

О внесении изменений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 3 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-231/2020 "Об утверждении правил расследования случаев заражения ВИЧ-инфекцией среди населения"

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 3 сентября 2025 года № 87. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 4 сентября 2025 года № 36793

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 3 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-231/2020 "Об утверждении правил расследования случаев заражения ВИЧ-инфекцией среди населения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21725) следующие изменения:

преамбулу изложить в следующей редакции:

"В соответствии с пунктом 4 статьи 105 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения", **ПРИКАЗЫВАЮ:**"

Правила расследования случаев заражения ВИЧ-инфекцией среди населения, утвержденные указанным приказом, изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Комитету санитарно-эпидемиологического контроля 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 представление 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.

Правила расследования случаев заражения ВИЧ-инфекцией среди населения

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие правила расследования случаев заражения ВИЧ-инфекцией населения (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 4 статьи 105 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс) и определяют порядок проведения расследования случаев заражения ВИЧ-инфекцией среди населения Республики Казахстан.

2. В настоящих Правилах используются следующие термины и определения:

1) аварийная ситуация – попадание инфицированного материала или биологических субстратов на поврежденную или неповрежденную кожу, слизистые, травмы при выполнении медицинских манипуляций (прокол кожи инструментом, порезы кожных покровов медицинским инструментарием, не прошедшим дезинфекционную обработку);

2) ВИЧ – вирус иммунодефицита человека;

3) ВИЧ-инфекция – хроническое инфекционное заболевание, вызванное вирусом иммунодефицита человека, характеризующееся специфическим поражением иммунной системы и приводящее к медленному ее разрушению до формирования синдрома приобретенного иммунодефицита;

4) электронное слежение за случаями ВИЧ-инфекции (далее – электронное слежение) – информационная система, предназначенная для мониторинга эпидемиологической ситуации и оценки оказания медико-профилактических услуг лицам, зараженным ВИЧ-инфекцией (далее – ЛЗВ);

5) источник ВИЧ-инфекции – лицо, зараженное ВИЧ-инфекцией, находящийся в любой стадии болезни, в том числе и в период инкубации;

6) республиканская государственная организация здравоохранения, осуществляющая деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции – организация здравоохранения, которая проводит скрининговые, экспертные, арбитражные исследования на ВИЧ-инфекцию и другие лабораторные исследования (далее – РГОЗ);

7) самотестирование на ВИЧ – процедура, при которой человек самостоятельно проводит исследование околодесневой жидкости или капиллярной крови на ВИЧ методом экспресс тестирования и расшифровывает результат;

8) доконтактная профилактика – антиретровирусная терапия, применяемая к неинфицированным людям для предотвращения заражения ВИЧ-инфекцией;

9) контактное лицо – человек, который находится или находился в контакте с источником возбудителя инфекции;

10) постконтактная профилактика – антиретровирусная терапия, применяемая с целью снижения риска заражения ВИЧ-инфекцией после возможного инфицирования;

11) инвазивные методы – методы диагностики и лечения, осуществляемые путем проникновения во внутреннюю среду организма человека;

12) индексное тестирование – выявление случаев ВИЧ-инфекции в ближайшем окружении инфицированного лица ("индексный случай", "индексный партнер", "индексный ВИЧ- пациент");

13) потенциальные источники инфекции – люди, от которых ВИЧ передается другому лицу при определенных условиях: половым путем, парентеральным путем (при использовании нестерильных медицинских и немедицинских инструментов, гемотрансфузии, трансплантации, контакт с биоматериалом), вертикальным путем передачи от матери ребенку;

14) конфиденциальность – соблюдение тайны медицинского работника о состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иных сведений, полученных при его обследовании и (или) лечении;

15) инфекция, связанная с оказанием медицинской помощи (далее –ИСМП) – это любое инфекционное заболевание бактериального, вирусного, паразитарного или грибкового происхождения, присоединяющиеся к основному заболеванию у госпитализированных пациентов, а также связанная с получением любых видов медицинских услуг пациентом в организациях здравоохранения или заболевание сотрудника медицинской организации вследствие его работы в данном учреждении;

16) парентеральный контакт - передача инфекции при переливании крови, инъекциях и манипуляциях, сопровождающихся нарушением целостности кожных покровов и слизистых, а также от матери ребенку при прохождении через родовые пути;

17) информированное согласие – процедура письменного добровольного подтверждения лицом своего согласия на получение медицинской помощи и (или) участие в конкретном исследовании после получения информации обо всех значимых для принятия им решения аспектах медицинской помощи и (или) исследования. Информированное письменное согласие оформляется по форме, утвержденной уполномоченным органом;

18) сервис цифровых документов – объект информационно-коммуникационной инфраструктуры "электронного правительства", закрепленный за оператором и предназначенный для создания, хранения и использования электронных документов в целях реализации государственных функций и вытекающих из них государственных услуг, а также при взаимодействии с физическими и юридическими лицами, получении и оказании услуг в электронной форме;

19) эпидемиологическая диагностика – это совокупность приемов и способов выявления причин и условий возникновения заболеваний. Обеспечивает выявление риска, групп и коллективов риска, а также времени риска, формулирование, оценку и доказательство гипотез о факторах риска, обоснование направлений профилактики и оценку ее результатов. Основными разделами эпидемиологической диагностики являются ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ;

20) эпидемиологическое расследование – это комплекс мероприятий, направленный на выявление источника инфекции, путей и факторов передачи, выявление контактных лиц, подвергшихся риску заражения.

Глава 2. Порядок проведения расследования случаев заражения ВИЧ-инфекцией

3. Расследование случаев заражения ВИЧ-инфекцией проводится эпидемиологами территориальных центров по профилактике ВИЧ-инфекции в отношении каждого выявленного случая, включая:

- 1) лиц, умерших до получения положительного результата подтверждающего теста;
- 2) лиц, выбывших за пределы страны;
- 3) лиц, в отношении которых установлен факт ошибочной маркировки биоматериала на преаналитическом этапе;
- 4) лиц, обследованных на ВИЧ-инфекцию по чужим документам, удостоверяющим личность.

4. Расследование проводится в течение одного календарного месяца от даты положительного результата подтверждающего теста. При подозрении на инфицирование ВИЧ-инфекцией в процессе оказания медицинской помощи, срок расследования составляет два месяца. Если инфицирование предположительно произошло в процессе оказания медицинской помощи, расследование проводится совместно с территориальным государственным органом санитарно-эпидемиологического контроля с привлечением необходимых экспертов. На каждый случай ВИЧ-инфекции, предположительно связанный с оказанием медицинской помощи (внутрибольничный), центр по профилактике ВИЧ-инфекции направляет предварительное донесение в РГОЗ и в территориальный государственный орган санитарно-эпидемиологического контроля экстренное извещение по форме № 034/у "Извещение", утвержденное приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175 "Об

утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению" (зарегистрирован в Реестре государственной регистраций нормативных правовых актов под № 21579) (далее – приказ МЗ РК № 175)

5. Последовательный порядок организации и осуществления расследования в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения проводится в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 августа 2024 года № 69 "Об утверждении Правил проведения расследований в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистраций нормативных правовых актов под № 34998).

6. В ходе послетестового консультирования врач инфекционист проводит письменное ознакомление ЛЗВ с положительным результатом на ВИЧ-инфекцию. ЛЗВ подписывает форму № 095/у "Лист конфиденциального собеседования с лицом, инфицированным ВИЧ", утвержденную приказом МЗ РК № 175.

7. При отказе выявленного ЛЗВ от подписи в форме 095/у "Лист конфиденциального собеседования с лицом, инфицированным ВИЧ" после ознакомления с диагнозом, составляется "Акт об информировании о диагнозе ВИЧ-инфекция" с указанием, что ЛЗВ разъяснены пути передачи, риски, обязанности и ответственность, который подписывается тремя специалистами: врачом, проводившим послетестовое консультирование, врачом инфекционистом и врачом эпидемиологом.

8. При отказе выявленного ЛЗВ после сообщения ему диагноза, признать свой ВИЧ-положительный статус, объясняя это "отсутствием риска" передачи ВИЧ, эпидемиолог повторно разъясняет пациенту пути передачи ВИЧ и, совместно с ЛЗВ, проводит оценку наличия риска заражения ВИЧ методом опроса. Предлагается пройти экспресс тестирование на ВИЧ-инфекцию при комиссионном обследовании после идентификации личности по документу, удостоверяющему личность. При положительном результате экспресс теста на ВИЧ-инфекцию повторно проводится послетестовое консультирование в течение 7 календарных дней для принятия ЛЗВ своего ВИЧ положительного статуса с последующим взятием на динамическое наблюдение и назначением антиретровирусной терапии.

9. При получении отрицательного результата экспресс теста на ВИЧ, проводится забор крови для исследования на ВИЧ-инфекцию методом иммуноферментного анализа (далее – ИФА) или иммунохемилюминесцентного анализа (далее – ИХЛА), или электрохемилюминесцентного анализа (далее – ЭХЛА) в территориальном центре по профилактике ВИЧ-инфекции и, при подтверждении отрицательного результата, проводится расследование с выходом в медицинскую организацию независимо от формы собственности для выяснения причины расхождения. По завершении расследования в РГОЗ направляется отчет для снятия данного случая ВИЧ-инфекции с учета, в который входит: акт комиссионного забора крови с указанием даты;

отрицательный результат исследования (экспресс-тест, результат исследования методом ИФА или ИХЛА или ЭХЛА); справка выхода в медицинскую организацию независимо от формы собственности для расследования с указанием даты выхода, предоставлением списка обследованных для установления лица с ВИЧ статусом, с которым была допущена ошибочная маркировка образца или обследование по чужим документам; протокол разбора случая (номер и дата протокола, объяснительные, письма на имя руководителя медицинской организации); акт внутреннего служебного расследования медицинской организации при выявлении нарушений забора крови медицинским работником; принятые меры (номер и дата приказа, дисциплинарные взыскания), проведенные мероприятия: семинары, инструктажи.

10. Опрос ЛЗВ проводит врач эпидемиолог с соблюдением конфиденциальности и заполнением регистрационной карты расследования случая ВИЧ-инфекции согласно приложению 1 к настоящим Правилам, не позднее 7 календарных дней от даты положительного результата тестирования на ВИЧ. При невозможности проведения расследования в установленные сроки, необходимо в системе электронного слежения указать причину (выезд, вахта, коматозное состояние, розыск, отказ). Поиск и обследование контактных лиц проводится в течение одного календарного месяца от даты выдачи положительного результата. При подозрении на инфицирование ВИЧ в процессе оказания медицинской помощи, срок расследования составляет два месяца.

11. При выявлении ВИЧ-инфекции у несовершеннолетнего лица, опрос и сообщение результата обследования проводится в присутствии родителей или законных представителей. При установлении несовершеннолетнего контактного лица от 16 до 18 лет, обследование на ВИЧ проводится без согласия родителей, после получения информированного согласия и предупреждения об информировании родителей при получении положительного результата.

12. Информацию на каждого выявленного ЛЗВ, установленную в ходе расследования случая ВИЧ-инфекции, эпидемиолог вводит в информационную систему электронного слежения (далее – ЭС). При отказе ЛЗВ подписать согласие на ввод персональных данных в систему ЭС в форме 095/у "Лист конфиденциального собеседования с лицом, инфицированным ВИЧ", вводятся обезличенные данные, которые включают номер и дату подтверждающего теста, инициалы, дату рождения, данные эпидемиологического анамнеза.

13. При расследовании случая ВИЧ-инфекции устанавливается источник инфекции, путь и факторы передачи, контактные лица, с которыми ЛЗВ состоял в сексуальных отношениях или пользовался общими иглами, шприцами, общей посудой при приготовлении или употреблении инъекционных наркотиков, бритвенными принадлежностями, иглами для нанесения татуировок, маникюрными принадлежностями.

