



Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 47 от 2009 г. за условията и реда за изследване, съобщаване и отчет на заразеност с вируса на синдрома на придобитата имунна недостатъчност

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 47 от 2009 г. за условията и реда за изследване, съобщаване и отчет на заразеност с вируса на синдрома на придобитата имунна недостатъчност (ДВ, бр. 103 от 2009 г.)

§ 1. В раздел I „Общи положения“ се създава чл. За:

„Чл. За. (1) Всеки пациент има право на достъп до информацията, отнасяща се до неговия ХИВ статус.

(2) Лечебните заведения и медицинските специалисти, които извършват изследвания за заразеност с ХИВ, са длъжни да гарантират защита на здравната информация на пациентите, включително на информацията за техния ХИВ статус, при спазване разпоредбите на чл. 27 – 28в от Закона за здравето, Закона за защита на личните данни и нормативните актове по тяхното прилагане.“

§ 2. Наименованието на раздел III се изменя, както следва:

„Раздел III

Съобщаване на резултата на лицето, изследвано за заразеност с ХИВ, предоставяне и защита на информацията за ХИВ статуса на лицето“.

§ 3. Член 25 се изменя така:

„Чл. 25. (1) Медицинският специалист, назначил изследването, съобщава лично резултата на лицето в конфиденциална обстановка и при условия, позволяващи запазване на поверителността на информацията.

(2) При съобщаване на резултата от изследването за ХИВ се провежда следтестово консултиране на лицето съгласно приложение № 7.

(3) Медицинският специалист е длъжен да информира ХИВ инфектираното лице за необходимостта да разкрие своя ХИВ статус на контактните си лица в риск от заразяване, както и за необходимостта те да бъдат консултирани и изследвани в структурите по чл. 3.“

§ 4. В раздел III се създават чл. 30а, 30б, 30в и 30г:

„Чл. 30а. Здравната информация, свързана с ХИВ статуса на лице, не може да се разкрива или предоставя на трети лица без изричното му писмено съгласие освен в случаите, предвидени в чл. 30в.

Чл. 30б. С цел предотвратяване на риск от инфектиране или при установена рискова експозиция медицинските специалисти могат да информират контактните лица, че са били в риск от заразяване с ХИВ, при спазване на следните условия:

1. самоличността на ХИВ позитивното лице се запазва в тайна;
2. комуникацията с контактните лица се извършва по поверителен, непубличен и безопасен начин;
3. контактните лица се насочват за консултиране и изследване в структурите по чл. 3.

Чл. 30в. С цел предотвратяване на риск от инфектиране при установена професионална рискова експозиция, свързана с нарушаване целостта на кожата или при контакт на лигавица и кожа с нарушена цялост, с кръв и други потенциално инфекциозни телесни течности или с концентриран вирусен продукт, се изследват и източникът, и реципиентът.

Чл. 30г. Здравната информация за ХИВ позитивния статус на лицата се съхранява:

1. под код, изключващ възможността за идентифицирането на конкретното лице, съгласно чл. 12, ал. 3;
2. под код, издаден от Националната референтна лаборатория за ХИВ;

						ни про- дукти			за лечение на хемофи- лия и други коагула- ционни проблеми				персонал	дения с диферен- циално диагно- стична цел (по ме- дицински пока- зания)		ци, мигран- ти, шофьор на ТИР, моряк, бежанец, дете на улицата)	
1																	
2																	
3																	
4																	

§ 9. Създава се приложение № 12 към чл. 33, ал. 4:

„Приложение № 12 към чл. 33, ал. 4

Форма за съобщаване на случай с диагноза СПИН

Лечебно заведение:
Началник-сектор за лечение на пациенти с ХИВ:
Изготвил: (име и телефон)

Указания за попълване	Поле за попълване
Код на пациента от НПЛ	
Възраст към годината на поставяне на диагноза СПИН (години)	
Пол (мъж/жена)	

