Приложение 4

|  |  |
| --- | --- |
|  | к методическим рекомендациям  «Профилактика профессионального  заражения ВИЧ-инфекцией  медицинских работников  Ставропольского края» |

Форма

ЖУРНАЛ

регистрации биологических аварий

(наименование организации)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата и время  БА | Ф.И.О. пострадавшего, год рождения | Профессия,  (должность) пострадавшего, общий стаж работы | Структурное подразделение и рабочее место, где произошла БА | Характер (вид) БА, описание обстоятельств, при которых произошла БА | Данные о пациенте, при работе с которым произошла БА (номер истории болезни или шифр, результаты обследования на ВИЧ и гепатиты) | Проведенные мероприятия: первичная обработка, химиопрофилактика, иммунизация против гепатита В | Результаты обследования пострадавшего на ВИЧ-инфекцию и гепатиты В и С на день БА | Дата и час сообщения о БА администрации МО |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

Подписи: заведующего подразделением, старшей медицинской сестры, пострадавшего при БА.

|  |  |
| --- | --- |
| Заместитель руководителя  Управления Федеральной службы  по надзору в сфере защиты прав по-  требителей и благополучия человека  по Ставропольскому краю | Заместитель министра  здравоохранения  Ставропольского края |
| И.В. Ковальчук | Е.В. Кубышкина |