

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

## **ВИМИС «АЖиНЕО»**

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

№ 4 (28), январь-сентябрь 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;

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

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

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

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

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

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

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

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

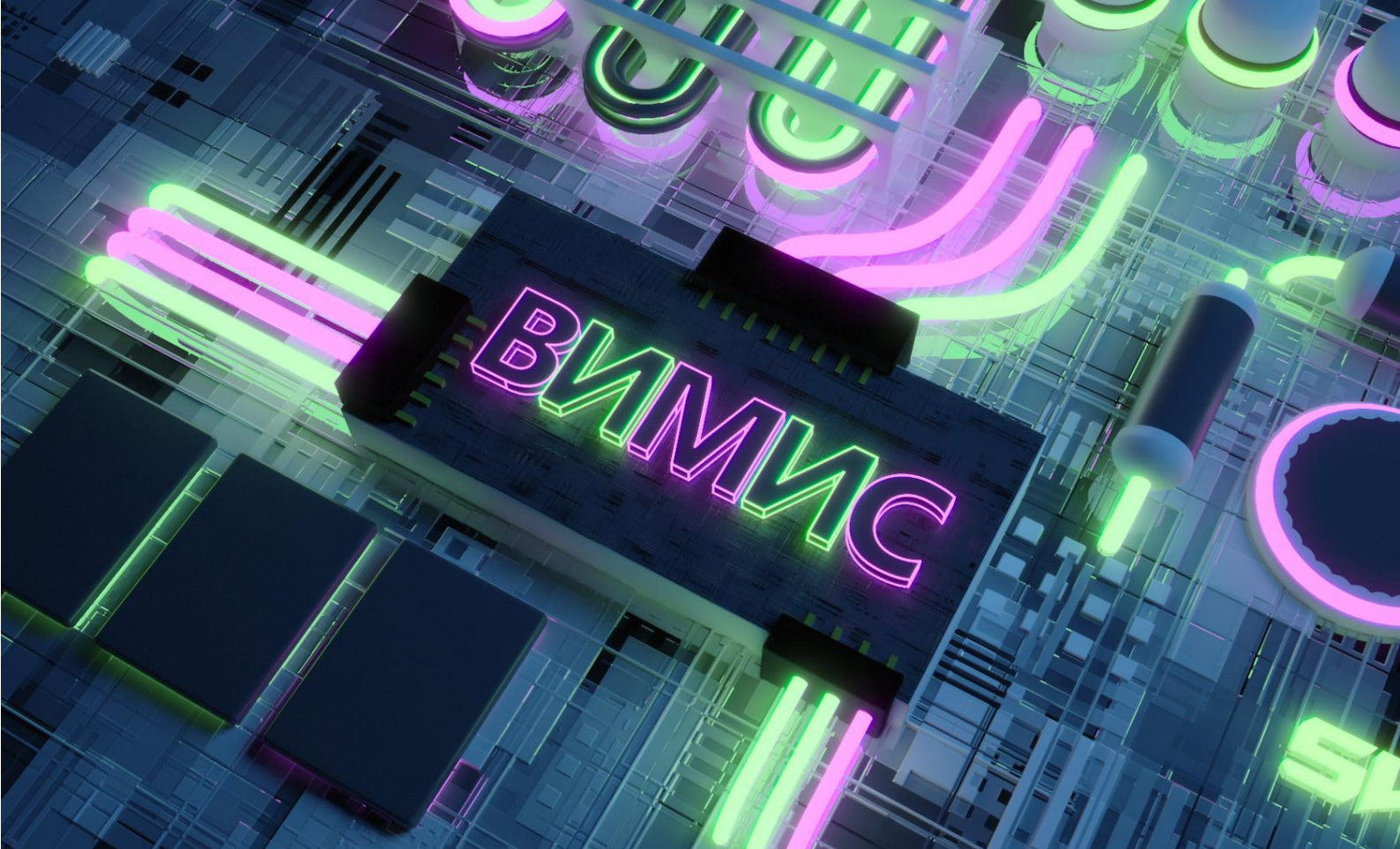
**Шувалова Марина Петровна** – к.м.н., доцент, заместитель директора-руководитель департамента регионального сотрудничества и интеграции ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России.

## Оглавление

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕРМИНОВ И СОКРАЩЕНИЙ.....	5
О ВИМИС «АКиНЕО» .....	6
<b>РЕГИСТРЫ ВИМИС «АКиНЕО».....</b>	<b>9</b>
РЕГИСТР КРИТИЧЕСКИХ АКУШЕРСКИХ СОСТОЯНИЙ (КАС).....	10
РЕГИСТР НОВОРОЖДЕННЫХ (ННС).....	11
<b>ПАМЯТКА ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ.....</b>	<b>18</b>
Рекомендации по устранению ошибок форматно-логического контроля данных .....	19
Правила формирования СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» / «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме» .....	28
Проблемы и типовые ошибки использования идентификаторов пациента в СЭМД .....	29
Рекомендации по формированию штрих-кодов на печатном бланке направления на проведение неонатального скрининга.....	33
Формирование протокола лабораторного исследования в ВИМИС «АКиНЕО» с частично полученными результатами скрининга .....	36
<b>ПРИЛОЖЕНИЯ.....</b>	<b>37</b>
СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ .....	38
СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ .....	50
Схема и регламент по получению доступа пользователями к компонентам «Платформы ВИМИС» по профилям оказания медицинской помощи .....	50
Первичная авторизация для получения доступа пользователям к компонентам «Платформы ВИМИС» «АКиНЕО».....	51
Контакты и регламент обращения в случае трудностей работы с регистрами ВИМИС «АКиНЕО» .....	53
Правила формирования СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» / «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме» .....	54
Комплект документов для удаления не корректных СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» / «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме».....	55
<b>ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ .....</b>	<b>56</b>

