

**Об утверждении Правил обязательного конфиденциального медицинского обследования на наличие ВИЧ-инфекции лиц по клиническим и эпидемиологическим показаниям**

Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 23 июня 2015 года № 508. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 31 июля 2015 года № 11803.

В соответствии с

пунктом 2

статьи 115 Кодекса Республики Казахстан от 18

сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые

Правила

обязательного конфиденциального

медицинского обследования на наличие ВИЧ-инфекции лиц по клиническим и эпидемиологическим показаниям.

1. Признать утратившим силу

приказ

Министра здравоохранения Республики

Казахстан от 28 июля 2010 года № 552 "Об утверждении Правил медицинского обследования на наличие ВИЧ-инфекции" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 6415, опубликованный в газете "Казахстанская правда" от 9 октября 2010 года № 267-268 ( 26328-26329).

1. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан обеспечить:
   1. государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;
   2. в течении десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан направление на официальное опубликование в периодических печатных изданиях и информационно-правовой системе нормативных правовых актов Республики Казахстан "Әділет";
   3. размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан;
   4. в течении десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Департамент юридической службы Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2) и 3) настоящего пункта.
2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан Цой А.В.
3. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

Министр здравоохранения и социального развития

Республики Казахстан Т. Дуйсенова

СОГЛАСОВАН

Министр внутренних дел Республики Казахстан

К. Касымов 2 июля 2015 года

# Правила обязательного конфиденциального

Утверждены приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан

от 23 июня 2015 года № 508

# медицинского обследования на наличие ВИЧ-инфекции лиц по клиническим и

**эпидемиологическим показаниям**

# Общие положения

* 1. Настоящие правила обязательного конфиденциального медицинского обследования на наличие ВИЧ-инфекции лиц по клиническим и эпидемиологическим

показаниям (далее – Правила) разработаны в соответствии с

пунктом 2

статьи 115

Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" и определяют порядок проведения обязательного конфиденциального медицинского обследования по клиническим и эпидемиологическим показаниям на наличие ВИЧ-инфекции.

* 1. В настоящих Правилах используются следующие понятия:

1. ВИЧ – вирус иммунодефицита человека;
2. синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД) – конечная стадия ВИЧ-инфекции, при которой наблюдаются патологические проявления, обусловленные глубоким поражением иммунной системы человека ВИЧ;
3. обследование по клиническим показаниям на наличие ВИЧ-инфекции – обязательное конфиденциальное медицинское обследование лиц, имеющих клинические показания (оппортунистические заболевания, синдромы и симптомы, указывающие на возможность заражения ВИЧ-инфекцией);
4. обследование по эпидемиологическим показаниям на наличие ВИЧ-инфекции – обязательное конфиденциальное медицинское обследование лиц, обусловленное эпидемиологической ситуацией на определенной территории, среди отдельных групп населения и при проведении эпидемиологического расследования каждого случая ВИЧ-инфекции.
   1. Целями медицинского обследования лиц по клиническим и эпидемиологическим показаниям на наличие ВИЧ-инфекции являются:
5. установление диагноза ВИЧ-инфекции;
6. обеспечение инфекционной безопасности переливания крови и ее компонентов, трансплантаций органов (части органов), тканей, половых, фетальных и стволовых клеток;
7. профилактика вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции;
8. проведение эпидемиологического мониторинга: оценки уровня распространенности ВИЧ-инфекции среди отдельных групп населения для прогнозирования эпидемии, разработки и оценки эффективности профилактических мероприятий.
   1. Обследование на ВИЧ-инфекцию проводят:
      1. лаборатории центров по профилактике и борьбе со СПИД на антитела к ВИЧ-инфекции в условиях обеспечения конфиденциальности, при которых о результатах знает только обследуемый и медицинские работники, непосредственно оказывающие ему помощь;
      2. лаборатория Республиканского государственного предприятия на праве хозяйственного ведения "Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД" Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан на провирусную дезоксирибонуклеиновую кислоту, на рибонуклеиновую кислоту методом ПЦР и иммуноблот биоматериала (цельная кровь, плазма крови, сыворотка крови) детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей;
      3. лаборатории центров крови на антитела к ВИЧ-инфекции и другие трансфузионные инфекции доноров биоматериала.
   2. При получении лабораториями центров крови сомнительного или положительного результата на ВИЧ-инфекцию иммуноферментного анализа (далее – ИФА) и (или) полимеразной цепной реакции (далее – ПЦР) при повторном исследовании образца донорской крови (перестановка), данный образец подлежит направлению для проведения подтверждающего исследования в лабораторию Республиканского государственного предприятия на праве хозяйственного ведения " Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД" Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан.

