

**Вертикально-интегрированная медицинская информационная
система «Профилактическая медицина»**

**Протокол информационного взаимодействия ВИМИС «Профилактическая
медицина» с внешними информационными системами**

Версия 2.0

На 67 листах

Аннотация

Настоящий документ описывает возможности по интеграции, предоставляемые федеральной государственной информационной системой «Платформа вертикально интегрированных медицинских информационных систем» (далее - «Платформа ВИМИС») в части компонента Вертикально-интегрированная медицинская информационная система «Профилактическая медицина» (далее - ВИМИС «Профилактическая медицина», Система), для систем: государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации (далее - ГИС СЗ субъекта Российской Федерации), медицинских информационных систем медицинских организаций (далее - МИС МО) и иных информационных систем в части передачи медицинских сведений по пациентам.

Изменения настоящего документа фиксируются в листе изменений.

Содержание

Перечень терминов и сокращений	5
1 Общие положения	7
2 Принципы организации взаимодействия	8
Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты	15
3 Источники справочной информации	18
4 Условия определения триггерных точек	28
4.1 Выявление профилактического медицинского осмотра и диспансеризации взрослого населения	28
4.2 Выявление профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего	30
4.3 Выявление углубленной диспансеризации	32
4.4 Выявление диагностических исследований	34
4.5 Выявление диспансерного наблюдения	36
4.6 Выявление факта необходимости постановки на диспансерное наблюдение	38
4.7 Выявление факта смерти	40
4.8 Выявление факта временной нетрудоспособности по диагнозу, подлежащему диспансерному наблюдению	40
4.9 Выявление факта обострения по диагнозу, подлежащему диспансерному наблюдения	42
4.10 Выявление приема (осмотра) в рамках иммунизации	43
4.11 Выявление иммунизации	44
4.12 Выявление протокола анкетирования	45
5 Описание взаимодействия с интеграционными сервисами	47
5.1 Взаимодействие с сервисом приема медицинских сведений	47
5.1.1 Метод sendDocument сервиса приема медицинских сведений «Платформы ВИМИС»	47
5.1.1.1 Формат запроса к сервису приема медицинских сведений «Платформы ВИМИС» (метод sendDocument)	50

5.1.1.2	Формат синхронного ответа «Платформы ВИМИС»	52
5.1.1.3	Формат асинхронного запроса «Платформы ВИМИС» к сервису обратного вызова ГИС СЗ\МИС МО с результатами обработки	52
5.1.1.4	Формат синхронного ответа сервиса обратного вызова ИС	53
5.1.2	Метод checkStatus сервиса приема медицинских сведений «Платформы ВИМИС»	54
5.1.2.1	Формат запроса к сервису приема медицинских сведений «Платформы ВИМИС» (метод checkStatus)	55
5.1.2.2	Формат синхронного ответа «Платформы ВИМИС»	56
5.1.3	Метод checkDO сервиса приема медицинских сведений «Платформы ВИМИС»	57
5.1.3.1	Формат запроса к сервису приема медицинских сведений «Платформы ВИМИС» (метод checkDO)	58
5.1.3.2	Формат синхронного ответа «Платформы ВИМИС»	59
5.1.4	WSDL-схема сервиса приема медицинских сведений «Платформы ВИМИС»	59
5.1.5	WSDL-схема сервиса обратного вызова ГИС СЗ\МИС МО	62
5.2	Форматно-логический контроль принимаемых медицинских сведений	64
5.3	Проверка корректности данных пациента	65
5.4	Проверка корректности указанных справочников ФРНСИ	65
5.5	Проверка корректности указанных медицинских организаций	65
5.6	Проверка соответствия указанных медицинских работников занимаемой должности в указанной медицинской организации	65
6	Требования к электронной подписи	66

