НАРЕДБА № 47 ОТ 11 ДЕКЕМВРИ 2009 Г. ЗА УСЛОВИЯТА И РЕДА ЗА ИЗСЛЕДВАНЕ, СЪОБЩАВАНЕ И ОТЧЕТ НА ЗАРАЗЕНОСТ С ВИРУСА НА СИНДРОМА НА ПРИДОБИТАТА ИМУННА НЕДОСТАТЪЧНОСТ

Издадена от министъра на здравеопазването

Обн. ДВ. бр.103 от 29 Декември 2009г., ***изм. ДВ. бр.5 от 14 Януари 2011г.***

Раздел I.
Общи положения

Чл. 1. С тази наредба се уреждат условията и редът за изследване, съобщаване и отчет на заразеност с вируса на синдрома на придобитата имунна недостатъчност (ХИВ).

Чл. 2. Основните цели на изследването за заразеност с ХИВ са:

1. намаляване на риска от разпространение на ХИВ;

2. ХИВ инфектираните лица да узнаят своя статус и да получат своевременно лечение, грижи и подкрепа;

3. осигуряване на своевременно консултиране и изследване на партньорите на ХИВ инфектираните лица.

Чл. 3. Изследване за заразеност с ХИВ се извършва от:

1. лечебни заведения;

2. Националния център за заразни и паразитни болести;

3. регионалните инспекции за опазване и контрол на общественото здраве;

4. кабинети, разкрити в изпълнение на национални здравни програми, като кабинети за безплатно и анонимно консултиране и изследване на синдрома на придобитата имунна недостатъчност и мобилни медицински кабинети.

Чл. 3а. (Нов - ДВ, бр. 5 от 2011 г.) (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.

Раздел II.
Изследване за заразеност с ХИВ

Чл. 4. Изследване за заразеност с ХИВ се извършва:

1. при провеждане на здравен скрининг ("скринингово изследване");

2. при диагностика или лечение на пациенти ("диагностично изследване");

3. при осъществяване на медицински научни изследвания и клинични изпитвания на лекарствени продукти, в които участват доброволци;

4. по желание на лицето.

Чл. 5. Скринингово изследване за заразеност с ХИВ се извършва на всички:

1. донори на кръв и кръвни съставки или всяка единица дарена кръв и кръвни съставки;

2. донори на органи, тъкани, клетки, сперма и кърма;

3. пациенти на хемодиализа;

4. деца, родени от ХИВ инфектирани майки;

5. деца, родени от майки, които не са изследвани за ХИВ по време на бременността и раждането;

6. деца, чиито майки са починали от ХИВ асоциирано заболяване;

7. деца, одобрени за приемни семейства или осиновяване, където има риск от кръвно предавани инфекции;

8. деца, настанени за отглеждане в домове за медико-социални грижи, преди постъпване в дома;

9. лица, които кандидатстват за приемни семейства или осиновители.

Чл. 6. Скринингово изследване за заразеност с ХИВ се предлага на:

1. бременните жени, включително и в случаите на прекъсване на бременност;

2. родилките, които не са изследвани за заразеност с ХИВ по време на бременността;

3. лицата с повишен риск за инфектиране с ХИВ;

4. лицата, потърсили медицинска помощ в областта на акушерството и гинекологията, и лицата, посещаващи лечебни заведения за диагностика и лечение на туберкулоза, хепатити В и С и лимфопролиферативни заболявания;

5. лицата, посещаващи кабинети за сексуално здраве;

6. лицата, участващи в програми за лечение на зависимости;

7. лицата, които се ползват с особена закрила по реда на Закона за убежището и бежанците;

8. лицата, които са убедени, че са ХИВ инфектирани;

9. медицинския персонал, който е претърпял рискова професионална експозиция с кръв и други телесни течности;

10. лицата преди сключване на граждански брак.

Чл. 7. (1) Кръв за изследване за заразеност с ХИВ от медицински персонал, претърпял рискова професионална експозиция с кръв и други телесни течности, се взема веднага след експозицията.

(2) Изследването се извършва отново след един месец, 3 месеца и 6 месеца след експозицията.

Чл. 8. (1) Скринингови изследвания за заразеност с ХИВ се предлагат периодично на:

1. лицата с отрицателен резултат за заразеност с ХИВ, но с вероятна рискова експозиция по време на прозоречния период;

2. бременни жени - при установяване на бременността или 1-ва - 12-та гестационна седмица и 29-та - 40-та гестационна седмица от бременността;

3. бременни жени, отказали изследване на ХИВ.

(2) Скринингови изследвания за заразеност с ХИВ се предлагат ежегодно на лицата с

повишен риск за инфектиране с ХИВ по § 1, т. 1 и 3 от допълнителната разпоредба.

(3) Скринингови изследвания за заразеност с ХИВ се предлагат на лицата по ал. 2 и по-често, ако има клинични данни за остра ХИВ инфекция.

Чл. 9. При установена болестност над 2 на 1000 от ХИВ в дадено населено място във възрастовата група 16 - 49 г. скринингово изследване за ХИВ се предлага на всички пациенти от общопрактикуващия или от лекуващия ги лекар при посещение в лечебно заведение.

Чл. 10. Диагностично изследване за ХИВ се извършва:

1. при наличие на симптоми на остра или хронична ХИВ инфекция съгласно приложение № 1;

2. на лица със заболявания, индикаторни за синдрома на придобитата имунна недостатъчност, които са определени в приложение № 2;

3. при клинични или лабораторни данни за имунен дефицит и имуносупресия;

4. с диференциално-диагностична цел.

Чл. 11. Изследване за ХИВ се извършва при необходимост на доброволци, които участват в осъществяване на медицински научни изследвания и клинични изпитвания на лекарствени продукти.

Чл. 12. (1) Всяко лице може по собствено желание да се консултира и изследва за заразеност с ХИВ.

(2) Изследването по ал. 1 може да бъде анонимно.

(3) В случаите по ал. 2 лицето, поискало анонимно изследване, се записва с код, определен и известен само на него и медицинския специалист, назначил изследването.

