

**О мерах по предупреждению распространения ВИЧ/СПИДа среди
прикрепленного контингента МВД и Министерства юстиции Республики
Казахстан**

Утративший силу

Совместный Приказ Министра юстиции Республики Казахстан от 6 декабря 2001 года N 140, Министра внутренних дел Республики Казахстан от 7 декабря 2001 года N 862, Министра здравоохранения Республики Казахстан от 10 декабря 2001 года N 1122. Зарегистрирован Министерством юстиции Республики Казахстан 29 декабря 2001 года N 1717. Утратил силу - совместным приказом Министра юстиции Республики Казахстан от 20.11.2002г. N 169, Министра внутренних дел Республики Казахстан от 20.11.2002г. N 728, Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25.09.2002г. N 893

*Извлечение из совместного приказа
Министра юстиции Республики Казахстан
от 20.11.2002г. N 169,
Министра внутренних дел Республики Казахстан
от 20.11.2002г. N 728,
Министра здравоохранения Республики Казахстан
от 25.09.2002г. N 893*

*"В соответствии с Законами Республики Казахстан "О профилактике
заболевания СПИД", "Об охране здоровья граждан в Республике Казахстан"
п р и к а з ы в а е м :*

*... совместный приказ Министра внутренних дел Республики Казахстан от 7
декабря 2001 года N 862, Министра юстиции Республики Казахстан от 6 декабря
2001 года N 140 и Министра здравоохранения Республики Казахстан от 10
декабря 2001 года N 1122 "О мерах по предупреждению распространения ВИЧ/
СПИДа среди прикрепленного контингента МВД и Министерства юстиции
Республики Казахстан считать утратившим силу"...*

*Министр юстиции
Республики Казахстан*

*Министр внутренних дел
Республики Казахстан*

В соответствии с Законами Республики Казахстан " О профилактике заболевания СПИД", " Об охране здоровья граждан в Республике Казахстан", статьей 97 Уголовно-исполнительного кодекса Республики Казахстан приказываем:

1. Утвердить прилагаемые Правила организации работы по предупреждению распространения ВИЧ/СПИДа среди прикрепленного контингента МВД и Министерства юстиции Республики Казахстан.

2. Республиканскому центру по профилактике и борьбе со СПИД (Чакликов Т . Е .) :

1) обеспечить методическую помощь по профилактике, выявлению и лечению ВИЧ/СПИДа среди прикрепленного контингента МВД и Министерства юстиции Республики Казахстан;

2) обеспечить бесплатное обследование контингента приемников-распределителей, Центров временной изоляции, адаптации и реабилитации несовершеннолетних, изоляторов временного содержания, следственных изоляторов МВД и исправительных учреждений Министерства юстиции Республики Казахстан на наличие ВИЧ/СПИДа;

3) совместно с Комитетом уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции, Департаментом мест содержания под стражей (Баймухамбетов М.М.), Департаментом общественной безопасности (Алпысбаев Г.С.), Медицинским управлением (Алибеков Б.Х.) МВД Республики Казахстан организовать обучение медицинских работников ведомственного здравоохранения МВД и Министерства юстиции Республики Казахстан по проблемам ВИЧ/СПИДа;

4) разработать совместно с Медицинским управлением МВД (Алибеков Б.Х.) и Управлением медицинского обеспечения осужденных Комитета уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции Республики Казахстан образовательные программы по профилактике ВИЧ-инфекции среди прикрепленного контингента МВД и Министерства юстиции Республики К а з а х с т а н .

3. Комитету уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции, Департаменту мест содержания под стражей (Баймухамбетов М.М.), Департаменту общественной безопасности (Алпысбаев Г.А.), Медицинскому управлению (Алибеков Б.Х.) МВД Республики Казахстан:

1) организовать обследование граждан, содержащихся в приемниках-распределителях, Центрах временной изоляции, адаптации и реабилитации несовершеннолетних, изоляторах временного содержания,

следственных изоляторах МВД и учреждениях уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции Республики Казахстан, на предмет выявления В И Ч / С П И Д а ;

2) обеспечить изолированное от основной массы обвиняемых, подозреваемых и осужденных содержание лиц с ВИЧ-инфекцией и больных СПИДом, ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом в сочетании с туберкулезом;

3) совместно с Республиканским центром по профилактике и борьбе со СПИД (Чакдиков Т.Е.) организовать проведение занятий по образовательной программе "Проблема ВИЧ/СПИДа и ее профилактика" с выделением специальных часов в течение года среди:

личного состава, курсантов и слушателей учебных заведений МВД и Министерства юстиции Республики Казахстан;

контингента изоляторов временного содержания, следственных изоляторов МВД и учреждений уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции Республики Казахстан.

4. Приказ вводится в действие с 1 января 2002 года.

5. Совместный приказ МВД и Агентства Республики Казахстан по делам здравоохранения от 12 апреля 2001 года N 313/334 "О мерах по предупреждению распространения ВИЧ/СПИДа среди прикрепленного контингента МВД Республики Казахстан" считать утратившим силу с 1 января 2002 года.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-Министра внутренних дел Республики Казахстан генерал-майора внутренней службы Власова Н.А., вице-Министра здравоохранения Республики Казахстан Айдарханова А.Т. и Председателя Комитета уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции Республики Казахстан.

*Министр внутренних дел
Республики Казахстан*

Министр юстиции

Республики Казахстан

Министр здравоохранения

Республики Казахстан

*Утверждены
совместным приказом
Министра юстиции
Республики Казахстан
от 6 декабря 2001 года N 140,
Министра внутренних дел*

Республики Казахстан
от 7 декабря 2001 года N 862,
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 10 декабря 2001 года N 1122

П р а в и л а
организации работы по предупреждению распространения
ВИЧ/СПИДа среди прикрепленного контингента МВД
и Министерства юстиции Республики Казахстан

1. Общие положения

1. Синдром приобретенного иммунодефицита (далее - СПИД) является заболеванием вирусной этиологии, протекающей с поражением иммунной и нервной систем, и проявляющейся развитием тяжелых инфекционных, паразитарных заболеваний и злокачественных новообразований. В настоящее время установлены следующие пути передачи инфекции: половой, парентеральный (при нарушении целостности кожных и слизистых покровов), трансфузионный (при переливании донорской крови и ее препаратов), а также от матери к ребенку (во время беременности, родов, кормления грудью).

Заболевание регистрируется преимущественно среди инъекционных наркоманов, лиц, ведущих беспорядочную половую жизнь, гомосексуалистов.

В республике наблюдается рост числа лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (далее - ВИЧ), выявляемых при поступлении в пенитенциарные учреждения. Многие лица, поступающие в пенитенциарные учреждения, на момент обследования могут находиться в периоде скрытого течения ВИЧ-инфекции, который не определяется лабораторным методом (серонегативный период), хотя, находясь в условиях лишения свободы, могут представлять серьезную угрозу для окружающих.

Возросшее число случаев заболевания СПИДом в Республике Казахстан и эпидемиологические особенности этой инфекции диктуют необходимость органам и учреждениям здравоохранения, независимо от ведомственной принадлежности, организовывать своевременное выявление лиц, инфицированных ВИЧ, наблюдение за инфицированными, проведение мероприятий эпидемиологического надзора, препятствующих распространению СПИДа среди прикрепленного контингента МВД и Министерства юстиции Республики Казахстан (сотрудники органов внутренних дел и уголовно-исполнительной системы, курсанты и слушатели учебных заведений, лица, содержащиеся в следственных изоляторах, изоляторах временного содержания, приемниках-распределителях, центрах временной изоляции,

адаптации и реабилитации несовершеннолетних, исправительных учреждениях).

2. Задачи государственных организаций здравоохранения, центров по профилактике и борьбе со СПИД

2. Основными задачами организаций здравоохранения, центров по профилактике и борьбе со СПИД являются:

1) прием материала и проведение исследований на ВИЧ методом иммуноферментного анализа (далее - ИФА) лабораториями областных центров по профилактике и борьбе со СПИДом, при необходимости доставка материала в Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД для проведения анализов методом иммуноблотинга или других углубленных исследований, осуществляющихся лабораторией, производящей исследования по определению антител к ВИЧ ;

2) своевременное информирование медицинских служб МВД и Министерства юстиции Республики Казахстан о выявленных лицах, ВИЧ-позитивных и заболевших СПИДом, содержащихся в изоляторах временного содержания (далее - ИВС), следственных изоляторах (далее - СИЗО), в приемниках-распределителях, Центрах временной изоляции, адаптации и реабилитации несовершеннолетних (далее - ЦВИАРН) МВД и исправительных учреждениях уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции Республики Казахстан (далее - ИУ);

3) обеспечение квалифицированной консультативной помощи выявленным ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом;

4) ежемесячное информирование территориальных подразделений МВД и уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции Республики Казахстан об эпидемиологической ситуации по СПИДу на данной территории, а также о результатах эпидскрининга по группе риска;

5) оказание методической помощи медицинским службам МВД и Министерства юстиции Республики Казахстан по обучению прикрепленного контингента вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа;

6) обследование на ВИЧ (ИФА, иммуноблотинг) лиц, содержащихся в ИВС, СИЗО, ИУ, в приемниках-распределителях, ЦВИАРНах осуществляется в соответствии с Законами Республики Казахстан " О профилактике заболевания СПИД", " Об охране здоровья граждан Республики Казахстан" и иными актами Республики Казахстан за счет республиканского и местного бюджетов, добровольных взносов предприятия, организаций и учреждений независимо от форм собственности; общественных объединений и граждан, пожертвований, благотворительной помощи, а также средств международных фондов.

3. Задачи подразделений органов внутренних дел и уголовно-исполнительной системы по профилактике СПИДа

3. Медицинские службы ГУВД г. Алматы, ГУВД-УВД областей, Управлений Комитета УИС областей (далее - МС):

1) обеспечивают проведение медико-просветительной работы по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа;

2) устанавливают контроль за: организацией работы стерилизационных отделений ведомственных лечебно-профилактических учреждений и состоянием дезинфекционно-стерилизационного режима в строгом соответствии с требованиями нормативных правовых актов Республики Казахстан;

полнотой охвата обследованием прикрепленного контингента на СПИД в соответствии с нормативными правовыми актами МВД, Министерства юстиции и Министерства здравоохранения Республики Казахстан;

своевременным представлением статистической отчетности подведомственными учреждениями;

соблюдением конфиденциальности при этапировании осужденных с ВИЧ-инфекцией в специализированные учреждения уголовно-исполнительной системы.

4. Санитарно-эпидемиологические службы ГУВД г. Алматы, ГУВД-УВД областей, Управлений Комитета УИС областей (далее - СЭС):

1) устанавливают контроль за: выявлением, учетом и полнотой обследования лиц, относящихся к группе риска;

соблюдением дезинфекционного режима при работе медицинского персонала с кровью и обеспечением средствами индивидуальной защиты;

учетом, диспансерным наблюдением и повторным обследованием серопозитивных лиц;

учетом и лабораторным обследованием контактных с ВИЧ-инфицированным или больным СПИДом через 3 и 6 месяцев после контакта и далее добровольно;

своевременностью направления ведомственными лечебно-профилактическими учреждениями установленных форм экстренных извещений на каждый случай выявленного с ВИЧ-инфекцией;

своевременностью представления статистической отчетности из подведомственных подразделений;

регистрацией выявленных инфицированных лиц или больных СПИДом в журнале учета инфекционных заболеваний установленного образца и направлением экстренных донесений в соответствующее медицинское управление МВД и Комитета уголовно-исполнительной системы Министерства

юстиции Республики Казахстан (далее - медуправление);

2) представляют письменную информацию на каждый выявленный случай ВИЧ-инфекции в медуправление по следующей схеме:

паспортные данные (Ф.И.О.), дата и год рождения, домашний адрес, учреждение, в котором содержится инфицированный;

дата поступления, стейные признаки, отношение к группе риска, сведения о контактных (о половых партнерах, партнерах-наркоманах, донорах, чья кровь была перелита больному, о реципиентах крови больного, медицинских контактах) ;

результаты обследования ИФА и иммуноблотинга с указанием номера анализа, даты проведения, клинического диагноза;

предупрежден ли больной (носитель) об уголовной ответственности за преднамеренное заражение СПИДом;

дата отправки в специализированное учреждение;

3) обеспечивают представление статистической отчетности в медуправление к 10 числу следующего за отчетным периодом месяца;

4) взаимодействуют с территориальными государственными учреждениями здравоохранения (областными центрами СПИД, наркологическими диспансерами, кожно-венерологическими диспансерами) по обмену информацией и координации действий, направленных на профилактику ВИЧ/СПИДа ;

5) письменно информируют, в случае освобождения ВИЧ-инфицированных из учреждений МВД и Министерства юстиции Республики Казахстан, республиканский и территориальные (областные, г.г. Астана, Алматы) центры по профилактике и борьбе со СПИД по месту их выбытия для постановки на учет и диспансерного наблюдения.

5. Начальники СИЗО и ИУ :

1) назначают приказом по учреждению от медицинской, оперативно-режимной и воспитательной служб сотрудников, ответственных за выявление и учет контингента, относящегося к группе риска, своевременность и полноту их обследования на ВИЧ, представление отчетности, ведение отчетно-учетной документации, организацию санитарно-просветительной работы ;

2) организывают в учреждении обследование контингента из числа обвиняемых, подозреваемых и осужденных в соответствии с нормативными правовыми актами МВД, Министерства юстиции и Министерства здравоохранения Республики Казахстан;

3) обеспечивают своевременное представление статистической отчетности в соответствующие МС к 5 числу отчетного периода;

4) организуют выделение и оборудование отдельного кабинета для забора крови на СПИД, забранный материал доставляют в территориальные диагностические лаборатории транспортом учреждения с соблюдением требований, гарантирующих его качество.

К образцам крови или сыворотки прилагается бланк с указанием наименования учреждения, Ф.И.О. обследуемого, года рождения, пола, даты забора материала, группы риска, при обследовании по клиническим показаниям - у к а з а т ь д и а г н о з ;

5) обеспечивают учет обвиняемых, подозреваемых и осужденных ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом, а также лиц, относящихся к группе риска, который ведется медицинской частью в журнале (приложение 1).

Картотечный учет только контингента группы риска проводится оперативной частью СИЗО или ИУ, где обязательно должна быть отметка об обследовании на ВИЧ/СПИД (приложение 2). Картотека обследуемых на ВИЧ/СПИД хранится в оперативной части, заполняется работниками оперативной и медицинской частей . При переводе обвиняемых, подозреваемых или осужденных из одного учреждения в другое, учетная карточка приобщается к личному делу.

Считаются снятыми с учета неинфицированные лица из группы риска только по окончании их срока наказания. ВИЧ-инфицированные лица находятся на диспансерном наблюдении в течение всего периода жизни.

6. Начальники специальных учреждений служб общественной безопасности и изоляторов временного содержания МВД Республики Казахстан:

1) организуют обследование на ВИЧ всего поступающего контингента в приемники-распределители, изоляторы временного содержания, ЦВИАРНЫ (после предварительного осмотра дерматовенерологом, а подростков женского пола - гинекологом). Обследование на ВИЧ-инфекцию лиц, содержащихся в ЦВИАРНах, проводится в соответствии с установленными правилами уполномоченного центрального исполнительного органа Республики Казахстан в области охраны здоровья граждан;

2) выделяют рабочее место для забора крови на СПИД, обеспечив его медицинским столом, холодильником, раковиной для мытья рук, сменной промаркированной санитарной одеждой и обувью для медицинского работника;

3) обеспечивают своевременную (в течение суток) доставку образцов крови или сыворотки в диагностическую лабораторию транспортом учреждения;

4) прилагают к личному делу лиц, направляемых в СИЗО, специальные организации образования справку установленного образца, с датой и результатом обследования на СПИД и указанием принадлежности к группе риска (в случае ее выявления).

4. Методика и порядок обследования

7. Основным методом выявления лиц, имеющих антитела к ВИЧ, является лабораторное обследование их крови методом ИФА. Кровь для первичной серодиагностики в ИФА берется из вены в количестве 3-5 мл. и направляется в тот же день для исследования в лабораторию территориальных органов здравоохранения, определяющие наличие антител к ВИЧ. При отсутствии возможности быстрой доставки следует отделить сыворотку, перенести ее в стерильный флакон и хранить при температуре плюс четыре градуса не более семи суток с последующей доставкой в лабораторию.

8. При положительном результате на ВИЧ у обследуемого, при условии, что он обследуется впервые, необходим повторный комиссионный забор сыворотки для подтверждения правильности первично положительного результата.

Окончательное подтверждение результата проводится референс-лабораторией Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД в реакции иммуноблотинга.

9. В случае выявления лиц с сомнительными результатами в иммуноблоте, ведется их наблюдение в соответствии с нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

5. Медико-деонтологические условия

10. ВИЧ-инфицированный или больной СПИДом должен знать о наличии ВИЧ-инфекции и о диагнозе СПИД, просвещен о возможной опасности, которой он подвергает семью и лиц, имеющих с ним интимные контакты, мерах предотвращения заражения, а также предупрежден об уголовной ответственности за заражение окружающих.

6. Порядок диспансерного наблюдения

11. После положительного результата на наличие антител к ВИЧ (ИФА) все ВИЧ-инфицированные и больные СПИДом ставятся на диспансерный учет: личный состав органов внутренних дел - в поликлиниках МВД, ГУВД-УВД, обвиняемые и подозреваемые в медицинских частях СИЗО, осужденные в специализированных учреждениях уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции Республики Казахстан.

12. Диспансерное наблюдение за ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом проводится специалистами территориальных Центров по профилактике и борьбе со СПИД совместно с врачом-инфекционистом или ответственным врачом по ВИЧ/СПИДу СИЗО или ИК, а при невозможности диспансерного наблюдения территориальными центрами (дальность расстояния) - врачом учреждения, где содержится ВИЧ-инфицированный или больной СПИДом. Диспансерное наблюдение включает лабораторное и клиническое обследование не реже 1 раза в 6 месяцев в зависимости от клинических проявлений: при стадии первичных - проявлений - 1 раз в 6 месяцев, при стадии вторичных

проявлений - 1 раз в 3 месяца, больные СПИДом - по клиническим показаниям в зависимости от состояния больного. Лицам, бывшим в контакте с ВИЧ-инфицированным, обследование проводят через 3 и 6 месяцев после контакта, в дальнейшем добровольно.

13. Результаты исследований и изменения в клиническом статусе учитываются в карте диспансерного наблюдения.

14. Медицинская документация ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом (лицевая сторона) должна быть промаркирована прописью "ВИЧ" или "СПИД". Результаты обследования следует отражать на странице "анализы и обследования".

15. Лица, из числа прикрепленного контингента поликлиники МВД Республики Казахстан, ГУВД-УВД областей, с положительными результатами иммуноблотинга и клиническими проявлениями СПИДа госпитализируются в специально выделенные отделения учреждений органов здравоохранения.

Осужденные, с положительными результатами иммуноблотинга, содержатся в специализированных исправительных учреждениях уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции Республики Казахстан, изолированно от основной массы осужденных.

Приложение 1

Ж у р н а л учета лиц, относящихся к группе риска, обследованных на ВИЧ-носительство

NN	Ф.И.О.	Число, месяц, год рождения	Дата взятия на учет (месяц, год)	Дата и результат лабораторного исследования в ИФА	Дата взятия на дис- пансер- н ы й у ч е т
1	2	3	4	5	6

Продолжение

таблицы

Дата и результат лабораторного исследования методом иммуноблотинга	Когда и куда выбыл	Когда и кому направлена информация	Роспись медработника, заполнившего данные

7	8	9	10
---	---	---	----

Приложение 2

Учетная карточка

обследуемого на СПИД

Заполняется оперативной частью:

1. Фамилия _____
2. Имя _____
3. Отчество _____
4. Число, месяц, год рождения _____
5. Группа риска _____
6. Домашний адрес до ареста или осуждения
(по данным личного дела) _____

Заполняется медицинской частью:

Учреж- дение, дата при- бытия	Дата забора крови	Дата и результат лабораторного исследования в ИФА	Дата и результат иммунобло- тинга	Дата взятия на диспансерный учет	Дата убытия или осво- бож- ден- ия
1	2	3	4	5	6