## ПЕРЕЧЕНЬ ТЕРМИНОВ И СОКРАЩЕНИЙ

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

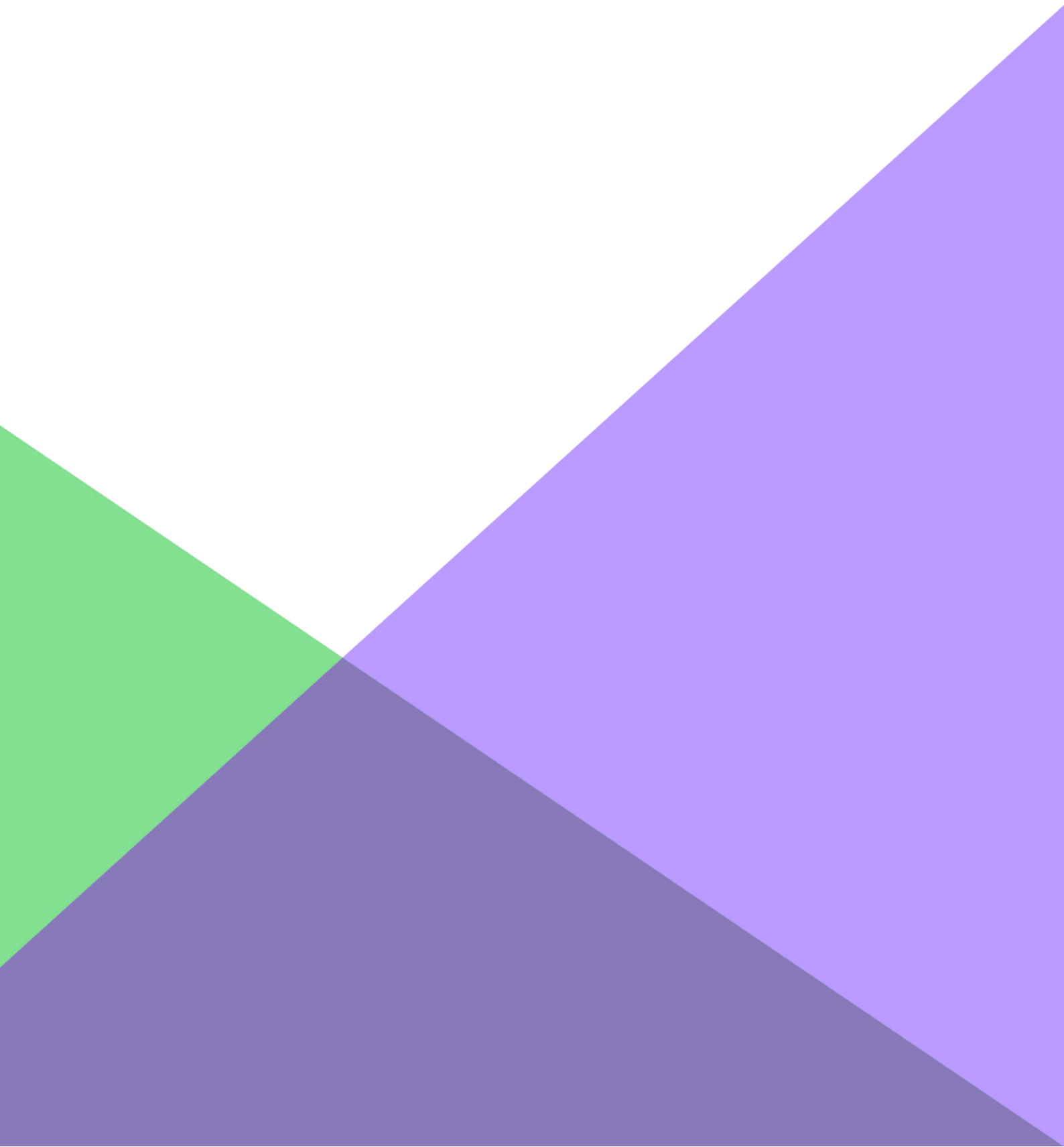
- СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» (Редакция 4);
- СЭМД «Протокол лабораторного исследования» (Редакция 4) – от МО, на базе которых функционируют МГЦ и(или) ММГЦ;
- СЭМД beta-версии «Направление на проведение неонатального скрининга».

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

Таким образом, данный выпуск бюллетеня – четвертый в 2024 году, представляет информацию за 9 месяцев с 01.01.2024 по 30.09.2024 и содержит следующие разделы:

- Основные показатели Регистра КАС;
- Теоретические основы функционирования Регистра новорожденных;
- Основные показатели передачи данных в рамках неонатального и расширенного неонатального скрининга;
- 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 – 30.09.2024**

За 9 месяцев, с 01 января по 30 сентября 2024 года\*, в Регистре КАС зарегистрировано **7 764 случая критических акушерских состояний (+ 822 случая за сентябрь 2024)**. ([Таблица 1 Приложения 1](#)). С применением ИВЛ с 01 января по 30 сентября зарегистрирован 581 случай (+ 49 случаев за сентябрь), с применением ЭКМО – 6 случаев (не зарегистрировано новых случаев за сентябрь).

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

Республика Алтай, Чукотский автономный округ, Херсонская область

Под наблюдением НМИЦ ежедневно находилось в среднем 90 пациенток.

Лидирующими критериями для внесения случая в Регистр КАС являлись преэклампсия/эклампсия в 48,5% случаев и кровопотеря более 1000 мл и/или продолжающееся кровотечение в 27,5% случаев, меньшую долю составили: декомпенсированная соматическая патология, не классифицированная в других рубриках (4,4%), гистерэктомия (любые показания) (3,2%) и госпитализация в отделение анестезиологии-реаниматологии (любые показания) (1,7%). Полная структура случаев критических акушерских состояний по ведущему критерию с 01.01.2024 по 30.09.2024 представлена в [Таблице 2 Приложения 1](#).

С 01 января по 30 сентября 2024 г. в 85,3% случаев при возникновении критической акушерской ситуации помощь оказывалась в стационарах III уровня, в 12,7% - в медицинских организациях II уровня, в 1,8% - I уровня, вне медицинской организации – в 0,2% случаев.

Экспертами НМИЦ с 1 января по 30 сентября 2024 года было проведено **5 756 телемедицинских консультаций**, из них в сентябре 2024 года было проведено **558 ТМК** ([Таблица 3 Приложение 1](#)). Активно применяются телемедицинские технологии в Красноярском крае, Республике Башкортостан, Челябинской области, Пензенской области, Липецкой области.

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»*

	<i>Сотрудник медицинской организации забора крови</i>	<i>Сотрудник лаборатории МГЦ Субъекта РФ</i>	<i>Координатор Субъекта РФ</i>	<i>Сотрудник лаборатории ММГЦ</i>	<i>Сотрудник МГНЦ</i>	<i>Курато р НМИЦ</i>
информация по пациентам	<b>своей медицинской организации</b>	<b>своего субъекта РФ</b>	<b>своего субъекта РФ</b>	<b>субъектов РФ, закрепленных за ММГЦ</b>	<b>РФ</b>	
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 30.09.2024 составляет 85,4% (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](https://vimis.ncagp.ru/video/obychenie_rns.webm)

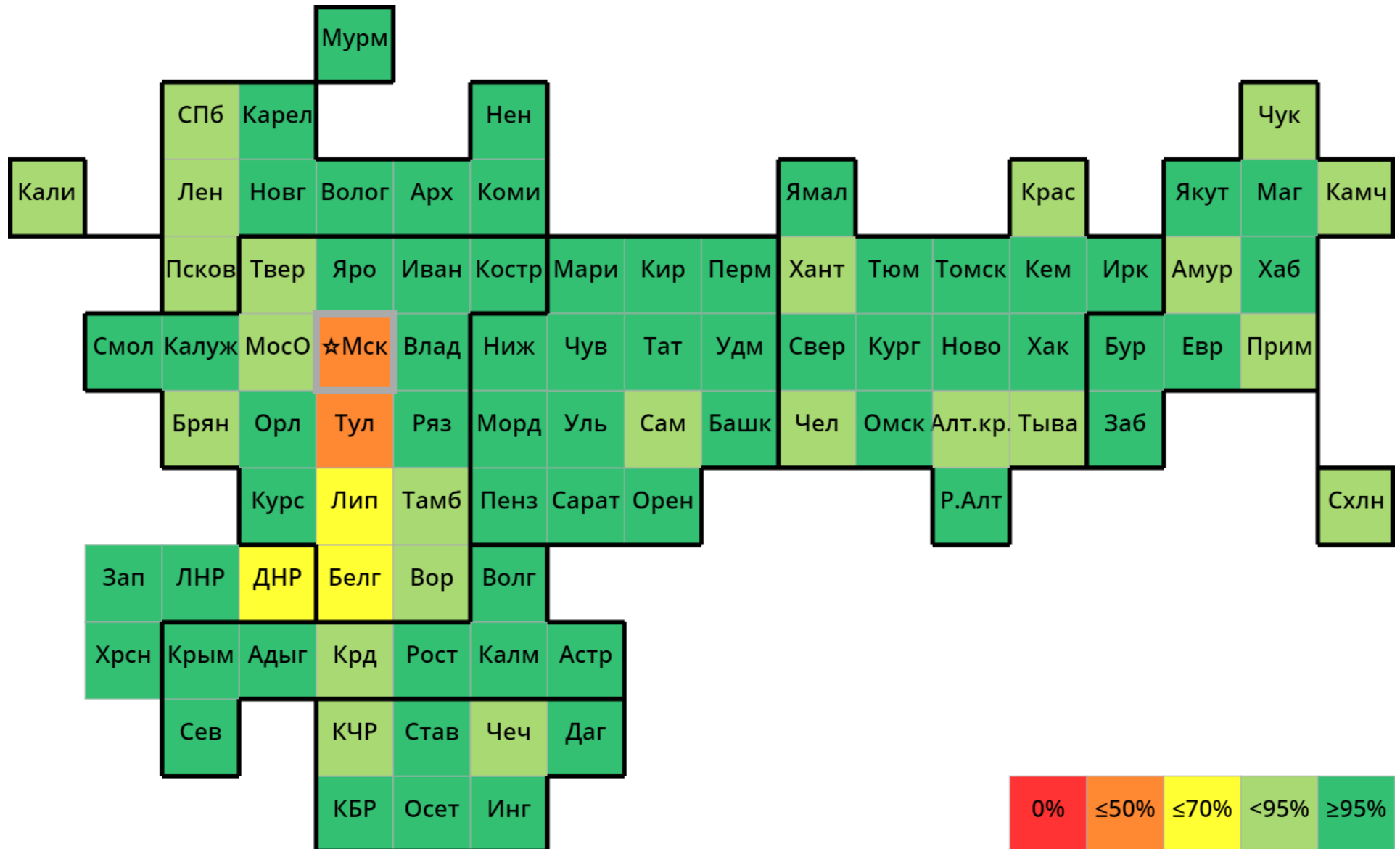
Обращаем Ваше внимание, что при ошибке даже в одну цифру направление сформируется на другого ребёнка.

