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

Протокол информационного взаимодействия ВИМИС «АКиНЕО» с внешними информационными системами

Версия 1.1

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 1.0 производится в течение 60 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 1.1 протокола информационного взаимодействия ВИМИС «АКиНЕО» с внешними информационными системами.

Изменения настоящего документа фиксируются в листе регистрации изменений.

Содержание

[Перечень терминов, определений и сокращений 6](#_Toc81925574)

[1 Общие положения 9](#_Toc81925575)

[2 Принципы организации взаимодействия 10](#_Toc81925576)

[3 Источники справочной информации 18](#_Toc81925577)

[4 Рамки взаимодействия информационных систем и условия определения триггерных точек 28](#_Toc81925578)

[4.1 Выявление осмотра (консультации) пациента 32](#_Toc81925579)

[4.2 Выявление факта постановки на учет по беременности 34](#_Toc81925580)

[4.3 Выявление диагностических исследований 36](#_Toc81925581)

[4.4 Выявление направления на оказания медицинских услуг 38](#_Toc81925582)

[4.5 Выявление госпитализации (получение пациентом медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара)) 39](#_Toc81925583)

[4.6 Выявление факта завершения беременности 41](#_Toc81925584)

[4.7 Выявление факта смерти пациента 46](#_Toc81925585)

[4.8 Выявление случая критического акушерского состояния. 48](#_Toc81925586)

[5 Описание взаимодействия с интеграционными сервисами 53](#_Toc81925587)

[5.1 Взаимодействие с сервисом приема структурированных медицинских сведений 53](#_Toc81925588)

[5.1.1 WSDL-схема сервиса приема медицинских сведений ВИМИС «Акушерство, гинекология и неонатология» 56](#_Toc81925589)

[5.1.2 WSDL-схема сервиса обратного вызова ГИС СЗ/МИС МО 59](#_Toc81925590)

[5.1.3 Формат запроса к сервису приема медицинских сведений ВИМИС «АКиНЕО» 60](#_Toc81925591)

[5.1.4 Формат синхронного ответа ВИМИС «АКиНЕО» 61](#_Toc81925592)

[5.1.5 Формат асинхронного запроса ВИМИС «АКиНЕО» к сервису обратного вызова ГИС СЗ/МИС МО с результатами обработки 62](#_Toc81925593)

[5.1.6 Метод checkStatus сервиса приема медицинских сведений ВИМИС «АКиНЕО» 63](#_Toc81925594)

[5.1.6.1 Формат запроса к сервису приема медицинских сведений ВИМИС (метод checkStatus) 64](#_Toc81925595)

[5.1.6.2 Формат синхронного ответа ВИМИС 65](#_Toc81925596)

[</soap:Envelope> 65](#_Toc81925597)

[5.2 Взаимодействие с сервисом передачи структурированных данных клинических рекомендаций и порядка оказания медицинской помощи 66](#_Toc81925598)

[5.2.1 Метод запроса списка документов клинических рекомендаций clinrecList 67](#_Toc81925599)

[5.2.1.1 Формат запроса на получение списка клинических рекомендаций методом getClinrecList 68](#_Toc81925600)

[5.2.1.2 Формат синхронного ответа на метод getClinrecList 69](#_Toc81925601)

[5.2.2 Метод запроса структурированной информации по документу клинической рекомендации clinrecInfo 70](#_Toc81925602)

[5.2.2.1 Формат запроса на получение структурированной информации по документу клинической рекомендации 72](#_Toc81925603)

[5.2.2.2 Формат синхронного ответа 72](#_Toc81925604)

[5.2.2.3 Формат содержимого параметра document 73](#_Toc81925605)

[5.2.3 Метод запроса списка документов порядков ОМП procPMCList 74](#_Toc81925606)

[5.2.3.1 Формат запроса на получение списка документов порядков ОМП 75](#_Toc81925607)

[5.2.3.2 Формат синхронного ответа 76](#_Toc81925608)

[5.2.4 Метод запроса структурированной информации по документу порядка ОМП procPMCInfo 77](#_Toc81925609)

[5.2.4.1 Формат запроса на получение структурированной информации по документу порядка ОМП 79](#_Toc81925610)

[5.2.4.2 Формат синхронного ответа 80](#_Toc81925611)

[5.2.4.3 Формат содержимого параметра document 81](#_Toc81925612)

[5.2.4.4 XSD-схема документа 82](#_Toc81925613)

[5.3 Взаимодействие с сервисом генерации уникального идентификатора случая КАС в ВИМИС «АКиНЕО» 87](#_Toc81925614)

[5.3.1 Порядок взаимодействия с сервисом 87](#_Toc81925615)

[5.3.2 Пример тела запроса 88](#_Toc81925616)

