

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**

№ 1 (43), 1 января – 31 декабря 2025 г.



## КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ

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

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

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

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

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

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

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

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

**Демьяненко Денис Петрович** – ведущий специалист отдела телемедицины и инновационного развития 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 Енкиновна** – д.м.н., профессор, заместитель директора по научной работе ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России;

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

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

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

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

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

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

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

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

**Толстых Светлана Михайловна** — заместитель генерального директора по информационным технологиям, проектам и развитию искусственного интеллекта 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 и инновационного развития ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России;

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

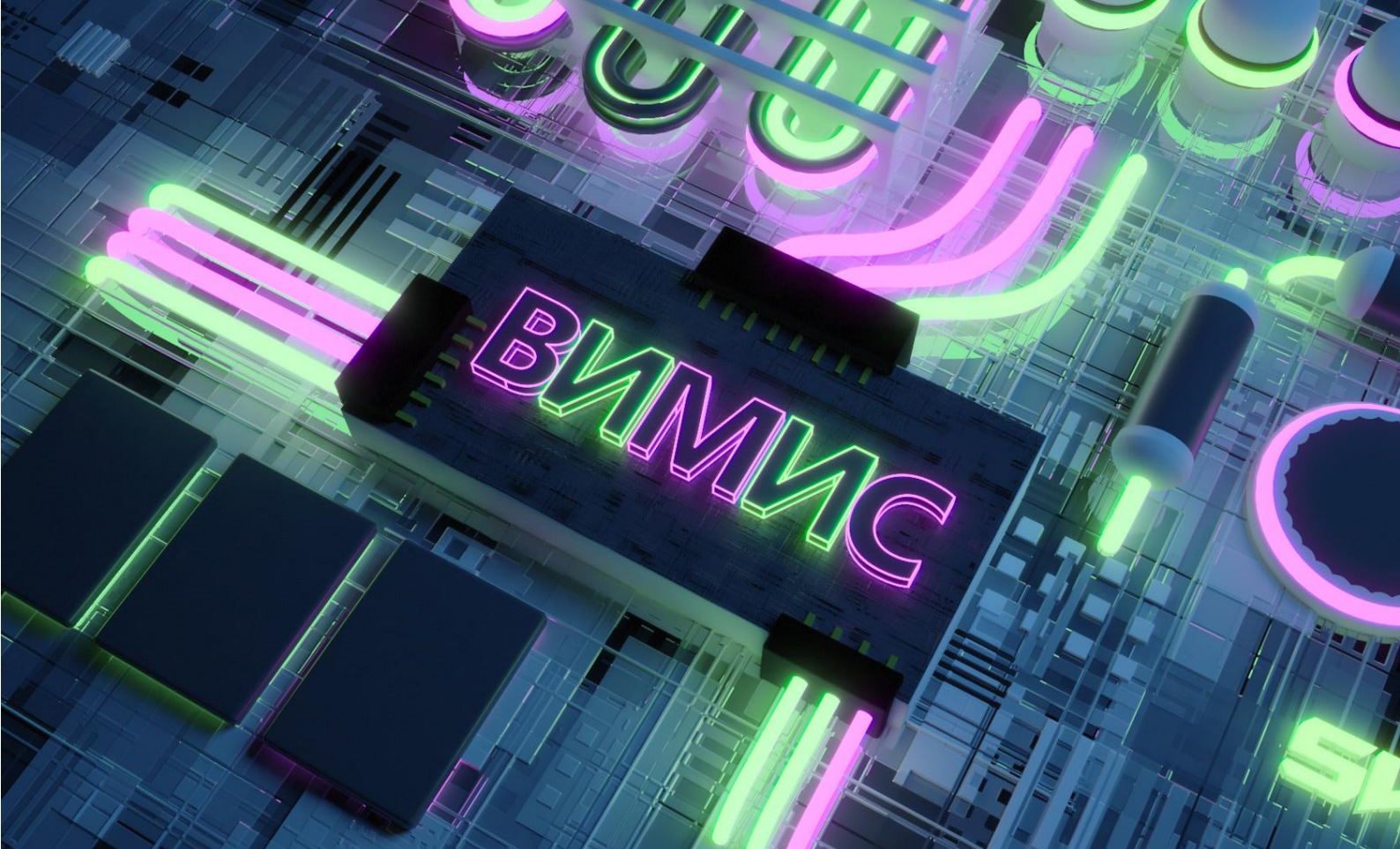
# Оглавление

О ВИМИС «АКиНЕО» .....	6
<b>РЕГИСТРЫ ВИМИС «АКиНЕО».....</b>	<b>10</b>
РЕГИСТР КРИТИЧЕСКИХ АКУШЕРСКИХ СОСТОЯНИЙ (КАС).....	11
РЕГИСТР НОВОРОЖДЕННЫХ (ННС).....	13
<b>ПАМЯТКА ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ.....</b>	<b>19</b>
Рекомендации по устранению ошибок форматно-логического контроля данных .....	20
Правила формирования СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» / «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме» .....	29
Проблемы и типовые ошибки использования идентификаторов пациента в СЭМД .....	30
Рекомендации по формированию штрих-кодов на печатном бланке направления на проведение неонатального скрининга.....	34
Формирование протокола лабораторного исследования в ВИМИС «АКиНЕО» с частично полученными результатами скрининга .....	37
<b>ПРИЛОЖЕНИЯ.....</b>	<b>38</b>
СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ .....	39
СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ .....	48
Регламент по получению доступа пользователями к компонентам «Платформы ВИМИС» по профилям оказания медицинской помощи .....	48
Первичная авторизация для получения доступа пользователям к компонентам «Платформы ВИМИС» «АКиНЕО».....	48
Контакты и регламент обращения в случае трудностей работы с регистрами ВИМИС «АКиНЕО» .....	50
Правила формирования СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» / «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме» .....	51
Комплект документов для удаления не корректных СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» / «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме».....	52
<b>ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ .....</b>	<b>53</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>ВНЗ</b>	Врожденные и/или наследственные заболевания
<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>ПИНВ</b>	Протокол информационного взаимодействия
<b>Платформа ВИМИС</b>	Платформа вертикально-интегрированных медицинских информационных систем
<b>ПЛД</b>	Подтверждающая лабораторная диагностика
<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 31 декабря 2025 года в ВИМИС «АКиНЕО» функционируют только Регистр КАС и Регистр новорожденных (ННС). На время регламентных работ доступ к данным регистров имеют пользователи с ролями:

1. Регистр новорожденных (ННС):

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

В Регистре новорожденных пользователям планируется предоставить доступ к новым разделам по подтверждающей диагностике врожденных и/или наследственных заболеваний (ВНЗ) («Инструкция по работе с регистром новорожденных (ННС) ВИМИС «АКиНЕО» по новым формам представлена в памятке пользователя данного бюллетеня), а также новые роли:

- «Оператор ввода данных МГНЦ (ННС)»;
- «Сотрудник МО забора биоматериала (ПЛД)»;
- «Координатор МО (ННС)»;
- «Оператор ввода данных о выдаче ЛП (ННС)».

