

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

№ 8 (39), 1 января – 31 августа 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 Наталья 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 Енкыновна** – 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;

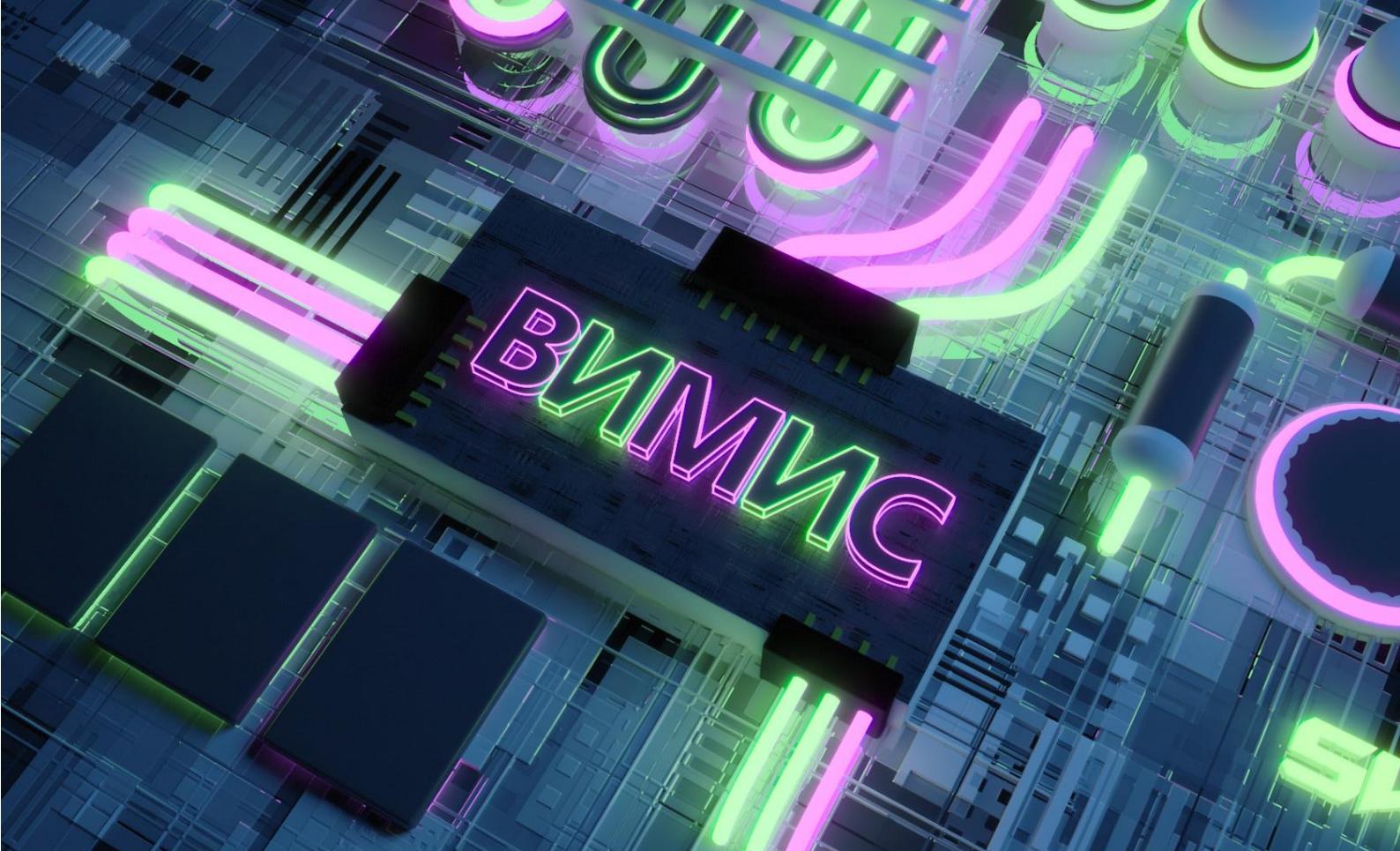
**Шувалова Марина Петровна** – к.м.н., доцент, заместитель директора-руководитель департамента регионального сотрудничества и интеграции ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России.

# Оглавление

О ВИМИС «АКиНЭО» .....	6
<b>РЕГИСТРЫ ВИМИС «АКиНЭО».....</b>	<b>9</b>
РЕГИСТР КРИТИЧЕСКИХ АКУШЕРСКИХ СОСТОЯНИЙ (КАС).....	10
РЕГИСТР НОВОРОЖДЕННЫХ (ННС).....	11
<b>ПАМЯТКА ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ .....</b>	<b>17</b>
Рекомендации по устранению ошибок форматно-логического контроля данных .....	18
Правила формирования СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» / «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме» .....	27
Проблемы и типовые ошибки использования идентификаторов пациента в СЭМД .....	28
Рекомендации по формированию штрих-кодов на печатном бланке направления на проведение неонатального скрининга.....	32
Формирование протокола лабораторного исследования в ВИМИС «АКиНЭО» с частично полученными результатами скрининга .....	35
<b>ПРИЛОЖЕНИЯ.....</b>	<b>36</b>
СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ .....	37
СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ .....	46
Регламент по получению доступа пользователями к компонентам «Платформы ВИМИС» по профилям оказания медицинской помощи .....	46
Первичная авторизация для получения доступа пользователям к компонентам «Платформы ВИМИС» «АКиНЭО».....	46
Контакты и регламент обращения в случае трудностей работы с регистрами ВИМИС «АКиНЭО» .....	48
Правила формирования СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» / «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме» .....	49
Комплект документов для удаления не корректных СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» / «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме».....	50
<b>ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ .....</b>	<b>51</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>ПИВ</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 мембранный 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 «Аnestезиология 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 августа 2025 года в ВИМИС «АКиНЭО» 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 «АКиНЭО» 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)».

