

Bn-2697978

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (МИНЗДРАВ РОССИИ)

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4, Москва, ГСП-4, 127994, тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58 09.01.2023 No 15-4/10

 Руководителям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья

Департамент медицинской помощи детям, службы родовспоможения и общественного здоровья Минздрава России (далее — Департамент) в рамках реализации федерального проекта «Обеспечение расширенного неонатального скрининга» направляет «Регламент информационного взаимодействия между медицинскими организациями при проведении неонатального и расширенного неонатального скрининга» для использования в работе.

Приложение: на 14 л. в 1 экз.

Директор Департамента

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП, хранится в системе электронного документооборота Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 01D8EAC077412C90000AEC7100060002

Кому выдан: Шешко Елена Леонидовна Действителен: с 28.10.2022 до 28.10.2023

Е.Л. Шешко

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации

Oulotali O.O. Салагай

«<u>30</u>» декабря 2022 г.

Регламент информационного взаимодействия между медицинскими организациями при проведении неонатального и расширенного неонатального скрининга.

	Список сокращений
APM	Автоматизированное рабочее место
ВИМИС «АКиНЕО»	Компонент федеральной государственной
	информационной системы «Платформа вертикально
	интегрированных медицинских информационных
	систем» по профилям «Акушерство и гинекология»
	и «Неонатология»
	доступен по адресу vimis.egisz.rosminzdrav.ru
ГИС СЗ	Государственная информационная система в сфере
	здравоохранения субъекта Российской Федерации
ЕГИСЗ	Единая государственная информационная система
	в сфере здравоохранения
ЛИС	Лабораторная информационная система
ЛС	Лекарственное средство
МГЦ	Медико-генетическая центр (консультация)
МИС	Медицинская информационная система
	медицинской организации
МКБ-10	Международная классификация болезней Десятого
	пересмотра
MO	Медицинская организация
MCP	Медицинское свидетельство о рождении
ММГЦ	Межтерриториальный медико-генетический центр
HHC	Направление на неонатальный скрининг
НПА	Нормативно-правовой акт
HC	Неонатальный скрининг
Платформа ВИМИС	Федеральная государственная информационная
	система «Платформа вертикально интегрированных
	медицинских информационных систем»

PHC	Расширенный неонатальный скрининг
РЭМД	Реестр электронных медицинских документов
СЭМД	Структурированный электронный медицинский документ
ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова» Минздрава России	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФРМСР	Федеральный реестр медицинских свидетельств о рождении

ВИМИС «АКиНЕО» является компонентом федеральной государственной информационной системы «Платформа вертикально интегрированных медицинских информационных систем» (аттестат соответствия требованиям по защите информации №Л024-00107-00/00580470.00026.2022 Федеральной государственной информационной системы «Платформа вертикально интегрированных медицинских информационных систем» от «07» ноября 2022 г.).

1. Определение

Неонатальный скрининг (НС) - массовое обследование новорожденных детей на наследственные заболевания (классическая фенилкетонурия -Е70.0 МКБ-10; фенилкетонурия В - Е70.1 МКБ-10; врожденный гипотиреоз с диффузным зобом - Е03.0 МКБ-10; врожденный гипотиреоз без зоба - Е03.1 МКБ-10; кистозный фиброз неуточненный -Е84.9 МКБ-10 (муковисцидоз); нарушение обмена галактозы - Е74.2 МКБ-10 (галактоземия); адреногенитальное нарушение неуточненное -Е25.9 МКБ-10 (адреногенитальный синдром); адреногенитальные нарушения, связанные с дефицитом ферментов - Е25.0 МКБ-10) в целях своевременного профилактики раннего выявления, лечения, инвалидности и развития тяжелых клинических последствий, а также снижения детской летальности от наследственных заболеваний.

