

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**

№ 3 (27), январь-август 2024 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;

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;

Луныков 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;

Шмаков Роман Георгиевич – д.м.н., профессор РАН, Главный внештатный специалист по акушерству Минздрава России;

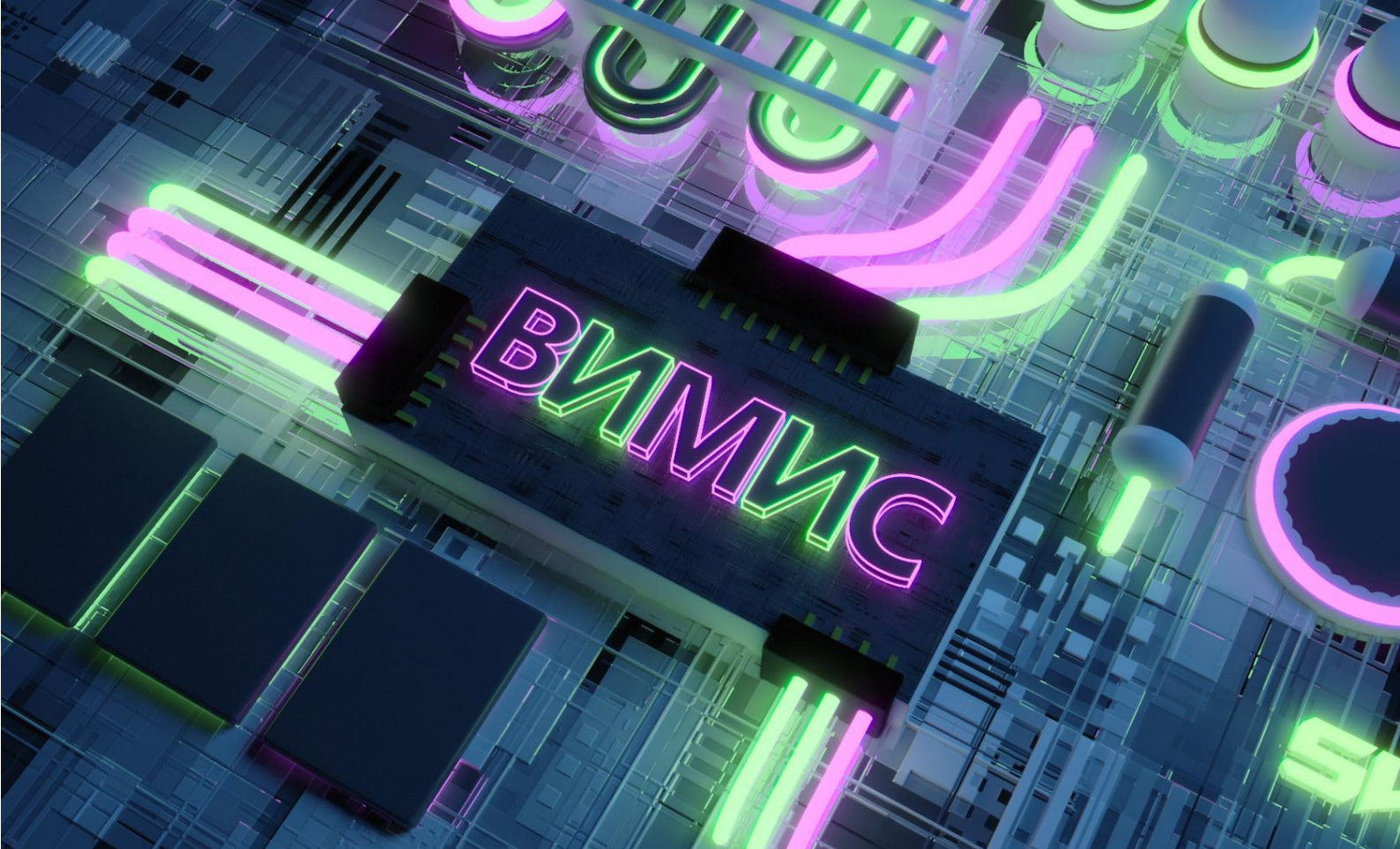
Шувалова Марина Петровна – к.м.н., доцент, заместитель директора-руководитель департамента регионального сотрудничества и интеграции ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России.

Оглавление

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕРМИНОВ И СОКРАЩЕНИЙ	5
О ВИМИС «АКиНЕО»	6
РЕГИСТРЫ ВИМИС «АКиНЕО»	9
РЕГИСТР КРИТИЧЕСКИХ АКУШЕРСКИХ СОСТОЯНИЙ (КАС)	10
РЕГИСТР НОВОРОЖДЕННЫХ (ННС)	11
Статус передачи СЭМД в ВИМИС «АКиНЕО»	19
ПАМЯТКА ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ	21
Рекомендации по устранению ошибок форматно-логического контроля данных	22
Правила формирования СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» / «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме»	31
Проблемы и типовые ошибки использования идентификаторов пациента в СЭМД	32
Рекомендации по формированию штрих-кодов на печатном бланке направления на проведение неонатального скрининга	36
Формирование протокола лабораторного исследования в ВИМИС «АКиНЕО» с частично полученными результатами скрининга	39
ПРИЛОЖЕНИЯ	40
СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ	41
СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ	56
Схема и регламент по получению доступа пользователями к компонентам «Платформы ВИМИС» по профилям оказания медицинской помощи	56
Первичная авторизация для получения доступа пользователям к компонентам «Платформы ВИМИС» «АКиНЕО»	57
Контакты и регламент обращения в случае трудностей работы с регистрами ВИМИС «АКиНЕО»	59
Правила формирования СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» / «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме»	60
Комплект документов для удаления не корректных СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» / «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме»	61
ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ	62

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 1 августа 2024 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»;

2. Регистр КАС:

- «Сотрудник АДКЦ»;
- «Сотрудник НМИЦ».

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.

В августе 2024 года в ВИМИС был произведен переход на интеграцию с ФРМО/ФРМР 2.0 ЕГИСЗ. После полного завершения импорта данных о медицинских организациях и медицинских работниках были повторно обработаны все СЭМД и СЭМД beta-версии, содержащие сведения, связанные с проведением неонатального и расширенного неонатального скрининга на врожденные и(или) наследственные заболевания и ранее обработанные в ВИМИС с ошибками форматно-логического контроля (далее ФЛК) данных о медицинских организациях, их структурных подразделениях и медицинских работниках, указанных в СЭМД и СЭМД beta-версии, полученных с 01.01.2023 по 31.07.2024, а именно:

- СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» (Редакция 4);
- СЭМД «Протокол лабораторного исследования» (Редакция 4) – от МО, на базе которых функционируют МГЦ и(или) ММГЦ;
- СЭМД beta-версии «Направление на проведение неонатального скрининга».

После повторной обработки СЭМД сохраняются некоторые ошибки ФЛК. Рекомендации по устранению ошибок представлены в разделе [«Памятка пользователя»](#) бюллетеня.

Таким образом, данный выпуск бюллетеня – третий в 2024 году, представляет информацию за 8 месяцев с 01.01.2024 по 31.08.2024 и содержит следующие разделы:

- Основные показатели Регистра КАС;
- Теоретические основы функционирования Регистра новорожденных;
- Основные показатели передачи данных в рамках неонатального и расширенного неонатального скрининга;
- Статус передачи СЭМД в ВИМИС «АКиНЕО»;
- 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.
- Справочную информацию о ВИМИС «АКиНЕО» с алгоритмами действий при возникновении ошибок при работе с системой.

