

Об утверждении Стандарта организации оказания медицинской помощи при ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан

Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 октября 2025 года № 107. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 17 октября 2025 года № 37158.

В соответствии с подпунктом 32) статьи 7, статьей 138 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить стандарт организации оказания медицинской помощи при ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан согласно приложению 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 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.

*и.о. Министра здравоохранения
Республики Казахстан*

Т. Султангазиев

Приложение к приказу
и.о. Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 15 октября 2025 года № 107

Стандарт организации оказания медицинской помощи при ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан

Глава 1. Общие положения

1. Настоящий стандарт организации оказания медицинской помощи при ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан (далее – Стандарт) разработан в соответствии с

подпунктом 32) статьи 7, статьей 138 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" и устанавливает требования и правила к процессам организации оказания медицинской помощи при ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан.

2. Термины и определения, используемые в настоящем Стандарте:

1) 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;

2) медицинская информационная система "Электронное слежение за случаями ВИЧ-инфекции" (далее – МИС ЭС) – медицинская информационная система, предназначенная для мониторинга и оценки оказания медико-профилактических услуг лицам, зараженным ВИЧ-инфекцией;

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

4) организация здравоохранения – юридическое лицо, осуществляющее деятельность в области здравоохранения;

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

6) база данных индивидуального учета клиентов (далее – БДИУК) – программа, предназначенная для мониторинга и оценки охвата ключевых групп населения (далее – КГН) и лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией профилактическими программами;

7) клинический протокол (далее – КП) – научно доказанные рекомендации по профилактике, диагностике, лечению, медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи при определенном заболевании или состоянии пациента;

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

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

10) дистанционные медицинские услуги – предоставление медицинских услуг в целях диагностики, лечения, медицинской реабилитации и профилактики заболеваний и травм, проведения исследований и оценок посредством цифровых технологий, обеспечивающее дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой, с физическими лицами и (или) их законными представителями, идентификацию указанных лиц, а также документирование совершаемых ими действий;

11) медицинская помощь – комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение и восстановление здоровья населения, включая лекарственное обеспечение;

12) медицинская организация (далее – МО) – организация здравоохранения, основной деятельностью которой является оказание медицинской помощи;

13) медико-социальная помощь – это медицинская социально-психологическая помощь, оказываемая лицам с социально значимыми заболеваниями, перечень которых определяется уполномоченным органом;

14) первичная медико-санитарная помощь (далее – ПМСП) – место первого доступа к медицинской помощи, ориентированной на нужды населения, включающей профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, оказываемых на уровне человека, семьи и общества;

15) профилактика – комплекс медицинских и немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение возникновения заболеваний, прогрессирования на ранних стадиях болезней и контролирование уже развившихся осложнений, повреждений органов и тканей;

16) антиретровирусная терапия (далее – АРТ) – метод лечения ВИЧ-инфекции путем применения коротких и длительных курсов приема антиретровирусных препаратов (далее – АРВП);

17) санитарно-противоэпидемические мероприятия – меры принимаемые в целях локализации и ликвидации возникших очагов инфекционных, паразитарных заболеваний, отравлений среди населения;

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

19) 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;

20) КГН – группы населения, которые подвергаются повышенному риску заражения ВИЧ-инфекцией в силу особенностей образа жизни;

21) эпидемиологическое слежение за распространенностью ВИЧ-инфекции среди КГН – исследования для изучения факторов риска инфицирования, распространенности ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов, сифилиса;

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

3. Специализированная медицинская помощь населению при ВИЧ-инфекции, оказывается организациями здравоохранения, осуществляющими деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции.

4. Медицинская помощь при ВИЧ-инфекции включает:

- 1) проведение профилактических мероприятий для населения и КГН;
- 2) специализированную медицинскую помощь лицам, зараженным ВИЧ-инфекцией

5. Специализированная медицинская помощь при ВИЧ-инфекции оказывается врачами по специальности "Инфекционные болезни (взрослые, детские)", "Гигиена-эпидемиология", "Общественное здоровье", "Общественное здравоохранение", "Медико-профилактическое дело" в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-305/2020 "Об утверждении номенклатуры специальностей и специализаций в области здравоохранения, номенклатуры и квалификационных характеристик должностей работников здравоохранения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21856).

6. Обеспечение лекарственными средствами в рамках ГОБМП лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией, лиц нуждающихся в ДКП и ПКП осуществляется согласно приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 августа 2021 года № ҚР ДСМ-89 "Об утверждении правил обеспечения лекарственными средствами и медицинскими изделиями в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи лицам, содержащимся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, а также правил и методики формирования потребности в лекарственных средствах и медицинских изделиях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи лицам, содержащимся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 24069) (далее – приказ № ҚР ДСМ-89).

7. В амбулаторных условиях лекарственное обеспечение лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией, нуждающихся в ДКП и ПКП осуществляется по перечню, утвержденному приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 августа 2021 года № ҚР ДСМ-75 "Об утверждении Перечня лекарственных средств и медицинских изделий для бесплатного и (или) льготного амбулаторного обеспечения отдельных категорий граждан Республики Казахстан с определенными заболеваниями (состояниями)" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 23885) (далее – приказ № ҚР ДСМ-75).

8. Медицинские организации обеспечивают ведение медицинской документации и предоставление отчетов в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 10 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-244/2020 "Об утверждении

правил ведения первичной медицинской документации и предоставление отчетов" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21761) (далее – приказ № ҚР ДСМ-244/2020), согласно утвержденным формам учетной документации в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020 "Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21579) (далее – приказ № ҚР ДСМ-175/2020) и отчетным формам в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 22 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-313/2020 "Об утверждении форм отчетной документации в области здравоохранения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21879) (далее – приказ № ҚР ДСМ-313/2020).

Глава 2. Структура организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь при ВИЧ-инфекции

9. К организациям здравоохранения, осуществляющим деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции относятся:

1) центр по профилактике ВИЧ-инфекции (далее – региональный Центр ВИЧ) – самостоятельная организация здравоохранения, создаваемая на уровне области, города республиканского значения, столицы;

2) республиканская государственная организация здравоохранения, осуществляющая деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции (далее – РГОЗ) – научная организация в области здравоохранения, осуществляющая профилактическую, консультативно-диагностическую и лечебную помощь при ВИЧ-инфекции, организационно-методическое руководство и координацию работы региональных Центров ВИЧ и других организаций здравоохранения по вопросам профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции.

