

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ**

Руководителям учреждений
здравоохранения края
(по списку)

Красной Армии ул., д.3, г. Красноярск, 660017
Факс: (391) 211-01-36
Телефон: (391) 211-51-51, 211-48-97
E-mail: : office@kraszdrav.ru
<http://www.kraszdrav.ru>

21.10.2016 № 71/04-14/ 16072

На №
О проведения лечебных мероприятий резус
отрицательным беременным женщинам в
условиях дневного стационара

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 01.11.2012 № 572н на амбулаторном этапе в лечебные мероприятия резус-отрицательных беременных женщин при отсутствии антител (в случае резус-положительной принадлежности крови мужа) входит введение иммуноглобулина человека антирезус Rh₀ (D) на 28 и 34 недели беременности, после хорионбиопсии, амниоцентеза, кордоцентеза, биопсии плаценты с целью профилактики изосенсибилизации по резус-фактору.

В соответствии с распоряжением Правительства РФ от 26.12.2015 № 2724р иммуноглобулин человека антирезус Rh₀ (D) входит в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2016 год.

Напоминаем, что применять иммуноглобулин человека антирезус Rh₀(D) у резус-отрицательных беременных женщин с целью профилактики изосенсибилизации по резус-фактору необходимо с учетом способа применения и доз, периода полувыведения препарата в соответствии с инструкцией к препарату, которая содержит все необходимые сведения.

Применение иммуноглобулина человека антирезус Rh₀(D) у резус-отрицательных беременных женщин при отсутствии антител позволяет снизить перинатальную заболеваемость и детскую инвалидность от гемолитической болезни новорожденного на 70%, мертворождаемость от тяжелой формы гемолитической болезни на 80%.

В настоящее время в действующих тарифах круглосуточного стационара по профилю «патология беременности», «для беременных и рожениц» и «гинекология» предусмотрено лекарственное обеспечение резус-отрицательных беременных женщин иммуноглобулином человека антирезус Rh₀(D) с целью профилактики изосенсибилизации по резус-фактору.

До настоящего времени иммуноглобулин человека антирезус Rh₀(D) с целью профилактики изосенсибилизации по резус-фактору в амбулаторных условиях применялся резус-отрицательными беременными женщинами в единичных случаях за счет средств граждан, потребность им не была обеспечена.

Специалистами министерства здравоохранения Красноярского края совместно со специалистами медицинских учреждений края сформированы модели

медицинских услуг для проведения лечебных мероприятий резус-отрицательным беременным женщинам в дневном стационаре по профилю «акушерство и гинекология» (приложение 1).

Применение иммуноглобулин человека антирезус Rh₀(D) предусмотрено в МКБ-10:

О36.0 «Резус-иммунизация, требующая предоставления медицинской помощи матери»;

О36.1 «Другие формы резус-иммунизация, требующая предоставления медицинской помощи матери».

Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования рассмотрен вопрос по согласованию классификатора и тарифа для проведения лечебных мероприятий резус отрицательным беременным женщинам при отсутствии антител в условиях дневного стационара (введение иммуноглобулин человека антирезус Rh₀ (D) на 28 и 34 недели беременности, после хорионбиопсии, амниоцентеза, кордоцентеза, биопсии плаценты).

Согласно протоколу № 9 комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования от 31.08.2016 согласован с 01.09.2016 тариф для проведения лечебных мероприятий резус отрицательным беременным женщинам в условиях дневного стационара по профилю «акушерство и гинекология», внесены изменения в классификатор дневного стационара (приложение 2).

Обеспечение тарифа для проведения лечебных мероприятий резус отрицательным беременным женщинам в условиях дневного стационара по профилю «акушерство и гинекология» осуществляется в рамках предельного бюджета учреждения здравоохранения края.

Обращаем Ваше внимание, что необходимо выполнять условия применения иммуноглобулина человека антирезус Rh₀(D) у резус-отрицательных беременных женщин с целью профилактики изосенсибилизации по резус-фактору:

отрицательный резус у матери;

положительный резус у отца;

отсутствие выработки резусных антител у матери.

Только при одновременном наличии всех трех условий можно применять иммуноглобулин для профилактики при беременности.

На рынке имеется несколько видов антирезусного иммуноглобулина, у которых различаются наименование, производитель и цена.

Руководителям краевых государственных учреждений здравоохранения края:

ознакомить врачей акушеров-гинекологов с настоящим письмом;

организовать проведение лечебных мероприятий резус отрицательным беременным женщинам при отсутствии антител в условиях дневного стационара по профилю «акушерство и гинекология» (введение иммуноглобулин человека антирезус Rh₀ (D) на 28 и 34 недели беременности, после хорионбиопсии, амниоцентеза, кордоцентеза, биопсии плаценты) в соответствии с утвержденным тарифом, классификатором и моделью медицинских услуг (приложение 1 и приложение 2);

обеспечить выполнение тарифа для проведения лечебных мероприятий резус отрицательным беременным женщинам в условиях дневного стационара по профилю «акушерство и гинекология» в рамках предельного бюджета учреждения здравоохранения края.

Приложение: на 3 л. в 1 экз.

