

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ул.Островского, д. 11/6,
город Казань, 420111



ТАТАРСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
СӘЛАМӘТЛЕК САКЛАУ
МИНИСТРЛЫГЫ

Островский ур., 11/6 нчы йорт,
Казан шәһәре, 420111

Телефон: (843) 231-79-98, факс: (843) 238-41-44. E-mail: minzdrav@tatar.ru, сайт: <http://minzdrav.tatarstan.ru>

07.10.2015 № 09-01/10133

На № _____

Руководителям медицинских
организаций
Республики Татарстан

В связи с поступающей информацией о новых случаях суицида онкологических больных в феврале - мае 2015 года в г.Москва, Министерство здравоохранения Республики Татарстан обращает Ваше внимание на необходимость усиления контроля и принятия мер, обеспечивающих доступность и своевременность предоставления обезболивающей терапии в подведомственных Вам медицинских организациях.

Напоминаем о необходимости соблюдения требований новых федеральных нормативных правовых документов, в т.ч. вступивших в силу в июне-августе текущего года и упрощающих ряд требований, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, применяемых в медицинских целях. Информационные письма о принятых изменениях были направлены в Ваш адрес (письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.06.2015 №25-4/10/2-3030, письмо Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 03.07.2015 № 09-01/6644).

Упрощены порядок назначения наркотических и психотропных лекарственных препаратов в стационарной и амбулаторной сети, увеличены сроки действия рецептов, выписанных на специальных рецептурных бланках, порядок перевозки наркотических средств и психотропных веществ и порядок их уничтожения, увеличены нормативы запасов наркотических и психотропных лекарственных препаратов в помещениях хранения медицинских и аптечных организаций и др.

Кроме того в Ваш адрес были направлены методические рекомендации, разработанные ведущими федеральными клиниками, по принципам оказания обезболивающей терапии для взрослых пациентов и в детской практике.

С учетом изложенного просим Вас взять на особый контроль следующие вопросы:

- Необходимо сократить время выписывания рецептов на наркотические средства и психотропные вещества:

-обеспечить возможность приема вне очереди онкологических пациентов для осмотра и выписывания рецептов или их родственников для выписывания очередного рецепта.

По информации родственников пациентов, в ряде медицинских организаций время выписывания наркотических и психотропных препаратов занимает от полутора до 3-4-5 часов.

Имеется и положительный опыт - в некоторых поликлиниках принята практика телефонной связи лечащего врача (участковой медсестры) с пациентом, т.о. медицинский работник заранее получает информацию о дате посещения пациента (родственника), о его потребности в лекарственных препаратах и может

-принять подготовительные меры к незамедлительной выписке рецепта и обеспечению больного необходимыми лекарственными препаратами;

-обеспечить возможность выписывания рецепта участковым врачом (врачом общей практики), медицинским работником, которому предоставлено право выписывания рецептов, иногда, независимо от прикрепления пациента к определенному участку. В ряде медицинских организаций это право, по-прежнему, предоставлено только врачу-онкологу, что значительно затрудняет выписку рецепта, т.к. врач - онколог, как, правило, в медицинской организации - в единственном числе. В случаях, если имеется объективная необходимость консультации врача-онколога (назначение нового обезболивающего лекарственного препарата, непереносимость пациентом того или иного лекарственного препарата, изменение дозировки и другие причины), предусмотреть возможность незамедлительной консультации врача-онколога, в т.ч. и выезда врача-онколога к пациенту на дом;

-обеспечить возможность выписывания рецепта дежурным врачом в выходные и праздничные дни. Для этого необходимо предусмотреть возможность наличия рецептурных бланков у дежурного врача или обеспечение доступа дежурного врача в помещение хранения рецептурных бланков. В некоторых медицинских организациях порядок выписывания рецептов в выходные и праздничные дни не определен;

-исключить нормы согласования каждого назначения наркотических и психотропных лекарственных препаратов с врачебной комиссией. Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.06.2015 №386н определено, что первичное назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов согласовывается с врачебной комиссией в случае принятия руководителем медицинской организации решения о необходимости согласования (т.е. порядок назначения (с согласованием с врачебной комиссией или без) утверждается приказом руководителя медицинской организации);

-обеспечить наличие рецептурных бланков всех форм и возможности выписывания рецептов в филиалах и структурных подразделениях поликлиники. В данном случае, необходимо учесть, что технически-укрепленного помещения для хранения специальных рецептурных бланков и бланков формы 148-1/у-88 не требуется (достаточно наличие сейфа или металлического шкафа, закрывающихся на ключ), при оформлении рецепта ставится круглая печать, имеющаяся в филиалах поликлиники, разрешена подпись руководителя филиала (структурного подразделения), также не требуется согласования последующих назначений с врачебной комиссией. На практике, в некоторых медицинских организациях врачи филиалов приезжают за рецептурными бланками и выписывают рецепты

непосредственно в «главном» здании поликлиники, территориально удаленном от филиала, пациенты вынуждены ждать или следовать за врачом (ГАУЗ «Городская поликлиника №3» г. Казани);

-упростить порядок выдачи рецептурных бланков из помещения хранения лечащим врачам (медицинским работникам).

