Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
Новолялинского городского округа
«Средняя общеобразовательная школа № 4»

СОГЛАСОВАНО
Председатель профсоюзного комитета
МАОУ НГО «СОШ №4»
М.А. Дударева
.

УТВЕРЖДАЮ
Директор МАОУ НГО «СОШ № 4»
_____Т.В. Шешина
«12» января 2015 г.

ПРОЕКТ
«ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СРЕДИ СОТРУДНИКОВ МАОУ НГО «СОШ №4»

Новая Ляля, 2015

СОДЕРЖАНИЕ

	Актуальность проекта	
1.	Цели и задачи проекта	3
2.	Целевая группа проекта	3
3.	Этапы реализации проекта	4
4.	Планируемые результаты проекта	4
	Приложения	
	Приложение 1 - План мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции среди сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4» в 2015 году	5
	Приложение 2 - Методические рекомендации по проведению занятия «Актуальность ВИЧ-инфекции и медицинские аспекты проблемы» для сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4»	8
	Приложение 3 - Анкета «Оценка эффективности профилактических мероприятий в образовательной организации»	19

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОЕКТА

Сегодня во всем мире приходит понимание того, что эффективное решение проблемы ВИЧ/СПИДа лежит не столько в медицинской плоскости, сколько в социальных и трудовых отношениях. Смещение эпицентра эпидемии ВИЧ-инфекции в старшие возрастные группы населения требует совершенствования борьбы с этим социально-значимым заболеванием, в частности, продвижения профилактических программ в профессиональные коллективы. Проект «Профилактика ВИЧ-инфекции среди сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4» входит в состав комплексной программы «Здоровье», которая разрабатывается в образовательной организации и рассчитана для обучающихся и сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4» и с привлечением родителей (законных представителей) обучающихся. Партнерство – один из самых эффективных методов совместной деятельности по достижению поставленной цели, поэтому требуются совместные усилия всех участников образовательных отношений.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРОЕКТА

Цели: Профилактика ВИЧ-инфекции и сокращение негативных последствий распространения ВИЧ-инфекции среди сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4».

Задачи:

- ✓ Разработать алгоритм деятельности по организации профилактики ВИЧ-инфекции среди сотрудников образовательной организации. Повысить уровень информированности сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4» по вопросам ВИЧ-инфекции.
- ✓ Оценить уровень информированности сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4» в вопросах профилактики ВИЧ-инфекции.

2. ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА ПРОЕКТА: сотрудники МАОУ НГО «СОШ №4»

3. ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА

Реализация проекта состоит из трех этапов:

Подготовительный (организационный) этап: включает назначение ответственного лица за реализацию плана мероприятий проекта по профилактике ВИЧ – инфекции среди сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4», создание рабочей группы по реализации комплексной программы «Здоровье»среди обучающихся и сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4», Корректировка программ вводного и повторного инструктажей по охране труда.

Основной этап: специалист по охране труда проводит вводный инструктаж для принимаемых на работу в образовательную организацию, текущие инструктажи для работников МАОУ НГО «СОШ №4» с включением вопросов ВИЧ-профилактики, ответственное лицо за реализацию плана мероприятий проекта по профилактике ВИЧ – инфекции среди сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4» и рабочая группа информируют сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4» в вопросах профилактики ВИЧ-инфекции, организуют мероприятия культурной и физкультурно-спортивной направленности и обеспечивает участие сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4» во Всероссийских спортивных акциях «Кросс Наций» и «Лыжня России», раздают информационно-образовательные материалы, оформляют и периодически обновляют информационный стенд, проходят обучение в рамках плана образовательных мероприятий ОЦ СПИД и ИЗ г. Серов.

Завершающий этап: проведение анонимного анкетирования по уровню информированности сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4», предоставление руководителю образовательной организации результатов проведения профилактических мероприятий.

Реализация проекта осуществляется в соответствии с планом мероприятий, утверждаемым ежегодно приказом руководителя образовательной организации (Приложение 1).

Обучающее занятие «Актуальность ВИЧ-инфекции и медицинские аспекты проблемы» для сотрудников САОУ НГО «СОШ №4» проводится в соответствии с методическими рекомендациями (Приложение 2).

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОЕКТА

Планируемые результаты проекта оцениваются количественными и качественными показателями при регулярном мониторинге.

Качественные показатели будут оцениваться на основании анкетирования сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4» относительно их знаний в вопросах профилактики ВИЧ-инфекции. Анкета для сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4» приведена в Приложении 3.

