

PS6190.02 INFECTIOUS DISEASE MANAGEMENT

* * * This is a translation of an English-language document provided as a courtesy to those not fluent in English. If differences or any misunderstandings occur, the document of record shall be the related English-language document. * * *

* * * Esta es una traducción de un documento escrito en inglés, distribuido como una cortesía a las personas que no pueden leer inglés. Si resulta alguna diferencia o algún malentendido con esta traducción, el único documento reconocido será la versión en inglés. * * *



Charge

Notice

DIRECTIVA CAMBIADA:

6190.02

AVISO DE CAMBIO NUMERO: CN-01

FECHA:

Febrero 12, 1997

1

1. PROPOSITO Y ALCANCE. Para enmendar PS 6190.02, Gestión Infecciosa de Enfermedad como pertenece a TB resguardando.

2. RESUMEN DE CAMBIOS. Este Cambio Nota los mandatos TB que prueba para todos los reos e incorpora procedimientos para asegurar cumplimiento.

3. MESA DE CAMBIOS

Quite

Meta

Las pág.s 7 y 8

Las pág.s 7 y 8 (CN-01)

Las pág.s 21 y 22

Las pág.s 21 y 22 (CN-01)

4. ACCION. Archivar este Cambio Notar en la frente de PS 6190.02, Gestión Infecciosa de Enfermedad.

Kathleen M. Hawk
Director



DEPARTAMENTO DE JUSTICIA DE EE.UU.
Agencia Federal de Prisiones

Program

Statement

OPI: HSD
NUMERO: 6190.02
FECHA: Octubre 3, 1995
ASUNTO: Gestión de Enfermedad Infecciosa
FECHA DE VIGENCIA: Octubre 5, 1995

1. [PROPOSITO Y ALCANCE 549.10. Esta política se diseña para proveer instrucción y la guía en la gestión de enfermedades infecciosas en el ambiente restringido de un correccional colocando.]

Los procesos de enfermedad contagiosa en el ambiente restringido de una prisión pueden haber un impacto devastador y severamente acentuado recursos locales financieros y humanos. La enfermedad crónica procesa o condiciona, la tal como infección DE HIV y hepatitis, puede progresar a resultados catastróficos para el paciente individual y @+Representa difícil prioridades y problemas de gestión.

2. OBJETIVOS DEL PROGRAMA. Los resultados esperados de este programa son:

a. La incidencia, la preponderancia, y atenuando los riesgos de salud de enfermedades infecciosas se reducirán.

b. El personal y los reos recibirán entrenamiento apropiado, la educación, y aconsejando sobre la prevención de enfermedad.

c. Los riesgos de infección serán reducidos por precauciones, ingeniería y trabajo universal práctica controla, y uso de equipo personal de protección.

c. El consentir informado escrito se obtendrá antes de sacar cualquier sangre o el otro @specimin, como requerido en esta que Declaración de Programa, por ejemplo, determine si exposición a una enfermedad infecciosa ha ocurrido.

d. El derroche infeccioso se almacenará, manejado, y dispuesto de en el acuerdo con con OSHA de normas.

e. La información médica sobre de empleados y los reos se observarán tan confidenciales y liberados únicos a personas y las agencias especificaron en esta Declaración de Programa y según las normas y requerimientos de los Centros para la Prevención y Control de Enfermedad, la Libertad de Información Decreto, y el Ley sobre la Privacidad.

[Corchetes y Negrilla- El Reglamentos]
Escritura Regular- Información Implementada

f. Los programas de pruebas madatorias de HIV se conducirán anualmente.

g. Todo EL HIV y HBV la prueba de anticuerpo será acompañada por @pre- y pegar - la prueba aconsejando.

h. Las normas sobre Bloodborne Pathogens de la Administración Ocupacional de Salud y Seguridad se encontrará.

3. DIRECTRICES AFECTADAS

a. Directrices Anuladas

P.S. 6190.01 Virus Humano de Inmunodeficiencia (HIV)
Programa (01 / 22 / 91)

O.M. 029-95 Bloodborne Pathogens (02/24/95)

b. Directrices Referidas

P.S. 1351.02 Ley sobre la Privacidad de 1974 (09/25/75)

P.S. 1353.01 Liberacion de Registros (05/29/75)

P.S. 1600.06 La Seguridad Ocupacional y Manual Ambiental
de Salud (02 / 25 / 92)

P.S. 5050.44 Compasivo Liberar, Procedimientos para la
Implementación de 18 CODIGO DE LOS EE.UU.
3582 (c) (1) (Una) y 4205 (g) (01 / 07 / 94)

P.S. 5214.03 Los procedimientos para Manejar REOS CON
RESULTADOS POSITIVOS DE HIV Quien Postura un
Peligro a Otros (10 / 02 / 87)

P.S. 5500.06 Proteja Servicio a Instalaciones Médicas
Locales (12 / 15 / 93)

P.S. 6000.04 Manual de Salud (12/15/94)

c. El reglamento citado en esta Declaración de Programa se encuentran en 28 CFR 549.10 mediante 549.18.

d. El Reglamentos referenció en esta Declaración de Programa se encuentran en 5 CFR 339.102 y 339.301 mediante 339.305 y 29 CFR 1910.1030 (Bloodborne Pathogens).

4. NORMAS REFERIDAS

a. Estadounidense Fundación de Correccional / Normas Principales para Instituciones Correccionales para Adultos: C2-4136, C2-4173.

b. Asociación Correccional Estadounidense 3rd Normas de Edición para Instituciones Correccionales para Adultos: 3-4268, 3-4365, 3-4366.

c. Estadounidense Fundación de Correccional / Normas Principales para Instalaciones Locales de Adultos Detenidos: FC2-5092, C2-5175.

d. Asociación Correccional Estadounidense 3rd Normas de Edición para Instalaciones Locales de Adultos Detenidos:

3-ALDF-3E-08, 4E-25, 4E-36.

e. Asociación Correccional Estadounidense 2nd Normas de Edición para la Administración de Agencias de Correccional: 2-CO-4E-01.

5. LA PROMOCION DE SALUD. Los programas de prevención de enfermedad se han @+usados a efectivamente limitar el impacto de ambos enfermedades comunicables y condiciones médicas crónicas. Las enfermedades y las condiciones detectadas en etapas iniciales o tempranas frecuentemente pueden curarse o el proceso de enfermedad arrestó. La promoción efectiva de salud / los programas de prevención de enfermedad enfatizan el individuo como un participante cooperativo en la salud pública procesa más bien que un receptor pasivo. El concepto de promoción de salud comprende:

a. La Prevención de Enfermedad, que busca intervenir en el curso del desarrollo o @@pathogenesis de una enfermedad.

(1) Prevención Primaria (Pre-pathogenic de período), que busca identificar carencia o hábitos nocivos de conocimiento en una persona de otra manera saludable y lo aconsejar / la para prevenir enfermedad.

(2) Prevención Secundaria (la presencia Clínica de enfermedad con el fin a @@pre restaurador - enfermedad de estado de salud), que busca identificar enfermedad en la @@pre - clínica etapa e intervenir para prevenir progresión.

(3) Tertiary de Prevención (la enfermedad Crónica con el fin de perfeccionar la calidad de salud y minimizando complicaciones y la progresión adicional de prevención), que busca identificar enfermedad después de es clínicamente evidente e intervenido para prevenir deterioro adicional.

b. La Protección de Salud, que es un conjunto de actividades que se emprende para manipular el ambiente para proteger salud de una persona.

c. La Educación de Salud, que es cualquier combinación de aprender experiencias diseño para facilitar adaptaciones voluntarios de comportamiento conducente a la salud.

d. Los Controles Ambientales, que son los controles o procesa (p. ej., negativo presionar salas, sistemas de ventilación, dispositivos microbicos de destilación, etc.) que aislar o quitar @@pathogens desde el trabajo y / o viviendo ambiente.

e. La Ingeniería de de Controles, que son las medidas o controla (p. ej., los recipientes para la eliminación de artículos bruscos, la personalidad - envainando de agujas, etc.) que aislar o quitar un @@pathogen desde el trabajo y o viviendo ambiente.

f. El Equipo Protector Personal, que se especializa la ropa o el equipo vestido por un individuo para la protección contra @@pathogens o infectado material. General trabajar ropas (p. ej., los uniformes, jadean, camisas, blusas, etc.) que no son destinado para funcionar como protección contra un peligro no son considerado para ser equipo protector personal.

6. LA GESTION GENERAL. La Salud Atiende de Administrador (HSA) y el Director Clínico (EL DISCO COMPACTO) de cada institución desarrollará los procedimientos para identificar y evaluar enfermedades infecciosas y relacionar salud arriesga e implementa prácticas y los procedimientos que reducen incidencia de enfermedad, la preponderancia, y atenuando riesgos de salud.

Todas las prácticas conformarán a normas actuales de práctica médica y cumplirán con directivas y recomendaciones establecidas y publicadas desde:

los Centros para la Prevención y Control de Enfermedad (CDC),
el CDCS comité consejero para la Inmunización Practica (ACIP),
la Administración Ocupacional de Salud y Seguridad (OSHA),
las Instituciones Nacionales para Ocupacionales y Salud (NIOSH), y
el departamento de salud y Servicios Humanos (DHHS).

Cuando los procedimientos o prácticas específicas permiten para la modificación de estas regulaciones y directivas nacionales, el Director Médico emitirá los Memorándums de Operaciones que definen la implementación específica.

El Director Médico emitirá Memorándums @+implementar de Operaciones para todas las directivas, normas, y la política reguladora que pertenece a este programa, p. ej., la emisión de OSHA de norma 1910.1030 con el memorando de portada que implementa la norma.

a. La Prevención de Enfermedad

(1) los riesgos Infecciosos de salud y enfermedades pueden ser identificados por diversos medios, p. ej., la salud resguarda, evaluaciones de riesgo, exámenes físicos, laboratorio informa, historias pacientes, lesión informa, revisión de porción y preparación alimenticios, y literatura profesional.

Los mecanismos de evaluación e identificación se evaluarán e implementados mediante la Calidad institucional Programa de Mejoramiento.

(2) El HSA y EL DISCO COMPACTO de cada institución establecerá salud las prácticas y políticas de promoción que comprenden prevención de enfermedad, protección de salud, y educación de salud para enfermedades infecciosas.

(3) las Prácticas se implementarán que minimizan las complicaciones de enfermedades, y o restauran la @@pre - enfermedad de estado de salud, o previenen progresión de la enfermedad.

Tales prácticas y los procedimientos están para permitir para la identificación de riesgos en las primarios, secundarios, y @@tertiary etapas de enfermedad.

b. La Protección de Salud. Las prácticas y los procedimientos se implementarán que identifican y reducen riesgos ambientales de salud.

Estas prácticas y los procedimientos cumplirán con regulaciones Federales, OSHA de normas, y las directivas y recomendaciones actuales del departamento de salud y Servicios Humanos (DHHS) y sus agencias.

c. La Educación de Salud. El paciente procedimientos y las prácticas de educación se desarrollarán e implementados para que empleados y los reos puedan hacer los fallos y decisiones informadas, y activamente participan en su salud pública.

7. [PROGRAMA RESPONSABILIDAD 549.11]. El Director Médico diseminará a todo HSAS información de programa como llega a ser disponible desde agencias de salud pública. La División de Revisión de Programa, la Salud los Servicios seccionan, evaluará cumplimiento de cada institución con esta Declaración de Programa. La Enfermedad Infecciosa Nacional Programa el Coordinador desarrollará los criterios específicos de evaluación para el Programa Revisan uso de División para evaluar el desempeño de programas institucionales. Los criterios serán específicos, medibles, realizables, y pertinentes a este programa.

La Salud los Servicios de División educará y orientará la salud de institución atiende de unidades en tratamientos y procedimientos actuales como ellos se desarrollan y aprobados para el uso.

[a. El HSA y EL DISCO COMPACTO de cada institución responsabilizará con el desarrollo e implementación de este programa.]

El HSA responsabilizará con control la eficacia del programa total, incluyendo políticas, practica, y procedimientos.

[b. Cada HSA designará un miembro del personal clínico de salud pública, por ejemplo, médico, dentista, el asistente de médico, enfermera práctica, o cuida como el Coordinador de Enfermedades Infecciosas (CID).]

El CID responsabilizará con educación de reo y empleado, compilación de datos, construcción de @@epidemiology y vigilancia informa, y la honradez de los mecanismos de informe, incluyendo los SENTRY Datos Médicos Sensibles (SMD) sistema de informe. El CID preparará informes y resúmenes de la incidencia y preponderancia de enfermedad y hace este disponible al comité institucional de garantía de calidad.

El CID recibirá Educación Profesional Continua sobre enfermedades infecciosas cada año. Toda la educación encontrará los requerimientos de adveración de un profesional médico que acredita cuerpo o la organización que certifica profesionales de salud nacionalmente, p. ej., el Asociación Médico de

Estadounidense, el Asociación @+enfermería de Estadounidense,
Nacional Comisiona para la Adveración de Asistentes de Médico,
Asociación Dental de Estadounidense.

8. EL CONTROL, [INFORMANDO], Y VIGILANCIA [549.12. El HSA asegurará que cada salud estatal respectiva de institución el departamento se informa de todos los casos de @@reportable enfermedades infecciosas.]

Todas @@reportable las enfermedades infecciosas se identifican sobre el SMD la Clasificación de Morbilidad de paciente de consulta exterior que Informa Forma (BP - S504.063). Cada CID institucional asegurará que todos los casos de enfermedades infecciosas se entran en en el SENTRY SMD de sistema uniforme con la política actual. El seguimiento y evaluación paciente será uniforme con el más CDC actual recomendaciones.

El informe de de criterios y los procedimientos difieren entre estados; por lo tanto, el HSA o EL DISCO COMPACTO debería establecer y mantener comunicación frecuente con el departamento estatal de salud.

El CID controlará información de incidencia y preponderancia mediante la recuperación de información desde el SENTRY SMD de sistema y / o el Clave Apoyo Estratégico de Indicador Sistema (KI / SSS). El DISCO COMPACTO asegurará esos datos de preponderancia e incidencia es disponible y adecuadamente documentado e informado. La información de preponderancia e incidencia será un indicador establecido para la revisión de comité de garantía de calidad de salud de la institución atiende de unidad.

[Vea 549.17 para informar requerimientos de enfermedades infecciosas crónicas y para la Libertad de Información Decreto @+petición.]

