



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



**ФГБУ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
АКУШЕРСТВА, ГИНЕКОЛОГИИ
И ПЕРИНАТОЛОГИИ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА
В.И. КУЛАКОВА» МЗ РФ**

**Методические рекомендации
по формированию направления на неонатальный скрининг в ВИМИС «АКиНЕО»**

май 2023, Москва

Оглавление

Список сокращений	3
Введение	4
Вариант 1. Формирование направления на неонатальный скрининг в ВИМИС «АКиНЕО»	5
Вариант 2. Формирование направления на неонатальный скрининг на бумажном носителе, только для субъектов: Донецкая Народная республика, Луганская Народная республика, Запорожская область, Херсонская область	14
Приложение 1. Правила формирования медицинского свидетельства о рождении	20

Список сокращений

ВИМИС «АКиНЕО» - компонент федеральной государственной информационной системы «Платформа вертикально интегрированных медицинских информационных систем» Министерства здравоохранения Российской Федерации («Платформа ВИМИС») - вертикально-интегрированная медицинская информационная система «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ВИМИС «Акушерство и гинекология» и «Неонатология»);

ГИС СЗ - государственная информационная система в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации;

ЕГИСЗ – единая государственная информационная система;

МЗ РФ – Министерство здравоохранения Российской Федерации;

МИС – медицинская информационная система;

МО – медицинская организация;

МСР – медицинское свидетельство о рождении;

НС – неонатальный скрининг;

ННС – направление на неонатальный скрининг;

РАСПМ - Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины;

РНС - расширенный неонатальный скрининг;

РОН – Российское общество неонатологов;

РЭМД – реестр электронных медицинских документов;

СЭМД – структурированный электронный медицинский документ.

Введение

С целью раннего выявления, своевременного лечения, профилактики инвалидности и развития тяжелых клинических последствий, а также снижения летальности от наследственных заболеваний новорожденному ребенку рекомендуется проведение неонатального скрининга (НС) на наследственные заболевания (согласно клиническим рекомендациям «Здоровый новорожденный, рожденный в условиях стационара», РОН, РАСПМ). Массовое обследование новорожденных детей на 5 наследственных заболеваний (неонатальный скрининг) проводится в Российской Федерации с 2006 года в соответствии с приказом МЗ РФ от 22 марта 2006 года N 185 «О массовом обследовании новорожденных детей на наследственные заболевания».

Согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.04.2022 № 274н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и (или) наследственными заболеваниями», вводится расширенный неонатальный скрининг (РНС) на врожденные и (или) наследственные заболевания, включающий 36 заболеваний в соответствии с номенклатурой МКБ-10. Обследованию подлежат все новорожденные независимо от гражданства РФ. Для проведения неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания и расширенного неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания забор образцов крови осуществляют из пятки новорожденного через 3 часа после кормления, в возрасте 24 - 48 часов жизни у доношенного и на 7 сутки (144 - 168 часов) жизни у недоношенного новорожденного. В пункте 13 действующего приказа прописано: «Направление для забора образцов крови и последующего проведения НС и (или) РНС формируется медицинским работником посредством медицинской информационной системы, распечатывается и прикрепляется к тест-бланку. При отсутствии технической возможности допускается формирование направления в виде документа на бумажном носителе с рукописным заполнением тест-бланка печатными буквами». Приказ вступил в силу с 31 декабря 2022 года.

Согласно регламенту информационного взаимодействия между медицинскими организациями при проведении неонатального и расширенного неонатального скрининга от 30 декабря 2022 года, после взятия образца крови новорожденного, согласно методическим рекомендациям «Инструкция по взятию пятна крови», медицинский персонал не позднее чем через 2 часа вносит информацию в МИС МО с целью формирования СЭМД «ННС» и дальнейшей передачи в ВИМИС «АКиНЕО». В случае неготовности МИС МО/ГИС СЗ к передаче СЭМД «ННС» в ВИМИС «АКиНЕО», медицинский персонал формирует направление на неонатальный скрининг напрямую в ВИМИС «АКиНЕО» под ролью «сотрудник МО забора крови».