Количественные показатели:

- ✓ Число работников образовательной организации, охваченных профилактической работой.
- ✓ Общее количество проведенных профилактических мероприятий.
- ✓ Количество распространенных информационно-образовательных материалов (буклетов, листовок и др.).
- ✓ Число работающих сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4», принявших участие в анкетировании.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СРЕДИ СОТРУДНИКОВ МАОУ НГО «СОШ №4» В 2015 ГОДУ

№	Мероприятие	Сроки	Ответственный	Планируемый результат
1. Организационное направление деятельности				
1.1.	Назначение ответственного лица за реализацию плана мероприятий по профилактике ВИЧ – инфекции среди сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4»	Январь 2015 г.	Шешина Т.В.	Приказ о назначении ответственного лица в образовательной организации
1.2.	Создание рабочей группы по реализации комплексной программы «Здоровье» среди обучающихся и сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4»	Январь 2015 г.	Шешина Т.В.	Приказ о создании рабочей группы по реализации и координации плана мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции среди сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4»
1.3.	Корректировка программ вводного и повторного инструктажей по охране труда	Январь-февраль 2015 г.	Фесун И.С.	Информационная памятка о ВИЧ-информации
2. Содержательное направление деятельности				
2.1.	Проведение текущего инструктажа по профилактике ВИЧ-инфекции	Август 2015 г.	Фесун И.С.	Прохождение всеми сотрудниками МАОУ НГО «СОШ №4» текущего инструктажа
2.2.	Проведение вводного инструктажа по профилактике ВИЧ-инфекции	В течение всего периода	Фесун И.С.	Прохождение вводного инструктажа сотрудниками при устройстве на работу
2.3.	Организация мероприятий культурной и	В течение всего периода	Рабочая группа	Повышение общей культуры сотрудников МАОУ

	физкультурно-спортивной направленности среди сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4»	(не реже 2 раз в год)		НГО «СОШ №4» и приобщение к ведению здорового и безопасного образа жизни
2.4.	Участие сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4» во Всероссийских спортивных акциях «Кросс Наций» и «Лыжня России»	Октябрь, февраль текущего года	Прокопович И.В., учителя физической культуры	Приобщение к спортивным занятиям и ведению здорового образа жизни
3. Кадровое направление деятельности				
3.1.	Организация обучения ответственных лиц по проведению профилактики ВИЧ-инфекции среди обучающихся и сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4»	В течение всего периода (в соответствии с планом работы ОЦ СПИД и ИЗ)	Закирина Ф.Р. Прокопович И.В.	Повышение квалификации сотрудников, ответственных за организацию профилактики ВИЧ-инфекции в МАОУ НГО «СОШ №4»
4. Информационное направление деятельности				
4.1.	Распространение информационных материалов по профилактике ВИЧ-инфекции среди обучающихся и сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4»	В течение всего периода	Коровкина И.В.	Информирование обучающихся и сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4» по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции
4.2.	Оформление и периодическое обновление информационного стенда по профилактике ВИЧ-инфекции обучающихся и	В течение всего периода	Коровкина И.В.	Информирование обучающихся и сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4» по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции

	сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4»			
5. Аналитическое направление деятельности				
5.1.	Проведение выборочного анкетирования сотрудников МАОУ НГО «СОШ №4»	В течение всего периода (1 раз в год)	Прокопович И.В. Рабочая группа	Мониторинг и анализ эффективности профилактических мероприятий

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ «АКТУАЛЬНОСТЬ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И МЕДИЦИНСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОБЛЕМЫ» ДЛЯ СОТРУДНИКОВ МАОУ НГО «СОШ №4»

В ходе мероприятия сотрудники образовательной организации узнают:
- почему необходимо говорить о ВИЧ/СПИДе;
- обозначение терминов ВИЧ и СПИД;
- как протекает ВИЧ-инфекция, особенности и длительность течения ВИЧ/СПИДа;
- распространение ВИЧ-инфекции в мире, России, области, городе. История открытия вируса. Гипотезы происхождения вируса. Возможности и время назначения лечения ВИЧ-инфекции;
- условия, при которых происходит заражение ВИЧ. Биологические жидкости опасные и неопасные для инфицирования ВИЧ. Как можно заразиться ВИЧ. Пути передачи: естественные - половой и вертикальный, искусственный - парентеральный (через кровь). Как нельзя заразиться ВИЧ.
- снижение риска заражения. Общие правила предосторожности. Личная профилактика ВИЧ-инфекции. Методы профилактики при различных путях заражения. Перспективы создания вакцины против ВИЧ. Почему основная профилактика направлена на пути передачи и повышение информированности населения.

Изложение информационного блока проводится по мультимедийной презентации:

Слайд 1. Образовательная программа «Профилактика ВИЧ-инфекции. Основной модуль: Что должен знать о ВИЧ/СПИДе каждый?»

Слайд 2. Определения. ЧТО ТАКОЕ ВИЧ и СПИД?