РЕГИСТРЫ ВИМИС «АКИНЕО»



РЕГИСТР КРИТИЧЕСКИХ АКУШЕРСКИХ СОСТОЯНИЙ (КАС)

01.01.2024 – 31.08.2024

За 8 месяцев, с 01 января по 31 августа 2024 года*, в Регистре КАС зарегистрировано 6 942 случая критических акушерских состояний (+ 874 случая за месяц с 01.08.2024 по 31.08.2024). ([Таблица 1 Приложения 1](#)). С применением ИВЛ с 01 января по 31 августа зарегистрировано 532 случая (+ 78 случаев за месяц), с применением ЭКМО – 6 случаев (+ 2 случая за месяц).

За указанный период (январь - август) случаи КАС не зарегистрированы в 3-х субъектах РФ:

Республика Алтай, Чукотский автономный округ, Херсонская область

Под наблюдением НМИЦ ежедневно находилось в среднем 80 пациенток.

Лидирующими критериями для внесения случая в Регистр КАС являлись преэклампсия/эклампсия в 48% случаев и кровопотеря более 1000 мл и/или продолжающееся кровотечение в 28% случаев, меньшую долю составили: декомпенсированная соматическая патология, не классифицированная в других рубриках (4%), гистерэктомия (любые показания) (3%) и госпитализация в отделение анестезиологии-реаниматологии (любые показания) (2%). Полная структура случаев критических акушерских состояний по ведущему критерию с 01.01.2024 по 31.08.2024 представлена в [Таблице 2 Приложения 1](#).

С 01 января по 31 августа 2024 г. в 84,6% случаев при возникновении критической акушерской ситуации помощь оказывалась в стационарах III уровня, в 13,3% - в медицинских организациях II уровня, в 1,9% - I уровня, вне медицинской организации – в 0,2% случаев, уровень оказания медицинской помощи не указан в 0,1% случаев.

Экспертами НМИЦ с 1 января 31 августа 2024 года было проведено **5 198 телемедицинских консультаций**, из них в августе 2024 года была проведена **661 ТМК** ([Таблица 3 Приложение 1](#)). Активно применяются телемедицинские технологии в городе Санкт-Петербург, Свердловской области, Республике Башкортостан.

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

*В связи с проведением технических работ 02.07.2024-03.07.2024; 20.07.2024-21.07.2024 функционирование Регистра КАС и Регистра ННС было ограничено.

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»

	Сотрудник медицинской организации забора крови	Сотрудник лаборатории МГЦ Субъекта РФ	Координатор Субъекта РФ	Сотрудник лаборатории ММГЦ	Сотрудник МГНЦ	Курато р НМИЦ
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	+	+	+	+	+	+

Охват передачи направлений на неонатальный скрининг с 01.01.2024 по 31.08.2024 составляет 86% (доля от зарегистрированных МСР в ФРМСР) 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

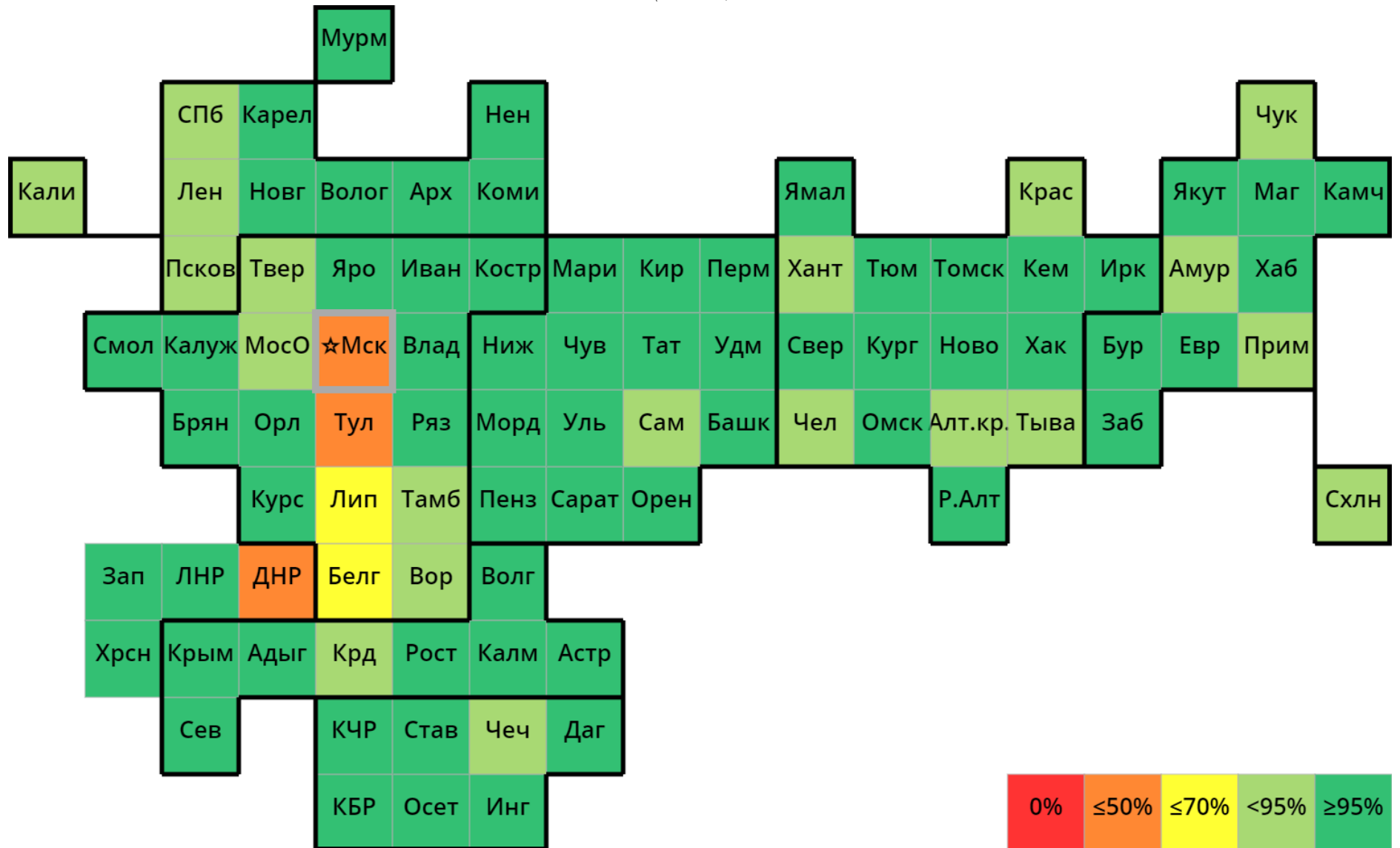
Обращаем Ваше внимание, что при ошибке даже в одну цифру направление сформируется на другого ребёнка.

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 31.08.2024

(Рис.1)



РЕЗУЛЬТАТЫ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА В ВИМИС «АКИНЕО»

Внесение результатов неонатального скрининга на 5 заболеваний в ВИМИС «АКИНЕО» осуществляется сотрудниками медико-генетического центра (МГЦ) субъектов Российской Федерации. В период с 01.01.2024 по 31.08.2024, в систему были внесены **результаты лабораторного исследования 464 152 новорожденных**, что составляет **58,6 % от всех МСР**.