10. В структуру регионального Центра ВИЧ входят:

- 1) организационно-методический отдел;
- 2) отдел профилактической работы;
- 3) эпидемиологический отдел;
- 4) лечебно-профилактический отдел;
- 5) клинико-диагностическая лаборатория;
- 6) отдел информатики и компьютерного обеспечения;
- 7) дружественный кабинет (далее – ДК);
- 8) пункт доверия (стационарный и/или передвижной/мобильный) (далее – ПД).

11. В структуру РГОЗ входят:

- 1) отдел информационно-аналитического мониторинга и стратегического развития;

- 2) отдел профилактики заболеваний и связи с общественностью;
- 3) отдел эпидемиологического мониторинга;
- 4) отдел клинического мониторинга;
- 5) клинико-диагностическая лаборатория;
- 6) отдел последипломного образования;
- 7) отдел научного менеджмента и международного сотрудничества.

Глава 3. Основные задачи и направления деятельности организаций здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции

12. Основными задачами региональных Центров ВИЧ являются:

1) организационно-методическое руководство, межведомственное взаимодействие с другими организациями и общественными объединениями по вопросам ВИЧ-инфекции ;

2) организация мероприятий по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции;

3) мониторинг и оценка эффективности реализации профилактических программ в регионе, включая эпидемиологическое слежение за распространенностью ВИЧ-инфекции среди КГН методом выборочных биоповеденческих исследований (далее – БПИ);

4) организация и проведение эпидемиологического надзора и санитарно-противоэпидемических мероприятий;

5) организация и проведение лабораторной диагностики ВИЧ и ВИЧ - ассоциированных заболеваний;

6) мониторинг за эффективностью АРТ и проведением лабораторных исследований при динамическом наблюдении лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией;

7) обеспечение динамического наблюдения и лекарственного обеспечения лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией;

8) обеспечение населения ДКП и ПКП;

9) подготовка медицинских работников по вопросам ВИЧ-инфекции;

10) организация обеспечения лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией, специализированными и высокотехнологичными медицинскими услугами (далее – ВТМУ) с соблюдением преемственности на всех этапах лечения;

11) организация обеспечения лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией, медицинской реабилитацией и паллиативной помощью;

12) внедрение инновационных медицинских технологий в профилактику, диагностику и лечение ВИЧ-инфекции.

13. Основными задачами РГОЗ являются:

1) внесение предложений в уполномоченный орган в области здравоохранения по основным стратегическим направлениям развития в области ВИЧ-инфекции,

методических рекомендаций, протоколов (стандартов), учетно-отчетных форм, участие в разработке программ, стратегических планов, дорожных карт;

2) организационно-методическое руководство и координация работы региональных Центров ВИЧ по вопросам эпидемиологического надзора, реализации профилактических программ, оказания медицинской помощи лицам, зараженным ВИЧ-инфекцией, ведения статистического учета и отчетности;

3) научно-техническое сотрудничество по вопросам ВИЧ-инфекции, взаимодействие с международными и неправительственными организациями;

4) проведение лабораторных исследований с целью диагностики ВИЧ-инфекции, скрининговых, экспертных, арбитражных и других исследований, организация системы менеджмента качества;

5) внедрение инновационных медицинских технологий в профилактику, диагностику и лечение ВИЧ-инфекции;

6) осуществление образовательной и научно-исследовательской деятельности.

Глава 4. Порядок оказания медицинской помощи при ВИЧ-инфекции

Параграф 1. Порядок оказания медицинской помощи населению при ВИЧ-инфекции

14. Профилактические мероприятия среди населения и КГН осуществляются с соблюдением принципов добровольности, конфиденциальности в соответствии с приказом 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) (далее – приказ № ҚР ДСМ-137/2020).

15. Забор крови на наличие ВИЧ-инфекции проводится в организациях здравоохранения, по документу, удостоверяющему личность или по электронному документу из сервиса цифровых документов. Образец крови направляется в региональные Центры ВИЧ, РГОЗ для проведения исследований.

16. Обязательное конфиденциальное медицинское обследование на наличие ВИЧ-инфекции осуществляется согласно приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-211/2020 "Об утверждении правил обязательного конфиденциального медицинского обследования на наличие ВИЧ-инфекции" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21692) (далее – приказ № ҚР ДСМ-211/2020).

17. Добровольное анонимное и (или) конфиденциальное медицинское обследование и консультирование населения по вопросам ВИЧ-инфекции осуществляется согласно приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-204/2020 "Об утверждении правил добровольного анонимного и (или) конфиденциального медицинского обследования и консультирования по вопросам

ВИЧ-инфекции в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в государственных организациях здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21682) (далее – приказ № ҚР ДСМ-204/2020).

18. Медицинское обследование на ВИЧ-инфекцию проводится после получения информированного согласия пациента или его законного представителя на тестирование при дотестовом консультировании.

19. Организации здравоохранения, выявившие при медицинском обследовании факт ВИЧ-инфекции, письменно уведомляют обследуемого о полученном результате, информируют о необходимости соблюдения мер предосторожности, направленных на охрану собственного здоровья и здоровья окружающих, а также предупреждают об административной и уголовной ответственности за уклонение от лечения и заражение других лиц согласно статье 118 Уголовного Кодекса Республики Казахстан, с подписанием пациентом листа конфиденциального собеседования с лицом, инфицированным ВИЧ по форме № 095/у, утвержденной приказом № ҚР ДСМ-175/2020.

20. Региональные центры ВИЧ осуществляют:

1) диагностику ВИЧ-инфекции населения по направлению из медицинских организаций и при личном обращении, согласно приказам № ҚР ДСМ-211/2020 и № ҚР ДСМ-204/2020;

2) эпидемиологический мониторинг за заболеваемостью и распространенностью ВИЧ-инфекции в регионе;

3) методическую помощь организациям здравоохранения, общественным объединениям и различным ведомствам по вопросам профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, включая подготовку медицинских работников;

4) целевые профилактические мероприятия для различных групп населения и КГН по вопросам ВИЧ-инфекции, согласно приказу № ҚР ДСМ-137/2020.

Параграф 2. Порядок оказания медицинской помощи ключевым группам населения при ВИЧ-инфекции

21. Региональные центры ВИЧ осуществляют:

1) организацию и проведение эпидемиологического слежения за распространенностью ВИЧ-инфекции среди КГН методом БПИ согласно приказу № ҚР ДСМ-137/2020;

2) предоставление КГН профилактических услуг в стационарных пунктах доверия, расположенных в медицинских и неправительственных организациях, и мобильных пунктах доверия с привлечением аутрич работников и социальных работников;

3) предоставление КГН консультативно-диагностической помощи (далее – КДП) в ДК, расположенных в медицинских и неправительственных организациях с привлечением аутрич и социальных работников;

4) работу в медицинских информационных системах (БПИ и БДИУК).

