



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

вул. М. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,
web:http://www.moz.gov.ua, код ЄДРПОУ 00012925

Від _____ 20__ № _____

На № _____ від _____

Державна регуляторна служба України

Міністерство охорони здоров'я України надсилає на погодження проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ».

Просимо розглянути та погодити зазначений проект акта.

- Додатки:*
1. Проект наказу з додатками на 29 арк.
 2. Пояснювальна записка на 4 арк.
 3. Аналіз регуляторного впливу на 12 арк.
 4. Додаток 1 до АРВ на 2 арк.
 5. Додаток 2 до АРВ (М-Тест) на 4 арк.
 6. Повідомлення про оприлюднення на 3 арк.

**Заступник Міністра з питань
цифрового розвитку, цифрових
трансформацій і цифровізації**

Марія КАРЧЕВИЧ

Олена Нестоцька 0990255597



АСУД "ДОК ПРОФ З"
Міністерство охорони здоров'я України
26-02/29520/2-23 від 17.10.2023
Підписання КЕП Карчевич Марія Володимирівна
58E2D9E7F900307B04000008CA02F005CE8A500

Міністерство охорони здоров'я України

26-02/29520/2-23 від 17.10.2023



ПОВІДОМЛЕННЯ

про оприлюднення проєкту наказу Міністерства охорони здоров'я «Про затвердження Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ»

Проєкт наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ» (далі – проєкт акта) розроблено з метою підвищення якості та безперервності надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ, зниження рівня захворюваності ВІЛ-інфекцією, зменшення витрат на охорону здоров'я у зв'язку з інвалідизацією та смертністю внаслідок ВІЛ-інфекції.

Проєктом акта передбачено затвердження Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ (далі – Порядок) та визнання таким, що втратив чинність, наказу Міністерства охорони здоров'я України від 12 липня 2019 року № 1606 «Про затвердження Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02 серпня 2019 року за № 855/33826.

Порядок визначає єдиний науково обґрунтований галузевий стандарт надання окремих послуг у сфері громадського здоров'я, встановлює вимоги щодо організації та забезпечення надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ – чоловіків, які мають сексуальні стосунки з чоловіками, людей, які надають сексуальні послуги, людей, які вживають наркотики ін'єкційно.

З метою забезпечення вивчення та врахування думки громадськості, на виконання статті 9 Закону України «Про засади державної регуляторної політики у сфері господарської діяльності», проєкт наказу оприлюднено для громадського обговорення на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України (<https://moz.gov.ua/gromadske-obgovorennja>).

Зауваження та пропозиції у вигляді порівняльної таблиці просимо надсилати протягом 30 днів з дати публікації проєкту наказу у письмовому або електронному вигляді на адресу Міністерства охорони здоров'я України: вул. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, (e-mail: moz@moz.gov.ua).

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

до проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ»

1. Мета

Проект наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ» (далі – проект акта) розроблено з метою підвищення якості та безперервності надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ, зниження рівня захворюваності ВІЛ-інфекцією, зменшення витрат на охорону здоров'я у зв'язку з інвалідизацією та смертністю внаслідок ВІЛ-інфекції.

2. Обґрунтування необхідності прийняття акта

Проект акта розроблено відповідно до абзацу сьомого пункту 20 частини першої статті 8 Закону України «Про систему громадського здоров'я», пункту 7 Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для виконання програми «Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1121.

Актуальність та доцільність розробки проекту акта обумовлена необхідністю перегляду підходів до надання послуг з профілактики ВІЛ серед деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ, зокрема чоловіків, які мають сексуальні стосунки з чоловіками (далі – ЧСЧ), людей, які надають сексуальні послуги (далі – СП), людей, які вживають наркотики ін'єкційно (далі ЛВНІ) (далі – деякі ключові групи), у тому числі тих, які тримаються в установах виконання покарань та попереднього ув'язнення, з урахуванням сучасних практик надання профілактичних послуг у сфері протидії ВІЛ, актуальних потреб отримувачів таких послуг та розширення переліку необхідних їм послуг.

На даний час парентеральний шлях передачі ВІЛ-інфекції шляхом ін'єкційного вживання наркотиків є домінуючим в Україні, проте рівень поширюваності ВІЛ-інфекції серед ЧСЧ та СП, незважаючи на поступове зниження поширеності ВІЛ-інфекції у ключових групах щодо інфікування ВІЛ, також мають загрозливі масштаби.

Останні інтегровані біоповедінкові дослідження 2021–2022 років (https://phc.org.ua/sites/default/files/users/user90/HIV_in_UA_54_2023.pdf), підтверджують високий рівень поширеності ВІЛ-інфекції, що досі перевищують показники серед загального населення, зокрема:

серед ЛВНІ поширеність ВІЛ-інфекції складає 20,9 %;

серед ЧСЧ – 3,9 %.

серед СП – 3,1%.

Законом України «Про внесення змін до Закону України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ» щодо застосування сучасних підходів до профілактики, тестування і лікування ВІЛ-інфекції

відповідно до керівних документів Всесвітньої організації охорони здоров'я», передбачено виключення поняття групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ з положень Закону України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ) та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ», а також доповнення останнього поняттями ключових груп щодо інфікування ВІЛ, самотестування, самотестування із супроводом, що зумовлює необхідність приведення нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я у відповідність до вказаного Закону.

Зважаючи на сучасні підходи до надання послуг в сфері громадського здоров'я, а також ключові рекомендації Всесвітньої організації охорони здоров'я, що засновані на доказовості, існує необхідність встановлення вимог щодо організації та забезпечення надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ.

3. Основні положення проєкту акта

Проєктом акта передбачено затвердження Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ та визнання таким, що втратив чинність, наказу Міністерства охорони здоров'я України від 12 липня 2019 року № 1606 «Про затвердження Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 02 серпня 2019 року за № 855/33826.

Проєктом акта передбачено визначення єдиного науково обґрунтованого галузевого стандарту надання окремих послуг у сфері громадського здоров'я, змісту і завдань, встановлення вимог щодо організації та забезпечення надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ – чоловіків, які мають сексуальні стосунки з чоловіками, людей, які надають сексуальні послуги, людей, які вживають наркотики ін'єкційно.

4. Правові аспекти

У даній сфері суспільних відносин діють такі нормативно-правові акти:

Конституція України;

Закони України «Основи законодавства України про охорону здоров'я України», «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ», «Про систему громадського здоров'я»;

постанова Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1121 «Про затвердження Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для виконання програми «Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями»;

Державна стратегія у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, туберкульозу та вірусним гепатитам на період до 2030 року, схвалена розпорядженням Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1415-р.;

інші нормативно-правові акти.

5. Фінансово-економічне обґрунтування

Прийняття та реалізація проекту акта не потребує додаткових фінансових та інших витрат з державного та місцевого бюджетів.

6. Позиція заінтересованих сторін

За результатами проведення публічних консультацій пропозицій та зауважень до проекту акта від заінтересованих сторін не надходило.

Проект акта не стосується питань функціонування місцевого самоврядування, прав та інтересів територіальних громад, місцевого та регіонального розвитку, прав осіб з інвалідністю, функціонування і застосування української мови як державної, тому не потребує погодження із представниками всеукраїнських асоціацій органів місцевого самоврядування чи відповідних органів місцевого самоврядування, Урядовим уповноваженим з прав осіб з інвалідністю та всеукраїнських громадських організацій осіб з інвалідністю, їх спілок, Уповноваженим із захисту державної мови.

Проект акта потребує погодження з Міністерством внутрішніх справ України, Міністерством юстиції України, Державною регуляторною службою України, Спільними представницькими органами сторони роботодавців і репрезентативних всеукраїнських об'єднань профспілок на національному рівні, Уповноваженим Верховної Ради України з прав людини.

Проект акта не стосується сфери наукової та науково-технічної діяльності, тому не потребує погодження з Науковим комітетом Національної ради з питань розвитку науки і технологій.

Проект акта потребує здійснення державної реєстрації Міністерством юстиції України.

7. Оцінка відповідності

Проект наказу не містить положень, що стосуються зобов'язань України у сфері європейської інтеграції.

У проекті акта відсутні положення, що стосуються прав та свобод, гарантованих Конвенцією про захист прав людини і основоположних свобод; що впливають на забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків; містять ризики вчинення корупційних правопорушень та правопорушень, пов'язаних з корупцією; створюють підстави для дискримінації.

Проект акта не стосується питань інформатизації, електронного урядування, формування і використання національних електронних інформаційних ресурсів, розвитку інформаційного суспільства, електронної демократії, надання адміністративних послуг або цифрового розвитку, тому не потребує проведення цифрової експертизи Міністерством цифрової трансформації України.

Громадська антикорупційна, громадська антидискримінаційна та громадська гендерно-правова експертизи не проводилися.

8. Прогноз результатів

Реалізація проекту акта не матиме вплив на ринкове середовище, забезпечення захисту прав та інтересів суб'єктів господарювання, громадян і держави; розвиток регіонів, підвищення чи зниження спроможності територіальних громад; ринок праці, рівень зайнятості населення; екологію та навколишнє середовище, обсяг природних ресурсів, рівень забруднення атмосферного повітря, води, земель, зокрема забруднення утвореними відходами, інші суспільні відносини.

Реалізація проекту акта позитивно вплине на громадське здоров'я і покращення стану здоров'я населення.

