



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

Утративший силу

Постановление Правительства Республики Казахстан от 3 ноября 2011 года № 1280. Утратило силу постановлением Правительства Республики Казахстан от 25 сентября 2015 года № 788

Сноска. Утратило силу постановлением Правительства РК от 25.09.2015 № 788 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Примечание РЦПИ.

В соответствии с Законом РК от 29.09.2014 г. № 239-V ЗРК по вопросам разграничения полномочий между уровнями государственного управления см. приказ Министра здравоохранения и социального развития РК от 22.04.2015 г. № 246.

В соответствии с подпунктом 3) пункта 2 статьи 115 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" Правительство Республики Казахстан **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемые Правила медицинского обследования лиц по клиническим и эпидемиологическим показаниям на наличие ВИЧ-инфекции.
2. Настоящее постановление вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня первого официального опубликования.

Премьер - Министр

Республики Казахстан

К. Масимов

У т в е р ж д е н ы

постановлением

Правительства

Р е с п у б л и к и К а з а х с т а н

от 3 ноября 2011 года № 1280

Правила

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

1. Общие положения

1. Правила медицинского обследования лиц по клиническим и эпидемиологическим показаниям на наличие ВИЧ-инфекции (далее - Правила) определяют порядок проведения обязательного конфиденциального медицинского обследования лиц по клиническим и эпидемиологическим показаниям на наличие ВИЧ-инфекции граждан Казахстана, оралманов и других лиц, находящихся на территории республики.

2. В 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 лиц 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 лиц 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.

3. Целями обследования лиц по клиническим и эпидемиологическим показаниям на наличие ВИЧ-инфекции являются:

1) установление диагноза ВИЧ-инфекции;

2) обеспечение инфекционной безопасности переливания крови и ее компонентов, трансплантаций и клеточных технологий;

3) профилактика вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции;

4) проведение эпидемиологического мониторинга: оценки уровня распространенности ВИЧ-инфекции среди отдельных групп населения для прогнозирования эпидемии, разработки и оценки эффективности профилактических мероприятий.

4. Обследование на антитела к ВИЧ проводят лаборатории территориальных центров по профилактике и борьбе со СПИД в условиях строгой конфиденциальности.

5. Лаборатории Республиканского и территориальных и центров крови проводят обследования на антитела к ВИЧ доноров крови ее компонентов, органов (части органов), тканей, половых, фетальных и стволовых клеток по алгоритму лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции в соответствии с

приложением 1 к настоящим Правилам.

6. Обследование на антитела к ВИЧ реципиентов 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 и через 1 и 3 месяца после переливания крови и ее компонентов, трансплантации органов, тканей, половых, фетальных и стволовых клеток.

7. Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции у детей, рожденных ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом матерями, проводится по алгоритму в соответствии с приложением 2 к настоящим Правилам.

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

8. Обследованию лиц по клиническим показаниям на наличие ВИЧ-инфекции подлежат лица (взрослые и дети), 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;

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, у лиц молодого возраста;

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 течении 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) инфекций, передающихся половым путем (сифилис, хламидиоз, трихомоназ, 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;
- 36) генерализованная цитомегаловирусная инфекция, заболевания глаз цитомегаловирусной инфекцией;
- 37) ретинит или инфекция внутренних органов, кроме печени, селезенки и лимфоузлов, развившаяся у ребенка старше 1 месяца.

9. Обследованию лиц по эпидемиологическим показаниям на наличие ВИЧ-инфекции подлежат:

- 1) половые партнеры ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом;
- 2) партнеры по совместному употреблению инъекционных наркотиков;
- 3) потребители инъекционных наркотиков при постановке на учет в наркологической службе и через каждые 6 месяцев;
- 4) лица, имеющие беспорядочные половые связи (мужчины, имеющие секс с мужчинами, секс-работники и другие);
- 5) 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;
- 6) дети, родившиеся от ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом матерей;
- 7) 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;
- 8) медицинские работники, работающие с ВИЧ-инфицированным материалом при поступлении на работу и в дальнейшем 1 раз в год;
- 9) лица, призываемые на воинскую службу, поступающие на службу по контракту, абитуриенты военных учебных заведений;
- 10) беременные женщины: при постановке на учет и в сроке 28 - 30 недель (2-кратное обследование); перед прерыванием беременности; поступившие в родовспомогательные учреждения без результатов 2-кратного обследования на ВИЧ-инфекцию или обследованные однократно - более 3 недель до поступления на роды.

