



КонсультантПлюс

Приказ Минздрава России от 24.03.2026 N 202н
"Об утверждении Правил проведения
обязательного медицинского
освидетельствования на выявление вируса
иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)"
(Зарегистрировано в Минюсте России
21.04.2026 N 86143)

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 29.04.2026

Зарегистрировано в Минюсте России 21 апреля 2026 г. N 86143

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 24 марта 2026 г. N 202н

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПРОВЕДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ВИРУСА ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА (ВИЧ-ИНФЕКЦИИ)

В соответствии с [пунктом 4 статьи 9](#) Федерального закона от 30 марта 1995 г. N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)" и [подпунктом 5.2.98 пункта 5](#) Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608, приказываю:

1. Утвердить прилагаемые [Правила](#) проведения обязательного медицинского освидетельствования на выявление вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции).

2. Признать утратившим силу [приказ](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 г. N 1129н "Об утверждении Правил проведения обязательного медицинского освидетельствования на выявление вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 ноября 2020 г., регистрационный N 60847).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2026 г. и действует до 1 сентября 2032 г.

Министр
М.А.МУРАШКО

Утверждены
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 24 марта 2026 г. N 202н

ПРАВИЛА ПРОВЕДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ВИРУСА ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА (ВИЧ-ИНФЕКЦИИ)

I. Общие положения

1. Настоящими Правилами устанавливается порядок проведения обязательного медицинского освидетельствования в целях охраны здоровья населения и предупреждения распространения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) (далее соответственно - освидетельствуемый, обязательное медицинское освидетельствование).

2. Обязательному медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции подлежат <1>:

<1> [Части 1 и 3 статьи 9](#) Федерального закона от 30 марта 1995 г. N 38-ФЗ "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)" (далее - Федеральный закон N 38-ФЗ).

доноры крови и (или) ее компонентов, биологических жидкостей, органов и тканей (при каждом взятии донорского материала);

работники отдельных профессий, производств, предприятий, учреждений и организаций, [перечень](#) которых утвержден уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти (при проведении обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров).

3. Обязательное медицинское освидетельствование проводится в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включающую работу (услугу) по медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции (далее - медицинская организация) с соблюдением требований, установленных [статьями 7, 11 - 13](#) Федерального закона N 38-ФЗ.

4. Обязательное медицинское освидетельствование включает:

лабораторное исследование на ВИЧ-инфекцию;

предварительное и последующее консультирование освидетельствуемого по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.

5. Необходимым предварительным условием проведения обязательного медицинского освидетельствования является дача освидетельствуемым информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство <2>.

<2> [Статья 20](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 323-ФЗ).

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство заполняется на бумажном носителе в двух экземплярах либо формируется в форме электронного документа.

6. Обязательное медицинское освидетельствование на выявление ВИЧ-инфекции проводится в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи <3>.

<3> [Статья 80](#) Федерального закона N 323-ФЗ.

7. Лицо, прошедшее обязательное медицинское освидетельствование, имеет право на повторное обязательное медицинское освидетельствование в той же или в другой медицинской организации, указанной в [пункте 3](#) настоящих Правил, по своему выбору и независимо от срока, прошедшего с момента предыдущего обязательного медицинского освидетельствования.

8. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его обязательном медицинском освидетельствовании на выявление ВИЧ-инфекции, составляют врачебную тайну <4>.

<4> [Статья 13](#) Федерального закона N 323-ФЗ.

II. Лабораторное исследование на ВИЧ-инфекцию

9. Лабораторное исследование на ВИЧ-инфекцию основано на выявлении антител к ВИЧ и вирусных антигенов, а также выявлении провирусной ДНК ВИЧ и вирусной РНК ВИЧ (у лиц, находящихся в инкубационном периоде заболевания) (далее - тестирование).

10. Стандартным методом тестирования служит одновременное определение антител к ВИЧ-1,2 и антигена р24 ВИЧ-1 с применением комбинированных наборов реагентов для одновременного определения антител к ВИЧ-1,2 и антигена р24 методами иммуноферментного анализа (далее - ИФА) или иммунохемилюминесцентного анализа (далее - ИХЛА).

Для подтверждения результатов в отношении антител к ВИЧ-1,2 применяются иммунологические подтверждающие тесты (исследование с отдельным определением антител к индивидуальным белкам ВИЧ-1 и ВИЧ-2) (далее - иммунный блот).

11. Диагностический алгоритм тестирования на наличие антител к ВИЧ-1,2 и вирусных антигенов состоит из следующих этапов:

скрининговое исследование;

подтверждение результатов скринингового исследования в лаборатории медицинской организации, уполномоченной на проведение референс-диагностики на территории субъекта Российской Федерации высшим исполнительным органом субъекта Российской Федерации (далее - референс-лаборатория).