Вплив на інтереси заінтересованих сторін

Заінтересована сторона	Вплив реалізації акту на заінтересовану сторону	Пояснення очікуваного впливу
Держава	Позитивний	Приведення нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України у відповідність до чинного законодавства України, що дозволить визначити єдиний науково-обґрунтований галузевий стандарт надання окремих послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ – чоловіків, які мають сексуальні стосунки з чоловіками, людей, які надають сексуальні послуги, людей, які вживають наркотики ін'єкційно.
Заклади охорони здоров'я, незалежно від організаційно – правової форми та фізичні особи-підприємці, які отримали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики	Позитивний	Прийняття проекту акта дозволить забезпечити сталість надання відповідних послуг в усіх регіонах України, матиме позитивний вплив на прихильність осіб, які живуть з ВІЛ до лікування, зменшить ризик втрати з-під медичного нагляду вказаних осіб та підвищить ефективність лікування ВІЛ-інфекції
Деякі ключові групи щодо інфікування ВІЛ	Позитивний	Прийняття проекту акта дозволить підвищити для деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ доступність та якість послуг з профілактики ВІЛ, покращення якості життя, запобігання проявам стигми та дискримінації отримувачів послуг

Міністр охорони здоров'я України

« ____ » _____ 2023 р.

 Віктор ЛЯШКО



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

Київ

Про затвердження Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ

Відповідно до абзацу сьомого пункту 20 частини першої статті 8 Закону України «Про систему громадського здоров'я», пункту 7 Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для виконання програми «Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1121, 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), з метою підвищення якості надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ,

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Порядок надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ, що додається.
2. Визнати таким, що втратив чинність, наказ Міністерства охорони здоров'я України від 12 липня 2019 року № 1606 «Про затвердження Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 02 серпня 2019 року за № 855/33826.
3. Департаменту громадського здоров'я (Олексію Даниленку) забезпечити:



1) подання цього наказу в установленому законодавством порядку на державну реєстрацію до Міністерства юстиції України;

2) оприлюднення цього наказу на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України після здійснення державної реєстрації в Міністерстві юстиції України.

4. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра охорони здоров'я України – головного державного санітарного лікаря України Ігоря Кузіна.

5. Цей наказ набирає чинності з дня його офіційного опублікування.

Міністр



Віктор ЛЯШКО



**Порядок
надання послуг з профілактики ВІЛ
серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ**

I. Загальні положення

1. Цим Порядком визначається єдиний науково обґрунтований 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 деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ (далі – профілактика ВІЛ).

2. У цьому Порядку терміни вживаються у таких значеннях:

аутріч – активні дії надавача послуг з встановлення та підтримання контакту з отримувачем послуг з метою залучення його до отримання послуг шляхом відвідування місць перебування та/або проживання в умовах, звичних для таких груп, а також щодо надання окремих послуг дистанційно з використанням сучасних інформаційних технологій;

аутріч-маршрут – відповідно затверджений надавачем послуг маршрут надання послуг з профілактики ВІЛ, що передбачає переміщення територією міста з короткими (визначеними в часі) зупинками для зустрічей з невеликими групами отримувачів послуг в місцях їх перебування;

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

деякі ключові групи щодо інфікування ВІЛ – чоловіки, які мають сексуальні стосунки з чоловіками (далі – ЧСЧ), люди, які надають сексуальні послуги (далі – СП), люди, які вживають наркотики ін'єкційно (далі – ЛВНІ), у тому числі ті, які тримаються в установах виконання покарань та попереднього ув'язнення;

мобільний ПНП – місце надання послуг на базі транспортного засобу з метою доступу до важкодоступних представників ключових груп щодо інфікування ВІЛ на віддалених територіях;

надавачі послуг – заклади охорони здоров'я будь-якої форми власності та організаційно-правової форми або фізичні особи-підприємці, які отримали

ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики (далі – ЗОЗ/ФОП) та надають на її основі послуги з медичного обслуговування населення, а також громадські об'єднання, благодійні та релігійні організації, що більше двох років працюють 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;

обмін та/або видача шприців – забезпечення ЛВНІ, у тому числі тих, які тримаються в установах виконання покарань та попереднього ув'язнення, стерильним ін'єкційним обладнанням взамін використаних шприців та голок, або без обміну;

отримувачі послуг – представники деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ (ЛВНІ та ЧСЧ з 14 років, СП – з 18 років);

профілактика ВІЛ – комплекс заходів у сфері громадського здоров'я, спрямований на стримування поширення гемотрансмісивних інфекцій, в тому числі ВІЛ, серед деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ;

стаціонарний ПНП – місце надання послуг на базі приміщень надавачів послуг.

Інші 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», «Про систему громадського здоров'я» та інших нормативно-правових актах у сфері протидії ВІЛ.

3. Головними завданнями надавача послуг є:

задоволення потреб населення у послугах з профілактики ВІЛ;

формування в отримувача послуг стійких поведінкових змін щодо зниження ризикованої поведінки, спрямованих на зменшення шкоди для здоров'я, попередження інфікування гемотрансмісивними інфекціями, в тому числі ВІЛ, покращення його стану та якості життя;

налагодження співпраці із закладами/установами/організаціями з метою залучення необхідних фахівців відповідно до потреб отримувача послуг;

постійний та періодичний моніторинг поточних результатів, виявлення труднощів, визначення проблем, вжиття заходів щодо їх усунення;

забезпечення ефективності послуг відповідно до показників, визначених цим Порядком.

4. Організація та надання послуг з профілактики ВІЛ базується на принципах:

зменшення шкоди – принцип організації заходів та програм у сфері громадського здоров'я, спрямований на збереження здоров'я, націлений на зменшення шкідливих наслідків ризикованої поведінки, в тому числі ін'єкційної та сексуальної, та стимулювання поведінкових змін на засадах повної

недискримінації та всебічного доступу до послуг, а також неприпустимості переслідування за ознакою належності до деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ;

«рівний – рівному» – надання послуг особою, що має безпосередній особистий досвід подолання складних життєвих обставин, пов'язаних з належністю до деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ, та/або перебуває/перебувала у тому самому становищі, що й отримувач послуг;

адресності та орієнтованості на людину – надання послуг з профілактики ВІЛ у спосіб, що враховує індивідуальні потреби отримувачів послуг;

добровільності – можливість вибору отримання чи відмови від надання послуг;

недискримінації – неприпустимість обмеження надання послуг отримувачам послуг за ознаками 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 виключенням випадків, передбачених законодавством;

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

II. Структура послуг з профілактики ВІЛ

1. Структура послуг з профілактики ВІЛ включає:

надання цільових інформаційних, консультативних, освітніх та комунікаційних послуг;

розповсюдження презервативів та лубрикантів;

обмін та/або видачу шприців;

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

скринінг на туберкульоз (далі – ТБ);

скринінг депресивних та тривожних розладів.

2. Надання цільових інформаційних, консультативних, освітніх та комунікаційних послуг здійснюється з метою забезпечення отримувачів послуг необхідною інформацією, забезпечення доступу до знань, пов'язаних з ефективною профілактикою серед деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ та зменшення шкоди шляхом консультування та розповсюдження інформаційно-освітніх матеріалів.

Послуга включає:

консультування з проведенням оцінки поведінкових ризиків, пов'язаних з веденням ризикованих сексуальних та ін'єкційних практик;

консультування щодо безпечної ін'єкційної і статевої поведінки та способів попередження передачі ВІЛ, інфекцій, що передаються статевим шляхом (далі – ПСШ), та вірусних гепатитів;

консультування щодо заходів зі зменшення шкоди, пов'язаної з вживанням психоактивних речовин (далі – ПАР);

консультування з питань замісної підтримувальної терапії (далі – ЗПТ) з подальшою переадресацією до спеціалізованих закладів медичної допомоги, що працюють з програмами ЗПТ;

консультування з профілактики передозувань ПАР та надання невідкладної допомоги;

консультування з питань репродуктивного та сексуального здоров'я;

консультування з питань попередження гендерного насильства;

мотиваційне консультування щодо проходження тестування на ВІЛ;

консультування щодо переваг раннього початку лікування та перебування під медичним наглядом в разі інфікування ВІЛ;

інформування про доступні послуги неурядових організацій, в тому числі тих, що здійснюють догляд і підтримку людей, які живуть з ВІЛ, державних та комунальних установ та перенаправлення до них за потреби послуг;

видача безкоштовних інформаційних та довідкових матеріалів;

інформування щодо права на безоплатну первинну та вторинну правничу допомогу, порядку її отримання та скерування до системи надання безоплатної правничої допомоги відповідно до додатку 1 до цього Порядку;

інформування щодо права на отримання необхідних медичних послуг, медичних виробів та лікарських засобів належної якості за рахунок коштів Державного бюджету України, передбачених на реалізацію програми медичних гарантій, у надавачів медичних послуг;

консультування з питань доконтактної та постконтактної профілактики ВІЛ з подальшим скеруванням (за потреби) до ЗОЗ/ФОП з метою призначення медикаментозної профілактики.

3. Розповсюдження презервативів та лубрикантів здійснюється з метою формування в отримувача послуг безпечної сексуальної поведінки та стримування поширення ВІЛ статевим шляхом, в тому числі за принципом «рівний – рівному».

Послуга включає:

видачу презервативів, лубрикантів відповідно до потреб та розрахункових кількостей товарів, що надаються в рамках послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ (далі – розрахункові кількості), визначених у додатку 2 до цього Порядку;

консультування щодо належного використання презервативів та зменшення ризиків передачі ВІЛ, вірусних гепатитів та ПСШ.

4. Обмін та/або видача шприців здійснюються з метою надання можливості реалізації отримувачами послуг безпечних ін'єкційних практик та стримування

поширення ВІЛ парентеральним шляхом, в тому числі за принципом «рівний – рівному».

До отримання послуги залучаються ЛВНІ.