22. В ПД осуществляется:

1) обследование на ВИЧ-инфекцию КГН методом экспресс-тестирования, с последующим обследованием другими методами исследования в случае положительного результата экспресс-тестирования или при отсутствии экспресс-тестов на ВИЧ;

2) выдача расходных материалов в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-137/2020;

3) направление лиц, нуждающихся в диагностике и лечении инфекций, передающихся половым путем (далее – ИППП), вирусных гепатитов, ДКП и ПКП в ДК

23. В ДК в рамках ГОБМП осуществляется:

1) обследование на ВИЧ-инфекцию КГН методом экспресс-тестирования, с последующим обследованием другими методами исследования в случае положительного результата экспресс-тестирования или при отсутствии экспресс-тестов на ВИЧ с возможностью присвоения уникального идентификационного кода, в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-137/2020 при информированном согласии пациента или его законного представителя;

2) обследование КГН на вирусные гепатиты В и С (далее – ВГВ, ВГС) по показаниям согласно рекомендациям соответствующих КП, с возможностью присвоения уникального идентификационного кода, в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-137/2020 при информированном согласии пациента или его законного представителя;

3) проведение ДКП согласно рекомендациям соответствующих КП, с возможностью присвоения уникального идентификационного кода, в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-137/2020 при информированном согласии пациента или его законного представителя;

4) проведение ПКП согласно рекомендациям соответствующих КП, с возможностью присвоения уникального идентификационного кода, в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-137/2020 при информированном согласии клиента или его законного представителя;

5) взятие на учет и динамическое наблюдение лиц на ДКП, ПКП при информированном согласии пациента или его законного представителя, согласно рекомендациям соответствующих КП, в том числе с использованием дистанционных медицинских услуг;

6) снятие с динамического наблюдения лиц на ДКП, ПКП в следующих случаях: смерть клиента, убытие в другую область или страну, неявка в течение 3 месяцев с

даты предполагаемой выдачи препаратов для ДКП, ПКП, изменение жизненных ситуаций, приводящее к снижению риска заражения ВИЧ, непереносимая токсичность АРВП, хроническое несоблюдение предписанного режима дозирования или запланированных посещений для последующего наблюдения, заражение ВИЧ-инфекцией;

7) оформление медицинской документации согласно приказу № ҚР ДСМ-244/2020 и предоставление отчетов согласно формам, утвержденным приказами № ҚР ДСМ-175/2020 и № ҚР ДСМ-313/2020;

8) обеспечение консультирования при информированном согласии пациента или его законного представителя:

врачом-инфекционистом пациентов из числа КГН при положительном результате обследования на ВГВ, ВГС методом ПЦР;

врачом-эпидемиологом клиентов, нуждающихся в ПКП с дальнейшим контролем обследования на ВИЧ-инфекцию, согласно рекомендациям соответствующих КП;

психологом/психотерапевтом по показаниям (обращение КГН, прерывание ДКП, лиц, нуждающихся в ПКП);

врачом-инфекционистом клиентов, получающих ДКП по показаниям (непереносимость препаратов, не поддающаяся коррекции);

врачом акушером-гинекологом по показаниям;

9) проведение обследования КГН для диагностики, а также лечения сифилиса, хламидиоза, трихомониаза, гонореи, герпетической инфекции половых органов, микоплазмоза, уреаплазмоза, воспалительных заболеваний промежности, вульвы и влагалища по показаниям согласно рекомендациям соответствующих КП при информированном согласии пациента или его законного представителя;

10) выписка врачом дерматовенерологом или акушером-гинекологом рецептов на препараты для лечения ИППП, ДКП, ПКП согласно приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 октября 2020 года № ҚР ДСМ-112/2020 "Об утверждении Правил выписывания, учета и хранения рецептов" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21493) (далее – приказ № ҚР ДСМ-112/2020);

11) направление пациента с положительным результатом теста ПЦР качественный на ВГС, ВГВ к участковому врачу медицинской организации по месту прикрепления с выпиской из амбулаторной карты пациента (установленный диагноз, результаты обследования, рекомендации по лечению на бумажном носителе по форме - 052/у), утвержденной приказом № ҚР ДСМ-175/2020;

12) формирование потребности в АРВП для ДКП и ПКП с предоставлением расчетов ответственному специалисту регионального центра ВИЧ для сводного учета.

24. Расчет количества пациентов на 1,0 ставку врача дерматовенеролога осуществляется МО, но не более 15 пациентов. КДП в среднем на 1 пациента – не

менее 20 минут. Не более 18 пациентов за 1 рабочий день (8 часов), 90 пациентов за рабочую неделю на 38 часов рабочего времени, 2 часа в неделю на проведение просветительной работы с КГН.

25. При отсутствии врача дерматовенеролога отдельные функции лечащего врача возлагаются на среднего медицинского работника расширенной практики:

- 1) консультирование по вопросам ВИЧ-инфекции, ВГВ, ВГС, ИППП, ДКП, ПКП;
- 2) установление сестринского диагноза;
- 3) проведение забора биологических материалов для лабораторных исследований по назначению врача;
- 4) выполнение сестринских вмешательств;
- 5) оценка результатов диагностических исследований;
- 6) выписка рецептов по назначению врача;
- 7) ведение учетно-отчетной медицинской документации.

Параграф 3. Порядок оказания медицинской помощи лицам, зараженным ВИЧ-инфекцией в амбулаторных, стационарных и стационарозамещающих условиях

26. Медицинские организации оказывающие ПМСП осуществляют следующие мероприятия для лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией:

1) оказание ПМСП при сочетанных, сопутствующих и фоновых заболеваниях в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 марта 2023 года № 49 "Об утверждении Стандарта организации оказания первичной медико-санитарной помощи в Республике Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32160);

2) контрацепцию женщин фертильного возраста, зараженных ВИЧ-инфекцией, при информированном согласии пациента или его законного представителя;

3) динамическое наблюдение за беременными женщинами, зараженных ВИЧ-инфекцией и детьми, рожденными от них, совместно со специалистами региональных центров ВИЧ при информированном согласии пациента или его законного представителя;

4) информирование беременных, кормящих женщин, зараженных ВИЧ-инфекцией, по вопросам планирования семьи, сохранения или прерывания беременности, по вопросам поддержки грудного или искусственного вскармливания;

5) медикаментозное подавление лактации с информированного согласия роженицы или его законного представителя при отказе от грудного вскармливания;

