

Размещено на сайте Министерства юстиции
Приднестровской Молдавской Республики
в разделе «Официальное опубликование»

**ПРИКАЗ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И
МИНИСТЕРСТВА ЮСТИЦИИ
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

Об утверждении Положения об организации добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию в учреждениях исполнения наказаний Государственной службы исполнения наказаний Министерства юстиции Приднестровской Молдавской Республики

Зарегистрирован Министерством юстиции
Приднестровской Молдавской Республики 9 августа 2021 г.
Регистрационный № 10427

В соответствии с Законом Приднестровской Молдавской Республики от 7 февраля 1997 года № 32-3 «О предупреждении распространения в Приднестровской Молдавской Республике заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» (СЗМР 97-1), Указом Президента Приднестровской Молдавской Республики от 19 августа 2015 года № 310 «Об утверждении Положения, структуры и штатного расписания Министерства юстиции Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 15-34) с изменениями и дополнениями, внесенными указами Президента Приднестровской Молдавской Республики от 28 октября 2015 года № 409 (САЗ 15-44), от 30 мая 2016 года № 199 (САЗ 16-22), от 20 февраля 2017 года № 132 (САЗ 17-9), от 1 марта 2017 года № 142 (САЗ 17-10), от 10 мая 2017 года № 287 (САЗ 17-20), от 29 августа 2017 года № 495 (САЗ 17-36), от 27 ноября 2017 года № 661 (САЗ 17-49), от 2 апреля 2018 года № 129 (САЗ 18-14), от 27 апреля 2018 года № 157 (САЗ 18-17), от 18 июня 2019 года № 192 (САЗ 19-23), от 8 июля 2019 года № 226 (САЗ 19-26), от 23 сентября 2019 года № 322 (САЗ 19-37), от 28 ноября 2019 года № 420 (САЗ 19-46), от 15 октября 2020 года № 395 (САЗ 20-42), от 11 июня 2021 года № 181 (САЗ 21-23), Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 6 апреля 2017 года № 60 «Об утверждении Положения, структуры и предельной штатной численности Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 17-15) с изменениями и дополнениями, внесенными постановлениями Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 14 июня 2017 года № 148 (САЗ 17-25), от 7 декабря 2017 года № 334 (САЗ 17-50), от 17 октября 2018 года № 352 (САЗ 18-42), от 14 декабря 2018 года № 448 (САЗ 18-51), от 26 апреля 2019 года № 143 (САЗ 19-17), от 8 августа 2019 года № 291 (САЗ 19-30), от 15 ноября 2019 года № 400 (САЗ 19-44), от 29 сентября 2020 года № 330 (САЗ 20-40), от 22 октября 2020 года № 364 (САЗ 20-43), от 8 декабря 2020 года № 433 (САЗ 20-50), от 25 января 2021 года № 19 (САЗ 21-4), в целях предупреждения распространения в Приднестровской Молдавской Республике заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека, приказываем:

1. Утвердить Положение об организации добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию в учреждениях исполнения наказаний Государственной службы исполнения наказаний Министерства юстиции Приднестровской Молдавской Республики согласно Приложению к настоящему Приказу.

2. Ответственность за исполнение настоящего Приказа возложить на начальника Управления медицинской помощи и социальной реабилитации Государственной службы исполнения наказаний Министерства юстиции Приднестровской Молдавской Республики и главного врача Государственного учреждения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

3. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на первого заместителя министра – начальника Государственной службы исполнения наказаний Министерства юстиции Приднестровской Молдавской Республики и заместителя министра здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики.

4. Настоящий Приказ вступает в силу со дня, следующего за днем его официального опубликования.

Министр

К. АЛБУЛ

Министр

А. ТУМБА

г. Тирасполь
27 июля 2021 г.
№ 559/219

Приложение к Приказу
Министерства здравоохранения
Приднестровской Молдавской Республики
и Министерства юстиции
Приднестровской Молдавской Республики
от 27 июля 2021 года № 559/219

Положение

об организации добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию
в учреждениях исполнения наказаний Государственной службы исполнения наказаний
Министерства юстиции Приднестровской Молдавской Республики

1. Общие положения

1. Настоящее Положение направлено на организацию расширенного доступа к тестированию на ВИЧ-инфекцию в учреждениях исполнения наказаний Государственной службы исполнения наказаний Министерства юстиции Приднестровской Молдавской Республики, для лиц, отбывающих наказание в виде лишения свободы, заключенных под стражу, которые представляют группу повышенного риска инфицирования ВИЧ-инфекцией и рискованного поведения.

2. В настоящем Положении используются следующие основные понятия и сокращения:

- а) ВИЧ-инфекция - заболевание, вызываемое вирусом иммунодефицита человека;
- б) ВИЧ-инфицированный - лицо, зараженное вирусом иммунодефицита человека;
- в) СПИД – синдром приобретенного иммунодефицита человека;
- г) ГСИН МЮ ПМР - Государственная служба исполнения наказаний Министерства юстиции Приднестровской Молдавской Республики;
- д) УИН – учреждение исполнения наказаний ГСИН МЮ ПМР;
- е) УМПИСР – Управление медицинской помощи и социальной реабилитации ГСИН МЮ ПМР;
- ж) НКО – некоммерческая организация;
- з) лица, содержащиеся в УИН - лица, отбывающие наказание в виде лишения свободы, и лица, заключенные под стражу.

3. Целью консультирования и добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию является содействие улучшению качества жизни и здоровья людей путем предоставления информации, консультативной помощи и психологической поддержки для принятия добровольного и осознанного решения относительно обследования на ВИЧ-инфекцию, формирования дальнейшего безопасного поведения для обеспечения профилактики

инфицирования ВИЧ-инфекцией, а также получения лицом, содержащимся в УИН, своевременной медицинской помощи и всесторонней поддержки.

4. В случае отказа от добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию, лицо, содержащееся в УИН, не может быть принуждено к прохождению освидетельствования на выявление ВИЧ-инфекции.

