

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ярославской области»
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ярославской области
в Тутаевском муниципальном районе»
Аккредитованный орган инспекции
(Аттестат аккредитации Федеральной службы по аккредитации № RA.RU.710059 от 03.06.2015 г.)
ОКПО 76534939 ОРГН 1057601089798 ИНН 7606053148 КПП 76110200

152303, Ярославская область, г. Тутаев, ул. Комсомольская, д. 104, корпус 2;
тел. (48533)20572; факс (48533)20572

E-mail: tutaev.fbuz@yandex.ru; <https://sites.google.com/site/sestutaeв>

А К Т №7

эпидемиологического расследования очага инфекционной (паразитарной) болезни с
установлением причинно-следственной связи

«25» октября 2016г.

г. Тутаев

Регистрационный (входящий) номер поручения: поручение № 135 вх. № 1014 от 21.10.2016 г.

1. Наименование населенного пункта, объекта, учреждения, принадлежность (для оздоровительных учреждений и др.)

МДОУ №12 «Полянка», Ярославская область, Тутаевский район, г.Тутаев, ул. Советская, д.24

2. Период времени (дата начала, дата окончания), в течение которого наблюдалась ситуация с 12.10.2016 г. по 24.10.2016г.

3. Количество пострадавших, в том числе детей до 17-ти лет

Середкина Варвара 2 года

Чернышев Артем 2 года

Поляков Влад 2 года

4. Диагноз заболевших (предварительный, окончательный)

Ф.И.О.	Предварительный диагноз	Окончательный диагноз
Середкина Варвара	скарлатина	скарлатина
Чернышев Артем	скарлатина	скарлатина
Поляков Влад	Стрептококковый тонзиллит	Стрептококковый тонзиллит

5. Доминирующие симптомы заболеваний (с указанием удельного веса проявлений)
Середкина Варя - температура тела 38,0°C, боль в горле, мелкоточечная сыпь на теле;

Чернышев Артем – температура тела 38,9°C, боль в горле, мелкоточечная сыпь на теле;

Поляков Влад – температура тела 39,0°C, боль в горле.

6. Форма и степень тяжести клинических проявлений (указать число лиц с тяжелыми и среднетяжелыми клиническими формами)

3 случая легкой степени тяжести

7. Число госпитализированных больных, в какое учреждение
Дети все прошли амбулаторное лечение.

8. Число пострадавших и контактных лиц, в материале которых определен предполагаемый возбудитель, место и метод определения возбудителя (для диагностических систем – наименование и производитель)

9. Краткая характеристика объекта (численность учреждения, размещение, водоснабжение, канализация, организация питания)

Режим работы детского сада МДОУ №12 «Полянка» с 6:30 до 18:30
Водоснабжение, отопление, канализация в помещениях централизованные. Группа №7 находится на первом этаже двухэтажного здания. Имеет отдельный вход со стороны улицы. В раздевальной проходит осмотр детей, осмотр регистрируется в журнале. В детском саду всего 266 детей, в группе №7 по списку 22 человека (списочный состав прилагается к акту). На 25 октября в группе присутствует 9 детей.

Дата	Количество присутствующих	Количество отсутствующих
10.10.2016	15	8
11.10.2016	15	8
12.10.2016	16	7
13.10.2016	14	9
14.10.2016	11	12
17.10.2016	11	11
18.10.2016	10	12
19.10.2016	11	11
20.10.2016	12	10
21.10.2016	9	13
24.10.2016	7	15

Сотрудники в группе:

Ф.И.О.	Должность	Основное место работы	Дополнительное место работы
Камкина М.А.	воспитатель	Гр.№7	-
Старостина И.В.	воспитатель	Гр. №7	-
Соколова Г.А.	младший воспитателя	Гр. №7	-
Зайцева С.Н.	Младший воспитатель	Гр №7	-

Работают в МДОУ №12 «Полянка» 72 сотрудника, из них 32 воспитателя, 14 младших воспитателей, 6 сотрудников пищеблока. Инструкции по использованию дезинфицирующих средств, мытью посуды на рабочих местах имеются. Журнал здоровья сотрудников кухни и помощников воспитателя ведется. Карантинный журнал заполняется медицинским сотрудником. Ведется журнал осмотра на гнойничковые заболевания и журнал осмотра сотрудников пищеблока и помощников воспитателя. На 25.10.2015г. осмотр детей и сотрудников в группе проведен, результаты осмотра контактных в группе предоставлены (данные осмотра приложены к акту).

