

Қазақстан Республикасы  
Денсаулық сақтау және  
әлеуметтік даму Министрінің  
2015 жылғы «28» сәуірдегі  
№272 бұйрығына  
4 қосымша

**«АИТВ-инфекциясының болуына ерікті анонимді және міндетті құпия  
медициналық тексерілу»  
мемлекеттік көрсетілетін қызмет стандарты**

**1. Жалпы ережелер**

1. «АИТВ-инфекциясының болуына ерікті анонимді және міндетті құпия медициналық тексерілу» мемлекеттік көрсетілетін қызмет (бұдан әрі – мемлекеттік қызмет).

2. Мемлекеттік көрсетілетін қызмет стандартын Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі (бұдан әрі – Министрлік) әзірледі.

3. Мемлекеттік қызметті медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін ұйымдар, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының ЖИТС-тың профилактикасы және оған қарсы күрес жөніндегі орталықтары (бұдан әрі – көрсетілетін қызметті беруші) көрсетеді.

Өтініштерді қабылдау және мемлекеттік көрсетілетін қызметтің нәтижелерін беру қызметті беруші арқылы жүзеге асырылады.

**2. Мемлекеттік қызметті көрсету тәртібі**

4. Мемлекеттік қызметті көрсету мерзімі:

1) көрсетілетін қызметті алушы көрсетілетін қызметті берушіге құжаттар пакетін тапсырған сәтінен бастап - зерттеп-қараудың теріс нәтижесінде – 3 (үш) жұмыс күні; зерттеп-қараудың оң нәтижесінде - 20 (жиырма) жұмыс күні;

2) құжаттар пакетін тапсыру үшін күтудің рұқсат етілген ең ұзақ уақыты – 30 (отыз) минут;

3) көрсетілетін қызметті алушыға қызмет көрсетудің рұқсат етілген ең ұзақ уақыты – 60 (алпыс) минут.

5. Мемлекеттік қызметті көрсету нысаны – қағаз түрінде.

6. Мемлекеттік қызметті көрсету нәтижесі – адамның иммун тапшылығы вирусына антиденелерді тексеру туралы, осы мемлекеттік көрсетілетін қызмет стандартына қосымшаға сәйкес теріс нәтижелерді растайтын анықтама-

сертификат.

Анықтама-сертификат оны берген сәтінен бастап 3 (үш) ай бойы жарамды.

Зерттеп-қарау нәтижесі теріс болған жағдайда мемлекеттік қызметті көрсету нәтижесі көрсетілген қызметті алушының қолына беріледі.

Бастапқы оң нәтижені алу кезінде көрсетілген қызметті беруші адамның иммун тапшылығы вирусына (АИТВ) антиденелердің болуына қайта тестілеу үшін қанды алуды қамтамасыз етеді.

Зерттеп-қарау нәтижесі нақты оң болған жағдайда ЖИТС орталықтарының мамандарымен психоәлеуметтік консультация жүргізіледі, онда сақтану шаралары, медициналық қызметті көрсету тәртібі, басқа адамдарға жұқтырғаны үшін әкімшілік және қылмыстық жауапкершілігі түсіндіріледі.

Кәметке толмаған және қабілетсіз адамдарға консультация олардың заңды өкілдерінің қатысуымен жүргізіледі.

7. Мемлекеттік қызмет Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарға тегін көрсетіледі, шетелдіктер мен азаматтығы жоқ адамдарға ақылы көрсетіледі.

Мемлекеттік көрсетілетін қызметтің құны «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасы Кодексінің 35-бабына сәйкес көрсетілетін қызметті беруші айқындайды және мемлекеттік қызметтердің осы мемлекеттік көрсетілетін қызмет стандартының 12-тармақшасындағы көрсетілген қызметті берушінің интернет-ресурсына орналастырылады.

Ақы төлеу көрсетілген қызметті берушінің кассасына қолма-қол есеп айырысумен жүргізіледі.

8. Көрсетілген қызметті берушінің жұмыс кестесі осы мемлекеттік көрсетілетін қызмет стандартының 12-тармақшасында көрсетілген.

Қабылдау кезек тәртібімен жүзеге асырылады, алдын ала жазылу және тездетіп қызмет көрсету көзделмеген.

9. Көрсетілетін қызметті алушы жүгінген кезде мемлекеттік қызмет көрсету үшін қажетті құжаттардың тізбесі:

АИТВ-инфекциясының болуына міндетті медициналық зерттеп-қарау қызметін алу кезінде - жеке басын куәландыратын құжаты

АИТВ-инфекциясының болуына анонимді медициналық зерттеп-қарау қызметін алу кезінде құжаттар талап етілмейді, тұтынушыға жеке код беріледі.