Чл. 13. (1) Изследване за заразеност с ХИВ се извършва след изразено информирано съгласие от лицето по реда на чл. 87 и сл. от Закона за здравето.

(2) При извършване на диагностично изследване за заразеност с ХИВ лицето се уведомява изрично, че изследването е включено в неговия лечебно-диагностичен план.

(3) За извършване на изследване за заразеност с ХИВ на непълнолетно лице, навършило 16 години, съгласието на неговия родител или попечител не е необходимо.

Чл. 14. (1) Преди изразяване на информирано съгласие лицето се консултира, като му се предоставя предтестова информация съгласно приложение № 3.

(2) Информацията по ал. 1 се разяснява на лицето от медицински специалист, работещ в структурите по чл. 3.

(3) Информацията по ал. 1 може да се предостави и от лица без медицинско образование, които са преминали обучение в рамките на национална здравна програма и работят в структура по чл. 3, т. 4.

Чл. 15. В случаите по чл. 89, ал. 2 от Закона за здравето изследване за заразеност с ХИВ

може да се извърши без информирано съгласие на лицето само с диференциално-диагностична цел.

Чл. 16. (1) Лицето може по всяко време да откаже изследване за заразеност с ХИВ.

(2) Отказът по ал. 1 се удостоверява в медицинската документация с подпис на лицето.

(3) Отказът по ал. 1 не може да води до отказ за предоставяне на медицински услуги или намаляване на техния обем или качество.

Чл. 17. За изследване за заразеност с ХИВ се използват кръв, кръвен серум, кръвна плазма или слюнка.

Чл. 18. (1) Изследването на кръвните проби се извършва от медицински специалист:

1. в специализирани медико-диагностични лаборатории, в лаборатории на други лечебни заведения, лаборатории на регионалните инспекции по опазване и контрол на общественото здраве и Националния център по заразни и паразитни болести;

2. от структурите по чл. 3, т. 4 на мястото на предлагане на изследване за заразеност с ХИВ чрез прилагане на тестове за експресна диагностика.

(2) Изследването по ал. 1, т. 1 се извършва с венозна кръв.

(3) Когато венепункцията е трудна или невъзможна, по изключение за изследване се използват периферна кръв или слюнка.

(4) Изследването на кръвните проби по ал. 1, т. 2 се извършва с периферна кръв.

(5) Всички реактивни или неопределени резултати, получени при използване на периферна кръв или слюнка, се потвърждават чрез допълнително изследване на венозна кръв.

Чл. 19. (1) Изследването за заразеност с ХИВ се прилага при спазване на общоприетите предпазни мерки срещу заразяване с кръвно-преносими инфекции.

(2) Кръвта се взема в затворена или друга утвърдена система за вземане на кръвни проби с активатор на кръвосъсирването или антикоагулант EDTA, хепарин или цитрат.

(3) Етикетирането на кръвните проби се извършва в присъствието на лицето, като на етикета се записват следните данни:

1. име, презиме и фамилия на пациента или код в случаите на анонимно изследване;

2. възраст;

3. баркод за донори на кръв и кръвни съставки.

Чл. 20. (1) Всяка кръвна проба се съпровожда от два идентични талона за лабораторно изследване съгласно приложение № 4.

(2) Взетата кръвна проба се поставя в затворен контейнер за транспортиране на кръвни проби, към който се прикрепят талоните по ал. 1, при спазване на принципа на тройната опаковка съгласно приложение № 5.

Чл. 21. (1) Изследването за заразеност с ХИВ се извършва на два етапа:

1. първично изследване;

2. потвърдително изследване.

(2) Първично изследване за заразеност с ХИВ може да се извършва в структурите по чл. 3.

(3) Потвърдително изследване за заразеност с ХИВ се извършва от национална референтна лаборатория за ХИВ (НРЛХ), определена със заповед на министъра на здравеопазването.

Чл. 22. (1) Отрицателните резултати от първичното изследване се приемат за окончателни.

(2) Реактивните резултати от първичното изследване се потвърждават или отхвърлят чрез потвърдително изследване в НРЛХ.

(3) Всеки реактивен или неопределен резултат се потвърждава чрез по-специфичен тест, при който се използва друг метод или друг антиген от посочените в приложение № 6.

Чл. 23. (1) При неопределен или при положителен резултат от потвърдителното изследване се взема нова кръвна проба за повторно изследване на лицето.

(2) Втората кръвна проба по ал. 1 се осигурява от лекаря, назначил първото изследване. Втората кръвна проба се взема чрез нова венепункция в затворена система с хепарин.

(3) При неопределен резултат и от второто потвърдително изследване след 3 месеца се взема отново кръвна проба по реда на ал. 2, която се изпраща за изследване на НРЛХ.

(4) Транспортирането на кръвните проби по ал. 1 и 2 се извършва в срок до 24 часа.

Чл. 24. (1) Изследване за заразеност с ХИВ на деца, родени от ХИВ инфектирани майки, се извършва до 6-ия месец от раждането с тестове за установяване на вирусна ДНК/РНК в кръвта, а след 6-ия месец се извършва с тестове за установяване на антитела срещу вируса в кръвта.

(2) Кръвна проба за определяне на вирусна ДНК/РНК се взема от новороденото чрез венепункция и се изпраща на НРЛХ, както следва:

1. до 48-ия час след раждането;
2. на 14-ия ден след раждането, ако резултатът по т. 1 е отрицателен;
3. между първия и втория месец след раждането, ако резултатът по т. 2 е отрицателен;
4. между 4-ия и 6-ия месец след раждането, ако резултатът по т. 3 е отрицателен.

(3) Кръвна проба за изследване на антитела срещу ХИВ се взема и се изпраща на НРЛХ, както следва:

1. през 6-ия месец след раждането, ако резултатът по ал. 2, т. 4 е отрицателен;
2. през 12-ия месец след раждането, ако резултатът по т. 1 е положителен;
3. през 18-ия месец след раждането, ако резултатът по т. 2 е положителен.

