

**Акт эпидемиологического расследования случая внутрибольничной инфекции в хирургическом отделении**  
**(наименование медицинской организации)**

«\_\_» 20 г. г. \_\_\_\_\_

Комиссия в составе:

1. \_\_\_\_\_

(должность, ФИО, инициалы)

2. \_\_\_\_\_

(должность, ФИО, инициалы)

3. \_\_\_\_\_

(должность, ФИО, инициалы)

на основании приказа № \_\_\_\_ от «\_\_» 20 г. провела эпидемиологическое расследование случая внутрибольничной инфекции в хирургическом отделении.

---

**1. Основание для проведения расследования**

- Регистрация случая внутрибольничной инфекции у пациента хирургического отделения
- Экстренное извещение (ф. 058/у) от «\_\_» 20 г.
- Выделение идентичных штаммов микроорганизмов у нескольких пациентов

**2. Общие сведения об отделении**

- Профиль отделения: \_\_\_\_\_
- Количество коек: \_\_\_\_\_
- Средняя занятость коек: \_\_\_\_ %
- Штатная численность персонала: \_\_\_\_\_
- Фактическая численность: \_\_\_\_\_

**3. Характеристика случая/вспышки**

- Число пострадавших: \_\_\_\_\_
- Даты возникновения случаев: \_\_\_\_\_
- Нозологические формы: \_\_\_\_\_
- Локализация инфекционного процесса: \_\_\_\_\_
- Выделенные возбудители: \_\_\_\_\_

**4. Результаты расследования**

**4.1. Анализ медицинской документации**

- Изучено \_\_\_\_ историй болезни
- Выявлены нарушения: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

#### **4.2. Результаты лабораторных исследований**

- Микробиологические исследования: \_\_\_\_\_  
• \_\_\_\_\_  
• \_\_\_\_\_
- Результаты типирования: \_\_\_\_\_  
• \_\_\_\_\_

#### **4.3. Результаты исследования объектов внешней среды**

- Проведено \_\_\_\_\_ смывов
- Неудовлетворительные результаты: \_\_\_\_\_  
• \_\_\_\_\_  
• \_\_\_\_\_

#### **4.4. Оценка организации работы отделения**

- Режим дезинфекции: \_\_\_\_\_
- Стерилизационные мероприятия: \_\_\_\_\_
- Организация работы операционного блока: \_\_\_\_\_
- Соблюдение правил асептики и антисептики: \_\_\_\_\_  
• \_\_\_\_\_

### **5. Выявленные нарушения**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

### **6. Заключение о причине возникновения случая/вспышки**

- Вероятный источник инфекции: \_\_\_\_\_
- Факторы передачи: \_\_\_\_\_
- Ведущий механизм передачи: \_\_\_\_\_
- Причины и условия, способствовавшие распространению инфекции:
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_

### **7. Рекомендованные мероприятия**

1. **Неотложные мероприятия:**
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
2. **Профилактические мероприятия:**
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
3. **Организационные мероприятия:**
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_

## **8. Подписи членов комиссии**

//  
(должность) (подпись) (ФИО)

//  
(должность) (подпись) (ФИО)

//  
(должность) (подпись) (ФИО)

С актом ознакомлен:  
Заведующий хирургическим отделением

//  
(подпись) (ФИО)

**Примечание:** Акт составляется в двух экземплярах. Один экземпляр хранится в медицинской организации, второй направляется в органы Роспотребнадзора.

---

## **Карта эпидемиологического расследования**

\*(Согласно МУ 3.5.736-99 «Эпидемиологический надзор за внутрибольничными инфекциями»)\*

---

### **1. Общие сведения**

- Наименование ЛПУ: \_\_\_\_\_
  - Отделение: \_\_\_\_\_
  - Дата начала расследования: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.
  - Номер карты: \_\_\_\_\_
- 

### **2. Сведения о случае заболевания**

- Ф.И.О. пациента: \_\_\_\_\_
  - Возраст: \_\_\_\_\_ лет
  - Пол: М / Ж
  - Дата поступления: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.
  - Дата заболевания: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.
  - История болезни №: \_\_\_\_\_
  - Диагноз основной: \_\_\_\_\_
  - Диагноз сопутствующий: \_\_\_\_\_
  - Клиническая форма ВБИ: \_\_\_\_\_
  - (например, пневмония, инфекция мочевыводящих путей, сепсис)
  - Дата установления диагноза: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.
- 

### **3. Лабораторные данные**

- Дата забора материала: «\_» \_\_\_\_\_ 20 г.
  - Вид материала: \_\_\_\_\_
  - (кровь, моча, раневое отделяемое и т.д.)
  - Возбудитель: \_\_\_\_\_
  - Чувствительность к антибиотикам: \_\_\_\_\_
  - Результаты типирования: \_\_\_\_\_
  - Дата получения результата: «\_» \_\_\_\_\_ 20 г.
- 

#### 4. Эпидемиологический анамнез

- Палата №: \_\_\_\_\_
  - Оперативное вмешательство:
  - Да:  (дата: «\_» \_\_\_\_\_ 20 г., вид: \_\_\_\_\_)
  - Нет:
  - Инвазивные процедуры:
  - Катетеризация вены:
  - Катетеризация мочевого пузыря:
  - ИВЛ:
  - Другие: \_\_\_\_\_
  - Лечащий врач: \_\_\_\_\_
  - Медицинская сестра: \_\_\_\_\_
  - Посещения родственников:  Да  Нет
- 

#### 5. Данные о проведенных мероприятиях

- Изоляция:  Да (дата: «\_» \_\_\_\_\_ 20 г.)  Нет
  - Прекращение госпитализации:  Да  Нет
  - Забор смывов от персонала:  Да  Нет
  - Забор смывов с объектов среды:  Да  Нет
  - Заключительная дезинфекция:  Да  Нет
- 

#### 6. Заключение эпидемиолога

- Предполагаемый источник инфекции: \_\_\_\_\_
  - Факторы передачи: \_\_\_\_\_
  - Причина возникновения случая: \_\_\_\_\_
  - Рекомендованные мероприятия: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 
- 
- 

#### 7. Подписи

- Врач-эпидемиолог: \_\_\_\_\_ (подпись, Ф.И.О.)
  - Заведующий отделением: \_\_\_\_\_ (подпись, Ф.И.О.)
  - Дата заполнения: «\_» \_\_\_\_\_ 20 г.
- 

**Примечание:** Карта заполняется на каждый случай внутрибольничной инфекции.  
Хранится в течение 3 лет.