95% и более результатов неонатального скрининга передали в ВИМИС «АКИНЕО» 27 субъектов РФ:

Республика Саха (Якутия), Костромская область, Ярославская область, Калужская область, Орловская область, Мурманская область, Волгоградская область, Тюменская область, Республика Коми, Республика Хакасия, Кабардино-Балкарская Республика, Хабаровский край, Свердловская область, Удмуртская Республика, Архангельская область, Республика Марий Эл, Республика Дагестан, Ивановская область, Республика Калмыкия, Иркутская область, Ставропольский край, Ненецкий автономный округ, Херсонская область, Вологодская область, Кировская область, Республика Бурятия, Оренбургская область.

Менее 10% результатов неонатального скрининга по состоянию на 31 августа 2024 года внесли в систему 11 субъектов РФ:

Кемеровская область, Магаданская область, Тульская область, г. Москва, Саратовская область, Ростовская область, Новосибирская область, Омская область, Самарская область, Московская область, Краснодарский край.

Охват передачи результатов неонатального скрининга с 01 января по 31 августа 2024 года представлен на [рисунке 2](#) и в [таблице 4 Приложения 1](#).

РЕЗУЛЬТАТЫ РАСШИРЕННОГО НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА В ВИМИС «АКИНЕО»

С 01 января по 31 августа 2024 года в Федеральном реестре медицинских свидетельств о рождении было зарегистрировано **792 490 медицинских свидетельств о рождении**. За данный период в ВИМИС «АКИНЕО» было сформировано **682 314 направлений на расширенный неонатальный скрининг**, что составляет **86,1% от всех МСР**. В систему были внесены **результаты лабораторного исследования расширенного неонатального скрининга 591 512 новорожденных**, что составляет **74,6% от всех МСР**.

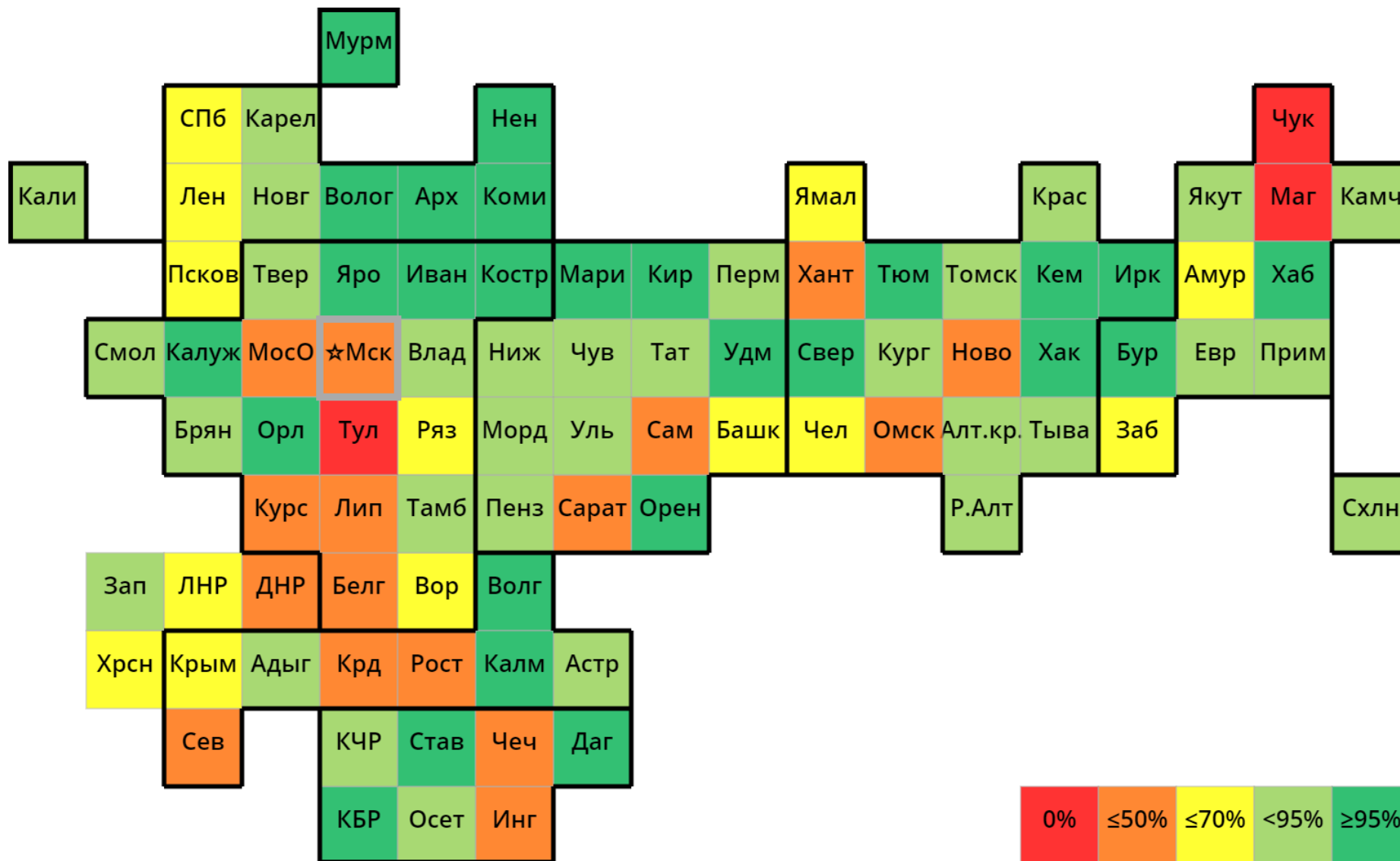
Внесение результатов расширенного неонатального скрининга в ВИМИС «АКИНЕО» ([Рисунок 3](#)) осуществляется сотрудниками межтерриториальных медико-генетических центров (ММГЦ). Количество исследований, проведенных ММГЦ и внесенных в ВИМИС «АКИНЕО», представлено в таблице ниже.

Охват передачи ПЛИ РНС в ВИМИС «АКИНЕО» 01.01.2024 – 31.08.2024

Лаборатория 3А уровня	ПЛИ РНС
ФГБУ «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека» Сибирского отделения Российской академии медицинских наук, г. Иркутск	26 772 (100%)
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва	61 718 (95%)
ГАУЗ СО "Клинико-диагностический центр "Охрана здоровья матери и ребенка", г. Екатеринбург	68 299 (92%)
ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва	92 162 (87%)
ФГБНУ «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», г. Томск	76 589 (89%)
ГБУЗ Республиканский медико-генетический центр, г. Уфа	68 223 (85%)
СПБ ГБУЗ «Диагностический центр (медико-генетический)», г. Санкт-Петербург	65 454 (76%)
ГБУЗ «Научно-исследовательский институт — Краевая Клиническая больница № 1 имени профессора С. В. Очаповского», г. Краснодар	55 446 (66%)
ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Ростов-на-Дону	49 457 (57%)
ГБУЗ «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы», г. Москва	39 039 (35%)

Охват: Передача НС в ВИМИС «АКиНЕО» на 31.08.2024

(Рис.2)



Статус передачи СЭМД в ВИМИС «АКиНЕО»

Для полного функционирования ВИМИС «АКиНЕО» важна передача качественно заполненного структурированного медицинского электронного документа (СЭМД). Не смотря на регламентные работы, в ВИМИС «АКиНЕО» поступают данные от медицинских организаций. В данном разделе представлена информация по основным видам СЭМД:

- Эпикриз из родильного дома;
- Извещение о критическом акушерском состоянии (КАС);
- Протокол родов;
- Направление на проведение неонатального скрининга.

