



Государственное бюджетное профессиональное  
образовательное учреждение Самарской области  
«Губернский колледж города Похвистнево»

**Методическая разработка внеурочного мероприятия  
для студентов колледжа  
«Молодежь против ВИЧ/СПИДа!»**

Преподаватель: Кавтаськина Е.М.

Рассмотрено и одобрено ПЦК  
преподавателей естественнонаучных  
дисциплин профессионального цикла  
образовательных программ подготовки  
медцинских работников

Протокол № \_\_\_\_\_ от 9/17 2018 года  
Председатель ПЦК \_\_\_\_\_ Л.С.Лыскина



г.Похвистнево  
2018

**Методическая разработка внеурочного мероприятия,  
посвящённого Дню борьбы со СПИДом**

**для студентов колледжа «Молодежь против ВИЧ/СПИДа!»**

Данная методическая разработка может быть полезна классному руководителю, психологу, социальному педагогу, педагогу, занимающемуся проблемой профилактики **ВИЧ/СПИД** среди молодежи.

*Автор: Кавтаськина Елена Михайловна*

**Содержание:**

1. Пояснительная записка.
2. Методические рекомендации по проведению и организации мероприятия.
3. Сценарий мероприятия.
4. Список использованной литературы и интернет - ресурсов.
5. Приложение.

**1.Пояснительная записка.**

Данное мероприятие призвано обсудить в студенческой среде актуальные проблемы, связанные со здоровьем человека и необходимостью выбора, основанного на знаниях о ВИЧ/СПИДе. Кроме того, в процессе мероприятия формируются и закрепляются общие и профессиональные компетенции: по ПМ.01. Проведение профилактических мероприятий:

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения;

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения;

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

Мероприятие разработано и проведено со студентами 3 и 4 курса колледжа. Мероприятие приурочено к 1 декабря – дню борьбы со СПИДом, поэтому может проводиться как тематический классный час в группе или быть межгрупповым мероприятием.

**Цель:** обсудить со студентами актуальные проблемы, связанные со здоровьем человека и необходимостью выбора, основанного на знаниях о ВИЧ и СПИДе.

**Задачи:**

1.Рассказать о воздействии ВИЧ на иммунную систему человека, дать информацию о пунктах анонимной диагностики на ВИЧ.

2.Сформировать у студентов потребность быть здоровым человеком, желание сохранить и укрепить собственное здоровье

3.Способствовать развитию у студентов умения адекватного, устойчивого поведения в провоцирующих ситуациях.

*Материально-техническое обеспечение мероприятия:* медиапроектор, экран, ноутбук, слайды презентации, красные ленты.

*Требования к месту проведения мероприятия:* помещение, вместимостью 50-80 человек.

## **2.Методические рекомендации по подготовке и проведению мероприятия.**

*При подготовке мероприятия необходимо:*

- 1.Выбрать ведущих, лучше юношу и девушку;
- 2.Отобрать материал для выразительного прочтения;
- 3.Организовать репетиции с ведущими;
- 4.Организовать работу по привлечению к проведению мероприятия кураторов групп, участвующих в мероприятии;
- 5.Для организации викторины необходимо заготовить поощрительные призы.

*При проведении мероприятия:*

- 1.Для поддержания внимания учащихся во время информационного блока, речь ведущих лучше сопроводить презентацией;
- 2.При проведении мероприятия обращать внимание на обратную связь с залом.

## **3. Сценарий мероприятия.**

**Ведущий 2:** СПИД... От него умирает каждый заразившийся человек. ВИЧ/СПИД не является болезнью одной страны или одного региона. ВИЧ/СПИД представляет большую опасность для всех. Бороться с этим грозным заболеванием нужно ежедневно и не только медицинским работникам. Современная медицина не располагает ни лекарством, ни вакциной против СПИДа. Единственная мера защиты - профилактика.

**Ведущий 1:** Страшно знать, сколько тебе осталось, как знают ВИЧ-инфицированные и больные СПИДом. У каждого из них в какой-то определенный момент началось обратное летоисчисление (звук метронома): 3, 2, 1, смерть. У кого-то цепочка цифр окажется длиннее, у кого-то ... (звук метронома)

**Ведущий 2:** Еще недавно они с легкостью отгоняли от себя мрачные мысли и опасения. СПИД - это далеко, СПИД - все же редкость, СПИД - это не у нас... Сегодня, в потоке событий, происходящих в стране, нам кажется, что этой проблемы вообще не существует.

