



КонсультантПлюс
надежная правовая поддержка

<Письмо> Минздрава России от 28.05.2015 N
17-9/10/2-2519

<По вопросу организации медицинской
помощи пациентам паллиативного профиля>

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 15.11.2015

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПИСЬМО
от 28 мая 2015 г. N 17-9/10/2-2519

Министерство здравоохранения Российской Федерации в целях информирования по вопросам организации медицинской помощи пациентам паллиативного профиля сообщает следующую информацию.

Назначение наркотических средств и психотропных веществ в амбулаторных условиях осуществляется медицинским работником единолично согласно приказу Минздрава России от 20.12.2012 N 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" при осуществлении первичной медико-санитарной помощи и паллиативной медицинской помощи. Медицинские работники при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях оснащаются лекарственными средствами для обезболивания.

Порядок оказания паллиативной помощи взрослому населению утвержден приказом Минздрава России от 14.04.2015 N 187н, Порядок оказания паллиативной медицинской помощи детям утвержден приказом Минздрава России от 14.04.2015 N 193н.

Обезболивание пациентов паллиативного профиля с применением наркотических средств в амбулаторных условиях осуществляется по месту нахождения (фактического проживания) пациента.

При усилении болевого синдрома у больных, получающих в плановом порядке симптоматическое лечение, обезболивание осуществляется:

1) при невозможности провести обезболивание самостоятельно, выездной бригадой неотложной медицинской помощи, в случае ее отсутствия, бригадой скорой медицинской помощи (в рамках оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме в соответствии с подпунктом "б" пункта 13 Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденным приказом Минздрава России от 20.06.2013 N 388н) наркотическим средством пациента, полученного им по рецепту, выписанному лечащим врачом (фельдшером, акушеркой) медицинской организации;

2) при выраженном болевом синдроме, который не купируется ненаркотическими обезболивающими средствами, наркотическим средством выездной бригадой скорой медицинской помощи (в рамках оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме в соответствии с подпунктом "б" пункта 13 Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденным приказом Минздрава России от 20.06.2013 N 388н).

О проведении обезболивания делается запись в карте вызова, с последующим информированием заведующего подстанцией и руководства территориальной поликлиники для принятия решения об обеспечении пациента наркотическим средством и проведении дальнейшего планового обезболивания в установленном порядке.

Для информирования населения по вопросам обезболивания пациентов паллиативного профиля Минздрав России рекомендует разработать и организовать распространение памяток для пациентов и их родственников.

Приложение: проект памятки на 2 л. в 1 экз.

Т.В.ЯКОВЛЕВА

Приложение

Лечением хронической боли у неизлечимых больных занимается паллиативная медицина

Паллиативная медицинская помощь

Амбулаторные условия, в том числе на дому

1. Кабинеты паллиативной медицинской помощи
2. Выездные патронажные службы на базе медицинских организаций (график работы)

устанавливается мед. организацией)

Медицинские работники, оказывающие паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, обеспечиваются лекарственными средствами для обезбоживания и имеют право выписки рецепта на наркотические и психотропные средства

Стационарные условия

1. Отделения паллиативной медицинской помощи
2. Хосписы

- Возможность выписки рецепта на наркотические и психотропные средства на срок до 5 дней при выписке пациента из стационара;
- Возможность выдачи на руки лекарственного препарата на срок до 5 дней

ЛЕЧЕНИЕ БОЛИ ДОЛЖНО БЫТЬ ОСНОВАНО НА ПРИНЦИПАХ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ВОЗ):

НЕИНВАЗИВНО избегать инъекций ПО ЧАСАМ анальгетики принимают по графику, не дожидаясь усиления боли

ПО ВОСХОДЯЩЕЙ анальгетики назначаются, начиная от высоких доз слабого анальгетика к низким дозам сильного анальгетика

ИНДИВИДУАЛЬНО с учетом индивидуальной реакции больного на препарат;

С ВНИМАНИЕМ К ДЕТАЛЯМ нужно следить за эффективностью анальгетика и его побочными действиями.

ТЕРАПИЯ БОЛИ

Куда обратиться, если у Вас возникла сильная боль?

Быстрый доступ - это получение препарата в течение 2 - 3 часов вне зависимости от времени суток, дня недели, диагноза, возраста и пр. факторов

Районная поликлиника

Обезболивание пациентов паллиативного профиля с применением наркотических средств в амбулаторных условиях осуществляется по месту нахождения (фактического проживания) пациента.

Назначение наркотических средств осуществляется медицинским работником единолично согласно приказу Минздрава России от 20.12.2012 N 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" при осуществлении первичной медико-санитарной и паллиативной медицинской помощи.

Пациент с болью - как получить лекарство?

1. Пациент, либо доверенное лицо идет в поликлинику
2. Медицинский работник осматривает пациента и выписывает рецепт
3. Заведующий ставит печать
4. Списки пациентов поликлиникой передаются в аптеку по месту жительства
5. Получение лекарственного средства в аптеке
6. Получение пациентом обезбоживания

При оказании скорой медицинской помощи, при усилении болевого синдрома (прорыв боли) в случае необходимости применения наркотических средств больным, получающим симптоматическое лечение: "03"

- при невозможности провести обезбоживание самостоятельно, обезбоживание производится выездной бригадой скорой медицинской помощи (в рамках оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме) наркотическим средством пациента, полученного им по рецепту поликлиники;

- введение наркотического средства в случае сильного болевого синдрома, который не снимается ненаркотическими обезболивающими средствами, производится выездной бригадой скорой медицинской помощи (в рамках оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме). О проведении обезбоживания делается запись в карте вызова, с последующим информированием заведующего подстанцией и руководства территориальной поликлиникой для принятия решения об обеспечении пациента наркотическим средством и проведении дальнейшего планового обезбоживания в установленном порядке.

БОЛЬ ТЕРПЕТЬ НЕЛЬЗЯ

КУДА ОБРАТИТЬСЯ, ЕСЛИ ВОЗНИКЛИ ТРУДНОСТИ С НАЗНАЧЕНИЕМ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО?

Телефон "горячей линии" регионального управления здравоохранением _____

Телефон "горячей линии" Минздрава РФ 8 800 200-03-88

Телефон главного внештатного специалиста по паллиативной помощи региона
