

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**ФГАОУ ВО ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ И.М. СЕЧЕНОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ)**

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ПАЛЛИАТИВНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**АССОЦИАЦИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УЧАСТНИКОВ
ХОСПИСНОЙ ПОМОЩИ**

Методические рекомендации

Обеспечение граждан, проживающих в организациях социального обслуживания, оказывающих социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества, для медицинского применения, в том числе при лечении болевого синдрома

Москва, 2021

Методические рекомендации посвящены проблеме обеспечения граждан, проживающих в организациях социального обслуживания, оказывающих социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания (далее – организации социального обслуживания), лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества, для медицинского применения, в том числе при лечении болевого синдрома, на территории Российской Федерации.

Методические рекомендации разработаны во исполнение пункта 14 Плана мероприятий («дорожной карты») «Повышение качества и доступности паллиативной медицинской помощи» до 2024 года, утвержденного Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации Т.А.Голиковой от 28 июля 2020 г. № 6551п-П12. и содержат практические решения проблемы обеспечения проживающих в организациях социального обслуживания лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества, для медицинского применения, в том числе при лечении болевого синдрома. Методические рекомендации разработаны с учетом и на основании действующих нормативных правовых актов Российской Федерации.

Методические рекомендации отражают комплексный межведомственный подход, основанный на эффективном взаимодействии медицинских организаций, организаций социального обслуживания, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья, а также принципах и особенностях организации оказания паллиативной медицинской помощи гражданам.

Методические рекомендации разработаны с целью оказания методической помощи органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации по обеспечению взаимодействия организаций социального обслуживания и медицинских организаций.

Авторский коллектив

Невзорова Диана Владимировна - к.м.н., директор Федерального научно-практического центра паллиативной медицинской помощи ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России, главный внештатный специалист по паллиативной помощи Минздрава России, председатель правления Ассоциации профессиональных участников хосписной помощи

Полевиченко Елена Владимировна - д.м.н., профессор кафедры онкологии, гематологии и лучевой терапии ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, эксперт Федерального научно-практического центра паллиативной медицинской помощи ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России, главный внештатный детский специалист по паллиативной медицинской помощи Минздрава России, член правления Ассоциации профессиональных участников хосписной помощи

Астапенко Елена Михайловна - директор Департамента лекарственного обеспечения и регулирования обращения медицинских изделий Министерства здравоохранения Российской Федерации

Васько Тарас Николаевич - директор Департамента социальной защиты и социального обслуживания Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

Кудрина Оксана Юрьевна – заместитель директора Федерального научно-практического центра паллиативной медицинской помощи ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России

Жданова Анастасия Александровна - директор автономной благотворительной некоммерческой организации «Регион заботы»

Методические рекомендации обсуждены и согласованы членами рабочей группы Минздрава России по совершенствованию правового регулирования вопросов оборота наркотических и психотропных лекарственных средств, утвержденной Приказом Минздрава России от 13.01.2017 г. №7 "О рабочей группе по совершенствованию правового регулирования вопросов оборота наркотических и психотропных лекарственных средств».

Рецензенты:

Волжина Ольга Ивановна - доктор социологических наук, первый заместитель председателя правления Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Содержание

I.	Введение.....	4
II.	Перечень нормативных правовых актов, регламентирующих вопросы социального обеспечения граждан, проживающих в организациях социального обслуживания и оказания им медицинской помощи.....	7
	Перечень нормативных правовых актов, устанавливающих порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, в том числе содержащими наркотические средства и психотропные вещества.....	8
	Информационные письма Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации.....	9
III.	Порядок обеспечения граждан, проживающих в организациях социального обслуживания, лекарственными препаратами для медицинского применения, содержащими наркотические средства и психотропные вещества, в том числе при лечении болевого синдрома.....	9
IV.	Использование гражданами, проживающими в организациях социального обслуживания лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, в том числе при лечении болевого синдрома.....	16
V.	Хранение и учет лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих наркотические средства и психотропные вещества в организациях социального обслуживания.....	17
VI.	Возврат и уничтожение неиспользованных лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих наркотические средства, после смерти гражданина, проживавшего в организации социального обслуживания.....	19
	Приложение 1.....	20
	Приложение 2.....	22

Список сокращений

ПМП – паллиативная медицинская помощь

ЛП – лекарственный препарат

НС – наркотическое средство

ПВ – психотропное вещество

МО – медицинская организация

I. Введение

Одним из принципов построения государственной политики в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, является доступность НС и ПВ гражданам, которым они необходимы в медицинских целях¹. Право пациента на облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, методами и ЛП, в том числе наркотическими ЛП и психотропными ЛП, закреплено статьей 19 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Согласно пунктам 8 и 9 статьи 4 Федерального закона от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» к наркотическим и психотропным лекарственным средствам относятся ЛП и фармацевтические субстанции, содержащие НС или ПВ и включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации², в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года³ и Конвенцией о психотропных веществах 1971 года⁴.