28 CFR 549.17 refiere para Seccionar 16 de esta Declaración de Programa.

9. EL TRATAMIENTO Y PRACTICA DIRECTIVAS. Todas las instituciones suscribirán a la CDCS Morbilidad e Informe Semanal de Mortalidad. Las recomendaciones y directivas específicas para la identificación, prevención, y tratamiento se encuentran en esta publicación. El HSA mantendrá copias de esta publicación en la biblioteca médica para el acceso médico de personal como necesitado o @+petición. El HSA mantendrá documentación que el HSA y EL DISCO COMPACTO ha revisado cada edición de la Morbilidad e Informe Semanal de Mortalidad.

10. [LA PRUEBA MÉDICA 549.13

a. Bloodborne @@pathogens. Seguir una incidencia en que un miembro de personal o un reo puede se haber expuesto a @@bloodborne @@pathogens, escrito, informado el consentir se obtendrá antes de adquirir o procesando la sangre de individuo de fuente u otro espécimen biológico a objeto de determinar una exposición al @@bloodborne @@pathogen. Dentro de un marco de incidencias de exposición, ninguno reo se probará forzosamente o @@involuntarily, a menos que la tal que prueba sea ordenada por una corte con la jurisdicción apropiada. El Reos puede someterse a la acción disciplinaria para el comportamiento asaltivo

relativo a una incidencia de exposición.

b. **EL HIV probando.** EL HIV que prueba programas son mandatarios e incluidos una muestra aleatoria anual, anual nueva muestra de encarcelamiento, el nuevo encarcelamiento @re - prueba de muestra, @@pre - la excarcelación probando, y prueba clínicamente indicada. El Reos debe participar en todos los programas mandatarios de prueba. El personal iniciará un reporte del incidente para el fracaso para seguir una orden que cualquier reo que rehuse uno del HIV mandatario probando programas.

c. **Los diagnósticos.** (1) Un reo quien rehusa rutina las evaluaciones y procedimientos diagnósticos para enfermedades comunicables e infecciosas estarán sujeto a un reporte del incidente para el fracaso seguir una orden; la prueba involuntaria consecutivamente puede desempeñarse según el párrafo (c) (3) de esta sección.

(2) Cualquier reo quien rehusa clínicamente indicó las evaluaciones y procedimientos diagnósticos para enfermedades comunicables e infecciosas estarán sujeto a el aislamiento o aisladas desde la población general hasta tal que tiempo como él / ella se evalúe para ser no - comunicable o el asistiendo médico determina el reo ningún @+Representa salud la amenaza si volvió a la población general.]

Si los reos deben aislarse desde la población general, el DISCO COMPACTO asegurará que ambiental / controles de ingeniería, equipo protector personal, y la otra infección controla las medidas son adecuadas para prevenir o contener la transmisión de la enfermedad. El DISCO COMPACTO administrará todas las pruebas, evaluaciones, y procedimientos necesarios diagnosticar la enfermedad específica uniforme con las directivas actuales del departamento de salud y Servicios Humanos (DHHS).

[(3) Si el aislamiento no es factible, un reo quien rehusa cumplir con o adherir a la evaluación o proceso diagnóstico será @@involuntarily evaluada o probada.]

El DISCO COMPACTO puede delegar la administración de resguardar pruebas a otros proveedores calificados de salud pública.

* TB de selección es mandataria para todos los reos. Todos los reos nuevamente comprometidos recibirán TB que resguarda por PPD (@@mantoux método) o radiografía de pecho. El PPD será el primario que resguarda método a menos que esta que prueba diagnóstica sea @@contraindicated; después una radiografía de pecho se obtendrá.

Si un reo rehusa ambos el PPD prueba y una radiografía de pecho, después, la institución @@involuntarily probará el reo. Para investigar propósitos, después de la prueba involuntaria para TB, el DISCO COMPACTO enviará un informe al Director Médico de Agencia con una copia al Director Regional respectivo. El informe debe contener:

el nombre del reo y registra número,

la enfermedad específica para el diagnóstico, y

algún indicio esa educación y aconsejando se ha proveída al reo en un formato asignada en el contenido y vocabulario al nivel educativo de reo, alfabetismo, e idioma. *

El DISCO COMPACTO educará y aconsejará cualquier reo antes de el uso involuntario de cualquier procedimiento. El DISCO COMPACTO totalmente y cuidadosamente explicará la reserva y los detalles de cualquier y todos requirieron procedimientos o evaluaciones. Si las aconsejando y las técnicas de educación no son exitosas, la evaluación o el procedimiento diagnóstico se administrará. El personal único usará la cantidad de fuerza necesaria ganar cumplimiento del reo. El DISCO COMPACTO documentará la educación y aconsejando así como también el procedimiento o evaluación diagnóstica específica en el registro médico de reo.

11. [EL ENTRENAMIENTO de 549.14. El HSA asegurará que un profesional calificado de salud pública provee entrenar, incorporando una pregunta - y - respuesta de jornada, sobre enfermedades infecciosas a todos reos nuevamente comprometidos, durante la Entrada y Orientación (Un & O). El entrenamiento adicional se proveerá por lo menos anual.]

La Capacitación para empleados recientemente contratados se dará durante Familiarization Institucional (Yo & F).

a. El contenido. Este entrenamiento cubrirá identificación, selección, métodos de transmisión, tratamiento, y prevención de enfermedades infecciosas. Los reos entrenaron anualmente serán esos reos identificados en la Enfermedad Infecciosa de institución Controlados el Plano como siendo a el riesgo.

b. El adaptación para Necesidades Específicas. Todo el entrenamiento y la educación se proveerá en que un formato asigne en el contenido y vocabulario al nivel educativo, alfabetismo, e idioma de los empleados y reos.

c. Las publicaciones. El DHHS de publicaciones se usadosán como la fuente primaria de materiales entrenadores y educativos (p. ej., **Un Currículum Orienta Para el Público - Seguridad y Emergencia - Respuesta de Trabajadores**, (DHHS) y (NIOSH), la publicación numera 89-108, y **Currículum de Núcleo sobre el Tuberculosis**, (CDC) publicación, el Gobierno DE EE.UU. que Imprime Oficina: 1992-733-974).

12. EL CARE DE SALUD DE EMPLEADO. Los empleados recibirán únicos urgentes o @@emergent el cuidado que debe rendirse inmediatamente para proveer para la salud general. Toda la salud pública no específicamente cubrió bajo la Salud Servicio de Manual y la Declaración de Programa @+asistir, se referirá al proveedor de salud pública privada de empleado. U'nico esas pruebas, las evaluaciones, inmunizaciones, y / o las vacunaciones específicamente cubrieron en la salud de Agencia Federal de Prisiones atienden de política se proveerá a empleados.

a. La Evaluación Clínica de Director. El DISCO COMPACTO o asistiendo el médico evaluará o evaluará cualquier empleado creará para tener una enfermedad infecciosa. Los empleados se referirán a su proveedor privado de salud pública para el tratamiento. El DISCO COMPACTO requerirá documentación desde el proveedor de salud pública de empleado de cualquier tratamientos y recomendaciones para el cuidado o empleo. El empleado debe proveer el consentimiento escrito, que se mantendrá en el registro médico de empleado, para la excarcelación de información que permite el traslado de la información el DISCO COMPACTO.

b. Clínico Recomendación de Director. El DISCO COMPACTO hará recomendaciones al Warden con respecto a el empleo o cometido de deber condición uniforme con 5 CFR 339.101-339.306. Las recomendaciones serán uniformes con la condición de salud de empleado y cualquier riesgos potenciales de transmitir una enfermedad infecciosa o amenaza a la salud y bienestar de otros reos o empleados.

Todas las recomendaciones desde el DISCO COMPACTO con respecto a un cometido de deber de empleado se hará por escrito al Warden. Las recomendaciones se harán en la colaboración con el Gerente de Recurso Humano de institución y ser uniforme con la Oficina actual de regulaciones de Gestión de Personal y 5 CFR 339 (todos los subapartados).

c. La Modificación de Deber. En casos que involucran un empleado bajo evaluación para una enfermedad infecciosa, el DISCO COMPACTO de institución hará cualquier recomendaciones a la Warden con respecto a cualquier modificación de deberes requirió que asegure el individuo transmisión de prevención y salud de la enfermedad a otros.

13. [EL AISLAMIENTO MÉDICO Y AISLANDO 549.15

a. El DISCO COMPACTO, en la consulta con el HSA, asegurará que los reos con enfermedades infecciosas que se transmiten mediante el contacto casual (p. ej., el tuberculosis, varicela, el sarampión) se aíslan desde el reo el general población hasta tal que tiempo como ellos se evalúe o evaluados por un proveedor de salud pública.

b. El Reos permanecerá en el aislamiento médico a menos que sus que actividades, vivienda, y / o los cometidos de deber puedan limitarse o ambiental / controles de ingeniería o el equipo protector personal es disponible a eliminar el riesgo de transmitir la enfermedad.]

14. [EL DEBER Y ALOJAR RESTRICCIONES 549.16

a. El DISCO COMPACTO evaluará cualquier reo con una enfermedad infecciosa para la adecuación para deberes y vivienda. El Reos demostró las enfermedades infecciosas, que se transmiten mediante el contacto casual, se prohibirán desde el empleo en cualquier área, hasta totalmente evaluadas por un proveedor de salud pública.

b. El Reos puede limitarse en el deber y alojar cometidos únicos si su enfermedad podría transmitirse a pesar de el uso de ambiental / controles de ingeniería o el equipo protector personal, o cuando las medidas preventivas no pueden implementarse o no son disponible para prevenir la transmisión de la enfermedad específica. La Warden, en la consulta con el DISCO COMPACTO, poder excluir reos, sobre un caso - por - caso de base, desde cometidos de trabajo con base en la clasificación de la institución y la orden segura de la institución.

c. Con la excepción de la regla de Agencia Federal de Prisiones colocar adelante en el subapartado E de 28 CFR parte 541, allí ser ninguna vivienda especial estableció para EL HIV - positivos reos.]

El Subapartado el E de 28 CFR 541 refiere a reglas contuvo en la Declaración de Programa sobre Procedimientos para Manejar REOS CON RESULTADOS POSITIVOS DE HIV Quien Postura un Peligro a Otros.

15. INFECCIOSO DERROCHAR. El derroche infeccioso encontrará las especificaciones colocan adelante en el OSHA de norma encontrará en 29 CFR, 1910.1030. Todo el derroche infeccioso se manejará y dispuesto de según 29 CFR, 1910.1030.

a. Infeccioso Derrochar Procedimientos y Políticas. Estas directivas se desarrollan para asegurar la eliminación y gestión segura de el derroche de hospital generó a la salud de Agencia atiende de unidades y centros médicos. El objetivo de estas directivas está lograr una libre - corriente trayectoria para el movimiento de derroche desde la generación a la eliminación, minimiza riesgo a el personal, y mantener valores estéticos por guardar derroche fuera de vista de reos y visitantes.

b. Las Definiciones

(1) Infeccioso Derrochar. Contiene @@pathogenic agentes que, a causa de su tipo, la concentración, y la cantidad, puede ocasionar la enfermedad en personas expuesta a tal derroche.

(2) Municipal Sólido Derrochar (MSW). Contiene desperdicio y basura general. Incluido son derroche alimenticios desde cocinas y cualquier cosa, aparte de el derroche infeccioso, desechó en @@nonmedical áreas.

(3) A'reas de Almacenaje. Se @+usados para el almacenaje de derroche infeccioso antes de la eliminación.

(4) el Laboratorio Contaminado Derrocha. Refiere para derrochar que ha sido en el contacto con @@pathogens en cualquier tipo de trabajo de laboratorio incluyendo, pero ++not limitado a, cultura de platos, pipetas, jeringas y otro "@@sharps," tejido cultura de botellas y frascos, membrana filtra en platos plásticos, botellas, tazas y caños cobrables desde especímenes, micro-titer platea, desliza, platea, portada tropieza, guantes desechables, delantales y abrigos de laboratorio, friega, los propagadores y caños capilares, centrifugan caños, y Hepa filtra

desde @@laminar capuchas, etc.

c. Sobre - sitio de Tratamiento

- (1) Esterilización de derroche en un @@autoclave.
- (2) Incineration en un multi - @@chambered de estado aprobó incinerador.
- (3) Decontamination de derroche infeccioso por otras tecnologías en una manera aceptable al departamento de salud local.
- (4) sangre de Volumen, fluídos @+succión, excreciones, y las secreciones pueden cuidadosamente verterse abajo un desagüe conectó al alcantarillado sanitario.

d. La A'rea de Almacenaje

- (1) Almacenar el derroche infeccioso en una manera y ubicación que mantiene la honradez del empaque y provee protección desde afuera elementos, roedores, y roedores.
- (2) Mantener el derroche infeccioso en un no - @@putrescent de estado, usando refrigeración / el aire acondicionado cuando necesario.
- (3) Evitar @@congested y áreas de visitante.
- (4) Cerrar y pegar con el peligro biológico símbolo.
- (5) Proveer un sistema de descarga al afuera y provee un piso impenetrable liso.

e. Las Responsabilidades

- (1) Cada piso / el supervisor de pupilo ideará un efectivo derroche y gestión de derroche que maneja plano para su piso respectivo / pupilo. Estos planos se remitirán al Gerente de Seguridad y HSA para la revisión.
- (2) HSAS proveerá un respaldo escrito del derroche y gestión de derroche que maneja planos.
- (3) HSAS y los Gerentes de Seguridad tienen responsabilidad conjunta para políticas y los procedimientos necesitaron desarrollar el plano de gestión de derroche. El HSA responsabiliza con implementando y cumpliendo con las políticas y procedimientos establecido para la salud y centros médicos atiende de unidades. El Gerente de Seguridad responsabiliza con control encuestas como antes descrito en la Seguridad Ocupacional y el Manual Ambiental de Salud y proveyendo consulta técnica.
- (4) Todo el personal médico (médicos, los dentistas, @+enfermería personal de servicio, personal de laboratorio, técnicos de salud, etc.) quien genera derroche, como define en esta instrucción, como resultado de diagnóstico paciente, el tratamiento, o la terapia, debe asegurar razonable

la protección a los pacientes, @personal, visitantes, y la comunidad. Esta responsabilidad será encontrada por adherir a las políticas y los procedimientos delinearon en esta Declaración de Programa y la política de Agencia más actual sobre el OSHA de Norma sobre "Bloodborne Pathogens."

