



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

27.05.2025 № 234-Р

**г. Красногорск**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**

28.05.2025

Регистрационный № 03-490/2025

**О совершенствовании мер профилактики профессионального инфицирования  
ВИЧ-инфекцией медицинских работников при оказании медицинской помощи  
в медицинских организациях государственной системы здравоохранения  
Московской области**

В соответствии с санитарными правилами и нормами СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (далее – СанПиН 3.3686-21), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.01.2018 № 1н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи», приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18.12.2020 № 928н «Об утверждении Правил по охране труда в медицинских организациях», Клиническими рекомендациями «ВИЧ-инфекция у взрослых» (рубрикатор клинических рекомендаций: ID:79\_2), утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации в 2024 году, в целях организации проведения мероприятий по предупреждению профессионального заражения ВИЧ-инфекцией медицинских работников при оказании медицинской помощи пациентам в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Московской (далее – медицинские организации):

012048

1. Утвердить прилагаемые:

1) алгоритм действий медицинских работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области в случае возникновения аварийной ситуации, связанной с механическими повреждениями кожи или контакта слизистых оболочек медицинских работников с биологическими жидкостями пациентов при оказании медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам;

2) форму отчета медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области о мероприятиях по профилактике профессионального заражения медицинских работников при оказании помощи ВИЧ-инфицированным пациентам (далее – отчет);

3) перечень антиретровирусных препаратов для формирования неснижаемого запаса в медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области, используемых для профилактики профессионального инфицирования ВИЧ-инфекцией медицинских работников при возникновении аварийной ситуации, связанной с механическими повреждениями кожи или контакта слизистых оболочек медицинских работников с биологическими жидкостями пациентов при оказании медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам.

2. Руководителям медицинских организаций обеспечить:

1) назначение приказом по медицинской организации: уполномоченного лица, ответственного за профилактику профессионального инфицирования ВИЧ-инфекцией; уполномоченного лица, ответственного за назначение антиретровирусных препаратов; порядок уведомления администрации медицинской организации о возникновении аварийной ситуации, связанной с механическими повреждениями кожи или контакта слизистых оболочек медицинских работников с биологическими жидкостями пациентов при оказании медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам (далее – аварийная ситуация); порядок хранения антиретровирусных препаратов в медицинской организации, используемых для профилактики профессионального инфицирования ВИЧ-инфекцией медицинских работников при возникновении аварийной ситуации;

2) наличие неснижаемого запаса в медицинских организациях экспресс-тестов для выявления антител и антигенов к вирусу иммунодефицита человека (далее – ВИЧ) у медицинского работника и потенциального источника заражения при возникновении аварийной ситуации из расчета не менее 10 шт.;

3) наличие неснижаемого запаса антиретровирусных препаратов в медицинской организации согласно перечню антиретровирусных препаратов, утвержденному настоящим распоряжением;

4) проведение комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий по предотвращению заражения ВИЧ-инфекцией;

5) ведение журнала «Журнал учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций» по форме согласно приложению 14 к СанПиН 3.3686-21 и регистрацию в нем всех аварийных ситуаций в медицинской организации, составление акта «Акт о медицинской аварии в учреждении» по форме согласно приложению 15 к СанПиН 3.3686-21 и представление его копии в отделение эпидемиологии и профилактики государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Центр профилактики и борьбы со СПИД» (далее – ГБУЗ Московской области «ЦПБ СПИД»);

6) доставку образцов крови (или сыворотки) пациента, являющегося потенциальным источником заражения и контактного лица после экспресс-тестирования в клиничко-диагностическую лабораторию ГБУЗ Московской области «ЦПБ СПИД» для стандартного тестирования на антитела к ВИЧ и хранения материала в установленном порядке (код обследования – 125) согласно пункту 676 СанПиН 3.3686-21;

7) направление медицинского работника после аварийной ситуации для консультации к врачу-инфекционисту по месту жительства или в ГБУЗ Московской области «ЦПБ СПИД»;