**Ведущий 1:** Есть Украина, Сирия, Донбасс, цены на бензин, коммуналка... А между тем первый ВИЧ-инфицированный в Похвистневском районе был выявлен ещё в 1999 году с помощью ИФА (иммуноферментного анализа, позволяющего определить количественное содержание вируса-возбудителя в сыворотке крови).

**Ведущий 2:** На сегодняшний день с первой регистрации выявлено 737 ВИЧ-инфицированных, умерло - 255 больных.

**Ведущий 1:**Посмотрите на эту таблицу. В ней представлены статистические данные по проблеме (таблицу вывести на экран).

Показатели	2017 год	2018 год
Выявлено новых случаев заражения	82 человека	25 человек
На «Д» учете состоят	267 человек	322 человека
ВИЧ-инфицированные беременные	3 женщины	0
Умерло	37 человек	28 человек
АРВТ получают	10 человек	130 человек

**Ведущий 2:** на 1 ноября в области проживают 35 500 ВИЧ-инфицированных людей, что составляет 1,1% всего населения региона. Опаснее всего в Тольятти: заражено вирусом 1,9% населения (1867,3 случая на 100 тысяч населения). Далее идут Жигулевск, Новокуйбышевск, Самара, другие города региона. Менее поражены вирусом сельские территории.

**Ведущий 1:** По данным Роспотребнадзора РФ за 10 месяцев текущего года Самарская область на 13 месте в России по первичной заболеваемости ВИЧ- инфекцией.

**Ведущий 2:** Особую опасность ВИЧ-инфекция представляет для медработника в медицинском учреждении. Например, кровь ВИЧ-инфицированного пациента может попасть в организм медсестры, врача через рану, сделанную используемой иглой или острым инструментом. В России наберется с десятков официально зарегистрированных случаев профессионального заражения, в реальности их, конечно, больше.

**Ведущий 1:** Почему это происходит? Потому что данные случаи могут скрываться самими медработниками, а также их руководителями.

**Ведущий 2:** 1 декабря на улицах различных городов мира можно увидеть много людей с красными ленточками. Красная ленточка - международный символ борьбы с ВИЧ/СПИДом . Предложил этот символ американский художник Франк Мур. Простая вещь - петелька из отрезка ленты красного цвета длиной 15 см. Её носят во всём мире, прикалывая к одежде, демонстрируя свою заботу и тревогу о тех, кто ВИЧ-инфицирован, поддерживая их надежду, что когда-нибудь шествие этой страшной болезни будет остановлено. Чем больше людей наденут красную ленточку, тем слышнее будет голос тех, кто требует внимания к проблеме СПИДа.

**Ведущий 1:** И сегодня, на брейн-ринге, мы собрались для того, чтобы узнать, насколько завтрашние медицинские сестры, будущие выпускники, студенты групп 541,542, компетентны в вопросах обеспечения безопасности персонала и пациента на рабочем месте при выполнении сестринских услуг.

**Ведущий 2 :** Дозвольте представить вам команды. Группа 541 «Т-хелперы» и Группа 542-«Фагоциты» ( каждая команда встает, называет себя и произносит хором девиз).

**Ведущий 1:**Позвольте представить вам жюри нашего брейн-ринга(называют жюри).

**Ведущий 2:** Итак, позвольте объяснить вам и уважаемому жюри, как будет проходить игра.

1 конкурс, вы уже его видели, заключался в том, чтобы команды придумали название, девиз, эмблему.

2 конкурс будет чисто профессиональным и позволит выяснить, насколько команды готовы к профилактике заражения ВИЧ-инфекцией.

**Ведущий 1:**Третий конкурс называется «Развенчивание мифов», в нем примут участие только капитаны команд. Он позволит определить общую осведомленность о проблеме ВИЧ-инфекции и СПИДа.

4 конкурс-блиц-турнир. В нем мы будем задавать вопросы, а команды будут отвечать. Всё просто: чем больше ответов, тем больше баллов получает команда.

**Ведущий 2:** Итак, позвольте узнать оценки за 1 конкурс. Жюри выставляет оценки.

**Ведущий 1:**Приступим к главному конкурсному заданию.

Вопрос команде «Т-хелперы»

Что следует делать при попадании крови и других биологических жидкостей пациента на халат, одежду:

Правильный ответ:

- снять рабочую одежду и погрузить в дезинфицирующий раствор или в бикс (бак) для автоклавирования;

Примечание:

- как можно быстрее начать прием антиретровирусных препаратов в целях постконтактной профилактики заражения ВИЧ.

