



Руководства по предоставлению услуг по ПАУ

Функции

Руководства по предоставлению услуг должны разрабатываться с учетом стандартов и практик каждой страны. В них содержатся подробная техническая информация, которую медицинские учреждения должны включить в национальные практики предоставления услуг ПАУ.

Критерии, использованные в руководствах по предоставлению услуг по ПАУ

- Определить оборудование, медикаменты и другие материалы для предоставления услуг по ПАУ в разных типах клиник
- Пошаговое определение процесса оказания услуг по ПАУ, включая направления в другие учреждения и ведение записей.
- Обеспечение полного набора вариантов поведения при незавершенном аборте (выжидательный, медикаментозный и хирургический).
- Обеспечить возможность проведения всех видов внутриматочной очистки, например использование мануальной, педальной, электрической и других видов вакуумной аспирации
- Определить послепроцедурное консультирование, включая оценку возможности будущей фертильности, тестирование на ВИЧ, ЗППП, малярию и анемию.
- Определение шагов для помощи при осложнениях, связанных с неполными абортами.
- Обеспечение партнерства между медучреждениями, предоставляющими услуги по ПАУ, и местными сообществами (например, признание факта наличия осложнений, первая помощь, транспортирование, финансирование затрат).
- Обеспечение доставки медикаментов, оборудования и других материалов для оказания услуг по ПАУ.
- Инструкции по предотвращению инфекций и безопасного проведения услуг по ПАУ.
- Обеспечение руководства над процессами логистики, менеджмента, контроля, включая механизмы оценки.
- Обеспечение индикаторов для мониторинга и оценки, руководства для ведения записей, руководства по использованию данных различной аудиторией (например государственные чиновники, медработники и др.), а также использование данных для принятия решений.

Примечание:

Современная модель ПАУ включает в себя также консультирование и тестирование по ЗППП и ВИЧ с учетом уровня распространения этих болезней в каждой стране и доступных ресурсов (материальные ресурсы и персонал). Если страна решила включить в услуги по ПАУ консультирование и тестирование по ЗППП и ВИЧ, то программа должна содержать инструкции по оказанию услуг по этим вопросам. Руководство по предоставлению таких услуг должно соответствовать ресурсным возможностям медучреждений или же должно рекомендовать направление на тестирование и лечение по ЗППП и ВИЧ в другие учреждения.

КАК ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПАКЕТ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ СОСТАВЛЕНИЯ РУКОВОДСТВА ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ УСЛУГ

1. Ознакомьтесь с рекомендациями Руководства по предоставлению услуг.
2. Сравните содержание существующего руководства по предоставлению услуг с критериями, которые указаны в руководстве по предоставлению услуг по ПАУ.
3. Используйте инструменты оценки для определения сильных и слабых сторон существующего руководства.

Если необходимо разработать руководство или оно требует доработки:

1. Ознакомьтесь с образцами рекомендуемых руководств по предоставлению услуг в Пакете материалов по оказанию услуг по ПАУ. Это поможет вам получить идеи для обсуждения с медработниками, администраторами, инструкторами и другими специалистами, задействованными в ПАУ.
2. Обсудите и сформулируйте, что и как может быть применено для Вашей конкретной ситуации с учетом местного контекста.
3. Ознакомьтесь с выводами в сборнике «Что работает», чтобы убедиться, что данные медицинские практики имеют веские доказательства по Грею. Исключите ненужные и опасные для пациентов практики; включите мужей или партнеров пациенток в услуги по ПАУ.
4. Составьте проект отсутствующих частей руководства и следуйте стандартной процедуре для утверждения, распространения и реализации проекта.

МЕХАНИЗМ ОЦЕНКИ РУКОВОДСТВА ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ УСЛУГ ПО ПАУ

Инструкции:

- Группы лиц, которые занимаются разработкой и улучшением законодательных документов должны включать в себя представителей из министерств и других государственных учреждений в области здравоохранения (особенно специалистов с медицинским образованием); представителей региональных, областных и местных органов здравоохранения; медучреждений (врачей, администраторов, медсестер и санитарок) и представителей административного аппарата. Представители фармацевтических организаций, поставщиков материалов и подразделений, к которым могут обращаться пациенты, также должны быть приглашены.
- Изучить существующие законодательные и программные документы по репродуктивному здоровью и ответить на нижеследующие вопросы. Для каждого ответа «нет», члены рабочей группы должны обсудить этот вопрос и составить проект решения данного аспекта с учетом существующих медицинских практик и условий данной страны.

