

Бюллетень ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России

ВИМИС «АКиНЕО»

**Компонент «Платформы ВИМИС» специализированная
вертикально-интегрированная медицинская
информационная система
«Акушерство и гинекология» и «Неонатология»
Минздрава России**

№ 2 (33), 1 января – 28 февраля 2025 г.



КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ

Сухих Геннадий Тихонович – академик РАН, д.м.н., профессор, директор ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России;

Ахапкина Елена Сергеевна – специалист-эксперт центра цифровой трансформации здравоохранения ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России;

Баранов Игорь Иванович – д.м.н., профессор, заведующий отделом научно-образовательных программ ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России;

Верховцев Андрей Андреевич – заместитель руководителя центра цифровой трансформации здравоохранения ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России;

Гойник Тарас Александрович – руководитель группы аналитиков проектной команды ВИМИС «АКиНЕО»;

Голошубов Пётр Анатольевич – ведущий специалист НМИЦ по анестезиологии-реаниматологии для беременных ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России;

Гусева Елена Вячеславовна – к.м.н., доцент, заместитель директора по развитию НМИЦ по анестезиологии-реаниматологии для беременных ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России;

Дегтярев Дмитрий Николаевич – д.м.н., профессор, заместитель директора по научной работе ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России;

Донников Андрей Евгеньевич – к.м.н., заведующий лабораторией молекулярно-генетических методов ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России;

Долгушина Наталия Витальевна – д.м.н., профессор, заместитель директора-руководитель департамента организации научной деятельности ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России;

Иванец Татьяна Юрьевна – д.м.н., заведующий клинико-диагностической лабораторией ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России;

Кан Наталья Енқыновна – д.м.н., профессор, заместитель директора по научной работе ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России;

Климов Владимир Анатольевич – к.м.н., руководитель службы организации медицинской помощи и информационного сервиса ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России; Главный внештатный специалист по акушерству

Минздрава России;

Кецкало Михаил Валерьевич – к.м.н., заместитель директора-директор НМИЦ по анестезиологии-реаниматологии для беременных ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России;

Крашенинникова Регина Викторовна - врач клинической лабораторной диагностики лаборатории молекулярно-генетических методов ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России;

Луньков Игорь Сергеевич – советник группы советников и консультантов ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России;

Николаева Анастасия Владимировна – к.м.н., главный врач ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России;

Прялухин Иван Александрович – к.м.н., специалист-эксперт центра цифровой трансформации здравоохранения ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России;

Пугачева Татьяна Викторовна – руководитель центром цифровой трансформации здравоохранения ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России;

Сим Елена Львовна – заместитель директора по развитию Института репродуктивной генетики ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России;

Трофимов Дмитрий Юрьевич – член-корреспондент РАН, д.б.н., директор Института репродуктивной генетики ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России;

Холин Алексей Михайлович – начальник отдела телемедицины ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России;

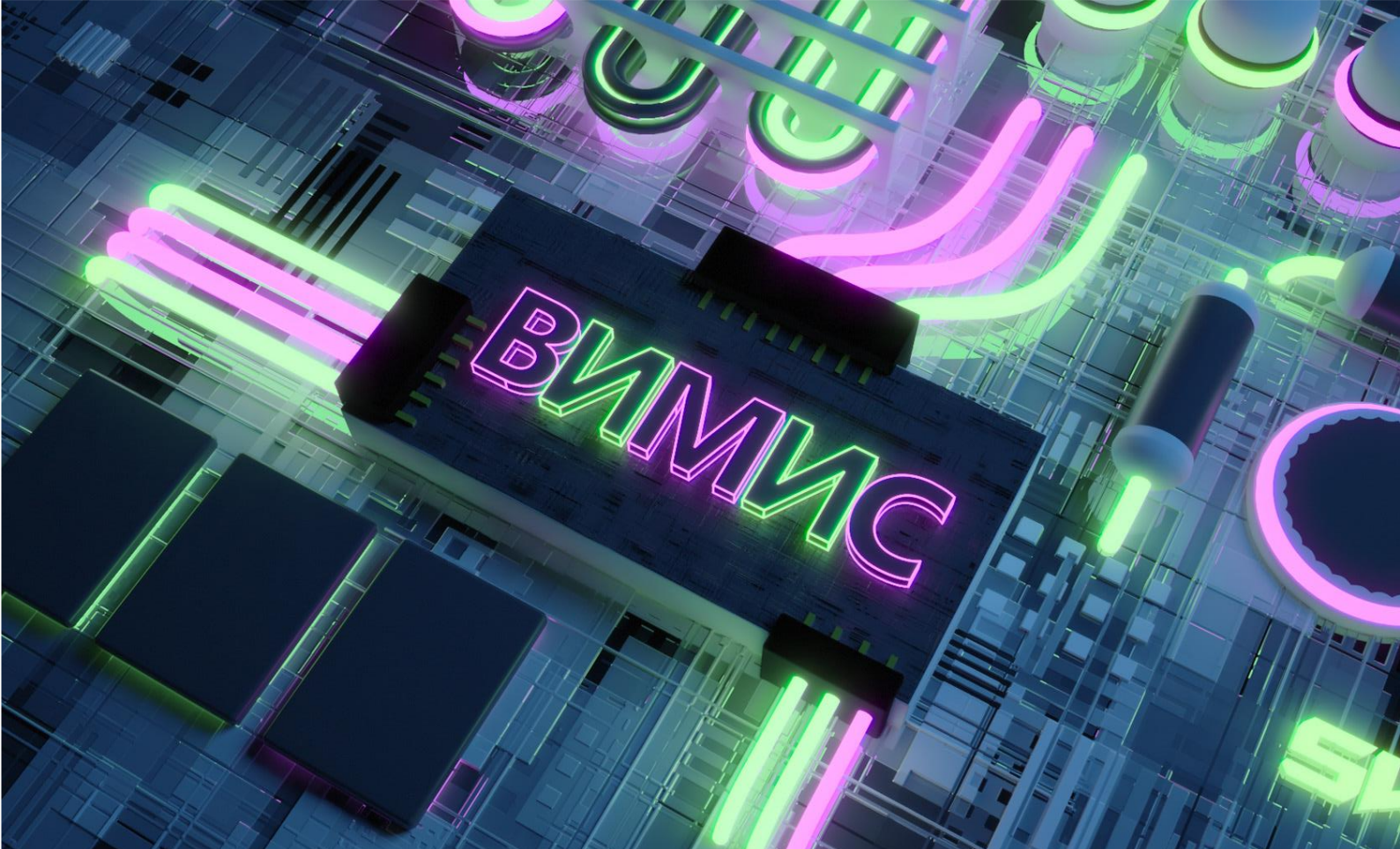
Шувалова Марина Петровна – к.м.н., доцент, заместитель директора-руководитель департамента регионального сотрудничества и интеграции ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России.

Оглавление

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕРМИНОВ И СОКРАЩЕНИЙ	5
О ВИМИС «АКиНЕО»	6
РЕГИСТРЫ ВИМИС «АКиНЕО»	9
РЕГИСТР КРИТИЧЕСКИХ АКУШЕРСКИХ СОСТОЯНИЙ (КАС)	10
РЕГИСТР НОВОРОЖДЕННЫХ (ННС)	11
ПАМЯТКА ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ	17
Рекомендации по устранению ошибок форматно-логического контроля данных.....	18
Правила формирования СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» / «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме».....	27
Проблемы и типовые ошибки использования идентификаторов пациента в СЭМД	28
Рекомендации по формированию штрих-кодов на печатном бланке направления на проведение неонатального скрининга	32
Рабочий стол «Неонатальный скрининг»	35
Формирование протокола лабораторного исследования в ВИМИС «АКиНЕО» с частично полученными результатами скрининга.....	62
ПРИЛОЖЕНИЯ	63
СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ	64
СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ	73
Схема и регламент по получению доступа пользователями к компонентам «Платформы ВИМИС» по профилям оказания медицинской помощи	73
Первичная авторизация для получения доступа пользователям к компонентам «Платформы ВИМИС» «АКиНЕО»	74
Контакты и регламент обращения в случае трудностей работы с регистрами ВИМИС «АКиНЕО»	76
Правила формирования СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» / «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме».....	77
Комплект документов для удаления не корректных СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» / «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме»	78
ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ	79

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕРМИНОВ И СОКРАЩЕНИЙ

Термин, сокращение	Определение
АДКЦ	Акушерский дистанционный консультативный центр
ВИМИС «АКиНЕО»	Вертикально-интегрированная медицинская информационная система «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» Министерства здравоохранения Российской Федерации
ВРТ	Вспомогательные репродуктивные технологии
ГИС СЗ	Государственные информационные системы в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации
ГИСЗ	Государственная информационная система в сфере здравоохранения (субъекта РФ)
ИВЛ	Искусственная вентиляция легких
КАС	Критические акушерские состояния - заболевания, синдромы и симптомы, требующие проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии женщин в период беременности и в течение 42 дней после ее окончания
МГЦ	Медико-генетический центр
МГНЦ	Медико-генетический научный центр
ММГЦ	Межтерриториальный медико-генетический центр
МИС	Медицинская информационная система
МО	Медицинская организация
МКБ-10	Международная классификация болезней 10-го пересмотра
МСР	Медицинское свидетельство о рождении
НМИЦ, НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
ННС	Направление на неонатальный скрининг
НС	Неонатальный скрининг
ОМП	Оказание медицинской помощи
ПИВ	Протокол информационного взаимодействия
Платформа ВИМИС	Платформа вертикально-интегрированных медицинских информационных систем
ПЛИ	Протокол лабораторного исследования
ПСИ	Профильная справочная информация
РНС	Расширенный неонатальный скрининг
РФ	Российская Федерация
РЭМД	Реестр электронных медицинских документов
СЭМД	Структурированный электронный медицинский документ
ТМК	Телемедицинская консультация
ФЛК	Форматно-логический контроль
ФРМО	Федеральный реестр медицинских организаций
ФРМР	Федеральный регистр медицинских работников
ФРМСР	Федеральный реестр медицинских документов о рождении
ЭКМО	Экстракорпоральная мембранная оксигенация



О ВИМИС «АКиНЕО»

Вертикально-интегрированная медицинская информационная система «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ВИМИС «АКиНЕО») - информационно-аналитическая система, обеспечивающая структурированной и оперативной информацией медицинских специалистов, руководителей и пациентов на всех этапах оказания медицинской помощи по профилям «акушерство и гинекология» и «неонатология», включая профилактику, диагностику, лечение и реабилитацию.

Система предназначена для информационно-технологической поддержки процессов мониторинга показателей оценки здоровья населения, процессов оценки наличия и использования ресурсов, контроля качества оказываемой медицинской помощи, методологической помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология», а также профилю «Анестезиология и реанимация (для беременных)».

Целью системы является повышение качества и доступности оказания медицинской помощи пациенту путем совершенствования информационной поддержки вертикали организации медицинской помощи.

Более подробную информацию о технических особенностях и руководствах ВИМИС «АКиНЕО» Вы можете найти на сайте <https://vimis.ncagp.ru>

С 09 марта 2023 года идут регламентные работы вертикально-интегрированной медицинской информационной системы.

По состоянию на 28 февраля 2025 года в ВИМИС «АКиНЕО» функционируют только Регистр КАС и Регистр новорожденных (ННС). На время регламентных работ доступ к данным регистров имеют пользователи с ролями:

1. Регистр новорожденных (ННС):

- «Сотрудник медицинской организации забора крови»;
- «Сотрудник лаборатории МГЦ Субъекта РФ»;
- «Координатор Субъекта РФ»;
- «Сотрудник лаборатории ММГЦ»;
- «Сотрудник МГНЦ»;
- «Куратор НМИЦ (ННС)»;

2. Регистр КАС:

- «Сотрудник АДКЦ»;
- «ГВС субъекта (КАС)»
- «ГВС федерального округа (КАС)»
- «Сотрудник НМИЦ (КАС)».

Во время проведения регламентных работ могут происходить сбои в функционировании системы.

После завершения регламентных работ пользователям автоматически будут возвращены присвоенные им ранее роли. Информация о прекращении регламентных работ, о восстановлении работы ВИМИС «АКиНЕО» в полном объеме и о восстановлении ролевой модели пользователям будет опубликована в чате методологической поддержки Telegram Web – ВИМИС АКиНЕО (Методология), а также направлена в органы исполнительной власти соответствующего субъекта РФ в сфере охраны здоровья.

Таким образом, данный выпуск бюллетеня – второй в 2025 году, представляет информацию с 01.02.2025 по 28.02.2025 и содержит следующие разделы:

- Основные показатели Регистра КАС;
- Теоретические основы функционирования Регистра новорожденных;
- Основные показатели передачи данных в рамках неонатального и расширенного неонатального скрининга;
- Памятку пользователя, включающую:
 - Рекомендации по устранению ошибок форматно-логического контроля данных;
 - Правила формирования СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении»;
 - Правила использования идентификаторов пациента в СЭМД, проблемы и типовые ошибки;

- Рекомендации по формированию штрих-кодов на печатном бланке направления на проведение неонатального скрининга;
 - Правила формирования протокола лабораторного исследования в ВИМИС «АКиНЕО» с частично полученными результатами скрининга;
 - Инструкцию работы с рабочим столом «Неонатальный скрининг».
- Справочную информацию о ВИМИС «АКиНЕО» с алгоритмами действий при возникновении ошибок при работе с системой.

РЕГИСТРЫ ВИМИС «АКИНЕО»



РЕГИСТР КРИТИЧЕСКИХ АКУШЕРСКИХ СОСТОЯНИЙ (КАС)

01.01.2025 – 28.02.2025

С 01 января по 28 февраля 2025 года в Регистре КАС зарегистрировано **1868 случаев критических акушерских состояний (+ 884 случая за месяц)**. ([Таблица 1 Приложения 1](#)). С применением ИВЛ с 01 января по 28 февраля зарегистрировано 124 случая, с применением ЭКМО – 2 случая.

За 2025 год случаи КАС не зарегистрированы в 6-ти субъектах РФ:

г. Севастополь, Республика Алтай, Еврейская автономная область, Магаданская область, Чукотский автономный округ, Херсонская область

Под наблюдением НМИЦ ежедневно находилось в среднем 91 пациентка.

Лидирующими критериями для внесения случая в Регистр КАС являлись преэклампсия/эклампсия в 50,3% случаев и кровопотеря более 1000 мл и/или продолжающееся кровотечение в 25,4% случаев, меньшую долю составили: декомпенсированная соматическая патология, не классифицированная в других рубриках (5,4%), гистерэктомия (любые показания) (2,8%) и госпитализация в отделение анестезиологии-реаниматологии (любые показания) (2,0%). Полная структура случаев критических акушерских состояний по ведущему критерию с 01.01.2025 по 28.02.2025 представлена в [Таблице 2 Приложения 1](#).

С 01 января по 28 февраля 2025 г. в 83,8% случаев критической акушерской ситуации оказание медицинской помощи начиналось в стационарах III уровня, в 14,8% - в медицинских организациях II уровня, в 1,4% - I уровня. Оказание медицинской помощи в рамках КАС заканчивалось в 85,9% случаев в стационарах III уровня, в 13,3% - в медицинских организациях II уровня, в 0,8% - I уровня.

Экспертами НМИЦ с 1 января по 28 февраля 2025 года была проведена **1331 телемедицинская консультация (+ 670 консультаций за месяц)** ([Таблица 1 Приложение 1](#)). Активно применяются телемедицинские технологии в Республике Башкортостан, Саратовской области, Ростовской области, Республике Саха (Якутия), Красноярском крае.

Регламент получения доступа в регистр КАС представлен в приложении в [приложении 2 «Справочная информация»](#).

РЕГИСТР НОВОРОЖДЕННЫХ (ННС)

В соответствии с [приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 апреля 2022 г. № 274н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и \(или\) наследственными заболеваниями»](#) с 31.12.2022 года проводится расширенный неонатальный скрининг на наследственные заболевания.

На портале оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ 13 января 2023 года опубликованы «Протокол информационного взаимодействия ВИМИС «АКиНЕО» с внешними информационными системами (версия 2.0)» и «Протокол информационного взаимодействия ВИМИС «АКиНЕО» в части создания СЭМД-бета «Направление на неонатальный скрининг»». Министерством здравоохранения Российской Федерации утверждены методические рекомендации «Метод получения сухого пятна крови для проведения клинико-лабораторных исследований», утвержден «Регламент информационного взаимодействия между медицинскими организациями при проведении неонатального и расширенного неонатального скрининга». Регламент размещен на сайте НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова в [разделе «Программа расширенного неонатального скрининга»](#).

Информационное взаимодействие в рамках реализации неонатального и расширенного неонатального скрининга на наследственные заболевания осуществляется через Регистр новорожденных (ННС) ВИМИС «АКиНЕО» по ролевой модели (таблица 1):

Таблица 1. Ролевая модель пользователей в Регистре новорожденных ВИМИС «АКиНЕО»

	<i>Сотрудник медицинской организации забора крови</i>	<i>Сотрудник лаборатории МГЦ Субъекта РФ</i>	<i>Координатор Субъекта РФ</i>	<i>Сотрудник лаборатории ММГЦ</i>	<i>Сотрудник МГНЦ</i>	<i>Курато р НМИЦ</i>
информация по пациентам	своей медицинской организации	своего субъекта РФ	своего субъекта РФ	субъектов РФ, закрепленных за ММГЦ	РФ	
формирование направления на неонатальный скрининг	+	+				
просмотр направления на неонатальный скрининг	+	+	+	+	+	+
формирование протокола лабораторного исследования		+		+		
просмотр протокола лабораторного исследования	+	+	+	+	+	+
просмотр результатов исследования	+	+	+	+	+	+

В период с 01.01.2025 по 28.02.2025 в ВИМИС «АКиНЕО» было сформировано **147 086 направлений на расширенный неонатальный скрининг** (+ 64 274 направлений за месяц). Охват передачи направлений на неонатальный скрининг за 2025 год составляет **86,7%** (доля от зарегистрированных МСР в ФРМСР без данных города Москвы) представлен на [рисунке 1](#).

Обучающие материалы по формированию направления на неонатальный скрининг, материалы по формированию протокола лабораторного исследования размещены по адресу: <https://vimis.ncagp.ru>

В системе главным идентификатором новорожденного является медицинское свидетельство о рождении. Данные, полученные из ФРМСР, являются приоритетными над данными, которые вносят сотрудники при формировании направления на неонатальный скрининг. В случае, если МСР сформирован, но не отображается в ВИМИС, возможен ручной ввод номера МСР при формировании направления на неонатальный скрининг. Видеоинструкция размещена по адресу: https://vimis.ncagp.ru/video/obychenie_rns.webm

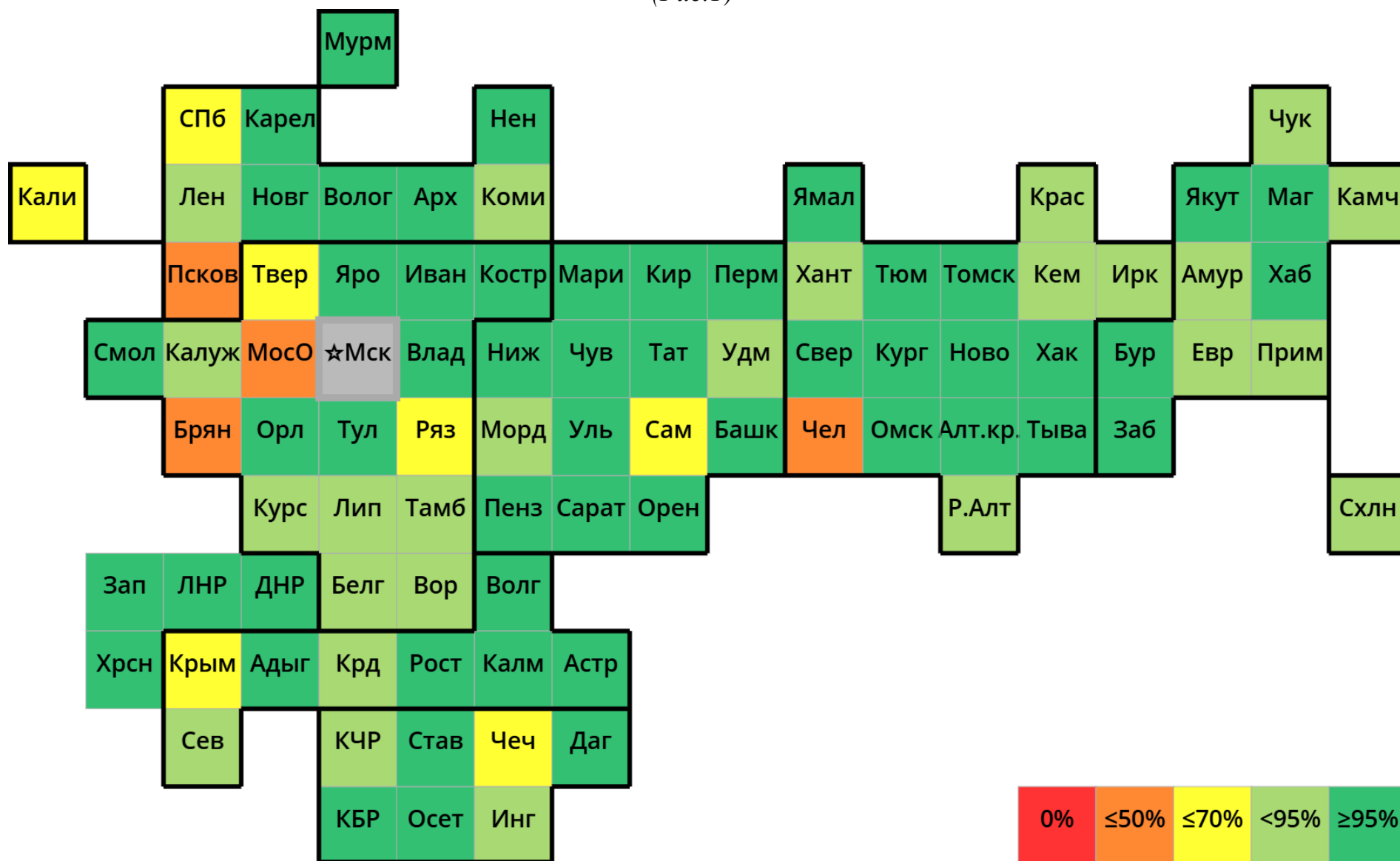
Обращаем Ваше внимание, что при ошибке даже в одну цифру направление сформируется на другого ребёнка.

Будьте внимательны при вводе медицинского свидетельства о рождении вручную!

Регламент получения доступа к регистру новорожденных (ННС) и контакты для обращения в случае возникновения трудностей работы в Регистре представлены в [приложении 2 «Справочная информация»](#).

Охват: Передача ННС в ВИМИС «АКиНЕО» на 28.02.2025

(Рис.1)



РЕЗУЛЬТАТЫ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА В ВИМИС «АКИНЕО»

С 01 января по 28 февраля 2025 в Федеральном реестре медицинских свидетельств о рождении было зарегистрировано **169 683** **медицинских свидетельств о рождении** (без данных города Москвы).

Внесение результатов неонатального скрининга на 5 заболеваний в ВИМИС «АКиНЕО» осуществляется сотрудниками медико-генетического центра (МГЦ) субъектов Российской Федерации. В период с 01.01.2025 по 28.02.2025, в систему были внесены **105 348 результатов лабораторного исследования** (+ 52 334 результата за месяц), что составляет **62,1% от всех МСР** без данных города Москвы (охват на 3% выше, чем по итогам предыдущего месяца).