6) контроль приема АРВП беременными, роженицами, кормящими матерями и детьми, рожденными от женщин, зараженных ВИЧ при информированном согласии пациента или его законного представителя;

7) обеспечение адаптированными молочными смесями детей, рожденными от матерей, зараженных ВИЧ-инфекцией в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-89 по перечню, утвержденному приказом № ҚР ДСМ-75;

8) патронажное посещение детей, рожденными от матерей, зараженных ВИЧ-инфекцией в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 марта 2022 года № ҚР ДСМ-25 "Об утверждении стандарта организации оказания педиатрической помощи в Республике Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 27182) при информированном согласии законного представителя;

9) ежегодное проведение флюорографического скрининга с целью раннего выявления туберкулеза среди лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией при самостоятельном обращении;

10) профилактическое лечение латентной туберкулезной инфекции в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-214/2020 "Об утверждении правил проведения мероприятий по профилактике туберкулеза" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21695) (далее – приказ № ҚР ДСМ-214/2020) при информированном согласии пациента или его законного представителя;

11) прием и консультирование профильными специалистами по профилю сочетанных, сопутствующих и фоновых заболеваний по показаниям, в том числе в рамках динамического наблюдения согласно приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 октября 2020 года № ҚР ДСМ-149/2020 "Об утверждении правил организации оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21513);

12) проведение клинико-диагностических исследований в рамках сопутствующего острого заболевания и/или динамического наблюдения за хроническим заболеванием;

13) лечение сопутствующего заболевания в рамках оказания медицинской помощи по ОСМС и/или ГОБМП согласно рекомендациям соответствующих КП;

14) выписку рецептов на лекарственные препараты согласно приказу № ҚР ДСМ-112/2020;

15) обеспечение бесплатными лекарственными препаратами для лечения сопутствующих заболеваний по перечню, утвержденному приказом № ҚР ДСМ-75;

16) обеспечение бесплатными лекарственными препаратами для лечения ВИЧ-инфекции по перечню, утвержденному приказом № ҚР ДСМ-75, согласно приказу № ҚР ДСМ-89 по назначению врача-инфекциониста регионального Центра ВИЧ при информированном согласии пациента или его законного представителя;

17) направление пациентов с ВИЧ-инфекцией на медико-социальную экспертизу в соответствии с приказом заместителя Премьер-Министра – Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 29 июня 2023 года № 260 "Об утверждении Правил проведения медико-социальной экспертизы" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32922);

18) организацию и проведение медицинской реабилитации в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 октября 2020 года № ҚР ДСМ-116/2020 "Об утверждении Правил оказания медицинской реабилитации" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21381) и паллиативной помощи в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-209/2020 "Об утверждении стандарта организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Республике Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21687);

19) проведение профилактических прививок в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 сентября 2023 года № 150 "Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению профилактических прививок населению" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 33463) (далее – приказ № ҚР ДСМ-150) при информированном согласии пациента или его законного представителя;

20) организацию и проведение скрининговых исследований в соответствии с приказом 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) (далее – приказ № ҚР ДСМ-174/2020) при информированном согласии пациента или его законного представителя;

Сноска. Пункт 26 с изменениями, внесенными приказом Министра здравоохранения РК от 18.12.2025 № 166 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

27. Региональные Центры ВИЧ осуществляют:

1) эпидемиологическое расследование по выявленным случаям ВИЧ-инфекции, в том числе у иностранных граждан, в ходе которого проводится опрос зараженного лица и письменное ознакомление с положительным результатом на ВИЧ-инфекцию с соблюдением конфиденциальности и заполнением карты эпидемиологического обследования согласно приказу 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);

2) индексное тестирование партнеров при информированном согласии пациента или его законного представителя;

3) организацию медицинской помощи в пределах лимита выделенных бюджетных средств в рамках ГОБМП согласно рекомендациям соответствующих КП, в том числе с использованием дистанционных медицинских услуг;

4) лабораторный мониторинг за эффективностью АРТ и другие исследования в пределах лимита выделенных бюджетных средств в рамках ГОБМП согласно рекомендациям соответствующих КП;

5) обеспечение выполнения рекомендуемого перечня консультативно-диагностических услуг лицам, зараженным ВИЧ-инфекцией, согласно приложению 1 к настоящему Стандарту;

6) снятие с динамического наблюдения осуществляется при:

смерти пациента;

смена места прикрепления к региональному центру ВИЧ;

даче информированного отказа на лечение и проведение других медицинских вмешательств;

неявке пациента на запланированный прием в течение срока более 2 лет, при активном приглашении специалиста регионального центра ВИЧ, зарегистрированном в МИС ЭС;

7) розыск пациентов, потерянных из-под наблюдения (один раз в год), путем визита по последнему адресу проживания, обращения в медицинские организации оказывающие ПМСП и однократного запроса в органы внутренних дел с соблюдением конфиденциальности;

8) обеспечение АРВП в рамках ГОБМП и препаратами для профилактического лечения ВИЧ-ассоциированных заболеваний;

9) выдачу АРВП пациентам, не достигшим вирусной супрессии не более чем на 1 месяц, стабильным пациентам на 3 месяца, при письменном обращении пациента с заявлением о выезде за пределы Республики Казахстан или места постоянного проживания более чем на 3 месяца;

10) остановку проводимой АРТ при прерывании пациентом лечения на 30 дней и более;

11) выписку рецептов на АРВП и препараты для профилактического лечения ВИЧ-ассоциированных заболеваний в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-112/2020;

12) формирование потребности в АРВП для лечения лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией в пределах лимита выделенных бюджетных средств в рамках ГОБМП согласно рекомендациям соответствующих КП;

13) отбор и назначение профилактического лечения ВИЧ -ассоциированных заболеваний согласно рекомендациям соответствующих КП при информированном согласии пациента или его законного представителя;

14) профилактическое лечение латентной туберкулезной инфекции в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-214/2020 при информированном согласии пациента или его законного представителя;

15) перенаправление в медицинские организации оказывающие ПМСП для проведения профилактических прививок в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-150 при информированном согласии пациента или его законного представителя;

16) медико-социальную поддержку с целью повышения приверженности к АРТ согласно рекомендациям соответствующих КП при информированном согласии пациента или его законного представителя;

17) диагностику, лечение и мониторинг противовирусного лечения ВГВ и ВГС (за исключением случаев с тяжелыми сопутствующими заболеваниями), согласно рекомендациям соответствующих КП при информированном согласии пациента или его законного представителя;