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
NYHA	Классификация Нью-Йоркской кардиологической ассоциации сердечной недостаточности
OID	Object Identifier, Идентификатор объекта
SOAP	Simple Object Access Protocol. Протокол обмена структурированными сообщениями
WSDL	Язык описания веб-сервисов и доступа к ним, основанный на XML
XML	Расширяемый язык разметки
ВИМИС, Система, ВИМИС «Профилактическая медицина»	Специализированная вертикально-интегрированная медицинская информационная система «Профилактическая медицина» является информационно-аналитической системой, обеспечивающей структурированной и оперативной информацией медицинских специалистов, сотрудников администраций медицинских организаций и органов управления здравоохранением на всех этапах проведения профилактических медицинских мероприятий
ВМП	Высокотехнологичная медицинская помощь
ГИС СЗ	Государственная информационная система в сфере здравоохранения
ДН	Диспансерное наблюдение
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, ИИС	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

МИС	Медицинская информационная система
МКБ-10	Международная классификация болезней 10-го пересмотра
МО	Медицинская организация
МП	Медицинская помощь
МТП	Медицинские технологические процессы
Направление оказания медицинской помощи, Направление ОМП	Совокупность основных, типичных черт, характеризующих медицинскую деятельность разделов медицины
НСИ	Нормативно-справочная информация
ОМП	Оказание медицинской помощи
ОМС	Обязательное медицинское страхование
Платформа ВИМИС	Единая информационная система, являющаяся совокупностью специализированных функциональных вертикально-интегрированных медицинских информационных систем по направлениям оказания медицинской помощи Министерства здравоохранения Российской Федерации
ПММ	Профилактическое медицинское мероприятие - мероприятие, направленное на профилактику и выявление неинфекционных заболеваний в рамках профилактического медицинского осмотра, диспансеризации, углубленной диспансеризации, диспансерного наблюдения и вакцинации.
ПМО	Профилактический медицинский осмотр
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 «Профилактическая медицина»)
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

1 Общие положения

ВИМИС «Профилактическая медицина» предназначена для применения в качестве основного инструмента информационного сопровождения процессов управления медицинскими организациями в рамках системы организации и проведения профилактических медицинских мероприятий, в том числе для решения основных задач:

- обеспечение единого информационного пространства всех медицинских организаций, участвующих в организации и проведении ПММ;
- обеспечение контроля и оптимизации маршрутизации пациента;
- обеспечение мониторинга соблюдения порядков организации и проведения профилактических медицинских мероприятий и клинических рекомендаций на всем маршруте пациента.

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 «Профилактическая медицина», порядок прохождения проверок в Системе.

2 Принципы организации взаимодействия

Системы-участники взаимодействия:

- ВИМИС «Профилактическая медицина» – компонент Вертикально-интегрированная медицинская информационная система «Профилактическая медицина» федеральной государственной информационной системой «Платформа вертикально интегрированных медицинских информационных систем»;
- ГИС СЗ/МИС МО – информационные системы, являющиеся поставщиками медицинских сведений;
- иные ИС.

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

- 1) в ходе организации и проведения ПММ все мероприятия в отношении пациента осуществляются в соответствии с порядками организации и проведения ПММ и клиническими рекомендациями, представляющими собой совокупность взаимосвязанных МТП;
- 2) в рамках МТП присутствуют триггерные точки (Таблица 3), связанные с возникновением событий в отношении пациента, следствием которых является появление совокупности соответствующей событию медицинской информации и сведений, подлежащих передаче в ВИМИС «Профилактическая медицина»;
- 3) периодичность возникновения, состав сведений и регламент их передачи определяется перечнем событий по пациенту, который в свою очередь определяется соответствующим порядком организации и проведения профилактических медицинских мероприятий.

Примечание. В ВИМИС «Профилактическая медицина» подлежат передаче медицинские данные по категориям пациентов, организация и проведение ПММ для которых подлежит мониторингу и контролю средствами ВИМИС «Профилактическая медицина» (Таблица 1).

Совокупность медицинской информации в отношении пациента передается в ВИМИС «Профилактическая медицина» в виде структурированных электронных медицинских документов beta-версии (СЭМД beta-версии, Таблица 4) и в виде структурированных электронных медицинских документов (СЭМД, Таблица 5).

