



Региональная научно-практическая конференция  
Актуальные проблемы ВИЧ-инфекции

**Об организации профилактических и  
противоэпидемических мероприятий,  
направленных на предупреждение инфицирования  
ВИЧ при оказании медицинской помощи**

**Благодатина Диляра Гафуровна**

**Врач-эпидемиолог  
ГБУЗНО «НОЦ СПИД»**

**Нижний Новгород  
15 февраля 2024г.**



**Аварийная ситуация**- попадание инфицированного материала или других биологических субстратов на поврежденную/неповрежденную кожу, слизистые или в случае травмы.





## Данные по Нижегородской области по регистрации аварийных ситуаций у медработников за 2023 год

- В ГБУЗ НО «НОЦ СПИД» по аварийным ситуациям от ВИЧ-инфицированных пациентов встало на учет 30 мед. работников:
- Врачи – 14 человек (46,7%)
- Мед.сестры – 12 человек (40%)
- Фельдшеры – 4 человека (13,3%)
  
- Самый молодой мед.работник – 20 лет, самый старший – 71 лет.
- Стаж работы от 0 до 49 лет.



# Нормативные документы

**СанПиН 3.3686 – 21** «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

(Зарегистрировано в Минюсте РФ 15.02.2021 №62500. Постановление Главного государственного врача РФ от 28.01.2021г. №4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 « Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

**Приказ Росстата от 14.02.2020г. №66** «Об утверждении формы федерального статистического наблюдения с указаниями по ее заполнению для организации Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за санитарно-эпидемиологической ситуацией по ВИЧ-инфекции в РФ»

**МУ 3.1.3342-16от 26.02.2016г.** «Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией»



- ~~• Приказ МЗ НО и РПН НО от 08.02.2022 г. № 315-178/22  
П/од «О совершенствовании профилактических и противоэпидемических мероприятий, по предупреждению инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи»~~

- Приказ МЗНО и РПН НО от .....2024г. №.....  
«О совершенствовании профилактических и противоэпидемических мероприятий, по предупреждению инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи»



## Основные принципы профилактики профессионального заражения ВИЧ-инфекцией:

**1. Применение барьерных мер защиты. Каждый медицинский работник должен помнить и соблюдать основные правила безопасности при контакте с любым биоматериалом:**

- соблюдение правил обработки рук;
- рассматривать кровь и другие биологические жидкости всех пациентов как потенциально инфицированные и использовать медицинские перчатки при выполнении любых манипуляций. Одноразовые перчатки после использования подлежат дезинфекции и утилизации;
- использовать средства защиты глаз (очки, щитки) и маски для предотвращения возможного попадания крови и биологических жидкостей в лицо;
- использование спецодежды для защиты участков тела от возможного попадания крови и биологических жидкостей. Рассматривать все белье, загрязненное кровью и биологическими жидкостями пациента, как потенциально инфицированное;
- обеспечение защиты поврежденной кожи или открытых ран водонепроницаемыми повязками;



## Основные принципы профилактики профессионального заражения ВИЧ-инфекцией:

### **2. Соблюдение универсальных мер предосторожностей, направленных на предупреждение контакта с кровью или биологическими жидкостями, независимо от серологического статуса пациента:**

- не манипулируйте острыми предметами после их использования, не надевайте на иглы колпачки до утилизации;
- не ломайте, не сгибайте иглы, не пытайтесь вынуть иглу со шприцов до дезинфекции;
- режущие и колющие предметы, инструменты не следует передавать из рук в руки, необходимо класть их в нейтральную зону и затем брать из нее;
- дезинфекцию, предстерилизационную очистку, ополаскивание медицинского инструментария, пипеток, лабораторной посуды, приборов и аппаратов и т.д. проводить только в медицинских перчатках и спецодежде;
- засасывание в капилляры биоматериала производить только с помощью груш - запрещено пипетирование ртом;
- не используйте мягкую одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов.

### **3. Непрерывное обучение персонала методам безопасной работы.**



# В МО необходимо наличие:

**пп.2.1., 2.3.13. Ответственного лица** за составление и внесение данных в форму «Сведения об аварийных ситуациях», предоставление акта «О медицинской аварии»

**Пп.2.3.3., 2.3.4. Неснижаемого запаса** в МО:

- Экспресс-тест-систем;
- АРВП (антиретровирусные препараты)
- СИЗ

**П.9.6. Журнала регистрации** аварийных ситуаций.

**П.7. Приложение 2.** На рабочих местах **инструкций** по профилактике профессионального инфицирования, адаптированных под профиль МО.