10. Обследованию лиц по клиническим и эпидемиологическим показаниям на наличие ВИЧ-инфекции экспресс-тестом, с последующим обследованием в твердофазном иммуноферментном анализе (далее - ИФА), подлежат:

- 1) доноры перед изъятием у них донорского материала;
- 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;
- 3) пострадавшие в аварийных ситуациях (для определения ВИЧ статуса и предполагаемого источника инфекции, оценки степени риска и назначения постконтактной антиретровирусной профилактики);
- 4) доноры крови и ее компонентов при проведении экстренных переливаний крови и ее компонентов (в случае отсутствия обследованной крови и ее компонентов на антитела к ВИЧ);
- 5) потребители инъекционных наркотиков, секс-работники, мужчины, имеющие секс с мужчинами.

11. Обследование лиц по клиническим и эпидемиологическим показаниям на наличие ВИЧ-инфекции проводятся с обязательным дотестовым, а также послетестовым консультированием по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

12. При обследовании лиц по клиническим и эпидемиологическим показаниям на наличие ВИЧ-инфекции заполняются: код обследования, персональные данные лиц без сокращения по документу, удостоверяющему личность (полные фамилия, имя, отчество, год рождения, домашний адрес), гражданство. При анонимном обследовании указывается только цифровой код.

13. Забор крови у обследуемых на ВИЧ-инфекцию проводится в вакутейнеры с разделительным гелем медицинскими работниками медицинских организаций (независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности) и медицинских частей учреждений уголовно-исполнительной системы.

14. Пробы крови сопровождаются направлением на исследование установленного образца (индивидуальное в 1 экземпляре, списочное в 2 экземплярах). Направления заполняются печатным шрифтом. Пробы крови для проведения исследования на наличие антител к ВИЧ доставляются в территориальные центры по профилактике и борьбе со СПИД.

15. Исследования биоматериала (цельная кровь, плазма крови, сыворотка крови) детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом матерей на провирусную дезоксирибонуклеиновую кислоту (далее - ДНК), на рибонуклеиновую кислоту (далее - РНК) методом полимеразой цепной реакции и иммуноблот проводятся в лаборатории Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД.

3. Заключительные положения

16. Окончательный результат о наличии ВИЧ-инфекции, в том числе донорам и реципиентам любого биологического материала выдает Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД на основании результатов исследований по алгоритму лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции в соответствии с приложениями 1 и 2 к настоящим Правилам.

17. Результаты обследования на наличие ВИЧ-инфекции сообщаются обследуемому лично в ходе психосоциального послетестового консультирования

18. Результаты обследования на наличие ВИЧ-инфекции несовершеннолетних и недееспособных лиц выдаются их родителям или иным законным представителям.