Расширенный неонатальный скрининг (РНС) - массовое обследование новорожденных детей на наследственные заболевания (недостаточность других уточненных витаминов группы В - Е53.8 МКБ-10 (дефицит карбоксилазы; (дефицит биотин-зависимой биотинидазы (недостаточность голокарбоксилаз недостаточность синтетазы другие виды гиперфенилаланинемии - E70.1 МКБ-10 биоптерина (тетрагидробиоптерина), (дефицит синтеза реактивации биоптерина (тетрагидробиоптерина); нарушения обмена тирозина - Е70.2 МКБ-10 (тирозинемия тип 1); болезнь с запахом кленового сиропа мочи (болезнь "кленового сиропа") - Е71.0 МКБ-10; другие виды нарушений обмена аминокислот с разветвленной цепью -Е71.1 МКБ-10 (пропионовая ацидемия); метилмалоновая метилмалонил КоА-мутазы (ацидемия метилмалоновая); метилмалоновая ацидемия A); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина (недостаточность кобаламина В); метилмалоновая ацидемия (дефицит ацидемия КоА-эпимеразы); метилмалоновая метилмалонил метилмалоновая кобаламина ацидемия (недостаточность D); (недостаточность кобаламина С); изовалериановая ацидемия (ацидемия 3-гидрокси-3-метилглутаровая недостаточность; изовалериановая); бета-кетотиолазная недостаточность; нарушения обмена жирных кислот недостаточность; E71.3 (первичная карнитиновая МКБ-10

среднецепочечная ацил-КоА дегидрогеназная недостаточность; ацетил-КоА длинноцепочечная дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацил-КоА-дегидрогеназы (VLCAD); очень длинноцепочечная ацетил-КоА дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацил-КоА-дегидрогеназы (VLCAD); недостаточность митохондриального трифункционального карнитинпальмитоилтрансферазы, I: недостаточность тип пальмитоилтрансферазы, карнитин II: недостаточность тип карнитин/ацилкарнитинтранслоказы; недостаточность нарушения обмена серосодержащих аминокислот E72.1МКБ-10 (гомоцистинурия); нарушения обмена цикла мочевины - Е72.2 МКБ-10 (цитруллинемия, тип I; аргиназная недостаточность); нарушения обмена лизина и гидроксилизина - E72.3 МКБ-10 (глутаровая ацидемея, тип I; глутаровая ацидемия, тип ІІ (рибофлавин - чувствительная форма); детская спинальная мышечная атрофия, І тип (Вердинга-Гоффмана) -G12.0 МКБ-10; другие наследственные спинальные мышечные атрофии - G12.1 МКБ-10; первичные иммунодефициты - D80 - D84 МКБ-10) в целях их раннего выявления, своевременного лечения, профилактики инвалидности и развития тяжелых клинических последствий, а также снижения детской летальности от наследственных заболеваний.

2. НПА и связанные документы

Проведение НС и РНС с 01 января 2023 года регламентируется:

- Порядком оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и (или) наследственными заболеваниями, утверждённым приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 апреля 2022 г. № 274н;
- Порядком оказания медицинской помощи по профилю «неонатология», утверждённым приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 921н;
- приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 22 марта 2006 г. № 185 «О массовом обследовании новорожденных детей на наследственные заболевания»;
- методическими рекомендациями по формированию региональных проектов «Организация расширенного неонатального скрининга»;
- методическими рекомендациями «Инструкция по взятию пятна крови»;
- региональными НПА по организации НС и РНС;

3. МО, оформляющая МСР

В течение 24 часов с момента рождения ребенка или обращения законного представителя в МО (в случае рождения ребенка вне МО) посредством **C3** ФРМСР МИС/ГИС или РЭМЛ СЭМД (https://frmsr.egisz.rosminzdrav.ru/) быть передан должен «Документ, содержащий сведения свидетельства медицинского

о рождении в бумажной форме» или «Медицинское свидетельство о рождении в электронном виде».

4 МО, в которых выполняется забор крови на НС и РНС

После взятия образца крови новорождённого, 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 заполняет направление на неонатальный скрининг напрямую в ВИМИС «АКиНЕО» под ролью «сотрудник МО забора крови».