В данных методических рекомендациях описана инструкция по формированию направления на неонатальный скрининг в ВИМИС «АКиНЕО» (Вариант I) и на бумажном носителе (Вариант II) для субъектов: Донецкая Народная республика, Луганская Народная республика, Запорожская область, Херсонская область.

Вариант I. Формирование направления на неонатальный скрининг в ВИМИС «АКиНЕО».

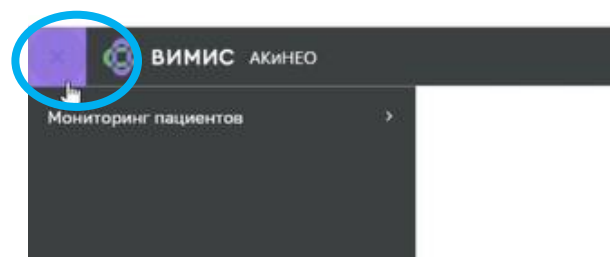
Пошаговая инструкция.

При возникновении ошибок формирования направления или отображении данных необходимо направить заявку в службу технической поддержки ВИМИС «АКиНЕО» на e-mail: vimis-akineo@rt-eu.ru

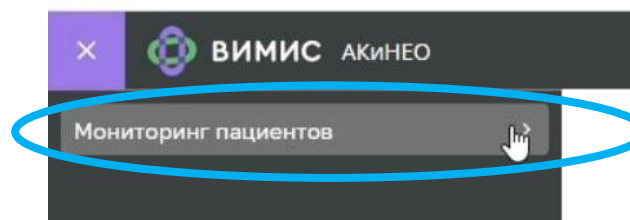
Для формирования направления на неонатальный скрининг необходимо перейти на портал в браузере по адресу vimis.egisz.rosminzdrav.ru

Далее необходимо авторизоваться через систему «ГОСУСЛУГИ»

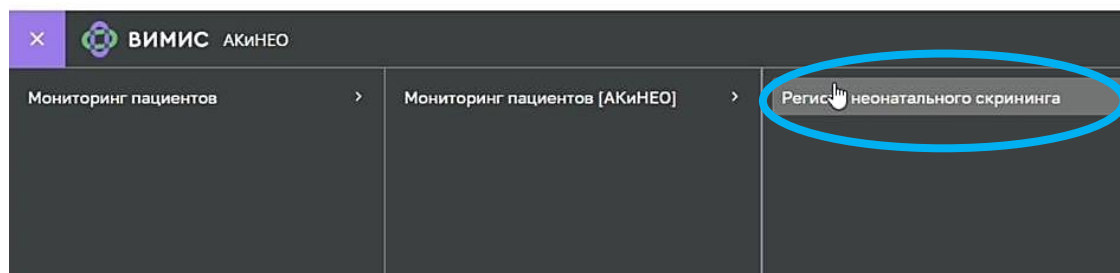
1. Для попадания в регистр необходимо нажать на кнопку слева вверху у иконки ВИМИС «АКиНЕО»



2. Необходимо выбрать и нажать «Мониторинг пациентов»



3. Выбрать и нажать «Регистр неонатального скрининга»



5. Выбрать
пациента

необходимого

ФИО матери	Действия
Судорова Анастасия Михайловна	Добавить ▼
Козлова Екатерина Андреевна	Добавить ▼
Сабитова Гульнара Маратовна	Направление Протокол
Палий Алсу Фаритовна	Консультация
Мурзина Маргарита Сергеевна	Добавить ▼

6. Нажать «Добавить»
«Направление»

7. Открывается «Направление»

[часть данных предзаполнена согласно медицинскому свидетельству о рождении, если МСР передано в РЭМД]
[данные, обязательные для заполнения, отмечены «звездочкой»]

ВЕРНУТЬСЯ

Направление на неонатальную скрининг

Данные новорожденного *

Фамилия новорожденного * Козлова

Дата и время рождения * 06.12.2022 15:00

Пол * Женский

Масса тела при рождении (г) * 300

Очередность при рождении * 1

Количество рожденных детей в родах * 1

Сведения о медицинском свидетельстве о рождении

Серия * 70BB

Номер * 753804

Дата выдачи * 06.12.2022

8. Необходимо заполнить графу «масса тела при рождении»

