



## ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПРИКАЗ

« 11 » марта 2019

№ 471

г. Кемерово

#### **Об организации проведения на территории Кемеровской области массового обследования новорожденных детей на наследственные заболевания**

В целях раннего выявления наследственных заболеваний, своевременного и адекватного их лечения, во исполнение приказов Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.03.2006 № 185 «О массовом обследовании новорожденных детей на наследственные заболевания», от 15.11.2012 № 921н «Об утверждении порядка оказания неонатологической медицинской помощи»

#### **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Алгоритм проведения массового обследования новорожденных детей на наследственные заболевания на территории Кемеровской области (далее - Алгоритм) в соответствии с приложением.
2. Руководителям медицинских организаций обеспечить:
  - 2.1. готовность медицинской организации к проведению неонатального скрининга в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.03.2006 № 185 «О массовом обследовании новорожденных детей на наследственные заболевания»;
  - 2.2. назначение ответственного лица за проведение неонатального скрининга;
  - 2.3. подготовку среднего медицинского персонала по выполнению алгоритма проведения неонатального скрининга;
  - 2.4. проведение в акушерских стационарах обследования новорожденных на наследственные заболевания (фенилкетонурия, врожденный гипотиреоз, аденогенитальный синдром, галактоземия, муковисцидоз) в соответствии с алгоритмом, с обязательным указанием в выписном эпикризе из истории развития новорожденного данных о дате проведения неонатального скрининга;

2.5. проведение в отделениях реанимации и интенсивной терапии новорожденных, отделениях патологии новорожденных, педиатрических отделениях медицинских организаций обследования новорожденных на наследственные заболевания (фенилкетонурия, врожденный гипотиреоз, адреногенитальный синдром, галактоземия, муковисцидоз), которым не был проведен неонатальный скрининг в акушерском стационаре, в соответствии с алгоритмом с обязательным указанием в выписном эпикризе данных о дате проведении неонатального скрининга;

2.6. проведение в детской поликлинике обследования новорожденных детей, которым не был проведен неонатальный скрининг в акушерских стационарах и неонатальных отделениях медицинских организаций в соответствии с приложением № 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.03.2006 № 185 «О массовом обследовании новорожденных детей на наследственные заболевания»;

2.7. проведение ретестирования новорожденным, нуждающимся в подтверждающей диагностике наследственного заболевания и направление взятого образца крови в медико-генетическую консультацию ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» в срок до 48 часов от момента получения информации о результатах неонатального скрининга, имеющего отклонение от нормы;

2.8. учет обследованных детей, преемственность в работе между акушерскими, неонатальными стационарами, педиатрическими отделениями, детскими поликлиниками;

2.9. направление детей, нуждающихся в дополнительном обследовании, для уточнения диагноза в медико-генетическую консультацию ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В.Беляева»;

2.10. госпитализацию новорожденного ребенка, нуждающегося в дополнительном обследовании и уточнении диагноза наследственного заболевания, в отделения патологии новорожденных медицинских организаций, в соответствии с приказом ДОЗН КО №1235 от 28.08.17 «О маршрутизации оказания специализированной медицинской помощи новорожденным» (приложение № 6);

2.11. передачу информации, полученной детской поликлиникой из медико-генетической консультации ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница им. С.В. Беляева» о результатах, имеющих отклонения от нормы в неонатальном скрининге у новорожденного, который фактически не проживает по указанному адресу регистрации (жительства), заместителю главного врача по организационно-методической работе ГАУЗ КО «Областная детская клиническая больница» (телефон 8-3842- 39-69-99) в случае получения.

2.12. получение бланков для проведения неонатального скрининга в медико-генетической консультации ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница им. С.В. Беляева».

3. Директору ГБПОУ «Кемеровский областной медицинский колледж» (Иванова И.Г.) обеспечить проведение подготовки средних медицинских работников, осуществляющих забор образцов крови для проведения неонатального скрининга.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя начальника департамента Е.М. Зеленину.

Начальник департамента

М.В. Малин

**Алгоритм  
проведения массового обследования новорожденных детей  
на наследственные заболевания на территории Кемеровской области**

1. Настоящий Алгоритм регулирует вопросы организации проведения в государственных учреждениях здравоохранения массового обследования новорожденных детей (далее - неонатальный скрининг) на наследственные заболевания (адреногенитальный синдром, галактоземию, врожденный гипотиреоз, муковисцидоз, фенилкетонурию) в целях их раннего выявления, своевременного лечения, профилактики инвалидности и развития тяжелых клинических последствий, а также снижения детской смертности от наследственных заболеваний.

