Вертикально-интегрированная медицинская информационная система по профилю оказания медицинской помощи «онкология»

(ВИМИС «Онкология»)

**Протокол информационного взаимодействия ВИМИС «Онкология» с внешними информационными системами**

**Версия 3.5**

Аннотация

Настоящий документ описывает возможности по интеграции, предоставляемые Вертикально-интегрированной медицинской информационной системой по профилю «Онкология» (ВИМИС «Онкология»), для систем: государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации (ГИС СЗ субъекта Российской Федерации), медицинских информационных систем медицинских организаций (МИС МО) и иных информационных систем в части передачи медицинских сведений по пациентам, а также получения из ВИМИС «Онкология» сведений о порядках оказания медицинской помощи и клинических рекомендациях больным с онкологическими заболеваниями.

Прием СЭМД и СЭМД beta-версии в соответствии с протоколами информационного взаимодействия ВИМИС «Онкология» с внешними информационными системами версий 3.3 и 3.4 производится в течение 60 календарных дней с даты публикации 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 3.5 протокола информационного взаимодействия ВИМИС «Онкология» с внешними информационными системами.

Изменения настоящего документа фиксируются в листе изменений.

Содержание

[Содержание 3](#_Toc73010004)

[Перечень терминов и сокращений 4](#_Toc73010005)

[1 Общие положения 6](#_Toc73010006)

[2 Принципы организации взаимодействия 7](#_Toc73010007)

[3 Источники справочной информации 15](#_Toc73010012)

[4 Условия определения триггерных точек 22](#_Toc73010057)

[4.1 Выявление осмотра (консультации) пациента 22](#_Toc73010058)

[4.2 Выявление диагностических исследований 24](#_Toc73010059)

[4.3 Выявление направления на оказания медицинских услуг 26](#_Toc73010060)

[4.4 Выявление протокола консилиума врачей (врачебной комиссии) 27](#_Toc73010061)

[4.5 Выявление госпитализации (получение пациентом медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара) 28](#_Toc73010062)

[4.6 Выявление диспансерного наблюдения 31](#_Toc73010063)

[4.7 Выявление законченного амбулаторного случая 33](#_Toc73010064)

[5 Описание взаимодействия с интеграционными сервисами 35](#_Toc73010065)

[5.1 Взаимодействие с сервисом приема медицинских сведений 35](#_Toc73010066)

[5.1.1 Метод sendDocument сервиса приема медицинских сведений ВИМИС «Онкология» 35](#_Toc73010067)

[5.1.2 Метод checkStatus сервиса приема медицинских сведений ВИМИС «Онкология» 41](#_Toc73010072)

[5.1.3 WSDL-схема сервиса приема медицинских сведений ВИМИС «Онкология» 43](#_Toc73010075)

[5.1.4 WSDL-схема сервиса обратного вызова ГИС СЗ\МИС МО 45](#_Toc73010076)

[5.2 Взаимодействие с сервисом передачи структурированных данных клинических рекомендаций и порядка оказания медицинской помощи 46](#_Toc73010077)

[5.2.1 Метод запроса списка документов клинических рекомендаций clinrecList 47](#_Toc73010080)

[5.2.2 Метод запроса структурированной информации по документу клинической рекомендации clinrecInfo 49](#_Toc73010082)

[5.2.3 Метод запроса списка документов порядков ОМП procPMCList 53](#_Toc73010085)

[5.2.4 Метод запроса структурированной информации по документу порядка ОМП procPMCInfo 55](#_Toc73010087)

[6 Форматно-логический контроль принимаемых медицинских сведений 64](#_Toc73010090)

[6.1 Проверка корректности данных пациента 64](#_Toc73010091)

[6.2 Проверка корректности указанных справочников ФРНСИ 64](#_Toc73010092)

[6.3 Проверка корректности указанных медицинских организаций 65](#_Toc73010093)

[6.4 Проверка соответствия указанных медицинских работников занимаемой должности в указанной медицинской организации 65](#_Toc73010094)

[7 Требования к электронной подписи 66](#_Toc73010095)

[Лист регистрации изменений 67](#_Toc73010096)

# Перечень терминов 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 |
| TNM | Tumor, Nodus и Metastasis — международная классификация стадий злокачественных новообразований |
| WSDL | Язык описания веб-сервисов и доступа к ним, основанный на XML |
| XML | Расширяемый язык разметки |
| ВИМИС «Онкология» | Вертикально-интегрированная медицинская информационная система по профилю «Онкология» |
| ВМП | Высокотехнологичная медицинская помощь |
| 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 |
| ИПС | Подсистема интеграции прикладных систем ЕГИСЗ |
| 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 |
| ИС | Информационная система |
| КР | Клинические рекомендации |
| КТРУ | Каталог товаров, работ и услуг |
| МИС | Медицинская информационная система |
| МКБ-10 | Международная классификация болезней 10-го пересмотра |
| МО | Медицинская организация |
| МП | Медицинская помощь |
| МТП | Медицинские технологические процессы |
| МУ | Медицинское учреждение |
| НСИ | Нормативно-справочная информация |
| ОМП | Оказание медицинской помощи |
| ОМС | Обязательное медицинское страхование |
| ОУЗ | Орган управления здравоохранением |
| СНИЛС | Страховой номер индивидуального лицевого счета. Уникальный номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования |
| СЭМД | Структурированный медицинский электронный документ. Формат обмена медицинскими документами на основе стандарта HL7 CDA r2, утвержденного ЕГИСЗ |
| СЭМД beta-версии | Структурированный электронный медицинский документ beta-версии, формат обмена медицинскими документами на основе стандарта HL7 CDA r2 (beta-версия СЭМД включает расширение перечня передаваемых сведений для использования в ВИМИС «Онкология») |
| ФЛК | Форматно-логический контроль |
| ФОМС | Фонд обязательного медицинского страхования |
| 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 «Онкология» (далее – ВИМИС «Онкология», Система) предназначена для применения в качестве основного инструмента информационного сопровождения процессов управления медицинскими организациями в рамках системы оказания онкологической помощи, в том числе для решения основных задач:

* обеспечение единого информационного пространства всех медицинских организаций в рамках профиля «Онкология»;
* обеспечение контроля и оптимизации маршрутизации пациента;
* обеспечение мониторинга соблюдения порядков оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций на всем маршруте оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.

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 «Онкология», порядок прохождения проверок в Системе.

# Принципы организации взаимодействия

Системы-участники взаимодействия:

* ВИМИС «Онкология» – вертикально-интегрированная медицинская информационная система по профилю оказания медицинской помощи «онкология» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
* ГИС СЗ/МИС МО – информационные системы, являющиеся поставщиками медицинских сведений;
* Иные ИС.

Взаимодействие информационных систем с ВИМИС «Онкология» 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 (далее – МТП);

**Примечание**. В ВИМИС «Онкология» подлежат передаче медицинские данные по Категориям пациентов, оказание медицинской помощи которым подлежит мониторингу и контролю средствам ВИМИС «Онкология» (**Таблица 1**).

1. в рамках МТП присутствуют триггерные точки (**Таблица 2**), связанные с возникновением событий в отношении пациента, следствием которых является появление в триггерной точке совокупности соответствующей событию медицинской информации и сведений, подлежащие передаче в ВИМИС «Онкология»;
2. 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 «Онкология» в виде структурированных электронных медицинских документов beta-версии (СЭМД beta-версии, **Таблица 3**) и в виде структурированных электронных медицинских документов (СЭМД, **Таблица 4**).

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

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

Описание структурированного тела документа (structuredBody) каждого СЭМД beta-версии приведено в XLSX «Приложение № 1. Описание структуры СЭМД beta-версии ОНКО в человекочитаемом формате», поставляемом вместе с настоящим документом.

Данный протокол сопровождается:

* примерами XML «Приложение 2. Шаблоны СЭМД beta-версии», основанными на применении стандарта HL7 CDA R2;
* примерами XML «Приложение 3. Примеры запросов», включающими примеры использования методов сервисов приема медицинских сведений ВИМИС «Онкология» и передачи структурированных данных клинических рекомендаций и порядка оказания медицинской помощи;
* примерами HTML «Приложение 4. Примеры документов в формате HTML».

Передача данных осуществляется в оперативном режиме при возникновении триггерных событий по мере прохождения этапов диагностики и лечения пациента. Условия выявления триггерных событий, описанных в **Разделе 4** настоящего документа.

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 «Онкология»

| Наименование группы | Код заболевания (состояния)  в соответствии с МКБ-10 | Примечание |
| --- | --- | --- |
| I | II | III |
| 1-ая группа  «Онкологические заболевания» | С00-C96; D00-D09 | Для пациентов из данной группы передаются в ВИМИС «Онкология» в полном объеме все медицинские документы, подтверждающие оказание пациенту медицинской помощи в медицинской организации любой формы собственности и ведомственной принадлежности, а именно необходимо предоставить:   * после начала передачи данных на промышленную площадку ВИМИС «Онкология» - ретроспективные данные по пациентам, находящимся на диспансерном наблюдении по причине заболевания (состояния) соответствующего условиям из графы II данной таблицы. Ретроспективные данные должны быть представлены в форме СЭМД beta-версии (раздел SMSV16 Приложения № 1); * в дальнейшем для указанной категории пациентов - все медицинские документы в формате СЭМД beta-версии; * для пациентов, у которых диагноз злокачественного новообразования (из графы II данной таблицы) установлен впервые в жизни, после даты начала передачи данных на промышленную площадку ВИМИС «Онкология» - все медицинские документы по пациенту в формате СЭМД beta-версии. |
| 2-ая группа  «Предопухолевые заболевания (состояния) и подозрение на онкологическое заболевание» | B18.0; B18.1; B20.0; B20.1; B20.2; B20.3; B20.4; B20.5; B20.6; B20.7; B20.8; B20.9; B21.0; B21.1; B21.2; B21.3; B21.7; B21.8; B21.9; B22.0; B22.1; B22.2; B22.7; B23.0; B23.1; B23.2; B23.8; B24; D10.0; D10.1; D10.2; D10.3; D10.4; D10.5; D10.6; D10.7; D10.9; D11.0; D11.7; D11.9; D12.6; D13.1; D13.4; D13.7; D14.0; D14.1; D14.2; D14.3; D14.4; D16.0; D16.1; D16.2; D16.3; D16.4; D16.5; D16.6; D16.7; D16.8; D16.9; D22.0; D22.1; D22.2; D22.3; D22.4; D22.5; D22.6; D22.7; D22.9; D23.0; D23.1; D23.2; D23.3; D23.4; D23.5; D23.6; D23.7; D23.9; D24; D29.1; D30.0; D30.3; D30.4; D31.0; D31.1; D31.2; D31.3; D31.4; D31.5; D31.6; D31.9; D35.0; D35.1; D35.2; D35.8; D37.6; D39.1; D41.0; D44.8; D81.0; D81.1; D81.2; D81.3; D81.4; D81.5; D81.6; D81.7; D81.8; D81.9; D82.0; D82.1; D82.2; D82.3; D82.4; D82.8; D82.9; D83.0; D83.1; D83.2; D83.8; D83.9; D84.0; D84.1; D84.8; D84.9; E05.0; E06.3; E22.0; E28.2; E34.8; E34.5; J31.0; J31.1; J31.2; J33.0; J33.1; J33.8; J33.9; J37.0; J37.1; J38.1; K13.0; K13.2; K13.7; K22.0; K22.2; K22.7; K29.4; K29.5; K31.7; K50.0; K50.1; K50.8; K50.9; K51.0; K51.2; K51.3; K51.4; K51.5; K51.8; K51.9; K74.3; K74.4; K74.5; K74.6; L57.0; L57.1; L57.2; L57.3; L57.4; L57.5; L57.8; L57.9; L82; M85.0; M85.1; M85.2; M85.3; M85.4; M85.5; M85.6; M85.8; M85.9; M88.0; M88.8; M88.9; M96.0; M96.1; M96.2; M96.3; M96.4; M96.5; M96.6; M96.8; M96.9; N48.0; N60.0; N60.1; N60.2; N60.3; N60.4; N60.8; N60.9; N84.0; N84.1; N84.2; N84.3; N84.8; N84.9; N85.0; N85.1; N87.0; N87.1; N87.2; N87.9; N88.0; Q50.0; Q50.1; Q50.2; Q50.3; Q50.4; Q50.5; Q50.6; Q56.0; Q56.1; Q56.2; Q56.3; Q56.4; Q78.1; Q82.1; Q82.5; Q85.1; Q96.0; Q96.1; Q96.2; Q96.3; Q96.4; Q96.8; Q96.9; Q97.0; Q97.1; Q97.2; Q97.3; Q97.8; Q97.9; Q98.0; Q98.1; Q98.2; Q98.3; Q98.4; Q98.5; Q98.6; Q98.7; Q98.8; Q98.9; Q99.0; Q99.1; Q99.2; Q99.8; Q99.9 | Для осуществления мониторинга и контроля своевременности оказания медицинской помощи пациентам данной группы, в ВИМИС «Онкология» необходимо предоставить в полном объеме все медицинские документы в формате СЭМД beta-версии, подтверждающие получение пациентами медицинских услуг в медицинских организациях любой формы собственности и ведомственной принадлежности, начиная от даты установки пациенту диагноза, соответствующего условиям из графы II данной таблицы |
| Любой код по МКБ-10, для которого указан признак «Подозрение»[[1]](#footnote-1) |

