

Направление на проведение неонатального скрининга.

Условия оформления:

- ✓ Оформленное мероприятие Исход беременности
- ✓ Оформленное мероприятие Новорожденный
- ✓ Оформление Медицинское свидетельство о рождении (учетная форма № 103/у)

ВАЖНО! До выполнения мероприятия направления необходимо обратить внимание на точность указания в медицинской информационной системе места предполагаемого нахождения ребенка после выписки (адрес по месту жительства) и способов связи с законным представителем (номер телефона и/или адрес электронной почты). Если данная информация требует коррекции, необходимо внести верные данные в медицинскую информационную систему до формирования бланка-направления.

Оформление мероприятия:

В разделе «Исход беременности» открываем м. Новорожденный.

Госпитализация в медицинскую организацию **Выполнено**

Исход беременности

Дата/Срок	Мероприятие	Результат	Исполнитель	МО
08.11.2022 12:52 (40 нед.)	Исход беременности	Роды; Самостоятельные; Пособия и операции: Нет Виды обезболивания: Медикаментозное обезболивание Общая кровопотеря (мл): 200 ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ: и ть	Чиркова Анастасия Николаевна	ГБУЗ СО «ЕКПЦ»
21.11.2022 13:18 (7 Сутки после родоразрешения в 40 нед. 6 дн.)	Новорожденный	Дата/время рождения 14.11.2022 13:18:00 Пол Мужской; Вес (гр) 2000; Рост (см) 50 ; доношенный Алгар (1мин) 8; Алгар (5мин) 8; Алгар (10мин) 8 Переведен ОРИТН	Чиркова Анастасия Николаевна	ГБУЗ СО «ЕКПЦ»

В блоке «Схема мероприятий» в поле «Добавить» вводим «Направление на проведение неонатального скрининга» (далее по тексту - м. ННС)

Новорожденный **Выполнено**

Схема мероприятий

Добавить: Выберите мероприятие для добавление в схему

Информ: напр

Оформ: **Новорожденный**

Станд: **Направление на проведение неонатального скрининга**

Открывается данное направление.

А А А ДР:05.05.1980 Возраст:42 (Новорожденный)
Направление на проведение неонатального скрининга

Исполнение

Дата/время: 28.11.2022 12:29
МО-исполнитель: ГБУЗ СО «Екатеринбургский Клинический Перинатальный Центр»
Отделение: Приемное отделение-х
Сотрудник: Чиркова Анастасия Николаевна
Условия оказания МП: 1-Стационарно
Должность: врач-стажер

Результат: выберите значение

Новый документ. Сохраните его однажды, что бы получить возможность прикладывать файлы.

Структура мероприятия:

- «Исполнение»
- «Результат»

Раздел «Исполнение»

Исполнение

Дата/время: 16.04.2020 21:27
МО-исполнитель: ГБУЗ СО «...»
Отделение: Выберите отделение
Сотрудник: М...
Должность: акушер

Поля «Дата/Время» заполняются автоматически текущими датой и временем, но с возможностью их изменить.

В полях «МО-исполнитель», «Сотрудник», «Должность» значения выставляются автоматически по пользователю, под кем был совершен вход в систему.

Поле «Отделение» заполняется выбором из списка отделений. Список отделений подгружается согласно настройкам МО, произведенным системным администратором.

Поле «Результат»

Выберите значение:

- Произведен забор образца крови
- НЕ произведен забор образца крови

При выборе значения «Произведен забор образца крови» открываются дополнительные разделы и поля для заполнения.

А А А ДР:05.05.1980 Возраст:42 (Новорожденный)
Направление на проведение неонатального скрининга

Исполнение

Дата/время: 28.11.2022 12:29
МО-исполнитель: ГБУЗ СО «...»
Отделение: Приемное отделение-х
Сотрудник: М...
Условия оказания МП: 1-Стационарно
Должность: врач-стажер

Результат: произведен забор образца крови

Данные о матери или ином законном представителе ребенка
Представитель ребенка: выберите значение

Данные о МСР
Фамилия ребенка: _____
Серия и номер МСР: 65-452321
Дата выдачи: 25.11.2022

Информация о состоянии новорожденного
Срок гестации на дату рождения: 40 нед. 5 дн.
Доношенность: доношенный
Дата/время рождения: 14.11.2022 13:18
Масса тела ребенка при рождении (гр): 2000
Длина тела ребенка при рождении (см): 50
Пол новорожденного: Мужской
Очередность при рождении: Одноплодные роды
Переливания крови: выберите значение
Диагноз: O10.0

Раздел «Данные о матери или ином законном представителе ребенка»

Данные о матери или ином законном представителе ребенка

Представитель ребенка: выберите значение

Поле «Представитель ребенка»

Представитель ребенка

выберите значение

выберите значение

мать

отец

родственник

уполномоченное лицо

Выберите значение: «мать» / «отец» / «родственник» / «уполномоченное лицо».