(5) el derroche peligroso de Hospital se manejará según el Memorando de Operaciones más actuales sobre la Gestión Peligrosa de Derroche.

f. El tipo de Derroche Infeccioso

(1) Productos de Sangre y Sangre. Los productos de sangre y sus recipientes para incluir: los caños de sangre, redomas, transfusión abulta y tubería, succión / los talegos de drenaje, vistiendo, venda, y 2x2's que se ensucian con la sangre y / o fluídos de cuerpo.

(2) Patológico Derrochar. Consiste de tejidos humanos, órganos, cuerpo separa, y fluídos de cuerpo y sangre que se quitan durante los procedimientos quirúrgicos de emergencia.

(3) Otro Derrochar. Otros derroches desde los procedimientos quirúrgicos de emergencia incluyen aderezos ensuciados, limpia, tapiza, @@underpads, guantes quirúrgicos, etc., que entrar contacto con tejidos pacientes, sangre, fluídos de cuerpo, secreciones, y excreciones.

(4) Sharps. Presente el peligro doble de inducir enfermedad e infligiendo lesión. Sharps incluye agujas, jeringas, Pasteur de pipetas, rotas vaso, cuchillas de escalpelo, hojas de afeitar, etc.

(5) Desechado Biológico. Las vacunas vivas para el uso humano.

(6) Equipo Contaminado. El equipo desechable contaminó con @@pathogens, p. ej., los botes @+succión, el drenaje abulta, y Hepa filtra desde gabinetes biológicos de seguridad.

g. Los Procedimientos

(1) Todo MSW se pondrá en un talego plástico regular antes de la introducción en el arroyo de eliminación de derroche.

(2) los paños higiénicos se dispondrán de como se indica a continuación:

(unas) las Mujeres pondrán un usadosán paño higiénico en un @@sealable talego impermeable de tamaño suficiente para contener una servilleta individual. Estos talegos se proveerán para este fin.

(el b) Cada talego impermeable se pondrá en un recipiente rayado de basura cubrida proveyó para este fin.

(el c) la Limpieza quitará el ++liner desde el

recipiente, ata cerró, y dispondrá de lo en el MSW arroyo de derroche.

(3) Cada actividad (cuidado del paciente, clínicas, el tratamiento aloja, laboratorio, etc.) separará derroche peligroso e infeccioso desde MSW.

(4) talegos plásticos Rojos @@imprinted "el Derroche Infeccioso" se usadosá único para el derroche infeccioso (las excepciones incluyen agujas, jeringas, "@@sharps," líquidos,). Los talegos plásticos aparte de el rojo o la naranja se usadosá para MSW.

(5) Poner derroche infeccioso en un talego plástico rojo. Selle el talego con la cinta o ate firmemente (cuidadosamente quitar exceso aire antes de sellar). El lugar en un segundo talego plástico (suma 3.0 @@mil espesor) o la caja de cartulina marcó "Derroche Infeccioso."

(6) talegos @+Mar / las cajas se transportarán desde el piso / pupilo directamente a las áreas de almacenaje y amontonaron en una manera ordenada. Los talegos no deberían llenarse excesivamente, ni tirados en carritos o desde un de individuo a otro.

(7) el derroche Infeccioso debe nunca se deposita en recipientes abiertos. Los receptáculos marcaron "Derroche Infeccioso" con el pie - las controladas tapas, rayadas con talegos plásticos rojos se usadosán para cobrar derroche infeccioso. La tapa debe permanecer en la posición cercana. Los receptáculos de derroche deben vaciarse el diario y limpió con un desinfectante aprobado - @@deterge.

(8) Inmediatamente después de el uso, todas "@@sharps" (jeringas, @+aguja, navajas, y otros artículos bruscos, las jeringas Dentales exceptas) se pondrá intacto en rígido @@leakproof y recipientes resistentes de perforación. Las jeringas y las agujas desechables no se cortarán, rotas, dobladas, o recapituladas. Este procedimiento prevendrá la generación aerosol creada cortando agujas. Cuando 3 / 4 total, "brusco" los recipientes se cerrarán, sellados, y puestos en un talego plástico rojo para el transporte y eliminación. (Los procedimientos de responsabilidad estarán según políticas locales.)

(9) Inmediatamente después de el uso, las agujas dentales deben ser cuidadosamente recapitularon, quitaron desde la @reusable jeringa, y pusieron en rígidas @@leakproof y recipientes resistentes de perforación.

(10) los Recipientes @+usados por cada piso / pupilo para transportar derroche infeccioso directamente a las áreas de almacenaje se marcarán "Infecciosas Derrochadas U'nicas." El recaudo de volumen de derroche infeccioso desde pisos diferentes / los pupilos no se permitirán.

(11) el derroche Infeccioso no se almacenará en salas pacientes (con el exceptas de aislamiento donde entrada se guarda al mínimo).

(12) el derroche de Laboratorio se dispondrá de como especificado en el Manual de Procedimientos de Laboratorio.

(13) Cuando derroche infeccioso de manipulación, todas las precauciones se seguirán como antes descrito en la política de Agencia más reciente que transmite el OSHA de Norma sobre "Bloodborne Pathogens."

(14) Un representante designado responsabilizará con la remoción oportuna de @+usados "@@sharps" desde las áreas clínicas (examen aloja, pupilos, áreas dentales, etc.).

h. La limpieza. Según la salud pública practica y para ayudar en el control de roedores, el almacenaje de derroche infeccioso debe minimizarse. Los recipientes deben guardarse firmemente cerrados. Las áreas de almacenaje y recipientes deben periódicamente programarse para limpiar por el personal de limpieza. Si un talego debería romper o rasgar durante el transporte, los contenidos deberían inmediatamente abultarse. Cualquier líquido @@spillage desde un talego rasgado debe limpiarse arriba inmediatamente con un absorbente y abultado. La @@spillage la área debería desanimarse y limpiada con un desinfectante aprobado.

i. La reducción al mínimo y Recirculación. Cada salud servicio de unidad y el Centro Médico seguirá todas las directivas descritas en la la política de Agencia más reciente sobre Ambiental Prevención de Contaminación de Conciencia Programa.

16. [LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION 549.17]

La Información relativa a cualquier paciente la condición, empleado o el reo médico, ordinariamente se observa tan confidencial, con el conocimiento y el acceso restringió a miembros del personal médico. Cualquier excarcelación de información estará según la Libertad de Información Decreto (FOIA) y el Ley sobre la Privacidad de 1974. Como indicado más adelante, el personal de institución puede también se autoriza a tener el acceso cuando ellos tienen una necesidad legítima saber.

[a. La información médica pertinente a enfermedades infecciosas crónicas se limitará a miembros del personal médico de institución, el psicólogo institucional, y el Warden y el gerente de caso, como necesitado, para dirigir puntos con respecto a @@pre- y pegar - excarcelación de gestión. Antes de la excarcelación de un reo, la información médica se compartirá con el oficial de probación de Estados Unidos en el área respectiva de excarcelación destinada para el reo y con el Director del Centro Comunitario de Correccional (CCC) para propósitos de correo - excarcelación de gestión y acceso para cuidar. Cualquier otra excarcelación de información estará según el Ley sobre la Privacidad de 1974.]

Cuando el médico de institución ha evaluado que una exposición al agente infeccioso ha ocurrido, información pertinente a la incidencia de exposición con respecto a un reo y / o condición médica de empleado puede comunicarse al médico privado de empleado sobre la petición escrita (p. ej., un FOIA de petición)

desde el médico de empleado expuesto mostrando obligando
circunstancias afectando

la salud del empleado o seguridad y con el consentimiento escrito del empleado. Cuando estos criterios se encuentran, el DISCO COMPACTO de institución o asistiendo el médico proveerá el médico comunitario con una copia del informe de determinación de exposición. El DISCO COMPACTO o asistiendo el médico consultará con el Consejo Regional para asegurar el informe de divulgación conforma con los requerimientos del Ley sobre la Privacidad. El informe incluirá humano @immunodeficiency virus (HIV), hepatitis B de virus (HBV), u otra información pertinente de enfermedad infecciosa sobre el individuo de fuente al alcance la tal información se conoce.

Antes de la información @+revelar con respecto a una condición de individuo de fuente, el DISCO COMPACTO buscará el consentir desde el individuo de fuente (aunque la información puede revelarse aun cuando consentida se retiene) y el DISCO COMPACTO notificará consecutivamente el individuo de la divulgación. El médico de empleado expuesto se instruirá con respecto a la importancia de mantener confidencialidad estricta de toda la información médica con respecto a el individuo de fuente.

Cuando el individuo expuesto es un reo, él o ella será tratado por el personal desde la Salud de la institución Atiende de Unidad. El curso de tratamiento será con base en un sinfin de factores incluyendo el resultados de la prueba de individuo de fuente, si conoció. El resultados de la prueba de individuo de fuente no se revelará al reo.

[b. Todos los partidos, con quien información médica confidencial con respecto a otro individuo se comunican, no compartirán esta información, por ningunos medios, con ninguna otra persona. La información médica puede comunicarse entre el personal médico directamente concernida con el caso de un paciente en el curso de sus deberes profesionales.]

17. [EL VIRUS HUMANO DE INMUNODEFICIENCIA (HIV) Y HEPATITIS B DE VIRUS (HBV) 549.18

a. Durante la toma de rutina resguardando, todos nuevos encarcelamientos se entrevistarán para identificar esos quien puede ser HIV - o HBV - infectó. El personal médico puede @+petición cualquier reos identificaron en esta manera para someter al HIV o HBV de prueba. El fracaso para cumplir resultará en un reporte del incidente para el fracaso para seguir una orden.]

Las preguntas médicas de personal deberían dirigir síntomas específicos tal como zorzal, náusea, fiebres, enfria, noche suda, tos, pérdida inexplicada de peso, @lymphadenopathy, y diarrea. El Reos debería preguntarse con respecto a comportamientos altos de riesgo, actividad sexual, uso intravenoso de droga, o transfusión de sangre. El personal médico hará la determinación que la prueba se indica clínicamente.

[b. Un @seropositive probar el resultado no constituye @bases única para la acción disciplinaria. La acción disciplinaria puede considerarse cuando acopló con una acción secundaria que puede conducir la transmisión del virus, p. ej. compartiendo hojas de afeitar.]

EL HIV y HBV de prueba se administra conjuntamente con una educación desarrollada y aconsejando el programa. El énfasis apropiado debe ponerse sobre la educación, aconsejando, probando, y tratamiento. La prueba y el informe de @seropositive resultados de la prueba sirve como una base para la fórmula de SIDA, HIV, y HBV de cuidado, tratamiento, y gestión, así como también política fiscal.

Las muestras de sangre sometieron al laboratorio de contrato se probará inicialmente usando la Enzima - vinculado Immunosorbent Ensayo (ELISA). ELISAS positivo se repetirá sobre la muestra inicial. Si el segundo ELISA es positivo, un @@confirmatory el Borrón Occidental se desempeña sobre la muestra. Si el Borrón Occidental se encuentra para ser indeterminado o contradice el ELISA de resultado, una segunda muestra se sacará en 30 días. U'nico un resultado positivo, confirmado por un Borrón Occidental, se entrará en en el @+archivo médico y tecleado en el SENTRY SMD categoría.

El médico de institución clasificará todos los reos con un HIV positivo confirmado o HBV la prueba de anticuerpo que usa el CDC apropiado clasificación, a continuación de CDC de directivas en el Apéndice el personal Médico DE A. anotará la clasificación en el reo médico archivar y entrar en lo en el SENTRY SMD de sistema.

El personal médico entrará en todo el resultados de la prueba en los Informes de Laboratorio secciona del @+archivo médico de reo.

El HSA responsabiliza con control el número de HIV y HBV las pruebas de anticuerpo condujeron así como también el resultados de la prueba. El HSA asegurará que todos los resultados y prueba DE HIV se entran en en el SENTRY SMD la categoría.

[c. Desde el tiempo - a - tiempo una muestra de todos reos nuevamente encarcelados comprometidos a la Agencia Federal de Prisiones se probará.]

A menos que de otra manera instruido por que el Director Médico, esta nueva muestra de encarcelamiento será conduzca cada año desde Noviembre 1 mediante Noviembre 30. Todos los reos en esta muestra se entrarán en en el SENTRY SMD sistema de clasificación tan ambos un nuevo encarcelamiento y volver a examina cometido.

Todos los reos en el nuevo encarcelamiento grupo quien continúan a probar negativa se entrarán en en el volver a examinados grupo y se probarán cada Enero y Julio de ahí en adelante. El nuevo encarcelamiento (encarcelado) así como

también los volver a examina programas son mandatarios. El fracaso para cumplir resultará en un reporte del incidente para el fracaso para seguir una orden.

[d. Por demás, una muestra aleatoria para EL HIV de todos los reos en la Agencia Federal de Prisiones se conducirá una vez anual. El Reos probado en esta muestra aleatoria no se programará para la rutina de seguimiento volver a examinando.]

Este programa aleatorio de prueba se conducirá desde Agosto 1 mediante Agosto 31 de cada año. La participación en la aleatoria probando muestra es mandataria. Cualquier repulsa estará sujeto a un reporte del incidente para el fracaso para seguir una orden.

La Oficina de Investigación y la Evaluación determinará el método aleatorio con la notificación de avance proveyó a las instituciones. Para el rastreo preciso de las muestras, cada reo probado se entrará en en SENTRY bajo el SMD sistema de clasificación. El acceso a esta información se restringe a la institución, la oficina regional, y Central personal de servicio de salud de Oficina.

[e. Después de la consulta con una Agencia Federal de Prisiones' proveedor de salud pública, un reo puede @+petición un HIV / HBV prueba de anticuerpo. Ordinariamente, un reo no se permitirá que pruebe, como un voluntario, más frecuentemente que una vez anual.]

Todos los reos probados en esta manera se entrarán en en el SENTRY SMD Sistema de Clasificación.

[f. Un médico puede ordenar que un HIV / HBV de anticuerpo pruebe si un reo tiene síntomas o enfermedades crónicas sugestivas de un HIV o HBV de infección. El Reos quien son encinta, los reos que reciben los reos o vacunas vivas siendo admitieron a hospitales comunitarios, si requerido por que el hospital, serán pruebe. El Reos demostró el comportamiento sexual que es el predatorio, asaltivo, o promiscuo también se probar.]

La prueba se indica también para infecciones oportunas y los cánceres seguros, así como también para algunos pacientes con un derivado positivo de proteína purificada (PPD) prueba, Laboratorio de Investigación de enfermedad venérea (VDRL), o una historia de una enfermedad sexualmente transmitida.