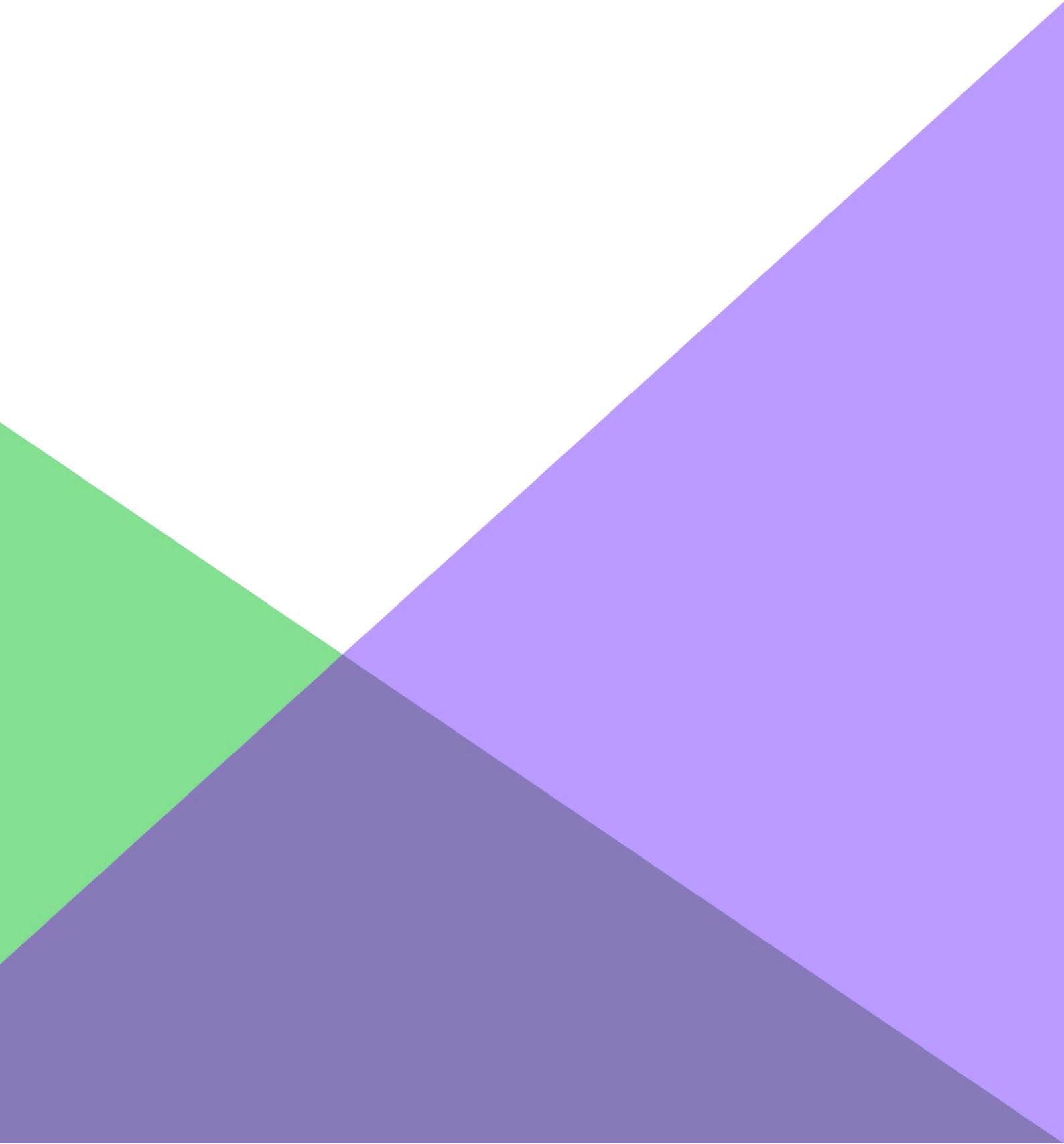
После завершения регламентных работ пользователям автоматически будут возвращены присвоенные им ранее роли. Информация о прекращении регламентных работ, о восстановлении работы ВИМИС «АКиНЭО» в полном объеме и о восстановлении ролевой модели пользователям будет опубликована в чате методологической поддержки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

Таким образом, данный выпуск бюллетеня – седьмой в 2025 году, представляет информацию за 8 месяцев 2025 года (с 01.01.2025 по 31.08.2025) 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 «АКиНЭО» с частично полученными результатами скрининга;
- Справочную информацию о ВИМИС «АКиНЭО с алгоритмами действий при возникновении ошибок при работе с системой.

# **РЕГИСТРЫ ВИМИС «АКиНЕО»**



# РЕГИСТР КРИТИЧЕСКИХ АКУШЕРСКИХ СОСТОЯНИЙ (КАС)

## 01.01.2025 – 31.08.2025

С 01 января по 31 августа 2025 года в Регистре КАС зарегистрировано **7 998 случаев критических акушерских состояний** (+ **980 случаев за месяц**). ([Таблица 1 Приложения 1](#)). С применением ИВЛ с 01 января по 31 августа зарегистрировано 557 случаев, с применением ЭКМО – 5 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 101 пациентка.

Лидирующими критериями для внесения случая в Регистр КАС являлись преэклампсия/эклампсия в 50,4% 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) (2,6%) и госпитализация в отделение анестезиологии-реаниматологии (любые показания) (1,9%). Полная структура случаев критических акушерских состояний по ведущему критерию с 01.01.2025 по 31.08.2025 представлена в [Таблице 2 Приложения 1](#).

С 01 января по 31 августа 2025 г. в 84,7% случаев критической акушерской ситуации оказание медицинской помощи начиналось в стационарах III уровня, в 13,7% - в медицинских организациях II уровня, в 1,4 - I уровня, в 0,1% случаев – вне МО. Оказание медицинской помощи в рамках КАС заканчивалось в 86,3% случаев в стационарах III уровня, в 12,7% - в медицинских организациях II уровня, в 0,9% - I уровня, в 0,1% случаев – вне МО.

Экспертами НМИЦ с 1 января по 31 августа 2025 года было проведено **5 321 телемедицинская консультация** (+ 584 консультации за месяц) ([Таблица 1 Приложение 1](#)).

