

Управление здравоохранения города Ростова-на-Дону во исполнение письма от 06.06.2017 № 22-21.2.1\2750 министерства здравоохранения Ростовской области доводит до Вашего сведения, что в последнее время участились случаи обращения пациентов в министерство здравоохранения Ростовской области по вопросу обеспечения антирезусным иммуноглобулином во время беременности.

Обращаю Ваше внимание, что в соответствии с «Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденного приказом Минздрава России от 01.11.2012г № 572н, стандартами первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи во время беременности (Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N1273н, Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N1521н, Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N 589н, Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N590н, Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N593н, Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N596н, Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N588н, Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N592н, Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N597н, Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N600н, Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N591н, Приказ Минздрава России от 06.11.2012 N 582н, Приказ Минздрава России от 06.11.2012 N584н, Приказ Минздрава России от 06.11.2012 N581н, Приказ Минздрава России от 06.11.2012 N 583н), методическим письмом Минздравсоцразвития России от 16.12.2011 N15-4/10/2-12699 "Гемолитическая болезнь плода у беременных с резус-сенсбилизацией. Диагностика, лечение, профилактика" **предусмотрено** введение иммуноглобулина человека антирезус Rh(D) в следующих случаях:

1) при резус-положительной крови отца ребенка и отсутствии резус-антител в крови резус-отрицательной матери на 28-й-30-й недели беременности в соответствии с инструкцией (листок-вкладыш) по применению антирезус иммуноглобулина, а также после хорионбиопсии, амниоцентеза, кордоцентеза, биопсии плаценты;

2) в течение 72 часов после родов всем женщинам с резус-отрицательной группой крови и отсутствии резус-антител, родившим ребенка с положительной резус-принадлежностью, либо если резус-принадлежность определить не представляется возможным, независимо от совместимости по системе АВО с обязательным контролем перед введением наличия титра антител;

3) при беременности с абортным исходом у женщин с резус-отрицательной принадлежности крови и отсутствии резус-антител (внематочная - эктопическая беременность; пузырный занос; другие аномальные продукты зачатия: погибшее плодное яйцо и непустой

занос, несостоявшийся выкидыш; самопроизвольный аборт; медицинский аборт и другие виды аборта сразу после завершения беременности).

**Кроме того, препарат иммуноглобулина человека антирезус Rh(D) включен в «Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2017 год», утвержденный Распоряжением Правительства Российской Федерации от 28.12.2016 N2885-р.**

Согласно «Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в Ростовской области на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов», утвержденной постановлением Правительства Ростовской области от 23.12.2016 N861, обеспечение граждан лекарственными препаратами за счет средств обязательного медицинского страхования и бюджетных средств осуществляется при оказании специализированной медицинской помощи в условиях стационара.

При оказании первичной медико-санитарной помощи указанному контингенту возможна госпитализация пациентов в дневной или круглосуточный стационар в декретируемые сроки, так как в соответствии с инструкцией по применению введение препарата иммуноглобулина человека антирезус Rh(D) требует наблюдение врачебного персонала за пациентом от 30 минут до 2 часов.

Таким образом, при оказании специализированной медицинской помощи, наличии показаний и отсутствии противопоказаний, застрахованные граждане Российской Федерации **должны быть обеспечены** иммуноглобулином человека антирезус Rh(D) за счет средств обязательного медицинского страхования, а на амбулаторно-поликлиническом этапе наблюдения **должны быть обеспечены** данным препаратом либо за счет средств родовых сертификатов, либо за счет иных средств, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

**Ответственность за организацию медицинской помощи в учреждении в соответствии действующим законодательством возлагается на руководителя медицинской организации.**

**В настоящее время отмечается рост обращений женщин в судебные инстанции к различным медицинским организациям в случае неблагоприятного исхода беременности, формирования резус-конфликтной беременности при несоблюдении выше указанных мер в женской консультации, гинекологическом отделении, акушерском стационаре.**

**Данную информацию необходимо довести до сведения всех врачей акушеров-гинекологов под роспись, обеспечить меры по профилактике резус-конфликтной беременности с целью снижения заболеваемости и смертности новорожденных.**



Начальник Управления

Н.А.Левицкая