2. Регистр КАС:

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

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 в Мах (мессенджер) – ВИМИС АКиНЕО (Методология), а также направлена в органы исполнительной власти соответствующего субъекта РФ в сфере охраны здоровья.

Таким образом, данный выпуск бюллетеня – первый в 2026 году, представляет информацию за 2025 год (с 01.01.2025 по 31.12.2025) и содержит следующие разделы:

- Основные показатели Регистра КАС;
- Теоретические основы функционирования Регистра новорожденных;

- Основные показатели передачи данных в рамках неонатального и расширенного неонатального скрининга;
- Памятку пользователя, включающую:
  - Рекомендации по устранению ошибок форматно-логического контроля данных;
  - Правила формирования СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении»;
  - Правила использования идентификаторов пациента в СЭМД, проблемы и типовые ошибки;
  - Рекомендации по формированию штрих-кодов на печатном бланке направления на проведение неонатального скрининга;
  - Правила формирования протокола лабораторного исследования в ВИМИС «АКиНЕО» с частично полученными результатами скрининга;
- Справочную информацию о ВИМИС «АКиНЕО» с алгоритмами действий при возникновении ошибок при работе с системой.



Обращаем Ваше внимание, что с 15 декабря 2025 года осуществлен переход чата ВИМИС «АКиНЕО» (Методология) с платформы Telegram на платформу **Мах (мессенджер)**. После 15 декабря чат в Telegram не функционирует!

Для присоединения к чату ВИМИС «АКиНЕО» (Методология) в Мах (мессенджер), **перейдите по ссылке, указанной ниже или отсканируйте Qr-код.**

[https://max.ru/join/m1BVUGTseR9KM\\_oV9fwYspyJJ1UAU63gGEG0SudDhLQ](https://max.ru/join/m1BVUGTseR9KM_oV9fwYspyJJ1UAU63gGEG0SudDhLQ)



ВИМИС «АКиНЕО» (Мето...  
приватный чат



# **РЕГИСТРЫ ВИМИС «АК<sub>И</sub>НЕО»**

# РЕГИСТР КРИТИЧЕСКИХ АКУШЕРСКИХ СОСТОЯНИЙ (КАС)

01.01.2025 – 31.12.2025

С 01 января по 31 декабря 2025 года в Регистре КАС зарегистрировано **11 970 случаев критических акушерских состояний (+ 1 097 случаев за месяц)**. ([Таблица 1 Приложения 1](#)). С применением ИВЛ с 01 января по 31 декабря зарегистрировано 835 случаев, с применением ЭКМО – 7 случаев.

За 2025 год случаи КАС не зарегистрированы в 3-х субъектах РФ:

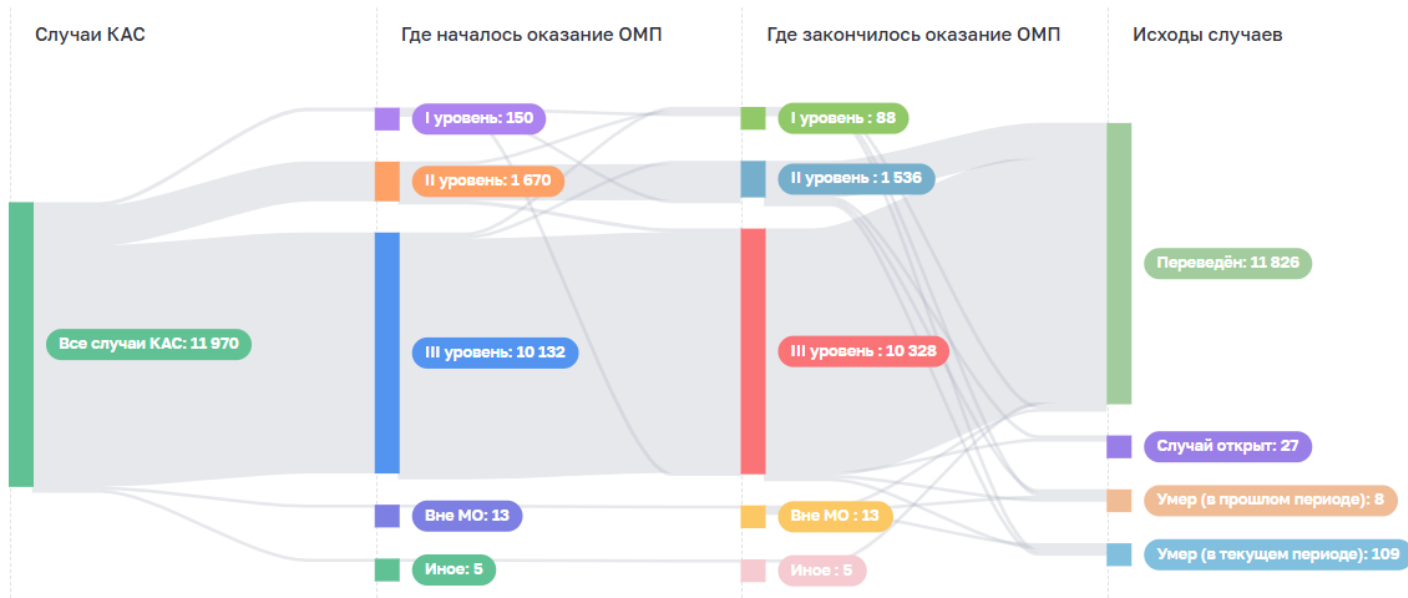
Магаданская область, Чукотский автономный округ, Херсонская область

Под наблюдением НМИЦ ежедневно находилось в среднем 105 пациенток.

Лидирующими критериями для внесения случая в Регистр КАС являлись преэклампсия/эклампсия в 50,5% случаев и кровопотеря более 1000 мл и/или продолжающееся кровотечение в 28,0% случаев, меньшую долю составили: декомпенсированная соматическая патология, не классифицированная в других рубриках (4,6%), гистерэктомия (любые показания) (2,4%) и госпитализация в отделение анестезиологии-реаниматологии (любые показания) (1,9%). Полная структура случаев критических акушерских состояний по ведущему критерию с 01.01.2025 по 31.12.2025 представлена в [Таблице 2 Приложения 1](#).