Всего на с 01.01.2024 по 31.08.2024 получено **2 300 204** СЭМД 4 видов, из них **1 546 925** СЭМД (67,3%) без ошибок обработки и **753 279** (32,7%) СЭМД с ошибкой обработки.

Более 90% успешно обработанных СЭМД передают 8 субъектов РФ:

Чувашская Республика - Чувашия, Амурская область, Республика Марий Эл, Кабардино-Балкарская Республика, Калининградская область, Тверская область, Кировская область, Тамбовская область.

Более половины (50%) электронных документов не прошли контроль в 26 субъектах РФ:

Еврейская автономная область, Республика Калмыкия, Ульяновская область, Мурманская область, Новгородская область, Республика Бурятия, Томская область, Чеченская Республика, Приморский край, Карачаево-Черкесская Республика, Магаданская область, Забайкальский край, Тульская область, Саратовская область, Ярославская область, Республика Северная Осетия - Алания, Волгоградская область, Республика Тыва, Республика Ингушетия, Г.Санкт-Петербург, Алтайский край, Ленинградская область, Ростовская область, Архангельская область, Калужская область, Ставропольский край.

3 субъекта РФ (г. Москва, Орловская область, Хабаровский край) не реализуют передачу основных СЭМД ВИМИС «АКиНЕО» в 2024 году.

Результаты контроля передачи данных с 1 января по 31 августа 2024 года СЭМД по основным направлениям по субъектам РФ представлены в [таблице 5 Приложения 1](#).

Отдельно субъекты РФ также передают электронные медицинские документы в регистр ВРТ ВИМИС «АКиНЕО» 3 видов:

- Направление на программу ВРТ;
- Справка о выполнении программы ВРТ;
- Протокол выполнения программы ВРТ.

Большинство СЭМД в регистр ВРТ были переданы 10 субъектами РФ:

Субъект РФ	Количество СЭМД
Кемеровская область - Кузбасс	109
Ставропольский край	111
Республика Марий Эл	162
Красноярский край	175
Ленинградская область	252
Брянская область	468
Краснодарский край	627
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	635
г. Санкт-Петербург	1273
Чувашская Республика - Чувашия	4161

ПАМ'ЯТКА ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ

The background of the page is composed of several overlapping geometric shapes. A large light purple triangle is positioned in the upper right quadrant. A green triangle is located in the lower left quadrant. A dark purple triangle is situated in the lower right quadrant, overlapping with the light purple triangle. The top half of the page is white, providing a clear space for the title.

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 с данными в ФРМО/ФРМР -->
<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 ФМО 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="общий"/>
<!-- R [1..1] 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="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.8258.100.1.1.50" 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.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 автора -->
    <id root="1.2.643.100.3" extension="321-504-777 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:moggorzdrav.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 МО

OID стр. подразделения МО

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 гематологии"/>
  <!-- [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 1,0. 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 персонею 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 персонею 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>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 Полное ОМС матери: 6898881667841639 Телефон: 70000000000</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>Диагнозы: 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: Саргачева 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 Полное ОМС матери: 6898881667841639 Телефон: 70000000000</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>Диагнозы: 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: Саргачева 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>
--	---

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.**

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 значение...	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 значение...	мкЕд/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 значение...	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

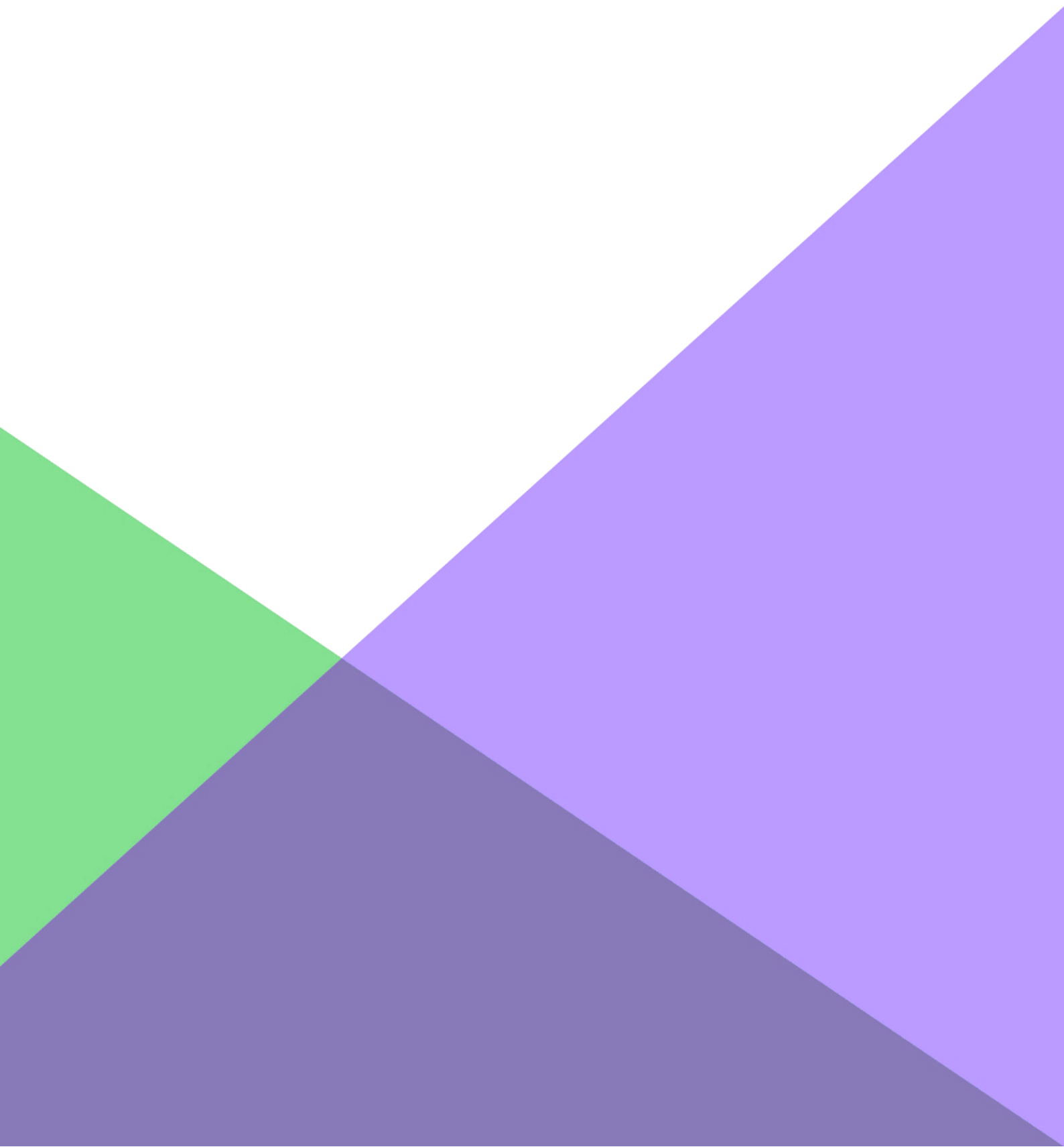
Печать протокола лабораторного исследования. После проверки данных сохраненной формы лабораторного исследования внизу справа нажать на кнопку «Печать».

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

Заккрыть Печать

ПРИЛОЖЕНИЯ



СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

Таблица 1.