18) перенаправление в медицинские организации оказывающие ПМСП на контрацепцию женщин фертильного возраста при информированном согласии пациента или его законного представителя;

19) динамическое наблюдение за беременными женщинами, зараженными ВИЧ-инфекцией и детьми, рожденными от них, совместно со специалистами медицинской организации оказывающими ПМСП, согласно рекомендациям соответствующих КП при информированном согласии пациента или его законного представителя;

20) перенаправление лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией в медицинские организации оказывающие ПМСП для диагностики и лечения сочетанных и сопутствующих заболеваний, ежегодного проведения флюорографического скрининга с целью раннего выявления туберкулеза, проведения скрининговых исследований согласно перечню приказа № ҚР ДСМ-174/2020, получения услуг медицинской реабилитации и паллиативной помощи при информированном согласии пациента или его законного представителя;

21) предоставление выписки из амбулаторной карты врачам медицинской организаций оказывающих ПМСП для подготовки документов и направления пациента на медико-социальную экспертизу при информированном согласии пациента или его законного представителя;

22) взаимодействие со специалистами медицинских организаций оказывающих ПМСП в обеспечении профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-ассоциированных заболеваний при информированном согласии пациента или его законного представителя;

23) привлечение социальных работников, психологов и других специалистов медицинских организаций оказывающих ПМСП и неправительственных организаций при оказании медико-социальной помощи по показаниям при информированном согласии пациента или его законного представителя;

24) работу в медицинских информационных системах МЗ РК;

25) внесение и мониторинг данных пациентов, зараженных ВИЧ-инфекцией в МИС ЭС;

26) заполнение форм учетной и отчетной документации согласно приказам № ҚР ДСМ-175/2020 и № ҚР ДСМ-313/2020, в том числе с использованием медицинских информационных систем.

28. Продолжительность первичного приема пациента врачом-инфекционистом составляет не более 40 минут, пациента, состоящего на динамическом наблюдении – не более 30 минут.

29. При отсутствии врача – инфекциониста отдельные функции лечащего врача возлагаются на среднего медицинского работника расширенной практики:

1) консультирование по вопросам репродуктивного здоровья, грудного вскармливания, ухода за детьми, скрининговых исследований, индексного тестирования;

2) установление сестринского диагноза;

3) проведение забора биологических материалов для лабораторных исследований по назначению врача;

4) выполнение сестринских вмешательств;

5) оценка результатов диагностических исследований;

6) выписка рецептов по назначению врача;

7) ведение учетно-отчетной медицинской документации.

30. Организации, оказывающие медицинскую помощь лицам зараженным ВИЧ-инфекцией, с целью оказания дополнительных консультативно-диагностических услуг, могут привлекать соисполнителей в порядке, определенном приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 8 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-242/2020 " Об утверждении правил закупа услуг у субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21744).

31. Медицинские организации, оказывающие родовспомогательную помощь, осуществляют:

1) обследование и ведение роженицы с положительным результатом экспресс-теста на ВИЧ в родах, согласно рекомендациям соответствующих КП;

2) забор биологического материала при положительном результате экспресс-теста на ВИЧ-инфекцию, с дальнейшей доставкой в лабораторию регионального Центра ВИЧ в течение 12 часов с момента забора материала с информированием регионального Центра ВИЧ;

3) информирование беременных, родильниц или кормящих матерей по вопросам правильного питания, планирования семьи, сохранения или прерывания беременности, поддержки грудного или искусственного вскармливания;

4) ведение родов у рожениц согласно рекомендациям соответствующих КП;

5) медикаментозное подавление лактации при информированном согласии роженицы или законного представителя при отказе от грудного вскармливания;

6) обеспечение адаптированными молочными смесями детей, рожденными от женщин, зараженных ВИЧ-инфекцией в соответствии с установленными нормами питания;

7) совместно со специалистами региональных Центров ВИЧ консультирование по вопросам ухода за детьми, рожденными от женщин, зараженных ВИЧ-инфекцией, своевременного введения детского прикорма и их практического приготовления с учетом санитарных норм безопасности и энергетической потребности ребенка, приема АРВП для профилактического лечения и формированию родительских навыков у матерей и членов их семей;

8) контроль приема АРВП беременной, роженицей, кормящей матерью и ее новорожденным ребенком;

9) забор образца крови/сухой капли капиллярной крови ребенка, рожденного от женщины, зараженной ВИЧ-инфекцией в течение первых 48 часов с момента рождения для проведения обследования на ВИЧ-инфекцию, с дальнейшей доставкой материала в региональный Центр ВИЧ не позднее 12 часов с момента забора биологического материала.

32. Медицинская помощь в стационарозамещающих условиях осуществляется согласно приказу Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 106 "Об утверждении стандарта оказания медицинской помощи в стационарозамещающих условиях в Республике Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32740).

33. При наличии у пациента показаний для стационарного лечения медицинская помощь осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 24 марта 2022 года № КР ДСМ-27. "Об утверждении Стандарта оказания медицинской помощи в стационарных условиях в Республике Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 27218).

34. Специализированная медицинская помощь оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 8 декабря 2020 года №

ҚР ДСМ-238/2020 "Об утверждении правил оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21746).

35. Скорая медицинская помощь осуществляется в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-225/2020 "Об утверждении правил оказания скорой медицинской помощи, в том числе с привлечением медицинской авиации" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21713).

36. По запросу медицинских организаций специалисты региональных Центров ВИЧ и РГОЗ предоставляют консультацию по случаям выявления ВИЧ-инфекции и лечения лиц, зараженных ВИЧ-инфекцией.

37. Динамическое наблюдение, выдача АРВП проводится в медицинских организациях оказывающих ПМСП при информированном согласии пациента или его законного представителя, при консультативной поддержке специалистов регионального Центра ВИЧ.

38. При оказании стационарной медицинской помощи лицам, зараженным ВИЧ-инфекцией, медицинские организации обеспечивают:

1) консультации специалистов региональных Центров ВИЧ при информированном согласии пациента или его законного представителя;

2) забор биологического материала для лабораторных исследований по показаниям при информированном согласии пациента или его законного представителя;

3) контроль приема АРВП лицами, зараженными ВИЧ-инфекцией при информированном согласии пациента или его законного представителя;

4) организацию выполнения рекомендаций специалистов региональных Центров ВИЧ.