[5.3.3 Пример ответа 88](#_Toc81925617)

[6 Форматно-логический контроль принимаемых медицинских сведений 90](#_Toc81925618)

[6.1 Проверка корректности данных пациента 90](#_Toc81925619)

[6.2 Проверка корректности указанных справочников ФРНСИ 90](#_Toc81925620)

[6.3 Проверка корректности указанных медицинских организаций 91](#_Toc81925621)

[6.4 Проверка соответствия указанных медицинских работников занимаемой должности в указанной медицинской организации 91](#_Toc81925622)

[7 Требования к электронной подписи 92](#_Toc81925623)

[8 Общие правила заполнения секций и полей СЭМД и СЭМД бета-версии. 93](#_Toc81925624)

# 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 | Вертикально-интегрированная медицинская информационная система по профилю «Акушерство, гинекология и неонатология» |
| 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 бета-версии | Структурированный электронный медицинский документ, формат обмена медицинскими документами на основе стандарта HL7 CDA R2 (бета-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 бета-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 бета-версии (Таблица 3) и в виде СЭМД (Таблица 4).

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

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

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

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

Для удобства работы данный протокол сопровождается примерами XML «Приложение 2. шаблоны СЭМД бета-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 бета-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 бета-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 бета-версии «Извещение о критическом акушерском состоянии», после даты начала передачи данных на промышленную площадку ВИМИС «АКиНЕО» (согласно требованиям п. 4.8 настоящего документа) |

Таблица 2 – Триггерные точки

| Код триггерной точки | 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 |
| 19 | Выявление факта постановки на учет по беременности |
| 20 | Выявление случая критического акушерского состояния |

Таблица 3 – Типы СЭМД бета-версии

| Тип СЭМД бета-версии (тег docType в теле SOAP пакета) | Код СЭМД бета-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 бета-версии | Исходный СЭМД, использованный для разработки СЭМД бета-версии |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | SMSV1 | 2 | – | Направление на оказание медицинских услуг | СЭМД: Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/2933 |
| 2 | SMSV2 | 2 | – | Протокол инструментального исследования | СЭМД: Протокол инструментального исследования https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3291 |
| 3 | SMSV3 | 2 | – | Протокол лабораторного исследования[[2]](#footnote-2), [[3]](#footnote-3) | СЭМД: Протокол лабораторного исследования https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/2939 |
| 5 | SMSV5 | 2 | – | Осмотр (консультация) пациента | СЭМД: Протокол консультации https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/2937 |
| 8 | SMSV8 | 2 | – | Лечение в условиях стационара (дневного стационара) | СЭМД: Эпикриз в стационаре выписной https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/2943 |
| 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 | – |

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

| 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[[5]](#footnote-5) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7 | 3 | 3 | Протокол лабораторного исследования (CDA) | https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3835 | 4 |
| 13 | 13 | 2 | Медицинское свидетельство о смерти (CDA) | https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/2931 | 2 |
| 13 | 13 | 2 | Медицинское свидетельство о смерти (CDA) | https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3753 | 4 |
| 13 | 13 | 2 | Медицинское свидетельство о смерти (CDA) | https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3815 | 5 |
| 14 | 19 | 3 | Медицинское свидетельство о перинатальной смерти (CDA) | https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3605 | 1 |

ВИМИС «Акушерство, гинекология и неонатология» использует механизмы интеграции, основанные на применении протокола SOAP версии 1.1.

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»[[6]](#footnote-6). 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 | 1.2.643.5.1.13.13.11.1463 |
|  | 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 | 1.2.643.5.1.13.13.11.1076 |
|  | 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 |
|  | 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 |
|  | 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 |
|  | 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 |
|  | 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 |
|  | Вид медицинского свидетельства о смерти | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.19 |
|  | 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 |
|  | 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 |
|  | 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 |
|  | 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 |
|  | 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 |
|  | ДС. Прививки | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.393 |
|  | Виды медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, и иных устройств для пациентов с ограниченными возможностями | 1.2.643.5.1.13.13.11.1079 |
|  | Выявленные патологии | 1.2.643.5.1.13.13.11.1473 |
|  | Тип родственной связи | 1.2.643.5.1.13.13.11.1021 |
|  | Виды полиса ОМС | Виды полиса ОМС |
|  | 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 |

Таблица 6 – Справочник «Секции СЭМД бета-версии» (код – «vimis1»[[7]](#footnote-7))

| № п/п | Код записи справочника | Значение записи справочника |
| --- | --- | --- |
|  | additionalData | Уточнение направления |
|  | vimisReferenceDocs | Связанные документы |
|  | vimisMedicalCard | Медицинские карты пациента |
|  | vimisInformation | Дополнительные данные протокола инструментального исследования |
|  | vimisConsultationPurpose | Дополнительные данные приема (осмотра, консультации) |
|  | vimisEpicrisisDepartments | Перемещения пациента в медицинской организации в рамках текущей госпитализации |
|  | DiagnosisAKINEO | Уточнение диагноза состояния беременности |
|  | ConsultDocGynaecol | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога |

Таблица 7 – Справочник «Поля СЭМД бета-версии» (код - «vimis5»[[8]](#footnote-8))

| № п/п | Код | Наименование |
| --- | --- | --- |
|  | 101 | Аудиологический скрининг |
|  | 102 | Кардиологический скрининг |
|  | 103 | Масса при выписке |
|  | 104 | Неонатальный скрининг |
|  | 106 | Состояние новорожденного |
|  | 108 | Белок в моче |
|  | 111 | Длительность периода бесплодия |
|  | 112 | Количество предыдущих беременностей |
|  | 114 | Масса тела беременной до беременности |
|  | 115 | Наличие акушерской патологии при предыдущих беременностях |
|  | 116 | Наличие перенесенных ранее заболеваний экстрагенитальных |
|  | 117 | Наличие противопоказаний к транспортировке |
|  | 119 | Отказ от госпитализации |
|  | 120 | Первый день последней менструации |
|  | 121 | Перенесенные гинекологические заболевания |
|  | 122 | Перенесенные ранее заболевания экстрагенитальные |
|  | 123 | Показания к госпитализации беременной |
|  | 124 | Состояния, угрожающие жизни |
|  | 125 | Суррогатное материнство |
|  | 126 | Текущая беременность по счёту |
|  | 129 | Шевеления плода |
|  | 130 | Группа крови и резус принадлежность (мать) |
|  | 131 | Группа крови и резус принадлежность (отец) |
|  | 133 | Пренатальный скрининг – высокий риск |
|  | 134 | Совместное пребывание родильницы и новорожденного |
|  | 135 | Раннее прикладывание новорожденного к груди |
|  | 136 | Длина цервикального канала (цервикометрия) |
|  | 137 | Наличие противопоказаний к вынашиванию беременности |
|  | 138 | Сердцебиение плода |
|  | 139 | Наличие врожденных пороков развития |
|  | 140 | Наличие подозрения на хромосомные аберрации |
|  | 141 | Характер вскармливания |
|  | 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 бета-версии, а также перечень передаваемых СЭМД/СЭМД бета-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 | Наименование триггерной точки | Условия передачи СЭМД | Необходимость установления статуса «Контроль ВИМИС «АКиНЕО» | Длительность статуса «Контроль ВИМИС «АКиНЕО» |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Выявление осмотра (консультации) пациента | Условие 1 | Да | до 350 дня расчетного срока беременности[[9]](#footnote-9) |
| Условие 2 | Да | до 350 дня расчетного срока беременности |
| 19 | Выявление факта постановки на учет по беременности | Условие 1 и Условие 2 | Да | до 350 дня расчетного срока беременности |
| 2 | Выявление диагностических исследований | Условие 1 | Да | до 350 дня расчетного срока беременности |
| Условие 2 | Нет | – |
| 3 | Выявление направления на оказания медицинских услуг | Условие 1 | Да | до 350 дня расчетного срока беременности |
| Условие 2 | Нет | – |
| 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 | Выявление факта завершения беременности | Условие 1 | Да | 42 дня с даты рождения ребенка[[10]](#footnote-10) |
| 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 | 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 | Выявление извещения о критическом акушерском состоянии | Условие 1 | Да | До завершения случая КАС |
| Условие 2 | Да | До завершения случая КАС |
| Условие 3 | Да | Снятие статуса «Контроль ВИМИС «АКиНЕО», при наличии, после отправки СЭМД |
| 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 | – |
| Условие 7 | Нет | – |

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 бета-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 бета-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 бета-версии для передачи в ВИМИС «АКиНЕО» с указанием номера триггерной точки, равной значению «1».