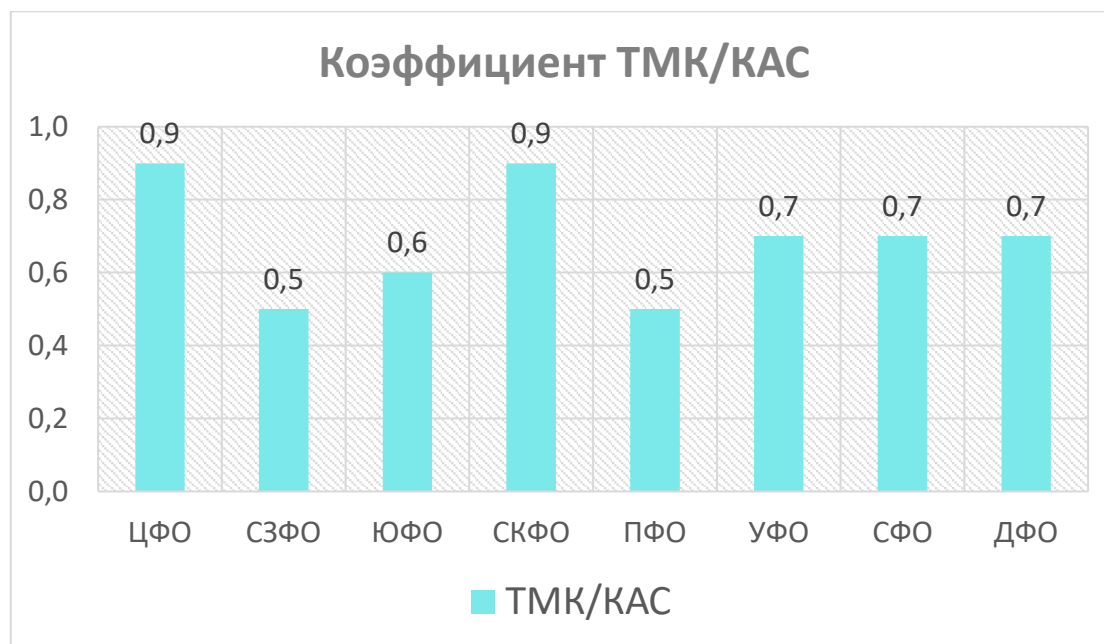
С 01 января по 31 декабря 2025 г. в 84,6% случаев критической акушерской ситуации оказание медицинской помощи начиналось в стационарах III уровня, в 14,0% - в медицинских организациях II уровня, в 1,3% - I уровня, в 0,1% случаев – вне МО. Оказание медицинской помощи в рамках КАС заканчивалось в 86,3% случаев в стационарах III уровня, в 12,8% - в медицинских организациях II уровня, в 0,8% - I уровня, в 0,1% случаев – вне МО (рис. 1).

Рисунок 1. Маршрут пациентки в рамках КАС с 01.01.2025 по 31.12.2025



Экспертами НМИЦ с 1 января по 31 декабря 2025 года было проведено **8 028 телемедицинских консультаций** ([Таблица 1 Приложение 1](#)). Коэффициент ТМК/КАС по Федеральным округам представлен на рисунке 2.

*Рисунок 2. Коэффициент ТМК/КАС по Федеральным округам с 01.01.2025 по 31.12.2025*



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

## РЕГИСТР НОВОРОЖДЕННЫХ (ННС)

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

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](#)).

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»](#).



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

Роль в ВИМИС «АКиНЕО»	Сотрудник медицинской организации забора крови	Сотрудник МО забора биоматериала (ПЛД)	Сотрудник лаборатории МГЦ Субъекта РФ	Координатор Субъекта РФ	Сотрудник лаборатории ММГЦ	Оператор ввода данных МГНЦ	Координатор МО	Оператор ввода данных о выдаче ЛП	Сотрудник МГНЦ	Куратор НМИЦ
Просмотр полной информации по пациентам	своей медицинской организации		своего субъекта РФ	своего субъекта РФ	субъектов РФ, закрепленных за ММГЦ	РФ	своего субъекта РФ	своего субъекта РФ	РФ	
формирование направления на неонатальный скрининг	+	+	+	+		+	+		+	
формирование протокола лабораторного исследования			+		+	+			+	
формирование направлений на ПЛД		+	+	+		+	+		+	
формирование заключения по результатам ПЛД						+			+	
формирование заключения об установке диагноза ВНЗ							+			
регистрация извещения о выдаче ЛП								+		

## РЕЗУЛЬТАТЫ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА В ВИМИС «АКИНЕО»

С 01 января по 31 декабря 2025 года в Федеральном реестре медицинских свидетельств о рождении было зарегистрировано **1 100 645 медицинских свидетельств о рождении** (без данных города Москвы). В период с 01.01.2025 по 31.12.2025 в ВИМИС «АКИНЕО» было сформировано **928 930 направлений на неонатальный скрининг** (+ 80 262 направления за месяц). Охват передачи направлений на неонатальный скрининг (доля от зарегистрированных МСР в ФРМСР без данных города Москвы) за 2025 год составляет **84,4%**. Охват передачи ННС в ВИМИС «АКИНЕО» на 31.12.2025 представлен на рисунке 3.

Внесение результатов неонатального скрининга на 5 заболеваний в ВИМИС «АКИНЕО» осуществляется сотрудниками медико-генетических центров (МГЦ) субъектов Российской Федерации. В период с 01.01.2025 по 31.12.2025, в систему были внесены **762 190 результатов лабораторного исследования**, что составляет **69,2% от всех МСР** без данных города Москвы.

95% и более результатов неонатального скрининга передали в ВИМИС «АКИНЕО» 8 субъектов РФ:

Ростовская область, Тюменская область, Карачаево-Черкесская Республика, Кировская область, Республика Марий Эл, Вологодская область, Кабардино-Балкарская Республика, г. Санкт-Петербург

Менее 10% результатов неонатального скрининга по состоянию на 31 декабря 2025 года внесли в систему 6 субъектов РФ:

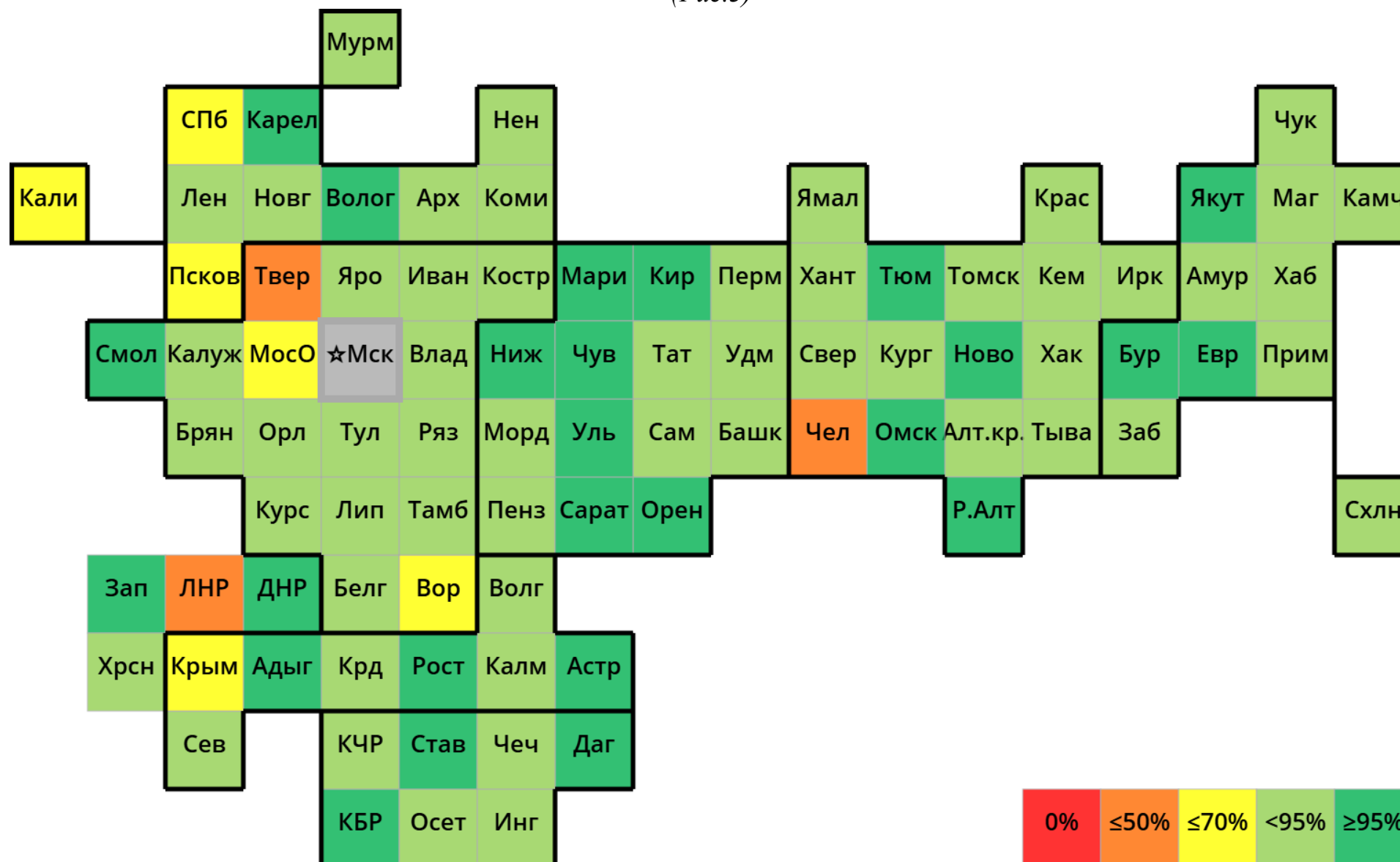
Московская область, Омская область, Саратовская область, Магаданская область, Чукотский автономный округ, г. Севастополь\*.

\* Результаты неонатального скрининга Магаданской области и Чукотского автономного округа вносятся ГБУЗ "Морозовская ДГКБ ДЗМ" (г. Москва); г. Севастополь вносятся ГБУЗ НИИ-ККБ №1 (г. Краснодар).

Охват передачи результатов неонатального скрининга с 01 января по 31 декабря 2025 года представлен на рисунке 4 и в [таблице 3 Приложения 1](#).

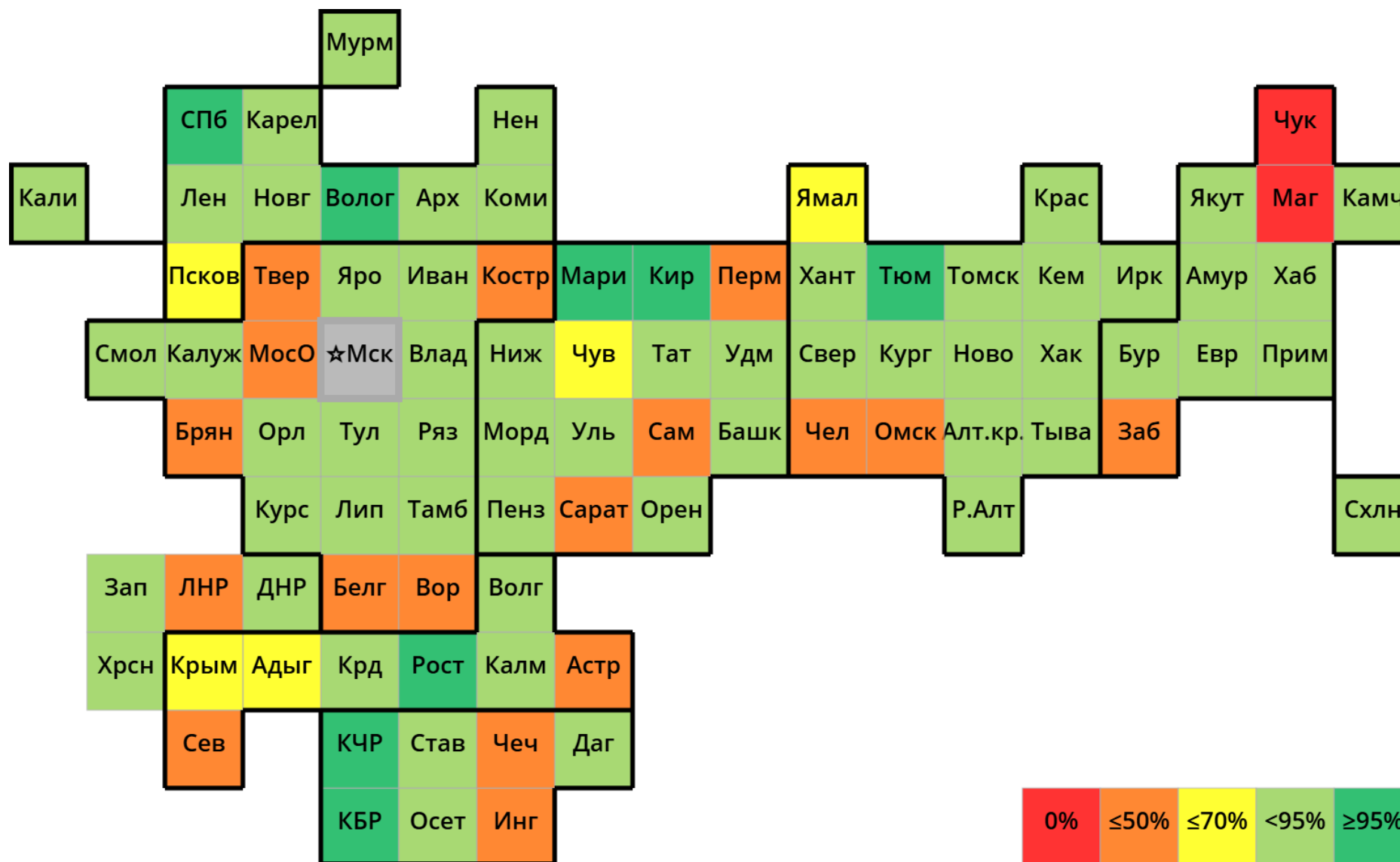
## Охват: Передача ННС в ВИМИС «АКиНЕО» на 31.12.2025

(Puc.3)



# Охват: Передача НС в ВИМИС «АКиНЕО» на 31.12.2025

(Рис.4)



## РЕЗУЛЬТАТЫ РАСШИРЕННОГО НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА В ВИМИС «АКИНЕО»

Внесение результатов расширенного неонатального скрининга в ВИМИС «АКиНЕО» осуществляется сотрудниками межтерриториальных медико-генетических центров (ММГЦ). В систему были внесены **результаты лабораторного исследования расширенного неонатального скрининга 969 851 959 621 новорожденных** (+ 111 234 результата за месяц), что составляет **88,1% от всех МСР** без данных города Москвы.

