

Единое руководство по СЭМД

Пошаговое начало работы, 7 тематических групп, все 39 СЭМД каталога, разборы материалов и видеофрагментов, 18 учебных XML-эталонов. Оглавление и поиск по номеру помогают сразу перейти к нужному документу.

29.10.2026 · редакция 4 · 25 разделов · 39 СЭМД каталога

▼ Содержание

Указатель по номерам СЭМД →

I. Начинающему пользователю

- 01. Начните здесь: маршрут по руководству
- 02. Подготовка к началу работы
- 03. Установка и первый запуск локальной базы
- 04. Как ориентироваться в программе
- 05. Настройки организации и подключения
- 06. Врачи, специальности и электронные подписи
- 07. Карточка пациента и адрес
- 08. Первый документ: от заполнения до отправки
- 09. Проверка результата в Eventlog
- 10. Исправление уже отправленного документа

II. Материалы по группам СЭМД

- 11. Медосмотры
- 12. Консультации
- 13. Исследования
- 14. Стационар
- 15. Справки и заключения
- 16. Медицинская помощь
- 17. Санатории

III. Отправка, ошибки и обслуживание

- 18. Пакетная отправка за период
- 19. Версии справочников и ошибки соответствия
- 20. Логирование и обращение за помощью
- 21. Загрузка ГАР и перенос адреса
- 22. XML и интеграция с другой системой
- 23. Контрольные списки

IV. Справочные материалы

24. Должности и специальности: памятки и таблицы

25. Все 18 XML-эталонов: выбор и скачивание

Найдите свой СЭМД

39 документов каталога в семи группах. Отдельно добавлена памятка по СЭМД 193 из архива. Нажмите на номер, чтобы открыть все собранные материалы.

▼ Медосмотры 6

- 122** Сведения о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра
- 230** Медицинское заключение по результатам медицинского осмотра работника для предоставления в подсистему ЭЛМК
- 191** Осмотр лечащим врачом, врачом-специалистом, заведующим отделением, лечащим врачом совместно с врачом-специалистом, лечащим врачом совместно с заведующим отделением
- 103** Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)
- 228** Результаты профилактического медицинского осмотра
- 306** Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)

▼ Консультации 4

- 119** Протокол консультации
- 227** Протокол консультации
- 40** Протокол телемедицинской консультации
- 290** Протокол консультации

▼ Исследования 3

- 174** Протокол инструментального исследования
- 75** Протокол лабораторного исследования

224 Протокол инструментального исследования

▼ **Стационар 6**

77 Эпикриз в стационаре выписной

235 Эпикриз в стационаре выписной

201 Статистическая карта выбывшего из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара

198 Первичный осмотр врачом приемного отделения (дежурным врачом или лечащим врачом)

189 Протокол оперативного вмешательства

200 Этапный эпикриз

▼ **Справки и заключения 10**

196 Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение)

4 Медицинская справка о допуске к управлению транспортными средствами

171 Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами

204 Медицинское заключение

249 Справка об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну

188 Заключение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению

213 Справка о прохождении медицинского освидетельствования в психоневрологическом диспансере

253 Справка о временной нетрудоспособности студента, учащегося техникума, профессионально-технического училища, о болезни, карантине и прочих причинах отсутствия ребенка, посещающего школу, детское дошкольное учреждение

305 Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) у трактористов, машинистов и водителей самоходных машин медицинских противопоказаний, показаний или ограничений к управлению самоходными машинами

193 Справка об оплате медицинских услуг — материалы из архива
Архивная памятка

▼ Медицинская помощь 7

163 Протокол медицинской манипуляции

121 Направление на МСЭ

233 Эпикриз по законченному случаю амбулаторный

115 Карта вызова скорой медицинской помощи

283 Протокол медицинской манипуляции

229 Талон на оказание высокотехнологичной медицинской помощи

220 Сертификат о профилактических прививках

▼ Санатории 4

178 Санаторно-курортная карта

182 Обратный талон санаторно-курортной карты

281 Обратный талон санаторно-курортной карты для детей

151 Справка для получения путёвки на санаторно-курортное лечение

Начните здесь: маршрут по руководству

Не нужно читать всё руководство подряд. Если вы открыли программу впервые, пройдите маршрут ниже. Если уже работаете — найдите номер или название СЭМД в указателе и перейдите прямо к его материалам.

1. Подготовьте доступы и установите базу: разделы «Подготовка к началу работы» и «Установка».
2. Заполните настройки организации, карточки врачей и пациента. Проверьте сертификаты до начала отправки.
3. Выберите свой СЭМД по номеру и редакции. В группе прочитайте имеющиеся материалы именно для него.
4. Подготовьте один документ, выполните нужное подписание и отправку. Проверьте обработку в Eventlog.
5. Если появился ответ с ошибкой, перейдите к диагностике. К пакетной обработке переходите после успешного одиночного сценария.

Для каждого СЭМД указана редакция из каталога сайта. Она не является подтверждением актуальности нормативных требований на дату чтения.

Метка «Материалы по документу» означает, что ниже есть подготовленные пояснения. Метка «Каталог и общие шаги» означает, что отдельного проверенного разбора заполнения пока нет.

Весь текст и иллюстрации доступны в скачанном руководстве. Видеозаписи и отдельные файлы примеров открываются по ссылкам с интернетом.

Короткий словарь

СЭМД — структурированный электронный медицинский документ. Номер СЭМД обозначает вид документа, а номер конкретного экземпляра вводится в его форме. Это разные номера.

Редакция — вариант структуры определённого документа. Не подменяйте одну редакцию другой только из-за похожего названия.

ФРМР — федеральный регистр медицинских работников. По инструкции разработчика, регистрация врачей своей МО необходима для передачи документов.

МО — медицинская организация. Её подпись и подпись врача настраиваются отдельно.

Eventlog — журнал, в котором проверяют результат обработки. «Отправлено» в программе ещё не означает успешную валидацию.

OID — идентификатор справочника или другого объекта. При ошибке справочника важны OID, версия, код и название элемента.

CDA — формат медицинского документа; учебные XML обмена с конфигурацией на сайте не являются готовыми подписанными CDA.

ГАР — государственный адресный реестр. Поля ФИАС используются для идентификаторов адресных объектов.

Рядом по теме

- [Первый запуск →](#)
- [Найти СЭМД →](#)
- [Разобрать ошибку →](#)

Подготовка к началу работы

Руководство предназначено для пользователей «Регистратуры ЕГИСЗ» и специалистов, которые помогают настроить программу. Пройдите начальные главы по порядку: сначала доступы и настройки, затем один документ и проверка результата. К массовой работе переходите после успешного пробного сценария.

1. Определите вариант работы: локальная база 1С или облачный доступ. Для облака получите условия подключения у разработчика; локальную информационную базу самостоятельно в облако не загружайте.
2. Уточните состав своей поставки: нужные типы СЭМД и их редакции. Наличие раздела в демонстрационном ролике не означает, что он включён в любую поставку.
3. Для локального рабочего места подготовьте лицензионную платформу 1С и средство электронной подписи. В инструкции от 22.06.2024 указаны 1С:Предприятие не ниже 8.3.22, лицензия ПРОФ или КОРП и КriptoПро не ниже версии 5. Совместимость конкретных версий подтвердите при установке.
4. Подготовьте реквизиты организации, данные врачей, сертификаты и доступы, выданные N3.Health. Проверьте регистрацию врачей в ФРМР вашей медицинской организации.
5. Определите ответственного за первоначальную настройку и резервное копирование базы.

Готовность к работе: известны версия поставки, нужный документ, ответственный специалист и источник реквизитов. Значения токенов, идентификаторов и сертификатов из чужих скриншотов не копируются.

Установка и первый запуск

Для локальной установки подключите базу в 1С и поручите её загрузку специалисту 1С. Затем заполните данные организации в «Настройках», подключите сертификат организации и подписи врачей в справочнике «Контрагенты». Проверьте регистрацию сотрудников в ФРМР своей медицинской организации. Доступы к сервисам N3.Health выдаёт оператор. Начните с проверки настроек и одного документа, затем переходите к массовой отправке.

В инструкции от 22.06.2024 указаны платформа 1С:Предприятие не ниже 8.3.22 с лицензией ПРОФ или КОРП и лицензированный КriptoПро версии 5 или выше для рабочего места, где выполняется подписание. Это требования из переданного руководства, а не подтверждение совместимости со всеми новыми версиями. Для облачного варианта приобретение платформы 1С не требуется — условия подключения уточняются отдельно.

- [Скачать памятку TXT ↗](#)

Подключение через оператора: дополнение из публикации автора

В описании разработчика указана передача через N3.Health в РЭМД. Для локального подключения сначала согласуют условия с оператором и получают необходимые доступы; прямое подключение конфигурации к ЕГИСЗ в этой публикации не заявлено.

В описании поставки 1.8 указаны управляемые формы и возможность самостоятельного использования или интеграции с другой конфигурацией 1С. Наличие конкретных функций сверяйте со своей поставкой.

Публикация содержит исторический перечень из девяти СЭМД и условия старой поставки. Она не заменяет текущий каталог из 39 документов и не используется для изменения цен на сайте.

Установка и первый запуск локальной базы

Этот раздел относится к локальной поставке. Загрузку информационной базы выполняет специалист 1С. Для работы с уже используемой базой сначала требуется резервная копия.

1. Создайте отдельную папку для новой информационной базы и добавьте её в список баз 1С.
2. Откройте нужную базу в конфигураторе. Сверьте название и расположение базы перед загрузкой.
3. Через меню «Администрирование» выберите загрузку информационной базы и укажите файл поставки, полученный у разработчика.
4. После завершения загрузки откройте базу в режиме 1С:Предприятие.
5. Перейдите в «Настройки» и заполните реквизиты своей организации. Завершите настройку подписей и подключения перед отправкой документов.

Загрузка информационной базы заменяет её содержимое. Не используйте рабочую базу с накопленными данными как пустую базу для установки.

Результат: программа открывается, доступны нужные разделы поставки. Это ещё не подтверждает готовность обмена с ЕГИСЗ.

Как ориентироваться в программе

В обзорном ролике показано меню разделов слева, список документов выбранного вида и отдельная форма документа. Состав пунктов зависит от поставки.

1. Выберите нужный вид документа в меню: например, амбулаторию, протокол консультации, стационар или лабораторию.
2. В списке найдите документ по номеру, дате и пациенту. Проверьте, что открываете нужный случай.
3. Откройте форму документа и просмотрите её целиком: часть сведений расположена ниже первого экрана или на дополнительных вкладках.
4. Различайте данные документа, поля подписи и состояние отправки. Наличие записи в списке само по себе не означает, что документ принят.
5. Для общих реквизитов используйте «Настройки», для справочных данных — «Справочники», для адресов — раздел работы с ГАР.

В обзорной записи видны амбулаторный случай, консультация, медицинская манипуляция и налоговая справка. Названия и редакции на записи относятся к показанной версии программы.

Настройки организации и подключения

Настройки заполняются данными вашей организации и параметрами, выданными оператором подключения. В обзорном видео показаны отдельные параметры рабочего и тестового подключения.

1. Откройте «Настройки». Заполните наименование медицинской организации, OID MO, реквизиты и адресные сведения, предусмотренные формой вашей версии.
2. Внесите GUID, IdLpu и адрес сервиса согласно полученным параметрам подключения. Не подставляйте значения из демонстрационного примера.
3. Проверьте выбранный режим подключения. В показанной форме есть отметка «Промышленный контур»; её значение должно соответствовать выданным доступам.
4. Выберите сертификат медицинской организации. Поля, связанные с ключом подписи, заполняет уполномоченный сотрудник.
5. Внесите отдельный токен Eventlog, полученный у N3.Health, чтобы проверять результат обработки документов.
6. Если используется сервис обогащения, внесите токен именно этого сервиса в соответствующее поле. Он настраивается отдельно.
7. Проверьте часовой пояс, если такое поле предусмотрено вашей версией. Сохраните настройки.

Логирование включайте на время диагностики. В обычной работе руководство рекомендует держать его выключенным.

Результат: заполнены собственные реквизиты, выбран нужный контур и подключён сертификат организации. Работоспособность обмена проверяется на одном документе.

Настройка программы

Текстовый порядок настройки включён в начальные разделы единого руководства: подготовка рабочего места, установка базы, реквизиты организации, параметры подключения и сертификаты.

Отдельный ролик настройки не удалось открыть при подготовке этой редакции. Текст составлен по инструкции от 22.06.2024 и просмотренным экранам обзорной записи.

- [Видеозапись: Настройка программы ↗](#)

Врачи, специальности и электронные подписи

Карточка врача объединяет сведения о специалисте и выбор его сертификата. Должность и специальность — разные справочные значения.

1. Откройте карточку врача в справочнике «Контрагенты». Заполните сведения сотрудника.
2. Проверьте СНИЛС: в руководстве программы указан формат из 11 цифр без пробелов и дефисов. Сохраняйте ведущие нули.
3. Укажите должность и специальность из соответствующих справочников. Не переносите код должности в поле специальности.
4. В поле «Сертификат контрагент» выберите сертификат этого врача. Сохраните карточку.
5. Проверьте регистрацию врача и его связь с вашей организацией в ФРМР.
6. Если сертификат не виден, проверьте наличие действующей лицензии КriptoПро и доступность сертификата на рабочем месте вместе со специалистом.

☆ Контрагенты (создание)

Записать и закрыть

Записать

Заполнить графы

Еще ▾

Код:

Наименование:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Дата рожд:

СНИЛС:

Пол:

▾

Сертификат контрагент:

▾

×

Специальность:

▾

Пароль врача:

Выбор сертификата в карточке врача. Скриншот из инструкции от 22.06.2024.

В материалах для должностей используется OID ...1002, для специальностей — OID ...1066. Конкретные коды и названия сверяйте со справочником нужной редакции.

Подпись организации выбирается в настройках организации, подпись врача — в его карточке. Это разные настройки.

Сертификаты и электронные подписи

Сертификат каждого врача подключается в его карточке в справочнике «Контрагенты». Сертификат медицинской организации задаётся в «Настройках» вместе с реквизитами организации. Проверьте сведения врача и его трудоустройства в ФРМР. Не используйте сертификат другого человека для подписания от имени врача.

Если список сертификатов пуст или в нём отсутствует нужный сертификат, инструкция рекомендует проверить КриптоПро: наличие лицензии и срок её действия. Подпись врача подключается в «Контрагентах», подпись организации — в «Настройках». После установки или обновления ViPNet также проверьте, какой криптопровайдер используется. Изменение криптопровайдера поручите специалисту, обслуживающему рабочее место.

- [Скачать памятку TXT ↗](#)

Где выполняется подписание в локальной поставке

В авторской публикации описано подписание на клиентском рабочем месте. Для тонкого клиента нужно учитывать доступность сертификатов и криптопровайдера именно там, где выполняется операция. Серверное подписание в описанной поставке требует отдельной доработки специалистом.

Это пояснение к описанной разработчиком локальной поставке. Оно не является описанием устройства облачного сервиса.

Карточка пациента и адрес

Перед заполнением документа проверьте карточку пациента. Исправление справочных сведений и исправление уже отправленного документа — разные действия.

1. Откройте карточку нужного пациента и проверьте ФИО, дату рождения и идентификаторы.
2. Введите СНИЛС в формате 11 цифр, предусмотренном программой. Не теряйте нули в начале номера.
3. Заполните документы и полис в составе, который требуется именно для выбранного СЭМД. Архивную фразу о необязательности поля нельзя распространять на все новые редакции.
4. При необходимости заполните адрес регистрации и фактический адрес. Для структурированного адреса используйте ГАР и поля ФИАС.
5. После изменения адреса проверьте получившиеся улицу, дом, индекс и регион, затем сохраните карточку.

В ролике «ФИАС» на 00:30 показан выбор субъекта РФ, района и населённого пункта. В форме есть команда «Перенести в пациента»; на 00:50 виден результат переноса адреса в карточку.

Сервис получения СНИЛС или ОМС по паспортным данным подключается отдельно через N3.Health. Наличие соответствующего поля в настройках не означает, что доступ уже выдан.

Первый документ: от заполнения до отправки

Начните с одного документа нужного вида. Состав обязательных полей и подписантов определяется его редакцией и согласованной настройкой поставки.

1. Выберите нужный вид и редакцию СЭМД. Создайте документ или откройте подготовленный случай.
2. Проверьте номер и дату, пациента, врача и сведения об оказанной помощи.
3. Заполните предусмотренные формой поля, таблицы исследований и связанные сведения. Не копируйте медицинские заключения из учебного примера.
4. Сохраните документ. Если форма и сценарий требуют проведения, проведите его до отправки.
5. Выполните предусмотренное для этого вида документа подписание. В обзорном ролике для ряда форм показаны отдельные команды «Подпись врача» и «Подпись МО и отправка».
6. Выполните отправку и прочитайте сообщения программы. Затем отдельно проверьте результат обработки в Eventlog.

Названия команд в разных формах отличаются. Не переносите порядок подписания консультации автоматически на медосмотр или другой СЭМД.

Результат: документ отправлен и его обработка проверена. Только локального сообщения об отправке недостаточно для подтверждения приёма.

Проверка результата в Eventlog

Eventlog используется для проверки обработки и валидации. Для доступа руководство предписывает получить отдельный токен API у N3.Health.

1. Убедитесь, что токен Eventlog внесён в соответствующее поле настроек.
2. Откройте отправленный документ и воспользуйтесь ссылкой «Проверить загрузку в Eventlog», если она есть в вашей форме.
3. Сопоставьте результат с нужным номером документа и временем отправки.
4. При ошибке сохраните её точный код и полный текст. Особенно важны указанные OID, версии справочников, коды и названия элементов.
5. Если используется личный кабинет N3.Health, проверьте доступ и выбранный период. Доступ в кабинет запрашивается у оператора.
6. После исправления причины снова проверьте результат обработки.

Формулировки состояний и коды зависят от сервиса. Не заменяйте сообщение сервиса предположением «всё прошло», если в программе есть только отметка об отправке.

Отправка и проверка статуса

Запросите у N3.Health отдельный токен API для Eventlog и внесите его в соответствующее поле настроек программы. Затем используйте ссылку «Проверить загрузку в Eventlog» у отправленного документа: она позволяет проверить результат обработки и валидации. Доступ к личному кабинету N3.Health также можно запросить у оператора. Сам факт нажатия «Отправить» ещё не подтверждает регистрацию документа.

Исправьте сведения и отправьте документ повторно с другим номером.

- [Скачать памятку TXT ↗](#)

Исправление уже отправленного документа

Актуальное уточнение разработчика от 29.10.2026: исправьте сведения и отправьте документ повторно с другим номером.

1. Найдите документ, в котором обнаружена ошибка, и уточните его состояние.
2. Исправьте сведения.
3. Укажите другой номер документа и отправьте его заново.
4. Проверьте результат обработки новой отправки в Eventlog.

В старой инструкции и архивном видео показан иной сценарий обновления. Для текущей работы используйте приведённое выше уточнение разработчика.

Медосмотры

Сначала определите назначение осмотра и код документа. СЭМД 230 для ЭЛМК и медицинское заключение 306 — разные виды; старый пример 103 нельзя автоматически использовать вместо 306.

1. Найдите ниже номер и название своего документа. Сверьте редакцию и доступность в своей поставке.
2. Подготовьте организацию, врача и пациента по начальным разделам. Затем прочитайте материалы в карточке выбранного СЭМД.
3. Заполните документ по описанию своей редакции. Выполните требуемое подписание, отправку и проверку результата.

СЭМД 122

Сведения о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра

Редакция 2 по каталогу

Каталог и общие шаги

С чего начать

Позиция включена в каталог программы. Отдельный проверенный разбор заполнения этого СЭМД в объединённом руководстве пока не подготовлен.

Используйте начальные разделы для настройки и проверки обмена. Точный состав полей и подписей уточните по руководству своей редакции у разработчика; инструкции соседних СЭМД не переносятся автоматически.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 122 «Сведения о результатах диспансеризации или профилактического медицинского осмотра» и проверьте редакцию 2.
2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.

4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.

- [Подготовка и настройки →](#)
- [Карточки врачей и подписи →](#)
- [Проверка результата в Eventlog →](#)
- [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 230

Медицинское заключение по результатам медицинского осмотра работника для предоставления в подсистему ЭЛМК

Редакция 1 по каталогу

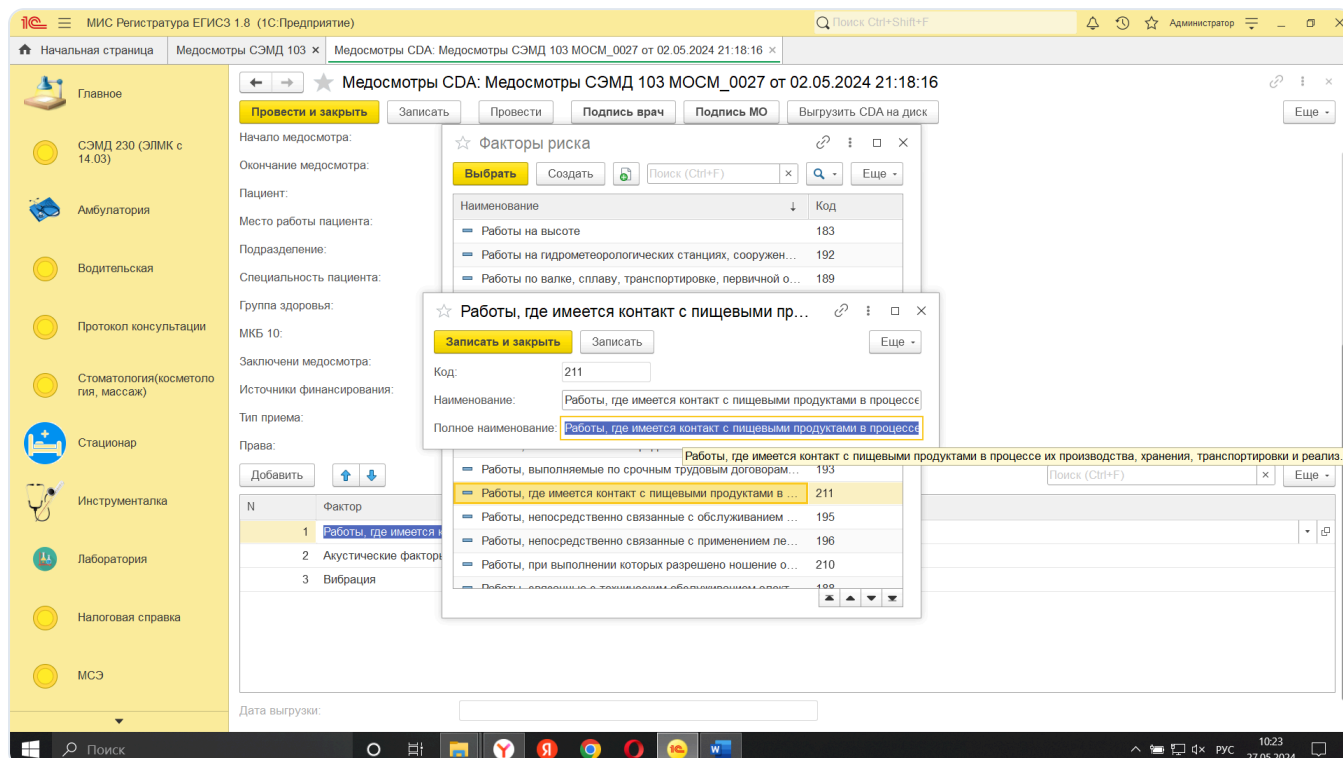
Материалы по документу и разбор XML

Порядок работы с формой

В ролике о СЭМД 230 показаны основные сведения, комиссия, исследования, перенесённые инфекции и вакцинация. Это описание структуры формы, а не рекомендация по медицинскому заполнению.

1. Проверьте пациента, номер документа, вид осмотра и даты начала и окончания медосмотра.
2. Заполните сведения о комиссии и председателе. Проверьте карточки врачей, их специальности и даты осмотров.
3. Внесите сведения об исследованиях: вид, дату и результат по исходным медицинским данным. При необходимости заполните предусмотренные редакцией ссылки на связанные документы.
4. Сопоставьте коды и полные наименования исследований и факторов риска с используемыми справочниками.
5. Для длинного названия фактора риска используйте поле «Полное наименование», если обычное поле обрезает значение. Когда полное поле пустое, инструкция описывает использование обычного наименования.
6. Заполните блоки инфекций и вакцинации, если они применимы. Не переносите значения из демонстрационной записи.
7. Проверьте итоговые сведения и даты. В инструкции к СЭМД 230 от 12.06.2024 дата следующего осмотра связывается с началом медосмотра; применимость расчёта зависит от редакции.

8. Выполните предусмотренный для своей редакции порядок подписания и отправки, затем проверьте обработку.



Полное наименование фактора риска. Исторический экран из инструкции 2024 года; видимый СЭМД 103 не является рекомендацией по выбору актуального документа.

В архивном ролике и инструкции встречаются различия в составе подписей и кнопок. По одному изображению нельзя определить универсальный порядок подписания всех редакций СЭМД 230.

Фильтр справочников, ссылки на протоколы и номера документов в ЕГИСЗ следует применять по назначению своей версии. Произвольные ссылки на другие случаи не подставляются.

СЭМД 230: работа с полями

В инструкции к СЭМД 230 от 12.06.2024 указано: дата следующего медосмотра рассчитывается от даты начала медосмотра, а не от даты самого документа. Проверьте обе даты в форме. Применимость этого правила и интервала сверяйте с вашей редакцией СЭМД и действующими правилами проверки.

Если ответ ЕГИСЗ сообщает о несовпадении наименования, откройте запись исследования из таблицы документа и сравните её код и полное название с НСИ. В архивном примере используется справочник OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1437. Название должно соответствовать коду и версии справочника; ориентируйтесь на текст ответа сервиса.

В справочнике «Факторы риска» предусмотрено поле «Полное наименование». По руководству, если обычное название обрезается и не проходит проверку, заполните полное значение в этом поле: при передаче оно используется вместо краткого. Если полное поле

пустое, используется «Наименование». Коды факторов отдельно сверяйте с федеральным справочником.

Инструкция 2024 года описывает ссылки на связанные документы в карточках врачей и таблицах исследований как дополнительные поля. Не подставляйте произвольные документы. Обязательность их заполнения проверяйте по актуальной редакции СЭМД и требованиям получателя: старую инструкцию нельзя считать гарантией приёма любой новой редакции.

- [Скачать памятку TXT ↗](#)

XML: СЭМД 230

Структура верхнего уровня: block → medosmotr. Названия элементов и атрибутов сохранены по исходному образцу. Заглушки вида __PATIENT_FAMILY__ показывают места для заполнения; исходных персональных значений в шаблоне нет.

Это формат обмена с конфигурацией, а не готовый CDA для передачи в РЭМД. Перед использованием согласуйте состав полей, редакцию и коды справочников со специалистом и выполните пробную загрузку в тестовой копии базы. С заглушками файл не предназначен для рабочего импорта.

В архиве имеются образцы обмена для нескольких видов документов. При этом сопроводительная инструкция явно подтверждает реализованную загрузку амбулаторных случаев, а остальные варианты предлагает согласовывать по запросу. Наличие образца XML само по себе не означает готовую универсальную загрузку всех СЭМД. Образец должен соответствовать документу и редакции вашей поставки.

- [Скачать памятку TXT ↗](#)
- [Скачать учебный XML ↗](#)
- [Пояснения к шаблонам ↗](#)

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 230 «Медицинское заключение по результатам медицинского осмотра работника для предоставления в подсистему ЭЛМК» и проверьте редакцию 1.
2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.

- [Подготовка и настройки →](#)
- [Карточки врачей и подписи →](#)

- [Проверка результата в Eventlog →](#)
- [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 230 · ЭЛМК — разбор XML

Пациент, врачи, даты осмотра, факторы риска, осмотры, лабораторные и инструментальные исследования, инфекции и прививки.

Исходный файл: Обмен_230_.xml. Корневой элемент block; элемент записи medosmotr; записей в образце: 2.

Ориентиры для специалиста: patient, doctor1, doctor2, doctor3, doctor4, doctor5, datestart, datestop, factorrisk, inspection, laboratory, instrumental, infect, graft. Это реальные названия узлов образца, а не названия кнопок программы.

1. Сопоставьте вид документа, редакцию и способ загрузки со своей поставкой. Пример показывает структуру обмена, но не подтверждает наличие готовой обработки импорта.
2. Сверьте перечисленные блоки с исходными данными случая. В учебной копии все непустые значения заменены заполнителями; действующие коды и значения нужно подготовить отдельно.
3. Начните с одной записи в тестовой копии. После загрузки проверьте созданный документ в форме программы; только затем переходите к массовой обработке.

Сохранены обе записи из источника. Пример обмена с программой не является готовым CDA для ЭЛМК.

Файл с заполнителями не предназначен для рабочего импорта. Это обмен с конфигурацией, не готовый CDA и не перечень обязательных полей.

- [Скачать XML: СЭМД 230 · ЭЛМК ↗](#)
- [Паспорт этого эталона →](#)
- [Как использовать учебный XML →](#)
- [Ошибки справочников →](#)

СЭМД 191

Осмотр лечащим врачом, врачом-специалистом, заведующим отделением, лечащим врачом совместно с врачом-специалистом, лечащим врачом совместно с заведующим отделением

Редакция 1 по каталогу · Только облако по каталогу

С чего начать

Позиция включена в каталог программы. Отдельный проверенный разбор заполнения этого СЭМД в объединённом руководстве пока не подготовлен.

Используйте начальные разделы для настройки и проверки обмена. Точный состав полей и подписей уточните по руководству своей редакции у разработчика; инструкции соседних СЭМД не переносятся автоматически.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 191 «Осмотр лечащим врачом, врачом-специалистом, заведующим отделением, лечащим врачом совместно с врачом-специалистом, лечащим врачом совместно с заведующим отделением» и проверьте редакцию 1.
2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.

В каталоге этот СЭМД обозначен как доступный только в облаке. Сначала проверьте его наличие в своём облачном доступе.

- [Подготовка и настройки →](#)
- [Карточки врачей и подписи →](#)
- [Проверка результата в Eventlog →](#)
- [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 103

Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)

Редакция 1 по каталогу

Материалы по документу и разбор XML

Замена СЭМД 103 на 306

По анонсу разработчика СЭМД 306 редакции 3 предназначен для замены СЭМД 103. Старые инструкции с формой 103 относятся к исторической версии.

Для новой работы согласуйте использование 306 и наличие нужной поставки. Подробный проверенный разбор всех полей 306 в подготовленных материалах пока отсутствует.

Маршрут по этому документу

1. Сначала проверьте переход на СЭМД 306: разработчик указал его как замену СЭМД 103. Материалы 103 оставлены для разбора архивных записей.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)
 - [Проверка результата в Eventlog →](#)
 - [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 103 · медосмотр, редакция 1 — разбор XML

Пациент и врач; дата приёма, договор и финансирование; работа, подразделение, специализация, факторы риска и заключение.

Исходный файл: 103_.xml. Корневой элемент block; элемент записи medosmotr; записей в образце: 1.

Ориентиры для специалиста: patient, doctor1, reception, contract, finance, work, subunit, specialization, factorrisk, conclusion. Это реальные названия узлов образца, а не названия кнопок программы.

1. Сопоставьте вид документа, редакцию и способ загрузки со своей поставкой. Пример показывает структуру обмена, но не подтверждает наличие готовой обработки импорта.
2. Сверьте перечисленные блоки с исходными данными случая. В учебной копии все непустые значения заменены заполнителями; действующие коды и значения нужно подготовить отдельно.
3. Начните с одной записи в тестовой копии. После загрузки проверьте созданный документ в форме программы; только затем переходите к массовой обработке.

СЭМД 103 заменяется СЭМД 306 по уточнению разработчика. Этот образец не является XML для СЭМД 306.

Файл с заполнителями не предназначен для рабочего импорта. Это обмен с конфигурацией, не готовый CDA и не перечень обязательных полей.

- [Скачать XML: СЭМД 103 · медосмотр, редакция 1 ↗](#)
- [Паспорт этого эталона →](#)
- [СЭМД 306: связанная карточка →](#)

СЭМД 228

Результаты профилактического медицинского осмотра

Редакция 2 по каталогу

Каталог и общие шаги

С чего начать

Позиция включена в каталог программы. Отдельный проверенный разбор заполнения этого СЭМД в объединённом руководстве пока не подготовлен.

Используйте начальные разделы для настройки и проверки обмена. Точный состав полей и подписей уточните по руководству своей редакции у разработчика; инструкции соседних СЭМД не переносятся автоматически.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 228 «Результаты профилактического медицинского осмотра» и проверьте редакцию 2.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)
 - [Проверка результата в Eventlog →](#)

- [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 306

Медицинское заключение по результатам предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования)

Редакция 3 по каталогу

Материалы по документу

Замена СЭМД 103 на 306

По анонсу разработчика СЭМД 306 редакции 3 предназначен для замены СЭМД 103. Старые инструкции с формой 103 относятся к исторической версии.

Для новой работы согласуйте использование 306 и наличие нужной поставки. Подробный проверенный разбор всех полей 306 в подготовленных материалах пока отсутствует.

Маршрут по этому документу

1. Выберите СЭМД 306, редакцию 3 по каталогу сайта. Это замена СЭМД 103; старый XML 103 не подставляется в новую форму автоматически.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)
 - [Проверка результата в Eventlog →](#)
 - [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)
 - [СЭМД 103: связанная карточка →](#)

Рядом по теме

- [Настройки организации →](#)
- [Подписи и врачи →](#)

- [Первая отправка →](#)
- [Проверка статуса →](#)
- [Ошибки отправки →](#)

Консультации

Протоколы консультации представлены разными кодами и редакциями. Найдите нужный документ в своей поставке, затем используйте общий порядок подготовки и отправки. Разбор пакетной обработки относится к показанной в ролике редакции 5.

1. Найдите ниже номер и название своего документа. Сверьте редакцию и доступность в своей поставке.
2. Подготовьте организацию, врача и пациента по начальным разделам. Затем прочитайте материалы в карточке выбранного СЭМД.
3. Заполните документ по описанию своей редакции. Выполните требуемое подписание, отправку и проверку результата.

СЭМД 119

Протокол консультации

Редакция 4 по каталогу

Материалы по документу и разбор XML

Консультация: какие материалы применимы

В обзорной записи на 04:06 показана форма консультации с текстовыми сведениями, основным и дополнительными диагнозами. Это ориентир по интерфейсу, а не полная инструкция заполнения данной редакции.

Пакетная обработка в отдельном видео показана для редакции 5. Для редакций 4 и 7 её наличие и команды нужно сверить со своей поставкой.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 119 «Протокол консультации» и проверьте редакцию 4.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)

- [Карточки врачей и подписи →](#)
- [Проверка результата в Eventlog →](#)
- [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 119 · консультация, редакция 4 — разбор XML

Пациент и врач; жалобы, анамнез, объективные данные, диагнозы, заключение и рекомендации; даты и время приёма.

Исходный файл: konsult_4 .xml. Корневой элемент block; элемент записи konsultac; записей в образце: 2.

Ориентиры для специалиста: patient, doctor, anamnesisdisease, anamnesislife, objectively, diagnosis, conclusion, recommendations, starttime, endtime. Это реальные названия узлов образца, а не названия кнопок программы.

1. Сопоставьте вид документа, редакцию и способ загрузки со своей поставкой. Пример показывает структуру обмена, но не подтверждает наличие готовой обработки импорта.
2. Сверьте перечисленные блоки с исходными данными случая. В учебной копии все непустые значения заменены заполнителями; действующие коды и значения нужно подготовить отдельно.
3. Начните с одной записи в тестовой копии. После загрузки проверьте созданный документ в форме программы; только затем переходите к массовой обработке.

Вариант редакции 4 содержит узлы case, finance, purpose и result. Не переносите его целиком в другие редакции.

Файл с заполнителями не предназначен для рабочего импорта. Это обмен с конфигурацией, не готовый CDA и не перечень обязательных полей.

- [Скачать XML: СЭМД 119 · консультация, редакция 4 ↗](#)
- [Паспорт этого эталона →](#)
- [Пакетная отправка: разбор сценария редакции 5 →](#)

СЭМД 227

Протокол консультации

Редакция 5 по каталогу

Материалы по документу и разбор XML

Консультация: какие материалы применимы

В обзорной записи на 04:06 показана форма консультации с текстовыми сведениями, основным и дополнительными диагнозами. Это ориентир по интерфейсу, а не полная инструкция заполнения данной редакции.

Пакетная обработка в отдельном видео показана для редакции 5. Для редакций 4 и 7 её наличие и команды нужно сверить со своей поставкой.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 227 «Протокол консультации» и проверьте редакцию 5.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)
 - [Проверка результата в Eventlog →](#)
 - [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 227 · консультация, редакция 5 — разбор XML

Пациент и врач; жалобы, анамнез заболевания и жизни, объективные данные, заболевания, заключение и рекомендации.

Исходный файл: kons 5.xml. Корневой элемент block; элемент записи konsultac; записей в образце: 2.

Ориентиры для специалиста: patient, doctor, complaints, anamnesisdisease, anamnesislife, objectively, diseases, conclusion, recommendations, starttime, endtime. Это реальные названия узлов образца, а не названия кнопок программы.

1. Сопоставьте вид документа, редакцию и способ загрузки со своей поставкой. Пример показывает структуру обмена, но не подтверждает наличие готовой обработки импорта.
2. Сверьте перечисленные блоки с исходными данными случая. В учебной копии все непустые значения заменены заполнителями; действующие коды и значения нужно подготовить отдельно.
3. Начните с одной записи в тестовой копии. После загрузки проверьте созданный документ в форме программы; только затем переходите к массовой обработке.

Не путайте полный образец консультации с отдельным вариантом patient, где клинические блоки отсутствуют.

Файл с заполнителями не предназначен для рабочего импорта. Это обмен с конфигурацией, не готовый CDA и не перечень обязательных полей.

- [Скачать XML: СЭМД 227 · консультация, редакция 5 ↗](#)
- [Паспорт этого эталона →](#)

СЭМД 227 · сокращённый образец patient — разбор XML

Сокращённый вариант с данными пациента, удостоверяющим документом и адресными сведениями.

Исходный файл: kons 5_patient.xml. Корневой элемент block; элемент записи konsultac; записей в образце: 2.

Ориентиры для специалиста: patient. Это реальные названия узлов образца, а не названия кнопок программы.

1. Сопоставьте вид документа, редакцию и способ загрузки со своей поставкой. Пример показывает структуру обмена, но не подтверждает наличие готовой обработки импорта.
2. Сверьте перечисленные блоки с исходными данными случая. В учебной копии все непустые значения заменены заполнителями; действующие коды и значения нужно подготовить отдельно.
3. Начните с одной записи в тестовой копии. После загрузки проверьте созданный документ в форме программы; только затем переходите к массовой обработке.

Это не полный протокол консультации: в исходнике нет клинических блоков полной версии. Назначение такой загрузки уточните для своей поставки.

Файл с заполнителями не предназначен для рабочего импорта. Это обмен с конфигурацией, не готовый CDA и не перечень обязательных полей.

- [Скачать XML: СЭМД 227 · сокращённый образец patient ↗](#)
- [Паспорт этого эталона →](#)

Пациент без ДУЛ или адреса: уточнение от 16.04.2025

В истории изменений программы описано обновление СЭМД 227: для пациента без документа, удостоверяющего личность, или без адреса предусмотрены соответствующие флажки.

1. Убедитесь, что ваша поставка включает изменение от 16.04.2025 и открыт СЭМД 227 редакции 5.

2. Если сведений действительно нет, используйте предусмотренный в вашей форме признак отсутствия. Не подставляйте вымышленные паспортные или адресные данные.
3. Если флажка в форме нет, уточните версию у разработчика. После отправки проверьте результат обработки в Eventlog.

Это описание не устанавливает универсальное правило для всех СЭМД. Возможность из обновления СЭМД 227 автоматически не переносится на другие редакции и документы.

- [Пакетная отправка: разбор сценария редакции 5 →](#)

СЭМД 40

Протокол телемедицинской консультации

Редакция в материалах не указана

Каталог и общие шаги

С чего начать

Позиция включена в каталог программы. Отдельный проверенный разбор заполнения этого СЭМД в объединённом руководстве пока не подготовлен.

Используйте начальные разделы для настройки и проверки обмена. Точный состав полей и подписей уточните по руководству своей редакции у разработчика; инструкции соседних СЭМД не переносятся автоматически.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 40 «Протокол телемедицинской консультации» и проверьте редакцию, используемую в вашей поставке.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)
 - [Проверка результата в Eventlog →](#)

- [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 290

Протокол консультации

Редакция 7 по каталогу

Материалы по документу и разбор XML

Консультация: какие материалы применимы

В обзорной записи на 04:06 показана форма консультации с текстовыми сведениями, основным и дополнительными диагнозами. Это ориентир по интерфейсу, а не полная инструкция заполнения данной редакции.

Пакетная обработка в отдельном видео показана для редакции 5. Для редакций 4 и 7 её наличие и команды нужно сверить со своей поставкой.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 290 «Протокол консультации» и проверьте редакцию 7.
2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.

- [Подготовка и настройки →](#)
- [Карточки врачей и подписи →](#)
- [Проверка результата в Eventlog →](#)
- [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 290 · консультация, редакция 7 — разбор XML

Пациент и врач; жалобы, анамнез, объективные данные, заключение и рекомендации; дополнительно medcard и cardnumber.

Исходный файл: kons 7.xml. Корневой элемент block; элемент записи konsultac; записей в образце: 2.

Ориентиры для специалиста: patient, doctor, complaints, anamnesisdisease, anamnesislife, objectively, conclusion, recommendations, medcard, cardnumber. Это реальные названия узлов образца, а не названия кнопок программы.

1. Сопоставьте вид документа, редакцию и способ загрузки со своей поставкой. Пример показывает структуру обмена, но не подтверждает наличие готовой обработки импорта.
2. Сверьте перечисленные блоки с исходными данными случая. В учебной копии все непустые значения заменены заполнителями; действующие коды и значения нужно подготовить отдельно.
3. Начните с одной записи в тестовой копии. После загрузки проверьте созданный документ в форме программы; только затем переходите к массовой обработке.

Сведения о карте представлены отдельными узлами. Формат редакции 5 не заменяет этот образец.

Файл с заполнителями не предназначен для рабочего импорта. Это обмен с конфигурацией, не готовый CDA и не перечень обязательных полей.

- [Скачать XML: СЭМД 290 · консультация, редакция 7 ↗](#)
- [Паспорт этого эталона →](#)
- [Пакетная отправка: разбор сценария редакции 5 →](#)

Рядом по теме

- [Настройки организации →](#)
- [Подписи и врачи →](#)
- [Первая отправка →](#)
- [Проверка статуса →](#)
- [Ошибки отправки →](#)

Исследования

Лабораторные и инструментальные протоколы собраны в одной группе, но справочники и поля у них различаются. Перед заполнением сверяйте вид исследования и редакцию документа.

1. Найдите ниже номер и название своего документа. Сверьте редакцию и доступность в своей поставке.
2. Подготовьте организацию, врача и пациента по начальным разделам. Затем прочитайте материалы в карточке выбранного СЭМД.
3. Заполните документ по описанию своей редакции. Выполните требуемое подписание, отправку и проверку результата.

СЭМД 174

Протокол инструментального исследования

Редакция 4 по каталогу

Материалы по документу и разбор XML

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 174 «Протокол инструментального исследования» и проверьте редакцию 4.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)
 - [Проверка результата в Eventlog →](#)
 - [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 174 · инструментальное исследование, редакция 4 — разбор XML

Пациент, врач и ассистент; направление, исследование, протокол, диагноз и рекомендации.

Исходный файл: instrument_4.xml. Корневой элемент block; элемент записи instrument; записей в образце: 2.

Ориентиры для специалиста: patient, doctor, assistant, direction, research, protocol, diagnosis, recommendations. Это реальные названия узлов образца, а не названия кнопок программы.

1. Сопоставьте вид документа, редакцию и способ загрузки со своей поставкой. Пример показывает структуру обмена, но не подтверждает наличие готовой обработки импорта.
2. Сверьте перечисленные блоки с исходными данными случая. В учебной копии все непустые значения заменены заполнителями; действующие коды и значения нужно подготовить отдельно.
3. Начните с одной записи в тестовой копии. После загрузки проверьте созданный документ в форме программы; только затем переходите к массовой обработке.

В этом образце присутствует узел direction. В образце редакции 5 используется survey; соответствие полей проверяется отдельно.

Файл с заполнителями не предназначен для рабочего импорта. Это обмен с конфигурацией, не готовый CDA и не перечень обязательных полей.

- [Скачать XML: СЭМД 174 · инструментальное исследование, редакция 4 ↗](#)
- [Паспорт этого эталона →](#)

СЭМД 75

Протокол лабораторного исследования

Редакция 4 по каталогу

Разбор видеофрагментов и XML загрузки

Лабораторный протокол: ориентиры по форме

В просмотренных фрагментах записи «СЭМД_75» открыта форма «Лаборатория CDA ред. 4». Видны реквизиты случая, таблицы оборудования, исследованных материалов и результатов. Ниже — порядок проверки данных по показанным экранам.

1. Откройте лабораторный документ редакции 4. Проверьте номер, дату, пациента, врача и его профессию, сведения о диагнозе и приёме.

2. Сопоставьте процедуру, тип исследования, начало и окончание забора с первичными данными лаборатории. В ролике справочник «Группа исследований» показан около 01:45.
3. Проверьте таблицу «Оборудование»: в примере выбран прибор, затем он указан в строке результата. Не переносите демонстрационное наименование в свой случай.
4. Заполните таблицу «Исследованные материалы» по фактическим сведениям: материал, единица измерения, количество и пробирка. Эти колонки видны около 03:57.
5. Проверьте строку результата: показатель, значение, единицу измерения, референсный диапазон при его наличии, оборудование, дату и исполнителя. Таблица показана около 04:40.
6. Выполните подписание и отправку по порядку своей поставки и проверьте Eventlog. Показанные в старой записи значения, диагнозы и даты не являются инструкцией по медицинскому заполнению.

В видео показан частный пример определения группы крови. Он не подтверждает возможность одинакового заполнения всех лабораторных исследований.

На 01:01 и 02:29 открыт сформированный XML. Просмотр его структуры — задача диагностики; ручное редактирование подписанного документа не предлагается.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 75 «Протокол лабораторного исследования» и проверьте редакцию 4.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)
 - [Проверка результата в Eventlog →](#)
 - [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

Загрузка лабораторного СЭМД 75 из XML

Файл предназначен для загрузки лабораторного СЭМД 75 в программу — это подтвердил разработчик. В каталоге сайта СЭМД 75 соответствует редакции 4; совместимость обработки загрузки проверьте в своей поставке.

Структура: block → labora. В исходном образце две записи labora. Каждая содержит пациента patient, врача doctor, тип исследования type, процедуру procedure, диагноз mkb10 и время забора starttime / endtime.

Оборудование: equipment → device, код прибора хранится в атрибуте code. В образце по две строки оборудования на случай.

Исследованные материалы: materials → research. Атрибуты строки: code — код записи, measurement — единица измерения, quantity — количество, tube — пробирка. Значения подбираются по используемой обработке и справочникам.

Результаты: results → indicator. Атрибуты: code — лабораторный тест, measurement — единица измерения, meaning — результат, tube — пробирка, datetime — время забора по комментарию автора, doctor — СНИЛС исполнителя.

Узел bloodtype представлен только в первом случае. Автор поясняет, что он используется при необходимости и поле группы крови в документе может быть пустым. Это не обязательный блок для любого лабораторного исследования.

В конце каждого labora сохраните пустой элемент text. В комментарии к исходнику он прямо обозначен обязательным служебным элементом.

Автор допускает несколько блоков labora и рекомендует не более 100 в файле. В таблицах equipment, materials и results можно повторять строки; фактические ограничения вашей обработки проверяются отдельно.

1. Выберите обработку загрузки лабораторного СЭМД 75 в своей поставке. В переданном XML нет инструкции с названиями кнопок импорта; используйте порядок для установленной обработки.
2. Сначала подготовьте одну запись labora в тестовой копии базы. Замените заполнители согласованными тестовыми данными, включая сведения пациента, врача, коды справочников, даты и результаты.
3. Сохраните структуру block → labora, таблицы оборудования, материалов и результатов, а также служебный text. Не переименовывайте элементы или атрибуты.
4. После пробной загрузки откройте созданный лабораторный документ и сверьте пациента, врача, время забора, оборудование, материалы, единицы измерения и значения результатов.
5. После успешной проверки одной записи переходите к пакетам. Для отправки созданного документа используйте предусмотренное подписание, затем проверьте результат обработки в Eventlog.

Все непустые значения в открытой учебной копии заменены заполнителями. Исходные персональные данные, коды и результаты не публикуются. Файл с заполнителями не предназначен для рабочего импорта.

Это XML обмена с конфигурацией, а не готовый подписанный CDA. Импорт данного файла в 1С при подготовке памятки не выполнялся.

- [Скачать учебный XML лабораторного СЭМД 75 ↗](#)
- [Скачать пояснения к загрузке · TXT ↗](#)
- [Паспорт лабораторного эталона →](#)
- [Коды и названия исследований →](#)
- [Подготовка сообщения об ошибке →](#)

СЭМД 224

Протокол инструментального исследования

Редакция 5 по каталогу

Материалы по документу и разбор XML

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 224 «Протокол инструментального исследования» и проверьте редакцию 5.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)
 - [Проверка результата в Eventlog →](#)
 - [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 224 · инструментальное исследование, редакция 5 — разбор XML

Пациент, врач и ассистент; сведения об обследовании, исследовании, протоколе и рекомендациях.

Исходный файл: instrument_5.xml. Корневой элемент block; элемент записи instrument; записей в образце: 2.

Ориентиры для специалиста: patient, doctor, assistant, survey, research, protocol, recommendations. Это реальные названия узлов образца, а не названия кнопок программы.

1. Сопоставьте вид документа, редакцию и способ загрузки со своей поставкой. Пример показывает структуру обмена, но не подтверждает наличие готовой обработки импорта.
2. Сверьте перечисленные блоки с исходными данными случая. В учебной копии все непустые значения заменены заполнителями; действующие коды и значения нужно подготовить отдельно.
3. Начните с одной записи в тестовой копии. После загрузки проверьте созданный документ в форме программы; только затем переходите к массовой обработке.

Состав узлов отличается от редакции 4. Учебный файл не описывает обязательность каждого поля.

Файл с заполнителями не предназначен для рабочего импорта. Это обмен с конфигурацией, не готовый CDA и не перечень обязательных полей.

- [Скачать XML: СЭМД 224 · инструментальное исследование, редакция 5 ↗](#)
- [Паспорт этого эталона →](#)

СЭМД 224 · вариант XML с пометкой 2026 — разбор XML

Структура инструментального исследования редакции 5 с дополнительными узлами finance, insurance и ndog.

Исходный файл: instrument_5_cr_2026.xml. Корневой элемент block; элемент записи instrument; записей в образце: 2.

Ориентиры для специалиста: patient, doctor, assistant, survey, research, protocol, finance, insurance, ndog. Это реальные названия узлов образца, а не названия кнопок программы.

1. Сопоставьте вид документа, редакцию и способ загрузки со своей поставкой. Пример показывает структуру обмена, но не подтверждает наличие готовой обработки импорта.
2. Сверьте перечисленные блоки с исходными данными случая. В учебной копии все непустые значения заменены заполнителями; действующие коды и значения нужно подготовить отдельно.
3. Начните с одной записи в тестовой копии. После загрузки проверьте созданный документ в форме программы; только затем переходите к массовой обработке.

Пометка 2026 взята из имени исходного файла. Она не подтверждает актуальность всех кодов или пригодность для любой поставки.

Файл с заполнителями не предназначен для рабочего импорта. Это обмен с конфигурацией, не готовый CDA и не перечень обязательных полей.

- [Скачать XML: СЭМД 224 · вариант XML с пометкой 2026 ↗](#)
- [Паспорт этого эталона →](#)

Рядом по теме

- [Настройки организации →](#)
- [Подписи и врачи →](#)
- [Первая отправка →](#)
- [Проверка статуса →](#)
- [Ошибки отправки →](#)

Стационар

Найдите нужный этап работы: первичный осмотр, оперативное вмешательство, этапный или выписной эпикриз, статистическая карта. Материалы выписного эпикриза не задают порядок остальных документов стационара.

1. Найдите ниже номер и название своего документа. Сверьте редакцию и доступность в своей поставке.
2. Подготовьте организацию, врача и пациента по начальным разделам. Затем прочитайте материалы в карточке выбранного СЭМД.
3. Заполните документ по описанию своей редакции. Выполните требуемое подписание, отправку и проверку результата.

СЭМД 77

Эпикриз в стационаре выписной

Редакция 4 по каталогу

Материалы по документу

Стационар: редакция и финансирование

В архиве есть отдельные образцы обмена для стационарного документа редакций 5 и 6. Сначала определите редакцию своей поставки и обработку, которой загружается случай: одинаковое назначение документа не означает одинаковую структуру XML.

Заметка для выписного эпикриза редакции 5 перечисляет средства ОМС, пациента, третьих физических и юридических лиц. В других материалах состав вариантов отличается. Используйте правила конкретного документа и актуальную настройку справочника своей программы.

Для знакомства со структурой подготовлен учебный XML стационара редакции 6. Все исходные значения заменены заглушками. Он предназначен для обсуждения интеграции со специалистом, а не для отправки медицинского документа.

- [Скачать памятку TXT ↗](#)
- [Учебный XML стационара ↗](#)
- [Как пользоваться XML-примерами ↗](#)

Архивные записи о стационаре

В исходной инструкции также перечислен ролик о СЭМД 147 — выписном эпикризе редакции 5. Это архивная редакция, которая не добавляется в текущий каталог из 39 документов.

Видеофрагмент про оплату ОМС просмотрен частично. Он не использован как полный порядок заполнения эпикриза и не опубликован из-за видимых персональных сведений.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 77 «Эпикриз в стационаре выписной» и проверьте редакцию 4.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)
 - [Проверка результата в Eventlog →](#)
 - [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)
 - [Редакция XML и пробный импорт →](#)

СЭМД 235

Эпикриз в стационаре выписной

Редакция 6 по каталогу

Материалы по документу и разбор XML

Стационар: редакция и финансирование

В архиве есть отдельные образцы обмена для стационарного документа редакций 5 и 6. Сначала определите редакцию своей поставки и обработку, которой загружается случай: одинаковое назначение документа не означает одинаковую структуру XML.

Заметка для выписного эпикриза редакции 5 перечисляет средства ОМС, пациента, третьих физических и юридических лиц. В других материалах состав вариантов отличается. Используйте правила конкретного документа и актуальную настройку справочника своей программы.

Для знакомства со структурой подготовлен учебный XML стационара редакции 6. Все исходные значения заменены заглушками. Он предназначен для обсуждения интеграции со специалистом, а не для отправки медицинского документа.

- [Скачать памятку TXT ↗](#)
- [Учебный XML стационара ↗](#)
- [Как пользоваться XML-примерами ↗](#)

XML: стационар

Структура верхнего уровня: block → stacionar. Названия элементов и атрибутов сохранены по исходному образцу. Заглушки вида __PATIENT_FAMILY__ показывают места для заполнения; исходных персональных значений в шаблоне нет.

Это формат обмена с конфигурацией, а не готовый CDA для передачи в РЭМД. Перед использованием согласуйте состав полей, редакцию и коды справочников со специалистом и выполните пробную загрузку в тестовой копии базы. С заглушками файл не предназначен для рабочего импорта.

В архиве имеются образцы обмена для нескольких видов документов. При этом сопроводительная инструкция явно подтверждает реализованную загрузку амбулаторных случаев, а остальные варианты предлагает согласовывать по запросу. Наличие образца XML само по себе не означает готовую универсальную загрузку всех СЭМД. Образец должен соответствовать документу и редакции вашей поставки.

- [Скачать памятку TXT ↗](#)
- [Скачать учебный XML ↗](#)
- [Пояснения к шаблонам ↗](#)

Архивные записи о стационаре

В исходной инструкции также перечислен ролик о СЭМД 147 — выписном эпикризе редакции 5. Это архивная редакция, которая не добавляется в текущий каталог из 39 документов.

Видеофрагмент про оплату ОМС просмотрен частично. Он не использован как полный порядок заполнения эпикриза и не опубликован из-за видимых персональных сведений.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 235 «Эпикриз в стационаре выписной» и проверьте редакцию 6.
2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.

4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.

- [Подготовка и настройки →](#)
- [Карточки врачей и подписи →](#)
- [Проверка результата в Eventlog →](#)
- [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 235 · стационар, редакция 6 — разбор XML

Пациент, врач, сроки госпитализации, диагнозы, перемещения, исследования, услуги и финансирование.

Исходный файл: stacionar_red_6.xml. Корневой элемент block; элемент записи stacionar; записей в образце: 2.

Ориентиры для специалиста: patient, doctor, starttime, endtime, diag, diagadmission, diagtatement, movement, finance. Это реальные названия узлов образца, а не названия кнопок программы.

1. Сопоставьте вид документа, редакцию и способ загрузки со своей поставкой. Пример показывает структуру обмена, но не подтверждает наличие готовой обработки импорта.
2. Сверьте перечисленные блоки с исходными данными случая. В учебной копии все непустые значения заменены заполнителями; действующие коды и значения нужно подготовить отдельно.
3. Начните с одной записи в тестовой копии. После загрузки проверьте созданный документ в форме программы; только затем переходите к массовой обработке.

Наличие XML не означает, что импорт стационара включён в любую поставку. Согласуйте обработку загрузки и редакцию.

Файл с заполнителями не предназначен для рабочего импорта. Это обмен с конфигурацией, не готовый CDA и не перечень обязательных полей.

- [Скачать XML: СЭМД 235 · стационар, редакция 6 ↗](#)
- [Паспорт этого эталона →](#)
- [Редакция XML и пробный импорт →](#)

СЭМД 201

Статистическая карта выбывшего из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в

стационарных условиях, в условиях дневного стационара

Редакция 2 по каталогу

Каталог и общие шаги

С чего начать

Позиция включена в каталог программы. Отдельный проверенный разбор заполнения этого СЭМД в объединённом руководстве пока не подготовлен.

Используйте начальные разделы для настройки и проверки обмена. Точный состав полей и подписей уточните по руководству своей редакции у разработчика; инструкции соседних СЭМД не переносятся автоматически.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 201 «Статистическая карта выбывшего из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара» и проверьте редакцию 2.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)
 - [Проверка результата в Eventlog →](#)
 - [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 198

Первичный осмотр врачом приемного отделения (дежурным врачом или лечащим врачом)

Редакция 1 по каталогу

Каталог и общие шаги

С чего начать

Позиция включена в каталог программы. Отдельный проверенный разбор заполнения этого СЭМД в объединённом руководстве пока не подготовлен.

Используйте начальные разделы для настройки и проверки обмена. Точный состав полей и подписей уточните по руководству своей редакции у разработчика; инструкции соседних СЭМД не переносятся автоматически.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 198 «Первичный осмотр врачом приемного отделения (дежурным врачом или лечащим врачом)» и проверьте редакцию 1.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)
 - [Проверка результата в Eventlog →](#)
 - [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 189

Протокол оперативного вмешательства

Редакция 1 по каталогу

Каталог и общие шаги

С чего начать

Позиция включена в каталог программы. Отдельный проверенный разбор заполнения этого СЭМД в объединённом руководстве пока не подготовлен.

Используйте начальные разделы для настройки и проверки обмена. Точный состав полей и подписей уточните по руководству своей редакции у разработчика; инструкции соседних СЭМД не переносятся автоматически.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 189 «Протокол оперативного вмешательства» и проверьте редакцию 1.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)
 - [Проверка результата в Eventlog →](#)
 - [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 200

Этапный эпикриз

Редакция 2 по каталогу

Каталог и общие шаги

С чего начать

Позиция включена в каталог программы. Отдельный проверенный разбор заполнения этого СЭМД в объединённом руководстве пока не подготовлен.

Используйте начальные разделы для настройки и проверки обмена. Точный состав полей и подписей уточните по руководству своей редакции у разработчика; инструкции соседних СЭМД не переносятся автоматически.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 200 «Этапный эпикриз» и проверьте редакцию 2.
2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.

4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.

- [Подготовка и настройки →](#)
- [Карточки врачей и подписи →](#)
- [Проверка результата в Eventlog →](#)
- [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

Рядом по теме

- [Настройки организации →](#)
- [Подписи и врачи →](#)
- [Первая отправка →](#)
- [Проверка статуса →](#)
- [Ошибки отправки →](#)

Справки и заключения

Выберите документ по его назначению: водительский допуск, профессиональное заключение, отдельная справка. Материалы налоговой справки 193 размещены здесь дополнительно к 39 позициям каталога.

1. Найдите ниже номер и название своего документа. Сверьте редакцию и доступность в своей поставке.
2. Подготовьте организацию, врача и пациента по начальным разделам. Затем прочитайте материалы в карточке выбранного СЭМД.
3. Заполните документ по описанию своей редакции. Выполните требуемое подписание, отправку и проверку результата.

СЭМД 196

Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение)

Редакция 3 по каталогу

Каталог и общие шаги

С чего начать

Позиция включена в каталог программы. Отдельный проверенный разбор заполнения этого СЭМД в объединённом руководстве пока не подготовлен.

Используйте начальные разделы для настройки и проверки обмена. Точный состав полей и подписей уточните по руководству своей редакции у разработчика; инструкции соседних СЭМД не переносятся автоматически.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 196 «Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение)» и проверьте редакцию 3.
2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.

4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.

- [Подготовка и настройки →](#)
- [Карточки врачей и подписи →](#)
- [Проверка результата в Eventlog →](#)
- [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 4

Медицинская справка о допуске к управлению транспортными средствами

Редакция 2 по каталогу

Каталог и общие шаги

С чего начать

Позиция включена в каталог программы. Отдельный проверенный разбор заполнения этого СЭМД в объединённом руководстве пока не подготовлен.

Используйте начальные разделы для настройки и проверки обмена. Точный состав полей и подписей уточните по руководству своей редакции у разработчика; инструкции соседних СЭМД не переносятся автоматически.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 4 «Медицинская справка о допуске к управлению транспортными средствами» и проверьте редакцию 2.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)
 - [Проверка результата в Eventlog →](#)
 - [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

Как выбрать водительский XML

В новой подборке есть одиночный вариант driver, пакетный block → driver и пакет с пометкой 2025. В их именах не указан код СЭМД: сопоставлять их с редакцией 2 или 3 без проверки обработки нельзя. Отдельный файл явно обозначен как СЭМД 305.

- [Все водительские варианты и их различия →](#)

СЭМД 171

Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами

Редакция 3 по каталогу

Разбор видеофрагментов

Водительское заключение редакции 3: работа с формой

В записи «ВОДИТЕЛЬСКАЯ РЕД 3 (сэмд 171)» показана форма водительского документа редакции 3 с врачами, связанными протоколами, категориями транспортных средств, ограничениями и показаниями.

1. Откройте раздел водительских документов редакции 3. Сверьте водителя, номер и дату документа, серию и номер справки.
2. Проверьте период выборки. В форме показана команда «Заполнить» и блоки специалистов; результат заполнения нужно сверить с документами именно этого пациента.
3. В блоках врачей проверьте специалиста, профессию там, где поле предусмотрено, выбранный протокол, заключение и номер документа в ЕГИСЗ. Соответствующие поля показаны на 01:11 и 03:44.
4. Если используются связанные протоколы, убедитесь, что выбран нужный случай. В записи на 02:02 открыт протокол консультации редакции 4; это пример связи, не указание всегда выбирать только эту редакцию.
5. Проверьте таблицу инструментальных исследований, категории и подкатегории транспортных средств, медицинские ограничения и показания. Их состав виден на 04:34 и 05:25. Отметки заполняются по заключениям специалистов.
6. Сверьте итоговые сведения, выполните предусмотренные вашей поставкой подписание и отправку, затем проверьте Eventlog.

По просмотренным кадрам нельзя установить полный алгоритм автозаполнения или обязательный состав комиссии.

Этот разбор относится к СЭМД 171 редакции 3. Он не заменяет инструкции для СЭМД 4 и 305.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 171 «Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами» и проверьте редакцию 3.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)
 - [Проверка результата в Eventlog →](#)
 - [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

Как выбрать водительский XML

В новой подборке есть одиночный вариант driver, пакетный block → driver и пакет с пометкой 2025. В их именах не указан код СЭМД: сопоставлять их с редакцией 2 или 3 без проверки обработки нельзя. Отдельный файл явно обозначен как СЭМД 305.

- [Все водительские варианты и их различия →](#)

СЭМД 204

Медицинское заключение

Редакция 1 по каталогу · Только облако по каталогу

Каталог и общие шаги

С чего начать

Позиция включена в каталог программы. Отдельный проверенный разбор заполнения этого СЭМД в объединённом руководстве пока не подготовлен.

Используйте начальные разделы для настройки и проверки обмена. Точный состав полей и подписей уточните по руководству своей редакции у разработчика; инструкции соседних СЭМД не переносятся автоматически.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 204 «Медицинское заключение» и проверьте редакцию 1.
2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.

В каталоге этот СЭМД обозначен как доступный только в облаке. Сначала проверьте его наличие в своём облачном доступе.

- [Подготовка и настройки →](#)
- [Карточки врачей и подписи →](#)
- [Проверка результата в Eventlog →](#)
- [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 249

Справка об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну

Редакция 2 по каталогу

Каталог и общие шаги

С чего начать

Позиция включена в каталог программы. Отдельный проверенный разбор заполнения этого СЭМД в объединённом руководстве пока не подготовлен.

Используйте начальные разделы для настройки и проверки обмена. Точный состав полей и подписей уточните по руководству своей редакции у разработчика; инструкции соседних СЭМД не переносятся автоматически.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 249 «Справка об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну» и проверьте редакцию 2.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)
 - [Проверка результата в Eventlog →](#)
 - [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 188

Заключение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению

Редакция 1 по каталогу

Каталог и общие шаги

С чего начать

Позиция включена в каталог программы. Отдельный проверенный разбор заполнения этого СЭМД в объединённом руководстве пока не подготовлен.

Используйте начальные разделы для настройки и проверки обмена. Точный состав полей и подписей уточните по руководству своей редакции у разработчика; инструкции соседних СЭМД не переносятся автоматически.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 188 «Заключение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению» и проверьте редакцию 1.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)
 - [Проверка результата в Eventlog →](#)
 - [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 213

Справка о прохождении медицинского освидетельствования в психоневрологическом диспансере

Редакция 3 по каталогу

Каталог и общие шаги

С чего начать

Позиция включена в каталог программы. Отдельный проверенный разбор заполнения этого СЭМД в объединённом руководстве пока не подготовлен.

Используйте начальные разделы для настройки и проверки обмена. Точный состав полей и подписей уточните по руководству своей редакции у разработчика; инструкции соседних СЭМД не переносятся автоматически.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 213 «Справка о прохождении медицинского освидетельствования в психоневрологическом диспансере» и проверьте редакцию 3.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)
 - [Проверка результата в Eventlog →](#)
 - [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 253

Справка о временной нетрудоспособности студента, учащегося техникума, профессионально-технического училища, о болезни, карантине и прочих причинах отсутствия ребенка, посещающего школу, детское дошкольное учреждение

Редакция в материалах не указана

Каталог и общие шаги

С чего начать

Позиция включена в каталог программы. Отдельный проверенный разбор заполнения этого СЭМД в объединённом руководстве пока не подготовлен.

Используйте начальные разделы для настройки и проверки обмена. Точный состав полей и подписей уточните по руководству своей редакции у разработчика; инструкции соседних СЭМД не переносятся автоматически.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 253 «Справка о временной нетрудоспособности студента, учащегося техникума, профессионально-технического училища, о болезни, карантине и прочих причинах отсутствия ребенка, посещающего школу, детское

дошкольное учреждение» и проверьте редакцию, используемую в вашей поставке.

2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)
 - [Проверка результата в Eventlog →](#)
 - [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 305

Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) у трактористов, машинистов и водителей самоходных машин медицинских противопоказаний, показаний или ограничений к управлению самоходными машинами

Редакция 1 по каталогу

Материалы по документу и разбор XML

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 305 «Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) у трактористов, машинистов и водителей самоходных машин медицинских противопоказаний, показаний или ограничений к управлению самоходными машинами» и проверьте редакцию 1.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)

- [Проверка результата в Eventlog →](#)
- [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 305 · водительское заключение — разбор XML

Пациент, несколько врачей и заключений, справка, противопоказания, показания, ограничения и таблицы категорий.

Исходный файл: ВОДИТ ПАКЕТНАЯ_СЭМД_305.xml. Корневой элемент block; элемент записи driver; записей в образце: 2.

Ориентиры для специалиста: patient, doctor, contraindications, indications, limited, tablelim. Это реальные названия узлов образца, а не названия кнопок программы.

1. Сопоставьте вид документа, редакцию и способ загрузки со своей поставкой. Пример показывает структуру обмена, но не подтверждает наличие готовой обработки импорта.
2. Сверьте перечисленные блоки с исходными данными случая. В учебной копии все непустые значения заменены заполнителями; действующие коды и значения нужно подготовить отдельно.
3. Начните с одной записи в тестовой копии. После загрузки проверьте созданный документ в форме программы; только затем переходите к массовой обработке.

Количество блоков в образце не устанавливает обязательный состав комиссии. Используйте фактические документы и требования своей редакции.

Файл с заполнителями не предназначен для рабочего импорта. Это обмен с конфигурацией, не готовый CDA и не перечень обязательных полей.

- [Скачать XML: СЭМД 305 · водительское заключение ↗](#)
- [Паспорт этого эталона →](#)

СЭМД 193

Справка об оплате медицинских услуг — материалы из архива

Редакция в материалах не указана · Дополнительный архивный материал

Архивная памятка

СЭМД 193: источники оплаты

В материале «Средства оплаты» для СЭМД 193 приведены три значения: 4 — «Средства пациента», 5 — «Средства третьих физических лиц», 6 — «Средства третьих юридических лиц». Это перечень из переданного архива, а не подтверждение действующих требований к любой редакции документа.

Перед заполнением сопоставьте плательщика, источник оплаты и справочник, используемый в вашей редакции программы. Не переносите варианты финансирования из стационарного эпикриза на налоговую справку. Выбор значения должен соответствовать фактическим сведениям; вопросы оформления справки уточняйте у ответственного специалиста.

- [Скачать памятку TXT ↗](#)
- [Общие шаги отправки →](#)

Рядом по теме

- [Настройки организации →](#)
- [Подписи и врачи →](#)
- [Первая отправка →](#)
- [Проверка статуса →](#)
- [Ошибки отправки →](#)

Медицинская помощь

Здесь собраны амбулаторный эпикриз, манипуляции, МСЭ, скорая помощь, ВМП и вакцинация. Для каждого вида проверяйте собственную структуру и состав подписантов.

1. Найдите ниже номер и название своего документа. Сверьте редакцию и доступность в своей поставке.
2. Подготовьте организацию, врача и пациента по начальным разделам. Затем прочитайте материалы в карточке выбранного СЭМД.
3. Заполните документ по описанию своей редакции. Выполните требуемое подписание, отправку и проверку результата.

СЭМД 163

Протокол медицинской манипуляции

Редакция 1 по каталогу

Материалы по документу и разбор XML

Обзор формы манипуляции

В просмотренном обзорном фрагменте на 06:30 видны сведения о врачах, пациенте, времени выполнения и виде помощи. Запись показывает редакцию 1 и не подтверждает полный состав полей редакции 2.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 163 «Протокол медицинской манипуляции» и проверьте редакцию 1.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)
 - [Проверка результата в Eventlog →](#)

- [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 163 · манипуляция, редакция 1 — разбор XML

Пациент и врачи; сроки, процедура, метод, медицинская манипуляция, осложнения и инструкции.

Исходный файл: манипуляции_ред1.xml. Корневой элемент block; элемент записи manipulation; записей в образце: 2.

Ориентиры для специалиста: patient, doctor, doctor2, startdate, stopdate, procedure, method, manipulat, complications, instructions. Это реальные названия узлов образца, а не названия кнопок программы.

1. Сопоставьте вид документа, редакцию и способ загрузки со своей поставкой. Пример показывает структуру обмена, но не подтверждает наличие готовой обработки импорта.
2. Сверьте перечисленные блоки с исходными данными случая. В учебной копии все непустые значения заменены заполнителями; действующие коды и значения нужно подготовить отдельно.
3. Начните с одной записи в тестовой копии. После загрузки проверьте созданный документ в форме программы; только затем переходите к массовой обработке.

Этот образец редакции 1 не является образцом редакции 2 для СЭМД 283.

Файл с заполнителями не предназначен для рабочего импорта. Это обмен с конфигурацией, не готовый CDA и не перечень обязательных полей.

- [Скачать XML: СЭМД 163 · манипуляция, редакция 1 ↗](#)
- [Паспорт этого эталона →](#)

СЭМД 121

Направление на МСЭ

Редакция 6 по каталогу

Каталог и общие шаги

С чего начать

Позиция включена в каталог программы. Отдельный проверенный разбор заполнения этого СЭМД в объединённом руководстве пока не подготовлен.

Используйте начальные разделы для настройки и проверки обмена. Точный состав полей и подписей уточните по руководству своей редакции у разработчика; инструкции соседних СЭМД не переносятся автоматически.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 121 «Направление на МСЭ» и проверьте редакцию 6.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)
 - [Проверка результата в Eventlog →](#)
 - [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 233

Эпикриз по законченному случаю амбулаторный

Редакция 5 по каталогу

Материалы по документу и разбор XML

XML: амбулаторный случай

Структура верхнего уровня: block → ambulator. Названия элементов и атрибутов сохранены по исходному образцу. Заглушки вида __PATIENT_FAMILY__ показывают места для заполнения; исходных персональных значений в шаблоне нет.

Это формат обмена с конфигурацией, а не готовый CDA для передачи в РЭМД. Перед использованием согласуйте состав полей, редакцию и коды справочников со специалистом и выполните пробную загрузку в тестовой копии базы. С заглушками файл не предназначен для рабочего импорта.

В архиве имеются образцы обмена для нескольких видов документов. При этом сопроводительная инструкция явно подтверждает реализованную загрузку амбулаторных случаев, а остальные варианты предлагает согласовывать по запросу. Наличие образца XML само по себе не означает готовую универсальную загрузку всех СЭМД. Образец должен соответствовать документу и редакции вашей поставки.

- [Скачать памятку TXT ↗](#)
- [Скачать учебный XML ↗](#)
- [Пояснения к шаблонам ↗](#)

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 233 «Эпикриз по законченному случаю амбулаторный» и проверьте редакцию 5.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)
 - [Проверка результата в Eventlog →](#)
 - [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 233 · амбулаторный случай, редакция 5 — разбор XML

Пациент, медицинская карта и место работы; два блока врача, даты случая, заболевания, анамнез и рекомендации.

Исходный файл: ambulat_5 .xml. Корневой элемент block; элемент записи ambulator; записей в образце: 2.

Ориентиры для специалиста: patient, medcard, placework, doctor, doctor2, startdate, stopdate, diseases, anamnesisdisease, anamnesislife, recommendations. Это реальные названия узлов образца, а не названия кнопок программы.

1. Сопоставьте вид документа, редакцию и способ загрузки со своей поставкой. Пример показывает структуру обмена, но не подтверждает наличие готовой обработки импорта.
2. Сверьте перечисленные блоки с исходными данными случая. В учебной копии все непустые значения заменены заполнителями; действующие коды и значения нужно подготовить отдельно.
3. Начните с одной записи в тестовой копии. После загрузки проверьте созданный документ в форме программы; только затем переходите к массовой обработке.

Образец предназначен для амбулаторного случая редакции 5. Сверьте формат с обработкой загрузки своей поставки.

Файл с заполнителями не предназначен для рабочего импорта. Это обмен с конфигурацией, не готовый CDA и не перечень обязательных полей.

- [Скачать XML: СЭМД 233 · амбулаторный случай, редакция 5 ↗](#)
- [Паспорт этого эталона →](#)
- [Общий порядок интеграции →](#)

СЭМД 115

Карта вызова скорой медицинской помощи

Редакция 2 по каталогу

Материалы по документу

СЭМД 115: сведения о врачах

В переданных материалах к СЭМД 115 отдельно рассматриваются роли врача или фельдшера, оказавшего помощь, старшего врача смены и заведующего. Не смешивайте роль сотрудника в документе, его должность и специальность — это разные сведения.

Проверьте карточки сотрудников, соответствие должностей и специальностей справочникам, а также принадлежность сертификатов. Для точного состава подписантов и обязательных полей используйте описание своей редакции СЭМД и согласованную настройку программы.

Архивная заметка ссылается на документ 2009 года. Здесь она используется только как контекст к сведениям о врачах; она не подтверждает актуальный порядок подписания и не задаёт универсальный список обязательных подписей.

- [Скачать памятку TXT ↗](#)

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 115 «Карта вызова скорой медицинской помощи» и проверьте редакцию 2.
2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.

4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.

- [Подготовка и настройки →](#)
- [Карточки врачей и подписи →](#)
- [Проверка результата в Eventlog →](#)
- [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 283

Протокол медицинской манипуляции

Редакция 2 по каталогу

Материалы по документу

Обзор формы манипуляции

В просмотренном обзорном фрагменте на 06:30 видны сведения о врачах, пациенте, времени выполнения и виде помощи. Запись показывает редакцию 1 и не подтверждает полный состав полей редакции 2.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 283 «Протокол медицинской манипуляции» и проверьте редакцию 2.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)
 - [Проверка результата в Eventlog →](#)
 - [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

XML соседней редакции

В подборке найден образец манипуляции редакции 1 для СЭМД 163. Отдельного XML редакции 2 для СЭМД 283 в этом архиве нет. Не меняйте только номер документа в старом примере.

- [Разобранный пример редакции 1 →](#)

СЭМД 229

Талон на оказание высокотехнологичной медицинской помощи

Редакция 2 по каталогу

Каталог и общие шаги

С чего начать

Позиция включена в каталог программы. Отдельный проверенный разбор заполнения этого СЭМД в объединённом руководстве пока не подготовлен.

Используйте начальные разделы для настройки и проверки обмена. Точный состав полей и подписей уточните по руководству своей редакции у разработчика; инструкции соседних СЭМД не переносятся автоматически.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 229 «Талон на оказание высокотехнологичной медицинской помощи» и проверьте редакцию 2.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)
 - [Проверка результата в Eventlog →](#)
 - [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 220

Сертификат о профилактических прививках

Редакция 3 по каталогу

Каталог и общие шаги

С чего начать

Позиция включена в каталог программы. Отдельный проверенный разбор заполнения этого СЭМД в объединённом руководстве пока не подготовлен.

Используйте начальные разделы для настройки и проверки обмена. Точный состав полей и подписей уточните по руководству своей редакции у разработчика; инструкции соседних СЭМД не переносятся автоматически.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 220 «Сертификат о профилактических прививках» и проверьте редакцию 3.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)
 - [Проверка результата в Eventlog →](#)
 - [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

Рядом по теме

- [Настройки организации →](#)
- [Подписи и врачи →](#)
- [Первая отправка →](#)
- [Проверка статуса →](#)
- [Ошибки отправки →](#)

Санатории

Различайте справку для получения путёвки, санаторно-курортную карту и обратный талон. Номер СЭМД помогает найти нужный вид, даже когда названия форм похожи.

1. Найдите ниже номер и название своего документа. Сверьте редакцию и доступность в своей поставке.
2. Подготовьте организацию, врача и пациента по начальным разделам. Затем прочитайте материалы в карточке выбранного СЭМД.
3. Заполните документ по описанию своей редакции. Выполните требуемое подписание, отправку и проверку результата.

СЭМД 178

Санаторно-курортная карта

Редакция в материалах не указана

Каталог и общие шаги

С чего начать

Позиция включена в каталог программы. Отдельный проверенный разбор заполнения этого СЭМД в объединённом руководстве пока не подготовлен.

Используйте начальные разделы для настройки и проверки обмена. Точный состав полей и подписей уточните по руководству своей редакции у разработчика; инструкции соседних СЭМД не переносятся автоматически.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 178 «Санаторно-курортная карта» и проверьте редакцию, используемую в вашей поставке.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)

- [Карточки врачей и подписи →](#)
- [Проверка результата в Eventlog →](#)
- [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 182

Обратный талон санаторно-курортной карты

Редакция в материалах не указана

Каталог и общие шаги

С чего начать

Позиция включена в каталог программы. Отдельный проверенный разбор заполнения этого СЭМД в объединённом руководстве пока не подготовлен.

Используйте начальные разделы для настройки и проверки обмена. Точный состав полей и подписей уточните по руководству своей редакции у разработчика; инструкции соседних СЭМД не переносятся автоматически.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 182 «Обратный талон санаторно-курортной карты» и проверьте редакцию, используемую в вашей поставке.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)
 - [Проверка результата в Eventlog →](#)
 - [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 281

Обратный талон санаторно-курортной карты для детей

Редакция 3 по каталогу

Каталог и общие шаги

С чего начать

Позиция включена в каталог программы. Отдельный проверенный разбор заполнения этого СЭМД в объединённом руководстве пока не подготовлен.

Используйте начальные разделы для настройки и проверки обмена. Точный состав полей и подписей уточните по руководству своей редакции у разработчика; инструкции соседних СЭМД не переносятся автоматически.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 281 «Обратный талон санаторно-курортной карты для детей» и проверьте редакцию 3.
 2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
 3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
 4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.
- [Подготовка и настройки →](#)
 - [Карточки врачей и подписи →](#)
 - [Проверка результата в Eventlog →](#)
 - [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

СЭМД 151

Справка для получения путёвки на санаторно-курортное лечение

Редакция 2 по каталогу

Каталог и общие шаги

С чего начать

Позиция включена в каталог программы. Отдельный проверенный разбор заполнения этого СЭМД в объединённом руководстве пока не подготовлен.

Используйте начальные разделы для настройки и проверки обмена. Точный состав полей и подписей уточните по руководству своей редакции у разработчика; инструкции соседних СЭМД не переносятся автоматически.

Маршрут по этому документу

1. Найдите в своей поставке СЭМД 151 «Справка для получения путёвки на санаторно-курортное лечение» и проверьте редакцию 2.
2. Проверьте пациента, организацию, врача и исходные сведения именно этого случая. Подготовьте карточки и сертификаты по начальным главам руководства.
3. Используйте разбор своей редакции ниже. Если отдельного разбора нет, уточните заполнение формы для своей поставки; порядок соседнего СЭМД автоматически не переносится.
4. После подписания и отправки проверьте результат обработки в Eventlog. При ошибке сохраните номер документа, его редакцию и полный текст ответа.

- [Подготовка и настройки →](#)
- [Карточки врачей и подписи →](#)
- [Проверка результата в Eventlog →](#)
- [Как исправлять документ: повторная отправка с другим номером →](#)

Рядом по теме

- [Настройки организации →](#)
- [Подписи и врачи →](#)
- [Первая отправка →](#)
- [Проверка статуса →](#)
- [Ошибки отправки →](#)

Пакетная отправка за период

В просмотренных фрагментах ролика показана пакетная обработка протоколов консультации редакции 5. Для других видов документов сначала уточните наличие подходящей обработки в своей поставке.

1. Проверьте, что одиночная отправка уже настроена и успешно обработана. Подготовьте документы выбранного периода.
2. Откройте обработку пакетной отправки для нужного вида документа. В показанной версии она называется «Пакетная отправка CDA Консультации ред.5».
3. Задайте начало и конец периода. Сверьте состав документов, которые должны попасть в обработку.
4. Используйте команду «Подпись врача (пакет)» для подготовленных документов.
5. Выполните «Отправка в ЕГИСЗ (с подписью МО)».
6. Прочитайте сообщения по отдельным документам. В записи видны как успешные отправки, так и сообщения «уже отправлялся» и «не проведён. Отправка невозможна».
7. Исправляйте причину по конкретному документу. После обработки проверьте итоговые статусы через Eventlog.

Не считайте весь пакет успешным по одному сообщению. Контролируйте каждый документ с ошибкой.

Не переотправляйте весь период без разбора причин. Для исправления ранее отправленного документа действует отдельное правило из раздела «Исправление уже отправленного документа».

Массовая отправка

В просмотренных фрагментах показана обработка консультаций редакции 5: выбор периода, «Подпись врача (пакет)», затем «Отправка в ЕГИСЗ (с подписью МО)». Подробный текстовый порядок — в разделе «Пакетная отправка за период» руководства.

Контролируйте сообщения по каждому документу: в записи есть успешные отправки, уже отправленные и непроведённые документы. После обработки проверьте результат через Eventlog.

- [Видеозапись: Массовая отправка ↗](#)

Версии справочников и ошибки соответствия

Если сервис сообщает об отсутствующей версии справочника, важно определить точный справочник и место, где версия задаётся в вашей поставке. Ролик показывает работу специалиста в конфигураторе 1С.

1. Скопируйте из Eventlog код ошибки, OID справочника и указанную версию.
2. Передайте специалисту тип и редакцию СЭМД вместе с этим сообщением. У разных документов ссылки на справочники могут задаваться отдельно.
3. Сверьте допустимую версию и состав значений с источником НСИ, указанным для вашего документа. Номера из видео — исторический пример.
4. Специалист определяет, требуется ли обновление поставки, настройка справочника или изменение кода формирования документа. В просмотренных фрагментах поиск и правка выполняются именно в конфигураторе.
5. После согласованного изменения повторите проверку документа и изучите результат в Eventlog.

При INVALID_ELEMENT_VALUE_NAME сопоставьте не только название, но и код, OID и версию элемента. Должности, специальности и исследования используют разные справочники.

Не выполняйте массовую замену одинаковых чисел в конфигурации: совпадение текста номера не означает, что это одна и та же ссылка на справочник. Изменение рабочей конфигурации поручите специалисту 1С.

Замена версий справочников

В просмотренных фрагментах показаны ошибка версии справочника в Eventlog и работа в конфигураторе 1С. Текстовый порядок и пояснения для пользователя собраны в разделе «Версии справочников и ошибки соответствия» руководства.

Сначала определите OID и версию из ошибки, затем передайте данные специалисту. В показанной поставке исправление затрагивает код формирования документа; номера версий из записи не являются актуальными для всех случаев.

- [Видеозапись: Замена версий справочников ↗](#)

Логирование и обращение за помощью

Логирование помогает получить подробности ошибки. Включайте его для воспроизведения проблемы, затем выключайте.

1. Запишите тип и редакцию СЭМД, номер документа и время попытки отправки.
2. Откройте «Настройки», включите логирование и проверьте заданные расположения XML и файла ответа.
3. Убедитесь, что каталоги доступны для записи на рабочем месте или сервере, где выполняется операция.
4. Повторите действие, вызвавшее ошибку, и сохраните ответ программы и Eventlog.
5. Выключите логирование после получения нужных сведений.
6. При обращении к разработчику опишите ожидаемый результат, фактическое сообщение и выполненные шаги. Перед передачей журналов уберите персональные данные, токены и закрытые сведения о ключах.

Шаблон обращения: «Документ и редакция: ...; время отправки: ...; код и текст ошибки: ...; что уже проверено: ...; результат Eventlog: ...».

Контакт разработчика: smadkonf@yandex.ru. Не прикладывайте всю информационную базу, если достаточно обезличенного сообщения об ошибке.

Диагностика ошибок отправки

В «Настройках» включите «Логирование» на время диагностики и повторите действие, при котором возникла ошибка. Проверьте, что указанный каталог существует и доступен для записи. Сохраните точный код и текст ошибки. После диагностики отключите логирование. Не публикуйте журналы с данными пациентов, подписями или токенами в открытом доступе.

Найдите в сообщении OID справочника и номер версии. Сверьте доступные версии на портале НСИ и обновите используемые в программе сведения о справочнике. Не копируйте номер версии из старой инструкции: приведённый там пример 3.54 не является актуальной версией для всех случаев. После изменения повторите проверку документа и посмотрите результат в Eventlog.

Сопоставьте OID, код и название элемента из ответа ЕГИСЗ с записью справочника программы. Исправьте название на точное значение НСИ для соответствующего кода и версии. В инструкции приведён пример: вместо «Оториноларинголог» требуется «Врач-оториноларинголог». Проверяйте именно справочник, указанный в ошибке: должности и специальности — разные справочники.

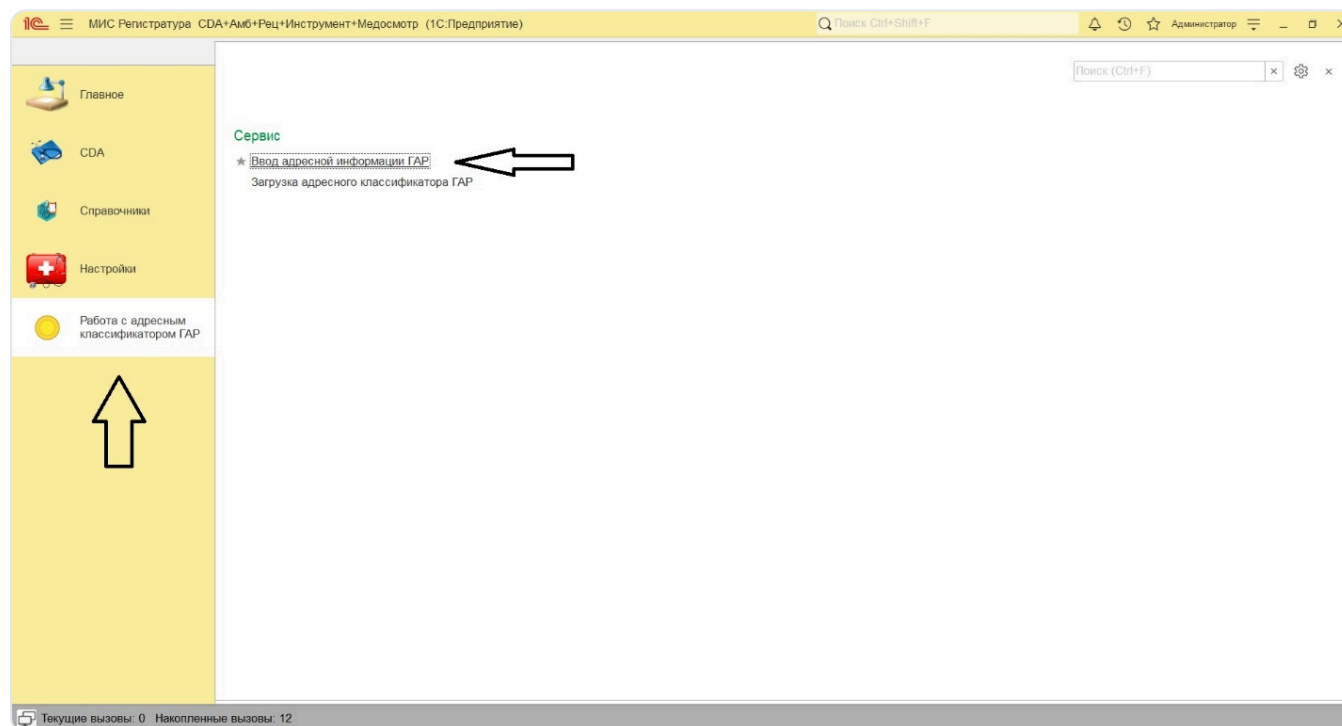
Подготовьте тип и редакцию СЭМД, точный код и текст ошибки, время отправки и результат проверки Eventlog. Сначала проверьте версию справочника, название элемента, подписи и настройки организации. Для обращения к разработчику используйте контакты на сайте. Перед передачей журналов удалите данные пациентов, токены и закрытые данные сертификатов.

- [Скачать памятку TXT ↗](#)

Загрузка ГАР и перенос адреса

Загрузка адресного классификатора и выбор адреса пациента выполняются в разных формах. В инструкции и ролике они показаны как отдельные действия.

1. Подготовьте резервную копию базы. Получите данные нужного региона из официального источника ГАР.
2. Распакуйте данные так, чтобы каталог региона находился внутри родительской папки.
3. Откройте раздел работы с адресным классификатором и обработку «Загрузка адресного классификатора ГАР».
4. Укажите родительскую папку. По инструкции, при выборе непосредственно каталога региона обработка может не увидеть его.
5. Загружайте регионы по одному. Используйте 64-разрядную платформу 1С и предусмотрите место для увеличения базы и временных файлов.
6. Для ввода адреса откройте «Ввод адресной информации ГАР», последовательно выберите регион, район, населённый пункт, улицу и дом, если эти уровни применимы к адресу.
7. Перенесите адрес в карточку пациента и проверьте получившиеся значения до сохранения.



Раздел ГАР: переход к вводу адреса и загрузке классификатора. Инструкция от 22.06.2024.

Загрузка может занимать несколько часов. Опцию удаления данных перед загрузкой применяйте только после согласования со специалистом и проверки резервной копии.

Обязательность адреса ФИАС зависит от документа и требований получателя. Старые примеры с пустыми полями не являются общим правилом.

Загрузка адресного справочника ГАР

Загрузите нужные данные ГАР с официального ресурса ФНС. В обработке программы выбирайте родительскую папку, внутри которой находится каталог региона. Инструкция рекомендует загружать регионы по одному и использовать 64-разрядную платформу 1С: загрузка увеличивает базу, требует свободного места для временных файлов и может занимать несколько часов. Перед изменением большой базы сделайте резервную копию.

Загрузка адресного реестра в программе предусмотрена, но необходимость заполнения ФИАС зависит от конкретного документа и действующих требований получателя. В архиве есть различающиеся формулировки об исключениях, поэтому универсальное правило «адрес не нужен для всех СЭМД» использовать нельзя. Проверяйте требования актуальной редакции нужного СЭМД; при необходимости заполните адресные поля и загрузите нужный регион ГАР.

- [Скачать памятку TXT ↗](#)

XML и интеграция с другой системой

В подборке доступны учебные XML-структуры обмена с программой, включая лабораторный СЭМД 75, амбулаторные случаи, стационар и медосмотры. Исходные значения заменены заполнителями.

1. Определите, какой вид документа и какая редакция должны загружаться в вашу поставку.
2. Согласуйте со специалистом поддерживаемую обработку импорта. Наличие XML-образца само по себе не подтверждает готовый импорт этого вида документа.
3. Сопоставьте структуру, обязательные поля и справочники источника с обработкой загрузки.
4. Замените учебные заглушки согласованными тестовыми данными и выполните пробный импорт одного случая в тестовой копии.
5. Проверьте созданный документ, справочные соответствия и обработку ошибок до перехода к массовой загрузке.

Учебный XML обмена с конфигурацией — не готовый подписанный CDA для отправки в РЭМД.

Сопроводительная записка архива подтверждает загрузку амбулаторных случаев. Дополнительно разработчик передал lab_75.xml для загрузки лабораторного СЭМД 75. Наличие нужной обработки и её совместимость проверяются в своей поставке.

Рядом по теме

- [Загрузка лабораторного СЭМД 75 →](#)
- [Амбулаторный XML →](#)
- [Стационарный XML →](#)
- [XML СЭМД 230 →](#)
- [Все 18 XML-эталонов: описание и скачивание →](#)

Контрольные списки

Используйте этот раздел перед первой отправкой, при ежедневной работе и при обращении за поддержкой.

1. Перед первой отправкой: выбраны нужный документ и редакция; реквизиты организации проверены; врачи зарегистрированы в ФРМР; сертификаты доступны; подключение и Eventlog настроены.
2. Перед отправкой документа: проверены пациент, номер, даты, врач, справочники и обязательные поля; выполнено необходимое сохранение, проведение и подписание.
3. После отправки: прочитаны сообщения; проверен Eventlog; ошибки разобраны по отдельным документам.
4. Перед пакетной обработкой: проверен период; одиночный сценарий работает; подготовлены документы и подписи; понятен порядок контроля результата.
5. При исправлении отправленного документа: сведения исправлены; указан другой номер; новая отправка проверена.
6. При обращении за помощью: указаны тип и редакция СЭМД, время, код ошибки, результат Eventlog и уже выполненные проверки; личные сведения и секреты из приложений удалены.

Результат работы оценивайте по обработке конкретного документа, а не только по наличию подписи или нажатию кнопки.

Должности и специальности: памятки и таблицы

Справочники используются в разных документах. Здесь собраны пояснения к кодам и архивные ознакомительные таблицы.

Таблицы не предназначены для автоматического обновления рабочей базы. Дополнительные поля исходных выгрузок в ознакомительные CSV не перенесены.

Должности медицинских работников

В переданных материалах должности и специальности хранятся в отдельных справочниках: должности — OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1002, специальности — OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1066. Не подставляйте код из одного справочника в поле другого. При ошибке сопоставления сверяйте OID и точное название в ответе сервиса.

Для ознакомления подготовлена CSV-таблица кодов и наименований из выгрузки OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1002, версия 4 от 16.07.2023. В ней не сохранены дополнительные поля и связи исходной книги. Это архивная выборка, а не актуальный справочник для автоматической загрузки.

Перед использованием значения сверяйте с действующей версией НСИ, указанной в требованиях вашего документа. CSV можно открыть в табличном редакторе; разделитель — точка с запятой, кодировка — UTF-8.

- [Скачать памятку TXT ↗](#)
- [Скачать архивную таблицу CSV ↗](#)

Специальности медицинских работников

Специальность врача и занимаемая им должность задаются разными справочниками. Для специальностей в материалах используется OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1066. Не подставляйте в это поле код должности из OID ...1002.

CSV подготовлен из выгрузки версии 12 от 04.07.2022 и содержит коды, наименования и отметку об архивном источнике. Дополнительные поля исходной книги, включая даты упразднения, в эту ознакомительную выборку не перенесены. Наличие строки не подтверждает, что значение действует сейчас.

Перед заполнением документа проверьте актуальную версию НСИ и точное соответствие кода названию. Таблица предназначена для знакомства с архивными материалами, а не для обновления рабочей базы.

- [Скачать памятку TXT ↗](#)

- [Скачать архивную таблицу CSV ↗](#)

Рядом по теме

- [Карточки врачей →](#)
- [Ошибка версии или наименования →](#)

Все 18 XML-эталонов: выбор и скачивание

Подборка из 18 XML-эталонов разработчика: каждый вариант сохранён отдельно, с исходным именем, описанием и пояснением редакции. Это учебные копии для изучения структуры обмена с программой.

1. Найдите документ по названию и редакции. Год в имени не является номером редакции, а файл без номера СЭМД требует отдельного сопоставления.
2. Откройте паспорт примера ниже и скачайте нужный XML либо весь комплект.
3. Согласуйте загрузку со специалистом. Все непустые исходные значения заменены заполнителями, в том числе коды, даты и медицинские результаты. Заполнители нельзя отправлять в рабочую базу.
4. Проверьте одну подготовленную запись в тестовой копии и результат в форме программы до массового импорта.

Амбулаторная загрузка описана в записке архива; лабораторный XML для СЭМД 75 передан разработчиком отдельно. Остальные варианты и совместимость обработки согласуйте для своей поставки.

Пустые значения, имена элементов и атрибутов, вложенность и количество записей сохранены. Личные данные исходных записей в открытые копии не перенесены.

Это не готовые подписанные CDA и не XSD-схемы. По одному образцу нельзя определить обязательность всех узлов.

Скачать весь комплект

- [Все 18 учебных XML одним архивом ZIP ↗](#)
- [Пояснения и соответствие исходным именам ↗](#)

СЭМД 103 · медосмотр, редакция 1

Исходное имя: 103_.xml. Статус: Архивная редакция.

Пациент и врач; дата приёма, договор и финансирование; работа, подразделение, специализация, факторы риска и заключение.

Корневой элемент: block. Элемент записи: medosmotr. Количество записей: 1.

Узлы для сопоставления: patient, doctor1, reception, contract, finance, work, subunit, specialization, factorrisk, conclusion.

СЭМД 103 заменяется СЭМД 306 по уточнению разработчика. Этот образец не является XML для СЭМД 306.

- [Скачать учебный XML ↗](#)
- [Инструкция по СЭМД 103 →](#)

СЭМД 233 · амбулаторный случай, редакция 5

Исходное имя: ambulat_5.xml. Статус: Редакция 5.

Пациент, медицинская карта и место работы; два блока врача, даты случая, заболевания, анамнез и рекомендации.

Корневой элемент: block. Элемент записи: ambulator. Количество записей: 2.

Узлы для сопоставления: patient, medcard, placework, doctor, doctor2, startdate, stopdate, diseases, anamnesisdisease, anamnesislife, recommendations.

Образец предназначен для амбулаторного случая редакции 5. Сверьте формат с обработкой загрузки своей поставки.

- [Скачать учебный XML ↗](#)
- [Инструкция по СЭМД 233 →](#)

СЭМД 174 · инструментальное исследование, редакция 4

Исходное имя: instrument_4.xml. Статус: Редакция 4.

Пациент, врач и ассистент; направление, исследование, протокол, диагноз и рекомендации.

Корневой элемент: block. Элемент записи: instrument. Количество записей: 2.

Узлы для сопоставления: patient, doctor, assistant, direction, research, protocol, diagnosis, recommendations.

В этом образце присутствует узел direction. В образце редакции 5 используется survey; соответствие полей проверяется отдельно.

- [Скачать учебный XML ↗](#)
- [Инструкция по СЭМД 174 →](#)

СЭМД 224 · инструментальное исследование, редакция 5

Исходное имя: instrument_5.xml. Статус: Редакция 5.

Пациент, врач и ассистент; сведения об обследовании, исследовании, протоколе и рекомендациях.

Корневой элемент: block. Элемент записи: instrument. Количество записей: 2.

Узлы для сопоставления: patient, doctor, assistant, survey, research, protocol, recommendations.

Состав узлов отличается от редакции 4. Учебный файл не описывает обязательность каждого поля.

- [Скачать учебный XML ↗](#)
- [Инструкция по СЭМД 224 →](#)

СЭМД 224 · вариант XML с пометкой 2026

Исходное имя: instrument_5_cr_2026.xml. Статус: Вариант из архива.

Структура инструментального исследования редакции 5 с дополнительными узлами finance, insurance и ndog.

Корневой элемент: block. Элемент записи: instrument. Количество записей: 2.

Узлы для сопоставления: patient, doctor, assistant, survey, research, protocol, finance, insurance, ndog.

Пометка 2026 взята из имени исходного файла. Она не подтверждает актуальность всех кодов или пригодность для любой поставки.

- [Скачать учебный XML ↗](#)
- [Инструкция по СЭМД 224 →](#)

СЭМД 119 · консультация, редакция 4

Исходное имя: konsult_4 .xml. Статус: Редакция 4.

Пациент и врач; жалобы, анамнез, объективные данные, диагнозы, заключение и рекомендации; даты и время приёма.

Корневой элемент: block. Элемент записи: konsultac. Количество записей: 2.

Узлы для сопоставления: patient, doctor, anamnesisdisease, anamnesislife, objectively, diagnosis, conclusion, recommendations, starttime, endtime.

Вариант редакции 4 содержит узлы case, finance, purpose и result. Не переносите его целиком в другие редакции.

- [Скачать учебный XML ↗](#)
- [Инструкция по СЭМД 119 →](#)

СЭМД 227 · консультация, редакция 5

Исходное имя: kons 5.xml. Статус: Редакция 5.

Пациент и врач; жалобы, анамнез заболевания и жизни, объективные данные, заболевания, заключение и рекомендации.

Корневой элемент: block. Элемент записи: konsultac. Количество записей: 2.

Узлы для сопоставления: patient, doctor, complaints, anamnesisdisease, anamnesislife, objectively, diseases, conclusion, recommendations, starttime, endtime.

Не путайте полный образец консультации с отдельным вариантом patient, где клинические блоки отсутствуют.

- [Скачать учебный XML ↗](#)
- [Инструкция по СЭМД 227 →](#)

СЭМД 227 · сокращённый образец patient

Исходное имя: kons 5__patient.xml. Статус: Только сведения пациента.

Сокращённый вариант с данными пациента, удостоверяющим документом и адресными сведениями.

Корневой элемент: block. Элемент записи: konsultac. Количество записей: 2.

Узлы для сопоставления: patient.

Это не полный протокол консультации: в исходнике нет клинических блоков полной версии. Назначение такой загрузки уточните для своей поставки.

- [Скачать учебный XML ↗](#)
- [Инструкция по СЭМД 227 →](#)

СЭМД 290 · консультация, редакция 7

Исходное имя: kons 7.xml. Статус: Редакция 7.

Пациент и врач; жалобы, анамнез, объективные данные, заключение и рекомендации; дополнительно medcard и cardnumber.

Корневой элемент: block. Элемент записи: konsultac. Количество записей: 2.

Узлы для сопоставления: patient, doctor, complaints, anamnesisdisease, anamnesislife, objectively, conclusion, recommendations, medcard, cardnumber.

Сведения о карте представлены отдельными узлами. Формат редакции 5 не заменяет этот образец.

- [Скачать учебный XML ↗](#)
- [Инструкция по СЭМД 290 →](#)

Стационар · редакция 5

Исходное имя: stacionar_red_5.xml. Статус: Архивная редакция.

Пациент, врач, поступление и выписка, диагнозы, отделение, перемещения, исследования и услуги.

Корневой элемент: block. Элемент записи: stacionar. Количество записей: 2.

Узлы для сопоставления: patient, doctor, starttime, endtime, diag, diagadmission, diagtatement, hospdep, movement, research, services.

Сохранён отдельный образец редакции 5. Не используйте его вместо редакции 6 для СЭМД 235 или редакции 4 для СЭМД 77.

- [Скачать учебный XML ↗](#)

СЭМД 235 · стационар, редакция 6

Исходное имя: stacionar_red_6.xml. Статус: Редакция 6.

Пациент, врач, сроки госпитализации, диагнозы, перемещения, исследования, услуги и финансирование.

Корневой элемент: block. Элемент записи: stacionar. Количество записей: 2.

Узлы для сопоставления: patient, doctor, starttime, endtime, diag, diagadmission, diagtatement, movement, finance.

Наличие XML не означает, что импорт стационара включён в любую поставку. Согласуйте обработку загрузки и редакцию.

- [Скачать учебный XML ↗](#)
- [Инструкция по СЭМД 235 →](#)

Водительские документы · пакетный образец

Исходное имя: ВОДИТ_ПАКЕТНАЯ.xml. Статус: Редакция не указана.

Пакет из двух записей driver: пациент, врач, паспортные сведения, справка и таблицы.

Корневой элемент: block. Элемент записи: driver. Количество записей: 2.

Узлы для сопоставления: patient, doctor, passport, reference, table, table2, table3, table4.

В имени нет кода СЭМД и редакции. Образец не приравнивается автоматически к СЭМД 4, 171 или 305.

- [Скачать учебный XML ↗](#)

Водительский документ · одиночный образец

Исходное имя: ВОДИТ_ПО ОДНОЙ.xml. Статус: Редакция не указана.

Одна запись: корневой элемент driver, затем пациент, врач, паспорт, справка и таблицы.

Корневой элемент: driver. Элемент записи: driver. Количество записей: 1.

Узлы для сопоставления: patient, doctor, passport, reference, table, table2, table3.

В отличие от пакетных образцов, обёртки block нет. Способ загрузки и редакцию нужно сопоставить с обработкой в вашей базе.

- [Скачать учебный XML ↗](#)

Водительские документы · пакет с пометкой 2025

Исходное имя: ВОДИТ_ПАКЕТНАЯ_2025.xml. Статус: Вариант из архива.

Две записи driver с паспортными и адресными сведениями, справкой, противопоказаниями и таблицами.

Корневой элемент: block. Элемент записи: driver. Количество записей: 2.

Узлы для сопоставления: patient, doctor, reference, contraindications, table, table2, table3, table4.

Год в имени — обозначение варианта архива, а не номер редакции СЭМД. Код документа в имени не указан.

- [Скачать учебный XML ↗](#)

СЭМД 305 · водительское заключение

Исходное имя: ВОДИТ ПАКЕТНАЯ_СЭМД_305.xml. Статус: Код указан в источнике.

Пациент, несколько врачей и заключений, справка, противопоказания, показания, ограничения и таблицы категорий.

Корневой элемент: block. Элемент записи: driver. Количество записей: 2.

Узлы для сопоставления: patient, doctor, contraindications, indications, limited, tablelim.

Количество блоков в образце не устанавливает обязательный состав комиссии. Используйте фактические документы и требования своей редакции.

- [Скачать учебный XML ↗](#)
- [Инструкция по СЭМД 305 →](#)

СЭМД 230 · ЭЛМК

Исходное имя: Обмен_230_.xml. Статус: Код указан в источнике.

Пациент, врачи, даты осмотра, факторы риска, осмотры, лабораторные и инструментальные исследования, инфекции и прививки.

Корневой элемент: block. Элемент записи: medosmotr. Количество записей: 2.

Узлы для сопоставления: patient, doctor1, doctor2, doctor3, doctor4, doctor5, datestart, datestop, factorrisk, inspection, laboratory, instrumental, infect, graft.

Сохранены обе записи из источника. Пример обмена с программой не является готовым CDA для ЭЛМК.

- [Скачать учебный XML ↗](#)
- [Инструкция по СЭМД 230 →](#)

СЭМД 163 · манипуляция, редакция 1

Исходное имя: манипуляции_ред1.xml. Статус: Редакция 1.

Пациент и врачи; сроки, процедура, метод, медицинская манипуляция, осложнения и инструкции.

Корневой элемент: block. Элемент записи: manipulation. Количество записей: 2.

Узлы для сопоставления: patient, doctor, doctor2, startdate, stopdate, procedure, method, manipulat, complications, instructions.

Этот образец редакции 1 не является образцом редакции 2 для СЭМД 283.

- [Скачать учебный XML ↗](#)
- [Инструкция по СЭМД 163 →](#)

СЭМД 75 · лабораторное исследование: XML загрузки

Исходное имя: lab_75.xml. Редакция 4 по каталогу сайта. Назначение для СЭМД 75 подтверждено разработчиком.

Пациент и врач, тип исследования и процедура, время забора, оборудование, исследованные материалы и результаты лабораторных тестов.

Корневой элемент: block. Элемент записи: labora. Количество записей: 2.

Узлы для сопоставления: patient, doctor, type, procedure, mkb10, starttime, endtime, bloodtype, equipment, device, materials, research, results, indicator, text.

В исходнике два случая labora. Пустой служебный элемент text нужно сохранить: в комментарии автора он обозначен обязательным. Автор рекомендует не более 100 случаев в одном файле; это рекомендация, а не проверенный предел обработки.

- [Скачать учебный XML ↗](#)
- [Пояснения к структуре и загрузке · TXT ↗](#)
- [Инструкция по СЭМД 75 →](#)

Рядом по теме

- [Общий порядок работы с XML →](#)