Вертикально-интегрированная медицинская информационная система «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (ВИМИС «АКиНЕО»)

Протокол информационного взаимодействия ВИМИС «АКиНЕО» с внешними информационными системами

Версия 2.0

Аннотация

Настоящий документ описывает возможности по интеграции, предоставляемые Вертикально-интегрированной медицинской информационной системой по профилю «Акушерство, гинекология и неонатология» (ВИМИС «Акушерство, гинекология и неонатология», ВИМИС «АКиНЕО»), для: государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации (ГИС СЗ), медицинских информационных систем медицинских организаций (МИС МО) и Иных ИС в части передачи медицинских сведений по пациентам, а также получения из ВИМИС «АКиНЕО» сведений о порядках оказания медицинской помощи и клинических рекомендациях по акушерству, гинекологии и неонатологии.

Прием СЭМД и СЭМД beta-версии в соответствии с протоколом информационного взаимодействия ВИМИС «АКиНЕО» с внешними информационными системами версии 1.2 производится **в течение 270 календарных дней** с даты публикации данного Протокола на портале оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ: <https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials>. По истечению этого срока будет осуществляться прием СЭМД и СЭМД beta-версии в соответствии с версией 2.0 протокола информационного взаимодействия ВИМИС «АКиНЕО» с внешними информационными системами.

Изменения настоящего документа фиксируются в листе регистрации изменений.

Содержание

[Перечень терминов, определений и сокращений 7](#_Toc92977251)

[1 Общие положения 10](#_Toc92977252)

[2 Принципы организации взаимодействия 11](#_Toc92977253)

[3 Источники справочной информации 21](#_Toc92977254)

[4 Рамки взаимодействия информационных систем и условия определения триггерных точек 41](#_Toc92977255)

[4.1 Выявление осмотра (консультации) пациента 48](#_Toc92977256)

[4.2 Выявление факта постановки на учет по беременности 50](#_Toc92977257)

[4.3 Выявление диагностических исследований 52](#_Toc92977258)

[4.4 Выявление направления на оказания медицинских услуг 54](#_Toc92977259)

[4.5 Выявление госпитализации (получение пациентом медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара)) 55](#_Toc92977260)

[4.6 Выявление факта завершения беременности 57](#_Toc92977261)

[4.7 Выявление факта смерти пациента 62](#_Toc92977262)

[4.8 Выявление извещения о критическом акушерском состоянии. 64](#_Toc92977263)

[4.9 Выявление заключения по результатам расчета индивидуального риска беременной 68](#_Toc92977264)

[4.10 Выявление иммунизации 69](#_Toc92977265)

[4.11 Выявление факта подготовки к применению вспомогательных репродуктивных технологий 70](#_Toc92977266)

[4.12 Выявление факта применения вспомогательных репродуктивных технологий 73](#_Toc92977267)

[5 Описание взаимодействия с интеграционными сервисами 77](#_Toc92977268)

[5.1 Взаимодействие с сервисом приема медицинских сведений 77](#_Toc92977269)

[5.1.1 Метод sendDocument сервиса приема медицинских сведений «Платформы ВИМИС» 77](#_Toc92977270)

[Рисунок 1 – Схема взаимодействия ИС – «Платформа ВИМИС» через ИПС 78](#_Toc92977271)

[Таблица 21 – Описание параметров метода sendDocument 78](#_Toc92977272)

[Таблица 22 – Описание параметров метода sendResult 80](#_Toc92977273)

[Таблица 23 – Описание параметров метода sendInterimMsg 80](#_Toc92977274)

[Таблица 24 – Описание параметров метода callbackResponse 80](#_Toc92977275)

[5.1.1.1 Формат запроса к сервису приема медицинских сведений «Платформы ВИМИС» (метод sendDocument) 81](#_Toc92977276)

[5.1.1.2 Формат синхронного ответа «Платформы ВИМИС» 81](#_Toc92977277)

[5.1.1.3 Формат асинхронного запроса «Платформы ВИМИС» к сервису обратного вызова ИС с результатами обработки 82](#_Toc92977278)

[5.1.1.4 Формат синхронного ответа сервиса обратного вызова ИС 83](#_Toc92977279)

[5.1.2 Метод checkStatus сервиса приема медицинских сведений «Платформы ВИМИС» 83](#_Toc92977280)

[Рисунок 2 – Схема взаимодействия ИС – «Платформа ВИМИС» через ИПС 83](#_Toc92977281)

[Таблица 25 – Описание сообщений/параметров метода checkStatus 84](#_Toc92977282)

[5.1.2.1 Формат запроса к сервису приема медицинских сведений «Платформы ВИМИС» (метод checkStatus) 84](#_Toc92977283)

[5.1.2.2 Формат синхронного ответа «Платформы ВИМИС» 85](#_Toc92977284)

[5.1.3 WSDL-схема сервиса приема медицинских сведений «Платформы ВИМИС» 86](#_Toc92977285)

[5.1.4 WSDL-схема сервиса обратного вызова ИС 88](#_Toc92977286)

[5.2 Взаимодействие с сервисом передачи структурированных данных клинических рекомендаций и порядка оказания медицинской помощи 90](#_Toc92977287)

[Таблица 26 – Перечень методов сервиса передачи структурированных данных клинических рекомендаций и порядков оказания медицинской помощи 90](#_Toc92977288)

[Рисунок 3 – Схема взаимодействия ИС с «Платформой ВИМИС» через ИПС 90](#_Toc92977289)

[5.2.1 Метод запроса списка документов клинических рекомендаций clinrecList 90](#_Toc92977290)

[Таблица 27 – Описание сообщений/параметров метода clinrecList 91](#_Toc92977291)

[5.2.1.1 Формат запроса на получение списка клинических рекомендаций методом getClinrecList 92](#_Toc92977292)

[5.2.1.2 Формат синхронного ответа на метод getClinrecList 92](#_Toc92977293)

[5.2.2 Метод запроса структурированной информации по документу клинических рекомендаций clinrecInfo 93](#_Toc92977294)

[Таблица 28 – Описание сообщений/параметров метода clinrecInfo 93](#_Toc92977295)

[Таблица 29 – Описание содержимого параметра document 94](#_Toc92977296)

[5.2.2.1 Формат запроса на получение структурированной информации по документу клинических рекомендаций 96](#_Toc92977297)

[5.2.2.2 Формат синхронного ответа 97](#_Toc92977298)

[5.2.2.3 Формат содержимого параметра document 97](#_Toc92977299)

[5.2.3 Метод запроса списка документов порядков ОМП procPMCList 98](#_Toc92977300)

[Таблица 30 – Описание содержимого параметра document 98](#_Toc92977301)

[5.2.3.1 Формат запроса на получение списка документов порядков ОМП 99](#_Toc92977302)

[5.2.3.2 Формат синхронного ответа 100](#_Toc92977303)

[5.2.4 Метод запроса структурированной информации по документу порядка ОМП procPMCInfo 101](#_Toc92977304)

[Таблица 31 – Описание сообщений/параметров метода procPMCInfo 101](#_Toc92977305)

[Таблица 32 – Описание содержимого параметра document 102](#_Toc92977306)

[5.2.4.1 Формат запроса на получение структурированной информации по документу порядка ОМП 103](#_Toc92977307)

[5.2.4.2 Формат синхронного ответа 104](#_Toc92977308)

[5.2.4.3 Формат содержимого параметра document 105](#_Toc92977309)

[5.2.4.4 XSD-схема документа 106](#_Toc92977310)

[5.3 Взаимодействие с сервисом генерации уникального идентификатора случая КАС в ВИМИС «АКиНЕО» 110](#_Toc92977311)

[5.3.1 Порядок взаимодействия с сервисом 110](#_Toc92977312)

[5.3.2 Пример тела запроса 111](#_Toc92977313)

[5.3.3 Пример ответа 111](#_Toc92977314)

[6 Форматно-логический контроль принимаемых медицинских сведений 113](#_Toc92977315)

[6.1 Проверка структуры документа 113](#_Toc92977316)

[6.2 Проверка версии полученного документа 113](#_Toc92977317)

[6.3 Проверка корректности данных пациента 113](#_Toc92977318)

[6.4 Проверка корректности указанных справочников ФРНСИ 114](#_Toc92977319)

[6.5 Проверка корректности указанных медицинских организаций 114](#_Toc92977320)

[6.6 Проверка корректности указанных структурных подразделений медицинских организаций 114](#_Toc92977321)

[6.7 Проверка соответствия указанных медицинских работников занимаемой должности в указанной медицинской организации 115](#_Toc92977322)

[7 Требования к электронной подписи 116](#_Toc92977323)

[8 Общие правила заполнения секций и полей СЭМД и СЭМД beta-версии. 117](#_Toc92977324)

# Перечень терминов, определений и сокращений

| Термин, сокращение | Определение |
| --- | --- |
| CDA | Clinical Document Architecture – одна из спецификаций стандарт HL7 |
| HL7 | Международный стандарт обмена, управления и интеграции электронной медицинской информации |
| OID | Object Identifier – идентификатор объекта |
| SOAP | Simple Object Access Protocol – протокол обмена структурированными сообщениями |
| WSDL | Язык описания веб-сервисов и доступа к ним, основанный на XML |
| XML | Расширяемый язык разметки |
| АДКЦ | Акушерский дистанционный консультативный центр – является структурным подразделением акушерского стационара третьей группы (уровня)), организуется с целью оказания дистанционных видов консультативной помощи; обеспечения взаимосвязи и координации деятельности медицинских организаций субъектов Российской Федерации, а также оказания экстренной и неотложной консультативной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, в послеродовый (послеабортный) период[[1]](#footnote-1) |
| ВИМИС «Акушерство, гинекология и неонатология», ВИМИС «АКиНЕО», Система | Компонент федеральной государственной информационной системы «Платформа вертикально интегрированных медицинских информационных систем» по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» |
| ВРТ | Вспомогательные репродуктивные технологии |
| ГИС СЗ | Государственная информационная система в сфере здравоохранения |
| ДТП | Дорожно-транспортное происшествие |
| ЕГИСЗ | Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения |
| ЕСКЛП | Единый справочник-каталог лекарственных препаратов |
| Иные ИС | Информационная система, предназначенная для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг, участвующая в информационном взаимодействии с ЕГИСЗ, информационными системами в сфере здравоохранения и медицинскими организациями в соответствии с правилами, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 12 апреля 2018 г. № 447. |
| ИПС | Подсистема интеграции прикладных систем ЕГИСЗ |
| ИС | Информационная система |
| КАС | Критическое акушерское состояние – заболевания, синдромы и симптомы, требующие проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии женщин в период беременности и в течение 42 дней после ее окончания |
| КР | Клинические рекомендации |
| КТРУ | Каталог товаров, работ и услуг |
| МИС | Медицинская информационная система |
| МКБ-10 | Международная классификация болезней 10-го пересмотра |
| МО | Медицинская организация |
| МТП | Медицинские технологические процессы |
| НСИ | Нормативно-справочная информация |
| ОМП | Оказание медицинской помощи |
| ОМС | Обязательное медицинское страхование |
| ПИВ | Протокол информационного взаимодействия ВИМИС с внешними информационными системами |
| СНИЛС | Страховой номер индивидуального лицевого счёта. Уникальный номер индивидуального лицевого счёта застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования |
| СЭМД | Структурированный медицинский электронный документ. Формат обмена медицинскими документами на основе стандарта HL7 CDA R2, утвержденного ЕГИСЗ |
| СЭМД beta-версии | Структурированный электронный медицинский документ, формат обмена медицинскими документами на основе стандарта HL7 CDA R2 (beta-версия СЭМД включает расширение перечня передаваемых сведений для использования в ВИМИС «АКиНЕО») |
| ТТ | Триггерная точка – совокупность событий, зафиксированных в ГИС СЗ/МИС МО, которые приводят к необходимости передачи данных из ГИС СЗ/МИС МО в ВИМИС. |
| ФРМО | Федеральный реестр медицинских организаций ЕГИСЗ |
| ФРМР | Федеральный регистр медицинских работников ЕГИСЗ |
| ФРНСИ | Федеральный регистр нормативно-справочной информации ЕГИСЗ |

# Общие положения

Вертикально-интегрированная медицинская информационная система по профилю «Акушерство, гинекология и неонатология» (далее – ВИМИС «АКиНЕО», Система) предназначена для применения в качестве основного инструмента информационного сопровождения процессов управления медицинскими организациями в рамках системы оказания акушерско-гинекологической и неонатологической помощи, в том числе для решения основных задач:

* обеспечение единого информационного пространства всех медицинских организаций в рамках профилей «Акушерство и гинекология» и «Неонатология»;
* обеспечение контроля и оптимизации маршрутизации пациента;
* обеспечение мониторинга соблюдения порядков оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций на всем маршруте оказания медицинской помощи беременным и новорожденным.

Для организации интеграции и взаимодействия информационных систем создается инфраструктура взаимодействия, которая представляет собой единый комплекс информационно-технологических и телекоммуникационных элементов, интегрирующий информационные системы и информационные ресурсы заинтересованных сторон для обеспечения:

* совместимости технологий, используемых в информационных системах;
* однократного ввода и многократного использования информации за счет использования единых классификаторов, справочников и иной нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения.

Настоящий документ описывает возможности по интеграции информационных систем с ВИМИС «АКиНЕО», порядок прохождения проверок в Системе.

# Принципы организации взаимодействия

Системы-участники взаимодействия:

* ВИМИС «АКиНЕО» – вертикально-интегрированная медицинская информационная система;
* ГИС СЗ/МИС МО – информационные системы, являющиеся поставщиками медицинских сведений;
* Иные ИС.

Взаимодействие информационных систем с ВИМИС «АКиНЕО» организуется на основании следующих принципов и требований:

* 1. в ходе лечения (ведения) пациента все лечебные и диагностические мероприятия в отношении него осуществляются в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями, представляющими собой совокупность взаимосвязанных медицинских технологических процессов (МТП);

**Примечание** – В ВИМИС «АКиНЕО» подлежат передаче медицинские данные по категориям пациентов, оказание медицинской помощи которым подлежит мониторингу и контролю средствами ВИМИС «АКиНЕО» (Таблица 1).

* 1. в рамках МТП присутствуют триггерные точки (Таблица 2).

Триггерные точки – условия, при наступлении которых возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «АКиНЕО» в виде СЭМД/СЭМД beta-версии.

Триггерные точки контролируются в ГИС СЗ/МИС МО при фиксировании информации об оказании медицинской помощи (услуг) пациенту.

Триггерные точки связаны с возникновением событий в отношении пациента, следствием которых является появление соответствующей событию медицинской информации и сведений, подлежащих передаче в ВИМИС «АКиНЕО»;

* 1. периодичность возникновения, состав сведений и регламент их передачи определяется перечнем событий по пациенту, который в свою очередь определяется соответствующим порядком оказания медицинской помощи.

Совокупность медицинской информации в отношении пациента передается в ВИМИС «АКиНЕO» в формате СЭМД beta-версии (Таблица 3) и в виде СЭМД (Таблица 4).

В основе СЭМД beta-версии лежат подходы и принципы формирования медицинских документов на основе стандарта HL7 CDA R2, унаследованные из СЭМД.

Общая структура документа СЭМД beta-версии, структура корневых секций информации, а также принципы кодирования информации описаны в руководствах по реализации соответствующих СЭМД. СЭМД beta-версии фактически вводит расширения передаваемых в СЭМД данных, необходимых для целей ВИМИС «АКиНЕО».

Общая структура СЭМД beta-версии приведена в файле «Приложение 1. Описание структуры СЭМД beta-версии.xlsx», поставляемом вместе с настоящим документом.

Описание структурированного тела документа (structuredBody) каждого СЭМД beta-версии приведено на отдельных листах в файле «Приложение 1. Описание структуры СЭМД beta-версии.xlsx», поставляемом вместе с настоящим документом.

Для удобства работы данный протокол сопровождается примерами XML «Приложение 2. шаблоны СЭМД beta-версии», основанными на применении стандарта HL7 CDA R2.

Передача данных осуществляется в оперативном режиме при возникновении триггерных событий по мере прохождения этапов диагностики и лечения пациента. Следует обратить внимание, что при формировании нескольких СЭМД и/или СЭМД beta-версии, **соответствующих одной триггерной точке**, в них должны быть указаны идентичные номера медицинской карты. При этом указывается номер амбулаторной или стационарной карта в зависимости от условий оказания медицинской помощи.

Условия выявления триггерных событий описаны в п. 4.

Требования по составу, объему передаваемых данных, условиям передачи данных не зависят от формы собственности и ведомственной принадлежности медицинской организации.

Таблица 1 – Категории пациентов, оказание медицинской помощи которым подлежит мониторингу и контролю в ВИМИС «АКиНЕО»

| Наименование группы | Код заболевания (состояния) в соответствии с МКБ-10 | Примечание |
| --- | --- | --- |
| I | II | III |
| Беременные, роженицы и родильницы | O00; O00.0; O00.1; O00.2; O00.8; O00.9; O01; O01.0; O01.1; O01.9; O02; O02.0; O02.1; O02.8; O02.9; O03; O03.0; O03.1; O03.2; O03.3; O03.4; O03.5; O03.6; O03.7; O03.8; O03.9; O04; O04.0; O04.1; O04.2; O04.3; O04.4; O04.5; O04.6; O04.7; O04.8; O04.9; O05; O05.0; O05.1; O05.2; O05.3; O05.4; O05.5; O05.6; O05.7; O05.8; O05.9; O06; O06.0; O06.1; O06.2; O06.3; O06.4; O06.5; O06.6; O06.7; O06.8; O06.9; O07; O07.0; O07.1; O07.2; O07.3; O07.4; O07.5; O07.6; O07.7; O07.8; O07.9; O08; O08.0; O08.1; O08.2; O08.3; O08.4; O08.5; O08.6; O08.7; O08.8; O08.9; O10; O10.0; O10.1; O10.2; O10.3; O10.4; O10.9; O11; O12; O12.0; O12.1; O12.2; O13; O14; O14.0; O14.1; O14.2; O14.9; O15; O15.0; O15.1; O15.2; O15.9; O16; O20; O20.0; O20.8; O20.9; O21; O21.0; O21.1; O21.2; O21.8; O21.9; O22; O22.0; O22.1; O22.2; O22.3; O22.4; O22.5; O22.8; O22.9; O23; O23.0; O23.1; O23.2; O23.3; O23.4; O23.5; O23.9; O24; O24.0; O24.1; O24.2; O24.3; O24.4; O24.9; O25; O26; O26.0; O26.1; O26.2; O26.3; O26.4; O26.5; O26.6; O26.7; O26.8; O26.9; O28; O28.0; O28.1; O28.2; O28.3; O28.4; O28.5; O28.8; O28.9; O29; O29.0; O29.1; O29.2; O29.3; O29.4; O29.5; O29.6; O29.8; O29.9; O30; O30.0; O30.1; O30.2; O30.8; O30.9; O31; O31.0; O31.1; O31.2; O31.8; O32; O32.0; O32.1; O32.2; O32.3; O32.4; O32.5; O32.6; O32.8; O32.9; O33; O33.0; O33.1; O33.2; O33.3; O33.4; O33.5; O33.6; O33.7; O33.8; O33.9; O34; O34.0; O34.1; O34.2; O34.3; O34.4; O34.5; O34.6; O34.7; O34.8; O34.9; O35; O35.0; O35.1; O35.2; O35.3; O35.4; O35.5; O35.6; O35.7; O35.8; O35.9; O36; O36.0; O36.1; O36.2; O36.3; O36.4; O36.5; O36.6; O36.7; O36.8; O36.9; O40; O41; O41.0; O41.1; O41.8; O41.9; O42; O42.0; O42.1; O42.2; O42.9; O43; O43.0; O43.1; O43.2; O43.8; O43.9; O44; O44.0; O44.1; O45; O45.0; O45.8; O45.9; O46; O46.0; O46.8; O46.9; O47; O47.0; O47.1; O47.9; O48; O60; O60.0; O60.1; O60.2; O60.3; O61; O61.0; O61.1; O61.8; O61.9; O62; O62.0; O62.1; O62.2; O62.3; O62.4; O62.8; O62.9; O63; O63.0; O63.1; O63.2; O63.9; O64; O64.0; O64.1; O64.2; O64.3; O64.4; O64.5; O64.8; O64.9; O65; O65.0; O65.1; O65.2; O65.3; O65.4; O65.5; O65.8; O65.9; O66; O66.0; O66.1; O66.2; O66.3; O66.4; O66.5; O66.8; O66.9; O67; 67.0; O67.8; O67.9; O68; 68.0; O68.1; O68.2; O68.3; O68.8; O68.9; O69; O69.0; O69.1; O69.2; O69.3; O69.4; O69.5; O69.8; O69.9; O70; O70.0; O70.1; O70.2; O70.3; O70.9; O71; O71.0; O71.1; O71.2; O71.3; O71.4; O71.5; O71.6; O71.7; O71.8; O71.9; O72; O72.0; O72.1; O72.2; O72.3; O73; O73.0; O73.1; O74; O74.0; O74.1; O74.2; O74.3; O74.4; O74.5; O74.6; O74.7; O74.8; O74.9; O75; O75.0; O75.1; O75.2; O75.3; O75.4; O75.5; O75.6; O75.7; O75.8; O75.9; O80; O80.0; O80.1; O80.8; O80.9; O81; O81.0; O81.1; O81.2; O81.3; O81.4; O81.5; O82; O82.0; O82.1; O82.2; O82.8; O82.9; O83; O83.0; O83.1; O83.2; O83.3; O83.4; O83.8; O83.9; O84; O84.0; O84.1; O84.2; O84.8; O84.9; O85; O86; O86.0; O86.1; O86.2; O86.3; O86.4; O86.8; O87; O87.0; O87.1; O87.2; O87.3; O87.8; O87.9; O88; O88.0; O88.1; O88.2; O88.3; O88.8; O89; O89.0; O89.1; O89.2; O89.3; O89.4; O89.5; O89.6; O89.8; O89.9; O90; O90.0; O90.1; O90.2; O90.3; O90.4; O90.5; O90.8; O90.9; O91; O91.0; O91.1; O91.2; O92; O92.0; O92.1; O92.2; O92.3; O92.4; O92.5; O92.6; O92.7; O94; O95; O96; O96.0; O96.1; O96.9; O97; O97.0; O97.1; O97.9; O98; O98.0; O98.1; O98.2; O98.3; O98.4; O98.5; O98.6; O98.7; O98.8; O98.9; O99; O99.0; O99.1; O99.2; O99.3; O99.4; O99.5; O99.6; O99.7; O99.8; Z32; Z32.1; Z33; Z34; Z34.0; Z34.8; Z34.9; Z35; Z35.0; Z35.1; Z35.2; Z35.3; Z35.4; Z35.5; Z35.6; Z35.7; Z35.8; Z35.9; Z36; Z36.0; Z36.1; Z36.2; Z36.3; Z36.4; Z36.5; Z36.8; Z36.9; Z37; Z37.0; Z37.1; Z37.2; Z37.3; Z37.4; Z37.5; Z37.6; Z37.7; Z37.9; Z38; Z38.0; Z38.1; Z38.2; Z38.3; Z38.4; Z38.5; Z38.6; Z38.7; Z38.8; Z39; Z39.0; Z39.1; Z39.2. | Для пациентов из данной группы передаются в ВИМИС «АКиНЕО» в полном объеме все медицинские документы в формате СЭМД beta-версии и СЭМД, подтверждающие оказание пациенту медицинской помощи в медицинской организации любой формы собственности и ведомственной принадлежности, у которых установлен диагноз, относящийся к беременности, родам и послеродовым состояниям (из графы II данной таблицы) после даты начала передачи данных на промышленную площадку ВИМИС «АКиНЕО» |
| Пациентки с КАС | Вне зависимости от установленного диагноза, если состояние пациентки соответствует хотя бы одному из критериев КАС | Для пациентов из данной группы передаются в ВИМИС «АКиНЕО» все сведения, согласно форме «Извещение о критическом акушерском состоянии / случае материнской смерти», в формате СЭМД beta-версии «Извещение о критическом акушерском состоянии», после даты начала передачи данных на промышленную площадку ВИМИС «АКиНЕО» (согласно требованиям п. 4.8 настоящего документа) |
| Пациентки, получающие медицинскую помощь в рамках применения ВРТ | Вне зависимости от установленного диагноза, при установлении наличия показаний к применению ВРТ (см. справочник «Показания к применению ВРТ» 1.2.643.5.1.13.13.99.2.876) | Для пациентов из данной группы передаются в ВИМИС «АКиНЕО» в полном объеме все медицинские документы в формате СЭМД beta-версии и СЭМД, подтверждающие оказание пациенту медицинской помощи в медицинской организации любой формы собственности и ведомственной принадлежности, после даты начала передачи данных на промышленную площадку ВИМИС «АКиНЕО» |