12. На этапе скринингового исследования с применением комбинированного набора реагентов, одновременно выявляющего антитела ВИЧ-1,2 и антигена р24 ВИЧ-1 (методом ИФА

или ИХЛА), осуществляется определение в образце крови (сыворотке или плазме) освидетельствуемого антител к ВИЧ-1,2 и антигена p24.

При получении положительного результата тестирования анализ проводится последовательно еще два раза с тем же образцом биоматериала и с тем же набором реагентов. Второй образец крови освидетельствуемого запрашивается только при невозможности выполнения полного комплекса исследований первого образца.

При получении двух положительных результатов тестирования из трех образец считается первичноположительным и направляется в референс-лабораторию для дальнейшего исследования.

Доноры крови и (или) ее компонентов, биологических жидкостей, органов и тканей, у которых по результатам скринингового исследования образец крови считается первичноположительным, направляются для дальнейшего прохождения обязательного медицинского освидетельствования в центр профилактики и борьбы со СПИД или медицинскую организацию, уполномоченную высшим исполнительным органом субъекта Российской Федерации на территории субъекта Российской Федерации.

13. На этапе подтверждения результатов скринингового исследования в референс-лаборатории осуществляется повторное исследование антител к ВИЧ-1,2 и антигена p24 первично положительного образца крови (сыворотки или плазмы) с использованием второго комбинированного набора реагентов с одновременным выявлением антител ВИЧ-1,2 и антигена p24 ВИЧ-1 (методом ИФА и/или ИХЛА) другого производителя, отличающегося от первого по составу антигенов, антител или формату тестов.

При получении отрицательного результата образец крови повторно исследуется с использованием третьего набора реагентов, отличающегося от первого и второго набора реагентов по составу антигенов, антител или формату тестов.

Используемые второй и третий наборы реагентов должны иметь аналогичные и более высокие аналитические характеристики (чувствительность, специфичность) по сравнению со скрининговым набором реагентов.

При получении отрицательного результата (во второй и третьей постановках) выдается заключение об отсутствии антител к ВИЧ-1,2 и антигена p24 ВИЧ-1.

При получении положительного результата (во второй и/или третьей постановке) образец необходимо исследовать с применением подтверждающего теста (с отдельным определением антител к индивидуальным белкам ВИЧ-1 и ВИЧ-2).

Результаты, полученные в подтверждающем тесте, интерпретируются как положительные, неопределенные и отрицательные.

14. В целях обеспечения контроля и учета исследований референс-диагностика должна осуществляться в референс-лаборатории, подведомственной органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации, на территории которого проводилось скрининговое исследование (вне зависимости от подведомственности и формы собственности медицинской организации, проводившей скрининговое исследование).

15. Положительными считаются образцы биоматериала, в которых обнаруживаются антитела к белкам ВИЧ, соответствующие критериям позитивности согласно инструкции по применению к набору реагентов.

Освидетельствуемый с положительным результатом исследования в подтверждающем тесте, антигене p24 и/или ДНК/РНК ВИЧ направляется к врачу-инфекционисту центра профилактики и борьбы со СПИД или в медицинскую организацию, уполномоченную высшим исполнительным органом субъекта Российской Федерации на территории субъекта Российской Федерации.

16. Отрицательными считаются сыворотки, в которых не обнаруживаются антитела ни к одному из антигенов (белков) ВИЧ.

17. Неопределенными считаются образцы биоматериала с белковым профилем в подтверждающем тесте, не отвечающим критериям позитивности согласно инструкции по применению к набору реагентов.

При получении неопределенного результата с белковым профилем, включающим белки сердцевин (gag) p25/24, если ранее не проведен подтверждающий комбинированный тест с раздельным определением белков ВИЧ-1 и ВИЧ-2, проводится исследование для диагностики ВИЧ-2.

18. При получении отрицательного и неопределенного результата в подтверждающем тесте рекомендуется исследовать биологический образец на определение p24 антигена и/или ДНК/РНК ВИЧ.

19. При получении отрицательного или неопределенного результата в подтверждающем тесте и выявлении антигена p24 или выявлении ДНК/РНК ВИЧ освидетельствуемый направляется к врачу-инфекционисту медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), для клинического осмотра, сбора анамнеза, установления диагноза ВИЧ-инфекции и/или (если исследование не проводилось ранее) забора крови для определения ДНК/РНК ВИЧ молекулярно-биологическими методами.

20. Если получены отрицательные результаты при определении ДНК/РНК ВИЧ, повторные исследования на антитела/антигены к ВИЧ проводятся через 3 месяца, за исключением случаев, когда иной срок установлен в результате медицинского отвода донора от донорства крови и (или) ее компонентов в соответствии с [пунктом 20](#) Правил заготовки, хранения, транспортировки и клинического использования донорской крови и ее компонентов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 14 мая 2025 г. N 641, которые действуют до 1 сентября 2031 года.

21. Если через 3 месяца после первого обследования вновь будут получены неопределенные результаты лабораторного обследования на антигены/антитела ВИЧ, но получен результат ДНК/РНК ВИЧ - не обнаружено, а у освидетельствуемого не будут выявлены факторы риска заражения и клинические симптомы ВИЧ-инфекции, результат расценивается как ложноположительный.