(4) При положителен резултат от пробата по ал. 2 незабавно се взема втора кръвна проба за изследване и се изпраща на НРЛХ.

(5) Детето се счита за заразено с ХИВ при наличието на две положителни проби.

Раздел III.
Съобщаване на резултата на лицето, изследвано за заразеност с ХИВ, предоставяне и защита на информацията за ХИВ статуса на лицето (Загл. изм. - ДВ, бр. 5 от 2011 г.)

Чл. 25. (Изм. - ДВ, бр. 5 от 2011 г.) (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.

Чл. 26. Реактивният резултат от първичното изследване не се съобщава на лицето.

Чл. 27. (1) Неопределеният резултат от потвърдително изследване на първата кръвна проба се съобщава на пациента като неокончателен (предварителен) и му се предлага второ изследване след 3 месеца.

(2) Като окончателен се съобщава резултатът от второто потвърдително изследване, извършен след 3-ия месец, ако няма нова рискова експозиция.

Чл. 28. (1) Лица с отрицателен резултат от първично изследване се диагностицират като неинфектирани и резултатът им се съобщава.

(2) В случаи с рискова експозиция до 3 месеца или при лица с високорисково поведение се предлага повторно изследване в срок 3 месеца след датата на експозицията.

Чл. 29. (1) Положителният резултат от потвърдително изследване на втората кръвна проба от НРЛХ се съобщава и лицето се насочва към лечебно заведение за лечение на ХИВ инфекция и към служби за психосоциална подкрепа и грижи на лица с ХИВ инфекция.

(2) Бременните се информират за необходимостта от провеждане на антиретровирусна профилактика за предотвратяване предаването на ХИВ на плода и за изследване на новороденото за заразеност с ХИВ.

Чл. 30. Лицата с висок риск от заразяване с ХИВ независимо от резултата от изследването се насочват за консултиране към структурите по чл. 3, т. 4.

Чл. 30а. (Нов - ДВ, бр. 5 от 2011 г.) 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. (Нов - ДВ, бр. 5 от 2011 г.) 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. (Нов - ДВ, бр. 5 от 2011 г.) 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. (Нов - ДВ, бр. 5 от 2011 г.) 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;

3. с всички идентификатори за лицето, ако то е дало своето съгласие при спазване на изискванията по чл. 3а, ал. 2.

Раздел IV.
Съобщаване и отчитане на изследванията за ХИВ и случаите на заразеност с ХИВ

Чл. 31. (1) Националната референтна лаборатория за ХИВ изпраща информация на регионалната инспекция по опазване и контрол на общественото здраве по местоживеене за положителния резултат под индивидуален код на лицето с бързо известие съобразно разпоредбите на Наредба № 21 от 2005 г. за реда за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести (ДВ, бр. 62 от 2005 г.).

(2) Националната референтна лаборатория за ХИВ съобщава в срок от два работни дни на Министерството на здравеопазването за всеки случай с установена заразеност с ХИВ, като попълва форма за съобщаване на случаи с установена заразеност с ХИВ съгласно приложение № 8.

(3) Всеки медицински специалист, взел втората кръвна проба за потвърждаване на случаи за ХИВ, попълва учетна форма съгласно приложение № 9, която се предоставя едновременно с взетата кръвна проба на НРЛХ.

(4) Национална референтна лаборатория за ХИВ съхранява учетната форма по ал. 3.

(5) Всички лаборатории, които извършват изследвания за ХИВ, изпращат ежемесечна информация за броя на изследваните за ХИВ лица и резултатите от изследването на регионалната инспекция по опазване и контрол на общественото здраве, отдел "Противоепидемичен контрол", на чиято територия е лабораторията, чрез учетна форма съгласно приложение № 10.

Чл. 32. (1) В случай че лекарят не може да открие лицето и да осигури втората кръвна проба, той уведомява НРЛХ и регионалната инспекция по опазване и контрол на общественото здраве писмено за съдействие при издирване на лицето.

(2) Регионалната инспекция по опазване и контрол на общественото здраве по местоживеене издирва лицето за вземане на втора кръвна проба.

(3) Регионалната инспекция по опазване и контрол на общественото здраве издирва и писмено поканва лицето да се яви за вземане на втора кръвна проба за изследване за заразеност с ХИВ.

(4) В случай че кръвната проба по ал. 1 е на донор на кръв, кръвни съставки, органи и тъкани и е изпратена от районен център по трансфузионна хематология или Националния център

по трансфузионна хематология, НРЛХ съобщава на съответния център писмено с обратна разписка резултата от изследването, като попълва протокол съгласно приложение № 11.

Чл. 33. (1) Регионалната инспекция по опазване и контрол на общественото здраве изпраща ежемесечно обобщената информация на Министерството на здравеопазването съгласно приложение № 10.

(2) Националната референтна лаборатория за ХИВ изпраща ежемесечно обобщената информация в Националния център по заразни и паразитни болести за нуждите на оперативния епидемиологичен надзор съгласно приложение № 8.

(3) Националният център за заразни и паразитни болести обработва получената информация и изготвя ежемесечна справка, която се изпраща по електронен път на Министерството на здравеопазването, Националния център за здравна информация и регионалната инспекция по опазване и контрол на общественото здраве.

(4) (Нова - ДВ, бр. 5 от 2011 г.) Лечебните заведения с разкрити отделения за лечение на придобит имунен дефицит изпращат информация за всеки случай с установена диагноза СПИН в срок до пет работни дни от поставяне на диагнозата на Министерството на здравеопазването по образец съгласно приложение № 12. Информацията се предоставя само на хартиен носител и с осигурен достъп чрез код.

Раздел V.
Осигуряване на качеството

Чл. 34. Лечебните заведения, които извършват изследвания за заразеност с ХИВ, осигуряват дейността си чрез прилагане на утвърдените медицински стандарти и стандартни оперативни процедури.

Чл. 35. (1) Всички изследвания за заразеност с ХИВ подлежат на контрол за качеството.

(2) За изследване за заразеност с ХИВ се използват само тестове с нанесена "CE" маркировка.