При выборе значения «мать» открываются персональные данные матери.

Представитель ребенка: мать

Мать

ФИО: А А А

Дата рождения: 05.05.1980

Адрес регистрации: Россия, р-н. Ирбейский, д. Сергеевка

СНИЛС:

Документ, удостоверяющий личность: Паспорт гражданина Российской Федерации серия:6518 номер:6526526

Адрес проживания: Россия, р-н. Ирбейский, д. Сергеевка

Полис ОМС: 6652200898001411

Телефон: +79081235425

№ истории родов: 123-0-

При выборе значения «отец» / «родственник» / «уполномоченное лицо», открываются

дополнительные поля для заполнения.

Представитель ребенка: отец

Отец/родственник/уполномоченное лицо

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Документ, удостоверяющий личность: << Выберите значение >>

Серия: 99 99

Номер: 9999990

кем выдан:

дата выдачи: ДД.ММ.ГГГГ

СНИЛС: XXX-XXX-XXX YY

Дата рождения: ДД.ММ.ГГГГ

Адрес проживания:

Телефон (10 цифр):

Указываем ФИО представителя

Поле «Документ, удостоверяющий личность»

Выберите значение:

- Вид на жительство
- Военный билет офицера запаса
- Военный билет
- Временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации
- Дипломатический паспорт гражданина Российской Федерации
- Документ иностранного гражданина
- Документ лица без гражданства
- Заграничный паспорт гражданина Российской Федерации
- Загранпаспорт гражданина СССР
- Нет документов
- Паспорт Минморфлота
- Паспорт гражданина Российской Федерации
- Паспорт гражданина СССР
- Паспорт иностранного гражданина
- Паспорт моряка
- Прочие
- Разрешение на временное проживание
- Свидетельство о регистрации иммигранта
- Свидетельство о регистрации ходатайства о признании иммигранта беженцем на территории Российской Федерации
- Свидетельство о рождении
- Справка об освобождении из мест лишения свободы
- Удостоверение беженца
- Удостоверение личности офицера

Далее заполняем поля **«Серия», «Номер», «Кем выдан», «Дата выдачи», «СНИЛС», «Дата рождения», «Адрес проживания», «Телефон (10 цифр)».**

Раздел «Данные о МСР»

Данные о МСР

Фамилия ребенка:

Серия и номер МСР: **65-452321**

Дата выдачи: **25.11.2022**

Поле «Фамилия ребенка» данное поле заполняется вручную.

Поле «Серия и номер МСР» данные наследуются из оформленного мероприятия «Медицинское свидетельство о рождении (учетная форма № 103/у)» в АИСТ "РАМ".

Поле «Дата выдачи» данные наследуются из оформленного мероприятия «Медицинское свидетельство о рождении (учетная форма № 103/у)» в АИСТ "РАМ".

Раздел «Информация о состоянии новорожденного»

Информация о состоянии новорожденного

Срок гестации на дату рождения: **40 нед. 5 дн.**

Дошенность: **дошенный**

Дата/время рождения: **14.11.2022 13:18**

Масса тела ребенка при рождении (гр): **2000**

Длина тела ребенка при рождении (см): **50**

Пол новорожденного: **Мужской**

Очередность при рождении: **Одноплодные роды**

Переливание крови:

Диагноз: **O10.0**

ФИО врача, курирующего ребенка:

Данные поля «Срок гестации на дату рождения», «Дошенность», «Дата/время рождения», «Масса тела ребенка при рождении (гр)», «Длина тела ребенка при рождении (см)», «Пол новорожденного», «Очередность при рождении», «Диагноз» наследуются из м. Новорожденный.

Поле «Переливание крови»

Переливание крови:

Дата, время начала переливания крови:

Дата, время окончания переливания крови:

Выберите значение:

- Нет
- Да

При выборе значения «Да» открываются дополнительные поля для заполнения.

Поле «Дата, время начала переливания крови», «Дата, время окончания переливания крови» при нажатии на данные поля открывается календарь, дату можно выбрать из календаря или указать вручную.

Поле «ФИО врача, курирующего ребенка» - необходимо выбрать пользователя из списка. В данном списке отображаются ФИО пользователей медицинской организации со специальностью "неонатология" в их учетной карточке.

Раздел «Забор образца крови»

Поле «Тип забора»

Выберите значение:

- Первичный
- Повторный

При выборе значения «Повторный» открывается поле «Причина»

Поле «Причина» вводим посредством набора на клавиатуре.

В данном поле доступны [шаблоны](#). Формулировки используем БЕЗ СОКРАЩЕНИЙ.