ВИЧ (вирус иммунодефицита человека) — это возбудитель, вирус, который поражает определенные клетки иммунной системы человека *(CD-4),* защищающие организм от различных инфекций, и приводит к полному разрушению иммунной системы и развитию СПИДа.

СПИД (синдром приобретенного иммунодефицита) - это комплекс заболеваний, которые развиваются в результате разрушения вирусом (ВИЧ) иммунной системы человека.

Вирус может жить в организме человека многие годы, не вызывая никаких симптомов, и передаваться другим людям до того, как появятся какие-либо признаки заболевания.

Таким образом, ВИЧ - это вирус, а СПИД – это следствие действия вируса на иммунную систему организма.

Откуда взялся вирус? Одной из возможных теорий появления ВИЧ можно считать его происхождение от родственных видов вследствие изменчивости.

ВИЧ-2 по своей структуре очень сходен с обезьяньим вирусом STLV-III, который присутствует у африканских зеленых мартышек и вызывает у них заболевание, похожее на СПИД.

По-видимому, впервые вирус начал широко распространяться среди людей в 60-х-70-х годах прошлого столетия. В Центральной Африке инфекция появилась намного раньше, ученые считают, что первое проникновение вируса в человеческую популяцию произошло в 30-40-х годах прошлого столетия. Другие ученые считают, что это произошло намного раньше. Попав в организм человека, вирусу иммунодефицита обезьян потребовалось время, чтобы изменить свои свойства и приспособиться к существованию в организме человека.

В 1981г. в центр по контролю за инфекционной заболеваемостью США поступил доклад о 5 случаях пневмоцистной пневмонии, которая развивалась на фоне иммунодефицита, не поддавалась обычным методам лечения и привела к смертельным исходам. Ученые США высказали предположение об инфекционной природе заболевания. Руководитель лаборатории Национального Института рака в США Роберт Галло высказал предположение, что возбудитель относится к ретровирусам. Первым выделил вирус иммунодефицита человека в 1983г. профессор Люк Монтанье из института Пастера – Франция.

Первооткрывателями по праву называют этих двух ученых.

Свойства ВИЧ. В настоящее время структура и свойства вируса хорошо изучены. ВИЧ нестоек во внешней среде - уничтожается при кипячении через 1-3 мин.

ВИЧ чувствителен к изменению ph среды и погибает под воздействием обычно используемых дезинфицирующих веществ. Может сохраняться в высушенном состоянии в каплях крови и спермы, но, как правило, количество вируса в высушенной крови недостаточно для заражения. Хорошо сохраняется при минусовых температурах.

Слайд 3. Основные стадии ВИЧ-инфекции

1. Стадия инкубации или период «окна» (продолжительность - от 2-х недель до 6 мес. от момента заражения). Так называется период, когда человек уже инфицирован и способен заражать других, но *результат анализа на ВИЧ будет отрицательный.* Это происходит в связи с медленной выработкой специфических антител к ВИЧ в организме человека. Такое незначительное количество специфических антител не может быть обнаружено лабораторными исследованиями.

2. Острая ВИЧ-инфекция (продолжительность - от 1-3 недели от момента заражения). Протекает как гриппоподобное состояние. ВИЧ-инфицированные люди часто её не отмечают.

3. Бессимптомная стадия или латентная (продолжительность - от 0 до 6-9 лет от момента заражения). В этот период у ВИЧ-инфицированного человека отсутствуют проявления болезни, и он может не знать о наличии у него ВИЧ-инфекции (если не проходил обследование на ВИЧ) и не умышленно распространять ВИЧ-инфекцию.

4. Стадия вторичных заболеваний (продолжительность - до 3-5 лет). Это период заболевания, когда происходит разрушение вирусом (ВИЧ) иммунной системы человека и теряется способность организма сопротивляться различным заболеваниям. В этот период человек может легко заболеть туберкулезом, пневмонией, менингитом, грибковыми заболеваниями, некоторым видам рака и др.

Когда количество клеток иммунной системы СД-4 начинает прогрессивно снижаться и становится меньше *250 в 1 мл, ВИЧ-инфицированному пациенту врачи назначают специфическую противовирусную (антиретровирусную) терапию (АРВТ).*

5. Стадия СПИДа (продолжительность - до 1,5 лет). Это последняя стадия болезни, пациент находится в крайней стадии истощения, лежачий тяжелый больной. Без отсутствия АРВТ погибает.

Лечение ВИЧ-инфекции.

Хотя на сегодняшний день не существует вакцины от ВИЧ и лекарств, способных излечить человека от этого заболевания полностью, разработана и применяется эффективная схема лечения, позволяющая снизить содержание ВИЧ в организме, поддержать иммунитет и значительно продлить период от ВИЧ-инфицирования до развития СПИДа, а значит на длительное время сохранить работоспособность человека и активный образ жизни. *Своевременное обращение за медицинской помощью повышает эффективность лечения.*

Излечить пациента от ВИЧ/СПИДа в настоящее время не представляется возможным, но противовирусная терапия может взять процесс размножения ВИЧ в организме под контроль и значительно продлить жизнь больного.