В случае согласия лица, содержащегося в УИН, на проведение добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию, оно проводится:

а) при наличии информированного добровольного согласия лица, содержащегося в УИН, на проведение обследования на антитела к ВИЧ по форме, предусмотренной Приложением № 13 к Приказу Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики от 29 июля 2015 года № 387 «Об утверждении бланков форм информированного добровольного согласия» (регистрационный № 7226 от 20 августа 2015 года) (САЗ 15-34) с дополнениями, внесенными Приказом Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики от 1 сентября 2017 года № 467 (регистрационный № 8016 от 25 октября 2017 года) (САЗ 17-44) (далее - информированное добровольное согласие);

б) с предварительным и последующим консультированием в соответствии с главой 4 Положения порядке проведения добровольного медицинского освидетельствования на выявление ВИЧ-инфекции, утвержденного Приказом Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики от 29 ноября 2019 года № 816 (регистрационный № 9364 от 21 февраля 2020 года) (САЗ 20-8) (далее – предварительное и последующее консультирование).

5. Сотрудники и медицинский персонал УИН, представители НКО, которые располагают информацией о результатах медицинских данных на предмет выявления ВИЧ-инфекции (СПИД), обеспечивают конфиденциальность такой информации и за разглашение врачебной тайны с учетом причиненного ущерба несут административную или уголовную ответственность в соответствии с действующим законодательством Приднестровской Молдавской Республики.

2. Организация и принципы добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию

6. Порядок проведения добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию в УИН включает в себя:

а) информирование медицинскими работниками УИН, психологом, начальником отряда или специально подготовленным консультантом (представитель НКО) лиц, содержащихся в УИН, о возможности проведения конфиденциального добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию для лиц, содержащихся в УИН;

б) дача лицом, содержащимся в УИН, информированного добровольного согласия;

в) направление сотрудниками УИН лиц, содержащихся в УИН, в кабинеты по проведению экспресс-тестирования для проведения добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию с соблюдением конфиденциальности результатов;

г) предварительное и последующее консультирование, которое проводится в УИН.

7. Порядок добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию характеризуется следующими основными принципами:

а) консультирование и информирование о ВИЧ-инфекции перед прохождением добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию и после него;

б) конкретно выраженное, письменное информированное и добровольное согласие на проведение экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию;

в) конфиденциальность результатов добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию и самого факта обращения за тестированием;

г) обоснованные (достоверные) результаты добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию, полученные в ходе предоставления качественных услуг по экспресс-

тестированию на ВИЧ-инфекцию, включая механизмы внутреннего и внешнего обеспечения качества;

д) коммуникации, долгосрочное взаимодействие и система эффективного перенаправления лиц, содержащихся в УИН, с установленным диагнозом в результате проведенного добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию после освобождения между УМПИСР, государственным учреждением «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», а также НКО.

8. При наличии информированного добровольного согласия обследованию на ВИЧ-инфекцию путём добровольного экспресс-тестирования в УИН подлежат:

а) заключенные под стражу за исключением лиц, протестированных в изоляторах временного содержания Министерства внутренних дел Приднестровской Молдавской Республики не более 6 (шести) месяцев до поступления в УИН. В случае, если после тестирования указанной категории лиц на ВИЧ-инфекцию в изоляторах временного содержания Министерства внутренних дел Приднестровской Молдавской Республики прошло более 6 (шести) месяцев, заключенные под стражу проходят тестирование на ВИЧ-инфекцию при поступлении в УИН;

б) все осужденные, поступающие для отбывания наказания в УИН;

в) все осужденные, которые будут освобождаться из УИН, за 1 (один) месяц до окончания срока отбывания наказания;

г) осужденные и заключённые под стражу по клиническим (Приложение № 1 к настоящему Положению) и эпидемиологическим (Приложение № 2 к настоящему Положению) показателям, а также желающие пройти добровольное экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию, в том числе анонимно.

9. Кратность проведения добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию в УИН:

а) заключённые под стражу - при поступлении в УИН в течение первых 10 (десяти) суток с момента их прибытия и не реже 1 (одного) раза в год;

б) осужденные, отбывающие наказания в УИН - ежегодно в зависимости от рискованного сексуального и связанного с приемом наркотиков поведения (но не реже, чем 1 (один) раз в 2-3 года), за исключением случаев, предусмотренных пунктами 13 и 17 настоящего Положения.

3. Система направления лиц, содержащихся в УИН, на добровольное экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию

10. Сотрудники УИН обеспечивают направление лиц, содержащихся в УИН, на добровольное экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию.

11. Лица, содержащиеся в УИН, желающие пройти добровольное экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию, направляются сотрудниками УИН на экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию путем информирования их о возможности пройти экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию в медицинской службе УИН либо в установленный графиком день у представителя НКО, находящегося на территории УИН. Лицо, содержащееся в УИН, имеет право выбрать, у кого он будет проходить добровольное экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию.

4. Добровольное экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию беременных женщин и несовершеннолетних, содержащихся в УИН

12. Добровольное экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию проводится для беременных женщин с целью выявления женщин, инфицированных ВИЧ-инфекцией, и последующего своевременного:

а) информирования в отношении репродуктивного здоровья;

- б) предотвращения передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку;
- в) оказания необходимой медицинской и психосоциальной помощи.

13. Кратность проведения добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию беременных женщин, содержащихся в УИН: при постановке на учет по беременности и на 30 неделю беременности.

Для подтверждения (исключения) наличия ВИЧ-инфекции забор крови повторяется для продолжения алгоритма тестирования согласно клиническим протоколам.

14. В случаях положительного результата добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию беременной женщине, содержащейся в УИН, безотлагательно назначается антиретровирусная терапия в соответствии с утвержденными клиническими протоколами (для матерей и новорожденных).