**Приложение 7. Перечень аптечки экстренной профилактики ВИЧ-инфекции:**

- спирт 70%
- спиртовой раствор йода 5%
- лейкопластырь



При аварийной ситуации медицинскому работнику необходимо осуществлять следующие мероприятия  
(СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»)

## В случае порезов и уколов:



1

Вымыть руки с мылом под проточной водой

Немедленно снять перчатки



2



Обработать руки 70% спиртом



3

Смазать ранку 5% спиртовым раствором йода



4



# При попадании крови или других биологических жидкостей на кожные покровы:



**ЭТИЛОВЫЙ  
СПИРТ**

1

этанол

раствор для наружного применения и  
приготовления лекарственных форм

**70 %**

Это место  
обрабатывают 70%  
спиртом



2

Обмывают водой с мылом  
И повторно обрабатывают 70%  
спиртом



**ЭТИЛОВЫЙ  
СПИРТ**

3

этанол

раствор для наружного применения и  
приготовления лекарственных форм

**70 %**



**При попадании крови и других биологических жидкостей пациента на слизистую глаз, носа и рта:**



Ротовую полость, слизистую оболочку носа и глаз обильно промыть водой  
**НЕ ТЕРЕТЬ!**

**При наличии риска заражения ВИЧ-инфекцией незамедлительно начать приём антиретровирусных препаратов в целях постконтактной профилактики заражения ВИЧ**



При аварийной ситуации медицинскому работнику необходимо осуществлять следующие мероприятия:

**676. Необходимо незамедлительно после контакта обследовать на ВИЧ и вирусные гепатиты В и С лицо, которое может являться потенциальным источником заражения и контактировавшее с ним лицо.**

**Обследование на ВИЧ потенциального источника ВИЧ-инфекции и контактировавшего лица проводят методом экспресс-тестирования на антитела к ВИЧ после аварийной ситуации с обязательным направлением образца крови для стандартного тестирования на ВИЧ в диагностических тестах, одновременно выявляющих антитела к ВИЧ 1,2 и антиген р24.**

**Образцы плазмы (или сыворотки) крови человека, являющегося потенциальным источником заражения, и контактного лица, передают для хранения в течение 12 месяцев в центр СПИД субъекта Российской Федерации.**



При аварийной ситуации медицинскому работнику необходимо осуществлять следующие мероприятия:

**676. Пострадавшего и лицо, которое может являться потенциальным источником заражения, необходимо опросить о носительстве вирусных гепатитов , ИППП, воспалительных заболеваний мочеполовой сферы, других заболеваний, провести консультирование относительно менее рискованного поведения. Если источник инфицирован ВИЧ, выясняют, получал ли он антиретровирусную терапию.**

**Если пострадавшая – женщина, необходимо провести тест на беременность и выяснить, не кормит ли она грудью ребенка.**

**При отсутствии уточняющих данных постконтактную профилактику начинают незамедлительно, при появлении дополнительной информации схема корректируется.**



При аварийной ситуации медицинскому работнику необходимо осуществлять следующие мероприятия:

**677. Проведение постконтактной профилактики заражения ВИЧ антиретровирусными препаратами прием антиретровирусных препаратов, который должен быть начат в течение первых двух часов после аварии, но не позднее 72 часов согласно схемам профилактики (3-мя и более антиретровирусными препаратами в течение 4 недель).**

**678. При наступлении аварийной ситуации, повлекшей за собой риск заражения ВИЧ-инфекцией, сотрудники медицинских организаций должны незамедлительно сообщать о каждом аварийном случае руководителю подразделения, его заместителю или вышестоящему руководителю.**



При аварийной ситуации медицинскому работнику необходимо осуществлять следующие мероприятия:

**679. Аварийные ситуации должны учитываться каждой медицинской организации в журнале учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций (приложение 14 к Санитарным правилам).**





При аварийной ситуации медицинскому работнику необходимо осуществлять следующие мероприятия:

**680. С целью устранения причин аварийной ситуации, а также подтверждения связи инфекционного заболевания с исполнением служебных обязанностей работником медицинской организации следует организовать работу по эпидемиологическому расследованию аварийной ситуации, проведением индивидуальной работы, направленной на формирование поведения, менее опасного в отношении заражения ВИЧ.**



Приказ МЗ НО и РПН НО от 2024г.