Таблица 2 – Триггерные точки

| Код триггерной точки (по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.99.2.591) | Наименование триггерной точки |
| --- | --- |
| 1 | Выявление осмотра (консультации) пациента |
| 2 | Выявление диагностических исследований |
| 3 | Выявление направления на оказания медицинских услуг |
| 5 | Выявление госпитализации (получение пациентом медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара)) |
| 8 | Выявление факта завершения беременности |
| 15 | Выявление факта смерти пациента |
| 17 | Выявление иммунизации |
| 19 | Выявление факта постановки на учет по беременности |
| 20 | Выявление извещения о критическом акушерском состоянии |
| 26 | Выявление факта подготовки к применению вспомогательных репродуктивных технологий |
| 27 | Выявление факта применения вспомогательных репродуктивных технологий |
| 28 | Выявление заключения по результатам расчета индивидуального риска беременной |

Таблица 3 – Типы СЭМД beta-версии

| Тип СЭМД beta-версии (тег docType в теле SOAP пакета) | Код СЭМД beta-версии по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.99.2.592 | Версия типа СЭМД (тег docTypeVersion в теле SOAP-пакета) | Код Вида медицинской документации, соответствующего СЭМД, по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522 | Наименование СЭМД beta-версии | Исходный СЭМД, использованный для разработки СЭМД beta-версии |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | SMSV2 | 2 | – | Протокол инструментального исследования | СЭМД: Протокол инструментального исследования https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3291 |
| 17 | SMSV17 | 2 | – | Выписной эпикриз родильного дома | СЭМД: Выписной эпикриз из родильного дома  https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/2925 |
| 22 | – | 3 | 339 | Извещение о критическом акушерском состоянии | – |
| 5 | – | 3 | 341 | Прием (осмотр) врача-специалиста | СЭМД: Протокол консультации |
| 8 | – | 3 | 359 | Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи | СЭМД: Эпикриз в стационаре выписной  https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3903 |
| 25 | – | 3 | 109 | Протокол медицинской манипуляции | – |
| 28 | – | 3 | 104 | Направление для проведения программы экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования  *\*Краткое наименование в приложении 2* ***«Направление на программу ВРТ»*** | – |
| 29 | – | 3 | 348 | Справка о выполнении медицинской организацией программы экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования  *\*Краткое наименование в приложении 2* ***«Справка о выполнении программы ВРТ»*** | – |
| 30 | – | 3 | 199 | Вкладыш в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у), или карту стационарного больного, или карту пациента акушерско-гинекологического профиля в условиях стационара дневного пребывания, при использовании вспомогательных репродуктивных технологий и искусственной инсеминации  *\*Краткое наименование в приложении 2* ***«Протокол выполнения программы ВРТ »*** | – |
| 31 | – | 3 | 356 | Заключение по результатам расчета индивидуального риска | – |
| 32 | – | 3 | 355 | Протокол родов | – |

Таблица 4 – Типы СЭМД[[2]](#footnote-2)

| Код Вида медицинской документации, соответствующего СЭМД, по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522 | Тип СЭМД (тег docType в теле SOAP пакета) | Версия типа СЭМД (тег docTypeVersion в теле SOAP-пакета) | Наименование СЭМД | Ссылка на руководство по реализации СЭМД | Редакции СЭМД на портале[[3]](#footnote-3) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 57 | 27 | 3 | Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты | https://portal.egisz. rosminzdrav.ru/ materials/3913 | 1 |
| 7 | 3 | 3 | Протокол лабораторного исследования | https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3835 | 4 |
| 13 | 13 | 3 | Медицинское свидетельство о смерти | https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3815 | 5 |
| 14 | 19 | 3 | Медицинское свидетельство о перинатальной смерти | https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3817 | 2 |

ВИМИС «Акушерство, гинекология и неонатология» использует механизмы интеграции, основанные на применении SOAP (пп. 5.1, 5.2) и REST (п. 5.3) web-сервисов.

Взаимодействие с интеграционными сервисами ВИМИС «Акушерство, гинекология и неонатология» производится через подсистему интеграции прикладных подсистем ЕГИСЗ (далее – ИПС).

Для взаимодействия с интеграционными сервисами ВИМИС «Акушерство, гинекология и неонатология» необходимо выполнение следующих условий:

* система-клиент должна быть зарегистрирована в ИПС в соответствии с методическими рекомендациями ИПС (<https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/11>, <https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3625>);
* в системе-клиенте должна быть реализована возможность формирования запросов к сервису приема медицинских сведений ВИМИС «АКиНЕО», опубликованному в ИПС, в соответствии с п. 5.1, а также в соответствии с методическими рекомендациями ИПС, в том числе в части подписи запросов электронной цифровой подписью;
* в ИПС должен быть опубликован сервис обратного вызова системы-клиента ВИМИС «Акушерство, гинекология и неонатология», реализованный в соответствии с WSDL-описанием приведенным в п. 5.1.2, для организации приема результатов обработки медицинских сведений в ВИМИС «АКиНЕО» в асинхронном режиме.

Программными средствами системы-клиента должны протоколироваться факты приема и отправки каждого информационного сообщения в рамках взаимодействия информационных систем с указанием уникального идентификатора сообщения в рамках электронного сервиса, направления сообщения, даты, времени и адресата.

Взаимодействие с сервисом приема сведений ВИМИС «Акушерство, гинекология и неонатология» подробно описано в п. 5.1.

# Источники справочной информации

Для организации информационного взаимодействия с ВИМИС «Акушерство, гинекология и неонатология» используются объекты следующих регистров и реестров справочной информации:

* Федеральный реестр нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения ЕГИСЗ (ФРНСИ,http://nsi.rosminzdrav.ru);
* Федеральный реестр медицинских организаций ЕГИСЗ (ФРМО);
* Федеральный регистр медицинских работников ЕГИСЗ (ФРМР);
* внутренние справочники ВИМИС «АКиНЕО».

Таблица 5 – Перечень объектов ФРНСИ, используемых в интеграционном взаимодействии с ВИМИС «АКиНЕО»[[4]](#footnote-4). Использовать в интеграционном взаимодействии возможно, как предыдущие версии объектов ФРНСИ, так и версии, актуальные на момент публикации данного Протокола.

| № п/п | Наименование объекта нормативной справочной информации | [Идентификатор OID](http://nsi.rosminzdrav.ru/) объекта нормативной справочной информации [(http://nsi.rosminzdrav.ru)](http://nsi.rosminzdrav.ru/) |
| --- | --- | --- |
|  | Уровень конфиденциальности медицинского документа | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.285 |
|  | Пол пациента | 1.2.643.5.1.13.13.11.1040 |
|  | Должности медицинских и фармацевтических работников | 1.2.643.5.1.13.13.11.1002 |
|  | Секции электронных медицинских документов | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.197 |
|  | Виды медицинских направлений | 1.2.643.5.1.13.13.11.1009 |
|  | Типы консультаций | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.797 |
|  | Типы лабораторных исследований | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.13 |
|  | Федеральный справочник инструментальных диагностических исследований | 1.2.643.5.1.13.13.11.1471 |
|  | Номенклатура медицинских услуг | 1.2.643.5.1.13.13.11.1070 |
|  | Льготные категории населения | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.43 |
|  | Степень обоснованности диагноза | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.795 |
|  | Виды нозологических единиц диагноза | 1.2.643.5.1.13.13.11.1077 |
|  | Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр) | 1.2.643.5.1.13.13.11.1005 |
|  | Характер заболевания | 1.2.643.5.1.13.13.11.1049 |
|  | Кодируемые поля CDA документов | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.166 |
|  | Тип зачатия | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.404 |
|  | Положение плода | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.552 |
|  | Вид медицинской карты | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.682 |
|  | Федеральный справочник инструментальных диагностических исследований. Методы инструментальных исследований | 1.2.643.5.1.13.13.11.1472 |
|  | Вид случая госпитализации или обращения (первичный, повторный) | 1.2.643.5.1.13.13.11.1007 |
|  | Место оказания медицинской помощи | 1.2.643.5.1.13.13.11.1008 |
|  | Выявленные патологии | 1.2.643.5.1.13.13.11.1473 |
|  | Условия оказания медицинской помощи | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.322 |
|  | Номенклатура специальностей специалистов, имеющих медицинское и фармацевтическое образование | 1.2.643.5.1.13.13.11.1066 |
|  | Группы инвалидности | 1.2.643.5.1.13.13.11.1053 |
|  | Тип установления инвалидности (впервые, повторно) | 1.2.643.5.1.13.13.11.1041 |
|  | Потенциально-опасные для здоровья социальные факторы | 1.2.643.5.1.13.13.11.1059 |
|  | Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) | 1.2.643.5.1.13.13.11.1060 |
|  | Вид места жительства | 1.2.643.5.1.13.13.11.1042 |
|  | Социальные группы населения в учетной медицинской документации | 1.2.643.5.1.13.13.11.1038 |
|  | Привычки и зависимости | 1.2.643.5.1.13.13.11.1058 |
|  | Справочник витальных параметров | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.262 |
|  | Сроки постановки на учет по поводу беременности | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.425 |
|  | Группы крови для учета сигнальной информации о пациенте | 1.2.643.5.1.13.13.11.1061 |
|  | Исходы беременности | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.279 |
|  | ФРМО. Справочник специализированных признаков | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.332 |
|  | Срочность госпитализации | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.256 |
|  | Иммунобиологические лекарственные препараты | 1.2.643.5.1.13.13.11.1078 |
|  | Степень тяжести состояния пациента | 1.2.643.5.1.13.13.11.1006 |
|  | Исходы случаев госпитализации | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.307 |
|  | Результаты обращения | 1.2.643.5.1.13.13.11.1046 |
|  | Тип патологической реакции для сбора аллергоанамнеза | 1.2.643.5.1.13.13.11.1064 |
|  | Действующие вещества лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе необходимых для льготного обеспечения граждан лекарственными средствами | 1.2.643.5.1.13.13.11.1367 |
|  | Основные клинические проявления патологических реакций для сбора аллергоанамнеза | 1.2.643.5.1.13.13.11.1063 |
|  | Справочник приоритетов | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.258 |
|  | Федеральный справочник лабораторных исследований. Справочник лабораторных тестов | 1.2.643.5.1.13.13.11.1080 |
|  | Федеральный справочник лабораторных исследований. Справочник лабораторных материалов и образцов | 1.2.643.5.1.13.13.11.1081 |
|  | Учетные группы аппаратуры, используемой при операциях | 1.2.643.5.1.13.13.11.1048 |
|  | Виды медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, и иных устройств для пациентов с ограниченными возможностями | 1.2.643.5.1.13.13.11.1079 |
|  | Предлежание плода | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.553 |
|  | Виды анестезии | 1.2.643.5.1.13.13.11.1033 |
|  | Виды медицинской помощи | 1.2.643.5.1.13.13.11.1034 |
|  | Профили медицинской помощи | 1.2.643.5.1.13.13.11.1119 |
|  | Номенклатура коечного фонда медицинской организации | 1.2.643.5.1.13.13.11.1069 |
|  | Виды медицинских документов | 1.2.643.5.1.13.13.11.1522 |
|  | Типы мест наступления смерти | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.20 |
|  | Род причины смерти | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.21 |
|  | Связь смерти с беременностью | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.25 |
|  | Документы, удостоверяющие личность | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.48 |
|  | Тип места рождения ребёнка | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.30 |
|  | ВИМИС. Место наблюдения беременной | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.663 |
|  | ВИМИС. Степень риска у беременной | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.675 |
|  | ВИМИС. Расположение плаценты по отношению к шейке матки | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.668 |
|  | ВИМИС. Степень миопии | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.674 |
|  | ВИМИС. Степень сужения таза у беременной | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.676 |
|  | ВИМИС. Степени задержки внутриутробного роста плода (ЗВРП) | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.673 |
|  | ВИМИС. Количество околоплодных вод | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.662 |
|  | ВИМИС. Форма таза у беременной | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.680 |
|  | Характер течения заболевания | 1.2.643.5.1.13.13.11.1062 |
|  | ВИМИС. Степень тяжести анемии | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.677 |
|  | ВИМИС. Резус-фактор плода | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.670 |
|  | Статус выполнения медицинской услуги | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.350 |
|  | ВИМИС. Вид вскармливания | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.681 |
|  | Тип родственной связи | 1.2.643.5.1.13.13.11.1021 |
|  | Виды полиса ОМС | 1.2.643.5.1.13.13.11.1035 |
|  | Источники оплаты медицинской помощи | 1.2.643.5.1.13.13.11.1039 |
|  | Единицы измерения | 1.2.643.5.1.13.13.11.1358 |
|  | Группы хирургических операций, проводимых в стационаре | 1.2.643.5.1.13.13.11.1359 |
|  | Исходы госпитализации | 1.2.643.5.1.13.13.11.1470 |
|  | Алфавитный указатель к Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр, том 3) | 1.2.643.5.1.13.13.11.1489 |
|  | Тип адреса пациента | 1.2.643.5.1.13.13.11.1504 |
|  | Перечень клинических шкал и опросников | 1.2.643.5.1.13.13.11.1514 |
|  | Параметры клинических шкал и опросников | 1.2.643.5.1.13.13.11.1515 |
|  | Интерпретация результатов оценки по клиническим шкалам и опросникам | 1.2.643.5.1.13.13.11.1516 |
|  | Формы оказания медицинской помощи | 1.2.643.5.1.13.13.11.1551 |
|  | Субъекты Российской Федерации | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.206 |
|  | Роли сотрудников при подписании медицинских документов, в том числе в электронном виде | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.368 |
|  | Статусы выполнения программы вакцинации | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.531 |
|  | Тип телемедицинской консультации | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.555 |
|  | ВИМИС. Дополнительные методы обследования пациента | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.575 |
|  | ВИМИС. Типы структурированных медицинских сведений | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.592 |
|  | ВИМИС. Соответствие размеров плода сроку беременности | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.671 |
|  | Типы документированных событий | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726 |
|  | Родственные и иные связи | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.14 |
|  | Способ получения биопсийного (операционного) материала для прижизненного патолого-анатомического исследования | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.33 |
|  | ФРМО. Справочник отделений и кабинетов | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.115 |
|  | РР. Локализации отдаленных метастазов (при IV стадии заболевания) | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.127 |
|  | РР. Методы подтверждения диагноза | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.128 |
|  | РР. Виды лучевой терапии, применяющиеся при лечении злокачественных новообразований | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.133 |
|  | РР. Методы лучевой терапии, применяющиеся при лечении злокачественных новообразований | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.134 |
|  | РР. Виды первично-множественных опухолей | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.141 |
|  | РР. Стороны поражения | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.143 |
|  | РР. Клинические группы больных злокачественными новообразованиями | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.146 |
|  | Трансплантология. Группа крови и резус-фактор доноров, реципиентов | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.234 |
|  | Трансплантология. Типы родственной связи | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.240 |
|  | Осложнения при гемотрансфузии | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.255 |
|  | Справочник кодов интерпретации результатов | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.257 |
|  | Документы, удостоверяющие полномочия законного представителя | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.313 |
|  | Классификатор стандартных диет, применяемых в лечебно-профилактических организациях | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.316 |
|  | Срок, на который установлена степень утраты профессиональной трудоспособности | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.325 |
|  | Симптомы при подозрении на злокачественное новообразование | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.355 |
|  | Факторы риска развития злокачественного новообразования | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.356 |
|  | Срок, на который установлена инвалидность | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.358 |
|  | Способы родоразрешения | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.437 |
|  | Классификатор осложнений операции | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.449 |
|  | Изделия медицинского назначения и медицинской техники | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.452 |
|  | Классификатор состояний новорожденного | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.459 |
|  | Классификатор осложнений, возникших за время госпитализации больного с острым нарушением мозгового кровообращения | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.479 |
|  | Классификация острой сердечной недостаточности по Киллип (Killip) | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.481 |
|  | Классификатор порядкового номера ребенка у беременной | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.493 |
|  | Типы инвалидности | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.530 |
|  | Льготные категории граждан | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.541 |
|  | TNM. Стадирование злокачественных опухолей | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.546 |
|  | TNM. Описание категорий | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.547 |
|  | ВИМИС. Виды хирургического лечения злокачественных новообразований | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.574 |
|  | ВИМИС. Общее состояние пациента - индекс Карновского | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.576 |
|  | ВИМИС. Объем лечения злокачественного новообразования | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.578 |
|  | ВИМИС. Состояние опухолевого процесса | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.583 |
|  | ВИМИС. Общее состояние пациента - шкала ECOG | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.585 |
|  | Узлы СМНН. ЕСКЛП | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.611 |
|  | Допуск к вакцинации | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.616 |
|  | Реакции на ввод вакцины | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.619 |
|  | Реестр страховых медицинских организаций (ФОМС) | 1.2.643.5.1.13.2.1.1.635 |
|  | ФРМО. Типы врачебных участков | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.639 |
|  | Схемы противоопухолевой лекарственной терапии | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.647 |
|  | Причины отмены лекарственных средств | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.656 |
|  | ВИМИС. Тип генетического материала, используемого при вспомогательных репродуктивных технологиях (ВРТ) | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.678 |
|  | Способ выявления заболевания | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.688 |
|  | ВИМИС. Кратность острого нарушения мозгового кровообращения | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.711 |
|  | ВИМИС. Время от появления первых клинических симптомов острого нарушения мозгового кровообращения или от момента, когда пациента последний раз видели здоровым, до начала лечения (осмотра) | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.712 |
|  | ВИМИС. Объем и расположение внутримозговой гематомы относительно намета мозжечка | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.715 |
|  | Типы медицинских карт | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.723 |
|  | Типы документов оснований | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.724 |
|  | ВИМИС. Виды острого коронарного синдрома | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.727 |
|  | ВИМИС. Стадии хронической сердечной недостаточности | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.728 |
|  | ВИМИС. Функциональные классы хронической сердечной недостаточности | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.729 |
|  | ВИМИС. Характеристики пульсации на артериях нижних конечностей | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.730 |
|  | ВИМИС. Виды инфаркта миокарда на основании последующих изменений на ЭКГ | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.731 |
|  | ВИМИС. Типы инфаркта миокарда | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.735 |
|  | ВИМИС. Категории риска неблагоприятного исхода при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.736 |
|  | ВИМИС. Виды отеков | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.738 |
|  | ВИМИС. Виды инфаркта миокарда на основании наличия инфаркта миокарда в анамнезе | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.739 |
|  | Побочные дыхательные шумы | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.740 |
|  | ВИМИС. Фазы хронического миелолейкоза | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.760 |
|  | ВИМИС. Формы бластного криза | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.761 |
|  | ВИМИС. Результат выезда выездной бригады акушерского дистанционного консультативного центра | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.767 |
|  | ВИМИС. Респираторная поддержка | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.768 |
|  | ВИМИС. Эфферентные методы лечения | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.769 |
|  | Источник медицинской информации | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.770 |
|  | ВИМИC. Категория пациентки при критическом акушерском состоянии | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.775 |
|  | ВИМИС. Характер места пребывания пациентки с критическим акушерским состоянием в медицинской организации | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.776 |
|  | Тип искусственной вентиляции легких | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.779 |
|  | Тип консилиума | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.780 |
|  | Характеристики противоопухолевой лекарственной терапии | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.781 |
|  | Циклы противоопухолевой лекарственной терапии | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.782 |
|  | Область воздействия лучевой терапии | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.783 |
|  | Поводы обращения при онкологических заболеваниях | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.784 |
|  | Медицинские процедуры и манипуляции | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.785 |
|  | Противопоказания или отказы от методов лечения и диагностики | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.786 |
|  | Международная классификация злокачественных новообразований у детей (3 издание) | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.809 |
|  | Федеральный справочник хирургических операций | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.812 |
|  | Декретированные группы населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.817 |
|  | Противопоказания к применению вакцин | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.823 |
|  | Иммунизация в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.824 |
|  | ВИМИС. Общее состояние пациента – индекс Ланского | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.851 |
|  | ВИМИС. Результат применения программ вспомогательных репродуктивных технологий | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.869 |
|  | Методы оплодотворения ооцита при применении программы вспомогательных репродуктивных технологий | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.870 |
|  | ВИМИС. Ограничения для ЭКО и переноса эмбрионов | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.871 |
|  | ВИМИС. Виды фибрилляции предсердий | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.872 |
|  | ВИМИС. Стадии эмбриологического этапа | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.873 |
|  | ВИМИС. Оценка эмбрионов на стадии бластоцисты | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.874 |
|  | Виды противоопухолевой лекарственной терапии | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.875 |
|  | ВИМИС. Показания к применению программ вспомогательных репродуктивных технологий | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.876 |
|  | ВИМИС. Степень мейотической зрелости ооцитов | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.877 |
|  | ВИМИС. Описание ооцитов и эмбрионов | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.878 |
|  | ВИМИС. Оценка эмбрионов на стадии компактизации (морула) | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.879 |
|  | ВИМИС. Оценка эмбрионов на стадии дробления | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.880 |
|  | ВИМИС. Формы фибрилляции предсердий | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.883 |
|  | Перечень обследований, необходимых для выполнения программы вспомогательных репродуктивных технологий | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.884 |
|  | ВИМИС. Функциональные классы стабильной стенокардии напряжения | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.886 |
|  | ВИМИС. Клиническая классификация стабильной ишемической болезни сердца | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.887 |
|  | ВИМИС. Интерпретация предтестовой вероятности ИБС | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.888 |
|  | ВИМИС. Стадии хронической болезни почек и клинический план действий | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.889 |
|  | ВИМИC. Методы селекции сперматозоидов при применении вспомогательных репродуктивных технологий методом ИКСИ | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.890 |
|  | ВИМИС. Итог эмбриологического этапа программы вспомогательных репродуктивных технологий | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.891 |
|  | ВИМИС. Этапы выполнения программы вспомогательных репродуктивных технологий | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.892 |
|  | ВИМИС. Типы протоколов вспомогательных репродуктивных технологий | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.893 |
|  | Стратификация риска осложнений и неблагоприятных исходов | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.898 |
|  | ВИМИС. Способы купирования приступа фибрилляции предсердий | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.899 |
|  | ВИМИС. Виды хронической сердечной недостаточности по фракции выброса левого желудочка | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.900 |
|  | Классификация опухолей гемопоэтической и лимфоидной тканей (ВОЗ 2017) | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.901 |
|  | ВИМИC. Этапы операции кесарева сечения | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.910 |
|  | ВИМИC. Тип разреза матки при кесаревом сечении | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.911 |
|  | ВИМИC. Типы хирургических швов | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.912 |
|  | ВИМИC. Вид кожного разреза при кесаревом сечении | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.913 |
|  | ВИМИС. Значения клинических параметров, оцениваемых при родоразрешении | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.915 |
|  | ВИМИС. Оценка гемодинамического профиля при острой сердечной недостаточности | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.919 |
|  | Виды полиса обязательного медицинского страхования | 1.2.643.5.1.13.13.11.1035 |
|  | Причины прекращения диспансерного наблюдения | 1.2.643.5.1.13.13.11.1045 |
|  | Федеральный справочник лабораторных исследований. Группы лабораторных исследований | 1.2.643.5.1.13.13.11.1117 |
|  | Компоненты крови | 1.2.643.5.1.13.13.11.1386 |
|  | Реестр медицинских организаций Российской Федерации | 1.2.643.5.1.13.13.11.1461 |
|  | Пути введения лекарственных препаратов, в том числе для льготного обеспечения граждан лекарственными средствами | 1.2.643.5.1.13.13.11.1468 |
|  | Анатомические локализации | 1.2.643.5.1.13.13.11.1477 |
|  | Осложнения лечения онкологических заболеваний | 1.2.643.5.1.13.13.11.1485 |
|  | Международная классификация болезней – Онкология (3 издание). Морфологические коды | 1.2.643.5.1.13.13.11.1486 |
|  | Международная классификация болезней – Онкология (3 издание). Топографические коды | 1.2.643.5.1.13.13.11.1487 |
|  | Пути поступления пациента на госпитализацию | 1.2.643.5.1.13.13.11.1496 |
|  | Уровни образования | 1.2.643.5.1.13.13.11.1498 |
|  | Срочность оперативного вмешательства | 1.2.643.5.1.13.13.11.1503 |
|  | Цели проведения врачебной комиссии (консилиума врачей) | 1.2.643.5.1.13.13.11.1506 |
|  | Виды острых нарушений мозгового кровообращения | 1.2.643.5.1.13.13.11.1511 |
|  | Методы лечения онкологических заболеваний | 1.2.643.5.1.13.13.11.1518 |
|  | Оценка тонов сердца пациента | 1.2.643.5.1.13.13.11.1523 |
|  | Оценка сознания пациента бригадой скорой медицинской помощи | 1.2.643.5.1.13.13.11.1531 |
|  | Оценка кожных покровов пациента бригадой скорой медицинской помощи | 1.2.643.5.1.13.13.11.1533 |
|  | Оценка дыхания пациента бригадой скорой медицинской помощи | 1.2.643.5.1.13.13.11.1534 |
|  | Оценка шумов сердца пациента бригадой скорой медицинской помощи | 1.2.643.5.1.13.13.11.1536 |
|  | Оценка пульса пациента бригадой скорой медицинской помощи | 1.2.643.5.1.13.13.11.1537 |
|  | Описание языка пациента бригадой скорой медицинской помощи | 1.2.643.5.1.13.13.11.1538 |
|  | Описание живота пациента бригадой скорой медицинской помощи | 1.2.643.5.1.13.13.11.1539 |
|  | Оценка размеров печени пациента бригадой скорой медицинской помощи | 1.2.643.5.1.13.13.11.1540 |
|  | Этапы медицинской реабилитации | 1.2.643.5.1.13.13.11.1548 |

Таблица 6 – Справочник «Секции СЭМД beta-версии» (код – «vimis1»[[5]](#footnote-5))

| № п/п | Код записи справочника | Значение записи справочника |
| --- | --- | --- |
|  | vimisReferenceDocs | Связанные документы |
|  | vimisMedicalCard | Медицинские карты пациента |
|  | vimisInformation | Дополнительные данные протокола инструментального исследования |
|  | vimisEpicrisisDepartments | Перемещения пациента в медицинской организации в рамках текущей госпитализации |
|  | DiagnosisAKINEO | Уточнение диагноза состояния беременности |

Таблица 7 – Справочник «Поля СЭМД beta-версии» (код - «vimis5»[[6]](#footnote-6))

| № п/п | Код | Наименование |
| --- | --- | --- |
|  | 101 | Аудиологический скрининг |
|  | 102 | Кардиологический скрининг |
|  | 103 | Масса при выписке |
|  | 104 | Неонатальный скрининг |
|  | 111 | Длительность периода бесплодия |
|  | 112 | Количество предыдущих беременностей |
|  | 114 | Масса тела беременной до беременности |
|  | 116 | Наличие перенесенных ранее заболеваний экстрагенитальных |
|  | 120 | Первый день последней менструации |
|  | 121 | Перенесенные гинекологические заболевания |
|  | 122 | Перенесенные ранее заболевания экстрагенитальные |
|  | 125 | Суррогатное материнство |
|  | 126 | Текущая беременность по счёту |
|  | 130 | Группа крови и резус принадлежность (мать) |
|  | 131 | Группа крови и резус принадлежность (отец) |
|  | 134 | Совместное пребывание родильницы и новорожденного |
|  | 135 | Раннее прикладывание новорожденного к груди |
|  | 136 | Длина цервикального канала (цервикометрия) |
|  | 138 | Сердцебиение плода |
|  | 139 | Наличие врожденных пороков развития |
|  | 140 | Наличие подозрения на хромосомные аберрации |
|  | 142 | Наличие перенесенных ранее заболеваний гинекологических |

# Рамки взаимодействия информационных систем и условия определения триггерных точек

Информационное взаимодействие ГИС СЗ/МИС МО с ВИМИС «АКиНЕО» начинается с фиксации факта события, соответствующего критериям возникновения необходимости передачи информации в ВИМИС «АКиНЕО» – триггерной точки (Таблица 2). Подробное описание триггерных точек, условий передачи СЭМД/СЭМД beta-версии, а также перечень передаваемых СЭМД/СЭМД beta-версии представлены в пп. 4.1 – 4.8.