14. На основании данных эпидемиологической диагностики, влияния факторов риска, присутствующих у пациента, эпидемиолог оформляет заключение о предполагаемом пути передачи ВИЧ-инфекции, времени и месте заражения в регистрационной карте расследования случая ВИЧ-инфекции. Окончательные выводы формируются после проведения серологического обследования на ВИЧ-инфекцию контактных лиц. В качестве дополнительного инструмента при проведении расследования случаев ВИЧ-инфекции, предположительно связанных с оказанием медицинской помощи, а также других сложных с эпидемиологической точки зрения случаев, могут применяться методы генотипирования ВИЧ и/или филогенетического анализа. Территориальный центр по профилактике ВИЧ-инфекции направляет в РГОЗ результаты предварительного эпидемиологического расследования случая ВИЧ-инфекции, предположительно связанного с оказанием медицинской помощи, и запрос о рассмотрении проведения генотипирования ВИЧ и/или филогенетического анализа.

15. При получении положительного результата на маркеры ВИЧ-инфекции у реципиента крови и ее компонентов, территориальный центр по профилактике ВИЧ-инфекции осуществляет следующие мероприятия:

1) в медицинской организации запрашиваются данные о всех проведенных гемотрансфузиях реципиенту;

2) в территориальной организации здравоохранения, осуществляющей деятельность в сфере службы крови, запрашиваются данные о донорах, от которых были заготовлены компоненты крови, перелитые реципиенту согласно информации из медицинской организации;

3) проводится поиск доноров и обследование их на маркеры ВИЧ-инфекции;

4) при получении отрицательных результатов исследований на ВИЧ-инфекцию у всех доноров - гемотрансфузионный путь передачи ВИЧ-инфекции исключается.

16. При получении подтверждения гемотрансфузионного пути передачи ВИЧ-инфекции реципиенту компонентов крови, в территориальную организацию здравоохранения, осуществляющую деятельность в сфере службы крови, направляется запрос о последующих донациях донора, а также о компонентах крови, находящихся на хранении и выданных в медицинские организации. Проводится повторное исследование архивного образца крови донора (от донации, при которой предполагается инфицирование реципиента ВИЧ-инфекцией) в референсных лабораториях РГОЗ и организациях здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере службы крови, а также образцов крови всех доз компонентов, находящихся на хранении. Проводятся мероприятия по поиску всех реципиентов, получивших переливание компонентов крови, заготовленных от этого донора для обследования на наличие маркеров ВИЧ-инфекции.

17. Информацию о контактных лицах эпидемиолог/помощник врача эпидемиолога собирает со слов ЛЗВ во время опроса для их обследования по эпидемиологическим показаниям и установления предполагаемого источника инфицирования. Контактными являются лица, имевшие половой и/или парентеральный контакт с больным ВИЧ-инфекцией. Круг контактных лиц, определяется в зависимости от пути передачи и формируется от даты последнего тестирования ЛЗВ на ВИЧ с отрицательным результатом, при отсутствии обращений в медицинские организации – за весь период с начала употребления инъекционных наркотиков или от даты начала незащищенных половых контактов. Эпидемиолог выясняет принадлежность ЛЗВ и его партнеров к ключевой группе для проведения профилактики парентерального и полового путей заражения среди контактных лиц, информирует, что услуги по тестированию партнеров на ВИЧ-инфекцию предоставляются бесплатно, и вся информация о диагнозе и партнерах является конфиденциальной.

18. В список контактных лиц эпидемиолог включает членов семьи, имеющих риск инфицирования, в том числе детей до 16 лет при выявлении ВИЧ-инфекции у мамы ребенка, контактных лиц, с которыми ЛЗВ состоял в сексуальных отношениях или пользовался общими иглами, шприцами или инъекционным оборудованием. Окончательный список контактных лиц, подлежащих обследованию, формируется за вычетом выбывших из Республики Казахстан на постоянное место жительства в другую страну, умерших, ранее выявленных с диагнозом ВИЧ-инфекция, лиц с высоким риском насилия, если безопасность ЛЗВ находится под угрозой. Если ЛЗВ указал партнера, контакт с которым завершен, и имеется документальное подтверждение о его обследовании на ВИЧ-инфекцию с отрицательным результатом спустя три и более месяцев после завершения контакта, то данное лицо не включается в список установленных контактных лиц, подлежащих обследованию.

19. Если ЛЗВ указал некорректные данные на контактное лицо, ему предлагается уточнить фамилию, имя, отчество (при его наличии) контактного лица, домашний адрес и номер телефона для связи.

20. В ходе опроса, эпидемиолог обсуждает с ЛЗВ наиболее подходящую стратегию уведомления каждого партнера о необходимости обследования на ВИЧ: самостоятельное информирование, уведомление эпидемиологом или совместное с медицинским работником. При выборе метода уведомления партнера ЛЗВ медицинским работником о необходимости обследования на ВИЧ оформляется информированное согласие пациента на использование медицинским работником контактной информации о его партнерах для приглашения на обследование на ВИЧ-инфекцию согласно приложению 2 к настоящим Правилам.

21. Каждый половой или инъекционный партнер, оценивается на риск насилия, после чего уточняется метод информирования партнера о необходимости обследования

на ВИЧ. Оценка риска насилия со стороны контактного лица проводится согласно приложению 1 к настоящим Правилам.

22. При предполагаемом заражении, связанном с оказанием медицинской помощи, списки контактных лиц по медицинской организации формируются врачом эпидемиологом организации здравоохранения, осуществляющей деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции за весь период госпитализации по каждому отделению, согласно приложению 3 к настоящим Правилам.

23. Перед обследованием контактных лиц, эпидемиолог пофамильно проверяет информацию на наличие их регистрации в информационной системе электронного слежения для исключения лиц с ранее установленным диагнозом из списка, подлежащих обследованию.

24. Контактных лиц с ЛЗВ, представивших документ, удостоверяющий личность, обследуют с информированного согласия по утвержденному алгоритму лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции на момент выявления ВИЧ-инфекции, и далее - с периодичностью 6 месяцев, в зависимости от результата вирусной нагрузки у партнера с регистрацией в журнале регистрации и обследования контактных лиц по индексному тестированию партнеров ЛЗВ (далее – ИТП) согласно приложению 4 к настоящим Правилам.

25. К контактным лицам, подлежащим обследованию на ВИЧ-инфекцию в рамках индексного тестирования, относятся:

1) все указанные ЛЗВ партнеры по совместному употреблению инъекционных наркотиков за весь период, начиная с даты последнего обследования на ВИЧ с отрицательным результатом; при отсутствии обращений – с начала употребления инъекционных наркотиков;

2) все указанные ЛЗВ половые партнеры, имеющие с ним незащищенные гомо или гетеросексуальные контакт за весь период, начиная с даты последнего обследования на ВИЧ с отрицательным результатом; при отсутствии обращений – от даты начала незащищенных контактов;

3) матери детей младше 16 лет – при выявлении ВИЧ-инфекции у ребенка, другие члены семьи по решению врача эпидемиолога;

4) дети младше 16 лет, родившиеся после последней даты обследования матери с отрицательным результатом теста на ВИЧ-инфекцию с документальным подтверждением.

26. Партнеры ЛЗВ, не представившие документ, удостоверяющий личность, обследуются анонимно методом экспресс тестирования в центре по профилактике ВИЧ-инфекции или путем дистанционного самотестирования на ВИЧ экспресс тестом по околодесневой жидкости (далее – СТ-ВИЧ) с регистрацией в журнале выдачи наборов для самотестирования на ВИЧ людям, живущим с ВИЧ-инфекцией согласно приложению 5 к настоящим Правилам.

27. Для постановки диагноза ВИЧ-инфекции и получения гарантированного объема бесплатной медицинской помощи личность человека, идентифицируется по документу, удостоверяющему личность.

28. Услуга дистанционного самотестирования партнеров ЛЗВ предоставляется впервые выявленным ЛЗВ – эпидемиологом/ помощником врача эпидемиолога, ЛЗВ, находящим на динамическом наблюдении - инфекционистом/медицинской сестрой: при отказе ЛЗВ обсудить вопрос о контактных лицах, предоставить персональные данные на партнеров или отказе партнера ЛЗВ посетить центр по профилактике ВИЧ-инфекции. Если партнер ЛЗВ не пришел в центр по профилактике ВИЧ-инфекции для прохождения тестирования на ВИЧ, необходимо пригласить его повторно на консультацию по ИТП через 7 календарных дней. При повторном отказе партнера посетить центр по профилактике ВИЧ-инфекции, предложить ЛЗВ и/или его партнеру дистанционное самотестирование, получить устное подтверждение согласия на СТ-ВИЧ.

29. После получения устного согласия от ЛЗВ и/или от его партнера на проведение дистанционного самотестирования, проводится инструктаж по процедуре постановки экспресс теста по околодесневой жидкости с регистрацией выдачи экспресс теста ЛЗВ/ партнеру ЛЗВ в "Журнале выдачи наборов самотестирования на ВИЧ".

30. Эпидемиолог/инфекционист/помощник врача эпидемиолога/ медицинская сестра разъясняет ЛЗВ или его партнеру:

1) о требовании следовать инструкции при постановке экспресс теста на ВИЧ по околодесневой жидкости;

2) порядок проведения дистанционного самотестирования, сроки предоставления обратной связи - не более 7 календарных дней от даты выдачи экспресс теста путем: направления фото с результатом экспресс теста на ВИЧ через один из мессенджеров (WhatsApp, Telegram), телефонного звонка, SMS сообщения, информирования через ЛЗВ или аутрич работника, или при самообращении. Форма обратной связи определяется по согласованию с ЛЗВ/партнером ЛЗВ;

3) о возможности позвонить эпидемиологу/ инфекционисту/ помощнику врача эпидемиолога, медсестре для получения консультации по телефону, указанному в памятке для партнера ЛЗВ по дальнейшим действиям после проведения самотестирования на ВИЧ в зависимости от результата экспресс теста, согласно приложению 6 к настоящим Правилам.

31. При затруднении самостоятельного проведения экспресс тестирования, ЛЗВ/ партнеру ЛЗВ предоставляется помощь медицинского работника или обученного аутрич-работника для ассистированного СТ-ВИЧ.

32. При отсутствии обратной связи от ЛЗВ/партнера ЛЗВ в течение 7 календарных дней, эпидемиолог/инфекционист/ помощник врача эпидемиолога, медсестра

информирует ЛЗВ или партнера ЛЗВ, получившему набор для самотестирования, для уточнения информации о проведении экспресс-тестирования и полученном результате.

33. После получения информации о проведении СТ-ВИЧ эпидемиологом / инфекционистом/ помощником врача эпидемиолога / медицинской сестрой, в зависимости от результата, предпринимаются следующие действия:

1) при положительном результате экспресс теста на ВИЧ:

- обращение к ЛЗВ: пригласить/сопроводить/направить полового или инъекционного партнера для обследования в центр по профилактике ВИЧ-инфекции или самостоятельно пригласить по телефону партнера ЛЗВ для дообследования;

- консультирование о важности антиретровирусной терапии (далее – АРТ) при подтверждении положительного результата и преимуществах раннего начала лечения;

2) при отрицательном результате экспресс теста на ВИЧ:

- консультирование партнера ЛЗВ о рисках поведения, которые могут привести к инфицированию ВИЧ и мерах профилактики;

- информирование партнера ЛЗВ по телефону или очно о существующих профилактических программах, предоставляемых в центрах по профилактике ВИЧ-инфекции: доконтактная профилактика (далее – ДКП), постконтактная профилактика (далее – ПКП), услуги в пунктах обмена шприцев и дружественных кабинетах, предоставляющие профилактические услуги по ВИЧ-инфекции;

- рекомендация ключевым группам и партнерам ЛЗВ проходить регулярное обследование на ВИЧ не реже 2-х раз в год.