**Ведущий 2:**

Вопрос команде «Фагоциты».

Что следует делать в случае порезов и уколов?

**Правильный ответ:**

- снять перчатки,
- вымыть руки с мылом под проточной водой,
- обработать руки 70%-м спиртом,
- смазать ранку 5%-м спиртовым раствором йода;

**Ведущий 1:**

Вопрос команде «Т-хелперы» .Что следует делать при попадании крови или других биологических жидкостей на кожные покровы?

**Правильный ответ:**

- место обрабатывают 70%-м спиртом,
- обмывают водой с мылом и повторно обрабатывают 70%-м спиртом;

**Ведущий 2:**

Вопрос команде «Фагоциты»

Что следует делать при попадании крови и других биологических жидкостей пациента на слизистую глаз, носа и рта ?

**Правильный ответ:**

- ротовую полость промыть большим количеством воды
- прополоскать 70% раствором этилового спирта,
- слизистую оболочку носа и глаза обильно промывают водой (не тереть);

**Ведущий 1:**

Вопрос команде «Т-хелперы»

\*

Перечислите действия при обследовании пострадавшего медработника после аварийной ситуации.

**Правильный ответ:**

у

1. Необходимо в возможно короткие сроки после контакта обследовать на ВИЧ и вирусные гепатиты В и С лицо, которое может являться потенциальным источником заражения и контактировавшее с ним лицо.
2. 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 из той же порции крови для стандартного тестирования на ВИЧ в ИФА.
3. Образцы плазмы (или сыворотки) крови человека, являющегося потенциальным источником заражения, и контактного лица, передают для хранения в течение 12 месяцев в СПИД-центр
4. 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.
5. 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 немедленно, при появлении дополнительной информации схема корректируется.

**Ведущий 2:**

Вопрос команде «Фагоциты».

Перечислите действия при оформлении аварийной ситуации в соответствии с установленными требованиями: **Правильный ответ:**

1. Сотрудники ЛПУ должны незамедлительно сообщать о каждом аварийном случае руководителю подразделения, его заместителю или вышестоящему руководителю;
2. Травмы, полученные медработниками, и повлекшие за собой хотя бы 1 день нетрудоспособности или перевод на другую работу должны учитываться в каждом ЛПУ и активироваться как несчастный случай на производстве с составлением Акта о несчастном случае на производстве (в 3-х экземплярах), на основании постановления Минтруда РФ от 24.10.2002 №73 "Об утверждении форм документов, необходимых для расследования и учета несчастных случаев на производстве, и положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и

организациях"

3. Следует заполнить Журнал регистрации несчастных случаев на производстве;
4. Необходимо провести эпидрасследование причины травмы и установить связь причины травмы с исполнением медработником служебных обязанностей;
5. Все остальные аварийные ситуации фиксируются в «Журнале регистрации аварийных ситуаций ЛПУ» с оформлением Акта о аварийной ситуации в 2-х экземплярах.

**Ведущий 1:** Итак, уважаемое жюри, вы фиксировали ответы команд и можете сказать, сколько баллов заработала каждая. За каждый правильный ответ-1 балл.

**Ведущий 2:** Мифы... Мифов о СПИДе и ВИЧ-инфекции-великое множество.

Просим выйти к нам капитанов, которым сейчас предстоит развенчать некоторые из мифов и дать верную интерпретацию утверждений, касательно ВИЧ и СПИДа.

### **Ведущий 2.**

**Миф:** ВИЧ очень заразен

**Реальность:** Риск инфицирования ВИЧ-инфекцией низкий. ВИЧ-инфекция в 100 раз менее заразна, чем гепатит Вив 3000 раз менее заразна,! чем грипп. ВИЧ очень нестойкий вирус, он способен существовать только в жидкой среде и при ее высыхании практически мгновенно погибает. Кроме того, для заражения этот вирус должен обязательно попасть в кровоток, причем в больших количествах.

Что до инфицирования при гетеросексуальном сексе, то средняя вероятность заразиться ВИЧ равна 1:200 половых актов. Некоторые пары годами живут вместе без предохранения и не заражаются (хотя мы не советуем вам повторять этот опыт!).

### **Ведущий 1.**

**Миф:** ВИЧ-инфекцией можно заразиться бытовым путем.

**Реальность:** В быту ВИЧ не передается. Он НЕ ПЕРЕДАЕТСЯ через полотенца, одежду, постельное бельё, посуду, при совместном приеме пищи, через сиденье унитаза и ванну, в бассейне или в сауне. Он не передается при телесном контакте - через рукопожатия, объятия, прикосновения, а также при кашле и чихании. В обычной жизни ВИЧ-положительные люди абсолютно безопасны.