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 «АКиНЭО» 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 «АКиНЭО»

Роль в ВИМИС «АКиНЭО»	Сотрудник медицинской организации забора крови	Сотрудник МО забора биоматерияла (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 августа 2025 года в Федеральном реестре медицинских свидетельств о рождении было зарегистрировано **702 116 медицинских свидетельств о рождении** (без данных города Москвы).

В период с 01.01.2025 по 31.08.2025 в ВИМИС «АКиНЕО» было сформировано **615 401 направлений на неонатальный скрининг** (+ 81 446 направления за месяц). Охват передачи направлений на неонатальный скрининг (доля от зарегистрированных МСР в ФРМСР без данных города Москвы) за 2025 год составляет **87,6%**. Охват передачи ННС в ВИМИС «АКиНЕО» на 31.08.2025 представлен на [рисунке 1](#).

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 31.08.2025, в систему были внесены **504 503 результата лабораторного исследования** (+ 66 001 результат за месяц), что составляет **71,9% от всех МСР** без данных города Москвы.

95% и более результатов неонатального скрининга передали в ВИМИС «АКиНЕО» 13 субъектов РФ:

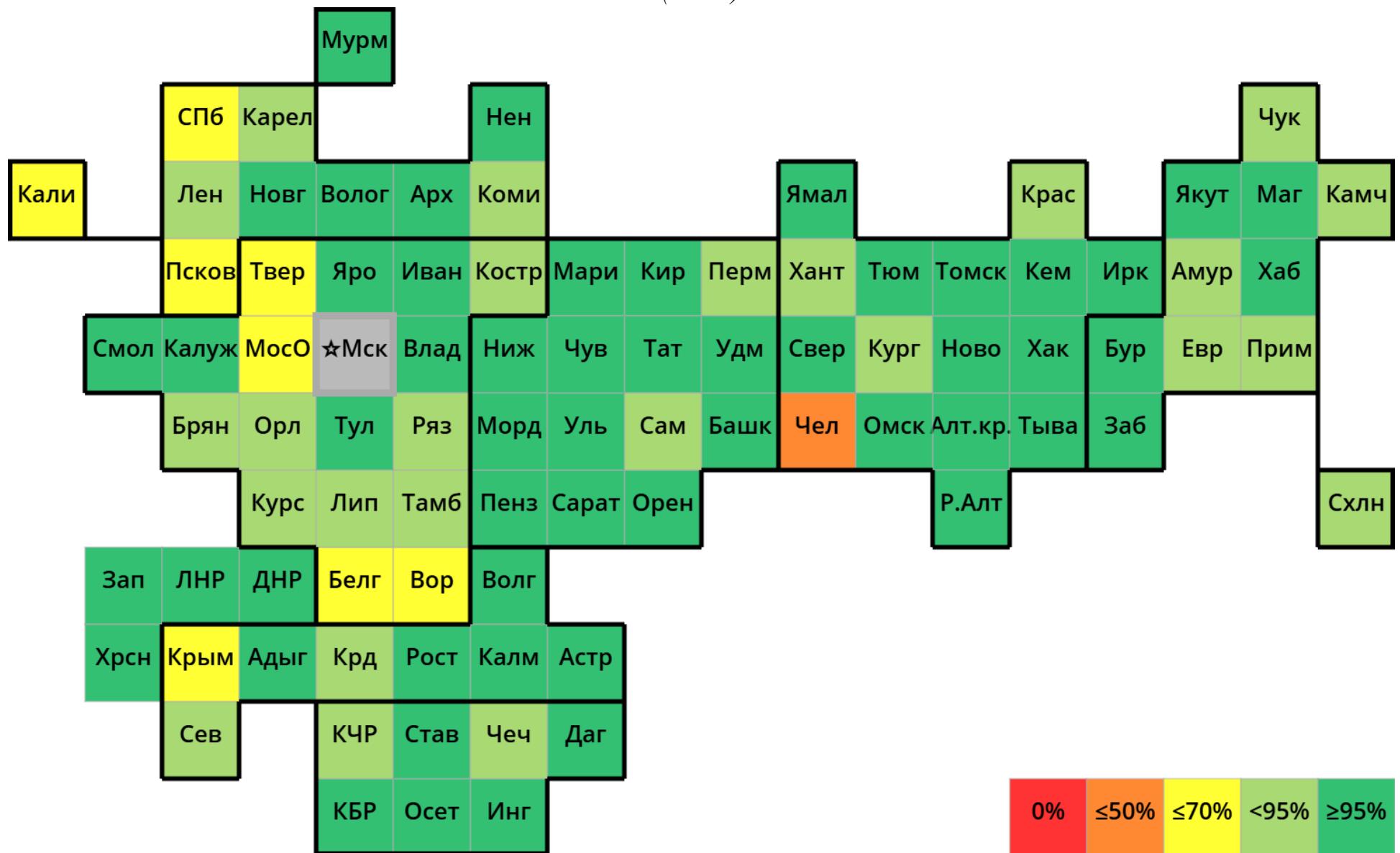
Архангельская область, Вологодская область, г. Санкт-Петербург, Запорожская область, Ивановская область, Кировская область, Красноярский край, Ненецкий автономный округ, Оренбургская область, Республика Бурятия, Республика Калмыкия, Республика Марий Эл, Республика Тыва, Ростовская область, Ставропольский край.