**Таблица 2** – Триггерные точки

| Код триггерной точки | Полное наименование |
| --- | --- |
| 1 | Выявление осмотра (консультации) пациента |
| 2 | Выявление диагностических исследований |
| 3 | Выявление направления на оказания медицинских услуг |
| 4 | Выявление протокола консилиума врачей (врачебной комиссии) |
| 5 | Выявление госпитализации (получение пациентом медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара) |
| 6 | Выявление диспансерного наблюдения |
| 7 | Выявление законченного амбулаторного случая |
| 99 | Выявление прочих документов |

**Таблица 3** – Типы СЭМД beta-версии

| Тип СЭМД beta-версии (тег «docType» в теле SOAP пакета) | Код СЭМД beta-версии (по справочнику OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.592) | Версия типа СЭМД beta-версии (тег «docTypeVersion» в теле SOAP пакета) | Наименование СЭМД beta-версии | Исходный СЭМД |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | SMSV1 | 1 | Направление на оказание медицинских услуг | СЭМД: Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию https://portal.egisz. rosminzdrav.ru/materials/2933 |
| 2 | SMSV2 | 1 | Протокол инструментального исследования | СЭМД: Протокол инструментального исследования https://portal.egisz. rosminzdrav.ru/materials/3291 |
| 3 | SMSV3 | 1 | Протокол лабораторного исследования | СЭМД: Протокол лабораторного исследования https://portal.egisz. rosminzdrav.ru/materials/2939 |
| 4 | SMSV4 | 1 | Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала | СЭМД: Протокол прижизненного патологоанатомического исследования https://portal.egisz. rosminzdrav.ru/materials/2941 |
| 5 | SMSV5 | 1 | Осмотр (консультация) пациента | СЭМД: Протокол консультации https://portal.egisz. rosminzdrav.ru/materials/2937 |
| 6 | SMSV6 | 1 | Решение (протокол) врачебной комиссии (консилиума врачей) | – |
| 7 | SMSV7 | 1 | Диспансерное наблюдение | – |
| 8 | SMSV8 | 1 | Лечение в условиях стационара (дневного стационара) | СЭМД: Эпикриз в стационаре выписной https://portal.egisz. rosminzdrav.ru/materials/2943 |
| 9 | SMSV9 | 1 | Протокол цитологического исследования | – |
| 10 | SMSV10 | 1 | Протокол оперативного вмешательства | – |
| 11 | SMSV11 | 1 | Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования | – |
| 12 | SMSV12 | 1 | Оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях | СЭМД: Эпикриз по законченному случаю амбулаторный https://portal.egisz. rosminzdrav.ru/materials/2945 |
| 14 | SMSV14 | 1 | Назначение лекарственных препаратов | – |
| 15 | SMSV15 | 1 | Талон на оказание ВМП | – |
| 16 | SMSV16 | 1 | Ретроспективные данные по пациентам с онкологической патологией | – |

**Таблица 4** – Типы СЭМД

| Тип СЭМД (тег «docType» в теле SOAP пакета) | Код СЭМД (по справочнику OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1520) | Версия типа СЭМД (тег «docTypeVersion» в теле SOAP пакета) | Наименование СЭМД | Ссылка на руководство по реализации СЭМД | Редакция СЭМД на портале[[2]](#footnote-2) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 | 7 | 3[[3]](#footnote-3) | Протокол лабораторного исследования | https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/ materials/3835 | 4 |
| 20 | 5 | 3 | Протокол консультации | https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/ materials/3845 | 3 |
| 21 | 85 | 3 | Протокол консультации в рамках диспансерного наблюдения | https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/ materials/3845 | 3 |
| 13 | 13 | 1 | Медицинское свидетельство о смерти (CDA) | https://portal.egisz. rosminzdrav.ru/ materials/2931 | 2 |
| 13 | 13 | 1 | Медицинское свидетельство о смерти (CDA) | https://portal.egisz. rosminzdrav.ru/ materials/3753 | 4 |
| 13 | 13 | 3 | Медицинское свидетельство о смерти | https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/ materials/3815 | 5 |

ВИМИС «Онкология» использует механизмы интеграции, основанные на применении протокола SOAP.

Взаимодействие с интеграционными сервисами ВИМИС «Онкология» производится через подсистему интеграции прикладных подсистем ЕГИСЗ (далее – ИПС).

Для взаимодействия с интеграционными сервисами ВИМИС «Онкология» необходимо выполнение следующих условий:

* система-клиент должна быть зарегистрирована в ИПС ЕГИСЗ в соответствии с методическими рекомендациями ИПС (<http://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/11>);
* в системе-клиенте должна быть реализована возможность формирования запросов к сервису приема медицинских сведений ВИМИС «Онкология», опубликованному в ИПС ЕГИСЗ, в соответствии с разделом 5.1, а также в соответствии с методическими рекомендациями ИПС, в том числе в части подписи запросов электронной цифровой подписью;
* в ИПС ЕГИСЗ должен быть опубликован сервис обратного вызова системы-клиента ВИМИС «Онкология», реализованный в соответствии с WSDL-описанием приведенным в разделе 5.1.1.2, для организации приема результатов обработки медицинских сведений в ВИМИС «Онкология» в асинхронном режиме;
* система-клиент должна иметь доступ к сервисам ВИМИС «Онкология», полученный согласно действующим процедурам ЕГИСЗ.

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 «Онкология» подробно описано в разделе 5.1 настоящего документа.

# Источники справочной информации

Для организации информационного взаимодействия с ВИМИС «Онкология» используются объекты следующих регистров и реестров справочной информации:

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

**Таблица 5** – Перечень объектов ФРНСИ, используемых в интеграционном взаимодействии с ВИМИС «Онкология»[[4]](#footnote-4)