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

### Охват передачи ПЛИ РНС в ВИМИС «АКиНЕО» (01.01.2025 – 31.12.2025)

Лаборатория 3А уровня	ПЛИ РНС
ГАУЗ СО "Клинико-диагностический центр "Охрана здоровья матери и ребенка", г. Екатеринбург	106 628 (95,8%)
ГБУЗ «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы», г. Москва	64 526 (99,5%)* *Без данных г. Москвы
ГБУЗ «Научно-исследовательский институт — Краевая Клиническая больница № 1 имени профессора С. В. Очаповского», г. Краснодар	85 406 (69,1%)
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва	91 144 (93,7%)
ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва	137 326 (85,8%)
ФГБУ «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека» Сибирского отделения Российской академии медицинских наук, г. Иркутск	37 749 (92,1%)
ГБУЗ Республиканский медико-генетический центр, г. Уфа	102 490 (85,6%)
ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Ростов-на-Дону	127 017 (84,5%)
СПБ ГБУЗ «Диагностический центр (медико-генетический)», г. Санкт-Петербург	96 879 (92,3%)
ФГБНУ «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», г. Томск	110 456 (86,6%)



# **ПАМ'ЯТКА ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ**

## Рекомендации по устранению ошибок форматно-логического контроля данных

### Основные ошибки ФЛК СЭМД:

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

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

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

Для исключения ошибок ФЛК по должности необходимо:

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

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

```
<!-- R [1..1] ДАННЫЕ ОБ АВТОРЕ ДОКУМЕНТА -->
<author>
  <!-- [1..1] -->
  <time nullFlavor="NI"/>
  <!-- R [1..1] -->
  <assignedAuthor>
    <!-- R [1..1] Уникальный идентификатор автора в МИС -->
    <id root="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.8461.100.1.1.70" extension="6625f10d-03a3-427c-b168-0a4a78cda52a"/>
    <!-- R [1..1] СНИПС автора -->
    <id root="1.2.643.100.3" extension="112-613-872 23"/>
    <!-- R [1..1] Код должности автора -->
    <code codeSystem="1.2.643.5.1.13.11.1002" 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="1.2.643.5.1.13.11.1002" 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="1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.8461.100.1.1.70" extension="9cec1381-3149-49f2-ba97-6eb9817c8458"/>
        <!-- R [1..1] ФИО автора -->
        <id root="1.2.643.100.3" extension="000-000-000 00"/>
        <!-- R [1..1] Код должности автора -->
        <code codeSystem="1.2.643.5.1.13.13.11.1002" 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 данном 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="36749519828"/>
    <!-- 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 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="обычный"/>
<!-- R [1..1] Язык документа -->
<languageCode code="ru-RU"/>
<!-- R [1..1] Уникальный идентификатор набора версий документа -->
<!-- по правилу: root = OID_медицинской_организации.100.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 ЮРИДИЧЕСКУЮ 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 фармацевтического назначения" -->
    <!-- [0..1] Адрес лица, придавшего юридическую силу документу -->
    <addr>
      <!-- R [1..1] Адрес текстом -->
      <streetAddressLine>г.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 предпринимателем -->
      <name>
        <!-- R [1..1] Фамилия -->
        <family>Степанов</family>
        <!-- R [1..1] Имя -->
        <given>Андрей</given>
        <!-- [0..1] Отчество -->
        <given>Фёдорович</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 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 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="1.2.643.5.1.13.2.1.1.1504.101" 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 ФМО 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, Новаясеневский 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 ФИАС -->
    <fiat:Address>
      <!-- R [1..1] Глобальный уникальный идентификатор адресного объекта -->
      <fiat:AOGUID>c0de14d-b62e-40ac-9e50-e196f25d57d3</fiat:AOGUID>
      <!-- [1..1] Глобальный уникальный идентификатор дома -->
      <fiat:HOUSEGUID>8ca91a47-b895-4f18-81c0-607ed2fdc708</fiat:HOUSEGUID>
    </fiat: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 терапии"/>
  <!-- [0..1] Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности -->
  <id root="1.2.643.5.1.13.2.1.1.1504.101" extension="ЛО-77-01-015886" assigningAuthorityName="Департамент здравоохранения города Москвы. Дата регистрации: 06.04.2018"/>
  <!-- R [1..1] Реквизиты организации -->
  <identity:Props>
    <!-- Обязательно указывать или код ОГРН, или код ОГРНИП -->
    <!-- [1..1] Код ОГРН -->
    <identity:Ogrn>1037728024465</identity:Ogrn>
    <!-- [1..1] Код ОГРНИП -->
    <identity:Ogrnip nullFlavor="NA"/>
    <!-- [0..1] Код ОКПО -->
    <!-- [0..1] Код ОКАТО -->
  </identity:Props>
  <!-- R [1..1] Наименование медицинской организации или ФИО ИП -->
  <name>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская поликлиника № 134 Департамента здравоохранения города Москвы"</name>
  <!-- [0..*] Контакты медицинской организации или ИП -->
  <!-- ПРАВИЛО: В данном поле ВСЕГДА необходимо указывать контактный телефон, по которому будет возможно связаться с медицинской организацией в случае необходимости повторного забора:
  <telecom use="WP" value="tel:+74951220221"/>
  <!-- [0..*] Контакты организации (факс) -->
  <telecom value="fax:+74955360123" use="WP"/>
  <!-- [0..*] Контакты организации (веб-сайт) -->
  <telecom value="http://mosgorzdrav.ru/gp134"/>
  <!-- R [1..1] Адрес медицинской организации или ИП -->
  <addr>
</providerOrganization>
```