34. При отсутствии обратной связи без уважительной причины или отказе партнера ЛЗВ представить эпидемиологу/инфекционисту/медицинской сестре результат СТ-ВИЧ в течение 14 календарных дней со дня выдачи экспресс теста, в графе "Результат экспресс теста" приложения 5 регистрируется "результат экспресс теста не представлен" с указанием причины (отказ, смерть, выбытие партнера из страны, является ЛЗВ).

35. Эпидемиолог/инфекционист/медицинская сестра информируют ЛЗВ/партнеров ЛЗВ, в том числе отказавшимся сообщить результат экспресс теста на ВИЧ или представить фото результата экспресс теста:

1) о возможности получения ложноположительного и ложноотрицательного результата экспресс теста;

2) о важности своевременной постановки диагноза и раннего начала лечения ВИЧ-инфекции;

3) о существующих услугах в центре по профилактике ВИЧ-инфекции и программы доконтактной и постконтактной профилактики, способствующей снижению риска инфицирования ВИЧ партнера.

36. При отрицательном результате экспресс теста у партнера ЛЗВ, выдаются ЛЗВ презервативы, лубриканты, спиртовые салфетки, шприцы согласно приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 19 октября 2020 года № ҚР ДСМ-137/2020 "

Об утверждении правил проведения мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21467). Информировается партнер ЛЗВ о необходимости пройти повторное обследование на ВИЧ-инфекцию через 3 месяца и обратиться в дружественный кабинет для назначения доконтактной профилактики.

37. При положительном результате экспресс теста СТ-ВИЧ у партнера ЛЗВ провести срочное дообследование. Положительный результат СТ-ВИЧ не является окончательным результатом и подлежит подтверждению согласно действующему алгоритму лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции у взрослых и детей старше 18 месяцев в центре по профилактике ВИЧ-инфекции.

38. При утере партнером ЛЗВ документа, удостоверяющего личность, информируется эпидемиолог / инфекционист/ помощник врача эпидемиолога / медсестра о сроках его срочного восстановления. Обсуждаются варианты дальнейшего взаимодействия, получения контактной информации для связи.

39. Эпидемиолог/инфекционист/ помощник врача эпидемиолога/ медсестра рекомендует ЛЗВ сообщить посредством средства связи (по телефону/SMS/звонок/WhatsApp):

- 1) о дате передачи экспресс теста для самотестирования партнеру;
- 2) о факте проведения самотестирования партнером.

40. Контактных лиц с отрицательным результатом теста на ВИЧ, эпидемиолог/инфекционист/медсестра направляет в профилактические программы, неправительственные организации, дружественный кабинет, в центр по профилактике ВИЧ-инфекции для получения доконтактной или постконтактной профилактики; при неизвестном местонахождении партнеров, проводится их поиск по информационным системам для обследования на ВИЧ-инфекцию.

41. При выявлении ВИЧ-инфекции у ребенка до 16 лет, проводится обследование его матери. При выявлении ВИЧ-инфекции у матери, обследуются ее несовершеннолетние дети до 16 лет, родившиеся после последней даты обследования матери с отрицательным результатом теста на ВИЧ-инфекцию с документальным подтверждением и ее контактные лица по парентеральному и половому пути передачи.

42. О риске заражения ВИЧ-инфекцией контактные лица информируются в ходе дотестового консультирования эпидемиологом организации здравоохранения, осуществляющей деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции или ЛЗВ. При сообщении контактными лицами о наличии у них риска заражения ВИЧ-инфекцией, имя источника инфекции не разглашается. Отсутствие документов, удостоверяющих личность или электронного документа из сервиса цифровых документов, не является основанием для отказа в обследовании, для чего используется метод экспресс

тестирования или дистанционного самотестирования. Установление личности лица, не имеющего документов, и принятие мер по восстановлению документов, не входят в компетенцию медицинского работника центра по профилактике ВИЧ-инфекции.

43. За контактными лицами устанавливается наблюдение в организации здравоохранения, осуществляющей деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции, продолжительностью для:

1) детей, рожденных от матерей, зараженных ВИЧ-инфекцией – восемнадцать месяцев;

2) медицинских работников при аварийной ситуации – один месяц;

3) реципиентов донорского биоматериала – один месяц;

4) половых партнеров ВИЧ-инфицированных и контактных лиц по совместному введению наркотиков - 6 месяцев после выявления ЛЗВ, далее в зависимости от уровня вирусной нагрузки у ЛЗВ при риске полового пути заражения ВИЧ;

5) контактных лиц из внутрибольничного очага проходят однократное обследование, если после контакта с ЛЗВ при получении медицинских процедур прошло более одного месяца. При положительном результате тестирования на ВИЧ-инфекцию у контактных лиц из внутрибольничного очага, проводится генотипирование ВИЧ и/или филогенетический анализ, при отрицательном результате наблюдение прекращается;

6) лиц с имплантатами – в течение года после проведения операции.

44. Территориальный центр по профилактике ВИЧ-инфекции ежеквартально представляет в РГОЗ отчет по охвату обследования контактных лиц по ИТП и результатам исследований образцов крови на ВИЧ-инфекцию методом экспресс тестирования по программе СТ – ВИЧ.

45. К 10 числу месяца, следующего за отчетным, территориальный центр по профилактике ВИЧ-инфекции представляет информацию в РГОЗ на случаи ВИЧ-инфекции, выявленные:

1) у доноров и реципиентов биоматериала;

2) у детей;

3) у медицинских работников;

4) у беременных, идущих на роды;

5) у пациентов медицинских организаций, инфицирование которых предположительно связано с получением медицинской помощи;

6) у осужденных и следственно арестованных - при заражении в пенитенциарном учреждении;

7) при расследовании случаев ВИЧ-инфекции с неустановленным путем передачи.

46. ЛЗВ обеспечивается динамическим наблюдением в территориальных центрах по профилактике ВИЧ-инфекции. Результаты лабораторного обследования контактных лиц фиксируются в амбулаторной карте ЛЗВ. Врач эпидемиолог вводит информацию о

новых контактных лицах в базу электронного слежения. Врач-инфекционист территориального центра по профилактике ВИЧ-инфекции в ходе динамического наблюдения ЛЗВ обновляет данные по изменению семейного положения, фамилии, имени, отчества (при его наличии), данные о новых контактных лицах для обследования и наблюдения, которые регистрируются в журнале регистрации и обследования контактных лиц по индексному тестированию партнеров людей, живущих с ВИЧ-инфекцией согласно приложению 4 к настоящим Правилам.

47. Список выявленных ЛЗВ РГОЗ ежемесячно направляет нарочным способом в запечатанном конверте или в архивированном виде с зашифрованным паролем по служебной электронной почте ответственному сотруднику в Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Республиканский центр крови" и Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Научно производственный центр трансфузиологии".

48. Территориальные центры по профилактике ВИЧ-инфекции направляют списки выявленных ЛЗВ в территориальную организацию здравоохранения, осуществляющую деятельность в сфере службы крови в течение 3-х рабочих дней от даты подтверждающего теста для пожизненного отведения от донорства и ежемесячно - списки умерших ЛЗВ и списки лиц, сменивших фамилию, имя или отчество для актуализации информации.

49. При возникновении аварийной ситуации (попадание инфицированного материала или биологических субстратов на поврежденную или неповрежденную кожу, слизистые, прокол кожи, порезы кожных покровов медицинским инструментарием), а также при обращении лиц, подвергшихся риску инфицирования при половом контакте или других обстоятельствах, определяется место, время аварийной ситуации, возможный источник инфицирования с последующей регистрацией в журнале, утвержденном в соответствии с подпунктом 31) статьи 7 Кодекса.

50. Медицинская организация, зарегистрировавшая аварийную ситуацию, направляет отчет о профессиональном контакте с потенциально инфицированным материалом по форме № 049/у, утвержденной приказом МЗ РК №175 в территориальную организацию здравоохранения, осуществляющую деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции для оценки рисков и назначения врачом - инфекционистом постконтактной профилактики.

51. Врач эпидемиолог или помощник врача эпидемиолога ведет мониторинг обследования на ВИЧ пострадавших в аварийных ситуациях в сроки: до начала постконтактной профилактики и повторно через один месяц.

52. Антиретровирусные препараты для постконтактной профилактики выдаются в территориальных центрах по профилактике ВИЧ-инфекции при наличии эпидемиологических показаний и назначаются пострадавшему в аварийной ситуации после дачи письменного информированного согласия. Заполняется "Бланк

1. Төлқұжат бөлімі

Паспортная часть

1.1 АИТВ ОҚО _____

ОГЦ ВИЧ _____

1.2 (Иммуноблот (бұдан әрі - ИБ) тіркеу нөмірі _____

1.3 ИБ қою күні ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/

1.2 Регистрационный номер (№ Иммуноблота (далее - ИБ) _____

1.3 Дата постановки ИБ ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/

(Күні, айы, жылы /день, месяц, год)

1.4 Анонимді 1- Иә 2- Жок 1.5 Тегі, Аты, Әкесінің аты (бар болған жағдайда) _____

1.4 Анонимно: 1 Да 2 Нет

1.5. Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) (баспа әріптерімен жазу / вписать печатными буквами)

1.6 Туған күні ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/ (күні, айы, жылы) 1.7 Жынысы 1 Еркек 2 Әйел

1.6 Дата рождения ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/ (день, месяц, год)

1.7 Пол 1 Мужской 2 Женский

1.8 № 2 нысан бойынша зерттеп-қарау коды ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/ *(№2 нысанды қара)

1.8 Код обследования по форме №2 ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/ *(смотри форму №2)

1.9 Трансгендер 1 Иә/Да 2 Жок/Нет

2. Анықталған орны

Место выявления

2.1 Анықталған облысы 1 Абай 2 Ақмола 3 Ақтөбе 4 Алматы 5 Атырау 6 ШҚО 7 Жамбыл 8 Жетісу 9 БҚО 10 Қарағанды, 11 Қостанай 12 - Қызылорда 13 Маңғыстау 14 Павлодар 15 СҚО 16 Түркістан 17 Ұлытау 18 Алматы қаласы 19 Астана қаласы 20 Шымкент қаласы

Область выявления 1 область Абай 2 Акмолинская 3 Актюбинская 4 Алматинская 5 Атырауская 6 ВКО 7 Жамбылская 8 Жетысуская 9 ЗКО 10 Карагандинская, 11 Костанайская 12 Кызылординская 13 Мангистауская 14 Павлодарская 15 СКО 16 Туркестанская 17 Ұлытау 18 город Алматы 19 город Астана 20 город Шымкент

2.2 Анықталған облыстарда әкімшілік бірлік (баспа әріптермен жазу: анықталған қала, аудан) _____

2.2 Административная единица области выявления (вписать печатными буквами: город, район выявления) _____

2.3 Пенитенциарлық мекеме (мекеменің атын жазу) _____

Пенитенциарное учреждение (вписать название учреждения) _____

2.4 Анықталған орны 1 АИТВ орталығы 2 Қан орталығы 3 ТМ 4 Тубдиспансер 5 ТИ 6 Емхана (СДА) 7 Қабылдаушы-таратушы орын 8 Наркологиялық диспансері 9 Терівендиспансер 10 УҰО, 11 Стационар 12 Перзетхана 13 ОАА (стационар) 14 Әйелдер консультациясы 15 СП 16 ДК 17 Балалар үйі 18 Әлеуметтік қызметтер көрсетенін ұйымдар 19 – Хоспис 20 Әскери бөлім 21 Басқалары 22 ҰЕҰ 23 Жеке МҰ 24 АА (емхана)

2.4 Место выявления: 1 Центр ВИЧ 2 Центр крови 3 ИУ 4 Тубдиспансер 5 СИ 6 Поликлиника (СВА) 7 Приемник-распределитель 8 Наркодиспансер 9 Кожвендиспансер 10 ИВС 11 Стационар 12 Родильный дом 13 РБ (стационар) 14 Женская консультация 15 ПД 16 ДК 17 Дом ребенка 18 Организации, оказывающие специальные социальные услуги 19 Хоспис 20 Воинская часть 21 Прочее 22 НПО 23 Частные МО 24 РБ (поликлиника)

