

Наименование учреждения
ЦГиЭ в г. N

Код формы по ОКУД
Код учрежд.по ОКПО
Медицинская документация
Форма № - 357/У
Утверждена Минздравом СССР 04.10.80 №1030

КАРТА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ № 3415 ОЧАГА ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

1. Сведения о больном

1.	Окончательный диагноз: Дизентерия Зонне				
2.	Вид, тип возбудителя: - шинеллы Зонне II ф.т.				
3.	Больной: местный (1) приезжий (2)				
4.	Фамилия, имя, отчество: Сидоров Андрей Викторович				
5.	Пол: муж. (1) жен. (2)		б. Дата рождения: 12.01.1985		
7.	Домашний адрес: населенный пункт N, улица Победы дом № 17 , корп.№ - кв. № 24				
8.	Место работы, учебы, № дет. учреждений ООО «Прогресс» Род занятий монтажник				
9.	Дата последнего посещения места работы, учебы, детского учреждения 30.06.2016				
10.	Лечебное учреждение по месту жительства - поликлиника № 104				
11.	Сообщение о больном получено (дата) 01.07. 2016				
12.	Кем направлено (учреждение):				
13.	Диагноз по экстренному извещению: энтероколит				
14.	Основные симптомы в первые дни болезни: температура 37.8. боли в животе, жидкий стул 8 раз в день				
15.	Больной (б/н) выявлен при : профобследовании (1), обследовании по эпид.показаниям(2) обращении за медицинской помощью (3)				
16.	Дата и час эпидобследования: 04.07. 2016		Дата окончания наблюдения -		
17.	Дата заболевания	18.Дата обращения	19.Дата установления диагноза по поводу которого экстренное извещение	20.Дата госпитализация	21.Дата окончания диагноза
	01.07. 2016	01.07. 2016	01.07. 2016	01.07. 2016	04.07. 2016
22.	Место госпитализации, транспорт: инфекционная больница №1				
23.	Оставлен на дому (причина) отсутствие: эпидпоказаний (1),клинических показаний (2),мест в стационаре (3), отказ от госпитализации (4)				
24.	Причина поздней госпитализации:отсутствие эпидпоказаний(1),клинических показаний(2),мест в стационаре (3), позднее обращение (4), поздняя диагностика (5), отказ от госпитализации (6).				
25.	Лабораторные исследования: проводились (1) , не проводились (2).				
26.	Диагноз подтвержден:				

Только клинически		Дата	Результат обследования
Лабораторно	Бактериологически	1.	
	Микроскопически	2.	01.07. 2016 04.07. 2016 шинеллы Зонне II ф. т.
	Серологически	3.	
	Биохимически	4.	
	Другими методами	5.	
		6.	

27. Данные о последней иммунизации (плановой, по эпид.показаниям, дата, доза, препарат,серия)

Вакцинация

Ревакцинация

Нет сведений(1)	Больной привит			
	По схеме (2)	с нарушением интервалов между прививками (3)	с нарушением сроков после перенесенного заболевания (4)	с др.нарушениями схемы прививок (5)
Больной не привит				
по мед.показаниям (7)		из-за отказа (9)		по другим причинам (9)

II. Поиск источника и фактора передачи инфекции

28. Ориентировочные сроки заражения с_ **24.07. 2016 по_ 30.06. 2016**

29. Необычные обстоятельства и условия, в которых находился больной в пределах срока заражения, важные с точки зрения возникновения заболевания:

	Адрес, место	Период времени, дата
Нахождение в другом населенном пункте	Не находился	в течении последней недели до заболевания
Посещение родственников, знакомых	Не посещал	в течении последней недели до заболевания
Выезд на строительные, сельскохозяйственные и другие работы. Отдых в природных условиях (турпоход , охота, рыбная ловля, купание и т.д.)	Не выезжал	в течении последней недели до заболевания
Пребывание в школьном (молодежном) лагере труда и отдыха	Не пребывал	в течении последней недели до заболевания
Нахождение в стационаре	Не находился	в течении последней недели до заболевания
Переливание крови, плазмы	Не проводилось	в течении последней недели до заболевания
Медицинские манипуляции (какие)	Не проводились	в течении последней недели до заболевания
Общение с животными (птицами)	Не было	в течении последней недели до заболевания
Аварии на водопроводе, канализации	Не было	в течении последней недели до заболевания
Прочие		

30. Лица, которые могли явиться источником заражения (больные или подозрительные на эту инфекцию, реконвалесценты, носители инфекции доноры).

Фамилия, имя, отчество	Диагноз и клиническая форма (или донорство)	Место, время и характер общения, адрес донора	Результат обследования
По месту жительства и месту работы первый случай заболевания			

31. Сведения о пищевых продуктах, воде в результате употребления которых могло возникнуть данное заболевание (сведения вписываются о наиболее вероятных факторах)

Наименование продукта, вид водоисточника	Дата и место - приобретения	Дата и место употребления	Условия хранения	Качество со слов больного или других лиц
Салат Оливье, пиво	30.06.2016 в столовой на работе	30.06. 2016 в столовой на работе	Не известно	хорошее

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛОКАЛЬНЫХ ОЧАГОВ, СВЯЗАННЫХ С ДАННЫМ БОЛЬНЫМ

А. По месту жительства

32. Жилищные условия: **отдельная квартира (1)**, частный дом (2), комната в общей квартире 3), общежитие (4), гостиница (5), (общежитие),