некорректное значение в поле OID стр. подразделения МО

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

пустое значение вместо OID стр. подразделения МО



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

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

- формат даты указывать строго в соответствии с Руководствами по реализации СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении», размещенными на портале оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ;
- фамилия, имя и отчество (при наличии) должны полностью состоять из кириллических либо латинских символов, и содержать только допустимые знаки препинания (тире, пробелы);
- данные медицинских работников должны быть в ФРМО/ФРМР. Частые ошибки: человек с указанным СНИЛС отсутствует или должность отсутствует в списке должностей медицинского работника на указанную в СЭМД дату;
- обеспечивать уникальность идентификаторов пациента МИС у новорождённых;
- обеспечивать уникальность идентификаторов СЭМД;
- обеспечивать уникальность номеров МСР для разных новорожденных;
- обеспечивать корректность серии и номера документа, удостоверяющего личность;
- обеспечивать корректность кодирования справочных данных в СЭМД (вместо тега "code" используют тег "state");
- обеспечивать заполнение обязательных параметров в СЭМД (value="" - не является заполненными данными);
- обеспечивать корректное значение справочных значений (например, использование 11-тизначного кода субъекта по ОКАТО, вместо двухзначного - code="4300000000000");
- 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.egis.z.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>
```

**!** 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 присланном 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

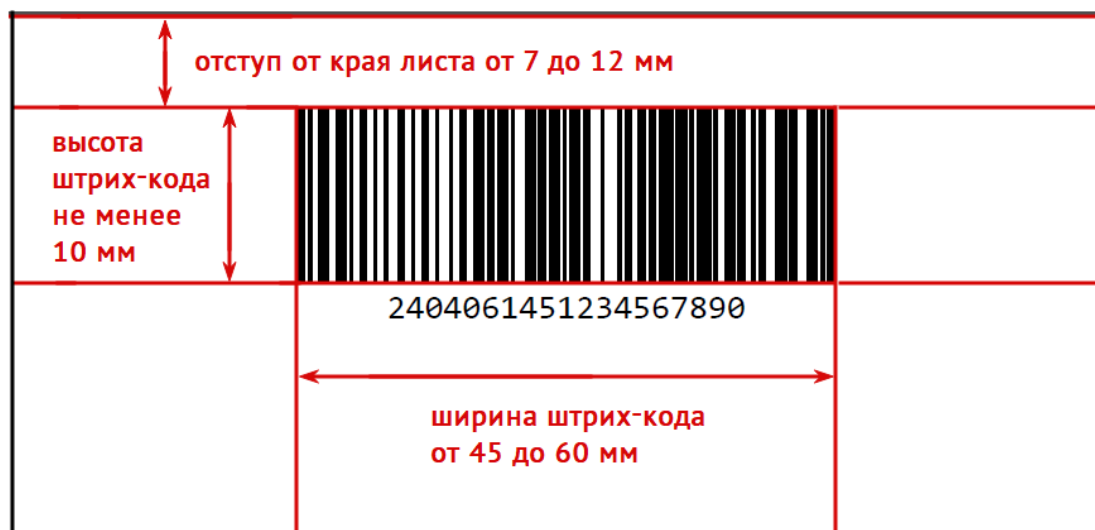
**некорректный вариант номера, считанного сканером в лаборатории:**

[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, 700000000000	
МСР: серия 45, номер 1234567890 <b>Данные матери / законного представителя</b> 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: 700000000000 <b>Данные новорожденного</b> 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 Диагноз: Рутинное обследование состояния здоровья ребенка Адрес выписки: Ленина, 17 Дата и время взятия образца крови: 06.04.2024 12:00 Дата и время создания направления: 22.04.2024 12:46 Переливание крови: Нет ФИО медработника: Сарычева Алла Викторовна Добровольное информированное согласие на проведение скрининга получено	Идентификатор тест-бланка с образцом крови: 2404061451234567890 Не закрывать штрих-код! 2404061451234567890
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР АКУШЕРСТВА, ГИНЕКОЛОГИИ И ПЕРИНАТОЛОГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА В.И.КУЛАКОВА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, 700000000000	
МСР: серия 45, номер 1234567890 <b>Данные матери / законного представителя</b> 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: 700000000000 <b>Данные новорожденного</b> 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 Диагноз: Рутинное обследование состояния здоровья ребенка Адрес выписки: Ленина, 17 Дата и время взятия образца крови: 06.04.2024 12:00 Дата и время создания направления: 22.04.2024 12:46 Переливание крови: Нет ФИО медработника: Сарычева Алла Викторовна Добровольное информированное согласие на проведение скрининга получено	Идентификатор тест-бланка с образцом крови: 2404061451234567890 Не закрывать штрих-код! 2404061451234567890

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



### 5) Штрих-код должен быть отцентрирован 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 *
<input type="checkbox"/> 17-альфа-гидроксипрогестерон, молярная концентрация в сухой капле крови	Завершено	Введите значение...	мкмоль/л	Нижняя граница Верхняя граница	Интерпретация * Нормальный (в пределах референс...	Дата и время исследования * 29.02.2024 12:23
<input type="checkbox"/> Тиреотропный гормон, концентрация в условных единицах в сухой капле крови	Завершено	Введите значение...	мМЕД/л	Нижняя граница Верхняя граница	Интерпретация * Нормальный (в пределах референс...	Дата и время исследования * 29.02.2024 12:23
<input type="checkbox"/> Иммунореактивный трипсин, массовая концентрация в высушенной капле крови	Не завершено	Введите значение...	мг/л	Нижняя граница Верхняя граница	Интерпретация * Выберите интерпретационный результат	Дата и время исследования * 29.02.2024 12:23

Иммунореактивный трипсин, массовая концентрация в высушенной капле крови

Не завершено

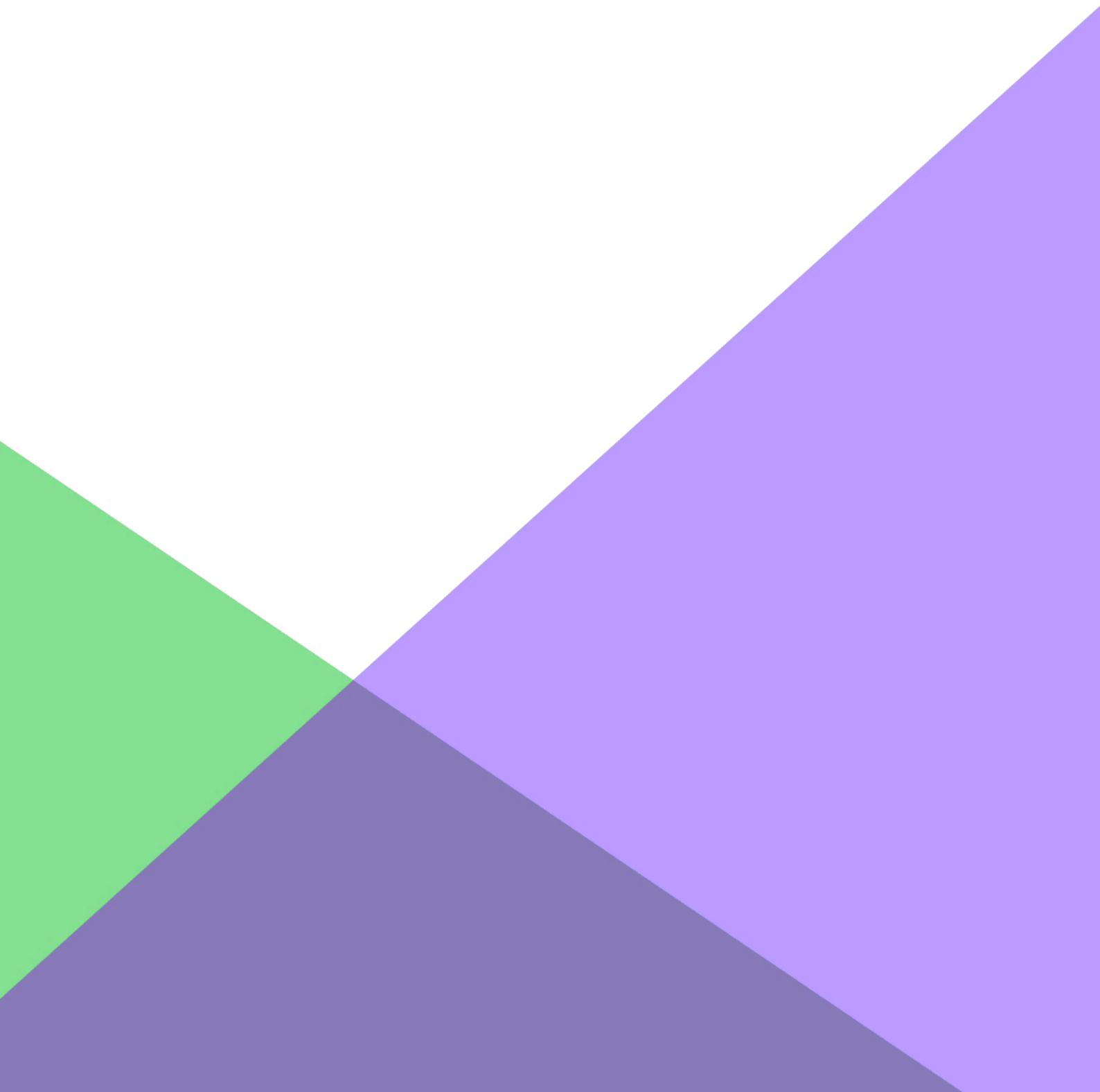
**Печать протокола лабораторного исследования.** После проверки данных сохраненной формы лабораторного исследования внизу справа нажать на кнопку «Печать».

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

Закрыть Печать

# **ПРИЛОЖЕНИЯ**



**СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ**

Таблица 1.

**Зарегистрированные в Регистре КАС случаи критических состояний  
и количество ТМК за 2025 год  
(01.01.2025-31.12.2025)**

п/п	Субъект РФ	Всего случаев КАС	Всего ТМК
	<b>Всего в РФ</b>	<b>11970</b>	<b>8028</b>
	<b>Центральный федеральный округ</b>	<b>1405</b>	<b>1325</b>
1	Белгородская область	30	63
2	Брянская область	56	104