ВИМИС АКИНЕО

Вернуться

Направление на неонатальный скрининг

Данные новорожденного *

Фамилия новорожденного * Козлова

Пол * Женский

Масса тела при рождении (г) * 300

Полнота при рождении * 1

Сведения о медицинском свидетельстве о рождении

9. Заполнить срок гестации в полных неделях

10. Заполнить срок гестации в днях после полных недель

Срок гестации, на котором произошли роды

Полных недель * 39

Дней * Введите дни

Диагноз (МКБ-10) * Общий медицинский осмотр

11. В «данных матери» заполнить контактный телефон матери

Персональные данные

Фамилия * Козлова

Имя * Екатерина

Отчество * Андреевна

Дата рождения * 15.03.1991

Контактный телефон * +7 (900) 000-00-00

12. Заполнить адрес регистрации, если он не был передан вместе с медицинским свидетельством о рождении.

13. Если необходимо заполнить данные законного представителя, осуществляется переход в раздел «Данные законного представителя»

Данные законного представителя

При предыдущем переливании крови у ребенка

14. Поставить галочку «Статус применения» в разделе «Сведения о переливании крови»

Сведения о переливании крови новорожденного *

Статус применения

Дата и время начала последнего переливания крови *

15. Указать дату и время начала последнего переливания

16. Указать дату и время окончания последнего переливания

Сведения о переливании крови новорожденного *

Статус применения

Дата и время начала последнего переливания крови *

Дата и время окончания последнего переливания крови

Раздел «Данные о заборе образцов крови у новорожденного»

17. Заполнить дату и время взятия биологического материала

Данные о заборе образцов крови у новорожденного *

Повторный забор крови

Дата и время взятия биологического материала *

Дек. 2022

Пн	Вт	Ср	Чт	Пт	Сб	Вс	00	00
28	29	30	1	2	3	4	01	01
5	6	7	8	9	10	11	02	02
12	13	14	15	16	17	18	03	03
19	20	21	22	23	24	25	04	04
26	27	28	29	30	31	1	05	05
2	3	4	5	6	7	8	06	06
							07	07

Сейчас

Имя *

- ✓ Автоматически сформируется **Уникальный идентификационный номер тест-бланка,** который состоит из даты взятия крови и номера МСР
- ✓ Автоматически проставятся сутки жизни новорожденного

Данные о заборе образцов крови у новорожденного *

Повторный забор крови

Дата и время взятия биологического материала *

08.12.2022 13:36

Уникальный идентификационный номер тест-бланка *

221208170753804

Сутки жизни новорожденного недоношенного на момент взятия биологического материала *

1

18.*При осуществлении ретестирования или повторного забора крови необходимо нажать галочку «Повторный забор крови»

Данные о заборе образцов крови у новорожденного *

Повторный забор крови

Дата и время взятия биологического материала *

Сутки жизни новорожденного недоношенного на момент взятия биологического материала *

Введите сутки жизни новорожденного недоношенного на момент взятия биологическо

Раздел «Данные МО забора и направления образцов крови»

Данные МО забора и направления образцов крови *

Субъект РФ * Наименование МО (уровень МО) *

Выберите субъект РФ Выберите наименование МО (уровень МО)

Фамилия * Имя * Отчество

Введите фамилию Введите имя Введите отчество

Контактный телефон * Должность * Наименование МО отправки образцов забора крови *

+ () - - - Выберите должность Выберите МО отправки образцов забора крови

19. Дозаполнить контактные данные (телефон)

20. Дозаполнить должность

Данные МО забора и направления образцов крови *

Субъект РФ * г. Москва

Наименование МО (уровень МО) * ФГБУ «НЦАГиП им. В.И. Кулакова» Минздрава России

Фамилия * В

Имя * В

Отчество В

Контактный телефон * +7 (999) 999-99-99

Должность * медицинская сестра

Наименование МО отправки образцов забора крови * ФГБУ «НЦАГиП им. В.И. Кулакова» Минздрава России

21. Далее нажать *сохранить и отправить*

22. После перепроверки данных при необходимости нажать кнопку «**ОТРЕДАКТИРОВАТЬ**» в правом нижнем углу экрана

23. Далее нажать на кнопку в верхнем правом углу «**ПЕЧАТЬ БЛАНКА**»