Менее 10% результатов неонатального скрининга по состоянию на 31 августа 2025 года внесли в систему 7 субъектов РФ:

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

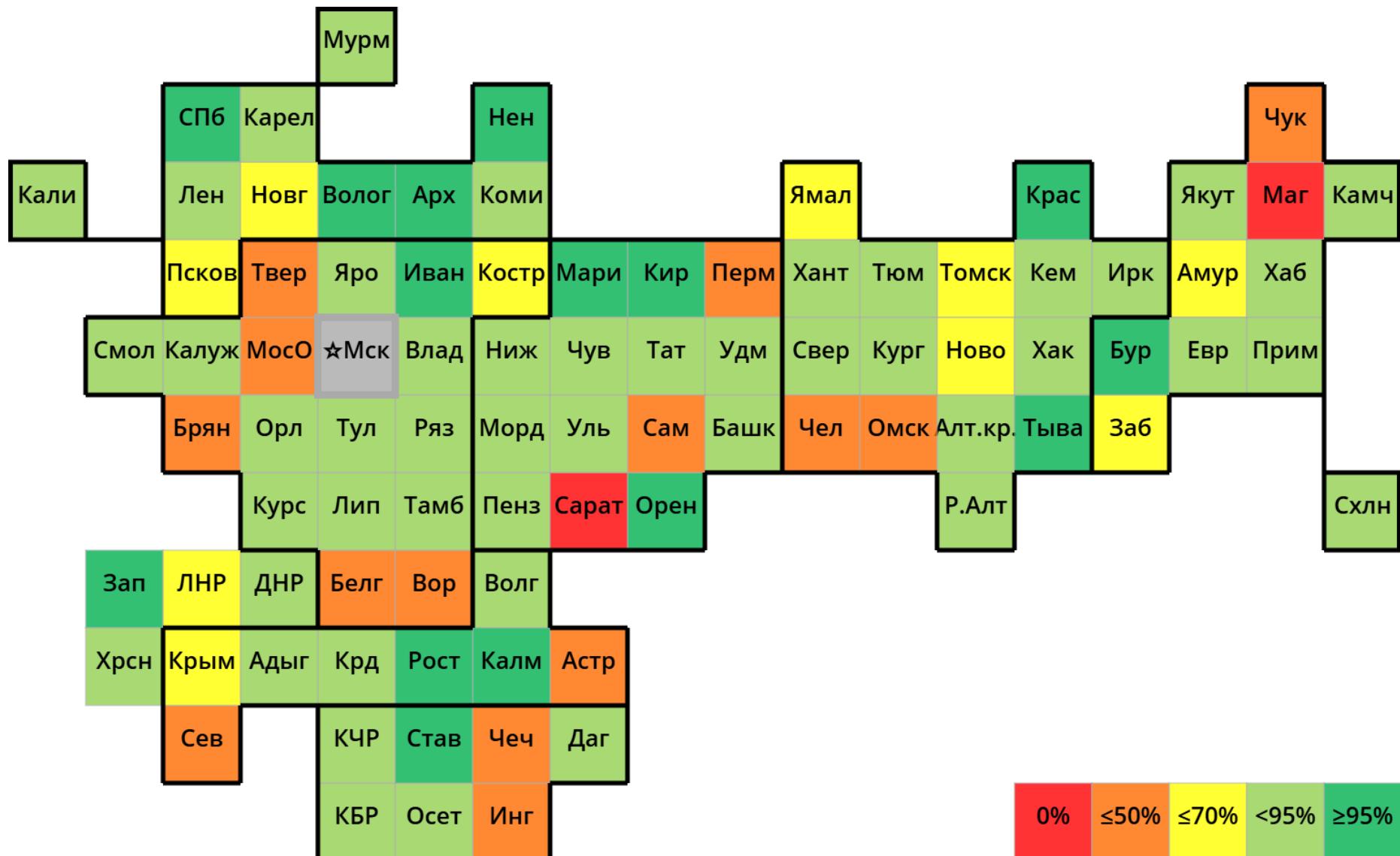
Охват передачи результатов неонатального скрининга с 01 января по 31 августа 2025 года представлен на [рисунке 2](#) и в [таблице 3 Приложения 1](#).

## **Охват: Передача ННС в ВИМИС «АКиНЭО» на 31.08.2025 (Рис.1)**



Охват: Передача НС в ВИМИС «АКиНЭО» на 31.08.2025

(Puc.2)



## РЕЗУЛЬТАТЫ РАСШИРЕННОГО НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА В ВИМИС «АКИНЕО»

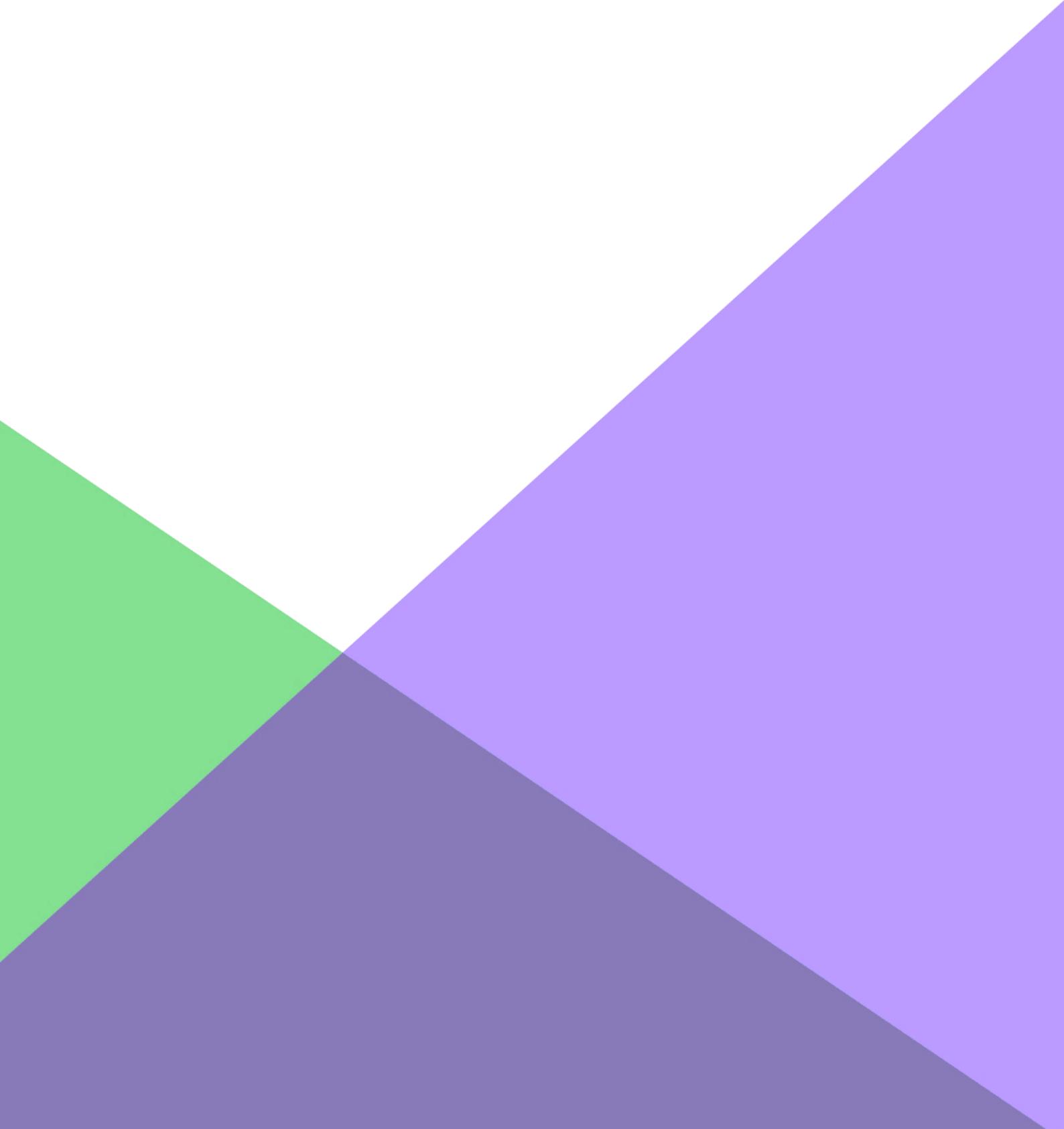
Внесение результатов расширенного неонатального скрининга в ВИМИС «АКиНЕО» ([Рисунок 3](#)) осуществляется сотрудниками межтерриториальных медико-генетических центров (ММГЦ). В систему были внесены **результаты лабораторного исследования расширенного неонатального скрининга 644 311 новорожденных** (+ 92 923 результата за месяц), что составляет **91,8%** 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 – 31.08.2025)