Поле «Дата забора образца» при нажатии на данное поле открывается календарь, дату можно выбрать из календаря или указать вручную.

Поле «Код медицинской услуги»

Поле «Образец исследования» при нажатии на данное поле открывается Кровь сухая капля.

Поле «Код лабораторного профиля»

Выберите значение:

- Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (БАЗОВЫЙ)
- Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (РАСШИРЕННЫЙ)

Поле «Специалист, взявший кровь» - необходимо выбрать сотрудника из списка. В данном списке отображаются ФИО пользователей медицинской организации с одной из специальностей "221, 100, 219, 207" в их учетной карточке.

Раздел «Идентификатор тест-бланка с образцом крови»

Поле «Идентификатор» - значение в нем формируется автоматически после выполнения мероприятия в следующем формате «ггммддХab123456789», где
 ггммдд – дата направления,
 Х – цифра: 1 - если первичный забор; 2 - если повторный забор,
 ab – серия МСР из АИСТ «РАМ»
 132456789 – номер МСР из АИСТ «РАМ».

А А А ДР:05.05.1980 Возраст:42 (Новорожденный) Срок:14 сутки после родоразрешения в 40 недель 6 дней

Направление на проведение неонатального скрининга Выполнено Отменить в

Срок гестации на дату рождения:40 нед. 5 дн.
 Дошенность: доношенный
 Дата/время рождения:14.11.2022 13:18
 Масса тела ребенка при рождении (гр):2000
 Длина тела ребенка при рождении (см):50
 Пол новорожденного:Мужской
 Очередность при рождении:Одноплодные роды
 Переливание крови: нет
 Диагноз:O10.0
 ФИО врача, курирующего ребенка: Неонатологов Неонатолог

Забор образца крови

Тип забора: повторный
 Дата забора образца: 21.11.2022 13:12
 Код медицинской услуги: В03.032.001.Неонатальный скрининг
 Образец исследования: Кровь сухая капля
 Код лабораторного профиля: Неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания (БАЗОВЫЙ)
 Специалист, взявший кровь: Петров Семен Семенович

Идентификатор тест-бланка с образцом крови

Идентификатор (формируется автоматически после выполнения мероприятия): 221121265452321

При выборе значения «НЕ произведен забор образца крови» открывается поле «Причина».

А А А ДР:05.05.1980 Возраст:42 (Новорожденный) Срок:14 сутки после родоразрешения в 40 недель 6 дней

Направление на проведение неонатального скрининга Сохранить черновик Печать с экрана Выполнить Выполнить и закрыть

Документ редактируется Вами. Время редактирования:00:01:00

Исполнение

Дата/время: 28.11.2022 12:29
 МО-исполнитель: ГБУЗ СС
 Отделение: Приемное отделение-х
 Условия оказания МП: 1-Стационарно
 Сотрудник:
 Должность: врач-стажер

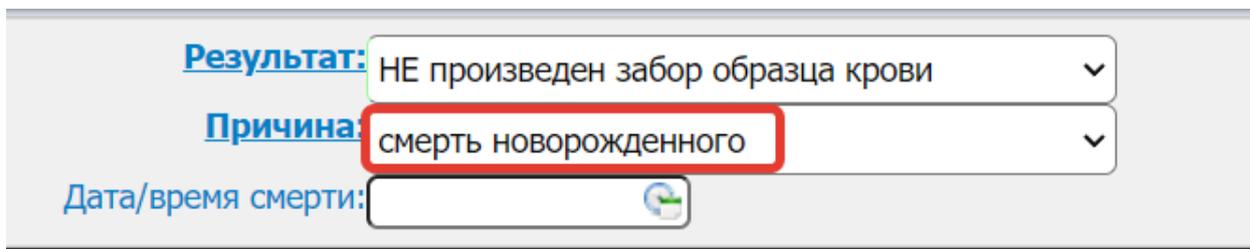
Результат: НЕ произведен забор образца крови
Причина: выберите значение

Поле «Причина»

Выберите значение:

- Ранняя выписка
- Смерть новорожденного
- Отказ от обследования
- Перевод в другое МО

При выборе значения «Смерть новорожденного» открывается поле «Дата/время смерти»



Результат: НЕ произведен забор образца крови

Причина: **смерть новорожденного**

Дата/время смерти:

Поле «Дата/время смерти» при нажатии на данное поле открывается календарь, дату можно выбрать из календаря или указать вручную.