| **№ п/п** | **Объект нормативной справочной информации** | **Идентификатор OID (http://nsi.rosminzdrav.ru)** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Должности медицинских и фармацевтических работников | 1.2.643.5.1.13.13.11.1002 |
| 2 | Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр) | 1.2.643.5.1.13.13.11.1005 |
| 3 | Степень тяжести состояния пациента | 1.2.643.5.1.13.13.11.1006 |
| 4 | Вид случая госпитализации или обращения (первичный, повторный) | 1.2.643.5.1.13.13.11.1007 |
| 5 | Место оказания медицинской помощи | 1.2.643.5.1.13.13.11.1008 |
| 6 | Виды медицинских направлений | 1.2.643.5.1.13.13.11.1009 |
| 7 | Виды анестезии | 1.2.643.5.1.13.13.11.1033 |
| 8 | Виды медицинской помощи | 1.2.643.5.1.13.13.11.1034 |
| 9 | Виды травм по способу получения | 1.2.643.5.1.13.13.11.1036 |
| 10 | Социальные группы населения в учетной медицинской документации | 1.2.643.5.1.13.13.11.1038 |
| 11 | Источники оплаты медицинской помощи | 1.2.643.5.1.13.13.11.1039 |
| 12 | Пол пациента | 1.2.643.5.1.13.13.11.1040 |
| 13 | Тип установления инвалидности (впервые, повторно) | 1.2.643.5.1.13.13.11.1041 |
| 14 | Вид места жительства | 1.2.643.5.1.13.13.11.1042 |
| 15 | Причины прекращения диспансерного наблюдения | 1.2.643.5.1.13.13.11.1045 |
| 16 | Результаты обращения | 1.2.643.5.1.13.13.11.1046 |
| 17 | Статусы диспансерного наблюдения | 1.2.643.5.1.13.13.11.1047 |
| 18 | Учетные группы аппаратуры, используемой при операциях | 1.2.643.5.1.13.13.11.1048 |
| 19 | Характер заболевания | 1.2.643.5.1.13.13.11.1049 |
| 20 | Обстоятельства посещения | 1.2.643.5.1.13.13.11.1052 |
| 21 | Группы инвалидности | 1.2.643.5.1.13.13.11.1053 |
| 22 | Привычки и зависимости | 1.2.643.5.1.13.13.11.1058 |
| 23 | Потенциально-опасные для здоровья социальные факторы | 1.2.643.5.1.13.13.11.1059 |
| 24 | 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 |
| 25 | Группы крови для учета сигнальной информации о пациенте | 1.2.643.5.1.13.13.11.1061 |
| 26 | Основные клинические проявления патологических реакций для сбора аллергоанамнеза | 1.2.643.5.1.13.13.11.1063 |
| 27 | Тип патологической реакции для сбора аллергоанамнеза | 1.2.643.5.1.13.13.11.1064 |
| 28 | Номенклатура специальностей специалистов, имеющих медицинское и фармацевтическое образование | 1.2.643.5.1.13.13.11.1066 |
| 29 | Номенклатура коечного фонда медицинской организации | 1.2.643.5.1.13.13.11.1069 |
| 30 | Номенклатура медицинских услуг | 1.2.643.5.1.13.13.11.1070 |
| 31 | Перечень аппаратов и оборудования отделений (кабинетов) медицинской организации | 1.2.643.5.1.13.13.11.1071 |
| 32 | Степень обоснованности диагноза | 1.2.643.5.1.13.13.11.1076 |
| 33 | Виды нозологических единиц диагноза | 1.2.643.5.1.13.13.11.1077 |
| 34 | Иммунобиологические лекарственные препараты | 1.2.643.5.1.13.13.11.1078 |
| 35 | Виды медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, и иных устройств для пациентов с ограниченными возможностями | 1.2.643.5.1.13.13.11.1079 |
| 36 | Федеральный справочник лабораторных исследований. Справочник лабораторных тестов | 1.2.643.5.1.13.13.11.1080 |
| 37 | Федеральный справочник лабораторных исследований. Справочник лабораторных материалов и образцов | 1.2.643.5.1.13.13.11.1081 |
| 38 | Профили медицинской помощи | 1.2.643.5.1.13.13.11.1119 |
| 39 | Единицы измерения | 1.2.643.5.1.13.13.11.1358 |
| 40 | 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 |
| 41 | Реестр медицинских организаций Российской Федерации | 1.2.643.5.1.13.13.11.1461 |
| 42 | Типы консультаций | 1.2.643.5.1.13.13.11.1463 |
| 43 | Лекарственные формы лекарственных препаратов, в том числе необходимых для льготного обеспечения граждан лекарственными средствами | 1.2.643.5.1.13.13.11.1466 |
| 44 | Пути введения лекарственных препаратов, в том числе для льготного обеспечения граждан лекарственными средствами | 1.2.643.5.1.13.13.11.1468 |
| 45 | Исходы госпитализации | 1.2.643.5.1.13.13.11.1470 |
| 46 | Федеральный справочник инструментальных диагностических исследований | 1.2.643.5.1.13.13.11.1471 |
| 47 | Федеральный справочник инструментальных диагностических исследований. Методы инструментальных исследований | 1.2.643.5.1.13.13.11.1472 |
| 48 | Выявленные патологии | 1.2.643.5.1.13.13.11.1473 |
| 49 | Анатомические локализации | 1.2.643.5.1.13.13.11.1477 |
| 50 | Международная классификация болезней – Онкология (3 издание). Морфологические коды | 1.2.643.5.1.13.13.11.1486 |
| 51 | Международная классификация болезней – Онкология (3 издание). Топографические коды | 1.2.643.5.1.13.13.11.1487 |
| 52 | Виды высокотехнологичной медицинской помощи | 1.2.643.5.1.13.13.11.1493 |
| 53 | Качество препарата для цитологического исследования | 1.2.643.5.1.13.13.11.1502 |
| 54 | Срочность оперативного вмешательства | 1.2.643.5.1.13.13.11.1503 |
| 55 | Тип мазка, полученного при гинекологическом осмотре, скрининге | 1.2.643.5.1.13.13.11.1505 |
| 56 | Цели проведения врачебной комиссии (консилиума врачей) | 1.2.643.5.1.13.13.11.1506 |
| 57 | Вид медицинской карты | 1.2.643.5.1.13.13.11.1507 |
| 58 | Форма проведения консилиума врачей (врачебной комиссии) | 1.2.643.5.1.13.13.11.1508 |
| 59 | Цитологические признаки патологии материала, полученного при гинекологическом осмотре, скрининге | 1.2.643.5.1.13.13.11.1509 |
| 60 | Способ получения биологического материала для цитологического исследования | 1.2.643.5.1.13.13.11.1510 |
| 61 | Решение о госпитализации в медицинскую организацию при поступлении | 1.2.643.5.1.13.13.11.1512 |
| 62 | Методы лечения онкологических заболеваний | 1.2.643.5.1.13.13.11.1518 |
| 63 | Виды медицинской документации | 1.2.643.5.1.13.13.11.1522 |
| 64 | Категории сложности прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала | 1.2.643.5.1.13.13.11.1549 |
| 65 | Типы лабораторных исследований | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.13 |
| 66 | Семейное положение | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.15 |
| 67 | Классификатор образования для медицинских свидетельств | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.16 |
| 68 | Занятость | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.17 |
| 69 | Доношенность новорожденного | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.18 |
| 70 | Вид медицинского свидетельства о смерти | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.19 |
| 71 | Типы мест наступления смерти | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.20 |
| 72 | Род причины смерти | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.21 |
| 73 | Тип медицинского работника, установившего причины смерти | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.22 |
| 74 | Основания для установления причины смерти | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.23 |
| 75 | Связь смерти с ДТП | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.24 |
| 76 | Связь смерти с беременностью | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.25 |
| 77 | Способ получения биопсийного (операционного) материала для прижизненного патолого-анатомического исследования | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.33 |
| 78 | Характер патологического процесса в биопсийном (операционном) материале для прижизненного патолого-анатомического исследования | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.34 |
| 79 | Виды окрасок, реакций, определений для патолого-анатомических исследований | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.35 |
| 80 | Порядок выполнения прижизненных патолого-анатомических исследований | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.39 |
| 81 | Льготные категории населения | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.43 |
| 82 | Документы, удостоверяющие личность | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.48 |
| 83 | РР. Стадии опухолевого процесса | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.126 |
| 84 | РР. Локализации отдаленных метастазов (при IV стадии заболевания) | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.127 |
| 85 | РР. Методы подтверждения диагноза | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.128 |
| 86 | РР. Обстоятельства выявления опухоли | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.129 |
| 87 | РР. Цели госпитализации | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.130 |
| 88 | РР. Причины незавершенности радикального лечения | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.131 |
| 89 | РР. Способы облучения, применяющиеся при лучевой терапии злокачественных новообразований | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.132 |
| 90 | РР. Виды лучевой терапии, применяющиеся при лечении злокачественных новообразований | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.133 |
| 91 | РР. Методы лучевой терапии, применяющиеся при лечении злокачественных новообразований | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.134 |
| 92 | РР. Радиомодификаторы, применяющиеся при лучевой терапии злокачественных новообразований | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.135 |
| 93 | РР. Этапы лечения злокачественных новообразований | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.136 |
| 94 | РР. Виды химиотерапии | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.137 |
| 95 | РР. Виды гормонотерапии | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.138 |
| 96 | РР. Осложнения лечения злокачественных новообразований | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.139 |
| 97 | РР. Обстоятельства взятия на диспансерный учет | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.140 |
| 98 | РР. Виды первично-множественных опухолей | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.141 |
| 99 | РР. Сведения о проведении аутопсии | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.142 |
| 100 | РР. Стороны поражения | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.143 |
| 101 | РР. Причины поздней диагностики онкологического заболевания | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.144 |
| 102 | РР. Профессии и основные виды занятий больных злокачественными новообразованиями | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.145 |
| 103 | РР. Клинические группы больных злокачественными новообразованиями | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.146 |
| 104 | РР. Причины снятия с диспансерного учета | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.150 |
| 105 | Кодируемые поля CDA документов | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.166 |
| 106 | Реестр страховых медицинских организаций (ФОМС) | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.183 |
| 107 | Секции электронных медицинских документов | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.197 |
| 108 | Срочность госпитализации | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.256 |
| 109 | Справочник приоритетов | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.258 |
| 110 | Справочник типов инструментальных исследований | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.259 |
| 111 | Справочник витальных параметров | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.262 |
| 112 | Шаблоны CDA документов | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.267 |
| 113 | Уровень конфиденциальности медицинского документа | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.285 |
| 114 | Исходы случаев госпитализации | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.307 |
| 115 | Условия оказания медицинской помощи | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.322 |
| 116 | BI-RADS классификация | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.348 |
| 117 | Результаты консилиума для оказания онкологической МП | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.349 |
| 118 | Симптомы при подозрении на злокачественное новообразование | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.355 |
| 119 | Факторы риска развития злокачественного новообразования | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.356 |
| 120 | Роли сотрудников при подписании медицинских документов, в том числе в электронном виде | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.368 |
| 121 | Перечень лекарственных средств для химиотерапевтического лечения злокачественных новообразований | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.407 |
| 122 | Номенклатура типов хирургических вмешательств и физических методов воздействия при онкологических заболеваниях | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.413 |
| 123 | Лекарственные препараты. Товарные позиции. ЕСКЛП с кодами КТРУ | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.540 |
| 124 | TNM. Стадирование злокачественных опухолей | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.546 |
| 125 | TNM. Описание категорий | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.547 |
| 126 | ВИМИС. Характер изменения тканей, непосредственно прилегающих к образованию | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.571 |
| 127 | ВИМИС. Критерии ответа солидных опухолей на терапию RECIST 1.1 | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.572 |
| 128 | ВИМИС. Виды хирургического лечения злокачественных новообразований | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.574 |
| 129 | ВИМИС. Дополнительные методы обследования пациента | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.575 |
| 130 | ВИМИС. Общее состояние пациента - индекс Карновского | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.576 |
| 131 | ВИМИС. Объем лечения злокачественного новообразования | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.578 |
| 132 | ВИМИС. Принятое решение об оказании ВМП | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.579 |
| 133 | ВИМИС. Принятое решение ОУЗ в рамках направления на ВМП | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.580 |
| 134 | ВИМИС. Результат направления на высокотехнологичную медицинскую помощь | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.581 |
| 135 | ВИМИС. Рекомендации по результатам оказания высокотехнологичной медицинской помощи | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.582 |
| 136 | ВИМИС. Состояние опухолевого процесса | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.583 |
| 137 | ВИМИС. Общее состояние пациента - шкала ECOG | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.585 |
| 138 | ВИМИС. Результат аутопсии | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.587 |
| 139 | ВИМИС. Типы структурированных медицинских сведений | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.592 |
| 140 | Причины отмены лекарственных средств | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.656 |
| 141 | Причины отмены лекарственных средств | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.656 |
| 142 | ВИМИС. Фазы хронического миелолейкоза | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.760 |
| 143 | ВИМИС. Формы бластного криза | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.761 |
| 144 | Источник медицинской информации | 1.2.643.5.1.13.13.99.2.770 |