В целях упрощения выявления всех триггерных точек и ускорения передачи информации в ВИМИС «АКиНЕО», при первичном выявлении некоторых триггерных точек по пациенту и соблюдении дополнительных условий, для указанного пациента в ГИС СЗ/МИС МО должен быть установлен статус – «Контроль ВИМИС «АКиНЕО»

Перечень триггерных точек и условий при выявлении которых должен быть установлен статус «Контроль ВИМИС «АКиНЕО», а также его длительность представлены в таблице (Таблица 8).

Таблица 8 – Условия установление статуса «Контроль ВИМИС «АКиНЕО» в ГИС СЗ/МИС МО

| Код триггерной точки | № пункта ПИВ | Наименование триггерной точки | Условия передачи СЭМД | Необходимость установления статуса «Контроль ВИМИС «АКиНЕО» | Длительность статуса «Контроль ВИМИС «АКиНЕО» |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Для групп пациентов «Беременные, роженицы и родильницы» и «Пациентки с КАС»** | | | | | |
| 1 | 4.1 | Выявление осмотра (консультации) пациента | Условие 1 | Да | до 350 дня расчетного срока беременности[[7]](#footnote-7) |
| Условие 2 | Да | до 350 дня расчетного срока беременности |
| 19 | 4.2 | Выявление факта постановки на учет по беременности | Условие 1 и Условие 2 | Да | до 350 дня расчетного срока беременности |
| 2 | 4.3 | Выявление диагностических исследований | Условие 1 | Да | до 350 дня расчетного срока беременности |
| Условие 2 | Нет | – |
| 3 | 4.4 | Выявление направления на оказания медицинских услуг | Условие 1 | Да | до 350 дня расчетного срока беременности |
| Условие 2 | Нет | – |
| 5 | 4.5 | Выявление госпитализации (получение пациентом медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара)) | Условие 1 | Да | до 350 дня расчетного срока беременности |
| Условие 2 | Нет | – |
| 8 | 4.6 | Выявление факта завершения беременности | Условие 1 | Да | 42 дня с даты рождения ребенка[[8]](#footnote-8) |
| Условие 2 | Да | 42 дня с даты прерывания беременности |
| Условие 3 | Да | 42 дня с даты рождения ребенка |
| Условие 4 | Да | 42 дня с даты прерывания беременности |
| 15 | 4.7 | Выявление факта смерти пациента | Условие 1 | Да | Снятие статуса «Контроль ВИМИС «АКиНЕО», при наличии, после отправки СЭМД |
| Условие 2 | Да | Снятие статуса «Контроль ВИМИС «АКиНЕО», при наличии, после отправки СЭМД |
| Условие 3 | Нет | – |
| Условие 4 | Нет | – |
| 20 | 4.8 | Выявление извещения о критическом акушерском состоянии | Условие 1 | Да | До завершения случая КАС, но не позднее чем 42 дня с даты рождения ребенка8 / даты прерывания беременности |
| Условие 2 | Да | До завершения случая КАС, но не позднее чем 42 дня с даты рождения ребенка8 / даты прерывания беременности |
| Условие 3 | Да | До завершения случая КАС, но не позднее чем 42 дня с даты рождения ребенка8 / даты прерывания беременности |
| Условие 4 | Да | Снятие статуса «Контроль ВИМИС «АКиНЕО», при наличии, после отправки СЭМД |
| Условие 5 | Да | Снятие статуса «Контроль ВИМИС «АКиНЕО», при наличии, после отправки СЭМД |
| Условие 6 | Нет | Снятие статуса «Контроль ВИМИС «АКиНЕО», при наличии, после отправки СЭМД |
| Условие 7 | Нет | – |
| 28 | 4.9 | Выявление заключения по результатам расчета индивидуального риска беременной | Условие 1 | Нет | – |
| 17 | 4.10 | Выявление иммунизации | Условие 1 | Нет | – |
| **Для группы пациентов «Пациентки, получающие медицинскую помощь в рамках применения ВРТ»** | | | | | |
| 26 | 4.11 | Выявление факта подготовки к применению вспомогательных репродуктивных технологий | Условие 1 | Да | Снятие статуса «Контроль ВИМИС «АКиНЕО», при наличии, по факту завершения программы ВРТ |
| Условие 2 | Нет | – |
| Условие 3 | Да | Снятие статуса «Контроль ВИМИС «АКиНЕО», при наличии, по факту завершения программы ВРТ |
|  | 4.12 | Выявление факта применения вспомогательных репродуктивных технологий | Условие 1 | Да | Снятие статуса «Контроль ВИМИС «АКиНЕО», при наличии, по факту завершения программы ВРТ |
|  | Условие 2 | Нет | – |
|  | Условие 3 | Да | Снятие статуса «Контроль ВИМИС «АКиНЕО», при наличии, по факту завершения программы ВРТ |

После установки для пациента в ГИС СЗ/МИС МО статуса «Контроль ВИМИС «АКиНЕО» все электронные медицинские документы при соблюдении условий определения триггерных точек должны передаваться из ГИС СЗ/МИС МО в ВИМИС «АКиНЕО» в виде СЭМД beta-версии (Таблица 3) и СЭМД (Таблица 4).

После передачи из ГИС СЗ/МИС МО результирующей информации о течении и завершении беременности, родов и состоянии новорожденного или по истечении расчетного срока действия отметки «Контроль ВИМИС «АКиНЕО» информационное взаимодействие ГИС СЗ/МИС МО – ВИМИС «АКиНЕО» завершается, и статус пациента «Контроль ВИМИС «АКиНЕО» в ГИС СЗ/МИС МО снимается.

При повторном выявлении в ГИС СЗ/МИС МО любого из условий установления статуса «Контроль ВИМИС «АКиНЕО» (Таблица 8), относящегося к новому случаю беременности, в карте пациентки вновь должен быть отмечен статус – «Контроль ВИМИС «АКиНЕО».

В тех случаях, когда после формирования и передачи информации в ВИМИС «АКиНЕО» в исходных данных были внесены изменения или дополнения, ГИС СЗ/МИС МО формирует и передает ВИМИС «АКиНЕО» обновленную версию СЭМД beta-версии с указанием:

* уникального идентификатора набора версий первого документа;
* следующего номера версии документа;
* уникального идентификатора документа новой версии.

## Выявление осмотра (консультации) пациента

В ГИС СЗ/МИС МО фиксируется факт события – проведение осмотра (консультации) пациента в амбулаторных условиях. Возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «АКиНЕО».

В случае соблюдения хотя бы одного из условий, представленных в таблице (Таблица 9), ГИС СЗ/МИС МО формирует СЭМД/СЭМД beta-версии для передачи в ВИМИС «АКиНЕО» **с указанием номера триггерной точки, равной значению «1»**.

Перечень передаваемых СЭМД/СЭМД beta-версии и ключевые указания по их формированию зависят от условий, которые были соблюдены (Таблица 9).

Таблица 9 – Описание условий передачи СЭМД по триггерной точке «Выявление осмотра (консультации) пациента» и ключевые указания по формированию СЭМД

| **№ условия передачи СЭМД** | **Описание условий передачи СЭМД** | **Перечень передаваемых СЭМД и ключевые указания по их формированию** |
| --- | --- | --- |
| Условие 1 | на осмотре (консультации) врача-акушера-гинеколога пациенту был установлен диагноз, соответствующий любому значению из графы II таблицы (см. Таблица 1) для группы «Беременные, роженицы и родильницы»;  + медицинские сведения пациента НЕ содержат данные о завершении беременности (см. п. 4.6, Таблица 14, условия 3 и 4) | 1. СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» (код «341» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) с обязательным заполнением профильных секций акушером-гинекологом;  2. СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» (код «57» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – направления, оформленные в рамках осмотра (консультации), по которому был сформирован СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного перечня;  3. СЭМД beta-версии «Протокол инструментального исследования» (код СЭМД beta-версии «SMSV2») – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы инструментальных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного раздела;  4. СЭМД «Протокол лабораторного исследования» – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы лабораторных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД beta-версии ««Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного раздела. |
| Условие 2 | осмотры (консультации) пациента врачами-специалистами (за исключением акушера-гинеколога) были сформированы в рамках оказания медицинской помощи в связи с беременностью | 1. СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» (код «341» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) в поле «Типы документированных событий» обязательно следует указать значение «Медицинский осмотр в связи с беременностью» (id=23 согласно справочнику НСИ OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726 версии не ниже 2.7);  2. СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» (код «57» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – направления, оформленные в рамках приема (осмотра), по которому был сформирован СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного раздела;  3. СЭМД beta-версии «Протокол инструментального исследования» (код СЭМД beta-версии «SMSV2») – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы инструментальных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного раздела;  4. СЭМД «Протокол лабораторного исследования» – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы лабораторных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного перечня. |

## Выявление факта постановки на учет по беременности

В ГИС СЗ/МИС МО фиксируется факт события – проведение осмотра (консультации) пациента в амбулаторных условиях, связанного с постановкой на учет по беременности. Возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «АКиНЕО».

В случае **одновременного** соблюдения условий, представленных в таблице (Таблица 10), ГИС СЗ/МИС МО формирует СЭМД/СЭМД beta-версии для передачи в ВИМИС «АКиНЕО» **с указанием номера триггерной точки, равной значению «19»**. Перечень передаваемых СЭМД и ключевые указания по их формированию представлены в таблице (Таблица 10).

Таблица 10 – Описание условий передачи СЭМД по триггерной точке «Выявление факта постановки на учет по беременности» и ключевые указания по формированию СЭМД

| **№ условия передачи СЭМД** | **Описание условий передачи СЭМД** | **Перечень передаваемых СЭМД и ключевые указания по их формированию** |
| --- | --- | --- |
| Условие 1 | на осмотре (консультации) врача-акушера-гинеколога пациенту был установлен диагноз, соответствующий любому значению из графы II таблицы (см. Таблица 1) | 1. СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» (код «341» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522):    * с обязательным заполнением профильных секций акушером-гинекологом;    * с обязательным заполнением поля «дата постановки на учет по беременности». 2. СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» (код «57» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – направления, оформленные в рамках осмотра (консультации), по которому был сформирован СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного раздела; 3. СЭМД beta-версии «Протокол инструментального исследования» (код СЭМД beta-версии «SMSV2») – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы инструментальных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного раздела; 4. СЭМД «Протокол лабораторного исследования» – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы лабораторных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного раздела. |
| Условие 2 | документ содержит дату постановки на учет по беременности, совпадающую с датой проведения осмотра (консультации) |

## Выявление диагностических исследований

В ГИС СЗ/МИС МО фиксируется факт события – выполнение следующих методов обследования пациента:

* инструментальные исследования;
* лабораторные исследования.

При фиксации в ГИС СЗ/МИС МО факта выполнения исследования пациента возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «АКиНЕО».

В случае соблюдения хотя бы одного из условий, представленных в таблице (Таблица 11), ГИС СЗ/МИС МО формирует СЭМД/СЭМД beta-версии для передачи в ВИМИС «АКиНЕО» **с указанием номера триггерной точки, равной значению «2»**.

Перечень передаваемых СЭМД и ключевые указания по их формированию зависят от условий, которые были соблюдены (Таблица 11).

Таблица 11 – Описание условий передачи СЭМД по триггерной точке «Выявление диагностических исследований» и ключевые указания по формированию СЭМД

| **№ условия передачи СЭМД** | **Описание условий передачи СЭМД** | **Перечень передаваемых СЭМД и ключевые указания по их формированию** |
| --- | --- | --- |
| Условие 1 | в протоколе инструментального исследования указан диагноз, соответствующий любому значению из графы II таблицы (см. Таблица 1) | 1. СЭМД beta-версии «Протокол инструментального исследования» (код СЭМД beta-версии «SMSV2»), по которому фиксируется факт события – проведение инструментального исследования и его результатов; 2. СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» (код «57» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – ранее не переданное в ВИМИС «АКиНЕО» направление на проведение инструментального или лабораторного исследования, по которому зафиксирован факт события. |
| Условие 2 | факт выполнения лабораторного и/или инструментального исследования зафиксирован по пациенту, для которого установлен статус «Контроль ВИМИС «АКиНЕО» в ГИС СЗ/МИС МО согласно требованиям пункта 4 | 1. СЭМД beta-версии «Протокол инструментального исследования» (код СЭМД beta-версии «SMSV2»), по которому фиксируется факт события – проведение инструментального исследования и его результатов; 2. СЭМД «Протокол лабораторного исследования», по которому фиксируется факт события – проведение лабораторного исследования и его результатов либо 3. СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» (код «57» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – ранее не переданное в ВИМИС «АКиНЕО» направление на проведение инструментального или лабораторного исследования, по которому зафиксирован факт события. |

## Выявление направления на оказания медицинских услуг

В ГИС СЗ/МИС МО фиксируется факт события – оформление направления на оказание медицинских услуг. При фиксации в ГИС СЗ/МИС МО факта оформления направления на оказание медицинских услуг возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «АКиНЕО»

В случае соблюдения хотя бы одного из условий, представленных в таблице (Таблица 12), ГИС СЗ/МИС МО формирует СЭМД beta-версии для передачи в ВИМИС «АКиНЕО» **с указанием номера триггерной точки, равной значению «3»**.

Перечень передаваемых СЭМД и ключевые указания по их формированию зависят от условий, которые были соблюдены (Таблица 12).

Таблица 12 – Описание условий передачи СЭМД по триггерной точке «Выявление направления на оказания медицинских услуг» и ключевые указания по формированию СЭМД

| **№ условия передачи СЭМД** | **Описание условий передачи СЭМД** | **Перечень передаваемых СЭМД и ключевые указания по их формированию** |
| --- | --- | --- |
| Условие 1 | в направлении указан диагноз, соответствующий любому значению из графы II таблицы (см. Таблица 1) | СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» (код «57» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – ранее не переданное по другим триггерным точкам в ВИМИС «АКиНЕО» направление на оказание медицинских услуг, по которому зафиксирован факт события |
| Условие 2 | факт оформления направления зафиксирован по пациенту, для которого установлен статус «Контроль ВИМИС «АКиНЕО» в ГИС СЗ/МИС МО согласно требованиям пункта 4. | СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» (код «57» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – ранее не переданное по другим триггерным точкам в ВИМИС «АКиНЕО» направление на оказание медицинских услуг, по которому зафиксирован факт события |

## Выявление госпитализации (получение пациентом медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара))

В ГИС СЗ/МИС МО фиксируется факт события – госпитализация пациента, то есть оказание пациенту медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара). Возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «АКиНЕО».

В случае соблюдения хотя бы одного из условий, представленных в таблице (Таблица 13), ГИС СЗ/МИС МО формирует СЭМД/СЭМД beta-версии для передачи в ВИМИС «АКиНЕО» **с указанием номера триггерной точки, равной значению «5»**.

Перечень передаваемых СЭМД и ключевые указания по их формированию представлены в таблице (Таблица 13).

***Примечание:*** *Если в рамках случая госпитализации наступил летальный исход беременной требуется также передать СЭМД согласно требованиям п. 4.7*

Таблица 13 – Описание условий передачи СЭМД в случае триггерной точки «Выявление госпитализации (получение пациентом медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара))» и ключевые указания по формированию СЭМД

| **№ условия передачи СЭМД** | **Описание условий передачи СЭМД** | **Перечень передаваемых СЭМД и ключевые указания по их формированию** |
| --- | --- | --- |
| Условие 1 | диагноз пациента любой степени обоснованности и вида нозологических единиц (в том числе сопутствующие заболевания, осложнения, конкурирующие заболевания и т.д.), установленный при госпитализации и/или в процессе оказания пациенту медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара) соответствует любому из значений графы II таблицы (см. Таблица 1)  +  в рамках случая госпитализации не наступило завершение беременности (см. п. 4.6); | 1. СЭМД beta-версии «Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи» (код «359» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – данный СЭМД beta-версии формируется и передается в ВИМИС «АКиНЕО» по факту окончания случая госпитализации и должен содержать единый идентификатор медицинской карты стационарного больного; 2. СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» (код «341» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – все осмотры (консультации), проведенные врачами-специалистами, и их результаты при оказании пациенту медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара) с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного; 3. СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» (код «57» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – все направления, оформленные при оказании пациенту медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара), с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного; 4. СЭМД beta-версии «Протокол инструментального исследования» (код СЭМД beta-версии «SMSV2») – все инструментальные исследования, выполненные пациенту при оказании медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара) и их результаты, с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного; 5. СЭМД «Протокол лабораторного исследования» – все лабораторные исследования, выполненные пациенту при оказании медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара) и их результаты с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного. |
| Условие 2 | факт госпитализации зафиксирован по пациенту, для которого установлен статус «Контроль ВИМИС «АКиНЕО» в ГИС СЗ/МИС МО согласно требованиям пункта 4  +  в рамках случая госпитализации не наступило завершение беременности (см. п. 4.6). |

## Выявление факта завершения беременности

В ГИС СЗ/МИС МО фиксируется факт события – завершение беременности.

Возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «АКиНЕО».

В случае соблюдения хотя бы одного из условий, представленных в таблице (Таблица 14), ГИС СЗ/МИС МО формирует СЭМД/СЭМД beta-версии для передачи в ВИМИС «АКиНЕО» **с указанием номера триггерной точки, равной значению «8»**.

Перечень передаваемых СЭМД и ключевые указания по их формированию зависят от условий, которые были соблюдены (Таблица 14).

***Примечание:*** *Если завершение беременности наступило в рамках того же случая госпитализации при котором наступила смерть беременной/роженицы/родильницы и/или смерть новорожденного, и/или гибель плода требуется также передать СЭМД согласно требованиям п. 4.7*

Таблица 14 – Описание условий передачи СЭМД по триггерной точке «Выявление факта завершения беременности» и ключевые указания по формированию СЭМД

| **№ условия передачи СЭМД** | **Описание условий передачи СЭМД** | **Перечень передаваемых СЭМД и ключевые указания по их формированию** |
| --- | --- | --- |
| Условие 1 | диагноз пациента любой степени обоснованности и вида нозологических единиц (в том числе сопутствующие заболевания, осложнения, конкурирующие заболевания и т.д.), установленный при госпитализации и/или в процессе обследования и лечения пациента при оказании пациенту медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара) соответствует любому из значений графы II таблицы (см. Таблица 1) + медицинские сведения пациента содержат данные о следующем варианте завершении беременности – **рождение ребенка** (Живорождение; Мертворождение) **в условиях стационара**; | 1. СЭМД beta-версии «Выписной эпикриз родильного дома» (код СЭМД beta-версии «SMSV17») – данный СЭМД beta-версии формируется и передается в ВИМИС «АКиНЕО» по факту окончания пребывания пациента в стационаре. СЭМД должен содержать единый идентификатор медицинской карты беременной, роженицы и родильницы, получающей медицинскую помощь в стационарных условиях; 2. СЭМД beta-версии «Протокол родов» (код «355» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – все данные о течении родов; 3. СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» (код «341» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – все осмотры (консультации), проведенные врачами-специалистами, и их результаты при оказании пациенту медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара) с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного; 4. СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» (код «57» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – все направления, оформленные при оказании пациенту медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара), с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного; 5. СЭМД beta-версии «Протокол инструментального исследования» (код СЭМД beta-версии «SMSV2») – все инструментальные исследования, выполненные пациенту при оказании медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара) и их результаты, с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного; 6. СЭМД «Протокол лабораторного исследования» – все лабораторные исследования, выполненные пациенту при оказании медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара) и их результаты с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного. |
| Условие 2 | диагноз пациента любой степени обоснованности и вида нозологических единиц (в том числе сопутствующие заболевания, осложнения, конкурирующие заболевания и т.д.), установленный при госпитализации и/или в процессе обследования и лечения пациента при оказании пациенту медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара) соответствует любому из значений графы II таблицы (см. Таблица 1) + медицинские сведения пациента содержат данные о следующем варианте завершении беременности – **прерывание беременности в условиях стационара** | 1. СЭМД beta-версии «Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи» (код «359» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – данный СЭМД beta-версии формируется и передается в ВИМИС «АКиНЕО» по факту окончания случая госпитализации и должен содержать единый идентификатор медицинской карты стационарного больного, а также сведения в секции «Информация о прерывании беременности»; 2. СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» (код «341» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – все осмотры (консультации), проведенные врачами-специалистами, и их результаты при оказании пациенту медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара) с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного; 3. СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» (код «57» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – все направления, оформленные при оказании пациенту медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара), с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного; 4. СЭМД beta-версии «Протокол инструментального исследования» (код СЭМД beta-версии «SMSV2») – все инструментальные исследования, выполненные пациенту при оказании медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара) и их результаты, с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного; 5. СЭМД «Протокол лабораторного исследования» – все лабораторные исследования, выполненные пациенту при оказании медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара) и их результаты с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного. |
| Условие 3 | на осмотре (консультации) врача-акушера-гинеколога пациенту был установлен диагноз, соответствующий любому значению из графы II таблицы (см. Таблица 1) + медицинские сведения пациента содержат данные о следующем варианте завершении беременности: **рождение ребенка** (Живорождение; Мертворождение) **вне стационара Субъекта РФ** ГИС СЗ/МИС МО (в том числе, в стационаре другого субъекта РФ, за пределами РФ)) | 1. СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» (код «341» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522):  * с обязательным заполнением профильных секций акушером-гинекологом; * с обязательным заполнением секции «Информация о родах»;  1. СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» (код «57» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – направления, оформленные в рамках осмотра (консультации), по которому был сформирован СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного перечня; 2. СЭМД beta-версии «Протокол инструментального исследования» (код СЭМД beta-версии «SMSV2») – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы инструментальных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного перечня; 3. СЭМД «Протокол лабораторного исследования» – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы лабораторных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного перечня. |
| Условие 4 | на осмотре (консультации) врача-акушера-гинеколога пациенту был установлен диагноз, соответствующий любому значению из графы II таблицы (см. Таблица 1) + медицинские сведения пациента содержат данные о следующем варианте завершении беременности: **прерывание беременности** **в амбулаторных условиях**, либо **вне стационара Субъекта РФ** ГИС СЗ/МИС МО (в том числе, в стационаре другого субъекта РФ, за пределами РФ)) | 1. СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» (код «341» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522):  * с обязательным заполнением профильных секций акушером-гинекологом; * с обязательным заполнением секции «Информация о прерывании беременности»;  1. СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» (код «57» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – направления, оформленные в рамках осмотра (консультации), по которому был сформирован СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного перечня; 2. СЭМД beta-версии «Протокол инструментального исследования» (код СЭМД beta-версии «SMSV2») – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы инструментальных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного перечня; 3. СЭМД «Протокол лабораторного исследования» – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы лабораторных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного перечня. |

## Выявление факта смерти пациента

В ГИС СЗ/МИС МО фиксируется факт события – смерть пациента (беременной/роженицы/родильницы и/или новорожденного) и/или мертворождение (гибель плода).

Возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «АКиНЕО».

В случае соблюдения хотя бы одного из условий, представленных в таблице (Таблица 15), ГИС СЗ/МИС МО формирует СЭМД/СЭМД beta-версии для передачи в ВИМИС «АКиНЕО» **с указанием номера триггерной точки, равной значению «15»**.

Перечень передаваемых СЭМД и ключевые указания по их формированию зависят от условий, которые были соблюдены (Таблица 15).

Таблица 15 – Описание условий передачи СЭМД в случае триггерной точки «Выявление факта смерти пациента» и ключевые указания по формированию СЭМД

| **№ условия передачи СЭМД** | **Описание условий передачи СЭМД** | **Перечень передаваемых СЭМД и ключевые указания по их формированию** |
| --- | --- | --- |
| Условие 1 | код МКБ-10 диагноза любой степени обоснованности и вида нозологических единиц, указанный в медицинском свидетельстве о смерти беременной/роженицы/родильницы соответствует любому из значений графы II таблицы (см. Таблица 1) | 1. СЭМД «Медицинское свидетельство о смерти (CDA)» – оформленное свидетельство о случае смертельного исхода беременной/роженицы/родильницы (поле «Связь смерти с беременностью» обязательно должно содержать одно из значений справочника НСИ OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.25) |
| Условие 2 | факт наступления смерти беременной/роженицы/родильницы зафиксирован относительно пациентки, для которой ранее был установлен статус «Контроль ВИМИС «АКиНЕО» в ГИС СЗ/МИС МО согласно требованиям пункта 4, либо её новорожденного | 1. СЭМД «Медицинское свидетельство о смерти (CDA)» – оформленное свидетельство о случае смертельного исхода беременной/роженицы/родильницы (поле «Связь смерти с беременностью» обязательно должно содержать одно из значений справочника НСИ OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.25) |
| Условие 3 | факт наступления смерти новорожденного позднее первых 7 суток жизни (> 168 часов от момента рождения) зафиксирован относительно новорожденного пациентки, для которой ранее был установлен статус «Контроль ВИМИС «АКиНЕО» в ГИС СЗ/МИС МО согласно требованиям пункта 4, либо её новорожденного | 1. СЭМД «Медицинское свидетельство о смерти (CDA)» – оформленное свидетельство в случае смертельного исхода новорожденного позднее первых 7 суток жизни (> 168 часов от момента рождения) для каждого умершего |
| Условие 4 | факт наступления смерти новорожденного в течение первых 7 суток жизни (≤ 168 часов от момента рождения) и/или мертворождения (гибели плода) зафиксирован относительно новорожденного и/или плода пациентки, для которой ранее был установлен статус «Контроль ВИМИС «АКиНЕО» в ГИС СЗ/МИС МО согласно требованиям пункта 4, либо её новорожденного | 1. СЭМД «Медицинское свидетельство о перинатальной смерти (CDA)» – оформленное свидетельство о случае мертворождения (гибели плода) или смерти новорожденного в течение первых 7 суток жизни (≤ 168 часов от момента рождения) |

## Выявление извещения о критическом акушерском состоянии.

В ГИС СЗ / МИС МО фиксируется факт события – формирование извещения о критическом акушерском состоянии/случае материнской смерти[[9]](#footnote-9), то есть одно из следующих событий:

* **первичная регистрация случая** КАС и/или материнской смерти;
* **обновление** (дополнение, актуализация) **информации о ранее зарегистрированном случае** КАС;

Возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «АКиНЕО».

В случае соблюдения хотя бы одного из условий, представленных в таблице (Таблица 16), ГИС СЗ/МИС МО формирует СЭМД/СЭМД beta-версии для передачи в ВИМИС «АКиНЕО» **с указанием номера триггерной точки, равной значению «20»**.

Перечень передаваемых СЭМД и ключевые указания по их формированию зависят от условий, которые были соблюдены (Таблица 16).

***Примечание 1:*** *Извещение о критическом акушерском состоянии (первичная регистрация случая КАС и обновление (дополнение, актуализация) информации о ранее зарегистрированном случае КАС) производится сотрудниками МО и АДКЦ во исполнение требований приказа Минздрава России от 20 октября 2020 г. N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" (Приложение 1, раздел V «Оказание медицинской помощи женщинам при неотложных состояниях в период беременности, родов и в послеродовый период»), в соответствии с «Регламент мониторинга критических акушерских состояний в Российской Федерации», утвержденным 18.01. 2021 (Письмо Минздрава России 15-4/66 от 18.01. 2021).*

***Примечание 2:*** *При выполнении любого из условий триггерной точки «Выявление случая критического акушерского состояния» для отправки в ВИМИС АКиНЕО в ГИС СЗ / МИС МО всегда формируется только СЭМД beta-версии «Извещение о критическом акушерском состоянии»**[[10]](#footnote-10), с обязательно заполненным полем «Уникальный идентификатор случая КАС в ВИМИС». Значение для внесения в данное поле предоставляется сервисом генерации уникального идентификатора случая КАС ВИМИС «АКиНЕО» по запросу из ГИС СЗ / МИС МО и остается неизменным на протяжение всего случая КАС.*

*Правила взаимодействия с данным сервисом представлены в разделе 5.3.*

Таблица 16 – Описание условий передачи СЭМД в случае триггерной точки «Выявление случая критического акушерского состояния» и ключевые указания по формированию СЭМД

| **№ условия передачи СЭМД** | **Описание условий передачи СЭМД** | **Перечень передаваемых СЭМД и ключевые указания по их формированию** |
| --- | --- | --- |
| Условие 1 | Сформировано первичное извещение о КАС (регистрация нового случая КАС/материнской смерти), беременность пациентки не завершена, либо с момента завершения беременности прошло не более 42 суток, состояние пациентки соответствует хотя бы одному из критериев КАС[[11]](#footnote-11) | 1. СЭМД beta-версии «Извещение о критическом акушерском состоянии» формируется с обязательным соблюдением следующих требований:  * осуществлен запрос сервиса генерации уникального идентификатора случая КАС ВИМИС «АКиНЕО» с целью получения значения для внесения в поле «Уникальный идентификатор случая КАС в ВИМИС» * в поле «Уникальный идентификатор случая КАС в ВИМИС» внесено значения, полученное от сервиса генерации уникального идентификатора случая КАС ВИМИС «АКиНЕО» * поле «Ведущий критерии КАС» содержит одно из значений справочника НСИ «Критерии КАС», OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.774 |
| Условие 2 | Сформировано повторное извещение о КАС (обновление (дополнение, актуализация) информации о ранее зарегистрированном случае КАС), состояние пациентки соответствует хотя бы одному из критериев КАС | 1. СЭМД beta-версии «Извещение о критическом акушерском состоянии» формируется с обязательным соблюдением следующих требований:  * поле «Уникальный идентификатор случая КАС в ВИМИС» содержит значение, ранее полученное от сервиса генерации уникального идентификатора случая КАС ВИМИС «АКиНЕО» и указанное в предыдущих СЭМД, отправленных по данному случаю КАС. * поле «Ведущий критерии КАС» содержит одно из значений справочника НСИ «Критерии КАС», OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.774 |
| Условие 3 | Сформировано финальное извещение о КАС (закрытие ранее зарегистрированного случая КАС), состояние пациентки в предыдущем извещении соответствовало хотя бы одному из критериев КАС, результат оказания медицинской помощи оценивается как «Улучшение» либо «Выздоровление», характер отделения/койки МО, в котором пребывает пациентка соответствует одному из значений «Койка для беременных и рожениц», «Койка для патологии беременности», «Гинекологическая койка», «Койка иного профиля» | 1. СЭМД beta-версии «Извещение о критическом акушерском состоянии» формируется с обязательным соблюдением следующих требований:  * поле «Уникальный идентификатор случая КАС в ВИМИС» содержит значение, ранее полученное от сервиса генерации уникального идентификатора случая КАС ВИМИС «АКиНЕО» и указанное в предыдущих СЭМД, отправленных по данному случаю КАС. * поле «Ведущий критерии КАС» содержит одно из значений справочника НСИ «Критерии КАС», OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.774. * поле «Результат ОМП (промежуточный/итоговый)» содержит значение «Улучшение» либо «Выздоровление» согласно справочнику НСИ OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1046 * поле «Тяжесть состояния пациента» содержит значение «Удовлетворительное» либо «Средней тяжести» согласно справочнику НСИ OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1006 * Поле "Характер отделения/койки МО" в секции "Текущее место нахождения пациента" содержит одно из следующих значений справочника НСИ OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.776: «Койка для беременных и рожениц», «Койка для патологии беременности», «Гинекологическая койка», «Койка иного профиля» * заполнены сведения в секции «Итог КАС» |
| Условие 4 | Сформировано финальное извещение о КАС (закрытие ранее зарегистрированного случая КАС), состояние пациентки в предыдущем извещении соответствовало хотя бы одному из критериев КАС, результат оказания медицинской помощи оценивается как «Летальный исход», извещение содержит краткие сведения о смерти пациентки с КАС | 1. СЭМД beta-версии «Извещение о критическом акушерском состоянии» формируется с обязательным соблюдением следующих требований:  * поле «Уникальный идентификатор случая КАС в ВИМИС» содержит значение, ранее полученное от сервиса генерации уникального идентификатора случая КАС ВИМИС «АКиНЕО» и указанное в предыдущих СЭМД, отправленных по данному случаю КАС. * поле «Ведущий критерии КАС» содержит одно из значений справочника НСИ «Критерии КАС», OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.774. * поле «Результат ОМП (промежуточный/итоговый)» содержит значение «Летальный исход» согласно справочнику НСИ OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1046 * заполнены сведения в секции «Краткие данные о смерти пациента» |
| Условие 5 | Сформировано первичное извещение о случае материнской смерти (регистрация нового случая КАС/материнской смерти), ранее не формировались и извещения о данном случае, на момент наступления материнской смерти, беременность пациентки не была завершена, либо с момента завершения беременности прошло не более 42 суток, результат оказания медицинской помощи оценивается как «Летальный исход», извещение содержит краткие сведения о смерти пациентки с КАС | 1. СЭМД beta-версии «Извещение о критическом акушерском состоянии» формируется с обязательным соблюдением следующих требований:  * осуществлен запрос сервиса генерации уникального идентификатора случая КАС ВИМИС «АКиНЕО» с целью получения значения для внесения в поле «Уникальный идентификатор случая КАС в ВИМИС» * в поле «Уникальный идентификатор случая КАС в ВИМИС» внесено значения, полученное от сервиса генерации уникального идентификатора случая КАС ВИМИС «АКиНЕО» * поле «Ведущий критерии КАС» содержит одно из значений справочника НСИ «Критерии КАС», OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.774 * поле «Результат ОМП (промежуточный/итоговый)» содержит значение «Летальный исход» согласно справочнику НСИ OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1046 * заполнены сведения в секции «Краткие данные о смерти пациента» |
| Условие 6 | Извещение, сформированное при соблюдении одного из условий, перечисленных выше (Условия 1 – 5) содержит сведения о рождении ребенка (Живорождение; Мертворождение) | 1. СЭМД beta-версии «Извещение о критическом акушерском состоянии» формируется с обязательным соблюдением требований, одного из условий, перечисленных выше (Условия 1 – 5), а также с соблюдением дополнительно требования:  * заполнены сведения в секции «Информация о родах» |
| Условие 7 | Извещение, сформированное при соблюдении одного из условий, перечисленных выше (Условия 1 – 5) содержит сведения о прерывании беременности | 1. СЭМД beta-версии «Извещение о критическом акушерском состоянии» формируется с обязательным соблюдением требований, одного из условий, перечисленных выше (Условия 1 – 5), а также с соблюдением дополнительно требования:  * заполнены сведения в секции «Информация о прерывании беременности» |

## Выявление заключения по результатам расчета индивидуального риска беременной

В ГИС СЗ/МИС МО фиксируется факт события – Выявление заключения по результатам расчета индивидуального риска беременной.

При фиксации в ГИС СЗ/МИС МО факта выполнения исследования пациента возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «АКиНЕО».

В случае соблюдения хотя бы одного из условий, представленных в таблице (Таблица 17), ГИС СЗ/МИС МО формирует СЭМД/СЭМД beta-версии для передачи в ВИМИС «АКиНЕО» **с указанием номера триггерной точки, равной значению «28»**.

Перечень передаваемых СЭМД и ключевые указания по их формированию зависят от условий, которые были соблюдены (Таблица 17).

Таблица 17 – Описание условий передачи СЭМД по триггерной точке «Выявление заключения по результатам расчета индивидуального риска беременной» и ключевые указания по формированию СЭМД

| **№ условия передачи СЭМД** | **Описание условий передачи СЭМД** | **Перечень передаваемых СЭМД и ключевые указания по их формированию** |
| --- | --- | --- |
| Условие 1 | **Расчет индивидуального риска беременной в рамках пренатального скрининга I триместра** беременности был зафиксирован по пациенту, для которого установлен статус «Контроль ВИМИС «АКиНЕО» в ГИС СЗ/МИС МО согласно требованиям пункта 4. | СЭМД beta-версии «Заключение по результатам расчета индивидуального риска» (код «356» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522). |

## Выявление иммунизации

В ГИС СЗ/МИС МО фиксируется факт события – Выявление иммунизации беременной, роженицы и родильницы.

При фиксации в ГИС СЗ/МИС МО факта выполнения иммунизации возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «АКиНЕО».

В случае соблюдения хотя бы одного из условий, представленных в таблице (Таблица 18), ГИС СЗ/МИС МО формирует СЭМД/СЭМД beta-версии для передачи в ВИМИС «АКиНЕО» **с указанием номера триггерной точки, равной значению «17»**.

Перечень передаваемых СЭМД и ключевые указания по их формированию зависят от условий, которые были соблюдены (Таблица 18).

Таблица 18 – Описание условий передачи СЭМД по триггерной точке «Выявление иммунизации» и ключевые указания по формированию СЭМД

| **№ условия передачи СЭМД** | **Описание условий передачи СЭМД** | **Перечень передаваемых СЭМД и ключевые указания по их формированию** |
| --- | --- | --- |
| Условие 1 | Факт иммунизации беременной, роженицы и родильницы был зафиксирован по пациенту, для которого установлен статус «Контроль ВИМИС «АКиНЕО» в ГИС СЗ/МИС МО согласно требованиям пункта 4. | СЭМД beta-версии «Протокол медицинской манипуляции» (код «109» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522):   * в поле «Типы документированных событий» обязательно следует указать значение «Вакцинация» (id=27 согласно справочнику НСИ OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726 версии не ниже 2.7); * обязательно заполнить секцию «Описание иммунизации». |

## Выявление факта подготовки к применению вспомогательных репродуктивных технологий

В ГИС СЗ/МИС МО фиксируется факт события – проведение осмотра (консультации) пациента в амбулаторных условиях, связанного с подготовкой к применению вспомогательных репродуктивных технологий. Возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «АКиНЕО».

В случае соблюдения условий, представленных в таблице (Таблица 19), ГИС СЗ/МИС МО формирует СЭМД/СЭМД beta-версии для передачи в ВИМИС «АКиНЕО» **с указанием номера триггерной точки, равной значению «26»**. Перечень передаваемых СЭМД и ключевые указания по их формированию представлены в таблице (Таблица 19).

Таблица 19 – Описание условий передачи СЭМД по триггерной точке «Выявление факта подготовки к применению вспомогательных репродуктивных технологий» и ключевые указания по формированию СЭМД

| **№ условия передачи СЭМД** | **Описание условий передачи СЭМД** | **Перечень передаваемых СЭМД и ключевые указания по их формированию** |
| --- | --- | --- |
| Условие 1 | на осмотре (консультации) **врача-акушера-гинеколога** у пациентки были выявлены показания к применению ВРТ, с соответствии с требованиями графы II таблицы (см. Таблица 1) для группы «Пациентки, получающие медпомощь в рамках применения ВРТ»;  + **осмотр производится в рамках подготовки к применению ВРТ** | 1. СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» (код «341» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522):   * с обязательным заполнением профильных секций акушером-гинекологом, **включая секцию «Применение вспомогательных репродуктивных технологий»**; * в поле «Типы документированных событий» обязательно следует указать значение **«Медицинский осмотр в рамках подготовки к применению вспомогательных репродуктивных технологий»** (id=35 согласно справочнику НСИ OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726 версии не ниже 2.7);   2. СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» (код «57» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – направления, оформленные в рамках осмотра (консультации), по которому был сформирован СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного перечня;  3. СЭМД beta-версии «Протокол инструментального исследования» (код СЭМД beta-версии «SMSV2») – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы инструментальных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного раздела;  4. СЭМД «Протокол лабораторного исследования» – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы лабораторных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД beta-версии ««Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного раздела. |
| Условие 2 | осмотры (консультации) пациента врачами-специалистами (**за исключением акушера-гинеколога**) были сформированы **в рамках подготовки к применению ВРТ** | 1. СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» (код «341» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) в поле «Типы документированных событий» обязательно следует указать значение **«Медицинский осмотр в рамках подготовки к применению вспомогательных репродуктивных технологий»** (id=35 согласно справочнику НСИ OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726 версии не ниже 2.7);  2. СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» (код «57» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – направления, оформленные в рамках приема (осмотра), по которому был сформирован СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного раздела;  3. СЭМД beta-версии «Протокол инструментального исследования» (код СЭМД beta-версии «SMSV2») – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы инструментальных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного раздела;  4. СЭМД «Протокол лабораторного исследования» – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы лабораторных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного перечня. |
| Условие 3 | Сформировано направление в центр ВРТ | СЭМД beta-версии «Направление для проведения программы экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования» (код «104» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522)  *\*Краткое наименование в приложении 2* ***«Направление на программу ВРТ»*** |

## Выявление факта применения вспомогательных репродуктивных технологий

В ГИС СЗ/МИС МО фиксируется факт события – проведение осмотра (консультации) пациента в амбулаторных условиях, связанного с подготовкой к применению вспомогательных репродуктивных технологий. Возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «АКиНЕО».

В случае соблюдения условий, представленных в таблице (Таблица 20), ГИС СЗ/МИС МО формирует СЭМД/СЭМД beta-версии для передачи в ВИМИС «АКиНЕО» **с указанием номера триггерной точки, равной значению «27»**. Перечень передаваемых СЭМД и ключевые указания по их формированию представлены в таблице (Таблица 19).

Таблица 20 – Описание условий передачи СЭМД по триггерной точке «Выявление факта подготовки к применению вспомогательных репродуктивных технологий» и ключевые указания по формированию СЭМД

| **№ условия передачи СЭМД** | **Описание условий передачи СЭМД** | **Перечень передаваемых СЭМД и ключевые указания по их формированию** |
| --- | --- | --- |
| Условие 1 | на осмотре (консультации) **врача-акушера-гинеколога** у пациентки были **выявлены показания к применению ВРТ**, с соответствии с требованиями графы II таблицы (см. Таблица 1) для группы «Пациентки, получающие медпомощь в рамках применения ВРТ»;  + **осмотр производится в рамках применения ВРТ** | 1. СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» (код «341» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522):   * с обязательным заполнением профильных секций акушером-гинекологом, **включая секцию «Применение вспомогательных репродуктивных технологий»**; * в поле «Типы документированных событий» обязательно следует указать значение **«Применение вспомогательных репродуктивных технологий»** (id=36 согласно справочнику НСИ OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726 версии не ниже 2.7);   2. СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» (код «57» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – направления, оформленные в рамках осмотра (консультации), по которому был сформирован СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного перечня;  3. СЭМД beta-версии «Протокол инструментального исследования» (код СЭМД beta-версии «SMSV2») – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы инструментальных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного раздела;  4. СЭМД «Протокол лабораторного исследования» – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы лабораторных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД beta-версии ««Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного раздела. |
| Условие 2 | осмотры (консультации) пациента врачами-специалистами (**за исключением акушера-гинеколога**) были сформированы **в рамках применения ВРТ** | 1. СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» (код «341» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) в поле «Типы документированных событий» обязательно следует указать значение «Применение вспомогательных репродуктивных технологий» (id=36 согласно справочнику НСИ OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726 версии не ниже 2.7); 2. СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» (код «57» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – направления, оформленные в рамках приема (осмотра), по которому был сформирован СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного раздела; 3. СЭМД beta-версии «Протокол инструментального исследования» (код СЭМД beta-версии «SMSV2») – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы инструментальных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного раздела; 4. СЭМД «Протокол лабораторного исследования» – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы лабораторных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» согласно пункту 1 данного перечня. |
| Условие 3 | Завершение случая применения ВРТ | 1. СЭМД beta-версии «Вкладыш в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у), или карту стационарного больного, или карту пациента акушерско-гинекологического профиля в условиях стационара дневного пребывания, при использовании вспомогательных репродуктивных технологий и искусственной инсеминации (код «199» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) *\*Краткое наименование в приложении 2* ***«Протокол выполнения программы ВРТ»*** 2. СЭМД beta-версии «Справка о выполнении медицинской организацией программы экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования» (код «348» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) *\*Краткое наименование в приложении 2* ***«Справка о выполнении программы ВРТ»*** |

# Описание взаимодействия с интеграционными сервисами

## Взаимодействие с сервисом приема медицинских сведений

Адреса WSDL сервисов приема сведений «Платформы ВИМИС»:

* тестовый контур – https://ips-test.rosminzdrav.ru/9d15f52ee7f2c;
* промышленный контур – https://ips.rosminzdrav.ru/8b02e1e4e03c7.

### Метод sendDocument сервиса приема медицинских сведений «Платформы ВИМИС»

Взаимодействие с сервисом «Платформы ВИМИС» осуществляется асинхронно:

* сервис приема – принимает запросы и передает их в подсистему обработки «Платформы ВИМИС»;
* клиент–сервис обратного вызова – вызывает сервис ГИС СЗ/МИС МО, опубликованный в ИПС ЕГИСЗ, принимающий результат обработки медицинских документов «Платформы ВИМИС».

Общая схема взаимодействия приведена на рисунке Рисунок 1.

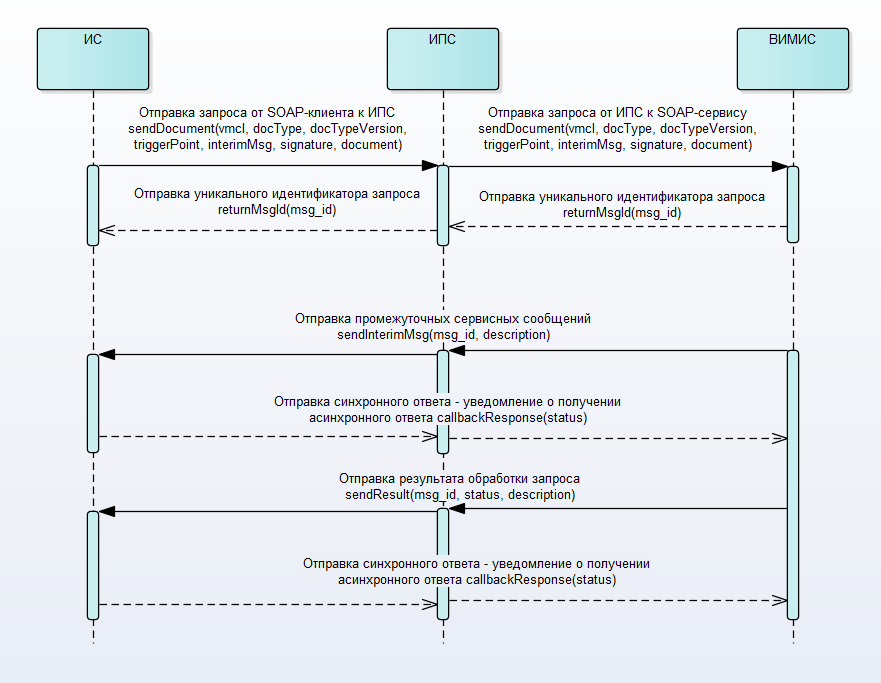


Рисунок 1 – Схема взаимодействия ИС – «Платформа ВИМИС» через ИПС

Отправка документа в сервис приема медицинских документов «Платформы ВИМИС» осуществляется с помощью вызова метода sendDocument.

Описание параметров метода sendDocument приведено в таблице Таблица 21.

Таблица 21 – Описание параметров метода sendDocument

| № | Наименование параметра | | Описание параметра | Тип | Является обязательным |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | vmcl | | Направление оказания медицинской помощи.  Допустимое значение:   * «3» – Акушерство, гинекология и неонатология. | Числовой | Да |
| 2 | docType | | Тип отправляемого в запросе документа | Числовой | Да |
| 3 | docTypeVersion[[12]](#footnote-12) | | Версия типа отправляемого в запросе документа. Допустимые значения:   * 2; * 3. | Текст | Да |
| 4 | triggerPoint | | Триггерная точка для передачи данных | Числовой | Нет |
| 5 | interimMsg | | Необходимость подписки на промежуточные сервисные сообщения по обработке запроса.  Получение финального результата обработки запроса не зависит от данного параметра.  Возможные значения:   * «0» – не отправлять; * «1» – отправлять | Числовой | Нет |
| 6 | signature | | Блок электронной подписи | Комплексный | Нет |
| 6.1 | data | Файл подписи в base64 | Строка | Да |
| 6.2 | checksum | Контрольная сумма по CRC-32-IEEE 802.3 в десятичном виде | Числовой | Да |
| 7 | document | | СЭМД (СЭМД beta-версии), кодированный в base64, который передается целевому методу для обработки | Строка | Да |

Сервис принимает и обрабатывает типы структурированных электронных медицинских документов (docType), приведенные в таблицах (Таблица 3, Таблица 4).

После отправки запроса клиенту возвращается параметр msg\_id, являющийся уникальным идентификатором принятого сообщения. В дальнейшем вся обработка сведений в «Платформе ВИМИС» происходит в контексте данного идентификатора.

После обработки запроса «Платформа ВИМИС» вызывает метод sendResult сервиса обратного вызова с результатами обработки данного сообщения, описание параметров метода приведено в таблице (Таблица 22).

Таблица 22 – Описание параметров метода sendResult

| **№** | **Наименование параметра** | **Описание параметра** | **Тип** | **Является обязательным** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | msg\_id | Идентификатор, присвоенный исходному запросу, в ответ на метод sendDocument | Текст | Да |
| 2 | status | Результат обработки полученного запроса.  Возвращаемые значения:   * «0» – ошибка обработки запроса; * «1» – запрос обработан без ошибок | Числовой | Да |
| 3 | description | Описание результата обработки полученного запроса | Текст | Да |

Также система может возвращать промежуточные сервисные сообщения на стадиях обработки медицинских документов, вызывая метод sendInterimMsg сервиса обратного вызова (Таблица Таблица 23). Необходимость отправки таких сообщений определяется значением параметра interimMsg в первичном запросе sendDocument. Если значение параметра было указано как «0» – клиент получит только итоговый результат обработки запроса.

Таблица 23 – Описание параметров метода sendInterimMsg

| **№** | **Наименование параметра** | **Описание параметра** | **Тип** | **Является обязательным** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | msg\_id | Идентификатор, присвоенный исходному запросу в ответ на метод sendDocument | Текст | Да |
| 2 | description | Описание промежуточного результата обработки полученного запроса | Текст | Да |

В ответ на вызовы методов SendResult и sendInterimMsg сервиса обратного вызова ИС должна отправить синхронное уведомление callbackResponse (таблица Таблица 24).

Таблица 24 – Описание параметров метода callbackResponse

| № | Наименование параметра | Описание параметра | Тип | Является обязательным |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | status | Статус получения асинхронного ответа от ВИМИС  Возможное значение: 1 | Числовой | Да |

#### Формат запроса к сервису приема медицинских сведений «Платформы ВИМИС» (метод sendDocument)

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>

<s:Envelope xmlns:s="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/" xmlns:a="http://www.w3.org/2005/08/addressing" xmlns:wsse="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-secext-1.0.xsd">

<s:Header>

<a:Action>sendDocument</a:Action>

<transportHeader xmlns="http://egisz.rosminzdrav.ru" xmlns:i="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">

<authInfo>

<clientEntityId>Идентификатор ИС, полученный при регистрации</clientEntityId>

</authInfo>

</transportHeader>

<a:MessageID>Идентификатор сообщения</a:MessageID>

<a:ReplyTo>

<a:Address>http://www.w3.org/2005/08/addressing/anonymous</a:Address>

</a:ReplyTo>

<a:To>Адрес сервиса Системы в ИПС</a:To>

<wsse:Security>

Блок подписи

</wsse:Security>

</s:Header>

<s:Body xmlns:d2p1="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-utility-1.0.xsd" xmlns:xsd="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" d2p1:Id="BodyID-de50a37c-7d9b-4132-9453-ef063ddd4b39">

<sendDocument xmlns="http://receiver.service.nr.eu.rt.ru/">

<vmcl xmlns="">Направление (профиль) оказания медицинской помощи</vmcl>

<docType xmlns="">Тип документа</docType>

<docTypeVersion xmlns="">Версия типа документа</docTypeVersion>

<triggerPoint xmlns="">Код триггерной точки</triggerPoint>

<interimMsg xmlns="">Необходимость получения промежуточных сервисных сообщений</interimMsg>

<document xmlns="">Полезная нагрузка сообщения (медицинские сведения в формате base64)</document>

</sendDocument>

</s:Body>

</s:Envelope>

#### Формат синхронного ответа «Платформы ВИМИС»

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>

<soap:Envelope xmlns:soap="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/" xmlns:ds="http://www.w3.org/2000/09/xmldsig#" xmlns:wsa="http://www.w3.org/2005/08/addressing" xmlns:wsse="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-secext-1.0.xsd" xmlns:wsu="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-utility-1.0.xsd">

<soap:Header>

<Action xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">http://receiver.service.nr.eu.rt.ru/Receiver/ returnMsg\_id</Action>

<MessageID xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">Идентификатор сообщения</MessageID>

<To xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">http://www.w3.org/2005/08/addressing/anonymous</To>

<RelatesTo xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">Идентификатор сообщения, на который отправляется синхронный ответ</RelatesTo>

<wsse:Security>

Блок подписи

</wsse:Security>

</soap:Header>

<soap:Body wsu:Id="body">

<ns2:returnMsgId xmlns:ns2="http://receiver.service.nr.eu.rt.ru/">

<msg\_id>Идентификатор сообщения, в котором будет отправлен асинхронный ответ</msg\_id>

</ns2:returnMsgId>

</soap:Body>

</soap:Envelope>

#### Формат асинхронного запроса «Платформы ВИМИС» к сервису обратного вызова ИС с результатами обработки

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>

<S:Envelope xmlns:S="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/" xmlns:SOAP-ENV="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/" xmlns:ds="http://www.w3.org/2000/09/xmldsig#" xmlns:wsa="http://www.w3.org/2005/08/addressing" xmlns:wsse="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-secext-1.0.xsd" xmlns:wsu="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-utility-1.0.xsd">

<S:Header>

<To xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">Адрес сервиса ИС в ИПС</To>

<Action xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">sendResult</Action>

<ReplyTo xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">

<Address>http://www.w3.org/2005/08/addressing/anonymous</Address>

</ReplyTo>

<FaultTo xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">

<Address>http://www.w3.org/2005/08/addressing/anonymous</Address>

</FaultTo>

<MessageID xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">Идентификатор сообщения</MessageID>

<egisz:transportHeader xmlns:egisz="http://egisz.rosminzdrav.ru">

<egisz:authInfo>

<egisz:clientEntityId>Идентификатор Системы в ИПС</egisz:clientEntityId>

</egisz:authInfo>

</egisz:transportHeader>

<wsse:Security>

Блок подписи

</wsse:Security>

</S:Header>

<S:Body wsu:Id="body">

<ns2:sendResult xmlns:ns2="http://callback.mis.vimis.rosminzdrav.ru/">

<msg\_id>Идентификатор асинхронного ответа</msg\_id>

<status>Результат обработки полученного запроса – значение 0 или 1</status>

<description>Полезная нагрузка сообщения - результат обработки запроса (сообщение в формате Base64)</description>

</ns2:sendResult>

</S:Body>

</S:Envelope>

#### Формат синхронного ответа сервиса обратного вызова ИС

<?xml version="1.0" encoding="utf-8"?>

<SOAP-ENV:Envelope xmlns:SOAP-ENV="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/">

<s:Header xmlns:s="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/">

<wsse:Security xmlns:wsse="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-secext-1.0.xsd">

Блок подписи

</wsse:Security>

</s:Header>

<SOAP-ENV:Body wsu:Id="body" xmlns:wsu="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-utility-1.0.xsd">

<callbackResponse xmlns="http://callback.mis.vimis.rosminzdrav.ru/">

<status xmlns="">1</status>

</callbackResponse>

</SOAP-ENV:Body>

</SOAP-ENV:Envelope>

### Метод checkStatus сервиса приема медицинских сведений «Платформы ВИМИС»

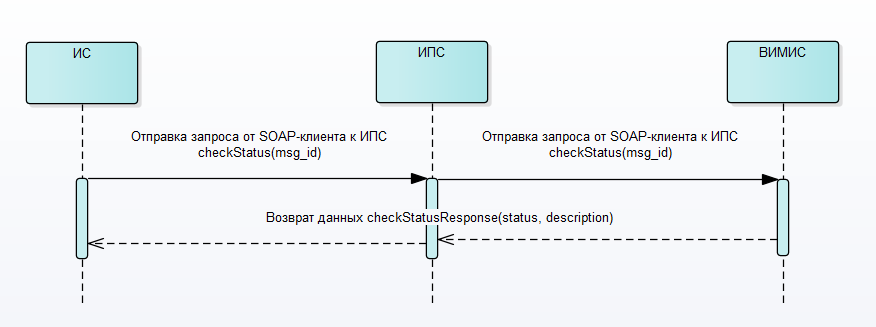
****

Рисунок 2 – Схема взаимодействия ИС – «Платформа ВИМИС» через ИПС

При необходимости можно получить текущий статус обработки принятых медицинских сведений. Для этого вызывается метод checkStatus с параметром msg\_id.

В ответ синхронно «Платформа ВИМИС» возвращает исходящее сообщение checkStatusResponse с набором данных (таблица Таблица 25).

Таблица 25 – Описание сообщений/параметров метода checkStatus

| Метод | Сообщения | | Параметры | Наименование | Тип | Является обязательным |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| checkStatus | входящее | checkStatus | msg\_id | Уникальный идентификатор, присвоенный исходному запросу, в ответ на метод sendDocument | Текст | Да |
|  | исходящее | checkStatusResponse | status | Статус обработки документа  Возможные значения:  0 – ошибка обработки запроса  1 – запрос обработан без ошибок  2 - запрос в процессе обработки | Число | Да |
|  |  |  | description | Описание результата обработки полученного запроса | Текст | Да |

#### Формат запроса к сервису приема медицинских сведений «Платформы ВИМИС» (метод checkStatus)

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>

<s:Envelope xmlns:s="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/" xmlns:a="http://www.w3.org/2005/08/addressing" xmlns:wsse="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-secext-1.0.xsd">

<s:Header>

<a:Action>clinrecInfo</a:Action>

<transportHeader xmlns="http://egisz.rosminzdrav.ru" xmlns:i="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">

<authInfo>

<clientEntityId>Идентификатор ИС, полученный при регистрации</clientEntityId>

</authInfo>

</transportHeader>

<a:MessageID>Идентификатор сообщения</a:MessageID>

<a:ReplyTo>

<a:Address>http://www.w3.org/2005/08/addressing/anonymous</a:Address>

</a:ReplyTo>

<a:To>Адрес сервиса Системы в ИПС</a:To>

<wsse:Security>Блок подписи</wsse:Security>

</s:Header>

<s:Body xmlns="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-utility-1.0.xsd" xmlns:xsd="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">

<checkStatus xmlns="http://vimis.rosminzdrav.ru/">

<msg\_id xmlns="">Уникальный идентификатор, присвоенный исходному запросу, в ответ на метод sendDocument</msg\_id>

</checkStatus>

</s:Body>

</s:Envelope>

#### Формат синхронного ответа «Платформы ВИМИС»

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>

<soap:Envelope xmlns:soap="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/" xmlns:ds="http://www.w3.org/2000/09/xmldsig#" xmlns:wsa="http://www.w3.org/2005/08/addressing" xmlns:wsse="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-secext-1.0.xsd" xmlns:wsu="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-utility-1.0.xsd">

<soap:Header>

<Action xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">http://receiver.service.nr.eu.rt.ru/Receiver/ returnMsg\_id</Action>

<MessageID xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">Идентификатор сообщения</MessageID>

<To xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">http://www.w3.org/2005/08/addressing/anonymous</To>

<RelatesTo xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">Идентификатор сообщения, на который отправляется синхронный ответ</RelatesTo>

<wsse:Security>

Блок подписи

</wsse:Security>

</soap:Header>

<soap:Body wsu:Id="body">

<checkStatusResponse xmlns="http://vimis.rosminzdrav.ru/">

<status xmlns="">Статус обработки документа</status>

<description xmlns="">Описание результата обработки полученного запроса

</checkStatusResponse>

</soap:Body>

</soap:Envelope>

### WSDL-схема сервиса приема медицинских сведений «Платформы ВИМИС»

<?xml version='1.0' encoding='UTF-8'?>

<wsdl:definitions xmlns:xsd="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:wsp="http://www.w3.org/ns/ws-policy" xmlns:wsdl="http://schemas.xmlsoap.org/wsdl/" xmlns:wsaw="http://www.w3.org/2006/05/addressing/wsdl" xmlns:wsam="http://www.w3.org/2007/05/addressing/metadata" xmlns:tns="http://vimis.rosminzdrav.ru/" xmlns:soap="http://schemas.xmlsoap.org/wsdl/soap/" xmlns:ns1="http://schemas.xmlsoap.org/soap/http" name="receiver" targetNamespace="http://vimis.rosminzdrav.ru/">

<wsdl:types>

<xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:tns="http://vimis.rosminzdrav.ru/" attributeFormDefault="unqualified" elementFormDefault="unqualified" targetNamespace="http://vimis.rosminzdrav.ru/">

<xs:element name="sendDocument" type="tns:sendDocument" />

<xs:element name="returnMsgId" type="tns:returnMsgId" />

<xs:element name="checkStatus" type="tns:checkStatus" />

<xs:element name="checkStatusResponse" type="tns:checkStatusResponse" />

<xs:complexType name="sendDocument">

<xs:sequence>

<xs:element name="vmcl" minOccurs="0" type="xs:int" />

<xs:element name="docType" type="xs:int" />

<xs:element name="docTypeVersion" type="xs:string" />

<xs:element name="triggerPoint" minOccurs="0" type="xs:int" />

<xs:element name="interimMsg" minOccurs="0" type="xs:int" />

<xs:element name="signature" minOccurs="0" type="tns:signature" />

<xs:element name="document" type="xs:string" />

</xs:sequence>

</xs:complexType>

<xs:complexType name="returnMsgId">

<xs:sequence>

<xs:element name="msg\_id" type="xs:string" />

</xs:sequence>

</xs:complexType>

<xs:complexType name="signature">

<xs:sequence>

<xs:element name="data" type="xs:string" />

<xs:element name="checksum" type="xs:int" />

</xs:sequence>

</xs:complexType>

<xs:complexType name="checkStatus">

<xs:sequence>

<xs:element name="msg\_id" type="xs:string" />

</xs:sequence>

</xs:complexType>

<xs:complexType name="checkStatusResponse">

<xs:sequence>

<xs:element name="status" type="xs:int" />

<xs:element name="description" type="xs:string" />

</xs:sequence>

</xs:complexType>

</xs:schema>

</wsdl:types>

<wsdl:message name="sendDocument">

<wsdl:part element="tns:sendDocument" name="parameters"></wsdl:part>

</wsdl:message>

<wsdl:message name="returnMsgId">

<wsdl:part element="tns:returnMsgId" name="parameters"></wsdl:part>

</wsdl:message>

<wsdl:message name="checkStatus">

<wsdl:part element="tns:checkStatus" name="parameters"></wsdl:part>

</wsdl:message>

<wsdl:message name="checkStatusResponse">

<wsdl:part element="tns:checkStatusResponse" name="parameters"></wsdl:part>

</wsdl:message>

<wsdl:portType name="Receiver">

<wsdl:operation name="sendDocument">

<wsdl:input message="tns:sendDocument" name="sendDocument" wsam:Action="sendDocument" wsaw:Action="sendDocument"></wsdl:input>

<wsdl:output message="tns:returnMsgId" name="returnMsgId" wsam:Action="http://vimis.rosminzdrav.ru/Receiver/returnMsgId" wsaw:Action="http://vimis.rosminzdrav.ru/Receiver/returnMsgId"></wsdl:output>

</wsdl:operation>

<wsdl:operation name="checkStatus">

<wsdl:input message="tns:checkStatus" name="checkStatus" wsam:Action="checkStatus" wsaw:Action="checkStatus"></wsdl:input>

<wsdl:output message="tns:checkStatusResponse" name="checkStatusResponse" wsam:Action="http://vimis.rosminzdrav.ru/Receiver/checkStatusResponse" wsaw:Action="http://vimis.rosminzdrav.ru/Receiver/checkStatusResponse"></wsdl:output>

</wsdl:operation>

</wsdl:portType>

<wsdl:binding name="receiverSoapBinding" type="tns:Receiver">

<soap:binding style="document" transport="http://schemas.xmlsoap.org/soap/http" />

<wsaw:UsingAddressing xmlns:wsdl="http://schemas.xmlsoap.org/wsdl/" xmlns:wsaw="http://www.w3.org/2006/05/addressing/wsdl" wsdl:required="false" />

<wsdl:operation name="sendDocument">

<soap:operation soapAction="sendDocument" style="document" />

<wsdl:input name="sendDocument">

<soap:body use="literal" />

</wsdl:input>

<wsdl:output name="returnMsgId">

<soap:body use="literal" />

</wsdl:output>

</wsdl:operation>

<wsdl:operation name="checkStatus">

<soap:operation soapAction="checkStatus" style="document" />

<wsdl:input name="checkStatus">

<soap:body use="literal" />

</wsdl:input>

<wsdl:output name="checkStatusResponse">

<soap:body use="literal" />

</wsdl:output>

</wsdl:operation>

</wsdl:binding>

<wsdl:service name="receiver">

<wsdl:port binding="tns:receiverSoapBinding" name="ReceiverPort">

<soap:address location="" />

</wsdl:port>

</wsdl:service>

</wsdl:definitions>

### WSDL-схема сервиса обратного вызова ИС

<?xml version='1.0' encoding='UTF-8'?>

<wsdl:definitions xmlns:xsd="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:wsdl="http://schemas.xmlsoap.org/wsdl/" xmlns:tns="http://callback.mis.vimis.rosminzdrav.ru/" xmlns:soap="http://schemas.xmlsoap.org/wsdl/soap/" xmlns:ns1="http://schemas.xmlsoap.org/soap/http" name="callback" targetNamespace="http://callback.mis.vimis.rosminzdrav.ru/">

<wsdl:types>

<xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:tns="http://callback.mis.vimis.rosminzdrav.ru/" elementFormDefault="unqualified" targetNamespace="http://callback.mis.vimis.rosminzdrav.ru/" version="1.0">

<xs:element name="sendResult" type="tns:sendResult"/>

<xs:element name="sendInterimMsg" type="tns:sendInterimMsg"/>

<xs:element name="callbackResponse" type="tns:callbackResponse"/>

<xs:complexType name="sendResult">

<xs:sequence>

<xs:element name="msg\_id" type="xs:string"/>

<xs:element name="status" type="xs:int"/>

<xs:element name="description" type="xs:string"/>

</xs:sequence>

</xs:complexType>

<xs:complexType name="sendInterimMsg">

<xs:sequence>

<xs:element name="msg\_id" type="xs:string"/>

<xs:element name="description" type="xs:string"/>

</xs:sequence>

</xs:complexType>

<xs:complexType name="callbackResponse">

<xs:sequence>

<xs:element name="status" type="xs:int"/>

</xs:sequence>

</xs:complexType>

</xs:schema>

</wsdl:types>

<wsdl:message name="sendResult">

<wsdl:part element="tns:sendResult" name="parameters"/>

</wsdl:message>

<wsdl:message name="sendInterimMsg">

<wsdl:part element="tns:sendInterimMsg" name="parameters"/>

</wsdl:message>

<wsdl:message name="callbackResponse">

<wsdl:part element="tns:callbackResponse" name="parameters"/>

</wsdl:message>

<wsdl:portType name="Callback">

<wsdl:operation name="sendResult">

<wsdl:input message="tns:sendResult" name="sendResult"/>

<wsdl:output message="tns:callbackResponse" name="callbackResponse"/>

</wsdl:operation>

<wsdl:operation name="sendInterimMsg">

<wsdl:input message="tns:sendInterimMsg" name="sendInterimMsg"/>

<wsdl:output message="tns:callbackResponse" name="callbackResponse"/>

</wsdl:operation>

</wsdl:portType>

<wsdl:binding name="callbackSoapBinding" type="tns:Callback">

<soap:binding style="document" transport="http://schemas.xmlsoap.org/soap/http"/>

<wsdl:operation name="sendResult">

<soap:operation soapAction="sendResult" style="document"/>

<wsdl:input name="sendResult">

<soap:body use="literal"/>

</wsdl:input>

<wsdl:output name="callbackResponse">

<soap:body use="literal" />

</wsdl:output>

</wsdl:operation>

<wsdl:operation name="sendInterimMsg">

<soap:operation soapAction="sendInterimMsg" style="document"/>

<wsdl:input name="sendInterimMsg">

<soap:body use="literal"/>

</wsdl:input>

<wsdl:output name="callbackResponse">

<soap:body use="literal" />

</wsdl:output>

</wsdl:operation>

</wsdl:binding>

<wsdl:service name="callback">

<wsdl:port binding="tns:callbackSoapBinding" name="CallbackPort">

<soap:address location=""/>

</wsdl:port>

</wsdl:service>

</wsdl:definitions>

## Взаимодействие с сервисом передачи структурированных данных клинических рекомендаций и порядка оказания медицинской помощи

Взаимодействие с сервисом «Платформы ВИМИС» осуществляется синхронно (сервис принимает запросы, обрабатывает их и возвращает результат):

* тестовый контур – https://ips-test.rosminzdrav.ru/d33d386b06f63;
* промышленный контур – https://ips.rosminzdrav.ru/6f4cd9cc5564d.

Таблица 26 – Перечень методов сервиса передачи структурированных данных клинических рекомендаций и порядков оказания медицинской помощи

|  |  |
| --- | --- |
| Метод | Наименование |
| clinrecList | Метод запроса списка документов клинических рекомендаций (КР) |
| clinrecInfo | Метод запроса структурированной информации по идентификатору документа КР |
| procPMCList | Метод запроса списка документов порядков оказания медицинской помощи (ОМП) |
| procPMCInfo | Метод запроса структурированной информации по идентификатору документа порядка ОМП |

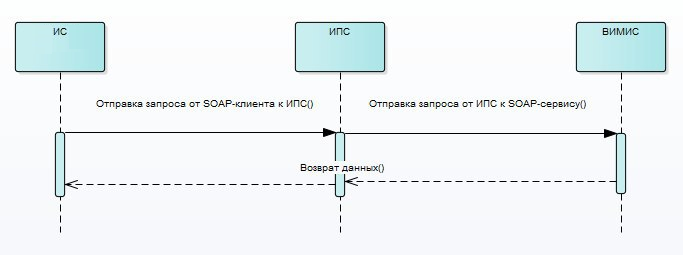


Рисунок 3 – Схема взаимодействия ИС с «Платформой ВИМИС» через ИПС

### Метод запроса списка документов клинических рекомендаций clinrecList

Для получения списка документов клинических рекомендаций вызывается метод getClinrecList без параметров.

В ответ синхронно «Платформа ВИМИС» возвращает исходящее сообщение clinrecListResponse с набором данных (таблица Таблица 27).

Таблица 27 – Описание сообщений/параметров метода clinrecList

| Метод | Сообщения | | Параметры | Наименование | Тип | Является обязательным |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| clinrecList | входящее | getClinrecList |  |  |  |  |
|  | исходящее | clinrecListResponse | summary | Блок описания клинических рекомендаций | комплексный | Да |
|  |  |  | name | Название документа | строка | Да |
|  |  |  | id | Идентификатор документа | числовой | Да |
|  |  |  | MKB10 | Список диагнозов, к которым относится КР | строка | Да |
|  |  |  | age\_group | Возрастная группа | строка | Да |
|  |  |  | revision | Блок описания редакции документа КР | комплексный | Да |
|  |  |  | id | Идентификатор редакции документа КР | числовой | Да |
|  |  |  | begin\_date | Дата вступления в силу редакции документа КР | дата | Да |
|  |  |  | end\_date | Дата утраты силы редакции документа КР | дата | Нет |

#### Формат запроса на получение списка клинических рекомендаций методом getClinrecList

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>

<s:Envelope xmlns:s="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/" xmlns:a="http://www.w3.org/2005/08/addressing" xmlns:wsse="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-secext-1.0.xsd">

<s:Header>

<a:Action>clinrecList</a:Action>

<transportHeader xmlns="http://egisz.rosminzdrav.ru" xmlns:i="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">

<authInfo>

<clientEntityId>Идентификатор ИС, полученный при регистрации</clientEntityId>

</authInfo>

</transportHeader>

<a:MessageID>Идентификатор сообщения</a:MessageID>

<a:ReplyTo>

<a:Address>http://www.w3.org/2005/08/addressing/anonymous</a:Address>

</a:ReplyTo>

<a:To>Адрес сервиса Системы в ИПС</a:To>

<wsse:Security>Блок подписи</wsse:Security>

</s:Header>

<s:Body xmlns:d2p1="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-utility-1.0.xsd" xmlns:xsd="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" d2p1:Id="BodyID ">

<getClinrecList xmlns="http://vimis.rosminzdrav.ru/" />

</s:Body>

</s:Envelope>

#### Формат синхронного ответа на метод getClinrecList

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>

<soap:Envelope xmlns:soap="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/" xmlns:ds="http://www.w3.org/2000/09/xmldsig#" xmlns:wsa="http://www.w3.org/2005/08/addressing" xmlns:wsse="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-secext-1.0.xsd" xmlns:wsu="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-utility-1.0.xsd">

<soap:Header>

<Action xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">clinrecList</Action>

<MessageID xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">Идентификатор сообщения</MessageID>

<To xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">http://www.w3.org/2005/08/addressing/anonymous</To>

<RelatesTo xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">Идентификатор сообщения, на который отправляется синхронный ответ</RelatesTo>

<wsse:Security>

Блок подписи

</wsse:Security>

</soap:Header>

<soap:Body wsu:Id="body">

<ns2:clinrecListResponse xmlns:ns2="http://vimis.rosminzdrav.ru/">

<summary>

<name>Название документа 1</name>

<id>Идентификатор документа 1</id>

<MKB10>Список диагнозов, к которым относится КР 1</MKB10>

<age\_group>Возрастная группа 1</age\_group>

<revision>

<id>Идентификатор редакции документа КР 1</id>

<begin\_date>Дата вступления в силу редакции документа КР 1</begin\_date>

<end\_date>Дата утраты силы редакции документа КР 1</end\_date>

</revision>

</summary>

<summary>

<name>Название документа 2</name>

<id>Идентификатор документа 2</id>

<MKB10>Список диагнозов, к которым относится КР 2</MKB10>

<age\_group>Возрастная группа 2</age\_group>

<revision>

<id>Идентификатор редакции документа КР 2</id>

<begin\_date>Дата вступления в силу редакции документа КР 2</begin\_date>

<end\_date>Дата утраты силы редакции документа КР 2</end\_date>

</revision>

</summary>

</ns2:clinrecListResponse>

</soap:Body>

</soap:Envelope>

### Метод запроса структурированной информации по документу клинических рекомендаций clinrecInfo

Для получения структурированной информации по документу клинических рекомендаций в запросе передается входящее сообщение getClinrecInfo с идентификатором документа клинических рекомендаций id.

В ответ синхронно «Платформа ВИМИС» возвращает исходящее сообщение clinrecInfoResponse с набором данных.

Таблица 28 – Описание сообщений/параметров метода clinrecInfo

| Метод | Сообщения | | Параметры | Наименование | Тип | Является обязательным |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| clinrecInfo | входящее | getClinrecInfo | id | Идентификатор документа КР | числовой | Да |
|  | исходящее | clinrecInfoResponse | document | Полное описание документа КР в base64 | строка | Да |

Таблица 29 – Описание содержимого параметра document

| Параметр | Наименование | Тип | Является обязательным |
| --- | --- | --- | --- |
| summary | Блок описания клинических рекомендаций | комплексный | Да |
| name | Название документа | строка | Да |
| id | Идентификатор документа | числовой | Да |
| MKB10 | Список диагнозов, к которым относится КР | строка | Да |
| age\_group | Возрастная группа | строка | Да |
| revision | Блок описания редакции документа КР | комплексный | Да |
| id | идентификатор редакции документа КР | числовой | Да |
| begin\_date | дата вступления в силу редакции документа КР | дата | Да |
| end\_date | дата утраты силы редакции документа КР | дата | Нет |
| thesises | Информация о тезисах КР | комплексный | Да |
| thesis-reс | Тезис-рекомендация | комплексный | Да |
| number | Номер тезиса-рекомендации | числовой | Нет |
| text | Текст тезиса-рекомендации | строка | Да |
| comment | Комментарий | строка | Нет |
| stage | Этап оказания медицинской помощи | строка | Да |
| convincing | Уровень убедительности | строка | Да |
| evidential | Уровень доказательности | строка | Да |
| condition | Текстовое условие применимости тезиса | строка | Нет |
| stadia | Стадия опухолевого процесса | строка | Нет |
| tnm | TNM | строка | Нет |
| activities | Список вмешательств и режимов химиотерапии тезиса-рекомендации | комплексный | Нет |
| activity | Информация о вмешательстве или режиме химиотерапии | комплексный | Да |
| name | Название вмешательства или режима химиотерапии | строка | Да |
| services | Список медицинских услуг вмешательства | комплексный | Да |
| service | Информация о медицинской услуге | комплексный | Да |
| name | Название медицинской услуги по справочнику | строка | Нет |
| code | Код медицинской услуги по справочнику | строка | Да |
| medications | Список схем терапии режима | комплексный | Да |
| medication | Информация о схеме терапии | комплексный | Да |
| name | Название схемы терапии по справочнику | строка | Нет |
| code | Код схемы терапии по справочнику | строка | Да |

#### Формат запроса на получение структурированной информации по документу клинических рекомендаций

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>

<s:Envelope xmlns:s="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/" xmlns:a="http://www.w3.org/2005/08/addressing" xmlns:wsse="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-secext-1.0.xsd">

<s:Header>

<a:Action>clinrecInfo</a:Action>

<transportHeader xmlns="http://egisz.rosminzdrav.ru" xmlns:i="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">

<authInfo>

<clientEntityId>Идентификатор ИС, полученный при регистрации</clientEntityId>

</authInfo>

</transportHeader>

<a:MessageID>Идентификатор сообщения</a:MessageID>

<a:ReplyTo>

<a:Address>http://www.w3.org/2005/08/addressing/anonymous</a:Address>

</a:ReplyTo>

<a:To>Адрес сервиса Системы в ИПС</a:To>

<wsse:Security>Блок подписи</wsse:Security>

</s:Header>

<s:Body xmlns:d2p1="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-utility-1.0.xsd" xmlns:xsd="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" d2p1:Id="BodyID">

<getClinrecInfo xmlns="http://vimis.rosminzdrav.ru/">

<id xmlns="">Идентификатор документа клинических рекомендаций</id>

</getClinrecInfo>

</s:Body>

</s:Envelope>

#### Формат синхронного ответа

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>

<soap:Envelope xmlns:soap="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/" xmlns:ds="http://www.w3.org/2000/09/xmldsig#" xmlns:wsa="http://www.w3.org/2005/08/addressing" xmlns:wsse="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-secext-1.0.xsd" xmlns:wsu="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-utility-1.0.xsd">

<soap:Header>

<Action xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">clinrecInfo</Action>

<MessageID xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">Идентификатор сообщения</MessageID>

<To xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">http://www.w3.org/2005/08/addressing/anonymous</To>

<RelatesTo xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">Идентификатор сообщения, на который отправляется синхронный ответ</RelatesTo>

<wsse:Security>Блок подписи</wsse:Security>

</soap:Header>

<soap:Body wsu:Id="body">

<ns2:clinrecInfoResponse xmlns:ns2="http://vimis.rosminzdrav.ru/">

<document>Полное описание документа клинических рекомендаций в base64</document>

</ns2:clinrecInfoResponse >

</soap:Body>

</soap:Envelope>

#### Формат содержимого параметра document

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8" standalone="yes"?>

<clinrec>

<summary>

<name>Название документа</name>

<id>Идентификатор документа</id>

<MKB10>Список диагнозов, к которым относится КР </MKB10>

<age\_group>Возрастная группа КР </age\_group>

<revision>

<id>Идентификатор редакции документа КР </id>

<begin\_date>Дата вступления в силу редакции документа КР </begin\_date>

<end\_date>Дата утраты силы редакции документа КР </end\_date>

</revision>

</summary>

<thesises>

<thesis-reс>

<number>Номер тезиса-рекомендации</number>

<text>Текст тезиса-рекомендации </text>

<comment>Комментарий </comment>

<stage>Этап оказания медицинской помощи </stage>

<convincing>Уровень убедительности </convincing>

<evidential>Уровень доказательности </evidential>

<condition>Текстовое условие применимости тезиса </condition>

<stadia>Стадия опухолевого процесса </stadia>

<tnm>TNM </tnm>

<activities>

<activity>

<name>Название вмешательства или режима химиотерапии </name>

<services>

<service>

<name>Название медицинской услуги по справочнику </name>

<code>Код медицинской услуги по справочнику </code>

</service>

</services>

<medications>

<medication>

<name>Название схемы терапии по справочнику </name>

<code>Код схемы терапии по справочнику </code>

</medication>

</medications>

</activity>

</activities>

</thesis-reс>

</thesises>

</clinrec>

### Метод запроса списка документов порядков ОМП procPMCList

Для получения списка документов порядков ОМП в запросе передается пустое входящее сообщение getProcPMCList без параметров.

В ответ синхронно «Платформа ВИМИС» возвращает исходящее сообщение procPMCListResponse с набором данных.

Таблица 30 – Описание содержимого параметра document

| Метод | Сообщения | | Параметры | Наименование | Тип | Является обязательным |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| procPMCList | входящее | getProcPMCList |  |  |  |  |
|  | исходящее | procPMCListResponse | summary | Блок общей информации о документе порядка ОМП | комплексный | Да |
|  |  |  | name | Название документа | строка | Да |
|  |  |  | id | Идентификатор документа | числовой | Да |
|  |  |  | profile | Профиль ОМП | строка | Да |
|  |  |  | revision | Блок описания редакции документа порядка ОМП | комплексный | Да |
|  |  |  | id | Идентификатор редакции документа порядка ОМП | числовой | Да |
|  |  |  | begin\_date | Дата вступления в силу редакции документа порядка ОМП | дата | Да |
|  |  |  | end\_date | Дата утраты силы редакции документа порядка ОМП | дата | Нет |

#### Формат запроса на получение списка документов порядков ОМП

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>

<s:Envelope xmlns:s="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/" xmlns:a="http://www.w3.org/2005/08/addressing" xmlns:wsse="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-secext-1.0.xsd">

<s:Header>

<a:Action>procPMCList</a:Action>

<transportHeader xmlns="http://egisz.rosminzdrav.ru" xmlns:i="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">

 <authInfo>

<clientEntityId>Идентификатор ИС, полученный при регистрации</clientEntityId>

 </authInfo>

</transportHeader>

<a:MessageID>Идентификатор сообщения</a:MessageID>

<a:ReplyTo>

 <a:Address>http://www.w3.org/2005/08/addressing/anonymous</a:Address>

</a:ReplyTo>

<a:To>Адрес сервиса Системы в ИПС</a:To>

<wsse:Security>Блок подписи</wsse:Security>

</s:Header>

<s:Body xmlns:d2p1="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-utility-1.0.xsd" xmlns:xsd="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" d2p1:Id="BodyID">

<getProcPMCList xmlns="http://vimis.rosminzdrav.ru/"/>

</s:Body>

</s:Envelope>

#### Формат синхронного ответа

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>

<soap:Envelope xmlns:soap="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/" xmlns:ds="http://www.w3.org/2000/09/xmldsig#" xmlns:wsa="http://www.w3.org/2005/08/addressing" xmlns:wsse="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-secext-1.0.xsd" xmlns:wsu="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-utility-1.0.xsd">

<soap:Header>

<Action xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">procPMCList</Action>

<MessageID xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">Идентификатор сообщения</MessageID>

<To xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">http://www.w3.org/2005/08/addressing/anonymous</To>

<RelatesTo xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">Идентификатор сообщения, на который отправляется синхронный ответ</RelatesTo>

<wsse:Security>

Блок подписи

</wsse:Security>

</soap:Header>

<soap:Body wsu:Id="body">

<ns2:procPMCListResponse xmlns:ns2="http://vimis.rosminzdrav.ru/">

<summary>

<name>Название документа 1</name>

<id>Идентификатор документа 1</id>

<profile>Профиль ОМП 1</profile>

<revision>

<id>Идентификатор редакции документа порядка ОМП 1</id>

<begin\_date>Дата вступления в силу редакции документа порядка ОМП 1</begin\_date>

<end\_date>Дата утраты силы редакции документа порядка ОМП 1</end\_date>

</revision>

</summary>

<summary>

<name>Название документа 2</name>

<id>Идентификатор документа 2</id>

<profile> Профиль ОМП 2</profile>

<revision>

<id>Идентификатор редакции документа порядка ОМП 2</id>

<begin\_date>Дата вступления в силу редакции документа порядка ОМП 2</begin\_date>

<end\_date>Дата утраты силы редакции документа порядка ОМП 2</end\_date>

</revision>

</summary>

</ns2:procPMCListResponse >

</soap:Body>

</soap:Envelope>

### Метод запроса структурированной информации по документу порядка ОМП procPMCInfo

Для получения структурированной информации по документу порядка ОМП в запросе передается входящее сообщение getProcPMCInfo с идентификатором документа id.

В ответ синхронно «Платформа ВИМИС» возвращает исходящее сообщение procPMCInfoResponse с набором данных.

Таблица 31 – Описание сообщений/параметров метода procPMCInfo

| Метод | Сообщения | | Параметры | Наименование | Тип | Является обязательным |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| procPMCInfo | входящее | getProcPMCInfo | id | Идентификатор документа порядка ОМП | числовой | Да |
|  | исходящее | procPMCInfoResponse | document | Полное описание документа порядка ОМП в base64 | строка | Да |

Таблица 32 – Описание содержимого параметра document

| Параметр | Наименование | Тип | Является обязательным |
| --- | --- | --- | --- |
| pmc | Блок информации о документе порядка ОМП | комплексный | Да |
| summary | Блок общей информации о документе порядка ОМП | комплексный | Да |
| name | Название документа | строка | Да |
| id | Идентификатор документа | числовой | Да |
| profile | Профиль ОМП | строка | Да |
| revision | Блок описания редакции документа порядка ОМП | комплексный | Да |
| id | Идентификатор редакции документа порядка ОМП | числовой | Да |
| begin\_date | Дата вступления в силу редакции документа порядка ОМП | дата | Да |
| end\_date | Дата утраты силы редакции документа порядка ОМП | дата | Нет |
| graphs | Блок информации о графах порядка ОМП | комплексный | Да |
| graph | Граф | комплексный | Да |
| id | Идентификатор графа | числовой | Да |
| name | Название графа | строка | Да |
| MKB10 | Список диагнозов, к которым относится граф | строка | Нет |
| states | Вершины графа | строка | Да |
| state | Вершина графа | строка | Да |
| label | Краткое название вершины | строка | Да |
| name | Название вершины | строка | Да |
| description | Описание вершины | строка | Нет |
| stage | Этап оказания медицинской помощи | строка | Да |
| activities | Список вмешательств вершины графа ОМП | комплексный | Нет |
| activity | Информация о вмешательстве | комплексный | Да |
| name | Название вмешательства | строка | Да |
| services | Список медицинских услуг вмешательства | комплексный | Да |
| service | Информация о медицинской услуге | комплексный | Да |
| name | Название медицинской услуги по справочнику | строка | Нет |
| code | Код медицинской услуги по справочнику | строка | Да |
| transfers | Ребра графа ОМП | комплексный | Да |
| transfer | Ребро графа ОМП | комплексный | Да |
| from\_state | Начальная вершина ребра | число | Да |
| to\_state | Конечная вершина ребра | число | Да |
| timeout | Срок перехода | число | Нет |
| timeout\_unit | Срок перехода (единица измерения):   * «d» – день; * «h» – час | строка | Нет |

#### Формат запроса на получение структурированной информации по документу порядка ОМП

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>

<s:Envelope xmlns:s="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/" xmlns:a="http://www.w3.org/2005/08/addressing" xmlns:wsse="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-secext-1.0.xsd">

<s:Header>

<a:Action>procPMCInfo</a:Action>

<transportHeader xmlns="http://egisz.rosminzdrav.ru" xmlns:i="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">

<authInfo>

<clientEntityId>Идентификатор ИС, полученный при регистрации</clientEntityId>

</authInfo>

</transportHeader>

<a:MessageID>Идентификатор сообщения</a:MessageID>

<a:ReplyTo>

<a:Address>http://www.w3.org/2005/08/addressing/anonymous</a:Address>

</a:ReplyTo>

<a:To>Адрес сервиса Системы в ИПС</a:To>

<wsse:Security>Блок подписи</wsse:Security>

</s:Header>

<s:Body xmlns:d2p1="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-utility-1.0.xsd" xmlns:xsd="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance" d2p1:Id="BodyID">

<getProcPMCInfo xmlns="http://vimis.rosminzdrav.ru/">

<id xmlns="">Идентификатор документа порядка ОМП</id>

</getProcPMCInfo>

</s:Body>

</s:Envelope>

#### Формат синхронного ответа

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>

<soap:Envelope xmlns:soap="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/" xmlns:ds="http://www.w3.org/2000/09/xmldsig#" xmlns:wsa="http://www.w3.org/2005/08/addressing" xmlns:wsse="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-secext-1.0.xsd" xmlns:wsu="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-utility-1.0.xsd">

<soap:Header>

<Action xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">procPMCInfo</Action>

<MessageID xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">Идентификатор сообщения</MessageID>

<To xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">http://www.w3.org/2005/08/addressing/anonymous</To>

<RelatesTo xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">Идентификатор сообщения, на который отправляется синхронный ответ</RelatesTo>

<wsse:Security>Блок подписи</wsse:Security>

</soap:Header>

<soap:Body wsu:Id="body">

<ns2:procPMCInfoResponse xmlns:ns2="http://vimis.rosminzdrav.ru/">

<document>Полное описание документа порядка ОМП в base64</document>

</ns2:procPMCInfoResponse>

</soap:Body>

</soap:Envelope>

#### Формат содержимого параметра document

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8" standalone="yes"?>

<pmc>

<summary>

<name>Название документа порядка ОМП</name>

<id>Идентификатор документа порядка ОМП</id>

<profile>Профиль ОМП</profile>

<revision>

<id>Идентификатор редакции документа порядка ОМП</id>

<begin\_date>Дата вступления в силу редакции документа порядка ОМП</begin\_date>

<end\_date>Дата утраты силы редакции документа порядка ОМП</end\_date>

</revision>

</summary>

<graphs>

<graph>

<id>Идентификатор графа</id>

<name>Название графа</name>

<MKB10>Список диагнозов, к которым относится граф</MKB10>

<states>

<state>

<label>Краткое название вершины графа</label>

<name>Название вершины графа</name>

<description>Описание вершины графа</description>

<stage>Этап ОМП</stage>

<activities>

<activity>

<name>Название вмешательства</name>

<services>

<service>

<name>Название медицинской услуги по справочнику</name>

<code>Код медицинской услуги по справочнику</code>

</service>

</services>

</activity>

</activities>

</state>

</states>

<transfers>

<transfer>

<from\_state>Начальная вершина ребра графа ОМП</from\_state>

<to\_state>Конечная вершина ребра графа ОМП</to\_state>

<timeout>Срок перехода</timeout>

<timeout\_unit>Единица измерения срока перехода</timeout\_unit>

</transfer>

</transfers>

</graph>

</graphs>

</pmc>

#### XSD-схема документа

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>

<xs:schema elementFormDefault="qualified" vc:minVersion="1.1"

xmlns:vc="http://www.w3.org/2007/XMLSchema-versioning"

xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema">

<xs:element name="name" type="xs:string"/>

<xs:element name="id" type="xs:integer"/>

<xs:element name="MKB10" type="xs:string"/>

<xs:element name="age\_group" type="xs:string"/>

<xs:element name="begin\_date" type="xs:date"/>

<xs:element name="end\_date" type="xs:date"/>

<xs:element name="number" type="xs:int"/>

<xs:element name="text" type="xs:string"/>

<xs:element name="comment" type="xs:string"/>

<xs:element name="stage" type="xs:string"/>

<xs:element name="convincing" type="xs:string"/>

<xs:element name="evidential" type="xs:string"/>

<xs:element name="condition" type="xs:string"/>

<xs:element name="stadia" type="xs:string"/>

<xs:element name="tnm" type="xs:string"/>

<xs:element name="description" type="xs:string"/>

<xs:element name="code" type="xs:string"/>

<xs:element name="from\_state" type="xs:int"/>

<xs:element name="to\_state" type="xs:int"/>

<xs:element name="timeout" type="xs:int"/>

<xs:element name="timeout\_unit" type="xs:string"/>

<xs:element name="label" type="xs:string"/>

<xs:element name="pmc">

<xs:complexType>

<xs:sequence>

<xs:element ref="summary"/>

<xs:element ref="graphs"/>

</xs:sequence>

</xs:complexType>

</xs:element>

<xs:element name="clinrec">

<xs:complexType>

<xs:sequence>

<xs:element ref="summary"/>

<xs:element ref="thesises"/>

</xs:sequence>

</xs:complexType>

</xs:element>

<xs:element name="summary">

<xs:complexType>

<xs:sequence>

<xs:element ref="name"/>

<xs:element ref="id"/>

<!-- Элементы MKB10, age\_group обязательны для метода КР -->

<xs:element ref="MKB10" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>

<xs:element ref="age\_group" minOccurs="0"/>

<!-- Элемент profile обязателен для метода ОМП -->

<xs:element ref="profile" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>

<xs:element ref="revision"/>

</xs:sequence>

</xs:complexType>

</xs:element>

<xs:element name="revision">

<xs:complexType>

<xs:sequence>

<xs:element ref="id"/>

<xs:element ref="begin\_date"/>

<xs:element ref="end\_date"/>

</xs:sequence>

</xs:complexType>

</xs:element>

<xs:element name="thesises">

<xs:complexType>

<xs:sequence>

<xs:element maxOccurs="unbounded" ref="thesis-rec"/>

</xs:sequence>

</xs:complexType>

</xs:element>

<xs:element name="thesis-rec">

<xs:complexType>

<xs:sequence>

<xs:element minOccurs="0" ref="number"/>

<xs:element ref="text"/>

<xs:element minOccurs="0" ref="comment"/>

<xs:element ref="stage"/>

<xs:element ref="convincing"/>

<xs:element ref="evidential"/>

<xs:element minOccurs="0" ref="condition"/>

<xs:element minOccurs="0" ref="stadia"/>

<xs:element minOccurs="0" ref="tnm"/>

<xs:element minOccurs="0" ref="activities"/>

</xs:sequence>

</xs:complexType>

</xs:element>

<xs:element name="activities">

<xs:complexType>

<xs:sequence>

<xs:element maxOccurs="unbounded" ref="activity"/>

</xs:sequence>

</xs:complexType>

</xs:element>

<xs:element name="activity" nillable="false">

<xs:complexType>

<xs:sequence>

<xs:element minOccurs="1" ref="name"/>

<xs:choice>

<xs:element minOccurs="1" ref="services"/>

<!-- Установлен minOccurs="0" - элемент обязателен для метода КР, но не должен быть в методе порядка ОМП -->

<xs:element minOccurs="0" ref="medications"/>

</xs:choice>

</xs:sequence>

</xs:complexType>

</xs:element>

<xs:element name="services">

<xs:complexType>

<xs:sequence>

<xs:element maxOccurs="unbounded" minOccurs="1" ref="service"/>

</xs:sequence>

</xs:complexType>

</xs:element>

<xs:element name="service">

<xs:complexType>

<xs:sequence>

<xs:element minOccurs="0" ref="name"/>

<xs:element ref="code"/>

</xs:sequence>

</xs:complexType>

</xs:element>

<xs:element name="medications">

<xs:complexType>

<xs:sequence>

<xs:element maxOccurs="unbounded" ref="medication"/>

</xs:sequence>

</xs:complexType>

</xs:element>

<xs:element name="medication">

<xs:complexType>

<xs:sequence>

<xs:element minOccurs="0" ref="name"/>

<xs:element ref="code"/>

</xs:sequence>

</xs:complexType>

</xs:element>

<!-- Блоки описания элементов графов ОМП -->

<xs:element name="graphs">

<xs:complexType>

<xs:sequence>

<xs:element maxOccurs="unbounded" ref="graph"/>

</xs:sequence>

</xs:complexType>

</xs:element>

<xs:element name="graph">

<xs:complexType>

<xs:sequence>

<xs:element ref="id"/>

<xs:element ref="name"/>

<xs:element ref="MKB10"/>

<xs:element ref="states"/>

<xs:element ref="transfers"/>

</xs:sequence>

</xs:complexType>

</xs:element>

<xs:element name="states">

<xs:complexType>

<xs:sequence>

<xs:element maxOccurs="unbounded" ref="state"/>

</xs:sequence>

</xs:complexType>

</xs:element>

<xs:element name="transfers">

<xs:complexType>

<xs:sequence>

<xs:element maxOccurs="unbounded" ref="transfer"/>

</xs:sequence>

</xs:complexType>

</xs:element>

<xs:element name="state">

<xs:complexType>

<xs:sequence>

<xs:element ref="label"/>

<xs:element ref="name"/>

<xs:element ref="description" minOccurs="0"/>

<xs:element ref="stage"/>

<xs:element minOccurs="0" ref="activities"/>

</xs:sequence>

</xs:complexType>

</xs:element>

<xs:element name="transfer">

<xs:complexType>

<xs:sequence>

<xs:element ref="from\_state"/>

<xs:element ref="to\_state"/>

<xs:element minOccurs="0" ref="timeout"/>

<xs:element minOccurs="0" ref="timeout\_unit"/>

</xs:sequence>

</xs:complexType>

</xs:element>

</xs:schema>

## Взаимодействие с сервисом генерации уникального идентификатора случая КАС в ВИМИС «АКиНЕО»

Адреса сервиса генерации уникального идентификатора случая КАС в ВИМИС «АКиНЕО»:

* тестовый контур – <https://ips-test.rosminzdrav.ru/e82df79cc9899>;
* промышленный контур – сообщает служба технической поддержки после успешного прохождения тестирования

Взаимодействие с сервисом осуществляется синхронно (сервис принимает запросы, обрабатывает их и возвращает результат), через ИПС, по протоколу REST. Формат данных — JSON.

Общая схема взаимодействия с сервисом приведена на рисунке ниже (Рисунок 3).

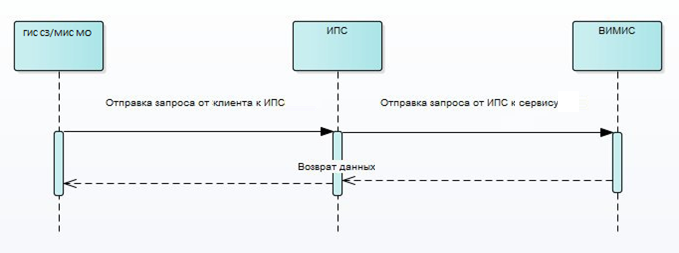


Рисунок 3 – Схема взаимодействия ГИС СЗ/МИС МО с REST-сервисом генерации уникального идентификатора случая КАС в ВИМИС «АКиНЕО» через ИПС

### Порядок взаимодействия с сервисом

Для получения уникального идентификатора случая КАС производится POST-запрос сервиса с указанием в теле запроса данных, представленных в таблице (Таблица 33).

Таблица 33 – Описание параметров тела запроса

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Параметр | Тип | Обязательность | Описание |
| mo\_oid | строка | Да | oid медицинской организации |
| year | число | Да | год случая |
| region | строка | Да | регион нахождения медицинской организации |

В ответ синхронно возвращается результат с данными, представленными в таблице (Таблица 34).

Таблица 34 – Описание параметров тела ответа

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Параметр | | Тип | Обязательность | Описание |
| data | | объект | Да | Содержит результат обработки запроса в случае успеха.  null в случае неуспеха |
|  | number | строка | Нет | Уникальный идентификатор случая КАС  Формат: "хх-хх-ххххх" |
| is\_success | | логическое значение | Да | Статус обработки запроса |
| errors | | массив | Да | Возникшие ошибки в случае неуспеха |

### Пример тела запроса

{

    "mo\_oid": "1.2.643.5.1.13.13.12.2.77.8461",

    "year": 2021,

    "region": "77"

}

### Пример ответа

{

    "data": {

        "number": "21-77-00065"

    },

    "is\_success": true,

    "errors": []

}

***Примечание:*** *Полученное значение идентификатора вносится в поле «Уникальный идентификатор случая КАС в ВИМИС» формируемого СЭМД beta-версии «Извещение о критическом акушерском состоянии» и остается неизменным на протяжение всего случая КАС (см. п.4.8).*

.

# Форматно-логический контроль принимаемых медицинских сведений

При приеме СЭМД beta-версии и СЭМД в ВИМИС «АКиНЕО» проводится форматно-логический контроль, состоящий из нескольких этапов:

* + проверка структуры документа.
  + проверка версии полученного документа.
  + проверка корректности данных пациента.
  + проверка корректности указанных значений справочников ФРНСИ.
  + проверка корректности указанных медицинских организаций по данным подсистемы ФРМО ЕГИСЗ.
  + проверка корректности указанных структурных подразделений медицинских организаций по данным подсистемы ФРМО ЕГИСЗ.
  + проверка соответствия указанных медицинских работников занимаемой должности в указанной медицинской организации согласно данным подсистемы ФРМР ЕГИСЗ.

## Проверка структуры документа

В рамках этапа проводятся проверки:

* соответствие структуры документа xsd схеме СЭМД и СЭМД beta-версии.

## Проверка версии полученного документа

В рамках этапа проводятся проверки:

* был ли ранее получен документ с указанными данными:
  + уникальный идентификатор набора версий документа;
  + номер версии документа.

## Проверка корректности данных пациента

В рамках этапа проводятся проверки:

* фамилии, имени, отчества на символьное соответствие – либо кириллические, либо латинские символы, без спецзнаков и цифр;
* наличие одного из обязательных документов для определения личности:
* СНИЛС;
* документ, удостоверяющий личности;
  + - полис ОМС нового образца.
* корректность контрольной суммы СНИЛС;
* корректность единого номера полиса ОМС на контрольную сумму, корректность серии и номера документа, удостоверяющего личность.

## Проверка корректности указанных справочников ФРНСИ

В рамках этапа проводятся проверки:

* обязательное наличие тегов code, codeSystem и displayName при кодировании значений справочников;
* соответствие указанных OID справочников, версий и соответствующих значений.

## Проверка корректности указанных медицинских организаций

В рамках этапа проводятся проверки:

* указанной медицинской организации на ее наличие в ФРМО, а также соответствие данным реестра.

## Проверка корректности указанных структурных подразделений медицинских организаций

В рамках этапа проводятся проверки:

* указанных структурных подразделений медицинских организаций на наличие и соответствие данным федерального реестра медицинских организаций (ФРМО).

## Проверка соответствия указанных медицинских работников занимаемой должности в указанной медицинской организации

В рамках этапа проводятся проверки:

* наличие СНИЛС медицинских работников;
* корректность СНИЛС медицинских работников (проверка контрольной суммы);
* наличие медицинского работника в ФРМР;
* соответствие должностей медицинских работников данным ФРМР.

# Требования к электронной подписи

Для передачи сведений в ВИМИС «АКиНЕО» не требуется наличие электронной подписи лица, сформировавшего документ. В настоящий момент для передачи сведений в ВИМИС «АКиНЕО» достаточно подписи SOAP запроса, в котором осуществляется передача сведений с использованием сертификата системы, зарегистрированной в ИПС.

# Общие правила заполнения секций и полей СЭМД и СЭМД beta-версии.

При формировании наполнения полей и секций СЭМД и СЭМД beta-версии следует руководствоваться базовыми правилами формирования структурных элементов СЭМД:

- R [1..] Требуемый элемент. Элемент обязан иметь непустое наполнение, nullFlavor не разрешён

- [1..] Обязательный элемент. Элемент обязан присутствовать, но может иметь пустое наполнение с указанием причины отсутствия информации через nullFlavor

- [0..] Не обязательный элемент. Элемент может отсутствовать.

2. При наличии в ГИС СЗ/МИС МО информации, соответствующей полям или секциям СЭМД или СЭМД beta-версии, разработчикам нужно обеспечить внесение ее в СЭМД и СЭМД beta-версии независимо от обязательности полей.

3. При формировании СЭМД и СЭМД beta-версии для кодирования информации используются объекты Федерального регистра нормативно-справочной информации, опубликованные Регламентной службой ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России на портале nsi.rosminzdrav.ru, которые необходимо использовать в ГИС СЗ/МИС МО для формирования корректного набора данных.

4. В СЭМД beta-версии используются внутренние справочники систем ВИМИС, которые также необходимо использовать для полной и корректной передачи информации из ГИС СЗ/МИС МО в ВИМИС.

5. В СЭМД beta-версии к ряду не обязательных секций и полей добавлены комментарии с условиями, при которых заполнение секций и полей является обязательным для передачи информации в ВИМИС. Комментарии помечены тегом «ПРАВИЛО:».

6. Примеры комментариев:

<!-- ПРАВИЛО ВИМИС.АКиНЕО: Секция обязательна к заполнению при передаче витальных параметров по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.99.2.262, значения ID 2-4, 50, 51-->

<!-- ПРАВИЛО ВИМИС.АКиНЕО: Секция обязательна для заполнения при: постановке на учет по беременности (требуется заполнение поля "Дата постановки на учет по беременности", значение поля совпадает с датой приема врача), принятии решения о возможности вынашивания беременности (требуется заполнение поля "Наличие противопоказаний к вынашиванию беременности"), выборе места планового родоразрешения. -->

<!-- ПРАВИЛО ВИМИС.АКиНЕО: Секция обязательна для заполнения при постановке на учет по беременности. -->

7. Соблюдение условий заполнения секций и полей СЭМД beta-версии подлежит проверке при оценке качества данных, передаваемых в ВИМИС «АКиНЕО».