**Зарегистрированные в Регистре КАС случаи критических состояний
01.01.2024-31.08.2024**

П/Н	Субъект РФ	Всего случаев КАС 01.01-31.08
	Всего в РФ	6942
	Центральный федеральный округ	957
1	Белгородская область	18
2	Брянская область	30
3	Владимирская область	84
4	Воронежская область	49
5	г. Москва	12
6	Ивановская область	26
7	Калужская область	60
8	Костромская область	11
9	Курская область	61
10	Липецкая область	32
11	Московская область	312
12	Орловская область	15
13	Рязанская область	24
14	Смоленская область	21
15	Тамбовская область	15
16	Тверская область	65
17	Тульская область	58
18	Ярославская область	64
	Северо-Западный федеральный округ	849
19	Архангельская область	50
20	Вологодская область	48
21	г. Санкт-Петербург	469
22	Калининградская область	47
23	Ленинградская область	39
24	Мурманская область	16
25	Ненецкий автономный округ	2
26	Новгородская область	41

27	Псковская область	52
28	Республика Карелия	25
29	Республика Коми	60
	Южный федеральный округ	691
30	Астраханская область	33
31	Волгоградская область	140
32	г. Севастополь	10
33	Краснодарский край	182
34	Республика Адыгея (Адыгея)	7
35	Республика Калмыкия	2
36	Республика Крым	74
37	Ростовская область	243
	Северо-Кавказский федеральный округ	355
38	Кабардино-Балкарская Республика	14
39	Карачаево-Черкесская Республика	7
40	Республика Дагестан	143
41	Республика Ингушетия	18
42	Республика Северная Осетия - Алания	53
43	Ставропольский край	108
44	Чеченская Республика	12
	Приволжский федеральный округ	1610
45	Кировская область	98
46	Нижегородская область	29
47	Оренбургская область	74
48	Пензенская область	20
49	Пермский край	120
50	Республика Башкортостан	144
51	Республика Марий Эл	47
52	Республика Мордовия	36
53	Республика Татарстан (Татарстан)	582
54	Самарская область	208
55	Саратовская область	31
56	Удмуртская Республика	76
57	Ульяновская область	92
58	Чувашская Республика - Чувашия	53
	Уральский федеральный округ	837
59	Курганская область	43

60	Свердловская область	471
61	Тюменская область	50
62	Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	199
63	Челябинская область	65
64	Ямало-Ненецкий автономный округ	9
	Сибирский федеральный округ	1038
65	Алтайский край	94
66	Иркутская область	198
67	Кемеровская область	243
68	Красноярский край	108
69	Новосибирская область	168
70	Омская область	78
71	Республика Алтай	0
72	Республика Тыва	45
73	Республика Хакасия	48
74	Томская область	56
	Дальневосточный федеральный округ	500
75	Амурская область	30
76	Еврейская автономная область	3
77	Забайкальский край	46
78	Камчатский край	13
79	Магаданская область	2
80	Приморский край	170
81	Республика Бурятия	94
82	Республика Саха (Якутия)	76
83	Сахалинская область	8
84	Хабаровский край	58
85	Чукотский автономный округ	0
86	Донецкая Народная Республика	99
87	Запорожская область	1
88	Луганская Народная Республика	5
89	Херсонская область	0

**Распределение случаев КАС по ведущему критерию в РФ
01.01.2024-31.08.2024**

п/п	Причины включения в Регистр КАС	01.01.2024- 31.08.2024
1	итого	6942
2	тяжелая преэклампсия	3233
3	кровопотеря более 1000 мл и/или продолжающееся кровотечение	1921
4	декомпенсированная соматическая патология, не классифицированная в других рубриках	301
5	гистерэктомия (любые показания)	229
6	госпитализация в отделение анестезиологии-реаниматологии (любые показания)	122
7	эклампсия	122
8	тяжелая анемия (любая этиология), сопровождающаяся гемической гипоксией	95
9	лапаротомия кроме операции кесарева сечения	92
10	сепсис	89
11	разрыв матки	88
12	тяжелая системная инфекция	64
13	акушерская патология	58
14	инсульт	48
15	тромбоцитопения (менее 100 000 в мкл)	41
16	релапаротомия (акушерские показания)	39
17	трансфузия компонентов крови	38
18	релапаротомия (хирургические показания)	29
19	одышка более 25 в мин	26
20	сердечная недостаточность	21
21	нарушения сознания (шкала Глазго)	19
22	остановка сердечной деятельности	18
23	билирубин более 30,0 ммоль/л (независимо от этиологии)	18
24	осложнения после прерывания беременности в ранние сроки	17
25	повышение АСТ	17
26	повышение АЛТ	16

27	шок гиповолемический	13
28	кетацидоз	12
29	креатинин более 150,0 ммоль/л	12
30	сатурация кислорода менее 90% более 60 мин	11
31	нарушения ритма сердца (любые формы)	11
32	повышение ЛДГ	11
33	олигурия, резистентная к введению жидкости	10
34	острый респираторный дистресс синдром	10
35	шок другой уточненный	8
36	гипокоагуляция, сгустки крови не образуются	7
37	интубация трахеи и вентиляция более 60 минут, не связанная с анестезией	6
38	шок септический	6
39	сердечно-легочная реанимация	6
40	отек легких (любая этиология)	6
41	тромботическая микроангиопатия	5
42	патологические ритмы дыхания	5
43	шок анафилактический	5
44	острый коронарный синдром	5
45	инфекционно-септическая патология	4
46	продолжающееся введение вазопрессоров и/или инотропных препаратов для коррекции нарушений гемодинамики (любая этиология)	4
47	гипергликемия	4
48	неврологическая патология	3
49	апноэ (любая этиология)	3
50	шок кардиогенный	3
51	шок неуточненный	2
52	острый цианоз	2
53	гипогликемия	2
54	Патология крови	1
55	сердечно-сосудистая патология	1
56	желтуха при преэклампсии	1
57	нарушения психики (шкала RASS)	1
58	осложнения анестезиологического обеспечения (любые)	1

**Телемедицинское консультирование
по профилю «Анестезиология и реаниматология (для беременных)»
01.08.2024-31.08.2024**

Субъект	01.08.2024-31.08.2024 (август 2024)			
	ТМК-экстренные (АиГ)	ТМК-неотложные (АиГ)	ТМК (АиР)	Всего ТМК
Алтайский край	0	2	2	4
Амурская область	0	0	2	2
Архангельская область	0	1	21	22
Астраханская область	0	0	15	15
Белгородская область	0	0	15	15
Брянская область	0	1	6	7
Владимирская область	0	0	2	2
Волгоградская область	0	0	4	4
Вологодская область	0	0	0	0
Воронежская область	0	0	9	9
г. Москва	0	0	0	0
г. Санкт-Петербург	0	0	34	34
г. Севастополь	0	1	0	1
Донецкая Народная Республика	0	0	0	0
Еврейская автономная область	0	1	1	2
Забайкальский край	0	0	10	10
Запорожская область	0	0	1	1
Ивановская область	0	1	0	1
Иркутская область	0	1	5	6
Кабардино-Балкарская Республика	0	1	0	1
Калининградская область	0	0	0	0
Калужская область	0	1	7	8
Камчатский край	0	1	3	4
Карачаево-Черкесская Республика	0	0	1	1
Кемеровская область	0	0	1	1
Кировская область	0	0	0	0
Костромская область	0	0	0	0
Краснодарский край	0	0	4	4
Красноярский край	0	0	23	23

