

**Об утверждении Правил медицинского освидетельствования на выявление заражения вирусом иммунодефицита человека**

***Утративший силу***

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 июня 2002 года № 575. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 4 июля 2002 года № 1905. Утратил силу приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 июля 2010 года № 552

      Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения РК от 28.07.2010 № 552 (порядок введения в действие см. п. 6).

      В целях реализации Законов Республики Казахстан от 5 октября 1994 года "О профилактике заболевания СПИД", от 19 мая 1997 года "Об охране здоровья граждан в Республике Казахстан", постановления Правительства Республики Казахстан от 5 декабря 2000 года N 1808 "О Концепции государственной политики по противодействию эпидемии СПИДа в Республике Казахстан", постановления Правительства Республики Казахстан от 14 сентября 2001 года N 1207 "Об утверждении Программы противодействия эпидемии СПИДа в Республике Казахстан на 2001-2005 годы", приказываю: см. K090193; см. P061216  
       1. Утвердить прилагаемые Правила медицинского освидетельствования на выявление заражения вирусом иммунодефицита человека (далее - Правила).   
      2. Комитету государственного санитарно-эпидемиологического надзора обеспечить государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан.   
      3. Контроль за исполнением приказа возложить на вице-Министра здравоохранения Республики Казахстан Белоног А.А.

      Министр

Утверждены приказом       
Министерства здравоохранения  
Республики Казахстан      
11 июня 2002 года N 575

**Правила**  
**медицинского освидетельствования на выявление**  
**заражения вирусом иммунодефицита человека**

**1. Общие положения**

      1. Настоящие Правила разработаны в соответствии с Законами Республики Казахстан от 5 октября 1994 года "О профилактике заболевания СПИД", от 19 мая 1997 года "Об охране здоровья граждан в Республике Казахстан", постановлением Правительства Республики Казахстан от 5 декабря 2000 года N 1808 "О Концепции государственной политики по противодействию эпидемии СПИДа в Республике Казахстан", постановлением Правительства Республики Казахстан от 14 сентября 2001 года N 1207 "Об утверждении Программы противодействия эпидемии СПИДа в Республике Казахстан на 2001-2005 годы", устанавливают порядок проведения специальных мер профилактики заболевания СПИДом и направлены на выявление заражения вирусом иммунодефицита человека граждан Казахстана и других лиц, находящихся на территории республики. см. K090193; см. P061216  
      2. В настоящих Правилах используются следующие понятия:   
      добровольное обследование - обследование людей по их желанию на основе полной информации;   
      анонимное обследование - обследование людей без предъявления документов, удостоверяющих личность;   
      конфиденциальное обследование - обследование, при котором о результатах знает только обследуемый и медицинские работники, непосредственно оказывающие ему помощь. Результаты конфиденциального обследования не разглашаются и не передаются никакой третьей стороне;   
      обязательное обследование - обследование с согласия обследуемого на основе полной информации, которое он должен пройти как условие продолжения его дальнейшей деятельности (доноры крови и других биологических жидкостей, органов и тканей);   
      обследование по клиническим показаниям - обследование лиц, имеющих клинические показания с их согласия на основе полной информации;   
      обследование на основе полной информации - обследование на ВИЧ, выполняющееся только после того, как обследуемый в ходе предтестового консультирования получил полную информацию обо всех последствиях обследования на ВИЧ, а также об альтернативе данному обследованию;   
      психосоциальное консультирование - конфиденциальный диалог между консультируемым и консультантом, имеющий целью обсуждение задач и причин обследования, оценки степени риска заражения ВИЧ-инфекцией, связанной с особенностями поведения консультируемого, определение эмоциональных реакций и возможных последствий после сообщения результатов теста, обучение навыкам безопасного поведения;   
      принудительное обследование - обследование на ВИЧ на основе полной информации по постановлению уполномоченного правоохранительного органа, выданного в установленном порядке, вне зависимости от получения согласия со стороны обследуемого. Результаты такого обследования предоставляются только стороне, направившей обследуемого на принудительное обследование.   
      3. В Республике Казахстан проводятся следующие виды обследований:   
      добровольное - анонимное или конфиденциальное на основе полной информации;   
      обязательное - конфиденциальное с согласия обследуемого, полученного на основе полной информации;   
      по клиническим показаниям - анонимное или конфиденциальное с согласия обследуемого, полученного на основе полной информации;   
      принудительное - обследование на ВИЧ по постановлению уполномоченного правоохранительного органа.   
      4. Целями обследования на ВИЧ являются:   
      1) обеспечение безопасности гемотрансфузий и трансплантаций;   
      2) проведение эпидемиологического мониторинга: оценки уровня распространенности ВИЧ-инфекции, степени пораженности отдельных групп населения для прогнозирования эпидемии и определения групп, нуждающихся в предоставлении профилактических программ в первоочередном порядке;   
      3) установление диагноза ВИЧ-инфекции.

**2. Добровольное обследование**

      5. Все граждане Республики Казахстан, иностранные граждане и лица без гражданства, изъявившие желание пройти медицинское освидетельствование на ВИЧ, обследуются по выбору обследуемого: без предъявления документов (анонимно), с предъявлением документов или личных данных (конфиденциально, с соблюдением врачебной тайны).

**3. Обязательное обследование**

      6. Обязательному обследованию подлежат доноры крови и других биологических жидкостей, органов и тканей - при каждом взятии.

**4. Обследование по клиническим и эпидемиологическим**  
**показаниям (взрослых и детей)**

     Сноска. Заголовок главы 4 с изменениями, внесенными приказом Министра здравоохранения РК от 26 декабря 2006 года N 648 (вводится в действие со дня официального опубликования).

     7. Синдромы и симптомы неясного происхождения:  
     1) лихорадка длительностью более 1 месяца;  
     2) увеличение двух и более групп лимфатических узлов более 1 месяца;  
     3) диарея длительностью более 1 месяца;  
     4) необъяснимая потеря массы тела 10% и более.  
     8. Предполагаемые или подтвержденные заболевания:  
     1) затяжные рецидивирующие пневмонии и хронические бронхиты, не поддающиеся обычной терапии;  
     2) пневмоцистная пневмония;  
     3) туберкулез легочный и внелегочный;  
     4) затяжные рецидивирующие пиодермии, не поддающиеся обычной терапии;  
     5) кандидоз пищевода, бронхов, трахеи, легких, слизистых оболочек полости рта и носа;  
     6) глубокие микозы (криптококкоз, споротрихоз, аспергиллез, изоспороз, гистоплазмоз, стронгилоидоз, актиномикоз и др.);  
     7) саркома Капоши;  
     8) ворсистая лейкоплакия языка;  
     9) сепсис, затяжные и рецидивирующие гнойно-бактериальные заболевания внутренних органов;  
     10) лимфома головного мозга;  
     11) подострый менингоэнцефалит;  
     12) прогрессирующая очаговая лейкоэнцефалопатия;  
     13) токсоплазмоз центральной нервной системы;  
     14) первичное слабоумие у лиц ранее здоровых;  
     15) тяжело протекающие инфекции, передающиеся половым путем (ИППП) - сифилис, гонорея, урогенитальный хламидиоз, генитальный герпес, вирусный папиломатоз, трихомониаз и др.;  
     16) генерализованная цитомегаловирусная инфекция;  
     17) генерализованная хроническая инфекция, вызванная вирусом простого герпеса;  
     18) рецидивирующий опоясывающий лишай у лиц младше 60 лет;  
     19) тяжелые хронические воспалительные заболевания гениталий неясной этиологии у женщин;  
     20) инвазивные новообразования женской половой сферы;  
     21) гепатиты В, С, D;  
     22) мононуклеоз (через 3 месяца от начала заболевания);  
     23) больные гемофилией и другими заболеваниями, систематически получающие переливание крови;  
     24) заболевания глаз цитамегаловирусной, герпетической природы;  
     25) больные инфекциями, передающимися половым путем;  
     26) иммунодефицитные состояния.  
     Сноска. Пункт 8 с изменениями, внесенными приказом Министра здравоохранения РК от 26 декабря 2006 года N 648 (вводится в действие со дня официального опубликования).  
     9. Другие состояния:  
     1) беременные женщины при постановке на учет и в сроке 30 недель, а также необследованные беременные женщины при поступлении в роддом или перед искусственным прерыванием беременности;  
     2) дети, родившиеся от ВИЧ-инфицированных матерей;  
     3) рецепиенты крови, ее компонентов и других биологических материалов через 6 месяцев после гемотранфузии.  
     Сноска. Пункт 9 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 26 декабря 2006 года N 648 (вводится в действие со дня официального опубликования).  
     9-1. По эпидемиологическим показаниям обследованию подлежат лица, поступающие в исправительные учреждения и следственные изоляторы Комитета уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции Республики Казахстан при поступлении и через 6 месяцев. V040002876  
     Сноска. Раздел 4 дополнен пунктом 9-1 приказом Министра здравоохранения РК от 26 декабря 2006 года N 648 (вводится в действие со дня официального опубликования).  
      10. Лица со всеми указанными симптомами, синдромами, заболеваниями и состояниями имеют право отказаться от прохождения тестирования, и этот отказ не может служить основой для каких-либо ограничений, связанных с предоставлением им медицинской помощи.

**5. Принудительное обследование на ВИЧ**

     11. Принудительное обследование на ВИЧ осуществляется в соответствии с законодательством Республики Казахстан. K090193

**6. Заключительные положения**

      12. Обследование на ВИЧ проводят все лаборатории, имеющие государственную лицензию на право заниматься ИФА-диагностикой ВИЧ-инфекции. Положительные на ВИЧ сыворотки направляются для переконтроля в территориальные центры по профилактике и борьбе со СПИДом.   
      13. Результаты тестирования сообщаются обследуемому лично в ходе психосоциального послетестового консультирования. Положительные результаты сообщаются врачом центра по профилактике и борьбе со СПИДом. Исключение составляют случаи принудительного тестирования, когда психосоциальное консультирование обследуемого может не представиться возможным.   
      14. Выдача гражданам справок-сертификатов, подтверждающих отрицательные результаты обследования на антитела к ВИЧ, разрешается только в случаях, когда таковые требует принимающая сторона при поездке за границу. Справка-сертификат может быть выдана только в том случае, если обследуемый при явке на обследование предъявил документ, удостоверяющий личность. Выдачу справок-сертификатов производят центры по профилактике и борьбе со СПИДом.  
      15. Окончательный результат о носительстве ВИЧ выдает референс-лаборатория республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИДом.  
      16. Медицинские работники и другие лица, которым в связи с выполнением служебных обязанностей стали известны сведения о проведении и результатах медицинского освидетельствования на выявление заражения вирусом иммунодефицита человека, обязаны сохранять эти сведения в тайне, охраняемой законом.  
      17. Практическое осуществление и ответственность за исполнение настоящих Правил возлагается на отделы, управления, департаменты здравоохранения местных исполнительных органов.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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