22. В случаях, когда у лиц, находящихся в инкубационном периоде заболевания, диагноз

ВИЧ-инфекции поставлен на основании клинических и лабораторных показателей (выявление ДНК/РНК ВИЧ), проводится повторное исследование подтверждающими тестами через 6 месяцев, а при получении освидетельствуемым антиретровирусной терапии - через 12 месяцев.

23. При получении сомнительного результата тестирования на ВИЧ рекомендуется повторить обследование через 2 недели.

24. Повторные обследования методом иммунного блота у лиц с установленным ранее диагнозом "ВИЧ-инфекция" не проводятся.

25. Лабораторное исследование на ВИЧ-инфекцию осуществляется с применением наборов тест-систем, зарегистрированных в Российской Федерации в соответствии с [частью 4 статьи 38](#) Федерального закона N 323-ФЗ.

III. Предварительное и последующее консультирование освидетельствуемого по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции

26. Обязательное медицинское освидетельствование проводится с предварительным и последующим консультированием освидетельствуемого по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции (далее - консультирование).

Сведения о проведении консультирования вносятся в учетную [форму N 025/у](#) "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" <5> (далее - медицинская карта).

<5> [Приказ](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 мая 2025 г. N 274н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 мая 2025 г., регистрационный N 82433), действует до 1 сентября 2031 г.

27. Консультирование проводится врачами-специалистами и специалистами со средним профессиональным медицинским образованием (средним медицинским персоналом), имеющими допуск к осуществлению медицинской деятельности и повышение квалификации по вопросам консультирования пациентов с ВИЧ-инфекцией в объеме не менее 72 часов.

28. Предварительное консультирование должно содержать информацию о путях передачи ВИЧ-инфекции и способах защиты от заражения ВИЧ-инфекцией для освидетельствуемого, где и каким образом можно получить услуги по профилактике ВИЧ-инфекции, а также информацию по дальнейшей тактике тестирования.

29. Последующее консультирование при любом результате тестирования на ВИЧ-инфекцию должно содержать обсуждение значения полученного результата с учетом риска заражения ВИЧ-инфекцией для освидетельствуемого, разъяснение путей передачи ВИЧ-инфекции и способов защиты от заражения ВИЧ-инфекцией для освидетельствуемого, видов помощи, доступных для инфицированного ВИЧ-инфекцией, где и каким образом получить услуги по профилактике ВИЧ-

инфекции, а также информацию по дальнейшей тактике тестирования.

30. Последующее консультирование при неопределенном результате тестирования на ВИЧ-инфекцию дополнительно должно содержать обсуждение возможности инфицирования ВИЧ-инфекцией, необходимости соблюдения мер предосторожности с целью исключения распространения ВИЧ-инфекции, государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, где и каким образом получить услуги по профилактике ВИЧ-инфекции, соблюдения прав и свобод ВИЧ-инфицированных.

31. Информация о выявлении у освидетельствуемого положительного результата тестирования на ВИЧ-инфекцию передается в центр профилактики и борьбы со СПИД.

32. Освидетельствуемому с положительным или неопределенным результатом тестирования на ВИЧ-инфекцию выдается направление, форма которого утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 сентября 2025 г. N 519н "Об утверждении учетной формы "Направление для оказания медицинской помощи" и порядка ее ведения" <б>, в центр профилактики и борьбы со СПИД.

<б> Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 октября 2025 г., регистрационный N 83857.

Направление выдается освидетельствуемому под подпись, сведения о его выдаче вносятся медицинской организацией в медицинскую карту.

IV. Выдача освидетельствуемому официального документа о наличии или об отсутствии у него ВИЧ-инфекции

33. По итогам обязательного медицинского освидетельствования медицинской организацией государственной или муниципальной системы здравоохранения Российской Федерации освидетельствуемому выдается официальный документ на бумажном носителе о наличии или об отсутствии у него ВИЧ-инфекции (далее - заключение).

34. В заключении указываются следующие сведения:

наименование медицинской организации, проводившей обязательное медицинское освидетельствование освидетельствуемого;

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания)/фактического проживания, гражданство, паспортные данные освидетельствуемого;

результат лабораторного анализа:

результат исследования на антитела к ВИЧ-1,2 и антиген р24 (положительный, отрицательный);

результат подтверждающего теста (положительный, отрицательный, неопределенный)
(перечень выявленных белков) (в случае проведения);

результат исследования на антиген p24, ДНК/РНК ВИЧ (в случае проведения);

данные предыдущего положительного результата (в случае обследования пациента с ранее
установленным диагнозом ВИЧ-инфекции).

35. Выдача освидетельствуемому заключения о результатах обязательного медицинского
освидетельствования осуществляется медицинской организацией, проводившей медицинское
освидетельствование, в срок не более 10 дней со дня обращения.