### **Ведущий 2:**

**Миф:** Комары передают ВИЧ при укусах.

**Реальность:** Когда комар жалит человека, он впрыскивает не кровь предыдущей жертвы, а свою слюну. Такие заболевания, как желтая лихорадка и малярия, передаются через слюну некоторых видов комаров, поскольку возбудители этих болезней способны жить и размножаться в слюне комара. Но ВИЧ не способен размножаться

в организме комара или любого другого кровососа, поэтому, даже попадая в организм насекомого, не выживает и не может никого заразить.

#### **Ведущий 1:**

**Миф:** Переливание крови - самый распространенный способ заразиться ВИЧ

**Реальность:** Такое могло произойти много лет назад, когда о ВИЧ и его опасности были плохо осведомлены даже медики. В настоящее время случаи заражения ВИЧ в медицинских учреждениях отсутствуют или единичны.

#### **Ведущий 2:**

**Реальность:** Это не было мифом в 90-х, когда началась первая эпидемия инфицирования, а люди, заразившиеся ВИЧ, быстро доходили до стадии СПИДа и умирали.

Сегодня ситуация изменилась. Появились лекарства, с которыми ожидаемая продолжительность жизни выросла настолько, что ВИЧ-положительные люди живут 15-20 лет.

Но чтобы так случилось, нужно соблюсти несколько условий:

- Начать принимать препараты как можно раньше после заражения, а для этого надо регулярно сдавать анализы.
- Не издеваться над организмом и не заставлять его болеть, то есть не принимать наркотики, не курить, вообще перейти на ЗОЖ.
- Принимать таблетки постоянно и регулярно, чтобы не давать вирусу проявляться, потому что увеличение вирусной нагрузки может привести к осложнениям.
- Если проходить антиретровирусную терапию регулярно, вирусная нагрузка снижается настолько, что ВИЧ никак не мешает жить.

#### **Ведущий 1:**

**Миф:** Лекарства от ВИЧ хуже заболевания

**Реальность:** У любого лекарства есть противопоказания и Побочные эффекты, они есть и у антиретровирусной терапии. Когда-то носителям вируса приходилось пить несколько таблеток строго по часам в течение дня, но сейчас лекарства такие, что и пилюль надо меньше, и пить их надо реже, и переносятся они намного лучше.

Конечно, постоянно пить таблетки неприятно, но пожизненная терапия — это не новость. Например, многие вынуждены каждый день пить лекарства от гипертонии или носить с собой препарат от аллергии. С лечением ВИЧ примерно та же история.

Вывод из вышесказанного следующий: не пытайтесь отыскать экзотических способов ВИЧ-инфицирования! Если вы не наркоман, то **шанс заразиться ВИЧ у вас есть фактически только при сексе с ВИЧ-инфицированным партнером.**

Будьте осмотрительны, избегайте беспорядочного секса, используйте презервативы, и всё у вас будет в порядке!

**Ведущий 1:** Что ж, теперь, когда участники команд и зрители стали более информированными в плане профилактики ВИЧ, попросим жюри оценить ответы капитанов. За каждый верный ответ капитана -1 балл.

**Ведущий 2:** В блиц-турнире будет участвовать вся команда. В этом



конкурсе решающее значение имеет не скорость, с которой команда отвечает, а правильность ответа, который мы с вами услышим.

1. Какую систему в организме человека в первую очередь разрушает ВИЧ? (иммунную систему)
2. В каких жидкостях организма самая большая концентрация вируса иммунодефицита? (кровь, сперма, грудное молоко, вагинальный секрет)
3. Какие клетки крови в организме человека поражает вирус? (белые кровяные клетки - Т-лимфоциты)
4. Где и в каком году открыли вирус иммунодефицита человека? (Франции и США, 1983 г.)
5. Пути передачи ВИЧ-инфекции? (незащищенный сексуальный контакт, переливание крови, использование общих нестерильных шприцев, от инфицированной матери к ребенку)
6. Какими путями ВИЧ не передается? (через поцелуи, при кашле и чихании, общую посуду, предметы гигиены и туалета, в бассейне, ванне, бане, через укусы насекомых и другие контакты с животными)
7. Что происходит в организме человека после проникновения вируса иммунодефицита? (появляется, а затем проходит состояние, похожее на ОРЗ - температура, слабость, головные боли, воспаление горла, диарея, потеря аппетита)
8. Что такое «период окна»? (период времени, в течение которого организм после внедрения вируса вырабатывает необходимое; количество антител)

