

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**  
**ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**  
**ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**  
**"СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА"**  
**(ОГБУЗ " Смоленская областная клиническая психиатрическая больница")**  
\*\*\*\*\*

**ПРИКАЗ**

8 июля 2024 года

№ 301 о/д

Во исполнение требований п.п. 712, 809, 811, 817, 825, 837, 2062, 3343, 4060, СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», п. 4.8.2. СанПиН 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг", в целях предупреждения заноса и дальнейшего распространения инфекционных заболеваний среди пациентов и персонала

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить перечень лабораторно-инструментальных исследований и медицинских документов, необходимых для плановой госпитализации лиц от 18 лет и старше в ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая психиатрическая больница» (Приложение №1).

2. Утвердить перечень лабораторно-инструментальных исследований и медицинских документов, необходимых для плановой госпитализации лиц от 15 до 18 лет в ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая психиатрическая больница» (Приложение №2).

3. Утвердить перечень лабораторно-инструментальных исследований и медицинских документов, необходимых для плановой госпитализации детей в возрасте до 15 лет в ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая психиатрическая больница» (Приложение №3).

4. Персоналу приемного отделения плановую госпитализацию пациентов осуществлять только при наличии действующих результатов лабораторных обследований и медицинских документов в соответствии с утвержденными перечнями.

Пациентам, госпитализированным по экстренным показаниям, указанные обследования проводятся в стационаре в установленном порядке.

Не подлежат плановой госпитализации лица с признаками острого инфекционного заболевания.

5. Персоналу диспансерного отделения при направлении на плановую госпитализацию уведомлять пациентов о необходимости прохождения на догоспитальном этапе лабораторных обследований и подготовки медицинских документов в соответствии с утвержденными перечнями.

6. Организационно-методическому отделу больницы подготовить и направить соответствующие информационные письма в Министерство здравоохранения Смоленской области, Министерство социального развития Смоленской области, Министерство образования Смоленской области, ФСИН, военкоматы и др. заинтересованные организации.

7. Разместить утвержденные перечни на официальном сайте ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая психиатрическая больница».

8. Отделу кадров (Марченко И.В.) довести приказы до работников больницы в части касающейся.

9. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник больницы

С.А. Герасимов

Начальник юротдела  
Иванова Т.Н.

**Перечень лабораторно-инструментальных исследований и медицинских документов, необходимых для плановой госпитализации в ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая психиатрическая больница» лиц от 18 лет и старше**

№ п/п	Результаты анализов и медицинские документы	Срок действия
1	Флюорография (или рентген) органов грудной клетки	6 месяцев
2	Мазок из зева и носа на дифтерию	10 дней
3	Анализ кала на дизгруппу (включая сальмонеллез, бр. тиф и паратифы)	10 дней
4	Анализ кала на яйца гельминтов	10 дней
5	Анализ крови на сифилис (реакция Вассермана или РПГА/ИФА в сочетании с МРП)	90 дней
6*	Кровь на маркеры вирусных гепатитов В и С	90 дней
7**	Кровь на ВИЧ-инфекцию	90 дней
8***	Сведения об иммунизации (выписка)	30 дней

\* При направлении на госпитализацию лиц из социальных учреждений с круглосуточным пребыванием (в т.ч. спец.интернатов, школ-интернатов и пр.); лиц, находящихся в местах лишения свободы; пациентов противотуберкулезных, наркологических и кожно-венерологических диспансеров и стационаров  
В случае наличия хронического гепатита в анамнезе – справка от инфекциониста по месту жительства или из гепатоцентра с указанием диагноза и даты его установления, рекомендаций.

\*\* При направлении на госпитализацию лиц, находящихся в местах лишения свободы; лиц при призыве на военную службу, военнослужащих по контракту, поступающих в военные ВУЗы; иностранных граждан и лиц без гражданства; лиц, употребляющих психоактивные вещества; трудовых мигрантов и лиц, работающих вахтовым методом.

\*\*\* При направлении на госпитализацию лиц из социальных учреждений с круглосуточным пребыванием (в т.ч. спец.интернатов, школ-интернатов и пр.).