Разработка, утверждение и реализация программ организации обеспечения граждан ЛП относятся к полномочиям органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья⁵. Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2020 № 2299 (далее – Программа государственных гарантий), при оказании первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, ПМП в стационарных условиях, условиях дневного стационара и при посещениях на дому, предусмотрено обеспечение, в соответствии со стандартами медицинской помощи, необходимыми ЛП для медицинского применения в объеме не менее, чем это предусмотрено

¹ Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»

² Постановление Правительства Российской Федерации от 30.06.1998 № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации»

³ Единая конвенция о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года о поправках к Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года (Заключена в г. Нью-Йорке 30.03.1961)

⁴ Конвенция о психотропных веществах 1971 года (заключена в г. Вене 21.02.1971)

⁵ Статья 16 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

перечнем жизненно необходимых и важнейших ЛП⁶. В соответствии с Программой государственных гарантий, граждане, проживающие в организациях социального обслуживания, имеют право на гарантированный объем бесплатной медицинской помощи, включающей обеспечение необходимыми ЛП.

Систему социального обслуживания составляют государственные и муниципальные организации социального обслуживания, находящиеся в ведении субъектов Российской Федерации, негосударственные (коммерческие и некоммерческие) организации социального обслуживания, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации, а также индивидуальные предприниматели, которые предоставляют населению социальные услуги.

Социальные услуги предоставляются гражданам в форме социального обслуживания на дому, в полустационарной или стационарной формах социального обслуживания.

Приказом Минтруда России от 17.12. 2020 № 918н утверждена единая для всех организаций социального обслуживания примерная номенклатура организаций социального обслуживания, которая включает:

- 1) дом-интернат для престарелых, инвалидов, молодых инвалидов, детей-инвалидов, ветеранов войны и труда;
- 2) дом-интернат, в том числе детский, предназначенный для граждан, имеющих психические расстройства;
- 3) специальный дом-интернат, в том числе для престарелых;
- 4) дом социального обслуживания, в том числе детский;
- 5) дом ночного пребывания;
- 6) центр социального обслуживания;
- 7) социальная гостиница;
- 8) социальный приют, в том числе для детей;
- 9) центр социальной адаптации, в том числе для лиц без определенного места жительства и занятий;
- 10) социально-реабилитационный центр, в том числе для детей;
- 11) кризисный центр для женщин и мужчин, в том числе с детьми;
- 12) центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей;
- 13) иные организации, осуществляющие стационарное социальное обслуживание, полустационарное социальное обслуживание, социальное обслуживание на дому и срочное социальное обслуживание.

В примерной номенклатуре **отсутствует деление организаций социального обслуживания в связи с формой социального обслуживания** на: организации,

⁶ Распоряжение Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 № 2406-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших ЛП, а также перечней ЛП для медицинского применения и минимального ассортимента ЛП, необходимых для оказания медицинской помощи»

осуществляющие стационарное социальное обслуживание, организации, осуществляющие полустационарное социальное обслуживание, организации, осуществляющие социальное обслуживание на дому, организации, предоставляющие срочные социальные услуги.

Таким образом, в любой организации социального обслуживания социальные услуги могут предоставляться разным категориям граждан во всех формах социального обслуживания и их сочетании.

Приказом Минтруда России от 24.11.2014 № 940н утверждены Правила организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений, которыми установлено, что домашняя форма социального обслуживания граждан является приоритетной. Также нормативно закреплено, что предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания должно быть только в тех случаях, когда гражданина невозможно обеспечить социальным обслуживанием в необходимом качестве и объеме на дому или в полустационарной форме социального обслуживания.

В связи с этим, одной из задач деятельности организаций социального обслуживания является содействие гражданам, которые являются получателями социальных услуг, в получении медицинской помощи, а также в обеспечении ЛП.

Для организаций социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, в том числе детских (их структурных подразделений), приказом Минтруда России от 24.11.2014 № 940н рекомендованы в том числе нормативы штатной численности медицинских работников (**Приложение 1** к методическим рекомендациям). Медицинская деятельность организаций социального обслуживания, в которых проживают граждане, реализуется в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности.

Содействие в предоставлении медицинской помощи и обеспечении ЛП осуществляется на основе регламента межведомственного взаимодействия, определяющего, в том числе, перечень органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющих межведомственное взаимодействие, виды деятельности, осуществляемой органами исполнительной власти субъекта Российской Федерации, порядок и формы межведомственного взаимодействия, механизм реализации мероприятий по социальному сопровождению, в том числе порядок привлечения организаций к его осуществлению⁷.