[g.(1) Un reo siendo considerado para total - término de excarcelación, libertad condicional, la buena excarcelación de tiempo de conducción, licencia, o la colocación en una comunidad - basada programa tal como un Centro Comunal de Correcciones (CCC) se probará para el anticuerpo DE HIV. Un reo quien ha sido probado dentro de un de año de esta consideración ordinariamente no se requerirá que someta a una prueba de repetición antes de el lapso de un período de un año. Un reo quien rehusa ser probado estará sujeto a un reporte del incidente para rehusar una orden y ordinariamente se negará participación en una actividad comunitaria.

(2) Un seropositivo el resultado de prueba no es la única base para negar participación en una actividad comunitaria. El resultado de la prueba ordinariamente debe ser disponible antes de liberar un reo para una licencia o colocación en una comunidad - basado programa. Cuando un reo solicita una licencia de emergencia, y corriente (dentro de un año) HIV y HBV el resultado de la prueba de anticuerpo no son disponibles, el Warden puede considerar autorizando un viaje escoltado para el reo, a el gasto de gobierno.

h. (1) a más tardar treinta días antes de la excarcelación para la libertad condicional o colocación en una comunidad - basado programa, la Warden enviará una carta al oficial de probación Principal de Estados Unidos (USPO) en el distrito donde el reo es liberado, notificando el USPO del HIV positivo de reo o HBV de condición. Una copia de esta carta también se remitirá al Administrador de la Comunidad Correccional. El Administrador de la Comunidad Correccional, a la vez, notificará el Director del CCC (si aplicable). En todos los ejemplos de notificación, las precauciones se tomarán para asegurar que las personas autorizadas únicamente con una necesidad legítima sepan se permite acceso a la información.]

En el caso de los resultados de la prueba de reo, autorizado las personas con una necesidad legítima sepan pueden incluir que personal médico (incluya personal psicológico y dental), personal de excarcelación y personal de aplicación de ley. Vea Apéndice B para una muestra rotula al USPO.

[(2) antes de un HIV- o HBV - infecta participación de reo en una actividad comunitaria (incluyendo licencias), la notificación de la condición infecciosa de reo se hará:

(i) Por el Warden al USPO en el distrito para ser visitado, y

(ii) Por el Servicio de Salud del Administrador al departamento estatal de salud en el estado para ser visitado, cuando que el estado requiere tal notificación.

La notificación no es necesaria para un viaje escoltado.]

La notificación del USPO estará mediante una carta iniciada por el gerente de unidad para la aprobación por el Warden. Para la excarcelación por la libertad condicional o a una comunidad basado programa, el DISCO COMPACTO preparará un resumen diagnóstico para cada HIV - positivo paciente antes de la excarcelación. El resumen incluirá:

una sinopsis de diagnóstico del paciente, cuida, y tratamiento;
una descripción de laboratorio y radiografía hallazgos;
y
las recomendaciones para el seguimiento cuidan.

Este resumen se enviará al USPO a más tardar 30 días antes de la fecha prevista de excarcelación. El HSA notificará el departamento apropiado de salud estatal por la carta con la notificación que ocurre antes de la llegada esperada de reo.

[(3) antes de la excarcelación sobre la libertad condicional, terminación de sentencia, colocación en una comunidad - basado programa, o participación en una actividad sin escolta comunitaria, un HIV - positivo o HBV - el infecto reo se fomentará fuertemente a notificar su / su cónyuge (legal o común - ley) o cualquier otros importantes identificados con quien podría presumirse el reo podría haber contacto resultado en transmisión posible del virus.]

El HSA fomentará esta notificación.

[(4) Cuando un reo se confirma positivo para EL HIV o HBV, el HSA responsabilizará con notificando los departamentos estatales de salud en el estado en que la institución se ubican y el estado en que el reo está de esperar ser liberado, cuando o el estado requiere tal notificación. El HSA asegurará el personal médico desempeña la notificación a el tiempo de HIV positivo confirmado o HBV pruebas de anticuerpo.

(5) El HSA notificará la Inmigración y la Naturalización Atiende (INS) de cualquier reo que prueba positivo quien debe ser liberó al INS de orden de detención.

i. El Reos que recibe el HIV o HBV la prueba de anticuerpo recibirá @pre - y pegará - la prueba aconsejando, sin considerar el resultados de la prueba.]

Pre - y el correo - la prueba aconsejando será la responsabilidad de médico de institución; sin embargo, cualquier proveedor de salud pública puede conducir el real aconsejando. Pre - y el correo - la prueba aconsejando debería dirigir las limitaciones de la prueba, p. ej., las @@inability para detectar infecciones tempranas, falsas @@positives, negativas falsas, y la necesidad posible de la prueba adicional así como también las complicaciones y consecuencias de un resultado de prueba positiva o negativa. Un reo siendo considerado para la excarcelación / las actividades comunitarias se darán aconsejando como proveyendo en que la apropiado aconseje forma.

El personal médico aconsejará un reo que prueba sobre positivo el proceso de enfermedad, como mantener salud, y como evitar transmisión a otros. Los reos encintas quien prueban positivo también se aconsejar con respecto a la probabilidad que el virus puede transmitirse al feto. Un reo que prueba positivo se referirá al Departamento de Psicología para el seguimiento aconsejando.

Forma BP - 490 (61), BP - 491 (61), y BP - 492 (61), se usará cuando aconsejando se desempeñar. El consejero revisará el correo apropiado normalizado - la prueba que aconseja forma con el paciente. Forme BP - 489 (61) debe ser usados para documentar aconsejando, y después se incluir en el registro médico paciente en la sección 6. La firma y retención de formas BP - 490 (61), BP - 491 (61), y BP - 492 (61) estar a el albedrío del consejero.

[j. El personal de servicio de salud evaluará clínicamente y revisará cada HIV - positivo reo por lo menos una vez trimestralmente.]

La prevención y tratamiento de HIV y HBV de infecciones sirven para restringir la diseminación de las enfermedades y para mantener la calidad de vida para esos sufriendo de ellos. El personal de servicio de salud controlará HIV y HBV reos positivos estrechamente, incluyendo la atención a pruebas para la determinación de condición inmune de sistema.

[k. Los farmacéuticos aprobados por que la administración de Drogas y Alimentos para el uso en el tratamiento de SIDA, HIV - infecto, y HBV - los infectos reos serán ofrezca, cuando indicó, a la institución.]

l. Si un paciente requiere que hospitalización, la Warden someta una petición para el traslado médico mediante el Designator Médico.

m. Cuando un reo se @+traslado, el personal médico anotará en las acompañará BP - 149's instrucciones Especiales seccionará: "CDC las Precauciones Universales deben ser Observadas cuando Transportando Cualquier Reo." Para EL HIV o HBV - los positivos reos @+traslado a otras jurisdicciones, p. ej., las instalaciones de condado o estado, la Warden enviará una carta (ve Apéndice B) a el administrador de esa institución, además de, pero separada desde el BP - 149.

Este uso de forma BP - 149 aplica a todos los reos, no meramente HIV-o HBV - infectos reos. Esto conforma con el CDC de directivas e HIV y HBV esfuerzos educativos.

n. El personal puede evaluar los reos quien son seriamente mal como resultado de su HIV o HBV de infección para @@re - @+sentenciar consideración conforme a 18 CODIGO DE LOS EE.UU. 4205 (g) o 3582 (c), tan apropiado. Estas peticiones deben manejarse conforme a las provisiones de la Declaración de Programa sobre la Excarcelación Compasiva.

el o. Los empleados quien sienten ellos se han expuesto a los fluídos peligrosos de cuerpo y sangre mientras sobre el deber informarán esta exposición a su supervisor y el departamento médico, donde un BP - MED - 73 de informe se completará. los empleados se informarán de la necesidad completar un CA - 1 con el Gerente institucional de Seguridad.

Si el médico de institución determina que la exposición posible ocurrió, HIV así como también HBV probando y @pre - y correo - la prueba aconsejando se ofrecerá al empleado. Volver a examinando se ofrecerá al empleado si el DISCO COMPACTO considera lo necesario. La institución absorberá todos los costos asociados con este programa. El empleado puede buscar la atención médica desde su / su médico privado y puede perseguir reintegración para otra atención médica mediante la Compensación de Trabajador.

18. EL TUBERCULOSIS. Todas las instituciones cumplirán con las recomendaciones y las directivas como publicadas por el CDC en, Control de Tuberculosis en Instalaciones de Correccional: Una Guía para Trabajadores de salud pública, el Gobierno DE EE.UU. que Imprime Oficina: 1992-632-867, y el departamento de salud más reciente y Servicios Humanos (DHHS) y CDC de Directivas para Prevenir la Transmisión de Tuberculosis en la Salud - Cuidado de Instalaciones, Segunda Edición.

a. Las responsabilidades. El HSA y EL DISCO COMPACTO tendrá responsabilidad supervisora para el diseño, implementación, y el mantenimiento de la infección institucional de tuberculosis controla programa. El HSA y EL DISCO COMPACTO responsabilizará con conjuntamente todas las medidas administrativas institucionales del DHHS de directivas y recomendaciones, para incluir creciente y el @implementar protocolos y políticas escritas efectivas para la infección de tuberculosis controlan programa.

El HSA y el Gerente de Seguridad tendrá responsabilidad para creciente, @implementar, y manteniendo todo DHHS - recomendada ingeniería institucional / los controles ambientales para la infección de tuberculosis controlan programa.

El Gerente de Seguridad habrá la responsabilidad para la implementación, educación, y el mantenimiento de todo el equipo protector personal como recomendado por el DHHS para la infección de tuberculosis controlado programa.

* b. La prueba. El DISCO COMPACTO asegurará que @@tuberculin la piel probando (Mantoux de método) se provee para todos los reos y los empleados de institución. La prueba de reos será uniforme con la Sección 10.c.(3) de esta Declaración de Programa.

Todos los empleados presuntos a las instituciones de Agencia recibirán un Mantoux (PPD) desuella probarán (la radiografía de pecho si clínicamente indicó) como una condición de empleo. Todos los empleados a las instituciones de Agencia se ofrecerán un anuales @@tuberculin pecho o prueba de piel radiografía. *

El proveedor de salud pública que evalúa la prueba de piel documentará los resultados, en milímetros de @@induration, en el empleado o registro médico de reo. Cualquier empleado quien demuestra conversión desde la negativa a la condición positiva por la prueba de piel se referirá a su / su proveedor privado de salud pública para cualquier cuidado adicional y la notificación

apropiada hizo.

El DISCO COMPACTO requerirá documentación desde el proveedor de salud pública de empleado de cualquier tratamientos y recomendaciones para el cuidado o empleo. El empleado debe firmar una excarcelación de la forma de información que permite el traslado de la información el DISCO COMPACTO. La excarcelación de la autorización de información se mantendrá en el registro médico de empleado. El DISCO COMPACTO proveerá recomendaciones escritas al Warden con respecto a el empleo o cometido de deber condición uniforme con 5 CFR 339.101-339.306. Las recomendaciones deben ser uniformes con la condición de salud de empleado y cualquier riesgos potenciales de transmisión de tuberculosis o amenaza a la salud y bienestar de otros reos o empleados.

Todo el resultados de la prueba positivo de piel se informará al departamento apropiado de salud estatal uniforme con regulaciones estatales. El personal médico que interpreta los resultados documentará en el empleado o registro médico de reo cualquier historia médica pertinente con respecto a la exposición reciente o pasada a el tuberculosis, Bacilo de Calmette y Guerin (BCG) vacunación, síntomas sugestivos de tuberculosis, y cualquier problemas actuales de salud conectados con el tuberculosis, p. ej., EL HIV - infección.

En el caso de un PPD prueba positiva de piel, el personal médico examinante documentará cualquier exposiciones recientes conocidas a el tuberculosis. El DISCO COMPACTO evaluará y aconsejará todo PPD reos y empleados positivos.

c. La Protección Respiratoria para el Personal. A causa de la prisión cercana de individuos en instituciones de correccional, reos y el personal puede ser susceptible a la enfermedad. Puede transmitirse cuando unas toss individuales infectas, habla, canta, o salivazos.

(1) Precauciones Especiales. Los contactos con una persona con TB sospechado, como identificados por un proveedor primario de salud pública, requiere precauciones especiales. Para no - médica referencia centra, los arreglos se harán inmediatamente para transportar el reo al hospital local con las instalaciones necesarias para aislar el reo desde otros pacientes. OSHA de Directivas requieren que la capacidad a medicamento aisle (aislamiento de presión p. ej. negativa alojan) activas / TB el sospechado casos hasta que arreglos para el transporte al hospital local puedan ocurrir. Aunque que una persona presente los indicios clínicos no pueden haber TB, él o ella debe ser tratado como si infectado hasta que se confirme que la enfermedad no es presentado o el tratamiento rinde la enfermedad no - @infective.

(2) Remoción desde la Población General. Si un reo se sospecha clínicamente para tener TB como diagnosticar por un trabajador primario de salud pública, él o ella debe ser quitó desde la prisión población general inmediatamente. Si la institución tiene una negativa sala de aislamiento de presión, el reo se pondrá en esta sala hasta que arreglos poder hacerse para

transportar y lo admitir o la al hospital local con instalaciones para tratar TB. Si el

la institución no tiene una negativa sala de aislamiento de presión, el reo debe ser puesto en una sala con afuera ventilación y afuera descarga hasta el que transporte al hospital local poder arreglarse.

(3) Transporte a Hospitales Locales. Como anotado arriba, a no - médica referencia centra, un reo con TB sospechado debe ser transportado inmediatamente al hospital local. Cuando transportando el reo, el cuidado especial debe tomarse. El personal de escolta debe vestir una eficiencia alta @particulate ventila (HEPA)el respirador. R & el D @+personal fuera - procesando el reo así como también cualquier otro miembro de personal quien debe venir en el contacto con el reo, debe vestir HEPA de máscaras. El reo debe ser movió desde el área de tenencia a R & el D en una manera para eliminar o absolutamente minimiza contacto con otro personal o reos. El reo se emitirá y vestido una norma "quirúrgico - escrito" máscara. HEPA de respiradores pueden afectar adversamente la respiración de un reo quien se infecta potencialmente con TB y no puede usadosse.

Cualquier reo con clínicamente TB sospechado debe ser transportado solo al hospital local. Ningunos otros reos se transportarán sobre el mismo viaje.

