ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

06.02.2026 № 150-п

г. Екатеринбург

Об организации и проведении эпидемиологического мониторинга в родильных домах на территории Свердловской области

Во исполнение санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2021 № 1108н «Об утверждении порядка проведения профилактических мероприятий, выявления и регистрации в медицинской организации случаев возникновения инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, номенклатуры инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, подлежащих выявлению и регистрации в медицинской организации» и в целях принятия своевременных управленческих решений о предотвращении групповой и вспышечной заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, в учреждениях родовспоможения

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить формы отчета

1) предоставления еженедельной информации об эпидемиологической ситуации в акушерском стационаре и отделении патологии новорожденных (приложение № 1).

2) предоставления ежемесячной заболеваемости родильниц и новорождённых в родильных домах (приложение № 2)

3) предоставления информации по случаю генерализованной формы инфекционно-воспалительного заболевания, зарегистрированного у родильниц и/или новорождённого в родильном доме и/ или отделении патологии новорожденных (приложения № 3, 4).

2. Руководителям медицинских организаций ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница» Е.О. Горинову, ГАУЗ СО «Серовская городская больница» И.Н. Болтасеву, ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» А.П. Панькову, ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест» И.В. Брагину, ГАУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский» Е.А. Коскевич, ГАУЗ СО «Демидовская городская больница» С.В. Овсянникову, ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская клиническая больница имени П.Д. Бородина» В.Г. Денисову, ГАУЗ СО «Детская городская больница город Первоуральск» О.В. Шайдуровой, ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск» А.И. Рожину, ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница» П.Н. Мясникову, ГАУЗ СО «Алапаевская городская больница» Р.Ю. Козлову, ГАУЗ СО «Артемовская центральная районная больница» А.В. Карташову, ГАУЗ СО «Талицкая центральная районная больница» В.И. Редькину, ГАУЗ СО «Невьянская центральная районная больница» Д.В. Волкову, ГБУЗ СО «Ивдельская центральная районная больница» А.Ю. Япрынцеву, ГАУЗ СО «Сухоложская районная больница» М.К. Веремеенко:

Отпечатано для Министерства здравоохранения Свердловской области, заказ №0596, тираж 3000

1) назначить ответственного за организацию и проведение эпидемиологического мониторинга в родильном доме и/или патологии новорождённых: скан-копию приказа о назначении ответственного лица с указанием контактных данных (телефон, адрес электронной почты) направить по электронной почте epid-gcmp@mail.ru в срок до 06.02.2026;

2) обеспечить проведение оценки эпидемиологической ситуации в подразделениях акушерско-гинекологической и неонатологической служб, в том числе с учетом заболеваемости родильниц и новорождённых, результатов микробиологического мониторинга и производственного контроля за действием биологического фактора, в еженедельном режиме с заключением об эпидемиологической ситуации;

3) информацию об эпидемиологической ситуации в акушерском стационаре или отделении патологии новорожденных предоставлять еженедельно по четвергам до 14.00 в ГАУЗ СО «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (далее – ГАУЗ СО «ОЦОЗМП») с применением дистанционных технологий (по ссылке, размещенной на сайте ГАУЗ СО «ОЦОЗМП» www.medprofural.ru (специалистам – Эпидемиологическая безопасность – Профилактика ИСМП – Отчетные формы – Еженедельный отчет по эпидемиологической ситуации в родильных домах/отделениях патологии новорожденных) согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

4) обеспечить ежемесячное предоставление информации по окончательным диагнозам, зарегистрированным у родильниц и новорожденных, в ГАУЗ СО «ОЦОЗМП» с применением дистанционных технологий до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом (по ссылке, размещенной на сайте ГАУЗ СО «ОЦОЗМП» www.medprofural.ru (специалистам – Эпидемиологическая безопасность – Профилактика ИСМП – Отчетные формы – Ежемесячный отчет по заболеваемости ИСМП в родильных домах), отчетной формы по заболеваемости (приложение № 2);

5) при регистрации тяжелых и генерализованных форм инфекционно-воспалительных заболеваний у родильниц и новорождённых обеспечить предоставление оперативной информации в течение 24 часа с момента выявления согласно приложениям № 3, 4 (VipNet ГАУЗ СО ЦОМПЗ_01_Админ).

