

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

25 января 2017

ПРИКАЗ

56

О проведении неонатального скрининга

В целях проведения массового обследования новорожденных детей на наследственные заболевания (далее – неонатальный скрининг), в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.03.2006 № 185 «О массовом обследовании новорожденных детей на наследственные заболевания», государственной программой Калужской области «Развитие здравоохранения в Калужской области», утвержденной постановлением Правительства Калужской области от 31.12.2013 № 758, приказом министерства здравоохранения Калужской области от 03.11.2016 № 1325 «Об организации медицинской помощи в сфере планирования семьи и генетических исследований» (в ред. от 15.11.2016) **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить методические рекомендации по организации массового обследования новорожденных детей Калужской области на наследственные и врожденные заболевания (далее – методические рекомендации) (приложение 1).

2. Отделу медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Калужской области обеспечить:

2.1. Организационно-методическое руководство проведения неонатального скрининга.

2.2. Осуществление контроля проведения мониторинга неонатального скрининга.

3. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период родов, обеспечить в соответствии с методическими рекомендациями:

3.1. Забор образцов крови у детей для проведения неонатального скрининга в условиях родильного отделения и доставку тест-бланков в медико-генетическую консультацию перинатального центра ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница».

3.2. Забор образцов крови для проведения неонатального скрининга у детей, поступивших под наблюдение в детскую поликлинику по месту жительства при отсутствии отметки в медицинской документации о взятии образца крови для проведения неонатального скрининга в условиях родильного отделения.

3.3. Назначение ответственных лиц по учреждению здравоохранения за проведение неонатального скрининга.

3.4. Охват неонатальным скринингом не менее 95% от числа родившихся.

4. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения, не оказывающих медицинскую помощь женщинам в период родов, обеспечить в соответствии с методическими рекомендациями:

4.1. Забор образцов крови для проведения неонатального скрининга у детей, поступивших под наблюдение в детскую поликлинику по месту жительства или переведенных в детский стационар по медицинским показаниям, при отсутствии

отметки в медицинской документации о взятии образца крови для проведения неонатального скрининга в условиях родильного отделения и доставку тест- бланков в медико-генетическую консультацию перинатального центра ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница».

4.2. Назначение ответственных лиц по учреждению здравоохранения за проведение неонатального скрининга.

4.3. Охват неонатальным скринингом не менее 95% от числа родившихся.

5. Рекомендовать главному врачу ФГБУЗ «Клиническая больница № 8» ФМБА России В.А. Петрову обеспечить в соответствии с методическими рекомендациями:

5.1. Забор образцов крови у детей для проведения неонатального скрининга в условиях родильного отделения и доставку тест-бланков в медико-генетическую консультацию перинатального центра ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница».

5.2. Забор образцов крови для проведения неонатального скрининга у детей, поступивших под наблюдение в детскую поликлинику по месту жительства при отсутствии отметки в медицинской документации о взятии образца крови для проведения неонатального скрининга в условиях родильного отделения.

5.3. Назначение ответственных лиц по учреждению здравоохранения за проведение неонатального скрининга.

5.4. Охват неонатальным скринингом не менее 95% от числа родившихся.

6. Главному врачу ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница» В.М. Кондюкову обеспечить:

6.1. Исследование образцов крови в медико-генетической консультации перинатального центра ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница» в срок до 10 дней после забора образца крови.

6.2. Предоставление в отдел медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства до 2 числа месяца, следующего за отчетным, информации по обследованию новорожденных детей (приложение 2).

6.3. Назначение ответственного лица за проведение неонатального скрининга, заполнение и своевременное предоставление информации по обследованию новорожденных детей в министерство здравоохранения Калужской области.

7. Приказ министерства здравоохранения Калужской области от 29.03.2012 № 366 «О проведении неонатального скрининга» считать утратившим силу.

8. Настоящий приказ вступает в силу с 01.02.2017.