Чл. 36. (1) Националният център по заразни и паразитни болести организира програма за външна оценка на качеството на изследване за ХИВ.

(2) Всички лаборатории са длъжни да участват в програма за външна оценка на качеството за изследване за ХИВ.

(3) Лабораториите, които не са преминали успешно външната оценка на качеството по ал. 1, нямат право да извършват изследвания за ХИВ.

(4) В едномесечен срок от приключване на всеки цикъл на външната оценка на качеството Националният център по заразни и паразитни болести изпраща резултатите на Министерството на здравеопазването, регионалния център по здравеопазване и Националната здравноосигурителна каса.

Чл. 37. (1) Националната референтна лаборатория за ХИВ участва ежегодно в международна система за външна оценка на качество на скриниращи и потвърдителна диагностика на ХИВ.

(2) В едномесечен срок от приключване на всеки етап от оценката по ал. 1 Националният център по заразни и паразитни болести изпраща резултатите на Министерството на здравеопазването, регионалния център по здравеопазване и Националната здравноосигурителна каса.

Чл. 38. (1) Ежегодно Националният център по заразни и паразитни болести провежда мониторинг и оценка на качеството и ефективността на изследването за заразеност с ХИВ.

(2) В едномесечен срок от приключване на оценката по ал. 1 Националният център по заразни и паразитни болести изпраща на Министерството на здравеопазването доклад за резултатите от оценката с анализ и препоръки.

Допълнителни разпоредби

§ 1. (Изм. - ДВ, бр. 5 от 2011 г.) По смисъла на тази наредба:

1. "лица с повишен риск за инфектиране с ХИВ" са:

а) лица, употребяващи инжекционно наркотици, лица с анамнестични данни за инжекционна употреба на наркотици и техните сексуални партньори;

б) лица с рискови манипулации и инжекционни практики с непредписани от лекар продукти;

в) мъже, които правят секс с мъже;

г) жени, които имат сексуални контакти с мъже, които правят секс с мъже;

д) лица със сексуално предавани инфекции или с анамнестични данни за сексуално предавани инфекции;

е) новооткрити пациенти с туберкулоза, суспектни за туберкулоза и контактни лица на болни с бацилоотделяне;

ж) сексуални партньори на лица с ХИВ инфекция;

з) лица, жертви на трафик;

и) лица, пострадали от сексуално насилие;

к) лица, практикуващи секс без предпазни средства или имащи множество сексуални партньори;

л) лица от страни с високо разпространение на ХИВ и техните сексуални партньори;

м) лица, които са имали сексуални контакти в страна с високо разпространение на ХИВ;

н) лица, изтърпяващи наказание лишаване от свобода;

2. "контактни лица на ХИВ инфектираното лице в риск от заразяване" са:

а) лица от семейството, които са с анамнестични данни за рискова експозиция;

б) сексуални партньори;

в) лица с анамнестични данни за партньори при инжекционна употреба на наркотици и техните сексуални партньори;

г) лица с анамнестични данни за партньори при рискови манипулации и инжекционни практики с непредписани от лекар продукти;

3. "професионална рискова експозиция" е всеки случай на инцидент, при който лицето се излага на риск от заразяване с ХИВ чрез убождане с игла, порязване с остър инструмент, контакт на лигавица или кожа с нарушена цялост с кръв и/или друга телесна течност по време на изпълнение на професионалните си задължения;

4. за "потенциално инфекциозни телесни течности" се приемат ликвор, синовиална, плеврална, перитонеална, перикардиална и амниотична течност.

Преходни и Заключителни разпоредби

§ 2. Наредбата се издава на основание чл. 60, ал. 6 във връзка с чл. 87, ал. 3 от Закона за здравето и отменя Наредба № 4 от 1992 г. за реда за изследване за заразеност с вируса на синдрома на придобитата имунна недостатъчност (ДВ, бр. 34 от 1992 г.).

§ 3. Лечебните заведения привеждат дейността си в съответствие с изискванията на тази наредба в срок до 31 март 2010 г.

§ 4. Министърът на здравеопазването дава указания по прилагането на наредбата.

§ 5. Контролът по изпълнението на наредбата се осъществява от министъра на здравеопазването и директорите на регионалните инспекции по опазване и контрол на общественото здраве.

Приложение № 1 към чл. 10, т. 1

Симптоми на остра или хронична ХИВ инфекция

I. Симптоми на остра или хронична ХИВ инфекция при възрастни		
СПИН определящи състояния		Други състояния, при които ХИВ изследване трябва да бъде предложено
Белодробни	Туберкулоза пневмоцитоза	Бактериална пневмония аспергилоза
Неврологични	Церебрална токсоплазмоза Първична церебрална лимфома Криптококозен менингит Прогресивна мултифокална левкоенцефалопатия	Асептичен менингит/енцефалит; церебрален абсцес Пространствозаемащ процес с неизвестна етиология Гилен - Баре синдром Трансверзален миелит Периферна невропатия Деменция Левкоенцефалопатия
Дерматологични	Сарком на Капоши	Тежък и неподатлив на лечение себореен дерматит Тежка и неподатлива на лечение псориаза Мултидерматомен и повтарящ се херпес зостер
Гастроентерологични	Персистираща криптоспоридоза	Устна кандидоза Устна космата левкоплакия Хронична диария от неизвестен произход Загуба на тегло без причина Салмонела, шигела, кампилобактер Хепатит тип В Хепатит тип С
Онкологични	Нехочкинов лимфом	Анален рак или анална интраепителиална

		дисплазия Карцином на белия дроб Семинома Хочкинов лимфом, разпространен в областта на главата и шията Болест на Каселман
Гинекологични	Рак на шийката на матката	Вагинална интраепителиална неоплазия Цервикална интраепителиална неоплазия Степен 2 и по-висока
Хематологични		Следните кръвни заболявания: Тромбоцитопения Неутропения Лимфопения
Очни	Цитомегаловирусен ретинит	Инфекциозни заболявания на ретината; Херпесвирус Токсоплазмоза Ретинопатия с неизяснен произход
Ендокринни		Лимфаденопатия с неизяснен произход Хроничен паротит Lymphoepithelial parotid cysts
Други		Мононуклеозоподобен синдром (първична ХИВ инфекция) Повишена температура с неясен произход Всяка лимфаденопатия с неясен произход