Обеспечивает ли руководство по ПАУ:	ДА	НЕТ
<p>1. Кадры и описание их конкретных задач ПАУ с учетом трехкомпонентной модели?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. неотложная помощь b. Сконсультирование по семейному планированию и предоставлению услуг (ЗППП и ВИЧ, если включены в модель страны) c. вовлечение местных сообществ путем мобилизации и увеличения общественной осведомленности 		
<p>2. Описаны ли стандарты услуг по ПАУ?</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Этапы услуг по ПАУ на уровне установленных стандартов? ● Первоначальный осмотр пациента ● Коммуникации и консультирование пациентов ● Стабилизация состояния пациента или направление в другое заведение ● Подготовка к лечению пациента, включая механизмы оценки состояния, обезболивания и эмоциональной поддержки ● Проведения очистки матки ● Послепроцедурное наблюдение ● Консультирование по СП и обеспечение контрацептивами ● Послеабортное направление (если необходимо) ● Практики предотвращения инфицирования ● Ведение записей и документирование <p><i>(продолжение)</i></p>		

Обеспечивает ли руководство по ПАУ:	ДА	НЕТ
<p>3. Надлежащее лечение осложнений, связанных с неполными абортами??</p> <ul style="list-style-type: none"> ● сильное кровотечение ● сепсис ● шок ● разрыв матки ● воздушная эмболия ● послеабортный синдром ● потеря сознания ● внематочная беременность ● технические трудности осуществления МВА 		
<p>4. Стандартов для управления и контролем оказания услуг по ПАУ?</p> <ul style="list-style-type: none"> ● стандарты выполнения обязанностей персоналом ● стандарты оборудования ● стандарты медикаментов ● стандарты процедур по ПАУ, включая направление в более квалифицированные учреждения ● стандарты предотвращения инфицирования ● стандарты направления на консультирования по РЗ и другим вопросам, связанным со здоровьем ● стандарты пребывания в медучреждении и выписки больных 		

БЕСКИЕ ДОКАЗАТЕЛЬСТВА ДЛЯ РУКОВОДСТВА ПО ПРЕДАСТАВЛЕНИЮ УСЛУГ

Неотложная помощь

- МВА является таким же эффективным методом лечения неполного аборта в первом триместре, как и кюретаж..
- женщин, прошедших процедуры МВА, наблюдались значительно меньшие кровотечения через семь дней после процедуры, чем у пациенток после кюретажа:
 - ▶ Мизопропростол, принимаемый орально или вагинально для лечения раннего прерывания беременности, способен очистить матку в 50%–96% случаев, снижая потребность в хирургическом вмешательстве.
 - ▶ Мизопропростол может приниматься орально, подъязычно и вагинально с хорошими результатами. Комбинация оптимальной дозы и способа приема еще окончательно не установлена.
 - ▶ Побочными эффектами мизопростола являются лихорадка, повышение температуры, рвоты, диарея и головные боли, которые обычно слабовыражены и самоограничены.
 - ▶ Женщины с прерыванием беременности в первом триместре, принимавшие мизопропростол, испытывали незначительно большую потерю крови, чем женщины после хирургического вмешательства, хотя эта разница не является клинически значительной.

Вопросы обезболивания: Эффективность и безопасность

- Женщинам необходимо применение обезболивающих при неотложной помощи методами ДИК и МВА
- Были собраны противоречивые данные по эффективности введения 1% лидокаина в мышцы вокруг шейки матки для снижения боли для пациенток после МВА.
- Ни околоматочная анестезия, ни психологическая поддержка не достаточны по отдельности для обезболивания пациенток, проходящих МВА.
- Использование систематической анестезии при кюретаже неполного аборта в состоянии расширенной матки (до 14 недель) является эффективным, а также имеет меньше вероятность необходимости переливания крови и не требует использования операционной палаты
- Использование общего наркоза при кюретаже может привести к потере крови, травме матки, разрыву шейки и, как следствие, к брюшному кровотечению.

Консультирование и услуги по послеабортному семейному планированию

- Консультирование по семейному планированию медперсоналом сразу после аборта (по сравнению с практикой направления) уменьшает количество повторных абортов
- Практика консультирования по СП непосредственно в медучреждении прямо способствует увеличению количества женщин, которые выписываются с выбранным методом контрацепции.
- Модель, когда услуги ПАУ и консультация по вопросам семейного планирования проводится в одном учреждении, способствует: а) использованию женщинами эффективных контрацептивных средств, б) меньшему количеству незапланированных беременностей, с) уменьшению количества абортов год спустя.
- Использование ВМУ сразу же после абортов является безопасным..

