

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СОТРУДНИКОВ ОТДЕЛЕНИЙ ПОГРАНИЧНОГО И ТАМОЖЕННОГО КОНТРОЛЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

УСЛОВИЯ ЗАРАЖЕНИЯ ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА:

■ В своей служебной деятельности сотрудникам пограничного и таможенного контроля приходится контактировать с биологическим материалом человека (кровь, слюна, рвотные массы, ткани, и прочее) и предметами, на которых могут находиться биологические жидкости человека.

■ Сотрудники должны относиться ко всем гражданам, как к возможным носителям ВИЧ, а к крови и жидким средам организма, как к потенциально зараженным.

■ Передача ВИЧ-инфекции сотрудникам при выполнении служебных обязанностей в обычных условиях исключена.

■ Колющие и режущие предметы, найденные при проведении обысковых мероприятий, изъятые в ходе задержания могут стать причиной повреждения кожи (слизистых оболочек) сотрудников и вызвать их инфицирование ВИЧ.

■ Не исключена возможность инфицирования при экстремальных ситуациях на рабочем месте (травмирование при работе с агрессивными гражданами, лицами, находящимися в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, вынужденное применение насильственных действий при задержании лиц, оказание медицинской помощи пострадавшим от преступлений, несчастных случаев и в ДТП, а также лицам находящимся в беспомощном состоянии, опасном для их здоровья и жизни), сопровождающихся попаданием крови и других биологических жидкостей и тканей граждан на кожу и слизистые оболочки (глаз, носа, полости рта) сотрудников, что особенно опасно при наличии на ней (них) открытых повреждений (ссадины, царапины, раны), возникших в ходе выполнения служебной деятельности или после (вне рабочее время).

■ Не все биологические жидкости организма содержат достаточное для заражения количество ВИЧ.

■ Чтобы произошло заражение, вирус иммунодефицита человека должен попасть в нужное место (в кровоток или слизистую оболочку) и в нужном количестве. Инфицирующая доза вируса составляет около 10 000 вирионов (примерно 0,1 мл крови).

■ Чтобы произошла передача, вирус иммунодефицита человека должен находиться в биологических жидкостях организма человека, с которым произошел контакт

**Универсальные меры предосторожности следует неукоснительно соблюдать при
контакте со следующими жидкостями организма:**

- кровь;
- сперма;
- вагинальный секрет;
- любые жидкости с примесью крови.

Таким образом, любой контакт слизистых оболочек, поврежденных и неповрежденных кожных покровов с кровью и другими жидкими средами организма необходимо квалифицировать как контакт с материалом, потенциально зараженным ВИЧ.

Контакты, связанные с риском инфицирования ВИЧ (рискованные ситуации):

1. Повреждение кожи:

- От неосторожного обращения с загрязненными биологическими жидкостями острыми, режущими и колющими предметами (найденные на месте происшествия, изъятые при обыске, в ходе задержания).
- При контакте с агрессивными гражданами, лицами, находящимися в состоянии наркотического или алкогольного опьянения.

- При вынужденном применении насильственных действий при задержании лиц, совершивших преступление.
- При проведении обыска, досмотре недоступных зрению мест.
- И т.д.

2. Попадание крови и других биологических жидкостей на слизистые рта, глаз, носа и поврежденную кожу (порезы, царапины, полученные при исполнении служебных обязанностей или в быту, дерматиты, угри, потертости).

3. Прикосновение к слизистым оболочкам глаз, носа, рта и поврежденной коже загрязненными биологическими жидкостями руками, поверхностями.

4. Длительный (несколько минут и более) или обширный по площади контакт неповрежденной кожи с тканями, кровью и другими биологическими жидкостями.

ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ СВОЕЙ СЛУЖЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СОТРУДНИКАМ СЛЕДУЕТ ПРИДЕРЖИВАТЬСЯ СЛЕДУЮЩИХ ПРАВИЛ:

■ Избегать прямого контакта с кровью и другими биологическими жидкостями (слюна, кровь, трупные ткани и др.).

■ До начала работы заклеить лейкопластырем все ссадины, порезы, царапины на открытых участках.

■ Перед проведением действий, сопряженных с возможным контактом с биологическими жидкостями, а также с целью снижения риска повреждения кожи надеть латексные (резиновые перчатки).

■ Использовать средства индивидуальной защиты (латексные или резиновые перчатки, халат, непромокаемый фартук, очки, защитный экран) при проведении мероприятий, не исключающих попадание биологических жидкостей и тканей на кожу или слизистые оболочки.

