

УТВЕРЖДАЮ

Председатель Комитета по
здравоохранению

_____ В.М. Дубина

« _____ » _____ 2018 г.

**Регламент
взаимодействия при ведении регистра пациентов, нуждающихся в
обезболивании, в Санкт-Петербурге**

1. Общие положения

1.1. Цели создания и ведения РПНО:

- 1.1.1. Обеспечение преемственности пациента: информирование лечащего врача амбулаторной МО о рекомендации назначения средств обезболивания пациенту, выписавшемуся из стационара;
- 1.1.2. Предоставление руководству городского здравоохранения корректной и удобной для анализа статистической информации о пациентах, нуждающихся в обезболивании, в Санкт-Петербурге:
 - 1.1.2.1. Формирование списка больных, которым назначены обезболивающие лекарственные средства;
 - 1.1.2.2. Формирование отчетов для отделов здравоохранения и Комитета по здравоохранению;
 - 1.1.2.3. Анализ деятельности врачей по своевременному и адекватному назначению терапии хронического болевого синдрома.

1.2. Сокращения:

ЕМТС	Единая мультисервисная телекоммуникационная сеть
МО	Медицинская организация
ИАМ	Подсистема «Информационно-аналитический модуль» РЕГИЗ
РПНО, Регистр	Регистр пациентов, нуждающихся в обезболивании
АРМ	Автоматизированное рабочее место
МИАЦ	СПб ГБУЗ МИАЦ, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр»
ХБС	Хронический болевой синдром
ФИО	Фамилия, имя, отчество
СНИЛС	Страховой номер индивидуального лицевого счёта
МКБ	Международная классификация болезней
НС	Наркотические средства
ПВ	Психотропные вещества

2. Критерий внесения информации в РПНО

- 2.1. В Регистр должны быть внесены данные о всех пациентах, для которых в медицинской организации зарегистрирован случай назначения, выдачи или рекомендации НС или ПВ списка II и III Перечня (постановление правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации»).
- 2.2. Назначение, выдача или рекомендация приема НС или ПВ списка II и III Перечня производится пациентам с выраженным болевым синдромом ЛЮБОГО ГЕНЕЗА, а также пациентам с нарушением сна, судорожными состояниями, тревожными расстройствами, фобиями, психомоторным возбуждением самостоятельно

медицинским работником либо медицинским работником по решению врачебной комиссии (если руководителем учреждения принято решение о согласовании с врачебной комиссией) (п.32 в редакции Приказа МЗ РФ от 30.06.2015 г. №386).

3. Участники информационного взаимодействия, их область ответственности и задачи

3.1. Медицинская организация стационарного типа

3.1.1. В рамках технической и организационной готовности обеспечивает:

3.1.1.1. Оснащение кабинетов врачей автоматизированными рабочими местами, подключенными к ЕМТС и внутренней сети учреждения;

3.1.1.2. Настройку АРМ для доступа в РПНО.

3.1.2. В рамках ведения РПНО обеспечивает:

3.1.2.1. Внесение в Регистр информации о пациенте и препаратах, которому были назначены и/или выданы обезболивающие лекарственные средства;

3.1.2.2. Внесение в Регистр информации о пациенте, которому могут потребоваться к назначению/выдаче обезболивающие лекарственные средства, его предстоящей выписке и рекомендациях по обезболиванию **в день его выписки** (или ранее).

3.2. Медицинская организация амбулаторного типа

3.2.1. В рамках технической и организационной готовности к ведению Регистра обеспечивает:

3.2.1.1. Оснащение кабинетов врачей автоматизированными рабочими местами, подключенными к ЕМТС и внутренней сети учреждения;

3.2.1.2. Настройку АРМ для доступа в РПНО;

3.2.1.3. Передачу в МИАЦ контактных данных ответственных сотрудников, которые будут получать уведомления, в случае выписки пациента из стационара;

3.2.1.4. Формирование и утверждение внутреннего нормативного документа учреждения, фиксирующего порядок контроля поступающих уведомлений.

3.2.2. В рамках ведения РПНО обеспечивает:

3.2.2.1. Внесение в Регистр информации о пациенте и препаратах, которому были назначены обезболивающие лекарственные средства.

3.3. СПб ГБУЗ МИАЦ

3.3.1. Обеспечивает сопровождение и развитие РПНО;

3.3.2. Обеспечивает техническую поддержку пользователей РПНО, а также выдачу логинов и паролей для доступа в Регистр; для того чтобы их получить, следует направить скан запроса, в соответствии с приложением №1, на адрес электронной почты rpno@srbmiac.ru;

3.3.3. Осуществляет технологический мониторинг ведения информации в РПНО, сообщает его результаты руководству здравоохранения Санкт-Петербурга, а также участникам информационного взаимодействия.

3.4. Главный внештатный специалист по паллиативной помощи Комитета по здравоохранению

- 3.4.1. Обеспечивает организационно-методическую поддержку учреждений при организации работ по ведению Регистра;
- 3.4.2. Осуществляет актуализацию информации в медицинских справочниках Регистра (перечень кодов МКБ, исходов, шаблонов назначений препаратов)
- 3.4.3. Обеспечивает организационно-методическую поддержку МИАЦ и согласование требований при организации работ по развитию программного обеспечения Регистра.

4. Пользователи РПНО

- 4.1. Внесение данных в регистр о пациенте, нуждающемся в коррекции хронического болевого синдрома осуществляют:
 - 4.1.1. Лечащий врач амбулаторного и стационарного звена.
 - 4.1.2. Специалист-онколог онкологического диспансера, онкоотделения района, онкокабинета первичного амбулаторного звена, врач кабинета (патронажной службы) амбулаторной сети, врач-специалист хосписа, отделения хоспис многопрофильного стационара.
- 4.2. Получатели информации о внесенных в Регистр пациентов с ХБС и последующим анализом за контролем ведения пациентов с хроническим болевым синдромом; разработкой методических рекомендаций по вопросам обезболивания:
 - 4.2.1. Сотрудники Комитета по здравоохранению и МИАЦ;
 - 4.2.2. Главный внештатный специалист по паллиативной медицине;
 - 4.2.3. Администратор регистра, с последующим оформлением справочника медицинских организаций районов; наличия лекарственных средств для обезболивания в аптечной сети, информационная поддержка для врачей стационаров общелечебной сети;

5. При внесении информации в РПНО должны быть зафиксированы:

- 5.1. Данные о пациенте (ФИО; дата рождения, СНИЛС, диагноз, кодирование степени болевого синдрома по МКБ, фактический адрес проживания);
- 5.2. Рекомендации и назначения противоболевой терапии:
 - 5.2.1. Название лекарственного (наркотического) средства, доза препарата, алгоритм приема;
- 5.3. Данные об окончании лечения по какой-либо причине (например: плохая переносимость увеличения дозы, изменение формы лекарственного средства (PS или ТТС), смена пациента)
- 5.4. В случае внесения данных врачом стационара:
 - 5.4.1. Сведения о поликлинике прикрепления/по месту жительства (для возможности отправки уведомлений);
 - 5.4.2. Контактные сведения пациента и/или его родственников.

Приложение №1
к регламенту ведения регистра пациентов,
нуждающихся в обезболивании

Директору СПб ГБУЗ МИАЦ

Орлову Г.М.

Уважаемый Геннадий Михайлович!

Администрация **СПб ГБУЗ « »** просит создать/удалить/восстановить
логины и пароли для работы в АСУ РПНО следующим сотрудникам:

№ п/п	ФИО сотрудника	Должность

Главный врач