8) диспансерное наблюдение за медицинскими работниками после аварийных ситуаций с обязательным обследованием на антитела к ВИЧ 1,2 и антиген р24 в день аварийной ситуации и через 3, 6 месяцев после контакта у врача-инфекциониста по месту жительства или направление в ГБУЗ Московской области «ЦПБ СПИД»;

9) направление медицинского работника в ГБУЗ Московской области «ЦПБ СПИД» для обследования через 12 месяцев после контакта с целью завершения диспансерного наблюдения за медицинским работником после аварийной ситуации;

10) ежегодное представление отчета в отделение эпидемиологии и профилактики ГБУЗ Московской области «ЦПБ СПИД» по электронной почте: [mz\\_centrspid@mosreg.ru](mailto:mz_centrspid@mosreg.ru) по форме, утвержденной настоящим распоряжением, в срок до 15 января года, следующего за отчетным.

3. Главному врачу ГБУЗ Московской области «ЦПБ СПИД» Яппарову Р.Г. обеспечить:

1) организацию консультативного приема медицинских работников, обратившихся по поводу риска профессионального заражения ВИЧ-инфекцией после аварийной ситуации, а также обследование через 12 месяцев после контакта

с целью завершения диспансерного наблюдения за медицинским работником после аварийной ситуации;

2) методическую и организационную помощь специалистам медицинских организаций по вопросам профилактики профессионального заражения ВИЧ-инфекцией;

3) ежегодный мониторинг мероприятий по профилактике профессионального инфицирования ВИЧ-инфекцией в медицинских организациях на основании отчетов, предоставляемых медицинскими организациями в соответствии с подпунктом 10 пункта 2 настоящего распоряжения и предоставление анализа информации в управление организации специализированной медицинской помощи Министерства здравоохранения Московской области в срок до 20 января года, следующего за отчетным.

4. Управлению документооборота, организационной работы и работы с обращениями граждан Министерства здравоохранения Московской области (Балыбердина А.Ю.) обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего распоряжения в порядке и с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации и законодательством Московской области;

2) направление копии настоящего распоряжения в Прокуратуру Московской области в течение 5 рабочих дней со дня его регистрации;

3) направление копии настоящего распоряжения вместе со сведениями об источниках его официального опубликования в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Московской области в 7-дневный срок после дня первого его официального опубликования для включения в федеральный регистр нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации.

5. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Московской области от 28.12.2018 № 2133 «О совершенствовании мер профилактики профессионального инфицирования ВИЧ-инфекцией при оказании медицинской помощи».

6. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на первого заместителя министра здравоохранения Московской области Максимова М.А.

Заместитель Председателя  
Правительства Московской области - министр  
здравоохранения Московской области



М.В. Забелин



УТВЕРЖДЕН  
распоряжением  
Министерства здравоохранения  
Московской области  
от 27.05.2025 № 234-Р

## АЛГОРИТМ

действий медицинских работников медицинских организаций  
государственной системы здравоохранения Московской области в случае  
возникновения аварийной ситуации, связанной с механическими повреждениями  
кожи или контакта слизистых оболочек медицинских работников  
с биологическими жидкостями пациентов при оказании медицинской помощи  
ВИЧ-инфицированным пациентам

1. Настоящий алгоритм определяет порядок действий медицинских работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области в случае возникновения аварийной ситуации, связанной с механическими повреждениями кожи (колотые раны при неосторожном обращении со шприцами и другими колющими инструментами (предметами), порезы кистей рук (при открывании бутылок, флаконов, пробирок с кровью или сывороткой; при работе с контаминированными ВИЧ-инструментами) или контакта слизистых оболочек медицинских работников с биологическими жидкостями пациентов (в результате разбрызгивания биологических жидкостей во время оперативных вмешательств, родов, проведения исследований) при оказании медицинской помощи (далее – аварийная ситуация).

2. Мероприятия по профилактике инфицирования ВИЧ-инфекцией при оказании медицинской помощи, состав укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций и порядок действий при аварийных ситуациях определены следующими правовыми актами:

1) санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных

правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (далее – СанПиН 3.3686-21);

2) приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.01.2018 № 1н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи»;

3) приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18.12.2020 № 928н «Об утверждении Правил по охране труда в медицинских организациях»;

4) Клинические рекомендации «ВИЧ-инфекция у взрослых» (рубрикатор клинических рекомендаций: ID:79\_2), утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации в 2024 году.