В целях совершенствования организации межведомственного взаимодействия между органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими полномочия в сфере социального

⁷ Статьи 8, 28 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»

обслуживания на территории субъекта Российской Федерации (далее – органы субъекта в сфере социального обслуживания), и органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья заключены соглашения о сотрудничестве между вышеназванными органами, а также соглашения о сотрудничестве между организациями социального обслуживания, оказывающими социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, и МО (далее - Соглашение)⁸.

В рамках заключенного Соглашения стороны принимают совместные и отдельно для каждой из сторон обязательства по организации медицинской помощи и оказанию социальных услуг гражданам, проживающим в организациях социального обслуживания, в том числе по содействию в лекарственном обеспечении необходимыми ЛП, в том числе наркотическими и психотропными.

В целях повышения квалификации и профессиональной переподготовки медицинских работников организаций социального обслуживания необходимо проводить совместную межведомственную работу по охвату указанных медицинских работников дополнительными профессиональными программами повышения квалификации за счет средств федерального бюджета, реализуемыми подведомственными образовательными и научными организациями Минздрава России⁸.

Порядок деятельности структурных подразделений организаций социального обслуживания определяется руководителем таких организаций в соответствии с уставом организаций социального обслуживания.

II. 1) Перечень нормативных правовых актов, регламентирующих вопросы социального обслуживания граждан, проживающих в организациях социального обслуживания и оказания им медицинской помощи

Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

Федеральный закон от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»;

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Постановление Правительства РФ от 24.11.2014 № 1236 «Об утверждении примерного перечня социальных услуг по видам социальных услуг»;

Приказ Минздрава России от 31.05.2019 № 345н, Минтруда России № 372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций

⁸ Письмо Минтруда России/Минздрава России от 16.09.2020 № 26-6/10/В-7955

социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»;

Приказ Минтруда России от 18.11.2014 № 889н «Об утверждении рекомендаций по организации межведомственного взаимодействия исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации при предоставлении социальных услуг, а также при содействии в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальном сопровождении)»;

Приказ Минтруда России от 17.12.2020 № 918н «Об утверждении примерной номенклатуры организаций социального обслуживания»;

Приказ Минтруда России от 24.11.2014 № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»;

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 29.07.2005 № 487 «Об утверждении Порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи».

2) Перечень нормативных правовых актов, устанавливающих порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, в том числе содержащими наркотические средства и психотропные вещества

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»;

Постановление Правительства РФ от 28.12.2020 № 2299 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов»;

Приказ Минздрава России от 14.01.2019 № 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» (далее - Приказ Минздрава России № 4н);

Приказ Минздрава России от 01.08.2012 № 54н «Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления» (далее – Приказ Минздрава России № 54н);

Приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 646н «Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения»;

Постановление Правительства РФ от 22.12.2011 № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений».

3) Информационные письма Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации

- Письмо Минздрава России от 01.08.2019 № 25-4/и/1-6953 «О порядке назначения, хранения, использования лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, применяемых для лечения пациентов, проживающих в стационарных организациях социального обслуживания»;

- Письмо Минтруда России/Минздрава России руководителям высших органов исполнительной власти субъектов от 16.09.2020 № 26-6/10/В-7955.

III. Порядок обеспечения граждан, проживающих в организациях социального обслуживания, лекарственными препаратами для медицинского применения, содержащими наркотические средства и психотропные вещества, в том числе при лечении болевого синдрома

Обеспечение граждан, нуждающихся в обеспечении ЛП, содержащими НС и ПВ, в том числе при лечении болевого синдрома, в соответствии с законодательством Российской Федерации осуществляется на территории субъекта Российской Федерации, в котором гражданину фактически оказывается медицинская помощь.

Вопросы назначения ЛП, включая наркотические и психотропные ЛП, при оказании медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях регулируются Приказом Минздрава России № 4н.

Граждане, проживающие в организациях социального обслуживания, по назначению лечащего врача обеспечиваются ЛП, содержащими НС и ПВ, по рецепту, выписанному медицинским работником МО, оказывающей первичную медико-санитарную помощь или ПМП, к которой территориально прикреплена организация социального обслуживания или организации социального обслуживания, в которой проживает гражданин. В случае, если организация социального обслуживания, оказывающая социальные услуги в стационарной форме, обеспечивает проживающего в ней гражданина лекарственными препаратами, содержащими НС и ПВ, приобретенными за счет финансовых средств таковой организации как юридического лица, то она должна иметь

соответствующие лицензии на медицинскую деятельность, а также на деятельность по обороту НС, ПВ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

В силу заключенного межведомственного Соглашения, органы субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания, со своей стороны, обязаны оказать содействие при включении организаций социального обслуживания в паспорт участка территориальной МО, закрепив за ним участкового терапевта (педиатра, врача общей практики, семейного врача), а органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья - обеспечить со своей стороны такое включение.