Организация родов и кормление новорожденных детей от ВИЧ-инфицированных матерей проводится в соответствии с утвержденными клиническими протоколами.

Клинические протоколы, в соответствии с которыми проводится организация родов и кормление новорожденных детей от ВИЧ-инфицированных матерей, утверждены правовыми актами Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики.

15. В случае добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию несовершеннолетнего, содержащегося в УИН, не достигшего возраста 15 лет, информированное добровольное согласие дается его законным представителем.

16. В случае добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию несовершеннолетнего, содержащегося в УИН, в возрасте старше 15 лет информированное добровольное согласие дается самим несовершеннолетним, содержащимся в УИН, а по его желанию также и его законным представителем (при его наличии).

5. Алгоритм действий по выявлению ВИЧ-инфекции в УИН

17. Алгоритм действий по выявлению ВИЧ-инфекции путём добровольного экспресс-тестирования и отчетность в УИН проводится в соответствии с нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики.

18. В случае ВИЧ-отрицательного результата (A1 - нереактивный отрицательный результат на ВИЧ_{1/2}) или ВИЧ-положительного результата (A1+реактивный) результат добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию записывается:

а) в форму ВИЧ-01 «Результат анализа крови на маркеры ВИЧ $\frac{1}{2}$ » (Приложение № 3 к настоящему Положению);

б) в форму ВИЧ-02 «Журнал/лист учета результатов анализов образцов крови для исследований серологических маркеров ВИЧ $\frac{1}{2}$ (A1)» (Приложение № 4 к настоящему Положению). Копия настоящей формы ежемесячно до 5 (пятого) числа, следующего за отчетным месяцем, направляется в УМПИСР;

в) в медицинскую документацию тестируемого лица, содержащегося в УИН.

19. Обобщенные результаты по всем УИН ежемесячно до 10 (десятого) числа, следующего за отчетным месяцем, УМПИСР направляет в государственное учреждение «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

20. В случае выявления в ходе добровольного экспресс-тестирования ВИЧ-положительного результата (A1+реактивный) производится забор образцов крови в вакутайнеры для дальнейшей транспортировки в лабораторию и лабораторного исследования, соблюдая условия и сроки транспортировки образцов крови согласно методическим рекомендациям.

Ответственность за транспортировку пробирок с образцами возлагается на должностное лицо, назначенное приказом начальника УИН.

Анализ крови на маркеры ВИЧ $\frac{1}{2}$ проводится в клиничко-диагностических лабораториях Государственного учреждения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и

инфекционными заболеваниями» и Государственного учреждения «Рыбницкая центральная районная больница».

21. Всем лицам, содержащимся в УИН, прошедшим добровольное экспресс-тестирование на ВИЧ-инфекцию в УИН, присваивается код в соответствии с Приложением № 5 к настоящему Положению.

22. Результат добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию является конфиденциальным и выдается:

- а) тестируемому лицу, содержащемуся в УИН;
- б) законному представителю в случаях добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ - инфекцию, предусмотренных пунктами 15-16 настоящего Положения;
- в) медицинскому персоналу, участвующему в процессе лечения и (или) эпидемиологического надзора за тестируемыми лицами, содержащимися в УИН.

23. Лица, содержащиеся у УИН, в случае установления у них положительного результата или диагноза: «ВИЧ-инфекция», уведомляются о нем медицинскими сотрудниками (работниками) того УИН, где находится данные лица в момент получения результата анализа или регистрации случая выявления ВИЧ-инфекции.

24. Сопровождение и направление ВИЧ-инфицированных, выявленных в УИН после освобождения, осуществляется посредством НКО в государственное учреждение «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» или в межрайонный кабинет по лечению ВИЧ-инфекции, СПИД-ассоциируемых инфекционных заболеваний в составе государственного учреждения «Рыбницкая центральная районная больница».

25. В УМПИСР назначается ответственный за мониторинг деятельности, относящейся к добровольному экспресс-тестированию на ВИЧ-инфекцию. Сотрудник, ответственный за мониторинг, обязан передавать все утверждённые в соответствии с Методическими рекомендациями по экспресс-тестированию на ВИЧ-инфекцию, утвержденными Приказом Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики, формы отчёта в Государственное учреждение «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

6. Взаимодействие государственного учреждения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» с УИН на предмет проведения добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию лиц, содержащихся в УИН

26. В рамках взаимодействия с УИН на предмет проведения добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию лиц, содержащихся в УИН, государственное учреждение «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»:

а) осуществляют проведение периодических обучающих тренингов по профилактике ВИЧ-инфекции, а также обеспечение соответствующими инструкциями, материалами и антиретровирусными препаратами для предупреждения заражения ВИЧ-инфекцией сотрудников УИН в случае возникновения риска заражения ВИЧ-инфекцией (по предварительно представленной заявке от руководства УМПИСР);

б) по предварительно предоставленным заявкам от УМПИСР обеспечивает расходными материалами, в том числе экспресс-тестами за счет реализации государственной целевой программы «Профилактика ВИЧ/СПИД-инфекции и инфекций, передающихся половым путем» (ИППП);

в) подтверждает анализ в клиничко-диагностической лаборатории государственного учреждения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» в случае положительного результата анализа крови на ВИЧ-инфекцию методом экспресс-тестирования, полученного из УИН;

г) после получения положительного результата крови на ВИЧ-инфекцию в клиничко-диагностической лаборатории государственного учреждения «Центр по профилактике и

борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» обеспечивает осуществление подтверждения анализа лабораторным методом в Республике Молдова в государственном учреждении здравоохранения «Больница дерматологии и коммуникабельных болезней».