■ Подход к использованию защитной одежды должен быть дифференцированным с учетом степени риска заражения ВИЧ.

■ Проводить визуальный контроль перед физическим действием. Если это возможно, применять вместо рук зрение. При досмотре недоступных зрению мест применять зеркальце, фонарь, вместо того, чтобы проводить более рискованное «слепое» прощупывание.

■ Особенно внимательно осматривать одежду досматриваемых. Предлагать гражданину вывернуть свои карманы, руками прощупать одежду, вытряхнуть белье. Не следует самостоятельно ощупывать карманы и складки одежды.

■ Все найденные предметы, в первую очередь острые, с признаками загрязнения кровью, другими биологическими жидкостями необходимо поместить в пластиковый контейнер, непрокалываемый мешок из крафт бумаги для дальнейшей утилизации или проведения необходимых действий. Желательно, чтобы их поместил в контейнер (мешок) сам гражданин.

■ При выезде необходимо иметь при себе (в служебном автомобиле) аптечку для проведения экстренной профилактики ВИЧ-инфекции (см. Приложение №1). В случае возникновения аварийной ситуации у сотрудников пользоваться ею согласно изложенным ниже рекомендациям.

ТАКИМ ОБРАЗОМ, В ЦЕЛЯХ ЗАЩИТЫ ОТ ИНФИЦИРОВАНИЯ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ:

1. Защитные приспособления для изоляции предметов, представляющих собой источник передающихся с кровью инфекций (например, непромокаемые герметичные контейнеры, непрокалываемые мешки из крафт бумаги, мешки для загрязненной одежды, перчаток).

2. Безопасные технологии для выполнения различных манипуляций с наименьшим риском.

3. Индивидуальные средства защиты.

Работодатель должен обеспечить своих работников защитными приспособлениями, индивидуальными средствами защиты и обучить их безопасным технологиям, но ответственность за их применение полностью лежит на самих работниках.

Аварийная ситуация на рабочем месте – это любой прямой контакт слизистых оболочек, поврежденных и не поврежденных кожных покровов сотрудников с потенциально инфицированными биологическими жидкостями при исполнении ими своих профессиональных обязанностей.

1. Если произошло попадание биоматериала на одежду, обувь:

- перед снятием одежды перчатки обеззараживаются одним из дезинфектантов (3%-м раствором перекиси водорода, 3%-м раствором хлорамина);
- при незначительных загрязнениях биоматериалом одежда снимается, помещается в пластиковый пакет до проведения стирки (в прачечной или в домашних условиях);
- при значительном загрязнении одежда предварительно (перед стиркой) замачивается в течение 2-х часов в одном из дезинфектантов (кроме 6%-й перекиси водорода и нейтрального гидрохлорида кальция, которые разрушают ткани);
- одежда, загрязненная биологической жидкостью, подвергается стирке в горячей воде (не ниже 70 град. С) с моющим средством (лучше в стиральной машине-автомате);
- кожа рук и других участков тела под местом загрязнения протирается дезинфектантом (из аптечки), промывается с мылом и повторно протирается дезинфектантом, после этого можно принять душ;
- загрязненная обувь двукратно, с интервалом в 15 минут, протирается ветошью, смоченной в растворе дезинфицирующих средств (например, 3%-м растворе хлорамина);
- при уборке пролитой крови (биологических жидкостей с видимой примесью крови) с поверхностей (пол, стены, мебель служебных помещений, салон автомобиля) избыток влаги с загрязненного места удаляется сухой ветошью или комом бумаги, а затем поверхность протирается двукратно с интервалом в 15 минут ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором (10%-м раствором хлорамина);
- попадание небольшого количества биологического материала – обеззараживание проводится путем двукратного (с интервалом в 15 минут) протирания поверхности ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором;
- после окончания работы перчатки, не снимая, обработать 3%-м раствором хлорамина, вымыть водой с мылом, затем снять их рабочей поверхностью внутрь;
- перчатки, а также пропитанный кровью материал (ветошь, бумага), необходимо поместить в непромокаемый пакет с дальнейшей утилизацией (например, сжечь или закопать).

2. Если произошло попадание биоматериала на слизистые оболочки:

- ротовая полость: обильно прополоскать рот водой;
- полость носа: закапать 20-30%-й раствор альбуцида;
- глаза: промыть водой (чистыми руками), после чего закапать 20-30%-й раствор альбуцида;

3. Если произошел контакт с кровью или другими биологическими жидкостями при неповрежденной коже:

- срочно обработать место загрязнения одним из дезинфектантов (3%-м раствором перекиси водорода, 3%-м раствором хлорамина);
- затем промыть под водой (желательно проточной) с мылом и повторно обработать дезинфектантом.