При выборе значения «Перевод в другое МО» открывается поле «МО перевода»



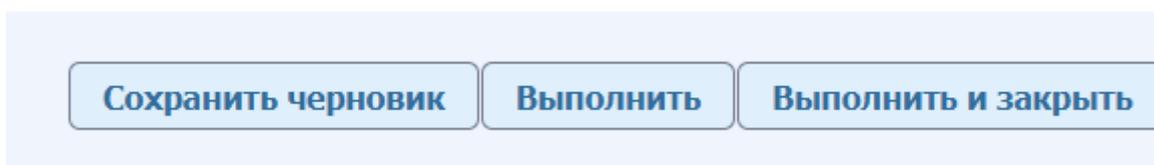
Результат: НЕ произведен забор образца крови

Причина: **перевод в другое МО**

МО перевода:

Поле «МО перевода» выбрать МО из списка.

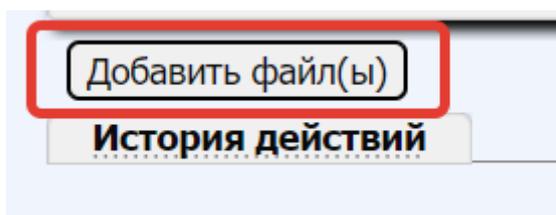
Далее нажимаем кнопку «сохранить черновик», «выполнить» или «выполнить и закрыть».



Сохранить черновик Выполнить Выполнить и закрыть

При нажатии кнопки «Сохранить черновик» данные сохраняются, с возможностью их изменить. В схеме мероприятия отразится как сохраненное событие синим цветом и будет доступно для изменения.

После сохранения документа, появится кнопка «Добавить файл(ы)», по этой кнопке можно добавить документ к согласию.



Добавить файл(ы)

История действий

Для исполнения события необходимо нажать кнопки «Выполнить» или «Выполнить и закрыть».

В схеме мероприятие отразится как исполненное событие зеленым цветом и будет недоступно для изменения.

Новорожденный **Выполнено**

Схема мероприятий

Дата/Срок	Мероприятие	Результат	Исполнитель	МО
28.11.2022 12:29 (14 Сутки после родоразрешения в 40 нед. 6 дн.)	Направление на проведение неонатального скрининга	221121265452321		

СЭМД «ННС» для ВИМИС «АКиНЕО»

Мероприятие «ННС» - триггерное мероприятие и по факту его выполнения в АИСТ "РАМ" автоматически формируется и отправляется СЭМД 1 "Направление на неонатальный скрининг" в ВИМИС АКиНЕО*

Без оформления МСР в АИСТ "РАМ" заведение ННС в АИСТ "РАМ" невозможно, так как идентификатор ННС формируется в АИСТ "РАМ" автоматически с учетом серии и номера МСР.

До официального опубликования руководства по реализации данного СЭМДа в АИСТ "РАМ" его реализовали под номер 1 - "СЭМД 1"

СЭМД	№ Отпр	Паци	Д.Р.	Дата	Мероприятие	Срок	Отд	Усл. ока: МП	Вра	Статус
СЭМД 1	2			25.11	Направление на проведение неонатального скрининга	37	АОО,1			2022-11-25 06:39:29 - Версия 1 СЭМД1 прошла ФЛК и записана в ВИМИС АКиНЕО

**Данный функционал доступен не во всех регионах*

Соединение тест-бланка и бланка-направления:

- ✓ Распечатанное направление прикрепляется к тест-бланку с помощью степлера с обратной стороны так, чтобы не перекрывать штрих-код, а идентификационные данные на тест-бланке были читаемы. Пунктирная линия, отделяющая зону с пятнами крови, должна быть совмещена с краем лист бланка-направления.
- ✓ Предварительно необходимо убедиться в идентичности данных, указанных на тест-бланке и бланке-направлении



Прикрепление первого тест-бланка

- ✓ Каждый тест-бланк с помощью степлера прикрепляется не менее, чем двумя скобками к бланку направлению.
- ✓ Сначала прикрепляется тест-бланк с 5 пятнами крови. Степлер заводится через край и в диагональ, не касаясь пятен.



Прикрепление второго тест-бланка

- ✓ Затем прикрепляется тест-бланк с 3 пятнами крови. Степлер заводится через край и через область, не несущую пятен крови.



Бланк-направление с тест-бланками

- ✓ Между тест-бланками должен остаться зазор в 2-4 мм в проекции средней разделительной линии на бланке-направлении.



Подготовка к отправке

1. Бланк-направление складывается вдоль средней линии текстом внутрь.



2. Прикрепленные тест-бланки загибаются внутрь сложенного бланка направления и закрываются его чистой стороной.



3. Бланки-направления с прикрепленными тест-бланками складываются в пакет и отправляются в региональную медико-генетическую консультацию, где проводится скрининг на 5 заболеваний.
4. В региональной медико-генетической консультации бланк-направление разделяется на две половины к каждой из которых прикреплен свой тест-бланк.
5. Тест-бланк с 5 пятнами крови используется для проведения стандартного неонатального скрининга, а тест-бланк с 3 пятнами отсылается в центр, проводящий исследование методом ТМС.