Слайд 4. Ситуация в мире и в России

Слайд 5. Распространенность ВИЧ-инфекции в мире.

Необходимо обратить внимание на то, что наиболее поражен ВИЧ-инфекцией Африканский континент, где, как считают ученые, ВИЧ и попал в человеческую популяцию.

Начавшаяся в 80-х годах эпидемия ВИЧ-инфекции, по оценочным данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) уже унесла жизни более 25 миллионов человек. В настоящее время в мире более 42 миллионов человек живут с ВИЧ-инфекцией. Ежегодно в мире выявляют до 5 миллионов новых случаев ВИЧ-инфекции. 70-80% из них заразились половым путем.

Слайд 6. Ситуация в России (обновление статистических данных производить ежегодно, получать на сайте ГБУЗ СО «ОЦ СПИД и ИЗ» - www.livehiv.ru).

В России ВИЧ-инфекция регистрируется с 1987 года. Стремительный рост эпидемии начался в 1996 году после того, как вирус проник в среду потребителей инъекционных наркотиков.

Россия относится к странам с самыми высокими темпами распространения ВИЧ-инфекции. По оценкам российских и западных экспертов, сегодня в России до 1,5 миллионов человек живут с ВИЧ/СПИДом. Большинство людей (каждый третий из вновь выявленных) инфицируются

ВИЧ в трудоспособном возрасте (20-49 лет). На 01.01.2011 года в России зарегистрировано более 600 000 случаев ВИЧ- инфекции. Речь идет только о выявленных и зарегистрированных случаях. Реальное количество зараженных лиц превышает это число в 2-3 раза.

Слайд 7. Распространенность ВИЧ-инфекции по регионам РФ (в количественном отношении).

В Свердловской области ситуация по распространению ВИЧ-инфекции признана чрезвычайной. Из 89 субъектов РФ Свердловская область занимает 1 место!

Слайд 8. Особенности эпидемии ВИЧ-инфекции в Свердловской области на современном этапе

1. Увеличение распространения ВИЧ-инфекции при реализации полового пути передачи (с 10-20% - в 2002г. до 50-70% в 2010г.) и вовлечение в эпидемию основного населения.

2. Высокая распространенность ВИЧ-инфекции в трудоспособном и детородном возрасте 18-29 лет (75% в структуре всех ВИЧ- инфицированных).

3. Увеличение доли ВИЧ-инфицированных женщин (с 23% -в 2000г. до 45%- за 2010г.) и рождение ими детей.

На 01.01.2011г. в области выявлено 47 988 ВИЧ-инфицированных, относительный показатель распространенности ВИЧ достиг 1088,2 на 100 тыс. населения (более 1% населения), что в 3 раза превышает среднероссийский уровень. Ежегодно выявляется до 5000 новых случаев ВИЧ-инфекции, ежедневно до 10-14 случаев. В возрасте от 18 до 29 лет с ВИЧ-инфекцией живет каждый 25.

Современной особенностью ВИЧ-инфекции в Свердловской области является то, что эпидемия носит генерализованный (всеобщий) характер и инфицироваться может любой житель нашей области, если не принимает соответствующих профилактических мер.

Наиболее часто ВИЧ-инфекция выявляется среди лиц молодого трудоспособного возраста. В основном, это молодые люди 18 - 29 лет, в возрастной структуре инфицированных они составляют 75%. Учитывая, что истинное количество ВИЧ-инфицированных выше в 2-3 раза, получается, что в этой возрастной группе инфицирован каждый **10 человек (!)**. ВИЧ-инфекция выявлена у 312 студентов ВУЗов и 123 студентов ССУЗов.

В связи с изменением характера эпидемии меняются и пути передачи ВИЧ-инфекции. Если раньше ВИЧ-инфекцию в основном регистрировали у молодых людей, употребляющих наркотики, и преобладал наркотический (через кровь) путь передачи ВИЧ, то в настоящее время на первое место выходит половой путь передачи, особенно среди женщин молодого детородного возраста, что приводит к реализации еще одного пути передачи вируса - от ВИЧ-инфицированной матери ребенку.

В последнее время увеличивается количество женщин среди ВИЧ-инфицированных (2000г. – 861 человек, 2009г. – 2095 человек, 2010г. – 2221 человек) и количество детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных женщин

(2007г. – 853 ребенка, 2008г. – 936 детей, 2009г. – 993 ребенка, 2010г. – 1062 ребенка).

