



Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Stanowisko Rady Przejrzystości
nr 130/2016 z dnia 27 grudnia 2016 roku
w sprawie zasadności kwalifikacji świadczenia opieki zdrowotnej
„Podanie immunoglobuliny anty-RhD w profilaktyce konfliktu
matczyno-płodowego w zakresie antygenu D z układu Rh”
jako świadczenia gwarantowanego

Rada Przejrzystości uznaje za zasadne zakwalifikowanie świadczenia opieki zdrowotnej „Podanie immunoglobuliny anty-RhD w profilaktyce konfliktu matczyno-płodowego w zakresie antygenu D z układu Rh” jako świadczenia gwarantowanego.

Uzasadnienie

Podanie immunoglobuliny anty-RhD w czasie trwania ciąży pacjentkom zagrożonym immunizacją w znaczący sposób zwiększa skuteczność działań profilaktycznych i stanowi cenne uzupełnienie profilaktyki pociążowej. Dawka Ig anty D -300ug- podawana pomiędzy 28, a 30 tygodniem ciąży jest zgodna z rekomendacjami towarzystw naukowych, krajowych i zagranicznych oraz z opiniami ekspertów. Możliwość wystąpienia powikłań związanych z aplikacją Ig anty D, których częstość określana jest jako „rzadka lub niezbyt częsta” skłania do wnioskowania o stosowanie świadczenia w poradniach przyszpitalnych, co może wpłynąć pozytywnie również, na rozliczenia finansowe.

Rada zwraca uwagę na konieczność stworzenia takiego mechanizmu finansowania technologii, który ograniczyłby jej zbyt duży wpływ na budżet.

.....
Przewodniczący Rady Przejrzystości
prof. Tomasz Pasierski

Tryb wydania stanowiska

Stanowisko wydano na podstawie art. 31c ust. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1793 z późn. zm.), z uwzględnieniem opracowanie nr OT.430.4.2016 „Podanie ludzkiej immunoglobuliny anty-RhD w profilaktyce konfliktu matczyno-płodowego Ocena świadczenia opieki zdrowotnej”, Warszawa, 21 grudnia 2016.