**Таблица 6** – Справочник «vimis1» – «Секции СЭМД beta-версии», используемый в интеграционном взаимодействии с ВИМИС «Онкология»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Код | Описание |
| 1 | section\_vimisDirectionInfo | Код секции дополнительных данных по направлению |
| 2 | vimisTreatmentInfo | Код секции дополнительной информации о проведенном лечении |
| 3 | vimisbioMaterialTaking | Код секции дополнительной информации о взятии биологического (биопсийного/операционного) материала |
| 4 | vimisReferenceDocs | Код секции связанных документов |
| 5 | vimisMedicalCard | Код секции данных о медицинских картах пациента |
| 6 | vimisInformation | Код секции дополнительных данных по протоколу инструментального исследования |
| 7 | vimisConsultationPurpose | Код секции дополнительных данных о консультации |
| 8 | vimisDispensaryObservation | Код секции информации о диспансерном наблюдении |
| 9 | vimisDispensaryObservationCheck | Код секции информации о явках пациента на осмотр |
| 10 | vimisDispensaryObservationPeriod | Код секции информации о состоянии пациента на конец периода |
| 11 | vimisConciliumMembers | Код секции данных о членах врачебной комиссии (консилиума врачей) |
| 12 | vimisConsiliumProtocol | Код секции решения (протокола) врачебной комиссии (консилиума врачей) |
| 13 | vimisEpicrisisDaily | Код секции информации о ежедневном осмотре пациента при получении лечения в условиях стационара (дневного стационара) |
| 14 | vimisEpicrisisDepartments | Код блока данных о перемещениях пациента в медицинской организации в рамках текущей госпитализации |
| 15 | section\_vimisCancerInfo | Код секции дополнительных данные по направлению |
| 16 | vimisVMPСoupon | Код секции данных по этапам талона на оказание ВМП |

**Таблица 7** – Справочник «vimis4» – «Этапы талона на оказание ВМП», используемый в интеграционном взаимодействии с ВИМИС «Онкология»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Код (code) | Наименование |
| 1 | 1 | 1 ЭТАП – ОУЗ |
| 2 | 2 | 2 ЭТАП – МУ |
| 3 | 4 | 4 ЭТАП – МУ |
| 4 | 5 | 5 ЭТАП – МУ |

**Таблица 8** – Справочник «vimis5» – «Поля СЭМД бета-версии»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Код (code) | Наименование |
| 1 | 1 | Возраст пациента на дату диагноза |
| 2 | 2 | Дата создания извещения о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования по форме № 090/у |
| 3 | 3 | Число первичных злокачественных новообразований |
| 4 | 4 | Длительность курса или цикла |
| 5 | 5 | Суммарная доза на опухоль |
| 6 | 6 | Суммарная доза на зоны регионарного метастазирования |

# Условия определения триггерных точек

Требования к предоставлению ретроспективных данных:

* ГИС СЗ/МИС МО для каждого пациента, поставленного на диспансерный учет по причине онкологического заболевания (1-ая группы «Онкологические заболевания», диагноз заболевания (состояния) соответствует любому значению из графы II (Таблица 1) ранее даты начала эксплуатации ВИМИС «Онкология», из ГИС СЗ/МИС МО для формирования базы данных в ВИМИС «Онкология» осуществляется однократная передача информации. Для этого ГИС СЗ/МИС МО формирует и передает в ВИМИС «Онкология» СЭМД «Ретроспективные данные по пациентам с онкологической патологией» (по шаблону, приведенному в разделе SMSV16 Приложение № 1 и Приложение № 2) с указанием номера триггерной точки равной значению «99» по каждому пациенту. Ретроспективные данные по пациентам с онкологической патологией необходимо предоставить за период с 01 января 2014 года либо ранее (при наличии данных о пациенте в ГИС СЗ/МИС МО).

## Выявление осмотра (консультации) пациента

В ГИС СЗ/МИС МО фиксируется факт события – проведение осмотра (консультации) пациента. Возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «Онкология». При этом должны быть соблюдены следующие условия:

1. пациент не госпитализирован. Осмотр (консультация) проведен не в рамках оказания медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара);
2. осмотр (консультация) проведен не в рамках диспансерного наблюдения;
3. выполнено одно из следующих условий:

* до проведения осмотра (консультации) пациенту был установлен диагноз, соответствующий любому значению из графы II таблицы (см. Таблица 1);
* по результатам проведенного осмотра (консультации) пациенту установлен диагноз, соответствующий любому значению из графы II таблицы (см. Таблица 1).

В случае соблюдения условий в пп. 1 – 3 осуществляется передача информации из ГИС СЗ/МИС МО. Для этого ГИС СЗ/МИС МО формирует следующие СЭМД beta-версии для передачи в ВИМИС «Онкология» с указанием номера триггерной точки равной значению «1»:

* СЭМД beta-версии «Осмотр (консультация) пациента» («SMSV5»):
* по которому зафиксирован факт оказания медицинской услуги и установления диагноза заболевания (состояния), соответствующего любому значению из графы II таблицы (см. Таблица 1);
* ранее проведенные осмотры (консультации) в рамках одного случая оказания медицинской помощи, но не переданные в ВИМИС «Онкология».
* СЭМД beta-версии «Направление на оказание медицинских услуг» («SMSV1»):
* ранее не переданное в ВИМИС «Онкология» направление на осмотр (консультацию), по результатам которого установлен диагноз заболевания (состояния), соответствующий любому значению из графы II таблицы (см. Таблица 1);
* направления, оформленные в рамках осмотра (консультации), по результатам которого установлен диагноз заболевания (состояния), соответствующий любому значению из графы II таблицы (см. Таблица 1).
* СЭМД beta-версии «Протокол инструментального исследования» («SMSV2»):
* выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «Онкология», протоколы инструментальных исследований в рамках одного случая оказания медицинской помощи, включающего в себя осмотр (консультацию), по результатам которого установлен диагноз заболевания (состояния), соответствующий любому значению из графы II таблицы (см. Таблица 1).
* СЭМД beta-версии «Протокол лабораторного исследования» («SMSV3»):
* выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «Онкология», протоколы лабораторных исследований в рамках одного случая оказания медицинской помощи, включающего в себя осмотр (консультацию), по результатам которого установлен диагноз заболевания (состояния), соответствующий любому значению из графы II таблицы (см. Таблица 1).
* СЭМД beta-версии «Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала» («SMSV4»):
* выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «Онкология», результаты прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала в рамках одного случая оказания медицинской помощи, включающего в себя осмотр (консультацию), по результатам которого установлен диагноз заболевания (состояния), соответствующий любому значению из графы II таблицы (см. Таблица 1).
* СЭМД beta-версии «Протокол цитологического исследования» («SMSV9»):
* выполненные, но ранее не переданные в ВИМИС «Онкология», результаты цитологического исследования в рамках одного случая оказания медицинской помощи, включающего в себя осмотр (консультацию), по результатам которого установлен диагноз заболевания (состояния), соответствующий любому значению из графы II таблицы (см. Таблица 1).
* СЭМД beta-версии «Назначение лекарственных препаратов» («SMSV14»):
* оформленные на осмотре (консультации), по результатам которого установлен диагноз заболевания (состояния), соответствующий любому значению из графы II таблицы (см. Таблица 1).
* СЭМД beta-версии «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» («SMSV11»):
* протокол, оформленный в рамках одного случая оказания медицинской помощи, включающего в себя осмотр (консультацию), на котором установлен диагноз заболевания (состояния), соответствующий 1-ой группе пациентов (см.**Таблица 1**).

В целях дальнейшего ускорения выполнения условий срабатывания триггерных точек, когда условия передачи информации соблюдены и для пациента в ГИС СЗ/МИС МО впервые зафиксирована необходимость передачи информации в ВИМИС «Онкология», то в ГИС СЗ/МИС МО для указанного пациента должен быть отмечен статус – «Контроль ВИМИС “Онкология”».

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

1. уникального идентификатора набора версий первого документа;
2. следующего номера версии документа;
3. уникального идентификатора документа новой версии.

## Выявление диагностических исследований

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

1. инструментальные исследования;
2. лабораторные исследования;
3. прижизненные патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала;
4. цитологические исследования.

Возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «Онкология». При этом должны быть соблюдены следующие условия:

1. пациент не госпитализирован (исследования выполнены не в рамках оказания медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара));
2. исследование выполнено не в рамках диспансерного наблюдения;
3. выполнено одно из следующих условий:

* пациент в ГИС СЗ/МИС МО имеет статус – «Контроль ВИМИС “Онкология”»;
* у пациента установлен диагноз заболевания (состояния), соответствующий 1 или 2 группе (см. **Таблица 1**).

В случае соблюдения условий передачи информации, ГИС СЗ/МИС МО формирует следующие СЭМД beta-версии для передачи в ВИМИС «Онкология» с указанием номера триггерной точки равной значению «2»:

* СЭМД beta-версии «Протокол инструментального исследования» («SMSV2»):
* по которому фиксируется факт события – проведение инструментального исследования и его результатов.
* СЭМД beta-версии «Протокол лабораторного исследования» («SMSV3»):
* по которому фиксируется факт события – проведение лабораторного исследования и его результатов.
* СЭМД beta-версии «Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала» («SMSV4»):
* по которому фиксируется факт события – проведение прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала и его результатов.
* СЭМД beta-версии «Протокол цитологического исследования» («SMSV9»):
* по которому фиксируется факт события – проведение цитологического исследования и его результатов.
* СЭМД beta-версии «Направление на оказание медицинских услуг» («SMSV1»):
* ранее не переданное в ВИМИС «Онкология» направление на проведение инструментального, лабораторного, цитологического исследований, а также прижизненного патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала, по которому зафиксирован факт события.

В целях дальнейшего ускорения выполнения условий срабатывания триггерных точек, когда условия передачи информации соблюдены и для пациента в ГИС СЗ/МИС МО впервые зафиксирована необходимость передачи информации в ВИМИС «Онкология», то в ГИС СЗ/МИС МО для указанного пациента должен быть отмечен статус – «Контроль ВИМИС “Онкология”».

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

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

## Выявление направления на оказания медицинских услуг

В ГИС СЗ/МИС МО фиксируется факт события – оформление направления на оказание медицинских услуг.

Возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «Онкология». При этом должны быть соблюдены следующие условия:

1. пациент не госпитализирован (пациент получает медицинские услуги не в рамках оказания медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара));
2. необходимость указанного направления не удовлетворяет условиям иных триггерных точек (например, необходимость передачи направлений, которые выписаны на осмотре (консультации), по которому зафиксирован факт события – осмотр (консультация));
3. выполнено одно из следующих условий:

* пациент в ГИС СЗ/МИС МО имеет статус – «Контроль ВИМИС “Онкология”»;
* у пациента установлен диагноз заболевания (состояния), соответствующий 1 или 2 группе (см. **Таблица 1**).

В случае соблюдения условий передачи информации, ГИС СЗ/МИС МО формирует СЭМД beta-версии для передачи в ВИМИС «Онкология» с указанием номера триггерной точки равной значению «3»:

* СЭМД beta-версии «Направление на оказание медицинских услуг» («SMSV1»):
* ранее не переданное в ВИМИС «Онкология» направление на оказание медицинских услуг, по которому зафиксирован факт события.

В целях дальнейшего ускорения выполнения условий срабатывания триггерных точек, когда условия передачи информации соблюдены и для пациента в ГИС СЗ/МИС МО впервые зафиксирована необходимость передачи информации в ВИМИС «Онкология», то в ГИС СЗ/МИС МО для указанного пациента должен быть отмечен статус – «Контроль ВИМИС “Онкология”».