Кроме того, в случае признания гражданина, проживающего в организации социального обслуживания, нуждающимся в ПМП, Соглашением предусматривается обязательство со стороны органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья по предоставлению такому гражданину специализированной ПМП сотрудниками кабинета ПМП или выездной патронажной бригадой ПМП. Наряду с этим, Соглашение предусматривает также обязательство по выписке медицинским работником МО, к которой территориально прикреплена организация социального обслуживания, ЛП по показаниям, в том числе при посещении организации социального обслуживания. Обеспечение в рамках оказания ПМП получателей социальных услуг ЛП для обезболивания, в том числе наркотическими и психотропными, при посещениях на дому, предусмотрено Программой государственных гарантий.

В силу Соглашения о сотрудничестве между организацией социального обслуживания, оказывающей социальные услуги в стационарной форме, и МО, организация социального обслуживания принимает обязательства по обеспечению содействия по вызову медицинского работника МО, а МО, со своей стороны, обязуется обеспечивать оказание медицинской помощи гражданам в рамках Программы государственных гарантий, посещение медицинскими работниками данного гражданина по месту его жительства, выписку рецептов (в том числе льготных) в организации социального обслуживания, в том числе в отношении маломобильных граждан. Кроме того, Соглашением предусмотрено обязательство со стороны МО по организации в МО обслуживания граждан в сопровождении работников организаций социального обслуживания или непосредственно самих таких работников при исполнении ими служебных обязанностей и решению вопросов лекарственного обеспечения и медицинского обслуживания граждан, проживающих в организации социального обслуживания, в заранее согласованное время.

Назначение ЛП, содержащих НС и ПВ, с последующим оформлением данного назначения на рецептурном бланке может осуществляться в рамках

оказания первичной медико-санитарной помощи (доврачебной, врачебной) и паллиативной медицинской помощи (первичной, специализированной), фельдшерами (акушерками) при возложении на них в установленном порядке полномочий лечащего врача⁹, врачами-терапевтами, врачами терапевтами-участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами, врачами структурных подразделений МО, оказывающих ПМП в амбулаторных условиях (кабинеты ПМП, отделения выездной патронажной ПМП), в том числе при вызове медицинского работника в организацию социального обслуживания¹⁰.

В целях лекарственного обеспечения льготных категорий граждан, Соглашением предусмотрено обязательство органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья по обеспечению граждан, проживающих в организациях социального обслуживания, ЛП, требующими оформления рецепта участковым врачом (семейным врачом, врачом общей практики), а также врачом по ПМП на лекарственные препараты, отпускаемых бесплатно или со скидкой. Назначение ЛП осуществляется в соответствии с клиническими рекомендациями и разработанными на их основе стандартами медицинской помощи. Для маломобильных граждан выписку рецептов целесообразно осуществлять в организациях социального обслуживания.

Кроме того, назначать ЛП гражданам, имеющим право на бесплатное получение ЛП или получение ЛП со скидкой, и оформлять данное назначение на рецептурном бланке могут и медицинские работники организаций социального обслуживания, при наличии у данных организаций соответствующей лицензии на медицинскую деятельность, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) по оказанию первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (независимо от ведомственной принадлежности)^{11,12}. В данном случае, в организациях социального обслуживания должны быть предусмотрены условия для соблюдения порядка учета, хранения рецептурных бланков, предусмотренного Приказом Минздрава России № 4н и Приказом Минздрава России № 54н.

⁹ Приказ Минздравсоцразвития России от 23.03.2012 № 252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению ЛП, включая наркотические ЛП и психотропные ЛП»

¹⁰ Приказ Минздрава России от 31.05.2019 № 345н, Минтруда России № 372н «Об утверждении Положения об организации оказания ПМП, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»

¹¹ Приказ Минздрава России от 14.01.2019 № 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»

¹² Пункт 46 части 1 статьи 12 Федерального закона от 04.05. 2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»

В рамках Соглашения о сотрудничестве между организацией социального обслуживания, оказывающей социальные услуги в стационарной форме, и МО руководитель организации социального обслуживания оказывает проживающим гражданам содействие в получении льготного лекарственного обеспечения. Приказом организации социального обслуживания назначаются лица, ответственные за организацию льготного лекарственного обеспечения, в обязанности которых входит:

- взаимодействие с территориальными МО по организации медицинских осмотров, получению от лечащего врача рецептов на ЛП, в том числе отпускаемых бесплатно или со скидкой, гражданам, имеющим право на обеспечение ЛП за счет средств бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации (далее - льготные ЛП);

- получение в аптеках по рецепту ЛП, в том числе льготных;

- полицейской учет рецептов, выписанных на рецептурном бланке формы №148-1/у-04 (л), и полученных по ним медикаментов;

- передача информации заинтересованным ведомствам при любом изменении идентификационных данных гражданина (паспорта, документа, определяющего право на льготу, полиса обязательного медицинского страхования и т.д.) отделению Пенсионного Фонда в отношении граждан льготных категорий федерального регистра, управлению социальной защиты населения территории в отношении граждан льготных категорий регионального регистра)¹³

Маломобильные граждане, в том числе нуждающиеся в оказании ПМП, осматриваются врачами МО в организации социального обслуживания, оказывающей социальные услуги в стационарной форме. Данные осмотра с назначениями заносятся в амбулаторную карту медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь или ПМП. Рекомендации по лечению и ведению гражданина, проживающего в указанной организации, выдаются в письменном виде.

