

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА

ПРИКАЗ

«17» 13 2018 г.

№ 43-8

г. Уфа

Об обследовании пациентов

В целях профилактики и контроля инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в больнице, в соответствии с СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза», СП 3.1.1.3108-13 «Профилактика острых кишечных инфекций», СП 3.1.2.3109-13 «Профилактика дифтерии», СП 3.1.958-00 «Профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами», 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 3.2.3110-13 «Профилактика энтеробиоза», СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации» и на основании стандартов специализированной медицинской помощи при психических расстройствах, утвержденных Минздравом России **п р и к а з ы в а ю:**

1. Признать утратившим силу приказ ГБУЗ РБ РКПБ №113-Д от 19 июля 2017 года «Об обследовании пациентов».
2. Утвердить Порядок обследования пациентов при поступлении и лечении в ГБУЗ РБ РКПБ (далее-Порядок) (Приложение 1).
3. Заведующим отделениями, подразделениями, врачам больницы обеспечить выполнение требований Порядка.
4. Путниковой Г.И., заведующей КЭК медпомощи и экономического анализа, Манцуровой Е.А., заведующей СЭО, обеспечить контроль исполнения Порядка сотрудниками больницы.
5. Тулбаевой Н.Р., заместителю главного врача по организационно-методической работе, довести Порядок до врачей-психиатров городов и районов республики в объеме компетенции и обязать к исполнению.
6. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя главного врача по лечебной работе Ахмерову И.Ю.

Главный врач больницы


Р.Г.Валинуров

**Порядок обследования пациентов
при оказании стационарной помощи в ГБУЗ РБ РКПБ**

Контингент	Обязательные лабораторные и функциональные исследования, проводимые		Примечание
	до госпитализации	после госпитализации	
Пациенты с пограничными психическими расстройствами (отделения №1, 7)	<ul style="list-style-type: none"> ○ кал на кишечные инфекции ○ кал на гельминтозы и перианальный соскоб на энтеробиоз ○ мазки из зева и носа на дифтерию ○ ФГ ОГК 	согласно соответствующим стандартам медицинской помощи	При отсутствии результатов исследований догоспитального этапа обследование проводится в больнице на платной основе (кроме призывников)
Пациенты с психическими заболеваниями, поступающие в плановом порядке для уточнения, диагноза, для трудовой экспертизы. Призывники	<ul style="list-style-type: none"> ○ кал на кишечные инфекции ○ кал на гельминтозы и перианальный соскоб на энтеробиоз ○ мазки из зева и носа на дифтерию ○ ФГ ОГК ○ кровь на сифилис, гепатиты В и С (для лиц с хроническими психическими заболеваниями) 	<ul style="list-style-type: none"> ○ ОАК ○ ОАМ ○ глюкоза крови ○ ЭКГ 	
Пациенты на пересмотр диагноза (медицинское психиатрическое обследование по инициативе гражданина)	<ul style="list-style-type: none"> ○ кал на кишечные инфекции ○ кал на гельминтозы и перианальный соскоб на энтеробиоз ○ мазки из зева и носа на дифтерию ○ ФГ ОГК ○ кровь на сифилис, гепатиты В и С (для лиц с хроническими психическими заболеваниями) 	<ul style="list-style-type: none"> ○ ОАК ○ глюкоза крови ○ ЭКГ (входит в услугу) 	Возможно проведение обязательных исследований догоспитального этапа в больнице на платной основе до госпитализации в стационар
Пациенты с психическими заболеваниями		<ul style="list-style-type: none"> ○ кал на кишечные инфекции ○ кал на гельминтозы и перианальный соскоб на энтеробиоз ○ мазки из зева и носа на дифтерию ○ кровь на сифилис, гепатиты В и С (при отсутствии в базе данных) ○ кровь на ВИЧ (для лиц с диагнозом «Шизофрения» и шизофреноподобными состояниями при ОЗГМ) 	При повторных госпитализациях пациентов с ХВГС, обследуем только на ВГВ и наоборот.

		<ul style="list-style-type: none"> ○ ОАК ○ ОАМ ○ ПТИ (МНО) ○ Биохимический анализ крови (глюкоза, билирубин, креатинин, мочеви́на, общий белок, холестерин) ○ ЭКГ ○ ФГ ОГК 	
Пациенты отделения №14	○ ФГ ОГК	<ul style="list-style-type: none"> ○ кал на кишечные инфекции ○ мазки из зева и носа на дифтерию 	Флюорограмму описывает врач-рентгенолог больницы.
Пациенты отделения №15		<ul style="list-style-type: none"> ○ кал на кишечные инфекции ○ мазки из зева и носа на дифтерию ○ ФГ ОГК 	
Пациенты отделения №8	<ul style="list-style-type: none"> ○ кал на кишечные инфекции ○ кал на гельминтозы и перианальный соскоб на энтеробиоз ○ кал на кишечные протозоозы ○ мазки из зева и носа на дифтерию ○ кровь на гепатиты В и С (для лиц, наблюдающихся у врача-психиатра) ○ ФГ ОГК (лица старше 14 лет) ○ ОАК ○ ОАМ ○ Биохимический анализ крови (глюкоза, билирубин, общий белок) 		<p>Обязательно наличие:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ сертификата проф. прививок ○ справки об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до госпитализации ○ справки об отсутствии кожных заболеваний (действительна 3 дня)