2.5 Жұқтырған орны/место инфицирования пенитенциарлық мекеме/ пенитенциарное учреждение медициналық мекеме/ медицинское учреждение

2.6 Жұқтырған мекеме/Учреждение инфицирования _____

2.7 Тіркелген әкімшілік аумағы /Административная территория регистрации

3. Әлеуметтік –демографиялық деректер

Социально-демографические данные

3.1 Азаматтығы 1 Қазақстан Республикасы азаматы 2 Шетелдік 3 Азаматтығы жоқ адамдар 4 Қандас 5 Тұруға ықтияр хаты бар шетелдік азамат

3.1 Гражданство 1 Гражданин Республики Казахстан 2 Иностранный гражданин 3 Лицо без гражданства 4 Кандас 5 Иностранный гражданин с видом на жительство

Шетелдік азаматтар үшін – төлқұжат бойынша азаматтығы

Для иностранных граждан – гражданство по паспорту

3.2 Қазақстан Республикасына келген уақыты __/__/__/__/__/__(күн, айы, жылы)

Дата приезда в Республику Казахстан __/__/__/__/__/__/ (день, месяц, год)

3.3 Қазақстанан Республикасына қандай елден келді? 1 Ресей 2 Беларусь 3 Украина 4 Молдова 5 Қытай 6 Монғолия 7 Әзірбайжан 8 Қырғызстан 9 Тәжікстан 10 Түрікменстан 11 Өзбекстан 12 Армения 13 Грузия 14 Латвия 15 Алыс шетел 16 Басқалары

Из какой страны прибыл в Республику Казахстан? 1 Россия 2 Беларусь 3 Украина 4 Молдова 5 Китай 6 Монголия 7 Азербайджан 8 Кыргызстан 9 Таджикистан 10 Туркменистан 11 Узбекистан 12 Армения 13 Грузия 14 Латвия 15 Дальнее зарубежье 16 Другое

3.4 Қазақстан Республикасына келу мақсаты 1 Оқу 2 Жұмыс 3 Қызметтік іссапар 4 Туристік сапар 5 ТМЖ 6 Жеке сапар

Цель приезда в Республику Казахстан 1 Учеба 2 Работа 3 Служебная командировка 4 Туристическая поездка 5 ПМЖ 6 Частный визит

3.5 Төлқұжат бойынша азаматтығы 1 Ресей 2 Беларусь 3 Украина 4 Молдова 5 Қытай 6 Монғолия 7 Әзірбайжан 8 Қырғызстан 9 Тәжікстан 10 Түрікменстан 11 Өзбекстан 12 Алыс шетел 13 Армения 14 Грузия 15 Латвия 16 Басқалары

3.5 Гражданство по паспорту 1 Россия 2 Беларусь 3 Украина 4 Молдова 5 Китай 6 Монголия 7 Азербайджан 8 Кыргызстан 9 Таджикистан 10 Туркменистан 11 Узбекистан 12 Дальнее зарубежье 13 Армения 14 Грузия 15 Латвия 16 Другое

3.6 Отбасылық жағдайы (16 жас және одан үлкен жастағы адамдар үшін)

Семейное положение (для лиц от 16 лет и старше)

1 Үйленген/тұрмыс құрған 2 Ажырасқан 3 Азаматтық неке 4 Үйленбеген /тұрмыс құрмаған 5 Әйелі өлген/Жесір

1 Женат/замужем 2 Разведен(а) 3 Гражданский брак 4 Не женат/ не замужем 5 Вдовец/вдова

3.7 18 жастан кіші адамдардың кіммен тұратынын атап көрсету

Для лиц младше 18 лет указать с кем проживает

1 Екі ата-анасымен 2 Ата-анасының біреуімен 3 Туыстарымен (қамқоршысымен) 4 Мемлекеттің қамқорлығында 5 Қамқоршысы бар- туыстары емес

1 С обоими родителями 2 С одним родителем 3 С родственниками (опекунами) 4 На попечении государства 5 Имеет опекунов - не родственников

3.8 Отбасы мүшелері (барлығы үшін) /Члены семьи (для всех)

					АИТВ мәртебесі (1-Оң, 2-Теріс, 3 -)
--	--	--	--	--	---

ТАӘ ФИО	Туыстық байланыс Родственная связь	Жынысы 1 еркек 2 әйел Пол 1 мужской 2 женский	Туған күні Дата рождения	Нақты тұратын мекенжайы Адрес фактического проживания	Зерттеп-қаралма ған, 4- Оң ЖТ, 5- Теріс ЖТ) ВИЧ статус (1 - положительный; 2 - отрицательный; 3- не обследован , 4 - положительный ЭТ, 5 – отрицательный ЭТ)
3.7	3.8*	3.9	3.10	3.11	3.12

*** 3.9 Туыстық байланыс**

Родственные связи

1 Күйеуі 2 Әйелі 3 Азаматтық күйеуі 4 Азаматтық әйелі 5 Қызы 6 Ұлы 7 Күйеу баласы 8 Келіні 9 Басқасы, 10 Анасы 11 Әкесі

1 Муж 2 Жена 3 Гражданский муж 4 Гражданская жена 5 Дочь 6 Сын 7 Зять 8 Сноха 9 Другое 10 Мать 11 Отец

3.10 Білімі 1 Жоғары 2 Аяқталмаған жоғары 3 Орта 4 Арнайы орта 5 Аяқталмаған орта 6 Бастауыш 7 Білімі жоқ

Образование 1 Высшее 2 Незаконченное высшее 3 Среднее 4 Средне-специальное 5 Незаконченное среднее 6 Начальное 7 Без образования

3.11 Әлеуметтік мәртебесі

Социальный статус

1 Жұмыс істейді 2 Жұмыс істемейді 3 Мектеп оқушысы 4 Ұйымдастырылмаған 5 МДБҰ 6 Сотталған 7 Тергеуге қамауға алынған 8 Басқасы 9 Зейнеткер 10 МОО және ЖОО білім алушысы 11 Әскери қызметкер

1 Работает 2 Не работает 3 Учащийся школы 4 Не организованный 5 ДДУ 6 Осужденный 7 Следственно-арестованный 8 Другое 9 Пенсионер 10 Учащийся ССУЗа и ВУЗа 11 Военнослужащий

3.12 Жұмыс/оқу орны

Место работы/учебы

(ұйымның, кәсіпорынның немесе басқаның атауын жазу керек /
вписать название организации, предприятия или другое)

Аталғандардан тандап алу керек: 1 Медициналық ұйым 2 Өнеркәсіптік кәсіпорын 3 Сауда кәсіпорыны 4 Автокөлік кәсіпорыны 5 Құқық қорғау органдары 6 Әскери бөлім 7 Қызмет көрсету саласы 8 Білім беру мекемесі 9 Кәсіпкерлік қызмет 10 Басқасы

Выбрать из перечисленного: 1 Медицинская организация 2 Промышленное предприятие 3 Предприятие торговли 4 Автотранспортное предприятие 5 Правоохранительные органы 6 Воинская часть 7 Сфера обслуживания 8 Учреждение образования 9 Предпринимательская деятельность 10 Другое

3.13 БТЖА 1 Иә 2 Жоқ

БОМЖ 1 Да 1 Нет

Мекен-жайлары

Адреса

3.14 Тұратын орны 1 қала 2 ауыл

Место жительства 1 город 2 село

Тіркелген орны	Тұратын орны
Место прописки	Место жительства
3.15 Облыс	3.20 Облыс
Область	Область
3.16 Облыстың әкімшілік бірлігі	3.21 Облыстың әкімшілік бірлігі
Административная единица области	Административная единица области
3.17 Елді мекен	3.22 Елді мекен
Населенный пункт	Населенный пункт
3.18 Көше, үй, пәтер	3.23 Көше, үй, пәтер
Улица, дом, квартира	Улица, дом, квартира
3.19 Байланыс телефоны	3.24 Байланыс телефоны
Контактный телефон	Контактный телефон

3.25 Анықталған ұйым

Организация выявления

(медициналық ұйымның атауын жазу / вписать название медицинской организации)

3.25 Тергеп-тексеруді жүргізбеу себебі

Причина не проведения расследования

1 Қайтыс болған/Умер 2 Қазақстан Республикасынан тыс кеткен/ Выехал за пределы Республики Казахстан 3 Облыстан тыс кеткен/ Выбыл за пределы области 4 Іздестірілуде (тұрмайды, тізімде жоқ, мекенжайы белгісіз)/В розыске (не проживает, не значится, адрес неизвестен) 5 БТЖА/ БОМЖ Бас тартқан /Отказ 7 Қазақстан Республикасынан тыс тұрады/ Проживает за пределами Республики Казахстан 8 Медициналық көрсетілімі бойынша/По медицинским показаниям.

3.27 Динамикалық бақылауға алмау себебі (базада)

Причина не взятия на динамическое наблюдение (в базе)

1 Іздестірілуде (тұрмайды, тізімде жоқ, мекенжайы белгісіз)/В розыске (не проживает, не значится, адрес неизвестен) 2 Қайтыс болған/Умер 3 Бас тартқан/ Отказ 4 Қазақстан Республикасынан тыс кеткен/ Выехал за пределы Республики Казахстан 5 БТЖА/ БОМЖ.

4. Эпидемиологиялық анамнез

Эпидемиологический анамнез

4.1 Бұрын АИТВ-ға зерттеп-қараудан өткен бе? (соңғы зерттеп-қараудың нәтижесін ғана жазу)

1 Иә 2 Жоқ 3 Есімде жоқ/ білмеймін

Проходил ли обследование на ВИЧ когда-либо ранее? (вписать только последнее обследование) 1 Да 2 Нет 3 Не помню/Не знаю

4.2 Зерттеп-қаралған жылы ____/____/____/____/

Год обследования

4.3 Нәтижесі 1 Теріс 2 Оң 3 Есімде жоқ/ білмеймін 4 Оң жедел тест 5 Теріс жедел тест

Результат 1 Отрицательный 2 Положительный 3 Не помню/не знаю 4 Положительный жедел тест 5 Отрицательный жедел тест

Есірткіні инъекциялық жолмен қолдану тәжірибесі

Опыт употребления наркотиков инъекционным путем

4.4 Есірткіні инъекциялық жолмен тұтыну тәжірибесі болды ма? 1 Иә 2 Жоқ

Имел(а) ли опыт употребления наркотиков инъекционным путем? 1 Да 2 Нет

Егер "Иә" болса, онда келесі сұрақтарға ауысу керек:

Если "да", то перейти к следующим вопросам

4.5 Соңғы 12 айда есірткіні инъекциялық жолмен тұтынуы 1- Иә 2 Жоқ

Употребление наркотиков инъекционным путем за последние 12 месяцев 1 Да 2 Нет

4.6 Инъекциялық тұтыну өтілі ____/____/жыл ____/____/ ай

Стаж инъекционного употребления лет месяцев

4.7 Есірткіні бірлесіп енгізуі 1 Иә 2 Жоқ 3 Есімде жоқ

Совместное введение наркотиков 1 Да 2 Нет 3 Не помню

4.8 Егер "Иә" болса, онда кіммен? (жауаптың бірнеше нұсқасы болуы мүмкін)

1 Жыныстық серіктесімен 2 Тұрақты топта 3 Кездейсоқ топта

Если "да", то с кем? (возможно несколько вариантов ответов) 1 С половым партнером 2 В постоянной группе 3 В случайной группе

4.9 Есірткіні АИТВ-оң адаммен бірлесіп енгізуі 1 Иә 2 Жоқ 3 Есімде жоқ/ білмеймін