95% и более результатов неонатального скрининга передали в ВИМИС «АКиНЕО» 14 субъектов РФ:

Республика Марий Эл, Пензенская область, Орловская область, Ненецкий автономный округ, Архангельская область, г. Санкт-Петербург, Волгоградская область, Кировская область, Ставропольский край, Оренбургская область, Ивановская область, Республика Бурятия, Вологодская область, Луганская Народная Республика.

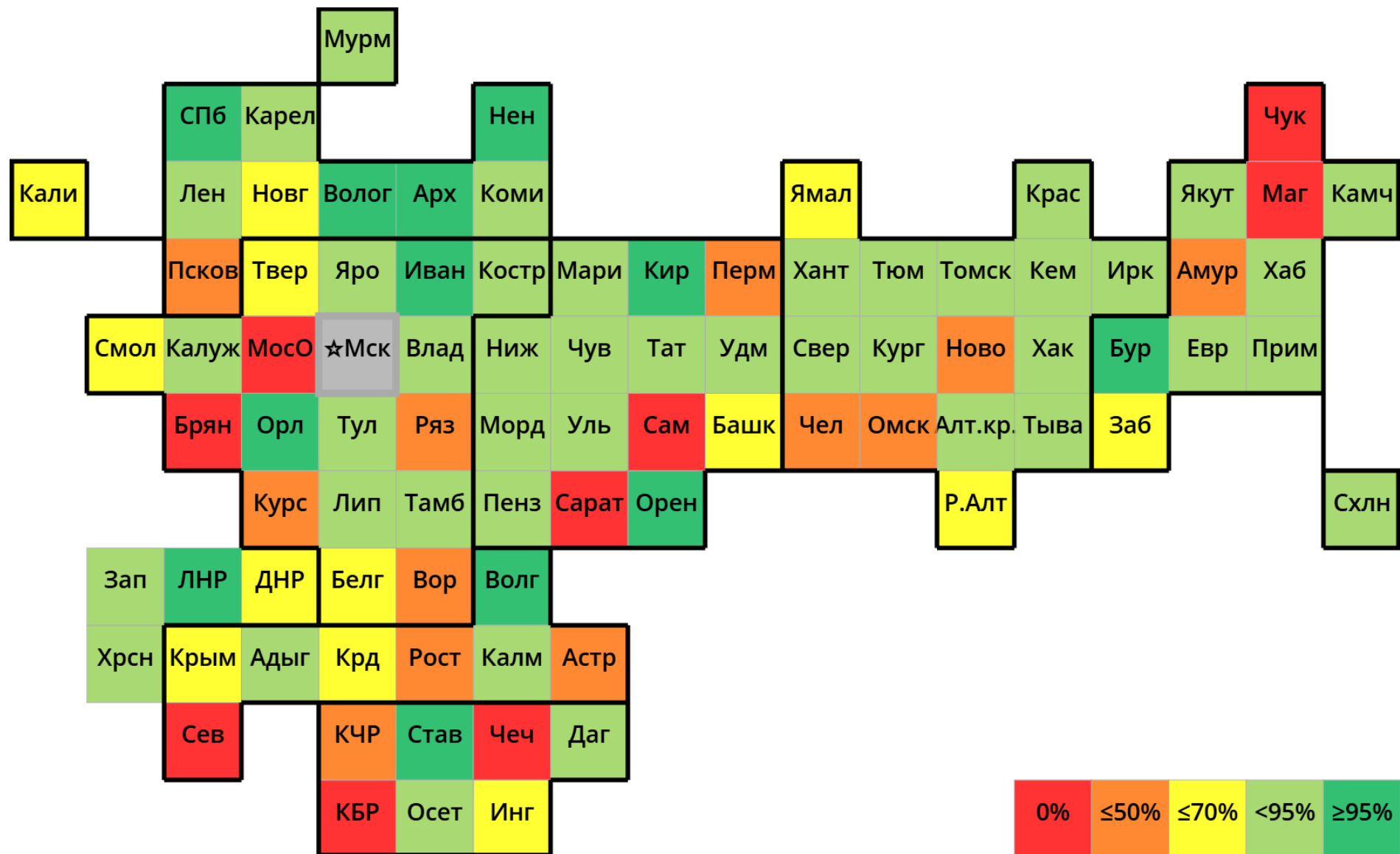
Менее 10% результатов неонатального скрининга по состоянию на 28 февраля 2025 года внесли в систему 14 субъектов РФ:

Брянская область, г. Севастополь, Кабардино-Балкарская Республика, Магаданская область, Московская область, Самарская область, Саратовская область, Чеченская Республика, Чукотский автономный округ, Омская область, Ростовская область, Курская область, Карачаево-Черкесская Республика, Амурская область.

Охват передачи результатов неонатального скрининга с 01 января по 28 февраля 2025 года представлен на [рисунке 2](#) и в [таблице 3 Приложения 1](#).

Охват: Передача НС в ВИМИС «АКиНЕО» на 28.02.2025

(Рис.2)



РЕЗУЛЬТАТЫ РАСШИРЕННОГО НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА В ВИМИС «АКИНЕО»

Внесение результатов расширенного неонатального скрининга в ВИМИС «АКИНЕО» ([Рисунок 3](#)) осуществляется сотрудниками межтерриториальных медико-генетических центров (ММГЦ). В систему были внесены **результаты лабораторного исследования расширенного неонатального скрининга 148 875 новорожденных** (+ 72 552 результата за месяц), что составляет **87,7% от всех МСР** без данных города Москвы (охват на 5% выше, чем по итогам предыдущего месяца).

Количество исследований, проведенных ММГЦ и внесенных в ВИМИС «АКИНЕО», представлено в таблице ниже.

Охват передачи ПЛИ РНС в ВИМИС «АКИНЕО» (01.01.2025 – 28.02.2025)

Лаборатория 3А уровня	ПЛИ РНС
ГАУЗ СО "Клинико-диагностический центр "Охрана здоровья матери и ребенка", г. Екатеринбург	16 794 (100,0%)
ГБУЗ «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы», г. Москва	9 548 (88,9%)* <small>*Без данных г. Москвы</small>
ГБУЗ «Научно-исследовательский институт — Краевая Клиническая больница № 1 имени профессора С. В. Очаповского», г. Краснодар	11 903 (59,8%)
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва	14 794 (98,2%)
ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва	20 998 (86,1%)
ФГБУ «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека» Сибирского отделения Российской академии медицинских наук, г. Иркутск	5 796 (89,6%)
ГБУЗ Республиканский медико-генетический центр, г. Уфа	16 653 (91,1%)
ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Ростов-на-Дону	18 253 (81,5%)
СПБ ГБУЗ «Диагностический центр (медико-генетический)», г. Санкт-Петербург	15 341 (94,1%)
ФГБНУ «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», г. Томск	18 795 (95,3%)

ПАМ'ЯТКА ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ

Рекомендации по устранению ошибок форматно-логического контроля данных

Основные ошибки ФЛК СЭМД:

- FLK-004 «Должность отсутствует в списке должностей мед. работника»
- FLK.5.10 «Должность отсутствует в списке должностей мед. работника на указанную в СЭМД дату»
- FLK.3.1 «Не найдено структурное подразделение»
- FLK.3.3 «Указаны несоответствующие значения oid медицинской организации и структурного подразделения»

1. Рекомендации по устранению ошибок ФЛК данных о должности медицинского работника – автора СЭМД:

ВИМИС производит проверку наличия должности медработника, указанной в СЭМД, в его личном деле в ФРМР, а также проверяет актуальность его нахождения на данной должности на дату создания документа (поле "effectiveTime").

Для исключения ошибок ФЛК по должности необходимо:

- Своевременно актуализировать данные о медицинских работниках МО, которые указываются в СЭМД;
- Корректно указывать данные о должностях медицинских работников и датах начала/окончания работы на должности;
- Указывать корректный код должности медработника-автора СЭМД в XML (В СЭМД указывается должность медработника по справочнику «Должности медицинских и фармацевтических работников» <https://nsi.rosminzdrav.ru/dictionaries/1.2.643.5.1.13.13.11.1002/passport/9.9>)
- Данные о всех медицинских работниках, указанных в СЭМД (автор документа, исполнители лабораторных исследований и т.д.) должны соответствовать данным, внесенным по ним в ФРМР.

1.1 Примеры секций СЭМД «Протокол лабораторного исследования» (Редакция 4), в которых необходимо проверять данные на соответствие ФРМО/ФРМР и даты на которые проверяется актуальность должностей медработников

```
<!-- R [1..1] ДАННЫЕ ОБ АВТОРЕ ДОКУМЕНТА -->
<author>
  <!-- [1..1] -->
  <time nullFlavor="NI"/>
  <!-- R [1..1] -->
  <assignedAuthor>
    <!-- R [1..1] Уникальный идентификатор автора в МИС -->
    <id root="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.8461.100.1.1.70" extension="6625f10d-03a3-427c-b168-0a4a78cda52a"/>
    <!-- R [1..1] СНИПС автора -->
    <id root="1.2.643.100.3" extension="112-613-872 23"/>
    <!-- R [1..1] Код должности автора -->
    <code codeSystem="1.2.643.5.1.13.13.11.1002" codeSystemName="Должности медицинских и фармацевтических работников" code="35" codeSystemVersion="7.6" displayName="врач клинической лабораторной диагностики"/>
    <!-- R [1..1] -->
    <assignedPerson>
      <!-- R [1..1] ФИО автора -->
      <name>
        <!-- R [1..1] фамилия -->
        <family>Иванова</family>
        <!-- R [1..1] Имя -->
        <given>Наталья</given>
        <!-- [0..1] Отчество -->
        <identity:Patronymic>Ивановна</identity:Patronymic>
      </name>
    </assignedPerson>
    <!-- [0..1] Сведения о медицинской организации, где работает автор -->
    <representedOrganization classCode="ORG">
      <!-- R [1..1] Уникальный идентификатор медицинской организации и (при наличии) уникальный идентификатор структурного подразделения -->
      <id root="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.8461"/>
      <!-- R [1..1] Наименование медицинской организации или ФИО ИП -->
      <name>Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И.Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации</name>
    </representedOrganization>
  </assignedAuthor>
</author>

<!-- R [1..1] Сведения о лице, придавшем юридическую силу документу -->
<legalAuthenticator>
  <!-- [1..1] -->
  <time nullFlavor="NI"/>
  <!-- [1..1] -->
  <signatureCode nullFlavor="NI"/>
  <!-- R [1..1] -->
  <assignedEntity>
    <!-- R [1..1] Уникальный идентификатор лица, придавшего юридическую силу документу, в МИС -->
    <id root="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.8461.100.1.1.70" extension="b6081901-e4e4-4522-8584-b676d0748f23"/>
    <!-- R [1..1] СНИПС лица, придавшего юридическую силу документу -->
    <id root="1.2.643.100.3" extension="112-613-872 23"/>
    <!-- R [1..1] Код должности лица, придавшего юридическую силу документу -->
    <code codeSystem="1.2.643.5.1.13.13.11.1002" codeSystemName="Должности медицинских и фармацевтических работников" code="35" codeSystemVersion="7.6" displayName="врач клинической лабораторной диагностики"/>
    <!-- R [1..1] -->
    <assignedPerson>
      <!-- R [1..1] ФИО автора -->
      <name>
        <!-- R [1..1] фамилия -->
        <family>Иванова</family>
        <!-- R [1..1] Имя -->
        <given>Наталья</given>
        <!-- [0..1] Отчество -->
        <identity:Patronymic>Ивановна</identity:Patronymic>
      </name>
    </assignedPerson>
    <!-- R [1..1] Сведения о медицинской организации, где работает лицо, придавшее юридическую силу документу -->
    <representedOrganization classCode="ORG">
      <!-- R [1..1] Уникальный идентификатор медицинской организации и (при наличии) уникальный идентификатор структурного подразделения -->
      <id root="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.8461"/>
      <!-- R [1..1] Наименование организации или ФИО ИП -->
      <name>Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И.Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации</name>
    </representedOrganization>
  </assignedEntity>
</legalAuthenticator>
```

```

<!-- R [1..*] СВЕДЕНИЯ О ДОКУМЕНТИРУЕМОМ СОБЫТИИ -->
<documentationOf>
  <!-- R [1..1] Проведённое исследование -->
  <serviceEvent>
    <!-- R [1..1] Тип документируемого события -->
    <code code="62" codeSystem="1.2.643.5.1.13.13.99.2.726" codeSystemVersion="2.6" codeSystemName="Типы документированных событий" displayName="Неонатальный скрининг"/>
    <!-- R [1..1] Даты исследования -->
    <effectiveTime>
      <!-- R [1..1] Дата начала исследования (доставка материала в лабораторию) -->
      <low value="202307281745+0300"/>
      <!-- R [1..1] Дата окончания исследования -->
      <high value="202307281745+0300"/>
    </effectiveTime>
    <!-- R [1..*] СВЕДЕНИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЯХ ИССЛЕДОВАНИЯ -->
    <performer typeCode="PPRF">
      <assignedEntity>
        <!-- R [1..1] Уникальный идентификатор автора в МИС -->
        <id root="1.2.643.5.1.13.12.2.77.8461.100.1.1.70" extension="9cec1381-3149-49f2-ba97-6eb9817c8458"/>
        <!-- R [1..1] СНИП автора -->
        <id root="1.2.643.100.3" extension="000-000-000 00"/>
        <!-- R [1..1] Код должности автора -->
        <code codeSystem="1.2.643.5.1.13.11.1002" codeSystemName="Должности медицинских и фармацевтических работников" code="35" codeSystemVersion="7.6" displayName="врач клинической лабораторной диагностики"/>
        <!-- R [1..1] -->
        <assignedPerson>
          <!-- R [1..1] ФИО автора -->
          <name>
            <!-- R [1..1] фамилия -->
            <family>Иванова</family>
            <!-- R [1..1] Имя -->
            <given>Наталья</given>
            <!-- [0..1] Отчество -->
            <identity:Patronymic>Ивановна</identity:Patronymic>
          </name>
        </assignedPerson>
        <!-- [0..1] Сведения о медицинской организации, где работает автор -->
        <representedOrganization classCode="ORG">
          <!-- R [1..1] Уникальный идентификатор медицинской организации и (при наличии) уникальный идентификатор структурного подразделения -->
          <id root="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.8461"/>
          <!-- R [1..1] Наименование медицинской организации или ФИО ИП -->
          <name>Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И.Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации</name>
        </representedOrganization>
      </assignedEntity>
    </performer>
  </serviceEvent>
</documentationOf>

```

1.2 Примеры секций «СЭМД beta-версии «Направление на проведение неонатального скрининга», в которых необходимо проверять данные на соответствие ФРМО/ФРМР и даты на которые проверяется актуальность должностей медработников

```
<!-- R [1..1] Заголовок документа -->
<title>Направление на проведение неонатального скрининга</title>
<!-- R [1..1] Дата создания документа -->
<effectiveTime value="202210061030+0300"/>
<!-- R [1..1] Уровень конфиденциальности документа -->
<confidentialityCode codeSystem="1.2.643.5.1.13.13.99.2.285" codeSystemName="Уровень конфиденциальности медицинского документа" code="N" codeSystemVersion="1.2" displayName="Обычный"/>
<!-- R [1..1] Указание на язык документа -->
<languageCode code="ru-RU"/>
<!-- R [1..1] Уникальный идентификатор набора версий документа -->
<!-- по правилу: root = OID_медицинской_организации.100.НомерМИС.НомерЭкзМИС.50 extension = идентификатор набора версий документа -->
<setId root="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.7823.100.1.1.50" extension="7123"/>
<!-- R [1..1] Номер версии документа -->
<versionNumber value="1"/>
<!-- R [1..1] Сведения о пациенте -->
<recordTarget>
  <!-- R [1..1] -->
  <patientRole>
</recordTarget>
<!-- R [1..1] Сведения об авторе документа -->
<!-- ПРАВИЛО: В данной блоке необходимо указать данные медработника, внесшего данные о заборе крови в МИС. Данные медработника (должность и СНИЛС) обязательно должны совпадать с данными, указанными в ФРМР медицинской организации -->
<author>
  <!-- [1..1] -->
  <time nullFlavor="NI"/>
  <!-- R [1..1] -->
  <assignedAuthor>
    <!-- R [1..1] Уникальный идентификатор автора в МИС -->
    <id root="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.7823.100.1.1.70" extension="75399"/>
    <!-- R [1..1] СНИЛС автора -->
    <id root="1.2.643.100.3" extension="36749819828"/>
    <!-- R [1..1] Код должности автора -->
    <code code="47" codeSystem="1.2.643.5.1.13.13.11.1002" codeSystemName="Должности медицинских и фармацевтических работников" codeSystemVersion="7.6" displayName="врач-неонатолог"/>
    <!-- [0..1] Адрес места работы автора документа -->
    <addr>
<!-- [0..*] Контакты автора -->
<telecom value="tel:+74998971311"/>
<!-- [0..*] Контакты автора (мобильный телефон) -->
<telecom use="MC" value="tel:+79168971315"/>
<!-- [0..*] Контакты автора (электронная почта) -->
<telecom value="mailto:a.ivanov@gkb13.ru"/>
<!-- [0..*] Контакты автора (факс) -->
<telecom value="fax:+78444681405"/>
  <!-- R [1..1] -->
  <assignedPerson>
<!-- R [1..1] Сведения о медицинской организации, где работает автор -->
<!-- ПРАВИЛО: В данной блоке необходимо указать сведения МО и структурного подразделения, где был осуществлен забор крови новорожденного. Данные МО (OID медицинской организации и структурного подразделения) обязательно должны совпадать -->
<representedOrganization classCode="ORG">
  <!-- R [1..1] Уникальный идентификатор медицинской организации и (при наличии) уникальный идентификатор структурного подразделения -->
  <id root="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.7823" extension="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.7823.0.111520"/>
  <!-- R [1..1] Наименование медицинской организации или ФИО ИП -->
  <name>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская поликлиника № 134 Департамента здравоохранения города Москвы"</name>
  <!-- [0..*] Контакты медицинской организации или ИП -->
  <telecom use="WP" value="tel:+74951220221"/>
  <!-- [0..1] Адрес медицинской организации или ИП -->
  <addr>
```

```

<!-- R [1..1] Сведения о лице, придавшем юридическую силу документу -->
<legalAuthenticator>
  <!-- [1..1]-->
  <time nullFlavor="NI"/>
  <!-- [1..1]-->
  <signatureCode nullFlavor="NI"/>
  <!-- R [1..1]-->
  <assignedEntity>
    <!-- R [1..1] Уникальный идентификатор лица, придавшего юридическую силу документу, в МИС -->
    <id root="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.7823.100.1.1.70" extension="25417"/>
    <!-- R [1..1] СНИЛС лица, придавшего юридическую силу документу -->
    <id root="1.2.643.100.3" extension="28465719525"/>
    <!-- R [1..1] Код должности лица, придавшего юридическую силу документу -->
    <code code="430" codeSystem="1.2.643.5.1.13.13.11.1002" codeSystemName="Должности медицинских и фармацевтических работников" codeSystemVersion="7.6" displayName="заведующий отделением медицинской организации"/>
    <!-- [0..1] Адрес места работы лица, придавшего юридическую силу документу -->
    <addr>
      <!-- [0..*] Контакты лица, придавшего юридическую силу документу -->
      <telecom value="tel:+74954247987"/>
      <!-- [0..*] Контакты лица, придавшего юридическую силу документу (мобильный телефон) -->
      <telecom use="MC" value="tel:+79164247966"/>
      <!-- [0..*] Контакты лица, придавшего юридическую силу документу (электронная почта) -->
      <telecom value="mailto:zahar@gmail.com"/>
      <!-- [0..*] Контакты лица, придавшего юридическую силу документу (факс) -->
      <telecom value="fax:+74958463867"/>
    <!-- R [1..1]-->
    <assignedPerson>
      <!-- R [1..1] ФИО лица, придавшего юридическую силу документу -->
      <name>
        <!-- R [1..1] Фамилия -->
        <family>Заводилов</family>
        <!-- R [1..1] Имя -->
        <given>Захар</given>
        <!-- [0..1] Отчество -->
        <identity:Patronymic>Захарович</identity:Patronymic>
      </name>
    </assignedPerson>
    <!-- R [1..1] Сведения о медицинской организации, где работает лицо, придавшее юридическую силу документу -->
    <representedOrganization classCode="ORG">
      <!-- R [1..1] Уникальный идентификатор медицинской организации и (при наличии) уникальный идентификатор структурного подразделения -->
      <id root="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.7823" extension="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.7823.0.111520"/>
      <!-- R [1..1] Наименование медицинской организации или ФИО ИП -->
      <name>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская поликлиника № 134 Департамента здравоохранения города Москвы"</name>
    </representedOrganization>
  </assignedEntity>
</legalAuthenticator>

