

АКТ № _____

АКТ
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО РАССЛЕДОВАНИЯ СЛУЧАЯ МЕДИЦИНСКОЙ
АВАРИИ В УЧРЕЖДЕНИИ

1. Дата и время медицинской аварии (число, месяц, год и время):

2. Учреждение, работником которого является пострадавший (полное наименование, фактический и юридический адрес, фамилия, инициалы руководителя):

3. Наименование структурного подразделения, где произошла аварийная ситуация, и в каком подразделении работает пострадавший:

4. Сведения о пострадавшем работнике:
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

пол (мужской/женский) _____ дата рождения «__» _____ г.,
полных лет _____

Заведующая отделением _____ / Чумакова О.А. /

6. Занимаемая должность _____ стаж работы в организации
_____, в том числе в данной должности _____

7. Лица, ответственные за расследование случая медицинской аварии:

8. Сведения о проведении инструктажей (обучения и проверки знаний) по охране труда:

Инструктаж на рабочем месте (первичный / повторный / внеплановый / целевой — нужное подчеркнуть) от «__» _____ 20__ г.

Обучение по охране труда: с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Проверка знаний по охране труда (дата, № протокола)

9. Краткая характеристика места, где произошла медицинская авария:

10. Обстоятельства медицинской аварии, дата регистрации в журнале аварийных ситуаций:

11. Характер полученных повреждений и орган, подвергшийся повреждению (колотая рана, поверхностная/глубокая ссадина, прокол загрязнённой иглой, загрязнение инфицированной кровью или другими биологическими жидкостями повреждённой кожи и слизистой оболочки):

12. Наличие повреждённой кожи на момент аварии:

13. Сведения о применении выданных средств индивидуальной защиты (спецодежда, перчатки, очки, маска, фартук):

14. Мероприятия по обеззараживанию места аварии, предотвращению заражения ВИЧ-инфекцией пострадавшего:

15. Причины медицинской аварии (основная и сопутствующие):

16. Очевидцы аварии:

17. Характеристика предположительного источника инфекции:

результаты обследования на ВИЧ-инфекцию: экспресс-диагностика (дата, результат)

ИФА (дата, результат)

иммунный блоттинг (дата, результат)

ВИЧ-статус пациента, регистрационный № ВИЧ, дата выявления ВИЧ-инфекции

антиретровирусная терапия

иммунный статус _____ вирусная нагрузка _____

результаты обследования на гепатит В (дата, результат) _____

результаты обследования на гепатит С (дата, результат) _____

данные эпиданамнеза о высокой вероятности нахождения пациента в «серонегативном окне» _____

18. Результаты обследования пострадавшего, в том числе экспресс-диагностика:
на ВИЧ-инфекцию (дата, результат) _____

на гепатит В (дата, результат) _____

на гепатит С (дата, результат) _____

19. Наличие прививок против вирусного гепатита В у пострадавшего (дата вакцинации, наименование вакцины, № серии, срок годности):

V1 _____ V2 _____ V3 _____ RV _____

напряжённость иммунитета к гепатиту В _____

20. Дата и время начала и окончания приёма антиретровирусных препаратов, наименование препаратов (если АРВТ не проводилась — указать причину):

«__» _____ 20__ г.

И.о. заместителя главного врача по лечебной работе _____ / Савилов В.В. /

Заведующий хирургическим отделением _____ / Чумакова О.А. /

Врач-эпидемиолог _____ / _____ /