39. РГОЗ осуществляет:

1) консультативную, организационно-методическую помощь региональным Центрам ВИЧ и медицинским организациям по вопросам профилактики, эпидемиологии, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции;

2) лабораторные исследования по верификации первично-положительных образцов крови из региональных Центров ВИЧ, с мониторингом качества эпидемиологического расследования;

3) диагностику ВИЧ-инфекции по направлению из медицинских организаций;

4) раннюю диагностику ВИЧ у детей, рожденных от женщин, зараженных ВИЧ-инфекцией согласно приказу № ҚР ДСМ-211/2020;

5) исследования на лекарственную устойчивость ВИЧ к АРВП в соответствии с рекомендациями КП по направлению региональных Центров ВИЧ;

6) согласование с региональными Центрами ВИЧ планируемого объема услуг для лиц, состоящих под динамическим наблюдением, лиц, обратившихся в ДК, и лиц,

обследованных на ВИЧ-инфекцию, прогнозных объемов лекарственного обеспечения антиретровирусными препаратами;

7) регулярный плановый пересмотр КП с учетом международных рекомендаций.

Глава 5. Рекомендуемые штатные нормативы и оснащение организаций здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции

40. Рекомендуемые штатные нормативы организаций здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции устанавливаются согласно приложению 2 к настоящему Стандарту.

41. Штатная численность административно-хозяйственного, инженерно-хозяйственного и иного персонала устанавливается согласно приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 июня 2025 года № 419 "Об утверждении типовых штатов и штатных нормативов для организаций здравоохранения и (или) их структурных подразделений" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 211921).

42. Рекомендуемый перечень оснащения медицинскими изделиями организаций здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции осуществляется согласно приложению 3 к настоящему Стандарту.

Приложение 1
к Стандарту организации
оказания медицинской помощи
при ВИЧ-инфекции
в Республике Казахстан

Рекомендуемый перечень консультативно-диагностических услуг лицам, зараженным ВИЧ-инфекцией

Наименование услуги	Кратность выполнения
Осмотр (прием/консультация)	
Средний медицинский работник	1 раз в 3 месяца пациентов с уровнем абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \leq 350$ и/или $VN \geq 50$; 1 раз в 6 месяцев пациентов с однократным уровнем абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \geq 350$ и/или $VN \leq 50$; 1 раз в год пациентов с последовательным двукратным результатом уровня абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \geq 350$ и $VN \leq 50$.
Врач-инфекционист (лечащий врач)	1 раз в 3 месяца пациентов с уровнем абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \leq 350$ и/или $VN \geq 50$; 1 раз в 6 месяцев пациентов с однократным уровнем абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \geq 350$ и/или $VN \leq 50$; 1 раз в год пациентов с последовательным двукратным результатом уровня абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \geq 350$ и $VN \leq 50$.

Осмотр профильных специалистов (дерматовенеролог, акушер-гинеколог, фтизиатр, другие)	При постановке на учет, в дальнейшем по показаниям; другие специалисты по показаниям.
Лабораторно-диагностические исследования	
Общий анализ крови с тромбоцитами	1 раз в 3 месяца пациентам с уровнем абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \leq 350$ и/или $VH \geq 50$; 1 раз в 6 месяцев пациентам с однократным уровнем абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \geq 350$ и/или $VH \leq 50$; 1 раз в год пациентам с последовательным двукратным результатом уровня абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \geq 350$ и $VH \leq 50$.
Общий анализ мочи	1 раз в 3 месяца пациентам с уровнем абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \leq 350$ и/или $VH \geq 50$; 1 раз в 6 месяцев пациентам с однократным уровнем абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \geq 350$ и/или $VH \leq 50$; 1 раз в год пациентам с последовательным двукратным результатом уровня абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \geq 350$ и $VH \leq 50$.
Биохимические анализы крови: аланинаминотрансфераза, аспартатаминотрансфераза, общий билирубин по фракциям, креатинин, мочевины, холестерин, триглицериды, липаза, амилаза, щелочная фосфатаза, лактатдегидрогеназа, глюкоза, мочевины, белок	1 раз в 3 месяца пациентам с уровнем абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \leq 350$ и/или $VH \geq 50$; 1 раз в 6 месяцев пациентам с однократным уровнем абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \geq 350$ и/или $VH \leq 50$; 1 раз в год пациентам с последовательным двукратным результатом уровня абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \geq 350$ и $VH \leq 50$.
Серологический анализ крови: иммуноферментный/иммунохемилюминисцентный/иммунохроматографический/электрохемилюминисцентный анализ на ВГС и ВГВ	1 раз в год вновь выявленным пациентам и пациентам с предыдущими отрицательными результатами на ВГС и ВГВ.
Определение суммарных антител к <i>Treponema pallidum</i> в сыворотке крови ИФА-методом	1 раз в год.
Полимеразно-цепная реакция: количественное определение РНК ВИЧ в плазме крови (определение вирусной нагрузки)	1 раз в 3 месяца пациентам с уровнем $VH > 50$; 1 раз в 6 месяцев пациентам с однократным уровнем $VH \leq 50$; 1 раз в год пациентам с последовательным двукратным результатом уровня $VH \leq 50$.
Определение лекарственной устойчивости ВИЧ к антиретровирусным препаратам методом генотипирования	Вновь выявленным пациентам перед началом АРТ и пациентам при двукратном последовательном результате $VH > 500$ и приверженности $\geq 95\%$.
Тестирование на носительство аллеля HLA-B*5701	Перед назначением схем АРТ, содержащих Абакавир.
Анализ на вирусный гепатит В (HBV-ДНК) качественный:	При положительном результате ИФА/ИХЛА/ИХА/ЭХЛА на HbsAg.
Анализ на вирусный гепатит С (HCV-RNA) качественный:	При положительном результате ИФА/ИХЛА/ИХА/ЭХЛА на anti-HCV; по окончании противовирусной терапии ВГС.

Иммунофенотипирование: определение числа лейкоцитов CD4 (абсолютное и процентное содержание)	1 раз в 3 месяца пациентам с уровнем абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \leq 350$, 1 раз в 6 месяцев пациентам с однократным уровнем абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \geq 350$; 1 раз в год пациентам с последовательным двукратным результатом уровня абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \geq 350$.
Инструментальные методы исследования	
Ультразвуковое исследование органов брюшной полости	По показаниям.
Флюорография органов грудной клетки	1 раз в год.
Электрокардиография	По показаниям.