Совместное введение наркотиков с ВИЧ -позитивным 1 Да 2 Нет 3 Не помню/не знаю

4.10 Тұтынатын инъекциялық есірткінің түрі 1 Героин 2 Ханка 3 Амфетаминдер 4 Басқалары 5 Көкнар 6 Синтетика

Вид употребляемого инъекционного наркотика 1 Героин 2 Ханка 3 Амфетамины 4 Другое 5 Мак 6 Синтетика

4.11 Наркологиялық диспансерде есепте тұра ма? 1 Иә 2 Жоқ 3 Есімде жоқ

Состоит на учете в наркологическом диспансере? 1 Да 2 Нет 3 Не помню

4.12 Полиция органдарында есепте тұра ма? 1 Иә 2 Жоқ 3 Есімде жоқ

Состоит на учете в органах полиции? 1 Да 2 Нет 3 Не помню

Коммерциялық секс қызметін көрсету/Оказание услуг коммерческого секса

4.13 Коммерциялық секс көрсету қызметінде тәжірибесі бар ма? /Имел(а) ли опыт оказания услуг коммерческого секса? 1 Иә 2 Жоқ

Егер "иә" болса, келесі сұрақтарға ауысыңыз/Если "да", то перейти к следующим вопросам: 1 Да 1 Нет

4.14 Қызметті көрсету өтілі/Стаж оказания услуг ____/____/ жыл/лет ____/____/ ай/месяцев

4.15 Соңғы айдағы жыныстық серіктерінің саны/Количество коммерческих половых партнеров за последний месяц _____ (саны/число)

4.16 Сіз (немесе сіздің коммерциялық серігіңіз) соңғы жыныстық қатынас кезінде презерватив қолдандыңыз ба? 1 Иә 2 Жоқ 3 Есімде жоқ/білмеймін

Использовали ли Вы (или Ваш коммерческий партнер) презервативы при последней половой связи? 1 Да 2 Нет 3 Не помню/не знаю

Гомосексуалдық жыныстық қатынастардың болуы (еркектер үшін)

Наличие гомосексуальных половых контактов (для мужчин)

4.17 Гомосексуалдық қатынастардан тәжірибесі бар ма? 1 Иә 2 Жоқ

Имел ли опыт гомосексуальных контактов? 1 Да 2 Нет

Егер "Иә" болса, онда келесі сұрақтарға ауысу керек:

Если "да", то перейти к следующим вопросам

4.17 Өмір барысындағы жыныстық серіктестерінің саны _____ (саны/число)

Количество половых партнеров в течение жизни

4.18 Соңғы 12 айда гомосексуалдық жыныстық қатынастардың болуы 1 – Иә 2 - Жоқ

Наличие гомосексуальных половых контактов за последние 12 месяцев 1 Да 2 Нет

4.19 Соңғы 12 айда коммерциялық гомосексуалдық жыныстық серіктесімен қатынасы болды ма?

1 – Иә, 2 - Жоқ, 3 – Есімде жоқ

Имел контакт с коммерческим гомосексуальным половым партнером за последние 12 месяцев? 1 Да 2 Нет 3 Не помню

4.20 Соңғы 12 айдағы жыныстық серіктестерінің саны _____ (саны/число)

Количество половых партнеров за последние 12 месяцев

4.21 АИТВ-оң нәтижелі адаммен жыныстық қатынас болды ма? 1 Иә 2 Жоқ 3 Есімде жоқ

Имел половой контакт с ВИЧ-положительным? 1 Да 2 Нет 3 Не помню/не знаю

4.22 ИЕТ –пен жыныстық қатынас болды ма? 1 Иә 2 Жоқ 3 Есімде жоқ/ білмеймін

Имел половой контакт с ЛУИН? 1 Да 2 Нет 3 Не помню/не знаю

Гетеросексуалдық жыныстық қатынасының болуы

Наличие гетеросексуальных половых контактов

4.23 Гетеросексуалдық қатынастардан тәжірибесі бар ма? 1 Иә 2 Жоқ

Имел(а) ли опыт гетеросексуальных контактов? 1 Да 2 Нет

Егер "Иә" болса, онда келесі сұрақтарға ауысу керек:

Если "да", то перейти к следующим вопросам:

4.24 Өмір барысында қандай жыныстық серіктестері болды? 1 Тұрақты 2 Кезейсоқ 3 Коммерциялық

Какие половые партнеры были в течение жизни? 1 Постоянные 2 Случайные 2 Коммерческие

4.25 АИТВ-оң нәтижелі адаммен жыныстық қатынас болды ма? 1 Иә 2 Жоқ 3 Есімде жоқ/ білмеймін

Имел половой контакт с ВИЧ-положительным? 1 Да 2 Нет 3 Не помню/не знаю

4.26 ИЕТ жыныстық қатынас болды ма? 1 Иә 2 Жоқ

3 Есімде жоқ/ білмеймін

Имел половой контакт с ЛУИН? 1 Да 2 Нет 3 Не помню/не знаю

4.27 Соңғы 12 айда гетеросексуалдық байланыстар болды ма? 1 Иә 2 Жоқ

Имел ли опыт гетеросексуальных контактов за последние 12 месяцев? 1 Да 2 Нет

Количество половых партнеров за последние 12 месяцев

Какие половые партнеры были в течение последних 12 месяцев? 1 Постоянные 2 Случайные 3 Коммерческие

Пребывание в местах лишения свободы, СИ/ИУ (за весь период жизни)

Имел(а) ли опыт пребывания в местах лишения свободы за весь период жизни? 1

Егер "Иә" болса, онда келесі сұрақтарға ауысу керек:

Если "да", то перейти к следующим вопросам:

Бостандығынан айыру орындарында болуы/ Нахождение в МЛС

Соңғы 5 жылда донорлыққа қатысуы

Участие в донорстве за последние 5 лет

4.34 Соңғы 5 жылда кан доноры болып табыла ма?

1 Иә 2 Жок

Являлся ли донором крови за последние 5 лет? 1Да 2Нет

4.35 Анықталған донацияның болуы? 1 Иә 2 Жок

Наличие донатии при выявлении? 1 Да 2Нет

Егер "Иә" болса, онда келесі кестеге ауысу керек: (жауабын бағаналарға жазу керек)

Если "да", то перейти к следующей таблице: (вписать ответы по столбцам)

Донорлық орны: Место донорства:		Донорлы	Қ а н	Донорлы					
Қазақста н Республи касы, облыс, қала, аудан/ Республи к а Казахста н ,	Ел, қала	қ күні (күні, ай ы, жылы) Дата донорств а (число, месяц, год)	алған МҰ (Қан орталығы н ы ң қосымша сы) * Наимено вание М О забора крови (Приложе ни е	ктың санаты(1) : 1 Бірінші 2 Қайталап 3 Тұрақты Категори я донора (1): 1 Первичн ый	Донорлы ктың түрі : 1 Ақылы 2 Тегін Т и п донорств а: 1 Платный 2 Безвозме здный	Донорды н коды (донорды н тіркеу қартасын ың №) К о д донора (№ регистра ци и қарты в доноре)	Донация коды (компонен тің № және сериясы) К о д донации (№ компонен т а и серия)	Донорды АИТВ-ға зерттеп-қ аралған күні (күні, ай ы, жылы) Дата обследов ания на ВИЧ донора	АИТВ-мә ртебесі 1 Оң 2 Теріс 3Тексері лмген ВИЧ статус 1 Положит ельный 2 Отрицате льный

область, город, район	Страна, город		центров крови)*	2 Повторн ый 3 Регулярн ый				(день, месяц, год)	3 Не обследо ван.
4.36	4.37	4.38	4.39	4.40	4.41	4.42	4.43	4.44	4.45

4.46 Соңғы 5 жылда ұрықтың, органдардың, тіндердің, жасушалардың, емшек сүтінің доноры болып табыла ма?

1 Иә 2 Жок

Являлся ли донором спермы, органов, тканей, клеток, грудного молока за последние 5 лет? 1 Да 2 Нет

Егер "Иә" болса, онда келесі кестеге ауысу керек: (жауабын бағаналарға жазу керек)

Если "да", то перейти к следующей таблице: (вписать ответы по столбцам)

Донорлық орны: Место донорства:						Донорл ы қ материа лдың түрі: 1 Шәует 2 Ағзалар 3 Тіндер 4 Жасуша лар 5 Емшек сүті Вид донорск ого материа ла 1 Сперма 2 Органы 3 Ткани 4 Клетки 5 Грудное молоко				
Қазақста н Республ икасы: облыс, қала, аудан/ Республ ика Казахста н : область, город, район	Ел, қала Страна, город	Донорл ық күні (күні, айы, жылы) Дата донорст ва (день, месяц, год)	Донорл ы қ материа лды алатын М Ұ атауы Наимен ование МО забора донорск ого биомате риала	Донор санаты: 1 Алғашқ ы 2 Қайтала у 3 Тұрақты Категор ия донора: 1 Первичн ый 2 Повторн ый 3 Регуляр ный	Донорл ықтың түрі: 1Ақылы 2-Тегін Тип донорст ва: 1 Платны й 2 Безвозм ездный		Донорл ы қ материа л сериясы ның реттік № (тіркеу журнал ында) № серии донорск ого материа ла (в журнале забора)	Донорл ы қ материа лды алған М Ұ атауы Наимен ование МО, получив шего донорск ий материа л	Донорд ы АИТВ-ғ а зерттеп- қаралған нүні Дата обследо вания на ВИЧ донора (день, месяц, год)	Аитв-мә ртебесі 1 Оң 2 Теріс 3 Зерттеп- қаралма ған ВИЧ статус 1 Положи тельный 2 Отрицат ельный 3 Не обследо ван
4.47	4.48	4.49	4.50	4.51	4.52	4.53	4.54	4.55	4.56	4.57

Соңғы 5 жылда донорлық материалдың реципитенті, 110 код үшін

Реципиент донорского материала за последние 5 лет, для 110 кода

4.58 Соңғы 5 жылда қан реципиенті болып табыла ма? 1 Иә 2 Жок

Являлся ли реципиентом крови за последние 5 лет? 1 Да 2 Нет

Егер "Иә" болса, онда келесі кестеге ауысу керек: (жауабын бағаналарға жазу керек)

Если "да", то перейти к следующей таблице: (вписать ответы по столбцам)

Трансфузия орны: Место трансфузии:		Қ а н компонентт ерін алған МҰ атауы Наименован ие МО получения компоненто в крови	Қан компонентт ерін алған күні (күні, айы, жылы) Д а т а получения компоненто в крови (день, месяц , год)	Медицинал ық карта нөмірі Номер медицинско й карты	Компонент коды (сериясы және №) К о д компонента (№ компонента и серия)	Донордың коды (донорлық картадағы тіркеу №) Код донора (№ регистрации в карте донора)	АИТВ-мәрт ебесі 1 Оң 2 Теріс 3 Зерттеп-кар алмаған ВИЧ статус донора 1 Положитель ный 2 Отрицатель ный 3 Н е обследован
Қазақстан Республика сы: облыс, қала, аудан Республика Казахстан: область, город, район	Ел, қала Страна, город						
4.59	4.60	4.61	4.62	4.63	4.64	4.65	4.66

4.67 Соңғы 5 жылда шәуеттің, ағзалардың, тіндердің, жасушалардың, емшек сүтінің реципиенті болды ма? 1 Иә 2 Жок

Являлся ли реципиентом спермы, органов, тканей, клеток, грудного молока за последние 5 лет? 1 Да 1 Нет

Егер "Иә" болса, онда келесі кестеге ауысыңыз: (жауабын бағаналарға жазу керек)

Если "да", то перейти к следующей таблице: (вписать ответы по столбцам)