Правила формирования номера направления на неонатальный скрининг:

Номер состоит из префикса (дата забора крови в шестизначном формате – год.месяц.день и признак первичного (1) или повторного (2) направления), серии (код субъекта Российской Федерации) и номера МСР.

Пример: 220101 1 01 1234567890 дата первич. субъект РФ № МСР

Направление распечатывается на принтере (2 идентичных направления на 1 листе формата A4). К направлениям степлером прикрепляется 2 тест-бланка с 3 и 5 каплями крови.

Перед отправкой направлений с тест-бланками в МГЦ сотрудник, выполнивший забор крови, формирует реестр отправленных направлений в ВИМИС «АКиНЕО» под ролью «сотрудник МО забора крови». Реестр распечатывается и предается в МГЦ вместе с направлениями с тест-бланками на 3 и 5 пятен.

5 Медико-генетическая консультация (центр) выполняющая НС

При получении направления с тест-бланками сотрудник МГЦ сканирует штрих-коды направлений и не позднее чем через 2 часа вносит информацию о получении направлений в ВИМИС «АКиНЕО» под ролью «сотрудник МГЦ». Возможен ручной ввод полученных направлений путем указания диапазона номеров МСР.

После выполнения исследований на НС МИС или ЛИС МГЦ должна сформировать СЭМД «Протокол лабораторного исследования» и направить его в ВИМИС «АКиНЕО» в течение 24 часов после получения результата исследования.

Результаты передаются/вносятся в виде значений, указанных в справочнике «Справочник кодов интерпретации результатов»,

направить его в ВИМИС «АКиНЕО» в течение 24 часов после получения результата исследования.

Результаты передаются/вносятся в виде значений, указанных в справочнике «Справочник кодов интерпретации результатов», опубликованном на портале ФРНСИ (https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.99.2.257/version/1.

- 1). Коды, которые необходимо указывать при положительном и отрицательном результате скринингового теста, указаны в справочнике-интерпретаторе (Приложение 2). В случае неопределённого результата, требующего уточнения, передаётся значение «IND» «Не определенный». В случае выявления нарушения требований на преаналитическом этапе, делающим невозможным выполнение теста, предаётся значение «QCF» «Контроль качества не пройден» (в том числе в случае дефекта бланка, отсутствия пятна крови и т.д.).
- В случае неготовности МИС/ЛИС МО к передаче СЭМД «Протокол лабораторного исследования» следует вносить данные о результатах НС напрямую в ВИМИС «АКиНЕО» под ролью «сотрудник МГЦ» в течении 24 часов после получения результата.

Направления с 3 пятнами крови, полученные из МО, выполнившей забор крови, направляются в ММГЦ. Перед отправкой сотрудник МГЦ формирует реестр отправленных направлений в ВИМИС «АКиНЕО» под ролью «сотрудник МГЦ». Реестр распечатывается и предается вместе с направлениями с тест-бланками на 3 пятна.

Сотрудники МГЦ ежедневно контролируют результаты тестирования на НС и РНС в ВИМИС «АКиНЕО». В случае выявления положительных результатов или получения результата «дефект бланка» МГЦ организует поиск пациента и дальнейшую его маршрутизацию согласно Порядку оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и (или) наследственными заболеваниями.

Сотрудники МГЦ осуществляют контроль за организацией работы, включая полноценность информационного обмена, на территории субъекта Российской Федерации в МО, выполняющих забор крови на НС и РНС.

6. Межтерриториальный медико-генетический центр

Межтерриториальный медико-генетический центр - медицинская организация, имеющая в своей структуре медико-генетическую консультацию (центр), обеспечивающая проведение исследований в рамках расширенного неонатального скрининга и соответствующая требованиям медицинских организаций третьей А группы, утвержденных приказом Минздрава России от 21.04.2022 N 274н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и (или) наследственными заболеваниями".