```

1.3 Примеры секций СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» (Редакция 4), в которых необходимо проверять данные на соответствие ФРМО/ФРМР и даты на которые проверяется актуальность должностей медработников

```
<!-- R [1..1] Заголовок документа -->
<title>Медицинское свидетельство о рождении</title>
<!-- R [1..1] Дата выдачи медицинского свидетельства о рождении (с точностью до дня) -->
<effectiveTime value="20180523"/>
<!-- R [1..1] Уровень конфиденциальности документа -->
<confidentialityCode code="N" codeSystem="1.2.643.5.1.13.13.11.1116" codeSystemVersion="1.1" codeSystemName="Уровень конфиденциальности документа" displayName="обычный"/>
<!-- R [1..1] Язык документа -->
<languageCode code="ru-RU"/>
<!-- R [1..1] Уникальный идентификатор набора версий документа -->
<!-- по правилу: root = OID_медицинской_организации.100.НомерЭкзМИС.50 extension = идентификатор набора версий документа -->
<setId root="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.8258.100.1.1.50" extension="78543"/>
<!-- R [1..1] Номер версии данного документа -->
<!-- Внесение более двух исправлений в медицинское свидетельство о рождении не допускается. -->
<!-- максимальное значение - value="3" -->
<versionNumber value="1"/>
<!-- R [1..1] ДАННЫЕ О НОВОРОЖДЕННОМ -->
<recordTarget>
<!-- R [1..1] ДАННЫЕ ОБ АВТОРЕ ДОКУМЕНТА -->
<author>
  <!-- R [1..1] Дата подписи документа автором-->
  <time value="20180523"/>
  <!-- R [1..1] АВТОР (роль) -->
  <assignedAuthor>
    <!-- R [1..1] Уникальный идентификатор автора в МИС -->
    <!-- по правилу: root = OID_медицинской_организации.100.НомерЭкзМИС.70 extension = идентификатор персонала -->
    <id root="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.8258.100.1.1.76" extension="2341"/>
    <!-- [0..1] СНИЛС автора -->
    <id root="1.2.643.100.3" extension="321-694-777 09"/>
    <!-- R [1..1] Код должности автора-->
    <!-- В пункте 8 корешка указывается должность врача (фельдшера, акушерки), заполнившего медицинское свидетельство о рождении. -->
    <!-- В пункте 20 указывается сведения о лице, заполнившем медицинское свидетельство о рождении: должность врача (фельдшера, акушерки). -->
    <code code="13" codeSystem="1.2.643.5.1.13.13.11.1002" codeSystemVersion="4.1" codeSystemName="Должности работников организаций медицинского и фармацевтического профиля" displayName="врач-акушер-гинеколог"/>
    <!-- [0..1] Адрес автора документа -->
    <addr>
      <!-- [0..1] Телефон автора -->
      <telecom value="tel:+74954241311"/>
      <!-- [0..*] Прочие контакты автора (мобильный телефон) -->
      <telecom use="MC" value="tel:+79261234588"/>
      <!-- [0..*] Прочие контакты автора (электронная почта) -->
      <telecom value="mailto:a.privalov@oblhosp.volgograd.ru"/>
      <!-- [0..*] Прочие контакты автора (факс) -->
      <telecom value="fax:+74954241311"/>
      <!-- R [1..1] АВТОР (человек) -->
      <assignedPerson>
        <!-- [0..1] Место работы автора -->
        <representedOrganization>
          <!-- [1..1] Идентификатор медицинской организации ... Код по регистру МО -->
          <!-- организации - по справочнику «Реестр медицинских организаций Российской Федерации» (OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1461) -->
          <!-- для индивидуальных предпринимателей - указание на отсутствие кода, nullFlavor="OTH" -->
          <id root="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.8258"/>
          <!-- R [1..1] Наименование медицинской организации -->
          <name>Государственное бюджетное учреждение города Москвы "Родильный дом № 10 Департамента здравоохранения города Москвы"</name>
          <!-- [0..1] Телефон медицинской организации -->
          <telecom value="tel:+70953183653" use="WP"/>
          <!-- [0..*] Прочие контакты медицинской организации (факс) -->
          <telecom value="fax:+74953189579" use="WP"/>
          <!-- [0..*] Прочие контакты медицинской организации (веб-сайт) -->
          <telecom value="http://moscow.erucom.org/z/view/gbuz-rd-10-dzm-164787"/>
          <!-- [1..1] Адрес организации -->
          <addr>
```

```

<!-- R [1..1] ДАННЫЕ О ЛИЦЕ, ПРИДАВШЕМ ЮРИДИЧЕСКОЮ СИЛУ ДОКУМЕНТУ -->
<!-- Медицинское свидетельство о рождении подписывается руководителем медицинской организации (или уполномоченным лицом) или индивидуальным предпринимателем -->
<legalAuthenticator>
  <!-- R [1..1] Дата подписи документа лицом, придавшим юридическую силу документу -->
  <time value="20180523"/>
  <!-- R [1..1] Факт наличия подписи на документе -->
  <signatureCode code="S"/>
  <!-- R [1..1] Лицо, придавшее юридическую силу документу (роль) -->
  <assignedEntity>
    <!-- R [1..1] Уникальный идентификатор лица, придавшего юридическую силу документу -->
    <!-- по правилу: root = OID_медицинской_организации.100.НомерМИС.НомерЭкзМИС.70 extension = идентификатор персонала -->
    <id root="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.8258.100.1.1.70" extension="2341"/>
    <!-- [0..1] СНИЛС лица, придавшего юридическую силу документу -->
    <id root="1.2.643.100.3" extension="885-996-741 11"/>
    <!-- R [1..1] Код должности лица, придавшего юридическую силу документу -->
    <code code="4" codeSystem="1.2.643.5.1.13.13.11.1002" codeSystemVersion="4.1" codeSystemName="Должности работников организаций медицинского и фармацевтическ -->
    <!-- [0..1] Адрес лица, придавшего юридическую силу документу -->
    <addr>
      <!-- R [1..1] Адрес текстом -->
      <streetAddressLine>r.Москва, Мичуринский проспект, дом 16, кв. 9</streetAddressLine>
      <!-- R [1..1] Кодирование субъекта Р# (Код региона в #НС по справочнику "Субъекты Российской Федерации" (OID:1.2.643.5.1.13.13.99.2.206)) -->
      <address:stateCode xsi:type="CD" code="77" codeSystem="1.2.643.5.1.13.13.99.2.206" codeSystemVersion="6.2" codeSystemName="Субъекты Российской Федерации -->
      <!-- [1..1] Почтовый индекс -->
      <postalCode>119602</postalCode>
      <fias:Address>
        <!-- R [1..1] Глобальный уникальный идентификатор адресного объекта -->
        <fias:AOGUID>072a5eff-2423-4c93-8a9b-bc8ea9abc727</fias:AOGUID>
        <!-- [1..1] Глобальный уникальный идентификатор дома -->
        <fias:HOUSEGUID>c3956f0e-f0e9-451b-88c4-ce7e765d71f5</fias:HOUSEGUID>
      </fias:Address>
    </addr>
    <!-- [0..1] Телефон лица, придавшего юридическую силу документу -->
    <telecom value="tel:+74954244567"/>
    <!-- [0..*] Прочие контакты лица, придавшего юридическую силу документу (мобильный телефон) -->
    <telecom use="MC" value="tel:+79031234588"/>
    <!-- [0..*] Прочие контакты лица, придавшего юридическую силу документу (электронная почта) -->
    <telecom value="mailto:steaf@gmail.com"/>
    <!-- [0..*] Прочие контакты лица, придавшего юридическую силу документу (факс) -->
    <telecom value="fax:+74954244567"/>
    <!-- R [1..1] Лицо, придавшее юридическую силу документу (человек) -->
    <assignedPerson>
      <!-- R [1..1] фамилия, Имя, Отчество лица, придавшего юридическую силу документу -->
      <!-- Медицинское свидетельство о рождении подписывается руководителем медицинской организации (или уполномоченным лицом) или индивидуальным предпринимат -->
      <name>
        <!-- R [1..1] фамилия -->
        <family>Степанов</family>
        <!-- R [1..1] Имя -->
        <given>Андрей</given>
        <!-- [0..1] Отчество -->
        <given>Федорович</given>
      </name>
    </assignedPerson>
    <!-- [0..1] Место работы лица, придавшего юридическую силу документу -->
    <representedOrganization>
      <!-- [1..1] Идентификатор медицинской организации ... Код по регистру МО -->
      <!-- организации - по справочнику «Реестр медицинских организаций Российской Федерации» (OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1461) -->
      <id root="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.8258"/>
      <!-- R [1..1] Наименование медицинской организации -->

```

2. Рекомендации по устранению ошибок ФЛК данных о структурном подразделении медицинской организации:

Для исключения ошибок ФЛК о структурном подразделении медицинской организации необходимо:

- Своевременно актуализировать данные о структурных подразделениях МО, которые указываются в СЭМД, в ФРМО;
- Не допускать отправки СЭМД с указанием новых структурных подразделений МО ранее, чем данные о них будут внесены в ФРМО;
- Не допускать указания в СЭМД некорректных или пустых идентификаторов структурных подразделений.

2.1 Примеры секции «providerOrganization», использующейся в СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» (Редакция 4), «СЭМД beta-версии «Направление на проведение неонатального скрининга», «Протокол лабораторного исследования» (Редакция 4) с корректным некорректным заполнением данных о структурном подразделении

Корректное заполнение

```
<!-- R [1..1] Сведения об организации, оказывавшей медицинскую помощь -->
<!-- ПРАВИЛО: В данной блоке необходимо указать сведения МО и структурного подразделения, где был осуществлен забор крови новорожденного. Данные МО (OID медицинской организации и структурного подразделения) обязательно должны совпадать с дан
<providerOrganization>
  <!-- R [1..1] Уникальный идентификатор медицинской организации и (при наличии) уникальный идентификатор структурного подразделения -->
  <id root="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.7823" extension="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.7823.0.111520"/>
  <!-- [0..1] Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности -->
  <id root="1.2.643.5.1.13.2.1.1.1504.10" extension="МО-77-01-015886" assigningAuthorityName="Департамент здравоохранения города Москвы. Дата регистрации: 06.04.2018"/>
  <!-- R [1..1] Реквизиты организации -->
  <identity:Props>
    <!-- Обязательно указывать или код ОГРН, или код ОГРНИП -->
    <!-- [1..1] Код ОГРН -->
    <identity:Ogrn>1037728024465</identity:Ogrn>
    <!-- [1..1] Код ОГРНИП -->
    <identity:Ogrnip nullFlavor="NA"/>
    <!-- [0..1] Код ОКПО -->
    <!-- [0..1] Код ОКАТО -->
  </identity:Props>
  <!-- R [1..1] Наименование медицинской организации или ФИО ИП -->
  <name>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская поликлиника № 134 Департамента здравоохранения города Москвы"</name>
  <!-- [0..*] Контакты медицинской организации или ИП -->
  <!-- ПРАВИЛО: В данном поле ВСЕГДА необходимо указывать контактный телефон, по которому будет возможно связаться с медицинской организацией в случае необходимости повторного забора крови или дообследования по результатам скрининговых лаб
  <telecom use="WP" value="tel:+74951220221"/>
  <!-- [0..*] Контакты организации (факс) -->
  <telecom value="fax:+74955360123" use="WP"/>
  <!-- [0..*] Контакты организации (веб-сайт) -->
  <telecom value="http:mosgorzdrav.ru/gp134"/>
  <!-- R [1..1] Адрес медицинской организации или ИП -->
  <addr>
    <!-- R [1..1] Адрес (текстом) -->
    <streetAddressLine>город Москва, Новоясеневский проспект, дом 24, корпус 2</streetAddressLine>
    <!-- R [1..1] Код субъекта РФ -->
    <address:stateCode code="77" codeSystem="1.2.643.5.1.13.13.99.2.206" codeSystemName="Субъекты Российской Федерации" codeSystemVersion="6.4" displayName="г. Москва"/>
    <!-- [1..1] Почтовый индекс -->
    <postalCode>117574</postalCode>
    <!-- [1..1] Идентификатор адреса по #ИАС -->
    <fias:Address>
      <!-- R [1..1] Глобальный уникальный идентификатор адресного объекта -->
      <fias:AOGUID>ccdea14d-b62e-40ac-9e50-e196f25d57d3</fias:AOGUID>
      <!-- [1..1] Глобальный уникальный идентификатор дома -->
      <fias:HOUSEGUID>8ca91a47-b895-4f18-81c0-607ed2fdc708</fias:HOUSEGUID>
    </fias:Address>
  </addr>
</providerOrganization>
```

OID MO

OID стр. подразделения MO

Некорректное заполнение

```
<!-- R [1..1] Сведения об организации, оказывающей медицинскую помощь -->
<!-- ПРАВИЛО: В данном блоке необходимо указать сведения МО и структурного подразделения, где был осуществлен забор крови новорожденного. Данные МО (OID медицинской организации и стру:
<providerOrganization>
  <!-- R [1..1] Уникальный идентификатор медицинской организации и (при наличии) уникальный идентификатор структурного подразделения -->
  <id root="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.7823" extension="Отделение терапии"/>
  <!-- [0..1] Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности -->
  <id root="1.2.643.5.1.13.2.1.1.1504.101" extension="ЛО-77-01-015886" assigningAuthorityName="Департамент здравоохранения города Москвы. Дата регистрации: 06.04.2018"/>
  <!-- R [1..1] Реквизиты организации -->
  <identity:Props>
    <!-- Обязательно указывать или код ОГРН, или код ОГРНИП -->
    <!-- [1..1] Код ОГРН -->
    <identity:Ogrn>1037728024465</identity:Ogrn>
    <!-- [1..1] Код ОГРНИП -->
    <identity:Ogrnip nullFlavor="NA"/>
    <!-- [0..1] Код ОКПО -->
    <!-- [0..1] Код ОКАТО -->
  </identity:Props>
  <!-- R [1..1] Наименование медицинской организации или ФИО ИП -->
  <name>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская поликлиника № 134 Департамента здравоохранения города Москвы"</name>
  <!-- [0..*] Контакты медицинской организации или ИП -->
  <!-- ПРАВИЛО: В данном поле ВСЕГДА необходимо указывать контактный телефон, по которому будет возможно связаться с медицинской организацией в случае необходимости повторного забора
  <telecom use="WP" value="tel:+74951220221"/>
  <!-- [0..*] Контакты организации (факс) -->
  <telecom value="fax:+74955360123" use="WP"/>
  <!-- [0..*] Контакты организации (веб-сайт) -->
  <telecom value="http:mosgorzdrav.ru/gp134"/>
  <!-- R [1..1] Адрес медицинской организации или ИП -->
  <addr>
</providerOrganization>
```

некорректное значение в поле OID стр. подразделения МО

```
<!-- R [1..1] Сведения об организации, оказывающей медицинскую помощь -->
<!-- ПРАВИЛО: В данном блоке необходимо указать сведения МО и структурного подразделения, где был осуществлен забор крови новорожденного. Данные МО (OID медицинской организации и структурного подраз:
<providerOrganization>
  <!-- R [1..1] Уникальный идентификатор медицинской организации и (при наличии) уникальный идентификатор структурного подразделения -->
  <id root="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.7823" extension=""/>
  <!-- [0..1] Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности -->
  <id root="1.2.643.5.1.13.2.1.1.1504.101" extension="ЛО-77-01-015886" assigningAuthorityName="Департамент здравоохранения города Москвы. Дата регистрации: 06.04.2018"/>
  <!-- R [1..1] Реквизиты организации -->
  <identity:Props>
    <!-- Обязательно указывать или код ОГРН, или код ОГРНИП -->
    <!-- [1..1] Код ОГРН -->
    <identity:Ogrn>1037728024465</identity:Ogrn>
    <!-- [1..1] Код ОГРНИП -->
    <identity:Ogrnip nullFlavor="NA"/>
    <!-- [0..1] Код ОКПО -->
    <!-- [0..1] Код ОКАТО -->
  </identity:Props>
  <!-- R [1..1] Наименование медицинской организации или ФИО ИП -->
  <name>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская поликлиника № 134 Департамента здравоохранения города Москвы"</name>
  <!-- [0..*] Контакты медицинской организации или ИП -->
  <!-- ПРАВИЛО: В данном поле ВСЕГДА необходимо указывать контактный телефон, по которому будет возможно связаться с медицинской организацией в случае необходимости повторного забора крови или дооб
  <telecom use="WP" value="tel:+74951220221"/>
  <!-- [0..*] Контакты организации (факс) -->
  <telecom value="fax:+74955360123" use="WP"/>
  <!-- [0..*] Контакты организации (веб-сайт) -->
  <telecom value="http:mosgorzdrav.ru/gp134"/>
  <!-- R [1..1] Адрес медицинской организации или ИП -->
  <addr>
</providerOrganization>
```

пустое значение вместо OID стр. подразделения МО

Правила формирования СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» / «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме»

Представители разработчиков медицинских информационных систем при формировании медицинского свидетельства о рождении во избежание типичных ошибок должны обращать особое внимание и осуществлять контроль передаваемых данных по следующим пунктам:

- формат даты указывать строго в соответствии с Руководствами по реализации СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении», размещенными на портале оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ;
- фамилия, имя и отчество (при наличии) должны полностью состоять из кириллических либо латинских символов, и содержать только допустимые знаки препинания (тире, пробелы);
- данные медицинских работников должны быть в ФРМО/ФРМР. Частые ошибки: человек с указанным СНИЛС отсутствует или должность отсутствует в списке должностей медицинского работника на указанную в СЭМД дату;
- обеспечивать уникальность идентификаторов пациента МИС у новорождённых;
- обеспечивать уникальность идентификаторов СЭМД;
- обеспечивать уникальность номеров МСР для разных новорожденных;
- обеспечивать корректность серии и номера документа, удостоверяющего личность;
- обеспечивать корректность кодирования справочных данных в СЭМД (вместо тега "code" используют тег "state");
- обеспечивать заполнение обязательных параметров в СЭМД (value="" - не является заполненными данными);
- обеспечивать корректное значение справочных значений (например, использование 11-тизначного кода субъекта по ОКАТО, вместо двухзначного - code="430000000000");
- обеспечить корректное заполнение тегов «<!--» и «-->». Данные теги в разметке xml используются для внесения комментариев в документ и, таким образом, при машинной обработке они не отображаются.

Проблемы и типовые ошибки использования идентификаторов пациента в СЭМД

Идентификаторы пациента в СЭМД:

1. ФИО
2. Дата рождения
3. Уникальный идентификатор пациента в МИС
4. СНИЛС пациента
5. Документ, удостоверяющий личность (ДУЛ) пациента
6. Полис ОМС пациента

Пример заполнения секции с заполненными идентификаторами пациента из шаблона мастер-СЭМД ПЛИ, который используется для передачи результатов НС/РНС <https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3835>

```
<!-- R [1..1] ДАННЫЕ О ПАЦИЕНТЕ-->
<recordTarget>
  <!-- R [1..1] Пациент (роль) -->
  <patientRole>
    <!-- R [1..1] Уникальный идентификатор пациента в МИС -->
    <!-- по правилу: root = OID_медицинской_организации.100.НомерМИС.НомерЭкзМИС.10 extension = идентификатор пациента -->
    <id root="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.8312.100.1.1.10" extension="735486"/>
    <!-- R [1..1] СНИЛС пациента -->
    <id root="1.2.643.100.3" extension="25463625426"/>
    <!-- [1..1] Документ, удостоверяющий личность получателя, серия, номер, кем выдан. -->
    <identity:IdentityDoc>
      <!-- R [1..1] Тип документа -->
      <identity:IdentityCardType xsi:type="CD" code="1" codeSystem="1.2.643.5.1.13.13.99.2.48" codeSystemVersion="5.1" codeSystemName="Документы, удостоверяющие личность" displayName="Паспорт гражданина Российской Федерации"/>
      <!-- [1..1] Серия документа -->
      <identity:Series xsi:type="ST">4509</identity:Series>
      <!-- R [1..1] Номер документа -->
      <identity:Number xsi:type="ST">395643</identity:Number>
      <!-- [1..1] Кем выдан документ -->
      <identity:IssueOrgName xsi:type="ST">ОВД "Твардовское" ОУФМС России по гор. Москве</identity:IssueOrgName>
      <!-- [1..1] Кем выдан документ, код подразделения -->
      <identity:IssueOrgCode xsi:type="ST">770-095</identity:IssueOrgCode>
      <!-- R [1..1] Дата выдачи документа -->
      <identity:IssueDate xsi:type="TS" value="20050218"/>
    </identity:IdentityDoc>
    <!-- [1..1] Полис ОМС -->
    <identity:InsurancePolicy>
      <!-- R [1..1] Тип полиса ОМС -->
      <identity:InsurancePolicyType xsi:type="CD" code="2" codeSystem="1.2.643.5.1.13.13.11.1035" codeSystemVersion="1.3" codeSystemName="Виды полиса обязательного медицинского страхования" displayName="Полис ОМС единого образца" />
      <!-- [0..1] Серия полиса ОМС -->
      <identity:Series nullFlavor="NI"/>
      <!-- R [1..1] Номер полиса ОМС -->
      <identity:Number xsi:type="ST">9876543211234567</identity:Number>
    </identity:InsurancePolicy>
  </patientRole>
</recordTarget>
```

! Различные идентификаторы имеют различный приоритет в идентификации персоны пациента в ВИМИС, например, СНИЛС имеет наивысший приоритет, т.к. не меняется в течение жизни, а ДУЛ и полис ОМС более низкий, т.к. могут меняться.

Важное значение имеет **«Уникальный идентификатор пациента в МИС»**, т.к. он в некоторых ситуациях может быть единственным параметром, по которому можно связать персону пациента, созданную в ВИМИС по ранее присланным СЭМД и персону пациента, указанную в новом присланном СЭМД.

Данный идентификатор помогает связать с одной и той же персоной пациента данные из разных СЭМД в ситуации, когда во вновь пришедшем СЭМД не указан СНИЛС пациента, и указан новый ДУЛ, который ранее не присылался (Например, пациент получил новый паспорт). Иногда совпадение идентификатора в пациента в МИС является единственным инструментом чтобы связать имеющиеся и новые данные с одной и той же персоной пациента и обогатить сведения о персоне.

Пример важности уникального идентификатора пациента в МИС при смене ДУЛ пациента на примере данных из двух СЭМД:

Идентификатор	СЭМД 1	СЭМД 2	Совпадение идентификаторов
СНИЛС	12345678910	Не указан	нет
ДУЛ	1111 111111 (Паспорт РФ)	2222 222222 (Паспорт РФ)	нет
Полис ОМС	9876543211234567	Не указан	нет
Уникальный идентификатор пациента в МИС	735486	735486	да

При этом сам идентификатор формируется согласно правилам описанными во всех руководствах по реализации мастер-СЭМД, например руководства по реализации мастер-СЭМД ПЛИ (<https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3835>) из примера выше.

Указания по правилам формирования уникального идентификатора пациента в МИС

У1-21: ClinicalDocument **ОБЯЗАН** иметь один [1..1] элемент recordTarget, который:

1. **ОБЯЗАН** иметь один [1..1] элемент patientRole, который:

а. **ОБЯЗАН** иметь один [1..1] элемент id[1], который соответствует уникальному идентификатору пациента в информационной системе (атрибут @root должен быть сформирован по правилу формирования идентификаторов пациентов "OID_медицинской_организации.100.НомерМИС.НомерЭкзМИС.10", атрибут @extension должен быть представлен не пустым значением);

Из всего вышеперечисленного можно определить **перечень правил, которым необходимо всегда следовать при формировании СЭМД в МИС, во избежание возникновения проблем идентификации пациента** и формирования связи между вновь полученным СЭМД и ранее созданной персоной пациента в ВИМИС из-за некорректных первичных данных в СЭМД:

1. Все из вышеперечисленных идентификаторов играют важную роль в идентификации персоны пациента при обработке полученного СЭМД и должны содержать корректные и уникальные данные
2. В блоке «<!-- R [1..1] ДАННЫЕ О ПАЦИЕНТЕ-->» **недопустимо** указание любых идентификаторов, принадлежащих другому человеку (матери, законному представителю и т.п.)
3. «Уникальный идентификатор пациента в МИС» медицинской организации должен быть 100% уникальным для каждого уникального пациента
4. Нельзя использовать один и тот же «Уникальный идентификатор пациента в МИС» медицинской организации для разных людей, в том числе для матери и новорожденного

Также приводим примеры наиболее частых ситуаций, при которых может произойти смешение персональных данных матери и новорожденного из-за неправильного заполнения данных о пациенте.

Пример указания СНИЛС матери в данных новорожденного (приводит смешиванию данных матери и ребенка в одну персону):

Идентификатор	СЭМД 1 (пациент = новорожденный)	СЭМД 2 (пациент = мать)	Ошибка заполнения СЭМД
СНИЛС	12345678910	12345678910	СНИЛС матери указан в СЭМД, где пациентом является новорожденный
ДУЛ	45 1234567890 (МСР)	6115 123456 (Паспорт РФ)	нет
Полис ОМС	Не указан	9876543211234567	нет
Уникальный идентификатор пациента в МИС	735487	735486	нет

Пример указания «Уникального идентификатор пациента в МИС» матери в данных новорожденного (приводит смешиванию данных матери и ребенка в одну персону):

Идентификатор	СЭМД 1 (пациент = новорожденный)	СЭМД 2 (пациент = мать)	Ошибка заполнения СЭМД
СНИЛС	Не указан	12345678910 (или не указан)	нет
ДУЛ	45 1234567890 (МСР)	6115 123456 (Паспорт РФ)	нет
Полис ОМС	Не указан	9876543211234567	нет
Уникальный идентификатор пациента в МИС	735486	735486	Уникальный идентификатор пациента в МИС матери указан в СЭМД, где пациентом является новорожденный

Рекомендации по формированию штрих-кодов на печатном бланке направления на проведение неонатального скрининга

Данные рекомендации созданы во избежание возникновения ошибок идентификации образцов биоматериала в лабораториях медико-генетических центров.

- 1) Номер, используемый для формирования штрих-кода должен иметь значение, соответствующее **19-значному уникальному номеру тест-бланка** (направления на проведение неонатального скрининга), сформированный по маске [д_к_с_н], где:
 - д – дата забора крови в формате ГГММДД;
 - к – код типа направления, в формате 1 – первичное, 2 – повторное;
 - с – серия МСР;
 - н – номер МСР.