Для дезинфекции используется «Жавель-солид», дата изготовления апрель 2015 года, годен до апреля 2020 года, производитель «Jasol», Франция.

10. Дата последнего проведения плановых мероприятий по контролю за соблюдением санитарного законодательства на объекте (документ, номер), в случае наличия замечаний во время плановой проверки – дата предписания, контроль за выполнением (письменный отчет учреждения, внеплановая проверка, дата выполнения) 21.10.2016г.

11. Контингенты, вовлеченные в эпидемический процесс (социальная, возрастная, половая структура, ученики определенных классов, дети каких групп, жители каких населенных пунктов, больные каких палат, отделений и т.д.)

Организованные дети, посещающие группу №7 детского сада МДОУ №12 «Полинка».

12. Динамика развития ситуации (распределение случаев по датам заболеваний, выявлений (обращений), госпитализации) (представляется в таблице и графическом изображении)

Ф.И.О.	Дата заболевания	Дата обращения	Дата госпитализации	Дата посл. посещения	Кол-во контактных по группе
Сереткина Варвара	09.10.16	10.10.16	-	17.10.2016	4 взрослых, 15 детей
Чернышев Артем	14.10.16	14.10.16	-	13.10.2016	4 взрослых, 11 детей
Поляков Влад	19.10.16	20.10.16	-	19.10.2016	4 взрослых, 12 детей

13. Эпидемиологическая ситуация на территории (населенный пункт, субъект Российской Федерации) по предполагаемой нозологии (или группе нозологий) в предшествующий период и по среднемноголетним данным в наблюдаемый период времени

С января 2016г.наблюдается регистрация заболеваемости скарлатины в организованных коллективах. Регистрация больше двух случаев наблюдается в МДОУ №12 «Полянка».

14. Результаты проведенных лабораторных исследований в ходе эпидемиологического расследования по установлению причинно-следственной связи по формированию очага инфекционных и паразитарных болезней (в таблице с указанием наименования, перечня и числа отобранных материалов, числа нестандартных проб со ссылкой на регламентирующие документы)

15. Эпидемиологический диагноз:

- a. Острый очаг, с множественными случаями заболеваний
- b. Возбудитель *Streptococcus pyogenes*
- c. Источник инфекции (возможный, вероятный) не установлен
- d. Механизм передачи инфекции, путь (пути):
Механизм передачи аэрозольный, путь – воздушно-капельный
- e. Фактор (факторы, вероятные факторы) передачи инфекции не установлен
- f. Проявления эпидемического процесса (клинические формы заболеваний, стертые, инапарантные, атипичные, носительство)
- g. Наличие специфического иммунитета у пострадавших к данной инфекционной нозологии (привиты, не привиты в связи с чем)
- h. Причины

16. Нарушения санитарно-эпидемиологических правил на объекте (территории), выявленные в ходе внеплановых мероприятиях по контролю за соблюдением требований санитарного законодательства и способствующие формированию эпидемического очага (перечислить нарушения и регламентирующие документы)
Нарушения на объекте выявлены не были.

17. Перечень санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по локализации и ликвидации очага, включая вопросы взаимодействия между различными учреждениями, муниципальными органами управления и др.

1. Организация и проведение текущей дезинфекции силами персонала детского сада и школы
2. Проветривание, обеззараживание воздуха (облучатель рециркулятор медицинский УФ-бактерицидный ОПН-150) по графику помещений группы, раздевальной, спальни
3. Организация медицинского наблюдения за контактными и осмотр персонала и контактных отоларингологом
4. Санация носоглотки контактными лицам проводится силами медицинского персонала фурацилином

18. Принятые меры по выявленным нарушениям санитарного законодательства

Акт составил

Должность
Врач-эпидемиолог
Филиала «Центр гигиены и
эпидемиологии в ЯО в ТМР»

подпись



ФИО
Янчарук М.В.

При проведении санитарно-эпидемиологического расследования присутствовала:

Заведующая
МДОУ №12 «Полянка»



подпись



ФИО
Касьянова Н.В.