

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края

«Ставропольская краевая клиническая специализированная психиатрическая
больница №1»

«22» января 2020 г.

П Р И К А З
г. Ставрополь

№ 01-01-29

Об обследовании на инфекционные заболевания пациентов при подготовке к плановой госпитализации в ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая специализированная психиатрическая больница № 1»

В соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СП 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», СП 3.1.2.3109-13 «Профилактика дифтерии», СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В», СП 3.1.3112-13 «Профилактика вирусного гепатита С», СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», СП 3.1.2952-11 «Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита», СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза», СП 3.1./3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний», совместными письмами Управления Роспотребнадзора по СК и министерства здравоохранения СК от 31.01.2019г. № 26-00-03/02-368-2019, 29.01.2019 № 753-02 «Об усилении мероприятий по профилактике кори», от 26.12.2019 № 08-03/164, № 01-05/1549 «О мерах по реализации Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 7.11.2019 №19 «Об иммунизации против кори трудовых мигрантов, временно пребывающих и проживающих на территории РФ» в Ставропольском крае», в целях своевременного выявления инфекционных больных и хронических носителей, предупреждения заноса и внутрибольничного распространения инфекционных заболеваний

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить перечень медицинских обследований, необходимых для плановой госпитализации в ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая специализированная психиатрическая больница № 1» (далее - ГБУЗ СК «СККСПБ №1») лиц до 16 лет, лиц 16 лет и старше, лиц, ухаживающих за пациентами (приложение № 1).

2. В качестве результатов обследований принимать:

2.1. Результаты (копии результатов) обследований, зафиксированные на бланках лаборатории медицинской организации, проводившей исследования, с реквизитами медицинской организации (штамп или печать), ФИО и должностью лица, проводившего исследования;

2.2. Выписку из медицинской карты стационарного или амбулаторного больного с датой проводимого исследования; результатами исследования, реквизитами медицинской организации (штамп или печать), выдавшей выписку из

медицинской карты стационарного (амбулаторного) больного, с ФИО и подписью врача, выдавшего выписку из медицинской карты стационарного или амбулаторного больного.

3. Документально подтверждёнными сведениями о проведённых прививках против кори являются выписка из формы № 63-у с реквизитами медицинской организации (штамп или печать), с ФИО и подписью врача, выдавшего выписку, или прививочный сертификат, с обязательным указанием даты прививки, дозы и серии вакцины.

4. Врачам-психиатрам диспансерного отделения по обслуживанию взрослого населения и диспансерного отделения по обслуживанию детского населения при планировании госпитализации выдавать пациентам информацию в доступной форме о необходимых к выполнению на догоспитальном этапе обследований.

5. Ответственность за наличие результатов обследований при плановой госпитализации в ГБУЗ СК «СККСПБ № 1» согласно перечню соответствующего раздела приложения № 1 в медицинских картах стационарного больного возложить на врачей-психиатров приёмного отделения (дежурных врачей-психиатров) ГБУЗ СК «СККСПБ № 1» и заведующих отделениями.

6. При отсутствии у пациентов, госпитализирующихся в плановом порядке, результатов обследования, перечисленных в соответствующем разделе приложения № 1, предлагать проведение обследования в медицинских организациях по месту жительства пациента (в рамках ОМС) или в других медицинских организациях, в том числе в ГБУЗ СК «СККСПБ №1», на основе договора по оказанию платных услуг.

7. Проводить обследования пациентов за счет средств ГБУЗ СК «СККСПБ №1»:

9.1. При поступлении по неотложным показаниям;

9.2. На ВИЧ-инфекцию;

9.3. На любые инфекционные заболевания при наличии клинических или эпидемиологических показаний.

8. Начальнику отдела по связям с общественностью и массовым коммуникациям Соколовой Ю.Т. подготовить и разместить на сайте больницы в доступной для пациентов форме информацию о медицинских обследованиях, необходимых при подготовке к плановой госпитализации в ГБУЗ СК «СККСПБ № 1» на догоспитальном этапе, обеспечить контроль за ее актуальностью.

9. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Щетинину Г.М. и заместителя главного врача по эпидемиологическому обеспечению Пелих Н.Л.

Главный врач



О.И.Боев

Исп.: Н.Л.Пелих
99-17-74, доб.707

Отп.3 экз.