Пример: 220406 1 45 1234567890

240406	1	45	1234567890
дата забора крови (06 октября 2022)	Код типа направления (первичное)	Серия медицинского свидетельства о рождении	Номер медицинского свидетельства о рождении

- 2) Допустимый формат штрих-кода – только «Code-128» (ГОСТ ISO/IEC 15417-2013). При формировании штрих-кода в части кодирования собственно номера направления **недопустимо использование дополнительных технических или иных символов.**

корректный вариант номера, считанного сканером в лаборатории:


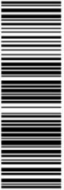
2204061451234567890


некорректный вариант номера, считанного сканером в лаборатории:

[FNC1]2204061451234567890

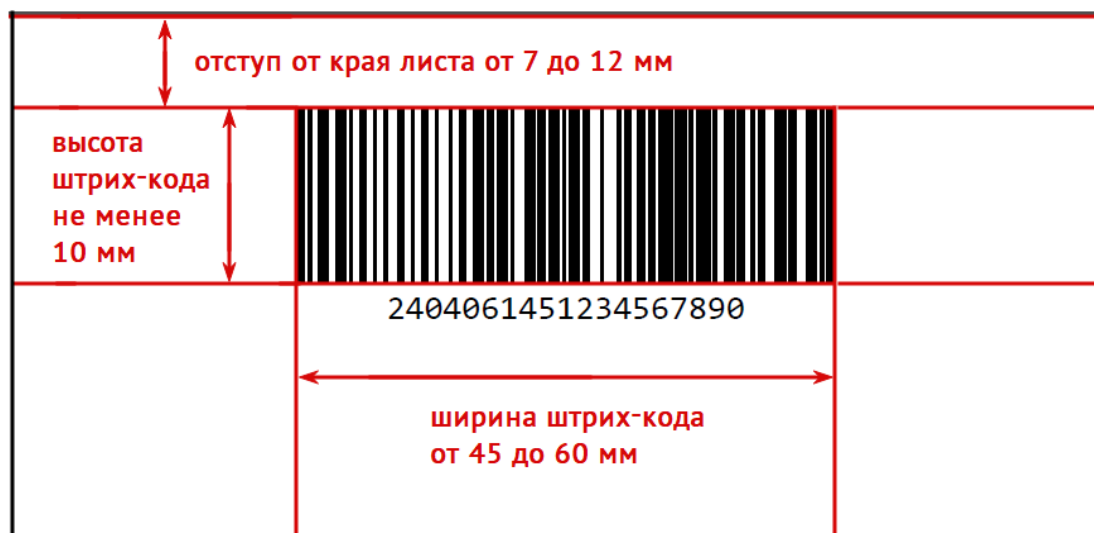
3) Штрих-код, как и номера направления должны быть идентичны на обеих половинах бланка:

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР АКУШЕРСТВА, ГИНЕКОЛОГИИ И ПЕРИНАТОЛОГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА В.И.КУЛАКОВА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, 7000000000

 <p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">2404061451234567890 Не закрывать штрих-код!</p>	<p>МСР: серия 45, номер 1234567890 Идентификатор тест-бланка с образцом крови: 2404061451234567890</p> <p>Данные матери / законного представителя</p> <p>Фамилия, имя, отчество: Иванова Анна Петровна Адрес регистрации: Ленина, 17 Дата рождения: 01.01.2000 СНИЛС: 827-636-083 29 Документ, удостоверяющий личность: Паспорт гражданина Российской Федерации, серия 6060, номер 000001, выдан 01.02.2020 Пол: Мужской</p> <p>Данные новорожденного</p> <p>Фамилия: Иванов Дата и время рождения: 04.04.2024 10:15 Срок гестации: 39/5 акушерских недель Масса тела при рождении: 3700 Пол: Мужской Очередность при рождении новорожденного: 1</p> <p>Диагноз: Рутинное обследование состояния здоровья ребенка Адрес выбытия: Ленина, 17 Дата и время взятия образца крови: 06.04.2024 12:00 Переливание крови: Нет Дата и время создания направления: 22.04.2024 12:46 ФИО медработника: Сарычева Алла Викторовна Добровольное информированное согласие на проведение скрининга получено</p>	 <p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">2404061451234567890 Не закрывать штрих-код!</p>
--	---	--

 <p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">2404061451234567890 Не закрывать штрих-код!</p>	<p>МСР: серия 45, номер 1234567890 Идентификатор тест-бланка с образцом крови: 2404061451234567890</p> <p>Данные матери / законного представителя</p> <p>Фамилия, имя, отчество: Иванова Анна Петровна Адрес регистрации: Ленина, 17 Дата рождения: 01.01.2000 СНИЛС: 827-636-083 29 Документ, удостоверяющий личность: Паспорт гражданина Российской Федерации, серия 6060, номер 000001, выдан 01.02.2020 Пол: Мужской</p> <p>Данные новорожденного</p> <p>Фамилия: Иванов Дата и время рождения: 04.04.2024 10:15 Срок гестации: 39/5 акушерских недель Масса тела при рождении: 3700 Пол: Мужской Очередность при рождении новорожденного: 1</p> <p>Диагноз: Рутинное обследование состояния здоровья ребенка Адрес выбытия: Ленина, 17 Дата и время взятия образца крови: 06.04.2024 12:00 Переливание крови: Нет Дата и время создания направления: 22.04.2024 12:46 ФИО медработника: Сарычева Алла Викторовна Добровольное информированное согласие на проведение скрининга получено</p>	 <p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">2404061451234567890 Не закрывать штрих-код!</p>
--	---	--

4) Требуется соблюдать ограничения физического размера и размещения штрих-кода на бумажном бланке:



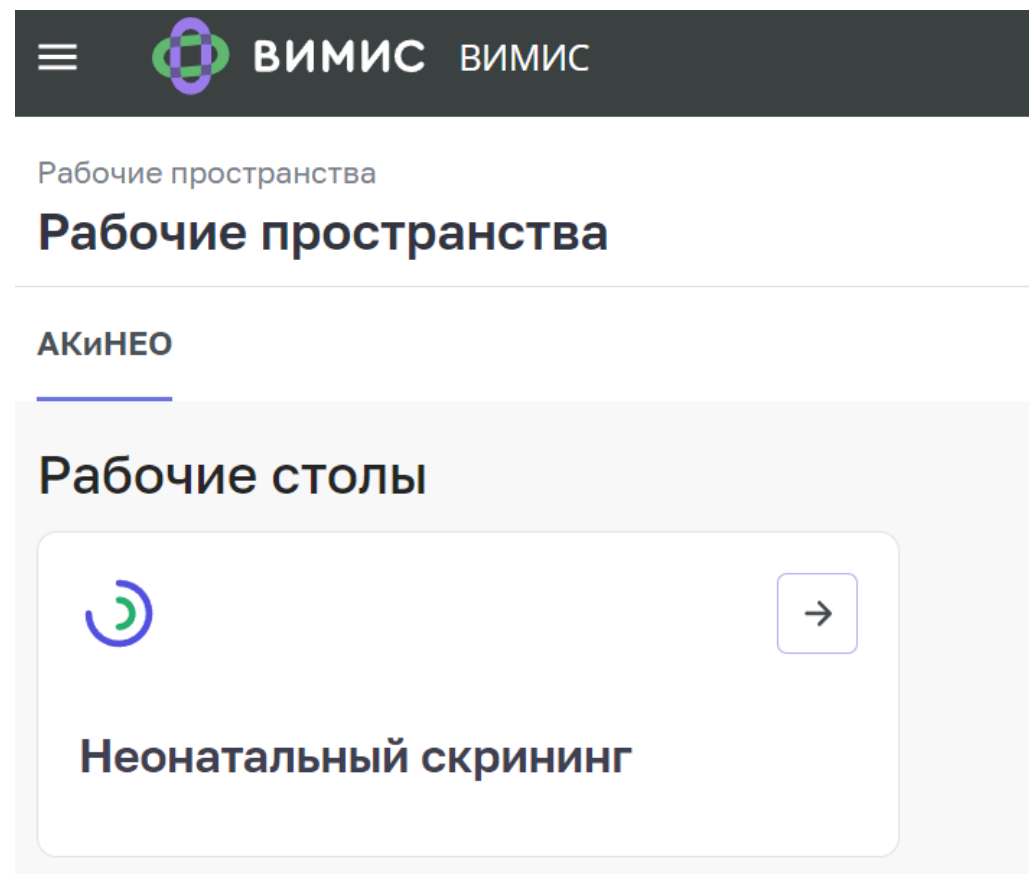
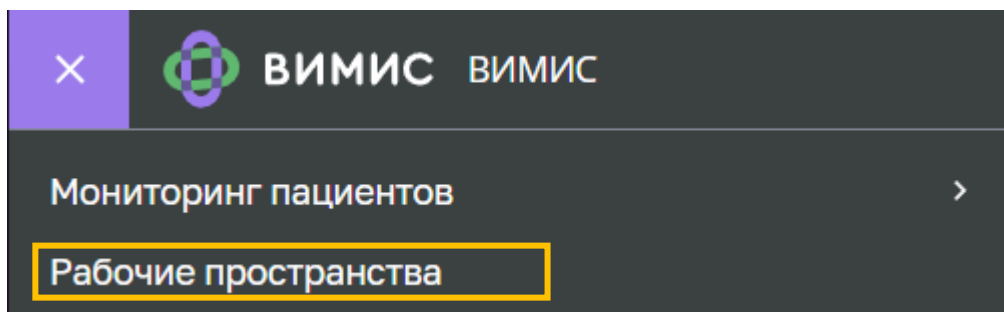
5) Штрих-код должен быть отцентрован по высоте каждой половины бланка

Также обращаем внимание разработчиков медицинской информационной системы медицинской организации, что для исключения проблем

взаимодействия с медико-генетическим центром/консультацией Субъекта РФ и/или лабораторией 3А уровня, помимо соблюдения вышеописанных правил, перед переходом к практическому использованию печатных форм направления на проведение неонатального скрининга, сформированных в медицинской информационной системе, **требуется производить отладку корректности считывания номера направления оборудованием (сканеры штрих-кодов, анализаторы и др.), используемым в конкретной лаборатории на тестовых образцах бланков направлений.**

Рабочий стол «Неонатальный скрининг»

Доступ к аналитической панели по неонатальному скринингу во вкладке «Рабочие пространства» будет доступен с марта 2025 года специалистам с ролями: сотрудник лаборатории МГЦ (ННС), сотрудник лаборатории ММГЦ (ННС), координатор субъекта (ННС), сотрудник МГНЦ (ННС), куратор НМИЦ (ННС).



На рабочем столе «Неонатальный скрининг» для всех пользователей доступно три вкладки:

1. Сводная информация
2. НС
3. РНС

Рабочие пространства АКиНЕО > Неонатальный скрининг - РНС

< Неонатальный скрининг

Сводная информация НС РНС

01.01.2024



- 31.12.2024



Белгородская область ×

+87



Применить

Очистить

На рабочем столе для пользователя доступна фильтрация

- по запрашиваемому временном интервалу;
- по территориальной принадлежности (кроме ролей «Сотрудник лаборатории МГЦ (ННС)» и «Координатор субъекта (ННС)»).

Особенности доступа к рабочему столу «Неонатальный скрининг»

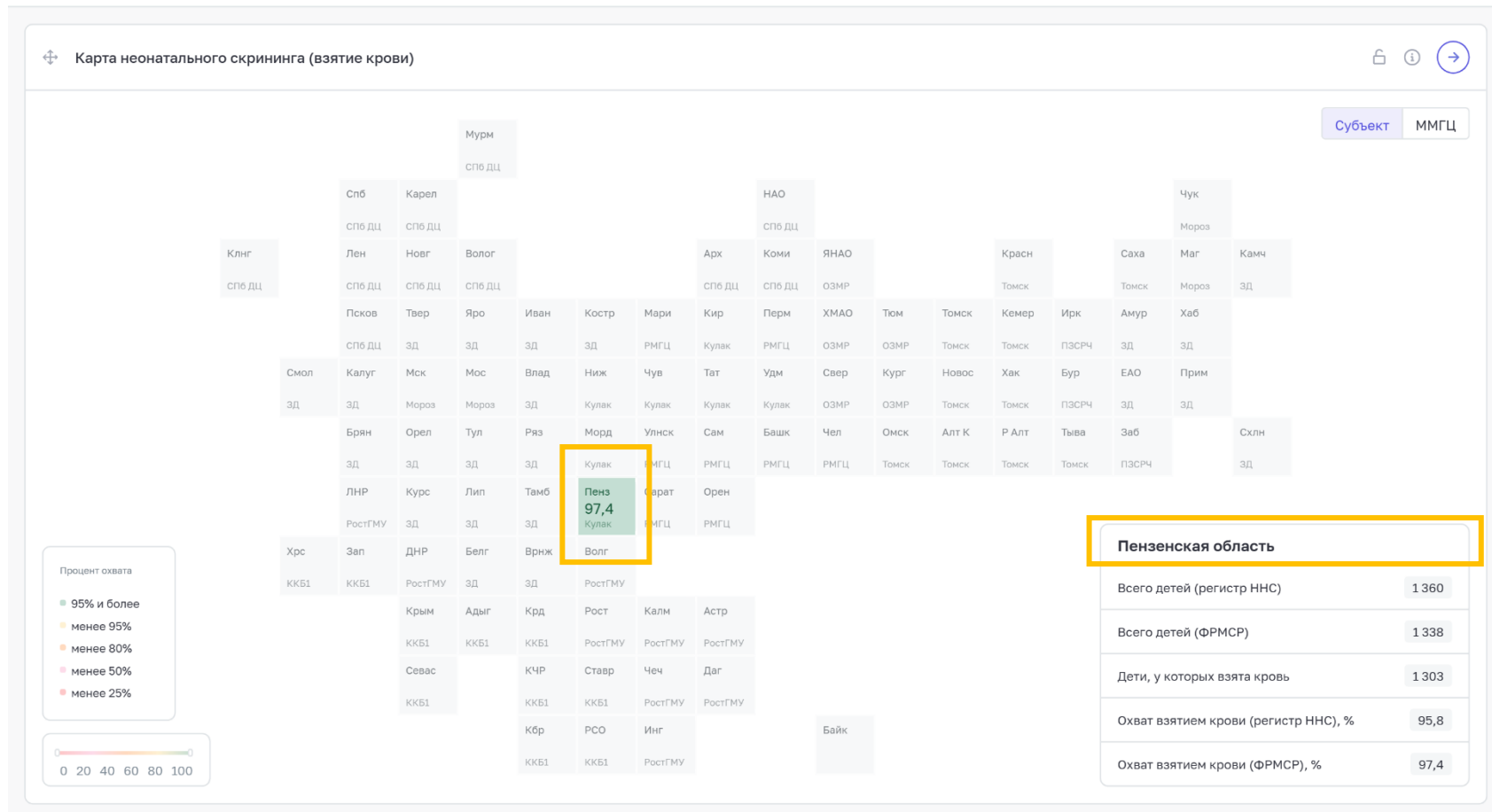
1. Специалистам с ролями «Сотрудник лаборатории МГЦ (ННС)» и «Координатор субъекта (ННС)» на рабочем столе «Неонатальный скрининг» доступен просмотр аналитических данных об одном субъекте РФ (пример: Карта неонатального скрининга сотрудника лаборатории МГЦ Пензенской области).

Рабочие пространства АКИНЕО > Неонатальный скрининг - Сводная информация

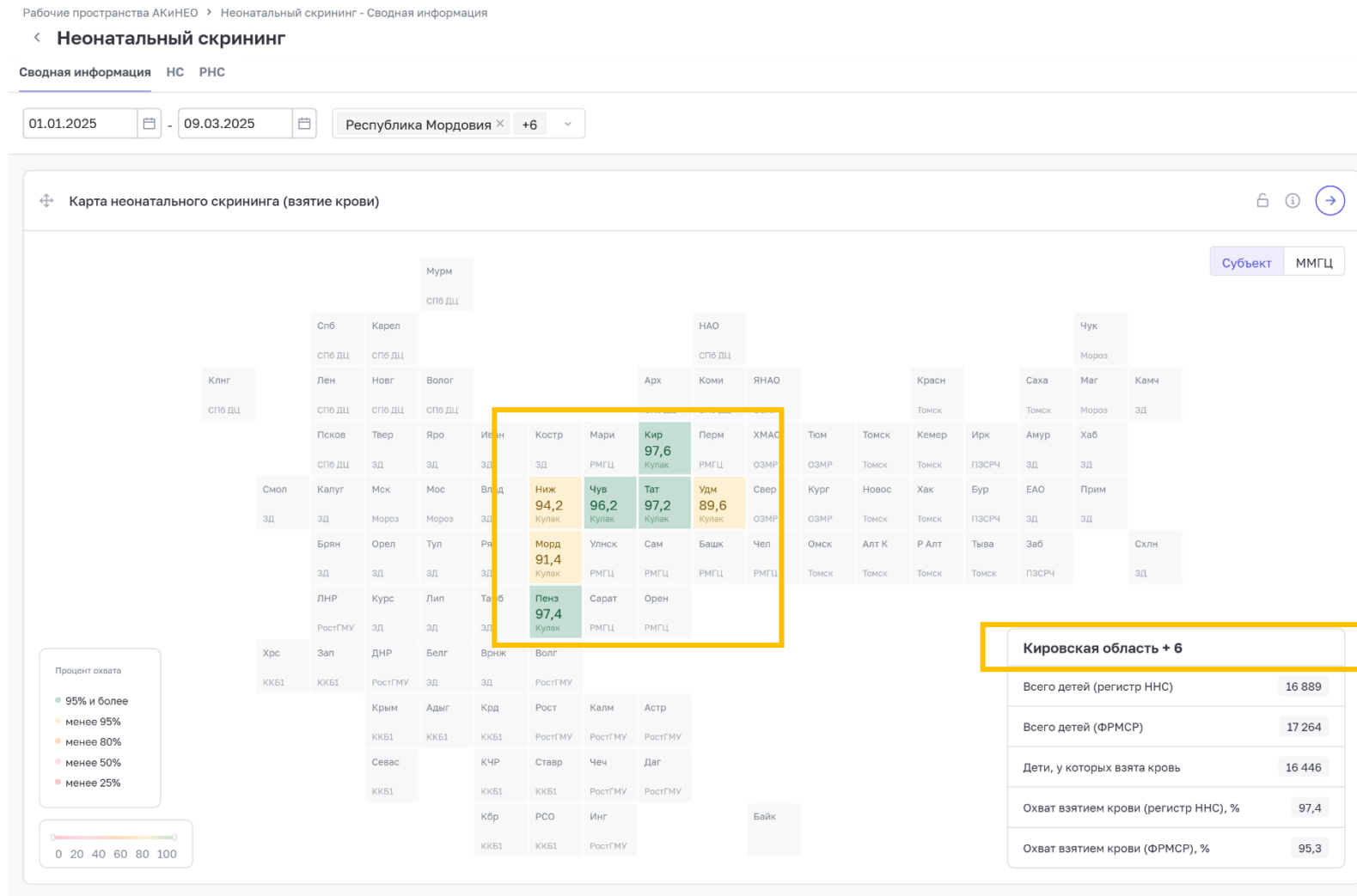
< Неонатальный скрининг

Сводная информация НС РНС

01.01.2025 - 09.03.2025 Пензенская область



2. Специалисту с ролью «Сотрудник лаборатории ММГЦ (ННС)» на рабочем столе «Неонатальный скрининг» доступен просмотр аналитических данных субъектов РФ, для которых межтерриториальная медико-генетическая лаборатория выполняет расширенный неонатальный скрининг (пример: Карта неонатального скрининга сотрудника ММГЦ ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России).

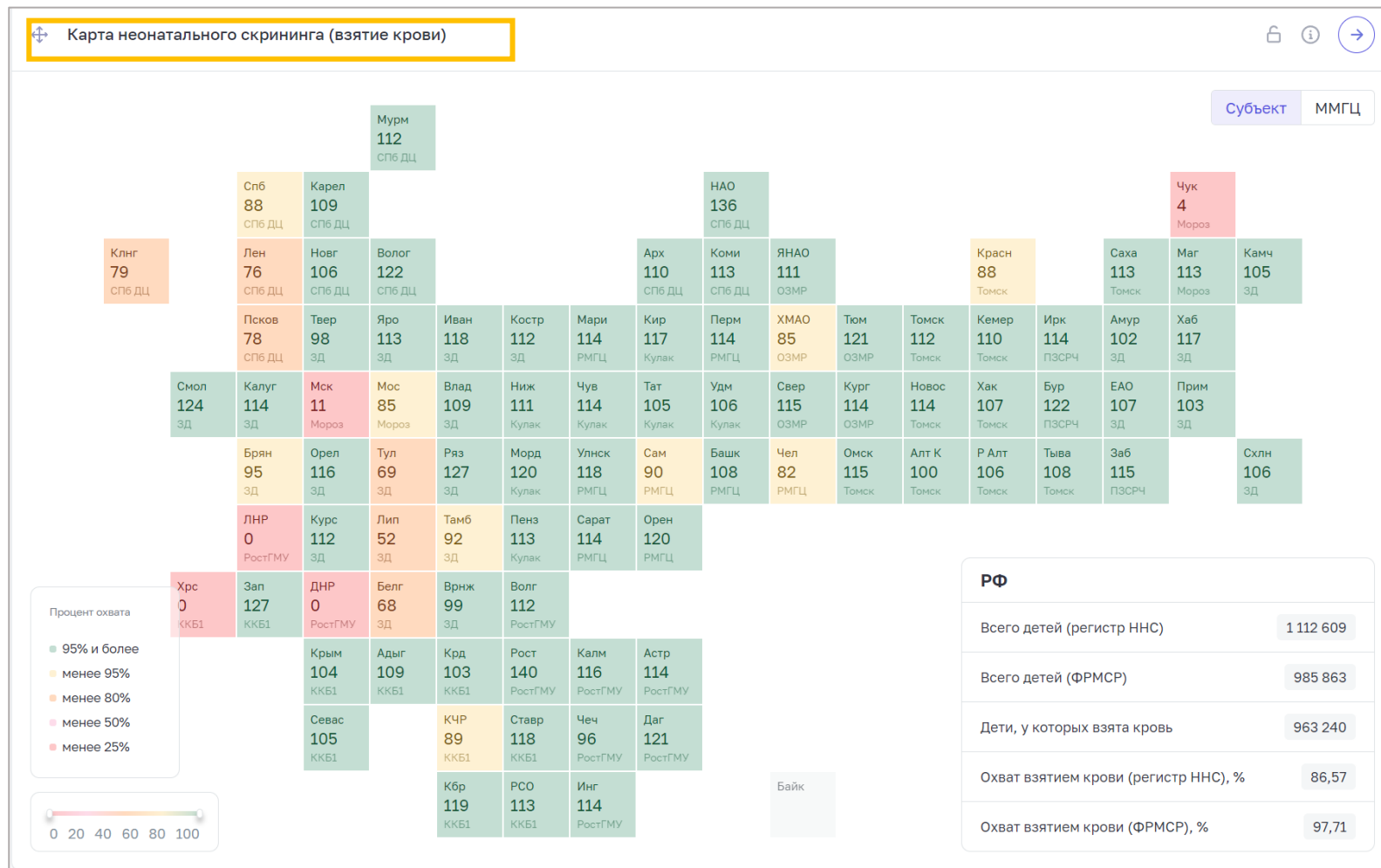


3. Специалистам с ролями «Сотрудник МГНЦ (ННС)» и «Куратор НМИЦ (ННС)» на рабочем столе «Неонатальный скрининг» доступен просмотр аналитических данных всех субъектов и ММГЦ РФ с возможностью фильтрации по территориальной принадлежности.