На 01.01.2011г. диагноз «ВИЧ-инфекция» установлен 580 детям, рожденным от ВИЧ-инфицированных матерей. В области 90 ВИЧ-инфицированных детей учатся в школах.

40% всех случаев, зарегистрированных на территории Свердловской области, приходится на Екатеринбург. На 01.01.2011 года в городе зарегистрировано более 19 тысяч ВИЧ-инфицированных людей, ВИЧ поражено более 1,3% населения г.Екатеринбурга.

Таким образом, в настоящее время на территории Свердловской области активно реализуется половой путь передачи, при котором эпидемия развивается более медленными темпами, но именно этот путь определяет развитие эпидемии среди социально-благополучного населения. Прогноз остается неблагоприятный.

Слайд 9. Три сценария развития эпидемии ВИЧ в России, 2000-2025 г.г.

Этот прогноз составлен компетентными специалистами. Если общество не будет заниматься профилактикой передачи ВИЧ-инфекции среди населения, то эпидемия примет самое неблагоприятное течение (верхняя кривая) и к 2025г. в России населения со 143 млн. сократиться до 75млн.

Наша задача обучить население профилактическим мерам, уменьшить количество новых случаев заражения и стабилизировать ситуацию.

Слайд 10. Как передается ВИЧ?

Источником ВИЧ-инфекции является человек и его биологические жидкости.

1. ВИЧ размножается <u>только в крови человека</u>, используя определенный вид клеток.

2. Необходимое условие заражения - <u>попадание вируса в кровь</u> через инъекции или через повреждения на коже и слизистых оболочках.

3. Необходимое условие инфицирования - попадание вируса из крови и других биологических жидкостей, инфицированного человека в кровь неинфицированного человека.

4. Вирус быстро погибает во внешней среде, поэтому передача возможна только <u>через биологические жидкости человека</u>, содержащие <u>высокое</u> количество вируса.

Слайд 11. Биологические жидкости с <u>высоким</u> содержанием ВИЧ, которые могут вызвать заражение:

1. кровь
2. сперма
3. вагинальный секрет
4. грудное молоко

Наиболее опасной является **кровь**, даже в одной капле крови вируса достаточно для заражения, но необходимо, чтобы кровь инфицированного человека попала в кровь неинфицированного человека. Неповрежденная кожа является надежным защитным барьером.

Слайд 12. Биологические жидкости с низким содержанием ВИЧ* (случаи заражения не зафиксированы):

1. слезы
2. слюна
3. пот
4. моча
5. рвотные массы

*Если в них нет **видимых** примесей крови. Обратите внимание на то, что если к этим жидкостям примешивается кровь, то опасность заражения появляется. Это необходимо всегда помнить!

Это значит, что практическую опасность с точки зрения инфицирования представляют только контакты с кровью, половыми жидкостями и грудным молоком ВИЧ-инфицированного человека.

Следовательно, в школе и в бытовых условиях нет риска инфицирования ВИЧ (риск инфицирования может возникнуть только в ходе оказания первой медицинской помощи при несчастных случаях, сопровождающихся кровотечением, поэтому далее будет показано, как безопасно оказывать помощь при травмах).

Слайд 13. Как можно заразиться ВИЧ?

1. Кровь – кровь.

- Повторное (без стерилизации) использование оборудования для инъекций, пирсинга, татуировок (например, игл или шприцев) или другой контакт с инструментами, загрязненными кровью ВИЧ-инфицированного человека.
- При совместном использовании игл и шприцев при инъекционном употреблении наркотиков. В Екатеринбурге по данным исследования 70% наркопотребителей инфицированы ВИЧ.
- При переливании крови и пересадке органов. Сегодня это возможно только в чрезвычайных ситуациях, связанных с периодом серонегативного окна, когда вирус в крови донора уже есть, но анализ на ВИЧ еще отрицательный. Все доноры обязательно тестируются на ВИЧ.
- При использовании необработанного медицинского инструментария. Инфицирование в медицинском учреждении в настоящее время исключается, так как максимально используется одноразовый инструментарий, а то, что подлежит повторному использованию - стерилизуется и строго контролируется.
- При косметических парентеральных процедурах: татуировка, пирсинг, маникюр, педикюр с использованием необработанного оборудования. Контроль за этими учреждениями осуществляет служба Роспотребнадзора и при наличии нарушений лишают салоны лицензии и права заниматься оказанием подобных услуг.

Клиенты, посещающие салоны, имеют право потребовать обработать инструменты в их присутствии. При использовании одноразового инструмента вскрытие упаковки должно происходить в присутствии пациента.

2. Половые контакты. Все виды незащищенных половых контактов (без презерватива). Любые половые контакты сопровождаются микроповреждениями слизистых оболочек. Более высока вероятность передачи вируса от мужчины к женщине. Воспалительные заболевания или нарушения целостности слизистых (эрозия шейки матки), а также заболевания, передающиеся половым путем, значительно повышают уровень передачи ВИЧ.