**Ведущий 2:** Приглашаем к блиц-турниру команду Т-хелперы.

1. Снижается ли риск заражения при использовании презерватива? (Презерватив предотвращает контакт с жидкостями организма, в которых может содержаться ВИЧ)
2. С какого момента после инфицирования человек может заразить других? (сразу, с момента своего заражения) |
3. В каких жидкостях организма вирус иммунодефицита человека может долго сохранять дееспособность? (в крови, грудном молоке, вагинальных выделениях и сперме)
4. Что такое оппортунистические инфекции? Приведите пример (болезни сопутствующие основному заболеванию, саркома Капоши, пневмоцистная пневмония) I
5. Что означает слово «дискриминация»? (прямое ущемление прав)
6. Через какое время после сдачи первого анализа на антитела делается повторное исследование? (через 3-6 месяцев)
7. Существует ли лекарство против СПИДа? (нет)
8. Что бы вы рассказали другу, чтобы предостеречь его от ВИЧ-инфекции, СПИДа?(не употреблять наркотики, воздерживаться от случайных сексуальных контактов, необходимо практиковать безопасное сексуальное поведение, использовать стерильные инструменты для татуировок, прокалывания ушей и др., вести здоровый образ жизни.)

Кто-то из жюри подводит итоги.

**Ведущий 2:** А теперь попросим жюри подвести общие итоги и определить команду победителя брейн-ринга «Мы против СПИДа».

Кто-то из жюри подводит общие итоги и вручает грамоту и сертификат.

**Ведущий 1:** Пронзительно хочется жить! И думать о том, что проблема ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом далека... Но мы с вами выбрали профессию, в которой не спрячешься от проблем, а наоборот, будешь всегда находиться на переднем рубеже.

**Ведущий 2:** читает стих:

Ты не поверишь, но ангелы тоже с работы  
Приходят под вечер, порою, изрядно устав.  
И их утомляют любые мирские заботы –  
Попробуй быть бодрым весёлым, весь день отлетав...  
А ты не поверишь, но ангелы крылья снимают,  
Идут, ну, наверно, куда? Прямоком сразу в душ,  
Пылинки и грязь аккуратно мочалкой смывают,  
Пытаясь напрасно отчистить усталость из душ...  
А ты не поверишь, но ангелы, чайник поставив,  
Садятся на кухне и, молча, глядят за окно.  
И думают - завтра, вновь белые крылья расправив,  
Пойдут-полетят на работу свою всё равно...  
А ты не поверишь, но ангелы плачут ночами,  
Припомнив какую-то детскую? Взрослую смерть.  
И столько в слезах этих боли, горючей печали,  
О том, что помочь не смогли, не успев прилететь.

**Ведущий 1:** Не в наших с вами силах предотвратить трагедию по всей земле. Давайте начнем с себя, с того, что откажемся от вредных привычек и будем вести здоровый образ жизни!

**Ведущий 2:**

Начнем с того, что постараемся донести до своих друзей всю правду, всю страшную правду о трагедии человечества-СПИДе.

Помните, люди, о страшной болезни

Жить в этом мире, всегда интересней!

Цените себя, и всех тех, кто есть рядом,

Не бейте себя и родных Вы «снарядом».

Кому нужна помощь — спасайте скорее,

Чтоб мир этот стал и добрей, и светлее...

Вы руку добра протяните: друг другу,

Родным и знакомым, не прячьтесь с испугу!

**Всего доброго! Берегите себя и близких!**

### Список использованной литературы:

ВИЧ-инфекция и СПИД: национальное руководство / ред. В. В. Покровский. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2013. - 608 с. - (Национальные руководства). (Шифр 616.98:578.826/В 54).

Избранные лекции по ВИЧ-инфекции / ред. В. В. Покровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 512 с. (Шифр 616.98:578.826/И 32).

Прохорова, О. Г. Совершенствование организации профилактики ВИЧ-инфекции среди молодежи, женщин и детей в субъекте Федерации : автореферат дис. ... канд. мед. наук : 14.02.03 / О. Г. Прохорова. - Екатеринбург, 2015. - 26 с. (Шифр А/П 84).