Далее описана структура виджетов рабочего стола «Неонатальный скрининг» по трем вкладкам.

Виджеты вкладки «Сводная информация»



- На карте представлены проценты охвата взятия крови на скрининг в субъектах РФ/ММГЦ за текущий год;
- Для карты используются данные по новорожденным из регистра ННС/ФРМСР.

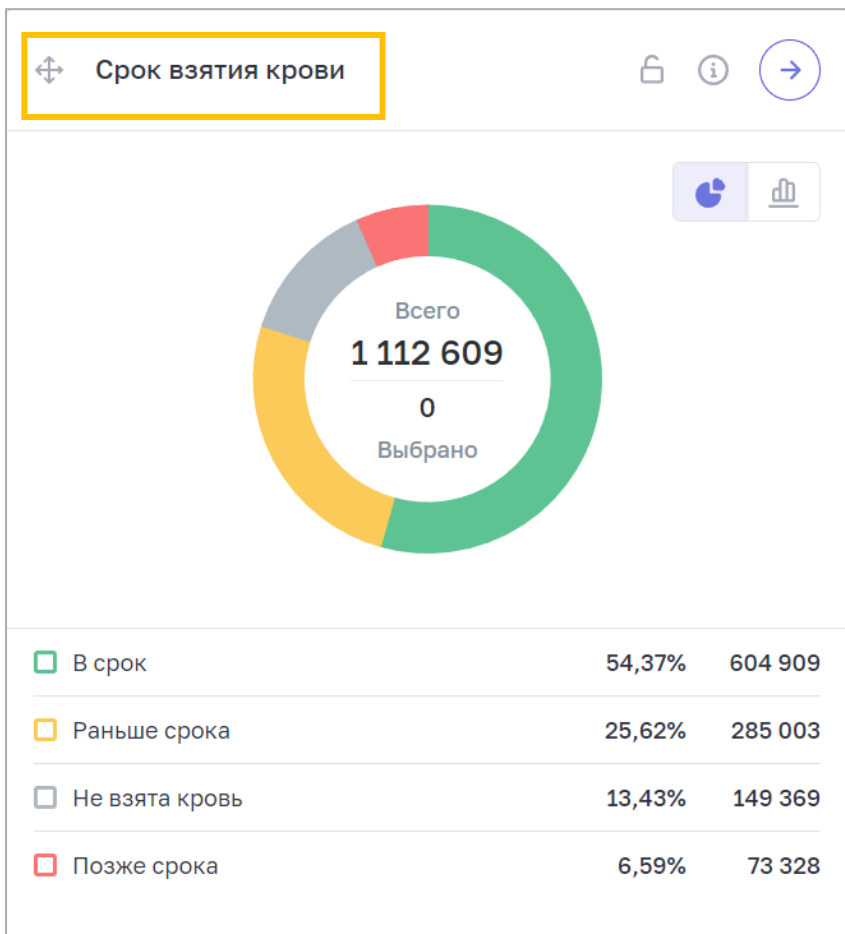
Легенда

Легенда позволяет увидеть статистику конкретного региона РФ/ММГЦ с помощью выбранного фильтра "Территория". В легенде отображено:

- Всего детей (регистр ННС)-количество новорожденных детей в регистре ННС;
- Всего детей (ФРМСП)-количество новорожденных детей по данным ФРМСП
- Всего детей, у которых взята кровь-количество детей из регистра ННС у которых заполнено поле "Дата и время взятия биологического материала».
- Охват взятием крови (регистр ННС), %- отношение количества детей, у которых взята кровь к количеству детей в регистре ННС, выраженное в процентах.
- Охват взятием крови (ФРМСП), %-отношение количества детей, у которых взята кровь к количеству детей по данным ФРМСП, выраженное в процентах.

Процент охвата:

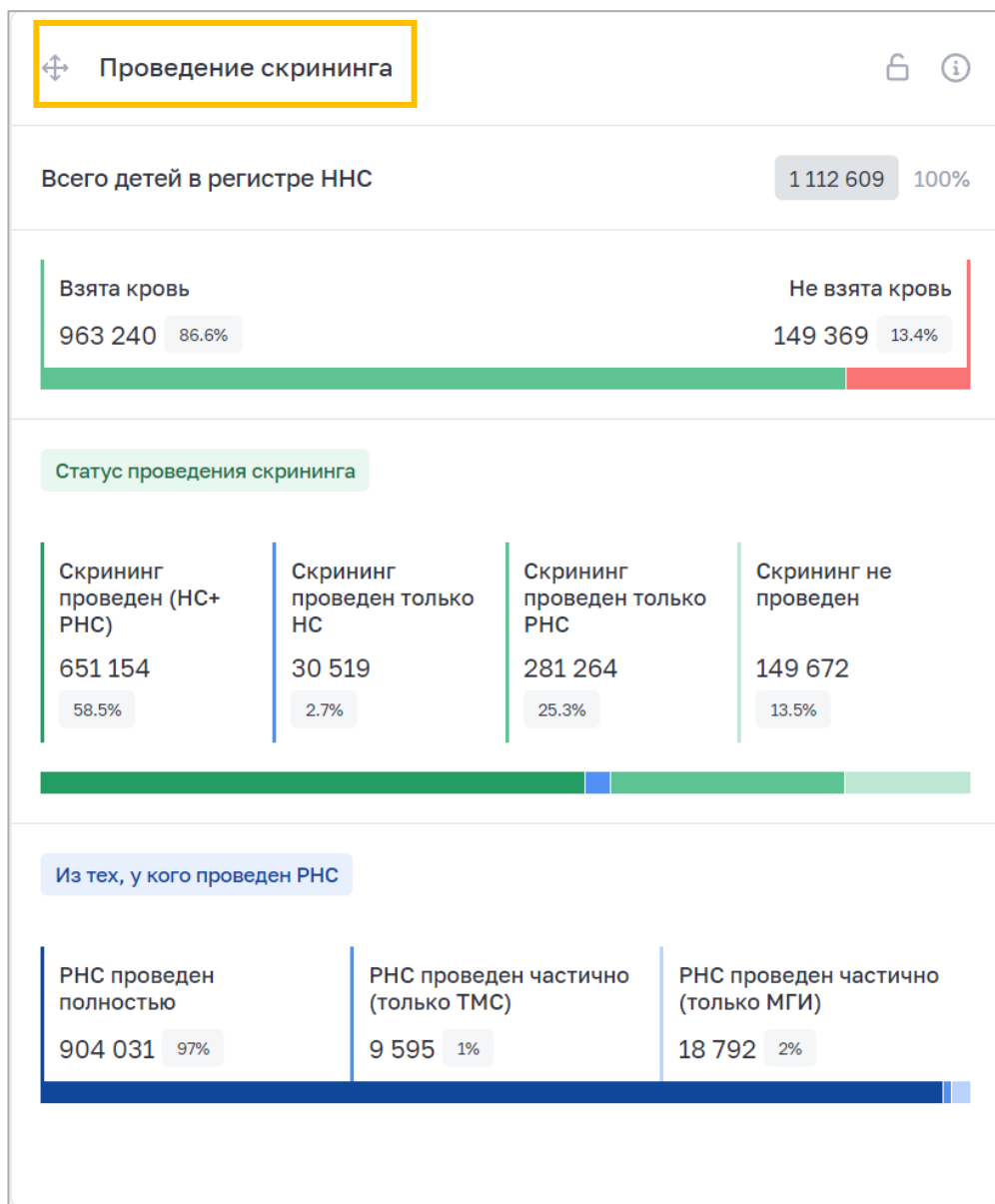
- **Зеленым цветом** Процент охвата в регионе 95% и более
- **Желтым цветом** Процент охвата в регионе менее 95%
- **Оранжевым цветом** Процент охвата в регионе менее 80%
- **Розовым цветом** Процент охвата в регионе менее 50%
- **Красным цветом** Процент охвата в регионе менее 25%



Виджет отображает информацию о сроках взятия крови на скрининг.

Числом выражается абсолютное количество новорожденных и процентное соотношение в зависимости от срока взятия крови:

- Позже срока
- Раньше срока
- В срок
- Не взята кровь



На виджете отображена информация по проведению неонатального скрининга:

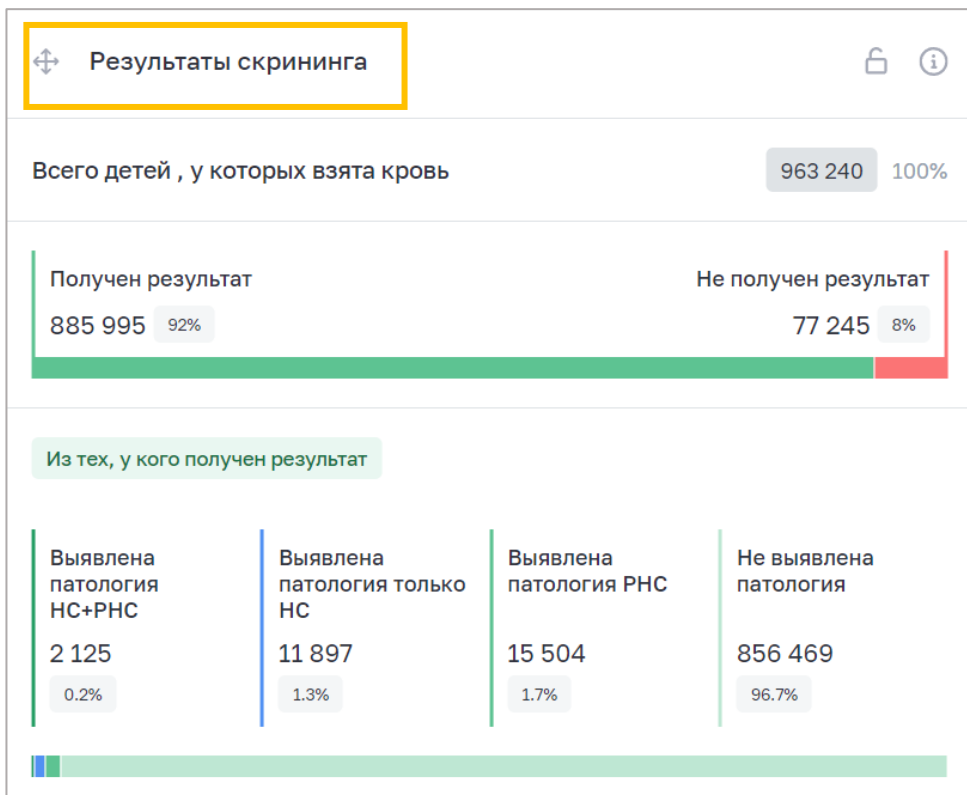
- Всего детей в регистре ННС
- Взята кровь
- Не взята кровь

Статус проведения скрининга:

- Скрининг проведен (НС+ РНС)
- Скрининг проведен только НС
- Скрининг проведен только РНС
- Скрининг не проведен

из тех, у кого проведен РНС:

- РНС проведен полностью (ТМС+МГИ)
- РНС проведен частично (только ТМС)
- РНС проведен частично (только МГИ)

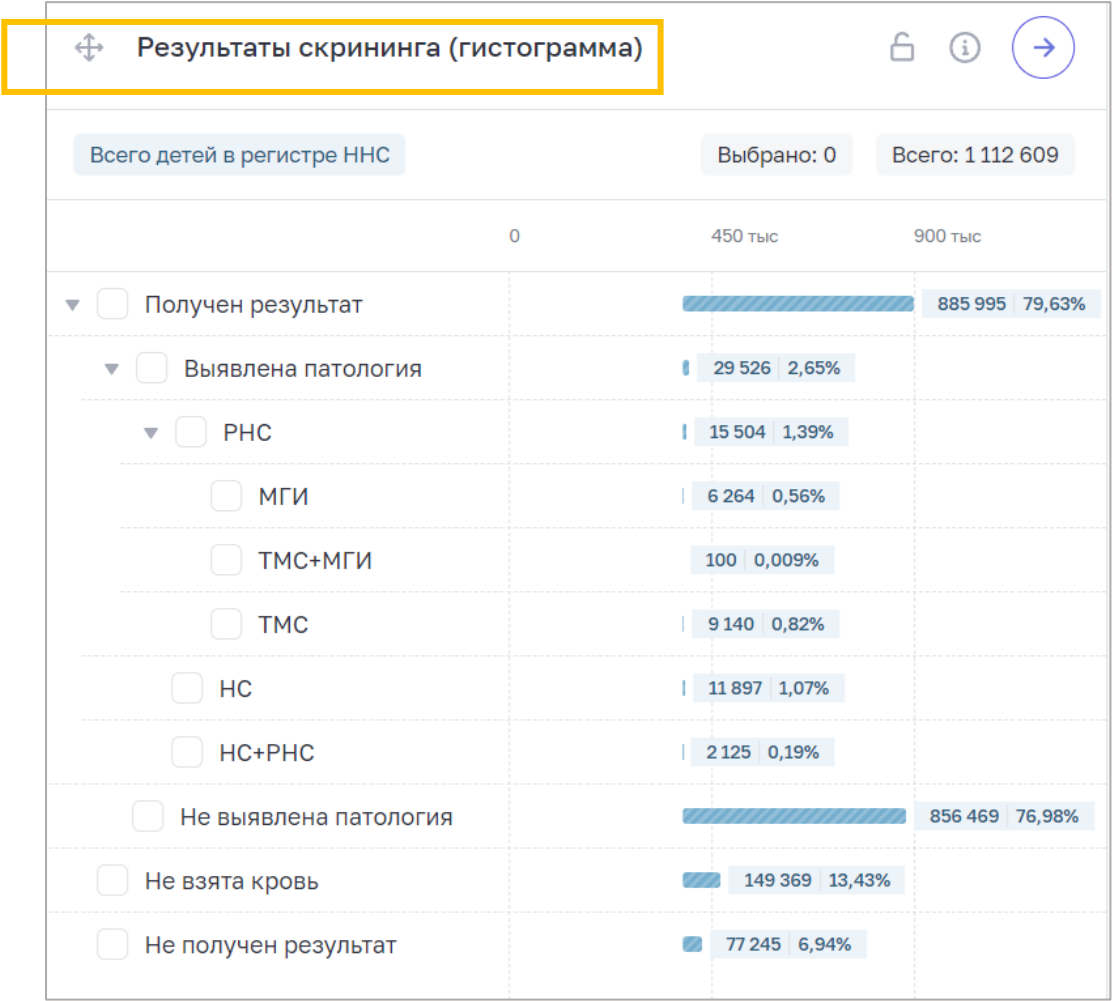


На виджете отображена информация по результатам проведения неонатального скрининга:

- Получен результат
- Не получен результат

из тех, у кого получен результат:

- Выявлена патология:
 - НС+РНС
 - только НС
 - только РНС
- Не выявлена патология



На виджете отображена информация по результатам проведения неонатального скрининга:

- Получен результат
- Не получен результат

из тех, у кого получен результат:

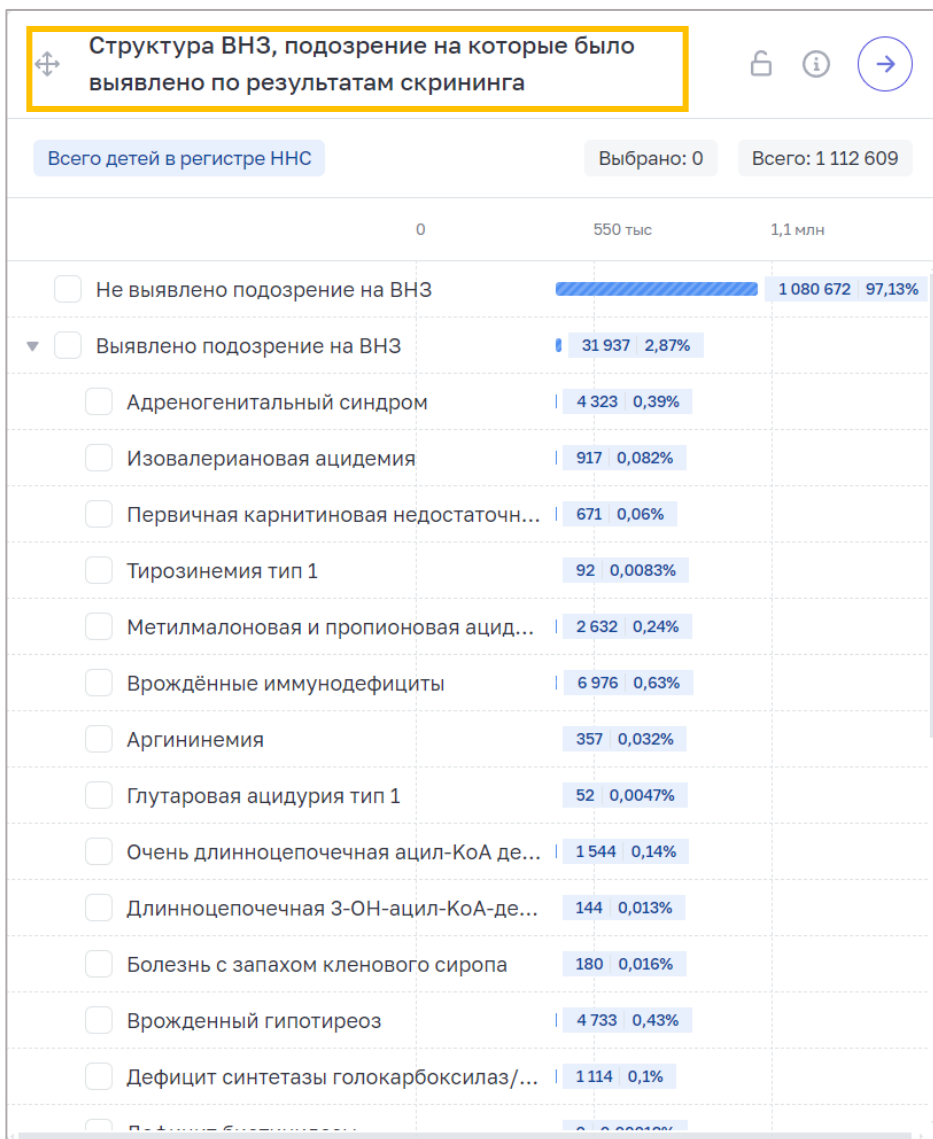
- Выявлена патология
- Не выявлена патология

из тех, у кого выявлена патология:

- РНС
- НС

если РНС:

- ТМС+МГИ
- только ТМС
- только МГИ

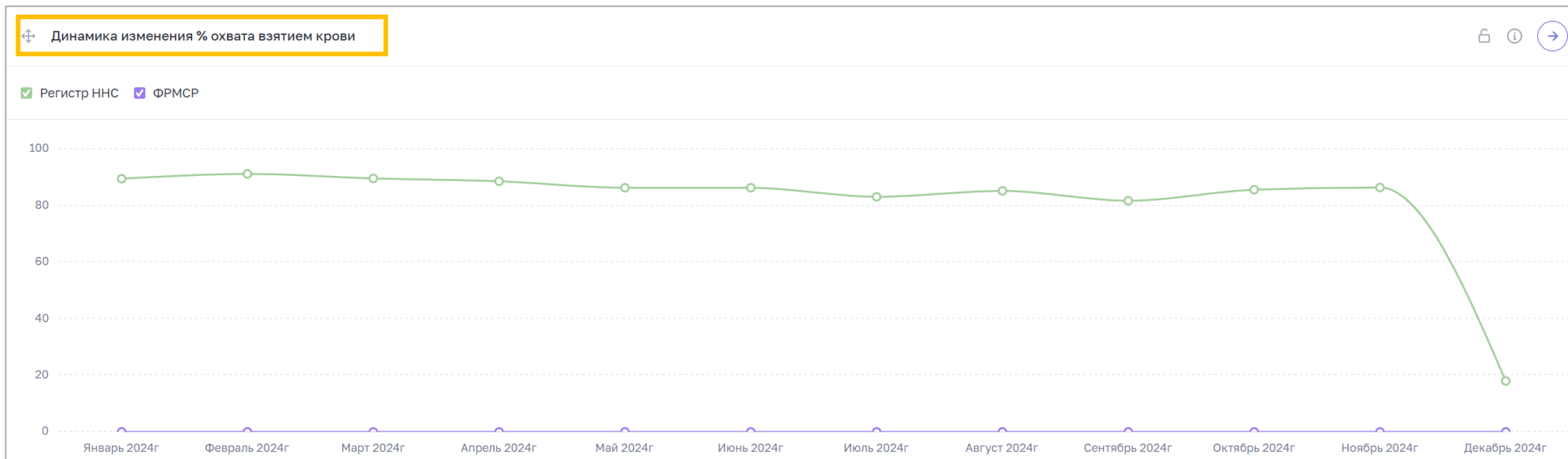


На виджете отображена структура врожденных и наследственных заболеваний (ВНЗ), выявленных по результатам неонатального скрининга.

Всего детей:

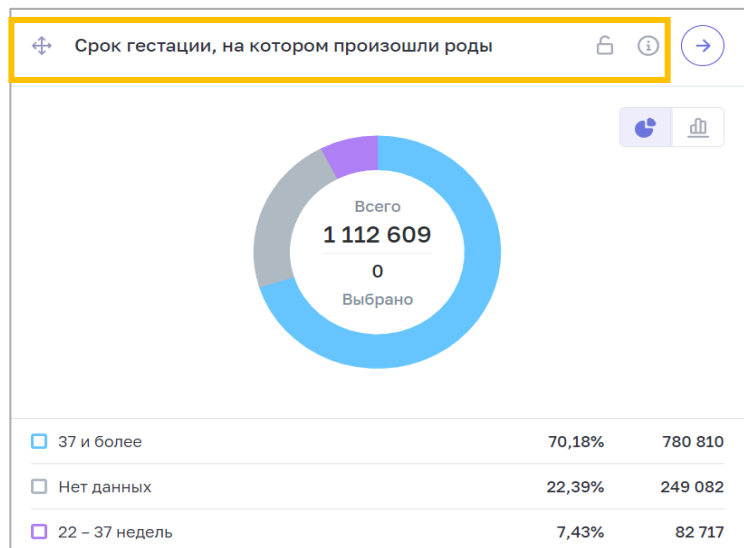
- Выявлено подозрение на ВНЗ
- Не выявлено подозрение на ВНЗ

Выявлено подозрение на ВНЗ (справочник ФНСИ ОIД 1.2.643.5.1.13.13.99.2.1021).