Биоматериалды алған орын (трансплантации Место получения биоматериала(трансплантации):		Донорлық материалд ы алған МҰ атауы Наименов ание МО забора донорског о материала	Донорлық материалд ы алған МҰ атауы Наименов ание МО получения донорског о материала	Донорлық материалд ы алу күні (күні,айы, жылы) Д а т а получения биоматери ала (трансплан тации): (день, месяц, год)	Донорлық материал сериясыны ң реттік № (а л у журналын да) Порядков ы й № серии донорског о материала (в журнале забора)	Донорлық материалд ың түрі 1 Шәует 2 Ағзалар 3 Тіндер 4 Жасушала р 5 Емшек сүті В и д донорског о материала 1 Сперма 2 Органы 3 Ткани 4 Клетки 5 Грудное молоко	Реципиент биоматери ал алған донордың ТАӘ (бар болған жағдайда) ФИО (при е г о наличии) донора, от которого реципиент получил биоматери ал	АИТВ - мәртебесі 1 Оң 2 Теріс 3 Зерттеп-ка ралмаған В И Ч статус донора 1 – Положите льный 2 – Отрицател ный 3 – Н е обследова н
Қазақстан Республик асы: облыс , қала, аудан Республик а Казахстан: область, город, район	Ел, қала Страна Город							

4.68	4.69	4.70	4.71	4.72	4.73	4.74	4.75	4.76
------	------	------	------	------	------	------	------	------

Соңғы 12 айда жжби симптомдарының болуы

Наличие симптомов ИППП последние 12 месяцев

4.77 Аурудың анамнезінде жыныстық жолмен берілетін аурулардың болуы (мерез, соз, ұшық, жыныс ағзаларының ойық жаралары, трихомониаз және басқалары) 1- Иә 2 - Жоқ

1- Иә 2- Жоқ

Наличие в анамнезе заболеваний, передаваемых половым путем (сифилис, гонорея, герпес, язвы половых органов, трихомониаз и другое)

1 Да 2 Нет

Егер "Иә" болса, онда келесі кестеге ауысыңыз:

Если "да", то перейти к следующей таблице:

Диагнозды қою күні	Диагнозы
Дата постановки диагноза	Диагноз
4.78	4.79

4.80 ТВД диспансерлік есепте тұра ма? 1 Иә 2 Жоқ

Состоит ли на диспансерном учете в КВД? 1 Да 2 Нет

4.81 Достық кабинеттеріне жүгінген бе? 1 Иә 2 Жоқ

Обращался в дружественные кабинеты (ДК)? 1 Да 2 Нет

4.82 Соңғы 12 айда ДК-ға қанша рет барған? (саны/число)

Сколько раз за последние 12 месяцев обращался в ДК?) _____

4.83 ЖЖБИ мәселесі бойынша жеке клиникаларға (дәрігерлерге) жүгіну 1 Иә 2 Жоқ

Обращение в частные клиники (к врачам) по поводу ИППП 1 Да 2 Нет

4.84 Соңғы 12 айда жеке клиникаларға (дәрігерлерге) неше рет жүгінген? _____ (саны/число)

Сколько раз за последние 12 месяцев обращались в частные клиники (к врачам)? _____

АИТВ-ға оң мәртебесі бар балалар туралы мәліметтер
Сведения на детей с положительным вич статусом
АИТВ-ға оң мәртебесі бар балалар туралы мәліметтер
Сведения на детей с положительным вич статусом
4.85 Бала жоспарлы түрде Кесарь тілігі арқылы туылды 1 Иә 2 Жоқ
Ребенок родился путем планового кесарева сечения 1Да 2Нет
4.86 Бала тек жасанды жолмен тамақтандырылды 1 Иә 2 Жоқ 3 Есімде жоқ
Ребенок имел исключительное искусственное вскармливание 1Да 2 Нет 3 Не помню
4.87 Анасына жүктілік /босану кезінде химиялық профилактика жүргізілген немесе АРТ қабылдаған 1 Иә 2 Жоқ 3 Есімде жоқ
Матери была проведена химиопрофилактика во время беременности/родов или получала АРТ 1 Да 2 Нет 3 Не помню
4.88 Жаңа туылған кезде нәрестеге химиялық профилактика жүргізілді 1 Иә 2 Жоқ 3 Есімде жоқ
Ребенку была проведена химиопрофилактика в период новорожденности 1 Да 2 Нет 3 Не помню

4.88.1. Анасы жүктілік кезінде АИТВ-ға зерттеп-қаралды ма 1 Иә 2 Жоқ 3 Есімде жоқ
 4.88.2. Әйелдің жыныстық серіктесі әйелі жүктілік кезінде АИТВ-ға зерттеп-қаралды ма 1 Иә 2 Жоқ 3 Есімде жоқ
 Половой партнер женщины был обследован на ВИЧ в период беременности. 1 Да 2 Нет 3 Не помню

Медициналық және медициналық емес манипуляциялар туралы мәліметтер
 Сведения о медицинских и немедицинских манипуляциях

4.89 Анамнезінде медициналық және медициналық емес манипуляциялардың болуы
 1- Иә 2- Жоқ

Наличие в анамнезе медицинских и немедицинских манипуляций 1 Да 2 Нет
 Егер "Иә" болса, онда келесі кестеге ауысыңыз: (жауабын бағаналарға жазу керек)
 Если "да", то перейти к следующей таблице: (вписать ответы по столбцам)

Араласу күні: (күні, айы, жылы) Дата вмешательства: (день, месяц, год)	Араласу түрі: 1 - Медициналық 2 – Медициналық емес Вид вмешательства: 1 - Медицинские 2 - Немедицинские	Араласу түрі: 1 Инвазивтік 2 Операциялық 3 Стоматологиялық 4 Акушерлік-гинекологиялық 5 Басқасы 6 Татуаж жасау 7 Құлақты тесу 8 Пирсинг 9 Сүндетке отырғызу 10 Қырыну үшін ортақ ұстараны қолдану 11 Ортақ тіс щеткасын қолдану 12 Маникюр 13 Педикюр 14 Сүйелді кесу 15 Басқасы Тип вмешательства: 1 Инвазивные 2 Оперативные 3 Стоматологические 4 Акушер-гинекологические 5 Другое 6 Нанесение татуировок 7 Прокалывание ушей 8 Пирсинг 9 Иссечение крайней плоти 10 Использование общих лезвий для бритья 11 Использование общих зубных щеток 12 Маникюр 13 Педикюр 14 Срезание мозолей 15 Другое	Ұйымның атауы Наименование организации
4.90	4.91	4.92	4.93

Апаттық жағдайлар
 Аварийная ситуация

4.94 Апаттық жағдайлар болды ма? 1 Иә 2 Жоқ
 Были ли аварийные ситуации? 1 Да 2 Нет

Егер "Иә" болса, онда келесі кестеге ауысыңыз: (жауабын бағаналарға жазу керек)

Если "да", то перейти к следующей таблице: (вписать ответ в по каждому столбцу)

Күні (күні, айы, жылы) Дата (день, месяц, год)	Жұқтыру тәуекелі: 1- Кәсіби 2- Кәсіби емес Р и с к инфицирования: 1 - Профессиональн ый 2 - Не профессиональн ый	Мекеменің атауы Название учреждения	Жарақат түрі: 1 Инені сұғып алу 2 Кесіп алу 3 Тістеп алу 4 Қанның және б а с қ а биологиялық заттардың шырышты кабыққа және зақымдалған теріге түсуі 5 Басқасы Вид травмы: 1 Укол иглой 2 Порез 3 Укус 4 Попадание крови и другой биологической жидкости на слизистую оболочку и поврежденную кожу 5 Другое	Байланыстан кейінгі профилактика 72 сағат ішінде жүргізілді: 1 Иә 2 Жоқ 3 Есімде жоқ Постконтактная профилактика проведена в течение 72 часов : 1 Да 2 Нет 3 Не помню	Байланыста болған адамның АИТВ-мәртебесі 1 Оң 2 Теріс 3 зерттеп-қаралма ған ВИЧ статус контактного лица: 1 Положительный 2 Отрицательный 3 Не обследован
4.95	4.96	4.97	4.98	4.99	4.100

Соңғы 12 айда қазақстанан республикасынан шекарасынан тыс жерлерге шығуы

Выезды за пределы Республики Казахстан за последние 12 месяцев

4.101 Соңғы 12 айда Қазақстан Республикасынан тыс жерлерге сапарға шығудың болуы 1- Иә 2- Жоқ

Наличие выездов за пределы Республики Казахстана за последние 12 месяцев Да Нет

Егер "Иә" болса, онда келесі кестеге ауысыңыз: (кестенің бағаналарында баспа әріптерімен жазу керек)

Если "да", то перейти к следующей таблице: (вписать печатными буквами в таблицу по столбцам)

Сапардың басталу күні	Сапардың аяқталу күні	Ел, қала: 1 Ресей 2 Беларусь 3 Украина 4 Молдова 5 Қытай 6 Монғолия 7 Әзірбайжан 8 Қырғызстан 9 Тәжікстан 10 Түрікменстан 11 Өзбекстан, 12 Алыс шетел 13 Басқасы 14 Армения 15 Грузия 16 Латвия	Сапарға шығу мақсаты: 1 Оқу 2 -жұмыс 3 Қызметтік іссапар 4 Туристік сапар 5 ТМЖ 6 Жеке сапар 7 Медициналық туризм
-----------------------	-----------------------	---	--

(күні, айы, жылы) Дата начала выезда (день, месяц, год)	(күні, айы, жылы) Дата окончания выезда (день, месяц, год)	Страна, город: 1- Россия 2 - Беларусь 3 Украина 4 Молдова 5 Китай 6 Монголия 7 Азербайджан 8 Кыргызстан 9 Таджикистан 10 Туркменистан 11 Узбекистан 12 - Дальнее зарубежье 13 – Другое 14 – Армения 15 - Грузия 16 –Латвия	Цель поездки: 1 Учеба 2 Работа 3 Служебная командировка 4 Туристическая поездка, 5 - ПМЖ 6 Частный визит 7 Медицинский туризм
4.102	4.103	4.104	4.105

Болжамды инфекция көзі

Предполагаемый источник инфекции

4.106 Болжамды инфекция көзінің болуы 1- Иә, 2- Жок

Наличие предполагаемого источника инфекции 1 Да, 2 Нет

База бойынша зерттеп-қарау, егер "Иә" болса, онда келесі кестеге ауысыңыз: (кестенің бағаналарында баспа әріптерімен жазу керек)

Проверить по базе, если "да", то перейти к следующей таблице: (вписать печатными буквами в таблицу по столбцам)

Проверить по базе, если "да", то перейти к следующей таблице: (вписать печатными буквами в таблицу по столбцам)

ИБ№/№ ИБ	ИБ күні/Дата ИБ	ТАӘ/ФИО
4.107	4.108	4.109

Байланыста болған адамдардың саны

Количество контактных лиц

4.110 Байланыста болған адамдардың болуы 1 Иә 2 Жок

Наличие контактных лиц 1 Да 2 Нет

Егер "Иә" болса, онда келесі кестеге ауысыңыз: (жауабын әр бағанаға жазу керек)

Если "да", то перейти к следующей таблице: (вписать ответ по каждому столбцу)

4.111 Сауалнама алу күні (күні, айы, жыл) Дата опроса (день, месяц, год)					
4.112 Сауалнама алу түрі: 1 Бетпе-бет сөйлесу 2 Телефон арқылы 3 Өздігінен толтыратын қағаз нысаны Формат опроса: 1 Очная беседа					

2 По телефону 3 Бумажная форма самозаполнения					
Төлқұжат бөлімі/ Паспортная часть					
4. 1 1 3 Байланыста болған адамның ТАӘ ФИО контатного лица Туған күні (күні, айы, жыл) Дата рождения (день, месяц, год)					
4.114 Байланыс түрі/Вид контакта: 1 Есірткіні тұтыну барысында/При употреблении наркотиков 2 Жыныстық/ Половой (Гетеросексуалд ы / гетеросексуальн ый) 3 Жыныстық/ Половой (Гомосексуалды/ гомосексуальны й) 4 Медициналық мекеме бойынша байланыс/ Контакт по медицинскому учреждению 5 Вертикальды байланыс/ Вертикальный контакт 6 Авариялық жағдай кезіндегі байланыс/ Контакт при аварийной ситуации 7 Артифициалды медициналық					