С учетом, того, что нормативными документами порядок выдачи рецептурных бланков всех видов лечащим врачам не определен, выдача специальных рецептурных бланков возможна – по записи о назначении в амбулаторной карте пациента, выдача рецептурных бланков других форм (148-1/у-88, 107-1/у) возможна по устному требованию врача, в филиалы – специальные рецептурные бланки могут быть выданы по требованиям произвольной формы с единственной подписью лечащего врача (медицинского работника), выдача других видов бланков – также, по устному требованию.

В некоторых медицинских организациях принята практика оформления требований с заполнением многочисленных реквизитов (штампы и печати медицинской организации, подписи врача, заведующего отделением, начмеда и др.) Указанное, затрудняет получение лечащим врачом рецептурных бланков и не может не сказаться на времени выписывания рецептов (поликлиники г.Казани).

●Особое внимание необходимо уделять пациентам - онкологическим больным, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи и проживающим в отдаленных сельских населенных пунктах.

Имеются случаи, когда назначение обезболивающих лекарственных препаратов, в т.ч. переход от сильнодействующих лекарственных препаратов к наркотическим анальгетикам, осуществляются только по инициативе родственников. В данном случае, роль фельдшера ФАП имеет большое значение. Фельдшер может оценить интенсивность боли и незамедлительно сообщить в центральную районную или участковую больницу для принятия срочных мер, объяснить родственникам больного порядок выписывания рецептов и получения лекарственных препаратов из аптеки, для одиноких больных - обеспечить выписывание рецепта и доставку лекарственного препарата пациенту на дом.

С учетом того, что не все сельские поселения имеют ФАПы и один фельдшер нередко обслуживает несколько населенных пунктов, руководитель медицинской организации должен предусмотреть возможность, предоставления обезболивающей терапии бригадами скорой медицинской помощи, до получения пациентом необходимых лекарственных препаратов в установленном порядке. Порядок предоставления обезболивающей терапии бригадами скорой медицинской помощи разъяснен в информационном письме Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.05.2015 №17-9/10/2-2519.

●Запрещено требование о возврате использованных (пустых) ампул от родственников умерших онкологических больных. Требование о возврате использованных ампул **при выписывании очередного рецепта** является нарушением требований Федерального закона №3-Ф от 08.01.1998 (в ред. от 03.02.2015).

По информации Росздравнадзора по РТ в текущем году проведено 11 проверок медицинских организаций по контролю за соблюдением порядка выписывания рецептов на обезболивающие лекарственные препараты. В результате проверок

установлено, что во всех проверенных медицинских организациях продолжается прием использованных ампул от родственников онкологических больных и не предусмотрена возможность самостоятельного оформления лечащим врачом (без решения врачебной комиссии) рецепта на наркотические анальгетики:

- ГАУЗ «Городская поликлиника №2» г. Казани;
- ГАУЗ «Городская поликлиника №3» г. Казани;
- ГАУЗ «Городская поликлиника №7» г. Казани;
- ГАУЗ «Городская поликлиника №17» г. Казани;
- ГАУЗ «Детская городская поликлиника №10» г. Казани;
- ГАУЗ «Городская клиническая больница №7» г. Казани;
- ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница»;
- ГАУЗ «Мензелинская ЦРБ»;
- ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника №3»;
- ГАУЗ «Актанышская ЦРБ»;
- ГАУЗ «Сармановская ЦРБ».

●В обязательном порядке обеспечить укомплектование бригад скорой медицинской помощи наркотическими, психотропными, сильнодействующими лекарственными препаратами.

Комплектация упаковок и наборов бригад скорой медицинской помощи утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.08.2013 №549н, согласно которому сумка выездной бригады скорой медицинской помощи должна содержать в т.ч. и обезболивающие лекарственные препараты – Морфин, Фентанил, Трамадол.

Порядок работы фельдшерских бригад с наркотическими и психотропными лекарственными препаратами (получение из помещения хранения, хранение в машине скорой помощи, учет, использование, возврат пустых ампул и т.д.) должен быть утвержден приказом руководителя медицинской организации.

В ряде центральных районных больниц указанный порядок не определен и бригады скорой медицинской помощи, в т.ч. обслуживающие трассы федерального значения, выезжают на вызовы не имея даже сильнодействующих лекарственных препаратов (Трамадол и др.) (Поисевская участковая больница Актанышской ЦРБ).

●Обеспечить возможность своевременного обучения медицинского персонала современным принципам обезболивания.

Вопросы обезболивающей терапии находятся на контроле у Правительства Российской Федерации и Республики Татарстан, контролируются Росздравнадзором по РТ, Министерством здравоохранения Республики Татарстан в рамках ведомственного и лицензионного контроля, прорабатываются общественными организациями («Народный фронт» и др.).

Заместитель министра

Ф.Ф.Яркаева

М.В.Терентьева
(843)2333424