

**О внесении изменений в приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года №ҚР ДСМ-174/2020 "Об утверждении целевых групп лиц, подлежащих скрининговым исследованиям, а также правил, объема и периодичности проведения данных исследований"**

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2024 года № 62. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 19 августа 2024 года № 34947

      ПРИКАЗЫВАЮ:

      1. Внести в приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-174/2020 "Об утверждении целевых групп лиц, подлежащих скрининговым исследованиям, а также правил, объема и периодичности проведения данных исследований" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21572) следующие изменения:

      преамбулу изложить в следующей редакции:

      "В соответствии с пунктом 2 статьи 87 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" **ПРИКАЗЫВАЮ:**";

      целевые группы лиц, подлежащие скрининговым исследованиям, утвержденные приложением 1 к указанному приказу изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

      правила, объем и периодичность проведения скрининговых исследований, утвержденные приложением 2 к указанному приказу изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу.

      2. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

      1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

      2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

      3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан предоставление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

      3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

      4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

|  |  |
| --- | --- |
|
*Министр здравоохранения**Республики Казахстан*
 |
*А. Альназарова*
 |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 1 к приказуМинистр здравоохраненияРеспублики Казахстанот 16 августа 2024 года № 62 |
|   | Приложение 1 к приказуисполняющего обязанностиМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 30 октября 2020 года№ ҚР ДСМ-174/2020 |

 **Целевые группы лиц, подлежащие скрининговым исследованиям**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
№ п/п |
Целевая группа |
Вид скрининговых исследований |
|
1 |
Мужчины и женщины в возрасте 30, 32, 34, 36, 38, 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с артериальной гипертонией, ишемической болезнью сердца, поведенческими факторами риска |
На раннее выявление артериальной гипертонии, ишемической болезни сердца, поведенческих факторов риска |
|
2 |
Мужчины и женщины в возрасте 30, 32, 34, 36, 38, 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с сахарным диабетом |
На раннее выявление сахарного диабета |
|
3 |
Женщины в возрасте в возрасте 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении со злокачественными новообразованиями молочной железы |
На раннее выявление рака молочной железы |
|
4 |
Женщины в возрасте 30, 34, 38, 42, 46, 50, 54, 58, 62, 66, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении со злокачественными новообразованиями шейки матки |
На раннее выявление рака шейки матки |
|
5 |
Мужчины и женщины в возрасте 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с доброкачественными и злокачественными новообразованиями толстой кишки |
На раннее выявление колоректального рака |
|
6 |
Группы риска:
1) медицинские работники:
- организаций службы крови, проводящие инвазивные процедуры, участвующие в переработке крови; занимающиеся гемодиализом;
-хирургического, стоматологического, гинекологического, акушерского, гематологического профилей, также проводящие инвазивные методы диагностики и лечения;
-клинических, иммунологических, вирусологических, бактериологических, паразитологических лабораторий;
2) пациенты, поступающие на плановые и экстренные оперативные вмешательства;
3) пациенты центров и отделений гемодиализа, гематологии, онкологии, трансплантации, сердечно-сосудистой и легочной хирургии;
4) пациенты, получающие гемотрансфузии, трансплантацию и пересадку органов (части органов), тканей, половых, фетальных, стволовых клеток и биологических материалов;
5) беременные женщины;
6) лица из ключевых групп населения, которые подвергаются повышенному риску заражения ВИЧ-инфекцией в силу особенностей образа жизни. |
На раннее выявление вирусных гепатитов В и С (2 этапное) |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 2 к приказуМинистр здравоохраненияРеспублики Казахстанот 16 августа 2024 года № 62 |
|   | Приложение 2 к приказуисполняющего обязанностиМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 30 октября 2020 года№ ҚР ДСМ-174/2020 |

 **Правила, объем и периодичность проведения скрининговых исследований**

 **Глава 1. Общие положения**

      1. Настоящие Правила, объем и периодичность проведения скрининговых исследований (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 2 статьи 87 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" и определяют порядок, объем и периодичность проведения скрининговых исследований.