II. Симптоми на остра или хронична ХИВ инфекция при деца

СПИН определящи състояния		Други състояния, при които трябва да бъде предложен ХИВ тест
Ендокринни		Хроничен паротит Повтаряща се и/или неподатлива ушна инфекция
Устни		Повтаряща се устна кандидоза Лоша устна хигиена
Белодробни	Пневмоцитоза Цитомегаловирусна пневмония туберкулоза	Повтарящи се бактериални пневмонии Лимфоиден интерстициален пневмонит Бронхиектазии
Неврологични	ХИВ енцефалопатия Менингит/енцефалит	Изоставане в нервно-психическото развитие Childhood stroke
Дерматологични	Сарком на Капоши	Тежък и неподатлив на лечение дерматит Severe Мултидерматомен и повтарящ се херпес зостер Повтарящи се гъбични инфекции Множество брадавици или молуска контагиозум
Гастроентерологични	Консумативен синдром персистираща криптоспоридиоза	Персистираща хепатоспленомегалия с неясен произход Хепатит тип B Хепатит тип C
Онкологични	Лимфома Сарком на Капоши	
Хематологични		Следните кръвни заболявания: Тромбоцитопения Неутропения Лимфопения
Очни	Цитомегаловирусен	Всяка необяснима ретинопатия

	ретинит	
Други	Повтарящи се бактериални инфекции, като менингит, сепсис, остеомиелит, пневмония Повишена температура с неясен произход	

Приложение № 2 към чл. 10, т. 2

Заболявания, индикаторни за синдрома на придобитата имунна недостатъчност

А) Опортюнистични инфекции

1. Бактериални инфекции - множествени или рекурентни при деца под 13 години.
2. Кандидоза на бронхи, трахея или бели дробове.
3. Езофагеална кандидоза.
4. Кокцидодоидомикоза, дисеминирана или белодробна.
5. Криптококоза - есктрапулмонална.
6. Криптоспоридиоза - интестинална с диария (повече от 1 месец).
7. Цитомегаловирусна болест (без засягане на черен дроб, слезка или лимфни възли) при пациенти над едномесечна възраст.
8. Цитомегаловирусен ретинит (със загуба на зрение).
9. Херпес симплекс: хронични язви (времетраене над 1 месец) или бронхити, пневмонити или езофагити при пациенти над едномесечна възраст.
10. Хистоплазмоза, дисеминирана или есктрапулмонална.
11. Изоспориаза, интестинална с диария (над 1 месец).
12. Инфекция с Mycobacterium avium complex и Mycobacterium kansasii.
13. Mycobacterium tuberculosis, белодробна при възрастни или деца над 13 години.
14. Mycobacterium tuberculosis, извънбелодробна.
15. Mycobacterium, други видове или неидентифицирани такива, дисеминирани или екстрапулмонални.
16. Pneumocystis carinii, пневмония.
17. Пневмония, рекурентна при възрастни или деца над 13 години.
18. Прогресивна мултифокална левкоенцефалопатия.
19. Салмонела (нетифоидна) септицемия, рекурентна.
20. Токсоплазмоза на мозъка при пациенти над едномесечна възраст.

Б) Други заболявания

21. Цервикален карцином, инвазивен при възрастни и над 13 години.
22. Енцефалопатия, СПИН свързана.
23. Сарком на Капоши.
24. Лимфоидна интерстинална пневмония при деца над 13 години.
25. Лимфом на Бъркит.
26. Имунобластен лимфом.
27. Първичен лимфом на мозъка.
28. Синдром на отслабване, дължащ се на ХИВ.

В) Индикаторни заболявания, неспецифицирани с непълна информация

29. Опортюнистични инфекции, неспецифицирани.
30. Лимфоми, неспецифицирани.

Приложение № 3 към чл. 14, ал. 1

Съдържание на предтестовата информация

Преди изразяване на информирано съгласие на лицето се предоставя предтестова информация относно:

1. причините, поради които се препоръчва изследването за заразеност с ХИВ;
2. ползите от изследването;
3. медицинските и социалните услуги, които са налични в случай на положителен резултат от изследването;
4. правото на лицето да откаже изследването;
5. защитата на информацията, свързана с резултатите от изследването;
6. случаите, в които лицето следва да разкрие, че е ХИВ инфектирано на своя партньор.

Предтестовата информация за жени, които са или могат да са бременни, включва и:

1. риск от пренасяне на ХИВ към детето;
2. мерки, които могат да бъдат предприети, за да се намали предаването на инфекцията майка - дете, включително антиретровирусова профилактика и консултиране за кърменето на детето;
3. ползите за детето от ранно диагностициране на ХИВ.

Приложение № 4 към чл. 20, ал. 1

ТАЛОН ЗА ЛАБОРАТОРНО ИЗСЛЕДВАНЕ ЗА ХИВ

Лечебно заведение - пълно наименование, пощенски адрес, тел. за контакт

.....

Взета кръв за ХИВ тест Дата:					
Код на лицето*	Пол	-	Дата и година на раждане	-	№ ИЗ
Повод за изследване Лекуващ лекар, назначил изследването:					
(име,фамилия, длъжност)					
Медицински специалист, взел кръвта:					
(име,фамилия, длъжност)					
Изпратена в лаборатория				дата	
(наименование, тел., адрес на лабораторията)					
Получена в лабораторията				дата	
(наименование, тел., адрес на лабораторията, ако данните не съответстват на горния ред)					
Приел пробата:					
(име, фамилия, длъжност)					
Регистрация на пробата:					
Пореден лабораторен № дата					

Пояснения за попълване на талона:

1.* Кодът на изследваното лице се състои от цифри или групи цифри, които се отделят

помежду им с тирета в следната последователност:

Пол - Дата и година на раждане - № ИЗ .