33. Плотность заселения: **2** человек в **2-х** комнатах площадью **40** кв. м

34. Водоснабжение: **водопровод**, колонка, колодец буровой, шахтный (общественный, частный), привозная вода, открытый водоем. Качество воды (со слов) – **удовл.** Регулярность подачи – **без перебоев**

35. Вид сбора и удаление нечистот: **канализация**, выгребная яма, надворный туалет, др. способом

36. Удаление мусора: **мусоропровод**, мусоровоз, мусоросборник, контейнер, другим способом

37. Санитарное состояние квартиры: **удовл**, территории **удовл** туалета: **удовл**

38. Наличие педикулеза: - **нет**, других насекомых - **нет**, грызунов (крысы, мыши) - **нет**

39. Прочие факторы, важные с точки зрения возникновения заболевания: **-нет**

Б. По месту работы, учебы, воспитания, отдыха, лечения.

40. Наименование объекта его структурного подразделения (цеха, класса, группы и т. д.), в котором находился больной _____

41. Соответствие санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям в:

плотности размещения
изолированности
водоснабжения
канализации
санитарном содержании
хранении пищевой продукции
приготовлении пищи

42. Факторы, способствующие возникновению заболевания

43. Лабораторные исследования материала из внешней среды (включая членистоногих) **не проводились**

Дата	Наименование объекта, вид членистоногого, животного	Материал	Число проб	Вид исследования и результат
-				

III. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ЛИКВИДАЦИИ ОЧАГА.

44. Наблюдения за лицами, общавшимися с больными или имевшимися возможность заразиться в тех же условиях:

Фамилия, имя, отчество	Возраст	Адрес	Место и характер выполненной работы	Сведения об иммунитете	Характер ограничительных мер
Сидорова И.В.	30	жена	ООО «Прогресс» диспетчер	Ранее не болела	Не проводились

44а. Спецификация и другие виды профилактики данных лиц (по месту жительства)

Кому об этом сообщено Дата	Профилактика последовательности заболевания				Лабораторные обследования			Результат наблюдений
	Дата	препарат	доза	серия	дата	результат	дата	
М/с по месту работы					05.07.2016	Отриц.	07.07.2016	Здорова

45. Меры специфической профилактики и обследования лиц в организованных коллективах:

Наименование коллектива	Адрес	Число общавшихся	Подлежало спец. профилактике	Получили спец. профилактику препараты	Обследовано лабораторно		Выявлен		Дата выявления
					дата	Число лиц	больных	Б/п	

46. Меры по разрыву механизма передачи инфекции в очагах

Мероприятия	Вид препарата	Время проведения		Исполнители	Контроль исполнения
		по месту жител	по месту работы		
Карантин					
Текущая дезинфекция					
Заключительная дезинфекция.	Доместос	01.07.2016		Своими силами	
Дезинсекция					

1V.Выводы из эпидемиологического обследования

1.Заражение произошло на территории:

1.	Республика РФ	2. Область А
3.	Район (город) С	4.Населенный пункт Н
5.	Город (1), село (2)	

2.Наиболее вероятное место заражения

неизвестно	По месту жительства	По месту работы	В ДДУ	В школе	В летнем детском оздоров.учреждении.	В специал. учебном заведении	В строит., отряде, лагере,труда	Лечебном стационаре	В пункте общ. питания	По пути следования	В природных условиях	В проч. местах времен. Пребывания
01.	02.	03.	04.	05.	06.	07.	08.	09.	10.	11.	12.	13

3.Вероятный источник инфекции

Источник выявить не удалось	Человек (ФИО)				Животные (вид)				
	больной острой формой болезни	больной хронической Формой болезни	реконвалесцент	носитель инфекции	домашние животные	дикие животные	грызуны	птицы	прочие
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10

4.Вероятный основной фактор передачи возбудителя инфекции

Не установлен	вода				Напитки, соки	Молоко	Сметана,сливки	Творожные изделия	Прочие молочные продукты	Мясные продукты	Рыбные продукты
	водопроводная	колодезная	Открытые водоемы	канализационная							
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12

Винегрет, салаты	Готовые горячие блюда	Другие кулинарные изделия	Фрукты,овощи,ягоды	Другие пищевые продукты	Контактно-бытовой путь передачи	Воздушно-капельный путь	Кровь,плазма, сыворотка	Животное сырье	Животный переносчик	Другие факторы передачи
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23

5.Условия, способствовавшие заражению

Обстоятельства выявить не удалось		Несвоевременное выявление и изоляция источника		Неуплотненность		Несоблюдение дежурного		Несвоевременность проведения иммунизации		Другие нарушения противоэпидемических правил		Выход в природный очаг							
01		02		03		04		05		06		07							
Нарушение санитарных правил																			
изготовлении пищ. прод.		и хранении транспорт.		пригот. пищи		реализации пищ. прод		обработке сырья		обработке инструментов		содерж. помещений		Аварии на водопроводно- канализационной сети		Несоблюдение правил личной гигиены		Другие обстоятельства	
08		09		10		11		12		13		14		15		16		17	

6. Заболевание в очаге:

а) по месту жительства крыша дома; первичное (1) _____ последовательное (2)

б). по месту работы, учебы, воспитания, отдыха, лечения: первичное (1) _____ последовательное (2)

Обследование проводил _____

Дата сдачи карт медстатистику _____

Врач – эпидемиолог _____

Помощник эпидемиолога _____

Др.специалисты _____