      2. Термины и определения, используемые в настоящих Правилах:

      1) профильный специалист – медицинский работник с высшим медицинским образованием, имеющий сертификат в области здравоохранения;

      2) динамическое наблюдение – систематическое наблюдение за состоянием здоровья пациента, а также оказание необходимой медицинской помощи по результатам данного наблюдения;

      3) медицинская информационная система – информационная система, обеспечивающая ведение процессов субъектов здравоохранения в электронном формате (далее – МИС);

      4) скрининговые исследования – комплекс медицинского обследования населения, не имеющего клинических симптомов и жалоб, с целью выявления и предупреждения развития различных заболеваний на ранней стадии, а также факторов риска их возникновения;

      5) гарантированный объем бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) – объем медицинской помощи, предоставляемой за счет бюджетных средств.

      3. Скрининговые исследования проводятся в организациях здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь (далее – организации АПП), независимо от форм собственности, в том числе с использованием передвижных медицинских комплексов и медицинских поездов, имеющие лицензию на медицинскую деятельность с учетом вида скринингового исследования.

      Работодатели создают условия для прохождения скрининговых исследований лицам, подлежащим данным осмотрам, в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, а также беспрепятственно отпускают работников для их прохождения в период рабочего времени с сохранением места работы (должности), средней заработной платы в соответствии с трудовым законодательством Республики Казахстан.

      4. Скрининговые исследования проводятся лицам, не состоящим на динамическом наблюдении по соответствующим видам заболеваний.

 **Глава 2. Порядок проведения скрининговых исследований**

      5. Организации АПП осуществляют скрининговые исследования с последующим динамическим наблюдением и оздоровлением населения.

      6. Для проведения скрининговых исследований организации АПП:

      1) формируют целевые группы лиц, подлежащие скрининговым исследованиям, из числа, прикрепленного к медицинской организации населения;

      2) разрабатывают маршрут последовательного оказания услуг в рамках скрининговых исследований согласно приложениям 1, 2 и 3 к настоящим Правилам;

      3) информируют население о целях, необходимости и порядке прохождения скрининговых исследований;

      4) приглашают на прохождение скрининговых исследований путем обзвона, SMS-сообщения, подворового обхода, а также информационных кампаний на официальных сайтах, аккаунтах социальных сетей;

      5) оказывают услуги скрининговых исследований с внесением результатов в МИС;

      6) проводят ежемесячный анализ проведенных скрининговых исследований с предоставлением информации в местные органы государственного управления здравоохранением до 5 числа месяца, следующим за отчетным.

      7. Проведение скрининговых исследований включает:

      подготовительный этап;

      основной этап, состоящий из:

      первого этапа для определения наличия или отсутствия патологических изменений в состоянии здоровья пациента (далее – первый этап);

      второго этапа для проведения дообследования с постановкой окончательного диагноза (далее – второй этап);

      заключительный этап.

      8. Подготовительный этап осуществляется средним медицинским работником (далее – СМР) и включает в себя:

      ежегодное формирование и составление списка целевых групп, подлежащих скрининговым исследованиям в предстоящем году, до 15 ноября календарного года с последующей ежемесячной коррекцией целевых групп;

      оповещение целевых групп населения о цели, необходимости и порядке прохождения скрининговых исследований;

      приглашение целевой группы населения на скрининговые исследования с синхронизацией времени приема с графиком работы профильных специалистов, клинико-диагностических лабораторий и инструментальных исследований для обеспечения оперативного и своевременного прохождения скринингового исследования.

      9. Первый этап проводится для определения наличия отклонений от нормальных показателей здоровья в состоянии пациента и представляет собой набор услуг согласно приложению 1 к настоящим Правилам.

      На первом этапе СМР в кабинете доврачебной помощи проводит:

      1) опрос по анкете;

      2) антропометрию (вес, рост, охват талии), вычисление индекса Кетле;

      3) измерение артериального давления (далее - АД);

      4) лабораторные исследования с использованием экспресс тестов;

      5) забор биологического материала согласно скрининговому исследованию;

      6) выписку направления на диагностическое исследование согласно приложению 1 к настоящим Правилам;

      10. Скрининговые исследования проводятся среди целевых групп населения согласно приложению 1 настоящего приказа (далее – целевые группы).