Привлечение мужчин к вопросам консультирования и услуг по семейному планированию

- Медицинские практики, которые запрещают пребывание мужчин в женских отделениях или больницах, препятствует вовлечению мужчин в вопросы, связанные с семейным планированием.
- Многие женщины хотят, чтобы их партнеры присутствовали при консультировании и были проинформированы о состоянии своего здоровья, о методах лечения, о семейном планировании и методах контрацепции.
- Многие мужчины выразили желание узнать больше о своей партнерше, ее здоровье и о семейном планировании.
- Консультирование партнеров и мужей по вопросам женского здоровья, последующего посещения врача, возраста способности к деторождению и семейного планирования способствует использованию принципов семейного планирования, а также физическую и эмоциональную поддержку пациенткам ПАУ.

Réduction de l'incidence des avortements spontanés

- Les femmes courent un risque accru d'avortement spontané si elles:
 - ▶ Ont subi une violence physique pendant la grossesse
 - ▶ Sont séropositives à VIH
 - ▶ Souffrent de paludisme pendant la grossesse
 - ▶ Fument ou sont exposées au tabac pendant la grossesse
 - ▶ Ont des taux élevés de consommation de caféine pendant la grossesse
 - ▶ Ont une vaginose bactérienne
 - ▶ Sont exposées à la contamination environnementale, dont les pesticides et les fongicides

Abus, séqueles psychologiques

- Les femmes peuvent indiquer des effets psychologiques négatifs après un avortement spontané ou provoqué.
- Entre 27% et 39% de femmes qui souhaitent un avortement ont été les victimes d'abus à un moment donné pendant leur vie.

РЕКОМЕНДОВАННЫЕ РУКОВОДСТВА ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ УСЛУГ

Название документа: Практическое руководство по лечению осложнений, связанных с послеабортными осложнениями

Источник: ВОЗ

Дата: 1994

Краткое содержание: Данное руководство призвано помочь медработникам предотвращать смерть и серьезные травмы в результате осложнений, связанных с абортами. Оно охватывает весь диапазон этапов для лечения осложнений, связанных с угрозой жизни пациента. Очень важно знать, какие именно шаги должны и могут быть приняты в опасной ситуации. Данный документ отображает лишь общую схему лечения. Руководство должно быть адаптировано в соответствии с ситуацией на местах, национальными стандартами и регуляторными механизмами, уровнем доступности медикаментов и инструментов, (например, в какой ситуации и кому разрешено использование внутривенной капельницы). Данное руководство основывается на документе ВОЗ «Осложнения при абортах: руководство по предотвращению и лечению»

Относится к теме ПАУ	
Тема	Номер Страницы
Глава 1:	Первичная оценка состояния пациента 5
Глава 2:	Работа с шоковым состоянием 11
Глава 3:	Терапия при легком и среднем вагинальном кровотечении 17
Глава 4:	Терапия при сильном кровотечении 29
Глава 5:	Терапия при брюшной травме 35
Глава 6:	Терапия при сепсисе 41
Глава 7:	Общие принципы неотложной помощи при аборте 47
Прил. 1:	Оборудование для услуг по ПАУ 57
Прил. 2:	Образец направления при абортных осложнениях 61
Прил. 3:	Резанимационная помощь 62
Прил. 4:	Медикаменты для неотложного лечения при абортах 63
Прил. 5:	Материалы для процедуры операционного очищения 64

(продолжение)

Относится к теме ПАУ	
Тема	Номер Страницы
Прил. 6:	Инструменты для опустошения матки в первом триместре беременности..... 65
Прил. 7:	Инструменты для опустошения матки во втором триместре беременности 67
Прил. 8:	Инструменты для лапаротомии (вскрытия брюшной полости)..... 68
Прил. 9:	Лабораторные материалы и материалы для переливания крови 69
Прил. 10:	Изготовители, поставщики и др. источники обеспечения гинекологическими инструментами для оказания помощи 70
Прил. 11:	МВА 74
Прил. 12:	Дилатация и кюретаж 79



Название документа: Национальное руководство по предоставлению услуг по РЗ

Источник: Министерство здравоохранения Малави

Дата: октябрь 2001 г.