е м е с / Артифициальны й немедицинский					
4.115 ИЕТ-ке қатысы / Отношение к ЛУИН 1 Иә/Да 2 Жок/ Нет					
4.116 Жынысы/ Пол 1 Ер/Мужской 2 Әйел/Женский					
4.117 Лақап аты/ Кличка					
4.118 Жұқтыру көзі/Источник					
4 . 1 1 9 Мекен-жайы, телефон Адрес, телефон					
Байланыста болған адам туралы ақпарат/Информация о контактном лице Байланыста болған адам тарапынан болатын зорлық-зомбылық тәуекелін бағалау/Оценка риска насилия со стороны контактного лица					
4.120 Серіктес ұрып-соғып, тепкілеген, соққылар жасаған немесе басқа жолмен сізге физикалық зиян келтірген жағдайлар болды ма? /Были ли случаи, когда партнер бил, пинал, наносил удары или иным образом причинял Вам физическую боль ? 1-Иә/Да 2- Жок/Нет					
4.121 Серіктес сізге зиян тигіземін деп қорқытқан жағдайлар болды ма? /Были ли случаи, когда					

партнер угрожал причинить Вам вред? 1-Иә/Да 2- Жок/Нет					
4.122 Серіктес сізді жыныстық қатынасқа мәжбүрлейтін жағдайлар болды ма? / Были ли случаи, когда партнер принуждал Вас к действиям сексуального характера? 1-Иә/Да 2- Жок/Нет					
4.123 АИТВ-ға зерттеп-қарау туралы серіктесті хабардар ету қауіпсіздік мақсатында ұсынылмайды/ Информирование партнера о обследовании на ВИЧ не рекомендуется из соображений безопасности 1-Иә/Да 2- Жок/Нет					
Серіктеске АИТВ-ға зерттеп-қарау қажеттілігі туралы хабарлау әдісі/Метод информирования партнера о необходимости обследования на ВИЧ					
4.124 АӨА-мен бірге таңдалған серіктеске АИТВ-ға зерттеп-қараудың қажеттілігі туралы хабарлау әдісі/ Выбранный совместно с ЛЗВ метод информирования партнера о необходимости обследования на ВИЧ					

1 медицина қызметкерінің хабарлауы / информировани е медицинским работником 2 бірлесіп хабарлау / совместное информировани е 3 өзі хабарлау / самостоятельное информировани е					
4.1.2.5 Байланыста болған адамды хабардар ету күні (күн/ай/жыл): Д а т а информировани я контактного лица (день / месяц /год):					
4.1.2.6 Байланыста болған адамға кім хабарлады 1 АӨА өзі 2 медицина қызметкер 3 бірлесіп хабардар ету К т о проинформиров ал контактного лица 1 самостоятельно ЛЗВ 2 медицинский работник 3 совместное информировани е					
4.1.2.7 Хабарламау себебі Причина не информировани я: 1 АӨА-ның қауіпсіздігі					

мақсатында 2 қайтыс болды 3 іздеуде 4 Қазақстан Республикасына н тыс кетті, 5 мед.көрсетілімд ерге байланысты , 6 БТЖА 7 деректері толық емес, 8 басқа 1 и з соображений безопасности ЛЗВ, 2 умер, 3 розыск, 4 выбыл за пределы Республики Казахстан, 5 по медицинским показаниям, 6 БОМЖ, 7 неполные данные, 8 другое					
4.128 Басқа / Другое Байланыста болған адам АӨА-ның тұрақты жыныстық серіктесі болып табылады/ Контактное лицо является постоянным половым партнером ЛЗВ А О А байланыста болған адамның АИТВ оң мәртебесі туралы біледі (болжамды көз) / ЛЗВ знает о В И Ч положительном статусе контактного л и ц а (предполагаемый источник) Байланыста					

болған адам АӨА-ның АИТВ оң мәртебесін біледі / Контактное лицо знает ВИЧ статус своего партнера					
4 . 1 2 9 Дискордантты ж ұ п / Дискордантная пара Иә/Да Жоқ/Нет					
АИТВ-ға тестілеу нәтижесі/Результаты ВИЧ тестирования					
4.130 Нәтиже күні /айы/жылы Дата результата день/месяц/год					
4 . 1 3 1 Байланыста болған адамның АИТВ–мәртебес і/ ВИЧ-статус контактного лица: 1 Оң/ Положительный 2 Теріс/ Отрицательный 3 Зерттеп-қаралма ған /Не обследован 4 Оң ЖТ/ Положительный ЭТ 5 Теріс ЖТ/ отрицательный ЭТ					
4 . 1 3 2 Зерттеп-қаралма ған себебі\ Причина не обследования: 1 Қайтыс болды/ Умер 2 Қазақстан Республикасына н тыс кетті/ Выехал за пределы Республики Казахстан 3 Облыстан тыс					

кетті/ Выбыл за пределы области 4 Іздеуде (тұрмайды, тізімде жоқ, мекенжайы белгісіз)/В розыске (не проживает, не значится, адрес неизвестен) 5 БТЖА/БОМЖ 6 Бас тартты / Отказ 7 Қазақстан Республикасына н тыс тұрады/ Проживает за пределами Республики Казахстан 8 Медициналық көрсетілімдер бойынша/По медицинским показаниям					
4.133 АИТВ+ серіктестері үшін/Для ВИЧ+ партнеров: 1 ИБ нөмірі/ Номер ИБ 2 ИБ күні/Дата ИБ					
4.134 Теріс нәтиже болғанда АӨА серіктесін БДП-ға жіберу/ Направление на ДКП партнера ЛЗВ при отрицательном результате: 1 Жок/Нет 2 Иә/Да Б Д П тағайындалуы / Назначение ДКП 1 Жок/Нет 2 Иә/Да					
4.135 Қайта анықталған АӨА-ның өз серіктесінің					

мәртебесін білуі/ Знание выявленным ЛЗВ ВИЧ статуса партнера ? Жок/Нет Иә/ Да					
---	--	--	--	--	--

5. Қорытынды

Заклучение

5.1 Болжамды жұқтыру жолы

(жазу)

Предполагаемый путь передачи (вписать)

5.2 Тізіп жазылғандардан белгілеу 1 – Гетеросексуальдық қатынас кезінде жыныстық 2 – Гомосексуалдық қатынас кезінде жыныстық 3 – Парентеральды, инъекциялық есірткіні тұтыну барысында 4 – Парентеральды, артификалды (медициналық манипуляциялар) 5 – Парентеральды, артификалды (медициналық емес манипуляциялар) 6 – Парентеральды, байланыстан кейінгі (кәсіби міндеттерін орындау барысында авариялық жағдайдар) 7 – Парентеральды, трансфузиялық (қан және оның компоненттері, ағзалар, тіндер, басқа биологиялық сұйықтықтар) 8 – Вертикальды (жүктілік, босану, емшекпен тамақтандыру кезінде) 9 – Белгіленбеген жолы

Отметить из перечисленного: 1 – Половой при гетеросексуальных контактах 2 – Половой при гомосексуальных контактах 3 – Парентеральный, при употреблении инъекционных наркотиков 4 – Парентеральный, артификальный (медицинские манипуляции) 5 – Парентеральный, артификальный (не медицинские манипуляции) 6 – Парентеральный, постконтактный (аварийные ситуации при выполнении профессиональных обязанностей) 7 – Парентеральный трансфузионный (кровь и ее компоненты, органы, ткани, другие биологические жидкости) 8 – Вертикальный (во время беременности, родов и при кормлении грудью) 9 – Неустановленный путь

5.3 Толтырылған күні ____/____/____/____/____/____/____/____/ (күні, айы, жылы)

Дата заполнения ____/____/____/____/____/____/____/____/ (день, месяц, год)

5.4 Толтырған эпидемиолог дәрігер _____

Заполнил врач эпидемиолог

5.5 Қолы _____

Подпись _____

5.6 Эпидемиологиялық бөлім меңгерушісі тексерді _____

5.7 Мәліметтерді оператор/дәрігер енгізді _____

Проверил заведующая эпидемиологическим отделом _____

Данные ввел оператор/врач _____

5.8 Енгізу күні ____/____/____/____/ (күні, айы, жылы)

5.9 Дата ввода ____/____/____/____/____/____/____/____/ (день, месяц, год)

*Ескертпе/Примечание: ТМЖ – тұрақты мекенжайы/ ПМЖ – постоянное место жительства; БАО - бостандығынан айырылу орындары/МЛС – места лишения свободы; ТМ- түзеу мекемелері/ИУ- исправительное учреждение; ТИ – тергеу изоляторы/ СИ-следственный изолятор; АА- аудандық аурухана/РБ- районная больница; СП – сенім пункті/ПД- пункт доверия; ДК – достық кабинеті/ДК-дружественный кабинет; ҮЕҰ – үкіметтік емес ұйымдар/НПО - неправительственная организация; МДБМ – мектепке дейінгі балалар мекемесі/ДДУ-детское дошкольное учреждение; МОО - мамандандырылған орта оқу орыны/ССУЗ-среднее специальное учебное заведение; ЖОО – жоғарғы оқу орыны/ВУЗ- высшее учебное заведение; БТЖА– белгілі бір тұрғылықты жері жоқ адамдар/БОМЖ - без определенного места жительства; ЖЖБИ – жыныстық жолмен берілетін инфекция/ИППП-инфекции, передаваемые половым путем, МҰ/МО – медициналық ұйым/медицинские организации; ҮЕҰ/НПО – үкіметтік емес ұйым/неправительственные организации

Приложение 2
к Правилам расследования
случаев заражения
ВИЧ-инфекцией
среди населения

Информированное согласие пациента на использование медицинским работником контактной информации о его партнерах для приглашения на обследование на ВИЧ-инфекцию

Я, _____
согласен/на на использование медработником представленной мной
контактной информации на партнера (ов) Ф.И.О (при его наличии).

для его информирования о риске инфицирования ВИЧ и необходимости обследования на ВИЧ-инфекцию. При общении с партнером медработник не будет сообщать партнеру какую-либо персональную информацию о людях, живущих с ВИЧ-инфекцией а также сообщать источник получения контактной информации партнера.

Дата _____

Подпись _____

Приложение 3
к Правилам расследования
случаев заражения
ВИЧ-инфекцией
среди населения

Список контактных лиц по медицинской организации

Ф.И.О. (при его наличии)	ИИН	№ медицинской карты	Домашний адрес	Номер телефона	Даты госпитализации и выписки	Результат обследования на ВИЧ-инфекцию перед, во время и после госпитализации	Результат обследования по эпидемиологическим показателям	Дата, номер и результат анализа	Примечание (причина не обследования, другое)

Приложение 4
к Правилам расследования
случаев заражения
ВИЧ-инфекцией
среди населения

Журнал регистрации и обследования контактных лиц по индексному тестированию партнеров людей, живущих с ВИЧ-инфекцией

Порядковый номер	Организация	Ф И О врача/отдел	приоритетная группа 1.ЛЗВ с ВН выше 50 коп/мл 2. ЛЗВ без результатов ВН	ЛЗВ				
				Номер ИБ	Дата ИБ	Фамилия ЛЗВ	Имя ЛЗВ	Отчество (при его наличии) ЛЗВ
ЛЗВ								
ИИН	Телефон	Адрес	Предложено обсудить вопросы индекс-тестирования (да/нет)	Получено согласие обсудить вопросы индекс-тестирования (да/нет)		Дата опроса ЛЗВ (день/месяц/год)		
ЛЗВ				Партнеры ЛЗВ				
Общее количество установленных партнеров		Причины, по которым не удалось с ЛЗВ обсудить вопросы по ИТ		Ф И О партнера ЛЗВ	Дата рождения партнера ЛЗВ (день/месяц/год)			Домашний телефон партнера ЛЗВ
Партнеры ЛЗВ								

П о л партнера ЛЗВ	Тип партнера (постоянный, случайный, коммерческий)	Конкордантн ый партнер ЛЗВ (ранее выявленный ЛЗВ) (да/нет)	Номер ИБ (только для конкордантных партнеров)	Дата ИБ (только для конкордантных партнеров)	Выбранный метод информирования партнера ЛЗВ о тестировании на ВИЧ (самостоятельное информирование, совместное с медицинским работником или только медицинским работником)	Дата информирования партнера ЛЗВ о тестировании на ВИЧ (день/месяц/год)
Тестирование партнеров ЛЗВ						
Дата тестирования на ВИЧ	Результат ИФА на ВИЧ	номер ИБ	Дата ИБ	Дата начала АРТ	Причины, по которым не удалось протестировать партнера ЛЗВ (из соображений безопасности ЛЗВ, умер, розыск, выбыл за пределы Республики Казахстан, по медицинским показаниям, БОМЖ, неполные данные, другое)	

Примечание: ЛЗВ - люди, живущие с ВИЧ-инфекцией, ВН-вирусная нагрузка, ИБ-иммуноблот, ИФА-иммуноферментный анализ.