Статус на пациента (жив/починал/неизвестно)	
Дата на регистрация на 1-вата опортюнистична инфекция, определяща СПИН (дд/мм/гггг)	
Дата на поставяне на диагноза СПИН (дд/мм/гггг)	
ХИВ подтип HIV1/HIV2/HIV12 – ХИВ 1 и ХИВ 2	
АРВ лечение (да/не)	
Трансмисивна категория (път на предаване на инфекцията) МСМ – хомо/бисексуални мъже; ИУН – инжекционно употребяващи наркотици; ХЕМО – лице с хемофилия; лице с други коагулопатии; ТРАНСФУЗ – лице, на което е била трансфузирана кръв или кръвни продукти; МАЙКА-ДЕТЕ – предаване от майка на дете; НОЗОКОМ – нозокомиални инфекции; НЕИЗВ – неизвестно	
Хетеросексуални – трансмисивна категория (допълнителна информация за хетеросексуален път на предаване) СТРАНАВБ – произхождащ/пребиваващ в страна с висока болестност (в епидемия); СЕКСБИ – секс с бисексуален мъж; СЕКСИУН – секс с лице, инжекционно употребяващо наркотици; СЕКСХЕМО – секс с лице с хемофилия; СЕКСВБ – секс с лице от страна с висока болестност (в епидемия); СЕКСХИВ – секс с лице с установена ХИВ инфекция; СЕКСНЕИЗВ – няма информация за риска или за хетеросексуалния партньор; НЕПР – неприложимо (за всички трансмисивни категории, различни от хетеросексуален контакт)	
Предаване от майка на дете – трансмисивна категория (допълнителна информация) МАЙКАИУН – майката е инжекционно употребяваща наркотици; МАЙКАВБ – майката е от страна с висока болестност (в епидемия); МАЙКАХЕТЕРО – майката е инфектирана при хетеросексуален контакт; МАЙКАТРАНСФУЗ – майката е инфектирана при трансфузия на кръв или кръвни продукти; НЕИЗВ – неизвестно; НЕПР – неприложимо за гореизброените категории	
Дата на ХИВ диагноза (дата на потвърждаване и съобщаване на ХИВ статуса от Национална потвърдителна лаборатория по ХИВ = дата на издаване на протокола от НПЛ)	
Страна на произход	
Страна на гражданство	
Регион на произход Да се определи според страна на произход ЗАПЕВР – Западна Европа; ИЗТЕВР – Източна Европа; ЦЕНТРЕВР – Централна Европа; СУБАФР – южна част на Африка; ИЗТАЗИЯПАС – Източна Азия и Тихоокеански регион; АВСТРАЛНЗ – Австралия и Нова Зеландия; ЮГАЗИЯ – Южна и Югоизточна Азия; СЕВАФРБИ – Северна Африка и Близък Изток; СЕВАМ – Северна Америка;	

КАРИБ – Карибски регион; ЛАТАМ – Латинска Америка; ЧУЖБИНА – от друга държава, но не се уточнява континент; НЕИЗВ – неизвестно	
СПИН индикаторно заболяване 1 Моля, посочете номер и наименование на заболяването от списъка с индикаторните заболявания (прил. 2 към чл. 10, т. 2)	
СПИН индикаторно заболяване 2 Моля, посочете номер и наименование на заболяването от списъка с индикаторните заболявания (прил. 2 към чл. 10, т. 2)	
СПИН индикаторно заболяване 3 Моля, посочете номер и наименование на заболяването от списъка с индикаторните заболявания (прил. 2 към чл. 10, т. 2)	
СПИН индикаторно заболяване 4 Моля, посочете номер и наименование на заболяването от списъка с индикаторните заболявания (прил. 2 към чл. 10, т. 2)	
Дата на смърт (дд/мм/гггг)	
Дата на съобщаване на смъртта (дд/мм/гггг)	