**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 30.09.2024

(Рис.1)



## РЕЗУЛЬТАТЫ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА В ВИМИС «АКИНЕО»

С 01 января по 30 сентября 2024 сентября в Федеральном реестре медицинских свидетельств о рождении было зарегистрировано **890 582 медицинских свидетельств о рождении**.

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 30.09.2024, в систему были внесены **результаты лабораторного исследования 526 223 новорожденных (+ 62 071 результат за сентябрь)**, что составляет **59,1 % от всех МСР**.

95% и более результатов неонатального скрининга передали в ВИМИС «АКиНЕО» 22 субъекта РФ:

Республика Бурятия, Вологодская область, Кировская область, Оренбургская область, Ивановская область, Республика Калмыкия, Ставропольский край, Ненецкий автономный округ, Хабаровский край, Республика Марий Эл, Тюменская область, Мурманская область, Архангельская область, Иркутская область, Республика Дагестан, Орловская область, Ярославская область, Удмуртская Республика, Волгоградская область, Кемеровская область - Кузбасс, Свердловская область, Томская область.

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

Краснодарский край, Московская область, Самарская область, Омская область, Ростовская область, Саратовская область, г. Москва, Магаданская область, Тульская область, Чукотский автономный округ.

Охват передачи результатов неонатального скрининга с 01 января по 30 сентября 2024 года представлен на [рисунке 2](#) и в [таблице 4 Приложения 1](#).

## РЕЗУЛЬТАТЫ РАСШИРЕННОГО НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА В ВИМИС «АКИНЕО»

Внесение результатов расширенного неонатального скрининга в ВИМИС «АКИНЕО» ([Рисунок 3](#)) осуществляется сотрудниками межтерриториальных медико-генетических центров (ММГЦ). В период с 01.01.2024 по 30.09.2024 в ВИМИС «АКИНЕО» было сформировано **760 261 направление на расширенный неонатальный скрининг (+ 77 947 направлений за месяц)**, что составляет **85,4% от всех МСР**. В систему были внесены **результаты лабораторного исследования расширенного неонатального скрининга 740 774 новорожденных (+ 149 262 результата за месяц)**, что составляет **83,2% от всех МСР**.

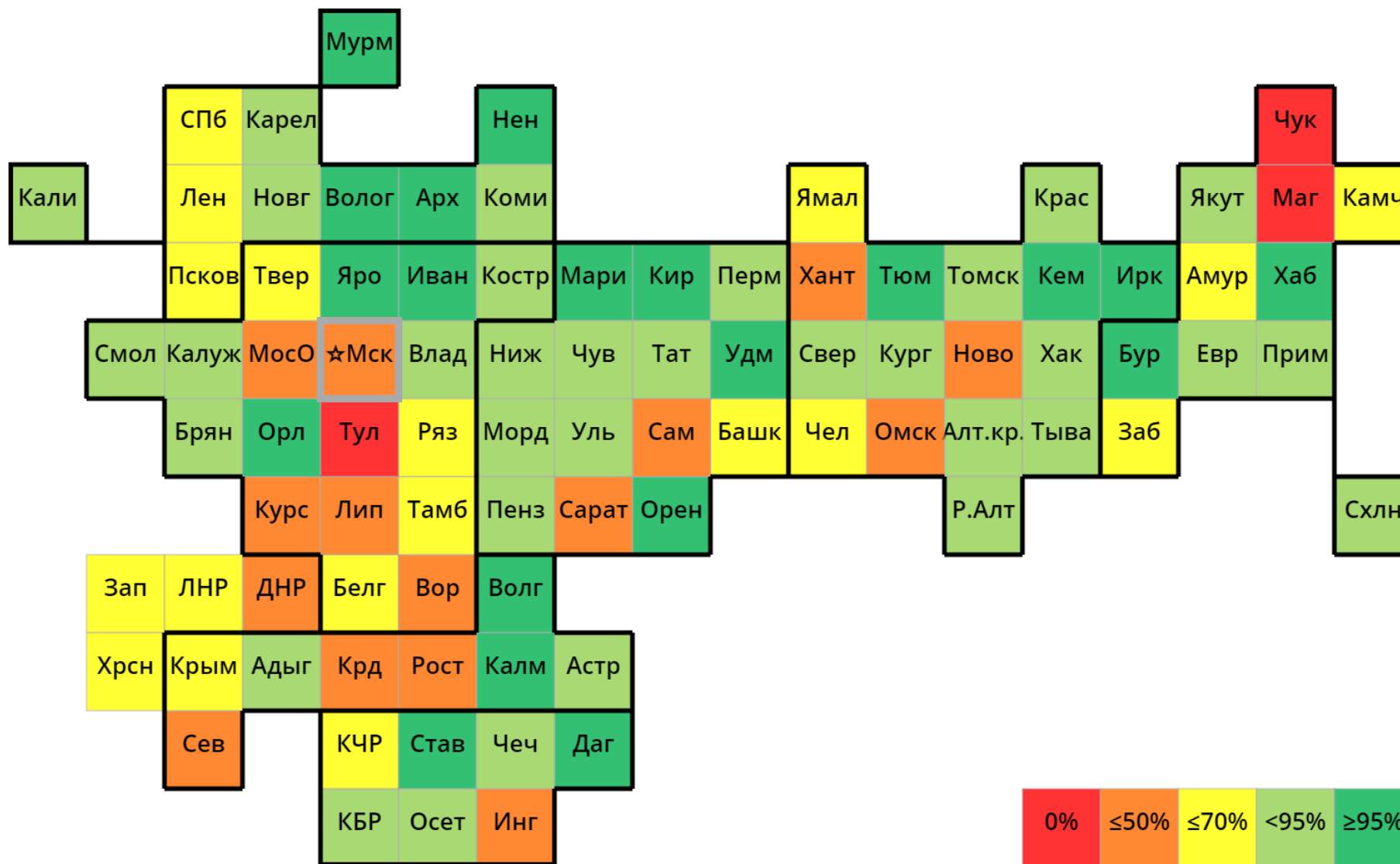
Количество исследований, проведенных ММГЦ и внесенных в ВИМИС «АКИНЕО», представлено в таблице ниже.

