



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

*И. В. Шевченко*  
г. Орёл

№ 57

О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Орловской области от 15 июня 2017 года № 480/1 «Об утверждении методики формирования и поддержания в актуальном состоянии регистра граждан, проживающих на территории Орловской области и нуждающихся в обеспечении наркотическими и психотропными лекарственными препаратами, используемыми при болевом синдроме».

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 года № 187н «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» и приказа Департамента здравоохранения Орловской области от 26 июля 2017 года № 637 «Об организации оказания жителям Орловской области паллиативной медицинской помощи», в целях организации оперативного информационного взаимодействия между медицинскими организациями и выездной патронажной службой паллиативной медицинской помощи «Регионального фонда поддержки населения» п р и к а з ы в а ю:

1. Пункт 3 приложения № 1 к приказу Департамента здравоохранения Орловской области от 15.06.2017 г. № 480/1 «Об утверждении методики формирования и поддержания в актуальном состоянии регистра граждан, проживающих на территории Орловской области и нуждающихся в обеспечении наркотическими и психотропными лекарственными препаратами, используемыми при болевом синдроме» (далее – приказ) изложить в следующей редакции: «Формирование регистра пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, в том числе в обеспечении наркотическими и психотропными лекарственными препаратами, используемыми при лечении болевого синдрома и иных тягостных симптомов, и поддержка его в актуальном состоянии осуществляется бюджетными учреждениями здравоохранения Орловской области.».

*И. В. Шевченко*  
06.02.18

2. Пункт 10 приложения № 1 к приказу изложить в следующей редакции: «Врач, при выявлении пациента нуждающегося в паллиативной медицинской помощи, в том числе при наличии болевого синдрома, устанавливает продолжительность, интенсивность, патогенетический тип боли, вырабатывает рекомендации по лечению. В случае потребности в паллиативной медицинской помощи или в назначении наркотических и (или) психотропных препаратов (обезболивающих лекарственных препаратов) лечащий врач выносит письменное заключение о необходимости их получения пациентом с указанием диагноза. Заключение оформляется записью в медицинской карте пациента.

Заключение лечащего врача о необходимости получения наркотических и (или) психотропных препаратов является основанием для внесения данных пациента в Регистр пациентов нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.

Заключение о необходимости оказания паллиативной медицинской помощи является основанием для консультации специалиста по паллиативной медицинской помощи в лечебном учреждении.

По результатам консультации, специалист по паллиативной медицинской помощи оформляет письменное заключение о необходимости ее оказания в медицинской карте амбулаторного пациента. Вырабатывает рекомендации по ее оказанию. Информировывает пациента о возможности обращения в выездную патронажную службу паллиативной медицинской помощи и выдает соответствующее направление.

Заключение специалиста по паллиативной помощи является основанием для внесения данных пациента в Регистр пациентов нуждающихся в паллиативной медицинской помощи.»

3. Пункт 11 приложения № 1 к приказу изложить в следующей редакции: «Лечащий врач, самостоятельно, или специалист по паллиативной медицинской помощи, в течение 2-х рабочих дней направляет информацию лицу, ответственному за оформление и ведение Регистра.»

4. Подпункт в пункта 13 приложения №1 читать в следующей редакции: «в) предоставлять информацию, касающуюся сведений, содержащихся в Регистре пациентов нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, в БУЗ Орловской области «МИАЦ» ежемесячно (в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным).»

5. Пункт 14 приложения № 1 дополнить пунктом: «г) БУЗ Орловской области «МИАЦ» предоставлять информацию, касающуюся сведений, содержащихся в Регистре пациентов нуждающихся в паллиативной медицинской помощи по каждому району г. Орла и по районам области в выездную патронажную службу паллиативной медицинской помощи РФСПН (в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным).»

6. Приложение (форма регистра пациентов) дополнить строками следующего содержания:

-Дата выдачи направления в выездную патронажную службу паллиативной медицинской помощи;

-Контактный телефон пациента (доверенного лица пациента);