Рецепт на наркотический и психотропный ЛП, оформленный в соответствии с приказами Минздрава России № 4н или № 54н, может быть получен лицом, указанным в рецепте, его законным представителем (опекуном, попечителем) или лицом, имеющим оформленную в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации доверенность от гражданина на право получения такого рецепта (далее - уполномоченное лицо)¹⁴.

¹³ Письмо Минтруда России/Минздрава России от 16.09.2020 № 26-6/10/В-7955

¹⁴ Приказ Минздрава России от 14.01.2019 № 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»

На получение в аптечной организации наркотических и психотропных ЛП по рецепту, выписанному на специальном рецептурном бланке формы № 107/У-НП (далее – рецепт), уполномоченному лицу, если он не является законным представителем гражданина, также требуется доверенность от гражданина, проживающего в организации социального обслуживания, на право получения таких препаратов¹⁵.

Граждане, проживающие в организации социального обслуживания, могут самостоятельно получать рецепты в МО и наркотические и психотропные ЛП в аптеке. Следует особо отметить, что в законодательстве Российской Федерации отсутствуют нормы, ограничивающие права граждан, признанных недееспособными и дееспособность которых ограничена судом, самостоятельно получить в МО рецепт и наркотический и психотропный ЛП в аптеке. Вместе с тем, среди проживающих в организациях социального обслуживания есть граждане, которым нужна помощь в получении рецепта, а также на получение в аптеке наркотических и психотропных ЛП по такому рецепту. К ним, в частности, относятся: граждане, признанные судом недееспособными; граждане, дееспособность которых ограничена; граждане, которые в силу состояния здоровья не могут самостоятельно получить рецепт и лекарственные препараты в аптеке; несовершеннолетние граждане. От имени дееспособных граждан, проживающих в организации социального обслуживания, рецепт на наркотический и психотропный ЛП и сам наркотический и психотропный ЛП в аптеке может получить лицо, действующее на основании доверенности, которая по усмотрению доверителя может быть составлена в простой письменной форме или заверена нотариально. К нотариально удостоверенным доверенностям относятся доверенности совершеннолетних дееспособных граждан, проживающих в стационарных организациях социального обслуживания, которые удостоверены администрацией этой организации или руководителем (его заместителем) соответствующего органа социальной защиты населения (п. 4 ч. 2 ст. 185.1 Гражданского кодекса Российской Федерации).

В законодательном порядке установлено, что опекуны или попечители не назначаются недееспособным гражданам или гражданам, имеющим ограниченную дееспособность, помещенным под надзор в образовательные организации, МО, организации социального обслуживания, или иные организации. Исполнение обязанностей опекунов или попечителей возлагается на указанные организации.

От имени, помещенного под надзор в такую организацию, недееспособного гражданина или гражданина, дееспособность которого ограничена судом,

¹⁵ Приказ Минздрава России от 11.07.2017 № 403н «Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность»

у которого отсутствуют опекун или попечитель из числа физических лиц, рецепт на наркотический и психотропный ЛП, а также наркотический и психотропный ЛП в аптеке могут получить следующие лица:

1) руководитель организации, в которую подопечный помещен под надзор, представив в качестве подтверждения своих полномочий:

- копию акта органа опеки и попечительства о возложении на организацию социального обслуживания обязанностей опекуна (попечителя) либо иного документа, подтверждающего помещение недееспособного гражданина под надзор в организацию;

- выписку из ЕГРЮЛ или заверенную копию приказа о назначении на должность руководителя организации;

2) лицо, уполномоченное руководителем организации (например, любой работник организации, родственник проживающего), который представляет в качестве подтверждения своих полномочий:

- доверенность от имени организации, выданную за подписью ее руководителя или иного лица, уполномоченного на это в соответствии с законом и учредительными документами (часть 4 статьи 185.1 Гражданского кодекса Российской Федерации);

- копию акта органа опеки и попечительства о возложении на организацию социального обслуживания обязанностей опекуна (попечителя) либо иного документа, подтверждающего помещение недееспособного гражданина под надзор в организацию;

3) уполномоченный представитель гражданина, дееспособность которого ограничена, которому такой гражданин выдал доверенность, в том числе в простой письменной форме.