### Охват передачи ПЛИ РНС в ВИМИС «АКИНЕО» 01.01.2024 – 30.09.2024

Лаборатория 3А уровня	ПЛИ РНС
ГАУЗ СО "Клинико-диагностический центр "Охрана здоровья матери и ребенка", г. Екатеринбург	83 821 (100%)
ГБУЗ «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы», г. Москва	52 942 (42%)
ГБУЗ «Научно-исследовательский институт — Краевая Клиническая больница № 1 имени профессора С. В. Очаповского», г. Краснодар	57 385 (59%)
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва	67 355 (92%)
ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва	114 663 (96%)
ФГБУ «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека» Сибирского отделения Российской академии медицинских наук, г. Иркутск	29 721 (98%)
ГБУЗ Республиканский медико-генетический центр, г. Уфа	80 849 (90%)
ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Ростов-на-Дону	93 851 (95%)
СПБ ГБУЗ «Диагностический центр (медико-генетический)», г. Санкт-Петербург	70 583 (91%)
ФГБНУ «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», г. Томск	89 604 (93%)

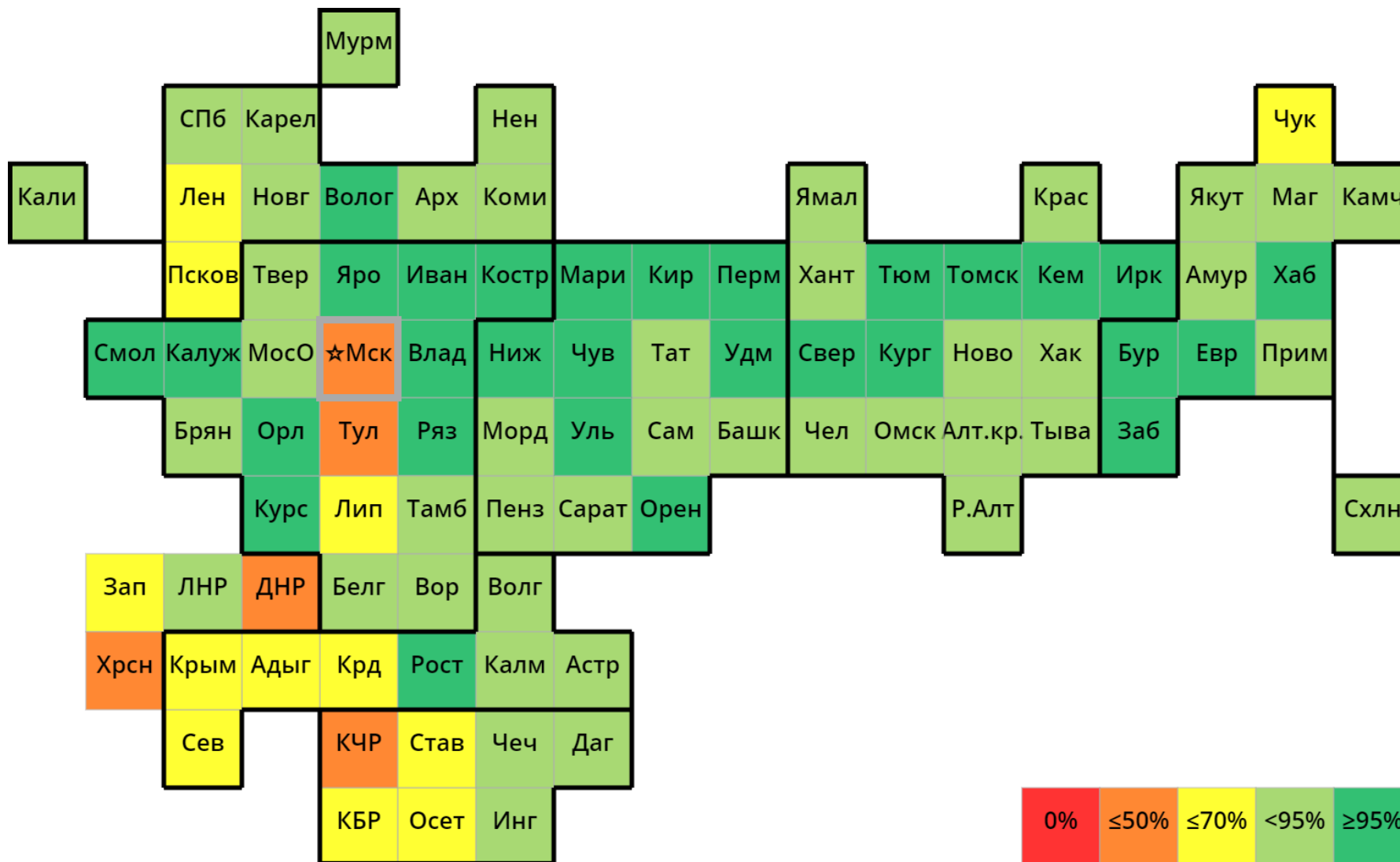
### Охват: Передача НС в ВИМИС «АКиНЕО» на 30.09.2024

(Рис.2)



Охват: Передача РНС в ВИМИС «АКиНЕО» на 30.09.2024

(Рис. 3)



# **ПАМ'ЯТКА ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ**

The background of the page is composed of several overlapping geometric shapes. A large light purple triangle is on the right side, pointing towards the top right. A green triangle is on the left side, pointing towards the bottom left. A darker purple triangle is at the bottom, pointing towards the bottom left. The top half of the page is white.

## 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 данном блоке необходимо указать сведения МО и структурного подразделения, где был осуществлен забор крови новорожденного. Данные МО (OID медицинской организации и структурного подразделения) обязательно должны совпадать -->
<representedOrganization classCode="ORG">
  <!-- R [1..1] Уникальный идентификатор медицинской организации и (при наличии) уникальный идентификатор структурного подразделения -->
  <id root="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.7823" extension="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.7823.0.111520"/>
  <!-- R [1..1] Наименование медицинской организации или ФИО ИП -->
  <name>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская поликлиника № 134 Департамента здравоохранения города Москвы"</name>
  <!-- [0..*] Контакты медицинской организации или ИП -->
  <telecom use="WP" value="tel:+74951220221"/>
  <!-- [0..1] Адрес медицинской организации или ИП -->
  <addr>
```

```

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

```

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

```
<!-- R [1..1] Заголовок документа -->
<title>Медицинское свидетельство о рождении</title>
<!-- R [1..1] Дата выдачи медицинского свидетельства о рождении (с точностью до дня) -->
<effectiveTime value="20180523"/>
<!-- R [1..1] Уровень конфиденциальности документа -->
<confidentialityCode code="N" codeSystem="1.2.643.5.1.13.13.11.1116" codeSystemVersion="1.1" codeSystemName="Уровень конфиденциальности документа" displayName="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:mosgorzdrav.ru/gp134"/>
  <!-- R [1..1] Адрес медицинской организации или ИП -->
  <addr>
    <!-- R [1..1] Адрес (текстом) -->
    <streetAddressLine>город Москва, Новоясеневский проспект, дом 24, корпус 2</streetAddressLine>
    <!-- R [1..1] Код субъекта РФ -->
    <address:stateCode code="77" codeSystem="1.2.643.5.1.13.13.99.2.206" codeSystemName="Субъекты Российской Федерации" codeSystemVersion="6.4" displayName="г. Москва"/>
    <!-- [1..1] Почтовый индекс -->
    <postalCode>117574</postalCode>
    <!-- [1..1] Идентификатор адреса по #ИАС -->
    <fias:Address>
      <!-- R [1..1] Глобальный уникальный идентификатор адресного объекта -->
      <fias:AOGUID>ocdeal4d-b62e-40ac-9e50-e196f25d57d3</fias:AOGUID>
      <!-- [1..1] Глобальный уникальный идентификатор дома -->
      <fias:HOUSEGUID>8ca91a47-b895-4f18-81c0-607ed2fdc708</fias:HOUSEGUID>
    </fias:Address>
  </addr>
</providerOrganization>
```

OID MO

OID стр. подразделения MO

## Некорректное заполнение