Семешко, О. Г. К вопросу о первичной профилактике ВИЧ-инфекции / О. Г. Семешко // Тенденции инновационных процессов в науке. -2015. - С. 156-160

Скворцов, В. В. Профилактика ВИЧ-инфекции / Скворцов В. В., Тумаренко А. В., Устинова М. Н. // Мед. алфавит. -2014. - № 16. - С. 11-17.

Шульдякова, А. А. Профилактика вертикальной передачи ВИЧ-инфекции / Шульдяков А. А., Рамазанова К. Х., Софьина А. В. // Эпидемиология и инфекц. болезни. - 2015. - № 4. - С. 65-69.

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ в Российской Федерации // Справочник фельдшера и акушерки. - 2016. - N 1. - С. 13-19.

## Состав аптечки Анти-СПИД



-70% этиловый спирт -! 00 мл;  
5% спиртовой раствор йода - 50мл;  
Стерильный перевязочный материал (салфетки, шарики, тампоны);  
Бактерицидный пластырь.

## Приложение 1

### **Действия медработников при аварийной ситуации (Постановление Главного государственного санитарного врача РФ (Г.Онищенко) от 11.01.2011г.)**

1. В случае порезов и уколов немедленно снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70%-м спиртом, смазать ранку 5% спиртовым раствором йода.
2. При попадании крови или других биологических жидкостей на кожные покровы, обработать 70%-м спиртом, вымыть руки с мылом под проточной водой и повторно обработать 70%-м спиртом.
3. При попадании крови или других биологических жидкостей на слизистую оболочку глаз, носа - обильно промыть водой.
4. При попадании крови или других биологических жидкостей на слизистую оболочку ротовой полости промыть большим количеством воды и прополоскать 70%-м спиртом.
5. При попадании крови или других биологических жидкостей на халат, одежду - снять и погрузить в дезинфицирующий раствор или в бикс для автоклавирования.
6. Оформить в журнал регистрации несчастных случаев на производстве.
7. Сообщить руководителю подразделения.

2. **Инструктивно-нормативная документация по санитарно-эпидемиологическим требованиям к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность**

Повышение эффективности противоэпидемических мероприятий предполагает совершенствование нормативной базы, регламентирующей использование современных дезинфицирующих и стерилизующих агентов.

**Санитарно-противоэпидемический режим** - комплекс мероприятий, осуществляемый в больнице с целью предупреждения ВБИ и создание оптимальных гигиенических условий пребывания пациентов и быстрейшего их выздоровления.

*Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.3.2630-10 от 18.05.2010, приказ №58.*

Раздел I. Сан ПиНа:

**1. Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря.**

2. **Правила обработки рук медицинского персонала и кожных покровов пациентов.**

3. **Требования к правилам личной гигиены пациентов.**

4. **Требования к организации питания пациентов.**

5. **Требования к условиям труда медицинского персонала.**

Раздел II. Организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность.

1. **Общие положения.**

2. **Требования к проведению дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации изделий медицинского назначения.**

3. **Обеспечение проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий.**

**Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы**  
**СанПиН 2.1.7.27.90-10 от 09.12. 2010г., приказ №163**  
**(Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с**  
**медицинскими отходами).**

Раздел I. **Область применения и общие положения.**

Раздел II. **Классификация медицинских отходов.**

Раздел III. **Требования к организации системы обращения с медицинскими отходами.**

Раздел IV. **Требования к сбору медицинских отходов.**

Раздел V. **Способы и методы обеззараживания.**

Раздел VI. **Требования к условиям временного хранения (накопления), к организации транспортировки, учет и контроль за движением мед. отходов и производственный контроль.**

*Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.5.2826-10  
«Профилактика ВИЧ-инфекции» (приложение) от 11.01.2011г. №1.*

**Основные разделы:** лабораторная диагностика, порядок освидетельствования, организация диспансерного наблюдения, Госсанэпиднадзор за ВИЧ-инфекцией, санитарно-противоэпидемические мероприятия, гигиеническое воспитание населения.

*Письмо МЗ и социального развития Самарской области от 05.05.2012 №30/1396 «О профилактике профессионального инфицирования ВИЧ медицинских работников»*

*ОСТ (отраслевой стандарт) 42-21-2-85 от 1986 г.*

*СанПиН 2.1.7.728-99 Закон РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения – правила сбора медицинских отходов».*

*Приказ 252/60 от 2004 «О внедрении в практику стандарта Самарской области - профилактика ВБИ, инфекционная безопасность при выполнении медицинских процедур и манипуляций в ППВ Самарской области»*