Все медицинские справки должны иметь четкие даты обследования и выдачи, номер и печать учреждения.

**Перечень лабораторно-инструментальных исследований и  
медицинских документов, необходимых для плановой  
госпитализации в ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая  
психиатрическая больница» лиц от 15 до 18 лет**

№ п/п	Результаты анализов и медицинские документы	Срок действия
1	Флюорография (или рентген) органов грудной клетки	6 месяцев
2	Мазок из зева и носа на дифтерию	10 дней
3	Анализ кала на дизгруппу (включая сальмонеллез, бр. тиф и паратифы)	10 дней
4	Анализ кала на яйца гельминтов	10 дней
5	Анализ крови на сифилис (реакция Вассермана или РПГА/ИФА в сочетании с МРП)	90 дней
6	Сведения об иммунизации (выписка)	30 дней
7	Сведения о туберкулинодиагностике (Манту и/или диаскинтест); допуск от фтизиатра в случае положительного результата	1 год 3 дня
8	Справка от педиатра об отсутствии контактов с инфекционными больными в течении 21 дня до госпитализации	3 дня
9*	Кровь на маркеры вирусных гепатитов В и С	90 дней
10**	Кровь на ВИЧ-инфекцию	90 дней

\* При направлении на госпитализацию опекаемых лиц из учреждений с круглосуточным пребыванием (в т.ч. домов ребенка, детских домов, спец.интернатов, школ-интернатов); лиц, находящихся в местах лишения свободы; пациентов противотуберкулезных, наркологических и кожно-венерологических диспансеров и стационаров

В случае наличия хронического гепатита в анамнезе – справка от инфекциониста по месту жительства или из гепатоцентра с указанием диагноза и даты его установления, рекомендаций.

\*\* При направлении на госпитализацию лиц, находящихся в местах лишения свободы; лиц, поступающих в военные ВУЗы; иностранных граждан и лиц без гражданства; лиц, употребляющих психоактивные вещества.

Все медицинские справки должны иметь четкие даты обследования и выдачи, номер и печать учреждения.

**Перечень лабораторно-инструментальных исследований и медицинских документов, необходимых для плановой госпитализации в ОГБУЗ «Смоленская областная клиническая психиатрическая больница» детей в возрасте до 15 лет**

№ п/п	Результаты анализов и медицинские документы	Срок действия
1	Мазок из зева и носа на дифтерию	10 дней
2	Анализ кала на дизгруппу (включая сальмонеллез, бр. тиф и паратифы)	10 дней
3	Анализ кала на яйца гельминтов	10 дней
4	Соскоб на энтеробиоз	10 дней
5	Сведения об иммунизации (выписка), справка о мед. отводе от прививок в случае его наличия	30 дней
6	Сведения о туберкулинодиагностике (Манту) за все годы; или диаскинтест за последний год; допуск от фтизиатра в случае положительного результата	30 дней 1 год 3 дня
7	Справка от педиатра об отсутствии контактов с инфекционными больными в течении 21 дня до госпитализации по месту жительства	3 дня
8	Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными в течении 21 дня до госпитализации по месту учебы в детском образовательном учреждении (заверенная медицинским работником ДООУ и выданная в день последнего посещения)	3 дня
9*	Кровь на маркеры вирусных гепатитов В и С	90 дней
10**	Кровь на ВИЧ-инфекцию	90 дней

\* При направлении на госпитализацию опекаемых лиц из учреждений с круглосуточным пребыванием (в т.ч. домов ребенка, детских домов, спец.интернатов, школ-интернатов); пациентов противотуберкулезных, наркологических и кожно-венерологических диспансеров и стационаров

В случае наличия хронического гепатита в анамнезе – справка от инфекциониста по месту жительства или из гепатоцентра с указанием диагноза и даты его установления, рекомендаций.

\*\* При направлении на госпитализацию лиц, употребляющих психоактивные вещества; иностранных граждан и лиц без гражданства.

Все медицинские справки должны иметь четкие даты обследования и выдачи, номер и печать учреждения.