```
<!-- R [1..1] Сведения об организации, оказывающей медицинскую помощь -->
<!-- ПРАВИЛО: В данном блоке необходимо указать сведения МО и структурного подразделения, где был осуществлен забор крови новорожденного. Данные МО (OID медицинской организации и стру
<providerOrganization>
  <!-- R [1..1] Уникальный идентификатор медицинской организации и (при наличии) уникальный идентификатор структурного подразделения -->
  <id root="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.7823" extension="Отделение 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 персоне 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 персоне 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:

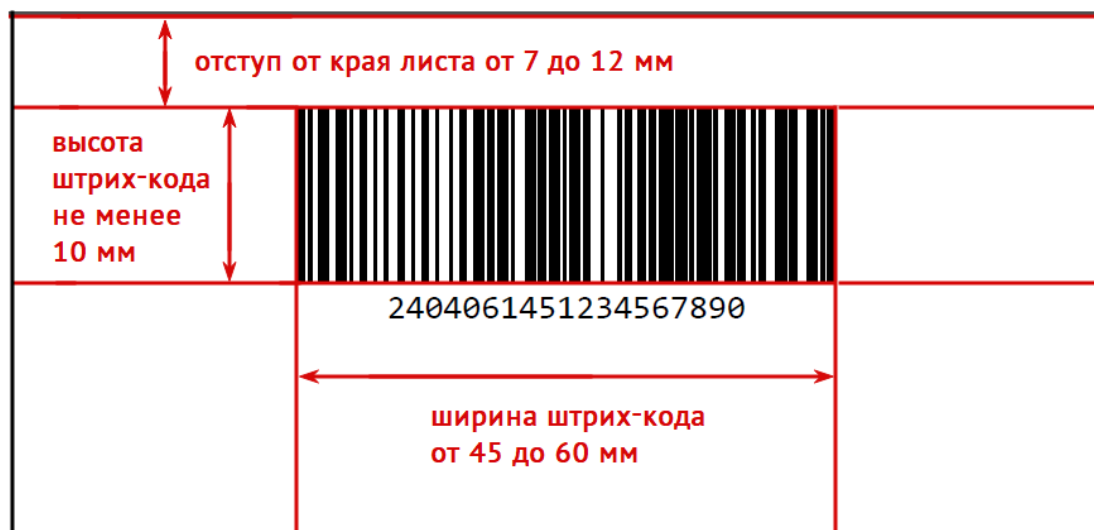
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР АКУШЕРСТВА, ГИНЕКОЛОГИИ И ПЕРИНАТОЛОГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА В.И.КУЛАКОВА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, 7000000000

<p>МСР: серия 45, номер 1234567890      Идентификатор тест-бланка с образцом крови: 2404061451234567890</p> <p><b>Данные матери / законного представителя</b></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><b>Данные новорожденного</b></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><b>Данные матери / законного представителя</b></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><b>Данные новорожденного</b></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...	мкМЕ/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

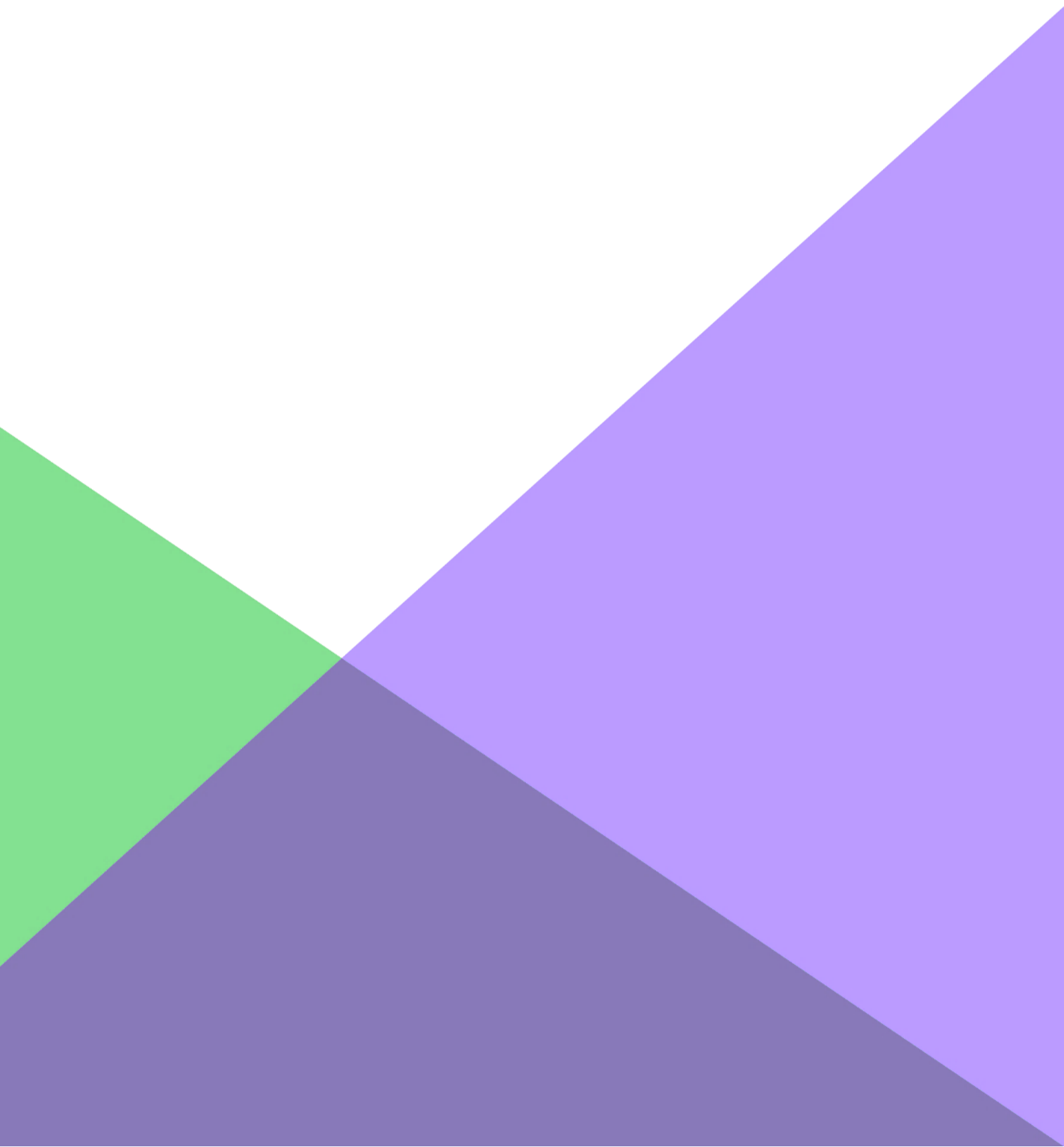
**Печать протокола лабораторного исследования.** После проверки данных сохраненной формы лабораторного исследования внизу справа нажать на кнопку «Печать».