Перечень передаваемых СЭМД/СЭМД бета-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); | 1. СЭМД бета-версии «Осмотр (консультация) пациента» (код СЭМД бета-версии «SMSV5») с обязательным заполнением профильных секций акушером-гинекологом;  2. СЭМД бета-версии «Направление на оказание медицинских услуг» (код СЭМД бета-версии «SMSV1») – направления, оформленные в рамках осмотра (консультации), по которому был сформирован СЭМД бета-версии «Осмотр (консультация) пациента» согласно пункту 1 данного перечня;  3. СЭМД бета-версии «Протокол инструментального исследования» (код СЭМД бета-версии «SMSV2») – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы инструментальных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД бета-версии «Осмотр (консультация) пациента» согласно пункту 1 данного раздела;  4. СЭМД «Протокол лабораторного исследования» (CDA) – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы лабораторных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД бета-версии «Осмотр (консультация) пациента» 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 бета-версии «Осмотр (консультация) пациента» (код СЭМД бета-версии «SMSV5»), в поле «Обстоятельства посещения» обязательно следует указать значение «По беременности» (согласно справочнику НСИ OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1052 версии не ниже 3.2);  2. СЭМД бета-версии «Направление на оказание медицинских услуг» (код СЭМД бета-версии «SMSV1») – направления, оформленные в рамках осмотра (консультации), по которому был сформирован СЭМД бета-версии «Осмотр (консультация) пациента» согласно пункту 1 данного раздела;  3. СЭМД бета-версии «Протокол инструментального исследования» (код СЭМД бета-версии «SMSV2») – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы инструментальных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД бета-версии «Осмотр (консультация) пациента» согласно пункту 1 данного раздела;  4. СЭМД «Протокол лабораторного исследования» (CDA) – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы лабораторных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД бета-версии «Осмотр (консультация) пациента» 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 бета-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 бета-версии «Осмотр (консультация) пациента» (код СЭМД бета-версии «SMSV5»):    * с обязательным заполнением профильных секций акушером-гинекологом;    * с обязательным заполнением поля «дата постановки на учет по беременности». 2. СЭМД бета-версии «Направление на оказание медицинских услуг» (код СЭМД бета-версии «SMSV1») – направления, оформленные в рамках осмотра (консультации), по которому был сформирован СЭМД бета-версии «Осмотр (консультация) пациента» согласно пункту 1 данного раздела; 3. СЭМД бета-версии «Протокол инструментального исследования» (код СЭМД бета-версии «SMSV2») – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы инструментальных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД бета-версии «Осмотр (консультация) пациента» согласно пункту 1 данного раздела; 4. СЭМД «Протокол лабораторного исследования» (CDA) – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы лабораторных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД бета-версии «Осмотр (консультация) пациента» 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 бета-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 бета-версии «Протокол инструментального исследования» (код СЭМД бета-версии «SMSV2»), по которому фиксируется факт события – проведение инструментального исследования и его результатов; 2. СЭМД бета-версии «Направление на оказание медицинских услуг» (код СЭМД бета-версии «SMSV1») – 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 бета-версии «Протокол инструментального исследования» (код СЭМД бета-версии «SMSV2»), по которому фиксируется факт события – проведение инструментального исследования и его результатов; 2. СЭМД «Протокол лабораторного исследования» (CDA), по которому фиксируется факт события – проведение лабораторного исследования и его результатов либо 3. СЭМД бета-версии «Направление на оказание медицинских услуг» (код СЭМД бета-версии «SMSV1») – 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 бета-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 на оказание медицинских услуг указан диагноз, соответствующий любому значению из графы II таблицы (см. Таблица 1) | СЭМД бета-версии «Направление на оказание медицинских услуг» (код СЭМД бета-версии «SMSV1») – 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 на оказание медицинских услуг зафиксирован по пациенту, для которого установлен статус «Контроль ВИМИС «АКиНЕО» в ГИС СЗ/МИС МО согласно требованиям пункта 4. | СЭМД бета-версии «Направление на оказание медицинских услуг» (код СЭМД бета-версии «SMSV1») – 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 бета-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 бета-версии «Лечение в условиях стационара (дневного стационара)» (код СЭМД бета-версии «SMSV8») – данный СЭМД бета-версии формируется и передается в ВИМИС «АКиНЕО» по факту окончания случая госпитализации и должен содержать единый идентификатор медицинской карты стационарного больного; 2. СЭМД бета-версии «Осмотр (консультация) пациента» (код СЭМД бета-версии «SMSV5») – 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 бета-версии «Направление на оказание медицинских услуг» (код СЭМД бета-версии «SMSV1») – все направления, оформленные при оказании пациенту медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара), с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного; 4. СЭМД бета-версии «Протокол инструментального исследования» (код СЭМД бета-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» (CDA) – 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 бета-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 бета-версии «Выписной эпикриз родильного дома» (код СЭМД бета-версии «SMSV17») – данный СЭМД бета-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 бета-версии «Осмотр (консультация) пациента» (код СЭМД бета-версии «SMSV5») – 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 бета-версии «Направление на оказание медицинских услуг» (код СЭМД бета-версии «SMSV1») – все направления, оформленные при оказании пациенту медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара), с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного; 4. СЭМД бета-версии «Протокол инструментального исследования» (код СЭМД бета-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» (CDA) – 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 бета-версии «Лечение в условиях стационара (дневного стационара)» (код СЭМД бета-версии «SMSV8») – данный СЭМД бета-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 бета-версии «Осмотр (консультация) пациента» (код СЭМД бета-версии «SMSV5») – 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 бета-версии «Направление на оказание медицинских услуг» (код СЭМД бета-версии «SMSV1») – все направления, оформленные при оказании пациенту медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара), с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного; 4. СЭМД бета-версии «Протокол инструментального исследования» (код СЭМД бета-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» (CDA) – 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 бета-версии «Осмотр (консультация) пациента» (код СЭМД бета-версии «SMSV5»):  * с обязательным заполнением профильных секций акушером-гинекологом; * с обязательным заполнением секции «Информация о родах»;  1. СЭМД бета-версии «Направление на оказание медицинских услуг» (код СЭМД бета-версии «SMSV1») – направления, оформленные в рамках осмотра (консультации), по которому был сформирован СЭМД бета-версии «Осмотр (консультация) пациента» согласно пункту 1 данного перечня; 2. СЭМД бета-версии «Протокол инструментального исследования» (код СЭМД бета-версии «SMSV2») – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы инструментальных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД бета-версии «Осмотр (консультация) пациента» согласно пункту 1 данного перечня; 3. СЭМД «Протокол лабораторного исследования» (CDA) – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы лабораторных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД бета-версии «Осмотр (консультация) пациента» 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 бета-версии «Осмотр (консультация) пациента» (код СЭМД бета-версии «SMSV5»):  * с обязательным заполнением профильных секций акушером-гинекологом; * с обязательным заполнением секции «Информация о прерывании беременности»;  1. СЭМД бета-версии «Направление на оказание медицинских услуг» (код СЭМД бета-версии «SMSV1») – направления, оформленные в рамках осмотра (консультации), по которому был сформирован СЭМД бета-версии «Осмотр (консультация) пациента» согласно пункту 1 данного перечня; 2. СЭМД бета-версии «Протокол инструментального исследования» (код СЭМД бета-версии «SMSV2») – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы инструментальных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД бета-версии «Осмотр (консультация) пациента» согласно пункту 1 данного перечня; 3. СЭМД «Протокол лабораторного исследования» (CDA) – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «АКиНЕО» протоколы лабораторных исследований в рамках случая оказания медицинской помощи, по которому был сформирован СЭМД бета-версии «Осмотр (консультация) пациента» 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 бета-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 случая критического акушерского состояния.

В ГИС СЗ / МИС МО фиксируется факт события – формирование извещения о критическом акушерском состоянии/случае материнской смерти[[11]](#footnote-11), 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 бета-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 бета-версии «Извещение о критическом акушерском состоянии»**[[12]](#footnote-12), 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[[13]](#footnote-13) | 1. СЭМД бета-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 бета-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 бета-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 бета-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 бета-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 бета-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 бета-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» |

# Описание взаимодействия с интеграционными сервисами

## Взаимодействие с сервисом приема структурированных медицинских сведений

Адреса WSDL сервисов приема сведений ВИМИС «АКиНЕО»:

тестовый контур – <https://ips-test.rosminzdrav.ru/386f2299dd31b?wsdl>;

промышленный контур – <https://ips.rosminzdrav.ru/ff63fe6d55e1f?wsdl>.

Взаимодействие с сервисом ВИМИС «АКиНЕО» осуществляется асинхронно:

сервис приема – принимает запросы и передает их в подсистему обработки ВИМИС «АКиНЕО»;

клиент–сервис обратного вызова – вызывает сервис ГИС СЗ/МИС МО, опубликованный в ИПС, принимающий результат обработки медицинских документов ВИМИС «АКиНЕО».

Общая схема взаимодействия приведена на рисунке ниже (Рисунок 1).