Курганская область	0	0	4	4
Курская область	0	1	1	2
Ленинградская область	0	0	7	7
Липецкая область	1	2	3	6
Луганская Народная Республика	0	0	1	1
Магаданская область	0	0	4	4
Московская область	0	1	1	2
Мурманская область	0	0	18	18
Ненецкий автономный округ	0	0	0	0
Нижегородская область	0	0	1	1
Новгородская область	0	0	0	0
Новосибирская область	0	2	18	20
Омская область	0	0	1	1
Оренбургская область	0	0	10	10
Орловская область	0	0	0	0
Пензенская область	0	0	6	6
Пермский край	0	0	1	1
Приморский край	0	0	16	16
Псковская область	0	0	6	6
Республика Адыгея	0	0	2	2
Республика Алтай	0	0	1	1
Республика Башкортостан	0	2	28	30
Республика Бурятия	0	0	3	3
Республика Дагестан	0	0	21	21
Республика Ингушетия	0	0	17	17
Республика Калмыкия	0	0	1	1
Республика Карелия	0	0	0	0
Республика Коми	0	0	8	8
Республика Крым	0	2	0	2
Республика Марий Эл	0	0	0	0
Республика Мордовия	0	0	1	1
Республика Саха (Якутия)	0	1	5	6
Республика Северная Осетия — Алания	0	8	12	20
Республика Татарстан	0	0	2	2
Республика Тыва	0	0	0	0
Республика Хакасия	1	0	14	15
Ростовская область	0	1	20	21
Рязанская область	0	3	3	6
Самарская область	0	2	10	12

Саратовская область	0	0	2	2
Сахалинская область	0	0	1	1
Свердловская область	0	0	24	24
Смоленская область	1	0	13	14
Ставропольский край	0	0	10	10
Тамбовская область	0	1	8	9
Тверская область	0	0	0	0
Томская область	0	0	21	21
Тульская область	0	0	5	5
Тюменская область	0	0	23	23
Удмуртская Республика	0	0	21	21
Ульяновская область	0	0	16	16
Хабаровский край	0	0	13	13
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	0	2	3	5
Херсонская область	0	0	0	0
Челябинская область	0	2	20	22
Чеченская Республика	0	0	3	3
Чувашская Республика	0	0	3	3
Чукотский автономный округ	0	0	0	0
Ямало-Ненецкий автономный округ	0	3	11	14
Ярославская область	1	1	3	5
ВСЕГО	4	45	612	661

**Охват передачи НС в ВИМИС «АКиНЕО»
01.01.2024 – 31.08.2024**

Субъект РФ	МСР	Передано направление	ПЛИ НС*
ИТОГО	792490	682314	464152
Алтайский край	10901	9648	8971
Амурская область	4622	4284	2479
Архангельская область	4698	4652	4630
Астраханская область	5750	5851	5398
Белгородская область	6198	3942	1694
Брянская область	4879	4759	4161
Владимирская область	5509	5472	5124
Волгоградская область	10710	10840	10300
Вологодская область	5391	5572	5491
Воронежская область	10579	8054	5521
г. Москва	68608	6337	2
г. Санкт-Петербург	33809	25117	23287
г. Севастополь	2296	2247	479
Донецкая Народная Республика	4879	648	561
Еврейская автономная область	654	6451	3225
Забайкальский край	6353	4412	4263
Запорожская область	1050	14583	14292
Ивановская область	4301	6850	6261
Иркутская область	14409	4110	3680
Кабардино-Балкарская Республика	6476	4930	4752
Калининградская область	5051	1707	1313
Калужская область	4961	1821	1472
Камчатский край	1756	11526	11174
Карачаево-Черкесская Республика	1722	5314	5298
Кемеровская область	11623	2443	2348
Кировская область	5143	29873	2504
Костромская область	2470	13167	12586
Краснодарский край	33603	3589	3228

Красноярский край	16644	4848	1081
Курганская область	3669	3927	3789
Курская область	4806	2980	1915
Ленинградская область	5482	657	0
Липецкая область	4917	34709	2905
Луганская Народная Республика	3485	3411	3275
Магаданская область	661	269	265
Московская область	40731	14420	12742
Мурманская область	3407	2422	2285
Ненецкий автономный округ	265	16207	494
Нижегородская область	14648	9518	323
Новгородская область	2545	10314	10151
Новосибирская область	16739	2997	2868
Омская область	9524	5043	4695
Оренбургская область	9711	14613	12831
Орловская область	2992	9289	8685
Пензенская область	5251	1959	1877
Пермский край	14284	2256	2100
Приморский край	10231	1526	1284
Псковская область	2759	21348	14042
Республика Адыгея (Адыгея)	2261	6412	6338
Республика Алтай	1556	28438	27128
Республика Башкортостан	22468	4575	2197
Республика Бурятия	6114	1380	1349
Республика Дагестан	27371	2611	2168
Республика Ингушетия	4782	4011	3840
Республика Калмыкия	1361	10268	6849
Республика Карелия	2734	3587	3524
Республика Коми	3988	3196	2775
Республика Крым	10534	7038	6750
Республика Марий Эл	3565	4849	4364
Республика Мордовия	3172	22381	16357
Республика Саха (Якутия)	7124	3222	3006
Республика Северная Осетия - Алания	5034	3168	3100

Республика Татарстан (Татарстан)	23057	20633	4
Республика Тыва	3656	3908	2161
Республика Хакасия	3209	12494	1052
Ростовская область	16510	9598	2
Рязанская область	3913	2751	2504
Самарская область	14983	24162	23358
Саратовская область	9893	3217	2533
Сахалинская область	3035	16062	15797
Свердловская область	24094	3287	2916
Смоленская область	2961	4585	3775
Ставропольский край	15880	5082	4766
Тамбовская область	3882	2201	0
Тверская область	5070	11789	10973
Томская область	5135	7857	7709
Тульская область	5567	5272	4128
Тюменская область	11399	7389	6884
Удмуртская Республика	7929	9269	5578
Ульяновская область	5004	15954	11856
Хабаровский край	7106	17294	9022
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	12009	6047	4561
Херсонская область	487	223	0
Челябинская область	19119	3879	2386
Чеченская Республика	19268	5720	5597
Чувашская Республика - Чувашия	5953	2422	1837
Чукотский автономный округ	274	1199	786
Ямало-Ненецкий автономный округ	4025	3485	1793
Ярославская область	5856	487	328

*количество исследований, которые внесены в ВИМИС «АКиНЕО»

Таблица 5.