Краткое содержание: Документ знакомит с наиболее современными аспектами, знаниями и направлениями различных аспектов РЗ, включая: качество услуг, консультирование, предотвращении инфицирования, РЗ и СП для различных групп, ПАУ, РЗ подростков, ЗППП, ВИЧ/СПИД, здоровье матери и ребенка, предотвращение и терапия при раке матки и груди, бесплодие и небезопасные практики РЗ. Документ также может служить основой для медучреждений как в государственном, так и в частном секторах, а также для неправительственных организаций при разработке качественной и стандартизированной программы по РЗ.

Относится к теме ПАУ	
Тема	Номер Страницы
Краткое содержание национальной программы по РЗ	xxi
Глава 1: Качество услуг	1
Глава 2: Консультирование	7
Глава 3: Оценка состояния пациента	11
Глава 4: Предотвращение инфицирования	13
Глава 5: Методы семейного планирования.....	38
Глава 6: ПАУ	157
Глава 7: СПЗ для несовершеннолетних	173
Глава 11: Предотвращение передачи ВИЧ от матери ребенку	214
Глава 12: Безопасное материнство (здоровье матери и ребенка)	221
Глава 13: РЗ и СП для различных групп	236
Глава 16: Бесплодие.....	260
Глава 17: Небезопасные медицинские практики РЗ.....	264
Прил. А: Вопросы логистики	267
Прил. В: Критерии ВОЗ	271
Прил. С: Как убедиться, что пациентка не беременна	293
Прил. D: Кто и где может предлагать консультирование по СП/РЗ	296
Прил. Е: Оборудование, медикаменты для услуг по ПАУ	305



Название документа: Руководство по РЗ/СП и стандарты для медучреждений, предоставляющих данные услуги

Источник: Министерство здравоохранения, Кения

Дата: июнь 1997 г.

Краткое содержание: Данное руководство содержит полный перечень и информацию по современным методам контрацепции, которые одобрены министерством, а также другие аспекты РЗ. Документ также содержит информацию на следующие темы: качество услуг, компоненты семейного планирования, методы консультирования, преимущества и ограничения, использование, право на услуги, где, как и кем эти услуги могут предоставлены. Также содержит более подробную информацию по некоторым, отдельно выбранным, аспектам РЗ, таким как безопасное материнство, ПАУ, несовершеннолетние и молодежь, бесплодие, кормление грудью, проверка на рак матки, мазок Папаниколау; а также вопросы по ЗППП/ВИЧ/СПИД. Данный документ призван помочь медучреждениям, предоставляющим данные услуги, обеспечивать полный и качественный набор услуг пациентам, которые обратились за медицинской помощью и/или консультирование по СП и РЗ.

Относится к теме ПАУ	
Тема	Номер Страницы
Компоненты СП и РЗ.....	1
Качество услуг	2
Консультирование	3
Оценка состояния пациента	5
Предотвращение инфицирования.....	7
Методы СП	11-41
ПАУ.....	47
• Цель.....	47
• Неотложная помощь	47
• Послеабортное СП.....	47
• Когда начинать СП	48
• Какие методы СП использовать	48
• Связь с другими вопросами Р	49
Внесение консультирования по ЗППП и ВИЧ в программы по здоровью матери и ребенка и СП	50



Название документа: Национальный план действий по ПАУ. Обучение по ПАУ, создание инфраструктуры и расширения ПАУ.

Источник: Министерство здравоохранения, Замбия (JHPIEGO)

Дата: ноябрь 2002 г.

Краткое содержание: Эта презентация PowerPoint описывает основные элементы качественных услуг в сфере ПАУ и помогает медработникам понять свою роль в расширении программ. Документ также помогает определить, подготовить и инициировать создание новых учреждений для предоставления услуг по ПАУ.

