закладів охорони здоров'я державної та комунальної форм власності (далі - ЗОЗ) за переліком згідно з додатком 1 до цього Порядку.
2. Встановлення на облік людей, які живуть з ВІЛ, та медичний нагляд за ними здійснюються за умови їх добровільної згоди.
3. Метою обліку людей, які живуть з ВІЛ, є здійснення епідеміологічного нагляду за ВІЛ-інфекцією та медичного нагляду за такими особами.
4. На кожний випадок вперше встановленого діагнозу ВІЛ-інфекції незалежно від стадії захворювання на дату взяття такої особи під медичний нагляд ЗОЗ заповнюється форма первинної облікової документації N 502-1/о "Реєстраційна карта ВІЛ-інфікованої особи N ____" (далі - форма N 502-1/о), затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 05 березня 2013 року N 180, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 27 березня 2013 року за N 495/23027 (далі - наказ МОЗ України від 05 березня 2013 року N 180).

5. У разі зміни даних у формі N 502-1/о, що відбулися протягом перебування людини, яка живе з ВІЛ, під медичним наглядом ЗОЗ, заповнюється форма первинної облікової документації N 502-2/о "Повідомлення про зміни в Реєстраційній карті ВІЛ-інфікованої особи N ____" (далі - форма N 502-2/о), затверджена наказом МОЗ України від 05 березня 2013 року N 180.
6. Форми N 502-1/о і N 502-2/о заповнюються на пацієнтів, які є громадянами України, іноземцями та особами без громадянства, яким медична допомога надається в порядку, визначеному чинним законодавством, міжнародними договорами України, згода на обов'язковість яких надана Верховною Радою України.
7. Оригінали форм N 502-1/о і N 502-2/о зберігаються у ЗОЗ, де людину, яка живе з ВІЛ (далі - пацієнт), вперше взято під медичний нагляд у зв'язку із встановленням діагнозу ВІЛ-інфекції.
8. Копії форм N 502-1/о і N 502-2/о надсилаються ЗОЗ до центрів (відділень) з профілактики та боротьби зі СНІДом (далі - Центри (відділення) СНІДу) для ведення обліку і звітності пацієнтів та надання медичної допомоги.
9. Форми N 502-1/о і N 502-2/о зберігаються у ЗОЗ протягом 5 років після зняття пацієнтів з обліку.
10. Зняття з обліку пацієнтів ЗОЗ, що здійснюють медичний нагляд за ними, здійснюється у разі зміни їх місця проживання (місця перебування), смерті.
11. У разі якщо протягом року пацієнт не звертається до ЗОЗ для здійснення нагляду та надання медичної допомоги, він знімається з обліку у ЗОЗ. Про зазначене пацієнт обов'язково попереджається лікарем при взятті його під медичний нагляд ЗОЗ.
12. Метою медичного нагляду за людьми, які живуть з ВІЛ, є систематичний контроль ЗОЗ стану здоров'я ВІЛ-інфікованих пацієнтів для своєчасного виявлення загрози прогресування хвороби, надання адекватної ефективної медичної допомоги та необхідної консультативної, психологічної та іншої підтримки.
13. Медичний нагляд за ВІЛ-інфікованими дітьми, дітьми, які народжені ВІЛ-інфікованими жінками, та ВІЛ-інфікованими вагітними жінками здійснюється відповідно до наказу Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства освіти і науки України, Міністерства України у справах сім'ї, молоді та спорту, Державного департаменту України з питань виконання покарань, Міністерства праці та соціальної політики України від 23 листопада 2007 року N 740/1030/4154/321/614а "Про заходи щодо організації профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини, медичної допомоги і соціального супроводу ВІЛ-інфікованих дітей та їх сімей", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 26 грудня 2007 року за N 1405/14672.
14. Медичний нагляд за пацієнтами розпочинається з дати встановлення діагнозу ВІЛ-інфекції, здійснюється систематично і триває протягом усього життя пацієнта та передбачає періодичні медичні огляди, лабораторні, інструментальні обстеження та консультації інших спеціалістів.
15. Медичний нагляд за пацієнтами має бути комплексним, зосередженим на потребах пацієнтів, здійснюватися командою фахівців за принципом "рівний-рівному".
16. На дату взяття під медичний нагляд пацієнта незалежно від стадії його захворювання заповнюється форма первинної облікової документації N 030-5/о "Контрольна карта диспансерного нагляду за ВІЛ-інфікованою особою", затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21 березня 2012 року N 182, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 18 травня 2012 року за N 794/21107 (далі - форма N 030-5/о).

17. Протягом медичного нагляду за людьми, які живуть з ВІЛ, у випадку зміни персональних даних пацієнта та показників стану його здоров'я до форми N 030-5/о вносяться відповідні зміни та доповнення.