      11. Врач организации АПП завершает скрининговое исследование на первом этапе:

      при отсутствии отклонений от нормальных показателей здоровья;

      при установлении наличия факторов риска для здоровья (ИМТ>25, вредные привычки, нарушение режима сна и отдыха) и при нормальных показателях АД, результатах диагностических исследований с проведением консультации по здоровому образу жизни и рекомендациями по изменению поведения.

      12. При наличии у пациента отклонений от нормальных показателей здоровья врач организации АПП направляет его на второй этап скрининга путем формирования в МИС направления в зависимости от вида скринингового исследования.

      Второй этап скринингового исследования проводится для установления причин отклонений от нормальных показателей здоровья путем дообследования согласно приложению 1 к настоящим Правилам.

      13. Медицинские работники, подлежащие осмотру на раннее выявление вирусных гепатитов В и С проходят скрининговые исследования в организациях АПП по месту прикрепления.

      14. Пациенты центров и отделений гемодиализа, гематологии, онкологии, трансплантации, сердечно-сосудистой и легочной хирургии, пациенты, поступающие на плановые оперативные вмешательства, пациенты, получающие гемотрансфузии (в плановом порядке), трансплантацию и пересадку органов (части органов), тканей, половых, фетальных, стволовых клеток и биологических материалов, беременные проходят скрининговые исследования в организациях АПП по месту прикрепления.

      15. Лица из ключевых групп населения, которые подвергаются повышенному риску заражения ВИЧ-инфекцией в силу особенностей образа жизни, проходят скрининговые исследования при обращении для тестирования на ВИЧ-инфекцию в организациях здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции.

      16. Заключительный этап включает в себя анализ результатов скрининговых исследований и постановку на динамическое наблюдение пациентов с выявленной патологией, завершение заполнения данных в МИС, информирование населения о результатах скрининговых исследований.

      17. Выявленные в ходе скрининговых исследований пациенты с хроническими заболеваниями подлежат учету и динамическому наблюдению согласно приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 сентября 2020 года № ҚР ДСМ-109/2020 "Об утверждении перечня хронических заболеваний, подлежащих динамическому наблюдению" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21262).

      При выявлении острых заболеваний проводится обследование, назначается лечение с последующей оценкой состояния здоровья пациента до полного выздоровления.

      Целевой группе, не прошедшей скрининговые исследования (по причине беременности, болезни), допускается проведение скрининговых исследований в течение следующего календарного года с сохранением установленной периодичности.

      На заключительном этапе врач организации АПП вносит в МИС результаты скрининговых исследований с выделением поведенческих факторов риска, заключительного диагноза, представляет рекомендации по дообследованию, наблюдению, также указывает основания завершения скрининга: завершение скрининговых исследований, истечение сроков скрининга, смерть пациента, прикрепление к другой организации АПП.

      Завершение случая - регистрация в МИС решения по окончанию маршрута оказания услуг согласно обращению в организацию ПМСП, по диагностике (окончательный диагноз), лечению (исход (исход ухода).

      Результаты проведенных скрининговых исследований вводятся субъектами здравоохранения, осуществляющими данные исследования, в электронный паспорт здоровья.

      При отсутствии технической возможности медицинская документация оформляется в бумажном виде с последующим внесением в МИС не позднее одного календарного месяца.

 **Глава 3. Объем и периодичность проведения скрининговых исследований**

      18. Объем скрининговых исследований для целевых групп, подлежащих скрининговым исследованиям и раннему выявлению вирусных гепатитов В и С, онкологических заболеваний, проводится организациями АПП, имеющими лицензию на вид деятельности в сфере здравоохранения в соответствии с Законом Республики Казахстан "О разрешениях и уведомлениях" согласно приложению 1 к настоящим Правилам.

      19. Периодичность и сроки завершения скрининговых исследований населения осуществляются согласно приложению 2 к настоящим Правилам.