(4) Señales de Advertencia. Cuando ocupó por un TB sospechado caso, una sala de aislamiento tendrá una señal de advertencia pegó afuera. La advertencia indicará que el aislamiento respiratorio especial es necesario y ese nadie está entrar en la sala sin la autorización. La excepción única es cuando es evidente el reo @+Representa un peligro a la personalidad y / u otros.

(5) Protección Respiratoria. Cualquier miembro de personal entrando en la sala del TB el sospechado paciente vestirá protección respiratoria especial. OSHA ha determinado que la protección respiratoria para ser vestida consistirá de una Institución Nacional de Salud y Seguridad Ocupacional (NIOSH) HEPA aprobado respirador. HEPA de respiradores deben estar bueno al empleado individual. Para el respirador para trabajar efectivamente debe haber un sello ajustado entre la cara y la piel. Las barbas, las patillas, y los estilos seguros de pelo, conjuntamente con la ausencia de dentaduras pueden interrumpir el sello.

Para asegurar hay personal suficiente para transportar y proveer escolta para un reo sospechó de tener TB, cada no - médica referencia centrar Warden identificará 15 funcionarios de correccional, tres de tenientes, cuatro R & D de personal, y toda la salud clínica atiende de personal para ajustes con HEPA de respiradores. Estos individuos proveerán la escolta y / o el tratamiento para cualquier persona sospechó de tener TB. Los alcaides a los Centros Médicos de Referencia determinarán cuántos necesidad adicional de personal ser bueno probó con HEPA de respiradores. Los individuos identificados deben ser medicamentos resguardados para la conveniencia para vestir un HEPA de respirador. El personal médico a la institución

desempeñará esta selección.

(6) Proteger Servicio a Hospitales Locales. Las instituciones que usan resguardo atiende para la escolta de hospital requerirá que ellos ser el ajuste - probado, entrenado y utilice HEPA protección respiratoria. A menos que que el Warden ser razonablemente seguro que el resguardo el servicio de personal se ha entrenado y adaptado - probado para usar HEPA de respiradores, escolta de reos con TB el sospechado casos debe ser completados por el personal de Agencia.

(7) Centros Médicos de Referencia. Los Centros Médicos de Referencia con las instalaciones apropiadas de tratamiento pueden aislar y / o tratar un infractor con sospechado o TB activo. El Reos desde no - los médicos centros de referencia son generalmente no para ser @+traslado al MRC para el aislamiento o el tratamiento. El Director Médico debe aprobar cualquier excepción a esta política.

(8) Presencias a la Corte, INS, o EL EE.UU. Libera Audiencias de Comisión. Si para cualquier razón un reo con clínicamente TB sospechado se programa para aparecer a la Corte o un INS o EL EE.UU. Libera la Comisión oyendo, la Warden asegurará la autoridad apropiada de audiencia se notifica el reo experimenta el tratamiento para clínicamente TB sospechado y ++not puede moverse hasta que una determinación de @@infectivity se hechoa. Si posible, una tentativo fecha y horario de tratamiento de la disponibilidad de reo debería dar a la autoridad de audiencia cuando la información está presente.

(9) HEPA de Respirador Compra. Cada institución comprará HEPA el desechable respiradores, que necesitarán comprando una cantidad para cada miembro designado de personal. Ellos se almacenarán en la salud atiende área de almacenaje. Usadosa máscaras desechables deben ser disponga de en la salud atiende recipientes infecciosos de derroche. El personal de servicio de salud responsabiliza con eliminación apropiada de todo el derroche infeccioso. El costo de la compra de HEPA de respiradores y el entrenamiento y adapta - probando, tan necesario, se incurrirán localmente.

(10) Capacitación. El Gerente de Seguridad a cada institución debe ser entrenado en las funciones necesarias para proveer prueba apta para empleados. Consecutivamente, el Gerente de Seguridad proveerá cada empleado adaptó con un HEPA de respirador el entrenador necesario en su desgaste y uso. El Gerente de Seguridad está proveer a las Oficinas Administrativas una lista de vendedores recomendados para la compra. Un número de los vendedores, el bajo solicitud, provee el ajuste - la prueba que entrena para personal, y, de vez en cuando adapta - prueba de empleados sí mismos.

Todos entrenando para el Gerente de Seguridad y o designando los empleados debe ser documentados y puestos sobre el personal registro entrenador de miembro.

(11) Informando. Un reo, quien ha sido identificado con clínicamente TB sospechado, debe ser informado por medio de EMS al Programa Nacional de Enfermedad Infecciosa Coordinador. El EMS está incluir el razonamiento diagnóstico para identificar la persona como un caso sospechado y los pasos tomados para asegurar aislamiento respiratorio. Si un caso sospechado se encuentra para tener TB activo, estos datos debe ser entrados en en los Datos Médicos Sensibles (SMD) componente de SENTRY. Un PPD positivo no debe para ser entrar en en SMD tan TB positivo.

(12) Procedimientos Locales. Todos los arriba procedimientos anotados se incluirá en el Programa local de Protección Respiratoria.

19. LAS ENFERMEDADES SEXUALMENTE TRANSMITIDAS. Todos las enfermedades sexualmente transmitidas se tratarán según el CDC las Directivas de Tratamiento, como publicadas en la Morbilidad e Informe Semanal de Mortalidad, volumen 38, número S-8, Septiembre 1, 1989.

20. OCUPACIONAL NORMA DE ADMINISTRACION DE SALUD Y SEGURIDAD (OSHA) SOBRE BLOODBORNE PATHOGENS 29 CFR 1910.1030

a. El cumplimiento. Todas las instituciones cumplirán con el OSHA de norma como colocó adelante en 29 CFR 1910.1030.

b. La Exposición Controla Plano. Cada HSA y EL DISCO COMPACTO desarrollará una exposición escrita controla el plano como especificó en la norma. A un mínimo, la exposición controla el plano incluirá el:

(1) determinación de exposición,

(2) los procedimientos para evaluar las circunstancias que circundan una incidencia de exposición, y

(3) planilla y el método para secciones @+implementar de la norma que cubre los métodos de cumplimiento, HIV y HBV presencia y laboratorios de investigación instalaciones, hepatitis B de vacunación y correo - exposición de seguimiento, comunicación de peligros a empleados y reos, y @@recordkeeping.

c. Planifique Actualizaciones. El HSA y EL DISCO COMPACTO revisará el plano, actualiza lo por lo menos anualmente o cuando nuevas que tareas y los procedimientos afecten exposición ocupacional, hacen lo accesibles a empleados y los reos (según 29 CFR 1910.1030 (e), Accesan a la Exposición de Empleado y los Registros Médicos y hacen lo disponibles al Secretario Auxiliar para OSHA y al Director de la Institución Nacional para la Salud y Seguridad Ocupacional (NIOSH) para el examen y copiando.

d. La Incidencia de Exposición. El HSA y EL DISCO COMPACTO asegurará que todo el correo - exposición el seguimiento y evaluación médica es disponible inmediatamente para alguien (personal o el reo) intrincado en una incidencia de exposición, incluyendo la hepatitis B serie de vacunación y vacuna.

A un mínimo, la evaluación:

Documente las rutas de exposición y como exposición ocurrió.

Identifique y documente el individuo de fuente, a menos que el HSA poder establecer que la tal identificación no es factible.

Dentro de 15 días después de la evaluación, el HSA proveerá el individuo expuesto una copia de la salud pública la opinión escrita de profesional, que:

se limitar a si la vacuna se indica y si ha sido recibido,

documente que el individuo ha sido informado de los resultados de la evaluación y de cualquier condiciones médicas que resultan desde la incidencia de exposición que puede requerir tratamiento o evaluación adicional, y

NO incluir ninguno diagnóstico.

Todos los diagnósticos serán confidenciales.

e. La Determinación Ocupacional de Exposición. La determinación de exposición será con base en la definición de exposición ocupacional sin la estima a el equipo y ropa protectora personal. El HSA y EL DISCO COMPACTO hará la determinación de exposición revisando clasificaciones de trabajo dentro de el ambiente de trabajo y enumerar exposiciones en dos de grupos. El grupo primero incluye las clasificaciones de trabajo en que todos los individuos tienen exposición ocupacional, tales como enfermeras de matorral de sala de operaciones. Cuando todos los empleados y los reos tienen exposición ocupacional, no es necesario enumerar las tareas específicas de trabajo. El segundo grupo incluye esas clasificaciones en que algunos de los empleados y los reos tienen exposición ocupacional.

Cuando hay único algunos empleados y los reos quien tienen exposición ocupacional, los procedimientos y tareas específicas que ocasionan la exposición ocupacional se enumerará. Un ejemplo estaría en la lavandería de un hospital donde algunos de los trabajadores podrían asignarse la tarea de manejar lavandería contaminada mientras otros no. Cuando empleados y los reos con la exposición ocupacional se han identificado, el próximo paso está comunicar los peligros a estos individuos.

f. Comunicar Peligros de Exposición. Bloodborne Pathogen de entrenamiento se proveerá a todos nuevos empleados dentro de 10 días de trabajo de empleo. La Información y el entrenamiento se proveerá a ninguno costo al individuo, a el tiempo de cometido inicial, durante horas de trabajo, y por lo menos una vez un año de ahí en adelante. El entrenamiento adicional se requiere cuando existió las que tareas se modifiquen o las nuevas tareas que involucran exposición ocupacional a @@bloodborne @@pathogens afectan exposición del individuo.

Las personas conduciendo el entrenamiento conocerá bien sobre la materia. La información proveida será apropiada en el que contenido y vocabulario al nivel educativo, el alfabetismo, y el idioma del auditorio, y contenga los elementos siguientes:

(1) Obteniendo una copia del texto regulador y una explicación de sus contenidos;

(2) Información sobre los @@epidemiology y síntomas de @@bloodborne enfermedades;

(3) las Maneras en que @@bloodborne @@pathogens se transmiten;

(4) la Explicación de la exposición controla planifica y como obtener una copia;

(5) Información sobre tareas @+reconocer que pueden resultar en exposición ocupacional;

(6) Explicación del uso y las limitaciones de trabajo practican y controles de ingeniería y equipo protector personal;

(7) la Información sobre los tipos, la selección, apropiada usa, ubicación, remoción, manipulación, @@decontamination, y eliminación de equipo protector personal;

(8) Información sobre la hepatitis B de vacunación la tal como seguridad, beneficia, eficacia, métodos de administración, y disponibilidad;

(9) la Información sobre quien para llamar y qué para hacer en una emergencia;

(10) Información sobre informar una incidencia de exposición y sobre el correo - exposición de evaluación y seguimiento;

(11) Información sobre advertir etiquetas, firma (donde aplicable), y el color - codificando; y

(12) Preguntar y contestar jornada sobre cualquier aspecto del entrenamiento.

g. Las medidas preventiva (Hepatitis B de Vacunación). La vacuna y las vacunaciones, así como también todo el seguimiento y las evaluaciones médicas, se harán disponibles a ninguno costo al individuo, proveidas a que un lugar y tiempo razonable, y desempeñe por o bajo un médico u otra salud pública la supervisión de profesional cuyo alcance de práctica lo permite o la a independientemente desempeñar actividades requerido por el párrafo (f) de la norma (tal como una enfermera práctica o asistente de médico). La institución incurrirá los costos asociados con este programa.

(1) El profesional de salud pública o DISCO COMPACTO revisará y completará la Información de Vacuna forma BP - S552 (61) para cualquier individuo a quien la vacuna se ofrece.

(2) Si la administración de vacuna se considera apropiada y los @+consentir individuales, el profesional de salud pública o médico revisará también y completará la Vacuna Consentirá formará BP - S439 (61). Las vacunaciones se administrarán según la actuales Salud Pública DE EE.UU. Servicio de recomendaciones.

(3) Empleados y los reos quien declinan la vacunación firmará una declinatoria forma BP - S440 (61). El empleado o el reo puede @+petición y obtener la vacunación a una luego fecha y a ninguno costo si él / ella continúa a ser expuesto.

(4) La hepatitis B la serie de vacunación y vacuna se ofrecerá dentro de 10 días de trabajo de cometido inicial a empleados y los reos quien tienen exposición ocupacional a la sangre u otro materiales potencialmente infecciosos a menos que:

el individuo ha recibido anteriormente la hepatitis completa B serie de vacunación;
el anticuerpo probando da a conocer que el individuo es inmune;o
las razones médicas previenen tomando las vacunaciones.

Pre - la selección no es requerida que empleados antes de reciban la hepatitis el B serie de vacunación. Pre - la selección se recomienda fuertemente para reos antes de recibir la vacuna.

(5) El HSA obtendrá y proveerá el empleado o reo con una copia de la salud pública la opinión escrita de profesional afirmando si una hepatitis el B de vacunación se indica para el individuo y si el individuo ha recibido tal vacunación.

(6) La institución proveerá cualquier dosis de impulsador de la hepatitis B de vacuna la Salud Pública DE EE.UU. el Servicio recomienda.

h. Las Precauciones Universales. Las precauciones universales se observarán. Este método de el control de infección requiere que el patrón e individuo presuma que toda la sangre humana y especificada los fluídos humanos de cuerpo son infecciosos para EL HIV, HBV, y otro @@bloodborne @@pathogens. Donde @@differentiation de tipos de fluídos de cuerpo es difícil o imposible, todos los fluídos de cuerpo deben ser considerados tan potencialmente infecciosos.

i. Los métodos de Control Diseñando y Trabajando Controles de Práctica. La ingeniería y trabaja los controles de práctica son los métodos primarios @+usados para prevenir transmisión ocupacional de HBV e HIV. El equipo y la ropa protectora personal también son necesarios cuando la exposición ocupacional a @@bloodborne @@pathogens el restos iguala después de instituir estos controles.

(1) Controles de Ingeniería. La ingeniería de de controles reducen la exposición de empleado en el lugar de trabajo por o quitando o aislando el peligro o aislando el trabajador desde la exposición. La personalidad - envainando de agujas, punzando - resistentes recipientes de eliminación para instrumentos bruscos contaminados, resucitación abulta, y los dispositivos de ventilación son los ejemplos de diseñar controles. El HSA responsabilizará con examinante y controles de ingeniería @+reemplazar o @+mantener regularmente.

