

ЧӐВАШ РЕСПУБЛИКИН
СЫВЛӐХА СЫХЛАС ЁС ТАТА
СОЦИАЛЛӐ АТАЛАНУ
МИНИСТЕРСТВИ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

П Р И К А З

17.04.2015 № 643

Шупашкар хули

П Р И К А З

17.04.2015 № 643

г.Чебоксары

**Об обеспечении доступности информации об организации обезболивающей
терапии в Чувашской Республике**

В целях обеспечения доступности информации об организации обезболивающей терапии в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»; от 15 ноября 2012 г. № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», от 12 ноября 2012 г. № 901н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия»»; от 21 декабря 2012 г. № 1343н «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению», п р и к а з ы в а ю:

1. Главным врачам медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики:

1.1. Обеспечить организацию анальгезирующей терапии в соответствии с Методическими рекомендациями «Фармакотерапия хронического болевого синдрома у взрослых пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных и амбулаторно–поликлинических условиях» (приложение № 1).

1.2. Довести информацию, содержащуюся в Методических рекомендациях «Фармакотерапия хронического болевого синдрома у взрослых пациентов при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных и амбулаторно–поликлинических условиях» до медицинских сотрудников, оказывающих обезболивающую терапию.

1.3. Разместить на информационных стендах и сайтах медицинских организаций информацию о организации обезболивающей терапии согласно приложению № 2.

1.4. Назначить лицо, ответственное за исполнение порядка и условий использования наркотических средств и психотропных веществ с целью терапии хронического болевого синдрома в Чувашской Республике, организовать работу телефона доверия, определить адрес электронной почты для справок и подачи жалоб по вопросам обезболивающей терапии и разместить указанную информацию на сайте медицинской организации.

1.5. Осуществлять ежемесячный мониторинг ситуации по назначению и использованию наркотических средств и психотропных веществ пациентам с хроническим болевым синдромом по форме, указанной в приложении № 3.

2. Главному врачу бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский клинический онкологический диспансер» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики Воропаевой Л.А. организовать работу телефона доверия (8-8352-49-49-96 в рабочие дни с 9-00 до 16-00) для справок и подачи жалоб по вопросам анальгезирующей терапии.

4. Главному внештатному специалисту онкологу Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики Агафонкину С.А., главному внештатному специалисту по паллиативной медицинской помощи Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики Богатеевой С.Н. проводить ежемесячный мониторинг ситуации по назначению и использованию наркотических средств и психотропных веществ пациентам с хроническим болевым синдромом с предоставлением отчета в отдел организации медицинской помощи Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики на бумажном носителе и в электронном виде на адрес medicin46@cap.ru в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным.

5. Главному врачу БУ «Республиканская станция скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики Федорову А.В. предоставлять информацию об анализе деятельности службы скорой медицинской помощи по обезболиванию хронического болевого синдрома главному внештатному специалисту онкологу Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики Агафонкину С.А. по электронной почте на адрес rkod-6hir-zav@med.cap.ru и главному внештатному специалисту по паллиативной медицинской помощи Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики Богатеевой С.Н. по электронной почте на адрес rkod-pal-med-zav@med.cap.ru в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным (приложение № 4).

6. Рекомендовать генеральному директору ГУП Чувашской Республики «Фармация» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики Филимонову В.Н. предоставлять информацию о количестве отпущенных обезболивающих лекарственных препаратов главному внештатному специалисту онкологу Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики Агафонкину С.А. по электронной почте на адрес rkod-6hir-zav@med.cap.ru и главному внештатному специалисту по паллиативной медицинской помощи Министерства здравоохранения и социального развития

Чувашской Республики Богатеевой С.Н. по электронной почте на адрес **rkod-pal-med-zav@med.cap.ru** в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным.

7. Начальнику отдела организации медицинской помощи Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики Гурьяновой Е.А. и пресс-секретарю министра Александровой А.Ю. разместить на сайте Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики <http://www.med.cap.ru/> информацию о работе телефона доверия и адреса электронной почты для справок и подачи жалоб по вопросам обезболивающей терапии.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения и социального развития Чувашской Республики Зинетуллину Н.Х.