3	Владимирская область	47	77
4	Воронежская область	69	86
5	г. Москва	36	0
6	Ивановская область	75	18
7	Калужская область	92	98
8	Костромская область	27	30
9	Курская область	89	101
10	Липецкая область	134	85
11	Московская область	372	88
12	Орловская область	20	53
13	Рязанская область	50	137
14	Смоленская область	34	63
15	Тамбовская область	40	135
16	Тверская область	81	27
17	Тульская область	70	86
18	Ярославская область	83	74
	<b>Северо-Западный федеральный округ</b>	<b>1417</b>	<b>728</b>
19	Архангельская область	36	85
20	Вологодская область	56	15
21	г. Санкт-Петербург	614	204
22	Калининградская область	138	39
23	Ленинградская область	211	72
24	Мурманская область	11	52

25	Ненецкий автономный округ	3	0
26	Новгородская область	91	48
27	Псковская область	50	36
28	Республика Карелия	72	26
29	Республика Коми	135	151
	<b>Южный федеральный округ</b>	<b>1377</b>	<b>842</b>
30	Астраханская область	108	173
31	Волгоградская область	220	160
32	г. Севастополь	7	15
33	Краснодарский край	391	114
34	Республика Адыгея	10	38
35	Республика Калмыкия	5	2
36	Республика Крым	156	104
37	Ростовская область	480	236
	<b>Северо-Кавказский федеральный округ</b>	<b>833</b>	<b>762</b>
38	Кабардино-Балкарская Республика	65	37
39	Карачаево-Черкесская Республика	19	25
40	Республика Дагестан	359	232
41	Республика Ингушетия	63	64
42	Республика Северная	93	129
43	Ставропольский край	166	121
44	Чеченская Республика	68	154
	<b>Приволжский федеральный округ</b>	<b>2935</b>	<b>1561</b>
45	Кировская область	104	31
46	Нижегородская область	63	101
47	Оренбургская область	95	79
48	Пензенская область	56	121
49	Пермский край	356	104
50	Республика Башкортостан	218	374
51	Республика Марий Эл	75	20
52	Республика Мордовия	103	40

53	Республика Татарстан	1094	109
54	Самарская область	250	98
55	Саратовская область	186	175
56	Удмуртская Республика	96	171
57	Ульяновская область	139	87
58	Чувашская Республика - Чувашия	100	51
	<b>Уральский федеральный округ</b>	<b>1012</b>	<b>673</b>
59	Курганская область	61	44
60	Свердловская область	391	227
61	Тюменская область	90	74
62	Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	282	202
63	Челябинская область	170	78
64	Ямало-Ненецкий автономный округ	18	48
	<b>Сибирский федеральный округ</b>	<b>1764</b>	<b>1301</b>
65	Алтайский край	123	44
66	Иркутская область	306	80
67	Кемеровская область	332	68
68	Красноярский край	253	429
69	Новосибирская область	275	349
70	Омская область	181	107
71	Республика Алтай	15	21
72	Республика Тыва	67	36
73	Республика Хакасия	76	30
74	Томская область	136	137
	<b>Дальневосточный федеральный округ</b>	<b>1062</b>	<b>729</b>
75	Амурская область	61	65
76	Еврейская автономная область	2	0
77	Забайкальский край	183	102
78	Камчатский край	70	26
79	Магаданская область	0	4

80	Приморский край	285	102
81	Республика Бурятия	134	68
82	Республика Саха (Якутия)	176	291
83	Сахалинская область	16	52
84	Хабаровский край	135	16
85	Чукотский автономный округ	0	3
86	Донецкая Народная Республика	152	26
87	Запорожская область	5	34
88	Луганская Народная Республика	8	43
89	Херсонская область	0	4



**Распределение случаев КАС по ведущему критерию в РФ  
01.01.2025-31.12.2025**

п/п	Причины включения в Регистр КАС	Количество случаев КАС
1	тяжелая преэклампсия	5916
2	кровопотеря более 1000 мл и/или продолжающееся кровотечение	3345
3	декомпенсированная соматическая патология, не классифицированная в других рубриках	555
4	гистерэктомия (любые показания)	290
5	госпитализация в отделение анестезиологии-реаниматологии (любые показания)	221
6	лапаротомия кроме операции кесарева сечения	207
7	эклампсия	160
8	тяжелая анемия (любая этиология), сопровождающаяся гемической гипоксией	137
9	сепсис	133
10	разрыв матки	130
11	тяжелая системная инфекция	109
12	инсульт	71
13	релапаротомия (акушерские показания)	70
14	акушерская патология	56
15	тромбоцитопения (менее 100 000 в мкл)	55
16	релапаротомия (хирургические показания)	42
17	одышка более 25 в мин	36
18	билирубин более 30,0 ммоль/л (независимо от этиологии)	32
19	нарушения сознания (шкала Глазго)	30
20	кетацидоз	26
21	повышение АЛТ	26
22	осложнения после прерывания беременности в ранние сроки	25
23	остановка сердечной деятельности	25
24	нарушения ритма сердца (любые формы)	21
25	сердечная недостаточность	20
26	трансфузия компонентов крови	20
27	шок анафилактический	19
28	повышение АСТ	16

29	креатинин более 150,0 ммоль/л	16
30	сатурация кислорода менее 90% более 60 мин	15
31	острый респираторный дистресс синдром	12
32	гипергликемия	12
33	отек легких (любая этиология)	11
34	шок гиповолемический	11
35	интубация трахеи и вентиляция более 60 минут, не связанная с анестезией	10
36	гипокоагуляция, сгустки крови не образуются	9
37	острый коронарный синдром	9
38	повышение ЛДГ	8
39	шок септический	7
40	шок другой уточненный	6
41	осложнения анестезиологического обеспечения (любые)	6
42	олигурия, резистентная к введению жидкости	6
43	тромботическая микроангиопатия	5
44	сердечно-легочная реанимация	4
45	прогнозируемая или текущая трудная интубация трахеи	3
46	нарушения психики (шкала RASS)	3
47	аспирационный синдром	3
48	острый цианоз	3
49	продолжающееся введение вазопрессоров и/или инотропных препаратов для коррекции нарушений гемодинамики (любая этиология)	3
50	Патология крови	3
51	внутрисосудистый гемолиз	2
52	pH крови менее 7,2	1