27. В государственном учреждении «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» мониторинг деятельности УИН, проводящих добровольные экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию, осуществляется ответственным лицом, назначенным главным врачом государственного учреждения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

28. Сотрудник УМПИСР, ответственный за мониторинг деятельности УИН, проводящих добровольные экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию на территориальном уровне, ежеквартально оценивает необходимость совместной организации добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию с государственным учреждением «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» и НКО, предоставляющими услуги по скринингу на ВИЧ-инфекцию. Требуемое количество экспресс-тестов для проведения добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию должно быть заявлено УМПИСР в государственное учреждение «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», которое должно в случае готовности обеспечить распределение запрашиваемого количества экспресс-тестов, исходя из имеющихся ресурсов и бюджетного финансирования.

7. Профилактика возникновения пост-контактного случая, представляющего реальную угрозу заражения ВИЧ-инфекцией

29. В случае возникновения ситуации, представляющей реальную угрозу заражения ВИЧ-инфекцией, сотрудник УИН проходит пост-контактную профилактику в соответствии с Приложением № 6 к настоящему Положению.

30. Пост-контактная профилактика представляет собой короткий курс приема антиретровирусных препаратов с целью снижения риска заражения ВИЧ-инфекцией после возможного инфицирования при исполнении служебных обязанностей.

31. Пост-контактную профилактику сотрудники УИН проходят в Государственном учреждении «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

8. Взаимодействие НКО и ее представителей с УИН на предмет проведения добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию лиц, содержащихся в УИН

32. При взаимодействии с УИН на предмет проведения добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию лиц, содержащихся в УИН, представители НКО обязаны:

а) соблюдать правила проведения добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию;

б) соблюдать правила внутреннего распорядка УИН, не допускать его нарушений, а также нарушений действующего законодательства Приднестровской Молдавской Республики;

в) в случае выявления ВИЧ-инфекции у лица, содержащегося в УИН, обеспечить направление ВИЧ-положительного лица на консультацию к врачу-инфекционисту (иному профильному врачу-специалисту) медицинской части для постановки его на диспансерный учёт.

33. НКО должна быть зарегистрирована в Приднестровской Молдавской Республике, осуществлять деятельность в области поддержки людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, и профилактики ВИЧ-инфекции среди групп повышенного риска инфицирования, с привлечением групп с высоким риском инфицирования ВИЧ-инфекцией к добровольному тестированию на ВИЧ-инфекцию.

34. Представители НКО должны иметь соответствующий сертификат, быть обучены правилам экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию и предварительного и последующего консультирования.

35. Сотрудники УИН информируют представителей НКО о правилах и условиях соблюдения безопасности в УИН во время предоставления услуг по проведению добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию, а также предварительному и последующему консультированию.

36. НКО определяет ответственного сотрудника (сотрудников) (далее – ответственный сотрудник НКО), обученного для проведения экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию, и чья кандидатура согласована ГСИН МЮ ПМР для посещения УИН.

37. НКО согласовывает с УИН график посещения ответственным сотрудником НКО для проведения добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию каждого УИН с учетом фактических потребностей, но не менее 1 (одного) раза в неделю в каждом УИН и общим охватом не менее 30 протестированных лиц, содержащихся в УИН, ежемесячно.

38. Ответственному сотруднику НКО предоставляется доступ в УИН и безопасность для проведения добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию, лиц, содержащихся в УИН, а также их предварительного и последующего консультирования.

39. В случае невозможности продолжения работы назначенным ответственным сотрудником НКО, НКО предоставляет другую кандидатуру в порядке, предусмотренном пунктом 36 настоящего Положения.

40. В случае выявления положительного результата при добровольном экспресс-тестировании на ВИЧ-инфекцию ответственный сотрудник НКО сообщает о результате тестирования тестируемому лицу, содержащемуся в УИН, проводит последующее консультирование и обеспечивает взаимодействие с руководством медицинской части УИН и Государственного учреждения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» для проведения дальнейшего медицинского обследования тестируемого лица, содержащегося в УИН.

41. По согласованию с руководством УИН в целях наиболее эффективной профилактики передачи ВИЧ-инфекции среди групп повышенного риска, НКО могут привлекаться для участия в проведении профилактических мероприятий для персонала УИН и лиц, содержащихся в УИН, а также для проведения консультирования по приверженности к лечению и поддержке для ВИЧ-инфицированных, имеющих проблемы с приверженностью к антиретровирусной терапии.

42. После освобождения ВИЧ-инфицированных из УИН НКО обеспечивает сопровождение ВИЧ-инфицированного при получении соответствующей информации об освобождении от УИН.

43. Ответственный сотрудник НКО:

а) осуществляет учет добровольного экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию лиц, содержащихся в УИН;

б) ведет отчетность согласно действующей форме учета результатов анализов образцов крови в соответствии с Методическими рекомендациями по экспресс-тестированию на ВИЧ-инфекцию, утвержденными Приказом Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики, и предоставляет ее в государственное учреждение «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» и в медицинскую часть УИН в согласованные сроки с УМПИСР.

44. В случае необходимости введения и предоставления дополнительных форм отчетности о деятельности ответственного сотрудника НКО, данные формы отчетности могут утверждаться лишь Министерством здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики и Министерством юстиции Приднестровской Молдавской Республики совместно.