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 «Профилактическая медицина».

Описание структурированного тела документа (structuredBody) каждого СЭМД beta-версии приведено в формате XLSX «Приложение № 1. Описание структуры СЭМД beta-версии ПРОФ 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 «Профилактическая медицина» 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 пациента. Условия выявления триггерных событий описаны 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 «Профилактическая медицина»

Наименование группы	Код заболевания (состояния) в соответствии с МКБ-10	Примечание
I	II	III
1-ая группа «Диспансерное наблюдение»	I20.1, I20.8, I20.9, I25.0, I25.1, I25.2, I25.5, I25.6, I25.8, I25.9, I10, I11, I12, I13, I15, I50.0, I50.1, I50.9, I48, I47, I65.2, R73.0, R73.9, E11, I69.0, I69.1, I69.2, I69.3, I69.4, I67.8, E78, K20, K21.0, K25, K26, K29.4, K29.5, K31.7, K86, J41.0, J41.1, J41.8, J44.0, J44.8,	Для осуществления мониторинга и контроля своевременности оказания медицинской помощи пациентам, подлежащим ДН, в ВИМИС «Профилактическая медицина» необходимо предоставить в полном объеме все медицинские документы в формате СЭМД и СЭМД beta-версии, подтверждающие

Наименование группы	Код заболевания (состояния) в соответствии с МКБ-10	Примечание
I	II	III
	J44.9, J47.0, J45.0, J45.1, J45.8, J45.9, J12, J13, J14, J84.1, B86, N18.1, N18.9, M81.5	получение пациентами медицинской помощи или услуг в медицинских организациях любой формы собственности и ведомственной принадлежности, начиная от даты установки пациенту диагноза, соответствующего условиям из графы II данной таблицы, на постоянной основе в течение всей жизни пациента. Исключение: пациенты, которые состоят под наблюдением по заболеваниям или состояниям, для которых ДН устанавливается на ограниченный срок в соответствии с требованиями действующего НПА (Таблица 2)
2-ая группа «Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация»	-	Для осуществления мониторинга и контроля своевременности оказания медицинской помощи пациентам данной группы в ВИМИС «Профилактическая медицина» необходимо предоставить в полном объеме все медицинские документы в формате СЭМД и СЭМД beta-версии, подтверждающие получение пациентами медицинских услуг в медицинских организациях любой формы собственности и ведомственной принадлежности и удовлетворяющие условиям определения триггерных точек, описанным в Разделе 4 настоящего документа, начиная от даты первого обращения в целях проведения ПМО или диспансеризации, в том числе углубленной.
3-ая группа «Иммунизация»	-	Для осуществления мониторинга и контроля своевременности оказания медицинской помощи пациентам данной группы в ВИМИС «Профилактическая медицина» необходимо предоставить в полном объеме все медицинские документы в формате СЭМД и СЭМД beta-версии, подтверждающие получение пациентами медицинских услуг в медицинских организациях любой формы собственности и ведомственной принадлежности и удовлетворяющие условиям определения триггерных точек, описанным в Разделе 4 настоящего документа, начиная от даты первого обращения в целях проведения иммунизации.

Таблица 2 - Перечень заболеваний или состояний (групп заболеваний или состояний), при которых устанавливается диспансерное наблюдение за взрослым населением в соответствии с приказом Минздрава России от 29 марта 2019 г. № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»