Министр



А.В.Самойлова

Приложение № 2
к приказу Министерства
здравоохранения и социального развития
Чувашской Республики
от «__» _____ 2015 г. № ____

**Информация об организации обезболивающей терапии в Чувашской
Республике**

1. Медицинская помощь по облегчению, лечению и профилактике боли и болезненных ощущений, связанных с использованием обезболивающих препаратов, в том числе наркотических средств и психотропных веществ оказывается в экстренной, неотложной и плановой формах и включает комплекс медицинских и реабилитационных мероприятий, целью которых является:

лечение хронического онкологического болевого синдрома;
профилактика и лечение фантомного болевого синдрома;
других состояний и заболеваний, требующих введения обезболивающих препаратов, в том числе наркотических средств и психотропных веществ.

2. Медицинская помощь по облегчению, лечению и профилактике боли и болезненных ощущений, связанных с заболеванием, с использованием обезболивающих препаратов, в том числе наркотических средств и психотропных веществ оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;
скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь по облегчению, лечению и профилактике боли и болезненных ощущений, связанных с заболеванием, с использованием обезболивающих препаратов, в том числе наркотических средств и психотропных веществ может оказываться в следующих условиях:

по месту жительства;
в транспортных средствах;
вне медицинской организации, по месту вызова бригады скорой медицинской помощи, в транспортных средствах, а также в транспортных средствах при медицинской эвакуации;

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Медицинская помощь по облегчению, лечению и профилактике боли и

болезненных ощущений, связанных с заболеванием, с использованием обезболивающих препаратов, в том числе наркотических средств и психотропных веществ оказывается на основе клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи.

5. Первичная медико-санитарная помощь по облегчению, лечению и профилактике боли и болезненных ощущений, связанных с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, с использованием обезболивающих препаратов, в том числе наркотических средств и психотропных веществ, предусматривает мероприятия по организации доступности, своевременности и эффективности противоболевой терапии.

6. В случае выраженного болевого синдрома пациент или его законный представитель (родственники или социальные работники, соседи и друзья, имеющие нотариальную доверенность) может обратиться без предварительной записи на прием к лечащему врачу по месту проживания (или регистрации) для назначения препаратов и выписки рецепта. Назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных препаратов списков II и III Перечня производится медицинским работником самостоятельно либо по решению врачебной комиссии (в случае принятия руководителем медицинской организации решения о необходимости согласования назначения с врачебной комиссией). Список медицинских работников, имеющих право выписывать рецепт на обезболивающий препарат утверждается приказом главного врача медицинского учреждения. При необходимости немедленного или срочного отпуска лекарственного препарата пациенту в верхней части рецепта проставляются обозначения «cito» (срочно) или «statim» (немедленно).

При выписке рецепта накануне выходных, праздничных и нерабочих дней при оказании пациентам паллиативной медицинской помощи количество выписываемых наркотических и психотропных лекарственных препаратов списков II и III Перечня, иных лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету может быть увеличено не более чем в два раза по сравнению с предельно допустимым количеством лекарственных препаратов для выписывания на один рецепт.

После получения рецепта пациент или его представители обращаются в аптеку, куда лечебное учреждение подает списки пациентов, которым назначены сильнодействующие препараты по рецептам. Срок действия рецепта на Наркотические средства пять дней.

7. При выписке из стационара лечебного учреждения пациента, имеющего соответствующие медицинские показания и направляемого для продолжения лечения в амбулаторных условиях, по решению руководителя медицинской организации могут назначаться либо выдаваться одновременно с выпиской из истории болезни наркотические и психотропные лекарственные препараты списков II и III Перечня на срок приема пациентом до пяти дней.

8. Неиспользованные рецепты на наркотические средства и неиспользованные остатки наркотического средства должны быть обязательно возвращены в медицинские организации ответственному за это работнику.