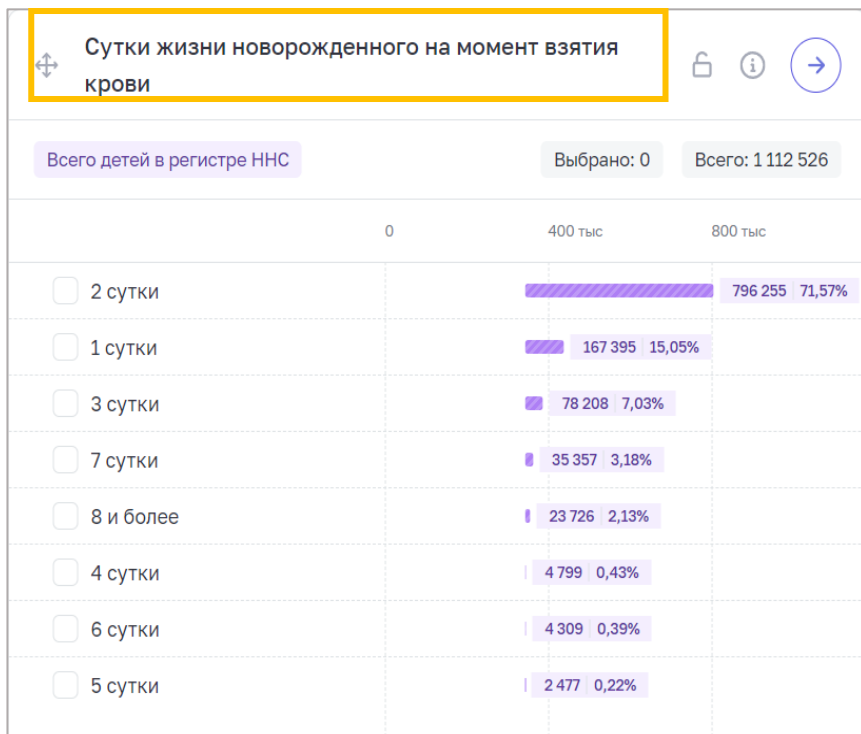
На виджете отображена диаграмма динамики охвата детей, у которых взята кровь в каждый месяц года по источнику данных:

- Регистр ННС
- ФРМСП



На виджете отображен срок гестации ребенка при рождении:

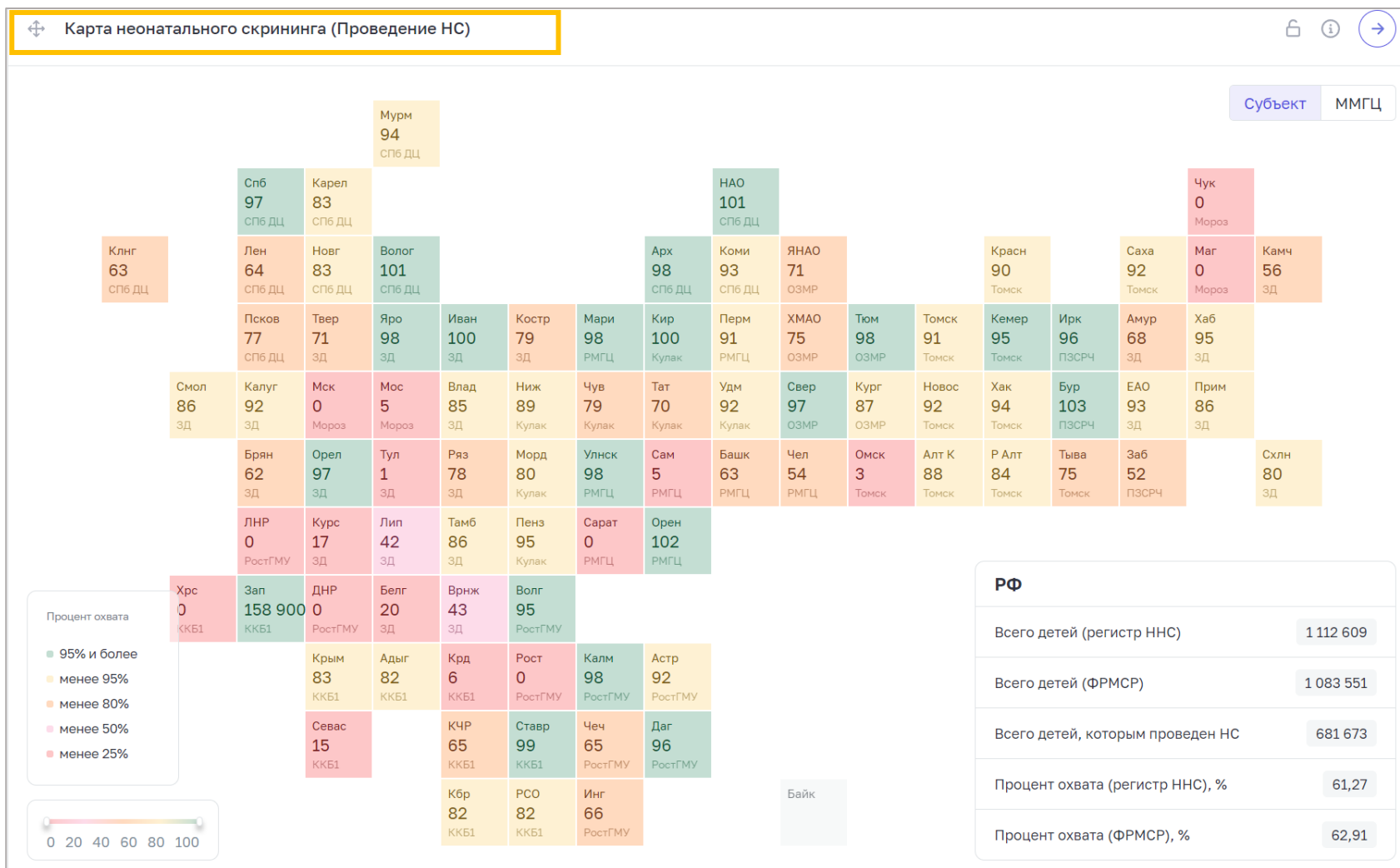
- 22-37 недель
- 37 и более
- Нет данных



На виджете отображены сутки жизни новорожденного на момент взятия крови (разница между датой рождения и датой взятия крови):

- 1 сутки
- 2 сутки
- 3 сутки
- 4 сутки
- 5 сутки
- 6 сутки
- 7 сутки
- 8 и более

Виджеты вкладки «НС – неонатальный скрининг»



- На карте представлены проценты охвата проведения неонатального скрининга в субъектах РФ/ММГЦ за текущий год;
- Для карты используются данные по новорожденным из регистра ННС/ФРМСР.

Легенда

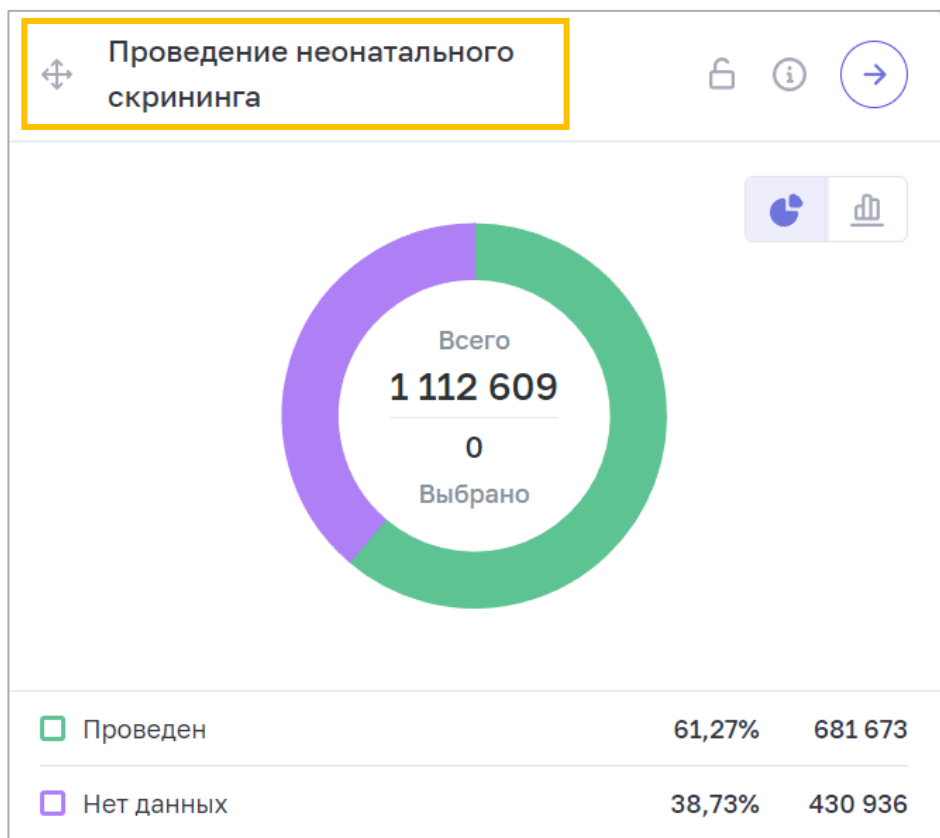
Легенда позволяет увидеть статистику конкретного региона РФ/ММГЦ с помощью выбранного фильтра «Территория».

В легенде отображено:

- Всего детей (регистр ННС)-количество новорожденных детей в регистре ННС;
- Всего детей (ФРМСП)-количество новорожденных детей по данным ФРМСП
- Всего детей, которым проведен НС- количество детей из регистра ННС, у которых заполнено значение даты результата скрининга.
- Процент охвата (регистр ННС), %- отношение количества детей, которым проведен НС к количеству детей в регистре ННС, выраженное в процентах.
- Процент охвата (ФРМСП), %-отношение количества детей, которым проведен НС к количеству детей по данным ФРМСП, выраженное в процентах.

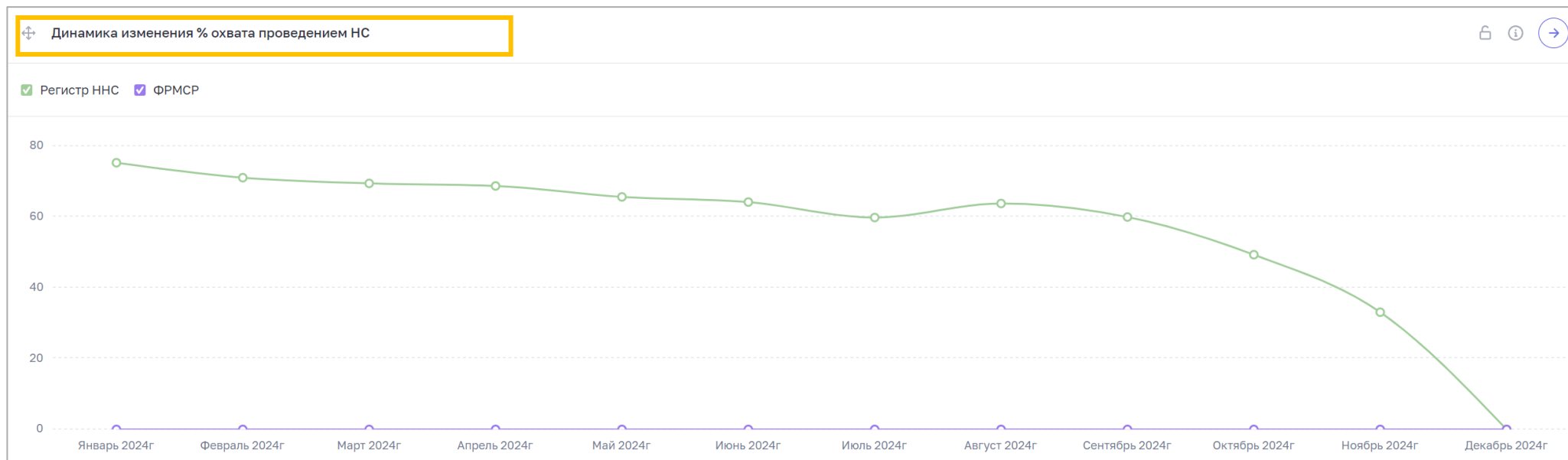
Процент охвата:

- **Зеленым цветом** Процент охвата в регионе 95% и более
- **Желтым цветом** Процент охвата в регионе менее 95%
- **Оранжевым цветом** Процент охвата в регионе менее 80%
- **Розовым цветом** Процент охвата в регионе менее 50%
- **Красным цветом** Процент охвата в регионе менее 25%



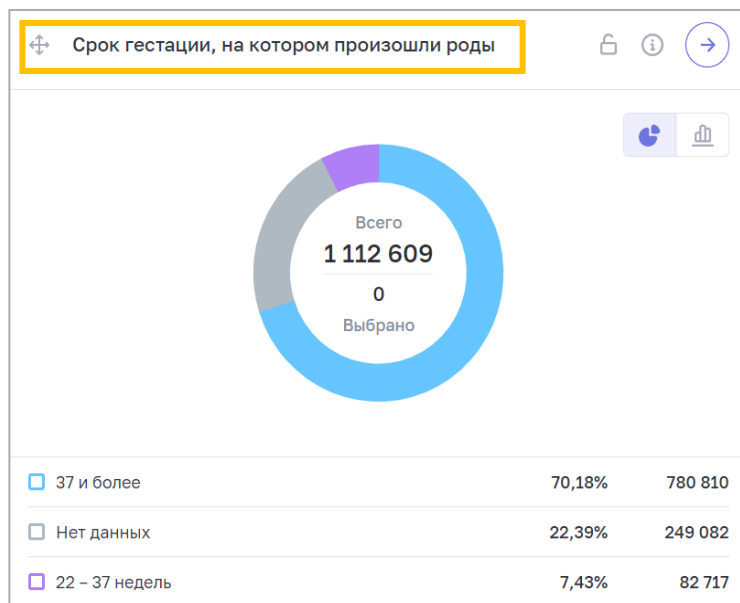
На виджете отображена информация о проведении неонатального скрининга (стандартного):

- Проведен
- Нет данных



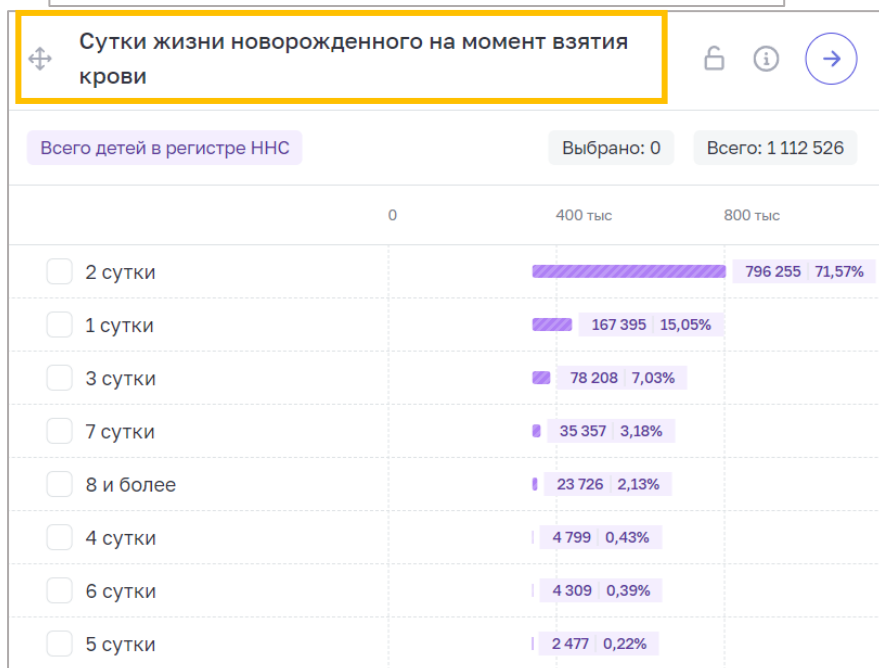
На виджете отображена диаграмма динамики охвата детей, которым проведен неонатальный скрининг, в каждый месяц года по источнику данных:

- Регистр ННС
- ФРМСП



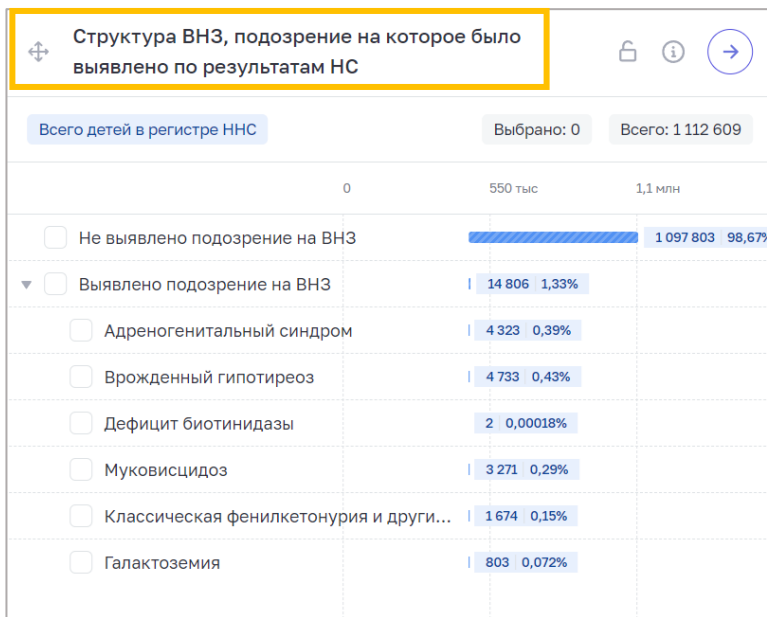
На виджете отображен срок гестации ребенка при рождении:

- 22-37 недель
- 37 и более
- Нет данных

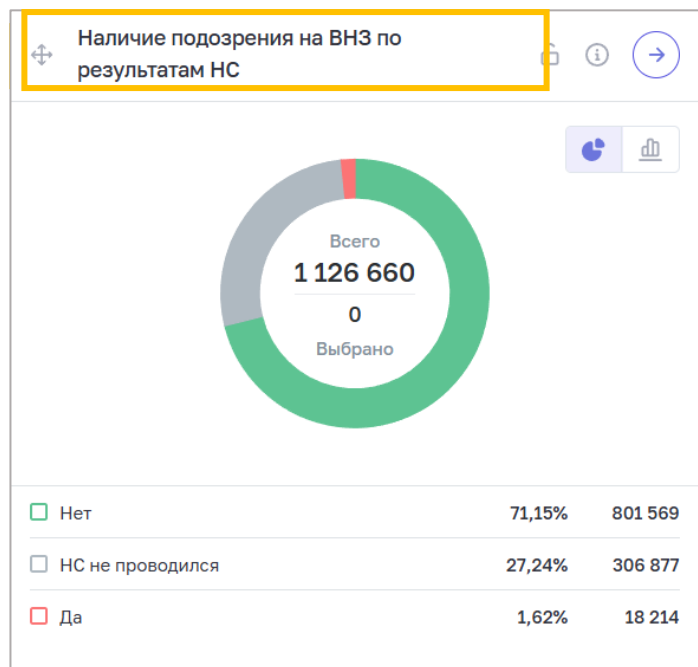


На виджете отображены сутки жизни новорожденного на момент взятия крови (разница между датой рождения и датой взятия крови).

- 1 сутки
- 2 сутки
- 3 сутки
- 4 сутки
- 5 сутки
- 6 сутки
- 7 сутки
- 8 и более



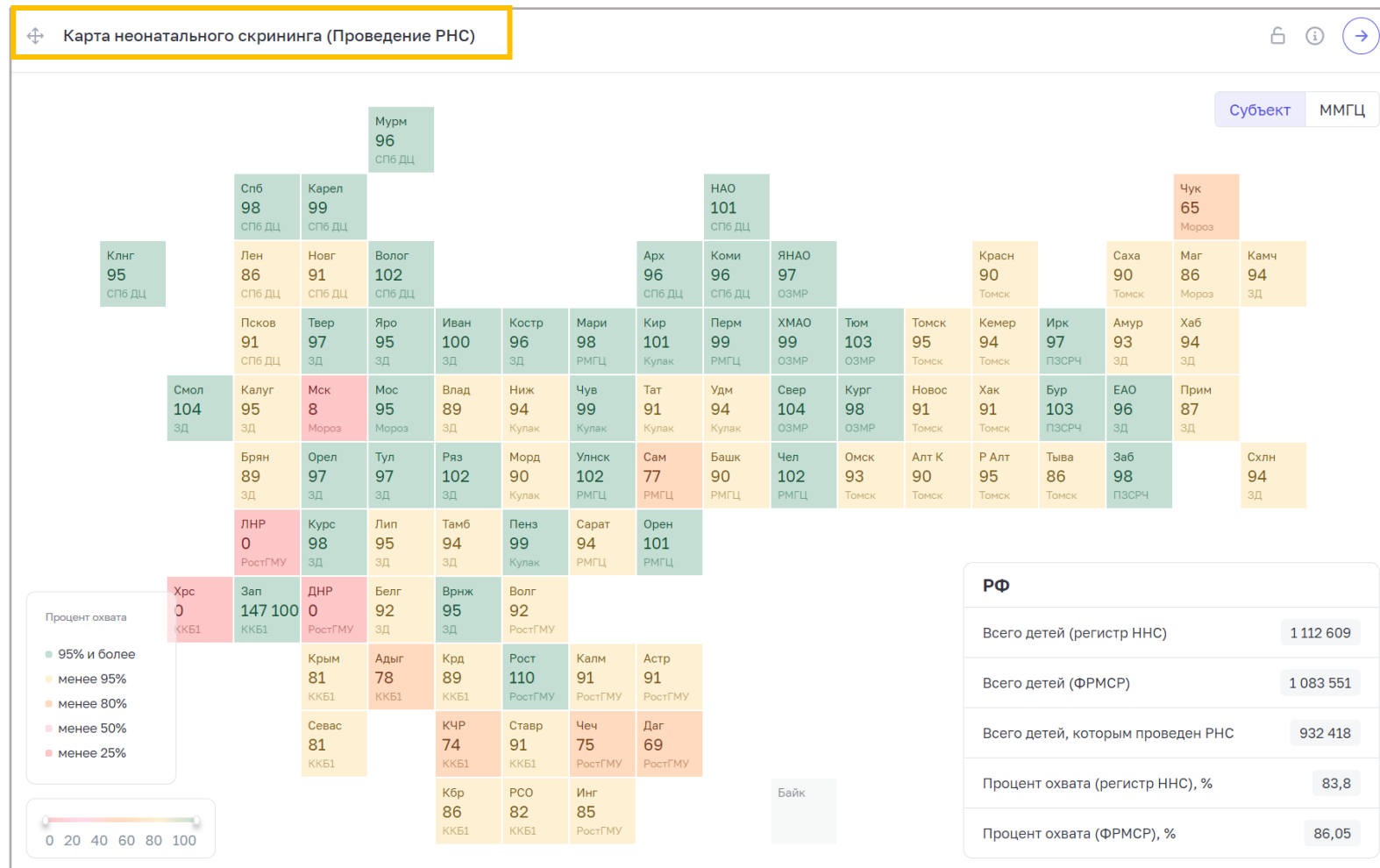
На виджете отображена структура врожденных и наследственных заболеваний, выявленных по результатам неонатального скрининга (справочник ФНСИ ОIД 1.2.643.5.1.13.13.99.2.1021).