### **3. Көрсетілетін қызметті берушінің және (немесе) олардың лауазымды тұлғаларының мемлекеттік қызмет көрсету мәселелері бойынша шешімдеріне, әрекеттеріне (әрекетсіздігіне) шағымдану тәртібі**

10. Көрсетілетін қызметті берушінің және (немесе) олардың лауазымды тұлғаларының мемлекеттік қызмет көрсету мәселелері бойынша шешімдеріне,

жаңа редакцияда - ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 28.12.2015 № 1046 (алғашқы ресми жариялаған күнінен бастап күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

әрекеттеріне (әрекетсіздігіне) шағымдану осы мемлекеттік көрсетілетін қызмет стандартының 12-тармағында көрсетілген мекенжайлар бойынша көрсетілетін қызметті берушінің басшысына немесе Министрлікке беріледі:

010000, Астана қ., Орынбор к-сі, 8, Министрлер үйі, кіреберіс № 5

Шағымды қабылдаған адамның тегі мен аты-жөні, берілген шағымға жауапты алу мерзімі мен орны (мөртабан, кіріс нөмірі мен күні) көрсетіле отырып тіркеу, көрсетілетін қызметті берушінің, Министрліктің кеңесінде шағымның қабылданғанын растау болып табылады. Шағым тіркелгеннен кейін жауапты орындаушыны белгілеу және тиісті шаралар қабылдау үшін көрсетілетін қызметті берушінің, Министрліктің басшысына жіберіледі.

Көрсетілген мемлекеттік қызметтің нәтижелерімен келіспеген жағдайда көрсетілген қызметті алушы мемлекеттік қызметтер көрсету сапасын бағалау және бақылау жөніндегі уәкілетті органға шағымымен жүгіне алады.

Мемлекеттік қызметтер көрсету сапасын бағалау және бақылау жөніндегі уәкілетті органның мекенжайына келіп түскен көрсетілген қызметті алушының шағымы тіркелген күнінен бастап он бес жұмыс күні ішінде қаралады.

11. Көрсетілген мемлекеттік қызметтің нәтижелерімен келіспеген жағдайда көрсетілген қызметті алушы Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген тәртіппен сотқа жүгінеді.

#### **4. Мемлекеттік қызметтерді көрсетудің өзге де талаптары**

12. Мемлекеттік қызмет көрсету орындарының мекенжайлары және жұмыс кестелері Министрліктің [www.mz.gov.kz](http://www.mz.gov.kz) интернет-ресурсында, «Мемлекеттік көрсетілетін қызметтер» бөлімінде немесе қызмет көрсетушінің үй-жайларында орналасқан.

13. Көрсетілген қызметті алушы мемлекеттік қызмет көрсету тәртібі мен мәртебесі туралы қашықтықтағы қолжетімділік режимінде бірыңғай байланыс-орталығы арқылы ақпараттарды алуға мүмкіндігі бар.

Порталдағы «жеке кабинет», сондай-ақ бірыңғай байланыс-орталығы арқылы ала алады.

14. Мемлекеттік қызметтер көрсету мәселелері жөніндегі анықтамалық қызметтің байланыс телефондары Министрліктің [www.mz.gov.kz](http://www.mz.gov.kz) интернет-ресурсында көрсетілген, Мемлекеттік қызметтер көрсету мәселелері жөніндегі бірыңғай байланыс-орталығы: 8-800-080-777, (1414)

«АИТВ-инфекциясының болуына ерікті  
анонимді және міндетті құпия медициналық  
тексерілу»  
мемлекеттік көрсетілетін қызмет стандартына  
қосымша

Нысан

**CERTIFICATE**  
**АНЫҚТАМА - СЕРТИФИКАТ**  
**Of test on antibodies to HIV**

**Адамның иммун тапшылығы вирусына антиденелердің болуына зерттеп қарау  
туралы**

I am (Мен) \_\_\_\_\_  
(name of doctor) (дәрігердің тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

hereby certify that (осымен келесіні растаймын) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(name of patient) (пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда) латын әріптерімен)

\_\_\_\_\_  
Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда) кириллицада

\_\_\_\_\_ was tested on (зерттеліп-қаралды) \_\_\_\_\_  
(date of birth of patient ) (пациенттің туған датасы) (date) (датасы)

For the presence in his/her blood of antibodies to the human immunodeficiency virus (HIV)  
and that the result of the test was **NEGATIVE**.

Адам иммун тапшылығы вирусына (АИТВ) антиденелердің болуына теріс нәтижемен.  
Анықтама-сертификат зерттеу жүргізілген күннен бастап үш ай бойы жарамды

Stamp:

Мөр:

Signature:

Қолы:

Ескерту: Анықтама-сертификатты толтыру бойынша түсініктеме

1. Анықтама-сертификат тек бір адамға беріледі, ұжымдық куәлік беруге рұқсат етілмейді.
2. Анықтама –сертификат баспалық латын әріптерімен толтырылады, олай болмаған жағдайда жарамсыз болып табылады.
3. Зерттеуді жүргізген датасы және туған датасы келесі реттілікте толтырылады: күні, айы, жылы, айдың аты әріппен жазылады, цифрмен емес.
4. Анықтама-сертификатқа дәрігердің қолы қойылады және ЖИТС-тың алдын алу және оған қарсы күре жөніндегі орталықтың дөңгелек мөрімен расталады.