# Порядок проведения обязательного конфиденциального медицинского обследования на наличие ВИЧ-инфекции лиц по клиническим и эпидемиологическим показаниям

1. Обследованию по клиническим показаниям на наличие ВИЧ-инфекции подлежат лица, у которых выявлены следующие заболевания, синдромы и симптомы:
   1. увеличение двух и более лимфатических узлов длительностью более 1 месяца, персистирующая, генерализованная лимфаденопатия;
   2. лихорадка неясной этиологии (постоянная или рецидивирующая длительностью более 1 месяца);
   3. необъяснимая тяжелая кахексия или выраженные нарушения питания, плохо поддающиеся стандартному лечению (у детей), необъяснимая потеря 10% веса и более;
   4. хроническая диарея в течение 14 суток и более (у детей), необъяснимая хроническая диарея длительностью более месяца;
   5. себорейный дерматит, зудящая папулезная сыпь (у детей);
   6. ангулярный хейлит;
   7. рецидивирующие инфекции верхних дыхательных путей (синусит, средний отит, фарингит, трахеит, бронхит);
   8. опоясывающий лишай;
   9. любой диссеминированный эндемический микоз, глубокие микозы ( кокцидиоидоз, внелегочный криптококкоз (криптококковый менингит), споротрихоз, аспергиллез, изоспороз, внелегочной гистоплазмоз, стронгилоидоз, актиномикоз и др.);
   10. туберкулез легочный и внелегочный, в том числе диссеминированная инфекция, вызванная атипичными микобактериями, кроме туберкулеза периферических лимфоузлов;
   11. волосатая лейкоплакия полости рта, линейная эритема десен;
   12. тяжелые затяжные рецидивирующие пневмонии и хронические бронхиты, не поддающиеся обычной терапии (кратностью два или более раз в течение года), бессимптомная и клинически выраженная лимфоидная интерстициальная пневмония;
   13. сепсис, затяжные и рецидивирующие гнойно-бактериальные заболевания внутренних органов (пневмония, эмпиема плевры, менингит, менингоэнцефалиты, инфекции костей и суставов, гнойный миозит, сальмонеллезная септицемия (кроме Salmonella typhi), стоматиты, гингивиты, периодонтиты и другие);
   14. пневмоцистная пневмония;
   15. инфекции, вызванные вирусом простого герпеса, с поражением внутренних органов и хроническим (длительностью более одного месяца с момента заболевания) поражением кожи и слизистых оболочек, в том числе глаз;
   16. кардиомиопатия;
   17. нефропатия;
   18. энцефалопатия неясной этиологии;
   19. прогрессирующая мультифокальная лейкоэнцефалопатия;
   20. саркома Капоши;
   21. новообразования, в том числе лимфома (головного мозга) или В–клеточная лимфома;
   22. токсоплазмоз центральной нервной системы;
   23. кандидоз пищевода, бронхов, трахеи, легких, слизистых оболочек полости рта и носа;
   24. диссеминированная инфекция, вызванная атипичными микобактериями;
   25. кахексия неясной этиологии;
   26. затяжные рецидивирующие пиодермии, не поддающиеся обычной терапии;
   27. тяжелые хронические воспалительные заболевания женской половой сферы неясной этиологии;
   28. инвазивные новообразования женских половых органов;
   29. мононуклеоз через 3 месяцев от начала заболевания;
   30. инфекции, передающихся половым путем (сифилис, хламидиоз, трихомониаз, гонорея, генитальный герпес, вирусный папилломатоз и другие) с установленным диагнозом;
   31. вирусные гепатиты В и С, при подтверждении диагноза;
   32. обширные сливные кондиломы;
   33. контагиозный моллюск с обширными высыпаниями, гигантский обезображивающий контагиозный моллюск;
   34. первичное слабоумие у ранее здоровых лиц;
   35. больные гемофилией и другими заболеваниями, систематически получающие переливание крови и ее компонентов;
   36. генерализованная цитомегаловирусная инфекция.
2. Обследованию лиц по эпидемиологическим показаниям на наличие ВИЧ-инфекции подлежат:
   * 1. реципиенты крови, ее компонентов, органов (части органов), тканей, половых, фетальных и стволовых клеток и других биологических материалов проводится лабораториями территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИД до гемотрансфузии (трансплантации) и через 1 и 3 месяца после;
     2. половые партнеры ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом при обращении;
     3. партнеры по совместному употреблению инъекционных наркотиков при обращении;
     4. уязвимые группы населения (далее - УГН):