Лаборатория ЗА уровня	ПЛИ РНС
ГАУЗ СО "Клинико-диагностический центр "Охрана здоровья матери и ребенка", г. Екатеринбург	71 132 (100,0%)
ГБУЗ «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы», г. Москва	41 667 (93,0%)* <small>*Без данных г. Москвы</small>
ГБУЗ «Научно-исследовательский институт — Краевая Клиническая больница № 1 имени профессора С. В. Очаповского», г. Краснодар	65 400 (80,4%)
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва	61 125 (97,5%)
ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва	90 900 (90,2%)
ФГБУ «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека» Сибирского отделения Российской академии медицинских наук, г. Иркутск	25 499 (98,2%)
ГБУЗ Республиканский медико-генетический центр, г. Уфа	66 573 (86,6%)
ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Ростов-на-Дону	83 930 (93,2%)
СПБ ГБУЗ «Диагностический центр (медико-генетический)», г. Санкт-Петербург	64 419 (93,7%)
ФГБНУ «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», г. Томск	73 666 (91,3%)

# **ПАМЯТКА 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»

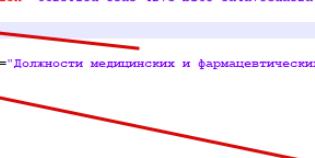
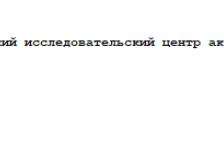
### 1. Рекомендации по устранению ошибок ФЛК данных о должности медицинского работника – автора СЭМД:

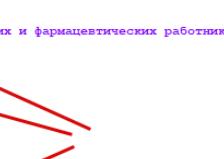
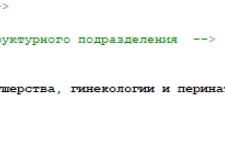
ВИМИС производит проверку наличия должности медработника, указанной в СЭМД, в его личном деле в ФРМР, а также проверяет актуальность его нахождения на данной должности на дату создания документа (поле "effectiveTime"»).

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»\)](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] СНИЛС 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] СНИЛС 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 О 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>
          <!-- [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 бета-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 code="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="367488119828"/>
    <!-- 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:+74998871311"/>
      <!-- [0..*] Контакты автора (мобильный телефон) -->
      <telecom use="MC" value="tel:+79168971315"/>
      <!-- [0..*] Контакты автора (электронная почта) -->
      <telecom value="mailto:a.ivanov@gbkh13.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 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.НомерМС.НомерЭкзМС.50 extension = идентификатор набора версий документа -->
<setId root="1.2.643.5.1.13.12.2.77.8258.100.1.1.50" 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 МС -->
    <!-- по правилу: root = OID_медицинской_организации.100.НомерМС.НомерЭкзМС.70 extension = идентификатор персонала -->
    <id root="1.2.643.5.1.13.12.2.77.8258.100.1.1.70" extension="2341"/>
    <!-- [0..1] СНИЛС автора -->
    <id root="1.2.643.100.3" extension="321-484-777 09"/>
    <!-- R [1..1] Код должности автора-->
    <!-- В пункте 8 корешка указывается должность врача (фельдшера, акушерки), заполнившего медицинское свидетельство о рождении. -->
    <!-- В пункте 20 указываются сведения о лице, заполнившем медицинское свидетельство о рождении: должность врача (фельдшера, акушерки). -->
    <code code="13" codeSystem="1.2.643.5.1.13.11.1002" 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 ... Ид по регистру МО -->
          <!-- организация - 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="1.2.643.5.1.13.12.2.77.8258"/>
          <!-- 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, придавшем 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="1.2.643.5.1.13.11.1002" codeSystemVersion="4.1" codeSystemName="Должности работников организаций медицинского и фармацевтического профилей -->
        <!-- [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] Кодировка субъекта РФ (Код региона в ФНС 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>072a0eff-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="MO" 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 -->
            <!-- организациями -- 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, оказываемой 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="1.2.643.5.1.13.2.1.1.1504.104" 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 ОГРНП -->
    <!-- [1..1] Код ОГРН -->
    <identity:Ogrn>1037728024465</identity:Ogrn>
    <!-- [1..1] Код ОГРНП -->
    <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 ФИАС -->
    <fias:Address>
      <!-- R [1..1] Глобальный уникальный идентификатор адресного объекта -->
      <fias:AOGUID>codea14d-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>
```

## 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 структурного подразделения) -->
<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 ОГРНП -->
    <!-- [1..1] Код ОГРН -->
    <identity:Ogrn>1037728024465</identity:Ogrn>
    <!-- [1..1] Код ОГРНП -->
    <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://mosegorzdrav.ru/gp134"/>
  <!-- R [1..1] Адрес медицинской организации или ИП -->
  <addr>
</providerOrganization>

<!-- 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 подразделения) -->
<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 ОГРНП -->
    <!-- [1..1] Код ОГРН -->
    <identity:Ogrn>1037728024465</identity:Ogrn>
    <!-- [1..1] Код ОГРНП -->
    <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://mosegorzdrav.ru/gp134"/>
  <!-- R [1..1] Адрес медицинской организации или ИП -->
  <addr>
</providerOrganization>
```