Послуга включає:

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

організацію процесу збору використаних шприців/голок для їх подальшої утилізації та/або транспортування до місць тимчасового зберігання чи утилізації;

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

5. Само тестування на ВІЛ з супроводом надається з метою виявлення факторів ризикованої поведінки, мотивування до проходження тестування на наявність антитіл до ВІЛ, відповідно до алгоритму викладеного в додатку 3 до цього Порядку, сприяння взяттю під медичний нагляд та формування прихильності до медичних послуг.

Послуга включає:

дотестове інформування та післятестове консультування;

детальну демонстрацію та/або інструктаж проведення процедури, при якій спеціально навчені надавачі послуг наочно демонструють процедуру проведення самотестування особам, які проходять тестування на ВІЛ;

інтерпретацію результату тесту;

порядок дій у випадку отримання позитивного або негативного результату тесту.

6. Скринінг на ТБ надається шляхом опитування з метою виявлення симптомів ТБ, мотивування до своєчасної діагностики ТБ, попередження інфікування найближчого оточення, сприяння постановці на облік.

Послуга включає:

первинне скринінгове анкетування на туберкульоз з використанням опитувальника відповідно до додатку 4 до цього Порядку;

мотиваційне консультування осіб з вираженими симптомами ТБ з метою залучення до медичних послуг;

скерування осіб з позитивним скринінгом на ТБ до ЗОЗ/ФОП;

надання консультації щодо профілактики ТБ.

7. Скринінг депресивних та тривожних розладів з подальшим скеруванням до спеціалізованих програм допомоги з психічного здоров'я надається шляхом опитування з метою попередження негативного впливу психоемоційного стану представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ на прихильність до послуг з профілактики ВІЛ та турботу про власне здоров'я.

Для визначення тривожності використовується опитувальник на тривожність (GAD-7) відповідно до додатку 5 до цього Порядку.

Для скринінгу 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 додатку 6 до цього Порядку.

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

8. 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 та включати (але не обмежуватися):

скринінг депресивних та тривожних розладів з подальшою переадресацією до спеціалізованих програм допомоги;

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;

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 людей, які вживають наркотики ін'єкційно.

III. Правила надання послуг з профілактики ВІЛ

1. Місця, тривалість та періодичність надання послуг з профілактики ВІЛ визначаються у додатку 7 до цього Порядку.

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 та інших форм первинної та облікової медичної документації відповідно до змісту послуг.

Картки нових отримувачів послуг з профілактики ВІЛ підшиваються в окрему папку та скріплюються помісячно з першою сторінкою, що містить інформацію про сумарну кількість нових отримувачів послуг з розбивкою відповідно до деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ.

Збір та обробка персональних даних здійснюються відповідно до вимог чинного законодавства про захист персональних даних.

З метою реєстрації отримувачів та обліку послуг використовуються електронні системи, що базуються на унікальних генерованих кодах для забезпечення належних умов конфіденційності.

3. Консультування отримувачів послуг, визначене цим Порядком, може бути як груповим, так й індивідуальним та надаватися в місцях надання послуг або в умовах аутріч-маршрутів. Теми консультацій обираються відповідно до потреб отримувачів послуг та завдань надавачів послуг.

4. Для підтримання сталого розвитку спільнот з числа отримувачів послуг з профілактики ВІЛ та забезпечення прихильності рекомендується систематичне проведення інформаційно-освітніх занять, спрямованих на загальне підвищення ефективності надання послуг з профілактики ВІЛ.

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 ПНП обладнуються відповідно до переліку послуг, що надаються, та повинні мати окрему зону для:

обміну й видачі шприців з боксами або ємностями для збору використаних шприців 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.

6. Товари, що використовуються для надання послуг з профілактики ВІЛ, зокрема в рамках обміну, видачі шприців та розповсюдження презервативів, мають зберігатися в умовах, визначених виробником.

Утилізація голок, шприців, отриманих надавачами послуг в рамках обміну шприців, скарифikatorів, тест-систем здійснюється відповідно до Державних санітарно-протиепідемічних правил і норм щодо поводження з медичними відходами, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08 червня 2015 року № 325, зареєстрованих в Міністерстві юстиції України 07 серпня 2015 року за № 959/27404 (із змінами).

7. Надавачі послуг з профілактики ВІЛ повинні володіти інформацією щодо інших закладів/установ/організацій, які можуть бути додатково залучені відповідно до потреб отримувача послуг та до яких здійснюється переадресація.

Надавачі послуг з профілактики ВІЛ повинні інформувати отримувачів послуг щодо права на безоплатну первинну та вторинну правничу допомогу, порядку її отримання та скерування до системи надання безоплатної правничої допомоги відповідно до алгоритму, наведеному у додатку 1 до цього Порядку.

Центр з надання безоплатної вторинної правничої допомоги (далі – центр з надання БВПД), у разі звернення до нього отримувача послуг за направленням від партнерської організації, реєструє таке звернення в комплексній інформаційно-аналітичній системі (далі – КІАС), із зазначенням індивідуального

коду партнерської організації та порядкового номеру направлення, наведених у бланку направлення, і надає отримувачу послуг безоплатну правничу допомогу у встановленому порядку.

Координаційний центр з надання правничої допомоги (далі – Координаційний центр), який контролює діяльність центрів з надання БВПД, щомісяця забезпечує інформування партнерських організацій, шляхом надсилання листа електронною поштою щодо зареєстрованих центрами з надання БВПД звернень, скерованих ними отримувачів, які були зареєстровані в КІАС, у тому числі для проведення партнерською організацією відповідного моніторингу таких звернень.

При наданні послуг в установах виконання покарань та попереднього ув'язнення інформація про надавачів послуг з профілактики ВІЛ і потреби в них, включається до змісту заходів з підготовки до звільнення для забезпечення безперервності їх надання.

8. За потреби отримувачі послуг скеровуються до закладів/установ/організацій з метою отримання інших послуг, не передбачених цим Порядком, для чого надається інформація про їх адресу, телефони, перелік послуг та режим роботи, а також забезпечується зворотній зв'язок щодо результатів скерування.

IV. Інформаційне забезпечення діяльності

1. Надавач послуг забезпечує відповідне інформаційне забезпечення діяльності з надання послуг, визначених цим Порядком.

2. Надання послуг має безперервний характер. Відомості про режим роботи надавача послуг та зміни до нього мають розміщуватися:
у доступних місцях в місці надання послуг;
на веб-сайтах (веб-сторінках) або офіційних сторінках у соціальних мережах (за наявності).

3. Надавач послуг забезпечує доступ отримувачів послуг до інформаційно-освітніх матеріалів щодо, діагностики, лікування і профілактики ВІЛ та інших супутніх тем з метою підвищення ефективності надання послуг з профілактики ВІЛ.

4. Ключовими показниками ефективності надання послуг з профілактики ВІЛ є:

кількість отримувачів послуг, які скористалися послугами протягом звітного періоду, з них – кількість нових отримувачів послуг, які скористалися послугами протягом того самого періоду;

кількість осіб, що отримали СТ-ВІЛ, з них кількість позитивних результатів серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ;

відсоток отримувачів послуг з позитивним результатом на ВІЛ, які були залучені під медичний нагляд;

відсоток отримувачів послуг з позитивним результатом на ВІЛ, які були залучені під медичний нагляд та розпочали лікування;

відсоток осіб, які пройшли скринінг на ТБ;

відсоток осіб, які звернулися для уточнення результату скринінгу на ТБ, з тих, хто пройшли скринінг;

середня річна кількість виданих товарів на одну особу протягом року:

ЛВНІ – шприци та голки;

ЛВНІ, СП та ЧСЧ – презервативи.

**Директор Департаменту
громадського здоров'я**



Олексій ДАНИЛЕНКО

Додаток 1
до Порядку надання послуг з
профілактики ВІЛ серед
представників деяких
ключових груп щодо
інфікування ВІЛ
(пункт 2 розділу II)

**Алгоритм моделі скерування до системи надання безоплатної
правової допомоги**

Безоплатна правнича допомога базується на захисті прав людини шляхом забезпечення рівного доступу до правової інформації та правосуддя, посилення правових можливостей і правничих спроможності представників соціально-вразливих груп територіальних громад та спільнот.

Скерування отримувачів послуг до регіональних центрів з надання безоплатної вторинної правничої допомоги (далі – центр з надання БВПД) від надавачів послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ (далі – профілактика ВІЛ), може здійснюватися кількома шляхами:

1. Шляхом налагодження співпраці між центром з надання БВПД та надавачами послуг з профілактики ВІЛ. Надавач послуг профілактики ВІЛ може обрати для себе будь-який центр з надання БВПД: <https://legalaid.gov.ua/tsentry/> та підписати з ним відповідну угоду про співпрацю. У цьому разі скерування буде здійснюватися таким чином:

1) скерування отримувача послуг центром з надання БВПД до партнерської організації може здійснюватися у випадку, якщо отримувач звернувся за отриманням безоплатної вторинної правничої допомоги, але не належить до суб'єктів права на таку допомогу, визначених пунктами 1–23, 8–14 частини першої та частиною другою статті 14 Закону України «Про безоплатну правничу допомогу», та потребує правничої допомоги (представництво в суді, складання процесуальних документів);

2) для скерування отримувача послуг до партнерської організації центр з надання БВПД видає отримувачу направлення для отримання правничої допомоги з контактними даними партнерської організації, відповідної форми;

3) скерування отримувача послуг щодо отримання безоплатної первинної та/або вторинної правничої допомоги партнерською організацією до центру з надання БВПД здійснюється, зокрема у разі, якщо партнерська організація, до якої звернувся отримувач, з об'єктивних причин не може забезпечити надання йому такої допомоги (відсутність фахівців відповідної кваліфікації, партнерська організація не надає необхідні види правничих послуг тощо);

4) для здійснення перенаправлення отримувача послуг до центру з надання БВПД партнерська організація реєструє його у своїй обліковій системі (електронній або на паперових носіях) та видає йому бланк направлення для отримання безоплатної правничої допомоги;

5) отримувачу послуг пропонується обрати найближчий центр правничої допомоги за зручним йому місцем розташування. Звернутися до найближчого центру правничої допомоги за безоплатною первинною та вторинною правничу допомогою можна незалежно від реєстрації місця проживання. Центр правничої допомоги працюють по всій Україні, за винятком окупованих регіонів та регіонів, де наразі тривають воєнні дії: <https://linktr.ee/legalaid.gov.ua>;

6) у разі направлення отримувача послуг для отримання безоплатної вторинної правничої допомоги, громадська організація роз'яснює порядок отримання такої допомоги та перелік документів, які необхідно подати отримувачу для підтвердження його належності до однієї з вразливих категорій осіб, визначених пунктами 1–23, 8–14 частини першої та частиною другою статті 14 Закону України «Про безоплатну правничу допомогу».