Код МКБ-10	Заболевание или состояние (группа заболеваний или состояний)	Минимальная периодичность диспансерных приемов	Длительность диспансерного наблюдения
I20.1, I20.8, I20.9, I25.0, I25.1, I25.2, I25.5, I25.6, I25.8, I25.9	Стабильная ишемическая болезнь сердца (за исключением следующих заболеваний или состояний, по поводу которых осуществляется диспансерное наблюдение врачом-кардиологом: стенокардия III-IV ФК в трудоспособном возрасте; перенесенный инфаркт миокарда и его осложнений в течение 12 месяцев после оказания медицинской помощи в стационарных условиях медицинских организаций; период после оказания высокотехнологичных методов лечения, включая кардиохирургические вмешательства в течение 12 месяцев после оказания медицинской помощи в стационарных условиях медицинских организаций)	Не реже 2 раз в год	Пожизненно
I10, I11, I12, I13, I15	Артериальная гипертония 1-3 степени, за исключением резистентной артериальной гипертонии	Не реже 2 раз в год	Пожизненно
I50.0, I50.1, I50.9	Хроническая сердечная недостаточность I-III ФК по NYHA, но не выше стадии 2а	Не реже 2 раз в год	Пожизненно
I48	Фибрилляция и (или) трепетание предсердий	Не реже 2 раз в год	Пожизненно
I47	Предсердная и желудочковая экстрасистолия, наджелудочковые и желудочковые тахикардии на фоне эффективной профилактической антиаритмической терапии	2 раза в год	Пожизненно
I65.2	Стеноз внутренней сонной артерии от 40 до 70%	2 раза в год	Пожизненно
R73.0, R73.9	Предиабет	Не реже 1 раза в год	Пожизненно
E11	Сахарный диабет 2 типа	В соответствии с клиническими рекомендациями	Пожизненно

Код МКБ-10	Заболевание или состояние (группа заболеваний или состояний)	Минимальная периодичность диспансерных приемов	Длительность диспансерного наблюдения
I69.0, I69.1, I69.2, I69.3, I69.4, I67.8	Последствия перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения	Первый год - раз в 3 месяца, затем не реже 1 раза в 6 месяцев	Пожизненно
E78	Гиперхолестеринемия (при уровне общего холестерина более 8,0 ммоль/л)	Не реже 1 раза в год	Пожизненно
K20	Эзофагит (эозинофильный, химический, лекарственный)	Не реже 1 раза в 6 месяцев	В течение 3 лет с момента последнего обострения
K21.0	Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом (без цилиндроклеточной метаплазии - без пищевода Барретта)	Не реже 1 раза в 6 месяцев	В течение 5 лет с момента последнего обострения
K21.0	Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом и цилиндроклеточной метаплазией - пищевод Барретта	Не реже 1 раза в 6 месяцев или по рекомендации врача-гастроэнтеролога	Пожизненно
K25	Язвенная болезнь желудка	Не реже 1 раза в 6 месяцев	В течение всей жизни с момента установления диагноза (или до выявления малигнизации)
K26	Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки	Не реже 1 раза в год	В течение 5 лет с момента последнего обострения
K29.4, K29.5	Хронический атрофический фундальный и мультифокальный гастрит	2 раза в год	В течение всей жизни с момента установления диагноза (или до выявления опухоли)

Код МКБ-10	Заболевание или состояние (группа заболеваний или состояний)	Минимальная периодичность диспансерных приемов	Длительность диспансерного наблюдения
K31.7	Полипы (полипоз) желудка	1 раз в год	В течение всей жизни с момента установления диагноза (или до выяснения малигнизации)
K86	Хронический панкреатит с внешнесекреторной недостаточностью	2 раза в год	Пожизненно
J41.0, J41.1, J41.8	Рецидивирующий и хронический бронхиты	1 раз в год	Пожизненно
J44.0, J44.8, J44.9	Хроническая обструктивная болезнь легких	1-3 раза в год	Пожизненно
J47.0	Бронхоэктатическая болезнь	1-3 раза в год	Пожизненно
J45.0, J45.1, J45.8, J45.9	Бронхиальная астма	1-3 раза в год	Пожизненно
J12, J13, J14	Состояние после перенесенной пневмонии	1 раз в год	По рекомендации врача-пульмонолога
J84.1, B86	Интерстициальные заболевания легких	1 раз в год	Пожизненно
N18.1	Пациенты, перенесшие острую почечную недостаточность, в стабильном состоянии с хронической почечной недостаточностью 1 стадии	4 раза в год	По рекомендации врача-нефролога
N18.1	Пациенты, страдающие хронической болезнью почек (независимо от ее причины и стадии), в стабильном состоянии с хронической почечной недостаточностью 1 стадии	4 раза в год	Пожизненно
N18.9	Пациенты, относящиеся к группам риска поражения почек	Не реже 1 раза в год	По рекомендации врача-нефролога