3. Руководителям ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» О.Л. Ксенофонтовой, ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14» В.Н. Кухаркину, ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40» М.В. Налеснику, ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» О.Ю. Аверьянову:

1) назначить ответственного за организацию и проведение эпидемиологического мониторинга в родильном доме и/или патологии новорождённых: скан-копию приказа о назначении ответственного лица с указанием контактных данных (телефон, адрес электронной почты) направить по электронной почте epid-gcmp@mail.ru в срок до 06.02.2026;

2) обеспечить проведение оценки эпидемиологической ситуации в подразделениях акушерско-гинекологической и неонатологической служб, в том числе с учетом заболеваемости родильниц и новорождённых, результатов микробиологического мониторинга и производственного контроля за действием биологического фактора, в еженедельном режиме с заключением об эпидемиологической ситуации;

3) обеспечить еженедельный ввод информации по четвергам до 14.00 о случаях инфекционно-воспалительных заболеваний, зарегистрированным у родильниц и новорождённых, о результатах микробиологического мониторинга и эпидемиологической ситуации в подразделениях акушерско-гинекологической

и неонатологической служб в программное средство «Оценка эпидблагополучия в акушерских стационарах», с заключением об эпидемиологической ситуации;

4) обеспечить ежемесячное предоставление информации по окончательным диагнозам, зарегистрированным у родильниц и новорожденных, в ГАУЗ СО «ОЦОЗМП» с применением дистанционных технологий до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом (по ссылке, размещенной на сайте ГАУЗ СО «ОЦОЗМП» www.medprofural.ru (специалистам – Эпидемиологическая безопасность – Профилактика ИСМП – Отчетные формы – Ежемесячный отчет по заболеваемости ИСМП в родильных домах), отчетной формы по заболеваемости (приложение № 2).

5) при регистрации тяжелых и генерализованных форм инфекционно-воспалительных заболеваний у родильниц и новорождённых обеспечить предоставление оперативной информации в течение 24 часа с момента выявления согласно приложениям № 3, 4 (VipNet ГАУЗ СО ЦОМПЗ_01_Админ).

4. Руководителям медицинских организаций: ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница» В.Х. Абдуллаеву, ГАУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница» И.Л. Зырянову, ГАУЗ СО «Режевская центральная районная больница» Ж.А. Солдатову, ГАУЗ СО «Слободо-Туринская районная больница» С.Г. Храмцовой, ГАУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница» Н.А. Кузмицкой, ГАУЗ СО «Туринская центральная районная больница имени О.Д. Зубова» Д.А. Подушкину, ГАУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница» Е.А. Титарь, ГАУЗ СО «Красноуральская городская больница» А.В. Балдину, ГАУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района» С.Н. Полтавскому, ГАУЗ СО «Ревдинская городская больница» И.В. Бусыгиной, ГАУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница» Е.Н. Баранниковой , ГАУЗ СО «Шалинская центральная районная больница» О.И. Зиминой, ГАУЗ СО «Бисертская районная больница» А.М. Киселёвой , ГАУЗ СО «Белоярская центральная районная больница» Е.С. Жолобовой, ГАУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница» Е.А. Вдовиной, ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная районная больница» В.Я. Ямангулову, ГАУЗ СО «Карпинская центральная городская больница» Е.В. Штаху, ГАУЗ СО «Новолялинская районная больница» А.А. Киселевой, ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная районная больница» Д.Е. Жовтяку, ГАУЗ СО «Центральная районная больница город Кушва» Н.В. Леоновой, ГАУЗ СО «Североуральская центральная городская больница» А.В. Путинцеву, ГАУЗ СО «Качканарская центральная районная больница» В.В. Мартемьяновой, ГАУЗ СО «Полевская центральная районная больница» С.Ю. Алферову, ГАУЗ СО «Артинская центральная районная больница» В.А. Худякову, ГАУЗ СО «Сысертская центральная районная больница» Р.А. Янгузарову, ГАУЗ СО «Березовская центральная городская больница» С.А. Кан:

1) назначить ответственного за организацию и проведение эпидемиологического мониторинга в родильном доме и/или патологии новорождённых: скан-копию приказа о назначении ответственного лица с указанием контактных данных (телефон, адрес электронной почты) направить по электронной почте epid-gcmp@mail.ru в срок до 06.02.2026;

2) обеспечить проведение оценки эпидемиологической ситуации в подразделениях акушерско-гинекологической и неонатологической служб, в том числе с учетом заболеваемости родильниц и новорождённых, результатов микробиологического мониторинга и производственного контроля за действием биологического фактора, в еженедельном режиме с заключением об эпидемиологической ситуации;

3) обеспечить ежемесячное предоставление информации по окончательным диагнозам, зарегистрированным у родильниц и новорожденных, в ГАУЗ СО «ОЦОЗМП» с применением дистанционных технологий до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом (по ссылке, размещенной на сайте ГАУЗ СО «ОЦОЗМП» www.medprofural.ru (специалистам – Эпидемиологическая безопасность – Профилактика ИСМП – Отчетные формы – Ежемесячный отчет по заболеваемости ИСМП в родильных домах), отчетной формы по заболеваемости (приложение № 2).

5) при регистрации тяжелых и генерализованных форм инфекционно-воспалительных заболеваний у родильниц и новорождённых обеспечить предоставление оперативной информации в течение 24 часа с момента выявления согласно приложениям № 3, 4 (VipNet ГАУЗ СО ЦОМПЗ_01_Админ).

5. Рекомендовать ФГБУ «Научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества Минздрава Российской Федерации» А.В. Шерстобитову:

1) назначить ответственного за организацию и проведение эпидемиологического мониторинга в родильном доме и/или патологии новорождённых: скан-копию приказа о назначении ответственного лица с указанием контактных данных (телефон, адрес электронной почты) направить по электронной почте epid-gcmp@mail.ru в срок до 06.02.2026;

2) обеспечить проведение оценки эпидемиологической ситуации в подразделениях акушерско-гинекологической и неонатологической служб, в том числе с учетом заболеваемости родильниц и новорождённых, результатов микробиологического мониторинга и производственного контроля за действием биологического фактора, в еженедельном режиме с заключением об эпидемиологической ситуации;

3) обеспечить еженедельный ввод информации по четвергам до 14.00 о случаях инфекционно-воспалительных заболеваний, зарегистрированным у родильниц и новорождённых, о результатах микробиологического мониторинга и эпидемиологической ситуации в подразделениях акушерско-гинекологической и неонатологической служб в программное средство «Оценка эпидблагополучия в акушерских стационарах», с заключением об эпидемиологической ситуации;

4) обеспечить ежемесячное предоставление информации по окончательным диагнозам, зарегистрированным у родильниц и новорожденных, в ГАУЗ СО «ОЦОЗМП» с применением дистанционных технологий до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом (по ссылке, размещенной на сайте ГАУЗ СО «ОЦОЗМП» www.medprofural.ru (специалистам – Эпидемиологическая безопасность – Профилактика ИСМП – Отчетные формы – Ежемесячный отчет по заболеваемости ИСМП в родильных домах), отчетной формы по заболеваемости (приложение № 2).

5) при регистрации тяжелых и генерализованных форм инфекционно-воспалительных заболеваний у родильниц и новорождённых обеспечить предоставление оперативной информации в течение 24 часа с момента выявления согласно приложениям № 3, 4 (VipNet ГАУЗ СО ЦОМПЗ_01_Админ).