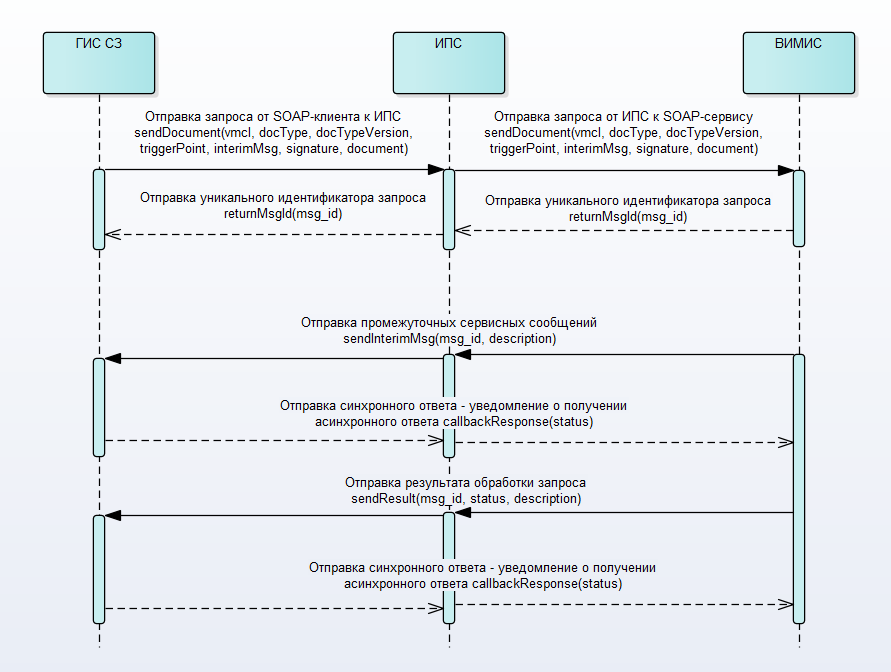


Рисунок 1 – Схема взаимодействия ГИС СЗ – ВИМИС «АКиНЕО» через ИПС

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

Описание параметров метода sendDocument приведено в таблице (Таблица 17).

Таблица 17 – Описание параметров метода sendDocument

| № | Наименование параметра | | Описание параметра | Тип | Является обязательным |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | vmcl | | Направление оказания медицинской помощи.  Требуемое значение: «3» – Акушерство, гинекология и неонатология | Числовой | Да |
| 2 | docType | | Тип отправляемого в запросе документа | Числовой | Да |
| 3 | docTypeVersion | | Версия типа отправляемого в запросе документа. Не является версией документа. Для целей передачи информации в рамках протокола информационного взаимодействия ВИМИС «АКиНЕО» необходимо указывать значение «2» или «3» в зависимости от значений указанных в таблицах 3 и 4. | Числовой | 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 бета-версии/СЭМД, кодированный в base64, который передается целевому методу для обработки | Строка | Да |

Сервис принимает и обрабатывает типы структурированных медицинских сведений (docType) приведенных в таблицах (см. Таблица 3, Таблица 4).

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

После обработки запроса ВИМИС «АКиНЕО» вызывает метод sendResult сервиса обратного вызова с результатами обработки данного сообщения, описание параметров метода приведено в таблице (Таблица 18).

Таблица 18 – 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 сведений, вызывая метод sendInterimMsg сервиса обратного вызова. 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.

Описание параметров метода sendInterimMsg приведено в таблице (Таблица 19).

Таблица 19 – 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 |

### WSDL-схема сервиса приема медицинских сведений ВИМИС «Акушерство, гинекология и неонатология»

<?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="http://vimis-akineo.egisz.rosminzdrav.ru/receiver" />

</wsdl:port>

</wsdl:service>

</wsdl:definitions>

### WSDL-схема сервиса обратного вызова ГИС СЗ/МИС МО

<?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: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: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:portType name="Callback">

<wsdl:operation name="sendResult">

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

</wsdl:operation>

<wsdl:operation name="sendInterimMsg">

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

</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:operation>

<wsdl:operation name="sendInterimMsg">

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

<wsdl:input name="sendInterimMsg">

<soap:body use="literal"/>

</wsdl:input>

</wsdl:operation>

</wsdl:binding>

<wsdl:service name="callback">

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

<soap:address location="http://localhost:8080/mis/callback"/>

</wsdl:port>

</wsdl:service>

</wsdl:definitions>

### Формат запроса к сервису приема медицинских сведений ВИМИС «АКиНЕО»

<?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> Адрес callback-сервиса в ИПС </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 оказания медицинской помощи</docType>

<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 (СЭМД бета-версии в формате base64)</document>

</sendDocument>

</s:Body>

</s:Envelope>

### Формат синхронного ответа ВИМИС «АКиНЕО»

<?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 ВИМИС «АКиНЕО» к сервису обратного вызова ГИС СЗ/МИС МО 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>

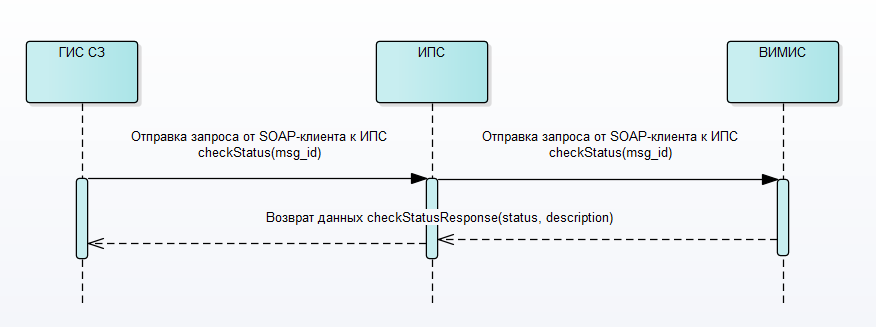
<description>Полезная нагрузка сообщения - результат обработки запроса </description>

</ns2:sendResult>

</S:Body>

</S:Envelope>

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

Рисунок 2 – Схема взаимодействия ГИС СЗ – 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 ВИМИС возвращает исходящее сообщение checkStatusResponse с набором данных (Таблица 20).

Таблица 20 – 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 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 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>

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

Адрес WSDL сервисов передачи структурированных данных клинических рекомендаций и порядка оказания медицинской помощи в ВИМИС «АКиНЕО»:

* тестовый контур – https://ips-test.rosminzdrav.ru/78c688637eafd?wsdl;
* промышленный контур – https://ips.rosminzdrav.ru/ff2602bbc3d6a.

Взаимодействие с сервисом ВИМИС «АКиНЕО» осуществляется синхронно:

сервис принимает запросы, обрабатывает их и возвращает результат.

Перечень методов сервиса передачи структурированных данных клинических рекомендаций и порядков оказания медицинской помощи представлен в таблице (Таблица 21).

Таблица 21 – 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 |

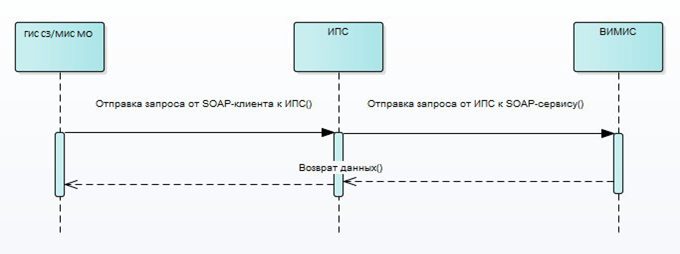


Рисунок 3 – Схема взаимодействия ГИС СЗ/МИС МО с ВИМИС «АКиНЕО» через ИПС

### Метод запроса списка документов клинических рекомендаций clinrecList

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

В ответ синхронно ВИМИС «АКиНЕО» возвращает исходящее сообщение clinrecListResponse с набором данных (Таблица 22).

Таблица 22 – Описание сообщений/параметров метода clinrecList

| Метод | Сообщения | | Параметры | Наименование | Тип | Является обязательным |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| clinrecList | входящее | getClinrecList |  |  |  |  |
|  | исходящее | clinrecListResponse | summary | Блок описания КР | 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 | Да |

#### 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 клинической рекомендации clinrecInfo

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

В ответ синхронно ВИМИС «АКиНЕО» возвращает исходящее сообщение clinrecInfoResponse с набором данных (Таблица 23, Таблица 24).

Таблица 23 – 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 24 – Описание содержимого параметра document

| Параметр | Наименование | Тип | Является обязательным |
| --- | --- | --- | --- |
| summary | Блок описания КР | 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 | Да |
| 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 |
| 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 |

#### Формат запроса на получение структурированной информации по документу клинической рекомендации

<?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 клинической рекомендации</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 клинической рекомендации 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>

<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>

</thesis-reс>

</thesises>

</clinrec>

### Метод запроса списка документов порядков ОМП procPMCList

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

В ответ синхронно ВИМИС «АКиНЕО» возвращает исходящее сообщение procPMCListResponse с набором данных (Таблица 25 – Описание содержимого параметра document).

Таблица 25 – 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 передаётся входящее сообщение getProcPMCInfo с идентификатором документа id.

В ответ синхронно ВИМИС «АКиНЕО» возвращает исходящее сообщение procPMCInfoResponse с набором данных (Таблица 26, Таблица 27).

Таблица 26 – 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 27 – 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 | Да |
| 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).

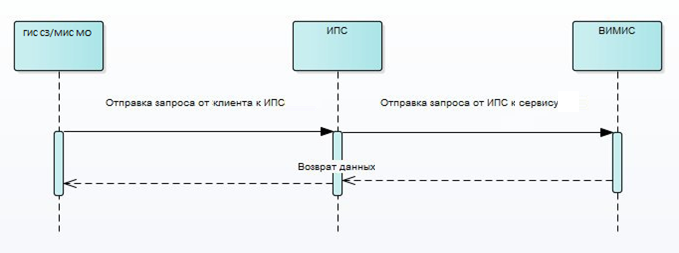


Рисунок 3 – Схема взаимодействия ГИС СЗ/МИС МО с REST-сервисом генерации уникального идентификатора случая КАС в ВИМИС «АКиНЕО» через ИПС

### Порядок взаимодействия с сервисом

Для получения уникального идентификатора случая КАС производится POST-запрос сервиса с указанием в теле запроса данных, представленных в таблице (Таблица 28).