2. Надання громадською організацією отримувачу послуг інформації про можливість звернутися до системи надання безоплатної правничої допомоги у один із запропонованих способів:

1) через контакт-центр системи надання БПД за номером 0 800 213 103 та отримати консультації/роз'яснення з правових питань, додаткові відомості про надання безоплатної правничої допомоги тощо. Дзвінки зі стаціонарних та мобільних телефонів в межах України безкоштовні. Контакт-центр працює щодня. Фахівець контакт-центру запропонує отримувачу послуг, щоб з ним зв'язався працівник центру правничої допомоги та надав консультацію, узгодив дату і час можливого звернення отримувача до центру правничої допомоги;

2) шляхом поширення інформації про номер для дзвінків з-за кордону +38 044 363 10 41 (вартість дзвінка з-за кордону за тарифами вашого оператора зв'язку);

3) шляхом поширення інформації про безкоштовні дзвінки до контакт-центру з мобільного застосунку Telegram: <https://t.me/+380677213103>;

4) шляхом інформування отримувача послуг про можливість поставити правове запитання через телеграм-бот «Безоплатна правнича допомога (консультації)»;

5) шляхом інформування отримувача послуг про готові правові консультації на довідково-інформаційній платформі правових консультацій WikiLegalAid та у мобільних застосунках «Безоплатна правнича допомога» або «Твоє право».

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

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

Перелік послуг	Отримувачі послуг	Товари	Розрахункова кількість* (особа/рік)
Розповсюдження презервативів	ЛВНІ (з 14 років)	Презервативи	20
		Лубриканти	2
	СП (з 18 років)	Презервативи	200
		Лубриканти	100
	ЧСЧ (з 14 років)	Презервативи	50
		Лубриканти	25
Обмін та 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.

Додаток 3
до Порядку надання послуг серед
представників деяких ключових
груп щодо інфікування ВІЛ
(пункт 5 розділу II)

**Алгоритм
проведення самотестування на ВІЛ з супроводом**

СТ-ВІЛ – процес, за якого 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 та вивчити інструкцію (інструкції) до швидких тестів, запланованих до використання.

Послуги із СТ-ВІЛ мають включати:

1. 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 з супроводом на ВІЛ, порядок, тривалість його проведення тощо;
отримання згоди на проведення СТ-ВІЛ.

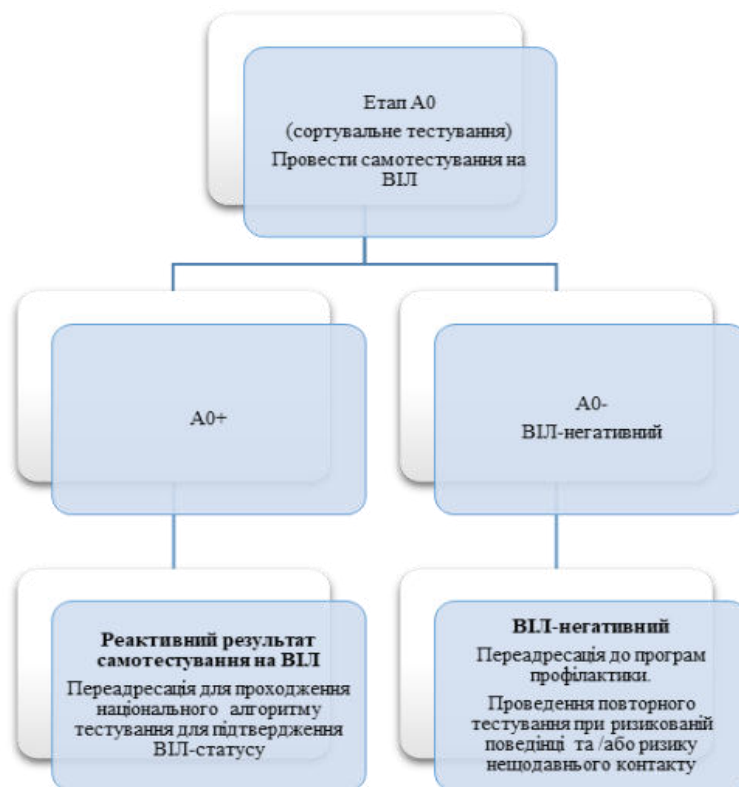
Послуга СТ-ВІЛ не рекомендується людям, які живуть з ВІЛ і отримують АРТ, в зв'язку з можливістю хибнонегативних результатів самотестування на ВІЛ.

2. Проведення СТ-ВІЛ:

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

супровід СТ-ВІЛ соціальним працівником, контроль кожного етапу процедури відповідно до інструкцій виробника орального або кров'яного тесту на ВІЛ.

3. Інтерпретація результату. Післятестове консультування.



Результат СТ-ВІЛ не встановлює діагноз ВІЛ.

Реактивний (позитивний) результат СТ-ВІЛ не є підтвердженням ВІЛ-позитивного діагнозу. 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 у 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 самотійного 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.

4. Видача отримувачу послуги інформаційної довідки про результат СТ-ВІЛ:

Назва організації

**Інформаційна довідка
про результат самотестування на ВІЛ з супроводом**

Видана

_____ (унікальний ідентифікаційний код особи, у випадку позитивного результату- код «Case++»)

в тому, що при дослідженні зразків його/її крові або інших біологічних рідин виявлені/не виявлені антитіла/антигени до ВІЛ _____

(потрібне вписати)

_____ (пункт надання послуг)

Назва тест-системи на ВІЛ: _____

Серія, термін придатності тест-системи: _____

Назва закладу охорони здоров'я/ФОП, адреса, режим роботи куди скеровано особу:

_____ (Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) та підпис фахівця, який проводив дослідження та видав довідку)

Дата проведення дослідження _____

Додаток 4
до Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ (пункт 6 розділу II)

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 України вжито заходи для покращення виявлення ТБ. Туберкульоз 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.

№ п/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:	Так	Ні

	чи є напади (приступи) або повільно наростаюче неприємне відчуття утрудненого дихання, яке з'явилося останнім часом при звичайному фізичному навантаженні – хода, підйом по сходах та ін.)?		
7.	Чи помітили Ви біль в грудній клітині?	Так	Ні
8.	Чи мали Ви контакт з хворим на туберкульоз 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

Примітка: 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 туберкульоз, але означає, що Вам необхідно негайно пройти обстеження на туберкульоз, тому що немає жодної поважної причини ризикувати здоров'ям та життям.

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), підпис соціального працівника:

Додаток 5
до Порядку надання
послуг з профілактики ВІЛ серед
представників деяких ключових
груп щодо інфікування ВІЛ
(пункт 7 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
-

Додаток 6 до Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ (пункт 7 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 взагалі	Протягом декількох днів	Більше половини цього часу	Майже кожного дня
1.	Дуже низька зацікавленість або задоволення від звичайних справ (відсутність бажання щось робити)	0	1	2	3
2.	Поганий настрій, пригніченість або відчуття безпорадності	0	1	2	3
3.	Труднощі із засинанням, переривчастий або занадто тривалий сон	0	1	2	3

4.	Почуття втоми або знесилення (занепад сил)	0	1	2	3
5.	Поганий апетит чи навпаки – переїдання	0	1	2	3
6.	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
7.	Труднощі концентрації уваги (наприклад, зосередитися на читанні газети чи перегляді телепередач)	0	1	2	3
8.	Ваші рухи або мова були настільки повільними, що оточуючі могли помітити. Або навпаки, Ви були настільки метушливі або збуджені, що рухалися більше, ніж зазвичай	0	1	2	3
9.	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

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

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

Перелік послуг	Місця надання послуг	Тривалість надання (орієнтовна)	Розрахункова кількість* (особа/рік)
Надання цільових інформаційних, консультативних освітніх та комунікаційних послуг	Стаціонарні ПНП, мобільні ПНП, аутріч-маршрути	30 хв	9
Розповсюдження презервативів та лубрикантів		5 хв	9
Обмін та видача шприців		5 хв	9
Скринінг на туберкульоз		15 хв	2
Скринінг депресивних та тривожних розладів		30 хв	2
Самотестування на ВІЛ з 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.