Сокращения:

- 1) ВИЧ – вирус иммунодефицита человека;
- 2) ВГВ – вирусный гепатит В;
- 3) ВН – вирусная нагрузка;
- 4) ДНК – дезоксирибонуклеиновая кислота;
- 5) ИФА – иммуноферментный анализ;
- 6) ИХА – иммунохроматографический анализ;
- 7) ИХЛА – иммунохемилюминесцентный анализ;
- 8) АРТ – антиретровирусная терапия;
- 9) РНК – рибонуклеиновая кислота;
- 10) ВГС – вирусный гепатит С;
- 11) ЭХЛА – электрохемилюминесцентный анализ;
- 12) CD4 — мономерный трансмембранный гликопротеин надсемейства иммуноглобулинов;
- 13) HLA – Human Leukocyte Antigens – комплекс генов;
- 14) HBV-ДНК – ДНК вируса гепатита В;
- 15) HCV-RNA – РНК вируса гепатита С;
- 16) HbsAg – антитела к поверхностному антигену вируса гепатита В;
- 17) anti-HCV – суммарные антитела к вирусу гепатита С.
- 1.

Приложение 2
к Стандарту организации
оказания медицинской помощи
при ВИЧ-инфекции
в Республике Казахстан

Рекомендуемые штатные нормативы организаций здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции

Наименование должностей	Количество должностей (штатные единицы)
Лечебно-профилактический отдел	

Заведующий лечебно-профилактическим отделом – врач-инфекционист	1 должность
Старшая медсестра	1 должность
Врач-инфекционист	1 должность при числе пациентов на динамическом наблюдении до 360
Врач-инфекционист детский/педиатр	1 должность при количестве обращений в день не менее 15 пациентов
Врач-дерматовенеролог	1 должность при количестве обращений в день не менее 15 пациентов
Врач-акушер-гинеколог	1 должность при количестве обращений в день не менее 15 пациентов
Врач-психотерапевт (или психолог)	Не менее 1 должности
Врач-фтизиатр	1 должность при количестве обращений в день не менее 15 пациентов
Врач-терапевт/врач общей практики	1 должность при количестве обращений в день не менее 15 пациентов
Врач-нарколог	1 должность при количестве обращений в день не менее 15 пациентов
Клинический фармаколог/фармацевт	1 должность при количестве обращений в день не менее 15 пациентов
Провизор/фармацевт	1 должность
Медсестра	1 должность на 1 должность узкого специалиста
Медсестра кабинета забора крови/процедурного кабинета	Не менее 1 должности на 1 кабинет забора крови/процедурного кабинета
Специалист кабинета психосоциального консультирования	1 должность при количестве обращений в день не менее 15 пациентов
Патронажная медицинская сестра	2 должности медсестры на 1 участок
Санитар	1 должность на: 250 квадратных метров половых поверхностей
Социальный работник	1 должность при количестве обращений в день не менее 15 пациентов
Диагностическая лаборатория	
Заведующий/руководитель лабораторией	1 должность
Старший лаборант	1 должность
Менеджер по качеству	1 должность
Отделение серологии	Бригада: 1 врач/специалист лаборатории, 2 лаборанта, 1 регистратор; Нагрузка: 270 серийных исследований или 120 серийных и 60 единичных исследований за рабочий день.
Врач-лаборант/специалист лаборатории	Из расчета нагрузки в день
Лаборант	Из расчета нагрузки в день
Регистратор	Из расчета нагрузки в день
Санитар	1 должность
Отделение клинико-биохимических исследований	

Врач-лаборант/специалист лаборатории	1 должность
Лаборант	1 должность
Санитар	1 должность
Отделение иммунологических исследований	
Врач-лаборант/специалист лаборатории	1 должность
Лаборант	1 должность
Отделение полимеразной цепной реакции	
Врач-лаборант/специалист лаборатории	1 должность
Лаборант	2 должности
Регистратор	1 должность
Санитар	1 должность
Отделение по генотипированию и определению лекарственной устойчивости ВИЧ (РГОЗ)	
Врач-лаборант/специалист лаборатории	2 должности
Лаборант	2 должности
Регистратор	1 должность
Санитар	1 должность
Отделение верификации ВИЧ-инфекции (РГОЗ)	
Врач-лаборант/специалист лаборатории	2 должности
Лаборант	2 должности
Регистратор	1 должность
Санитар	1 должность
Отдел информатики и компьютерного обеспечения	
Заведующий отделом (инженер программист)	1 должность
Инженер программист	1 должность
Оператор	1 должность
Эпидемиологический отдел*	
Заведующий отделом – врач- эпидемиолог / специалист	1 должность
Врач-эпидемиолог/ специалист	1 должность на 100 тысяч населения
Помощник эпидемиолога	1 должность на 1 должность врача эпидемиолога
Организационно-методический отдел	
Заведующий отделом	1 должность
Врач-эпидемиолог/специалист	1 должность
Врач-методист/специалист	1 должность
Статистик	2 должности (РГОЗ)
Статистик	1 должность (региональные Центры ВИЧ)
Менеджер по качеству	1 должность
Помощник эпидемиолога	1 должность на 1 должность врача эпидемиолога
Отдел профилактической работы*	
Заведующий отделом – врач- эпидемиолог/ специалист	1 должность

Врач-эпидемиолог/специалист	1 должность на 1 административную единицу (район) при численности населения более 200 тыс.
Помощник эпидемиолога	1 должность на 1 должность врача эпидемиолога
Социальный работник	1 должность на 2 административные единицы (район)
Педагог	1 должность
Пресс-секретарь/ журналист/ специалист по связи с общественностью	1 должность
ПД	
Медицинская сестра	1 должность на 1 пункт доверия
Санитар	1 должность, если пункт доверия находится в отдельно стоящем здании
ППД	
Водитель	1 должность на 1 пункт доверия
Медицинская сестра	1 должность на 1 пункт доверия
Врач	0,5 должность на 1 пункт доверия
ДК	
Врач-дерматовенеролог	1 должность при обращении 360 клиентов в месяц
Медицинская сестра	1 должность на 1 должность врача
Врач-акушер-гинеколог	1 должность при количестве обращений в день не менее 15 пациентов
Врач-психотерапевт (или психолог)	1 должность при количестве обращений в день не менее 15 пациентов
Санитарка	1 должность
Социальный работник	1 должность при количестве обращений в день не менее 15 пациентов

*региональный центр ВИЧ самостоятельно принимает решение о численности штатов в зависимости от уровня распространенности ВИЧ-инфекции в регионе и нагрузки на медицинский персонал.

Сокращения:

- 1) ВИЧ – вирус иммунодефицита человека;
- 2) ДК - Дружественный кабинет;
- 3) ППД - передвижной/мобильный пункт доверия;
- 4) РГОЗ - Республиканская государственная организация здравоохранения;
- 5) ПД - пункт доверия.