      20. Проведение скрининговых исследований групп риска на раннее выявление вирусных гепатитов В и С осуществляется в сроки согласно приложению 3 к настоящим Правилам.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 1к Правилам, объемуи периодичности проведенияскрининговых исследований |

 **Объем скрининговых исследований целевых групп населения, подлежащих скрининговым исследованиям**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|
№ |
Целевая группа |
Этап |
Объем скрининговых исследований |
Наименование пакета услуг |
|
1 |
Мужчины и женщины в возрасте 30, 32, 34, 36, 38, 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с артериальной гипертонией, ишемической болезнью сердца, поведенческих факторов риска |
1 |
Прием: Сестра медицинская либо фельдшер;
Определение общего холестерина в сыворотке крови;
Прием (для завершения 1 этапа либо направления на 2 этап): Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики |
ГОБМП |
|
2 |
Определение липопротеидов низкой плотности в сыворотке крови на анализаторе;
Электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях) с расшифровкой
Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики |
ГОБМП |
|
2 |
Мужчины и женщины в возрасте 30, 32, 34, 36, 38, 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с глаукомой |
1 |
Прием: Сестра медицинская либо фельдшер;
Измерение внутриглазного давления по Маклакову или бесконтактная пневмотонометрия
Прием (для завершения 1 этапа либо направления на 2 этап): Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики |
ГОБМП |
|
2 |
Консультация: Офтальмолог
Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики |
ОСМС |
|
3 |
Мужчины и женщины в возрасте 30, 32, 34, 36, 38, 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с сахарным диабетом |
1 |
Прием: Сестра медицинская либо фельдшер;
Определение глюкозы в сыворотке крови экспресс методом
Прием (для завершения 1 этапа либо направления на 2 этап): Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики |
ГОБМП |
|
2 |
Определение гликозилированного гемоглобина в крови на анализаторе |
ОСМС |
|
Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики |
ГОБМП |
|
4 |
Женщины в возрасте в возрасте 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с злокачественными новообразованиями молочной железы |
1 |
Прием: Сестра медицинская, фельдшер;
Маммография (4 снимка)
Прием (для завершения 1 этапа либо направления на 2 этап): Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики |
ГОБМП |
|
Консультация (2-читка рентгенограммы);
Консультация: Рентгенолог |
ОСМС |
|
2 |
УЗИ молочных желез;
Прицельная маммография (1 проекция);
Пункционная/аспирационная биопсия под стереотаксическим контролем по показаниям;
Гистологическое исследование 1 блок-препарата операционно-биопсийного материала 3 категории сложности по показаниям;
Трепанобиопсия по показаниям;
Консультация: Онколог или Онколог-хирург или маммолог; |
ОСМС |
|
Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики |
ГОБМП |
|
5 |
Женщины в возрасте 30, 34, 38, 42, 46, 50, 54, 58, 62, 66, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с злокачественными новообразованиями шейки матки |
1 |
Прием: Сестра медицинская либо фельдшер, либо акушерка;
Забор мазка на онкоцитологию
Прием (для завершения 1 этапа либо направления на 2 этап): Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики |
ГОБМП |
|
Цитологическое исследование мазка из шейки матки ПАП-тест на аппарате жидкостной цитологии |
ОСМС |
|
2 |
Консультация: Акушер-гинеколог;
Видеокольпоскопия либо кольпоскопия;
Биопсия шейки матки по показаниям;
Гистологическое исследование 1 блок-препарата операционно-биопсийного материала 3 категории сложности по показаниям;
Консультация: Онколог либо онколог-хирург, либо онколог-гинеколог |
ОСМС |
|
Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики |
ГОБМП |
|
6 |
Мужчины и женщины в возрасте 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с доброкачественными и злокачественными новообразованиями толстой кишки |
1 |
Прием: Сестра медицинская, фельдшер |
ГОБМП |
|
Обнаружение скрытой крови в кале (гемокульт-тест) экспресс методом
Прием (для завершения 1 этапа либо направления на 2 этап): Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики |
ОСМС |
|
2 |
Тотальная видеоколоноскопия скрининговая
Гистологическое исследование 1 блок-препарата операционно-биопсийного материала 3 категории сложности по показаниям;
Консультация: Онколог |
ОСМС |
|
Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики |
ГОБМП |
|
7 |
Скрининговые исследования лиц из групп риска (2 этапное) на раннее выявление вирусных гепатитов В и С |
1 |
Прием: Сестра медицинская либо фельдшер;
Забор крови из вены |
ГОБМП |
|
2 |
Определение HbsAg в сыворотке крови ИФА-методом;
Определение суммарных антител к вирусу гепатита C в сыворотке крови ИФА-методом;
Обнаружение РНК вируса гепатита C в биологическом материале методом ПЦР качественное |
ОСМС |
|
Прием: Терапевт, Семейный врач либо Врач общей практики |
ГОБМП |
|
Примечание: |  |  |
|
ГОБМП |
- |
Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи |
|
ОСМС |
- |
Обязательное социальное медицинское страхование |
|
РНК |
- |
Рибонуклеиновая кислота |
|
ПЦР |
- |
Полимеразно-цепная реакция |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 2к Правилам, объемуи периодичности проведенияскрининговых исследований |

