



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

28.01.2016

№ 16

г. Киров

Об утверждении Региональной клинико-экономической модели первичной медико-санитарной и специализированной помощи женщинам при прерывании беременности раннего срока методом медикаментозного аборта

На основании Положения о министерстве здравоохранения Кировской области, утвержденного постановлением Правительства Кировской области от 09.06.2015 № 42/215 и в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколом лечения), утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации от 15.10.2015 № 15-4/10/2-6120, в целях повышения эффективности и качества медицинской помощи, оказываемой женщинам Кировской области:

1. Утвердить Региональную медико-экономическую модель первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи женщинам при прерывании беременности раннего срока методом медикаментозного аборта (далее – Модель) согласно приложению.

2. Руководителям областных государственных медицинских организаций:

2.1. Организовать работу в соответствии с Моделью S001.005.ML.01, утвержденной настоящим распоряжением.

2.2. Организовать прерывание беременности раннего срока медикаментозным способом у пациенток до 18 лет в условиях круглосуточного стационара.

3. Признать утратившим силу распоряжение департамента здравоохранения Кировской области от 17.03.2015 № 237 «Об утверждении Региональной клинико-экономической модели первичной медико-санитарной и специализированной помощи женщинам при прерывании беременности раннего срока методом медикаментозного аборта».

И.о. министра  Я.Д. Скрыбина

Приложение

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением
министерства здравоохранения
Кировской области
от 28.01.2016 № 48

Клинико-экономическая модель первичной специализированной и специализированной медицинской помощи женщинам при прерывании беременности раннего срока методом медикаментозного аборта S001.005

Модель пациента: первичная специализированная и специализированная медицинская помощь женщинам при прерывании беременности раннего срока методом медикаментозного аборта

Код модели: S001.005.ML.01

Категория возрастная: взрослые

Пол: женщины

Вид медицинской помощи: первичная специализированная, специализированная

Условие оказания: амбулаторная

Форма оказания медицинской помощи: плановая медицинская помощь

Код по МКБ-10: O04

Медицинские мероприятия при прерывании беременности раннего срока методом медикаментозного аборта			
Прием, осмотр, консультация специалиста			
Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1	1
B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	1	3
Лабораторные методы исследования			
A12.06.011	Реакция Вассермана (RW)		-
A26.06.048	Определение антител класса M, G (IgM, IgG) к Human immunodeficiency virus HIV 1	1	1

A26.06.049	Определение антител класса M, G (IgM, IgG) к Human immunodeficiency virus HIV 2		1	1		
A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, O)		0,3	1		
A12.05.006	Определение резус-принадлежности		0,3	1		
B03.016.02	Общий (клинический) анализ крови		0,5	1		
B03.016.04	Анализ крови биохимический общетерапевтический		0,5	1		
B03.005.03	Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза		0,1	1		
B03.005.04	Исследование коагуляционного гемостаза		0,1	1		
B03.005.05	Исследование плазминовой (фибринолитической) системы		0,1	1		
B03.016.06.	Анализ мочи общий		0,5	1		
A09.20.001	Микроскопическое исследование отделяемого из влагалища		1	1		
A09.20.013	Микроскопическое исследование отделяемого из влагалища на чувствительность к антибактериальным и противогрибковым средствам		0,05	1		
Инструментальные методы исследования						
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков		1		2	
Лечебно-диагностические процедуры и манипуляции						
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных средств		0,5	1		
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных средств		0,5	1		
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены		1	1		
A11.20.006	Получение влагалищного мазка		1	1		
A16.20.079	Вакуум-аспирация эндометрия		0,01	1		
Медикаментозное обеспечение						
Код	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	МНН+форма выпуска	Частота назначения	Единицы измерения	ОДД	ЭКД
G03XB	Антигестагенные препараты		1			
G03XB01		Мифепристон	1	мг	200	200
A02BB	Простагландины		1			
A02BB01		Мизопростол*	0,5	мкг	400	400
		Мизопростол*	0,5	мкг	800	800
H01BB	Окситоцин и его производные		0,01			

H01BB		Окситоцин, раствор для внутривенного и внутримышечного введения	0,01	мл	1	1
J01DC	Макролиды		0,01			
		Азитромицин 1,0 для приема внутрь	0,01	мл	1000	1000

* - до 49 дней аменореи с первого дня последней менструации (прием 400 мкг)

* - до 63 дней аменореи с первого дня последней менструации (прием 600-800 мкг)