53	патологические ритмы дыхания	1
54	раО <sub>2</sub> /FiO <sub>2</sub> < 200 мм рт. ст.	1
55	шок неуточненный	1
56	шок кардиогенный	1
57	лактат плазмы крови более 2,0 ммоль/л	1
58	гипогликемия	1
59	инфекционно-септическая патология	1
60	осложнения пункции и катетеризации магистральных сосудов	1
61	патология печени	1

**Охват передачи ННС в ВИМИС «АКиНЕО»  
01.01.2025 – 31.12.2025 (без данных города Москвы)**

Субъект РФ	МСР	Передано направление	ПЛИ НС*
<b>ИТОГО</b>	<b>1 100 645</b>	<b>928 930</b>	<b>762 190</b>
Алтайский край	16082	14479	13333
Амурская область	6708	5285	4828
Архангельская область	7007	6310	6257
Астраханская область	8929	8505	3025
Белгородская область	9206	6550	1456
Брянская область	7318	5463	2006
Владимирская область	8159	7287	7092
Волгоградская область	16233	15352	14799
Вологодская область	8131	7986	7936
Воронежская область	16015	9641	7693
г. Санкт-Петербург	49396	25997	46960
г. Севастополь	3446	3146	1
Донецкая Народная Республика	7771	7791	7111
Еврейская автономная область	952	912	855
Забайкальский край	9570	8492	3491
Запорожская область	2111	2006	1826
Ивановская область	6596	6242	6177
Иркутская область	22193	20731	20181
Кабардино-Балкарская Республика	10190	9816	9734
Калининградская область	7568	4880	5777
Калужская область	7225	6810	5347
Камчатский край	2790	2415	2473
Карачаево-Черкесская Республика	3480	3297	3421
Кемеровская область	17264	15788	15544
Кировская область	7711	7608	7555
Костромская область	3564	3093	1418
Краснодарский край	51188	44398	38259

Красноярский край	24628	22401	22673
Курганская область	5353	4660	4291
Курская область	7141	5459	5210
Ленинградская область	9341	6942	6896
Липецкая область	7397	5630	5440
Луганская Народная Республика	10433	5126	3831
Магаданская область	996	945	0
Московская область	63415	39060	7
Мурманская область	5169	4620	4554
Ненецкий автономный округ	406	366	366
Нижегородская область	21965	21175	18537
Новгородская область	3778	3486	2837
Новосибирская область	24905	23762	18127
Омская область	13992	13937	1
Оренбургская область	15063	14438	13924
Орловская область	4461	4108	3834
Пензенская область	7643	7115	6851
Пермский край	21246	15558	3734
Приморский край	15141	11125	12221
Псковская область	4106	2276	2748
Республика Адыгея (Адыгея)	3481	3472	2286
Республика Алтай	2144	2066	1906
Республика Башкортостан	32993	30818	30451
Республика Бурятия	9204	9023	7962
Республика Дагестан	42478	44103	37839
Республика Ингушетия	7275	6402	814
Республика Калмыкия	2027	1861	1822
Республика Карелия	4013	3821	3312
Республика Коми	5999	5103	4980
Республика Крым	17046	11668	11241
Республика Марий Эл	5252	5153	5134
Республика Мордовия	4767	4148	3839
Республика Саха (Якутия)	10890	10388	10305
Республика Северная Осетия - Алания	7693	6420	6246

Республика Татарстан (Татарстан)	34471	31616	28495
Республика Тыва	5419	4742	4724
Республика Хакасия	4651	4313	4198
Ростовская область	25777	29775	29587
Рязанская область	6077	5293	4749
Самарская область	22818	16320	5780
Саратовская область	14863	14344	728
Сахалинская область	4495	3386	3515
Свердловская область	36067	34197	33574
Смоленская область	4500	4503	3957
Ставропольский край	24176	23316	22796
Тамбовская область	5716	4192	4255
Тверская область	7686	3656	3400
Томская область	7622	7165	5639
Тульская область	8652	7639	7469
Тюменская область	17037	17067	16767
Удмуртская Республика	11905	10750	10552
Ульяновская область	7534	7408	6082
Хабаровский край	11536	10116	9900
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	18347	12970	14732
Херсонская область	761	706	616
Челябинская область	28298	11187	4956
Чеченская Республика	29341	24821	9819
Чувашская Республика - Чувашия	8826	8602	5968
Чукотский автономный округ	416	394	0
Ямало-Ненецкий автономный округ	6213	5571	3529
Ярославская область	8797	7966	7629

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

## СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

### Регламент по получению доступа пользователями к компонентам «Платформы ВИМИС» по профилям оказания медицинской помощи

*Для предоставления ролей «Сотрудник медицинской организации забора крови», «Сотрудник лаборатории МГЦ Субъекта РФ», «Сотрудник АДКЦ» 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 заявку. Шаблон заявки размещен по адресу <https://vimis.ncagp.ru/> в разделе «Получение доступа ВИМИС «АКиНЕО»».*

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.

### 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

**Аккаунт** >

- Атрибуты
- Пароль
- Сертификат
- Аутентикатор
- Провайдер идентификации
- Сессии
- Системы
- Журнал

Имя пользователя: 116-589-195-90

Электронный адрес:

Имя:

Фамилия:

Отчество:

☐ Уведомлять о событиях

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

**ВИМИС**


Имя пользователя или почта

Пароль

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

**госуслуги** Единая система идентификации и аутентификации

**Вход**


**116-589-195 90**  
 Другой пользователь

[Я не знаю пароль](#)

Вход с помощью электронной подписи



## **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. 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="4300000000000");
- 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: Пугачева Татьяна Викторовна  
[t\\_pugacheva@oparina4.ru](mailto:t_pugacheva@oparina4.ru)