1.1. Пол: С цифрата "1" се отбелязва мъжки пол. С цифрата "2" се отбелязва женски пол.

1.2. Дата и година на раждане: Отбелязват се първите 4 цифри от ЕГН на изследваното лице.

1.3. Като номер на История на заболяването се посочва пълният номер на документа.

2. Датата на вземане на кръвната проба се изписва с цифри в следната последователност: ден, месец, година.

Забележка. * Кодът, посочен в талона, трябва да съответства на кода, отбелязан на затворената система за вземане на кръв, в която се съдържа подлежащата на изследване кръвна проба.

Приложение № 5 към чл. 20, ал. 2

Принцип на тройната опаковка, предвиждаща 3 нива на защита

1. Първа - водонепроницаем херметичен контейнер, който съдържа самия материал. Контейнерът е стъклен, метален или пластмасов. Има етикет, на който се посочват данни за съдържанието му. Опакова се с достатъчно количество адсорбиращ материал, за да може да се поеме цялата течност при наличие на такава, ако контейнерът бъде повреден.

2. Втора - здрава водонепроницаема херметична опаковка, в която се слага първата. В една такава опаковка могат да бъдат поставени няколко първични контейнера. Необходимо е да се осигури правилно положение на първичната опаковка, ако се ползва охлаждащо вещество при транспорта, тъй като то ще се разтопи или изпари с времето.

3. Трета - в нея се поставят предните две опаковки. Тази опаковка предпазва съдържанието по време на транспортирането от неблагоприятните въздействия на външната среда. Минималните размери на външната опаковка не трябва да са по-малки от 10 x 10 x 10 см.

4. Всяка пратка се съпровожда от документация, съдържаща адресите на подателя, получателя, броя на първичните опаковки и количеството на съдържанието им, информация за вида на изпращания материал, подпис на изпращащото лице. Тя се поставя в третата опаковка.

5. Всеки окончателно опакован товар трябва да е маркиран така, че етикетите да се виждат добре и да не се застъпват.

6. На външната опаковка трябва да има следната информация:

6.1. име и адрес на лечебното заведение, което изпраща;

6.2. телефон на отговорното лице, което знае какво съдържа пратката;

6.3. име и адрес на лабораторията, която получава;

6.4. етикет с кода и точното наименование на товара;

6.5. биологичен материал категория А - UN 2814 - при изпращане на инфекциозен материал, представляващ опасност за хората.

7. Всяка пратка се съпровожда от две копия декларация за опасен товар, попълнена от лечебно или здравно заведение, което изпраща пробата.

8. Контейнерът с пробите заедно със съпровождащите талони се транспортира, по начин, който гарантира запазването на тяхната комплектност, идентичност и целостта на опаковките.

Приложение № 6 към чл. 22, ал. 3

	Вид на теста	Приложение
1.	Доказване на вирусна РНК/ДНК	Използва се за първично скриниращо изследване на новородени до 6-месечна възраст и при съмнение за остра фаза на ХИВ инфекцията. Значителен процент фалшиво положителни резултати.
2.	Доказване на антиген-р24	Понастоящем рядко се използва самостоятелно.
3.	Доказване на антитела	
	Антитяло - ЕЛИЗА	Най-широко разпространеният лабораторен тест понастоящем. Препоръчва се като стандартен първичен скриниращ тест.
	Бързи тестове - РОСТ	Има по-малка чувствителност от антитяло ЕЛИЗА теста. Предимство е възможността да се извърши на място с периферна кръв и отчитане на резултата до 10 минути. Препоръчва се като първичен скриниращ тест при спешни случаи и при работа на терен.
4.	Комбинирано доказване на антиген-антитяло	Има най-висока чувствителност и постепенно измества теста антитяло - ЕЛИЗА. Поради по-високата му цена се прилага предимно при скрининг на донори на кръв.
5.	Доказване на специфичността на антителата - имуноблот	Лабораторен тест с най-висока специфичност. Служи за окончателно доказване на инфекция с ХИВ. Поради своята сложност на изработване и отчитане се използва само за проби, които са дали реактивни резултати от горепосочените първични скриниращи тестове.

Приложение № 7 към чл. 25, ал. 2

Следтестово консултиране

Следтестовото консултиране е част от процеса на изследване за заразеност с ХИВ.

I. Консултирането за лица, чийто резултат от изследването е отрицателен, включва следната информация:

1. Обяснение на тестовите резултати, включващо информация за прозоречния период за появата на ХИВ антитела и препоръка за повторно изследване в случай на скорошно излагане на риск.

2. Начините за предпазване от предаване на ХИВ.

II. Консултирането на лица, чийто резултат от изследването е положителен, включва:

1. Информиране на лицето относно резултата му.

2. Предоставяне на възможност на лицето да зададе въпроси.

3. Дискутиране по възникналите въпроси и притеснения на лицето и подпомагане на лицето да определи свои близки, които могат да му окажат подкрепа.

4. Информиране относно методите на лечение.

5. Предоставяне на информация относно предотвратяване пренасяне на ХИВ инфекцията на други хора.

6. Обсъждане на възможностите за разкриване на резултата от лицето на негови близки.

7. Насърчаване и предлагане на изследване за заразеност с ХИВ и консултиране на партньори и деца на лицето.

8. Оценяване на риска от насилие или самоубийство.

9. Насочване на лицето към лечебно заведение за лечение.

III. Консултирането на бременни жени, чийто резултат от изследването е положителен, включва и:

1. Обсъждане на възможностите за намаляване на риска от предаване на ХИВ инфекцията по време на бременността, раждането и кърменето.

2. Насочване на бременната към съответните медицински грижи, мониторинг и терапия.

3. Разясняване на вариантите за хранене на новородените.