9. В течение суток терапия хронического болевого синдрома с использованием обезболивающих препаратов, в том числе наркотических средств и психотропных веществ, по назначению и инструкциям врача или фельдшера вне медицинской организации и по месту жительства оказывается в виде первичной

медико-санитарной помощи и осуществляется пациентами самостоятельно или медицинскими работниками медицинских организаций и (или) их структурных подразделений.

10. Первичная специализированная медико-санитарная помощь и специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по облегчению, лечению и профилактике боли и болезненных ощущений, связанных с заболеванием, с использованием обезболивающих препаратов, в том числе наркотических средств и психотропных веществ оказывается в условиях медицинских организаций или их структурных подразделениях в рабочее время с 8-00 до 18-00.

11. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь по облегчению, лечению и профилактике боли и болезненных ощущений, связанных с заболеванием, с использованием обезболивающих препаратов, в том числе наркотических средств и психотропных веществ оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, выездными бригадами скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 ноября 2004 г. № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 ноября 2004 г., регистрационный № 6136), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 августа 2010 г. № 586н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 августа 2010 г., регистрационный № 18289), от 15 марта 2011 г. № 202н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2011 г., регистрационный № 20390) и от 30 января 2012 г. № 65н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2012 г., регистрационный № 23472) и включает, в том числе проведение первичной сердечно-легочной реанимации, анестезии и дальнейшую транспортировку пациента в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реаниматология», с поддержанием основных жизненно-важных функций.

12. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в домашних, амбулаторных условиях, в том числе во внерабочее, ночное время, в выходные и праздничные дни.

Терапия «прорыва боли» при хроническом болевом синдроме с использованием обезболивающих препаратов, в том числе наркотических средств и психотропных веществ, вне медицинской организации и по месту жительства пациента с 18-00 до 08-00, в том числе во внерабочее время, ночное время, в выходные и праздничные дни, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, выездными бригадами скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации.

13. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по облегчению, лечению и профилактике боли и болезненных ощущений, связанных с заболеванием, с использованием обезболивающих препаратов, в том

числе наркотических средств и психотропных веществ оказывается во всех медицинских организациях или их структурных подразделениях.

14. По медицинским показаниям наркотические и психотропные вещества назначаются в плановом порядке с обязательной регистрацией в истории болезни, листе назначений, карте интенсивной терапии на промежуток времени, не превышающий продолжительности рабочей смены врача, назначающего наркотические и психотропные лекарственные препараты.

15. Продолжительность введения наркотических и психотропных веществ определяется достижением клинической цели, сформулированной в медицинской карте пациента.

16. Кратность и доза вводимых наркотических и психотропных веществ определяются инструкцией к препаратам, и корректируется лечащим врачом по клинической ситуации с обоснованием в медицинской карте.

17. В связи с индивидуальной чувствительностью и/или развитием толерантности, доза наркотических и психотропных веществ может превышать рекомендуемую инструкцией.

18. Для получения информации (справок) и для обращений по вопросам проведения анальгезирующей терапии жители Чувашской Республики обращаются:

- на телефоны доверия и на адреса электронной почты медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики, согласно графика их работы.

- по телефону доверия 8-8352-49-49-96 в рабочие дни с 9-00 до 16-00;

- электронной почтой в бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканский клинический онкологический диспансер» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики на адреса электронной почты главного внештатного специалиста по паллиативной помощи rkod-pal-med-zav@med.cap.ru, и главного внештатного специалиста онколога rkod-6hir-zav@med.cap.ru.

Информация о контактных телефонах и адресах электронной почты содержится на сайте Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики <http://www.med.cap.ru/>, бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский клинический онкологический диспансер» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики <http://www.rkod.med.cap.ru/>, главного внештатного специалиста по паллиативной помощи <http://www.palliatolog.med.cap.ru/>, главного внештатного специалиста онколога <http://www.onkolog.med.cap.ru/>.

Приложение № 4
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Чувашской Республики
от «__» _____ 2015 г. № ____

Анализ деятельности службы скорой медицинской помощи по обезболиванию хронического болевого синдрома*

Дата	Адрес вызова	Повод	Наименование препарата	Примечание

* для медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики, имеющих в своем состоянии службу скорой медицинской помощи