6. Главному врачу ГБУЗ СО «ЦГБ № 7 город Екатеринбург» Е.С. Барацу:

1) назначить ответственного за ввод информации в программное средство «Оценка эпидблагополучия в акушерских стационарах» о зарегистрированных случаях инфекционно-воспалительных заболеваний у родильниц, обратившихся за медицинской помощью: скан-копию приказа о назначении ответственного лица с указанием контактных данных (телефон, адрес электронной почты) направить по электронной почте epid-gcmp@mail.ru в срок до 06.02.2026;

2) обеспечить еженедельный ввод информации по четвергам до 14.00 о случаях инфекционно-воспалительных заболеваний, зарегистрированных у родильниц и результатах микробиологических исследований в программное средство «Оценка эпидблагополучия в акушерских стационарах», с заключением об эпидемиологической ситуации;

3) обеспечить своевременный ввод данных по окончательным диагнозам, зарегистрированным у родильниц, в ежемесячном режиме;

4) при регистрации тяжелых и генерализованных форм инфекционно-воспалительных заболеваний у родильниц обеспечить предоставление оперативной информации в течение 24 часа с момента выявления согласно приложениям № 3 (VipNet ГАУЗ СО ЦОМПЗ_01_Админ).

7. Главному врачу ГАУЗ СО «ОЦОЗМП» Е.А. Емельяновой обеспечить:

1) организационно-методическую помощь по организации и проведению эпидемиологического в подразделениях акушерско-гинекологической и неонатологической служб Свердловской области;

2) оперативный анализ эпидемиологической ситуации в акушерских стационарах и отделениях патологии новорожденных Свердловской области;

3) направление информации об эпидемиологической ситуации еженедельно по пятницам в адрес начальника отдела организации медицинской помощи по родовспоможению Министерства здравоохранения Свердловской области Н.А. Пепеляевой.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Советника Заместителя Губернатора Свердловской области – Министра здравоохранения Свердловской области – начальника Управления организации медицинской помощи детям и родовспоможения Е.А. Чадову.

Первый Заместитель Министра И.Б. Пушкарев

Приложение № 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 06.02.2026 № 150-п

Форма предоставления еженедельной информации об эпидемиологической ситуации в акушерском стационаре и/или отделении патологии новорожденных

Признак	Значение
Количество родов, в том числе оперативных	
Количество родившихся новорожденных	
Переведенные новорожденные в ОПН за неделю	
Задержка в М/Д более 3-х суток	
Прошли ПИТ за неделю	
Задержка в ПИТах более 5-ти суток	
Прошли через РАО за неделю, в том числе на отчетный день	
Наличие детей на ИВЛ (за неделю)	
Сосудистые доступы/ смена за неделю	
АБ-терапия/ смен за неделю	
По 2 АБ (за неделю)	
Случаи инфекционно-воспалительных заболеваний среди новорожденных:	
Сепсис неонатальный/ постнатальный	
Менингит	
Остеомиелит	
Внутриутробный сепсис	
ВУИ	
Инфекции дыхательных путей	
Инфекции ССС	
Инфекции кожи и мягких тканей	
Инфекции глаз	
Другие формы (указать)	
Случаи инфекционно-воспалительных заболеваний среди родильниц:	
Сепсис	
Перитонит	
Эндометрит п/родовой	
Эндометрит п/операционный	
Септический эндометрит п/родовый/ послеоперационный	
Нагноение п/операционного шва	
Язва промежности	
Мастит	
Абсцесс	

Флегмона	
Другие формы (указать)	
Микробиологический мониторинг (анализ выделенной микрофлоры с указанием процентного соотношения и антибиотикорезистентных штаммов)	
Заключение по эпидемиологической ситуации (необходимо проводить оперативный анализ с разбором зарегистрированных случаев инфекционно-воспалительных заболеваний среди новорождённых и родильниц, проведенные противоэпидемические мероприятия).	