Приложение № 1 к Положению
об организации добровольного экспресс-тестирования
на ВИЧ-инфекцию в учреждениях исполнения наказаний
Государственной службы исполнения наказаний
Министерства юстиции
Приднестровской Молдавской Республики

Перечень клинических показаний, по которым рекомендуется тестирование на маркеры
ВИЧ 1/2 по инициативе медицинских работников

1. Персистирующая лихорадка (более 1 месяца).
2. Увеличение лимфатических узлов в 2 или более группах в течении более 1 месяца; увеличение лимфатических узлов двух и более групп более одного месяца (персистирующая генерализованная лимфоаденопатия).
3. Хроническая диарея более 1 месяца.
4. Немотивированное снижение веса более, чем на 10% или более в течении 6 месяцев.
5. Тяжелые рецидивирующие пневмонии (2 или более эпизодов в течении 1 года).
6. Паразитарные, длительные гнойно-бактериальные заболевания, рецидивирующий сепсис, сальмонеллезный сепсис.
7. Подострые энцефалиты; энцефалопатии; слабоумие неизвестной этиологии;
8. Вульвовагинальный кандидоз (персистирующий, рецидивирующий или устойчивый, трудно поддающийся лечению).
9. Инфекции, передающиеся половым путем.
10. Орофарингеальный кандидоз.
11. Персистирующий стоматит, вызванный вирусом Простого Герпеса.
12. Волосистая лейкоплакия языка.
13. Мононуклеоз – через 3 и 6 месяцев от начала заболевания.
14. Рецидивирующий герпес Зостера (минимум 2 эпизода или занимающий 2 дерматома) у лиц младше 60 лет.
15. Лейомиосаркома.
16. Листерия.
17. Системный кандидоз.
18. Кандидоз пищевода.
19. Легочной кандидоз.
20. Цитомегаловирусный ретинит.
21. Криптококкоз.
22. Диссеминированные формы вирусом простого герпеса.
23. Рецидивирующие бактериальные инфекции.
24. Изоспоридиоз.
25. Прогрессирующая мультифокальная лейкоэнцефалопатия.
26. Неходжкинская лимфома.
27. Первичная лимфома головного мозга.
28. Рецидивирующий бактериальный менингит.
29. Диссеминированная инфекция, вызванная *Mycobacteria Avium*.
30. Диссеминированная инфекция, вызванная *Mycobacteria Tuberculosis*.
31. Внелегочная инфекция, вызванная *Mycobacteria Tuberculosis*.
32. Легочная форма инфекции, вызванная *Mycobacteria Tuberculosis*.
33. Опухоли.
34. Пневмония, вызванная *Pneumocistisjiroveci*.
35. Рецидивирующая бактериальная пневмония.
36. Саркома Капоши.
37. Рецидивирующий сепсис.

38. Синдром кахексии (Wasting синдром).

39. Токсоплазмоз головного мозга.

Приложение № 2 к Положению
об организации добровольного экспресс-тестирования
на ВИЧ-инфекцию в учреждениях исполнения наказаний
Государственной службы исполнения наказаний
Министерства юстиции
Приднестровской Молдавской Республики

Перечень эпидемиологических показаний, по которым медицинские работники
направляют пациентов на тестирование на маркеры ВИЧ 1/2

1. Лица, которые были в контакте, в том числе в случаях медицинских контактов, с биологическими жидкостями людей, живущих с ВИЧ-инфекцией или больных СПИД – при обнаружении и через 3, 6 месяцев.

2. Лица, потребляющие инъекционные наркотики, занимающиеся проституцией, состоящие в нетрадиционных сексуальных отношениях - 2 раза в год.

3. Дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей - в возрасте 18 и 19 месяцев, в случаях если до этого возраста не был установлен диагноз.

4. Лица, подвергшиеся гемодиализу, пациентам с гемофилией, болезнью Верльгофа, болезнью Виллебранда, с анемиями различного происхождения, которые регулярно принимают препараты крови – 1 раз в год.

5. Реципиенты препаратов крови, лица, перенесшие пересадку органов, тканей, костного мозга, кожи – перед переливанием или трансплантацией и через 6 месяцев после переливания и трансплантации.

6. Лица, имеющие половые контакты с больными инфекциями, передающимися половым путем.

Приложение № 3 к Положению
об организации добровольного экспресс-тестирования
на ВИЧ-инфекцию в учреждениях исполнения наказаний
Государственной службы исполнения наказаний
Министерства юстиции
Приднестровской Молдавской Республики

Министерство здравоохранения ПМР

(наименование учреждения)

МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ

Форма ВИЧ-01

Утверждена Приказом МЗ ПМР и МЮ ПМР
от «__» _____ 2021 г. № ____

РЕЗУЛЬТАТ АНАЛИЗА КРОВИ НА МАРКЕРЫ ВИЧ 1/2

Имя, фамилия, отчество			
Идентификатор анонимно лиц	для тестируемых		
Идентификационный код		№ SIME HIV	

Пол Год рождения Домашний адрес

Код тестирования Доп. код Тип образца Кровь Жидкость ротовой полости другое

Первое скрининговое тестирование	Учреждение		
	Дата/время сбора	№ регистрации	
	Скрининг-тест А1 (наименование)	Результат	Дата выдачи
		<input type="checkbox"/> Позитив <input type="checkbox"/> Негатив	
	Имя, фамилия, подпись лица, ответственного за тестирование		
	Имя, фамилия, должность и подпись врача / консультанта, инициировавшего тестирование		

Второе скрининговое тестирование	Учреждение		
	Дата/время сбора	№ регистрации	
	Скрининг-тест А2 (наименование)	Результат	Дата выдачи
		<input type="checkbox"/> Позитив <input type="checkbox"/> Негатив	
	Имя, фамилия, подпись лица, ответственного за тестирование		
	Имя, фамилия, должность и подпись врача / консультанта, инициировавшего тестирование		

Подтверждающий тест	Количественный тест (А3)	Дата сбора	№ регистрации	Дата сбора	№ регистрации
	(наименование)	Качественный тест		Результат ДЭТ ВИЧ 1/2	
		(наименование)		(наименование)	
	ВИЧ 1 копии/мл	ВИЧ 1 не выявляемый	ВИЧ 1	<input type="checkbox"/> Позитив <input type="checkbox"/> Негатив	
ВИЧ1 выявляемый		ВИЧ 2	<input type="checkbox"/> Позитив <input type="checkbox"/> Негатив		
Интерпретация результата					
Дата					
Врач лаборатории (имя, фамилия, подпись)					
Зав. лаборатории (имя, фамилия, подпись)					

Приложение № 4 к Положению
об организации добровольного экспресс-тестирования
на ВИЧ-инфекцию в учреждениях исполнения наказаний
Государственной службы исполнения наказаний
Министерства юстиции
Приднестровской Молдавской Республики

Журнал/лист учета результатов анализов образцов крови для исследований серологических маркеров ВИЧ1/2 (А1).