При получении направления с тест-бланками сотрудник ММГЦ сканирует штрих-коды направлений и не позднее чем через 2 часа после получения вносит информацию в ВИМИС «АКиНЕО» под ролью «сотрудник ММГЦ» о получении направлений. Возможен ручной ввод полученных направлений путем указания диапазона номеров МСР.

После выполнения исследований на РНС МИС или ЛИС ММГЦ формирует СЭМД «Протокол лабораторного исследования» и направить его в ВИМИС «АКиНЕО» в течении 24 часов после получения результата исследования.

В случае неготовности МИС/ЛИС ММГЦ к передаче СЭМД «Протокол лабораторного исследования» следует вносить данные о результатах НС напрямую в ВИМИС «АКиНЕО» под ролью «сотрудник ММГЦ» в течении 24 часов после получения результата исследования.

Результаты передаются/вносятся в виде значений, указанных в справочнике «Справочник кодов интерпретации результатов», опубликованном на портале ФРНСИ (https://nsi.rosminzdrav.ru/#!/refbook/1.2.643.5.1.13.13.99.2.257/version/1.

<u>1</u>). Коды, которые необходимо указывать при положительном и отрицательном результате скринингового теста, указаны в справочнике-интерпретаторе (Приложение 2). В случае неопределённого результата, требующего уточнения, передаётся значение «IND» - «Не определенный». В случае выявления нарушения требований на преаналитическом этапе, делающим невозможным выполнение теста, предаётся значение «QCF»-«Контроль качества не пройден».

Сотрудники ММГЦ осуществляют контроль за организацией работы, включая полноценность информационного обмена, в прикрепленных МГЦ.

7. Ретест

При проведении ретеста следует выполнить пункты 4-6 данного Регламента.

КРАТКОЕ НАИМЕНОВАНИЕ НАПРАВИВШЕЙ МЕДИПИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ТЕЛЕФОН

Идентификатор тест-блинка с образцом крови: 2301302051736399021 ИСР: серия 05 номер 1736399021

HOBTOPHAM

Pecnyoneka Jarectan, r Kenenopt, ya, A. - KB. .. (виные матеры / законного представителя Фамилия, има, отчество: Апрес регистрания:

03.09.1995 Tara pow Tehns:

CHIMIC

хинамиж

Mecro

Иаспорт, серня 8... вомер 8..... 14.08.2000 Цокумент, удостоверяющий личность:

00 [аниме поворождевного Tome OMC Marepur. Фаминия. Гелефон

плрих-код!

не закрывать

2820 г. Пол: женский Очередность при рождении новорожденного: 1 Номер история ролов: 2.... 39/4 акупперских педель. 28.01.2023 11:02:00

Республика Дагестан, г.Кизилюрт, ул Г. Цараса, д. 50 кв. 18

Перецивание крови: Дв (13.04.2022 11:02:00)

30.01.2023 16:46

Дата и время взятия образца крови:

жрепления

Mecro

Масса тели при рождении;

Cpor recramer:

Апрес выбытия:

HALHO355

(ата и времи рождения;

30.01.2023 18:02

ФИО медработника: Иванов И О

Добровольное информированное согласие на проведение скрининга получено Дата и времи создании направления:





ПОВТОРНЫЙ

КРАТКОЕ НАИМЕНОВАНИЕ НАПРАВИВШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ТЕЛЕФОН

Идентификатор тест-бланка с образцом крова: 230130205173639902.1 МСР: серия 05 номер 1736399021

Pecnyonnes Jarectan, f Kasaliopt, ya, I... eb. ... M... X... H... [аниме жатери / законного предстанителя Фамилия, имя, отчество: Алрес регистрации:

Паспорт, серкя 8... вомер 8.... 14.08.2000 0..... 03.08.1995 *********** [окумент, удостоверяющий личность: IOTHC OMC MATERIE Цата рожнения: CHIMIC

аниые новорождениято **Damming** елефон штрих-код!





Масса тела при рождении:

Har Hossi.