3. Медицинским работникам в целях профилактики инфицирования ВИЧ-инфекцией при оказании медицинской помощи пациентам необходимо обеспечить соблюдение противоэпидемического режима, в медицинских организациях в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями, с учетом того, что каждый пациент расценивается как потенциальный источник гемоконтактных инфекций (ВИЧ, гепатит В, С, и других).

4. Контактными лицами при ВИЧ-инфекции считаются медицинские работники в случае возникновения риска инфицирования ВИЧ-инфекцией при оказании медицинской помощи лицам с ВИЧ/СПИДом, имевшие возможность инфицироваться исходя из известных механизмов, путей и факторов передачи возбудителя инфекции.

5. При возникновении аварийных ситуаций медицинские работники обязаны незамедлительно провести комплекс мероприятий по предотвращению заражения парентеральными инфекциями:

1) в случае порезов и уколов немедленно снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70%-м спиртом, смазать ранку 5%-м спиртовым раствором йода;

2) при попадании крови или других биологических жидкостей на кожные покровы, кожу обработать 70%-м спиртом, вымыть водой с мылом и повторно обработать 70%-м спиртом;

3) при попадании крови и других биологических жидкостей пациента на слизистую глаз, носа и рта: ротовую полость, слизистую оболочку носа и глаз обильно промыть водой (не тереть);

4) при попадании крови и других биологических жидкостей пациента на халат, одежду: снять рабочую одежду и погрузить в дезинфицирующий раствор или в бикс (бак) для автоклавирования;

5) при наличии риска заражения ВИЧ-инфекцией незамедлительно начать прием антиретровирусных препаратов.

6. При возникновении аварийных ситуаций медицинские работники обязаны незамедлительно сообщать о каждом аварийном случае руководителю подразделения, его заместителю или вышестоящему руководителю в установленном в медицинской организации порядке.

7. Медицинскому работнику необходимо пройти обследование на антитела к ВИЧ 1,2 и антиген р24 в день аварийной ситуации и через 3, 6, 12 месяцев после контакта в соответствии с пунктом 683 СанПиН 3.3686-21.

8. При наличии риска заражения ВИЧ-инфекцией медицинский работник в течение первых двух часов после аварийной ситуации, но не позднее 72 часов должен начать прием антиретровирусных препаратов в целях постконтактной профилактики заражения в соответствии с пунктом 677 СанПиН 3.3686-21.

9. Руководитель медицинской организации обеспечивает наличие неснижаемого запаса антиретровирусных препаратов и экспресс-тестов для выявления антител и антигенов к ВИЧ у медицинского работника и потенциального источника заражения при возникновении аварийной ситуации в месте, доступном для медицинских работников, в том числе в вечернее и ночное время, выходные и праздничные дни с таким расчетом, чтобы обследование и прием антиретровирусных препаратов могло быть организовано в течение 2 часов после аварийной ситуации. Функция назначения лекарственных препаратов возлагается руководителем медицинской организации на уполномоченное лицо, ответственное за назначение антиретровирусных препаратов, а при его отсутствии на дежурного врача подразделения медицинской организации.

10. Уполномоченное лицо, ответственное за назначение антиретровирусных препаратов, а при его отсутствии дежурный врач подразделения медицинской организации при назначении постконтактной профилактики профессионального инфицирования ВИЧ-инфекцией информирует медицинского работника о назначаемых препаратах, производит оценку сопутствующей патологии и возможных межлекарственных взаимодействий, корректирует схему постконтактной профилактики при появлении дополнительной информации. Для проведения профилактики парентерального заражения ВИЧ-инфекцией необходимо использовать схемы, состоящие из трех и более антиретровирусных препаратов.