Вместе с тем, у недееспособных граждан, граждан, дееспособность которых ограничена, а также у детей, помещенных под надзор в организации, законными представителями могут быть родители (у несовершеннолетних детей), опекуны и попечители – физические лица. В этом случае рецепт в МО, наркотический и психотропный ЛП в аптеке может быть получен также законными представителями, опекунами, попечителями. Опекун (попечитель) недееспособного гражданина или гражданина, дееспособность которого ограничена, передает полученные по рецепту наркотические и психотропные ЛП для дальнейшего использования в соответствии с назначением врача непосредственно самому подопечному или администрации организации.

Наркотические и психотропные ЛП, полученные законными представителями несовершеннолетних, передаются администрации организации для дальнейшего использования в соответствии с назначением врача.

Важно отметить, что во исполнение поручений протокола заседания Совета при Правительстве Российской Федерации по вопросам попечительства в социальной сфере от 28.07.2020 № 5, в Правила отпуска наркотических и психотропных лекарственных препаратов и в порядок назначения наркотических и психотропных лекарственных препаратов, утвержденные приказами Минздрава России от 11 июля 2017 г. № 403н и от 14 января 2019 г. № 4н, будут внесены изменения, исключающие из них требование о наличии у уполномоченного лица доверенности на получение рецепта и на отпуск ему наркотических и психотропных лекарственных препаратов в связи с невозможностью ее оформления инкурабельными больными на завершающем этапе жизни¹⁶.

В случаях необходимости оформления рецепта на наркотический или психотропный ЛП при посещении медицинского работника МО в организации социального обслуживания, оказывающей социальные услуги в стационарной форме, рецепт, выписанный на специальном рецептурном бланке формы №107/У-НП, может быть предварительно заверен штампом МО, печатью МО либо структурного подразделения МО «Для рецептов» и подписью лица, уполномоченного заверять специальные рецептурные бланки¹⁷.

Важно отметить, что согласно пункту 4 Приказа Минздрава России № 4н при выписке пациента из МО, в которой ему оказывалась медицинская помощь в стационарных условиях и рекомендован дальнейший прием ЛП, данному пациенту по решению руководителя медицинской организации назначаются с оформлением рецепта (за исключением оформления рецептов на ЛП, подлежащие отпуску бесплатно или со скидкой) либо выдаются (пациенту или его законному представителю) одновременно с выпиской из истории болезни ЛП, в том числе наркотические и психотропные ЛП, сильнодействующие ЛП, на срок приема до 5 дней. При переводе гражданина, находящегося в МО, в организацию социального обслуживания, оказывающую социальные услуги в стационарной форме, необходимо предусмотреть непрерывность и преемственность лекарственного обеспечения.

В этих целях, при выписке пациента из МО должна быть предусмотрена и утверждена приказом руководителя МО возможность выписки рецепта на ЛП (за исключением оформления рецептов на ЛП, подлежащие отпуску бесплатно или со скидкой) либо выдачи пациенту или его законному представителю одновременно

¹⁶ Протокол заседания Совета при Правительстве Российской Федерации по вопросам попечительства в социальной сфере от 28.07.2020 № 5

¹⁷ Приказ Минздрава России от 01.08.2012 № 54н «Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления»

с выпиской из истории болезни ЛП, в том числе наркотических и психотропных, сильнодействующих ЛП, на срок приема до 5 дней¹⁸.

На уровне субъекта Российской Федерации необходимо предусмотреть нормативное правовое регулирование, гарантирующее в случае необходимости дальнейшего применения гражданином ЛП, в том числе наркотических и психотропных или сильнодействующих ЛП, обеспечение ими граждан, проживающих в организациях социального обслуживания, с оформлением назначения на рецептурном бланке и получение ЛП с учетом территориального прикрепления гражданина в амбулаторно-поликлинической сети или средствами организации социального обслуживания.

IV. Использование гражданами, проживающими в организациях социального обслуживания лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, в том числе при лечении болевого синдрома

Согласно нормам гражданского законодательства Российской Федерации, ЛП, в том числе наркотические и психотропные, отпущенные аптечной организацией гражданину по рецептам в установленном порядке, являются его собственностью, которой он может распоряжаться по своему усмотрению.

Гражданам, имеющим возможность по состоянию здоровья самостоятельно принимать выписанные лечащим врачом и полученные работником организации социального обслуживания по рецепту в аптеке ЛП, они передаются на руки под роспись.

Тем не менее, в целях обеспечения безопасности применения наркотических и психотропных ЛП, приобретенных по рецепту гражданами, проживающими в организациях социального обслуживания, по решению руководителя организации целесообразно организовать контроль медицинской сестрой, сиделкой (помощником по уходу) или иным сотрудником за выполнением гражданином, проживающим в организации социального обслуживания назначений лечащего врача. Порядок контроля приема ЛП по назначению лечащего врача, в том числе содержащих НС и ПВ, гражданином, проживающим в организации социального обслуживания, утверждается приказом руководителя организации социального обслуживания.