лица, употребляющие инъекционные наркотики, в том числе при постановке на учет в наркологической службе и через каждые 6 месяцев;

мужчины, имеющие секс с мужчинами при обращении;

* + 1. лица, находящиеся под арестом и осужденные обследуются на ВИЧ-инфекцию при поступлении в следственные изоляторы, исправительные учреждения, через 6 месяцев после поступления, перед освобождением и по желанию в период пребывания в учреждении;
    2. лица, имеющие беспорядочные половые связи при обращении;
    3. дети, родившиеся от ВИЧ-инфицированных матерей, в возрасте 1-2 месяца;
    4. лица, пострадавшие в результате аварийной ситуации при исполнении служебных обязанностей (при медицинских манипуляциях) и лица, подвергшиеся риску инфицирования (при половом контакте и других обстоятельствах) проходят медицинское обследование на наличие ВИЧ-инфекции в момент обращения и дальнейшее обследование через 1 и 3 месяца;
    5. медицинский персонал, имеющий контакт с кровью, другими биологическими жидкостями, биоматериалами, обследуются при поступлении на работу и далее 1 раз в год;
    6. лица, призываемые на воинскую службу, поступающие на службу по контракту;
    7. беременные женщины:

при постановке на учет и в сроке 28-30 недель (двухкратное обследование); перед прерыванием беременности;

поступившие в родовспомогательные учреждения без результатов двухкратного обследования на ВИЧ-инфекцию или обследованные однократно – более 3 недель до поступления на роды;

* + 1. лица при поступлении в изолятор временного содержания, приемник-распределитель, спецприемник для административно-арестованных, центры социальной адаптации и реабилитационные центры.

1. Обследованию по клиническим и эпидемиологическим показаниям на наличие ВИЧ-инфекции экспресс-тестом, с последующим обследованием в ИФА подлежат:
2. беременные женщины:

поступившие на роды с неизвестным ВИЧ-статусом;

обследованные на ВИЧ-инфекцию однократно более 3 недель до поступления на роды;

поступившие на роды без обменной карты;

1. пострадавшие в аварийных ситуациях (для определения ВИЧ статуса и предполагаемого источника инфекции, оценки степени риска и назначения постконтактной антиретровирусной профилактики);
2. УГН (при положительном результате экспресс-теста).
3. Перед обследованием лиц на наличие ВИЧ-инфекции проводится обязательное дотестовое консультирование, при выдаче результата проводится послетестовое консультирование по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

Врач территориального центра СПИД письменно уведомляет обследуемого о положительном результате на ВИЧ-инфекцию, необходимости соблюдения мер предосторожности, направленных на охрану собственного здоровья и здоровья окружающих, а также предупреждает об административной и уголовной ответственности за заражение других лиц.

1. При обследовании лиц по клиническим и эпидемиологическим показаниям на наличие ВИЧ-инфекции заполняются: код обследования, персональные данные лиц в соответствии с документом, удостоверяющим личность (полные фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения), домашний адрес, гражданство.
2. Забор крови у обследуемых на ВИЧ-инфекцию проводится в медицинских организациях, независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности и медицинских частях учреждений уголовно-исполнительной системы и подразделений органов внутренних дел.
3. Образцы крови сопровождаются направлением на исследование методом ИФА на антитела к ВИЧ по формам, утвержденным приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года № 907 "Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения", зарегистрированным в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 6697:

индивидуальное - в одном экземпляре (форма № 264-8/е); списочное - в двух экземплярах (форма № 264/е).

# Заключительные положения

1. Результат о наличии ВИЧ-инфекции выдается Республиканским государственным предприятием на праве хозяйственного ведения "Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД" Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан на основании проведенных исследований через территориальные центры СПИД.
2. Результат об отсутствии ВИЧ-инфекции обследуемый получает по месту тестирования.

По требованию обследуемого лица, при предъявлении документа, удостоверяющего личность, центрами по профилактике и борьбе со СПИД, выдается справка-сертификат по форме, утвержденной приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 22 апреля 2015 года № 246 "Об утверждении Правил добровольного анонимного и (или) конфиденциального медицинского обследования и консультирования граждан Республики Казахстан и оралманов по вопросам ВИЧ-инфекции на бесплатной основе", зарегистрированным в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 11145.

1. Результаты обследования на наличие ВИЧ-инфекции несовершеннолетних и недееспособных лиц выдаются их законным представителям.

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан