

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

№ 12 (42), 1 января – 30 ноября 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 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;

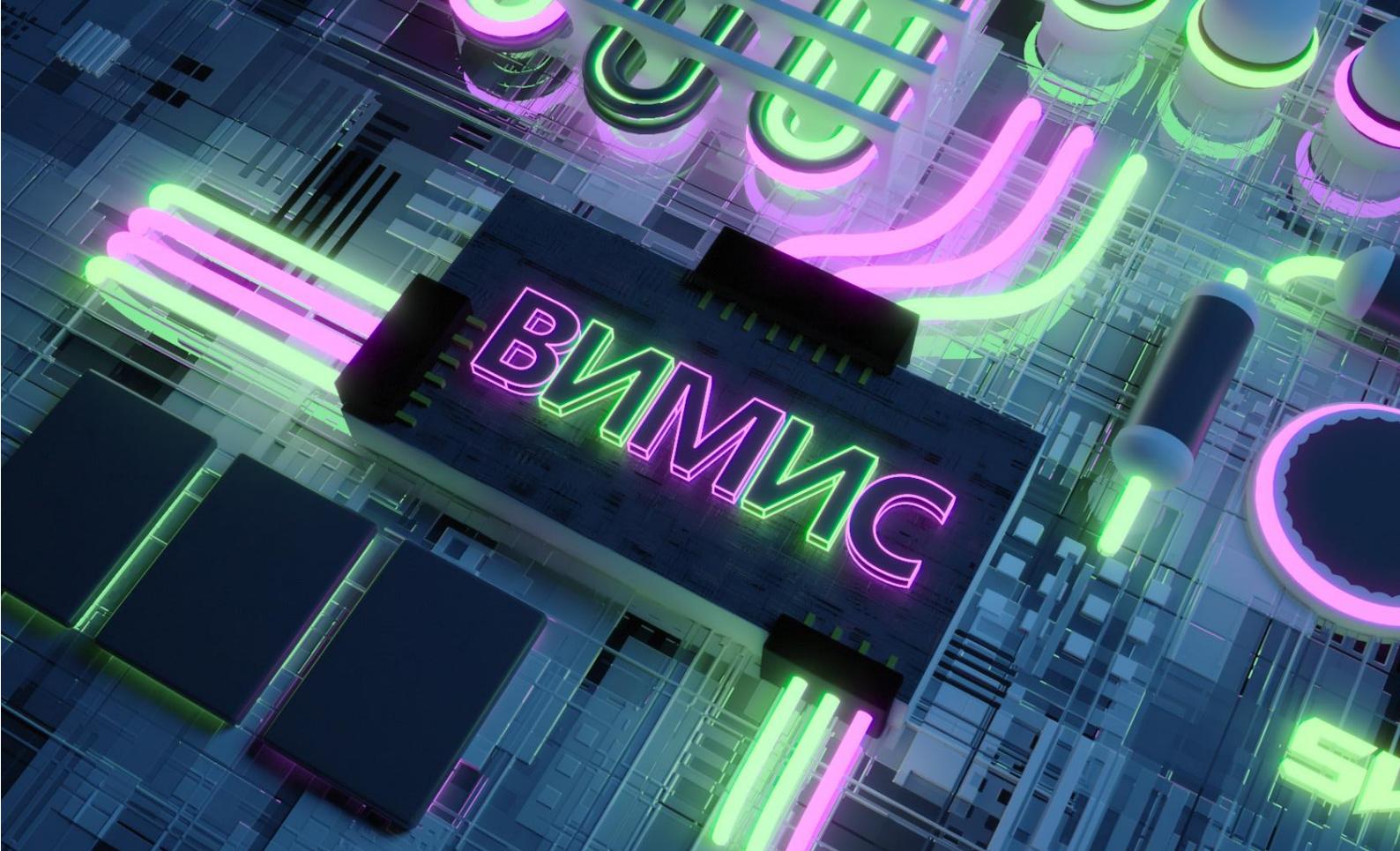
Шувалова Марина Петровна – к.м.н., доцент, заместитель директора-руководитель департамента регионального сотрудничества и интеграции ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России.

Оглавление

О ВИМИС «АКиНЭО»	6
РЕГИСТРЫ ВИМИС «АКиНЭО».....	10
РЕГИСТР КРИТИЧЕСКИХ АКУШЕРСКИХ СОСТОЯНИЙ (КАС).....	11
РЕГИСТР НОВОРОЖДЕННЫХ (ННС).....	12
ПАМЯТКА ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ	18
Рекомендации по устранению ошибок форматно-логического контроля данных	19
Правила формирования СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» / «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме»	28
Проблемы и типовые ошибки использования идентификаторов пациента в СЭМД	29
Рекомендации по формированию штрих-кодов на печатном бланке направления на проведение неонатального скрининга.....	33
Формирование протокола лабораторного исследования в ВИМИС «АКиНЭО» с частично полученными результатами скрининга	36
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	37
СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ	38
СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ	47
Регламент по получению доступа пользователями к компонентам «Платформы ВИМИС» по профилям оказания медицинской помощи	47
Первичная авторизация для получения доступа пользователям к компонентам «Платформы ВИМИС» «АКиНЭО».....	47
Контакты и регламент обращения в случае трудностей работы с регистрами ВИМИС «АКиНЭО»	49
Правила формирования СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» / «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме»	50
Комплект документов для удаления не корректных СЭМД «Медицинское свидетельство о рождении» / «Документ, содержащий сведения медицинского свидетельства о рождении в бумажной форме».....	51
ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ	52

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕРМИНОВ И СОКРАЩЕНИЙ

Термин, сокращение	Определение
АДКЦ	Акушерский дистанционный консультативный центр
ВИМИС «АКиНЕО»	Вертикально-интегрированная медицинская информационная система «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» Министерства здравоохранения Российской Федерации
ВНЗ	Брожденные и/или наследственные заболевания
ВРТ	Вспомогательные репродуктивные технологии
ГИС СЗ	Государственные информационные системы в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации
ГИСЗ	Государственная информационная система в сфере здравоохранения (субъекта РФ)
ИВЛ	Искусственная вентиляция легких
КАС	Критические акушерские состояния - заболевания, синдромы и симптомы, требующие проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии женщин в период беременности и в течение 42 дней после ее окончания
МГЦ	Медико-генетический центр
МГНЦ	Медико-генетический научный центр
ММГЦ	Межтерриториальный медико-генетический центр
МИС	Медицинская информационная система
МО	Медицинская организация
МКБ-10	Международная классификация болезней 10-го пересмотра
МСР	Медицинское свидетельство о рождении
НМИЦ, НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
ННС	Направление на неонатальный скрининг
НС	Неонатальный скрининг
ОМП	Оказание медицинской помощи
ПИВ	Протокол информационного взаимодействия
Платформа ВИМИС	Платформа вертикально-интегрированных медицинских информационных систем
ПЛД	Подтверждающая лабораторная диагностика
ПЛИ	Протокол лабораторного исследования
ПСИ	Профильтрованная справочная информация
РНС	Расширенный неонатальный скрининг
РФ	Российская Федерация
РЭМД	Реестр электронных медицинских документов
СЭМД	Структурированный электронный медицинский документ
ТМК	Телемедицинская консультация
ФЛК	Форматно-логический контроль
ФРМО	Федеральный реестр медицинских организаций
ФРМР	Федеральный регистр медицинских работников
ФРМСР	Федеральный реестр медицинских документов о рождении
ЭКМО	Экстракорпоральная 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 30 ноября 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 в Max (мессенджер) – ВИМИС АКиНЭО (Методология), а также направлена в органы исполнительной власти соответствующего субъекта РФ в сфере охраны здоровья.

Таким образом, данный выпуск бюллетеня – одиннадцатый в 2025 году, представляет информацию за 11 месяцев 2025 года (с 01.01.2025 по 30.11.2025) 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.

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

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

https://max.ru/join/m1BVUGTseR9KM_oV9fwYspyJJ1UAU63gGEG0SudDhLQ



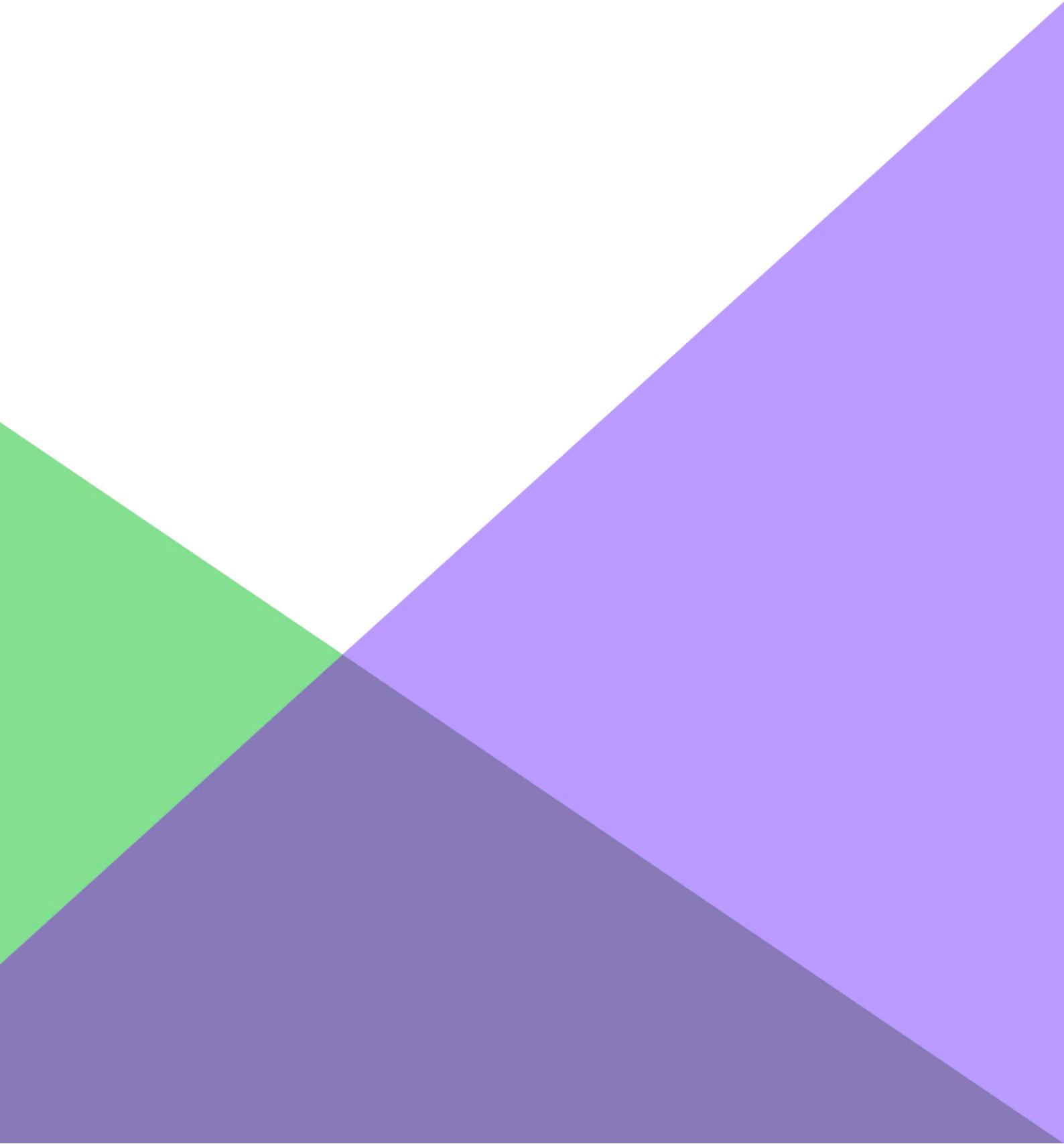
ВИМИС «АКиНЕО»
(Методология)

ВИМИС «АКиНЕО» (Мето...

приватный чат



РЕГИСТРЫ ВИМИС «АКиНЕО»



РЕГИСТР КРИТИЧЕСКИХ АКУШЕРСКИХ СОСТОЯНИЙ (КАС) 01.01.2025 – 30.11.2025

С 01 января по 30 ноября 2025 года в Регистре КАС зарегистрировано **10 873 случая критических акушерских состояний (+ 934 случаев за месяц)**. ([Таблица 1 Приложения 1](#)). С применением ИВЛ с 01 января по 30 ноября зарегистрировано 774 случая, с применением ЭКМО – 6 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 28,1% случаев, меньшую долю составили: декомпенсированная соматическая патология, не классифицированная в других рубриках (4,5%), гистерэктомия (любые показания) (2,5%) и госпитализация в отделение анестезиологии-реаниматологии (любые показания) (1,9%). Полная структура случаев критических акушерских состояний по ведущему критерию с 01.01.2025 по 30.11.2025 представлена в [Таблице 2 Приложения 1](#).

С 01 января по 30 ноября 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 86,2% случаев в стационарах III уровня, в 12,9% - в медицинских организациях II уровня, в 0,8% - I уровня, в 0,1% случаев – вне МО.

Экспертами НМИЦ с 1 января по 30 ноября 2025 года было проведено **7 363 телемедицинских консультаций (+ 651 консультация 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 «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

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»	<i>Сотрудник медицинской организации забора крови</i>	<i>Сотрудник МО забора биоматерияла (ПЛД)</i>	<i>Сотрудник лаборатории МГЦ Субъекта РФ</i>	<i>Координатор Субъекта РФ</i>	<i>Сотрудник лаборатории ММГЦ</i>	<i>Оператор ввода данных МГНЦ</i>	<i>Координатор МО</i>	<i>Оператор ввода данных о выдаче ЛП</i>	<i>Сотрудник МГНЦ</i>	<i>Куратор НМИЦ</i>
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	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 30 ноября 2025 года в Федеральном реестре медицинских свидетельств о рождении было зарегистрировано **950 526 медицинских свидетельств о рождении** (без данных города Москвы). В период с 01.01.2025 по 30.11.2025 в ВИМИС «АКиНЕО» было сформировано **839 027 направлений на неонатальный скрининг** (+ 62 303 направления за месяц). Охват передачи направлений на неонатальный скрининг (доля от зарегистрированных МСР в ФРМСР без данных города Москвы) за 2025 год составляет **88,3%**. Охват передачи ННС в ВИМИС «АКиНЕО» на 30.11.2025 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 30.11.2025, в систему были внесены **839 027 результатов лабораторного исследования** (+ 182 661 результат за месяц), что составляет **73,4% от всех МСР** без данных города Москвы.

95% и более результатов неонатального скрининга передали в ВИМИС «АКиНЕО» 29 субъектов РФ:

Архангельская область, Владимирская область, Волгоградская область, Вологодская область, г. Санкт-Петербург, Донецкая народная республика, Запорожская область, Ивановская область, Иркутская область, Кабардино-Балкарская Республика, Камчатский край, Кемеровская область, Кировская область, Красноярский край, Мурманская область, Ненецкий автономный округ, Оренбургская область, Пензенская область, Республика Башкортостан, Республика Дагестан, Республика Марий Эл, Республика Хакасия, Ростовская область, Сахалинская область, Свердловская область, Смоленская область, Ставропольский край, Тюменская область, Ярославская область.

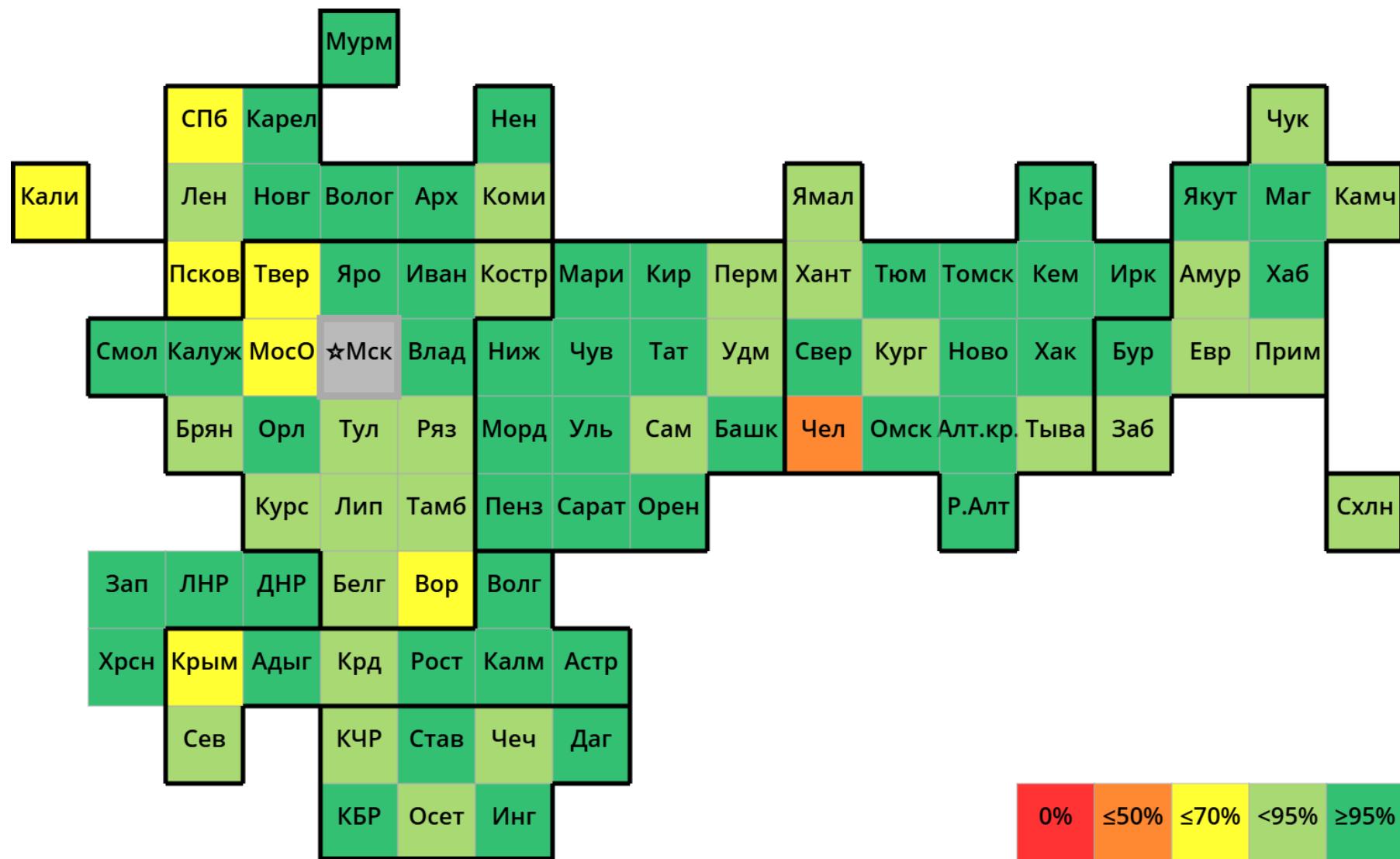
Менее 10% результатов неонатального скрининга по состоянию на 30 ноября 2025 года внесли в систему 6 субъектов РФ:

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).

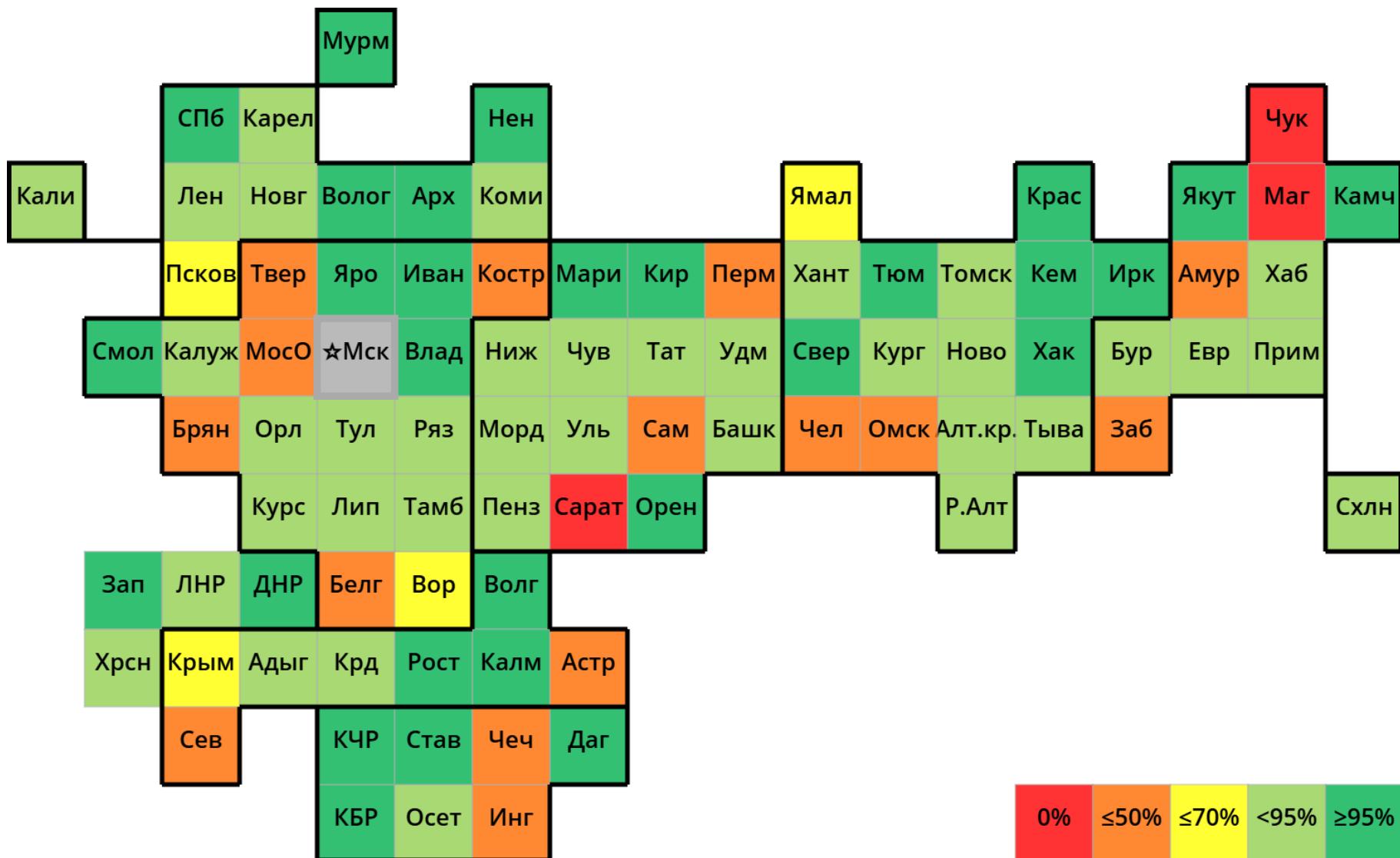
Охват передачи результатов неонатального скрининга с 01 января по 30 ноября 2025 года представлен на [рисунке 2](#) и в [таблице 3 Приложения 1](#).

Охват: Передача ННС в ВИМИС «АКиНЕО» на 30.11.2025
 (Рис.1)



Охват: Передача НС в ВИМИС «АКиНЭО» на 30.11.2025

(Puc.2)



РЕЗУЛЬТАТЫ РАСШИРЕННОГО НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА В ВИМИС «АКИНЕО»

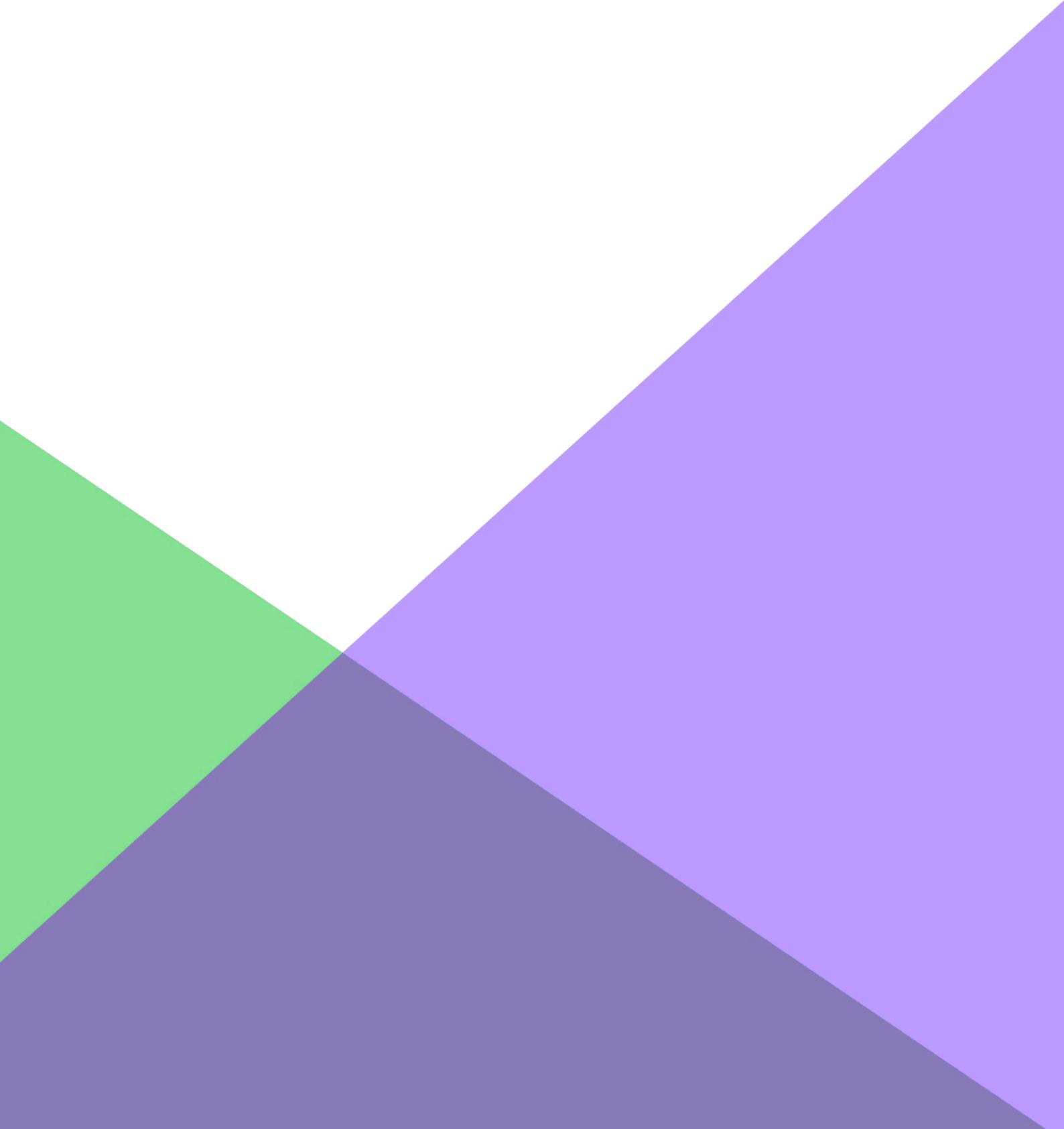
Внесение результатов расширенного неонатального скрининга в ВИМИС «АКиНЕО» осуществляется сотрудниками межтерриториальных медико-генетических центров (ММГЦ). В систему были внесены **результаты лабораторного исследования расширенного неонатального скрининга 858 617 новорожденных** (+ 53 026 результата за месяц), что составляет **89,0%** 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 – 30.11.2025)

Лаборатория ЗА уровня	ПЛИ РНС
ГАУЗ СО "Клинико-диагностический центр "Охрана здоровья матери и ребенка", г. Екатеринбург	98 048 (100,0%)
ГБУЗ «Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы», г. Москва	48 717 (82,0%)* <small>*Без данных г. Москвы</small>
ГБУЗ «Научно-исследовательский институт — Краевая Клиническая больница № 1 имени профессора С. В. Очаповского», г. Краснодар	66 005 (58,8%)
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва	83 240 (97,1%)
ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва	125 995 (91,3%)
ФГБУ «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека» Сибирского отделения Российской академии медицинских наук, г. Иркутск	34 566 (96,9%)
ГБУЗ Республиканский медико-генетический центр, г. Уфа	94 072 (89,8%)
ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Ростов-на-Дону	116 365 (92,4%)
СПб ГБУЗ «Диагностический центр (медико-генетический)», г. Санкт-Петербург	88 974 (94,5%)
ФГБНУ «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», г. Томск	102 635 (92,7%)

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»

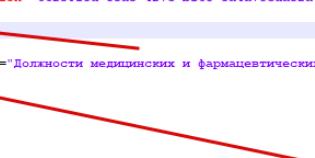
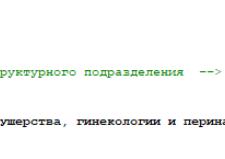
1. Рекомендации по устранению ошибок ФЛК данных о должности медицинского работника – автора СЭМД:

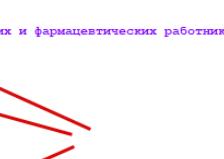
ВИМИС производит проверку наличия должности медработника, указанной в СЭМД, в его личном деле в ФРМР, а также проверяет актуальность его нахождения на данной должности на дату создания документа (поле "effectiveTime"»).

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>Наталия</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>Наталия</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 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.НомерЭкзаМИС.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="36748519828"/>
    <!-- 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@gbk13.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 class="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 ИП -->
        <name>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Городская поликлиника № 134 Департамента здравоохранения города Москвы"</name>
        <!-- [0..*] Контакты медицинской организации или ИП -->
        <telecom use="WD" 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.НомерИС.НомерЭкзИС.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 ИМС -->
        <!-- по правилу: root = OID_медицинской_организации.100.НомерИС.НомерЭкзИС.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>072abeff-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 «Регистр 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="1.2.643.5.1.13.2.1.1.1504.10" extension="ЛО-77-01-015886" assigningAuthorityName="Департамент здравоохранения города Москвы. Дата регистрации: 06.04.2018"/>
    <!-- R [1..1] Реквизиты организации -->
    <identityProps>
        <!-- Обязательно указывать или код ОГРН, или код ОГРНИП -->
        <!-- [1..1] Код ОГРН -->
        <identity>Ogrn>1037728024465</identity>
        <!-- [1..1] Код ОГРНИП -->
        <identity>OgrnIp nullFlavor="NA"/>
        <!-- [0..1] Код ОКПО -->
        <!-- [0..1] Код ОКАТО -->
    </identityProps>
    <!-- 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="1.2.643.5.1.13.99.2.206" 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 -->
    <identityProps>
        <!-- Обязательно указывать или код ОГРН, или код ОГРНИП -->
        <!-- [1..1] Код ОГРН -->
        <identity>Ogrn>1037728024465</identity>
        <!-- [1..1] Код ОГРНИП -->
        <identity>Ogrnip nullFlavor="NA"/>
        <!-- [0..1] Код ОКПО -->
        <!-- [0..1] Код ОКАТО -->
    </identityProps>
    <!-- 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 -->
    <identityProps>
        <!-- Обязательно указывать или код ОГРН, или код ОГРНИП -->
        <!-- [1..1] Код ОГРН -->
        <identity>Ogrn>1037728024465</identity>
        <!-- [1..1] Код ОГРНИП -->
        <identity>Ogrnip nullFlavor="NA"/>
        <!-- [0..1] Код ОКПО -->
        <!-- [0..1] Код ОКАТО -->
    </identityProps>
    <!-- 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 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.НомерИзМИС.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" ОУН МВД 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>
    </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

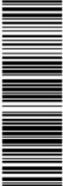
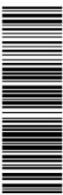
240406	1	45	1234567890
дата забора крови <i>(06 октября 2022)</i>	Код типа направления <i>(первичное)</i>	Серия медицинского свидетельства о рождении	Номер медицинского свидетельства о рождении

- 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:**

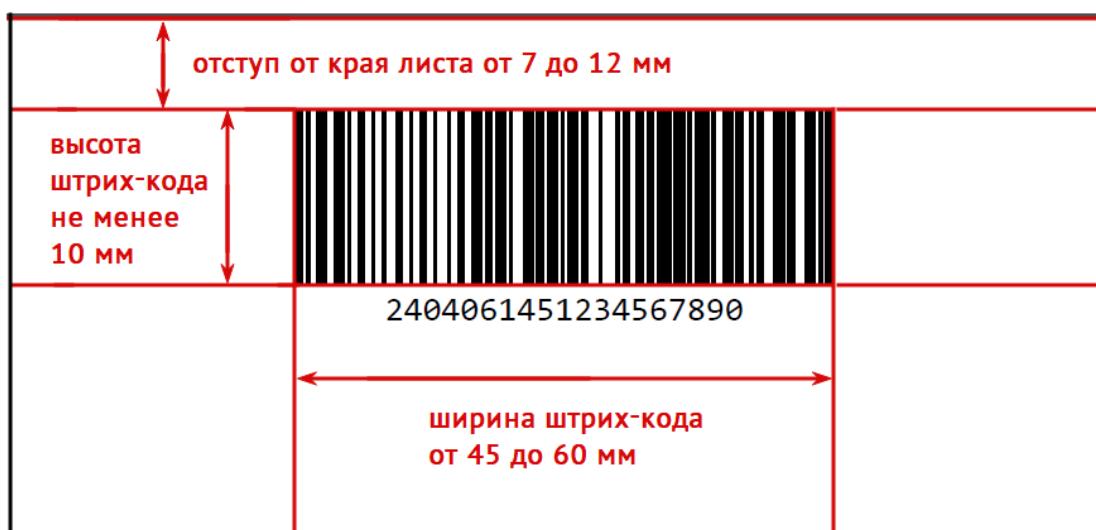
2204061451234567890

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>Данные матери / законного представителя</p> <p>Фамилия, имя, отчество: Иванова Анна Петровна Адрес регистрации: Ленина, 17 Дата рождения: 01.01.2000 СНИЛС: 827-636-083 29 Документ, удостоверяющий личность: Паспорт гражданина Российской Федерации, серия 6060, номер 000001, выдан 01.02.2020 Полис ОМС матери: 689881667841639 Телефон: 70000000000</p> <p>Данные новорожденного</p> <p>Фамилия: Иванов Дата и время рождения: 04.04.2024 10:15 Срок гестации: 39/5 акушерских недель Масса тела при рождении: 3700 Пол: Мужской Очередность при рождении новорожденного: 1 Диагнозы: Рутинное обследование состояния здоровья ребенка Адрес выбытия: Ленина, 17 Дата и время взятия образца крови: 06.04.2024 12:00 Переливание крови: Нет Дата и время создания направления: 22.04.2024 12:46 ФИО медработника: Сарычева Алла Викторовна Добровольное информированное согласие на проведение скрининга получено</p>	<p>Не засорять штрих-код!</p>  <p>2404061451234567890</p> <p>Не засорять штрих-код!</p>  <p>2404061451234567890</p> <p>Не засорять штрих-код!</p>  <p>2404061451234567890</p> <p>Не засорять штрих-код!</p> 
<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>Данные матери / законного представителя</p> <p>Фамилия, имя, отчество: Иванова Анна Петровна Адрес регистрации: Ленина, 17 Дата рождения: 01.01.2000 СНИЛС: 827-636-083 29 Документ, удостоверяющий личность: Паспорт гражданина Российской Федерации, серия 6060, номер 000001, выдан 01.02.2020 Полис ОМС матери: 689881667841639 Телефон: 70000000000</p> <p>Данные новорожденного</p> <p>Фамилия: Иванов Дата и время рождения: 04.04.2024 10:15 Срок гестации: 39/5 акушерских недель Масса тела при рождении: 3700 Пол: Мужской Очередность при рождении новорожденного: 1 Диагнозы: Рутинное обследование состояния здоровья ребенка Адрес выбытия: Ленина, 17 Дата и время взятия образца крови: 06.04.2024 12:00 Переливание крови: Нет Дата и время создания направления: 22.04.2024 12:46 ФИО медработника: 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	Введите значение...	нмоль/л	Нижняя граница Верхняя граница	Интерпретация * Нормальный (в пределах референсн...)	29.02.2024 12:23
Тиреотропный гормон, концентрация в условных единицах в сухой капле крови	Завершено	Введите значение...	УДЕ	Нижняя граница Верхняя граница	Интерпретация * Нормальный (в пределах референсн...)	29.02.2024 12:23
Иммунореактивный трипсин, массовая концентрация в высушенной капле крови	Не завершено	Введите значение...	нг/мл	Нижняя граница Верхняя граница	Интерпретация * 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	-	нмоль/л	-/-	<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
(01.01.2025-30.11.2025)**

п/н	Субъект РФ	Всего случаев КАС	Всего ТМК
		Всего в РФ	
	Центральный федеральный округ	1262	1220
1	Белгородская область	28	59
2	Брянская область	51	96
3	Владimirская область	44	75
4	Воронежская область	60	83
5	г. Москва	32	0
6	Ивановская область	66	18
7	Калужская область	86	92
8	Костромская область	27	29
9	Курская область	78	88
10	Липецкая область	122	80
11	Московская область	327	85
12	Орловская область	18	52
13	Рязанская область	42	106
14	Смоленская область	29	58
15	Тамбовская область	37	127
16	Тверская область	74	21
17	Тульская область	68	84
18	Ярославская область	73	67
	Северо-Западный федеральный округ	1257	677
19	Архангельская область	33	83
20	Вологодская область	54	15
21	г. Санкт-Петербург	566	194
22	Калининградская область	129	35
23	Ленинградская область	135	63
24	Мурманская область	10	46

25	Ненецкий автономный округ	3	0
26	Новгородская область	84	44
27	Псковская область	47	31
28	Республика Карелия	70	25
29	Республика Коми	126	141
	Южный федеральный округ	1253	763
30	Астраханская область	86	160
31	Волгоградская область	208	144
32	г. Севастополь	7	15
33	Краснодарский край	358	99
34	Республика Адыгея	9	33
35	Республика Калмыкия	5	2
36	Республика Крым	142	93
37	Ростовская область	438	217
	Северо-Кавказский федеральный округ	765	702
38	Кабардино-Балкарская Республика	62	37
39	Карачаево-Черкесская Республика	17	25
40	Республика Дагестан	333	220
41	Республика Ингушетия	52	58
42	Республика Северная Осетия-Алания	81	122
43	Ставропольский край	157	102
44	Чеченская Республика	63	138
	Приволжский федеральный округ	2646	1389
45	Кировская область	92	27
46	Нижегородская область	53	83
47	Оренбургская область	84	72
48	Пензенская область	52	103
49	Пермский край	326	94
50	Республика Башкортостан	188	313
51	Республика Марий Эл	71	20
52	Республика Мордовия	95	31

53	Республика Татарстан	995	103
54	Самарская область	221	88
55	Саратовская область	166	167
56	Удмуртская Республика	87	157
57	Ульяновская область	129	84
58	Чувашская Республика - Чувашия	87	47
	Уральский федеральный округ	946	633
59	Курганская область	55	43
60	Свердловская область	354	210
61	Тюменская область	86	67
62	Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	268	191
63	Челябинская область	168	78
64	Ямало-Ненецкий автономный округ	15	44
	Сибирский федеральный округ	1624	1213
65	Алтайский край	117	42
66	Иркутская область	286	78
67	Кемеровская область	305	65
68	Красноярский край	235	400
69	Новосибирская область	253	325
70	Омская область	163	106
71	Республика Алтай	15	18
72	Республика Тыва	60	29
73	Республика Хакасия	66	24
74	Томская область	124	126
	Дальневосточный федеральный округ	969	678
75	Амурская область	57	52
76	Еврейская автономная область	2	0
77	Забайкальский край	163	98
78	Камчатский край	66	23
79	Магаданская область	0	4

80	Приморский край	256	95
81	Республика Бурятия	118	67
82	Республика Саха (Якутия)	165	271
83	Сахалинская область	16	52
84	Хабаровский край	126	13
85	Чукотский автономный округ	0	3
86	Донецкая Народная Республика	139	19
87	Запорожская область	5	22
88	Луганская Народная Республика	7	43
89	Херсонская область	0	4

Таблица 2.

Распределение случаев КАС по ведущему критерию в РФ
01.01.2025-30.11.2025

п/н	Причины включения в Регистр КАС	Количество случаев КАС
1	Итого	10873
2	тяжелая преэклампсия	5346
3	кровопотеря более 1000 мл и/или продолжающееся кровотечение	3060
4	декомпенсированная соматическая патология, не классифицированная в других рубриках	485
5	гистерэктомия (любые показания)	267
6	госпитализация в отделение анестезиологии-реаниматологии (любые показания)	210
7	лапаротомия кроме операции кесарева сечения	191
8	эклампсия	143
9	тяжелая анемия (любая этиология), сопровождающаяся гемической гипоксией	124
10	разрыв матки	122
11	сепсис	121
12	тяжелая системная инфекция	100
13	инсульт	67
14	релапаротомия (акушерские показания)	61
15	Акушерская патология	56
16	тромбоцитопения (менее 100 000 в мкл)	46
17	релапаротомия (хирургические показания)	38
18	одышка более 25 в мин	33
19	билирубин более 30,0 ммоль/л (независимо от этиологии)	29
20	нарушения сознания (шкала Глазго)	28
21	остановка сердечной деятельности	24
22	кетоацидоз	24
23	осложнения после прерывания беременности в ранние сроки	24
24	повышение АЛТ	22
25	трансфузия компонентов крови	20
26	нарушения ритма сердца (любые формы)	19
27	сердечная недостаточность	17
28	шок анафилактический	17

29	креатинин более 150,0 ммоль/л	16
30	повышение АСТ	14
31	гипергликемия	12
32	острый респираторный дистресс синдром	12
33	сатурация кислорода менее 90% более 60 мин	12
34	шок гиповолемический	10
35	интубация трахеи и вентиляция более 60 минут, не связанная с анестезией	9
36	гипокоагуляция, сгустки крови не образуются	9
37	отек легких (любая этиология)	9
38	острый коронарный синдром	8
39	повышение ЛДГ	8
40	шок септический	7
41	шок другой уточненный	6
42	осложнения анестезиологического обеспечения (любые)	6
43	олигурия, резистентная к введению жидкости	5
44	сердечно-легочная реанимация	4
45	тромботическая микроангиопатия	4
46	прогнозируемая или текущая трудная интубация трахеи	3
47	патология крови	3
48	продолжающееся введение вазопрессоров и/или инотропных препаратов для коррекции нарушений гемодинамики (любая этиология)	3
49	аспирационный синдром	3
50	нарушения психики (шкала RASS)	3
51	острый цианоз	2
52	внутрисосудистый гемолиз	2
53	осложнения пункции и катетеризации магистральных сосудов	1
54	Инфекционно-септическая патология	1
55	патологические ритмы дыхания	1
56	шок кардиогенный	1
57	pH крови менее 7,2	1
58	гипогликемия	1
59	патология печени	1
60	шок неуточненный	1
61	лактат плазмы крови более 2,0 ммоль/л	1

Таблица 3.

Охват передачи ННС в ВИМИС «АКиНЭО»
01.01.2025 – 30.11.2025 (без данных города Москвы)

Субъект РФ	МСР	Передано направление	ПЛИ НС*
ИТОГО	950 526	839 027	697 769
Алтайский край	13601	13192	12305
Амурская область	5549	4711	2680
Архангельская область	5869	5711	5691
Астраханская область	7877	7772	3025
Белгородская область	8007	5962	1396
Брянская область	6290	5225	2004
Владимирская область	6768	6616	6502
Волгоградская область	14037	14014	13601
Вологодская область	7276	7310	7262
Воронежская область	0	0	0
г. Санкт-Петербург	44964	23282	43267
г. Севастополь	3270	2945	1
Донецкая Народная Республика	7221	7169	7106
Еврейская автономная область	902	845	777
Забайкальский край	8380	7851	3491
Запорожская область	1710	1839	1792
Ивановская область	5600	5709	5649
Иркутская область	19460	19077	18637
Кабардино-Балкарская Республика	8931	8980	8915
Калининградская область	6873	4410	5228
Калужская область	6222	6125	5254
Камчатский край	2400	2226	2295
Карачаево-Черкесская Республика	3146	2544	3025
Кемеровская область	14940	14471	14226
Кировская область	6993	6967	6948
Костромская область	3031	2865	1395
Краснодарский край	46579	40586	38231

Красноярский край	21419	20523	20810
Курганская область	4740	4327	3958
Курская область	6112	4967	4740
Ленинградская область	8548	6465	6430
Липецкая область	6397	5313	5067
Луганская Народная Республика	4106	4734	3355
Магаданская область	892	884	0
Московская область	59600	33497	7
Мурманская область	4280	4238	4170
Ненецкий автономный округ	340	337	337
Нижегородская область	19647	19097	16875
Новгородская область	3233	3202	2836
Новосибирская область	21822	21565	16291
Омская область	12401	12532	1
Оренбургская область	12714	13002	12778
Орловская область	3776	3698	3504
Пензенская область	6668	6445	6292
Пермский край	18187	14219	3733
Приморский край	13239	10119	11331
Псковская область	3919	2058	2479
Республика Адыгея (Адыгея)	3228	3172	2286
Республика Алтай	1954	1890	1819
Республика Башкортостан	28530	28272	26120
Республика Бурятия	7832	8328	5960
Республика Дагестан	36837	39821	37269
Республика Ингушетия	5979	5794	814
Республика Калмыкия	1693	1719	1641
Республика Карелия	3667	3485	3233
Республика Коми	5200	4703	4588
Республика Крым	16411	10710	10452
Республика Марий Эл	4842	4738	4730
Республика Мордовия	3859	3726	3467
Республика Саха (Якутия)	9511	9420	9287
Республика Северная Осетия - Алания	6773	6062	5920

Республика Татарстан (Татарстан)	30642	29312	26230
Республика Тыва	4605	4352	4021
Республика Хакасия	3970	3958	3843
Ростовская область	21892	27254	27179
Рязанская область	5679	4883	4424
Самарская область	20565	14851	5781
Саратовская область	13307	13111	0
Сахалинская область	3826	3346	3515
Свердловская область	31320	31568	31079
Смоленская область	3335	4020	3505
Ставропольский край	21536	21323	20999
Тамбовская область	5081	3839	3905
Тверская область	6786	3434	3201
Томская область	6534	6582	5137
Тульская область	7741	7151	6831
Тюменская область	15378	15718	15146
Удмуртская Республика	10208	9693	9582
Ульяновская область	6658	6789	5513
Хабаровский край	9736	9290	9108
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	15719	12228	14113
Херсонская область	637	635	600
Челябинская область	23942	11027	4713
Чеченская Республика	26228	22606	9770
Чувашская Республика - Чувашия	7694	7810	5968
Чукотский автономный округ	415	361	0
Ямало-Ненецкий автономный округ	5500	5138	3309
Ярославская область	7340	7282	7014

*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 с копией на kas@oparina4.ru Сотрудники, которые не прошли первичную регистрацию, не смогут получить роли для формирования направления на неонатальный скрининг и протокола лабораторного исследования.

Если сотрудник не получил доступ к Регистру, необходимо уведомить об этом орган исполнительной власти соответствующего субъекта РФ в сфере охраны здоровья, с указанием ФИО и СНИЛС, пройти первичную регистрацию в ВИМИС «АКиНЕО», и после этого запрос от имени органа исполнительной власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья отправляется повторно по указанным выше адресам.

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

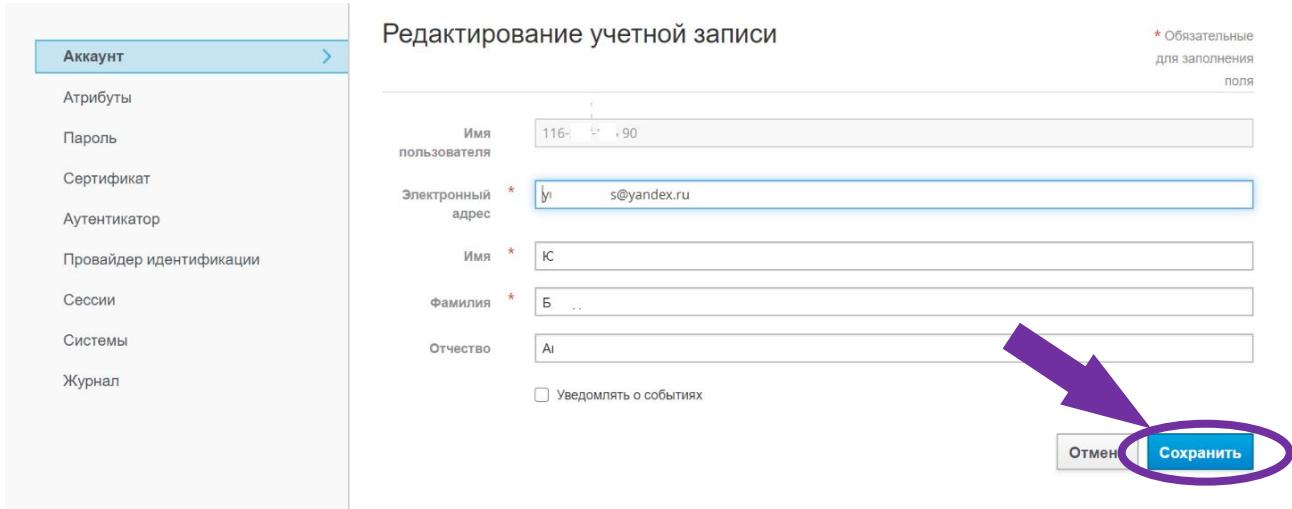
Для получения доступа в систему ВИМИС необходимо выполнить следующие пункты:

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».

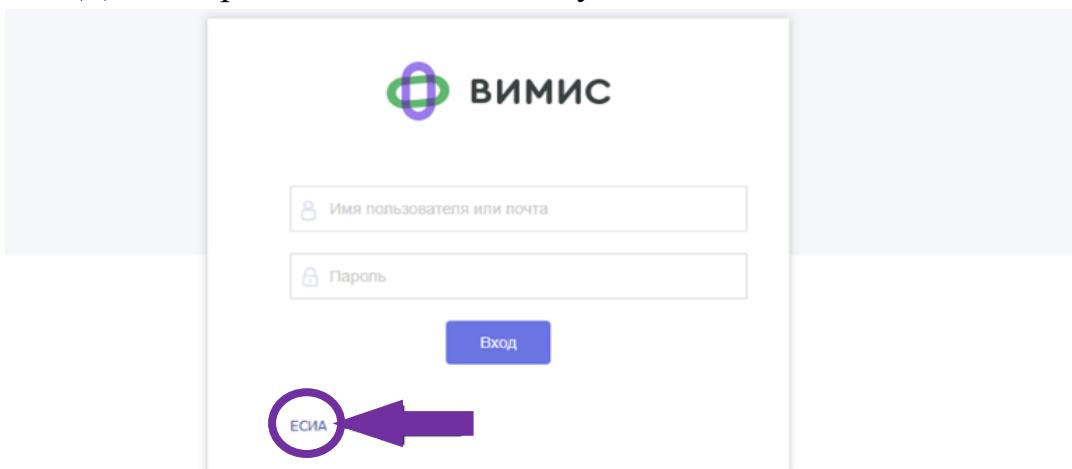
Редактирование учетной записи

* Обязательные поля

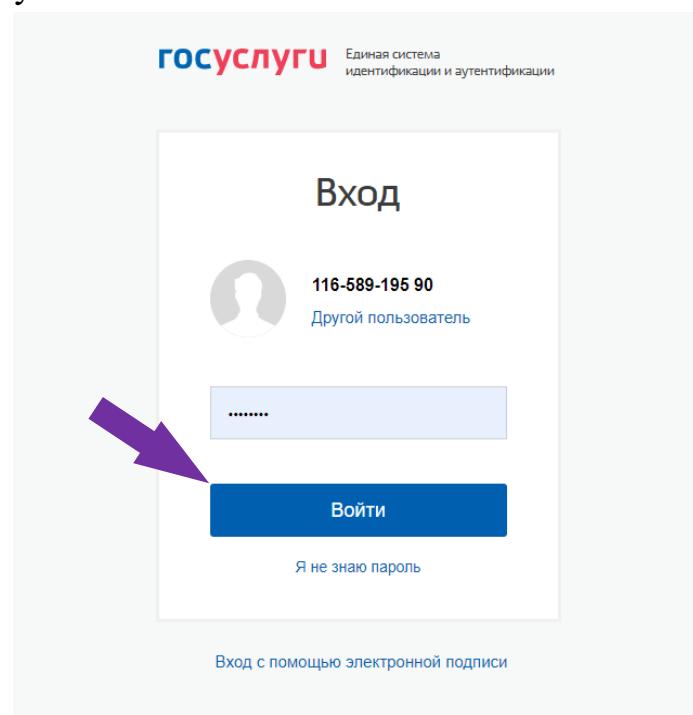
Атрибуты	Имя пользователя	116-589-190
Пароль	Электронный адрес *	yis@yandex.ru
Сертификат	Имя *	ИС
Аутентикатор	Фамилия *	Б..
Провайдер идентификации	Отчество	Аи
Сессии	<input type="checkbox"/> Уведомлять о событиях	
Системы		
Журнал		



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.*
- *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.

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»

- 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
- 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