Гражданам, не имеющим возможность по состоянию здоровья самостоятельно принимать лекарства, они выдаются дежурным персоналом согласно указанной врачом дозировке с записью в листе назначений и в отдельном

¹⁸ Приказ Минздрава России от 14.01.2019 № 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»

журнале ежедневного учета медикаментов. Примерная форма журнала регистрации приведена в **Приложении 2** к настоящим Методическим рекомендациям. Форма журнала утверждается приказом руководителя организации социального обслуживания.

Использование гражданами, проживающими в организациях социального обслуживания, приобретенных по рецептам наркотических и психотропных ЛП, не требует получения данными организациями соответствующей лицензии на деятельность по обороту НС, ПВ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, а сотрудникам¹⁹ организации оформления допуска к работе с НС и ПВ, в том числе в случае реализации в организации социального обслуживания мероприятий, которые направлены на обеспечении безопасности применения ЛП.

Порядок и условия использования в медицинских целях ЛП, содержащих НС и ПВ, принадлежащих юридическому лицу (организации социального обслуживания), устанавливается Минздравом России. При этом организация социального обслуживания должна иметь соответствующую лицензию на деятельность по обороту НС, ПВ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

V. Хранение и учет лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих наркотические средства и психотропные вещества в организациях социального обслуживания

В целях обеспечения сохранности наркотических и психотропных ЛП, приобретенных гражданами, проживающими в организациях социального обслуживания, или их законными представителями по рецептам, по решению руководителя организации либо руководителя органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания или в сфере охраны здоровья организуются места для их хранения, в том числе на постах медицинского персонала или в иных специально отведенных местах хранения, при этом организуется соответствующий учет таких ЛП.

Регистрацию получения от граждан, проживающих в организациях социального обслуживания, или от их законных представителей и выдачи согласно назначению принадлежащих им ЛП, содержащих НС и ПВ, рекомендуется вести в журнале, который должен быть предварительно сброшюрован, пронумерован и скреплен подписью руководителя организации социального обслуживания и печатью организации.

¹⁹ Письмо Минздрава России от 01.08.2019 № 25-4/и/1-6953 «О порядке назначения, хранения, использования ЛП, содержащих НС и ПВ, применяемых для лечения лиц, проживающих в стационарных организациях социального обслуживания»

Форма журнала утверждается приказом руководителя организации социального обслуживания. Примерная форма журнала приведена в **Приложении 2** к настоящим Методическим рекомендациям.

Документы, подтверждающие назначение ЛП, режим и способ приема (копии выписок из медицинской документации гражданина), могут подшиваться в отдельную папку и храниться вместе с соответствующим журналом в определенном для централизованного хранения месте.

Для хранения ЛП можно использовать разрешенные для хранения НС и ПВ металлические либо изготовленные из других высокопрочных материалов контейнеры (ячейковые сейфы). На вторичных упаковках с ЛП, содержащими НС и ПВ и принадлежащие гражданам, принятые от них на хранение в целях сохранности и безопасности применения данных ЛП, целесообразно выполнить отметку о принадлежности лекарственного препарата тому или иному гражданину, проживающему в организации социального обслуживания.

В помещениях и (или) зонах должны поддерживаться температурные режимы хранения и влажность, соответствующие условиям хранения, указанным в нормативной документации, составляющей регистрационное досье лекарственного препарата, инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата и на упаковке лекарственного препарата²⁰.

Для повышения персональной ответственности при обеспечении хранения наркотических и психотропных ЛП в организациях социального обслуживания, оказывающих социальные услуги в стационарной форме, целесообразно определить список ответственных лиц и утвердить этот список приказом руководителя организации.

Хранение в организации социального обслуживания наркотических и психотропных ЛП, приобретенных по рецептам, не требует получения данными организациями соответствующей лицензии на деятельность по обороту НС, ПВ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, а сотрудникам²¹ организации оформления допуска к работе с НС и ПВ, в том числе в случае реализации в организации социального обслуживания мероприятий, которые направлены на обеспечение сохранности наркотических и психотропных ЛП.

Организации социального обслуживания, самостоятельно закупающие ЛП, содержащие НС и ПВ, для обеспечения по медицинским показаниям проживающих граждан, должны иметь соответствующую лицензию на

²⁰ Приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 646н «Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения»

²¹ Письмо Минздрава России от 01.08.2019 № 25-4/и/1-6953 «О порядке назначения, хранения, использования ЛП, содержащих НС и ПВ, применяемых для лечения лиц, проживающих в стационарных организациях социального обслуживания»

деятельность по обороту НС, ПВ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений и соблюдать в полном объеме все лицензионные требования, установленные для данного вида деятельности, подлежащей лицензированию в Российской Федерации, в том числе соблюдать правила приобретения, перевозки, хранения, отпуска, использования в медицинских целях и уничтожения НС и ПВ, допуска лиц к работе с НС и ПВ и т.д.²²

VI. Возврат и уничтожение неиспользованных лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих наркотические средства, после смерти гражданина, проживавшего в организации социального обслуживания

В случае смерти гражданина, проживающего в организации социального обслуживания, неиспользованные ЛП, содержащие НС, в случае их выписки по рецепту или выдачи МО, возвращаются социальным работником или законным представителем умершего в МО, в которой был выписан или выдан наркотический или психотропный ЛП²³. В этой связи медицинскому работнику, выписывающему рецепты на ЛП, содержащие НС, необходимо информировать лиц, уполномоченных получать рецепты и ЛП в аптеке, о необходимости возврата неиспользованных наркотических средств после смерти больного в МО, в которой они были выписаны или выданы.