 **Периодичность и сроки завершения скрининговых исследований населения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
№ |
Наименование целевой группы |
Периодичность |
Срок завершения исследования |
|
1 |
Мужчины и женщины в возрасте 30, 32, 34, 36, 38, 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с артериальной гипертонией, ишемической болезнью сердца, поведенческими факторами риска |
1 раз в 2 года |
60 дней |
|
2 |
Мужчины и женщины в возрасте 30, 32, 34, 36, 38, 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с сахарным диабетом |
1 раз в 2 года |
60 дней |
|
3 |
Женщины в возрасте в возрасте 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении со злокачественными новообразованиями молочной железы |
1 раз в 2 года |
60 дней |
|
4 |
Женщины в возрасте в возрасте 30, 34, 38, 42, 46, 50, 54, 58, 62, 66, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении со злокачественными новообразованиями шейки матки |
1 раз в 4 года |
60 дней |
|
5 |
Мужчины и женщины в возрасте 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на динамическом наблюдении с доброкачественными и злокачественными новообразованиями толстой кишки |
1 раз в 2 года |
60 дней |
|
6 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
Декретированные категории граждан (2 этапное) на раннее выявление вирусных гепатитов В и С |
не чаще 1 раза в 6 месяцев |
3 месяца |

 |
не чаще 1 раза
в 6 месяцев |
3 месяца |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 3к Правилам, объемуи периодичности проведенияскрининговых исследований |

 **Сроки проведения скрининговых исследований групп риска на раннее выявление вирусных гепатитов В и С**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
№ п/п |
Сроки проведения скрининговых исследований групп риска на раннее выявление вирусных гепатитов В и С |
Группа риска |
|
1 |
При поступлении на работу и далее один раз в шесть месяцев |
Медицинские работники: |
|
организаций службы крови, проводящие инвазивные процедуры, участвующие в переработке крови; занимающиеся гемодиализом; |
|
хирургического, стоматологического, гинекологического, акушерского, гематологического профилей, также проводящие инвазивные методы диагностики и лечения; |
|
клинических, иммунологических, вирусологических, бактериологических, паразитологических лабораторий |
|
2 |
Перед оперативным вмешательством и через шесть месяцев после оперативного вмешательства |
Пациенты, поступающие на плановые и экстренные оперативные вмешательства |
|
3 |
При поступлении на госпитализацию и через шесть месяцев после госпитализации |
Пациенты центров и отделений гемодиализа, гематологии, онкологии, трансплантации, сердечно-сосудистой и легочной хирургии |
|
4 |
Перед проведением и через шесть месяцев после проведения гемотрансфузий, трансплантации и пересадки органов (части органов), тканей, половых, фетальных, стволовых клеток и биологических материалов |
Пациенты, получающие гемотрансфузии, трансплантацию и пересадку органов (части органов), тканей, половых, фетальных, стволовых клеток и биологических материалов |
|
5 |
При постановке на учет и перед родами при отсутствии обследования на вирусный гепатит |
Беременные женщины |
|
6 |
При обращении для тестирования на ВИЧ-инфекцию, не чаще, чем 1 раз в шесть месяцев |
Лица из ключевых групп населения, которые подвергаются повышенному риску заражения ВИЧ-инфекцией в силу особенностей образа жизни |

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