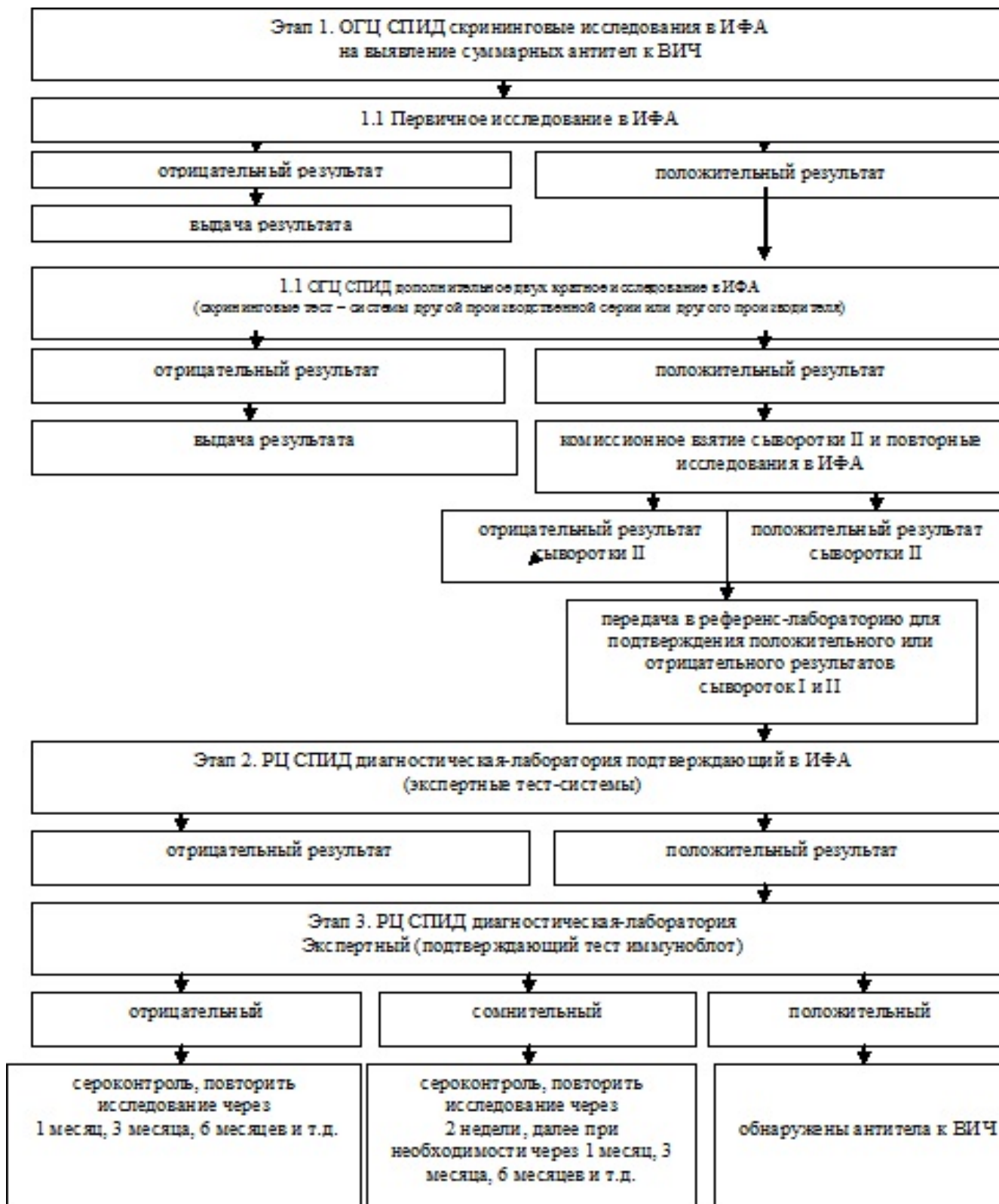
19. Врач центра по профилактике и борьбе со СПИД письменно уведомляет обследуемого о положительном результате на ВИЧ-инфекцию, необходимости соблюдения мер предосторожности, направленных на охрану собственного здоровья и здоровья окружающих, а также предупреждает об административной и уголовной ответственности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

20. Выдача гражданам справок-сертификатов, подтверждающих отрицательные результаты обследования на антитела к ВИЧ, осуществляется территориальными центрами по профилактике и борьбе со СПИД при предъявлении документа, удостоверяющего личность, в соответствии с приложением 3 к настоящим Правилам, в течение 3 рабочих дней с момента поступления биоматериала обследуемого в лабораторию. Справка-сертификат действительна в течение 3 месяцев с момента ее выдачи.