Относится к теме ПАУ	
Тема	Номер Страницы
Введение в ПАУ	1
Ситуация по ПАУ в Зимбабве.....	19
Национальный план действий: Обучающие программы и расширение услуг по ПАУ	53
Роли и обязанности на национальном, региональном и местном уровнях при расширении услуг по ПАУ	74
Обучение и контроль ПАУ: индивидуальное обучение и материалы	81
Интеграция СП и РЗ в услуги по ПАУ	92
Предотвращение инфицирования.....	103
Руководство по ПАУ	143
Качество услуг по ПАУ: медицинские услуги и контроль	150
Организация и оборудование для предоставления услуг по ПАУ	160
Обзор ПАУ на различных уровнях	190
Организация и подготовка обучения по ПАУ в медучреждениях.....	202



Название документа: Неотложная акушерская помощь: краткое руководство для оказания первой помощи

Источник: JHPIEGO

Дата: 2003 год

Краткое содержание: Это брошюра карманного формата создана для помощи медработникам при оказании первой акушерской помощи. Ее целью является помощь при постановке диагноза, стабилизации состояния пациентки, организации перевозки в близлежащее медучреждение, в котором возможно оказать необходимую помощь.

Относится к теме ПАУ	
Тема	Номер Страницы
Неотложная помощь:	
Быть готовым для оказания помощи	1
Быстрое обследование.....	2
Неотложная помощь.....	3
Быстрый первичный диагноз.....	4
Осмотр на дыхательную недостаточность	5
Осмотр на состояние шока	7
Осмотр на наличие вагинального кровотечения.....	14
Осмотр на наличие высокой температуры.....	16
Осмотр на наличие абдоминальной боли или травмы.....	18
Направление на оказание гинекологической помощи	19
Симптомы:	
Вагинальное кровотечение.....	23
Головная боль, затуманенное зрение, конвульсии и потеря сознания.....	49
Приложения:	
Медикаменты и оборудование для оказания акушерской неотложной помощи.....	70
Предотвращение инфицирования.....	75
Процедурное руководство	95



Название документа: Осложнения при беременности и родах. Руководство для медсестер и врачей.

Источник: WHO, UNFPA, UNICEF, World Bank

Дата: 2003 год

Краткое содержание: Женщина, которая имеет осложнения, угрожающие ее жизни, требует оказания неотложной помощи и вмешательства. Поэтому данный документ создан для диагностики на основании основных симптомов (например, кровотечения при ранней беременности). Данный подход, основывающийся на симптомах, отличается от большинства медицинских документов, которые созданы по лечению конкретных болезней.

Акцент в документе сделан на быстрый осмотр и принятие решения относительно пациентки. Предписание к действиям основывается на клиническом осмотре при ограниченных лабораторных возможностях, что возможно в медучреждениях более низкой квалификации (например, в районных медицинских центрах и поликлиниках).

Относится к теме ПАУ	
Тема	Стр.
Клинические принципы:	
Быстрый первичный осмотр	C-1
Разговор с пациенткой и близкими	C-5
Психологическая и эмоциональная поддержка.....	C-7
Неотложная помощь.....	C-15
Общие принципы оказания услуг	C-17
Клинические материалы переливания крови и другие жидкостные материалы.....	C-23
Лечение антибиотиками.....	C-35
Анестезия и анальгетики	C-37
Принципы оперативного лечения.....	C-47
Связь между медучреждениями и местными сообществами.....	C-79
Симптомы:	
Шок.....	S-1
Вагинальное кровотечение при ранних сроках беременности	S-7
Абдоминальная боль при ранних сроках беременности	S-115
<i>(продолжение)</i>	

Относится к теме ПАУ	
Тема	Страница
Процедура:	
Блокирование матки.....	P-1
Блок наружных половых органов.....	P-3
Кетамин.....	P-13
Расширение и кюретаж.....	P-61
МВА	P-65
Накладывания швов на разрывы матки.....	P-81
Накладывание швов на вагинальные и перинатальные разрывы.....	P-83
Лечение разорванной матки.....	P-95
Маточное сшивание.....	P-99
Сальпингэктомия (удаление маточной трубы) при внематочной беременности	P-109
Приложение:	
Медикаменты для лечения матери и ркаебен	A-1



Название документа: ПАУ: руководство для улучшения качества услуг

Источник: Консорциум ПАУ

Дата: 1995 год

Краткое содержание: Цель данного документа – предоставить медработникам важную информацию по обеспечению полного набора услуг по ПАУ. Документ призван помочь работникам при лечении незавершенных абортов и осложнений. Руководство охватывает полный набор услуг, которые необходимы для обеспечения высококачественных услуг по ПАУ, включая СП и направление на получение послепроцедурных услуг.