Код МКБ-10	Заболевание или состояние (группа заболеваний или состояний)	Минимальная периодичность диспансерных приемов	Длительность диспансерного наблюдения
M81.5	Остеопороз первичный	1 раз в год или по рекомендации врача - акушера-гинеколога, врача-эндокринолога, врача-ревматолога	Пожизненно

Таблица 3 – Триггерные точки

Код триггерной точки ¹	Полное наименование
2	Выявление диагностических исследований
6	Выявление диспансерного наблюдения
10	Выявление профилактического медицинского осмотра и диспансеризации взрослого населения
11	Выявление профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего
12	Выявление факта необходимости постановки на диспансерное наблюдение
13	Выявление факта временной нетрудоспособности по диагнозу, подлежащему диспансерному наблюдению
14	Выявление факта обострения по диагнозу, подлежащему диспансерному наблюдению
15	Выявление факта смерти
16	Выявление приема (осмотра) пациента в рамках иммунизации
17	Выявление иммунизации
18	Выявление углубленной диспансеризации
21	Выявление протокола анкетирования

¹ Сквозная нумерация ВИМИС

Таблица 4 – Типы СЭМД beta-версии

Код СЭМД beta-версии по справочнику OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1522	Тип СЭМД beta-версии (тег «docType» в теле SOAP пакета)	Версия типа СЭМД beta-версии (тег «docTypeVersion» в теле SOAP пакета)	Наименование СЭМД beta-версии	Исходный СЭМД
341	5	3	Прием (осмотр) врача-специалиста	СЭМД: Протокол консультации https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3845
359	8	3	Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи	СЭМД: Эпикриз в стационаре выписной https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3903
342	23	3	Протокол анкетирования	-
340	24	3	Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра	-
109	25	3	Протокол медицинской манипуляции	-
342	33	3	Протокол анкетирования из иных информационных систем	-

Таблица 5 – Типы СЭМД²

Код СЭМД по справочнику OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1522	Тип СЭМД (тег docType в теле SOAP пакета)	Версия типа СЭМД (тег «docTypeVersion» в теле SOAP пакета)	Наименование	Ссылка на руководство по реализации СЭМД	Редакция СЭМД на портале
3	27	3	Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты	СЭМД: Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3913	1
6	2	3	Протокол инструментального исследования	СЭМД: Протокол инструментального исследования https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/4021	3

² С учетом Приложения №5 «Изменения для СЭМД, связанные с добавлением возможности указания структурных подразделений медицинских организаций»

Код СЭМД по справочнику OID: 1.2.643.5.1.1 3.13.11.1522	Тип СЭМД (тег docType в теле SOAP пакета)	Версия типа СЭМД (тег «docTypeVersion» в теле SOAP пакета)	Наименование	Ссылка на руководство по реализации СЭМД	Редакция СЭМД на портале
7	3	3	Протокол лабораторного исследования	СЭМД: Протокол лабораторного исследования https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3835	4
13	13	3	Медицинское свидетельство о смерти (CDA) ³	СЭМД: Медицинское свидетельство о смерти https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3815	5
74	18	3	Карта вызова скорой медицинской помощи	СЭМД: Карта вызова скорой медицинской помощи https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3925	1
121	9	3	Протокол цитологического исследования	СЭМД: Протокол цитологического исследования https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/materials/3929	1

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

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

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

- система-клиент должна быть зарегистрирована в ИПС 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

³ Поле «Место работы автора» в шаблонах всех перечисленных СЭМД не является обязательным для заполнения, но при использовании данных СЭМД с целью передачи сведений в ВИМИС «Профилактическая медицина» следует обязательно указать в нем OID МО автора документа

- «Профилактическая медицина», опубликованному в ИПС, 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 должен быть опубликован сервис обратного вызова системы-клиента ВИМИС «Профилактическая медицина», реализованный в соответствии с WSDL-описанием, приведенным в разделе 5.1.1.3, для организации приема результатов обработки медицинских сведений в ВИМИС «Профилактическая медицина» в асинхронном режиме;
 - система-клиент должна иметь доступ к сервисам ВИМИС «Профилактическая медицина», 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 «Профилактическая медицина» подробно описано в разделе 5.1 настоящего документа.

