**Газета «Человек и Закон» № 22 от 30.06.2023г**

**Профилактика ВИЧ-инфекции среди медицинских работников.**

Медицинские работники относятся к группе риска с высоким уровнем заболеваемости в связи с особенностями их деятельности. К одной из таких инфекций относится ВИЧ- инфекция. Опасность инфицирования увеличивается при травмах, полученных при работе с загрязненными инструментами при попадании крови и биологических жидкостей на поврежденную кожу, слизистые оболочки (порезы, уколы, царапины). Поэтому медицинские работники должны быть максимально насторожены и воспринимать любого пациента как потенциального источника инфекции. Внешние признаки заболевания чаще всего отсутствуют, именно поэтому медработник при оказании любой медицинской помощи должен обезопасить себя.

Наиболее подвержены инфицированию ВИЧ и другими парентеральными инфекциями персонал хирургического профиля. Они работают с потенциально опасными биологическими материалами: кровь, лимфа, биологические жидкости, содержащие видимую примесь крови. Помимо хирургического профиля, риск заражения высок в таких отделениях, как: реанимации, патологии новорожденных, гинекологическое, инфекционное, пункты забора крови, в том числе отделения переливания крови. В условиях медицинской организации, наиболее высока вероятность заражения ВИЧ инфекцией при ранении контаминированным медицинским инструментарием, в частности, полыми медицинскими иглами (вероятность заражения около 0,3% и зависит от времени, прошедшего после попадания крови на инструмент). При контакте биологического материала, содержащего возбудителя, на глаза, слизистые оболочки носа и полость рта, вероятность заражения составляет не более 0,09%. Именно поэтому риск инфицирования ВИЧ-инфекцией среди медицинских работников чаще всего возникает в результате аварийных ситуаций. Наиболее часто это обычное несоблюдение правил техники безопасности при работе с биологическими жидкостями и острыми инструментами.

К мерам профилактики ВИЧ-инфекции среди медицинских работников относят специфические и неспецифические методы.

К неспецифическим относят:

- эпидемиологическая настороженность к любому пациенту без исключения;

- четкое соблюдение правил асептики, дезинфекции и работы с медицинскими отходами;

- использование средств индивидуальной защиты (очки, маски, халаты, фартуки) при работе с биологическими жидкостями и при проведении инвазивных манипуляции;

- соблюдение правил безопасности при работе в операционной и при проведении парентеральных манипуляций.

Специфической мерой профилактики ВИЧ-инфекции при возникновении аварийной ситуации является использование аптечки для оказания первой медицинской помощи, а также прием антиретровирусных препаратов по стандартной схеме. Начало приема – в течении первых двух часов от возникновения аварийной ситуации, но не позднее 72 часов.

Необходимо обязательное обращение в Центр по профилактике ВИЧ-инфекции г.Астана расположенного по адресу улица Есенберлина 5/1 в кратчайшие сроки после аварийной ситуации на рабочем месте.

**ГККП «Центр по профилактике ВИЧ-инфекции»**

**акимата г.Астаны**

**Саулебаев У.Р.,**

**заведующий отдела профилактики**