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  
01.01.2024-30.09.2024**

П/Н	Субъект РФ	Всего случаев КАС 01.01-30.09
	<b>Всего в РФ</b>	<b>7764</b>
	<b>Центральный федеральный округ</b>	<b>1106</b>
1	Белгородская область	21
2	Брянская область	36
3	Владимирская область	90
4	Воронежская область	56
5	г. Москва	23
6	Ивановская область	40
7	Калужская область	68
8	Костромская область	12
9	Курская область	68
10	Липецкая область	37
11	Московская область	366
12	Орловская область	17
13	Рязанская область	26
14	Смоленская область	23
15	Тамбовская область	17
16	Тверская область	71
17	Тульская область	62
18	Ярославская область	73
	<b>Северо-Западный федеральный округ</b>	<b>942</b>
19	Архангельская область	56
20	Вологодская область	49
21	г. Санкт-Петербург	515
22	Калининградская область	58
23	Ленинградская область	39
24	Мурманская область	16
25	Ненецкий автономный округ	2
26	Новгородская область	50

27	Псковская область	59
28	Республика Карелия	30
29	Республика Коми	68
	<b>Южный федеральный округ</b>	<b>768</b>
30	Астраханская область	36
31	Волгоградская область	152
32	г. Севастополь	11
33	Краснодарский край	202
34	Республика Адыгея (Адыгея)	9
35	Республика Калмыкия	2
36	Республика Крым	84
37	Ростовская область	272
	<b>Северо-Кавказский федеральный округ</b>	<b>399</b>
38	Кабардино-Балкарская Республика	15
39	Карачаево-Черкесская Республика	9
40	Республика Дагестан	163
41	Республика Ингушетия	19
42	Республика Северная Осетия - Алания	61
43	Ставропольский край	116
44	Чеченская Республика	16
	<b>Приволжский федеральный округ</b>	<b>1802</b>
45	Кировская область	109
46	Нижегородская область	34
47	Оренбургская область	76
48	Пензенская область	23
49	Пермский край	131
50	Республика Башкортостан	166
51	Республика Марий Эл	54
52	Республика Мордовия	47
53	Республика Татарстан (Татарстан)	644
54	Самарская область	229
55	Саратовская область	31
56	Удмуртская Республика	83
57	Ульяновская область	109
58	Чувашская Республика - Чувашия	66
	<b>Уральский федеральный округ</b>	<b>915</b>
59	Курганская область	48

60	Свердловская область	494
61	Тюменская область	68
62	Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	218
63	Челябинская область	77
64	Ямало-Ненецкий автономный округ	10
	<b>Сибирский федеральный округ</b>	<b>1160</b>
65	Алтайский край	103
66	Иркутская область	222
67	Кемеровская область	264
68	Красноярский край	117
69	Новосибирская область	194
70	Омская область	88
71	Республика Алтай	0
72	Республика Тыва	52
73	Республика Хакасия	58
74	Томская область	62
	<b>Дальневосточный федеральный округ</b>	<b>552</b>
75	Амурская область	32
76	Еврейская автономная область	4
77	Забайкальский край	52
78	Камчатский край	13
79	Магаданская область	2
80	Приморский край	185
81	Республика Бурятия	104
82	Республика Саха (Якутия)	89
83	Сахалинская область	8
84	Хабаровский край	63
85	Чукотский автономный округ	0
86	Донецкая Народная Республика	113
87	Запорожская область	1
88	Луганская Народная Республика	6
89	Херсонская область	0

**Распределение случаев КАС по ведущему критерию в РФ  
01.01.2024-30.09.2024**

<b>п/п</b>	<b>Причины включения в Регистр КАС</b>	<b>01.01.2024-30.09.2024</b>
1	<b>Итого</b>	<b>7764</b>
2	тяжелая преэклампсия	3638
3	кровопотеря более 1000 мл и/или продолжающееся кровотечение	2138
4	Декомпенсированная соматическая патология, не классифицированная в других рубриках	339
5	гистерэктомия (любые показания)	251
6	госпитализация в отделение анестезиологии-реаниматологии (любые показания)	135
7	эклампсия	130
8	тяжелая анемия (любая этиология), сопровождающаяся гемической гипоксией	109
9	лапаротомия кроме операции кесарева сечения	104
10	разрыв матки	97
11	сепсис	94
12	тяжелая системная инфекция	69
13	акушерская патология	63
14	инсульт	52
15	тромбоцитопения (менее 100 000 в мкл)	51
16	релапаротомия (акушерские показания)	46
17	трансфузия компонентов крови	39
18	релапаротомия (хирургические показания)	33
19	одышка более 25 в мин	30
20	билирубин более 30,0 ммоль/л (независимо от этиологии)	23
21	нарушения сознания (шкала Глазго)	23
22	сердечная недостаточность	22
23	повышение АСТ	19
24	остановка сердечной деятельности	18
25	повышение АЛТ	17
26	осложнения после прерывания беременности в ранние сроки	16

27	креатинин более 150,0 ммоль/л	14
28	кетоацидоз	14
29	нарушения ритма сердца (любые формы)	13
30	острый респираторный дистресс синдром	13
31	шок гиповолемический	13
32	повышение ЛДГ	12
33	сатурация кислорода менее 90% более 60 мин	12
34	олигурия, резистентная к введению жидкости	11
35	шок другой уточненный	10
36	шок анафилактический	9
37	отек легких (любая этиология)	7
38	сердечно-легочная реанимация	7
39	гипокоагуляция, сгустки крови не образуются	7
40	тромботическая микроангиопатия	6
41	шок септический	6
42	интубация трахеи и вентиляция более 60 минут, не связанная с анестезией	6
43	гипергликемия	5
44	патологические ритмы дыхания	5
45	острый коронарный синдром	5
46	продолжающееся введение вазопрессоров и/или инотропных препаратов для коррекции нарушений гемодинамики (любая этиология)	5
47	инфекционно-септическая патология	4
48	Неврологическая патология	3
49	апноэ (любая этиология)	3
50	шок кардиогенный	2
51	гипогликемия	2
52	острый цианоз	2
53	нарушения психики (шкала RASS)	2
54	осложнения анестезиологического обеспечения (любые)	2
55	шок неуточненный	2
56	лактат плазмы крови более 2,0 ммоль/л	1
57	Сердечно-сосудистая патология	1
58	желтуха при преэклампсии	1

59	респираторная патология	1
60	$paO_2/FiO_2 < 200$ мм рт. ст.	1
62	внутрисосудистый гемолиз	1

**Телемедицинское консультирование  
по профилю «Анестезиология и реаниматология (для беременных)»  
01.09.2024-30.09.2024**

Субъект	01.09.2024 - 30.09.2024			
	ТМК- экстренные (АиГ)	ТМК- неотложные (АиГ)	ТМК (АиР)	Всего ТМК
Алтайский край	0	0	1	1
Амурская область	0	0	6	6
Архангельская область	0	0	12	12
Астраханская область	0	0	1	1
Белгородская область	0	0	4	4
Брянская область	0	0	8	8
Владимирская область	0	0	1	1
Волгоградская область	0	0	6	6
Вологодская область	0	0	0	0
Воронежская область	0	0	2	2
г. Москва	0	0	0	0
г. Санкт-Петербург	0	0	10	10
г. Севастополь	0	0	0	0
Донецкая Народная Республика	0	0	4	4
Еврейская автономная область	0	0	0	0
Забайкальский край	0	0	7	7
Запорожская область	0	0	0	0
Ивановская область	0	0	0	0
Иркутская область	0	0	3	3
Кабардино-Балкарская Республика	0	0	0	0
Калининградская область	0	0	0	0
Калужская область	0	0	1	1
Камчатский край	0	0	0	0
Карачаево-Черкесская Республика	0	0	2	2
Кемеровская область	0	0	2	2
Кировская область	0	0	2	2
Костромская область	0	0	1	1
Краснодарский край	0	0	7	7
Красноярский край	1	0	49	50