3 Источники справочной информации

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

- Федеральный реестр нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения ЕГИСЗ (<http://nsi.rosminzdrav.ru>);
- Федеральный реестр медицинских организаций ЕГИСЗ;
- Федеральный регистр медицинских работников ЕГИСЗ.

Таблица 6 – Перечень объектов ФРНСИ, используемых в интеграционном взаимодействии с ВИМИС «Профилактическая медицина»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	Тип родственной связи	1.2.643.5.1.13.13.11.1021
8	Виды анестезии	1.2.643.5.1.13.13.11.1033
9	Виды медицинской помощи	1.2.643.5.1.13.13.11.1034
10	Виды полиса обязательного медицинского страхования	1.2.643.5.1.13.13.11.1035
11	Социальные группы населения в учетной медицинской документации	1.2.643.5.1.13.13.11.1038
12	Источники оплаты медицинской помощи	1.2.643.5.1.13.13.11.1039

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>. Допускается использование в интеграционном взаимодействии как предыдущих версий объектов ФРНСИ, так и актуальных версий на момент публикации данного Протокола

№ п/п	Объект нормативной справочной информации	Идентификатор OID (http://nsi.rosminzdrav.ru)
13	Пол пациента	1.2.643.5.1.13.13.11.1040
14	Тип установления инвалидности (впервые, повторно)	1.2.643.5.1.13.13.11.1041
15	Вид места жительства	1.2.643.5.1.13.13.11.1042
16	Причины прекращения диспансерного наблюдения	1.2.643.5.1.13.13.11.1045
17	Результаты обращения	1.2.643.5.1.13.13.11.1046
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	Группы инвалидности	1.2.643.5.1.13.13.11.1053
21	Привычки и зависимости	1.2.643.5.1.13.13.11.1058
22	Потенциально-опасные для здоровья социальные факторы	1.2.643.5.1.13.13.11.1059
23	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
24	Группы крови для учета сигнальной информации о пациенте	1.2.643.5.1.13.13.11.1061
25	Характер течения заболевания	1.2.643.5.1.13.13.11.1062
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 коечного фонда медицинской организации	1.2.643.5.1.13.13.11.1069
29	Номенклатура медицинских услуг	1.2.643.5.1.13.13.11.1070
30	Виды нозологических единиц диагноза	1.2.643.5.1.13.13.11.1077
31	Иммунобиологические лекарственные препараты	1.2.643.5.1.13.13.11.1078
32	Виды медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, и иных устройств для пациентов с ограниченными возможностями	1.2.643.5.1.13.13.11.1079
33	Федеральный справочник лабораторных исследований. Справочник лабораторных тестов	1.2.643.5.1.13.13.11.1080
34	Федеральный справочник лабораторных исследований. Справочник лабораторных материалов и образцов	1.2.643.5.1.13.13.11.1081

