

Министерство здравоохранения РФ
Наименование учреждения Ташкентика 16

Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО
Медицинская документация Ф № 958-у

23.05.24
Corinevaccin
diphtherii mitis
toxigenus

ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ -1
Об инфекционном заболевании, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку.

1. Диагноз Дифтерия ротоглотки
2. Фамилия, имя, отчество Петров Андрей Иванович
3. пол М
4. возраст 14 лет
5. Адрес, населенный пункт г. Красный
улица Мира дом № 22 кв. № 103
6. Наименование и адрес работы (учебы, детского учреждения) Школа № 2
7. Дата последнего посещения места работы (учебы) 20.05.24
8. Дата заболевания 16.05.24
9. Дата первичного обращения 20.05.24
10. Дата установления диагноза 23.05.24
11. Дата и место госпитализации 23.05.24 ККК ЦО НД. инф. отделен.
12. Если отравление – указать, где оно произошло, чем отравлен пострадавший
13. Дополнительные сведения За последние 3 мес. за пределами города не выезжал, в контакте с больн. не был, привит соотв. с нац. календ. прививок.
14. Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия Мать 34 года, ресторан "Гунгуска"
15. Дата первичной сигнализации (по тел.) в эпитотдел 23.05.24
16. Дата и час отсылки извещения 23.05.24 12:00
17. Подпись пославшего извещение
18. Кто принял сообщение
19. Регистрационный № _____ в журнале эпитотдела № _____
20. Подпись получившего извещение

Составляется медработником, выявившем при любых обстоятельствах инфекционное заболевание, острое отравление или при подозрении на них, а также при изменении диагноза.
Посылается эпитотдел Роспотребнадзора не позднее 12 часов с момента выявления больного.
В случае сообщения об изменении диагноза п.1, указывается измененный диагноз, дата его установления и первоначальный диагноз.
Извещение составляется также на случай укусов, оцарапывания, ослюбления домашними или дикими животными, которые следует рассматривать как подозрение на заболевание бешенством

Журнал регистрации инфекционных заболеваний

№	Дата сообщения	Организация приславшая сообщение	ФИО	возр	адрес	организация	Дата посещения	Дата забол-я	Дата обращения	Дата и место установления диагноза	Окончательный диагноз	Лаб. исследования	прим
1	23.05.24	Пашкин-Никальб.	Петров Андрей Иванович.	14 лет	г. Красноярск ул. Мира 22, кв. 103.	Школа №2.	20.05.24	18.05.24	20.05.24	23.05.24	фарингит инфекционный ротавирус.	Бак. анализ г-307-308 от 20.05.24. Средствами дифференцирующей реакции	

Диспансерный журнал

№	ФИО	адрес	возр	организация	диагноз	Дата взятия на Д учет	Контрольные анализы	Дата снятия с Д учета
1	Петров Андрей Иванович.	г. Красноярск ул. Мира 22, кв. 103.	14 лет.	Школа №2.	Дифтерия ротавирус. кв.	24.06.24	24.07.24. ант. В-1324-525 24.08.24 ант. В-1378-579 24.09.24 ВЛ ант. 1315-56	24.09.24

Лист наблюдения за контактными

Фамилия, И.О. заболевшего Петров Андрей Иванович

Возраст 14 лет

Диагноз первичный фрагментарный актин

Диагноз окончательный дифтерия ротоглотки

Дата заболевания 18.05.24.

Дата обращения 20.05.24.

Дата установки диагноза 23.05.24.

Дата госпитализации 23.05.24.

Дата последнего посещения организованного коллектива 20.05.24.

Срок наблюдения с 24.05.24 по 30.05.24

План мероприятий в школе

срок наблюдения за контактными 7 дней 21-27.05.24.

кратность наблюдения ежедневно 24-27.05.24.

лабораторное обследование Бак. Исследования от 26.05.24.

осмотр узкими специалистами: ошот Лор-врачи от 28.05.24.

иммунобиологические препараты: вакцинировать контактных между собой и некрывать

ФИО, возраст	Место работы (учебы)	Лабораторное обследование	Осмотр узкими специалистами	Дата
Петрова Мария Сергеевна.	Ресторан «Тучевская»	Бак. и микробиол. 20.05.24. Здоровы и 30.05.24. здоровы	лот 14.05	24.05.24. 36,6°C лихорад. шоколен.
				25.05.24. 36,6°C лихорад. шоколен.
				26.05.24. 36,6°C лихорад. шоколен.
				27.05.24. 36,6°C лихорад. шоколен.
				28.05.24. 36,6°C лихорад. шоколен.
				29.05.24. 36,6°C лихорад. шоколен.
				30.05.24. 36,6°C лихорад. шоколен.

Направление в бактериологическую лабораторию

Фамилия, имя, отчество Петров Андрей Иванович.
Возраст 14 лет
Адрес г. Краснодар, ул. Мира 22, кв. 103
Место работы, учебы Школа №2
Цель обследования фаринокультурная диагностика.
Материал содержимое из зева и носа.
Исследование бак. анализ. ВЛ
Забор осуществил Кошкина А.А.
Дата и время забора 20.05.24. 11:20.
Дата и время доставки в лабораторию 20.05.24. 11:30.
Результат рост культуры бактерий дурнопахнущий.
Результат выдал Иванова И.А.
Дата выдачи результата 23.05.24.

№ 307 - 308

Направление в бактериологическую лабораторию

Фамилия, имя, отчество Петрова Мария Сергеевна.
Возраст 34 года
Адрес г. Краснодар, ул. Мира 22, кв. 103.
Место работы, учебы Ресторан «Гуцулка».
Цель обследования Контакт по дисптерии.
Материал содержимое из зева и носа. шмзб.
Исследование бак. анализ. ВЛ
Забор осуществил Кошкина А.А.
Дата и время забора 24.05.24. 12:00.
Дата и время доставки в лабораторию 20.05.24. 12:15.
Результат ВЛ не обнаружено.
Результат выдал Иванова И.А.
Дата выдачи результата 27.05.24.

№ 309 - 310

Направление в бактериологическую лабораторию

Фамилия, имя, отчество Петров Андрей Иванович.
Возраст 14 лет.
Адрес г. Краснодар, ул. Мира 22, кв. 103.
Место работы, учебы Школа №2.
Цель обследования диспансерное наблюдение.
Материал содержимое из зева и носа.
Исследование бак. анализ. ВЛ
Забор осуществил Кошкина А.А.
Дата и время забора 21.09.24. 10:00.
Дата и время доставки в лабораторию 21.09.24. 10:15.
Результат не обнаружено.
Результат выдал Иванова И.А.
Дата выдачи результата 24.09.24.

№ 315 - 316