Приложение № 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 06. 02. 2026 № 150-п

Ежемесячная информация о заболеваемости родильниц и новорожденных в родильных домах Свердловской области

Наименование	год	
	количество случаев	показатель на 1000
Число пролеченных (всего)	0	
Инфекций (всего)	0	
ВСЕГО родов	0	
в том числе оперативных		
в том числе физиологических		
ВСЕГО новорожденных		
Инфекции новорожденных	0	
Генерализованные инфекции новорожденных	0	
Менингит		
Сепсис		
Остеомиелит		
прочие		
Локализованные инфекции новорожденных	0	
Инфекции глаз		
Инфекции уха, рта, носа		
Инфекции дыхательных путей, не связанные с ИВЛ		
Инфекции дыхательных путей, связанные с ИВЛ		
Инфекции мочевыводящих путей		
Неонатальный мастит		
Омфалит		
Заболевания кожи и мягких тканей	0	
в т.ч. инфекции кожи		
в т.ч. инфекции подкожной клетчатки		
Инфекции сердечно-сосудистой системы	0	
в т.ч. артерий и вен		
в т.ч. инфекции сердца		
Прочие локализованные инфекции новорожденных		
ВУИ	0	
Генерализованные ВУИ	0	
в т.ч. в/у менингит		
в т.ч. в/у остеомиелит		
в т.ч. в/у сепсис		
Локализованные ВУИ	0	
в т.ч. в/у пневмония		

в т.ч. другие формы ВУИ		
Традиционные инфекции	0	
Инфекции ЖКТ у новорожденных	0	
в т.ч. энтероколит		
в т.ч. прочие		
НКВИ	0	
в т.ч. пневмония, вызванная SARS-CoV-2		
в т.ч. другие формы НКВИ		
Прочие		
Инфекции родильниц	0	
Генерализов. формы инфекций родильниц	0	
Сепсис		
Перитонит		
Менингит		
Прочие		
Локализ. формы инфекций у родильниц	0	
Инфекции мол. железы и соска		
Эндометрит		
Септический эндометрит и метроэндометрит		
Инфекции хирургической акушерской раны		
в т.ч. инф. раны после операции кесарево сечение		
в т.ч. инф. шва промежности после родов		
в т.ч. другие		
Инфекции кожи и мягких тканей		
в т.ч. постинъекционные осложнения		
в т.ч. другие		
Инфекции сердечно-сосудистой системы		
в т.ч. инф. артерий и вен		
в т.ч. инфекции сердца		
Инфекции дыхательных путей		
Инфекции мочевыводящих путей		
Традиционные инфекции	0	
Инфекции ЖКТ		
НКВИ		
в т.ч. пневмония, вызванная SARS-CoV-2		
в т. ч. другие формы		
Прочие		
Инфекции родильниц после опер. родов	0	
Генерализ. инф. родильниц после опер. родов	0	
Сепсис		
Перитонит		
Менингит		
Прочие		
Локализ. у родильниц после опер. родов	0	
Инфекции мол. железы и соска		
Эндометрит		

Септический эндометрит и метроэндометрит		
Инфекции хирургической акушерской раны	0	
в т.ч. инф. раны после операции кесарево сечение		
в т.ч. другие		
Инфекции кожи и мягких тканей	0	
в т.ч. постинъекционные осложнения		
в т.ч. другие		
Инфекции сердечно-сосудистой системы	0	
в т.ч. инфекции артерий и вен		
в т.ч. инфекции сердца		
Инфекции дыхательных путей		
Инфекции мочевыводящих путей		
Традиционные инфекции	0	
Инфекции ЖКТ		
НКВИ	0	
в т.ч. пневмония, вызванная SARS-CoV-2		
в т.ч. другие формы НКВИ		
Прочие		
Инф. родильниц после физиологич. родов	0	
Генерализов.родильниц после физиол. родов	0	
Сепсис		
Перитонит		
Менингит		
Прочие		
Локализованные формы у родильниц после физиологических родов	0	
Инфекции мол. железы и соска		
Эндометрит		
Септический эндометрит и метроэндометрит		
Инфекции хирургической акушерской раны	0	
в т.ч. инф. шва промежности после родов		
в т.ч. другие		
Инфекции кожи и мягких тканей	0	
в т.ч. постинъекционные осложнения		
в т.ч. другие		
Инфекции сердечно-сосудистой системы	0	
в т.ч. инф. артерий и вен		
в т.ч. инфекции сердца		
Инфекции дыхательных путей		
Инфекции мочевыводящих путей		
Традиционные инфекции	0	
Инфекции ЖКТ		
НКВИ	0	
в т.ч. пневмония, вызванная SARS-CoV-2		
в т.ч. другие формы НКВИ		
Прочие		