11. Медицинскому работнику с целью контроля эффективности постконтактной профилактики профессионального заражения ВИЧ-инфекцией необходимо обратиться к врачу-инфекционисту по месту жительства или в ГБУЗ Московской области «ЦПБ СПИД» в часы работы учреждения по адресу: Московская область, г.о. Котельники, г. Котельники, мкр. Силикат, д. 41А, рабочие телефоны: +7-495-988-82-62, +7-495-988-83-22, +7-929-660-88-07. При себе необходимо иметь паспорт, копию акта «Акт о медицинской аварии в учреждении», оформленного по форме согласно приложению 15 к СанПиН 3.3686-21 и результаты предыдущего анализа на антитела к ВИЧ, полученного при прохождении периодического медицинского осмотра по месту работы.



УТВЕРЖДЕН  
распоряжением  
Министерства здравоохранения  
Московской области  
от 24.05.2025 № 234-Р

## ОТЧЕТ

медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области о мероприятиях по профилактике профессионального заражения медицинских работников при оказании помощи ВИЧ-инфицированным пациентам

наименование медицинской организации  
за 20 \_\_\_\_ г.

I. Сведения об аварийных ситуациях у медицинских работников и обеспеченности медицинской организации экспресс-тестами для выявления антител/антигенов ВИЧ:

| Зарегистрировано аварийных ситуаций у медицинских работников при оказании помощи ВИЧ-инфицированным пациентам (человек) | В том числе назначена химиопрофилактика (человек) | Количество экспресс-тестов на начало отчетного периода (штук) | Израсходовано экспресс-тестов (штук) | Количество экспресс-тестов на конец отчетного периода (штук) |
|---|---|---|--------------------------------------|--|
| 1   | 2   | 3   | 4                                    | 5  |
|   |   |   |                                      |  |

II. Сведения по обеспеченности медицинской организации антиретровирусными препаратами для профилактики профессионального заражения медицинских работников:

| Наименование антиретровирусных препаратов для химиопрофилактики парентеральной передачи ВИЧ | Количество антиретровирусных препаратов на начало отчетного периода (упаковок) | Израсходовано антиретровирусных препаратов (упаковок) | Количество антиретровирусных препаратов на конец отчетного периода (упаковок) |
|---|--|---|---|
| 1   | 2  | 3   | 4   |
|   |  |   |   |

Главный врач

ФИО, печать

УТВЕРЖДЕН  
распоряжением  
Министерства здравоохранения  
Московской области  
от 24.05.2025 № 234-Р

### ПЕРЕЧЕНЬ

антиретровирусных препаратов для формирования неснижаемого запаса  
в медицинской организации государственной системы здравоохранения  
Московской области, используемых для профилактики профессионального  
инфицирования ВИЧ-инфекцией медицинских работников при возникновении  
аварийной ситуации, связанной с механическими повреждениями кожи  
или контакта слизистых оболочек медицинских работников с биологическими  
жидкостями пациентов при оказании медицинской помощи  
ВИЧ-инфицированным пациентам

| Наименование<br>схемы* | Наименование препарата по<br>МНН | Количество для формирования неснижаемого<br>запаса** |
|------------------------|----------------------------------|--|
| 1                      | 2                                | 3  |
| Схема 1                | Тенофовир 300 мг                 | Не менее 1 упаковки                                  |
|                        | Ламивудин 300 мг                 | Не менее 1 упаковки                                  |
|                        | Дарунавир 800 мг                 | Не менее 1 упаковки                                  |
|                        | Ритонавир 100 мг                 | Не менее 1 упаковки                                  |
| Схема 2                | Тенофовир 300 мг                 | Не менее 1 упаковки                                  |
|                        | Ламивудин 300 мг                 | Не менее 1 упаковки                                  |
|                        | Ралтегравир 400 мг               | Не менее 1 упаковки                                  |

\*Схемы указаны в соответствии с пунктом 5 подпунктом 5.1. клинических рекомендаций «ВИЧ-инфекция у взрослых» (рубрикатор клинических рекомендаций: ID:79\_2), утвержденных министерством здравоохранения Российской Федерации в 2024 году.

\*\*Количество антиретровирусных препаратов необходимых для формирования неснижаемого запаса в медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области определяется медицинской организацией самостоятельно.