Печать бланка

Дата рождения	06.12.2022 15:00	Пол	Женский
Очередность при рождении	1	Количество рожденных детей в родах	1
Номер	753804	Дата выдачи	06.12.2022

24. Для распечатывания бланка нажать на кнопку в правом нижнем углу «ПЕЧАТЬ»

Печать направления на неонатальный скрининг

ФГБУ «НЦАГИП ИМ. В.И. КУЛАКОВА» МИНЗДРАВА РОССИИ, 79999999999

МСР: серия 70BB, номер 753804 Идентификатор тест-бланка с образцом крови: 221208170753804

Данные матери / законного представителя

Фамилия, имя, отчество: Козлова Екатерина Андреевна
Адрес регистрации: г. Москва, Опарина 4
Дата рождения: 15.03.1991
СНИЛС: 662-869-500 43
Документ, удостоверяющий личность:
Полис ОМС матери: 79000000000
Телефон:

Данные новорожденного

Фамилия: Козлова
Дата и время рождения: 06.12.2022 15:00
Срок гестации: 39/2 акушерских недель
Масса тела при рождении: 3000
Пол: Женский
Очередность при рождении новорожденного: 1
Диагнозы: Общий медицинский осмотр
Адрес выбытия: г. Москва, г. Москва, ул. Исаковского, д. 28, корп.1, кв.2

Дата и время взятия образца крови: 08.12.2022 13:36 Переливание крови: Нет
Дата и время создания направления: 09.12.2022 13:38 ФИО медработника: В В В

Добровольное информированное согласие на проведение скрининга получено

221208170753804
Не закрывать штрих-код!

221208170753804
Не закрывать штрих-код!

Скрыть Печать

Согласно регламенту информационного взаимодействия между медицинскими организациями при проведении неонатального и расширенного неонатального скрининга

25. Направление распечатывается на принтере (2 идентичных направления на листе А4).

26. Направления разделяются по линии разреза.

27. К направлениям степлером прикрепляются 2 тест-бланка с 3 и 5 каплями крови.

[Тест бланки с 3 и 5 каплями крови **БЕЗ** бланка сформированного направления являются недействительными]

При отсутствии интеграции МИС МО ЕГИСЗ с РЭМД МИС номер медицинского свидетельства о рождении пациента не отображается.

28.*В таком случае необходимо внести номер МСР и остальные данные матери и новорожденного вручную.

Будьте внимательны при ручном заполнении данных направления!

Сведения о медицинской услуге и информация об образце исследования в шаблоне предзаполнены

НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА	
Сведения о медицинской услуге	Неонатальный скрининг В03.032.001
Код лабораторного профиля	<ul style="list-style-type: none">• Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания(базовый)• Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания(расширенный)
Информация об образце для исследования	Кровь сухая капля

1. Медицинское свидетельство о рождении - документ, который оформляется в акушерском стационаре в электронном виде или на бумажном носителе в течение 1 суток жизни новорожденного. Данный документ является основанием для регистрации рождения в ЗАГС.

*Согласно приказу Министерства здравоохранения РФ от 13 октября 2021 г. № 987н "Об утверждении формы документа о рождении и порядка его выдачи" серия медицинского свидетельства о рождении включает в себя кодовое обозначение субъекта Российской Федерации в соответствии с **Общероссийским классификатором объектов административно-территориального деления - ОКАТО** (для Донецкой Народной Республики – 21, для Луганской Народной Республики – 43, для Херсонской области – 74, для Запорожской области - 23). Нумерация медицинских свидетельств о рождении должна быть сквозной, количество знаков в номере должно состоять из десяти разрядов, старший разряд является цифровым обозначением формы медицинского свидетельства о рождении («1» - медицинское свидетельство о рождении в форме электронного документа; «2» - медицинское свидетельство о рождении на бумажном носителе), второй разряд является резервным (всегда проставляем 0), третий и четвертый разряды используются для обозначения года выдачи медицинского свидетельства о рождении. Пятый и шестой разряд являются номером медицинского учреждения выдавшее документ в субъекте РФ (номер МО присваивает ТОУЗ), с седмого по десятый разряды – порядковый номер рождения ребенка в акушерском стационаре из журнала родов (Приложение 1). **Сформированный номер медицинского свидетельства о рождении фиксируется в журнале родов, истории родов и истории развития новорожденного!***