некорректное значение в поле OID стр. подразделения МО

пустое значение вместо OID стр. подразделения МО

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

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

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

## Проблемы и типовые ошибки использования идентификаторов пациента в СЭМД

### Идентификаторы пациента в СЭМД:

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

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

```
<!-- R [1..1] ДАННЫЕ О ПАЦИЕНТЕ-->
<recordTarget>
  <!-- R [1..1] Пациент (роль) -->
  <patientRole>
    <!-- R [1..1] Уникальный идентификатор пациента в МИС -->
    <!-- по правилу: root = OID_медицинской_организации.100.НомерМКЗМС.10 extension = идентификатор пациента -->
    <id root="1.2.643.5.1.13.13.2.77.8312.100.1.1.10" extension="735486"/> 1
    <!-- R [1..1] СНИЛС пациента -->
    <id root="1.2.643.100.3" extension="25463625426"/> 2
    <!-- [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> 3
      <!-- R [1..1] Номер документа -->
      <identity:Number xsi:type="ST">395643</identity:Number> 4
      <!-- [1..1] Кем выдан документ -->
      <identity:IssueOrgName xsi:type="ST">ОВД "Твердовское" 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> 5
    </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 присланному СЭМД и персону пациента, указанную в новом присланном СЭМД.

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

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

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

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

## Указания по правилам формирования уникального идентификатора пациента в МИС

**у1-21:** ClinicalDocument **ОБЯЗАН** иметь один [1..1] элемент recordTarget, который:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Пример:** 220406 1 45 1234567890

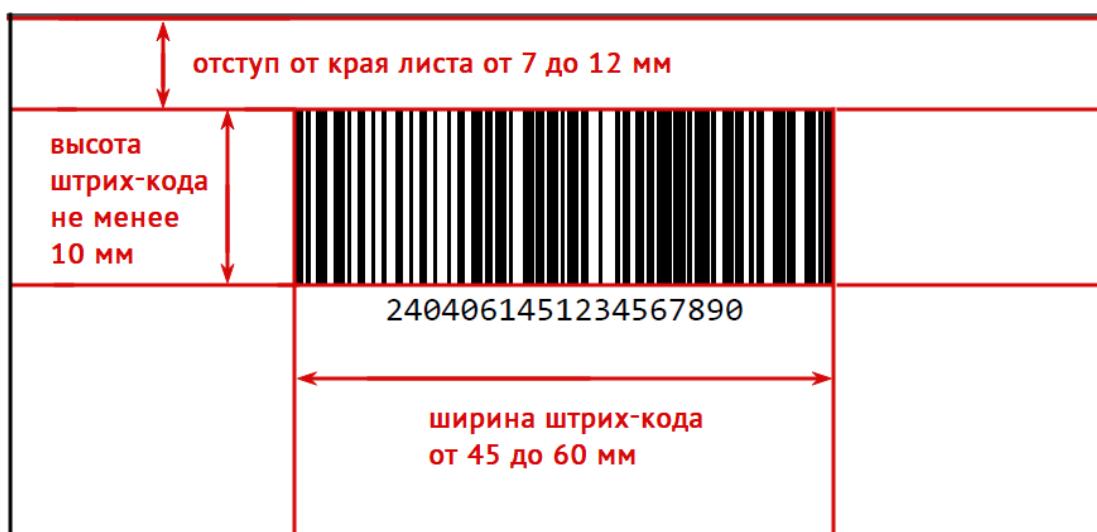
240406	1	45	1234567890
дата забора крови (06 октября 2022)	Код типа направления (первичное)	Серия медицинского свидетельства о рождении	Номер медицинского свидетельства о рождении

- 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:

<p>ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР АКУШЕРСТВА, ГИНЕКОЛОГИИ И ПЕРИНАТОЛОГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА В.И.КУЛАКОВА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, 7000000000</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 Полис ОМС матери: 689881667841639 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 Диагноз: Рутинное обследование состояния здоровья ребенка Адрес выбытия: 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</p>	
 2404061451234567890 Не засорять штрих-код!	 2404061451234567890 Не засорять штрих-код!
<p>ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР АКУШЕРСТВА, ГИНЕКОЛОГИИ И ПЕРИНАТОЛОГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА В.И.КУЛАКОВА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, 7000000000</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 Полис ОМС матери: 689881667841639 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 Диагноз: Рутинное обследование состояния здоровья ребенка Адрес выбытия: 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</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 ЗА 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	Нижняя/верхняя граница	Интерпретация	Дата и время исследования*
17-альфа-гидроксипрогестерон, молярная концентрация в сухой капле крови	Завершено	<input type="text"/> Введите значение...	<input type="text"/> мкмоль/л	<input type="text"/> Нижняя граница	<input type="text"/> Интерпретация *	29.02.2024 12:23
Тиреотропный гормон, концентрация в условных единицах в сухой капле крови	Завершено	<input type="text"/> Введите значение...	<input type="text"/> УАЕДО	<input type="text"/> Нижняя граница	<input type="text"/> Интерпретация *	29.02.2024 12:23
Иммунореактивный трипсин, массовая концентрация в высушенной капле крови	Не завершено	<input type="text"/> Введите значение...	<input type="text"/> мкмоль/л	<input type="text"/> Нижняя граница	<input type="text"/> Выберите интерпретацию результата	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	<input checked="" type="checkbox"/> Завершено	<input type="text"/> мкмоль/л	<input type="text"/> "f"	<input checked="" type="checkbox"/> 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  
(01.01.2025-31.08.2025)**

п/н	Субъект РФ	Всего случаев КАС	Всего ТМК
	Всего в РФ	7998	4737
	<b>Центральный федеральный округ</b>	<b>927</b>	<b>824</b>
1	Белгородская область	18	33
2	Брянская область	34	43
3	Владimirская область	38	58
4	Воронежская область	40	74
5	г. Москва	26	0
6	Ивановская область	40	0
7	Калужская область	69	58
8	Костромская область	17	29
9	Курская область	59	60
10	Липецкая область	93	65
11	Московская область	239	39
12	Орловская область	11	35
13	Рязанская область	28	73
14	Смоленская область	19	51
15	Тамбовская область	24	86
16	Тверская область	62	20
17	Тульская область	50	56
18	Ярославская область	60	44