(2) Trabajar Controles de Práctica. El trabajo apropiado practica los controles alteran la manera en que una tarea se desempeña. En áreas de trabajo donde una probabilidad razonable de exposición ocupacional existe, trabaja los controles de práctica incluyen restrictivos comiendo, bebiendo, fumando, aplicando cosméticos o labio @@balm, y lentes de contacto de manipulación; prohibir boca @@pipetting; la prevención del almacenaje de alimento y / o bebe en refrigeradores u otras ubicaciones donde sangre u otro los materiales potencialmente infecciosos se guardan; proveyendo y requiriendo el uso de @@handwashing instalaciones; y rutinariamente equipo de comprobación y @@decontaminating lo antes de atender y embarcar. Los otros requerimientos de práctica de trabajo incluirán, pero no son limitadas a, el siguientes:

(un) Lavado las manos cuando los guantes se quitan y lo antes posible después de el contacto de piel con la sangre u otro los materiales potencialmente infecciosos ocurre.

(el b) Recapitulando, quitando, o las agujas de flexión se prohíbe a menos que que el patrón poder demostrar que ninguna alternativa es factible o que la tal acción es requerida por un procedimiento médico específico. Cuando recapitulando, doblando, o quitando agujas contaminadas es requerido por que un procedimiento médico, esto será haga por medios mecánicos, tal como el uso de @@forceps, o una uno - entregada técnica.

(el c) Esquilando o las agujas contaminadas de quebrantamiento no es permitida.

(3) Equipo Protector Personal. El equipo protector personal también se usará si la exposición ocupacional permanece después de instituir prácticas de trabajo e ingeniería controlada, o si esos controles no son factibles.

(un) El uso de equipo protector personal ayuda prevenir exposición ocupacional a materiales infecciosos. El tal equipo incluye, pero no es limitado a, los guantes, vestimentas, laboratorio revestido, máscaras o escudos nominales, y protección de ojo. El equipo protector personal se considera apropiado único si no permite la que sangre u otros materiales potencialmente infecciosos pase mediante o individuos de alcance' ropas de trabajo, ropas de calle, ropas interiores, piel, contemplada, boca, u otras membranas mucosas bajo las condiciones normales de uso y para la duración de tiempo que el equipo protector se @usados.

(el b) Bajo la norma, el HSA proveerá, hará accesible, y requerirá el uso de equipo protector personal a ningún costo al individuo. El HSA proveerá equipo protector personal en tamaños apropiados. Hypoalergénico de guantes o las otras alternativas similares se harán disponibles a los individuos que tienen una sensibilidad alérgica a guantes. El HSA y EL DISCO COMPACTO asegurará que el equipo protector se @usados adecuadamente, limpiado, blanqueado, reparado o reemplazado, como necesitado, o desechado.

(el c) Un empleado puede temporalmente y brevemente declinar que viste equipo protector personal bajo las circunstancias extraordinarias y raras y cuando, en el fallo profesional de empleado, previene la entrega de salud pública o seguridad la pública servicios o @Representa un peligro aumentado a trabajadores. Estas circunstancias estarían de esperar para ser vida amenazando. En general, el equipo protector personal apropiado está de esperar ser @usados que exposición cuando ocupacional poder ocurrir. Esta actividad discrecional se prohíbe para reos.

(4) el Equipo Protector Personal Usa. El HSA y EL DISCO COMPACTO asegurará que empleados y los reos observan las precauciones siguientes para sin riesgo manejando y usando equipo protector personal:

(un) Quitar equipo protector antes de @dejar el área de trabajo y después de un vestido llega a ser contaminado.

(el b) el Lugar @usados equipo protector en adecuadamente recipientes o áreas designadas cuando siendo almacenados, lavados, @@decontaminados, o desechados.

(el c) el Desgaste asigna los guantes cuando puede razonablemente anticiparse que el empleado puede tener contacto con la sangre u otro los materiales potencialmente infecciosos, cuando desempeñando los procedimientos vasculares de acceso, y cuando manejando o tocando superficies o artículos contaminados. Reemplace los guantes si rasgados, punzados, o contamine o cuando su capacidad para funcionar como una barrera se compromete.

(el d) los guantes de Utilidad pueden ser @decontaminated para reusados si su honradez no es comprometida. Deseche los guantes de utilidad cuando ellos muestran señales de craquear, pelar, rasgando, punzando, o deteriorando.

(el e) Nunca lava o @decontaminate los guantes desechables para reusan.

(f) el Desgaste asigna protección de ojo y cara tal como una máscara con vasos con el lado sólido escuda o una barbilla - longitud el escudo nominal cuando salpica, rocia, @spatters, o @droplets de sangre u otro los materiales potencialmente infecciosos @+Representa un peligro al ojo, nariz, o boca.

(g) el Desgaste asigna cuerpo protector cubre tales como vestimentas, los delantales, cubre, y @+bota cuando la exposición ocupacional se anticipa. El tipo y las características dependerán de la tarea y el grado de exposición anticipó.

(5) Limpieza. Bajo la norma, cada lugar de empleo se guardará limpio y sanitario. El HSA y EL DISCO COMPACTO asegurará que una planilla limpiadora ha sido desarrollada e implementa que incluye métodos apropiados de @decontamination y tareas o los procedimientos para ser desempeñados. Esta planilla escrita será con base en la ubicación dentro de la institución, el tipo de superficies para ser limpiado, el tipo de presente de contaminación, las tareas o los procedimientos para ser desempeñados, y su ubicación dentro de la institución.

El HSA asegurará que los procedimientos siguientes de limpieza se siguen:

(un) Limpio y @decontaminate todo el equipo y superficies ambientales de trabajo que se han contaminado con la sangre u otro materiales potencialmente infecciosos.

(el b) Decontaminate de trabajo emerge con un desinfectante apropiado después de la terminación de procedimientos, inmediatamente cuando públicamente contaminó, después de cualquier espita de sangre u otro los materiales potencialmente infecciosos, y al final de el cambio de trabajo cuando los superficies han llegado a ser contaminado desde la última limpieza.

(el c) Quita y reemplaza coberturas las protectoras tal como huella plástica de aluminio y envoltura cuando contaminó.

(el d) Registra y @decontaminate regularmente @reusable receptáculos tales como arcas, cubos, y latas que han una probabilidad para llegado a ser contaminado. Cuando la contaminación es visible, limpia y @decontaminate los receptáculos inmediatamente o tan pronto como factibles.

(el e) Siempre usa medios mecánicos tal como alicates, @forceps, o un cepillo y una cacerola de polvo para recobrar cristalería rompida contaminada; nunca recobrar con manos aun cuando quantes se visten.

(f) Almacena o procesa @reusable "@sharps" de una forma que asegura manipulación segura y previene lesión accidental.

(g) Pone otro derroche regulado en @closable y marca o color - codificados recipientes. Cuando almacenando, manejando, transportando, o embarcando, poniendo otro derroche regulado en recipientes que se construyen para prevenir filtración.

(h) Cuando desechando contaminado "@sharps," los pone en recipientes que son @closable, la perforación - resistentes, adecuadamente marcados o coloreados - codificados, y @leakproof sobre los lados y fondo.

(i) Asegura que "@sharps" los recipientes son fácilmente accesibles a el personal y ubicado como cerrado como es factible a el área inmediata donde "@sharps" se @usados o puede razonablemente anticiparse para ser encontrado. "Sharps" los recipientes también se guardarán @derecho a lo largo de el uso, reemplazados rutinariamente, cerrados cuando movió, y no permitidos que sobrellene.

(j) Nunca manualmente abre, vacía, o limpia @reusable contaminada "@sharps" recipientes de eliminación.

(k) Desecha todo el derroche regulado según regulaciones locales, estatales, y Federales.

(l) la Manija contaminó lavandería tan poco como posible y con un mínimo de agitación.

(m) el Uso asigna el equipo protector personal cuando lavandería contaminada de manipulación.

(n) el Lugar moja lavandería contaminada en la fuga - la demostración, marcada o coloreada - codificados recipientes antes de transportar.

(el o) el Talego contaminó lavandería a su ubicación de uso.

(p) Nunca clasifica o el enjuague contaminó lavandería en áreas de su uso.

(6) Rotulando. Las etiquetas de advertencia anaranjada o rojo-anaranjada fluorescente serán adjuntas a los recipientes de derroche regulado, a refrigeradores y congeladores que contienen sangre y otro los materiales potencialmente infecciosos, y a otros recipientes @+usados para almacenar, transportar, o embarcar sangre u otro materiales potencialmente infecciosos (la Etiqueta indicará "Derroche Infeccioso "). Estas etiquetas no son requeridas cuando:

(unos) talegos rojos o los recipientes rojos se @+usados,

(el b) recipientes de sangre, componentes de sangre, o los productos de sangre se marcan con respecto a sus contenidos y se haber liberado para la transfusión u otro uso clínico, y

(el c) recipientes individuales de sangre u otro los materiales potencialmente infecciosos se ponen en un recipiente marcado durante el almacenaje, el transporte, embarque, o eliminación.

La etiqueta de advertencia será fluorescente anaranjada o rojo-anaranjada, contenida el @@biohazard símbolo y la palabra BIOHAZARD, en un color contrastante, y ser adjunto al objeto por la ristra, cable, adhesivo, u otro método para prevenir pérdida o @@unintentional remoción de la etiqueta.

Tan ya indicó, las arriba medidas preventiva se destinan para eliminar o minimizar los riesgos de exposición ocupacional. En el caso que que una exposición ocurre, sin embargo, los procedimientos seguros se requieren.

(7) Controlar Responsabilidades. El HSA y el Gerente de Seguridad responsabilizará con examinante y @+mantener o @+reemplazar regularmente cualquier controles de ingeniería (ven 29 CFR 1910.1030 (d) 1-2).

i. Recordkeeping. El HSA conservará y mantendrá para cada individuo un registro preciso de exposición ocupacional según OSHAS regla que gobierna acceso a la exposición de empleado y registros médicos, 29 CFR, Separar 1910.20.

El HSA mantendrá información de exposición y vacunación por el VAC-TRAC II sistema de datos, proveído por el vendedor, SmithKline Beecham. El separado disquetes o directorios de datos se mantendrán para reos y personal. Todos los datos se mantendrán sobre el disquete y asegurados para asegurar confidencialidad y prevenir pérdida de datos o información. Los disquetes se mantendrán en la institución y proveídos al bajo solicitud Médico de Director.

j. Los Registros Médicos. Bajo la @bloodborne @pathogens norma, sin embargo, los registros médicos también incluirán la información siguiente:

(1) nombre de Empleado y número de seguro social; el nombre de reo y la inscripción numerada;

(2) hepatitis de Individuo B condición de vacunación incluyendo la vacunación fecha y cualquier registros médicos relativos a capacidad del individuo para recibir vacunaciones;

(3) Resultados de exámenes, prueba médica, y @postexposure procedimientos de seguimiento y evaluación;

(4) salud pública opinión escrita de profesional; y

(5) Una copia de la información proveyó al profesional de salud pública.

Los registros médicos se guardarán confidenciales y mantenidos para por lo menos la duración de empleo más 30 años o para la duración de encarcelación más 30 años.

k. La Capacitación Registra. El HSA mantendrá y guardará registros entrenadores precisos que pertenecen a OSHA de Normas por tres de años que incluirán:

La Capacitación fecha,
El contenido o un resumen del entrenamiento,
Nombra y requisitos de entrenadores, y
Nombra y títulos de trabajo de aprendices.

El bajo solicitud, el HSA hará disponible ambos registros entrenadores y médicos al Director de la Institución Nacional para la Salud y Seguridad Ocupacional (NIOSH) y al Secretario Auxiliar de Labor para la Salud y Seguridad Ocupacional. El HSA hará registros entrenadores disponibles a el bajo solicitud de representantes de empleado o empleados. Si el individuo cesa empleo a la institución o si el reo se @+traslado o completa su / su sentencia, los registros entrenadores y médicos se @+traslado al nuevo patrón o institución. Si no hay institución o patrón de causahabiente, el HSA notificará el El director, NIOSH, DHHS, para direcciones específicas con respecto a la disposición de los registros por lo menos de tres meses antes de la eliminación destinada.

21. LA GESTION FINANCIERA. Los costos de programa se controlarán mediante el Programa Nacional de Enfermedad Infecciosa Coordinador.

\s \
Kathleen M. Carraspee
El Director

CDC SISTEMA DE CLASIFICACION DE HIV

El CDC clasifica las manifestaciones de infección DE HIV en cuatro categorías. El ARCO y EL SIDA de términos no son @+usados en el plan de clasificación, ni hace el plan de clasificación directamente relaciona con la severidad de infección del paciente. De aquí en adelante, no provee explícito @@prognostic información. La clasificación es jerárquica en que una vez un individuo ha sido clasificada en un grupo más alto él o ella no se reclasificará en un grupo más inferior aun cuando el individuo debería experimentar mejoramiento clínico.

Agrupe DE I. La Infección aguda DE HIV.

La infección aguda por el humana @@immunodeficiency virus ocasiona un @@mononucleosis - como de síndrome en muchos individuos. Puede asociarse con una meningitis aséptica y ser seguido por @@seroconversion, usualmente dentro de seis a doce semanas, de infección inicial. Los pacientes de consulta exterior inicialmente categorizados en el Grupo Yo se reclasificaré en otra resolución siguiente del síndrome agudo.

Agrupe II. Asymptomatic Infección DE HIV.

Humano @@immunodeficiency la infección de virus es frecuentemente @@asymptomatic. El paciente puede tener una prueba positiva para el anticuerpo DE HIV pero ningún tiene señales o síntomas de enfermedad.

Agrupe III. Lymphadenopathy Persistente Generalizado.

El paciente se pone en el Grupo III si él o ella tiene palpable @@lymphadenopathy a dos o más extra - @@inguinal de sitios para mayor de de tres meses en la ausencia de una condición o enfermedad concurrente aparte de la infección DE HIV que puede explicar la @@lymphoid hinchazón. Los pacientes con @@adenopathy cuya condición clínica los ocasiona para ser clasificados en el Grupo IV no se reclasificarán en el Grupo III aun cuando la condición conduciendo a la clasificación en el Grupo IV resoluciones.

Agrupe IV: Las Infecciones Oportunas, Cánceres, el Síndrome @+derrochar, y Otras Manifestaciones Severas de Infección Virosa.

El cuarto grupo de pacientes con la infección DE HIV se divide en un número de @@subgroups. El cometido es con base en el diagnóstico de infecciones oportunas particulares, los cánceres, @@neurologic enfermedades, las enfermedades constitucionales o pobremente definieron desordenes asociaron con la deficiencia inmune severa.

Subgroup Unas - Enfermedades Constitucionales

Definido como uno o más de el siguiente: la fiebre persistiendo más de un mes; involuntario ponderar pérdida de mayor de 10% de básica; o la diarrea persistiendo más de un

mes; y la ausencia de una condición o enfermedad concurrente aparte de la infección DE HIV para explicar los hallazgos.