П р и л о ж е н и е 1

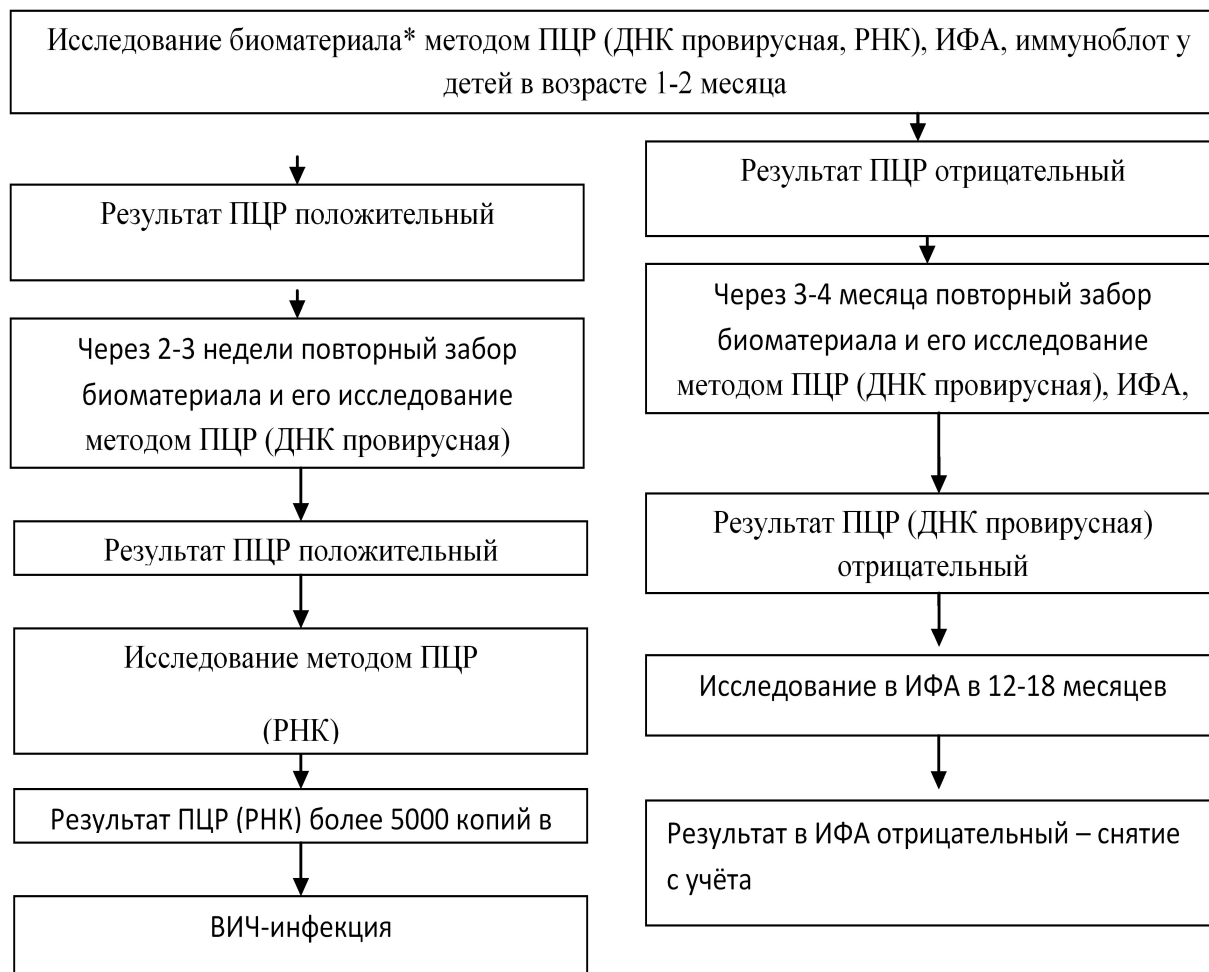
к Правилам медицинского обследования лиц по клиническим и эпидемиологическим показаниям на наличие ВИЧ-инфекции

Алгоритм лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции у взрослых



Приложение 2
к Правилам медицинского обследования
лиц по клиническим и эпидемиологическим
показаниям на наличие ВИЧ-инфекции

Алгоритм лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции у детей, рожденных ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом матерями



* Биоматериалом для исследования методом ПЦР для выявления провирусной ДНК является цельная кровь; для выявления РНК - плазма крови; для ИФА и иммуноблота - сыворотка крови.

В случае положительного результата на ВИЧ-инфекцию в ИФА у ребенка в возрасте 12 месяцев проводится дополнительное его обследование в возрасте 18 месяцев в ИФА.

П р и л о ж е н и е 3

к Правилам медицинского обследования лиц по клиническим и эпидемиологическим показаниям на наличие ВИЧ-инфекции
Форма

CERTIFICATE
СПРАВКА

Of test on antibodies to HIV

об исследовании на антитела к вирусу иммунодефицита человека

I am (Я) _____
(name of doctor) (Ф.И.О. врача)

hereby certify that (настоящим подтверждаю, что) _____

(name of patient) (Ф.И.О. пациента латинскими буквами)

Фамилия, имя, отчество пациента по-русски
_____ was tested on (был обследован) _____
(date of birth of patient) (дата рождения пациента) (date) (дата)

For the presence in his/her blood of antibodies to the human immunodeficiency virus (HIV) and that the result of the test was **N E G A T I V E** .

На наличие антител к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ) с отрицательным результатом.

Печать:

S t a m p :

Подпись:

S i g n a t u r e :

Пояснение по заполнению сертификата

1. Сертификат выдается только одному лицу, выдача коллективных свидетельств _____ не _____ допускается.

2. Сертификат оформляется печатными латинскими буквами, в противном случае _____ он _____ считается _____ недействительным.

3. Даты проведения исследования и рождения заполняются в следующей последовательности: день, месяц, год, причем название месяца нужно писать _____ б у к в а м и , _____ а _____ н е _____ ц и ф р а м и .

4. Настоящий сертификат действителен в течение 3 месяцев со дня _____ о б с л е д о в а н и я .

5. Сертификат подписывается врачом и заверяется круглой печатью центра по профилактике и борьбе со СПИД.