- дело
- Пелих Н.Л.
- ОУКМД

По 1 С: Документообороту:

- | | | | | | |
|--|---------------|-------------------------------------|--------------------------------|----------------|-------------------------|
| - Боблову Ю.Н. | - Пелих Н.Л. | - 4 отделение | - 9 отделение | - 14 отделение | - 19 отделение |
| - Бычкова О.Г. | - ДООВН | - 5 отделение | - 10 отделение | - 15 отделение | - Дневной стационар |
| - Щетининой Г.М. | - 1 отделение | - 6 отделение | - 11 отделение | - 16 отделение | - Невинномысский филиал |
| - Кундуховой Т.В. | - 2 отделение | - 7 отделение | - 12 отделение | - 17 отделение | - приёмное отделение |
| - Масловой Н.П. | - 3 отделение | - 8 отделение | - 13 отделение | - 18 отделение | - ДООДН |
| - Соколовой Ю.Т. (для размещения на портале) | | - Медико-реабилитационное отделение | в условиях дневного стационара | | |

Разослано по установленному порядку

СОГЛАСОВАНИЕ

| Должность | Ф.И.О. | Дата согласования | Замечания и подпись |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------------|---|
| Начальник юридического отдела | Захарова Людмила Васильевна | | |
| Секретарь руководителя | Булахова Раиса Михайловна | |  |

Исполнитель, телефон  Н.Л. Пелих 99-17-74 (доб. 707)

**Перечень медицинских обследований необходимых для плановой госпитализации
в ГБУЗ СК «СККСПБ № 1»**

| № п/п | Наименование обследования | Срок годности результата обследования | Группы обследуемых | | |
|-------|--|---------------------------------------|----------------------|----------------|-------------|
| | | | Лица 16 лет и старше | Лица до 16 лет | Ухаживающие |
| 1. | Бактериологическое обследование на кишечные инфекции (кал, ректальный мазок) | 14 дней | ✓ | ✓ | ✓ |
| 2. | Исследование кала на гельминтозы (яйца глистов) и протозоозы (простейшие) | 14 дней | ✓ | ✓ | ✓ |
| 3. | Бактериологическое обследование на дифтерию (мазок из зева и носа) (для пациентов, не имеющих документально подтвержденных сведений о прививках против дифтерии за последние 10 лет; для пациентов, имеющих клинические показания (ангина, ларинготрахеит, ларингит, тонзиллит, круп, заглоточный (паратонзиллярный) абсцесс, инфекционный мононуклеоз), независимо от наличия сведений о прививках против дифтерии; для пациентов, контактировавших с больными или подозрительными на дифтерию) | 14 дней | ✓ | ✓ | ✓ |
| 4. | Обследование на туберкулез (флюорографическое или рентгенографическое исследование легких) | | | | |
| | Для лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в психиатрических и наркологических учреждениях | 6 месяцев | ✓ | | ✓ |
| | Для лиц, не имеющих клинических или эпидемиологических показаний, не находящихся под диспансерным наблюдением в психиатрических и наркологических учреждениях | 1 год | ✓ | | ✓ |
| 5. | Исследование крови на вирусные гепатиты В и С (HBsAg и a-HCV) | 90 дней | ✓ | ✓ | ✓ |
| 6. | Исследование крови на сифилис (ЭДС, РМП) | 14 дней | ✓ | ✓ | ✓ |
| 7. | Общий анализ крови | 14 дней | ✓ | ✓ | |
| 8. | Общий анализ мочи | 14 дней | ✓ | ✓ | |
| 9. | Соскоб на энтеробиоз | 14 дней | | ✓ | |
| 10. | Справка об эпидокружении | 3 дня | | ✓ | |
| 11. | Исследование крови на напряженность иммунитета к кори (титр IgG к вирусу кори): | | | | |
| | для лиц до 35 лет, не имеющих документально подтвержденных сведений о проведенных прививках против кори; | бессрочно | | ✓ | ✓ |
| | для лиц от 35 до 55 лет, не имеющих документально подтвержденных сведений о проведенных прививках против кори, относящихся к группам риска (приложение № 2) | | | ✓ | ✓ |

Лица, относящиеся к группам риска по кори

1. Лица, относящиеся к группам риска по кори в соответствии с Национальным календарем прививок:

- 1.1. Работники медицинских организаций;
- 1.2. Работники образовательных организаций;
- 1.3. Работники организаций торговли;
- 1.4. Работники транспорта;
- 1.5. Работники коммунальной и социальной сферы;
- 1.6. Лица, работающие вахтовым методом;
- 1.7. Сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации.

2. Лица, относящиеся к группам риска по кори, в соответствии с регламентирующими документами Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю и министерства здравоохранения Ставропольского края (совместные письма Управления Роспотребнадзора по СК и министерства здравоохранения СК от 31.01.2019г. № 26-00-03/02-368-2019, 29.01.2019 № 753-02 «Об усилении мероприятий по профилактике кори», от 26.12.2019 № 08-03/164, № 01-05/1549 «О мерах по реализации Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 7.11.2019 №19 «Об иммунизации против кори трудовых мигрантов, временно пребывающих и проживающих на территории РФ» в Ставропольском крае»):

- 2.1. Лица, прибывшие из других субъектов Российской Федерации;
- 2.2. Лица, прибывшие с Украины и других стран;
- 2.3. Иностранцы граждане, временно пребывающие и проживающие на территории Ставропольского края;
- 2.4. Мигранты, временно пребывающие и проживающие на территории РФ» в Ставропольском крае».