18. У разі зміни місця проживання (перебування) пацієнта в межах України або перебування його в ЗОЗ Державної кримінально-виконавчої служби України лікар ЗОЗ, де пацієнт перебував під медичним наглядом, на запит ЗОЗ щодо направлення медичної документації пацієнта для ведення його обліку та здійснення медичного нагляду за ним (додаток 2) повинен надіслати копії медичної документації за формами N 502-1/о, N 502-2/о та N 030-5/о до Центру (відділення) СНІДу, або ЗОЗ, що територіально знаходиться за новим місцем проживання (перебування) пацієнта, або до ЗОЗ Державної кримінально-виконавчої служби України з дотриманням умов конфіденційності щодо персональних даних пацієнта та лікарської таємниці.

19. Медичні огляди, лабораторні та інструментальні обстеження, консультування пацієнтів здійснюються відповідно до вимог галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я з ВІЛ-інфекції. Періодичність та обсяги медичних оглядів залежать від стадії ВІЛ-інфекції та від темпів прогресування захворювання.

(пункт 19 у редакції наказу Міністерства
охорони здоров'я України від 17.08.2020 р. N 1903)

20. Медичні огляди, лабораторно-інструментальні дослідження та консультування пацієнтів з опортуністичними захворюваннями здійснюються відповідно до вимог галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я з діагностики та лікування опортуністичних інфекцій.

(пункт 20 із змінами, внесеними згідно з наказом
Міністерства охорони здоров'я України від 17.08.2020 р. N 1903)

21. Медичний нагляд за пацієнтом здійснюється за принципом, що передбачає надання пацієнту максимального спектра послуг в одному місці (інтеграція послуг), у разі необхідності - перенаправлення пацієнтів до ЗОЗ та надання соціальної підтримки.

22. Лікарі Центрів (відділень) СНІДу та ЗОЗ, в структурі яких функціонує кабінет "Довіра", відповідають за ведення обліку пацієнтів, надання їм необхідної медичної допомоги та здійснення медичного нагляду за такими особами.

Директор Департаменту
реформ та розвитку медичної допомоги

М. Хобзей

Додаток 1
до Порядку ведення обліку людей, які
живуть з ВІЛ, та здійснення медичного
нагляду за ними
(пункт 1)

ПЕРЕЛІК

**державних і комунальних закладів охорони здоров'я, що здійснюють реєстрацію, облік
людей, які живуть з ВІЛ, та медичний нагляд за ними**

1. Центри (відділення) з профілактики та боротьби зі СНІДом.

2. Заклади охорони здоров'я, в яких функціонують кабінети "Довіра", за місцем проживання людей, які живуть з ВІЛ.

Додаток 2

до Порядку ведення обліку людей, які живуть з ВІЛ, та здійснення медичного нагляду за ними
(пункт 18)

Керівнику _____

(найменування закладу охорони здоров'я, що надсилає копії медичної документації)

ЗАПИТ

щодо направлення медичної документації пацієнта для ведення його обліку та здійснення медичного нагляду за ним

(найменування закладу охорони здоров'я (далі - ЗОЗ) або центру (відділення) з профілактики та боротьби зі СНІДом (далі - Центр (відділення) СНІДу), який надає запит)

Просимо направити копії медичної документації пацієнта _____

(прізвище, ім'я та по батькові)

за формами первинної облікової документації N 502-1/о "Реєстраційна карта ВІЛ-інфікованої особи N ____", N 502-2/о "Повідомлення про зміни в Реєстраційній карті ВІЛ-інфікованої особи N ____", затвердженими наказом Міністерства охорони здоров'я України від 05 березня 2013 року N 180, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 27 березня 2013 року за N 495/23027 (далі - форми N 502-1/о, N 502-2/о), та N 030-5/о "Контрольна карта диспансерного нагляду за ВІЛ-інфікованою особою", затвердженою наказом Міністерства охорони здоров'я України від 21 березня 2012 року N 182, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 18 травня 2012 року за N 794/21107 (далі - форма N 030-5/о), для подальшого ведення його обліку та здійснення медичного нагляду за ним.

Пацієнт надав згоду на направлення копії медичної документації.

Згода пацієнта

щодо направлення копій медичної документації до ЗОЗ або Центру (відділення) СНІДу, який надалі буде вести облік пацієнта та здійснюватиме медичний нагляд за ним

Я, _____,

(прізвище, ім'я та по батькові пацієнта)

у зв'язку із зміною мого місця проживання (перебування) в межах України (перебування в ЗОЗ Державної кримінально-виконавчої служби України) даю згоду на направлення копій медичної документації за формами N 502-1/о, N 502-2/о та N 030-5/о до ЗОЗ або Центру (відділення) СНІДу, що надалі буде вести облік та здійснюватиме медичний нагляд за мною.

Мені гарантовано дотриманням умов щодо конфіденційності моїх персональних даних, зокрема про стан здоров'я, поваги до особистих прав і свобод людини, передбачених чинним законодавством та міжнародними договорами України, згода на обов'язковість яких надана Верховною Радою України.

(підпис пацієнта, дата підписання згоди)

Керівник ЗОЗ (Центру (відділення)
СНІДу
М. П.

(підпис)

(дата)

Лікар-інфекціоніст

(підпис)

(прізвище, ім'я та по
батькові)

(дата)