2. Для проведения неонатального скрининга производится забор образцов крови у новорожденных детей в акушерских, неонатальных, педиатрических стационарах государственных учреждений здравоохранения.

3. Образец крови берут из пятки новорожденного ребенка через 3 часа после кормления на 4 день жизни у доношенного и на 7 день - у недоношенного ребенка.

***Н.В! Проведение неонатального скрининга не должно препятствовать ранней выписки из акушерского стационара (на 3-4 сутки)!***

4. Забор образцов крови осуществляется на специальные фильтровальные бумажные тест-бланки (далее - тест-бланк), которые выдаются медико-генетической консультацией (центром) государственным учреждениям здравоохранения.

5. Перед забором образца крови пятку новорожденного ребенка необходимо вымыть, протереть стерильной салфеткой, смоченной 70-градусным этиловым спиртом.

***Во избежание гемолиза крови обработанное место следует промокнуть сухой стерильной салфеткой!***

6. Прокол пятки новорожденного ребенка осуществляется одноразовым скарификатором, первая капля крови снимается стерильным сухим тампоном.

Мягкое надавливание на пятку новорожденного ребенка способствует накоплению второй капли крови, к которой перпендикулярно прикладывается тест-бланк, пропитываемый кровью полностью и насквозь в соответствии с указанными на тест-бланке размерами. Вид пятен крови должен быть одинаковым с обеих сторон тест-бланка.

7. Тест-бланк высушивается в горизонтальном положении на чистой обезжиренной поверхности не менее 2 часов без применения дополнительной тепловой обработки и попадания прямых солнечных лучей.

8. Медицинский работник, осуществляющий забор образцов крови, на

тест-бланке, не затрагивая пятен крови, шариковой ручкой разборчиво записывает следующие сведения:

- наименование учреждения здравоохранения, в котором произведен забор образцов крови у новорожденного ребенка;
- фамилия, имя, отчество матери ребенка;
- адрес выбытия матери ребенка;
- порядковый номер тест-бланка с образцом крови;
- дата родов;
- номер истории развития новорожденного (медицинской карты стационарного больного);
- дата взятия образца крови;
- состояние ребенка (здоров/болен - диагноз);
- доношенный/недоношенный/срок гестации;
- вес ребенка;
- фамилия, имя, отчество лица, осуществляющего забор крови.

9. Тест-бланки ежедневно собираются и проверяются на качество забора крови и правильность их заполнения медицинским работником, за проведение неонатального скрининга.

10. Во избежание загрязнения тест-бланки упаковываются, не соприкасаясь пятнами крови, герметично в чистый конверт и в специальной упаковке с соблюдением температурного режима (+2 - +8 °С) доставляются для проведения исследований в медико-генетическую консультацию ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» не реже одного раза в 3 дня.

11. Исследование образцов крови проводится в медико-генетической консультации ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» в срок до 10 дней после забора образца крови.

12. Данные о дате проведении неонатального скрининга вносятся в историю развития новорожденного (медицинскую карту стационарного больного) и в выписной эпикриз.

13. В случае ранней выписки из акушерского стационара (на 2-3 сутки) и проведения неонатального скрининга на амбулаторном этапе данные вносятся в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

**Новорожденным детям, проживающим в отдаленных населенных пунктах, неонатальный скрининг проводится в акушерском (неонатальном) стационаре.**

14. В случае ранней выписки из акушерского стационара (на 2-3 сутки) тест-бланки (в защищенной упаковке) для проведения неонатального скрининга на дому вместе с выписным эпикризом новорожденного выдаются «на руки» законному представителю новорожденного ребенка.

15. Забор образцов крови осуществляется по назначению лечащего врача (педиатра-педиатра участкового) средним медицинским персоналом, имеющим соответствующую подготовку по выполнению алгоритма проведения неонатального скрининга, в установленные сроки в процедурных

кабинетах детских поликлиник, детских поликлинических отделений медицинских организаций и на дому.

16. В случае отсутствия в выписном эпикризе новорожденного ребенка отметки о взятии образца крови на неонатальный скрининг при его поступлении под наблюдение в детскую поликлинику по месту жительства или при переводе (поступлении) в неонатальные, педиатрические отделения медицинских организаций необходимо уточнить сведения в акушерском стационаре, по месту рождения ребенка или провести его забор образцов крови для данного исследования.

17. Лабораторные исследования образцов крови новорожденных детей, лабораторный контроль качества лечения больных детей, медико-генетическое консультирование с последующей пренатальной диагностикой семьи, имеющей ребенка с наследственным заболеванием, осуществляется медико-генетической консультацией.