ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
6 ноября 2026 г. № 131

О проведении дотестового и послетестового консультирования при освидетельствовании на выявление вируса иммунодефицита человека

На основании части пятой статьи 16 Закона Республики Беларусь от 7 января 2012 г. № 345-З «О предупреждении распространения заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека» Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Инструкцию о порядке проведения дотестового и послетестового консультирования с оказанием психологической помощи при медицинском освидетельствовании на выявление вируса иммунодефицита человека (прилагается).

2. Признать утратившим силу постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27 июня 2013 г. № 57 «Об утверждении Инструкции о порядке дотестового и послетестового консультирования с оказанием психологической помощи при проведении медицинского освидетельствования на выявление вируса иммунодефицита человека».

3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Министр **А.В.Ходжаев**

УТВЕРЖДЕНО

Постановление
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
06.11.2026 № 131

ИНСТРУКЦИЯ
о порядке проведения дотестового и послетестового консультирования с оказанием психологической помощи при медицинском освидетельствовании на выявление вируса иммунодефицита человека

1. Настоящая Инструкция определяет порядок проведения дотестового и послетестового консультирования с оказанием психологической помощи при медицинском освидетельствовании на выявление вируса иммунодефицита человека (далее – ВИЧ), в том числе скринингового и диагностического тестирования на выявление ВИЧ в организациях здравоохранения Республики Беларусь, на базе ВИЧ-сервисных негосударственных некоммерческих организаций (далее – НКО).

2. В настоящей Инструкции применяются термины и их определения в значениях, установленных Законом Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-XII «О здравоохранении», Законом Республики Беларусь «О предупреждении распространения заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека», постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 июля 2022 г. № 73 «Об утверждении клинического протокола», а также следующие термины и их определения:

дотестовое консультирование – предоставление информационной и (или) консультативной помощи перед тестированием на ВИЧ для принятия решения о необходимости прохождения тестирования;

послетестовое консультирование – предоставление информационной и (или) консультативной помощи после тестирования на ВИЧ с целью сообщения и обсуждения результата тестирования (реактивного (положительного), нереактивного (отрицательного),

неопределенного (сомнительного)), информирования о рисках передачи ВИЧ и изменении рискованного поведения, а также предоставления своевременной помощи, в том числе по формированию приверженности к лечению, при выявлении ВИЧ.

3. Дотестовое и послетестовое консультирование проводится в рамках медицинского освидетельствования на ВИЧ при наличии согласия пациента или иных лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении».

4. При проведении дотестового и послетестового консультирования не допускается использование стигматизирующих терминов и передача информации консультируемому лицу о ВИЧ, как о следствии аморального образа жизни.

5. При проведении скринингового тестирования на базе НКО допускается проведение группового дотестового консультирования с устного согласия всех участников.

6. Психологическая помощь при проведении дотестового и послетестового консультирования осуществляется в соответствии с Законом Республики Беларусь от 1 июля 2010 г. № 153-З «Об оказании психологической помощи».

7. Дотестовое и послетестовое консультирование проводится конфиденциально.

При проведении скринингового тестирования на ВИЧ анонимно дотестовое и послетестовое консультирование проводится также анонимно.

Присутствие во время консультирования третьих лиц (супругов, половых партнеров, родителей) возможно с устного согласия пациента.

8. Консультирование проводится:

8.1. дотестовое (до взятия биологического материала (проведения тестирования с использованием экспресс-тестов)) – медицинским работником организации здравоохранения, проводящим и (или) назначившим тестирование на ВИЧ, до проведения экспресс-тестирования сотрудником НКО;

8.2. послетестовое (при нереактивном или реактивном результате скринингового тестирования на ВИЧ) – медицинским работником организации здравоохранения, назначившим тестирование на ВИЧ или выдающим результат тестирования на ВИЧ, или сотрудником НКО;

8.3. послетестовое (при нереактивном или неопределенном результате диагностического тестирования на ВИЧ) – медицинским работником организации здравоохранения, назначавшим тестирование на ВИЧ или выдающим результат тестирования на ВИЧ;

8.4. послетестовое (при реактивном результате диагностического тестирования на ВИЧ) – медицинским работником организации здравоохранения, в том числе врачом-эпидемиологом (помощником врача-эпидемиолога), врачом-инфекционистом.

9. В ходе проведения дотестового и послетестового консультирования пациенту предоставляется минимальный объем информации. При необходимости объем консультирования увеличивается по запросу консультируемого.

10. При дотестовом консультировании проводится:

знакомство, если тестирование проходит не анонимно;

разъяснение причин назначения тестирования на ВИЧ, если тестирование назначает медицинский работник;

обозначение этапов тестирования на ВИЧ (дотестовое консультирование, тестирование, послетестовое консультирование);

информирование о значении возможных результатов тестирования на ВИЧ (нереактивный, реактивный, неопределенный);

информирование о важности периодического обследования на ВИЧ, в том числе на базе НКО или путем самотестирования;

уточнение данных о предыдущем тестировании на ВИЧ при индивидуальном консультировании;

информирование о возможности доконтактной и (или) постконтактной профилактики ВИЧ;

информирование о порядке получения и (или) уточнения информации о результате тестирования на ВИЧ.