Курганская область	0	0	2	2
Курская область	1	0	10	11
Ленинградская область	0	0	0	0
Липецкая область	0	0	24	24
Луганская Народная Республика	0	0	0	0
Магаданская область	0	0	0	0
Московская область	0	0	10	10
Мурманская область	0	0	15	15
Ненецкий автономный округ	0	0	0	0
Нижегородская область	0	0	4	4
Новгородская область	0	0	2	2
Новосибирская область	0	0	19	19
Омская область	0	0	8	8
Оренбургская область	0	0	5	5
Орловская область	0	0	4	4
Пензенская область	0	0	27	27
Пермский край	0	0	3	3
Приморский край	0	0	7	7
Псковская область	0	0	9	9
Республика Адыгея	0	0	4	4
Республика Алтай	0	0	4	4
Республика Башкортостан	0	0	45	45
Республика Бурятия	0	0	9	9
Республика Дагестан	0	0	16	16
Республика Ингушетия	0	0	5	5
Республика Калмыкия	0	0	0	0
Республика Карелия	0	0	0	0
Республика Коми	0	0	4	4
Республика Крым	0	0	18	18
Республика Марий Эл	0	0	0	0
Республика Мордовия	0	0	0	0
Республика Саха (Якутия)	0	0	21	21
Республика Северная Осетия — Алания	0	0	7	7
Республика Татарстан	0	0	1	1
Республика Тыва	0	0	7	7
Республика Хакасия	0	0	1	1
Ростовская область	0	0	0	0
Рязанская область	0	0	2	2
Самарская область	0	0	4	4

Саратовская область	0	0	0	0
Сахалинская область	0	0	0	0
Свердловская область	0	0	13	13
Смоленская область	0	0	0	0
Ставропольский край	0	0	16	16
Тамбовская область	0	0	7	7
Тверская область	0	0	2	2
Томская область	0	0	7	7
Тульская область	0	0	2	2
Тюменская область	0	0	6	6
Удмуртская Республика	0	0	5	5
Ульяновская область	0	0	12	12
Хабаровский край	0	0	0	0
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	0	0	6	6
Херсонская область	0	0	0	0
Челябинская область	0	0	39	39
Чеченская Республика	0	0	4	4
Чувашская Республика	0	0	7	7
Чукотский автономный округ	0	0	0	0
Ямало-Ненецкий автономный округ	0	0	0	0
Ярославская область	0	0	4	4
<b>ВСЕГО</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>556</b>	<b>558</b>

**Охват передачи НС в ВИМИС «АКиНЕО»  
01.01.2024 – 30.09.2024**

Субъект РФ	МСР	Передано направление	ПЛИ НС*
<b>ИТОГО</b>	<b>890 582</b>	<b>760 261</b>	<b>526 223</b>
Алтайский край	12213	10921	10064
Амурская область	5137	4794	3139
Архангельская область	5325	5231	5171
Астраханская область	6484	6592	6078
Белгородская область	6966	4230	4577
Брянская область	5445	5069	4160
Владимирская область	6146	6141	5665
Волгоградская область	12041	12214	11461
Вологодская область	5960	6261	6089
Воронежская область	12001	9365	5530
г. Москва	78065	7066	2
г. Санкт-Петербург	37005	28214	25780
г. Севастополь	2587	2487	480
Донецкая Народная Республика	5223	2751	2367
Еврейская автономная область	733	721	667
Забайкальский край	7114	7240	3627
Запорожская область	1352	1346	786
Ивановская область	4841	4991	4804
Иркутская область	16323	16458	15803
Кабардино-Балкарская Республика	7409	7699	6860
Калининградская область	5666	4512	4014
Калужская область	5507	5488	5191
Камчатский край	2062	1939	1314
Карачаево-Черкесская Республика	2484	1761	1383
Кемеровская область	12989	12969	12351
Кировская область	5750	5951	5839
Костромская область	2747	2730	2474
Краснодарский край	37897	33380	2505

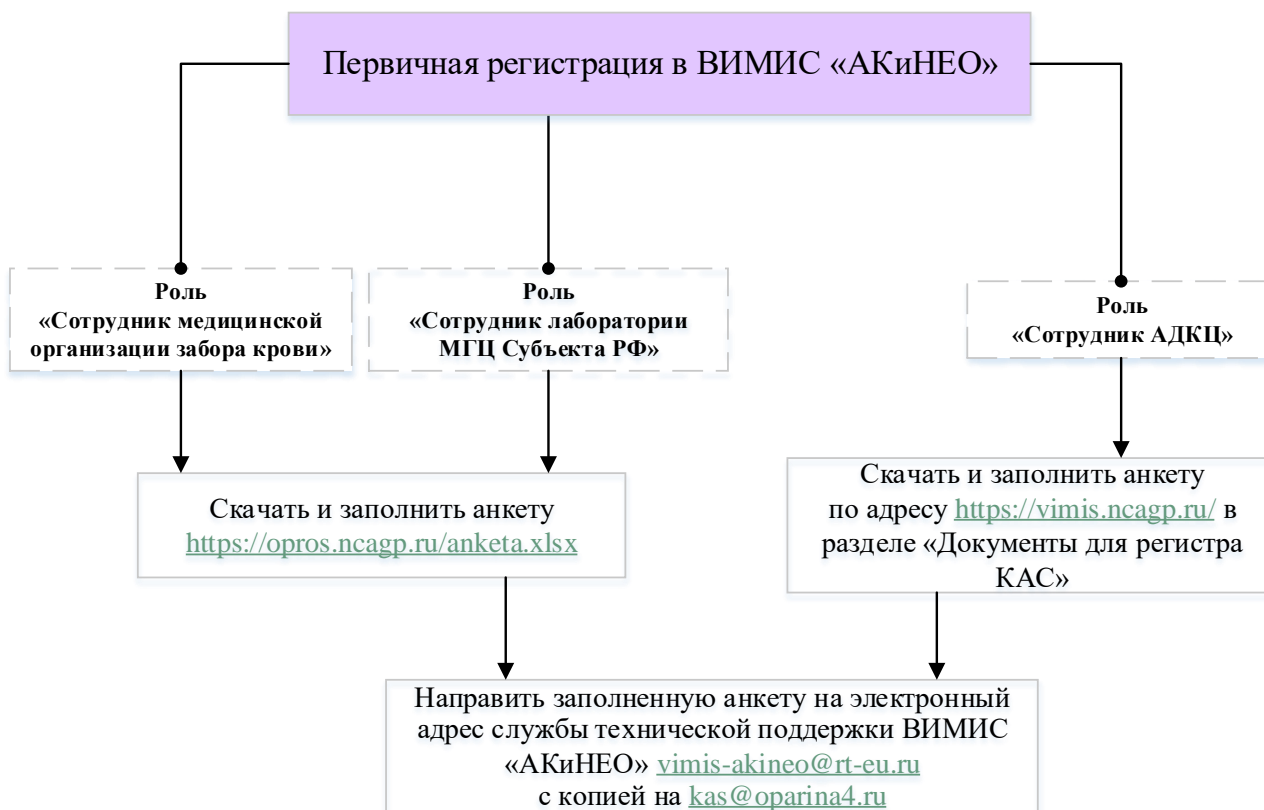
Красноярский край	18631	14715	13985
Курганская область	4080	3971	3659
Курская область	5347	5400	1084
Ленинградская область	6260	4447	4205
Липецкая область	5547	2980	2647
Луганская Народная Республика	3900	3883	1959
Магаданская область	731	735	0
Московская область	46326	37380	2923
Мурманская область	3824	3828	3726
Ненецкий автономный округ	286	289	282
Нижегородская область	16431	16253	13912
Новгородская область	2835	2696	2530
Новосибирская область	18782	18255	6116
Омская область	10646	10671	324
Оренбургская область	10985	11656	11051
Орловская область	3372	3418	3254
Пензенская область	5784	5578	5122
Пермский край	15948	16355	14800
Приморский край	11411	10451	9911
Псковская область	3127	2259	2149
Республика Адыгея (Адыгея)	2553	2555	2367
Республика Алтай	1714	1680	1441
Республика Башкортостан	25084	24115	16077
Республика Бурятия	6868	7256	7100
Республика Дагестан	30847	32178	29864
Республика Ингушетия	5382	5154	2219
Республика Калмыкия	1511	1540	1497
Республика Карелия	3017	2994	2483
Республика Коми	4479	4466	4210
Республика Крым	11985	11419	6849
Республика Марий Эл	3978	4014	3896
Республика Мордовия	3535	3619	2942
Республика Саха (Якутия)	8000	7879	7468
Республика Северная Осетия - Алания	5594	5456	5042