*При наличии у ЛЗВ других партнеров, в отношении которых он отказался сообщить персональные данные, предоставил неполные и/или не корректные данные, проживание партнера в отдаленных районах, отказ самого партнера посетить территориальный центр по профилактике ВИЧ-инфекции и другие причины – выдать при согласии ЛЗВ набор для самотестирования партнера с регистрацией в журнале согласно приложению 5.

Приложение 5
к Правилам расследования
случаев заражения
ВИЧ-инфекцией
среди населения

Журнал выдачи наборов для самотестирования на ВИЧ людям, живущим с ВИЧ-инфекцией

№	№ ИБ (подтверждающего теста)	Дата ИБ ЛЗВ	Группа ЛЗВ	Дата рождения ЛЗВ	Возраст	Возрастная группа	Пол ЛЗВ	Способ обр-ти связи	Результат СТ-ВИЧ	Имя контактного лица (ник, кличка, или УИК)			
Отношение	Пол партнера	Номер ИБ (партнера с					Дата начала АРТ (партнера с	Направлен	Назначение	Дата выдачи набора для	ФИО сотрудника, выдавшего его	Коммен	

партнера к ЛЗВ	ра ЛЗВ	положительным результатом)	Дата ИБ (партнера с положительным результатом)	положительным результатом)	на ДК П	ДК П	сам отес тир ова ния	ор для сам отес тир ова ния	тар ии
-------------------	-----------	-------------------------------	--	-------------------------------	---------------	---------	----------------------------------	---	-----------

Примечание: ЛЗВ - люди, живущие с ВИЧ-инфекцией, СТ-ВИЧ- самотестирования на ВИЧ, ДКП - доконтактная профилактика, ВН-вирусная нагрузка, ИБ -иммуноблот, ИФА-иммуноферментный анализ,

*Эпидемиологи вносят информацию на контактных, установленных у выявленных ЛЗВ;

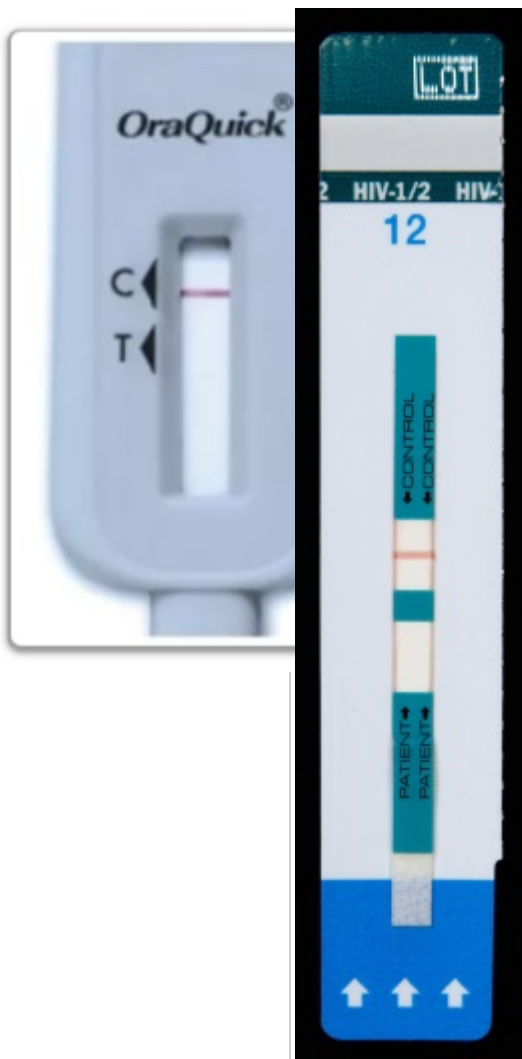
*Инфекционисты заполняют аналогичный журнал и вносят данные на партнеров ЛЗВ, состоящих на динамическом наблюдении для их обследования в рамках СТ-ВИЧ.

Приложение 6
к Правилам расследования
случаев заражения
ВИЧ-инфекцией
среди населения

Памятка для партнеров людей, живущих с ВИЧ-инфекцией по дальнейшим действиям после проведения самотестирования на ВИЧ в зависимости от результата экспресс-теста

Пример отрицательного результата			
Линия появляется только в контрольной зоне (C). Такой результат свидетельствует о том, что тест выполнен,			Отрицательный Вам необходимо пройти повторное тестирование через 3 месяца. Вас обеспечат другим

антитела к ВИЧ не обнаружены.
При отрицательном результате следует помнить о "серологическом окне", когда в течение 3-х месяцев после заражения ВИЧ, антитела могут не определиться, несмотря на наличие инфекции.



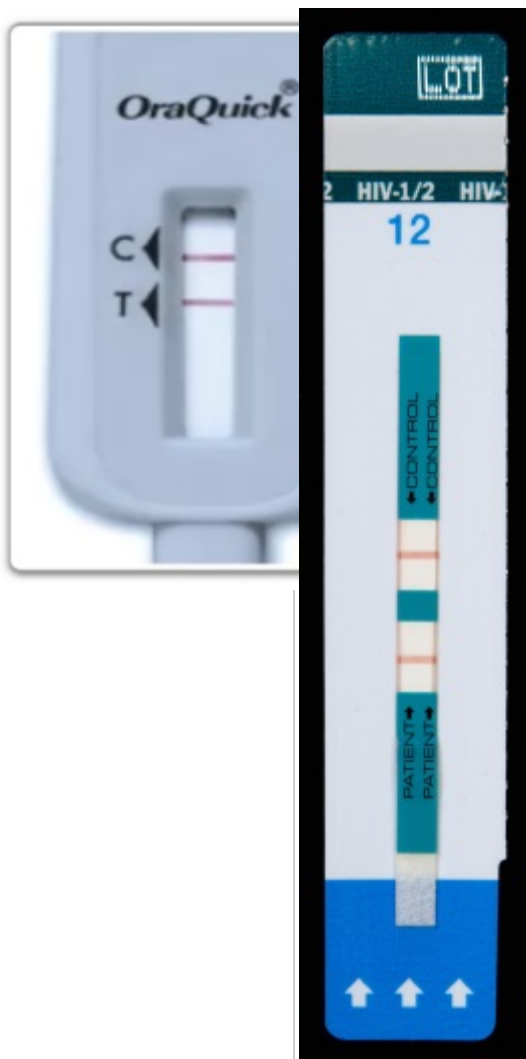
набором для проведения самотестирования, окажут помощь при проведении самотестирования. Пожалуйста, обратитесь к контактному лицу: медсестре, врачу по телефону: XXXXXXXXXX или WhatsApp: XXXXXXXXXX

Пример положительного результата

Положительный
Важно! При получении предварительного

Линии проявляются в обеих зонах: в контрольной зоне (C) и в зоне индикации (T). Линии могут быть разного оттенка и интенсивности.

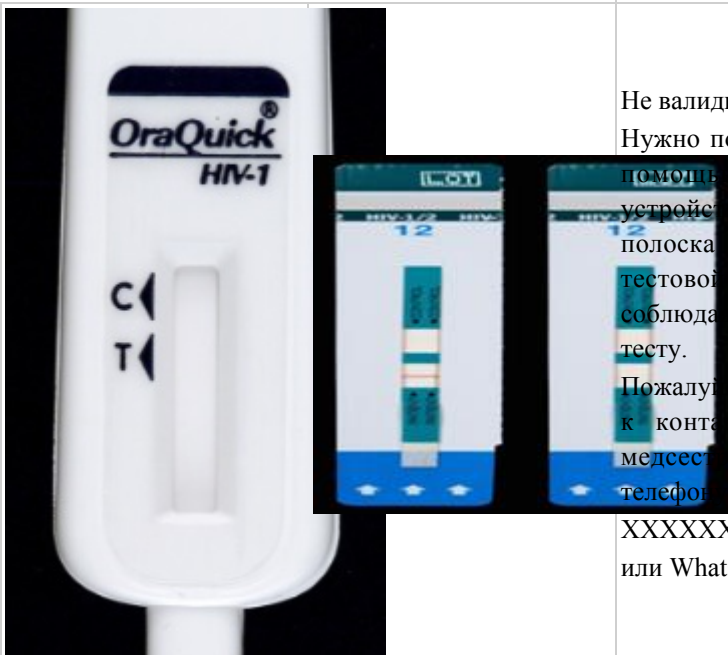
Такой результат теста на наличие антител к ВИЧ считается предварительно положительным.



положительного результата, необходимо обратиться в Центр профилактики ВИЧ-инфекции для подтверждения результата тестирования. Пожалуйста, обратитесь к контактному лицу: медсестре, врачу по телефону: XXXXXXXXXX или WhatsApp: XXXXXXXX

Пример не валидного результата

Отсутствие полоски в контрольной зоне. Такой результат считается не валидным (ошибочным)



Не валидный
Нужно повторить тест с помощью нового устройства, даже если полоска проявилась в тестовой зоне, строго соблюдая инструкцию к тесту.
Пожалуйста, обратитесь к контактному лицу: медсестре, врачу по телефону: XXXXXXXXXX или WhatsApp: XXXX

Журнал выдачи людям, живущим с ВИЧ-инфекцией презервативов

№	№ И Б (подтверждающего теста)	Дата ИБ ЛЗВ	Дата выдачи презервативов	Количество выданных презервативов
---	-------------------------------	-------------	---------------------------	-----------------------------------

Примечание: ЛЗВ - люди, живущие с ВИЧ-инфекцией, ИБ-иммуноблот.

Презервативы выдаются согласно приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 19 октября 2020 года № ҚР ДСМ-137/2020 "Об утверждении правил проведения мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции" (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21467), первично в ходе расследования на 3 месяца в количестве 25 штук, и далее в ходе динамического наблюдения.

Приложение 8
к Правилам расследования
случаев заражения
ВИЧ-инфекцией
среди населения

Журнал регистрации и мониторинга обращений людей, живущих с ВИЧ-инфекцией/половых партнеров людей, живущих с ВИЧ-инфекцией при проведении дистанционного самотестирования на ВИЧ

Регистрация и мониторинг обращений людей, живущих с ВИЧ-инфекцией/половых партнеров людей, живущих с ВИЧ-инфекцией при проведении дистанционного самотестирования на ВИЧ						
№	Кто обратился (ЛЗВ (№ИБ), партнер ЛЗВ, анонимно)	Д а т а обращения (день/месяц/год)	В и д обращения (лично, SMS, по телефону)	Содержание обращения	Рекомендации	Ф И О сотрудника

Примечание: ЛЗВ - люди, живущие с ВИЧ-инфекцией, ИБ-иммуноблот, SMS-текстовые сообщения с помощью мобильного телефона