11. При послетестовом консультировании при нереактивном результате скринингового и (или) диагностического тестирования проводится:

информирование пациента о нереактивном результате тестирования на ВИЧ;

разъяснение значения нереактивного результата тестирования на ВИЧ с учетом возможности нахождения в серонегативном окне[1] и необходимости прохождения повторного тестирования в случае недавнего или продолжающегося риска инфицирования;

информирование о рисках передачи ВИЧ и профилактике инфицирования ВИЧ;

обсуждение индивидуального риска инфицирования ВИЧ и индивидуальных мер профилактики (высоких инъекционных и (или) сексуальных рисков);

информирование о дополнительной медицинской, профилактической, психологической, социальной помощи, услугах НКО при наличии рискованного поведения.

---

[1] Период (1–3 месяца) от момента инфицирования ВИЧ до появления в крови антител к ВИЧ.

12. При послетестовом консультировании при реактивном результате скринингового или неопределенном результате диагностического тестирования проводится:

информирование пациента о реактивном результате скринингового тестирования или неопределенном результате диагностического тестирования на ВИЧ;

разъяснение значения реактивного результата скринингового тестирования или неопределенного результата диагностического тестирования (результат требует проведения повторного лабораторного анализа незамедлительно после получения реактивного результата скринингового тестирования или через 3 месяца после получения неопределенного результата диагностического тестирования в организации здравоохранения);

пояснение причин, из-за которых тест может быть неопределенным;

информирование пациента о возможных симптомах острого ретровирусного синдрома (проявления гриппоподобного или мононуклеозоподобного синдромов) и необходимости обращения к врачу-инфекционисту при их развитии, при наличии в анамнезе недавнего риска инфицирования;

разъяснение, что окончательный результат тестирования необходим для своевременного начала лечения в случае получения реактивного результата при повторном тестировании, которое проводится в период, обозначенный врачом-специалистом;

направление на повторное тестирование на ВИЧ с обсуждением порядка и механизма дальнейшего обследования и получения результата, а также мер безопасного, в контексте ВИЧ, поведения до получения результата повторного тестирования.

13. При послетестовом консультировании при реактивном результате диагностического тестирования проводится:

информирование пациента о реактивном результате диагностического тестирования на ВИЧ;

пояснение, что реактивный результат диагностического тестирования на ВИЧ свидетельствует о наличии в организме вируса (результат тестирования не свидетельствует о стадии заболевания ВИЧ или о других проблемах со здоровьем, так как давность инфицирования по данному анализу установить нельзя);

наблюдение за реакцией пациента на реактивный результат тестирования на ВИЧ;

уточнение у пациента правильного понимания значения реактивного результата;

выражение участия и оказание психологической помощи в принятии диагноза;

информирование пациента о возможности бесплатного получения антиретровирусной терапии, которая позволяет продлить и повысить качество жизни, снизить риск передачи ВИЧ до стремящейся к нулю, а также избежать прогрессирования ВИЧ;

информирование пациента о необходимости формирования приверженности лечению и медицинскому наблюдению;

уточнение, на поддержку кого из друзей и (или) родственников может рассчитывать пациент в процессе адаптации к жизни с ВИЧ;

разъяснение необходимости информирования о своем ВИЧ-статусе медицинского персонала при обращении за медицинской помощью с целью полной информированности врача о состоянии здоровья пациента;

выработка индивидуального плана снижения рискованного поведения в семье, в паре и в обществе (использование презервативов, доконтактная профилактика, исключение совместного использования медицинского инструментария, включая иглы для инъекций, пирсинга и нанесения татуировок);

пояснение об отсутствии риска передачи ВИЧ в быту;

обсуждение возможности профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку (независимо от пола пациента);

информирование о дополнительных ресурсах помощи (НКО, службы психологической помощи);

предоставление материалов о жизни с ВИЧ, важности лечения и контактов организаций, где пациент может получить необходимую помощь;

уточнение дальнейших планов пациента непосредственно после завершения консультации;

оценка отношения пациента к сообщению о результате своего ВИЧ-положительного статуса партнеру (партнерам);

обсуждение важности и способов привлечения партнера (партнеров), настоящих и бывших, для тестирования с соблюдением конфиденциальности, без риска нежелательного раскрытия результатов тестирования пациента.

14. Допускается проведение дотестового и послетестового консультирования посредством предоставления (направления по электронной почте) соответствующей информации, за исключением послетестового консультирования при реактивном результате диагностического тестирования на ВИЧ.

15. Повторное дотестовое консультирование не проводится в случаях получения недействительного или недостоверного результата при проведении скринингового экспресс-тестирования.