Приложение № 8 към чл. 31, ал. 2

Форма за съобщаване на случаи с установена заразеност с ХИВ

№	Показател	Информация
1.	Протокол №/ дата	
2.	Персонален код на лицето	
3.	Лабораторни данни: тип ХИВ инфекция	
4.	Използван метод за лабораторно потвърждение	
5.	Пол	
6.	Възраст	
7.	Етническа принадлежност (ако е налична)	
8.	Страна на произход	
9.	Националност	
10.	Местоживеене (област, община, населено място)	
11.	Повод за изследване	
12.	Принадлежност към рискова група	
13.	Трансмисивна категория	
14.	Първа кръвна проба за потвърдително изследване е изпратена от	
15.	Втора кръвна проба за потвърдително изследване е изпратена от	

Дата:
Изготвил информацията:
(име, фамилия)

Ръководител НРЛХ:
(име, фамилия)

Приложение № 9 към чл. 31, ал. 3

(Изм. - ДВ, бр. 5 от 2011 г.)

Форма за съобщаване на случаи с ХИВ/СПИН

I. ИНФОРМАЦИЯ ЗА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ

Код на пациента от Националната потвърдителна лаборатория: ☐

1. **Име на лекаря:**
2. **Лечебно/здравно заведение- наименование:**
3. **Град:..... ; Област:.....**
4. **Тел. номер:**

II. ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПАЦИЕНТА/ДЕМОГРАФСКИ ДАННИ

1. **Пациент: Име.....**
Презиме.....Фамилия.....
2. **Пол:** ☐ **Мъж** ☐ **Жена** ☐ **Неизвестно**
3. **Семейно положение:** ☐ **неомъжена/неоженен** ☐ **омъжена/оженен**
4. **ЕГН:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
5. **Жизнен статус (кодове):** ☐ **жив** ☐ **починал**
6. **Жив (ако да, последна известна дата когато е бил жив): дд,мм,гггг/:** ☐☐☐☐☐☐☐☐
7. **Починал (ако да, дата на смъртта): дд,мм,гггг/:** ☐☐☐☐☐☐☐☐
8. **Месторождение(държава):.....**
9. **Държави, в които е живял през последните 10 години:.....**
10. **Произхождащ от страна с генерализирана епидемия**
11. **Година на пристигане в България:** ☐☐☐☐
12. **ХИВ статусът е установен в:**
гр.с.....
област.....
13. **Постоянно местожителство:**
гр.с.....
област.....

III. ЗАБОЛЯВАНИЯ, СВЪРЗАНИ С ХИВ ИНФЕКЦИЯ

Сексуално трансмисивни инфекции	да	не
1. Генитален херпес	☐	☐
2. Сифилис	☐	☐
3. Гонорея	☐	☐
4. Трихомонас вагиналис	☐	☐
5. Хепатит Б	☐	☐
6. Хепатит С	☐	☐
7. Хламидия	☐	☐
8. Други	☐	☐
9. Газововъзпалителна болест	☐	☐
Синдром на остра ХИВ инфекция	☐	☐
Туберкулоза	☐	☐
Други имунодефицитни състояния	☐	☐

IV. ЛАБОРАТОРНИ ДАННИ

1. **Повод за изследването:**
☐ **скринингово**
☐ **диагностично**
☐ **по желание**
☐ **друг**
2. **Дата на първият ХИВ-реактивен тест: дд,мм,гггг/:** ☐☐☐☐☐☐☐☐
3. **Място на провеждане на изследването:.....**
4. **Дата на последния ХИВ - отрицателен тест: дд,мм,гггг/:** ☐☐☐☐☐☐☐☐
5. **Вероятна дата на заразяване: дд,мм,гггг/:** ☐☐☐☐☐☐☐☐
6. **Знае ли пациента кой го е инфектирал?** **Да** ☐ **Не** ☐

V. УВЕДОМЯВАНЕ НА ПАРТНЬОРИТЕ НА ПАЦИЕНТА

1. Лицето желае партньора/ ите му да бъдат информирани за ХИВ статуса му от
☐ КВД/РИОКОЗ
☐ лекуващия лекар
☐ лицето
☐ не желае партньора/ ите му да бъдат уведомени

VI. СЪОБЩАВАНЕ НА РЕЗУЛТАТА, НАСОЧВАНЕ ЗА ЛЕЧЕНИЕ, ГРИЖИ И ПОДКРЕПА

1. **Лицето е информирано за резултата от ХИВ изследването:** ☐ **да** ☐ **не**
2. **Пациентът е насочен към лечебно заведение за лечение на ХИВ инфекция:** ☐ **да** ☐ **не**
3. **Пациентът е насочен към заведение за лечение на зависимости:** ☐ **да** ☐ **не**
4. **Пациентът е насочен към НПО за грижи и подкрепа:** ☐ **да** ☐ **не**

VII. РИСКОВЕ, СВЪРЗАНИ С ПРЕДАВАНЕТО НА ХИВ/СПИН НА ТОЗИ ПАЦИЕНТ

Секс с мъже: ☐ да ☐ не
Секс с жени: ☐ да ☐ не
Секс с бисексуален мъж: ☐ да ☐ не
Употребяващ инжекционно наркотици:
☐ да ☐ не
Инжектиране на непредписани лекарства:
☐ да ☐ не
Пациент, на който са преливани концентрат от фактори за лечение на хемофилия и други коагулационни проблеми:
☐ да ☐ не
Хемодиализиран пациент:
☐ да ☐ не
Трансфузия на кръв и кръвни продукти:
☐ да ☐ не
Професионална експозиция на медицински персонал:
☐ да ☐ не
Немедицинска, непрофесионална експозиция, която може да бъде източник на инфекцията (акупунктура, татуировки, пробождане на тялото)
☐ да ☐ не
Лишен от свобода:
☐ да ☐ не; от.....; до.....
Проституиращ:
☐ да ☐ не
Ако да, уточнете продължителността:
1до 5 години ☐
5 до 10 години ☐
Повече от 10 години ☐
Клиент на проституиращ:
☐ да ☐ не
Мобилни групи:

сезонен работник	☐ да	☐ не
шофьор на ТИР	☐ да	☐ не
моряк	☐ да	☐ не
дете на улицата	☐ да	☐ не
бежанец	☐ да	☐ не
мигрант	☐ да	☐ не