В течение года при незащищенных половых контактах с ВИЧ-инфицированным партнером заражаются в среднем 30-40% постоянных партнеров.

3. Процесс беременности и родов у ВИЧ-инфицированной женщины, а также грудное вскармливание ребенка. Вероятность рождения инфицированного ребенка (без проведения профилактической специфической терапии беременной женщине и новорожденному ребенку) составляет 25-50%. Чаще всего дети инфицируются в момент родов. Во время беременности вирус передается будущему ребенку при наличии какой-либо патологии или если женщина сама инфицировалась во время беременности. Все беременные женщины проверяются на наличие ВИЧ с целью предупреждения передачи ВИЧ ребенку. ВИЧ-инфицированным женщинам не рекомендуют грудное вскармливание, так как через грудное молоко может произойти передача ВИЧ ребенку.

Слайды 14, 15. Как невозможно заразиться ВИЧ?

ВИЧ не передается:

- при рукопожатии, объятиях, при поцелуях и других прикосновениях;
- при пользовании бытовыми предметами: через посуду, одежду, телефон, сидение унитаза, другие бытовые предметы;
- при пользовании рабочими предметами и орудиями труда, которыми пользовался ВИЧ-инфицированный человек;
- при употреблении пищи, приготовленной ВИЧ-инфицированным человеком;
- при кашле и чихании;
- в бане или бассейне;
- при укусе комара, клопа, вшей, мух, или какого-либо иного кровососущего насекомого. Вирус попадает в желудок этих кровососов и под воздействием ферментов и ph разрушается;
- при контакте с потом или слезами;
- от животных.

В этих ситуациях ВИЧ не передается, поэтому <u>в быту ВИЧ-инфицированный человек не опасен.</u> Все ВИЧ-инфицированные люди живут в семьях и заражения при бытовых контактах не происходит.

Слайд 16. Как снизить риск инфицирования ВИЧ?

Принципы профилактики, как снизить риск инфицирования себя и своих близких?

В настоящее время не существует вакцины от ВИЧ-инфекции, способы предотвращения инфицирования ВИЧ основаны на знании путей передачи вируса и повышении уровня информированности всего населения в

целом и, особенно, подростков и молодежи, которая еще не вовлечена в эпидемию. Пока нет вакцины, нет возможности излечить инфицированных и убрать источник инфекции, необходимо научиться жить в обществе, где существует ВИЧ-инфекция и знать, как избежать заражения ВИЧ.

Необходимо четко знать, как передается ВИЧ-инфекция и принимать соответствующие меры профилактики:

1. Парентеральный путь передачи (кровь в кровь):

1. Использование индивидуальных стерильных игл и шприцев для инъекций.

В лечебных учреждениях это регламентировано приказами Министерства здравоохранения.

2. Стерилизация оборудования для инъекций, пирсинга, татуировок.

Даже, если это производится в домашних условиях, необходимо использовать одноразовый инструментарий или обрабатывать колющие инструменты спиртом и обжиганием. Всегда нужно контролировать в салонах, каким инструментом пользуется мастер.

3. Отказ от употребления наркотиков - это самый опасный вид заражения ВИЧ. Вероятность составляет до 95% - 100%.

2. Половой путь передачи:

1. Воздержание – необходимо отложить начало половой жизни до более зрелого возраста, когда человек готов защитить себя от инфекций, передающихся половым путем, отложить сексуальный контакт, если нет под рукой средств защиты или ты морально к этому не готов.

2. Постоянный здоровый партнер при взаимном сохранении верности. Это самый надежный способ избежать заражения.

3. Пропаганда безопасных половых отношений, уменьшение количества половых партнеров и использование презервативов во всех случаях, когда не известен ВИЧ-статус партнера (правильное использование презерватива гарантирует 100% защиту от ВИЧ-инфекции и других инфекций, передающихся половым путем).

3. Уменьшение риска заражения ребенка от матери во время беременности, родов и грудного вскармливания:

1. В настоящее время всех беременных женщин обследуют на ВИЧ и при обнаружении ВИЧ-инфекции назначают специальное профилактическое противовирусное лечение во время беременности, родов и ребенку в первые 4 недели жизни.

2. Искусственное вскармливание, отказ от грудного вскармливания с первых часов рождения ребенка.

Слайд 17. Уменьшение риска заражения

Учитывая возможные пути передачи ВИЧ, в повседневной жизни риск инфицирования отсутствует, даже, если вы находитесь рядом с ВИЧ-инфицированным человеком. Однако, при этом контакт с кровью инфицированного человека, требует соблюдения особых мер предосторожности. Поскольку многие люди не обследовались на ВИЧ и не знают своего ВИЧ-статуса, необходимо считать опасным любой контакт с чужой кровью.