Медицинское свидетельство о рождении	Серия <input type="text" value="21"/> <input type="text" value="1"/> Номер <input type="text" value="2023070007"/> Дата выдачи « <input type="text" value="01"/> » <input type="text" value="06"/> 2023г.
--------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2. Заполнение данных пациента

2.1 Фамилия полностью без сокращений

2.2 Дата и время рождения в формате [число.месяц.год часы:минуты]

2.3 Срок гестации, на котором произошли роды в формате [кол-во полных недель/кол-во дней]

2.4 Масса тела в **граммах**

2.5 Оценка по шкале Апгар в формате [цифра на 1 минуте жизни/цифра на 5 минуте жизни*]

**При необходимости также заполняется цифра на 10 минуте жизни*

2.6 Диагноз по МКБ-10

При выставленном диагнозе «Z00.1 Рутинное обследование состояния здоровья ребенка» данная графа обводится или подчёркивается. При другом выставленном диагнозе, диагноз вписывается вручную.

Данные пациента	Фамилия:	ИВАНОВ
	Пол:	МУЖЖЕН
	Дата и время рождения:	31.05.2023 17:00
	Срок гестации, на котором произошли роды:	39/3
	Масса тела при рождении:	3500
	Оценка по шкале Апгар:	8/9
	Диганоз по МКБ 10:	Z00.1 Рутинное обследование состояния здоровья ребенка
Другое:		

3. Заполнение особенностей родов

3.1 Указывается количество детей, рожденных в родах *[в виде цифры]*

3.2 Указывается очередность ребенка при рождении *[в виде цифры]*

Особенности родов	Количество детей, рожденных в родах:	1
	Очередность ребенка при рождении:	1

4. Заполнение данных матери/законного представителя

4.1 **Фамилия, имя, отчество** матери/законного представителя полностью без сокращений

4.2 Номер документа СНИЛС состоит из **11 цифр**

4.3 Документ, удостоверяющий личность заполняется при наличии *[вид документа, страна, выдавшая документ, серия и номер, где выдан, когда выдан]*

4.4 Дата рождения в формате *[число.месяц.год]*

4.5 Адрес регистрации полностью в формате *[регион, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира]*

4.6 Контактный номер телефона для будущей связи с представителем новорожденного

Данные матери/законного представителя	ФИО (полностью):	ИВАНОВА ОЛЬГА ИВАНОВНА
	СНИЛС:	123-456-789-11
	Документ, удостоверяющий личность:	ПАСПОРТ РФ 17 02 945687 Выдан УВД г. Москвы РФ 16.12.2020
	Дата рождения (число.месяц.год):	07.04.1997
	Адрес регистрации (регион, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира):	г. Москва, ул. Островитянова, д. 4, кв. 12
Контактный номер телефона:	+7 900 000 0000	

5. Заполнение сведений о переливании крови

При осуществлении процедуры переливания крови у ребенка, обводится или подчеркивается «ДА» и указываются дата и время начала и окончания переливания в формате [число.месяц.год часы:минуты]

Сведения о переливании крови	<input checked="" type="radio"/> ДА <input type="radio"/> НЕТ	дата и время начала переливания: —
		дата и время окончания переливания: —

6. Заполнение данных о взятии образцов крови у новорожденного

6.1 Дата и время взятия биологического материала в формате [число.месяц.год часы:минуты]

6.2 Указывается **цифра** полных суток жизни ребенка (при условии, что 0 суток – это первые 24 часа жизни ребенка)

6.3 Указывается факт оформления направления на ретестирование и повторного взятия крови у ребенка (обводится «ДА»)

Данные о заборе образцов крови у новорожденного	Дата и время взятия биологического материала:	02.06.2023 09:00
	Сутки новорожденного:	1
	Повторное взятие крови:	ДА/НЕТ

7. Заполнение данных МО и сотрудника взятия образца крови и формирования направления

7.1 Название медицинской организации заполняется полностью или в официально принятом сокращенном формате (по данному названию должно быть возможным найти данные медицинской организации в сети интернет) с указанием населенного пункта, в котором расположено учреждение.