Министр



К.Н. Баранов

**Методические рекомендации по организации
массового обследования новорожденных детей Калужской области
на наследственные и врожденные заболевания**

1. Новорожденные дети Калужской области обследуются на 5 наследственных заболеваний: адреногенитальный синдром, галактоземию, врожденный гипотиреоз, муковисцидоз, фенилкетонурию (далее - неонатальный скрининг). Забор образцов крови у детей для проведения данного обследования осуществляется в государственных учреждениях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период родов и ФГБУЗ «Клиническая больница № 8» ФМБА России.

2. Образец крови для неонатального скрининга берут из пятки новорожденного ребенка перед кормлением на 4 день жизни у доношенного (гестационный возраст более 37 недель и (или) массой тела более 2500 г.) и на 7 день - у недоношенного ребенка.

3. Образцы крови новорожденных детей собираются на специальные тест – бланки из фильтрованной бумаги. Тест – бланки выдаются медико-генетической консультацией перинатального центра ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница» учреждениям здравоохранения, оказывающим медицинскую помощь женщинам в период родов, учреждениям здравоохранения, оказывающим медицинскую помощь детям.

4. Медицинский работник, осуществляющий забор образцов крови, на тест – бланке шариковой ручкой разборчиво записывает следующие сведения:

- наименование учреждения здравоохранения, где произведен забор образцов крови у новорожденного ребенка;
- фамилия и инициалы матери ребенка (в скобках указать возможную фамилию ребенка);
- адрес фактического проживания матери ребенка;
- мобильный телефон матери ребёнка;
- дата родов;
- дата взятия образца крови;
- сведения о ребенке (в обязательном порядке):

доношенный/недоношенный	срок гестации	масса тела в граммах

- фамилия и инициалы, должность медицинского работника, проводившего забор крови.

5. Перед забором образца крови пятку новорожденного ребенка необходимо вымыть, протереть стерильной салфеткой, смоченной 70- градусным 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 специально размеченное поле тест – бланка, пропитывается кровью полностью и насквозь в виде 5 округлых пятен, одинаковых с обеих сторон тест – бланка.

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

8. Тест – бланки ежедневно собираются и проверяются на качество забора крови и правильность их заполнения медицинским работником, назначенным главным врачом государственного или муниципального учреждения здравоохранения.

9. Тест - бланки упаковываются, не соприкасаясь пятнами крови, в чистый конверт и с соблюдением температурного режима (не замораживать и не перегревать) доставляются в медико-генетическую консультацию перинатального центра ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница» по адресу: г. Калуга ул. Вишневского д. 1, комната приёма генетического материала, 1 этаж (телефон 8(4842)22-20-28; электронная почта kuzmicheva@kokb40.ru, **не реже двух раз в неделю**. Кроме того, в медико-генетическую консультацию **ежемесячно должны быть представлены списки детей**, родившихся в акушерских отделениях учреждений здравоохранения области.

10. В случае, если ребенок поступает под наблюдение в детскую поликлинику по месту жительства или при переводе его по медицинским показаниям в другое медицинское учреждение, а в медицинской документации **отсутствует отметка** о взятии образца крови для проведения неонатального скрининга, забор образца крови осуществляется в данном учреждении в соответствии с настоящими рекомендациями специально подготовленным работником. Кроме того, медицинским работником родильного отделения, из которого выписан или переведен необследованный ребенок, **должна быть передана телефонограмма в медицинское учреждение**, куда поступает ребенок под дальнейшее наблюдение (в истории развития новорожденного необходимо зафиксировать Ф.И.О. врача, получившего телефонограмму).

11. Исследование образцов крови проводится в медико-генетической консультации перинатального центра ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница» в срок до 10 дней после забора образца крови. В случае выявления неудовлетворительных результатов неонатального скрининга информация о необходимости повторного обследования направляется по месту жительства ребенка.

12. Ответственность за выполнение настоящих рекомендаций возлагается на руководителя учреждения здравоохранения, в котором производился забор образцов крови у новорожденного ребенка.