На виджете отображены положительные результаты неонатального скрининга на врожденные и наследственные заболевания (абсолютное количество и процентное соотношение):

- Да
- Нет
- НС не проводился

Виджеты вкладки «РНС – расширенный неонатальный скрининг»



- На карте представлены проценты охвата проведения расширенного неонатального скрининга в субъектах РФ/ММГЦ за текущий год;
- Для карты используются данные по новорожденным из регистра ННС/ФРМСР

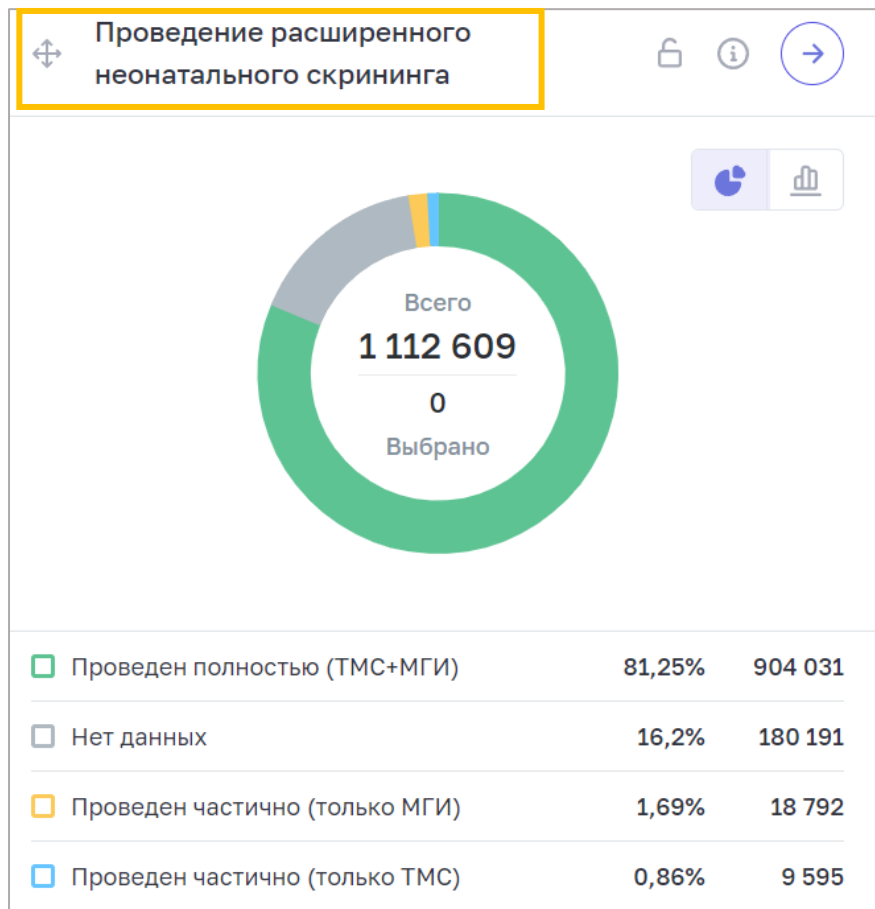
Легенда:

Легенда позволяет увидеть статистику конкретного региона РФ/ММГЦ с помощью выбранного фильтра «Территория». В легенде отображено:

- Всего детей (регистр ННС)-количество новорожденных детей в регистре ННС;
- Всего детей (ФРМСП)-количество новорожденных детей по данным ФРМСП
- Всего детей, которым проведен РНС-количество детей из регистра ННС у которых заполнено поле "Дата результата скрининга РНС».
- Процент охвата (регистр ННС), %- отношение количества детей, которым проведен РНС к количеству детей в регистре ННС, выраженное в процентах.
- Процент охвата (ФРМСП), %-отношение количества детей, которым проведен РНС к количеству детей по данным ФРМСП, выраженное в процентах.

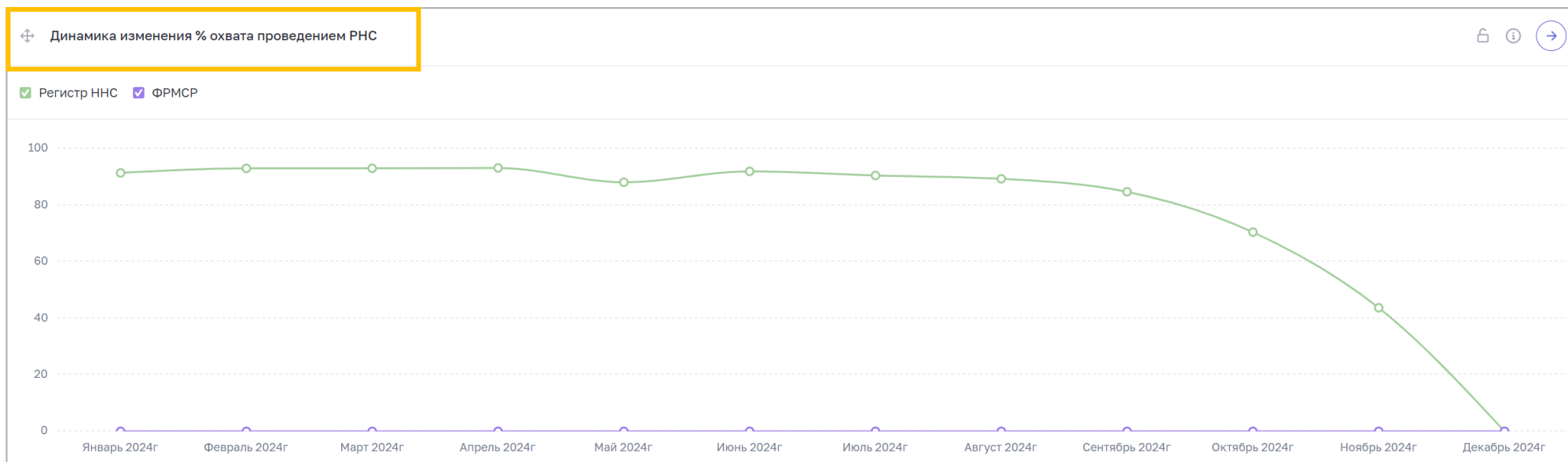
Процент охвата:

- **Зеленым цветом** Процент охвата в регионе 95% и более
- **Желтым цветом** Процент охвата в регионе менее 95%
- **Оранжевым цветом** Процент охвата в регионе менее 80%
- **Розовым цветом** Процент охвата в регионе менее 50%
- **Красным цветом** Процент охвата в регионе менее 25%



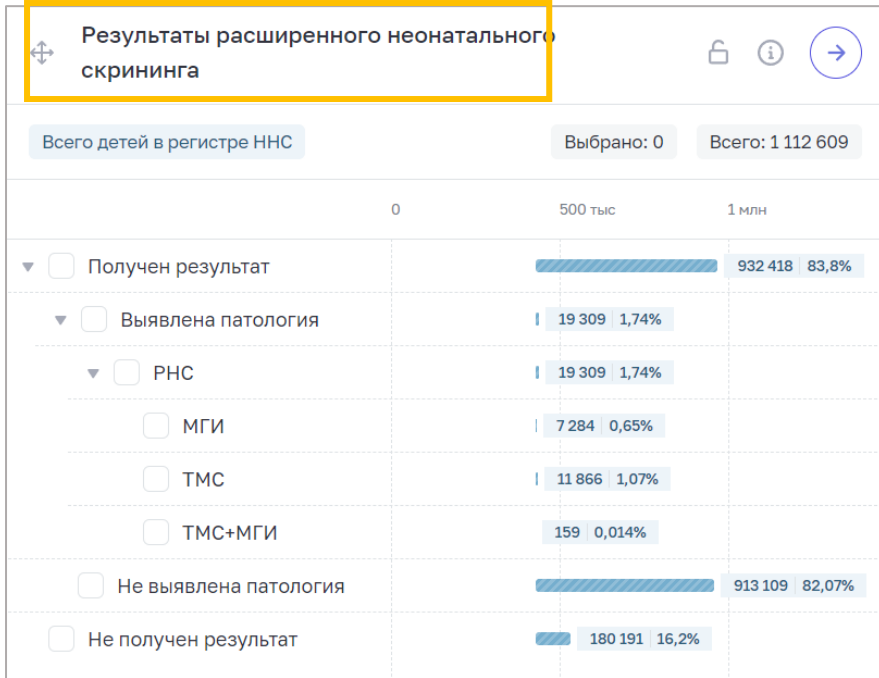
На виджете отображено проведение расширенного неонатального скрининга:

- Проведен полностью (ТМС+МГИ)
- Проведен частично (только МГИ)
- Проведен частично (только ТМС)
- Нет данных



На виджете отображена диаграмма динамики охвата детей, которым проведен расширенный неонатальный скрининг, в каждый месяц года по источнику данных:

- Регистр ННС
- ФРМСР



На виджете отображены результаты проведения расширенного неонатального скрининга:

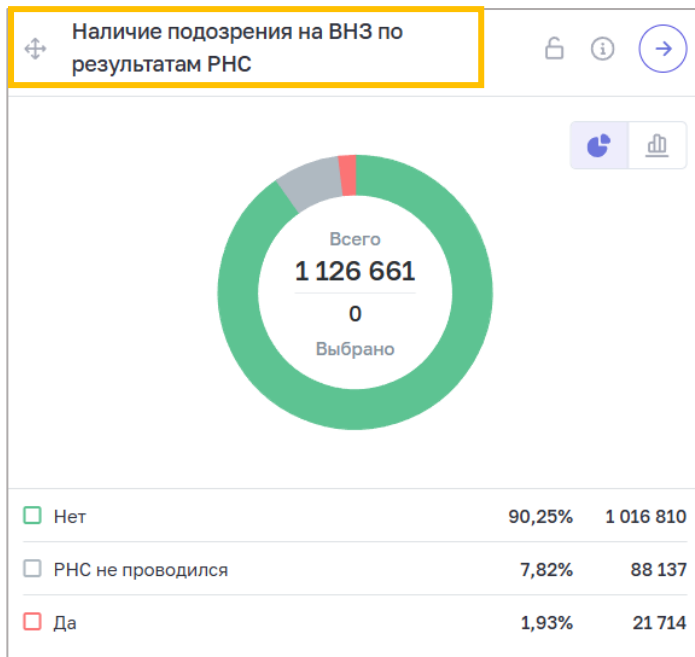
- Получен результат
- Не получен результат

из тех, у кого получен результат:

- Выявлена патология (PHC)
- Без патологий

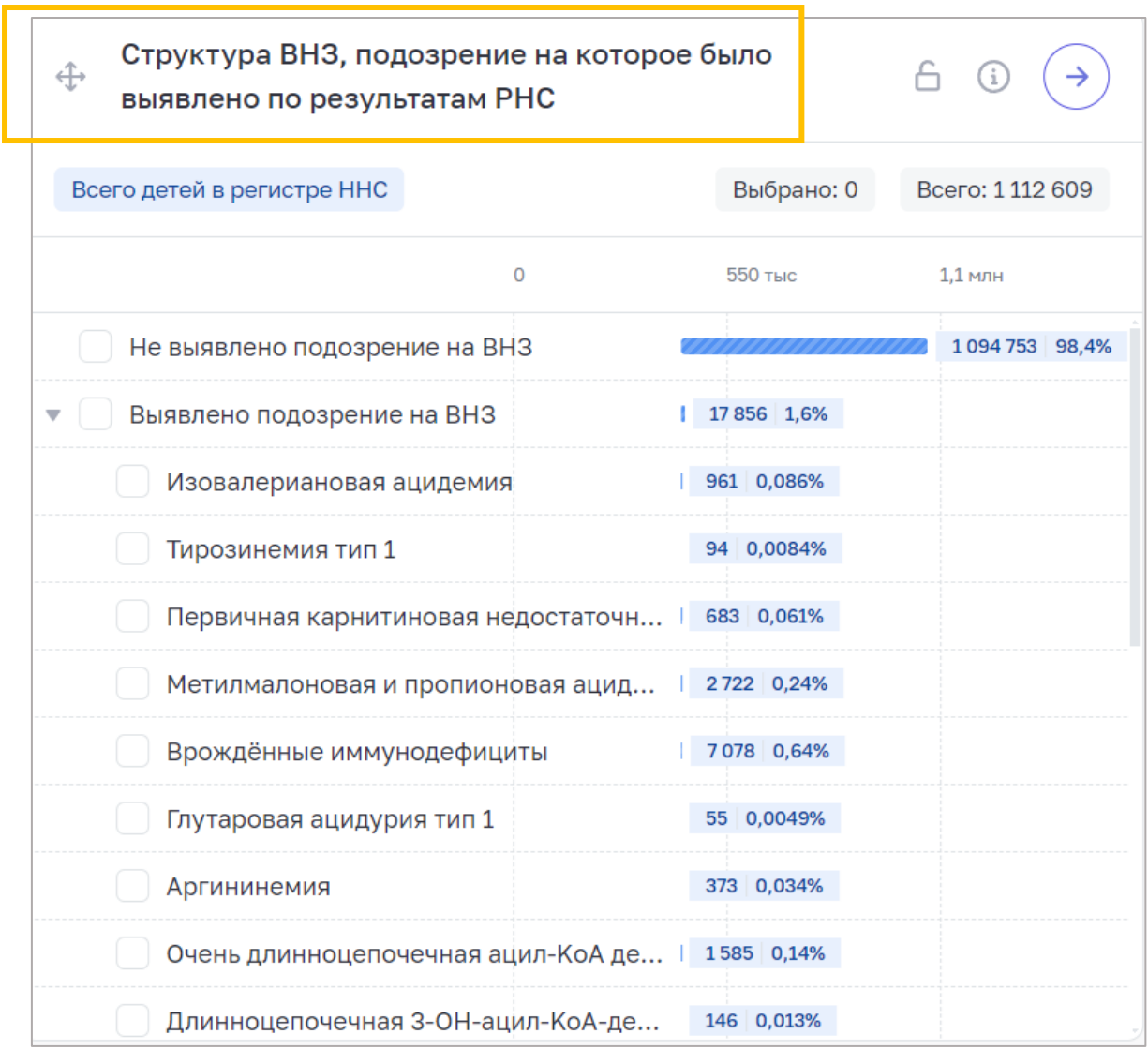
из тех, у кого выявлена патология в результате проведения:

- ТМС+МГИ
- только ТМС
- только МГИ

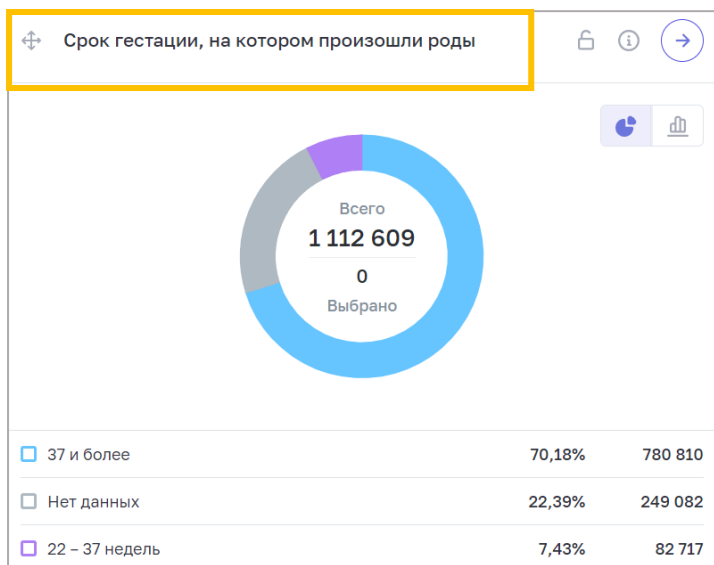


На виджете отображен положительный результат расширенного неонатального скрининга на врожденные и наследственные заболевания:

- Да
- Нет
- PHC не проводился

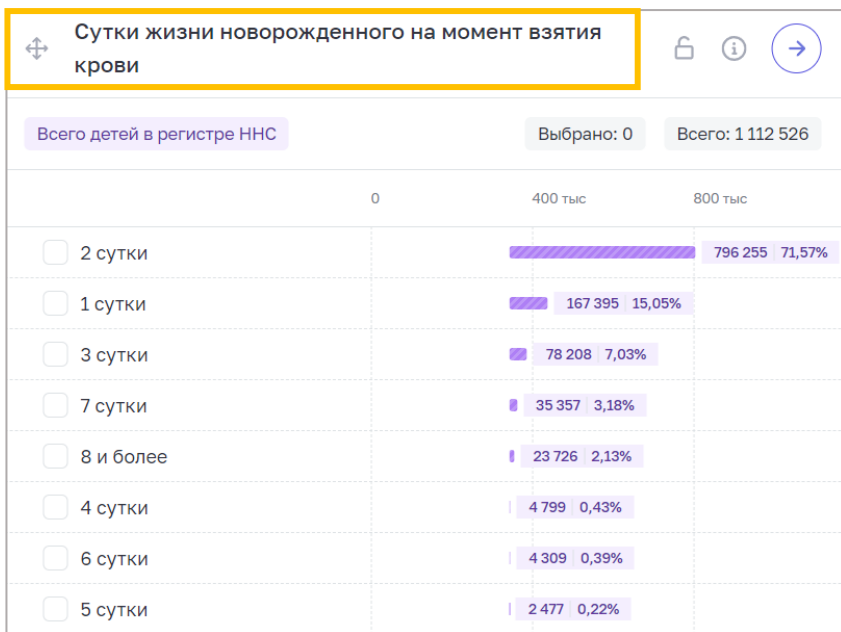


На виджете отображена структура врожденных и наследственных заболеваний, выявленных по результатам расширенного неонатального скрининга (справочник ФНСИ ОИД 1.2.643.5.1.13.13.99.2.1021).



На виджете отображен срок гестации ребенка при рождении:

- 22-37 недель
- 37 и более
- Нет данных



На виджете отображены сутки жизни новорожденного на момент взятия крови (разница между датой рождения и датой взятия крови):

- 1 сутки
- 2 сутки
- 3 сутки
- 4 сутки
- 5 сутки
- 6 сутки
- 7 сутки
- 8 и более

Формирование протокола лабораторного исследования в ВИМИС «АКиНЕО» с частично полученными результатами скрининга

В ситуации, если результат одного или нескольких параметров неонатального скрининга не известен (нет реактива, сомнительный результат), для сохранения и печати ПЛИ с неполным результатом напротив параметра необходимо выставить СТАТУС ИССЛЕДОВАНИЯ – НЕ ЗАВЕРШЕНО.

Данные о проведении неонатального скрининга на врожденные и (или) наследственные заболевания *

Код лабораторного профиля *

1 - Неонатальный скрининг (Стандартный)

Результат скрининга

Название	Статус исследования	Значение	Ед. измерения	Нижн./верх. граница	Интерпретация	Дата и время исследования *
17-альфа-гидроксипрогестерон, молярная концентрация в сухой капле крови	Завершено	Введите значен...	нмоль/л	Нижняя граница Верхняя граница	Интерпретация * Нормальный (в пределах референс...	Дата и время исследования * 29.02.2024 12:23
Тиреотропный гормон, концентрация в условных единицах в сухой капле крови	Завершено	Введите значен...	мМЕ/л	Нижняя граница Верхняя граница	Интерпретация * Нормальный (в пределах референс...	Дата и время исследования * 29.02.2024 12:23
Иммунореактивный трипсин, массовая концентрация в высушенной капле крови	Не завершено	Введите значен...	мг/л	Нижняя граница Верхняя граница	Интерпретация * Выберите интерпретацию результата	Дата и время исследования * 29.02.2024 12:23

Иммунореактивный трипсин, массовая концентрация в высушенной капле крови

Не завершено

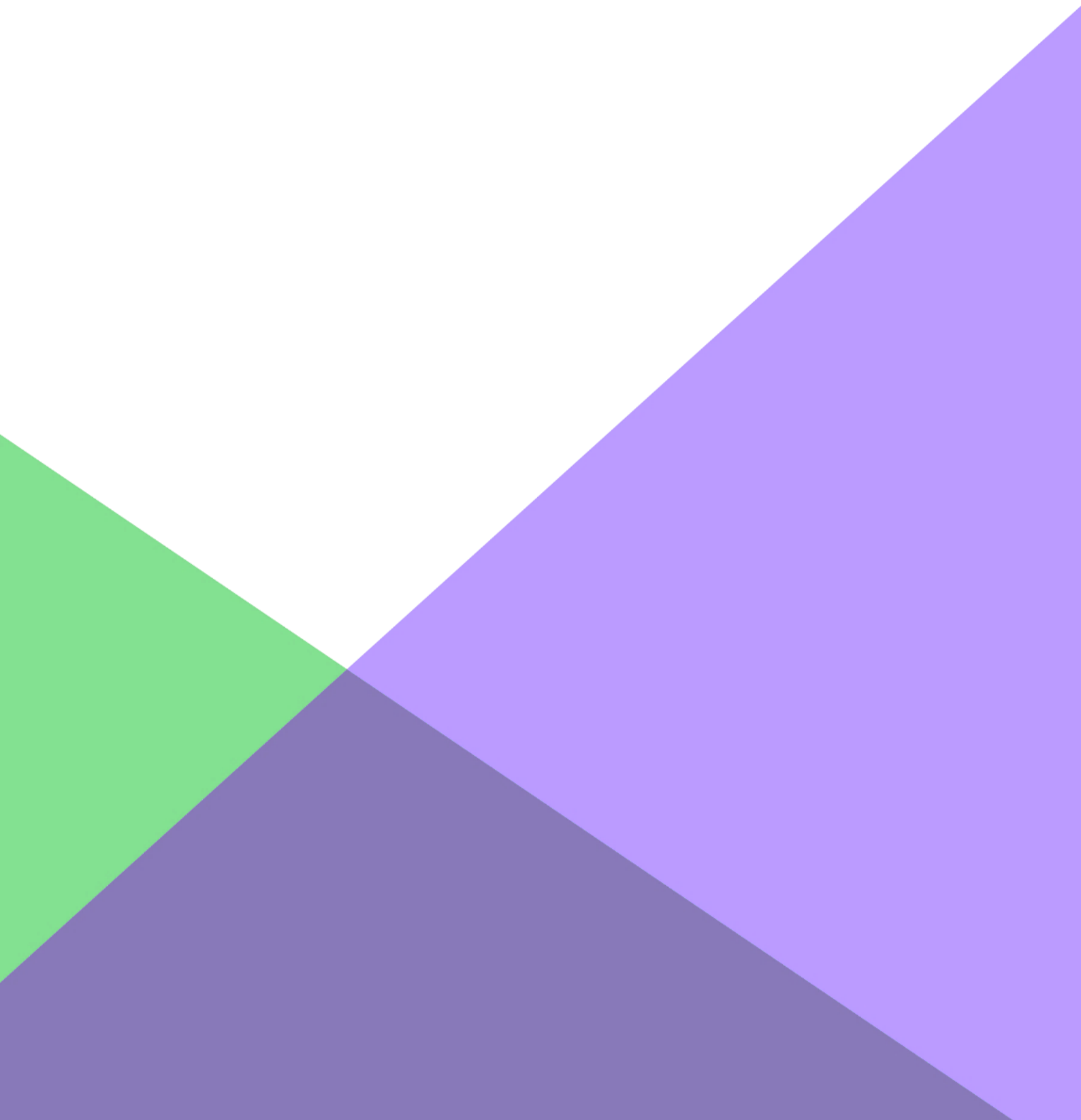
Печать протокола лабораторного исследования. После проверки данных сохраненной формы лабораторного исследования внизу справа нажать на кнопку «Печать».

Малонилкарнитин, молярная концентрация в сухой капле крови	✓ Завершено	-	мкмоль/л	-/-	✓ Нормальный (в пределах референсного диапазона)	04.08.2023 17:23
--	-------------	---	----------	-----	--	------------------

ФИО медработника: Железняк Федор Иванович

Закреть Печать

ПРИЛОЖЕНИЯ



СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

Таблица 1.

