

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау
министрлігіПриказ и.о. Министра
здравоохранения Республики
Казахстан от 15 октября 2025 года
№ 107. Зарегистрирован в
Министерстве юстиции
Республики Казахстан 17 октября
2025 года № 37158Министерство здравоохранения Республики
Казахстан

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

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.

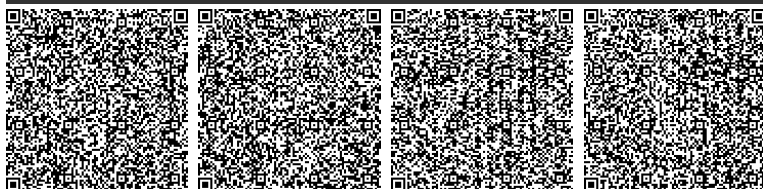
2. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

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.



QR-код содержит данные ЭЦП должностного лица РГП на ПХВ «ИЗПИ»



QR-код содержит ссылку на
данный документ в ЭКБ НПА РК

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» (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;

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 Министерства 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 Министра 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 Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 марта 2022 года № ҚР 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 Министра 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 $VH \geq 50$; 1 раз в 6 месяцев пациентов с однократным уровнем абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \geq 350$ и/или $VH \leq 50$; 1 раз в год пациентов с последовательным двукратным результатом уровня абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \geq 350$ и $VH \leq 50$.
Врач-инфекционист (лечащий врач)	1 раз в 3 месяца пациентов с уровнем абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \leq 350$ и/или $VH \geq 50$; 1 раз в 6 месяцев пациентов с однократным уровнем абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \geq 350$ и/или $VH \leq 50$; 1 раз в год пациентов с последовательным двукратным результатом уровня абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \geq 350$ и $VH \leq 50$.
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 $VN \leq 50$; 1 раз в год пациентам с последовательным двукратным результатом уровня абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \geq 350$ и $VN \leq 50$.
Биохимические анализы крови: аланинаминотрансфераза, аспартатаминотрансфераза, общий билирубин по фракциям, креатинин, мочеви́на, холестерин, триглицериды, липаза, амилаза, щелочная фосфатаза, лактатдегидрогеназа, глюкоза, мочеви́на, белок	1 раз в 3 месяца пациентам с уровнем абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \leq 350$ и/или $VN \geq 50$; 1 раз в 6 месяцев пациентам с однократным уровнем абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \geq 350$ и/или $VN \leq 50$; 1 раз в год пациентам с последовательным двукратным результатом уровня абсолютного числа лейкоцитов $CD4 \geq 350$ и $VN \leq 50$.
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 $VN > 50$; 1 раз в 6 месяцев пациентам с однократным уровнем $VN \leq 50$; 1 раз в год пациентам с последовательным двукратным результатом уровня $VN \leq 50$.
Определение лекарственной устойчивости ВИЧ к антиретровирусным препаратам методом генотипирования	Вновь выявленным пациентам перед началом АРТ и пациентам при двукратном последовательном результате $VN > 500$ 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 – электрохемилюминисцентный анализ;
 - 12) СД4 — 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 /специа-лист	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*	
	1 должность

Заведующий отделом – врач- эпидемиолог/специалист	
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, едини- цы 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 дефибрилятор	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 объёмом со сменными наконечниками	1	1
26	Комплект 1-канальных дозаторов с переменным объёмом 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 ра- бочих помещений	По количеству ра- бочих 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.