	<b>Северо-Западный федеральный округ</b>	<b>950</b>	<b>497</b>
19	Архангельская область	31	56
20	Вологодская область	43	10
21	г. Санкт-Петербург	418	139
22	Калининградская область	94	26
23	Ленинградская область	111	42
24	Мурманская область	7	31

25	Ненецкий автономный округ	3	0
26	Новгородская область	65	39
27	Псковская область	44	30
28	Республика Карелия	53	16
29	Республика Коми	81	108
	<b>Южный федеральный округ</b>	<b>906</b>	<b>590</b>
30	Астраханская область	62	112
31	Волгоградская область	160	111
32	г. Севастополь	7	15
33	Краснодарский край	253	72
34	Республика Адыгея	5	23
35	Республика Калмыкия	4	1
36	Республика Крым	110	86
37	Ростовская область	305	170
	<b>Северо-Кавказский федеральный округ</b>	<b>551</b>	<b>471</b>
38	Кабардино-Балкарская Республика	50	35
39	Карачаево-Черкесская Республика	13	25
40	Республика Дагестан	234	116
41	Республика Ингушетия	32	40
42	Республика Северная	64	76
43	Ставропольский край	115	64
44	Чеченская Республика	43	115
	<b>Приволжский федеральный округ</b>	<b>1952</b>	<b>1041</b>
45	Кировская область	70	17
46	Нижегородская область	42	68
47	Оренбургская область	54	43
48	Пензенская область	43	86
49	Пермский край	250	88
50	Республика Башкортостан	136	217
51	Республика Марий Эл	63	19
52	Республика Мордовия	74	25

53	Республика Татарстан	744	78
54	Самарская область	156	61
55	Саратовская область	94	115
56	Удмуртская Республика	62	122
57	Ульяновская область	97	59
58	Чувашская Республика - Чувашия	67	43
	<b>Уральский федеральный округ</b>	<b>725</b>	<b>422</b>
59	Курганская область	49	41
60	Свердловская область	273	140
61	Тюменская область	54	53
62	Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	205	102
63	Челябинская область	134	49
64	Ямало-Ненецкий автономный округ	10	37
	<b>Сибирский федеральный округ</b>	<b>1211</b>	<b>903</b>
65	Алтайский край	97	20
66	Иркутская область	214	55
67	Кемеровская область	244	53
68	Красноярский край	156	305
69	Новосибирская область	181	228
70	Омская область	121	96
71	Республика Алтай	8	5
72	Республика Тыва	39	12
73	Республика Хакасия	54	16
74	Томская область	97	113
	<b>Дальневосточный федеральный округ</b>	<b>670</b>	<b>525</b>
75	Амурская область	40	40
76	Еврейская автономная область	2	0
77	Забайкальский край	88	77
78	Камчатский край	49	15
79	Магаданская область	0	3

80	Приморский край	189	66
81	Республика Бурятия	82	59
82	Республика Саха (Якутия)	127	225
83	Сахалинская область	7	30
84	Хабаровский край	86	9
85	Чукотский автономный округ	0	1
86	Донецкая Народная Республика	96	11
87	Запорожская область	4	9
88	Луганская Народная Республика	6	24
89	Херсонская область	0	4

Таблица 2.

**Распределение случаев КАС по ведущему критерию в РФ**  
**01.01.2025-31.08.2025**

п/н	Причины включения в Регистр КАС	Количество случаев КАС
1	<b>Итого</b>	<b>7998</b>
2	тяжелая преэклампсия	3929
3	кровопотеря более 1000 мл и/или продолжающееся кровотечение	2236
4	декомпенсированная соматическая патология, не классифицированная в других рубриках	363
5	гистерэктомия (любые показания)	206
6	госпитализация в отделение анестезиологии-реаниматологии (любые показания)	155
7	лапаротомия кроме операции кесарева сечения	141
8	эклампсия	105
9	тяжелая анемия (любая этиология), сопровождающаяся гемической гипоксией	99
10	разрыв матки	84
11	сепсис	79
12	тяжелая системная инфекция	73
13	инфаркт	53
14	акушерская патология	50
15	релапаротомия (акушерские показания)	49
16	тромбоцитопения (менее 100 000 в мкл)	31
17	релапаротомия (хирургические показания)	27
18	одышка более 25 в мин	25
19	нарушения сознания (шкала Глазго)	23
20	билирубин более 30,0 ммоль/л (независимо от этиологии)	22
21	остановка сердечной деятельности	19
22	повышение АЛТ	19
23	осложнения после прерывания беременности в ранние сроки	18
24	кетоацидоз	17
25	сердечная недостаточность	14
26	нарушения ритма сердца (любые формы)	14

27	трансфузия компонентов крови	13
28	шок анафилактический	12
29	сатурация кислорода менее 90% более 60 мин	11
30	острый респираторный дистресс синдром	10
31	повышение АСТ	10
32	шок гиповолемический	8
33	креатинин более 150,0 ммоль/л	8
34	гипергликемия	7
35	острый коронарный синдром	7
36	гипокоагуляция, сгустки крови не образуются	6
37	интубация трахеи и вентиляция более 60 минут, не связанная с анестезией	6
38	повышение ЛДГ	6
39	отек легких (любая этиология)	5
40	шок другой уточненный	5
41	осложнения анестезиологического обеспечения (любые)	4
42	олигурия, резистентная к введению жидкости	4
43	тромботическая микроангиопатия	4
44	сердечно-легочная реанимация	4
45	шок септический	4
46	Патология крови	2
47	внутрисосудистый гемолиз	2
48	аспирационный синдром	1
49	острый цианоз	1
50	шок кардиогенный	1
51	Патология печени	1
52	нарушения психики (шкала RASS)	1
53	гипогликемия	1
54	осложнения пункции и катетеризации магистральных сосудов	1
55	продолжающееся введение вазопрессоров и/или инотропных препаратов для коррекции нарушений гемодинамики (любая этиология)	1
56	прогнозируемая или текущая трудная интубация трахеи	1

Таблица 3.

**Охват передачи ННС в ВИМИС «АКиНЭО»**  
**01.01.2025 – 31.08.2025 (без данных города Москвы)**

Субъект РФ	МСР	Передано направление	ПЛИ НС*