]ата и время рождения:

Срок гестации:





репления Zecto 2

не закрывать

Дата и время создании направления: Цета и время взятня образца крови: Апрес выбытия: Kecro 3 крепления

Перепивание крови: Да (13.04.2022 11:02:00) ФИО медработника: Иванов И О 30.01.2023 16:46 30.01.2023 18:02

2820 г. Пол: жевский Очередность при рождении новорожденного: 1

39/4 акушерских ведель.

28.01.2023 11:02:00

00

Республика Дагестан, г.Кизилюрт, ул, ц. .. кв. ...

Номер истории родов: 2.....

Добровольное информированное согласие на проведение скрининта получено

Приложение 2

Таблица интерпретации результатов неонатального скрининга

2	C ENGRAPE		TEST ID	TEST NAME	POS_TEST_ RESULT CODE	NEG_TEST_ RESULT_CODE	PREANALYT_ DEFECT_CODE	LAB_NOT_ EXEC_CODE	RULE_SIGN
	Код родитель-		Код лабора-		Код положи- тельного	Код отрица- тельного пезультата	Код дефекта лабоваторной	Код невозмож- ности выдачи результата на	Правило
Уникаль- ный код	ской	Наименование	теста	лабораторного теста	теста	теста	пробы	ном этапе	Или/И
			110004	Галактоза, массовая концентрация в сухой	, 1		OCF	Q.	⊣
TO		I allaki Osemina	t CCOLTT	, and a special series					
				Иммунореактивный трипсин, массовая					
20		Муковисцидоз	1162585	концентрация в высушенной капле крови	工	N; L	QCF	IND	1
		*		17-альфа- гидроксипрогестерон,					
		Адреногенитальный		молярная концентрация в сухой			!	(
30		синдром	1148378	капле крови	Ŧ	N; L	QCF	IND	
				Тиреотропный гормон, концентрация в		1			
40		Врожденный гипотиреоз	1148386	условных единицах в сухой капле крови	工	N; L	QCF	QNI	1
				Биотинидаза, каталитическая					
50		Дефицит биотинидазы	1190552	концентрация в сухой капле крови	_1	N; L	QCF	IND	~
		Классическая							
		фенилкетонурия и другие			D-1500-11				
		виды							
09		гиперфенилаланинемии							

٥	PARENT ID	NAME	TEST_ID	TEST_NAME	POS_TEST_ RESULT_CODE	NEG_TEST_ RESULT_CODE	PREANALYT_ DEFECT_CODE	LAB_NOT_ EXEC_CODE	RULE_SIGN
Уникаль-	Код родитель- ской		Код лабора- торного	Наименование	Код положи- тельного результата	Код отрица- тельного результата	Код дефекта лабораторной	Код невозмож- ности выдачи результата на лаборатор-	Правило или/и
ный код	записи	Наименование	теста	лабораторного теста	теста	теста	apondi	Sile of More	in family
		Классическая							
		фенилкетонурия и другие							
		виды		Фенилаланин,					
		гиперфенилаланинемии		массовая					
		методом		концентрация в					
		иммуноферментного		высушенной капле					,
61	09	анализа	1008754	крови	I	N; L	QCF	IND	1
		Классическая							
		фенилкетонурия и другие							
				Фонивариян					
		виды		CHINISH AND IN					
		гиперфенилаланинемии		молярная					
		методом тандемной		концентрация в сухой			L		7
62	09	масс-спектрометрии	1149889	капле крови	Ŧ	N; F	5	UND	Т
				Сукцинилацетон,		Đ			
				молярная					
				концентрация в сухой					
70		Тирозинемия тип 1	1149699	капле крови	I	N; L	QCF	ONI	-
				Аргинин, молярная					
		8		концентрация в сухой					•
80		Аргининемия	1148758	капле крови	I	N; L	QCF	ONI	-
		•		Цитруллин, молярная					
				концентрация в сухой					
06		Цитруллинемия тип 1	1010073	капле крови	I	N; L	QCF	QNI	-
				Лейцин, молярная					
		Болезнь с запахом		концентрация в сухой					,
100		кленового сиропа	1149459	капле крови	T	N; L	QCF	IND	Н
				Метионин, молярная					(1)
×				концентрация в сухой	:		L		*
110		Гомоцистинурия	1149525	капле крови	I	N; L	QC _F	ONI	7