ЖУРНАЛ / ЛИСТ
УЧЁТА РЕЗУЛЬТАТОВ АНАЛИЗОВ ОБРАЗЦОВ КРОВИ
ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЙ СЕРОЛОГИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ ВИЧ 1/2 (А1)

Учреждение _____

Лицо, ответственное за тестирование _____

Имя, фамилия, должность, подпись

Наименование теста

Производитель

Партия

Срок годности

Дата сбора	№ образца	Имя, фамилия, отчество тестируемого лица	Пол (м, ж)	Дата рождения	Код контингента	Доп. код контингента	Город/район	Сельский/ Городской (с, г)	Результат тестирования (А1)*
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11

* Если результат неубедителен, то тест необходимо повторить с тем же набором (А1)

Приложение № 5 к Положению
об организации добровольного экспресс-тестирования
на ВИЧ-инфекцию в учреждениях исполнения наказаний
Государственной службы исполнения наказаний
Министерства юстиции
Приднестровской Молдавской Республики

Коды и список контингентов населения, исследуемых на серологические маркеры ВИЧ ½

Код	Название контингента
100.04	Лица, подвергающиеся гемодиализу
100.22	Граждане ПМР, отъезжающие за рубеж
101	Лица, имевшие половые контакты с лицами, инфицированными ВИЧ
102	Лица, употребляющие инъекционные наркотики
102.2	Половые партнеры лиц, употребляющих инъекционные наркотики
100ss	Лица, исследованные в рамках дозорного эпиднадзора
103	Гомо и бисексуалы
103.2	Половые партнеры гомо и бисексуалов
104	Люди с клиническими признаками инфекций, передающихся половым путем (сифилис, гонорея)
105	Лица, практикующие коммерческий секс и/или сексуальное бродяжничество
105.1	Лица, выявленные как половые партнеры больных сифилисом и гонореей
105.2	Клиенты лиц, занимающихся коммерческим сексом и/или имеющих случайные связи
107	Доноры органов, тканей, спермы
108	Доноры крови, плазмы
109.151	Беременные женщины - тестирование в I триместре беременности
109.152	Беременные женщины – второе тестирование в III триместре беременности
109.151/1	Половые партнёры беременных женщин
109.17	Женщины, направляемые на прерывание беременности
110	Реципиенты крови и препаратов из крови (более 6 месяцев после трансфузии)
110.1	Реципиенты крови и препаратов из крови – тестирование перед гемотрансфузией
111	Реципиенты органов, тканей, костного мозга, кожи
112	Контингент пенитенциарных учреждений
112.113tb	Лица, находящиеся на туберкулезном учете в пенитенциарных учреждениях
112.113tb1	Лица, страдающие туберкулезом (первичные и рецидивные случаи), в пенитенциарных учреждениях
113	Лица, обследованные по клиническим показаниям
113tb	Лица, находящиеся на учете по поводу туберкулеза
113tb1	Лица с туберкулезом (первичные случаи и рецидивы)
114	Лица, обследованные анонимно
114.1	Лица, обследованные по собственной инициативе
115	Лица, находившиеся в медицинском контакте с биологическими жидкостями людей, инфицированных ВИЧ и больных СПИД.
117	Дети, обследованные по клиническим показаниям
117tb	Дети, находящиеся на учете по поводу туберкулеза
117tb1	Дети, больные туберкулезом, первичные случаи или рецидивы
125	Дети, родившиеся от ВИЧ-положительных матерей
130	Прочие лица
200	Иностранные граждане

Приложение № 6 к Положению
об организации добровольного экспресс-тестирования
на ВИЧ-инфекцию в учреждениях исполнения наказаний

Порядок пост-контактной профилактики ВИЧ-инфекции среди сотрудников ГСИН МЮ
ПМР

1. При контактировании с лицами, содержащимся в УИН, сотрудники ГСИН МЮ ПМР (далее – сотрудники) должны соблюдать Правила личной безопасности и профилактики ВИЧ-инфекции и других заболеваний, передающихся через кровь, предусмотренные Приложением № 1 к настоящему Порядку.

2. Основным профилактическим мероприятием по предотвращению возможного заражения ВИЧ-инфекцией является прием антиретровирусных препаратов в течение 4 недель. Пост-контактную профилактику (далее - ПКП) антиретровирусными препаратами следует начать как можно раньше, лучше всего в первые 2 часа, но не позже, чем через 72 часа после возможного контакта с потенциально зараженным материалом

3. В случае возникновения случая, представляющего реальную угрозу заражения ВИЧ-инфекцией при выполнении служебных обязанностей, сотрудник проходит ПКП (Приложение № 2 к настоящему Порядку).

4. Показанием к ПКП для сотрудников является контакт с кровью или другими инфицированными биологическими жидкостями путем их попадания под кожу, на слизистые оболочки или кожные покровы, поврежденные в ходе осуществления профессиональной деятельности.

Все препараты для проведения ПКП предоставляются бесплатно.

5. При назначении ПКП требуется письменное согласие пострадавшего на проведение ПКП. ПКП можно получить в специализированных медицинских учреждениях.

6. В случае возникновения случая, предусмотренного пунктом 3 настоящего Порядка, во время исполнения служебных обязанностей пострадавший сотрудник должен доложить своему непосредственному начальнику.

7. Пострадавший сотрудник должен обратиться в медицинскую часть своего учреждения ГСИН МЮ ПМР для заполнения Отчета о профессиональном контакте с потенциально инфицированным материалом (Приложение № 3 к настоящему Порядку), а также в Государственное учреждение «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», где за ним будет установлено наблюдение в течение 6 месяцев и при необходимости будет проведено лечение.

