|  |  |
| --- | --- |
| \* Донесение высылается в медицинскую организацию и в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае» по территориальной принадлежности  \*\* Донесение высылается в отдел эпидемиологии и отдел ГДиП ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае»:  т.: ОЭ: 236-41-52, E-mail: [рооi2008@yandex.ru](mailto:рооi2008@yandex.ru)  т.: ГДиП: 239-33-98, E-mail: gdp\_fgu@mail.ru | **Приложение № 2 к Порядку** |

**Д О Н Е С Е Н И Е \***

**по поводу присасывания клеща на территории летнего**

**оздоровительного учреждения**

1. Ф.И.О. –
2. Возраст –
3. Дата присасывания клеща –
4. Дата подачи экстренного извещения -
5. Дата удаления клеща –
6. Дата исследования клеща –
7. Результаты исследования клеща (КВЭ и ИКБ) –
8. Эпидемиологический анамнез (данные о заболевании КВЭ и ИКБ) -
9. Эпидемиолого - энтомологическое обследование:
   1. Сведения о летнем оздоровительном учреждении – название, ведомственная принадлежность, адрес.
   2. Где произошло присасывания клеща - присасывание клеща произошло во время нахождения ребенка в летнем оздоровительном учреждении или за территорией (указать конкретно местопребывание ребенка в течение дня, когда произошло присасывание).
   3. Проведение экстренной специфической профилактики клещевого энцефалита и иксодового клещевого боррелиоза.
   4. Дата открытия ЛОУ – заезд 1смены, заезд текущей смены.
   5. Проведение акарицидной и дератизационной обработки – (организация проводившая дезинфекционные мероприятия, дата, препарат, площадь обработки и фактическая площадь ДОУ, барьерная обработка прилегающей территории).
   6. Погодные условия при проведении акарицидной обработки –
   7. Дата проведения энтомологического контроля качества проведения акарицидной обработки –
   8. Кто проводил контроль качества акарицидной обработки –
   9. Результаты энтомологического контроля качества проведения акарицидной обработки –
   10. Погодные условия при проведении энтомологического контроля -
   11. Санитарная характеристика территории ЛОУ – (состояние заборов, качество расчистки территории, наличие растительного и бытового мусора, наличие кустарников, подлеска, травы и т.д.).
10. Проведенные мероприятия:
    1. Дата проведения эпидемиолого-энтомологического обследования территории после присасывания клеща (кратность) –
    2. 10.2 Кто проводил эпидемиолого-энтомологического обследование –
    3. Результаты эпидемиолого-энтомологического обследования –
    4. Проведение повторной акарицидной обработки –
    5. Принятые меры (что сделано, указать объем и перечень конкретных документов о проведении профилактических мероприятий) -

**Выводы:**

Дата, должность (ФИО), контактный телефон лица оформившего донесение.

\* - Форма вышеуказанного донесения примерная, просьба представлять максимально полную информацию.