Subgroup B - Neurologic de Enfermedades

Definido como uno o más de el siguiente: @@dementia, @@myelopathy, o periférico @@neuropathy; y la ausencia de una condición o enfermedad concurrente aparte de la infección DE HIV para explicar los hallazgos.

Subgroup C - Enfermedades Infecciosas Secundarias

Definido como el diagnóstico de una enfermedad infecciosa asoció con la infección DE HIV y / o por lo menos medianamente indicador de una falla en la célula - mediata inmunidad. Los pacientes en estas @@subgroup se dividen adicionales en dos categorías.

La Categoría C - 1

Incluye pacientes con sintomáticos o @@invasive enfermedad debido a uno de 12 enfermedades infecciosas secundarias especificadas enumeró en el CDC original definición de vigilancia de SIDA.

- EL A. Pneumocystis @@carinii neumonía
- B. Cryptosporidiosis Crónico
- EL C. Toxoplasmosis
- D. Strongyloidiasis Extra Intestinal
- E. Isosporiasis
- F. Candidiasis (Esophageal, Bronquial o Pulmonar)
- G. Cryptococcoses
- H. Histoplasmosis
- EL I. Mycobacteria de infección con Mycobacterium @@avium complejo de M. Kansassi
- J. Cytomegalovirus de Infección
- K. Crónico @@mucocutaneous o diseminado herpe @@simplex infección de virus
- L. Multi progresivo - focal @@leukoencephalopath

La Categoría C - 2

Incluye pacientes con sintomáticos o @@invasive enfermedad debido a una de seis otras enfermedades infecciosas secundarias especificadas.

- EL A. Leukoplakia Oral Peludo
- B. Multi - @@dermatomal de Herpe Zoster
- EL C. Salmonella Recurrente Bacteremia
- D. Nocardiosis
- E. El Tuberculosis
- F. Candidiasis Oral (Zorzal)

Subgroup D - Cánceres Secundarios

Definido como el diagnóstico de uno o más tipos de cáncer conocido para ser asoció con la infección DE HIV como enumeró en el CDC original definición de vigilancia de SIDA y a por miedo de que medianamente indicador de una falla en la célula - mediata inmunidad.

- EL A. Kaposís Sarcoma
- B. No - Hodgkins Lymphoma (pequeño, @@noncleaved @@lymphoma o @@immunoblastic sarcoma)
- EL C. El primario @@lymphoma del seso.

Subgroup E - Otras Condiciones en la Infección DE HIV

Definido como la presencia de otras enfermedades o hallazgos clínicos, no @@classifiable en @@subgroups Un mediante el D, que puede atribuirse a la infección DE HIV y / o puede ser indicadora de una falla en la célula - mediata inmunidad. Incluido son pacientes con crónicos @@lymphoid @@interstitial neumonitis. También incluido son esos pacientes cuyos firma o los síntomas podrían atribuirse a la infección DE HIV o a otra enfermedad @+coexistir no clasificada en otra parte, y pacientes con otras enfermedades clínicas, el curso o la gestión de que puede complicarse o alterada por la infección DE HIV. Los individuos también incluidos en este grupo son esos quien tiene CD4 de conteos de menos de 200 células por mm3 y exhibición ningún otros síntomas.

(EL MEMBRETE DE INSTITUCION)

(EL DESTINATARIO)

Re: (EL NOMBRE DE REO)
(LA INSCRIPCION NUMERO)
(DOCKET NUMERO)

Estimado (EL OFICIAL DE PROBACION NOMBRA):

Este está informar usted que (EL NOMBRE DE REO) se @+traslado a (SU JURISDICCION / CASA EQUIDISTANTE), sobre (FECHA).

Mientras (NOMBRE DE REO) la salud se considera buena, usted debería ser consciente el (ÉL / ELLA) ha probado positivo para (VIRUS HUMANO DE INMUNODEFICIENCIA {HIV} y / o HEPATITIS B DE VIRUS {HBV}). Mientras restringió (ÉL / ELLA) ha sido viviendo y trabajando en el reo general población sin la adversidad y en conformidad con los Centros para recomendaciones de Control de Enfermedad.

A causa de los requerimientos estrictos de confidencialidad médica, usted debería tomar precauciones para asegurar que la arriba la información es únicas liberadas a el que personal autorizado sobre una" necesidad sepa "base. (EL NOMBRE DE REO) es consciente de la prueba positiva resultado y ha sido aconsejado con respecto a las implicaciones médicas de (SU / LA) condición.

Un número limitado de Agencia Federal de Prisiones' el personal tiene conocimiento de (NOMBRE DE REO) resultados de la prueba. Por favor me llamar o el Director Clínico directamente si usted requiere información adicional.

Sinceramente,

Warden

@@cc: El Reo Médico Archivar

LA INFORMACION SOBRE LA VACUNA

La Enfermedad

La hepatitis significa inflamación del hígado. La Hepatitis el B, que es una infección viral, es uno de el múltiple ocasiona de hepatitis. La mayoría de la gente con la Hepatitis el B recupera completamente, pero aproximadamente 5 - 50% llegar a ser transportadores crónicos; 1 - 2% morir de fulminant hepatitis. En el grupo de transportadores crónicos, muchos ningún han síntomas y aparecido bien, aún poder transmitir el virus a otros. Los otros pueden desarrollar una variedad de los problemas de hígado y síntomas que varían desde leves a severos (hepatitis persistente crónica, hepatitis activa crónica, cirrosis y fracaso de hígado). Hay también una asociación entre la Hepatitis B de virus y hepatoma (un tipo de cáncer de hígado).

La Hepatitis B de virus puede ser transmitido por el contacto con fluidos de cuerpo incluyendo la sangre (incluyendo agujas contaminadas), esperma, rasga, saliva, orín, leche de seno, y secreciones vaginales. Los trabajadores de salud están a el riesgo alto de Hepatitis la adquirir B a causa de el contacto frecuente con la sangre o fluidos de cuerpo potencialmente contaminado y, por lo tanto, la vacuna se recomienda que prevenga la enfermedad.

La Vacuna

La Hepatitis B de Vacuna [Recombinant] es un noninfectious Recombinant Hepatitis DE ADN B de Vacuna. El estudios clínico ha mostrado que después de tres de dosis 96% de adultos saludables ha sido sero - protegido.

Las personas con anomalías inmunes de sistema, tales como dialysis los pacientes, tienen menos respuesta a la vacuna, pero sobre 67% de esos recibir desarrollan anticuerpos. Si usted tiene problemas inmunes de deficiencia, usted debería obtener una exención escrita desde su médico.

La Dosificación Programa

Tres de dosis de Hepatitis B de Vacuna se necesitan conferir protección. La vacuna se administra usualmente a 0, 1, y 6 los meses para vacunaciones de rutina. Para el correo - exposición de vacunaciones, la vacuna se administra usualmente a 0, 1, y 2 los meses.

Las Reacciones Adversas

La Hepatitis B de Vacuna [Recombinant] se generalmente bien tolera. Durante el estudios clínico que involucra millares de individuos distribuido sobre todos los grupos de edad, ningún reacciones adversas serias atribuibles a la administración de vacuna se informaron. Como con cualquier vacuna, sin embargo, es posible que expanda el uso comercial de la vacuna podría dar a

conocer las reacciones adversas raras ++not observadas en el estudios clínico. Las más frecuentemente informó reacciones adversas eran la inyección - sitio de amargura, agotamiento, @@induration,

@erythema, hinchar, fiebre, dolor de cabeza, y vértigo. El otro las reacciones adversas más serias han ocurrido infrecuentemente. Si usted tiene cualquier preguntas acerca de Hepatitis el B o sobre la vacuna, por favor pide.

Las Contraindicaciones

Hypersensitivity a la levadura o cualquier otro componente de la vacuna es una contraindicación para el uso de la vacuna.

Advierte

Los pacientes que experimentan @@hypersensitivity después de una Hepatitis B de Vacuna [Recombinant] la inyección no debería recibir las inyecciones adicionales (ven Contraindicaciones).

La Hepatitis el B tiene un tiempo de incubación largo. La Hepatitis B de Vacunación no puede prevenir Hepatitis B de infección en individuos quien tiene una @@unrecognized Hepatitis B de infección a el tiempo de administración de vacuna. Por demás, el porcentaje pequeño de gente saludable no responde a la vacuna y no desarrolla una inmunidad al HBV.

La Preñez

La Preñez Categoría C: El estudios animal de reproducción no ha se conducido con la hepatitis B de vacunas. Es también no conocido si la hepatitis B de vacuna puede ocasionar el daño fetal cuando administró a una mujer encinta o puede afectar capacidad de reproducción. La vacuna debería darse a una mujer encinta única si claramente necesitada.

@+enfermería Madres

No es conocido si la hepatitis B de vacuna se excreta en la leche humana. Porque muchas drogas se excretan en la leche humana, el cuidado debería ejercerse cuando la vacuna se administra a una mujer enfermería.

La aprobación desde el Médico

Sí _____ Ningún _____ Aprobó para la
Vacunación

La Firma de Médico

Fecha

CONSIENTA FORMA

Yo, _____, he leído la arriba la declaración sobre de Hepatitis B y la Hepatitis B de Vacuna. Yo se he proveído con la que información actualizada y han tenido la oportunidad de pedir preguntas acerca los beneficios y riesgos de Hepatitis B de Vacunación. Yo comprendo que no hay garantía que Yo la voluntad llegar a ser inmune y que hay una posibilidad que Yo experimentaré un lado adverso efectúa desde la vacuna.

PARA MUJERES

Yo se he aconsejado que el estudios no ha se conducido para determinar el efecto de la vacuna sobre un feto creciente. Por lo tanto, la seguridad de la vacuna no es conocida sobre el feto creciente.

La firma del Receptor

Fecha

La firma del Testigo

Fecha

EL APÉNDICE UN para SECCIONAR 1910.1030
{La Hepatitis B Declinatoria de Vacuna (MANDATARIA)}

Yo comprendo que debido a mi exposición ocupacional a la sangre u otro materiales potencialmente infecciosos Yo puedo estar a el riesgo de adquirir hepatitis B de virus (HBV) infección. Yo se he dado la oportunidad de ser vacunado con la hepatitis B de vacuna, sin costo alguno a me. Sin embargo, Yo declino hepatitis B de vacunación en este momento. Yo comprendo que por declinar esta vacuna, Yo continúo a estar a el riesgo de hepatitis @+adquirir B, una enfermedad seria. Si en el futuro Yo continúo a tener exposición ocupacional a la sangre u otro los materiales potencialmente infecciosos y Yo quiero ser vacunaron con la hepatitis B de vacuna, Yo puedo recibir la serie de vacunación sin costo alguno a mí.

La firma: _____ Fecha: _____

EL HIV que Aconseja Documentación

Las Direcciones:

Use los criterios siguientes para aconsejar el paciente quien se prueba para el anticuerpo DE HIV. Verifique fuera cada artículo como ellos se discuten. Escriba NA al lado de cualquier artículo que es impropio a la situación. Asegure esta forma hasta @pre - y que correo - la prueba aconseje se completa, después archivada esta forma en el mapa del paciente, documentando en curso notas que aconsejando se completaron como proveidas sobre formas BP - 490 (61), BP - 491 (61), y BP - 492 (61), tan apropiadas.

PRE - PRUEBA:

- _____ 1. Explique propósito de jornada.
- _____ 2. Explique confidencialidad.
- _____ 3. Explique prueba de anticuerpo DE HIV.
 - _____ a. Qué EL SIDA es
 - _____ b. Qué la prueba es
 - _____ c. Pruebe Procedimiento
 - _____ d. El significado de resultados de la prueba
 - _____ e. Inability de detecta infecciones tempranas (negativas falsas.)
 - _____ f. La posibilidad de falsa @@positives
 - _____ g. Posible necesitar de la prueba adicional
 - _____ h. Las complicaciones y consecuencia de una prueba positiva.
- _____ 4. Enumere factores de riesgo.
- _____ 5. Explique recomendaciones de prevención para personas con la exposición posible.
- _____ 6. Obtenga el consentir informado (cuando aplicable).
- _____ 7. Arriesgue Comportamientos de Reducción. El material educativo proveyó.
- _____ 8. Las Reacciones Pacientes / Comenta.

El Reo Nombra: _____ Ningún Registre: _____

Yo comprendo la arriba la información sobre la prueba DE HIV.

La firma de Reo
Personal

La firma de Consejero de

Fecha: _____

EL HIV que Aconseja Documentación

PEGUE - PRUEBA: Seronegative

- _____ 1. Explique propósito de jornada.
- _____ 2. Revise confidencialidad.
- _____ 3. Pruebe Información
 - _____ a. Informe paciente de resultado negativo de prueba.
 - _____ b. Explique propósito de prueba.
 - _____ c. Identifique riesgos restantes.
 - _____ d. Explique @inability de prueba para detectar infecciones tempranas. (las negativas falsas)
- _____ 4. Explique comportamientos de reducción de riesgo (riesgo alto)
- _____ 5. El seguimiento discutido probando (riesgo alto)
- _____ 6. De el material adicional de educación si @+petición.
- _____ 7. Las Reacciones de Pacientes / Nivel de Comprender / Comentarios

Yo comprendo la arriba la información.

La firma de Reo Personal

La firma de Consejero de

Fecha: _____

Seropositive Pega - la Prueba Aconsejando

- _____ 1. La confidencialidad revisa.
- _____ 2. Paciente informado de resultados de prueba por el médico.
- _____ 3. El paciente refirió al departamento de psicología para el seguimiento aconsejando.

La firma de Reo Personal

La firma de Consejero de

Fecha: _____

EL HIV PRE - LA PRUEBA ACONSEJANDO

Usted @+siendo probado para la evidencia de infección por el humana @@immunodeficiency virus (EL HIV) por la Agencia Federal de Prisiones. Este virus se asocia con el desarrollo de la enfermedad usualmente conocido como SIDA.

Por favor circular más adelante la razón para ser probado y cualquier riesgo factoriza usted puede tener:

RAZONA	<u>ARRIESGUE FACTORES</u>
1. Libere Narcotizar	1. Intravenoso
2. Ofrezca	(compartir agujas)
3. Clínicamente indicó	2. La actividad sexual
4. La entrada programa	a. socios múltiples
5. Siga arriba sobre el Programa de Revisión DE HIV homosexual	b. la actividad
6. Aleatorio Probar quien son	c. los socios
o	EL HIV - Positivo
usuarios	IV narcotizar
sangre	3. La transfusión de
	4. Tatuando

Algunas preguntas comunes que se piden en lo que concierne a la que prueba se enumere más adelante:

1) ?? Como sé Yo que la prueba es perfectamente precisa?

