

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОБРАЩЕНИЯ ГРАЖДАН, ПРОЖИВАЮЩИХ НА ТЕРРИТОРИИ ПЕРМСКОГО КРАЯ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ОБЕЗБОЛИВАНИИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

от 21 апреля 2015 года N СЭД-34-01-06-232

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОБРАЩЕНИЯ ГРАЖДАН, ПРОЖИВАЮЩИХ НА
ТЕРРИТОРИИ ПЕРМСКОГО КРАЯ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ОБЕЗБОЛИВАНИИ

В целях улучшения доступности и качества оказания медицинской помощи гражданам, проживающим на территории Пермского края, нуждающимся в обезболивании, приказываю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок обращения граждан, проживающих на территории Пермского края, нуждающихся в обезболивании.
2. Расширить функционал телефона "Горячей линии" Министерства здравоохранения Пермского края по вопросам обеспечения населения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями в части приема обращений о проблемах назначения и выписки обезболивающих препаратов.
3. Определить адрес электронной почты для получения справок и подачи гражданами жалоб о нарушении порядка назначения и выписки обезболивающих препаратов: bolinet@minzdrav.permkrai.ru.
4. Ответственным лицом по работе с обращениями граждан по вопросам назначения и выписки обезболивающих препаратов, поступающими на "Горячую линию" и электронную почту bolinet@minzdrav.permkrai.ru, назначить ведущего специалиста отдела по организации медицинской помощи взрослому населению Малькову Надежду Александровну.

Министр
А.В.КРУТЕНЬ

ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ГРАЖДАН, ПРОЖИВАЮЩИХ НА ТЕРРИТОРИИ ПЕРМСКОГО КРАЯ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ОБЕЗБОЛИВАНИИ

УТВЕРЖДЕН
Приказом
Министерства здравоохранения
Пермского края
от 21.04.2015 N СЭД-34-01-06-232

Граждане, проживающие на территории Пермского края, при отсутствии эффекта от приема анальгезирующих препаратов могут обратиться в ГКУЗ ПК "Пермский краевой территориальный центр медицины катастроф" (далее - ТЦМК) 24 часа в сутки, 7 дней в неделю по номеру 8 (342) 241-44-44.

При поступлении в ТЦМК обращения по поводу необходимости обезболивания диспетчер ТЦМК после представления (ФИО, должность) осуществляет у обратившегося гражданина сбор следующей информации: ФИО, адрес проживания и фактического местонахождения, контактный номер телефона, характер боли, в том числе длительность, эффективность от анальгезирующей терапии. После чего гражданину сообщается о принятии обращения в работу и ожидании прибытия медицинского работника.

Далее диспетчер перенаправляет полученную от гражданина информацию диспетчеру станции скорой медицинской помощи (далее - СМП) по территориальному принципу местонахождения гражданина.

Диспетчер СМП принимает поступивший вызов для организации анальгезирующей терапии выездной бригадой СМП. Обеспечение анальгезирующей терапией бригадой СМП осуществляется в течение 2 часов с момента поступления информации. При наличии у гражданина хронического заболевания с выраженным болевым синдромом и отсутствием эффекта от анальгезирующей терапии в выходные и праздничные дни врач или фельдшер СМП принимает решение об организации адекватного обезболивания до появления возможности осмотра гражданина лечащим врачом поликлиники и назначения адекватного обезболивания. Информация о выезде бригады СМП в установленном порядке передается диспетчером СМП в поликлинику.

Проведение мониторинга

Отчет об обращениях граждан по поводу обезболивания согласно приложению к Порядку заполняется диспетчером ТЦМК (графы 1-7) и направляется в СМП по территориальному принципу для заполнения граф 8-11, а далее отчет от СМП в рабочие дни направляется в поликлинику заместителю главного врача, ответственному за организацию работы амбулаторно-поликлинической службы, для заполнения граф 12-15 и направления в течение 3 рабочих дней сводной информации начальнику территориального управления (отдела) по организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Пермского края.

Дополнительно ежедневно в рабочие дни до 9-00 часов утра информация, заполненная диспетчером ТЦМК (графы 1-7), направляется на электронную почту консультанта отдела обеспечения учреждений здравоохранения управления по развитию учреждений здравоохранения Министерства здравоохранения Пермского края Кравчук Е.В. по адресу: evkravchuk@auuz.permkrai.ru.

Приложение

Приложение
к Порядку
обращения граждан, проживающих
на территории Пермского края,
нуждающихся в обезболивании

№ п/п	Ф.И.О. заявителя	Контакт. телефон	Домашний адрес	Описание проблемы	Дата обращ. по телефону	Время обращ. по телефону	Время передачи на станцию СМП	Время обслуживания вызова бригадой СМП	Диагноз врача СМП	Проведенное лечение	Дата передачи в амбулаторно-поликлин.	Время передачи в амб.-пол. учреждение	Дата выхода врача	Выписано рецептов
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Гр. 1-7 - заполняются диспетчером ТЦМК.

Гр. 8-11 - заполняются диспетчером СМП.

Гр. 12-15 - заполняются заместителем главного врача по поликлинике