«О совершенствовании профилактических и противоэпидемических мероприятий, по предупреждению инфицирования ВИЧ при оказании медицинской помощи»

**2.3.13. Заполнение формы «Сведения об аварийных ситуациях» в ИАС «Сводь» ежемесячно без нарастающего итога в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, в отчетных периодах, соответствующих отчетному месяцу, в соответствии с инструкцией по заполнению формы.**





## Инструкция по заполнению формы «Сведения об аварийных ситуациях»

1. Войти в программу ИАС «Сводь».
2. Войти в список отчетных форм.
3. В строке «отчетный период» выбрать отчетный период (месяц и год).
4. В цепочке сдачи отчетности выбрать отчет «Сведения об аварийных ситуациях».
5. В отчете указать исполнителя, должность и телефон.
6. В каждую графу внести количество аварийных ситуаций, **в случае отсутствия поставить «0».**



## Важно!

**п.9.6.3. Приложение 2. Должностное лицо, ответственное за профилактику профессионального заражения ВИЧ в МО, ежемесячно в срок до 5го числа месяца, следующего за отчетным, направляет «Акт о медицинской аварии в учреждении» в ГБУЗНО «НОЦ СПИД» по закрытому каналу связи VipNet по адресу ГБУЗНО\_НОЦ СПИД.**



АКТ № \_\_\_\_\_

## о медицинской аварии в учреждении

1. Дата и время медицинской аварии

(число, месяц, год и время медицинской аварии)

2. Учреждение, работником которого является пострадавший

(полное наименование, фактический адрес, юридический адрес, фамилия, инициалы руководителя)

3. Наименование структурного подразделения, где произошла аварийная ситуация, и в каком структурном подразделении работает пострадавший работник

4. Сведения о пострадавшем работнике:

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) \_\_\_\_\_

пол (мужской, женский)

дата рождения " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ полных лет

## Обратите внимание!

16. Характеристика источника инфекции:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

пол (мужской, женский)

дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ ГОД \_\_\_\_\_ ПОЛНЫХ ЛЕТ



В ГБУЗНО «НОЦ СПИД» осуществляется:

- 3.1. Оказания консультативной и методической помощи по профилактике инфицирования ВИЧ-инфекцией
- 3.2. Организации наблюдения после аварийной ситуации с ВИЧ-инфицированным пациентом
- 3.3. Сдачи крови на ВИЧ-инфекцию медицинским работникам скорой медицинской помощи и учреждениям стоматологического профиля в случаях аварийных ситуаций с больным ВИЧ-инфекцией и с лицами с неизвестным ВИЧ-статусом.



## Организация наблюдения за медицинскими работниками пострадавшими при аварийных ситуациях:

п.2.3.9. Контроль за своевременностью плановых обследований на ВИЧ-инфекцию и гепатиты В, С стандартными методами в 3,6 и 12 месяцев;

п.2.3.10. Доставку биологического материала медицинского работника, пострадавшего при аварийной ситуации в лабораторию ГБУЗНО «НОЦ СПИД» в регламентированные сроки (3,6 и 12 месяцев) для проведения исследования стандартными методами.



# Подведем итоги!

## Аварийная ситуация

ДА

1. Профилактические мероприятия (промывка, обработка повреждений)
2. Сообщить руководителю
3. Обследоваться на ВИЧ (+ экспресс-тест) и Гепатиты В,С
4. Опросить участников АС о наличии заболеваний
5. Внести информацию в «журнал регистрации об аварийных ситуациях»
6. **Оформить «Акт о медицинской аварии»**
7. Начать прием АРВП

Заполнение формы «Сведения об аварийных ситуациях» в ИАС «СводЫ» (до 5 числа)

НЕТ

Заполнение формы «Сведения об аварийных ситуациях» в ИАС «СВОДЫ» (до 5 числа)

**проставить «0»!**

**Направить в ГБУЗНО «НОЦ СПИД» по VipNet ГБУЗНО\_НОЦ СПИД**



## Контактная информация:

Россия, Нижегородская область, г. Нижний Новгород, д.20/3,  
литер Е

Официальный сайт: [www.antispidnn.ru](http://www.antispidnn.ru)

Электронная почта: [omonnov@rambler.ru](mailto:omonnov@rambler.ru)

Телефоны:

214-0-214 доб. 828 (организационно-методический отдел)

214-0-214 доб. 812 (эпидемиологический отдел)

Адрес VipNet **ГБУЗНО\_НОЦ СПИД**



**Будьте осторожны,  
берегите свое здоровье!**