4. Если произошел контакт с кровью или другими биологическими жидкостями при повреждении кожи:

- снять перчатки рабочей поверхностью внутрь;
- выдавить кровь из раны, укола (желательно в ватный шарик с раствором йода);
- поврежденное место обработать одним из дезинфектантов (5%-м раствором йода – при порезах, 3%-м раствором перекиси водорода – при уколах);
- тщательно вымыть руки с мылом под проточной водой, а затем протереть их дезинфектантом;
- на рану наложить лейкопластырь, надеть напальчник;

- при необходимости продолжить работу, надеть новые перчатки.

РЕГИСТРАЦИЯ АВАРИЙ И НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПОСТРАДАВШИМИ СОТРУДНИКАМИ

1. Аварийные ситуации, связанные с попаданием большого количества крови (более 0,1 мл) или другого биологического материала на обширную раневую поверхность или слизистую регистрируются в «Журнале регистрации аварий».

2. Данные ситуации могут возникнуть в результате прямого контакта с биологическими жидкостями или опосредованно – через предметы, на которых они находятся.

3. «Журнал регистрации аварий» по установленной форме необходимо иметь в каждом подразделении на районном уровне и в г. Гродно (см. Приложение №2).

4. О произошедшей аварии на рабочем месте и проведенных в связи с этим мероприятиях немедленно докладывается командиру и дежурному структурного подразделения для решения совместно с начальником поликлиники УВД и сотрудниками отдела профилактики ВИЧ/СПИД ГУ «ГОЦГЭОЗ» вопроса о дальнейших совместных действиях и целесообразности проведения пострадавшему сотруднику постконтактной профилактики.

***Постконтактная профилактика (ПКП)**- представляет собой короткий курс профилактического приема антиретровирусных препаратов с целью снижения риска развития ВИЧ-инфекции после возможного инфицирования (произошедшего при исполнении служебных обязанностей или при других обстоятельствах).*

Показания для ПКП:

- повреждение кожи острым предметом, загрязненным кровью, жидкостью с видимой примесью крови или другим потенциально инфицированным материалом;
- попадание крови, жидкости с видимой примесью крови или другого потенциально инфицированного материала на слизистые оболочки (рот, нос, глаза);
- попадание крови, жидкости с видимой примесью крови или другого инфицированного материала на поврежденную кожу (например, при наличии дерматита, участков обветренной кожи, потертостей или открытой раны);
- укушенная рана, если укус сделан ВИЧ-инфицированным с заметным источником кровотечения во рту.

Каждый сотрудник должен четко осознавать, что такие профилактические мероприятия, как соблюдение мер профилактики и выполнение рекомендаций при контакте с биологическим материалом, снижают риск инфицирования ВИЧ.

АПТЕЧКА ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- напальчники -5 шт.
- лейкопластырь катушечный – 2 шт.
- перчатки латексные (резиновые) – 3 пары
- ножницы – 1 шт.
- настойка йода 5% - 10 мл – фл.
- перекись водорода 3% - 20 мл – фл.
- альбucid (сульфацил-натрий) 30% -5 тубиков или 2 фл.
- навески хлорамина по 30 гр – 5 шт.
- емкость на 1 литр для разведения хлорамина
- бинт 5/10 – 2 шт.
- медицинские салфетки – 2 упак.

- Примечание:
- Аптечки должны храниться в месте, обеспечивающем свободный к ним доступ, а также полную сохранность содержимого.
- За своевременное пополнение и комплектность аптечек несет ответственность должностное лицо, назначенное приказом по учреждению (подразделению).
- Для приготовления 3% раствора хлорамина 30 гр. хлорамина засыпают в 1 литр водопроводной воды и перемешивают.

ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ АВАРИЙ

- Фамилия, имя, отчество пострадавшего сотрудника.
- Дата и время аварии.
- Вид работ, выполняемых во время аварии.
- Описание характера аварии.
- Описание источника возможного заражения и данных его обследования на ВИЧ.
- Примечание:
- 1. В случае заражения сотрудника ВИЧ-инфекцией при исполнении им профессиональных обязанностей на основании данных, внесенных в журнал, будет решаться вопрос о наличии у него профессионального заболевания.