

Об утверждении Правил медицинского освидетельствования на выявление заражения вирусом иммунодефицита человека

Утративший силу

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

Сноска. Утратил силу приказом Министерства 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. Р 0 6 1 2 1 6

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

У т в е р ж д е н ы п р и к а з о м

Министерства

здрав о о х р а н е н и я

Р е с п у б л и к и

К а з а х с т а н

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. R061216

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, изоспоров, 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, уrogenитальный 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 цитомегаловирусной, 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) реципиенты 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 в о з м о ж н ы м .

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 С П И Д о м .

15. Окончательный результат о носительстве ВИЧ выдает референс-лаборатория республиканского центра по профилактике и борьбе со С П И Д о м .

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 з а к о н о м .

17. Практическое осуществление и ответственность за исполнение настоящих Правил возлагается на отделы, управления, департаменты здравоохранения местных исполнительных органов.