Таблица 28 – 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 29).

Таблица 29 – 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 бета-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 (ФЛК), состоящий из нескольких этапов:

1. проверка корректности данных пациента;
2. проверка корректности указанных значений справочников ФРНСИ;
3. проверка корректности указанных медицинских организаций по данным подсистемы ФРМО ЕГИСЗ;
4. проверка соответствия указанных медицинских работников занимаемой должности в указанной медицинской организации.

## Проверка корректности данных пациента

В рамках этапа проводятся проверки:

* фамилия, имя, отчество на символьное соответствие – либо кириллические, либо латинские символы, без спецзнаков, цифр и прочего;
* наличие одного из обязательных документов для определения личности:
* СНИЛС;
* документ, удостоверяющий личности;
* полис ОМС нового образца.
* корректность СНИЛС на контрольную сумму;
* корректность данных по документу, удостоверяющему личность по определенным маскам;
* корректность единого номера полиса ОМС на контрольную сумму.

## 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:

* указанных 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 на контрольную сумму;
* наличие медицинского работника в федеральном реестре медицинских работников (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 бета-версии.

При формировании наполнения полей и секций СЭМД и СЭМД бета-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 бета-версии, разработчикам нужно обеспечить внесение ее в СЭМД и СЭМД бета-версии независимо от обязательности полей.

3. При формировании СЭМД и СЭМД бета-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 бета-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 бета-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 бета-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 |
|  |  |  | 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 бета-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 бета-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 бета-версии «Извещение о критическом акушерском состоянии» |
|  |  |  | В Таблицу 4 добавлен столбец «Редакции СЭМД на портале» |
|  |  |  | В Таблицу 4 добавлены СЭМД: «Протокол лабораторного исследования» (CDA) (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 бета-версии «Осмотр (консультация) пациента» (код СЭМД бета-версии «SMSV5») добавлены секции "«Информация о прерывании беременности» и "«Информация о родах»" |
|  |  |  | в шаблон СЭМД бета-версии «Осмотр (консультация) пациента» (код СЭМД бета-версии «SMSV5») добавлены секции "«Информация о прерывании беременности» и "«Информация о родах»" |
|  |  |  | в шаблон СЭМД бета-версии «Лечение в условиях стационара (дневного стационара)» (код СЭМД бета-версии «SMSV8») добавлена секция "«Информация о прерывании беременности» |
|  |  |  | В Приложение 2 добавлен новый шаблон СЭМД бета-версии «Извещение о критическом акушерском состоянии» (SMSV20\_KAS\_АКИНЕО.xml). |

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. В случае docTypeVersion = 3 номер медицинской карты указывается в секции <encompassingEncounter> (<!-- R [1..1] Уникальный идентификатор случая оказания медицинской помощи -->) в extension.

   При этом указывается только номер амбулаторной или стационарной карты в зависимости от условий оказания медицинской помощи, в рамках которой выполнено лабораторное исследование или осмотр (консультация) пациента. Например, в случае госпитализации пациента в данном поле будет указан номер его текущей стационарной карты, который далее будет указан в СЭМД beta-версии «Лечение в условиях стационара (дневного стационара)» (SMSV8) после выбытия пациента. [↑](#footnote-ref-2)
3. До окончательного перехода на прием СЭМД и СЭМД beta-версии в соответствии с версией 1.1 протокола информационного взаимодействия ВИМИС «АКиНЕО» с внешними информационными системами возможна отправка из ГИС СЗ/МИС МО в ВИМИС «АКиНЕО» СЭМД бета-версии «Протокол лабораторного исследования» или СЭМД «Протокол лабораторного исследования», указанного в таблице (Таблица 4). При этом одновременная отправка СЭМД бета-версии и СЭМД по одному и тому же документируемому событию не допускается. В случае реализации в ГИС СЗ/МИС МО возможности отправки СЭМД бета-версии и СЭМД «Протокол лабораторного исследования» приоритетным является отправка СЭМД. [↑](#footnote-ref-3)
4. 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-4)
5. https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials [↑](#footnote-ref-5)
6. 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-6)
7. Временный id справочника, после публикации на ФРНСИ будет заменен на OID объекта НСИ в реестре. [↑](#footnote-ref-7)
8. Временный id справочника, после публикации на ФРНСИ будет заменен на OID объекта НСИ в реестре. [↑](#footnote-ref-8)
9. 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-9)
10. В случае многоплодной беременности отсчет ведется с даты рождения последнего по порядковому номеру при рождении новорожденного. [↑](#footnote-ref-10)
11. 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-11)
12. 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-12)
13. 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-13)