

青森県H I V感染予防薬配置要領

1 目的

青森県内の医療従事者等が針刺し等によりH I Vに感染した血液等の感染性体液に曝露した場合、緊急措置として、迅速にH I V感染予防薬（以下「予防薬」という。）を入手できるように、予防薬を配置し、医療機関等におけるH I V感染防止体制の整備を図ることを目的とする。

2 実施主体

この事業の実施主体は、青森県とする。

3 対象

対象者は、青森県内の医療機関等（保健所、歯科診療所、介護施設等を含む。以下同じ。）の職員であって、H I V抗体陽性者に対する処置等によって感染性体液の曝露があった者（以下「曝露当事者」という。）とする。

4 配置する予防薬

- （１）予防薬の種類及び数量は、１医療機関当たり別紙１のとおりとする。
- （２）予防薬の配置は、青森県が行う。

5 配置する医療機関

青森県が予防薬を配置する医療機関（以下「予防薬配置医療機関」という。）は、青森県が指定した別紙２の医療機関とする。

6 予防薬配置医療機関の役割

針刺し等が発生し、曝露当事者が所属する医療機関等（以下「予防薬提供希望医療機関等」という。）から予防薬の提供の要請を受けた予防薬配置医療機関は、速やかに予防薬を提供する。

7 予防薬配置医療機関における責任者及び緊急連絡体制の整備

予防薬配置医療機関は、院内における責任者及び緊急連絡先を定め、予防薬の提供の要請に迅速に対応できるように院内の体制を整備する。

また、当該責任者及び緊急連絡先を変更したときは、「H I V感染予防薬提供窓口等変更報告書」（様式１）により青森県健康福祉部保健衛生課（以下「県保健衛生課」という。）まで報告する。

8 予防薬の提供及び内服方法

予防薬の提供及び内服方法については、別に定める「青森県H I V感染予防薬内服マニュアル」によるものとする。

9 予防薬等の管理

予防薬配置医療機関は、「H I V感染予防薬管理簿」（様式2）を作成し、予防薬を適切に管理する。

また、予防薬の提供を行った場合は、「H I V感染予防薬提供報告書」（様式3）を用いて速やかに県保健衛生課まで報告する。

なお、予防薬配置医療機関において、予防薬の在庫に不足が予測される場合は、県保健衛生課へ連絡し、指示を受けるものとする。

10 予防薬の提供を受けた医療機関等の対応

青森県が配置する予防薬の提供を受けた医療機関等は、予防薬の返納及び費用の負担をする必要がないものとする。

ただし、エイズ治療拠点病院を受診し、投薬や血液検査等を実施した場合の費用等については、自費扱いとし、エイズ治療拠点病院の請求に基づき、予防薬提供希望医療機関等が支払うものとする。

11 その他

この事業は、「針刺し後のH I V感染防止体制の整備について（平成11年8月30日厚生労働省通知）」に基づき実施する。

附則

この要領は、平成30年7月17日から施行する。

この要領は、令和元年8月2日から施行する。

1 医療機関当たりのH I V感染予防薬配置数等

商品名（略名）	包装	配置数
ツルバダ配合錠（TDF/FTC）	10錠入（10日分）	1ケース
アイセントレス錠（RAL）	20錠入（10日分）	1ケース

青森県H I V感染予防薬配置医療機関等一覧

(令和元年8月2日現在)

1 HIV感染予防薬配置医療機関

種 別	医 療 機 関 名	住 所 ・ 連 絡 先
エイズ治療拠点病院 (中核拠点病院)	青森県立中央病院	〒030-8553 青森市東造道二丁目1-1 TEL : 017-726-8315
エイズ治療拠点病院	八戸市立市民病院	〒031-8555 八戸市田向三丁目1番1号 TEL : 0178-72-5111
エイズ治療拠点病院	国立病院機構弘前病院	〒036-8545 弘前市大字富野町1番地 TEL : 0172-32-4311
配置協力医療機関	つがる西北五広域連合 つがる総合病院	〒037-0074 五所川原市字岩木町12番地3 TEL : 0173-35-3111
配置協力医療機関	十和田市立中央病院	〒034-0093 十和田市西十二番町14-8 TEL : 0176-23-5121
配置協力医療機関	むつ総合病院	〒035-8601 むつ市小川町一丁目2-8 TEL : 0175-22-2111

2 その他のエイズ治療拠点病院

種 別	医 療 機 関 名	住 所 ・ 連 絡 先
エイズ治療拠点病院	弘前大学医学部附属病院	〒036-8203 弘前市本町53番地 TEL : 0172-39-5241

年 月 日

青森県健康福祉部保健衛生課長 殿

H I V感染予防薬提供窓口等変更報告書

病院_____
院長

青森県より配置されたH I V感染予防薬提供窓口の連絡先を下記のとおり変更しましたので報告します。

		変更前	変更後
総括責任者			
診療時間内	時 間		
	窓 口		
	T E L		
	F A X		
診療時間外	時 間		
	窓 口		
	T E L		
	F A X		

年 月 日

青森県健康福祉部保健衛生課長 殿

H I V感染予防薬提供報告書

_____ 病院
 _____ 院長

青森県から配置されているH I V感染予防薬を以下のとおり提供したので報告いたします。

提供年月日	予防薬提供希望医療機関等の名称及び施設長の氏名	提供薬剤の錠数 (合計)		投与日数	提供担当者
		ツルバダ 配合錠	アイセン トレス錠		
				日分	
				日分	
				日分	