Республика Татарстан (Татарстан)	25776	24762	18119
Республика Тыва	4072	3658	3400
Республика Хакасия	3582	3545	3331
Ростовская область	18750	23257	4
Рязанская область	4456	4625	2428
Самарская область	16909	13880	1052
Саратовская область	11190	10773	2
Сахалинская область	3411	3073	2777
Свердловская область	26878	26935	25528
Смоленская область	3333	3667	2762
Ставропольский край	17807	18130	17587
Тамбовская область	4375	3688	3062
Тверская область	5531	4883	3855
Томская область	5723	5693	5425
Тульская область	6251	2209	0
Тюменская область	12808	13322	12533
Удмуртская Республика	8949	8802	8568
Ульяновская область	5656	5963	4128
Хабаровский край	7959	8263	7838
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	13448	10314	6118
Херсонская область	543	541	328
Челябинская область	21389	16805	12209
Чеченская Республика	21431	17577	15723
Чувашская Республика - Чувашия	6658	6758	5060
Чукотский автономный округ	315	244	0
Ямало-Ненецкий автономный округ	4550	4381	2817
Ярославская область	6560	6447	6294

\*количество исследований, которые внесены в ВИМИС «АКиНЕО»

## СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

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



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

Заполненная анкета направляется на электронный адрес службы технической поддержки ВИМИС «АКиНЕО» [vimis-akineo@rt-eu.ru](mailto:vimis-akineo@rt-eu.ru) с копией на [kas@oparina4.ru](mailto: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](mailto:vimis-akineo@rt-eu.ru) с копией на [kas@oparina4.ru](mailto: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

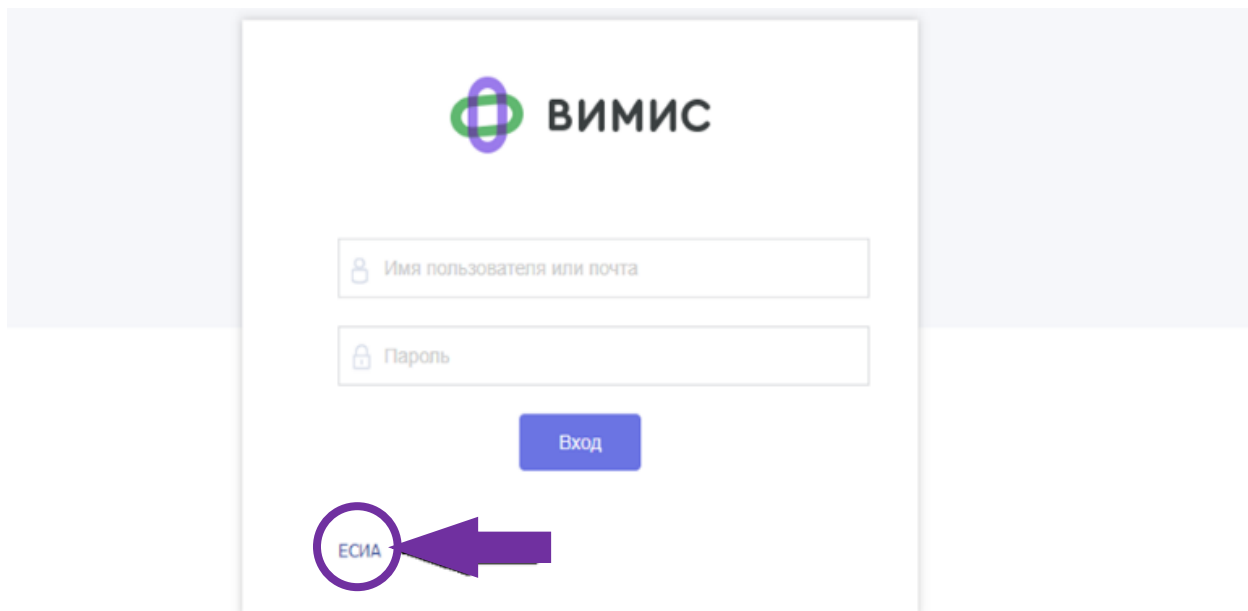
Фамилия: \* Б ...

Отчество: АИ

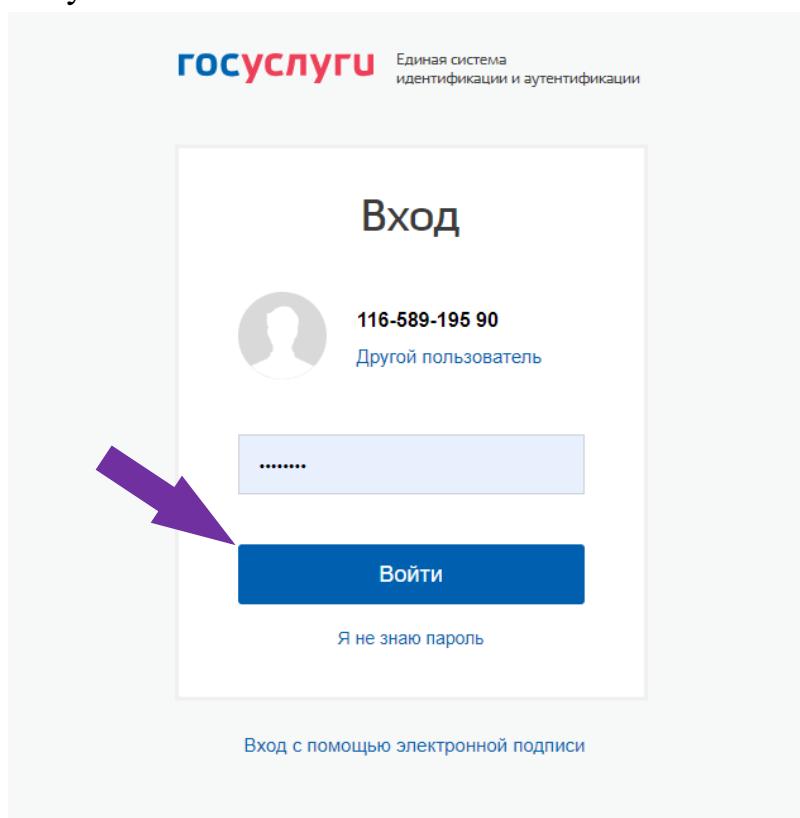
Уведомлять о событиях

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](mailto: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](mailto: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 ОКАТО, вместо двухзначного - code="430000000000");
- обеспечить корректное заполнение тегов «<!--» и «-->». Данные теги в разметке xml используются для внесения комментариев в документ и, таким образом, при машинной обработке они не отображаются.

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

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

**ОБРАЗЕЦ**

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

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

Таблица 1

<b>№ п/п</b>	<b>Медицинская организация (OID)</b>	<b>Номер документа региональной медицинской информационной системе</b>	<b>Локальный идентификатор</b>
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](mailto:e_akharkina@oparina4.ru)