

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

|  |
| --- |
| **от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. № \_\_\_\_\_\_\_\_**  |

г. Саратов

**Об организации учета пациентов, нуждающихся**

**в оказании паллиативной медицинской помощи**

**(в том числе с хроническим болевым синдромом)**

 В соответствии с Распоряжением Правительства Российской Федерации от 15.03.2018 № 427-р «Об утверждении распределения иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых в 2018 году бюджетам субъектов Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований резервного фонда Правительства Российской Федерации в целях развития паллиативной медицинской помощи», приказом Минздрава России от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению», приказом Минздрава России от 14.04.2015 № 193н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям», на основании Положения о министерстве здравоохранения Саратовской области, утвержденного постановлением Правительства Саратовской области от 01.11.2007 № 386-П, в целях совершенствования организации оказания паллиативной медицинской помощи нуждающимся пациентам (в том числе лекарственной терапии пациентов с хроническим болевым синдромом) на территории Саратовкой области

 **ПРИКАЗЫВАЮ:**

 1. Руководителям медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области, оказывающих первичную, в том числе первичную специализированную, медицинскую помощь пациентам с:

 различными формами злокачественных новообразований;

 органной недостаточностью в стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента;

 хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития;

 тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, нуждающиеся в симптоматическом лечении и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;

 тяжелыми необратимыми последствиями травм, нуждающиеся в симптоматической терапии и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;

 дегенеративными заболеваниями нервной системы на поздних стадиях развития заболевания;

 различными формами деменции, в том числе с болезнью Альцгеймера, в терминальной стадии заболевания;

 рассеянным склерозом, болезнью Паркинсона на поздних стадиях развития заболевания.

 1.1. Обеспечить комплексное лечение пациентов с хроническим болевым синдромом, доступность обезболивающей терапии инкурабельным больным.

 Срок – постоянно.

 1.2. Взять под личный контроль назначение наркотических и ненаркотических обезболивающих лекарственных препаратов пациентам с хроническим болевым синдромом. Обеспечить эффективность обезболивающей терапии.

 Срок - постоянно.

 1.3. Обеспечить ежедневное ведение регистра пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе получающих обезболивающую терапию (наркотические и ненаркотические обезболивающие лекарственные препараты) в информационной системе сбора и анализа статистической и иной отчетности (web адрес программы - http://sed.med.saratov.gov.ru/) в соответствии с приложениями 1, 2 к настоящему приказу. С момента появления изменений в информации о пациенте – обеспечить внесение актуальных сведений не позднее следующего рабочего дня.

 Срок – ежедневно, с 5 июля 2018 года.

 1.4. Обеспечить регулярное, систематическое повышение уровня знаний медицинских работников первичного звена здравоохранения по вопросам лечения болевых синдромов в соответствии с рекомендациями экспертов всемирной организации здравоохранения «Трёхступенчатой лестницей обезболивания ВОЗ». Обеспечить тиражирование методических рекомендаций «Фармакотерапия хронического болевого синдрома у онкологических пациентов», «Некоторые аспекты медикаментозного лечения хронической боли онкологического генеза» для врачей первичного звена здравоохранения, участвующих в назначении обезболивающих лекарственных препаратов онкологическим больным (информация с сайта http://sarood2.medportal.saratov.gov.ru/medicinskim-sotrudnikam/).

 Срок – не позднее 10 июля 2018 года, далее - постоянно.

 1.5. Организовать через средства массовой информации и интернет-ресурсы информирование граждан о работе «Телефона доверия» по вопросам обезболивания паллиативных пациентов:

 телефонный номер - 8 (8452) 20-17-25 – круглосуточно;

 дополнительный телефонный номер главного внештатного специалиста по паллиативной помощи министерства здравоохранения области Валах Е.А. – 8 (903) 328-51-30 – круглосуточно.

 Срок – еженедельно, постоянно.