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

1. уникального идентификатора набора версий первого документа;
2. следующего номера версии документа;
3. уникального идентификатора документа новой версии.

## Выявление протокола консилиума врачей (врачебной комиссии)

В ГИС СЗ/МИС МО фиксируется факт события – проведения онкологического консилиума и оформление его результатов.

Возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «Онкология». При этом должно быть соблюдено одно из следующих условий:

1. пациент в ГИС СЗ/МИС МО имеет статус – «Контроль ВИМИС “Онкология”»;
2. диагноз перед проведением онкологического консилиума или по результатам онкологического консилиума (любой степени обоснованности и вида нозологических единиц) соответствует любому из значений 1 или 2 группы (см. **Таблица 1**).

В случае соблюдения условий передачи информации, ГИС СЗ/МИС МО формирует следующие СЭМД beta-версии для передачи в ВИМИС «Онкология» с указанием номера триггерной точки равной значению «4»:

* СЭМД beta-версии «Решение (протокол) врачебной комиссии (консилиума врачей)» («SMSV6»):
* в котором зафиксирован факт проведения консилиума и его результат.
* СЭМД beta-версии «Направление на оказание медицинских услуг» («SMSV1»):
* ранее не переданное в ВИМИС «Онкология» направление на врачебную комиссию (консилиум врачей), по которому зафиксирован факт направления.

В целях дальнейшего ускорения выполнения условий срабатывания триггерных точек, когда условия передачи информации соблюдены и для пациента в ГИС СЗ/МИС МО впервые зафиксирована необходимость передачи информации в ВИМИС «Онкология», в ГИС СЗ/МИС МО для указанного пациента должен быть отмечен статус – «Контроль ВИМИС “Онкология”».

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

1. уникального идентификатора набора версий первого документа;
2. следующего номера версии документа;
3. уникального идентификатора документа новой версии.

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

В ГИС СЗ/МИС МО фиксируется факт события – госпитализации пациента, то есть проведения обследования и лечение пациента при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара).

Возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «Онкология». При этом должно быть соблюдено одно из следующих условий:

1. пациент в ГИС СЗ/МИС МО имеет статус – «На контроле ВИМИС»;
2. диагноз при госпитализации (любой степени обоснованности и вида нозологических единиц) соответствует любому из значений 1 или 2 группы (см. **Таблица 1**);
3. в процессе обследования и лечения пациента при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара) был установлен диагноз заболевания (состояния) (любой степени обоснованности и вида нозологических единиц), соответствующий любому из значений 1 или 2 группы (см. **Таблица 1**).

В случае соблюдения условий передачи информации, ГИС СЗ/МИС МО формирует следующие СЭМД beta-версии для передачи в ВИМИС «Онкология» с указанием номера триггерной точки равной значению «5»:

* СЭМД beta-версии «Лечение в условиях стационара (дневного стационара)» («SMSV8»):
* с момента начала госпитализации и до момента выбытия пациента из стационара (дневного стационара) в ВИМИС «Онкология» необходимо передавать информацию в виде указанной СЭМД beta-версии ежедневно. В случае фиксации факта события – изменение диагноза в период обследования и лечения в условиях стационара (дневного стационара) на любое значение из 1 или 2 группы (см. **Таблица 1**), информация в виде указанной СЭМД beta-версии передается от даты начала госпитализации. После первой передачи СЭМД beta-версии, все последующие ежедневные СЭМД beta-версии должны иметь:
  + уникальный идентификатор набора версий первого документа;
  + новый для каждой ежедневной передачи номер версии документа;
  + уникальный идентификатор документа новой версии;
  + единый идентификатор медицинской карты стационарного больного.
* СЭМД beta-версии «Осмотр (консультация) пациента» («SMSV5»):
* все осмотры (консультации) проведенные врачами-специалистами и их результаты при оказании пациенту специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара), с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного.
* СЭМД beta-версии «Направление на оказание медицинских услуг» («SMSV1»):
* все оформленные пациенту направления при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара), с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного.
* СЭМД beta-версии «Протокол инструментального исследования» («SMSV2»):
* все выполненные инструментальные исследования и их результаты при оказании пациенту специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях дневного стационара или стационарно, с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного.
* СЭМД beta-версии «Протокол лабораторного исследования» («SMSV3»):
* все выполненные лабораторные исследования и их результаты при оказании пациенту специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара), с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного.
* СЭМД beta-версии «Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала» («SMSV4»):
* все выполненные прижизненные патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала и их результаты при оказании пациенту специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара), с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного.
* СЭМД beta-версии «Протокол цитологического исследования» («SMSV9»):
* все выполненные цитологические исследования и их результаты при оказании пациенту специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара), с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного.
* СЭМД beta-версии «Назначение лекарственных препаратов» («SMSV14»):
* все назначения лекарственных препаратов при оказании пациенту специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях (стационара) дневного стационара, с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного.
* СЭМД beta-версии «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» («SMSV11»):
* оформленный протокол, в случае выявление запущенной формы злокачественного новообразования при оказании пациенту специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара), с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного.
* СЭМД beta-версии «Протокол оперативного вмешательства» («SMSV10»):
* оформленный протокол в случае проведения оперативного вмешательства при оказании пациенту специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара), с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного.
* СЭМД beta-версии «Медицинское свидетельство о смерти» («SMSV13»):
* оформленное свидетельство в случае смертельного исхода пациента при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара), с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного.
* СЭМД beta-версии «Талон на оказание ВМП» («SMSV15»):
* в случае оказания пациенту высокотехнологичной медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара) с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного.

В целях дальнейшего ускорения выполнения условий срабатывания триггерных точек, когда условия передачи информации соблюдены и для пациента в ГИС СЗ/МИС МО впервые зафиксирована необходимость передачи информации в ВИМИС «Онкология», в ГИС СЗ/МИС МО для указанного пациента должен быть отмечен статус – «Контроль ВИМИС “Онкология”».

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

1. уникального идентификатора набора версий первого документа;
2. следующего номера версии документа;
3. уникального идентификатора документа новой версии.

## Выявление диспансерного наблюдения

В ГИС СЗ/МИС МО фиксируется факт события – диспансерный учет/диспансерное наблюдение.

Возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «Онкология». При этом должно быть соблюдено одно из следующих условий:

1. пациент в ГИС СЗ/МИС МО имеет статус – «Контроль ВИМИС “Онкология”»;
2. при постановке на диспансерный учет/проведение диспансерного наблюдения пациенту установлен диагноз заболевания (любой степени обоснованности и вида нозологических единиц), соответствующий любому значению из 1 или 2 группы (см. **Таблица 1**).

В случае соблюдения условий передачи информации ГИС СЗ/МИС МО формирует следующие СЭМД beta-версии для передачи в ВИМИС «Онкология» с указанием номера триггерной точки равной значению «6»:

* СЭМД beta-версии «Диспансерное наблюдение» («SMSV7»):
* с момента начала и до снятия с диспансерного наблюдения пациента в ВИМИС «Онкология» необходимо передавать информацию в виде указанной СЭМД beta-версии при каждом обновлении информации по диспансерному наблюдению, например, при проведении нового осмотра (проведения обследования) пациента. После первой передачи СЭМД beta-версии, все последующие СЭМД beta-версии должны иметь:
  + уникальный идентификатор набора версий первого документа;
  + новый для каждой ежедневной передачи номер версии документа;
  + уникальный идентификатор документа новой версии;
  + единый идентификатор медицинской карты диспансерного наблюдения.
* СЭМД beta-версии «Осмотр (консультация) пациента» («SMSV5»):
* все проведенные осмотры (консультации) в рамках диспансерного наблюдения с указанием единого идентификатора медицинской карты диспансерного наблюдения.
* СЭМД beta-версии «Направление на оказание медицинских услуг» («SMSV1»):
* все оформленные направления на оказание медицинских услуг в рамках диспансерного наблюдения с указанием единого идентификатора медицинской карты диспансерного наблюдения.
* СЭМД beta-версии «Протокол инструментального исследования» («SMSV2»):
* все выполненные инструментальные исследования в рамках диспансерного наблюдения с указанием единого идентификатора медицинской карты диспансерного наблюдения.
* СЭМД beta-версии «Протокол лабораторного исследования» («SMSV3»):
* все выполненные лабораторные исследования в рамках диспансерного наблюдения с указанием единого идентификатора медицинской карты диспансерного наблюдения.
* СЭМД beta-версии «Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала» («SMSV4»):
* все выполненные прижизненные патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала в рамках диспансерного наблюдения с указанием единого идентификатора медицинской карты диспансерного наблюдения.
* СЭМД beta-версии «Протокол цитологического исследования» («SMSV9»):
* все выполненные цитологические исследования в рамках диспансерного наблюдения с указанием единого идентификатора медицинской карты диспансерного наблюдения.
* СЭМД beta-версии «Назначение лекарственных препаратов» («SMSV14»):
* все назначения лекарственных препаратов в рамках диспансерного наблюдения с указанием единого идентификатора медицинской карты диспансерного наблюдения.

В целях дальнейшего ускорения выполнения условий срабатывания триггерных точек, когда условия передачи информации соблюдены и для пациента в ГИС СЗ/МИС МО впервые зафиксирована необходимость передачи информации в ВИМИС «Онкология», в ГИС СЗ/МИС МО для указанного пациента должен быть отмечен статус – «Контроль ВИМИС “Онкология”».

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

1. уникального идентификатора набора версий первого документа;
2. следующего номера версии документа;
3. уникального идентификатора документа новой версии.

## Выявление законченного амбулаторного случая

В ГИС СЗ/МИС МО фиксируется факт события – законченный случай лечения в амбулаторных условиях.

Возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «Онкология». При этом должно быть соблюдено следующее условие – пациент в ГИС СЗ/МИС МО имеет статус – «Контроль ВИМИС “Онкология”».

В случае соблюдения условий передачи информации, ГИС СЗ/МИС МО формирует следующие СЭМД beta-версии для передачи в ВИМИС «Онкология» с указанием номера триггерной точки равной значению «7»:

* СЭМД beta-версии «Оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях» («SMSV12»):
* по которому зафиксирован факт события – законченный случай лечения в амбулаторных условиях.
* СЭМД beta-версии «Осмотр (консультация) пациента» («SMSV5»):
* ранее не переданные в ВИМИС «Онкология» и проведенные осмотры (консультации) в рамках законченного случая лечения в амбулаторных условиях.
* СЭМД beta-версии «Направление на оказание медицинских услуг» («SMSV1»):
* ранее не переданные в ВИМИС «Онкология» оформленные направления на оказание медицинских услуг в рамках законченного случая лечения в амбулаторных условиях.
* СЭМД beta-версии «Протокол инструментального исследования» («SMSV2»):
* ранее не переданные в ВИМИС «Онкология» выполненные инструментальные исследования и их результаты в рамках законченного случая лечения в амбулаторных условиях.
* СЭМД beta-версии «Протокол лабораторного исследования» («SMSV3»):
* ранее не переданные в ВИМИС «Онкология» выполненные лабораторные исследования и их результаты в рамках законченного случая лечения в амбулаторных условиях.
* СЭМД beta-версии «Протокол прижизненного патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала» («SMSV4»):
* ранее не переданные в ВИМИС «Онкология» выполненные прижизненные патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала и их результаты в рамках законченного случая лечения в амбулаторных условиях.
* СЭМД beta-версии «Протокол цитологического исследования» («SMSV9»):
* ранее не переданные в ВИМИС «Онкология» выполненные цитологические исследования в рамках законченного случая лечения в амбулаторных условиях.
* СЭМД beta-версии «Назначение лекарственных препаратов» («SMSV14»):
* ранее не переданные в ВИМИС «Онкология» назначения лекарственных препаратов в рамках законченного случая лечения в амбулаторных условиях.
* СЭМД beta-версии «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» («SMSV11»):
* ранее не переданный в ВИМИС «Онкология» протокол выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования в рамках законченного случая лечения в амбулаторных условиях.

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

1. уникального идентификатора набора версий первого документа;
2. следующего номера версии документа;
3. уникального идентификатора документа новой версии.

# Описание взаимодействия с интеграционными сервисами

## Взаимодействие с сервисом приема медицинских сведений

Адреса WSDL сервисов приема сведений ВИМИС «Онкология»:

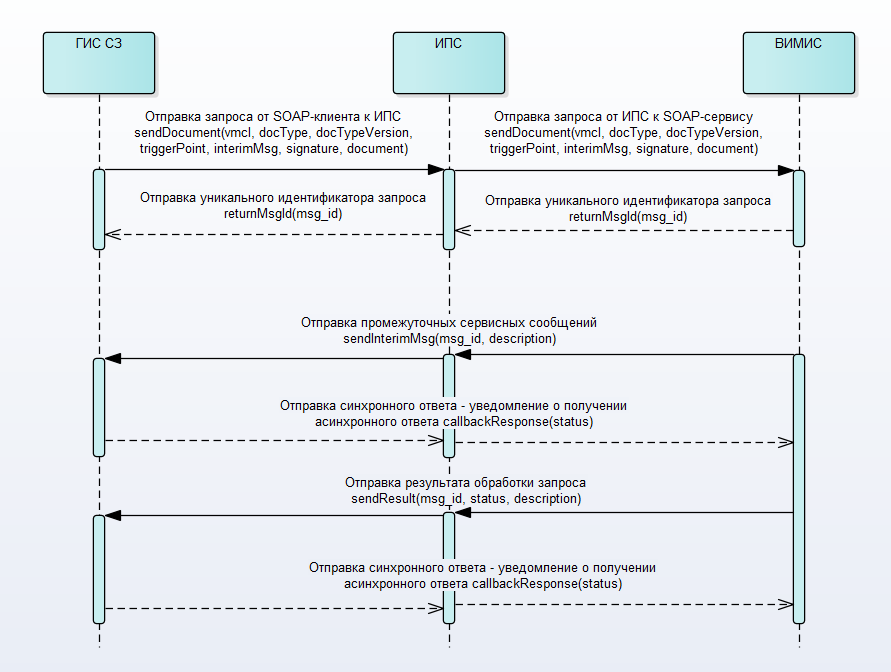
* тестовый контур – https://ips-test.rosminzdrav.ru/9d15f52ee7f2c?wsdl;
* промышленный контур – https://ips.rosminzdrav.ru/8b02e1e4e03c7?wsdl.

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

Взаимодействие с сервисом ВИМИС «Онкология» осуществляется асинхронно:

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

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



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

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

Описание параметров метода sendDocument приведено в таблице (см. **Таблица 9**).

**Таблица 9** – Описание параметров метода sendDocument

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

Сервис принимает и обрабатывает типы структурированных медицинских сведений (docType) приведенные 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 «Онкология» происходит в контексте данного идентификатора.

После обработки запроса ВИМИС «Онкология» вызывает метод sendResult сервиса обратного вызова с результатами обработки данного сообщения, описание параметров метода приведено в таблице (см. **Таблица 10**).

**Таблица 10** – 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.

**Таблица 11** – 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 |

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

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

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

<s:Header>

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

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

<authInfo>

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

</authInfo>

</transportHeader>

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

<a:ReplyTo>

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

</a:ReplyTo>

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

<wsse:Security>

Блок подписи

</wsse:Security>

</s:Header>

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

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

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

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

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

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

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

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

</sendDocument>

</s:Body>

</s:Envelope>

#### Формат синхронного ответа ВИМИС «Онкология»

<?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 «Онкология» 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>

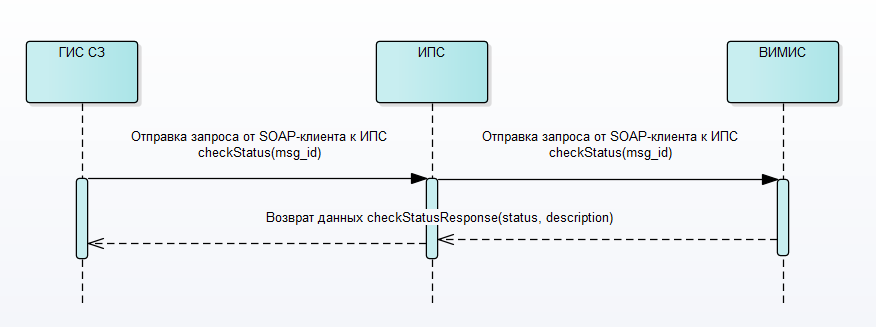
<description>Полезная нагрузка сообщения - результат обработки запроса (сообщение в формате Base64)</description>

</ns2:sendResult>

</S:Body>

</S:Envelope>

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

**Рисунок 2** – Схема взаимодействия ГИС СЗ – ВИМИС «Онкология» 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 «Онкология» возвращает исходящее сообщение checkStatusResponse с набором данных (см. **Таблица 12**).

**Таблица****12** – 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 «Онкология» (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 «Онкология»

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

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

<soap:Header>

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

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

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

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

<wsse:Security>

Блок подписи

</wsse:Security>

</soap:Header>

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

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

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

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

</checkStatusResponse>

</soap:Body>

</soap:Envelope>

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

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

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

<wsdl:types>

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

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

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

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

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

<xs:complexType name="sendDocument">

<xs:sequence>

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

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

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

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

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

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

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

</xs:sequence>

</xs:complexType>

<xs:complexType name="returnMsgId">

<xs:sequence>

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

</xs:sequence>

</xs:complexType>

<xs:complexType name="signature">

<xs:sequence>

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

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

</xs:sequence>

</xs:complexType>

<xs:complexType name="checkStatus">

<xs:sequence>

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

</xs:sequence>

</xs:complexType>

<xs:complexType name="checkStatusResponse">

<xs:sequence>

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

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

</xs:sequence>

</xs:complexType>

</xs:schema>

</wsdl:types>

<wsdl:message name="sendDocument">

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

</wsdl:message>

<wsdl:message name="returnMsgId">

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

</wsdl:message>

<wsdl:message name="checkStatus">

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

</wsdl:message>

<wsdl:message name="checkStatusResponse">

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

</wsdl:message>

<wsdl:portType name="Receiver">

<wsdl:operation name="sendDocument">

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

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

</wsdl:operation>

<wsdl:operation name="checkStatus">

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

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

</wsdl:operation>

</wsdl:portType>

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

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

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

<wsdl:operation name="sendDocument">

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

<wsdl:input name="sendDocument">

<soap:body use="literal" />

</wsdl:input>

<wsdl:output name="returnMsgId">

<soap:body use="literal" />

</wsdl:output>

</wsdl:operation>

<wsdl:operation name="checkStatus">

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

<wsdl:input name="checkStatus">

<soap:body use="literal" />

</wsdl:input>

<wsdl:output name="checkStatusResponse">

<soap:body use="literal" />

</wsdl:output>

</wsdl:operation>

</wsdl:binding>

<wsdl:service name="receiver">

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

<soap:address location="" />

</wsdl:port>

</wsdl:service>

</wsdl:definitions>

### WSDL-схема сервиса обратного вызова 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>

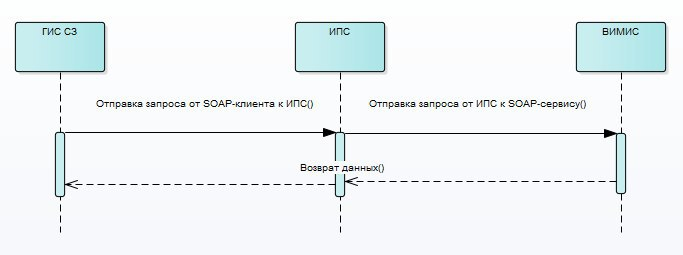
## Взаимодействие с сервисом передачи структурированных данных клинических рекомендаций и порядка оказания медицинской помощи

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

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

**Таблица 13** – 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 «Онкология» через ИПС

### Метод запроса списка документов клинических рекомендаций clinrecList

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

В ответ синхронно ВИМИС «Онкология» возвращает исходящее сообщение clinrecListResponse с набором данных (см. **Таблица 14**).

**Таблица 14** – Описание сообщений/параметров метода clinrecList.

| Метод | Сообщения | | Параметры | Наименование | Тип | Является обязательным |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| clinrecList | входящее | getClinrecList |  |  |  |  |
|  | исходящее | clinrecListResponse | summary | Блок описания клинической рекомендации | 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 «Онкология» возвращает исходящее сообщение clinrecInfoResponse с набором данных.

**Таблица 15** – 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 16** – Описание содержимого параметра document

| Параметр | Наименование | Тип | Является обязательным |
| --- | --- | --- | --- |
| summary | Блок описания клинической рекомендации | 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 |
| stadia | Стадия опухолевого процесса | строка | Нет |
| tnm | TNM | строка | Нет |
| activities | Список вмешательств и режимов химиотерапии тезиса-рекомендации | комплексный | Нет |
| activity | Информация о вмешательстве или режиме химиотерапии | комплексный | Да |
| name | Название вмешательства или режима химиотерапии | строка | Да |
| services | Список медицинских услуг вмешательства | комплексный | Да |
| service | Информация о медицинской услуге | комплексный | Да |
| name | Название медицинской услуги по справочнику | строка | Нет |
| code | Код медицинской услуги по справочнику | строка | Да |
| medications | Список схем терапии режима | комплексный | Да |
| medication | Информация о схеме терапии | комплексный | Да |
| name | Название схемы терапии по справочнику | строка | Нет |
| code | Код схемы терапии по справочнику | строка | Да |

#### Формат запроса на получение структурированной информации по документу 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**>

          <**stadia**>Стадия опухолевого процесса </**stadia**>

          <**tnm**>TNM </**tnm**>

          <**activities**>

              <**activity**>

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

                  <**services**>

                      <**service**>

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

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

                      </**service**>

                  </**services**>

               <**medications**>

                       <**medication**>

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

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

                       </**medication**>

                  </**medications**>

</**activity**>

          </**activities**>

       </**thesis-reс**>

</**thesises**>

</**clinrec**>

### Метод запроса списка документов порядков ОМП procPMCList

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

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

**Таблица 17** – Описание содержимого параметра document

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

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

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

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

   <s:Header>

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

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

         <authInfo>

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

         </authInfo>

      </transportHeader>

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

      <a:ReplyTo>

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

      </a:ReplyTo>

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

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

   </s:Header>

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

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

   </s:Body>

</s:Envelope>

#### Формат синхронного ответа

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

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

<soap:Header>

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

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

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

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

<wsse:Security>

Блок подписи

</wsse:Security>

</soap:Header>

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

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

<summary>

<name>Название документа 1</name>

<id>Идентификатор документа 1</id>

<profile>Профиль ОМП 1</profile>

<revision>

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

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

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

</revision>

</summary>

<summary>

<name>Название документа 2</name>

<id>Идентификатор документа 2</id>

<profile> Профиль ОМП 2</profile>

<revision>

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

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

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

</revision>

</summary>

</ns2:procPMCListResponse >

</soap:Body>

</soap:Envelope>

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

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

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

**Таблица 18** – 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 19** – 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>

# Форматно-логический контроль принимаемых медицинских сведений

При приеме СЭМД beta-версии и СЭМД в ВИМИС «Онкология» 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 «Онкология» не требуется наличие электронной подписи лица, сформировавшего документ. В настоящий момент для передачи сведений в ВИМИС «Онкология» достаточно подписи SOAP запроса, в котором осуществляется передача сведений с использованием сертификата системы, зарегистрированной в ИПС ЕГИСЗ.