<u> </u>	DABENT ID	NOME	TEST ID	TEST NAME	POS_TEST_ RESULT_CODE	NEG_TEST_ RESULT_CODE	PREANALYT_ DEFECT_CODE	LAB_NOT_ EXEC_CODE	RULE_SIGN
	Код				Код положи- тельного	Код отрица- тельного	Код дефекта	Код невозмож- ности выдачи результата на	
Уникаль-	СКОЙ	Lawrence	торного	Наименование лабораторного теста	результата теста	результата теста	лабораторной пробы	лаборатор- ном этапе	Правило Или/И
Por Migh	Salinca		3	Пропионилкарнитин,					
				молярная					
120		Метилмалоновая и пропионовая ацидемия	1149640	концентрация в сухои капле крови	Ŧ	N; L	QCF	IND	1
				Изовалерилкарнитин,					
				молярная					(40)
		Изовалериановая	2	концентрация в сухой	:	-	L		7
130		ацидемия	1149350	капле крови	Ŧ	N; L	לב	ONI	-
				3-					
				Гидроксигексаноилкар					
				нитин (С60Н),					
				глутарилкарнитин (С5-					
				DC): C60H+C5-DC,					
				молярная					
2		Глутаровая ацидурия тип 1	1190594	концентрация в сухой капле крови	I	.;. .;.	QCF	IND	1
140									
150		і лутаровая ацидурия гин 2							
				Гексаноилкарнитин,					
				молярная					
		Глутаровая ацидурия тип		концентрация в сухой	=	ż	OCE	CZ	2
151	150	2, C6	1149004	капле крови	E	IN, E	7		1
				Октаноилкарнитин,					
				молярная					
153	7.50	Глутаровая ацидурия тип 2 С8	1149541	концентрация в сухой капле коови	I	N; L	QCF	QNI	2
707	P. C.			Поканомиканитин					
153	150	2, C10	1149269	молярная	Ξ	N; L	QCF	ONI	2

			5	TECT NAME	POS_TEST_ RFSULT CODE	NEG_TEST_ RESULT CODE	PREANALYT_ DEFECT CODE	LAB_NOT_ EXEC_CODE	RULE_SIGN
٩	PARENT_ID	NAME	1531_10	IEST INVINE					
				26				Код невозмож-	
	Код		Код		Код положи-	Код отрица-	Код дефекта	ности выдачи результата на	
Vuukanh	родитель-		лаоора- торного	Наименование	результата	результата	лабораторной	лаборатор-	Правило
ный код	записи	Наименование	теста	лабораторного теста	теста	теста	профи	ном этапе	И/ии/И
				концентрация в сухой					
				капле крови					
				Додеканоилкарнитин,					
				молярная					
154	150	Глутаровая ацидурия тип 2 С12	1149285	концентрация в сухой капле крови	Ξ	N; L	QCF	IND	2
		Дефицит синтетазы		3-					
		голокарбоксилаз/3-		Гидроксиизовалерилк					
		гидрокси-3-		арнитин, молярная					
		метилглутаровая		концентрация в сухой			L (4	
160		ацидурия	1190503	капле крови	Ŧ	N; L	QC!	IND.	7
				Свободный карнитин,					
				молярная					
		Первичная карнитиновая		концентрация в сухой		٠	L	4	
170		недостаточность	1190537	капле крови	_1	Z: Z	QCF	IND.	4
		Длинноцепочечная 3-ОН-							
		ацил-КоА-		3-					
		дегидрогеназная		Гидроксистеароилкарн					
		недостаточность/дефицит		итин (С18-ОН),					
		митохондриального		молярная					
		трифункционального		концентрация в сухой			L	2	7
180		белка	1148477	капле крови	T	N; L	קט	ONI	T
				Октаноилкарнитин,				5	
		Среднецепочечная ацил-		молярная					
		КоА дегидрогеназная		концентрация в сухой			L		_
190		недостаточность	1149541	капле крови	I I	N; L	מכי		4
000		Очень длинноцепочечная	1149756	Тетрадеценоилкарнит ин (С14:1), молярная	> I	N; L	QCF	QNI	1
200		ацил-код	1140100	Na (trett)	:				