Додаток 8
до Порядку надання послуг з
профілактики ВІЛ серед
представників деяких 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 _____ Представник надавача послуг _____

I. Відомості про отримувача послуг				Код отримувача*									
<i>Статус отримувача (тип картки)</i>				<i>Новий отримувач послуг</i>		<i>Уточнені дані</i>							
<i>Належність до ключової групи*</i>							<i>Стать*</i>						
<i>Дата народження*</i>				<i>Телефон</i>									
II. Оцінка ризиків. Загальні дані													
1. Освіта													
<i>а) неповна середня</i>				<i>в) середня спеціальна</i>				<i>д) вища</i>					
<i>б) середня</i>				<i>г) незакінчена вища</i>				<i>е) навчаюсь</i>					
2. Соціальний статус													
<i>а) постійна робота</i>				<i>в) тимчасова робота</i>				<i>д) пенсіонер</i>					

<i>б) безробітний</i>		<i>г) студент</i>		<i>е) інше</i>	
3. Сімейний статус					
<i>а) одружений(а)</i>		<i>в) розлучений(а)</i>		<i>д) проживаю зі співмешканцем(кою)</i>	
<i>б) неодружений(а)</i>		<i>г) вдовець (вдова)</i>			
4. Кількість дітей					
III. Оцінка ризиків. Вживання психоактивних речовин					
<i>1. Як давно ви вживаєте наркотики (стаж вживання)</i>					
<i>2. Чи вживали ви психоактивні речовини протягом останніх 30 днів?</i>			<i>а) так</i>		<i>б) ні</i>
<i>3. Як часто ви вживаєте психоактивні речовини?</i>					
<i>а) кілька разів на день</i>		<i>в) кілька разів на тиждень</i>		<i>д) кілька разів на рік</i>	
<i>б) один раз на день</i>		<i>г) кілька разів на місяць</i>		<i>е) інше</i>	
<i>4. Який ваш основний наркотик вживання?</i>					
<i>5. Який ваш вторинний наркотик вживання?</i>					
<i>6. Який ваш основний спосіб вживання наркотиків?</i>					
<i>а) ін'єкційний</i>		<i>в) пероральний</i>		<i>д) інтраназальний</i>	
<i>б) куріння або вдихання</i>		<i>г) інше</i>			
<i>7. Чи мали ви досвід спільного використання шприців чи посуду для приготування протягом останніх 30 днів?</i>			<i>а) так</i>		<i>б) ні</i>
<i>8. Чи стоїте на обліку в наркологічному диспансері?</i>			<i>а) так</i>		<i>б) ні</i>

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. Якщо так, коли і з якого приводу?					
3. Чи отримували ви невідкладну допомогу протягом останніх 6 місяців?	а) так		б) ні		
4. Якщо так, коли і з якого приводу?					
5. Чи проходили ви раніше обстеження на такі інфекційні хвороби					
<i>ВІЛ</i>	а) так, позитивний		б) так, негативний		в) ні
<i>Вірусний гепатит В</i>	а) так, позитивний		б) так, негативний		в) ні
<i>Вірусний гепатит С</i>	а) так, позитивний		б) так, негативний		в) ні
<i>ІПСШ</i>	а) так, позитивний		б) так, негативний		в) ні
<i>Туберкульоз</i>	а) так, позитивний		б) так, негативний		в) ні
6. У разі позитивного результату, чи зверталися ви за медичною допомогою?	а) так		б) ні		

<i>7. Чи стоїте ви на обліку в СНІД-центрі?</i>	<i>а) так</i>		<i>б) ні</i>	
<i>8. Чи отримуєте терапію з лікування ВІЛ?</i>	<i>а) так</i>		<i>б) ні</i>	
<i>9. Інша інформація про отримувача послуг:</i>				

* Позиції, обов'язкові для заповнення, усі інші — винятково за згодою отримувача послуг.

Примітки: _____

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

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

Дата заповнення відомості _____ Надавач послуг _____ Пункт надання послуг _____

Код отримувача	Новий (так/ні)	Витратні матеріали								Проходження СТ-ВІЛ	Проходження скринінгу ТБ	Інші послуги або витратні матеріали, що надані отримувачу (зазначити які саме)	Консультація (основні теми)	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 _____ Уповноважена особа надавача послуг _____

АНАЛІЗ РЕГУЛЯТОРНОГО ВПЛИВУ

проекту наказу Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ»

I. Визначення проблеми

1. Визначення проблеми

Проект акта розроблено відповідно до абзацу сьомого пункту 20 частини першої статті 8 Закону України «Про систему громадського здоров'я», пункту 7 Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для виконання програми «Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 листопада 2019 року № 1121.

Сучасний стан розвитку епідемії ВІЛ-інфекції в Україні характеризується високою активністю прихованого компонента епідемічного процесу, який формується за рахунок недиагностованих випадків ВІЛ-інфекції. За оціночними даними на початок 2022 року в Україні проживало 240 тисячі людей, які живуть з ВІЛ, усіх вікових категорій, проте за даними офіційної статистики на обліку у закладах охорони здоров'я перебувало 184 тисячі таких людей, тобто 56 тисяч осіб ще не знають про свій ВІЛ-позитивний статус та/або не звернулися за медичною допомогою.

Ключовими рекомендаціями Всесвітньої організації охорони здоров'я (далі – ВООЗ) визначається пріоритетне значення заходів протидії ВІЛ/СНІДу, що зосереджуються на найуразливіших та недостатньо охоплених послугами групах населення та критерії визначення таких груп. До зазначених груп населення належать ключові групи, які зазнають непропорційного впливу ВІЛ-інфекції практично в будь-яких умовах. Покращення рівня охоплення профілактичними послугами ключових груп населення в країнах з концентрованою епідемією має позитивні наслідки від запобігання значній кількості нових випадків інфікування до стабілізації або зниження загального рівня захворюваності на ВІЛ.

Основним напрямком з розширення доступу до ВІЛ-сервісних послуг є перегляд підходів до надання послуг з профілактики ВІЛ серед деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ, зокрема чоловіків, які мають сексуальні стосунки з чоловіками (далі – ЧСЧ), людей, які надають сексуальні послуги (далі – СП), людей, які вживають наркотики ін'єкційно (далі ЛВНІ) (далі – деякі ключові групи), у тому числі тих, які тримаються в установах виконання покарань та попереднього ув'язнення, з урахуванням сучасних практик надання профілактичних послуг у сфері протидії ВІЛ, актуальних потреб отримувачів таких послуг та розширення переліку необхідних їм послуг.

На даний час парентеральний шлях передачі ВІЛ-інфекції шляхом ін'єкційного вживання наркотиків є домінуючим в Україні, проте рівень поширюваності ВІЛ-інфекції серед ЧСЧ та СП, незважаючи на поступове

зниження поширеності ВІЛ-інфекції у ключових групах щодо інфікування ВІЛ, також мають загрозливі масштаби.

Останні інтегровані біоповедінкові дослідження 2021–2022 років (https://phc.org.ua/sites/default/files/users/user90/HIV_in_UA_54_2023.pdf), підтверджують високий рівень поширеності ВІЛ-інфекції, що досі перевищують показники серед загального населення, зокрема:

серед ЛВНІ поширеність ВІЛ-інфекції складає 20,9 %;

серед ЧСЧ – 3,9 %.

серед СП – 3,1%.

Законом України «Про внесення змін до Закону України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ» щодо застосування сучасних підходів до профілактики, тестування і лікування ВІЛ-інфекції відповідно до керівних документів Всесвітньої організації охорони здоров'я», передбачено виключення поняття групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ з положень Закону України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ) та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ», а також доповнення останнього поняттями ключових груп щодо інфікування ВІЛ, самотестування, самотестування із супроводом, що зумовлює необхідність приведення нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я у відповідність до вказаного Закону.

Зважаючи на сучасні підходи до надання послуг в сфері громадського здоров'я, а також ключові рекомендації Всесвітньої організації охорони здоров'я, що засновані на доказовості, існує необхідність встановлення вимог щодо організації та забезпечення надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ.

Основні групи (підгрупи), на які проблема справляє вплив:

Групи (підгрупи)	Так	Ні
Громадяни	+	-
Держава	+	-
Суб'єкти господарювання	+	-
У тому числі суб'єкти малого підприємництва	+	-

Обґрунтування щодо неможливості розв'язання проблеми за допомогою ринкових механізмів та діючих регуляторних актів

Проблема, яку пропонується врегулювати в результаті прийняття регуляторного акта є важливою і не може бути розв'язана за допомогою ринкових механізмів, оскільки питання затвердження Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ, регулюються як в Україні, так і в інших державах світу нормативно-правовими актами.

II. Цілі державного регулювання

Основними цілями державного регулювання, яка безпосередньо пов'язана з розв'язанням проблеми, є:

приведення нормативно-правових актів у відповідність до законодавства;
впровадження сучасних міжнародних рекомендацій до цільових та ефективних моделей ВІЛ-сервісних послуг, спрямованих на ключові групи щодо інфікування ВІЛ;

зрегулювання механізму забезпечення сталості та покращення якості надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ;

розширення змісту цих послуг, за рахунок включення консультування з питань доконтактної та постконтактної профілактики, консультування щодо безоплатної правової допомоги, проведення скринінгу на тривожні розлади та депресивні стани, підвищення якості консультування з програм медикаментозної профілактики ВІЛ з подальшою переадресацією отримувачів до відповідних програм надання допомоги.

III. Визначення та оцінка альтернативних способів досягнення цілей

I. Визначення альтернативних способів

Вид альтернативи	Опис альтернативи
Альтернатива 1 (залишення ситуації без змін)	Використання застарілих підходів до надання послуг з профілактики ВІЛ, невідповідність їх до вимог чинного законодавства і рекомендацій ВООЗ призводить до недостатнього охоплення послугами найуразливіших груп населення, неможливості забезпечення актуальних потреб отримувачів таких послуг. Така альтернатива є неприйнятною.
Альтернатива 2 (затвердження регуляторного акта)	Затвердження регуляторного акта дозволить забезпечити нормативно-правове регулювання (затвердження наказу Міністерства охорони здоров'я України) вирішення проблеми щодо затвердження Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ (далі – Порядку), що надасть можливість покращити якість та сталість надання послуг, розширити їх зміст. Крім того, альтернатива передбачає приведення термінології та основних положень акта у відповідність до чинного законодавства України та рекомендацій ВООЗ.