Оказание первой помощи при травме и кровотечении:

В случае возможного контакта с кровью при оказании помощи, инфицирован человек ВИЧ или нет, помощь необходимо оказывать в латексных перчатках. Если под рукой нет перчаток, в качестве барьера можно использовать полиэтиленовый мешок или просить пострадавшего самостоятельно прижать свою рану, пока не подойдет помощь. На любом предприятии, в школе и других учреждениях должны быть аптечки, где должны быть перчатки, перевязочный материал, йод. Аптечки должны находиться в доступном месте.

Медицинские работники постоянно оказывают помощь ВИЧ-инфицированным пациентам, не заражаясь, так как оказывают помощь в перчатках и используют другие средства защиты от попадания крови на кожу и слизистые.

Слайд 18. Необходимо помнить: не в каждой ситуации риска происходит заражение, но даже единственная может привести к ВИЧ-инфицированию!

Слайд 19. Необходимо помнить, что единственный способ выяснить, присутствует ли ВИЧ в организме – специальный анализ крови на ВИЧ.

Слайд 20. Тестирование на ВИЧ.

Не существует видимых признаков наличия ВИЧ в организме человека. Поэтому, человек может не знать о том, что он ВИЧ-инфицирован. Внешне ВИЧ-инфицированный человек выглядит так же, как и неинфицированный обычный человек. Вирус иммунодефицита человека может находиться в организме в течение нескольких лет (до 10 лет), без проявления каких-либо симптомов заболевания. *Единственная возможность определить инфицирован человек или нет – это сдать тест на ВИЧ. Анализ крови определяет не сам вирус, а антитела к нему, для выработки которых организму нужно около 3-6 месяцев.*

Слайд 21. Что необходимо помнить при сдаче анализа крови на ВИЧ.

Период, когда вирус в организме уже есть, а достаточного количества антител ещё не выработано, называется “периодом окна” (длится от момента заражения до 3 - 6 месяцев). Тест на ВИЧ в этот период будет отрицательным, но человек в это время уже инфицирован и может передавать вирус другим людям. Чтобы быть уверенным в результате теста, необходимо сделать повторный анализ крови через 3-6 месяцев после последнего опасного контакта.

Информация о результате обследования на ВИЧ является строго конфиденциальной. Это значит, что о ВИЧ-статусе пациента не могут сообщить кому-то другому – друзьям, коллегам по работе (за исключением случаев, когда человек признан недееспособным и находится под опекой, а также в случае возбуждения уголовного дела).

Следовательно, если у человека была какая-то опасная ситуация в плане возможного заражения ВИЧ, то обследоваться на ВИЧ необходимо через 3 и повторно 6 месяцев после этой ситуации и только тогда можно узнать прошла ли она для человека бесследно (отрицательный результат) или человек

инфицировался (результат положительный). Сдавать анализ сразу же после опасной ситуации можно, но этот результат будет свидетельствовать только о ВИЧ-статусе на момент исследования.

При сдаче анализа на ВИЧ проводится консультирование клиента, как до сдачи анализа, так и при получении результата. Это обязательное правило и оно оговорено Законом РФ №38ФЗ от 30 марта 1995г «О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» (статья 7, пункт 6). Консультирование необходимо для того, чтобы правильно оценить наличие риска заражения ВИЧ у человека, который пришел обследоваться, определить необходимость обследования и его сроки, а так же объяснить, как проводится анализ на ВИЧ. В случаях отсутствия риска заражения ВИЧ на момент обследования консультант проводит с клиентом профилактическую беседу о том, как можно избежать заражения в дальнейшем, обследование в данное время не показано.

Анализ крови на ВИЧ можно сдать в учреждении здравоохранения.

Слайд 22. Результаты анализа:

Отрицательные результаты анализа в течение «периода окна» могут быть связаны с низким содержанием антител в этот период и не исключают инфицирование. Следовательно, в этот период времени отрицательный результат анализа не означает, что в организме человека отсутствует ВИЧ.

Чтобы получить достоверные результаты, тестирование на ВИЧ нужно проводить <u>через 3 и 6 месяцев</u> после возможного инфицирования. Но если опасное в плане заражения ВИЧ поведение продолжалось и продолжается, то необходимо снова сдавать тест на ВИЧ через 3-6 месяцев после последнего опасного контакта.

В этот период существует риск передачи вируса другому человеку, поэтому необходимо соблюдать меры предосторожности, чтобы предотвратить заражение партнеров.

Положительный результат свидетельствует о том, что человек инфицировался ВИЧ и этот результат сохраняется пожизненно.