Приложение 3
к Стандарту организации
оказания медицинской помощи
при ВИЧ-инфекции
в Республике Казахстан

Рекомендуемый перечень оснащения медицинскими изделиями организаций здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции

--	--	--

пп/п	Наименование медицинских изделий*	Количество, единицы измерения (штук)
Кабинет инфекциониста		
1	Светильник медицинский (лампа)	1
2	Облучатель бактерицидный стационарный / рециркулятор	1
3	Термометр медицинский	1
4	Тонометр	1
5	Фонендоскоп	1
6	Пульсоксиметр	1
7	Кушетка	1
8	Весы с ростомером	1
Кабинет терапевта		
1	Облучатель бактерицидный стационарный/ рециркулятор	1
2	Кушетка	1
3	Термометр медицинский	1
4	Тонометр	1
5	Фонендоскоп	1
6	Шпатель медицинский	1
7	Пульсоксиметр	1
Кабинет педиатра		
1	Облучатель бактерицидный стационарный/ рециркулятор	1
2	Кушетка	1
3	Термометр медицинский	1
4	Тонометр	1
5	Фонендоскоп	1
6	Шпатель медицинский	1
7	Пульсоксиметр	1
8	Весы (электронные) и ростомер	1
Кабинет врача-гинеколога		
1	Кресло гинекологическое	1
2	Облучатель бактерицидный стационарный/ рециркулятор	1
3	Светильник медицинский (лампа)	1
Кабинет дерматовенеролога (Дружественный кабинет)		
1	Кушетка	1
2	Кресло гинекологическое	1
3	Облучатель бактерицидный стационарный/ рециркулятор	1
Кабинет фтизиатра		
1	Кушетка	1

2	Облучатель бактерицидный стационарный/ рециркулятор	1
3	Термометр медицинский	1
4	Тонометр	1
5	Фонендоскоп	1
6	Пульсоксиметр	1
Кабинет психотерапевта/психолога/социального работника/эпидемиолога		
1	Набор административный	1
2	Облучатель бактерицидный стационарный/ рециркулятор	1
Процедурная		
1	Светильник медицинский смотровой (мобильный)	1
2	Автоматический наружный дефибриллятор	1
3	Облучатель бактерицидный стационарный/ рециркулятор	1
4	Противошоковая аптечка	1
Пункт забора биологического материала		
1	Гигрометр	1
2	Тонометр	1
3	Холодильник для хранения биологического материала	1
4	Центрифуга	1
5	Кушетка	1
6	Термометр (допускается совмещенный с гигрометром)	1
7	Контейнеры для транспортировки биологического материала (контейнер-термостат)	ПТ**
8	Устройства для контроля температуры при транспортировке	ПТ
9	Бактерицидный облучатель стационарный/ рециркулятор	1
Пункт доверия		
1	Набор административный	1
2	Облучатель бактерицидный стационарный/ рециркулятор	1
3	Аптечка для оказания помощи	1
4	Контейнер для транспортировки биологического материала (контейнер-термостат)	1
Передвижной/мобильный пункт доверия		
1	Облучатель бактерицидный	1
2	Аптечка для оказания помощи	1
3	Тонометр	1
4	Контейнер для транспортировки биологического материала (контейнер-термостат)	1

Клинико-диагностическая лаборатория		Региональных центров ВИЧ	РГОЗ
1	Анализатор биохимический автоматический	1	ПТ
2	Анализатор гематологический автоматический	1	ПТ
3	Анализатор мочи	ПТ	ПТ
4	Анализатор для определения СОЭ	1	ПТ
5	Анализатор для иммуноферментного анализа полуавтомат комплект (фотометр, вошер, термостат/термошейкер плащечный)	не менее 1	1
6	Анализатор для иммуноферментного анализа "открытого типа" до 7 одновременно загружаемых планшетов, встроенный считыватель штрихкодов	ПТ	ПТ
7	Иммунохемилюминесцентный анализатор автоматический	1	1
8	Цитофлюориметр проточный для определения иммунного статуса	1	ПТ
9	Портативный анализатор для определения абсолютного количества СД4 клеток в цельной крови	ПТ	ПТ
10	ПЦР анализатор открытого типа (реал-тайм)	1	1
11	Автоматическая станция для ПЦР исследований, включая систему выделения и амплификации нуклеиновых кислот	ПТ	ПТ
12	Встряхиватель пробирок (вортекс)	1	1

13	Вакуумный отсасыватель медицинский с колбой-ловушкой	ПТ	ПТ
14	Термостат для пробирок	ПТ	ПТ
15	Центрифуга для микропробирок со скоростью 14000 об/мин.	ПТ	1
16	Комплект оборудования для проведения горизонтального электрофореза	-	1
17	Магнитный штатив	ПТ	ПТ
18	Аквадистиллятор	1	1
19	Бидистиллятор	ПТ	ПТ
20	Таймер лабораторный	3	1
21	Аппарат для иммуноблотинга	-	1
22	Амплификатор плащечный	-	2
23	Генетический анализатор (секвенатор)	-	1
24	Центрифуга плащечная со скоростью до 3000 об/мин	ПТ	1
25	Комплект 8-канальных дозаторов с переменным объемом со сменными наконечниками	1	1
26	Комплект 1-канальных дозаторов с переменным объемом со сменными наконечниками	1	2
27	Ламинарный шкаф (II класса)	1	2
28	ПЦР - бокс	ПТ	ПТ
29	Микроскоп бинокулярный	1	1
30	Прибор для окраски и фиксации мазков	ПТ	ПТ
31	Термостат	1	ПТ
32	Холодильник медицинский (фармацевтический)	(1	2
33	Холодильник с морозильной камерой	1	2
34	Морозильная камера (до -25°C) (фармацевтическая)	ПТ	2

35	Морозильная камера (до-40°C) (фармацевтическая)	1	1
36	Облучатель бактерицидный	По количеству рабочих помещений	По количеству рабочих помещений
37	Гигрометр	По количеству рабочих помещений	По количеству рабочих помещений
38	Термометр технический	ПТ	ПТ
39	Весы напольные	ПТ	ПТ
40	Автоклав	ПТ	ПТ

*Оснащение изделиями медицинского назначения осуществляется согласно заявкам организаций здравоохранения в соответствии с текущей потребностью.

Сокращения:

- 1) ПЦР – полимеразная цепная реакция;
- 2) РГОЗ – Республиканская государственная организация здравоохранения;
- 3) ПТ – по требованию;
- 4) СОЭ – скорость оседания эритроцитов;
- 5) СД4 – мономерный трансмембранный гликопротеин надсемейства иммуноглобулинов.