2. Оцінка обраних альтернативних способів досягнення цілей

Оцінка впливу на сферу інтересів держави

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Вигоди відсутні. Відсутня можливість створити належні умови, а також відповідне правове регулювання для якісного отримання послуг, пов'язаних з ВІЛ серед деяких ключових груп. Створюються ризики втрати	Відсутні

	позитивної динаміки у подоланні епідемії ВІЛ та послаблення потенціалу системи громадського здоров'я.	
Альтернатива 2	Реалізація регуляторного акта дозволить забезпечити сталість та покращення якості надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп, створить умови для зниження тягаря ВІЛ, задоволення потреб в послугах громадян, покращення рівня виявлення ВІЛ-позитивних осіб серед деяких ключових груп по всій Україні. Також дозволить привести термінологію та основні положення акта у відповідність до чинного законодавства України і рекомендацій ВООЗ.	Відсутні

Оцінка впливу на сферу інтересів громадян

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Відсутні. Діючий Порядок не є актуальним відносно відповідних запитів щодо надання послуг, що призводить до недостатнього охоплення послугами найуразливіших груп населення, неможливості забезпечення актуальних потреб отримувачів таких послуг. Неналежна якість надання послуг призводить до менш відповідального ставлення до власного здоров'я і, як наслідок, спричиняє погіршення стану здоров'я, зниження якості життя та втрату працездатності тощо.	Відсутні.
Альтернатива 2	Прийняття проекту акта забезпечить сталість та покращить якість надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп, розширення змісту цих послуг та зможе запобігти значній кількості нових випадків інфікування ВІЛ.	Відсутні.

Оцінка впливу на сферу інтересів суб'єктів господарювання*

Показник	Великі	Середні	Малі	Мікро	Разом
Кількість суб'єктів господарювання, що підпадають під дію регулювання, одиниць	–	31	388	8	427
Питома вага групи у загальній кількості, відсотків	–	7,2%	91%	1,8%	100%

Примітка: *за даними електронної системи публічних закупівель Prozorro (<https://prozorro.gov.ua>), та дашбордів Національної служби здоров'я України (<https://edata.e-health.gov.ua/e-data/dashboard/>).

Вид альтернативи	Вигоди	Витрати
Альтернатива 1	Відсутні. Діючий Порядок не визначає для суб'єктів господарювання, які надають відповідні послуги, чітких умов, алгоритму, структури надання послуг серед представників деяких ключових груп, а також не відповідає чинному законодавству України та міжнародним рекомендаціям у сфері ВІЛ.	Відсутні.
Альтернатива 2	Реалізація регуляторного акта дозволить визначити чіткі умови, алгоритм, структуру, а також розширити зміст надання послуг серед представників деяких ключових груп, що дозволить оптимізувати роботу суб'єктів господарювання	Витрати* на 1 суб'єкт господарювання в перший рік регулювання 121,38 грн: пов'язані з необхідністю ознайомлення з положеннями наказу та організацією виконання вимог регулювання: 1 год. (час, який витрачається суб'єктом господарювання на пошук нормативно-правового акта в мережі Інтернет та ознайомлення з ним) X 40,46 грн. = 40,46 грн та 2 год. (час, який витрачається суб'єктом господарювання на організацію виконання вимог регулювання – впровадження нових процедур послуг та коригування існуючих) X 40,46 грн. = 80,92 грн. Витрати в наступні 5 років не передбачаються.

Примітка: * у розрахунку вартості використано вартість 1 години роботи, що відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2023 рік» з 1 січня 2023 року становить 40,46 гривень.

Сумарні витрати за альтернативами	Сума витрат, гривень
Альтернатива 1. Залишення ситуації без змін.	
Витрати держави	—
Витрати для суб'єктів господарювання	—
Альтернатива 2. Прийняття регуляторного акта.	
Витрати держави	—
Витрати для суб'єктів господарювання	51 829,26 грн.

IV. Вибір найбільш оптимального альтернативного способу досягнення цілей

За результатами опрацювання альтернативних способів досягнення цілей державного регулювання здійснено вибір оптимального альтернативного способу з урахуванням системи бальної оцінки ступеня досягнення визначених цілей.

Вартість балів визначається за чотирибальною системою оцінки ступеня досягнення визначених цілей, де:

4 – цілі прийняття регуляторного акта, які можуть бути досягнуті повною мірою (проблема більше існувати не буде);

3 – цілі прийняття регуляторного акта, які можуть бути досягнуті майже повною мірою (усі важливі аспекти проблеми існувати не будуть);

2 – цілі прийняття регуляторного акта, які можуть бути досягнуті частково (проблема значно зменшиться, деякі важливі та критичні аспекти проблеми залишаться невирішеними);

1 – цілі прийняття регуляторного акта, які не можуть бути досягнуті (проблема продовжує існувати).

Рейтинг результативності (досягнення цілей під час вирішення проблеми)	Бал результативності (за чотирибальною системою оцінки)	Коментарі щодо присвоєння відповідного бала
Альтернатива 1	1	Цілі прийняття регуляторного акта не можуть бути досягнуті, проблема продовжує існувати за рахунок відсутності відповідного правового регулювання для якісного отримання послуг, пов'язаних з ВІЛ серед деяких ключових груп. Створюються ризики втрати позитивної динаміки у подоланні епідемії ВІЛ та послаблення потенціалу системи громадського здоров'я.
Альтернатива 2	4	Цілі прийняття регуляторного акта будуть досягнуті повною мірою шляхом приведення нормативно-правових актів у відповідність до законодавства; впровадження сучасних міжнародних рекомендацій до цільових та ефективних моделей ВІЛ-сервісних послуг, спрямованих на ключові групи щодо інфікування ВІЛ; врегулювання механізму забезпечення сталості та покращення якості надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ; розширення змісту цих послуг, за рахунок включення консультування з питань доконтактної та постконтактної профілактики, консультування щодо безоплатної правової допомоги, проведення скринінгу на тривожні розлади та депресивні стани, підвищення якості консультування з програм медикаментозної профілактики ВІЛ з подальшою

		переадресацією отримувачів до відповідних програм надання допомоги.	
Рейтинг результативності	Вигоди (підсумок)	Витрати (підсумок)	Обґрунтування відповідного місця альтернативи у рейтингу
Альтернатива 1	<p><i>Для держави:</i> вигоди відсутні: відсутня можливість створити належні умови, а також відповідне правове регулювання для якісного отримання послуг, пов'язаних з ВІЛ серед деяких ключових груп. Створюються ризики втрати позитивної динаміки у подоланні епідемії ВІЛ та послаблення потенціалу системи громадського здоров'я</p> <p><i>Для громадян:</i> діючий Порядок не є актуальним відносно відповідних запитів щодо надання послуг, що призводить до недостатнього охоплення послугами найуразливіших груп населення, неможливості забезпечення актуальних потреб отримувачів таких послуг. Неналежна якість надання послуг призводить до менш відповідального ставлення до власного здоров'я і, як наслідок, спричиняє погіршення стану здоров'я, зниження якості життя та втрату працездатності тощо.</p> <p><i>Для суб'єктів господарювання:</i> вигоди відсутні: діючий Порядок не визначає для суб'єктів господарювання, які надають відповідні послуги, чітких умов, алгоритму, структури надання послуг серед представників деяких ключових груп, а також не відповідає чинному законодавству України та міжнародним рекомендаціям у сфері ВІЛ</p>	<p><i>Для держави:</i> відсутні</p> <p><i>Для громадян:</i> відсутні</p> <p><i>Для суб'єктів господарювання:</i> відсутні</p>	Ця альтернатива не забезпечує розв'язання проблеми та досягнення встановлених цілей
Альтернатива 2	<p><i>Для держави:</i> реалізація регуляторного акта дозволить забезпечити сталість та</p>	<p><i>Для держави:</i> відсутні</p>	Така альтернатива є найбільш оптимальною для

	<p>покращення якості надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп, створить умови для зниження тягаря ВІЛ, задоволення потреб в послугах громадян, покращення рівня виявлення ВІЛ-позитивних осіб серед деяких ключових груп по всій Україні. Також дозволить привести термінологію та основні положення акта у відповідність до чинного законодавства України і рекомендацій ВООЗ.</p> <p><i>Для громадян:</i> реалізація проекту акта забезпечить сталість та покращить якість надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп, розширення змісту цих послуг та зможе запобігти значній кількості нових випадків інфікування ВІЛ.</p> <p><i>Для суб'єктів господарювання:</i> реалізація регуляторного акта дозволить визначити чіткі умови, алгоритм, структуру, а також розширити зміст надання послуг серед представників деяких ключових груп, що дозволить оптимізувати роботу суб'єктів господарювання.</p>	<p><i>Для громадян:</i> відсутні</p> <p><i>Для суб'єктів господарювання:</i> витрати* на 1 суб'єкт господарювання в перший рік регулювання 121,38 грн: пов'язані з необхідністю ознайомлення з положеннями наказу та організацією виконання вимог регулювання: 1 год. (час, який витрачається суб'єктом господарювання на пошук нормативно-правового акта в мережі Інтернет та ознайомлення з ним) X 40,46 грн. = 40,46 грн та 2 год. (час, який витрачається суб'єктом господарювання на організацію виконання вимог регулювання – впровадження нових процедур послуг та коригування існуючих) X 40,46 грн. = 80,92 грн. Витрати в наступні 5 років не передбачаються.</p>	<p>держави та суб'єктів господарювання, оскільки дозволить досягти цілей державного регулювання: приведення нормативно-правових актів у відповідність до законодавства; впровадження сучасних міжнародних рекомендацій до цільових та ефективних моделей ВІЛ-сервісних послуг, спрямованих на ключові групи щодо інфікування ВІЛ; врегулювання механізму забезпечення сталості та покращення якості надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ; розширення змісту цих послуг, за рахунок включення консультування з питань доконтактної та постконтактної профілактики, консультування щодо безоплатної правової допомоги, проведення скринінгу на тривожні розлади та депресивні стани, підвищення якості консультування з програм медикаментозної профілактики ВІЛ з подальшою</p>
--	--	---	---