№ п/п	Объект нормативной справочной информации	Идентификатор OID (http://nsi.rosminzdrav.ru)
35	ФСЛИ. Группы лабораторных исследований	1.2.643.5.1.13.13.11.1117
36	Профили медицинской помощи	1.2.643.5.1.13.13.11.1119
37	Единицы измерения	1.2.643.5.1.13.13.11.1358
38	Группы хирургических операций, проводимых в стационаре	1.2.643.5.1.13.13.11.1359
39	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
40	Компоненты крови	1.2.643.5.1.13.13.11.1386
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	Пути введения лекарственных препаратов, в том числе для льготного обеспечения граждан лекарственными средствами	1.2.643.5.1.13.13.11.1468
44	Федеральный справочник инструментальных диагностических исследований	1.2.643.5.1.13.13.11.1471
45	Выявленные патологии	1.2.643.5.1.13.13.11.1473
46	Анатомические локализации	1.2.643.5.1.13.13.11.1477
47	Осложнения лечения онкологических заболеваний	1.2.643.5.1.13.13.11.1485
48	Международная классификация болезней – Онкология (3 издание). Морфологические коды	1.2.643.5.1.13.13.11.1486
49	Международная классификация болезней – Онкология (3 издание). Топографические коды	1.2.643.5.1.13.13.11.1487
50	Пути поступления пациента на госпитализацию	1.2.643.5.1.13.13.11.1496
51	Уровни образования	1.2.643.5.1.13.13.11.1498
52	Срочность оперативного вмешательства	1.2.643.5.1.13.13.11.1503
53	Тип адреса пациента	1.2.643.5.1.13.13.11.1504
54	Цели проведения врачебной комиссии (консилиума врачей)	1.2.643.5.1.13.13.11.1506
55	Виды острых нарушений мозгового кровообращения	1.2.643.5.1.13.13.11.1511
56	Перечень клинических шкал и опросников	1.2.643.5.1.13.13.11.1514
57	Параметры клинических шкал и опросников	1.2.643.5.1.13.13.11.1515

№ п/п	Объект нормативной справочной информации	Идентификатор OID (http://nsi.rosminzdrav.ru)
58	Интерпретация результатов оценки по клиническим шкалам и опросникам	1.2.643.5.1.13.13.11.1516
59	Методы лечения онкологических заболеваний	1.2.643.5.1.13.13.11.1518
60	Виды медицинской документации	1.2.643.5.1.13.13.11.1522
61	Оценка тонов сердца пациента	1.2.643.5.1.13.13.11.1523
62	Оценка сознания пациента бригадой скорой медицинской помощи	1.2.643.5.1.13.13.11.1531
63	Оценка кожных покровов пациента бригадой скорой медицинской помощи	1.2.643.5.1.13.13.11.1533
64	Оценка дыхания пациента бригадой скорой медицинской помощи	1.2.643.5.1.13.13.11.1534
65	Оценка шумов сердца пациента бригадой скорой медицинской помощи	1.2.643.5.1.13.13.11.1536
66	Оценка пульса пациента бригадой скорой медицинской помощи	1.2.643.5.1.13.13.11.1537
67	Описание языка пациента бригадой скорой медицинской помощи	1.2.643.5.1.13.13.11.1538
68	Описание живота пациента бригадой скорой медицинской помощи	1.2.643.5.1.13.13.11.1539
69	Оценка размеров печени пациента бригадой скорой медицинской помощи	1.2.643.5.1.13.13.11.1540
70	Этапы медицинской реабилитации	1.2.643.5.1.13.13.11.1548
71	Формы оказания медицинской помощи	1.2.643.5.1.13.13.11.1551
72	Родственные и иные связи	1.2.643.5.1.13.13.99.2.14
73	Документы, удостоверяющие личность	1.2.643.5.1.13.13.99.2.48
74	ФРМО. Справочник структурных подразделений	1.2.643.5.1.13.13.99.2.114
75	ФРМО. Справочник отделений и кабинетов	1.2.643.5.1.13.13.99.2.115
76	РР. Стадии опухолевого процесса	1.2.643.5.1.13.13.99.2.126
77	РР. Локализации отдаленных метастазов (при IV стадии заболевания)	1.2.643.5.1.13.13.99.2.127