Лист регистрации изменений

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата редакции документа | Номер редакции документа | Изменения |
| 1 | 16.10.2020 | 1 | Первая версия документа |
| 2 | 09.09.2021 | 1.1 | В «Перечень терминов, определений и сокращений» внесено сокращение «ПИВ»- «Протокол информационного взаимодействия. |
|  |  |  | Добавлен новый шаблон СЭМД-бета: Выписной эпикриз из родильного дома (минимальная версия) |
|  |  |  | Внутренние справочники «VIMISAKINEO» заменены на справочники НСИ |
|  |  |  | Введена триггерная точка 10 «Постановка на учет по беременности», триггерная точка указана в Таблице 2 |
|  |  |  | Добавлено описание триггерной точки 10 «Выявление осмотра (консультации) пациента, связанного с постановкой на учет по беременности» |
|  |  |  | Добавлено уточнение использования при реализации СЭМД объектов нормативно-справочной информации из соответствующего «Руководства по реализации СЭМД» |
|  |  |  | В Таблице 3 указан справочник кодов СЭМД beta-версии |
|  |  |  | Актуализированы наименования справочников НСИ |
|  |  |  | В Таблице 1 дополнен перечень кодов МКБ-10, представленный следующими значениями: O00, O01, O02, O03, O04, O05, O06, O07, O08, O10, O12, O14, O14.2, O20, O21, O22, O23, O24, O26, O28, O29, O30, O31, O32, O33, O34, O35, O36, O41, O42, O43, O44, O45, O46, O47, O60, O61, O62, O63, O64, O65, O66, O67, O68, O69, O70, O71, O72, O73, O74, O75, O80, O81, O82, O83, O84, O86, O87, O88, O89, O90, O91, O92, O96, O97, O98, O99, Z32, Z34, Z35, Z36, Z37, Z38, Z39. |
|  |  |  | Раздел 2 дополнен формулировкой: «Следует обратить внимание, что при формировании нескольких СЭМД и СЭМД beta-версии, соответствующих одной триггерной точке, в них должны быть указаны идентичные номера медицинской карты. При этом указывается номер амбулаторной или стационарной карта в зависимости от условий оказания медицинской помощи». |
|  |  |  | Добавлено определение триггерной точки (ТТ) |
|  |  |  | В Таблице 5 справочник «Место предшествующего наблюдения по беременности» VIMISAKINEO1 заменен на «ВИМИС. Место наблюдения беременной» 1.2.643.5.1.13.13.99.2.663 (в связи с публикацией внутреннего справочника на портале НСИ) |
|  |  |  | В Таблице 5 справочник «Степень риска у беременной» VIMISAKINEO2 заменен на «ВИМИС. Степень риска у беременной» 1.2.643.5.1.13.13.99.2.675 (в связи с публикацией внутреннего справочника на портале НСИ) |
|  |  |  | В Таблице 5 справочник «Расположение плаценты» VIMISAKINEO4 заменен на «ВИМИС. Расположение плаценты по отношению к шейке матки» 1.2.643.5.1.13.13.99.2.668 (в связи с публикацией внутреннего справочника на портале НСИ) |
|  |  |  | В Таблице 5 справочник «Степени миопии» VIMISAKINEO5 заменен на «ВИМИС. Степень миопии» 1.2.643.5.1.13.13.99.2.674 (в связи с публикацией внутреннего справочника на портале НСИ) |
|  |  |  | В Таблице 5 справочник «Степень сужения таза у беременной» VIMISAKINEO6 заменен на «ВИМИС. Степень сужения таза у беременной» 1.2.643.5.1.13.13.99.2.676 (в связи с публикацией внутреннего справочника на портале НСИ) |
|  |  |  | В Таблице 5 справочник «Степени задержки внутриутробного роста плода (ЗВРП)» VIMISAKINEO7 заменен на «ВИМИС. Степени задержки внутриутробного роста плода (ЗВРП)» 1.2.643.5.1.13.13.99.2.673 (в связи с публикацией внутреннего справочника на портале НСИ) |
|  |  |  | В Таблице 5 справочник «Количество околоплодных вод» VIMISAKINEO9 заменен на «ВИМИС. Количество околоплодных вод» 1.2.643.5.1.13.13.99.2.662 (в связи с публикацией внутреннего справочника на портале НСИ) |
|  |  |  | В Таблице 5 справочник «Форма таза беременной» VIMISAKINEO10 заменен на «ВИМИС. Форма таза у беременной» 1.2.643.5.1.13.13.99.2.680 (в связи с публикацией внутреннего справочника на портале НСИ) |
|  |  |  | В Таблице 5 справочник «Степень компенсации эндокринной патологии» VIMISAKINEO11 заменен на «Характер течения заболевания» 1.2.643.5.1.13.13.11.1062 |
|  |  |  | В Таблице 5 справочник «Степень тяжести анемии» VIMISAKINEO12 заменен на «ВИМИС. Степень тяжести анемии» 1.2.643.5.1.13.13.99.2.677 (в связи с публикацией внутреннего справочника на портале НСИ) |
|  |  |  | В Таблице 5 справочник «Резус-принадлежность плода» VIMISAKINEO13 заменен на «ВИМИС. Резус-фактор плода» 1.2.643.5.1.13.13.99.2.670 (в связи с публикацией внутреннего справочника на портале НСИ) |
|  |  |  | В Таблице 5 справочник «Статус проведения медицинской услуги» VIMISAKINEO14 заменен на «Статус выполнения медицинской услуги» 1.2.643.5.1.13.13.99.2.350 (в связи с публикацией внутреннего справочника на портале НСИ) |
|  |  |  | В Таблице 5 справочник «Характер вскармливания» VIMISAKINEO15 заменен на «ВИМИС. Вид вскармливания» 1.2.643.5.1.13.13.99.2.681 (в связи с публикацией внутреннего справочника на портале НСИ) |
|  |  |  | В Таблице 5 справочник «Виды контролируемых вакцинаций» VIMISAKINEO17 заменен на «ДС. Прививки» 1.2.643.5.1.13.13.99.2.393 (в связи с публикацией внутреннего справочника на портале НСИ) |
|  |  |  | В Таблице 5 справочник «Группа акушерского стационара» OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.548 заменен на справочник «ФРМО. Справочник специализированных признаков» OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.332 в связи с изменением справочника, использующегося в шаблоне |
|  |  |  | В Таблице 5 заменен OID справочника "Виды медицинских документов". 1.2.643.5.1.13.13.11.1522 заменен на 1.2.643.5.1.13.13.99.2.195 |
|  |  |  | В Таблице 5 заменены наименование и OID справочника, в связи с обновлением данных на портале НСИ: "Вид медицинской документации" OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1507 заменен на "Вид медицинской карты" OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.682 |
|  |  |  | В Таблице 7 исключены поля- заменены на аналогичные поля справочника OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.166 «Кодируемые поля CDA документов»:  - Объем кровопотери;  - Шкала Апгар, баллов на 10 минуте  - Количество предыдущих родов;  - Текущие (планируемые) роды по счёту;  - Текущий срок беременности (в днях);  - Количество плодов при данной беременности. |
|  |  |  | В Таблице 7 исключены поля:  - Высота стояния дна матки;  - Гемоглобин;  - Окружность живота. |
|  |  |  | Добавлен адрес WSDL сервиса приема сведений ВИМИС «АКиНЕО» |
|  |  |  | Добавлен адрес WSDL сервиса передачи структурированных данных клинических рекомендаций и порядка оказания медицинской помощи в ВИМИС «АКиНЕО» |
|  |  |  | Добавлено описание метода checkStatus |
|  |  |  | в секции «OBSTETRICANAMN» «Акушерский анамнез» в кодировании параметров «Дата постановки на учёт по беременности» и «Предполагаемая дата родов», изменена на R [1..1] (раздел SMSV5, SMSV17 «Приложение № 1. Описание структуры СМС» и «Приложение № 2. Шаблоны СМС»); |
|  |  |  | в секции «ConsultDocGynaecol» «Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога» изменено кодирование параметра [1..1] «Уровень акушерского стационара в направлении на родоразрешение» OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.548 на [1..1] «Уровень акушерского стационара в направлении на родоразрешение» OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.332 (раздел SMSV5 «Приложение № 1. Описание структуры СМС» и «Приложение № 2. Шаблоны СМС»); |
|  |  |  | в секции «DGN» «Диагнозы» в кодировании диагноза одной степени обоснованности и вида нозологических единиц в подсекции «Уточнение диагноза состояния беременности» и ниже в «Дополнительные сведения о плоде (заполняется по каждому плоду)» исключена группа параметров «Исход беременности» (раздел SMSV5 «Приложение № 1. Описание структуры СМС» и «Приложение № 2. Шаблоны СМС»); |
|  |  |  | Добавлена секция «LABODELI» «Беременность и роды» (раздел SMSV5 «Приложение № 1. Описание структуры СМС» и «Приложение № 2. Шаблоны СМС»); |
|  |  |  | Исключена секция «IMM» «Иммунизация» (раздел SMSV5 «Приложение № 1. Описание структуры СМС» и «Приложение № 2. Шаблоны СМС»); |
|  |  |  | В секции «IMM» «Иммунизация» исключена группа параметров «Статус вакцинации» (раздел SMSV8, SMSV17 «Приложение № 1. Описание структуры СМС» и «Приложение № 2. Шаблоны СМС»); |
|  |  |  | В секции «IMM» «Иммунизация» кодирование параметра R [1..1] «Дата вакцинации» изменено на дату со временем (раздел SMSV8, SMSV17 «Приложение № 1. Описание структуры СМС» и «Приложение № 2. Шаблоны СМС»); |
|  |  |  | в секции «DGN» «Диагнозы» в кодировании диагноза одной степени обоснованности и вида нозологических единиц в подсекции «Уточнение диагноза состояния беременности» исключены параметры «Состоятельность рубца на матке» и «Степень компенсации эндокринной патологии» (раздел SMSV1, SMSV2 SMSV5, SMSV8, SMSV17 «Приложение № 1. Описание структуры СМС» и «Приложение № 2. Шаблоны СМС»); |
|  |  |  | в секции «DGN» «Диагнозы» в кодировании диагноза одной степени обоснованности и вида нозологических единиц добавлен параметры [0..1] «Характер течения заболевания» (раздел SMSV1, SMSV2 SMSV5, SMSV8, SMSV17 «Приложение № 1. Описание структуры СМС» и «Приложение № 2. Шаблоны СМС»); |
|  |  |  | в секции «DGN» «Диагнозы» в кодировании диагноза одной степени обоснованности и вида нозологических единиц изменено кодирование параметра R[1..1] «Клинический диагноз» с тега <value> на тег <text> (раздел SMSV1, SMSV2 SMSV5, SMSV8, SMSV17 «Приложение № 1. Описание структуры СМС» и «Приложение № 2. Шаблоны СМС»); |
|  |  |  | В секции «OBSTETRICANAMN» «Акушерский анамнез» кодирование параметра [1..1] «Первый день последней менструации» изменено на дату без времени (раздел SMSV5, SMSV17 «Приложение № 1. Описание структуры СМС» и «Приложение № 2. Шаблоны СМС»); |
|  |  |  | В секции [1..1] СВЕДЕНИЯ О НАПРАВЛЕНИИ исправлена ошибка – понижен уровень обязательности до [0..1] (раздел SMSV2 «Приложение № 1. Описание структуры СМС» и «Приложение № 2. Шаблоны СМС») |
|  |  |  | Удален раздел «Приоритеты реализации передачи СЭМД из ГИС СЗ/ МИС МО в ВИМИС» |
|  |  |  | В Таблице 1 добавлена новая группа пациентов – «Пациентки с КАС» |
|  |  |  | В Таблице 2 добавлены новые триггерные точки: «Выявление факта смерти пациента», «Выявление факта постановки на учет по беременности», «Выявление случая критического акушерского состояния» |
|  |  |  | В Таблицу 3 добавлен столбец «Код Вида медицинской документации, соответствующего СЭМД, по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522» |
|  |  |  | В Таблицу 3 добавлен новый СЭМД beta-версии «Извещение о критическом акушерском состоянии» |
|  |  |  | В Таблицу 4 добавлен столбец «Редакции СЭМД на портале» |
|  |  |  | В Таблицу 4 добавлены СЭМД: «Протокол лабораторного исследования» (Редакция 4), Медицинское свидетельство о смерти (CDA) (Редакция 2),Медицинское свидетельство о смерти (CDA) (Редакция 4) |
|  |  |  | Изменено описание Рамок взаимодействия информационных систем и условия определения триггерных точек в пункте 4, включая пп. 4.1 – 4.8 |
|  |  |  | В пункте 5.1 изменен рисунок 1 «Схема взаимодействия ГИС СЗ – ВИМИС «АКиНЕО» через ИПС» |
|  |  |  | В Таблице 17 «Описание параметров метода sendDocument» актуализирована обязательность параметров, а также добавлен новый параметр «signature» |
|  |  |  | В пункте 5.1.1. обновлена WSDL-схема сервиса приема медицинских сведений ВИМИС «Акушерство, гинекология и неонатология» |
|  |  |  | В Таблице 5 в строки 85 – 106 добавлены новые справочники НСИ |
|  |  |  | в шаблон СЭМД beta-версии «Осмотр (консультация) пациента» (код СЭМД beta-версии «SMSV5») добавлены секции "«Информация о прерывании беременности» и "«Информация о родах»" |
|  |  |  | в шаблон СЭМД beta-версии «Осмотр (консультация) пациента» (код СЭМД beta-версии «SMSV5») добавлены секции "«Информация о прерывании беременности» и "«Информация о родах»" |
|  |  |  | в шаблон СЭМД beta-версии «Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи» (код «359» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) добавлена секция "«Информация о прерывании беременности» |
|  |  |  | В Приложение 2 добавлен новый шаблон СЭМД beta-версии «Извещение о критическом акушерском состоянии» (SMSV20\_KAS\_АКИНЕО.xml). |
| 3. | 15.11.2021 | 1.2 | Добавлено Приложение №5 «Изменения для СЭМД, связанные с добавлением возможности указания структурных подразделений медицинских организаций» |
|  |  |  | Изменены адреса веб-служб для методов sendDocument; sendInterimMsg; sendResult; checkStatus |
|  |  |  | Изменены адреса веб-служб для методов procPMCList; procPMCInfo; clinrecInfo; clinrecList |
| 4. | 24.12.2021 | 2.0 | Удалены не используемые справочники из таблицы 5:   * Лекарственные препараты. Товарные позиции. ЕСКЛП с кодами КТРУ 1.2.643.5.1.13.13.99.2.540 Перечень аппаратов и оборудования отделений (кабинетов) медицинской организации 1.2.643.5.1.13.13.11.1071 * Обстоятельства посещения 1.2.643.5.1.13.13.11.1052 * Классификатор групп состояния здоровья взрослого населения 1.2.643.5.1.13.13.99.2.447 * Вид медицинского свидетельства о смерти 1.2.643.5.1.13.13.99.2.19 * Тип медицинского работника, установившего причины смерти 1.2.643.5.1.13.13.99.2.22 * Основания для установления причины смерти 1.2.643.5.1.13.13.99.2.23 * Связь смерти с ДТП 1.2.643.5.1.13.13.99.2.24 * Исход родов 1.2.643.5.1.13.13.99.2.590 * Наступление летального исхода относительно времени родов 1.2.643.5.1.13.13.99.2.589 * ДС. Прививки 1.2.643.5.1.13.13.99.2.393 |
|  |  |  | Добавлены новые справочники, используемые в СЭМД, в таблицу 5:   * Родственные и иные связи 1.2.643.5.1.13.13.99.2.14 * Способ получения биопсийного (операционного) материала для прижизненного патолого-анатомического исследования 1.2.643.5.1.13.13.99.2.33 * ФРМО. Справочник отделений и кабинетов 1.2.643.5.1.13.13.99.2.115 * РР. Локализации отдаленных метастазов (при IV стадии заболевания) 1.2.643.5.1.13.13.99.2.127 * РР. Методы подтверждения диагноза 1.2.643.5.1.13.13.99.2.128 * РР. Виды лучевой терапии, применяющиеся при лечении злокачественных новообразований 1.2.643.5.1.13.13.99.2.133 * РР. Методы лучевой терапии, применяющиеся при лечении злокачественных новообразований 1.2.643.5.1.13.13.99.2.134 * РР. Виды первично-множественных опухолей 1.2.643.5.1.13.13.99.2.141 * РР. Стороны поражения 1.2.643.5.1.13.13.99.2.143 * РР. Клинические группы больных злокачественными новообразованиями 1.2.643.5.1.13.13.99.2.146 * Трансплантология. Группа крови и резус-фактор доноров, реципиентов 1.2.643.5.1.13.13.99.2.234 * Трансплантология. Типы родственной связи 1.2.643.5.1.13.13.99.2.240 * Осложнения при гемотрансфузии 1.2.643.5.1.13.13.99.2.255 * Справочник кодов интерпретации результатов 1.2.643.5.1.13.13.99.2.257 * Документы, удостоверяющие полномочия законного представителя 1.2.643.5.1.13.13.99.2.313 * Классификатор стандартных диет, применяемых в лечебно-профилактических организациях 1.2.643.5.1.13.13.99.2.316 * Срок, на который установлена степень утраты профессиональной трудоспособности 1.2.643.5.1.13.13.99.2.325 * Симптомы при подозрении на злокачественное новообразование 1.2.643.5.1.13.13.99.2.355 * Факторы риска развития злокачественного новообразования 1.2.643.5.1.13.13.99.2.356 * Срок, на который установлена инвалидность 1.2.643.5.1.13.13.99.2.358 * Способы родоразрешения 1.2.643.5.1.13.13.99.2.437 * Классификатор осложнений операции 1.2.643.5.1.13.13.99.2.449 * Изделия медицинского назначения и медицинской техники 1.2.643.5.1.13.13.99.2.452 * Классификатор состояний новорожденного 1.2.643.5.1.13.13.99.2.459 * Классификатор осложнений, возникших за время госпитализации больного с острым нарушением мозгового кровообращения 1.2.643.5.1.13.13.99.2.479 * Классификация острой сердечной недостаточности по Киллип (Killip) 1.2.643.5.1.13.13.99.2.481 * Классификатор порядкового номера ребенка у беременной 1.2.643.5.1.13.13.99.2.493 * Типы инвалидности 1.2.643.5.1.13.13.99.2.530 * Льготные категории граждан 1.2.643.5.1.13.13.99.2.541 * TNM. Стадирование злокачественных опухолей 1.2.643.5.1.13.13.99.2.546 * TNM. Описание категорий 1.2.643.5.1.13.13.99.2.547 * ВИМИС. Виды хирургического лечения злокачественных новообразований 1.2.643.5.1.13.13.99.2.574 * ВИМИС. Общее состояние пациента - индекс Карновского 1.2.643.5.1.13.13.99.2.576 * ВИМИС. Объем лечения злокачественного новообразования 1.2.643.5.1.13.13.99.2.578 * ВИМИС. Состояние опухолевого процесса 1.2.643.5.1.13.13.99.2.583 * ВИМИС. Общее состояние пациента - шкала ECOG 1.2.643.5.1.13.13.99.2.585 * Узлы СМНН. ЕСКЛП 1.2.643.5.1.13.13.99.2.611 * Допуск к вакцинации 1.2.643.5.1.13.13.99.2.616 * Реакции на ввод вакцины 1.2.643.5.1.13.13.99.2.619 * Реестр страховых медицинских организаций (ФОМС) 1.2.643.5.1.13.2.1.1.635 * ФРМО. Типы врачебных участков 1.2.643.5.1.13.13.99.2.639 * Схемы противоопухолевой лекарственной терапии 1.2.643.5.1.13.13.99.2.647 * Причины отмены лекарственных средств 1.2.643.5.1.13.13.99.2.656 * ВИМИС. Тип генетического материала, используемого при вспомогательных репродуктивных технологиях (ВРТ) 1.2.643.5.1.13.13.99.2.678 * Способ выявления заболевания 1.2.643.5.1.13.13.99.2.688 * ВИМИС. Кратность острого нарушения мозгового кровообращения 1.2.643.5.1.13.13.99.2.711 * ВИМИС. Время от появления первых клинических симптомов острого нарушения мозгового кровообращения или от момента, когда пациента последний раз видели здоровым, до начала лечения (осмотра) 1.2.643.5.1.13.13.99.2.712 * ВИМИС. Объем и расположение внутримозговой гематомы относительно намета мозжечка 1.2.643.5.1.13.13.99.2.715 * Типы медицинских карт 1.2.643.5.1.13.13.99.2.723 * Типы документов оснований 1.2.643.5.1.13.13.99.2.724 * ВИМИС. Виды острого коронарного синдрома 1.2.643.5.1.13.13.99.2.727 * ВИМИС. Стадии хронической сердечной недостаточности 1.2.643.5.1.13.13.99.2.728 * ВИМИС. Функциональные классы хронической сердечной недостаточности 1.2.643.5.1.13.13.99.2.729 * ВИМИС. Характеристики пульсации на артериях нижних конечностей 1.2.643.5.1.13.13.99.2.730 * ВИМИС. Виды инфаркта миокарда на основании последующих изменений на ЭКГ 1.2.643.5.1.13.13.99.2.731 * ВИМИС. Типы инфаркта миокарда 1.2.643.5.1.13.13.99.2.735 * ВИМИС. Категории риска неблагоприятного исхода при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST 1.2.643.5.1.13.13.99.2.736 * ВИМИС. Виды отеков 1.2.643.5.1.13.13.99.2.738 * ВИМИС. Виды инфаркта миокарда на основании наличия инфаркта миокарда в анамнезе 1.2.643.5.1.13.13.99.2.739 * Побочные дыхательные шумы 1.2.643.5.1.13.13.99.2.740 * ВИМИС. Фазы хронического миелолейкоза 1.2.643.5.1.13.13.99.2.760 * ВИМИС. Формы бластного криза 1.2.643.5.1.13.13.99.2.761 * ВИМИС. Результат выезда выездной бригады акушерского дистанционного консультативного центра 1.2.643.5.1.13.13.99.2.767 * ВИМИС. Респираторная поддержка 1.2.643.5.1.13.13.99.2.768 * ВИМИС. Эфферентные методы лечения 1.2.643.5.1.13.13.99.2.769 * Источник медицинской информации 1.2.643.5.1.13.13.99.2.770 * ВИМИC. Категория пациентки при критическом акушерском состоянии 1.2.643.5.1.13.13.99.2.775 * ВИМИС. Характер места пребывания пациентки с критическим акушерским состоянием в медицинской организации 1.2.643.5.1.13.13.99.2.776 * Тип искусственной вентиляции легких 1.2.643.5.1.13.13.99.2.779 * Тип консилиума 1.2.643.5.1.13.13.99.2.780 * Характеристики противоопухолевой лекарственной терапии 1.2.643.5.1.13.13.99.2.781 * Циклы противоопухолевой лекарственной терапии 1.2.643.5.1.13.13.99.2.782 * Область воздействия лучевой терапии 1.2.643.5.1.13.13.99.2.783 * Поводы обращения при онкологических заболеваниях 1.2.643.5.1.13.13.99.2.784 * Медицинские процедуры и манипуляции 1.2.643.5.1.13.13.99.2.785 * Противопоказания или отказы от методов лечения и диагностики 1.2.643.5.1.13.13.99.2.786 * Международная классификация злокачественных новообразований у детей (3 издание) 1.2.643.5.1.13.13.99.2.809 * Федеральный справочник хирургических операций 1.2.643.5.1.13.13.99.2.812 * Декретированные группы населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям 1.2.643.5.1.13.13.99.2.817 * Противопоказания к применению вакцин 1.2.643.5.1.13.13.99.2.823 * Иммунизация в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям 1.2.643.5.1.13.13.99.2.824 * ВИМИС. Общее состояние пациента – индекс Ланского 1.2.643.5.1.13.13.99.2.851 * ВИМИС. Результат применения программ вспомогательных репродуктивных технологий 1.2.643.5.1.13.13.99.2.869 * Методы оплодотворения ооцита при применении программы вспомогательных репродуктивных технологий 1.2.643.5.1.13.13.99.2.870 * ВИМИС. Ограничения для ЭКО и переноса эмбрионов 1.2.643.5.1.13.13.99.2.871 * ВИМИС. Виды фибрилляции предсердий 1.2.643.5.1.13.13.99.2.872 * ВИМИС. Стадии эмбриологического этапа 1.2.643.5.1.13.13.99.2.873 * ВИМИС. Оценка эмбрионов на стадии бластоцисты 1.2.643.5.1.13.13.99.2.874 * Виды противоопухолевой лекарственной терапии 1.2.643.5.1.13.13.99.2.875 * ВИМИС. Показания к применению программ вспомогательных репродуктивных технологий 1.2.643.5.1.13.13.99.2.876 * ВИМИС. Степень мейотической зрелости ооцитов 1.2.643.5.1.13.13.99.2.877 * ВИМИС. Описание ооцитов и эмбрионов 1.2.643.5.1.13.13.99.2.878 * ВИМИС. Оценка эмбрионов на стадии компактизации (морула) 1.2.643.5.1.13.13.99.2.879 * ВИМИС. Оценка эмбрионов на стадии дробления 1.2.643.5.1.13.13.99.2.880 * ВИМИС. Формы фибрилляции предсердий 1.2.643.5.1.13.13.99.2.883 * Перечень обследований, необходимых для выполнения программы вспомогательных репродуктивных технологий 1.2.643.5.1.13.13.99.2.884 * ВИМИС. Функциональные классы стабильной стенокардии напряжения 1.2.643.5.1.13.13.99.2.886 * ВИМИС. Клиническая классификация стабильной ишемической болезни сердца 1.2.643.5.1.13.13.99.2.887 * ВИМИС. Интерпретация предтестовой вероятности ИБС 1.2.643.5.1.13.13.99.2.888 * ВИМИС. Стадии хронической болезни почек и клинический план действий 1.2.643.5.1.13.13.99.2.889 * ВИМИC. Методы селекции сперматозоидов при применении вспомогательных репродуктивных технологий методом ИКСИ 1.2.643.5.1.13.13.99.2.890 * ВИМИС. Итог эмбриологического этапа программы вспомогательных репродуктивных технологий 1.2.643.5.1.13.13.99.2.891 * ВИМИС. Этапы выполнения программы вспомогательных репродуктивных технологий 1.2.643.5.1.13.13.99.2.892 * ВИМИС. Типы протоколов вспомогательных репродуктивных технологий 1.2.643.5.1.13.13.99.2.893 * Стратификация риска осложнений и неблагоприятных исходов 1.2.643.5.1.13.13.99.2.898 * ВИМИС. Способы купирования приступа фибрилляции предсердий 1.2.643.5.1.13.13.99.2.899 * ВИМИС. Виды хронической сердечной недостаточности по фракции выброса левого желудочка 1.2.643.5.1.13.13.99.2.900 * Классификация опухолей гемопоэтической и лимфоидной тканей (ВОЗ 2017) 1.2.643.5.1.13.13.99.2.901 * ВИМИC. Этапы операции кесарева сечения 1.2.643.5.1.13.13.99.2.910 * ВИМИC. Тип разреза матки при кесаревом сечении 1.2.643.5.1.13.13.99.2.911 * ВИМИC. Типы хирургических швов 1.2.643.5.1.13.13.99.2.912 * ВИМИC. Вид кожного разреза при кесаревом сечении 1.2.643.5.1.13.13.99.2.913 * ВИМИС. Значения клинических параметров, оцениваемых при родоразрешении 1.2.643.5.1.13.13.99.2.915 * ВИМИС. Оценка гемодинамического профиля при острой сердечной недостаточности 1.2.643.5.1.13.13.99.2.919 * Причины прекращения диспансерного наблюдения 1.2.643.5.1.13.13.11.1045 * Федеральный справочник лабораторных исследований. Группы лабораторных исследований 1.2.643.5.1.13.13.11.1117 * Компоненты крови 1.2.643.5.1.13.13.11.1386 * Реестр медицинских организаций Российской Федерации 1.2.643.5.1.13.13.11.1461 * Реестр медицинских организаций Российской Федерации 1.2.643.5.1.13.13.11.1461 * Пути введения лекарственных препаратов, в том числе для льготного обеспечения граждан лекарственными средствами 1.2.643.5.1.13.13.11.1468 * Анатомические локализации 1.2.643.5.1.13.13.11.1477 * Осложнения лечения онкологических заболеваний 1.2.643.5.1.13.13.11.1485 * Международная классификация болезней – Онкология (3 издание). Морфологические коды 1.2.643.5.1.13.13.11.1486 * Международная классификация болезней – Онкология (3 издание). Топографические коды 1.2.643.5.1.13.13.11.1487 * Пути поступления пациента на госпитализацию 1.2.643.5.1.13.13.11.1496 * Уровни образования 1.2.643.5.1.13.13.11.1498 * Срочность оперативного вмешательства 1.2.643.5.1.13.13.11.1503 * Цели проведения врачебной комиссии (консилиума врачей) 1.2.643.5.1.13.13.11.1506 * Виды острых нарушений мозгового кровообращения 1.2.643.5.1.13.13.11.1511 * Методы лечения онкологических заболеваний 1.2.643.5.1.13.13.11.1518 * Оценка тонов сердца пациента 1.2.643.5.1.13.13.11.1523 * Оценка сознания пациента бригадой скорой медицинской помощи 1.2.643.5.1.13.13.11.1531 * Оценка кожных покровов пациента бригадой скорой медицинской помощи 1.2.643.5.1.13.13.11.1533 * Оценка дыхания пациента бригадой скорой медицинской помощи 1.2.643.5.1.13.13.11.1534 * Оценка шумов сердца пациента бригадой скорой медицинской помощи 1.2.643.5.1.13.13.11.1536 * Оценка пульса пациента бригадой скорой медицинской помощи 1.2.643.5.1.13.13.11.1537 * Описание языка пациента бригадой скорой медицинской помощи 1.2.643.5.1.13.13.11.1538 * Описание живота пациента бригадой скорой медицинской помощи 1.2.643.5.1.13.13.11.1539 * Оценка размеров печени пациента бригадой скорой медицинской помощи 1.2.643.5.1.13.13.11.1540 * Этапы медицинской реабилитации 1.2.643.5.1.13.13.11.1548 |
|  |  |  | Для справочника «Типы консультаций» в таблице 5 был указан более корректный OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.797 (Основной идентификатор), вместо ранее указанного  1.2.643.5.1.13.13.11.1463 (Дополнительный идентификатор) |
|  |  |  | Для справочника «Степень обоснованности диагноза» в таблице 5 был указан более корректный OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.795 (Основной идентификатор), вместо ранее указанного  1.2.643.5.1.13.13.11.1076 (Дополнительный идентификатор) |
|  |  |  | В Таблице 1 дополнен перечень кодов МКБ-10, представленный следующими значениями:  P55, P55.0, P55.8, P55.9, P56, P56.0, P56.9 |
|  |  |  | Введены новые триггерные точки в Таблице 2:   * 17 «Выявление иммунизации» * 26 «Выявление факта подготовки к применению вспомогательных репродуктивных технологий * 27 «Выявление факта применения вспомогательных репродуктивных технологий» * 28 «Выявление заключения по результатам расчета индивидуального риска беременной» |
|  |  |  | В Таблице 3 удалены не используемые СЭМД beta-версии:  SMSV1 – Направление на оказание медицинских услуг  SMSV3 – Протокол лабораторного исследования  SMSV5 – Осмотр (консультация) пациента  SMSV8 – Лечение в условиях стационара (дневного стационара) |
|  |  |  | В таблицу 3 добавлены новые СЭМД beta-версии, используемые для передачи данных:   * Прием (осмотр) врача-специалиста * Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи * Направление для проведения программы экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (*краткое наименование* ***«Направление на программу ВРТ»***) * Справка о выполнении медицинской организацией программы экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (*краткое наименование* ***«Справка о выполнении программы ВРТ»***) * Вкладыш в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у), или карту стационарного больного, или карту пациента акушерско-гинекологического профиля в условиях стационара дневного пребывания, при использовании вспомогательных репродуктивных технологий и искусственной инсеминации (*краткое наименование* ***«Протокол выполнения программы ВРТ»***) * Заключение по результатам расчета индивидуального риска * История родов |
|  |  |  | В Таблице 4 удалены не используемые СЭМД:   * Медицинское свидетельство о смерти (Редакция 2) * Медицинское свидетельство о смерти (Редакция 4) * Медицинское свидетельство о перинатальной смерти (Редакция 1) |
|  |  |  | В Таблице 4 добавлены новые используемый СЭМД:   * Медицинское свидетельство о перинатальной смерти (Редакция 2) * Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты (Редакция 1) |
|  |  |  | В Таблице 6 удалены не используемые значения справочника «vimis1»:   * «additionalData» Уточнение направления * «vimisConsultationPurpose» Дополнительные данные приема (осмотра, консультации) * «ConsultDocGynaecol» Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога |
|  |  |  | В Таблице 7 удалены не используемые значения справочника «vimis5»:   * 106 Состояние новорожденного * 108 Белок в моче * 115 Наличие акушерской патологии при предыдущих беременностях * 117 Наличие противопоказаний к транспортировке * 119 Отказ от госпитализации * 123 Показания к госпитализации беременной * 124 Состояния, угрожающие жизни * 129 Шевеления плода * 133 Пренатальный скрининг – высокий риск * 137 Наличие противопоказаний к вынашиванию беременности * 141 Характер вскармливания |
|  |  |  | В шаблоне СЭМД beta-версии «Выписной эпикриз из родильного дома снижена обезательность секции  <!-- [0..1] ВИМИС СЕКЦИЯ: ИТОГ ПРЕБЫВАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО В СТАЦИОНАРЕ -->  Также добавлено правило заполнения секции:  <!-- ПРАВИЛО ВИМИС.АКиНЕО: Секция обязательна к заполнению при значении поля "Исход беременности" ID=1 "Живорождение" по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.99.2.279 --> |
|  |  |  | В Таблице (Таблица 14, Условие 1) добавлена необходимость передачи ещё одного СЭМД:   * СЭМД beta-версии «Протокол родов» (код «355» по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – все данные о течении родов; |
|  |  |  | В Приложении 2, в шаблоне СЭМД beta-версии «Извещение о случае критического акушерского состояния» повышена обязательность заполнения до «Обязательно всегда»:   1. секция   <!-- R [1..1] СЕКЦИЯ: СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА -->   1. поле   <!-- R [1..1] Результат ОМП (промежуточный/итоговый) --> |
|  |  |  | В Приложении 2, в шаблоне СЭМД beta-версии СЭМД «Выписной эпикриз из родильного дома» снижена обязательность заполнения секции:  <!-- [0..1] ВИМИС СЕКЦИЯ: ИТОГ ПРЕБЫВАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО В СТАЦИОНАРЕ --> |
|  |  |  | В Приложении 2, добавлены шаблоны новых СЭМД beta-версии СЭМД:   * Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи * Заключение по результатам расчета индивидуального риска * Направление на программу ВРТ * Протокол выполнения программы ВРТ * Протокол медицинской манипуляции * Протокол родов * Справка о выполнении программы |
|  |  |  | В таблице 8 для триггерной точки «20» - «Выявление извещения о критическом акушерском состоянии» изменена длительность статуса «Контроль ВИМИС» для условий 1, 2 и 3 на:  «До завершения случая КАС, но не позднее чем 42 дня с даты рождения ребенка / даты прерывания беременности» |

1. Определение из приказа Минздрава России от 20 октября 2020 г. N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" (Приложение 26) [↑](#footnote-ref-1)
2. Поле «Место работы автора» в шаблонах всех перечисленных СЭМД не является обязательным для заполнения, но при использовании данных СЭМД с целью передачи сведений в ВИМИС АКиНЕО следует обязательно указать в нем OID МО автора документа. [↑](#footnote-ref-2)
3. https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials [↑](#footnote-ref-3)
4. В Таблице 5 представлен перечень справочников, используемых при реализации СЭМД бета-версии. При реализации СЭМД необходимо использовать соответствующее «Руководство по реализации СЭМД», размещенное на портале: https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials [↑](#footnote-ref-4)
5. Временный id справочника, после публикации на ФРНСИ будет заменен на OID объекта НСИ в реестре. [↑](#footnote-ref-5)
6. Временный id справочника, после публикации на ФРНСИ будет заменен на OID объекта НСИ в реестре. [↑](#footnote-ref-6)
7. При учете срока беременности в календарных днях расчетный срок действия статуса «Контроль ВИМИС «АКиНЕО» в ГИС СЗ/МИС МО равен 350 дням расчетного срока беременности (что соответствует окончанию послеродового периода). [↑](#footnote-ref-7)
8. В случае многоплодной беременности отсчет ведется с даты рождения последнего по порядковому номеру при рождении новорожденного. [↑](#footnote-ref-8)
9. Форма «Извещение о критическом акушерском состоянии / случае материнской смерти» представлена в Приложении №3 к «Регламенту мониторинга критических акушерских состояний в Российской Федерации первичной регистрации» (Письмо Минздрава России 15-4/66 от 18.01. 2021). [↑](#footnote-ref-9)
10. СЭМД бета-версии «Извещение о критическом акушерском состоянии», использующийся для передачи сведений в ВИМИС «АКиНЕО», разработан на базе формы «Извещение о критическом акушерском состоянии / случае материнской смерти» представлена в Приложении №3 к «Регламенту мониторинга критических акушерских состояний в Российской Федерации первичной регистрации» (Письмо Минздрава России 15-4/66 от 18.01. 2021) [↑](#footnote-ref-10)
11. Критерии КАС представлены в Приложении №2 «Перечень заболеваний, синдромов и симптомов, требующих проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии женщин в период беременности, родов и в послеродовый период» к «Регламенту мониторинга критических акушерских состояний в Российской Федерации первичной регистрации» (Письмо Минздрава России 15-4/66 от 18.01. 2021). Формализованный перечень критериев КАС представлен в справочнике НСИ «Критерии КАС», OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.774. [↑](#footnote-ref-11)
12. Версии типа СЭМД (тег «docTypeVersion» в теле SOAP пакета) для конкретных СЭМД ( СЭМД beta-версии) указаны в таблицах Таблица 4 «Типы СЭМД beta-версии» и Таблица 5 «Типы СЭМД». [↑](#footnote-ref-12)