7.2 Должность сотрудника полностью без сокращений

7.3 **Фамилия, имя, отчество** сотрудника полностью без сокращений

7.4 Контактные данные для будущей связи с сотрудником

Данные МО и сотрудника взятия образца крови и формирования направления	Медицинская организация	ФГБУ «НМИЦ АГП им. В. И. Кулакова» МЗ РФ г. Москва
	Должность сотрудника:	МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА
	ФИО сотрудника (полностью):	КОРНЕВА МАРИЯ ВАЛЕРЬЕВНА
	Контактные данные (телефон):	+7 900 000 0000

8! После оформления ДВА направления передаются в региональный медико-генетический центр:

- для Донецкой Народной Республики – Республиканский специализированный центр медицинской генетики и пренатальной диагностики Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики;
- для Луганской Народной Республики – Государственное учреждение «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики;
- для Херсонской области – Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»;
- для Запорожской области - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко».

ОДНА копия направления передается ответственному лицу, назначенному территориальным органом здравоохранения субъекта Российской Федерации, для дальнейшего формирования направления в ВИМИС «АКиНЕО»

НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА		
	На неонатальный скрининг В03.032.001	
Код лабораторного профиля	<ul style="list-style-type: none"> • Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания(базовый) • Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания(расширенный) 	
Информация об образце исследования	Кровь сухая капля	
Медицинское свидетельство о рождении пациента	Серия <u>21</u> Номер <u>2023010007</u> Дата выдачи « <u>01</u> » <u>06</u> 2023г.	
Данные пациента	Фамилия:	ИВАНОВ
	Пол:	<input checked="" type="checkbox"/> МУЖ <input type="checkbox"/> ЖЕН
	Дата и время рождения (число.месяц.год часы:минуты):	31.05.2023 17:00
	Срок гестации, на котором произошли роды (неделя,день):	39/3
	Масса тела при рождении (граммы):	3500
	Оценка по шкале Апгар (на 1 и 5 минуте):	8/9
	Диганоз по МКБ 10:	<input checked="" type="checkbox"/> Z00.1 Рутинное обследование состояния здоровья ребенка Другое:
Особенности родов	Количество детей, рожденных в родах:	1
	Очередность ребенка при рождении:	1
Данные матери/законного представителя	ФИО (полностью):	ИВАНОВА ОЛЬГА ИВАНОВНА
	СНИЛС:	123-456-789-11
	Документ, удостоверяющий личность:	ПАСПОРТ РФ 17 02 945687 Выдан УВД г. Москва РФ 16.12.2020
	Дата рождения (число.месяц.год):	07.04.1997
	Адрес регистрации (регион, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира):	г. Москва, ул. Островитянова, 9, 4, кв. 12
	Контактный номер телефона:	+7 900 000 0000
Сведения о переливании крови	<input checked="" type="checkbox"/> НЕТ / <input type="checkbox"/> ДА дата и время начала переливания: дата и время окончания переливания:	
Данные о заборе образцов крови у новорожденного	Дата и время взятия биологического материала (число.месяц.год часы:минуты):	02.06.2023 09:00
	Сутки новорожденного:	1
	Повторное взятие крови:	ДА <input checked="" type="checkbox"/> НЕТ
Данные МО и сотрудника взятия образца крови и формирования направления	Медицинская организация	ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» МЗ РФ г. Москва
	Должность сотрудника:	МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА
	ФИО сотрудника (полностью):	КОРНЕВА МАРИЯ ВАЛЕРЬЕВНА
	Контактные данные (телефон):	+7 900 000 0000

Приложение 1. Правила формирования медицинского свидетельства о рождении

Серия – 2 цифры

XX

↓
Код субъекта
по ОКАТО
не ФНС

Номер – 10 цифр

2 0 23 XX XXXX

↓
бумажный
носитель

↓
резерв

↓
год

↓
номер МО

↓
Порядковый
номер
рождения
ребенка в МО

Код субъекта по ОКАТО:

ДНР: 21

ЛНР: 43

Запорожская область: 23

Херсонская область: 74

Номер медицинской
организации устанавливает
ТОУЗ субъекта

Номер МСР фиксируется в
журнале родов, в истории
родов, в истории развития
новорожденного