Роми:
☐ да ☐ не
Партньор на лице, употребяващо инжекционно наркотици:
☐ да ☐ не
Партньор на лице, произхождащо или живеещо в страна с генерализирана ХИВ епидемия:
☐ да ☐ не
Партньор на лице с документирана ХИВ инфекция
☐ да ☐ не
Партньор на лице с хемофилия или други коагулационни проблеми:
☐ да ☐ не
Партньор на лице с преливане на кръв и кръвни продукти:
☐ да ☐ не

VIII. Бременни жени

Жената е с настояща бременност:
☐ да ☐ не

IX. ДЕЦА

1. **Живородени деца:** ☐ да ☐ не
2. **Ако да попълнете за всяко дете:**

Първо дете:
- **Дата на раждане на детето:**
  дд,мм,гггг/:
  ☐☐☐☐☐☐☐☐
- **ХИВ статус на детето:**
  ☐ положителен
  ☐ отрицателен
  ☐ неопределен
  ☐ неизвестно
- **Кърмено ли е детето?:** ☐ да ☐ не

Второ дете:
- **Дата на раждане на детето:**
  дд,мм,гггг/:
  ☐☐☐☐☐☐☐☐
- **ХИВ статус на детето:**
  ☐ положителен
  ☐ отрицателен
  ☐ неопределен
  ☐ неизвестно
- **Кърмено ли е детето?:** ☐ да ☐ не



Х. БОЛЕСТИ, СВИДЕТЕЛСТВАЩИ ЗА СПИН

1.	Пневмония, рекурентна при възрастни или деца > 13 години	☐ да	☐ не
2.	Кандидоза на бронхи, трахея или бели дробове	☐ да	☐ не
3.	Кандидоза – езофагеална	☐ да	☐ не
4.	Цервикален карцином, инвазивен при възрастни и > 13 години	☐ да	☐ не
5.	Кокцидоидомикоза, диссеминирана или белодробна	☐ да	☐ не
6.	Криптококоза, екстрапулмонална	☐ да	☐ не
7.	Криптоспоридиоза, интестинална с диария (>1 месец)	☐ да	☐ не
8.	Цитомегаловирусна болест (без черен дроб, слезка или лимфни възли) при пациенти над 1 месечна възраст	☐ да	☐ не
9.	Цитомегаловирусен ретинит (със загуба на зрение)	☐ да	☐ не
10.	Енцефалопатия, СПИН-свързана	☐ да	☐ не
11.	Херпес симплекс: хронични язви (времетраене >1 месец); или бронхити, пневмонити, или езофагити при пациенти над 1 месечна възраст	☐ да	☐ не
12.	Хистоплазмоза, диссеминирана или екстрапулмонална	☐ да	☐ не
13.	Изоспориаза, интестинална с диария (>1 месец)	☐ да	☐ не
14.	Капоши сарком	☐ да	☐ не
15.	Лимфом на Бъркит	☐ да	☐ не
16.	Лимфом, имунобластен	☐ да	☐ не
17.	Лимфом, първичен, на мозъка	☐ да	☐ не
18.	Mycobacterium avium complex & M. Kansasii диссеминирана или извънбелодробна	☐ да	☐ не
19.	Mycobacterium, други видове или неидентифицирани такива, диссеминирани или екстрапулмонални	☐ да	☐ не
20.	Mycobacterium tuberculosis, извънбелодробна	☐ да	☐ не
21.	Локализация на туберкулозата: ☐ Милиарна ☐ Плеврит ☐ Друга на дихателния тракт ☐ Централна нервна система ☐ Костно-ставна ☐ Урогенитален тракт		
22.	Друга локализация на туберкулозата	☐ да	☐ не
23.	Mycobacterium tuberculosis, белодробна при възрастни или деца > 13 години	☐ да	☐ не
24.	Pneumocystis carinii, пневмония	☐ да	☐ не
25.	Прогресивна мултифокална левкоенцефалопатия	☐ да	☐ не
26.	Салмонела (не тифоидна) септицемия, рекурентна	☐ да	☐ не
27.	Токсоплазмоза на мозъка при пациенти над 1 месечна възраст	☐ да	☐ не
28.	Синдром на отслабване, дължащ се на ХИВ	☐ да	☐ не
29.	Бактериални инфекции – множествени или рекурентни при деца под 13 години	☐ да	☐ не
30.	Лимфоидна интерстициална пневмония при деца под 13 години	☐ да	☐ не

Дата на съобщаване на случая:

Попълнил формата : .....
(подпис)

Дата .....

Приложение № 10 към чл. 31, ал. 5

(Изм. - ДВ, бр. 5 от 2011 г.)

Справка за извършените лабораторни изследвания за ХИВ през месец .....

№	Наименование на тест лабораторията	Вид използван			Разпределение на изследванията (брой)					Резултат
		пол		възраст	Повод за изследване					
		м	ж		Кръводаряване	Преливане на кръв и кръвни продукти	Хемодиализирани лица	Бременни	Контактни на ХИВ + лица	Преливане на концентрат от фактори за лечение на хемофилия и други коагулационни проблеми
1										
2										
3										
4										

Приложение № 11 към чл. 32, ал. 4

Изх. № Код на лицето:

ПРОТОКОЛ №

ЗА ИЗВЪРШЕНО ЛАБОРАТОРНО ИЗСЛЕДВАНЕ

НРЛХ ..... извърши серологично изследване на лицето:

.....

(име, презиме, фамилия)

Адрес:

.....

ЕГН: .....

I. Антитела срещу HIV - 1/2 по реакция ЕЛИЗА

1. Първа проба - диагностикум на фирма .....

Дата: Резултат:

2 Втора проба - диагностикум на фирма .....

Дата: Резултат:

II. Антитела срещу HIV - 1/2 по реакция Уестърн блот

1 Първа проба - диагностикум на фирма .....

Дата: Резултат:.....

2 Втора проба - диагностикум на фирма .....

Дата: Резултат:.....

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Ръководител НРЛХ:

(име, презиме, фамилия)

Приложение № 12 към чл. 33, ал. 4

(Ново - ДВ, бр. 5 от 2011 г.)

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)	