- Дополнительные диагностические исследования, проводимые после госпитализации, назначаются по клиническим показаниям всем категориям пациентов.
- Результат ФГ ОГК действителен 1 год для пациентов с пограничными психическими расстройствами (F40-F69, F90-F99).
- Результат ФГ ОГК действителен 6 месяцев в отношении:
 - ВИЧ-инфицированных лиц;
 - лиц, состоящих под наблюдением в медицинских организациях психиатрического профиля с психическими расстройствами психотического характера (F00-F39, F70-F79);
 - лиц, состоящих в группах профилактического наркологического учета в связи с употреблением психоактивных веществ и препаратов;
 - лиц БОМЖ;
 - подследственных лиц;
 - граждан, призываемых на военную службу.
- Результаты исследований догоспитального этапа на кишечные инфекции, протозоозы, дифтерию, гельминтозы, сифилис действительны в течение 14 дней, на ВИЧ и гепатиты В, С- 3 месяца.
- Пациентам длительно находящимся на стационарном лечении в больнице (более 3 месяцев) проводятся исследования:

- ФГ ОГК-1 раз в 6 месяцев;
- ОАМ, ОАК, биохимический анализ крови (глюкоза, билирубин, креатинин, мочеви́на, общий белок, холестерин), ПТИ (МНО) -1 раз в квартал.
- другие диагностические исследования- по клиническим показаниям.
- Пациентам с наличием гепатита В и/или С длительно находящимся на стационарном лечении в больнице (1 год и более) проводят консультацию врача-инфекциониста и обследование по показаниям-1 раз в год.
- Контактным лицам, длительно находящимся на принудительном лечении в больнице в очаге хронических гепатитов В,С (отделение №19) проводят обследование на гепатиты В,С и консультацию врача-инфекциониста-1 раз в год.
- В приемном отделении, приемно-смотровых боксах отделений №8, 9, 12 у поступающих на стационарное лечение осматривают кожные покровы, зев, измеряют температуру тела, проводят осмотр на чесотку и педикулез, производят забор биологического материала для исследования на дифтерию, кишечные инфекции, проводят санитарную обработку.
- Особое внимание медицинский персонал приемного отделения и приемно-смотровых боксов отделений №8, 9, 12 обращает на пациентов, утративших навыки самообслуживания или игнорирующих санитарно-гигиенические требования, на лиц без определенного места жительства, проживающих в общежитиях, с неизвестным эпидемиологическим анамнезом и т.д.
- При выявлении педикулеза, чесотки у поступающих пациентов обработка проводится медицинским персоналом приемного отделения, приемно-смотровых боксов отделений №8, 9, 12.
- Пациенты, не имеющие результатов обследований на догоспитальном этапе, в т. ч. недоступные обследованию по психическому состоянию или с результатами исследований больше регламентированного срока, подлежат госпитализации в боксированные палаты профильных отделений до получения результатов обследований.
- Госпитализации в инфекционное отделение подлежат пациенты:
 - с инфекционным и паразитарным заболеванием
 - с подозрением на инфекционное, паразитарное заболевание
 - с подозрительным эпидемиологическим анамнезом
- пациенты, после проведенных в приемном отделении противопедикулезных и противоскабиозных мероприятий.
- Персонал приемного отделения ставит маркировку («ХВГВ», «ХВГС») на лицевую сторону истории болезни при наличии данных инфекций согласно сведениям медицинской документации и базы данных по больнице о пациентах с хроническими гепатитами В, С.
- База данных пациентов с положительными результатами исследований на гепатиты В, С обновляется врачом КЛД в иммунологическом отделе КДЛ после получения результатов исследования и старшей медицинской сестрой в приемном отделении 1 раз в неделю.
- При первичном выявлении гепатита В/С в отделениях больницы маркировка на лицевой стороне истории болезни ставится врачом-инфекционистом.
- Назначение исследования крови на маркеры гепатитов В/С, после выявления HBsAg и/или анти-HCV, делает врач-инфекционист.
- При переводе пациента между отделениями больницы, обследование на кишечную группу и дифтерию не проводится, результаты лабораторных анализов ксерокопируются.
- Обследование пациентов на ВИЧ проводится по показаниям согласно перечню контингентов, подлежащих обязательному медицинскому освидетельствованию и рекомендуемых для добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию, в соответствии СП по профилактике ВИЧ-инфекции. Пациенты с диагнозом «Шизофрения» и шизофреноподобными состояниями при ОЗГМ обследуются при каждой госпитализации по коду 113. Если пациенту (в т.ч. с шизофренией) можно одновременно присвоить несколько кодов, то его следует отнести к коду с меньшим значением.
- Участковым врачам-психиатрам и врачам-психиатрам районов и городов РБ в направлениях на стационарное лечение указывать сведения о наличии у пациента сопутствующих соматических, инфекционных и паразитарных заболеваний, а также дату флюорографического исследования органов грудной клетки.

Заведующий СЭО

Е.А.Мансурова