Лист регистрации изменений

| № п/п | Дата редакции документа | Номер редакции документа | Изменения |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 19.05.2020 | 2 | * Первая версия документа |
| 2 | 10.06.2020 | 2.1 | * Добавлено детальное описание структурированных медицинских сведений SMSV1, SMSV2, SMSV3, SMSV4, SMSV5 |
| 3 | 17.07.2020 | 2.2 | * Уточнен перечень объектов нормативно-справочной информации |
| 4 | 29.07.2020 | 3 | * детализирована структура документа; * уточнены условия обнаружения триггерных точек; * уточнен состав используемых справочников ФРНСИ; * добавлено детальное описание структурированных медицинских сведений SMSV6, SMSV7, SMSV8; * описание структурированных медицинских сведений вынесено в файл «Приложение № 1. Описание структуры СМС.xlsx»; * документ дополнен «Приложением № 2. Шаблоны СМС»; * документ дополнен «Приложением № 3. Примеры запросов»; * в тело запроса sendDocument добавлен атрибут triggerPoint; * добавлен раздел с разъяснением использования электронной подписи при передаче сведений |
| 5 | 11.08.2020 | 3.1 | * в таблице «Категории пациентов, оказание медицинской помощи которым подлежит мониторингу и контролю в ВИМИС «Онкология» уточнен перечень кодов заболевания (состояния) в соответствии с МКБ-10 для 2-ой группы - «Предопухолевые заболевания (состояния) и подозрение на онкологическое заболевание»; * внесены изменения в Перечень объектов ФРНСИ, используемых в интеграционном взаимодействии с ВИМИС (**Таблица 5**) - исключены дубликаты, введены ранее не указанные, но используемые в информационном обмене объекты НСИ; * добавлено описание элемента «Сведения о направившем лице и организации» в «Приложение № 2. Шаблоны СМС» в разделе «Общая структура СМС»; * добавлено описание элемента «Сведения о направлении» в «Приложение № 2. СМС» в разделе «Общая структура СМС»; * добавлено описание элемента «Сведения о документируемом событии» в «Приложение № 2. Шаблоны СМС» в разделах SMSV2, SMSV3, SMSV4, SMSV5; * расширена **Таблица 3** – добавлен столбец «Код типа» |
| 6 | 10.09.2020 | 3.2 | * уточнен состав используемых объектов ФРНСИ; * добавлено описание справочников «vimis1» - «Секции СМС» в таблице 5.1; * добавлено описание справочника «vimis4» - «Этапы талона на оказание ВМП» в таблице 5.2; * расширено описание проверок корректности указанных объектов ФРНСИ в п. 6.2; * скорректированы описания п. 4 в части исключения требований по передачи ретроспективных данных; * добавлено детальное описание структурированных медицинских сведений: SMSV9, SMSV10, SMSV11, SMSV12, SMSV13, SMSV14, SMSV15 в («Приложение № 1. Описание структуры СМС»); * добавлены шаблоны структурированных медицинских сведений: SMSV9, SMSV10, SMSV11, SMSV12, SMSV13, SMSV14, SMSV15 в («Приложение № 2. Шаблоны СМС»); * во всех структурированных медицинских сведениях ранее используемые дополнительные идентификаторы объектов нормативной справочной информации ФРНСИ, актуализированы на основные уникальные идентификаторы объектов нормативно-справочной информации ФРНСИ («Приложение № 1. Описание структуры СМС» и «Приложение № 2. Шаблоны СМС»); * уточнена обязательность секций и атрибутов по всем структурированным медицинским сведениям («Приложение № 1. Описание структуры СМС» и «Приложение № 2. Шаблоны СМС»); * уточнено кодирование адресов пациента (разделы SMSV1, SMSV2, SMSV3, SMSV4, SMSV5, SMSV6, SMSV7, SMSV8 («Приложение № 1. Описание структуры СМС» и SMSV2 «Приложение № 2. Шаблоны СМС»); * кодирование атрибута «Условия оказания медицинской помощи пациенту» изменено на использование тега code (раздел SMSV2 «Приложение № 1. Описание структуры СМС» и «Приложение № 2. Шаблоны СМС»); * кодирование атрибута «Тип документа» изменено на использование кодификатора «ВИМИС ОНКО. Типы структурированных медицинских сведений», OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.592 (разделы SMSV1, SMSV2, SMSV3, SMSV4, SMSV5, SMSV6, SMSV7, SMSV8 «Приложение № 1. Описание структуры СМС» и «Приложение № 2. Шаблоны СМС»); * кодирование атрибута «Препарат» изменено на использование кодификатора «Лекарственные препараты. Товарные позиции. ЕСКЛП с кодами КТРУ» OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.540 (раздел SMSV7 «Приложение № 1. Описание структуры СМС» и «Приложение № 2. Шаблоны СМС»); * кодирование диагнозов изменено на использование секции с code = “DGN” (раздел SMSV8 «Приложение № 1. Описание структуры СМС» и «Приложение № 2. Шаблоны СМС»); * добавлен параметр «Заболевание, ставшее причиной инвалидности» (раздел SMSV8 «Приложение № 1. Описание структуры СМС» и «Приложение № 2. Шаблоны СМС») |
| 7 | 19.01.2021 | 3.3 | * скорректированы категории пациентов, оказание медицинской помощи которым подлежит мониторингу и контролю в ВИМИС «Онкология» (**Таблица 1**); * внесены уточнения в общие требования п. 4 в части передачи ретроспективных данных; * уточнен перечень типов структурированных медицинских сведений (СМС) **Таблица 3** – внесена запись о SMSV16 (Ретроспективные данные по пациентам с онкологической патологией); * внесены изменения в Перечень объектов ФРНСИ, используемых в интеграционном взаимодействии с ВИМИС (**Таблица 5**) – исключен справочник «ВИМИС ОНКО. Международная классификация стадий злокачественных новообразований - TNM (версия 7)» (OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.573) * добавлен справочник «vimis5» – «Поля СЭМД бета-версии в п.3 (**Таблица 8**); * добавлен справочник ««VIMISONKO5» – «Фазы хронического миелолейкоза» (**Таблица 9**); * добавлен справочник ««VIMISONKO6» –– «Формы бластного криза» (**Таблица 10**); * добавлено детальное описание структурированных медицинских сведений: SMSV16 («Приложение № 1. Описание структуры СМС»); * добавлен шаблон структурированных медицинских сведений: SMSV16 («Приложение № 2. Шаблоны СМС») * раздел 5.1 переработан в части описания нового метода checkStatus сервиса приема структутрированных медицинских сведений ВИМИС; * в приложении № 3 «Примеры запросов» добавлены примеры использования метода checkStatus (файлы  5. SMScheckStatus.xml и 6. SMScheckStatusResponse.xml); * в тело запроса sendDocument добавлены атрибуты vmcl, signature (data, checksum), указаны допустимые значения для атрибутов vmcl, docTypeVersion; * в приложении №3 "Примеры запросов" скорректирован пример использования метода sendDocument (файл 1. SMSRequest.xml) |
| 8 | 28.05.2021 | 3.4 | * термин «структурированные медицинские сведения (СМС)» заменен на «структурированный электронный медицинский документ beta-версии (СЭМД beta-версии)»; * уточнены ссылки на таблицы и рисунки по тексту; * в **Таблице 1** «Категории пациентов, оказание медицинской помощи которым подлежит мониторингу и контролю в ВИМИС «Онкология» для 1-ой группы «Онкологические заболевания»  в графе II уточнен диапазон кодов МКБ-10 – исключен код МКБ-10 «С97»; * дополнена **Таблица 3** «Типы СЭМД beta-версии» информацией о версии типа СЭМД; * дополнена **Таблица 4** «Типы СЭМД» информацией о версии типа СЭМД и редакции СЭМД на портале; * уточнена и дополнена Таблица 5 «Перечень объектов ФРНСИ, используемых в интеграционном взаимодействии с ВИМИС “Онкология”»:   + обновлены наименования и OID у 2 опубликованных на портале ФРНСИ справочников: «ВИМИС. Фазы хронического миелолейкоза» (OID:1.2.643.5.1.13.13.99.2.760) и «ВИМИС. Формы бластного криза» (OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.761);   + добавлены 5 новых справочников: «Способ получения биологического материала для цитологического исследования» (OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1510), «РР. Стадии опухолевого процесса» (OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.126), «ВИМИС. Характер изменения тканей, непосредственно прилегающих к образованию» (OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.571), «Причины отмены лекарственных средств» (OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.656) «Источник медицинской информации» (OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.770).   + исключен справочники «ВИМИС. Схемы химиотерапевтического лечения» (OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.584);   + наименования справочников по различным направлениям ВИМИС приведены к единому виду; * в разделе 4 «Условия определения триггерных точек» статус «Контроль ВИМИС» заменен на статус «Контроль ВИМИС “Онкология”»; * дополнены допустимые значения парматра docTypeVersion **Таблицы 9** «Описание параметров метода sendDocument»; * в разделе 5.2 «Взаимодействие с сервисом передачи структурированных данных клинических рекомендаций и порядка оказания медицинской помощи» добавлены адреса веб-служб, зарегистрированных в ИПС для wsdl; * в шаблоне SMSV16 («Приложение 2. Шаблоны СЭМД beta-версии») изменен код секции для секции «ВИМИС: Информация о явках пациента на осмотр», на код «vimisDispensaryObservationCheck»; * в секции «DGN» «Диагнозы» кодирование параметров «TNM» заменено на справочник OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.547 "TNM. Описание категорий". Добавлено кодирование категории «G», обязательность параметров изменена на [1..1] (разделы SMSV1, SMSV4, SMSV5, SMSV6, SMSV7, SMSV8, SMSV9, SMSV10, SMSV11, SMSV12 Приложения 1 «Описание структуры СЭМД beta-версии ОНКО в человекочитаемом формате» и Приложения 2 «Шаблоны СЭМД beta-версии»); * в секции «DGN» «Диагнозы» в кодировании диагноза одной степени обоснованности и вида нозологических обязательность параметров «TNM. Стадирование злокачественных опухолей», «Обстоятельства выявления опухоли» изменена на [1..1] (разделы SMSV1, SMSV4, SMSV5, SMSV6, SMSV7, SMSV8, SMSV9, SMSV10, SMSV11, SMSV12 Приложения 1 «Описание структуры СЭМД beta-версии ОНКО в человекочитаемом формате» и Приложения 2 «Шаблоны СЭМД beta-версии»); * в секции «DGN» «Диагнозы» в кодировании диагноза одной степени обоснованности и вида нозологических обязательность параметра «Характер заболевания», изменена на R [1..1] (разделы SMSV1, SMSV4, SMSV5, SMSV6, SMSV7, SMSV8, SMSV9, SMSV10, SMSV11, SMSV12 Приложения 1 «Описание структуры СЭМД beta-версии ОНКО в человекочитаемом формате» и Приложения 2 «Шаблоны СЭМД beta-версии»); * в секции «DGN» «Диагнозы» в кодировании диагноза одной степени обоснованности и вида нозологических множественность параметра «Локализация отдаленных метастазов (при IV стадии заболевания)», изменена на [0..\*] (разделы SMSV1, SMSV4, SMSV5, SMSV6, SMSV7, SMSV8, SMSV9, SMSV10, SMSV11, SMSV12 Приложения 1 «Описание структуры СЭМД beta-версии ОНКО в человекочитаемом формате» и Приложения 2 «Шаблоны СЭМД beta-версии»); * в секции «DGN» «Диагнозы» в кодировании диагноза одной степени обоснованности и вида нозологических единиц исключен блок <autor> «Сведения о медицинском работнике установившем диагноз» (разделы SMSV1, SMSV4, SMSV5, SMSV6, SMSV7, SMSV8, SMSV9, SMSV10, SMSV11, SMSV12 Приложения 1 «Описание структуры СЭМД beta-версии ОНКО в человекочитаемом формате» и Приложения 2 «Шаблоны СЭМД beta-версии»); * в секции «DGN» «Диагнозы» в кодировании диагноза одной степени обоснованности и вида нозологических единиц исключены параметры «Стадия заболевания (состояния)», «Тяжесть течения заболевания (состояния)», «Фаза течения заболевания (состояния)», «Степень» (разделы SMSV1, SMSV4, SMSV5, SMSV6, SMSV7, SMSV8, SMSV9, SMSV10, SMSV11, SMSV12 Приложения 1 «Описание структуры СЭМД beta-версии ОНКО в человекочитаемом формате» и Приложения 2 «Шаблоны СЭМД beta-версии»); * в секции «DGN» «Диагнозы» в кодировании диагноза одной степени обоснованности и вида нозологических единиц добавлены параметры: R [1..1] «Клинический диагноз», R [1..1] «Дата установления диагноза (для нозологической едицины)», [1..1] «Клиническая группа», [0..1] «Фаза течения хронического миелолейкоза», [0..1] «Тип бластного криза», [0..1] «Возраст пациента на дату диагноза», [0..\*] «Локализация метастазов», [1..1] «Признак подозрения на злокачественнное новообразование», [1..1] «Признак подозрения на злокачественнное новообразование» (включающий вложенные параметры: [1..1] «Наличие подозрения на злокачественнное новообразование», [1..1] «Дата установления признака подозрения на злокачественное новообразование», [0..1] «Заболевание (состояние) - злокачественное новообразование, на которое имеется подозрение»), R [1..1] «Описание установление диагноза впервые в жизни» (включающий вложенные параметры: R [1..1] «Дата установления диагноза впервые в жизни», R [1..1] «Достоверность подтверждения даты установления диагноза впервые в жизни» (разделы SMSV1, SMSV4, SMSV5, SMSV6, SMSV7, SMSV8, SMSV9, SMSV10, SMSV11, SMSV12 Приложения 1 «Описание структуры СЭМД beta-версии ОНКО в человекочитаемом формате» и Приложения 2 «Шаблоны СЭМД beta-версии»); * в секции «vimisMedicalCard» «Данные о медицинских картах пациента» исключены параметры «Клиническая группа» и «Группа состояния здоровья пациента»; (разделы SMSV1, SMSV2, SMSV3, SMSV4, SMSV5, SMSV6, SMSV7, SMSV8, SMSV9, SMSV10, SMSV11, SMSV12, SMSV14, SMSV15 Приложения 1 «Описание структуры СЭМД beta-версии ОНКО в человекочитаемом формате» и Приложения 2 «Шаблоны СЭМД beta-версии»); * в секции «vimisReferenceDocs» «Связанные документы» параметр R [1..1] «Уникальный идентификатор набора версий документа» заменена на R [1..1] Уникальный идентификатор документа». Кодирование ссылки на внешний документ в теге <id> параметр root заменено с .59 на .51. (разделы SMSV1, SMSV5, SMSV8, SMSV10, SMSV11, SMSV14, SMSV15 Приложения 1 «Описание структуры СЭМД beta-версии ОНКО в человекочитаемом формате» и Приложения 2 «Шаблоны СЭМД beta-версии»); * в секции «vimisConsultationPurpose» «Дополнительные сведения о консультации» добавлен параметр [1..1] «Дата, с которой пациент считает себя больным» (раздел SMSV5 Приложения 1 «Описание структуры СЭМД beta-версии ОНКО в человекочитаемом формате» и Приложения 2 «Шаблоны СЭМД beta-версии»); * в секции «SERVICES» «Оказанные услуги» изменено кодирование параметра [1..1] «Код медицинской услуги по справочнику инструментальных диагностических исследований» OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1471 на [1..1] Код медицинской услуги по справочнику лабораторных диагностических исследований OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1080 (раздел SMSV9 Приложения 1 «Описание структуры СЭМД beta-версии ОНКО в человекочитаемом формате» и Приложения 2 «Шаблоны СЭМД beta-версии»); * кодирование параметра «Код схемы химиотерапии» по OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.584 изменено на OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.647 (разделы SMSV1, SMSV6, SMSV7, SMSV8, SMSV16 Приложения 1 «Описание структуры СЭМД beta-версии ОНКО в человекочитаемом формате» и Приложения 2 «Шаблоны СЭМД beta-версии»); * кодирование параметра «Причины отмены лекарственного препарата» по OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.586 изменено на OID 1 1.2.643.5.1.13.13.99.2.656 (раздел SMSV14 Приложения 1 «Описание структуры СЭМД beta-версии ОНКО в человекочитаемом формате» и Приложения 2 «Шаблоны СЭМД beta-версии»); * кодирование параметра «Вид гормонотерапии» по OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.137 исправлена опечатка на OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.138 (разделы SMSV6, SMSV7, SMSV8 Приложения 1 «Описание структуры СЭМД beta-версии ОНКО в человекочитаемом формате» и Приложения 2 «Шаблоны СЭМД beta-версии»); * кодирование параметра «Уникальный идентификатор страховой компании» по OID 1.2.643.5.1.13.2.1.1.635 изменено на актуальный OID этого справочника 1.2.643.5.1.13.13.99.2.183 (разделы SMSV1, SMSV2, SMSV3, SMSV4, SMSV5, SMSV6, SMSV7, SMSV8, SMSV9, SMSV12, SMSV15, SMSV16 Приложения 1 «Описание структуры СЭМД beta-версии ОНКО в человекочитаемом формате» и Приложения 2 «Шаблоны СЭМД beta-версии»); * в кодировании заголовка секции «vimisVMPCoupon» исправлена опечатка – символ «C» заменен на англиский с русского (раздел SMSV15 Приложения 1 «Описание структуры СЭМД beta-версии ОНКО в человекочитаемом формате» и Приложения 2 «Шаблоны СЭМД beta-версии»). * актуализировано описание структуры СЭМД beta-версии ОНКО в человекочитаемом формате (приложение 1), описание структурированного тела документа каждого СЭМД beta-версии представлено в виде отдельных файлов в формате XLSX; * внесены корректировки в приложение с шаблонами СЭМД beta-версии (приложение 2); * актуализированы примеры документов в формате HTML (приложение 4). |
| 9 | 21.07.2021 | 3.5 | * в СЭМД beta-версии SMSV2 добавлено поле для указания ссылки на DICOM в ЦАМИ в «Приложение 1. Описание структуры СЭМД beta-версии ОНКО в человекочитаемом формате»; * в СЭМД beta-версии SMSV2 актуализированы примеры документов для поля указания ссылки на DICOM в ЦАМИ в формате XML («Приложение 2. Шаблоны СЭМД beta-версии»), HTML («Приложение 4. Примеры документов в формате HTML»); * в таблицу 1 "Категории пациентов, оказание....." во 2-ю группу «Предопухолевые заболевания (состояния) и подозрение на онкологическое заболевание» добавлен код МКБ-10 D14.4; * для СЭМД beta-версии SMSV4 в приложениях «Приложение 1. Описание структуры СЭМД beta-версии ОНКО в человекочитаемом формате» и «Приложение 2. Шаблоны СЭМД beta-версии» OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.36 заменен на OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1549; * для СЭМД beta-версии SMSV8, SMSV11, SMSV15 в приложениях «Приложение 1. Описание структуры СЭМД beta-версии ОНКО в человекочитаемом формате» и «Приложение 2. Шаблоны СЭМД beta-версии» OID 1.2.643.5.1.13.13.99.2.195 заменен на OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1522; * актуализирован п. "5.2.2.3 Формат содержимого параметра document" данного документа (исправлена вложенность элементов схемы). |

1. Письмо Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 30 августа 2018 г. № 10868/30/и «О методических рекомендациях по организации и проведению контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, оказанной пациентам с подозрением на онкологическое заболевание, и/или с установленным диагнозом онкологического заболевания» [↑](#footnote-ref-1)
2. Федеральный реестр нормативно-справочной информации: https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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-3)
4. В таблице представлен перечень справочников, используемых при реализации СЭМД beta-версии. При реализации СЭМД необходимо использовать соответствующее «Руководство по реализации СЭМД», размещенное на портале: https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials. [↑](#footnote-ref-4)
5. Версии типа СЭМД (тег «docTypeVersion» в теле SOAP пакета) для конкретных СЭМД и СЭМД beta-версии указаны в Таблицах 3 «Типы СЭМД beta-версии» и 4 «Типы СЭМД». [↑](#footnote-ref-5)