			переадресацією отримувачів до відповідних програм надання допомоги
Рейтинг	Аргументи щодо переваги обраної альтернативи/причини відмови від альтернативи	Оцінка ризику зовнішніх чинників на дію запропонованого регуляторного акта	
Альтернатива 1	Переваги відсутні. Така альтернатива не сприятиме досягненню цілей державного регулювання за рахунок відсутності відповідного правового регулювання для якісного отримання послуг, пов'язаних з ВІЛ серед деяких ключових груп, створення ризиків втрати позитивної динаміки у подоланні епідемії ВІЛ та послаблення потенціалу системи громадського здоров'я	Зовнішні ризики відсутні.	
Альтернатива 2	Така альтернатива є найбільш оптимальною для держави та суб'єктів господарювання, оскільки дозволить досягти цілей державного регулювання: приведення нормативно-правових актів у відповідність до законодавства; впровадження сучасних міжнародних рекомендацій до цільових та ефективних моделей ВІЛ-сервісних послуг, спрямованих на ключові групи щодо інфікування ВІЛ; врегулювання механізму забезпечення сталості та покращення якості надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ; розширення змісту цих послуг, за рахунок включення консультування з питань доконтактної та постконтактної профілактики, консультування щодо безоплатної правової допомоги, проведення скринінгу на тривожні розлади та депресивні стани, підвищення якості консультування з програм медикаментозної профілактики ВІЛ з подальшою переадресацією отримувачів до відповідних програм надання допомоги	Зовнішні ризики відсутні.	

V. Механізми та заходи, які забезпечать розв'язання визначеної проблеми

Для розв'язання проблеми, визначеної у пункті 1 цього Аналізу регуляторного впливу, передбачається:

затвердження Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ;

визнання таким, що втратив чинність, наказу Міністерства охорони здоров'я України від 12 липня 2019 року № 1606 «Про затвердження Порядку надання

послуг з профілактики ВІЛ серед представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02 серпня 2019 року за № 855/33826.

Для впровадження вимог державного регулювання Міністерству охорони здоров'я України необхідно забезпечити інформування про вимоги регуляторного акта шляхом оприлюднення регуляторного акта на своєму офіційному вебсайті.

Суб'єктам господарювання для виконання вимог регулювання необхідно організувати виконання вимог регуляторного акта:

ознайомлення з положеннями наказу та організацією виконання вимог регулювання: 1 год. – час, який витрачається с/г на пошук нормативно-правового акта в мережі Інтернет та ознайомлення з ним (за результатами консультацій); 2 год. – час, який витрачається с/г на організацію виконання вимог регулювання (за результатами консультацій): доведення до відома співробітників положень регуляторного акта, впровадження нових процедур послуг та коригування існуючих.

Впровадження вимог регулювання суб'єктами господарювання дозволить оптимізувати внутрішні виробничі процеси за рахунок визначення чітких умов, алгоритму, структури послуг, а також розширення змісту надання відповідних послуг, що дозволить суттєво оптимізувати роботу.

VI. Оцінка виконання вимог регуляторного акта залежно від ресурсів, якими розпоряджаються органи виконавчої влади чи органи місцевого самоврядування, фізичні та юридичні особи, які повинні проваджувати або виконувати ці вимоги

Регулювання не потребує додаткових бюджетних витрат та не передбачає необхідності витрат з боку органів виконавчої влади чи органів місцевого самоврядування, тому розрахунки згідно з додатком 3 до Методики проведення аналізу впливу регуляторного акта не проводились.

Державне регулювання не передбачає утворення нового державного органу (або нового структурного підрозділу діючого органу).

Розрахунки витрат суб'єктів господарювання середнього підприємництва наведено в додатку 1 до цього Аналізу регуляторного впливу.

Розрахунки витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання вимог регулювання наведено в додатку 2 до цього Аналізу регуляторного впливу (М-Тест).

Прийняття проекту регуляторного акта не призведе до неочікуваних результатів. Можлива шкода у разі очікуваних наслідків дії акта не прогнозується.

VII. Обґрунтування запропонованого строку дії регуляторного акта

Строк дії цього регуляторного акта встановлюється на необмежений термін, оскільки він регулює відносини, які мають пролонгований характер.

Зміна строку дії регуляторного акта можлива у разі зміни правових актів, на вимогах яких базується регуляторний акт.

Термін набрання чинності регуляторним актом – з дня його офіційного опублікування.

VIII. Визначення показників результативності дії регуляторного акта

Основними показниками результативності регуляторного акта є:

1. Розмір надходжень до державного та місцевих бюджетів і державних цільових фондів, пов'язаних з дією акта: не передбачається.
2. Кількість суб'єктів господарювання, на яких поширюватиметься дія регуляторного акта: прогнозується 427 суб'єктів господарювання (відповідно до розрахунку, наведеному у розділі III цього Аналізу регуляторного впливу).
3. Розмір коштів і час, які витрачаються суб'єктами господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта – низький. Прогнозується у розмірі 1 281 год. та 5 829,26 грн.
4. Розмір коштів, які витратимуться суб'єктом господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта для одного суб'єкта господарювання малого підприємництва – 121,38 грн.
5. Кількість часу, який витратиметься суб'єктом господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта для одного суб'єкта господарювання – 3 годин (1 година – ознайомлення; 2 години – організація виконання вимог регуляторного акта; доведення до відома співробітників положень регуляторного акта, впровадження нових процедур послуг та коригування існуючих).
6. Рівень поінформованості суб'єктів господарювання і фізичних осіб – високий. Проект акта та відповідний аналіз регуляторного впливу оприлюднено на офіційному вебсайті МОЗ (www.moz.gov.ua).

Кількісними показниками результативності регуляторного акта є:

1. Кількість скарг/звернень від суб'єктів господарювання, пов'язаних із дією регуляторного акта.
2. Кількість наданих послуг з профілактики ВІЛ чоловікам, які мають сексуальні стосунки з чоловіками.
3. Кількість наданих послуг з профілактики ВІЛ людям, які надають сексуальні послуги.
4. Кількість наданих послуг з профілактики ВІЛ людям, які вживають наркотики ін'єкційно.

IX. Визначення заходів, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності дії регуляторного акта

Відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься шляхом проведення базового, повторного та періодичного відстеження статистичних показників результативності акта, визначених під час проведення аналізу впливу регуляторного акта.

Базове відстеження результативності цього регуляторного акта здійснюватиметься з 01 січня 2025 року з метою дотримання репрезентативності (збір статистичних показників) даних.

Повторне відстеження результативності регуляторного акта здійснюватиметься не пізніше ніж за рік після базового відстеження.

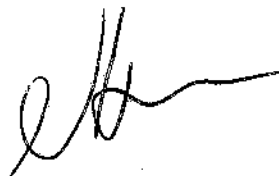
Періодичне відстеження результативності здійснюватиметься раз на три роки, починаючи з дня виконання заходів з повторного відстеження.

Вид даних, за допомогою яких здійснюватиметься відстеження результативності – статистичні.

У разі надходження пропозицій та зауважень щодо вирішення неврегульованих або проблемних питань буде розглядатись необхідність внесення відповідних змін.

Відстеження результативності регуляторного акта буде здійснювати Міністерство охорони здоров'я України протягом усього терміну його дії.

Міністр охорони здоров'я України



Віктор ЛЯШКО

_____ 2023 року

ВИТРАТИ
на одного суб'єкта господарювання великого і середнього
підприємництва, які виникають внаслідок дії регуляторного акта

Порядковий номер	Витрати	За перший рік	За п'ять років
1	Витрати на придбання основних фондів, обладнання та приладів, сервісне обслуговування, навчання/підвищення кваліфікації персоналу тощо, гривень		
2	Податки та збори (зміна розміру податків/зборів, виникнення необхідності у сплаті податків/зборів), гривень		
3	Витрати, пов'язані із веденням обліку, підготовкою та поданням звітності державним органам, гривень		
4	Витрати, пов'язані з адмініструванням заходів державного нагляду (контролю) (перевірок, штрафних санкцій, виконання рішень/ приписів тощо), гривень		
5	Витрати на отримання адміністративних послуг (дозволів, ліцензій, сертифікатів, атестатів, погоджень, висновків, проведення незалежних/обов'язкових експертиз, сертифікації, атестації тощо) та інших послуг (проведення наукових, інших експертиз, страхування тощо), гривень		
6	Витрати на оборотні активи (матеріали, канцелярські товари тощо), гривень		
7	Витрати, пов'язані із наймом додаткового персоналу, гривень		
8	Інше (уточнити), гривень: отримання первинної інформації про вимоги регулювання (1 год.); організація виконання вимог регулювання* (2 год.): доведення до відома співробітників положень регуляторного акта, впровадження нових процедур послуг та коригування існуючих Витрати в наступні п'ять років на не передбачаються	40,46 грн 80,92 грн	40,46 грн 80,92 грн
9	РАЗОМ (сума рядків: 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8), гривень	121,38 грн	121,38 грн
10	Кількість суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на яких буде поширено регулювання, одиниць	31	31
11	Сумарні витрати суб'єктів господарювання великого та середнього підприємництва, на виконання регулювання (вартість регулювання) (рядок 9 x рядок 10), гривень	3 762,78 грн	3 762,78 грн

Примітка: * у розрахунку вартості 1 години роботи використано вартість 1 години роботи, яка відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2023 рік» з 1 січня 2023 року становить – 40,46 гривні.