8. Признание заражения сотрудника ВИЧ-инфекцией при исполнении им служебных обязанностей профессиональным заболеванием осуществляется в порядке, установленном Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 20 декабря 2013 года № 310 «Об утверждении Положения о расследовании и учете несчастных случаев на производстве» (САЗ 13-50).

Приложение № 1 к Порядку
пост-контактной профилактики ВИЧ-инфекции
среди сотрудников ГСИН МЮ ПМР

ПРАВИЛА ЛИЧНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ И ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И
ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ЧЕРЕЗ КРОВЬ

1. С учётом путей передачи ВИЧ-инфекции, необходимо соблюдать следующие правила:
 - а) во время личного осмотра сотрудники должны:
 - 1) заклеить пластырем раны на коже, в особенности на руках;
 - 2) использовать латексные (резиновые) перчатки при риске повреждения кожи (при осмотре труднодоступных мест);
 - 3) использовать одноразовые перчатки (латексные), при возможном контакте с кровью или другими человеческими биологическими жидкостями;

- 4) осмотреть внимательно найденные предметы, не трогая их руками;
 - 5) поручить опустошение карманов, по возможности, самим задержанным для осмотра и обыска;
 - б) помещать все изъятые вещественные доказательства, в первую очередь предметов со следами крови, в полиэтиленовые пакеты или контейнеры для уничтожения:
 - 7) не прощупывать руками участки, находящиеся вне поле зрения;
 - 8) соблюдать меры предосторожности при осмотре постельного и нательного белья, матрацев, одеял;
 - 9) использовать зеркала, фонарики, линейки при осмотре труднодоступных мест;
 - б) дополнительные меры предосторожности:
 - 1) оценивать риск в каждом конкретном случае;
 - 2) избегать контакта с кровью и другими биологическими жидкостями;
 - 3) соблюдать осторожность во время задержания, обыска и прочих уголовно-процессуальных действиях в отношении лиц, употребляющих наркотики;
 - 4) рассматривать каждого задержанного как потенциально ВИЧ-инфицированного;
 - 5) не проводить медицинские процедуры за пределами медицинских учреждений.
2. Порядок действий при ранении иглой или другим острым предметом:
- а) при нарушении целостности кожных покровов (порез, укол), нужно хорошо промыть рану с мылом под проточной водой и наложить повязку;
 - б) при отсутствии водопроводной воды, обработать рану дезинфицирующим гелем или раствором для мытья рук;
 - в) не рекомендуется использовать сильнодействующие или концентрированные средства (спирт, дезинфицирующие средства, йод), так как они могут вызвать раздражение кожи и ухудшить состояние раны.
- Не рекомендуется надавливать на раненую поверхность или тереть.
3. Порядок действий при разбрызгивании крови или других биологических жидкостей:
- а) при попадании капель на неповреждённые кожные покровы:
 - 1) промыть проточной водой участок кожи, на который попали капли;
 - 2) при отсутствии водопроводной воды, обработать кожу гелем или раствором для мытья рук;
 - 3) не рекомендуется использовать сильнодействующие или концентрированные средства (спирт, дезинфицирующие средства, йод), так как они могут вызвать раздражение кожи;
 - 4) рекомендуется использовать слабые дезинфицирующие растворы, например, 2-4% раствор хлоргексидина глюконата;
 - 5) не рекомендуется интенсивно тереть или царапать данный участок кожи;
 - б) при попадании капель в глаза:
 - 1) не рекомендуется накладывать повязку;
 - 2) промыть глаза водой или физиологическим раствором;
 - 3) в положении сидя отклоните голову назад и попросите коллегу аккуратно лить вам на глаза воду или физиологический раствор, так чтобы они попадали и под веки, которые периодически нужно оттягивать;
 - 4) не рекомендуется использовать мыло или дезинфицирующие растворы для промывания глаз;
 - в) при попадании капель в рот:
 - 1) выплюнуть кровь или биологическую жидкость, попавшую в рот и несколько раз прополоскать рот водой или физиологическим раствором, каждый раз выплёвывая жидкость;
 - 2) прополоскать рот несколько раз;
 - 3) не рекомендуется использовать для полоскания мыло или дезинфицирующие растворы.
4. При пост-контактном случае с риском ВИЧ-инфицирования необходимо в течение максимум 24 часов обратиться к врачу-инфекционисту (иному-профильному врачу-специалисту) медицинской части для оценки случая, проведения предварительного обследования пострадавшего и источника инфекции и проведения профилактического лечения (пост-контактная профилактика ВИЧ).
5. Рекомендации по профилактике ВИЧ-инфекции личного характера:

а) учитывая пути передачи ВИЧ-инфекции, сотруднику ГСИН МЮ ПМР необходимо выполнять следующие правила, которые позволят защитить себя, свою семью и родственников от ВИЧ-инфекции:

- 1) не проводить медицинские процедуры вне лечебных учреждений;
 - 2) не доверять проведение таких манипуляций, как прокалывание ушей, нанесение татуировок, случайным людям;
 - 3) посещая парикмахерские, маникюрные, косметологические кабинеты, требовать от мастера выполнения всех правил обеззараживания инструментов;
- б) в целях профилактики полового пути передачи ВИЧ-инфекции:
- 1) не вступать в случайные половые связи;
 - 2) всегда использовать презерватив; после случайных половых контактов посетить кабинет анонимного обследования на ВИЧ-инфекцию.

