



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Органы исполнительной власти
субъектов Российской Федерации
в сфере здравоохранения

Рахмановский пер., д. 3, Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

28 МАЙ 2015

№

17-9/10/2-2519

На №

от

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 № 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 № 187н, Порядок оказания паллиативной медицинской помощи детям утвержден приказом Минздрава России от 14.04.2015 № 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 её 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 № 388н) наркотическим средством

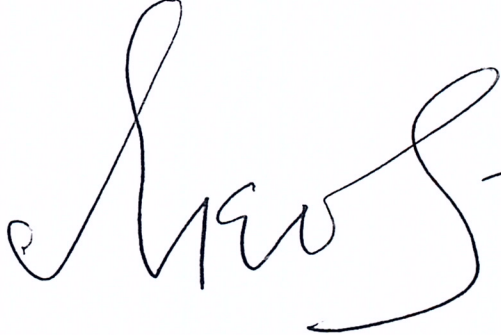
пациента, полученного им по рецепту, выписанному лечащим врачом (фельдшером, акушеркой) медицинской организации;

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 № 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

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 обезболивания 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):

НЕИЗВЕСТНО 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

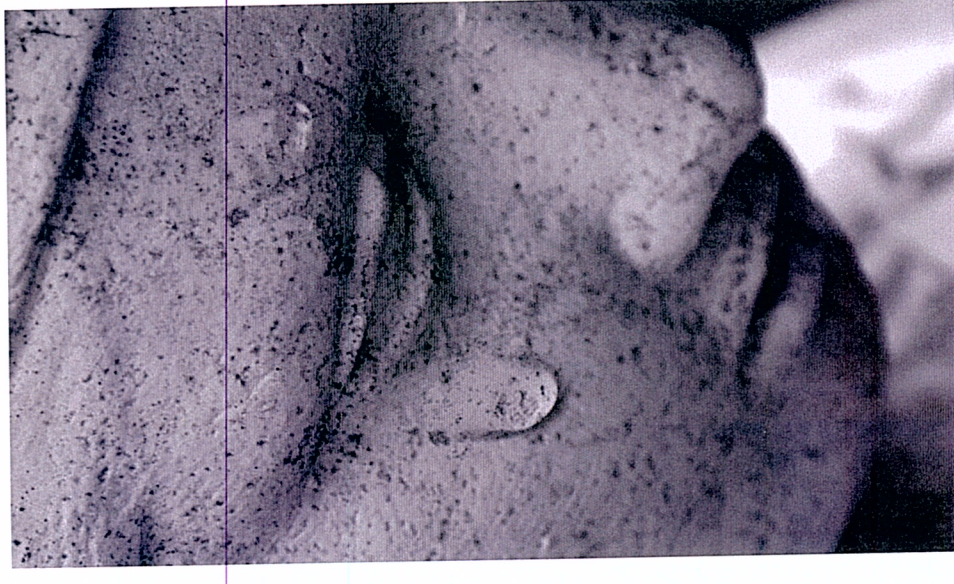
ИНДИВИДУАЛЬНО с учетом индивидуальной реакции больного на препарат;

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

Первичная медико-санитарная
помощь



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 № 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 обезболивания

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

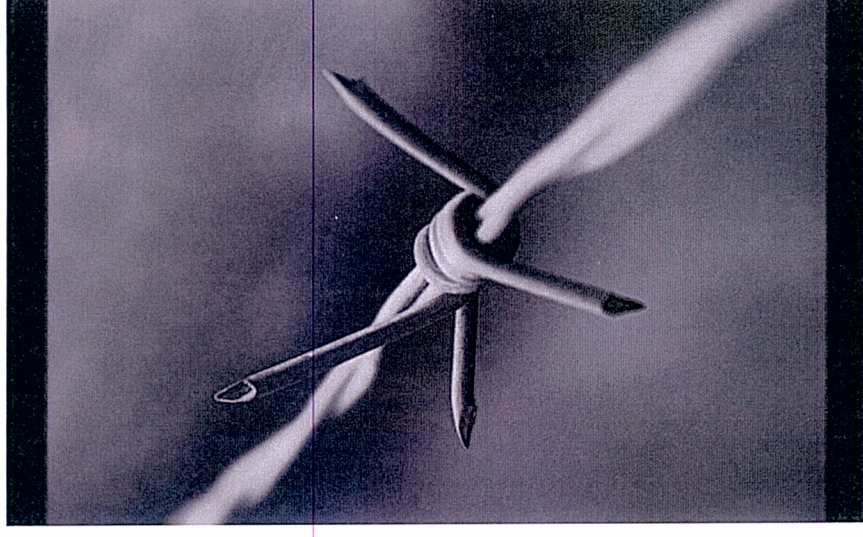


- при невозможности провести обезболивание самостоятельно, обезболивание производится выездной бригадой скорой медицинской помощи (в рамках оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме) наркотическим средством пациента, полученного им по рецепту поликлиники;

- 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 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.

БОЛЬ ТЕРПЕТЬ НЕЛЬЗЯ



КУДА ОБРАТИТЬСЯ, ЕСЛИ ВОЗНИКЛИ ТРУДНОСТИ С НАЗНАЧЕНИЕМ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО?

Телефон "горячей линии" регионального
управления здравоохранением _____

Телефон «горячей линии» Минздрава РФ
8 800 200-03-89

Телефон главного внештатного специалиста по
паллиативной помощи региона _____