ТЕСТ малого підприємництва (М-Тест)

1. Консультації з представниками мікро – та малого підприємництва щодо оцінки впливу регулювання

Консультації щодо визначення впливу запропонованого регулювання для суб'єктів малого підприємництва та визначення переліку процедур, виконання яких необхідно для здійснення регулювання, проведено розробником у період з 04 липня 2023 року по 18 липня 2023 року шляхом телефонних та онлайн консультацій із суб'єктами малого підприємництва.

Проект наказу також розміщено на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України для громадського обговорення з метою отримання зауважень та пропозицій.

Порядковий номер	Вид консультації	Кількість учасників консультацій, осіб	Основні результати консультацій (опис)
1	Телефонні та онлайн консультації	12	Проект наказу був позитивно оцінений суб'єктами підприємництва. Отримано інформацію щодо переліку процедур, які необхідно виконати та кількість часу, який витратиться суб'єктом господарювання у зв'язку із виконанням вимог акта для одного суб'єкта господарювання: 1 година – ознайомлення з новими вимогами регулювання; 2 години – організація виконання вимог регуляторного акта.
2	Громадське обговорення	0	Проект наказу розміщено на офіційному вебсайті Міністерства охорони здоров'я України для громадського обговорення з метою отримання зауважень та пропозицій.

2. Вимірювання впливу регулювання на суб'єктів малого підприємництва (мікро- та малі)

Орієнтовна кількість суб'єктів малого підприємництва, на яких поширюється регулювання – 388, мікро підприємництва – 8, питома вага суб'єктів малого (мікро) підприємництва у загальній кількості суб'єктів господарювання, на яких проблема справляє вплив – 92,74 %.

3. Розрахунок витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання вимог регулювання

Розрахунок витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання вимог регулювання *

У розрахунку вартості 1 години роботи використано вартість 1 години роботи, яка відповідно до Закону України «Про Державний бюджет України на 2023 рік» з 1 січня 2023 року становить – 40,46 гривні.

Джерело отримання інформації про кількість суб'єктів господарювання: дані ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України»..

Порядковий номер	Найменування оцінки	У перший рік (стартовий рік впровадження регулювання)	Періодичні (за наступний рік)	Витрати за п'ять років
Оцінка «прямих» витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання				
1	Придбання необхідного обладнання (пристроїв, машин, механізмів)	-	-	-
2	Процедури перевірки та/або постановки на відповідний облік у визначеному органі державної влади чи місцевого самоврядування	-	-	-
3	Процедури експлуатації обладнання (експлуатаційні витрати - витратні матеріали)	-	-	-
4	Процедури обслуговування обладнання (технічне обслуговування)	-	-	-
5	Інші процедури (уточнити)	-	-	-
6	Разом, гривень <i>Формула:</i> <i>(сума рядків 1 + 2 + 3 + 4 + 5)</i>	-	-	-
7	Кількість суб'єктів господарювання, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	396		
8	Сумарно, гривень <i>Формула:</i> <i>відповідний стовпчик "разом"</i> <i>X кількість суб'єктів малого підприємництва, що повинні виконати вимоги регулювання</i> <i>(рядок 6 X рядок 7)</i>	-	-	-
Оцінка вартості адміністративних процедур суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування				

9	Процедури отримання первинної інформації про вимоги регулювання (пошук регуляторного акту в мережі Інтернет та його опрацювання)	1 год. (час, який витрачається с/г на пошук нормативно-правового акту в мережі Інтернет та ознайомлення з ним; за результатами консультацій) X 40,46 грн =40,46 грн	-	40,46 грн
10	Процедури організації виконання вимог регулювання (ознайомлення та доведення до відома співробітників положень регуляторного акта).	2 год. (час, який витрачається на впровадження заходів з регулювання, за результатами консультацій – в середньому 2 год. на тиждень) X 40,46 грн = 80,92 грн		80,92 грн
11	Процедури офіційного звітування	-	-	-
12	Процедури щодо забезпечення процесу перевірок	-	-	-
13	Інші процедури (уточнити)	-	-	-
14	Разом, гривень <i>Формула:</i> <i>(сума рядків 9 + 10 + 11 + 12 + 13)</i>	121,38 грн	-	121,38 грн
15	Кількість суб'єктів малого підприємства, що повинні виконати вимоги регулювання, одиниць	396		
16	Сумарно, гривень	40 066,48 грн	-	40 066,48 грн

Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємства

Розрахунок бюджетних витрат не здійснювався, оскільки реалізація регуляторного акта не потребуватиме додаткових бюджетних витрат і ресурсів на адміністрування регулювання органами виконавчої влади чи органами місцевого самоврядування.

4. Розрахунок сумарних витрат суб'єктів малого підприємництва, що виникають на виконання вимог регулювання

Порядковий номер	Показник	Перший рік регулювання (стартовий)	За п'ять років
1	Оцінка «прямих» витрат суб'єктів малого підприємництва на виконання регулювання	-	-
2	Оцінка вартості адміністративних процедур для суб'єктів малого підприємництва щодо виконання регулювання та звітування	2 063,46 грн	2 063,46 грн
3	Сумарні витрати малого підприємництва на виконання запланованого регулювання	2 063,46 грн	2 063,46 грн
4	Бюджетні витрати на адміністрування регулювання суб'єктів малого підприємництва	-	-
5	Сумарні витрати на виконання запланованого регулювання	2 063,46 грн	2 063,46 грн

6. Розроблення корегуючих (пом'якшувальних) заходів для малого підприємництва щодо запропонованого регулювання

Розроблення коригуючих (пом'якшувальних) заходів не передбачається.

Головна | Документи | **Громадське обговорення**

Повідомлення про оприлюднення проекту наказу Міністерства охорони здоров'я "Про затвердження Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікув...

ГРОМАДСЬКЕ ОБГОВОРЕННЯ

НАКАЗИ МОЗ ▾
ГОЛОВНИЙ ДЕРЖАВНИЙ САНІТАРНИЙ ЛІКАР УКРАЇНИ ▾
КЕРІВНИК РОБІТ З ЛІКВІДАЦІЇ НАСЛІДКІВ НАДЗВИЧАЙНОЇ СИТУАЦІЇ (COVID-19)
ГРОМАДСЬКЕ ОБГОВОРЕННЯ
ГРОМАДСЬКА РАДА МОЗ ▾
ГРОМАДСЬКА ЕКСПЕРТИЗА
ДОКУМЕНТИ З ПИТАНЬ ЕКОНОМІКИ ТА ФІНАНСІВ
НАЦІОНАЛЬНА РАДА З ПИТАНЬ ПРОТИДІЇ ТУБЕРКУЛЬОЗУ ТА ВІЛ/СНІД ▾
ДОКУМЕНТИ

Повідомлення про оприлюднення проекту наказу Міністерства охорони здоров'я "Про затвердження Порядку надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників деяких ключових груп щодо інфікування ВІЛ"

9 жовтня 2023  56

- [Проект наказу МОЗ](#)
- [Пояснювальна записка](#)
- [Порядок](#)

- [Додаток 1 до порядку](#)
- [Додаток 2 до порядку](#)
- [Додаток 3 до порядку](#)
- [Додаток 4 до порядку](#)
- [Додаток 5 до порядку](#)
- [Додаток 6 до порядку](#)
- [Додаток 7 до порядку](#)
- [Додаток 8 до порядку](#)
- [Додаток 9 до порядку](#)

ПОДІЛИТИСЬ


[Головна](#) | [Документи](#) | [Накази МОЗ](#)

Наказ МОЗ України від 22.09.2023 № 1668 "Про затвердження Змін до Плану діяльності Міністерства охорони здоров'я України з підготовки проєктів регуляторних актів на 2023 рік"

НАКАЗИ МОЗ

НАКАЗИ МОЗ

НАКАЗИ МОЗ, ЩО ПРОЙШЛИ
ДЕРЖАВНУ РЕЄСТРАЦІЮ В
МІН'ЮСТІ

НАКАЗИ, ЩО ВВОДЯТЬ У ДІЮ
РІШЕННЯ ОПЕРАТИВНОГО
ШТАБУ МОЗ УКРАЇНИ ЩОДО
ВАКЦИНАЦІЇ ВІД COVID-19

ГОЛОВНИЙ ДЕРЖАВНИЙ
САНІТАРНИЙ ЛІКАР УКРАЇНИ

КЕРІВНИК РОБІТ З ЛІКВІДАЦІЇ
НАСЛІДКІВ НАДЗВИЧАЙНОЇ
СИТУАЦІЇ (COVID-19)

ГРОМАДСЬКЕ ОБГОВОРЕННЯ

ГРОМАДСЬКА РАДА МОЗ

Наказ МОЗ України від 22.09.2023 № 1668 "Про затвердження Змін до Плану діяльності Міністерства охорони здоров'я України з підготовки проєктів регуляторних актів на 2023 рік"

22 вересня 2023  218

ПОДІЛИТИСЬ

Статус: Чинний



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

22.09.2023

N 1668

м. Київ

Про затвердження Змін до Плану діяльності Міністерства охорони здоров'я України з підготовки проєктів регуляторних актів на 2023 рік