La prueba tiene algunas limitaciones técnicas. Usted necesita comprender los términos negativa falsa positiva y falsa. Falso positivo es la situación donde la prueba indica la evidencia de infección cuando, de hecho, hay no. La negativa falsa es la situación opuesta donde la prueba ningún indica la evidencia de infección cuando el individuo se infecta.

2) ?? Por qué ocurren estos " los errores " ?

Estos son realmente no " los errores ", pero simplemente representan las limitaciones técnicas de la prueba. La prueba no puede detectar infección temprana. Esto sucede porque la prueba no prueba para el virus sí mismo, pero en vez mide proteínas en la sangre que son una reacción del cuerpo a la infección por el virus. Hay un período de tiempo que se requiere que estas proteínas aparezcan en cantidades medibles. Por lo tanto, en este caso, uno habría una prueba negativa, pero realmente se infectaría con el virus. Esto sería un ejemplo de una negativa falsa. falsa @@positives puede ocurrir debido a que la prueba de selección puede detectar ocasionalmente proteínas similares, pero no idénticas al una que están presente cuando y el individuo se

infecta. Esta prueba leerá positivo, cuando el individuo no es infectado realmente.

3) ?? Como averiguar usted si usted es un falso positivo?

Su proveedor de salud pública informará usted de esta situación cuando él revisa su prueba con usted. Todas las pruebas que son" positivas "por la prueba de selección se prueban automáticamente usando un segundo método. Esta segunda prueba es muy específico, y prueba positivo único en la gente quien se infecta realmente. Cuando la prueba de selección es positiva y la prueba específica es negativa, esta situación es medicamente interpretada como un resultado negativo. Sin embargo, seguir arriba la prueba se @+hecho usualmente en este caso.

4) ?? Cuánto tiempo tengo Yo que esperar los resultados?

En nuestra colocación, los resultados son usualmente disponibles en sobre dos de semanas.

5) ?? Cuan frecuentemente debo probar Yo se?

Esto depende de la situación individual. El mejor consejo está consultar su proveedor de salud pública y obtiene sus recomendaciones.

6) ?? Puede afectar esta prueba me de cualquier forma?

Esta prueba es ningún diferente que cualquier otra prueba de sangre. Da un resultado que se usadosá en proveer futura salud pública. Usted no puede contratar EL SIDA desde tener la prueba @+hecho, ni puede lo ser contratado por la sangre @+donar o haber ninguna otra sangre probado para que materia.

7) ?? Quien ve este resultados de la prueba?

Los resultados de estas pruebas son absolutamente confidenciales y se dan a conocer a nadie exceptúa sobre una" necesidad saber "base, tal como el alcaide.

Si usted ha preguntas adicionales, ser seguro para los escribir abajo para que ellos puedan discutirse con su proveedor de salud pública cuando los resultados de la prueba se revisan con usted. Habrá un volante adicional gobernó resultados de la prueba entonces.

El Reo Nombra

Registre #

Fecha

(La firma y Retención en el Registro Médico a el Albedrío de Consejero)

EL HIV PEGA - LA PRUEBA ACONSEJANDO
(LA NEGATIVA)

Su prueba reciente para la evidencia de infección con el humana @immunodeficiency virus (EL HIV) ha sido determinó para ser negativo. Este virus ha sido asoció con la enfermedad conocido como SIDA, y los resultados negativos no hay significan evidencia de infección.

Usualmente pidió que preguntas se enumeraran más adelante:

1) ?? Si bien la prueba es negativa, puede Yo todavía ser positivo?

Como mencionado en la @@pre - prueba de volante, hay negativas falsas. Este es generalmente el caso cuando la gente ha recientemente se infectada, debido a que toma algún tiempo para las proteínas que se miden en la prueba para desarrollar después de la infección.

2) ?? Significa esto Yo debería volverse examinar?

Esta pregunta debería contestarse para su situación individual por su salud cuidada - proveedor. En general, sin embargo, si usted no ha andado metido en ninguno alto - riesgo de comportamiento, y esto continúa a ser el caso, hay poca razón para tener preocupación con desarrollar una prueba positiva.

3) ?? Qué es "alto - el riesgo "comportamiento?"

Estos son comportamientos que hacen usted más probables para llamar infección con el virus DE HIV. Alto - arriesgar de actividades se enumeran más adelante:

un) La Actividad Homosexual - Tener el contacto sexual con miembros de su mismo sexo quien se infecta.

el b) El Uso Intravenoso de Droga - Compartiendo agujas con una persona infecta y después inyectando una sustancia en su cuerpo. Si la aguja ha sido en otro cuerpo de persona, puede venir en el contacto con el virus que después puede @+trasladose a su cuerpo por la aguja.

el c) Los Trasplantes de O'rgano o transfusión de sangre - Este es realmente no más de mucho interés desde nuestras pruebas de selección son bastantes buenas y teóricamente nosotros deberíamos ser capaces de resguardar fuera virtualmente toda la gente quien se infecta.

el d) La Actividad Heterosexual - Tener el contacto sexual con miembros del sexo opuesto quien se infecta.

el e) La Infección Maternal - los Fetos pueden contrar la enfermedad desde una madre infecta y nace con una infección activa con el virus.

4) ?? Puedo coger Yo todavía la enfermedad?

Seguramente, y que es hecho por comprometer en cualquier del "alto - riesgo "las actividades.

5) ?? Puedo esparcir Yo la enfermedad?

Desde su prueba es negativa, probablemente no. Sin embargo, recordar que hay un tiempo caducar entre la infección y el tiempo cuando su prueba vuelve positivo. Esta se discutió bajo la pregunta primera.

6) ?? Cuánto tiempo toma para la prueba de una persona para volver positivo si él se infecta?

La respuesta total a esta pregunta no es conocida aún. Hay evidencia que esto puede tomar hasta @+varios años. Sin embargo, generalmente esto ocurrirá en sobre de tres meses después de la exposición.

7) ?? Como puedo proteger Yo me desde la infección?

Simplemente, por evitar el "alto - riesgo "lista de comportamiento. Sin embargo, nosotros damos cuenta que sobre la excarcelación, la gente no van a abstener desde el sexo, y en algunos casos, desde usar IV drogas, y la gente puede ocasionalmente tener una necesidad de una transfusión de sangre. Nosotros esperamos la información más adelante será útil:

Con respecto a la actividad sexual, tener el sexo con un único socio quien no es infectado es la manera única para asegurar que uno no contrata la enfermedad por este método. Si usted escoge comprometer en la actividad sexual, el mejor método actual de prevención está usar un condón o "el goma "para prevenir contacto con el cuerpo de su socio fluídos. Esta no es una solución perfecta desde condones a veces rasgadura.

Con saludos a el uso intravenoso de droga, se espera que usted podría abstener completamente desde esto en el futuro. Si usted escoge comprometer en esta actividad, usted puede reducir sus oportunidades de infección enjuagando los "trabajos "con una solución de lejía desde esto mata el virus. Usted debería llamar un proveedor de salud pública inteligente en esta área para conseguir instrucciones específicas. Si usted posiblemente puede, siempre usar agujas que son estériles.

BP - S491 (61)
Oct. 95

P.S. 6190.02
Octubre 3, 1995
Apéndice H, Página 3

Si usted ha cualquier futuras preguntas, los discutido con su proveedor de salud pública.

<u>El Reo Nombra</u>	<u>Registre #</u>	<u>Fecha</u>
----------------------	-------------------	--------------

(La firma y Retención en el Registro Médico a el Albedrío de Consejero)

EL HIV - PEGA - LA PRUEBA ACONSEJANDO (POSITIVO)

Su prueba reciente para la evidencia de infección con el humana @immunodeficiency virus (EL HIV) ha vuelto, y los resultados son positivos. Esto indica que usted se ha expuesto al virus, y se infecta presumiblemente. Este virus se asocia con la enfermedad como EL SIDA.

Usualmente pidió que preguntas se enumeraran más adelante:

1) ?? Significa esto que Yo conseguiré SIDA?

Esta es una pregunta que es difícil contestar completamente en este momento. Algunos investigadores creen que no todas las personas infectas desarrollan esa enfermedad. Los otros creen que toda la gente infecta pero que la longitud de tiempo hasta que ellos desarrollen SIDA varía. Para propósitos prácticos, esto será un problema de toda la vida para usted, y requerirá que atención médica en proceso controle su situación individual.

2) ?? Puede haber el laboratorio hecho una equivocación?

Es posible. Sin embargo, con la prueba actual en el uso, este es muy inverosímil. La prueba adicional se @+hecho generalmente, y si la prueba es repetidamente positiva, y las otras pruebas son uniformes con la infección, hay poca sala para el error.

3) ?? Significa esto Yo tengo SIDA ahora?

No necesariamente. La enfermedad conocido como SIDA es la última etapa de infección con el HIV. Hay cuatro de etapas como se indica a continuación:

La etapa 1-This el individuo ha sido infectada con el virus, pero no el tiempo suficiente ha transcurrido para las proteínas de sangre para desarrollar que vuelven las pruebas positivas. Esta se discutió en la @@pre - prueba de volante bajo negativa falsa.

La etapa 2-Progressing a esta etapa simplemente significa que la prueba de sangre ha vuelto positivo. Por la definición, usted es por lo menos una etapa 2 paciente. Bastante frecuentemente, estos individuos sienten bastantes bien, y son de otra manera normales.

La etapa 3-The cambio que ocurre en desarrolla esta etapa es la presencia de glándulas hinchadas sobre el cuerpo. Este están en el pescuezo y bajo los sobacos, y cualquier de estos que usted nota deben informarse a su médico. Usted puede anotar alguna hinchazón de las glándulas en el área de pierna e ingle. Esta no son infección DE HIV necesariamente relativo a, pero si usted los nota consiguiendo más grande, sería bueno para mencionar esto a su médico. Nuevamente, usted sentirá usualmente bastante bien, pero tener pruebas positivas para el HIV.

La etapa 4 - Esta etapa es la enfermedad conocido como SIDA. La siguiente es una versión simplificada de qué sucede. Las vidas DE HIV en una célula llamaron un T-helper de célula. Ellos se llaman esta porque ellos "la ayuda "el sistema inmune pelea fuera" invasores extranjeros "como bacterias, virus, y parásitos. Las vidas DE HIV en la célula, y por un mecanismo desconocido, decide comenzar hacer más virus rápidamente. Cuando estos virus acumulan la célula desintegra, liberando los virus en la corriente sanguínea y ellos después hacen un nuevo hogar en otro T-helper de célula. Este proceso se repite hasta la mayoría de que el T-helper de células se hayan matada. Esto conduce al debilitamiento del sistema inmune, más bien como un ejército que ha sufrido demasiado muchas casualidades para ser fuerte cualquier más. A este punto, el cuerpo llega a ser susceptible a la infección con los "invasores extranjeros "y no los puede pelear fuera. Los tratamientos son disponibles para muchos de estos problemas, pero estos tratamientos necesitan que algunos ayuden desde el sistema inmune. A algunos de punto, la persona finalmente sucumbe a una de estas infecciones.

Los tratamientos y las medidas preventiva mejoran como los progresos de tiempo, pero más son todavía en la fase de investigación en este momento.

4) ?? Como conseguí Yo esta infección?

La infección con este virus ocurre durante qué nosotros referimos a como "alto - riesgo "comportamiento.

5) ?? Qué es "alto - el riesgo "comportamiento?

Estos son comportamientos que hacen usted más probables para contratar infección con el virus. Alto - arriesgar de actividades se enumeran más adelante:

un) La Actividad Homosexual - Tener el contacto sexual con miembros de su mismo sexo quien se infecta.

el b) El Uso Intravenoso de Droga - Compartiendo agujas con una persona infecta e inyectando una sustancia en su cuerpo. Si la aguja ha sido en otro cuerpo de persona, puede venir en el contacto con el virus que después puede @+trasladose a su cuerpo por la aguja.

el c) Los Trasplantes de O'rgano o transfusión de sangre - Este es realmente no más de mucho interés desde nuestras pruebas de selección son bastantes buenas y teóricamente nosotros deberíamos ser capaces de resguardar fuera virtualmente toda la gente quien se infecta.

el d) La Actividad Heterosexual - Tener el contacto sexual con miembros del sexo opuesto quien se infecta.

el e) La Infección Maternal - los Fetos pueden llamar la enfermedad desde una madre infecta y nace con una infección activa con el virus.

6) ?? Puedo esparcir Yo esto a otra gente como mi esposa y niños?

El estudios ha mostrado que los niños de pacientes DE SIDA (la etapa 4) son ningún más a el riesgo para desarrollados esta enfermedad que cualquier uno otra. Básicamente, las actividades normales de vida doméstica diaria como besar sus niños, usando los mismo comiendo utensilios, el etc. no son arriesgados los factores para esparcir esta enfermedad. Con el respecto a su cónyuge, es posible esparcir el virus mediante el intercambio sexual como mencionar anteriormente. Discuta con su médico qué significa usted puede querer usar para prevenir esta diseminación. La mejor prevención es, por supuesto, para abstener desde el sexo. Estos es más bien inverosímil, tan los próximos mejores medios está usar un condón o " el goma ". Estos no es foolproof porque los condones a veces rasgan o fuga. Básicamente, el virus es la diseminación por usted a otra persona si usted compromete en " alto - riesgo " comportamiento.

7) ?? Qué hago Yo ahora con el respecto a la atención médica?

Su médico aconsejará usted con respecto a qué es mejor en su caso particular. Usualmente, esto involucra periódicamente tomando pruebas adicionales de sangre para verificar para el número de T-helper de células. Esta es una manera buena de persona identificar en que el virus activamente reproduce. El médico aconsejará usted del resultados de la prueba es como ellos son disponibles, y cuan frecuentemente usted debería haber los hecho. Él usted aconsejará también de cualquier tratamientos que son necesarios.

8) ?? Sabe cualquier uno otro este resultados de la prueba, o ellos se contar?

Su resultados de la prueba son absolutamente confidenciales. Nadie otro se informa, excepto sobre una " necesidad saber " base, tal como el psicólogo de unidad.

Nombre de Reo

Registre #

Fecha

(Firma y Retención en el Registro Médico a discreción del Consejero)