Заместитель министра
здравоохранения Красноярского края

 Д.В. Попов

Код услуги:

Средние сроки лечения (количество дней): 1

Возрастная группа: от 18 и старше

Вид медицинской помощи: Специализированная

Условия оказания помощи: Дневной стационар

Этап оказания помощи: Поликлиника, стационар

Условия пребывания на этапе: Профилактика резус-конфликта у резус-отрицательных женщин, не sensibilizированных к антигену Rho(D) (не имеющих титра антител) имеющих беременность от резус положительного партнера в 28 недель беременности, а также после проведения инвазивных процедур: хорионбиопсии, амниоцентеза, кордоцентеза, биопсии плаценты с 12 до 34 недель беременности.

Уровень оказания помощи: районный и городской

Должности специалистов

Наименование должностей специалистов	Применяемость
Акушерка	1
Врач - акушер гинеколог	1

Диагноз по МКБ X

Код по МКБ X	Нозологические единицы
O36.0	Резус - иммунизация, требующая предоставления медицинской помощи матери

Состав медицинской услуги

Наименование услуги	Код	Частота предоставления	Среднее количество
Основное отделение			
Сбор акушерско-гинекологического анамнеза и жалоб	A 01.20.001	1	1
Пальпация плода	A 01.30.007	0,9	1
Исследование пульса	A 02.12.001	1	1
Измерение артериального давления на периферических артериях	A 02.12.002	1	1
Измерение размеров матки	A 02.20.000.000.004	1	1
Термометрия общая	A 02.30.001	1	1
Аускультация плода с помощью стетоскопа	A 02.30.002	0,9	1
Исследование маточно-плацентарного кровотока с доплеровским анализом	A 04.30.000.000.009	0,9	1
Ультразвуковое исследование плода	A 04.30.001	1	1

Кардиотокография плода	A 05.30.001	0.9	1
Внутримышечное введение лекарственных препаратов	A 11.02.002	1	1

Медикаментозное обеспечение

Международное наименование	Форма выпуска	Единица	Количество дней	ССД	Применяемость
Основное отделение					
иммуноглобулины лечебные					
Имуноглобулин человека антирезус RHO[D]	Лиофилизат для приготовления растворов для внутримышечного введения по 300 мкг (1500МЕ) во флаконе из прозрачного нейтрального стекла. Растворитель по 2мл в ампуле. В одной картонной коробке.	1500МЕ	1	1	1,5

Критерии завершенности этапа

Наименование критерия	Достижение
Отсутствие жалоб	1
Прогрессирующая беременность	1
Отсутствие резус конфликта, признаков ГБ плода	1

Возможные осложнения

Наименование
Без осложнений

Преимственность последующих этапов

Профиль койки	Место оказания помощи	Этап оказания помощи
Гинекологический	Амбулаторно	Поликлиника

Эксперт:

Должность:

Автор: Бугаева Елена Владимировна

Дата:

Подпись

Дата: 12.05.2016

Приложение 2 к письму
 министерства здравоохранения
 Красноярского края

25.10.2016 № 74/04-14/16072

Приложение №10
 к протоколу комиссии по разработке
 Программы ОМС № 9 от 31.08.2016

3.5. РАЗМЕР И СТРУКТУРА ТАРИФОВ НА ОПЛАТУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА.

3.5.2. ПЕРЕЧЕНЬ ГРУПП ЗАБОЛЕВАНИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ КЛИНИКО-СТАТИСТИЧЕСКИХ ГРУПП.

Классификатор медицинских услуг при оказании первичной и специализированной медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара по профилю «гинекология» с 01.09.2016г.

Код МКБ-10	Нозологические формы	Длительность, дн.	Условия госпитализации
3321. ГИНЕКОЛОГИЯ			
322110		1	
О36.0	Резус-иммунизация, требующая предоставления медицинской помощи матери		Проведение лечебных мероприятий резус отрицательным беременным женщинам
О36.1	Другие формы резус-иммунизация, требующая предоставления медицинской помощи матери		Проведение лечебных мероприятий резус отрицательным беременным женщинам

3.5.3. РАЗМЕР СРЕДНЕЙ СТОИМОСТИ ЗАКОНЧЕННОГО СЛУЧАЯ ЛЕЧЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВКЛЮЧЕННОГО В КЛИНИКО-СТАТИСТИЧЕСКУЮ ГРУППУ.

Размер средней стоимости законченного случая лечения, включенного в клинко-статистическую группу (базовая ставка) в условиях дневного стационара 15 790,3 рублей.

Тариф на медицинские услуги при оказании медицинской помощи в условиях дневного стационара по профилю «гинекология» с 01.09.2016г.

Наименование профиля, код тарифа	Коэффициент затратоемкости (к)	Длительность пребывания, дней	Стоимость 1 дня пребывания, рублей	Стоимость пребывания Итого, рублей	Структура тарифа, %				
					Заработная плата и начисления на выплаты по оплате лекарственных средств	Лекарственные препараты и расходные	продукты питания	прочие статьи расходов	расходования средств
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
По взрослым профилям									
ГИНЕКОЛОГИЯ									
322110	0,254999	1	4 026,51	4 026,51	23,49	70,15	0,00	6,36	