**Статус передачи СЭМД в ВИМИС «АКиНЕО»
01.01.2024-31.08.2024**

Вид СЭМД	Эпикриз из родильного дома			Извещение о критическом акушерском состоянии (КАС)			Протокол родов			Направление на проведение неонатального скрининга		
	Ошибка	Успешно	ИТОГ	Ошибка	Успешно	ИТОГ	Ошибка	Успешно	ИТОГ	Ошибка	Успешно	ИТОГ
ВСЕГО по Российской Федерации:	414877	627020	1041897	844	144	988	160685	395310	555995	176873	524451	701324
Алтайский край	3531	2618	6149			0	6807	2064	8871	66	1453	1519
Амурская область	10	30	40			0			0	76	773	849
Архангельская область	1789	3745	5534	77	2	79	2223	796	3019	3072	1069	4141
Астраханская область	54	115	169			0	37	297	334	284	2772	3056
Белгородская область	3800	5114	8914			0	5404	3440	8844	773	2394	3167
Брянская область	1748	6628	8376			0	1858	3781	5639	43	238	281
Владимирская область	5839	6474	12313	7	10	17	1166	10463	11629	52	152	204
Волгоградская область	2027	450	2477			0	902	580	1482	16	47	63
Вологодская область	5842	19560	25402	4	3	7	4834	4997	9831	4	35	39
Воронежская область	4764	8899	13663			0			0	1604	19951	21555
Г.Москва			0			0			0			0
Г.Санкт-Петербург	11793	3424	15217	110	6	116	7714	1480	9194	77200	51360	128560
Г.Севастополь	2014	9526	11540	3	3	6	1282	2846	4128	4848	6315	11163
Еврейская автономная область	1		1	1		1	2		2	6		6
Забайкальский край	8112	2711	10823	62		62	3730	183	3913	68	296	364
Ивановская область	3748	5145	8893			0	28	3	31	1541	4265	5806
Иркутская область	6099	19764	25863	0	1	1	113	1605	1718	6099	24745	30844

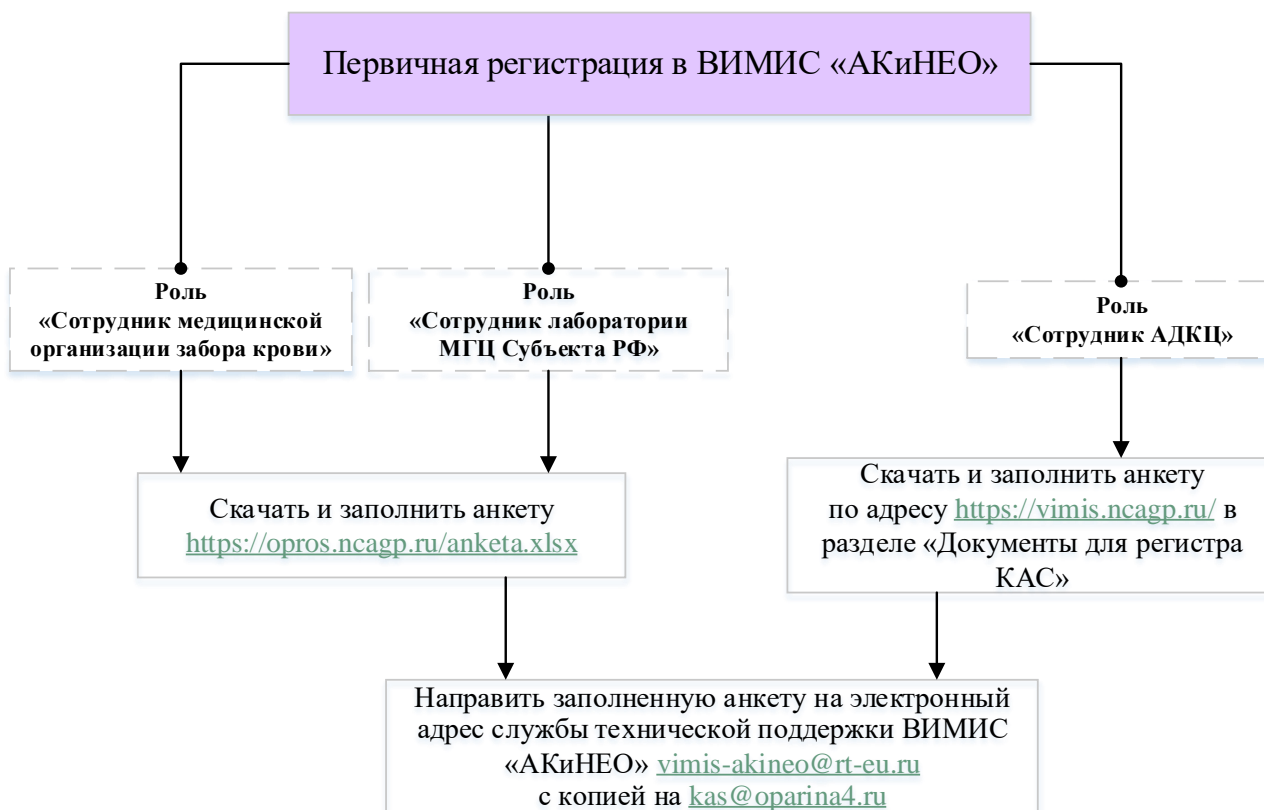
Кабардино-Балкарская Республика	1518	11227	12745		2	2	480	12913	13393	57	94	151
Калининградская область	171	2559	2730			0	312	1126	1438	3	3702	3705
Калужская область	12881	3184	16065	52	7	59	693	8770	9463			0
Камчатский край	376	2	378	1	1	2	1	7	8	1368	3116	4484
Карачаево-Черкесская Республика	35960	7548	43508			0	4663		4663	13670	5280	18950
Кемеровская область - Кузбасс	4459	19660	24119			0	2853	10839	13692	2711	16192	18903
Кировская область	10	158	168	2	2	4	6	233	239	2	215	217
Костромская область	3066	9396	12462	24		24	0		0	225	2860	3085
Краснодарский край	19008	32589	51597	45	5	50	7665	7767	15432	1002	5303	6305
Красноярский край	3222	1441	4663	4	1	5	1179	6792	7971	5135	37333	42468
Курганская область	1616	4981	6597	1		1	1265	5969	7234	478	1437	1915
Курская область	314	1535	1849			0	486	1100	1586	3	26	29
Ленинградская область	7150	1597	8747	75	23	98	500	547	1047	1740	3475	5215
Липецкая область	2110	3344	5454			0			0	1085	9622	10707
Магаданская область	4	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Московская область	29101	18670	47771			0	5147	28559	33706	5087	59179	64266
Мурманская область	13181	911	14092	142	2	144	15080	443	15523	1	2	3
Ненецкий автономный округ	32	329	361			0			0	103	677	780
Нижегородская область	10780	13796	24576	13	3	16	1125	18475	19600	11		11
Новгородская область	682	45	727	5	2	7	14	1	15	6		6
Новосибирская область	1046	3130	4176	26	5	31	1509	1505	3014	14	10	24
Омская область	864	6904	7768	17	4	21	1102	7134	8236	13	4	17
Оренбургская область	6096	34847	40943			0	10987	8503	19490	240	282	522
Орловская область			0			0			0			0
Пензенская область	9160	4379	13539	2		2	1373	9677	11050	1810	9635	11445

Пермский край	7311	11303	18614	14		14	4672	17720	22392		1	1
Приморский край	425	100	525			0			0			0
Псковская область	2873	2341	5214			0			0	928	5364	6292
Республика Адыгея (Адыгея)	4	3	7	0	0	0	260	1084	1344	1	5	6
Республика Алтай	512	807	1319	0	0	0	206	1529	1735	3	0	3
Республика Башкортостан	14131	15216	29347			0	2498	21882	24380	5432	21875	27307
Республика Бурятия	5889	936	6825	2	1	3	104	124	228	27	48	75
Республика Дагестан	12646	18081	30727	5	24	29	6760	23032	29792	15	5	20
Республика Ингушетия	2411	1402	3813			0			0	11	1	12
Республика Калмыкия	80		80	10		10			0			0
Республика Карелия	792	4088	4880	2	7	9	393	6142	6535	447	1843	2290
Республика Коми	1421	2128	3549	6		6	752	3878	4630	19	44	63
Республика Крым	5806	14227	20033	3	1	4	1938	21665	23603	230	23	253
Республика Марий Эл	596	4224	4820		5	5	434	5600	6034	686	6436	7122
Республика Мордовия			0			0	427	2611	3038	562	503	1065
Республика Саха (Якутия)	4092	6502	10594			0	4484	12164	16648	3		3
Республика Северная Осетия - Алания	22899	6131	29030	0	0	0	1099	1527	2626	1	21	22
Республика Татарстан (Татарстан)	7267	29836	37103			0	118	778	896	16127	55412	71539
Республика Тыва	10718	4894	15612			0			0	59	102	161
Республика Хакасия	1936	4485	6421	19	6	25	786	6556	7342	32	14	46
Ростовская область	1116	719	1835	0	0	0	0	0	0	9	4	13
Рязанская область	747	4964	5711	3	0	3	377	4716	5093	92	442	534
Самарская область	117	94	211			0	9	2	11	40	569	609
Саратовская область	4078	180	4258			0	467	1057	1524	13		13
Сахалинская область	1228	1195	2423		1	1	594	1091	1685		99	99