 1.6. Обеспечить проведение нуждающимся пациентам обезболивающей терапии в амбулаторных условиях (в том числе с применением наркотических препаратов) по месту фактического проживания пациента.

 1.7. При внезапном резком усилении у пациента интенсивности болевого синдрома (прорывная боль, не купируемая пациентом самостоятельно) - обеспечить проведение обезболивающей терапии согласно следующему алгоритму:

 обезболивание пациенту осуществляется выездной бригадой неотложной медицинской помощи медицинской организации (или бригадой скорой медицинской помощи в рамках оказания скорой медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с подпунктом «д» пункта 11 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи») – в том числе с использованием обезболивающего лекарственного препарата (лекарственных препаратов), имеющегося на руках у пациента и полученного им по рецепту, выписанному лечащим врачом (фельдшером, акушеркой) медицинской организации;

 о проведении обезболивания делается запись в карте вызова врача (фельдшера) кабинета (отделения) неотложной медицинской помощи (или карте вызова скорой медицинской помощи, форма № 110/у), с последующим обязательным информированием участковой службы для принятия решения о коррекции проводимой обезболивающей терапии.

 1.8. Назначить лиц, ответственных за организацию оказания паллиативной медицинской помощи нуждающимся пациентам (в том числе лекарственной терапии пациентов с хроническим болевым синдромом), ответственных за ведение регистра пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе получающих обезболивающую терапию (наркотические и ненаркотические обезболивающие лекарственные препараты). Информацию о назначении ответственных лиц (внутренние локальные нормативные документы) представить главному внештатному специалисту по паллиативной помощи министерства здравоохранения области Валах Е.А. (адрес электронной почты: valahea@ood2.ru).

 Срок – до 2 июля 2018 года.

 2. Главному врачу ГУЗ «ОКОД» Водолагину А.В., главному внештатному специалисту по паллиативной помощи министерства здравоохранения области Валах Е.А.:

 2.1. Осуществлять мониторинг деятельности медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области, в части организации работы по назначению наркотических и ненаркотических обезболивающих лекарственных препаратов взрослым инкурабельным онкологическим больным.

 Срок – ежемесячно.

 2.2. Обеспечить организацию проведения обучающих семинаров по вопросам лекарственной терапии хронического болевого синдрома у онкологических больных для медицинских работников первичного звена здравоохранения.

 Срок – постоянно, по отдельному графику.

 3. Главному внештатному специалисту по паллиативной помощи министерства здравоохранения области Валах Е.А.:

 3.1. Обеспечить контроль за назначением наркотических и ненаркотических обезболивающих лекарственных препаратов взрослым инкурабельным больным, страдающим хроническим болевым синдромом, с представлением в министерство здравоохранения области отчета в разрезе медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области.

 Срок – ежемесячно, до 10 числа месяца, следующего за отчетным.

 4. Главному внештатному специалисту по паллиативной помощи детскому населению министерства здравоохранения области Грайферу Д.А.:

 4.1. Обеспечить контроль за назначением наркотических и ненаркотических обезболивающих лекарственных препаратов инкурабельным больным (детям от 0 до 18 лет), страдающим хроническим болевым синдромом, с представлением в министерство здравоохранения области отчета в разрезе медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области.

 Срок – ежемесячно, до 10 числа месяца, следующего за отчетным.

 4.2. Осуществлять мониторинг деятельности медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области, в части ведения регистра пациентов (детей от 0 до 18 лет), нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе получающих обезболивающую терапию (наркотические и ненаркотические обезболивающие лекарственные препараты).

 Срок – постоянно.

 5. Директору ГУЗ «МИАЦ» Гордеевой А.В.:

 5.1. Обеспечить техническую поддержку ведения регистра пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе получающих обезболивающую терапию (наркотические и ненаркотические обезболивающие лекарственные препараты) в информационной системе сбора и анализа статистической и иной отчетности в соответствии с приложением 1, приложением 2 к настоящему приказу.

 Срок – постоянно.

