

Datum: 20.3.2019

Spoštovani,

V obdobju od 8.3. do 19.3. 2019 je epidemiološka služba NIJZ OE Koper zabeležila večjo obolevnost za salmoneloznimi okužbami kot je običajno. Po do sedaj zbranih informacijah je vsem bolnikom zaenkrat skupno samo to, da vsi obiskujejo OŠ Lucija.

Zaradi preprečevanja in odkrivanja virov okužb, ki jih povzročajo salmonele, vas prosimo, da za svoje otroke izpolnite priložen anketni list.

Prosimo, da za otroke vprašalnik izpolnijo starši ali druga odrasla oseba. Anketo izpolnite tudi, če vaš otrok ni imel bolezenskih znakov.

Zaradi morebitne potrebe po dodatnih informacijah, vas prosimo, da na anketni list vpišete telefonsko številko, kjer ste dosegljivi.

Izpolnjeno anketo naj otroci prinesejo v šolo.

Za dodatne informacije lahko pokličete epidemiologa NIJZ OE Koper na GSM : 040 - 630 000 (dr. Boris Kopilović).

Vaši podatki bodo uporabljeni izključno za namene epidemiološkega izsledovanja.

Podatke o obolenju smo pridobili na podlagi obvezne zakonske prijave nalezljive bolezni (Pravilnik o prijavi nalezljivih bolezni in posebnih ukrepih za njihovo preprečevanje in obvladovanje, UL RS, št. 16/1999).

Hvala za sodelovanje in lepo pozdravljeni.



Vodja delovne skupine za področje nalezljivih bolezni OE Koper  
Dr. Boris Kopilović, dr.med., spec.epidemiolog in spec.  
MDPŠ



**ANKETNI LIST  
SPREMLJANJE POJAVLJANJA  
SALMONELOZNIH OKUŽB**

<b>Ime in priimek</b>		
Datum rojstva:		
Naslov bivališča:		tel. št.:
<b>Otrok je v obdobju od 8.3. 2019 imel zdravstvene težave (obkroži)      DA                      NE</b> (v kolikor otrok ni imel težav prosimo, da nadaljujete z anketo na naslednji strani)		
Datum obiska pri osebnem zdravniku:		
Naziv zdravstvene ustanove:		
Napoten v bolnišnico:	DA	NE
Če je DA: kdaj	Datum:	
Vzrok iskanja zdravniške pomoči:		
Simptomi:		
Driska, pogostnost izločanja blata na dan	<b>Več kot 3-krat na dan / manj kot 3-krat na dan</b>	<b>Nič</b>
Vročina	<b>DA</b>	<b>NE</b>
Bruhanje	<b>DA</b>	<b>NE</b>
Bolečine , krči v trebuhu	<b>DA</b>	<b>NE</b>
Podobni primeri obolenja v družini, na potovanju, praznovanju (rojstni dan, ...), letovanju....	<b>DA</b>	<b>NE</b>
Če DA: vpiši : lokacijo, število družinskih članov, ki so zboleli, udeležencev, ....		

**Če je vaš otrok imel težave, tudi če niso bile zelo izrazite in niste obiskali zdravnika, lahko oddate vzorec otrokovega blata direktno na OE Koper, kjer bodo opravili preiskavo na prisotnost salmonеле. Vzorec lahko prinesete med 8.00 in 12.00 uro na naslov: Vojkovo nabrežje 4a, Koper.**

**Živila, ki jih je zaužil vaš otrok 1 do 3 dni PREDEN je zbolel , oziroma od 8.3.2019 naprej, če vaš otrok ni bil bolan:**

<b>PISČANEC</b> (meso, mesni izdelki); Obkroži Če je DA: Obkroži oz. vpiši	<b>DA</b>	<b>NE</b>
	Kuhani, pečeni, na žaru , panirani....	
<b>PURAN</b> (meso, mesni izdelki) Obkroži Če je DA: Obkroži oz. vpiši	<b>DA</b>	<b>NE</b>
	Kuhani, pečeni, na žaru , panirani...	
<b>Druge vrste mesa, mesnih izdelkov;</b> Obkroži Če je DA: vpiši	<b>DA</b>	<b>NE</b>
<b>JAJCA</b> ; Obkroži Če je DA: Obkroži oz. vpiši	<b>DA</b>	<b>NE</b>
	Surova, mehko kuhana, trdo kuhana , ocvrta	
Obkroži	Domača	Kupljena
<b>Jajčni izdelki</b> (francoska solata, podobne solate, jajčne kreme, sladoled....) Vpiši ime izdelka	<b>DA</b>	<b>NE</b>
<b>SLAŠČICE</b> , pri katerih so bila uporabljena surova jajca (tiramisu, kremne rezine,.....) Če je DA: Obkroži in vpiši ime slaščice	<b>DA</b>	<b>NE</b>
	Pripravljena doma	Kupljena
<b>SIR</b> - Obkroži, Če je DA: vpiši ime sira (Gauda, Emental, Edamer.....)	<b>DA</b>	<b>NE</b>
<b>DRUGA ŽIVILA</b> za katere menite da bi lahko povzročila okužbo oziroma jih je zaužil samo bolnik Vpiši		