<b>ИТОГО</b>	<b>702 116</b>	<b>615 401</b>	<b>504 503</b>
Алтайский край	9990	9672	8819
Амурская область	4031	3733	2305
Архангельская область	4319	4154	4132
Астраханская область	5701	5627	365
Белгородская область	5849	3862	1231
Брянская область	4572	3817	1426
Владимирская область	4885	4734	4573
Волгоградская область	10278	10223	9627
Вологодская область	5325	5287	5184
Воронежская область	10265	6885	4786
г. Санкт-Петербург	32904	17606	31766
г. Севастополь	2392	2237	1
Донецкая Народная Республика	5075	5196	4520
Еврейская автономная область	659	620	503
Забайкальский край	6068	5811	3043
Запорожская область	1197	1315	1228
Ивановская область	4107	4157	4001
Иркутская область	14271	14030	13433
Кабардино-Балкарская Республика	6429	6481	6025
Калининградская область	4937	3351	3946
Калужская область	4553	4425	4259
Камчатский край	1749	1640	1565
Карачаево-Черкесская Республика	2420	1815	1864
Кемеровская область	10766	10416	10123
Кировская область	5140	5089	5038
Костромская область	2185	1940	1172
Краснодарский край	33728	29718	28055

Красноярский край	15855	15006	15123
Курганская область	3359	3159	2869
Курская область	4371	3633	3545
Ленинградская область	6105	4957	4884
Липецкая область	4854	4042	3898
Луганская Народная Республика	2549	3361	1434
Магаданская область	667	667	0
Московская область	43823	24026	7
Мурманская область	3139	3076	2907
Ненецкий автономный округ	241	238	233
Нижегородская область	14166	13635	10283
Новгородская область	2395	2362	1581
Новосибирская область	15851	15486	10225
Омская область	9086	8978	1
Оренбургская область	9255	9289	9032
Орловская область	2789	2645	2591
Пензенская область	4836	4684	4313
Пермский край	13441	10552	3683
Приморский край	9493	7477	8185
Псковская область	2941	1522	1794
Республика Адыгея (Адыгея)	2238	2254	2020
Республика Алтай	1407	1353	1249
Республика Башкортостан	20994	20735	19917
Республика Бурятия	5632	6048	5624
Республика Дагестан	26747	27876	24683
Республика Ингушетия	4108	4068	814
Республика Калмыкия	1245	1235	1221
Республика Карелия	2619	2474	2334
Республика Коми	3848	3542	3381
Республика Крым	11993	7597	6045
Республика Марий Эл	3557	3502	3441
Республика Мордовия	2760	2639	2301
Республика Саха (Якутия)	6919	6768	6496
Республика Северная Осетия - Алания	4918	4696	4268

Республика Татарстан (Татарстан)	22539	21502	19919
Республика Тыва	3128	3390	3219
Республика Хакасия	2903	2877	2748
Ростовская область	15261	19563	19304
Рязанская область	4086	3465	2901
Самарская область	14894	10458	5756
Саратовская область	9793	9604	0
Сахалинская область	2807	2511	2663
Свердловская область	22890	22954	21297
Смоленская область	2716	2783	2210
Ставропольский край	15511	15371	15140
Тамбовская область	3712	2841	2810
Тверская область	5009	2688	2484
Томская область	4742	4785	3250
Тульская область	5642	5370	4733
Тюменская область	11000	11356	10392
Удмуртская Республика	7579	7213	7168
Ульяновская область	4905	4974	4494
Хабаровский край	7111	6792	6459
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	11486	9373	10334
Херсонская область	487	467	433
Челябинская область	17570	6307	3915
Чеченская Республика	19098	16324	6866
Чувашская Республика - Чувашия	5651	5671	4907
Чукотский автономный округ	314	260	1
Ямало-Ненецкий автономный округ	3956	3801	2673
Ярославская область	5330	5278	5055

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

## 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 «АКиНЭО», после чего орган исполнительной власти соответствующего субъекта РФ в сфере охраны здоровья должен отправить запрос на регистрацию в ВИМИС «АКиНЭО», для чего необходимо заполнить заявку. Шаблон заявки размещен по адресу <https://vimis.ncagp.ru/> в разделе «Получение доступа ВИМИС «АКиНЭО»».*

Заполненная анкета направляется на электронный адрес службы технической поддержки ВИМИС «АКиНЭО» [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 «АКиНЭО», 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» «АКиНЭО»

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».

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 «АКиНЭО»**

- 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 «АКиНЭО»: [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 «АКиНЭО».

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

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

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

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

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

**ОБРАЗЕЦ**

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

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

Таблица 1

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

Дата \_\_\_\_\_ /  
руководитель органа управления здравоохранения

субъекта Российской Федерации

М.П.

## **ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ**

Уважаемые коллеги!

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

Контактное лицо: Ахапкина Елена Сергеевна

[e\\_akhapkina@oparina4.ru](mailto:e_akhapkina@oparina4.ru)