 6. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения области от 03.11.2015 № 1540 «О совершенствовании медицинской помощи при болевых синдромах у больных с онкологическими заболеваниями».

 7. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в средствах массовой информации.

 8. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

 9. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра Мазину Н.В.

**Министр В.А. Шульдяков**

Согласовано:

Заместитель министра М.Н. Берсенева

Заместитель министра,

начальник управления по охране

материнства и детства О.В. Полынина

Начальник отдела организации

медицинской помощи взрослому населению В.В. Наумова

Начальник отдела правового обеспечения Т.А. Овчинникова

Р.И. Пожидаев

67 06 27

 Приложение 1 к приказу

 министерства здравоохранения области

 от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 № \_\_\_\_\_\_\_

**Регистр пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе получающих обезболивающую терапию (наркотические и ненаркотические обезболивающие лекарственные препараты),**

**дети от 0 до 18 лет**

**часть 1:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п | СНИЛС | Дата рождения | Диагноз | Код МКБ | место проживания (город, район ) | адрес | контактный телефонзаконных представите-лей  | Наличие инвалид-ности (нет/да) | Дата взятия под наблюдение паллиативной медицинской помощи | Наличие хронического болевого синдрома (нет/да) | Получает обезболивание | Нуждается |
| не наркоти-ческие анальгетики (да/нет) | наркоти-ческие анальгетики (да/нет) | В кислородной поддержке | В постоянной ИВЛ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**часть 2:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Питание | Обслуживает себя | Дополнительные факторы | Обучение | Выезд на дом специалис-тов по ПП (нет/да), дата выезда на дом | Нуждаемость в госпитализа-ции в паллиативное отделение | Дата выбытия из-под наблюдения. Причина | Дата смерти | Причина смерти, код МКБ |
| Самос-тоятельное | Зондовое | Сам | Частично сам | Не обслуживает себя | Наличие трахеостомы | Наличие гастостомы | Наличие колостомы | Нуждаемость в парентеральном питании | не учится | на дому | в школе /детском саду |
| 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Главный врач ФИО   | контактный телефон  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| Должность, ФИО ответственного за заполнение регистра | контактный телефон |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Должность, ФИО исполнителя | контактный телефон |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Приложение 2 к приказу

 министерства здравоохранения области

 от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 № \_\_\_\_\_\_\_

**Регистр пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе получающих обезболивающую терапию (наркотические и ненаркотические обезболивающие лекарственные препараты), взрослые**

**часть 1:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п | **СНИЛС** | Дата рождения | Диагноз | Код МКБ | Адрес прописки (город, район, улица, дом, квартира) | Адрес прожива-ния (город, район ) | адрес | Контакт-ный телефон | Наличие инвалид-ности (нет/да), указать группу инвалид-ности  | Дата взятия под наблюде-ние паллиатив-ной медицинс-кой помоши, каким специалис-том | Наличие хронического болевого синдрома (нет/да) | Получает обезболивание | Наименование назначенного анальгетика (не наркотического / наркотического) | Разовая доза, крат-ность введе-ния  | ФИО врача, назначив-шего анальге-тики |
| не наркотические анальгети-ки (да/нет) | наркотические анальге-тики (да/нет) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |   |

**часть 2:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Нуждается | Питание | Обслуживает себя | Дополнительные факторы | Выезд на дом специалис-тов по ПП (нет/да), дата выезда на дом | Дата выбытия из-под наблюдения. Причина  | Дата смерти  | Причина смерти, код МКБ |
| В кислородной поддержке | В постоянной ИВЛ | Самостоя-тельное | Зондо-вое | Нуждаемость в парентераль-ном питании | Сам | Час-тич-но сам | Не обслужи-вает себя | Наличие трахеостомы | Наличие гастостомы | Наличие колостомы |
| 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Главный врач ФИО  | контактный телефон |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Должность, ФИО ответственного за заполнение регистра | контактный телефон |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Должность, ФИО исполнителя | контактный телефон |  |  |  |  |  |  |  |  |