٥	PARENT ID	NAME	TEST_ID	TEST_NAME	POS_TEST_ RESULT_CODE	NEG_TEST_ RESULT_CODE	PREANALYT_ DEFECT_CODE	LAB_NOT_ EXEC_CODE	RULE_SIGN
	Код родитель-		Код лабора-		Код положи- тельного	Код отрица- тельного	Код дефекта	Код невозмож- ности выдачи результата на	D D D D D D
Уникаль-	ской	Наименование	торного теста	наименование лабораторного теста	результата теста	recra	пробы	ном этапе	Или/И
		дегидрогеназная		концентрация в сухой					
		недостаточность		Kalivie Kpoby					
		=		Свободный карнитин					
				по отношению к					
				(C16),					
				стеароилкарнитину					
				(C18): C0/(C16+C18),					
		Недостаточность		отношение молярных					
		карнитинпальмитоил		концентраций в сухой					14
210		трансферазы 1	1190487	капле крови	Ŧ	N; L	QCF	IND	H
				Пальмитоилкарнитин					
				(С16), олеоилкарнитин					
				(С18:1) по отношению					
				к ацетилкарнитину		4			
				(C2): (C16+C18:1)/C2,					,
		Недостаточность		отношение молярных					
0		карнитинпальмитоил	1100470	концентраций в сухой	ı	- 2	OCF	QNI	Π-
077		Ipanchepasei 4	000	Тигликарнитин,					
				молярная					
		Бета-кетотиолазная		концентрация в сухой					
230		недостаточность	1149764	капле крови	I	N; L	QCF	QNI	-
		Врождённые							
240		иммунодефициты							
				Эксцизиционные					
		иммунодефициты,		Olombolom I brighton					
010	070	CBA3aHHble	1190560	рецептора,	_	Ξ.	OCF	QNI	1
720	740	IIDEMMy MECI BELLING C I	COCCUT	TO TO THE PROPERTY OF THE PROP					

٩	PARENT ID	NAME	TEST ID	TEST NAME	POS_TEST_ RESULT CODE	NEG_TEST_ RESULT CODE	PREANALYT_ DEFECT_CODE	LAB_NOT_ EXEC_CODE	RULE_SIGN
	Код		Код		Код положи-	Код отрица-		Код невозмож- ности выдачи	
Уникаль-	родитель-		лабора- торного	Наименование	тельного	тельного результата	Код дефекта лабораторной	результата на лаборатор-	Правило
ный код	записи	Наименование	теста	лабораторного теста	теста	теста	пробы	ном этапе	Или/И
		клеточным звеном		количественное					
		иммунитета		определение в сухой			5		
				капле крови					
				молекулярно-					
				генетическим методом					
				Каппа - делеционные					
				рекомбинационные					
				эксцизионные кольца	.l	22		Ξ	
		40		В-клеточного	ja ja				
				рецептора,	40				
				логарифмическое					
		Иммунодефициты,		количественное					
		связанные		определение в сухой					
		преимущественно с В-		капле крови					
		клеточным звеном		молекулярно-					
260	240	иммунитета	1190578	генетическим методом	7	Ϊ́	QCF	DNI	\leftarrow
				Мутации в гене SMN1,					
8				идентификация в					
				крови или образце					
- 13)		Наследственные		тканей молекулярно-					H
		спинальные мышечные		генетическим					
270		атрофии	1131218	методом	DET	ND	QCF	QNI	-