Относится к теме ПАУ	
Тема	Страница
Глава 1: ПАУ	1-1
Глава 2: Разговор с пациенткой	2-1
Глава 3: Первичный осмотр и диагноз	3-1
Глава 4: Предотвращение инфицирования	4-1
Глава 5: Обезболивание	5-1
Глава 6: Лечение незавершенных абортов	6-1
Глава 7: Лечение осложнений и осложнений при МВА	7-1
Глава 8: Оборудование МВА и др	8-1
Глава 9: Послеабортное семейное планирование	9-1
Глава 10: Организация, управление и контроль за предоставлением услуг	10-1
Прил. А: Оценка и лечение осложнений	А-1
Прил. В: Универсальные принципы неотложной помощи ПАУ	В-1
Прил. С: Образец формы направления: ПАУ	С-1
Прил. D: Использование операционных перчаток	D-1
Прил. E: Использование медикаментов для обезболивания	E-1
Прил. F: Оборудование для МВА	F-1
Прил. G: Основные медикаменты для ПАУ	G-1
Прил. H: Предосторожность при осуществлении МВА	H-1
Прил. I: Подготовка инструментов для МВА.....	I-1



Название документа: Руководство по нормам, правилам, протоколам и техническим процедурам по лечению кровотечений в первой половине беременности.

Источник: Министерство здравоохранения, Боливия

Дата: 2004 г.

Краткое содержание: Документ содержит определение терминов; обязанности медработников на каждом уровне осуществления ПАУ; цели ПАУ; протоколы и процедуры при обеспечении услуг по ПАУ, предотвращении инфицирования и ведении записей.

Относится к теме ПАУ	
Тема	Страница
1. Уровень медработников, их функции и обязанности	17
2. Цели и правила.....	27
3. Протоколы и процедуры	29
4. Предотвращение инфицирования	55
Приложение: Регистрация при кровотечениях в первой половине беременности	67



Название документа: Руководство по предотвращению инфекций для медучреждений с ограниченными ресурсами

Источник: JHPIEGO

Дата: 2003 г

Краткое содержание: Руководство содержит информацию о предотвращении инфицирования в различных медицинских заведениях. Для удобства использования документа каждая глава содержит набор целей с полным списком рекомендуемых материалов. Это позволяет использовать документ в различных направлениях — в качестве основы для обучения, для групповых тренингов, обучающих программ на местах или как содержание для разработки справочников: обучающих, рабочих и основанных на особенностях поведения.

Относится к теме ПАУ	
Тема	Страница
Часть 1: Основы предотвращения инфицирования	
1: Вступление	1-1
2: Стандартные предосторожности.....	2-1
3: Гигиена рук.....	3-1
4: Перчатки.....	4-1
5: Личная защитная одежда и оборудование.....	5-1
6: Антисептика в хирургии	6-1
7: Безопасные практики в операционной	7-1
8: Утилизация отходов	8-1
Часть 2: Оборудование, перчатки и др. инструменты	9-1 до 14-1
Включает обзор рекомендуемых процедур очистки, стерилизации, высокоуровневой дезинфекции, а также использование многоразовых и одноразовых материалов.	
Часть 3: Предотвращение инфицирования в медучреждениях.....	15-1 до 19-1
Включает правила осуществления процедур, административно-хозяйственной деятельности, клинических и лабораторных процедур, содержания банка крови, переливаний и контроль за программами по предотвращению инфицирования.	
<i>(продолжение)</i>	

Относится к теме ПАУ	
Тема	Страница
Часть 4: Больничные инфекции	22-1 до 28-1
Предотвращение больничных инфекций; предосторожности внутри больницы; предотвращение инфицирования мочевыводящих путей; предотвращение хирургических инфекций; предотвращение инфекций, связанных с внутривенными инъекциями; предотвращение инфицирования матери и новорожденного; предотвращение инфекционной диареи; вода и пища; предотвращение пневмонии; мониторинговая деятельность.	
Прил. А: Универсальная обработка рук	А-1
Прил. В: Антисептики	В-1
Прил. С: Обработка медицинских перчаток	С-1
Прил. D: Предосторожности для хирургической группы	D-1
Прил. E: Очистка и дезинфекция инструментов, игл, шприцов, катетеров	E-1
Прил. F: Дезинфекторы	F-1
Прил. G: Инструкции по использованию метода стерилизации паром под высоким давлением	G-1
Прил. H: Лапароскопия	H-1
Прил. I: Продолжительность предостережений	I-1
Прил. J: Рекомендации по предотвращению инфицирования в операционной	J-1
Прил. K: Предотвращения инфекций зародыша и новорожденного	K-1