²² Постановление Правительства РФ от 22.12.2011 № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений»

²³ Приказ Минздрава России от 15.01.2016 № 23н "Об утверждении порядка приема неиспользованных наркотических средств от родственников умерших больных"

**Рекомендуемые нормативы
штатной численности медицинских работников в организациях, предоставляющих
социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, в том числе
детских (их структурных подразделениях)**

(согласно приказу Минтруда России от 30.03.2020 года № 157н «О внесении изменений в правила деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений, утвержденные Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24.11.2014 года № 940н»)

I. Дома-интернаты для престарелых граждан, инвалидов, молодых инвалидов, ветеранов войны и труда, дома социального обслуживания, специальные дома-интернаты, в том числе для престарелых, а также иные организации, осуществляющие социальное обслуживание в стационарной форме социального обслуживания, различных форм собственности

№ п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1	2	3
1.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	1,0 на 12 получателей социальных услуг (нуждаемость III-IV)
2.	Старшая медицинская сестра	1,0 на организацию с численностью получателей социальных услуг до 150 человек
3.	Медицинская сестра палатная (постовая)	1,0 на 30 получателей социальных услуг (нуждаемость I-II) (круглосуточно)
		1,0 на 12 получателей социальных услуг (нуждаемость IV) (круглосуточно)
4.	Медицинская сестра патронажная	1,0 на 12 получателей социальных услуг (нуждаемость III) (круглосуточно)
5.	Медицинская сестра по массажу	1,0 на 60 получателей социальных услуг (нуждаемость I-III)
		1,0 на 30 получателей социальных услуг (нуждаемость IV)
6.	Медицинская сестра диетическая	1,0 на организацию с численностью получателей социальных услуг до 150 человек
7.	Врач-терапевт	по нормам нагрузки медицинского персонала, но не менее 1,0 на организацию с численностью получателей социальных услуг до 150 человек при наличии лицензии на медицинскую деятельность
8.	Врач-невролог	
9.	Врач-психиатр	
10.	Врач-диетолог	
11.	Врач по лечебной физкультуре	

II. Дома-интернаты для детей-инвалидов, дома социального обслуживания для детей, а также иные организации, осуществляющие социальное обслуживание детей в стационарной форме социального обслуживания, различных форм собственности

N п/п	Наименование должности	Количество штатных единиц
1	2	3
1.	Старшая медицинская сестра	1,0 на организацию с численностью получателей социальных услуг до 150 человек
2.	Медицинская сестра палатная (постовая)	1,0 на 30 получателей социальных услуг (нуждаемость I-III) (круглосуточно)
		1,0 на 12 получателей социальных услуг (нуждаемость IV) (круглосуточно)
3.	Медицинская сестра патронажная	1,0 на 12 получателей социальных услуг (нуждаемость III) (круглосуточно)
4.	Медицинская сестра по массажу	1,0 на 30 получателей социальных услуг (нуждаемость IV)
		1,0 на 30 по получателей социальных услуг в возрасте 0-4 года
		1,0 на 60 получателей социальных услуг в возрасте 5-18 лет
5.	Медицинская сестра диетическая	1,0 на организацию с численностью получателей социальных услуг до 150 человек
6.	Врач-педиатр	по нормам нагрузки медицинского персонала, но не менее 1,0 на организацию с численностью получателей социальных услуг до 150 человек при наличии лицензии на медицинскую деятельность
7.	Врач-невролог	
8.	Врач-психиатр	
9.	Врач-диетолог	
10.	Врач по лечебной физкультуре	

Приложение 2

Примерная форма журнала по получению от граждан, проживающих в организациях социального обслуживания, и выдаче ЛП для медицинского использования

Получение на хранение							Выдача							Остаток лекарственного препарата, ед.
Дата	ФИО проживающего в организации социального обслуживания	Торговое наименование лекарственного препарата, серия и №	Срок годности	Кол-во, ед.*	ФИО ответственного лица	Подпись ответственного лица	Дата, время	ФИО проживающего в организации социального обслуживания	Торговое наименование лекарственного препарата, серия и №	Срок годности	Кол-во, ед.*	ФИО ответственного лица	Подпись ответственного лица	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

*-упаковки, ампулы, блистер