Приложение № 3 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 06. 02. 2026 № 150-п

Форма донесения о регистрации тяжелых и генерализованных форм инфекционно-воспалительного заболевании у родильниц

1. Эпидномер, дата подачи экстренного извещения, МО_____
_____
_____
Первичный диагноз ИВЗ_____
2. ФИО _____
3. Возраст_____
4. Социальное положение _____
5. Наименование МО (отделения), выявившего ИВЗ_____
_____
6. Дата родов_____
7. № родовой/операционной _____
8. Состав акушерской бригады_____
_____
10. № палаты «Мать и дитя» _____
11. Дата выписки/ перевода _____

Анамнез жизни

1. Вредные привычки_____
_____
2. Соматическая патология_____
_____
3. Инфекционная патология _____
_____
4. Акушерский анамнез:
4.1 Количество беременностей_____, из них закончились родами_____
4.2 Исходы предыдущих беременностей _____
_____
4.3 Осложнения в течение беременности_____
_____
_____
5. Настоящие роды: срочные_____преждевременные (срок)_____
6. Переношенная беременность (срок)_____
7. Физиологические _____оперативные (плановые/экстренные) _____
8. Общее время родов_____количество влагалищных исследований_____
9. Осложнения в родах
9.1 Раннее излитие вод (длительность безводного периода) _____
9.2 Разрыв шейки матки, степень_____
9.3 Разрыв промежности, степень_____
9.4 Эпизиотомия_____
9.5 Кровотечение (объем)_____

Инвазивные манипуляции

1. Сосудистые катетеры

1.1 периферический _____

1.2 центральный_____

2. Мочевой катетер _____

3. Ручное обследование полости матки

4. Уход в роддоме (указать чем проводилась обработка) _____

_____

_____

_____

5. Лечение в роддоме (указать название и на какие сутки назначены)

5.1 Антибиотики с проф. / лечебной целью

_____

_____

5.2 другие лекарственные препараты

_____

_____

Клинические признаки ИВЗ (на какие сутки после родов/выписки из роддома)

1. Температура (указать значение) _____

2. Нарушение инволюции матки_____

3. Выделения (характер)_____

4. Боли внизу живота_____

5. Status localis

5.1 Состояние промежности_____

_____

5.2 Состояние швов_____

_____

5.3 Состояние матки_____

_____

5.4 Состояние молочных желез_____

_____

6. Лабораторные исследования (дата забора, указать только показатели, в которых есть изменения)

6.1 Общий анализ крови_____

6.2 Общий анализ мочи_____

6.3 Биохимический анализ крови_____

7. Микробиологические исследования (дата забора, указать титр или рост, антибиотикочувствительность выделенного микроорганизма)

7.1 крови _____

7.2 мочи_____

7.3 отделяемого из цервикального канала_____

7.4 отделяемого из раны _____

8 Инструментальные исследования (дата проведения)

8.1 УЗИ органов малого таза_____

8.2 Гистероскопия_____

9. Микробный пейзаж МО_____

_____

_____

10. Данные санитарно-бактериологических исследований объектов внешней среды

11. Наличие и характер дефектов противоэпидемического режима стационара в период возможного заражения ИВЗ

Заключение

1. Обоснование, является ли случай ИВЗ внутрибольничным или заносным

2. Тип внутрибольничного инфицирования – эндогенный или экзогенный

3. Обоснование предполагаемого источника возбудителя инфекции

4. Обоснование предполагаемого механизма передачи возбудителя

5. Обоснование предполагаемого места инфицирования

6. Факторы риска ИВЗ:

6.1 Эндогенные

6.2 Экзогенные

6.3 Проведение противоэпидемических мероприятий

Приложение № 4 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 06. 02. 2026 № 150-п

Форма донесения о регистрации тяжелых и генерализованных форм инфекционно-воспалительного заболевании у новорожденного

1. Эпидномер, дата подачи экстренного извещения, МО_____
2. Первыичный диагноз ИВЗ _____
3. ФИО матери_____
4. Дата рождения ребенка _____
5. Пол _____
6. Вес /рост /Баллы по Шкале Апгар _____
7. Доношенный/недоношенный (срок)_____
8. Первичная и реанимационная помощь в родильном зале (операционной)_____
9. № родовой/операционной_____
10. Состав акушерской бригады _____
_____
11. № палаты «Мать и дитя» _____
12. ОРИТН/ПИТ _____
13. Дата выписки/ перевода в другую МО (на какие сутки после рождения_____
_____

Течение настоящей беременности

1. Акушерско-гинекологическая патология _____
_____
_____
2. Соматическая патология_____
_____
_____
3. Инфекционная патология _____
_____
4. Осложнения в течение беременности_____
_____
_____

Инвазивные манипуляции

1. Сосудистые катетеры (длительность стояния катетера, область постановки, признаки воспаления при наличии, осуществлялась ли смена катетера):
1.1 пупочный_____
1.2 глубокая венозная линия _____
1.3 центральный _____
1.4 периферический_____
2. Мочевой катетер (длительность стояния катетера, осуществлялась ли смена катетера):

_____

_____

3. В области дыхательных путей:

3.1 ИВЛ (длительность стояния, частота санации)

_____

3.2 Sipap _____

4. В области ЖКТ (зондовое питание, газоотводная трубка)

_____

5. Дренирование плевральной полости, люмбальная пункция_____

_____

6. Уход в родильном доме: _____

_____

7. Лечение в роддоме (указать название и на какие сутки назначены)

_____

_____

8.1 Антибиотики с проф. / лечебной целью

_____

_____

8.2 другие лекарственные препараты

_____

Клинические признаки ИВЗ (на какие сутки после родов/выписки из роддома)

1. Температура (указать значение)

_____

2. Покраснение в месте установки сосудистого катетера_____

_____

3. Изменения в области пупочной ранки (отек, эритема, влажная пупочная ранка, наличие отделяемого из ранки) _____

_____

4. Изменения кожных покровов (токсическая эритема, везикулопустулез, локальное воспаление) _____

_____

5. Другие формы инфекционно-воспалительного заболевания_____

_____

6. Лабораторные исследования (дата забора, указать только показатели в которых есть изменения)

6.1 Общий анализ крови_____

6.2 Общий анализ мочи_____

6.3 Биохимический анализ крови_____

7. Микробиологические исследования (дата забора, указать титр или рост, антибиотикочувствительность выделенного микроорганизма)

7.1 крови _____

7.2 мочи_____

7.3 отделяемого из патологического очага _____

7.4 отделяемого из раны _____

8. Инструментальные исследования (дата проведения, какие, результат)

_____

_____

9. Микробный пейзаж МО_____

10. Данные санитарно-бактериологических исследований объектов внешней среды

11. Наличие и характер дефектов противоэпидемического режима стационара в период возможного заражения ИВЗ

Заключение

1. Обоснование, является ли случай ИВЗ внутрибольничным или заносным

2. Тип внутрибольничного инфицирования – эндогенный или экзогенный

3. Обоснование предполагаемого источника возбудителя инфекции

4. Обоснование предполагаемого механизма передачи возбудителя

5. Обоснование предполагаемого места инфицирования

6. Факторы риска ИВЗ:

6.1 Эндогенные

6.2 Экзогенные

6.3 Проведение противоэпидемических мероприятий