Зарегистрированные в Регистре КАС случаи критических состояний и количество ТМК за 2025 год (01.01.2025-28.02.2025)

п/п	Субъект РФ	Всего случаев КАС	Всего ТМК
	Всего в РФ	1868	1331
	Центральный федеральный округ	236	250
1	Белгородская область	1	0
2	Брянская область	8	10
3	Владимирская область	9	0
4	Воронежская область	9	14
5	г. Москва	9	0
6	Ивановская область	17	0
7	Калужская область	24	17
8	Костромская область	2	21
9	Курская область	24	22
10	Липецкая область	13	23
11	Московская область	65	11
12	Орловская область	1	8
13	Рязанская область	5	25
14	Смоленская область	3	7
15	Тамбовская область	9	50
16	Тверская область	16	2
17	Тульская область	10	30
18	Ярославская область	11	10
	Северо-Западный федеральный округ	222	128
19	Архангельская область	11	20
20	Вологодская область	10	3
21	г. Санкт-Петербург	94	29
22	Калининградская область	22	5
23	Ленинградская область	21	8
24	Мурманская область	2	20

25	Ненецкий автономный округ	2	0
26	Новгородская область	11	10
27	Псковская область	9	8
28	Республика Карелия	18	5
29	Республика Коми	22	20
	Южный федеральный округ	235	143
30	Астраханская область	17	28
31	Волгоградская область	50	46
32	г. Севастополь	0	0
33	Краснодарский край	63	8
34	Республика Адыгея	4	8
35	Республика Калмыкия	1	0
36	Республика Крым	32	9
37	Ростовская область	68	44
	Северо-Кавказский федеральный округ	119	105
38	Кабардино-Балкарская Республика	4	6
39	Карачаево-Черкесская Республика	4	2
40	Республика Дагестан	60	19
41	Республика Ингушетия	1	21
42	Республика Северная	18	20
43	Ставропольский край	29	19
44	Чеченская Республика	3	18
	Приволжский федеральный округ	420	213
45	Кировская область	18	5
46	Нижегородская область	6	3
47	Оренбургская область	10	9
48	Пензенская область	7	18
49	Пермский край	52	21
50	Республика Башкортостан	34	50
51	Республика Марий Эл	11	15
52	Республика Мордовия	18	8

53	Республика Татарстан	170	8
54	Самарская область	31	9
55	Саратовская область	11	29
56	Удмуртская Республика	15	35
57	Ульяновская область	20	3
58	Чувашская Республика - Чувашия	17	0
	Уральский федеральный округ	166	93
59	Курганская область	15	7
60	Свердловская область	72	52
61	Тюменская область	8	11
62	Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	54	18
63	Челябинская область	16	0
64	Ямало-Ненецкий автономный округ	1	5
	Сибирский федеральный округ	285	239
65	Алтайский край	25	1
66	Иркутская область	50	9
67	Кемеровская область	62	18
68	Красноярский край	36	93
69	Новосибирская область	37	70
70	Омская область	21	23
71	Республика Алтай	0	0
72	Республика Тыва	10	2
73	Республика Хакасия	14	6
74	Томская область	30	17
	Дальневосточный федеральный округ	159	153
75	Амурская область	6	7
76	Еврейская автономная область	0	0
77	Забайкальский край	19	21
78	Камчатский край	8	1
79	Магаданская область	0	0

80	Приморский край	51	34
81	Республика Бурятия	20	15
82	Республика Саха (Якутия)	29	70
83	Сахалинская область	5	3
84	Хабаровский край	21	1
85	Чукотский автономный округ	0	1
86	Донецкая Народная	22	1
87	Запорожская область	2	0
88	Луганская Народная Республика	2	6
89	Херсонская область	0	0

**Распределение случаев КАС по ведущему критерию в РФ
01.01.2025-28.02.2025**

п/п	Причины включения в Регистр КАС	01.01.2025- 28.02.2025
1	Итого	1868
2	тяжелая преэклампсия	917
3	кровопотеря более 1000 мл и/или продолжающееся кровотечение	474
4	декомпенсированная соматическая патология, не классифицированная в других рубриках	100
5	гистерэктомия (любые показания)	53
6	госпитализация в отделение анестезиологии- реаниматологии (любые показания)	38
7	лапаротомия кроме операции кесарева сечения	31
8	сепсис	28
9	тяжелая анемия (любая этиология), сопровождающаяся гемической гипоксией	26
10	эклампсия	22
11	разрыв матки	18
12	тяжелая системная инфекция	17
13	Акушерская патология	15
14	инсульт	14
15	релапаротомия (акушерские показания)	13
16	одышка более 25 в мин	9
17	релапаротомия (хирургические показания)	9
18	тромбоцитопения (менее 100 000 в мкл)	8
19	билирубин более 30,0 ммоль/л (независимо от этиологии)	6
20	повышение АСТ	5
21	остановка сердечной деятельности	5
22	трансфузия компонентов крови	5
23	нарушения ритма сердца (любые формы)	5
24	кетоацидоз	4
25	сатурация кислорода менее 90% более 60 мин	4
26	повышение АЛТ	4

27	острый респираторный дистресс синдром	3
28	тромботическая микроангиопатия	3
29	осложнения после прерывания беременности в ранние сроки	3
30	интубация трахеи и вентиляция более 60 минут, не связанная с анестезией	3
31	нарушения сознания (шкала Глазго)	3
32	гипергликемия	3
33	шок гиповолемический	3
34	острый коронарный синдром	2
35	креатинин более 150,0 ммоль/л	2
36	шок анафилактический	2
37	шок септический	2
38	патология крови	1
39	прогнозируемая или текущая трудная интубация трахеи	1
40	сердечно-легочная реанимация	1
41	отек легких (любая этиология)	1
42	острый цианоз	1
43	внутрисосудистый гемолиз	1
44	олигурия, резистентная к введению жидкости	1
45	сердечная недостаточность	1
46	шок другой уточненный	1

**Охват передачи ННС в ВИМИС «АКиНЕО»
01.01.2025 – 28.02.2025 (без данных города Москвы)**

Субъект РФ	МСР	Передано направление	ПЛИ НС*
ИТОГО	169 683	147 086	105 348
Алтайский край	2428	2378	2216
Амурская область	898	703	14
Архангельская область	1069	1041	1019
Астраханская область	1414	1361	366
Белгородская область	1453	1119	830
Брянская область	1122	491	0
Владимирская область	1116	1082	975
Волгоградская область	2525	2465	2434
Вологодская область	1104	1190	1157
Воронежская область	2364	2125	309
г. Санкт-Петербург	7845	5190	7516
г. Севастополь	583	542	0
Донецкая Народная Республика	1126	1195	651
Еврейская автономная область	171	161	128
Забайкальский край	1438	1401	784
Запорожская область	306	342	270
Ивановская область	1025	1061	1020
Иркутская область	3592	3133	2964
Кабардино-Балкарская Республика	1469	1563	0
Калининградская область	1153	647	690
Калужская область	1152	1069	922
Камчатский край	414	374	327
Карачаево-Черкесская Республика	565	492	1
Кемеровская область	2652	2502	2305
Кировская область	1202	1196	1184
Костромская область	520	494	409
Краснодарский край	8235	7264	5312

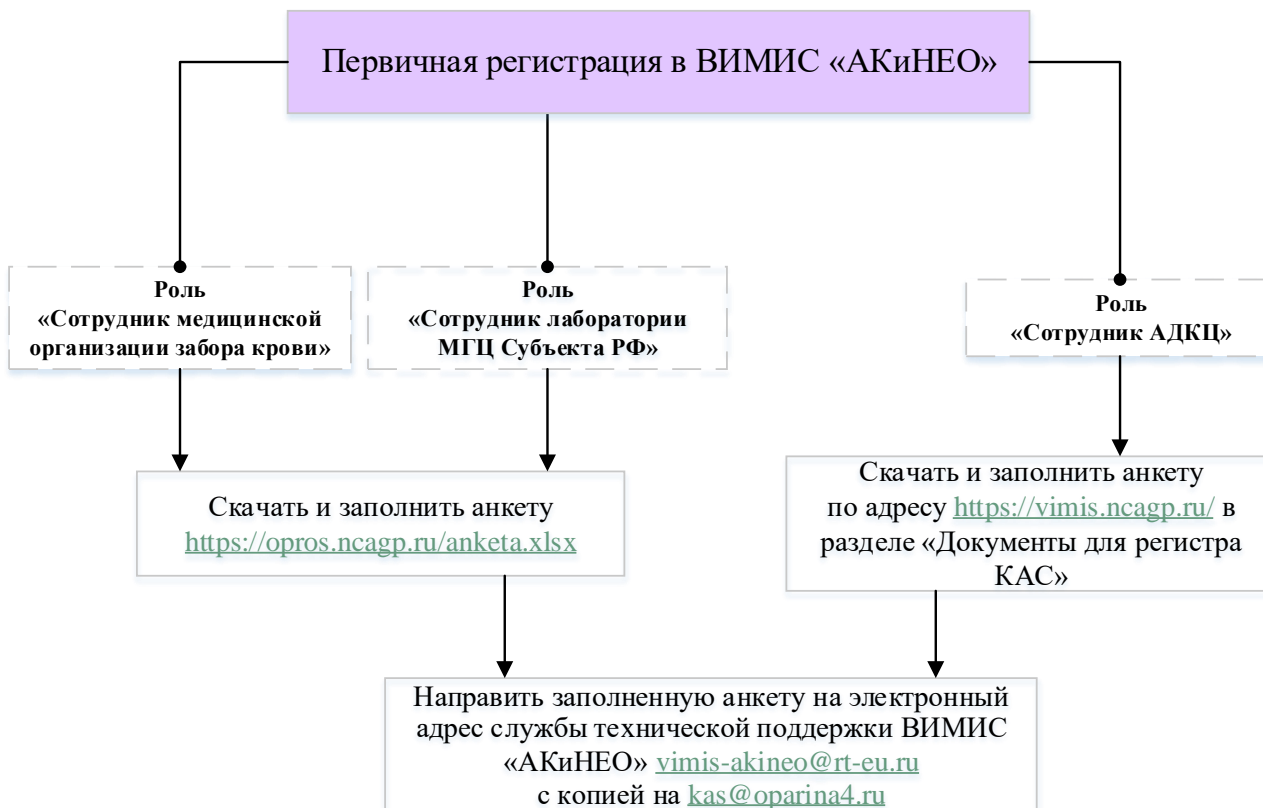
Красноярский край	3887	3308	3449
Курганская область	773	781	614
Курская область	1012	740	1
Ленинградская область	1455	1207	1092
Липецкая область	1185	1060	1018
Луганская Народная Республика	341	846	380
Магаданская область	146	154	0
Московская область	10522	4735	0
Мурманская область	797	777	712
Ненецкий автономный округ	64	63	61
Нижегородская область	3300	3190	2831
Новгородская область	559	557	336
Новосибирская область	3780	3658	1847
Омская область	2179	2142	1
Оренбургская область	2173	2173	2142
Орловская область	649	632	618
Пензенская область	1167	1157	1108
Пермский край	3232	3292	1580
Приморский край	2410	2050	1857
Псковская область	685	332	332
Республика Адыгея (Адыгея)	574	550	402
Республика Алтай	366	325	234
Республика Башкортостан	5141	5087	3350
Республика Бурятия	1441	1483	1456
Республика Дагестан	7335	7016	6073
Республика Ингушетия	1177	1078	695
Республика Калмыкия	319	314	300
Республика Карелия	608	586	525
Республика Коми	968	878	838
Республика Крым	3185	1868	1623
Республика Марий Эл	797	788	754
Республика Мордовия	722	668	542
Республика Саха (Якутия)	1659	1590	1479
Республика Северная Осетия - Алания	1191	1189	951

Республика Татарстан (Татарстан)	5447	5488	4645
Республика Тыва	854	833	685
Республика Хакасия	716	721	632
Ростовская область	3266	4812	2
Рязанская область	991	655	425
Самарская область	3391	2110	0
Саратовская область	2345	2299	0
Сахалинская область	709	658	651
Свердловская область	5191	4970	4589
Смоленская область	734	704	423
Ставропольский край	3707	3749	3653
Тамбовская область	917	707	750
Тверская область	1184	666	629
Томская область	1197	1187	1061
Тульская область	1396	1381	1258
Тюменская область	2683	2783	2450
Удмуртская Республика	1877	1714	1685
Ульяновская область	1192	1214	870
Хабаровский край	1702	1643	1586
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	2640	2094	2171
Херсонская область	106	124	100
Челябинская область	4191	1467	1287
Чеченская Республика	4903	2731	0
Чувашская Республика - Чувашия	1346	1313	1056
Чукотский автономный округ	77	70	0
Ямало-Ненецкий автономный округ	926	886	583
Ярославская область	1255	1252	1153

*количество исследований, которые внесены в ВИМИС «АКиНЕО»

СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Схема и регламент по получению доступа пользователями к компонентам «Платформы ВИМИС» по профилям оказания медицинской помощи



Для предоставления ролей «Сотрудник медицинской организации забора крови» и «Сотрудник лаборатории МГЦ Субъекта РФ» каждому сотруднику необходимо пройти первичную регистрацию в ВИМИС «АКиНЕО», после чего орган исполнительной власти соответствующего субъекта РФ в сфере охраны здоровья должен отправить запрос на регистрацию в ВИМИС «АКиНЕО», для чего необходимо заполнить анкету. Шаблон анкеты можно скачать по адресу <https://opros.ncagp.ru/anketa.xlsx>

Заполненная анкета направляется на электронный адрес службы технической поддержки ВИМИС «АКиНЕО» vimis-akineo@rt-eu.ru с копией на kas@oparina4.ru Сотрудники, которые не прошли первичную регистрацию, не смогут получить роли для формирования направления на неонатальный скрининг и протокола лабораторного исследования.

Если сотрудник не получил доступ к Регистру, необходимо уведомить об этом орган исполнительной власти соответствующего субъекта РФ в сфере охраны здоровья, с указанием ФИО и СНИЛС, пройти первичную регистрацию

в ВИМИС «АКиНЕО», и после этого запрос от имени органа исполнительной власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья отправляется повторно по указанным выше адресам.

Для предоставления роли «Сотрудник АДКЦ» каждому сотруднику необходимо пройти первичную регистрацию в ВИМИС «АКиНЕО», после чего требуется заполнить заявку на получение доступа к регистру КАС. Шаблон заявки размещен по адресу <https://vimis.ncagp.ru/> в разделе «Документы для регистра КАС».

Заполненная заявка направляется на электронный адрес службы технической поддержки ВИМИС «АКиНЕО» vimis-akineo@rt-eu.ru с копией на kas@oparina4.ru. Те сотрудники, которые не прошли первичную регистрацию, не смогут получить роли для работы в регистре КАС ВИМИС «АКиНЕО».

Первичная авторизация для получения доступа пользователям к компонентам «Платформы ВИМИС» «АКиНЕО»

Для получения доступа в систему ВИМИС необходимо выполнить следующие пункты:

1. Пользователю необходимо иметь подтверждённую учётную запись на портале «Госуслуги».
2. Пользователю необходимо **самостоятельно** пройти первичную авторизацию в ЕСИА по ссылке <https://ia.egisz.rosminzdrav.ru/>, после чего необходимо нажать кнопку «Сохранить».

Редактирование учетной записи

* Обязательные для заполнения поля

Имя пользователя: 116-...90

Электронный адрес: * y...s@yandex.ru

Имя: * Ю

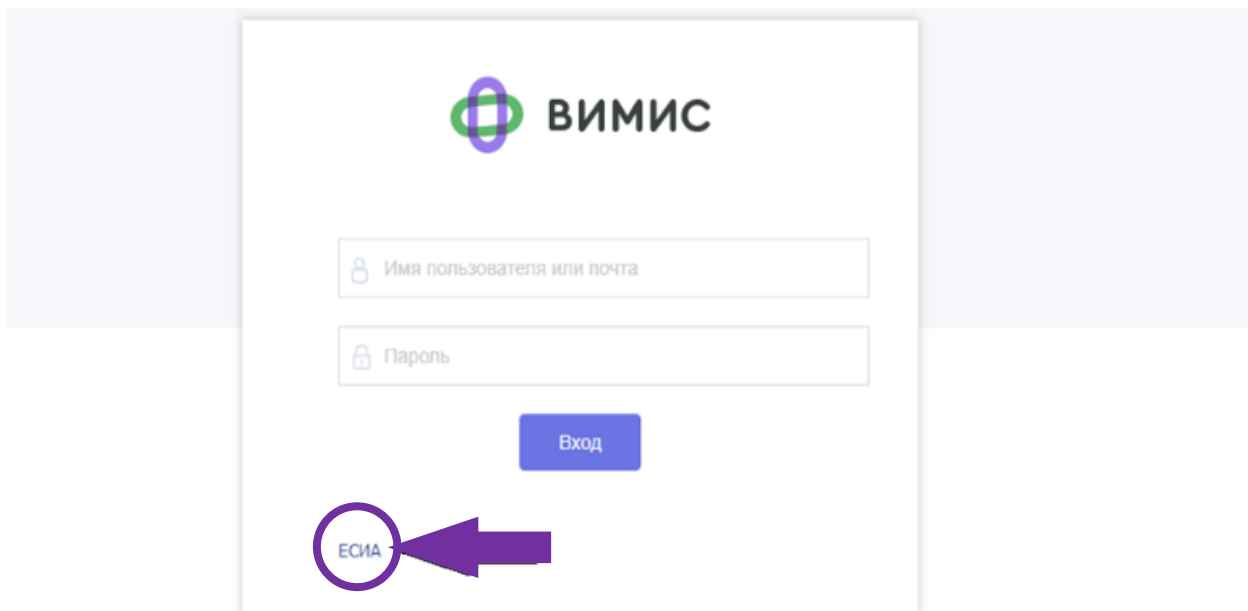
Фамилия: * Б

Отчество: А

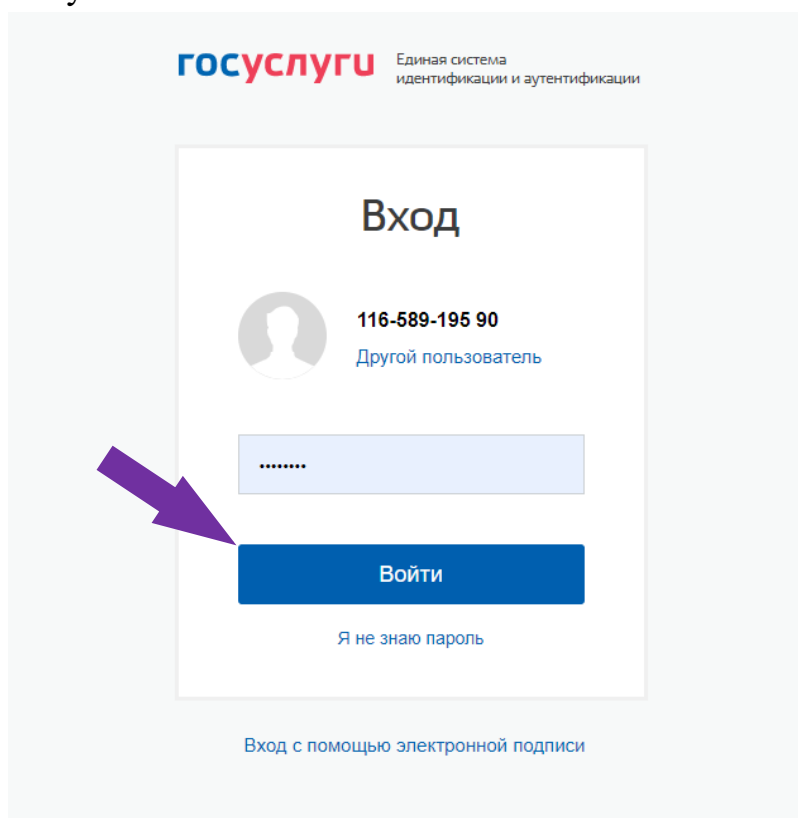
Уведомлять о событиях

Отмена Сохранить

3. Перейти по ссылке <https://vimis.egisz.rosminzdrav.ru/>.
4. Для авторизации нажать ссылку ЕСИА.



5. Ввести СНИЛС и пароль от учётной записи ЕСИА.
6. Нажать кнопку «Войти»



Контакты и регламент обращения в случае трудностей работы с регистрами ВИМИС «АКиНЕО»

- *В случае возникновения трудностей при формировании направления на неонатальный скрининг или протокола лабораторного исследования необходимо сделать скриншот ошибки и отправить его с описанием проблемы в службу технической поддержки по адресу: vimis-akineo@rt-eu.ru.*
- *В случае возникновения ошибки в полях направления на неонатальный скрининг (например, некорректно указаны масса тела, длина тела, баллы по шкале Апгар и т.п., за исключением номера направления) необходимо создать новое направление с правильными данными.*
- *В случае возникновения ошибки в номере направления на неонатальный скрининг необходимо создать новое направление с правильным номером и отправить заявку об удалении старого направления в службу технической поддержки. Направление с ошибочным номером будет удалено после согласования с сотрудниками НМИЦ.*
- *В случае отправки ошибочного СЭМД МСР необходимо:*
 1. *направить письмо в свободной форме с указанием причины удаления сформированных документов и акт по удалению записей электронных медицинских документов государственной информационной системе субъекта (указать наименование субъекта) в адрес службы технической поддержки единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) за подписью руководителя органа управления здравоохранения субъекта Российской Федерации или его заместителя;*
 2. *копию акта необходимо направить на почту службы технической поддержки ВИМИС «АКиНЕО»: vimis-akineo@rt-eu.ru.*

Образец Акта представлен в разделе представлен далее. В заявке важно указать все документы (направления ПЛИ), которые в результате ошибки были связаны с другим пациентом. Без прикрепленных документов и достаточной информации сотрудники СТП не смогут восстановить корректные связи между документами. При изменении СЭМД МСР номер медицинского свидетельства о рождении в соответствующих направлениях на неонатальный скрининг и ПЛИ автоматически НЕ изменяются! Все изменения производятся через службу технической поддержки ВИМИС «АКиНЕО».

Правила формирования СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» / «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме»

Представители разработчиков медицинских информационных систем при формировании медицинского свидетельства о рождении во избежание типичных ошибок должны обращать особое внимание и осуществлять контроль передаваемых данных по следующим пунктам:

- формат даты указывать строго в соответствии с Руководствами по реализации СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении», размещенными на портале оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ;
- фамилия, имя и отчество (при наличии) должны полностью состоять из кириллических либо латинских символов, и содержать только допустимые знаки препинания (тире, пробелы);
- данные медицинских работников должны быть в ФРМО/ФРМР. Частые ошибки: человек с указанным СНИЛС отсутствует или должность отсутствует в списке должностей медицинского работника на указанную в СЭМД дату;
- обеспечивать уникальность идентификаторов пациента МИС у новорождённых;
- обеспечивать уникальность идентификаторов СЭМД;
- обеспечивать уникальность номеров МСР для разных новорожденных;
- обеспечивать корректность серии и номера документа, удостоверяющего личность;
- обеспечивать корректность кодирования справочных данных в СЭМД (вместо тега "code" используют тег "state");
- обеспечивать заполнение обязательных параметров в СЭМД (value="" - не является заполненными данными);
- обеспечивать корректное значение справочных значений (например, использование 11-тизначного кода субъекта по ОКАТО, вместо двухзначного - code="430000000000");
- обеспечить корректное заполнение тегов «<!--» и «-->». Данные теги в разметке xml используются для внесения комментариев в документ и, таким образом, при машинной обработке они не отображаются.

Комплект документов для удаления не корректных СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» / «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме»

1. Письмо в свободной форме с указанием причины удаления сформированных документов в адрес службы технической поддержки единой государственной информационной системы здравоохранения, за подписью руководителя органа управления здравоохранения субъекта Российской Федерации
2. Акт по удалению записей электронных медицинских документов государственной информационной системе субъекта (указать наименование субъекта) с подписью руководителя органа управления здравоохранения субъекта Российской Федерации:

ОБРАЗЕЦ

Акт по удалению записей электронных медицинских документов в региональной медицинской информационной системе субъекта

Настоящим актом зафиксирован факт удаления всех копий ЭМД с номерами документов из Таблицы 1

Таблица 1

№ п/п	Медицинская организация (OID)	Номер документа региональной медицинской информационной системе	Локальный идентификатор
1.	1.2.643.5.1.13.13.12.2.4.313		

Дата _____ /

руководитель органа управления здравоохранения

субъекта Российской
Федерации

М.П.

ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ

Уважаемые коллеги!

Мы будем рады Вашим пожеланиям и предложениям для последующих выпусков бюллетеня ВИМИС «АКиНЕО».

Контактное лицо: Ахапкина Елена Сергеевна
e_akharkina@oparina4.ru