Сомнительный результат анализа требует консультирования со специалистом и наблюдения с повторением анализа через 6 мес.

Для чего следует знать свой ВИЧ-статус?

- Для того, чтобы избавиться от тревоги и опасений;
- для планирования своих отношений;
- для того, чтобы защитить себя и своих близких;
- для своевременного начала лечения.

Тем, кто находился в ситуациях, связанных с возможным риском заражения ВИЧ:

- использование совместного оборудования для инъекционного введения наркотиков, прокалывания ушей, пирсинга или татуировки;
- половые контакты без презерватива с партнером, ВИЧ-статус которого неизвестен;
- наличие в прошлом или настоящем инфекций, передающихся половым путем;

- беременным женщинам для выяснения ВИЧ-статуса и принятия соответствующих мер по защите от заражения будущего ребенка.

Статья 4: Гарантии государства:

Государством гарантируются:

1. доступность медицинского освидетельствования, в том числе анонимного, с предварительным и последующим консультированием;
2. предоставление медицинской помощи ВИЧ-инфицированным гражданам Российской Федерации в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи;
3. социально-бытовая помощь ВИЧ-инфицированным, получение ими образования, их переквалификация и трудоустройство.

Статья 17: Запрет на ограничение прав ВИЧ-инфицированных гласит:

Не допускаются увольнения с работы, отказ в приеме на работу, отказ в приеме в образовательные учреждения и учреждения, оказывающие медицинскую помощь.

Кроме того, **по статье 122 УК РФ** ВИЧ-инфицированные люди несут уголовную ответственность за поставление в опасность заражения других лиц, за исключением, если это лицо было предупреждено о наличии у первого лица этой болезни и добровольно согласилось совершать действия, создавшие опасность заражения. Таким образом от уголовной ответственности освобождаются супруг(а) ВИЧ-инфицированного гражданина.

Семейный кодекс РФ от 08.12.1995г. ст.15 п.3 гласит, что если одно из лиц, вступающих в брак, скрыло от другого лица наличие венерической болезни или ВИЧ-инфекции, последний в праве обратится в суд с требованием о признании брака недействительным.

КУДА МОЖНО ОБРАТИТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ?

Вы можете обратиться в специализированное медицинское учреждение – Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом или к врачу-инфекционисту по месту жительства.

Свердловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом:

г. Екатеринбург, ул. Ясная 46. Телефон доверия (343) 31-000-31.

Если у Вас есть дополнительные вопросы о ВИЧ/СПИДе, обратитесь к сайту Свердловского областного центра по профилактике и борьбе со СПИДом: www.livehiv.ru

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

АНКЕТА
«ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ»

Просим Вас ответить на несколько вопросов. Анонимность гарантируется. Пожалуйста, подчеркните выбранные ответы.

1. Где в течение последнего года Вы слышали информацию о ВИЧ/СПИДе?
а) телевидение б) радио в) в печатных СМИ г) в интернете д) нигде

2. Как передается ВИЧ-инфекция? а) при кашле и чихании б) при переливании крови в) при укусе кровососущих насекомых г) при внутривенном употреблении наркотиков д) при рукопожатии, объятиях е) при незащищенном половом контакте ж) при ласках, поцелуях з) при пользовании общими маникюрными принадлежностями, бритвенными приборами и) при нанесении татуировок, выполнении пирсинга к) от ВИЧ-инфицированной матери ребенку во время беременности, родов и грудного вскармливания

3. Кто может заразиться ВИЧ/СПИДом? а) гомосексуалисты б) проститутки в) медицинские работники г) в/в наркоманы д) доноры крови е) любой человек, пренебрегающий правилами безопасного поведения

4. Может ли ВИЧ-инфицированный человек внешне выглядеть здоровым? а) да б) нет

5. Ваше отношение к наркотикам: а) никогда не пробовал б) употреблял несколько раз в) употребляю регулярно

6. Допускаете ли Вы для себя лично возможность заразиться ВИЧ-инфекцией?
а) да б) нет в) не знаю

7. Хотите ли Вы получить дополнительную информацию по вопросам ВИЧ-инфекции?
а) да - полную и подробную б) да - как не заразиться в) нет - так как знаю достаточно

8. Считаете ли Вы необходимым периодически обследоваться ВИЧ?
а) да б) нет

9. Перестанете ли Вы общаться с коллегой по работе, если узнаете, что он - ВИЧ-инфицированный? а) да б) нет

10. Как, на Ваш взгляд, нужно бороться с распространением ВИЧ-инфекции?
а) изолировать ВИЧ-инфицированных людей от общества
б) информировать широкие слои населения о способах профилактики
в) другое_____

11. Ваш пол: мужской / женский

12. Ваше образование: а) начальное б) среднее в) средне-специальное г) высшее

Благодарим за сотрудничество!