Приложение № 2 к Порядку
пост-контактной профилактики ВИЧ-инфекции
среди сотрудников ГСИН МЮ ПМР

**ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ СОТРУДНИКОВ ПО ПОСТ-КОНТАКТНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ
ВИЧ-ИНФЕКЦИИ**

№ п/п	Шаги при случайном повреждении	Срочное действие	Сроки
1.	Отчетность и учет пост-контактного случая	<p>Письменное информирование старшего по званию о происшедшем о случае с риском заражения.</p> <p>После травмы нет необходимости изменять служебные обязанности, за исключением тех, которые перечислены во время консультирования ВИЧ после воздействия.</p> <p>Срочное направление (сопровождение) пострадавшего в государственное учреждение «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» или на консультацию к врачу-инфекционисту в ближайшее лечебно-профилактическое учреждение.</p> <p>Врач-инфекционист (иной профильный врач-специалист) применяет действующие нормативные акты, касающиеся исследований и отчетности о случаях на производстве и случаях профессионального заболевания (заполнение Отчета о профессиональном контакте с потенциально инфицированным материалом)</p>	В течение первых 2 часов
2.	Оценка тяжести повреждения	<p>Тип воздействия:</p> <p>а) неповрежденная кожа - не требуется пост-контактная профилактика ВИЧ-инфекции;</p> <p>б) нарушена целостность кожи или слизистой оболочки:</p> <p>1) объем повреждения:</p> <p>а) маленький (несколько капель, короткое время контакта);</p> <p>б) большой (несколько капель, брызги крови и (или) длительный контакт - несколько минут);</p> <p>2) тяжесть повреждения:</p> <p>а) очень тяжелое: игла с большим просветом, глубокое проникновение, видимая кровь, иголки, используемые для венозной или артериальной пункции;</p> <p>б) менее тяжелое: твердая игла, поверхностная царапина.</p>	В течение первых 2 часов

3.	Предоставление первичной медицинской помощи	<p>В случае воздействия на кожу: немедленно промыть под проточной водой поврежденную область с мылом и водой (в течение нескольких минут или до остановки кровотечения), чтобы кровь смылась самостоятельно. В отсутствие проточной воды обработать повреждение дезинфицирующим гелем или средством для мытья рук. Не рекомендовано для обработки использование сильных или концентрированных средств: алкоголя или йода. Не рекомендуется сжимать, протирать или выдавливать поврежденную область, включая высасывание крови из раны через повреждение. Никакая повязка не применяется.</p> <p>В случае воздействия на слизистые оболочки: тщательно промыть в течение как минимум 5 минут физиологическим раствором или водой, если нет раствора. Не снимать контактные линзы во время промывания, они удаляются после этого. При попадании жидкости в рот она сплевывается сразу же. Не рекомендуется промывать рот жидким мылом и (или) дезинфицирующими веществами, только ополаскивание.</p>	Сразу после случая
4.	Срочная консультация врача инфекциониста	<p>Клиническая и серологическая оценка ВИЧ-инфекции и вирусного гепатита В.</p> <p>Врач будет обследовать как потерпевшего, так и его источник (по мере необходимости).</p> <p>Врач определит и назначит схему профилактики ВИЧ-инфекции.</p> <p>Результат теста на ВИЧ-инфекцию не ожидается для начала профилактического лечения.</p> <p>Если лицо не вакцинировано прививкой от гепатита В, рекомендуется провести вакцинацию против него в соответствии с обычным графиком в 0, 1, 6 месяцев.</p> <p>Пострадавший человек не должен быть донором крови, плазмы крови, органов, спермы и других биологических жидкостей.</p>	В первые 72 часа Эффективность пост-контактной профилактики выше, если проводится в первые 6 часов после случая
5.	Клинический и биологический мониторинг на ВИЧ-инфекцию	Повторная консультация врача-инфекциониста. Консультация проводится даже в случае не назначения пост-контактной профилактики.	Сразу же после контакта Спустя 6 и 12 недель после контакта
6.	Серологический тест для определения HBsAg и HCV	Повторная консультация врача-инфекциониста. Консультация проводится даже в случае не назначения пост-контактной профилактики.	Сразу же после контакта. Далее – по мере необходимости

Приложение № 3 к Порядку
пост-контактной профилактики ВИЧ-инфекции
среди сотрудников ГСИН МЮ ПМР

«УТВЕРЖДАЮ»
должность, специальное звание руководителя

Фамилия, имя руководителя

« _____ » _____ 20 ____ г.

ОТЧЕТ №
О ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ КОНТАКТЕ и С ПОТЕНЦИАЛЬНО ИНФИЦИРОВАННЫМ
МАТЕРИАЛОМ

1. Специальное звание, фамилия, имя, отчество пострадавшего:

2. Дата рождения, телефон пострадавшего сотрудника:

3. Должность, наименование подразделения, в котором пострадавший проходит службу, срок выслуги:

4. Адрес подразделения, в котором пострадавший проходит службу:

5. Адрес проживания пострадавшего:

6. Дата и время контакта:

7. Место, где произошел контакт:

8. Действия в момент контакта:

9. Характер контакта (например, укол иглой, порез, забрызгивание):

10. Подробное описание выполнявшейся манипуляции с указанием того, когда и как произошел контакт:

11. Подробные сведения о контакте, включая тип и количество биологической жидкости или материала, глубину повреждения и интенсивность контакта:

12. Сведения о пациенте, с биологической жидкостью которой произошел контакт:

Материал содержал: ВГВ: _____ ВГС: _____ ВИЧ: _____	Если пациент ВИЧ-инфицирован:
	Стадия заболевания: Вирусная нагрузка:
	Сведения об АРТ: _____ Резистентность к АРТ: _____

	Проведено предварительное консультирование:
--	---

13. Сведения о пострадавшем сотруднике:

Инфицирован: Сопутствующие заболевания:

ВГЗ: _____

ВГС: _____

Вакцинация против гепатита В: _____

ВИЧ: _____

Поствакцинальный иммунитет: _____

Проведено последующее консультирование: _____

14. Результаты исследования пациента, с биологической жидкостью которой произошел контакт:

ВГВ: _____

ВГС: _____

ВИЧ: _____

Проведено последующее консультирование: _____

15. Результаты исследования пострадавшего сотрудника:

ВГВ: _____

ВГС: _____

ВИЧ: _____

Проведено последующее консультирование: _____

Предложена пост-контактная профилактика: _____

Получено информированное согласие: _____

Препараты: _____

(должность, специальное звание)

(фамилия и подпись лица, составившего отчет)