Свердловская область	14774	83364	98138	9	8	17	26515	25789	52304	9523	82766	92289
Смоленская область	3037	6717	9754	5		5	3027	5708	8735			0
Ставропольский край	16379	16862	33241			0	1104	1	1105			0
Тамбовская область	4	2012	2016			0	1	155	156	108	4066	4174
Тверская область	3	215	218			0	541	8936	9477	3	3190	3193
Томская область	9913	1840	11753	0	0	0	108	45	153	0	0	0
Тульская область	2500	4	2504	3	1	4	193	53	246	2984	1459	4443
Тюменская область	920	24941	25861			0	3445	23435	26880	2237	4747	6984
Удмуртская Республика	8397	6581	14978	21		21	2484	10124	12608	68	502	570
Ульяновская область	4170	59	4229			0	1		1			0
Хабаровский край			0			0			0			0
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	5045	14329	19374	2		2	59	4002	4061	2506	18469	20975
Челябинская область	1487	2366	3853			0	860	29	889	1410	4576	5986
Чеченская Республика	5	17	22	15	0	15	1985	393	2378	1	1	2
Чувашская Республика - Чувашия	4530	20603	25133		1	1	429	14567	14996	378	12769	13147
Чукотский автономный округ	29	739	768			0			0	262	408	670
Ямало-Ненецкий автономный округ	1817	761	2578	18	2	20	763	3790	4553	1413	2689	4102
Ярославская область	1825	496	2321			0			0			0
ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова" Минздрава России	4780	31473	36253	5	3	8			0	379	18157	18536
ФГБУ "Ивановский НИИ материнства и детства им. В.Н. Городкова"	627	2090	2717			0			0	284	3349	3633
ФМБА России	1562	1259	2821	29	2	31	252	2230	2482	64	183	247

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

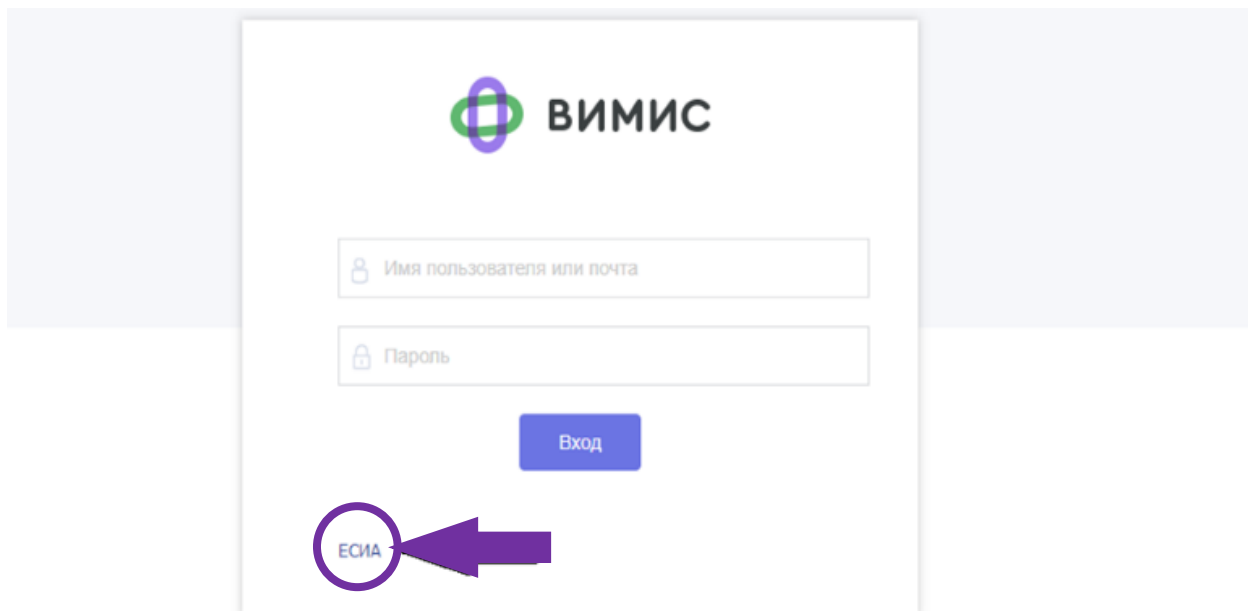
Фамилия: * Б...

Отчество: АИ

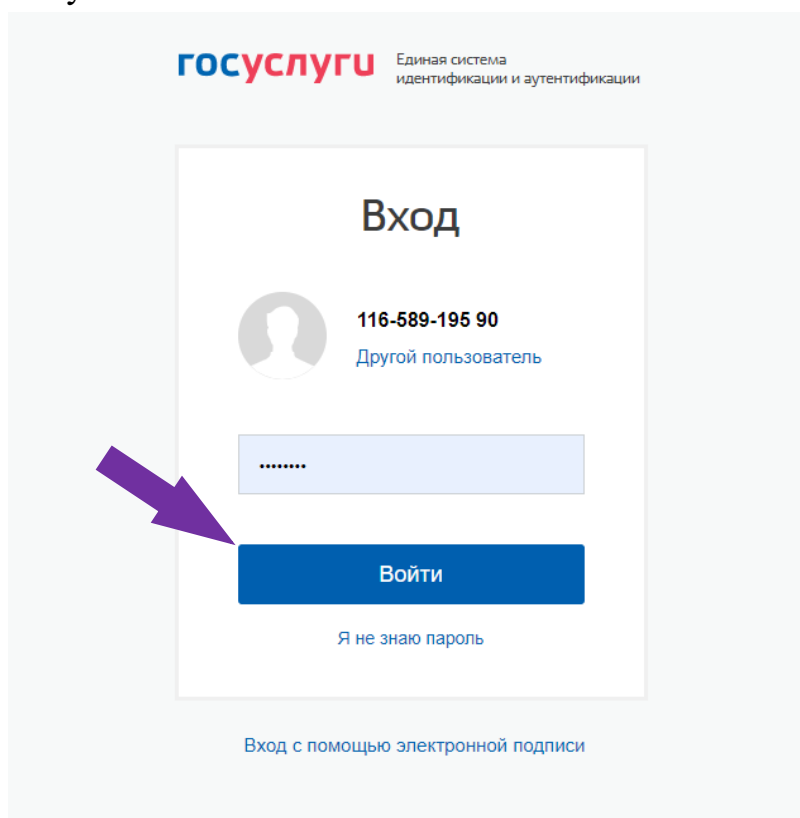
Уведомлять о событиях

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 1,0. 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 ОКATO, 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