№ п/п	Объект нормативной справочной информации	Идентификатор OID (http://nsi.rosminzdrav.ru)
78	РР. Методы подтверждения диагноза	1.2.643.5.1.13.13.99.2.128
79	РР. Виды лучевой терапии, применяющиеся при лечении ЗНО	1.2.643.5.1.13.13.99.2.133
80	РР. Методы лучевой терапии, применяющиеся при лечении ЗНО	1.2.643.5.1.13.13.99.2.134
81	РР. Виды первично-множественных опухолей	1.2.643.5.1.13.13.99.2.141
82	РР. Стороны поражения	1.2.643.5.1.13.13.99.2.143
83	РР. Клинические группы больных злокачественными новообразованиями	1.2.643.5.1.13.13.99.2.146
84	Кодируемые поля CDA документов	1.2.643.5.1.13.13.99.2.166
85	Реестр страховых медицинских организаций (ФОМС)	1.2.643.5.1.13.13.99.2.183
86	Секции электронных медицинских документов	1.2.643.5.1.13.13.99.2.197
87	Субъекты Российской Федерации	1.2.643.5.1.13.13.99.2.206
88	Трансплантология. Группа крови и резус-фактор доноров, реципиентов	1.2.643.5.1.13.13.99.2.234
89	Трансплантология. Типы родственной связи	1.2.643.5.1.13.13.99.2.240
90	Осложнения при гемотрансфузии	1.2.643.5.1.13.13.99.2.255
91	Срочность госпитализации	1.2.643.5.1.13.13.99.2.256
92	Витальные параметры	1.2.643.5.1.13.13.99.2.262
93	Шаблоны CDA документов	1.2.643.5.1.13.13.99.2.267
94	Исходы беременности	1.2.643.5.1.13.13.99.2.279
95	Уровень конфиденциальности медицинского документа	1.2.643.5.1.13.13.99.2.285
96	Классификатор стандартных диет, применяемых в лечебно-профилактических организациях	1.2.643.5.1.13.13.99.2.316
97	Условия оказания медицинской помощи	1.2.643.5.1.13.13.99.2.322
98	Срок, на который установлена степень утраты профессиональной трудоспособности	1.2.643.5.1.13.13.99.2.325
99	ФРМО. Справочник специализированных признаков	1.2.643.5.1.13.13.99.2.332
100	Статус выполнения медицинской услуги	1.2.643.5.1.13.13.99.2.350

№ п/п	Объект нормативной справочной информации	Идентификатор OID (http://nsi.rosminzdrav.ru)
101	Срок, на который установлена инвалидность	1.2.643.5.1.13.13.99.2.358
102	Симптомы при подозрении на злокачественное новообразование	1.2.643.5.1.13.13.99.2.355
103	Факторы риска развития злокачественного новообразования	1.2.643.5.1.13.13.99.2.356
104	Роли сотрудников при подписании медицинских документов, в том числе в электронном виде	1.2.643.5.1.13.13.99.2.368
105	Тип зачатия	1.2.643.5.1.13.13.99.2.404
106	Сроки постановки на учет по поводу беременности	1.2.643.5.1.13.13.99.2.425
107	Способы родоразрешения	1.2.643.5.1.13.13.99.2.437
108	Классификатор осложнений операции	1.2.643.5.1.13.13.99.2.449
109	Изделия медицинского назначения и медицинской техники	1.2.643.5.1.13.13.99.2.452
110	Классификатор осложнений, возникших за время госпитализации больного с острым нарушением мозгового кровообращения	1.2.643.5.1.13.13.99.2.479
111	Классификация острой сердечной недостаточности по Киллип (Killip)	1.2.643.5.1.13.13.99.2.481
112	Классификатор порядкового номера ребенка у беременной	1.2.643.5.1.13.13.99.2.493
113	Категории ребенка	1.2.643.5.1.13.13.99.2.523
114	Медицинские группы для занятий физической культурой	1.2.643.5.1.13.13.99.2.526
115	Типы инвалидности	1.2.643.5.1.13.13.99.2.530
116	Статусы выполнения программы вакцинации	1.2.643.5.1.13.13.99.2.531
117	Нарушения в физическом развитии	1.2.643.5.1.13.13.99.2.534
118	Льготные категории граждан	1.2.643.5.1.13.13.99.2.541
119	TNM. Стадирование злокачественных опухолей	1.2.643.5.1.13.13.99.2.546
120	TNM. Описание категорий	1.2.643.5.1.13.13.99.2.547
121	Положение плода	1.2.643.5.1.13.13.99.2.552
122	Предлежание плода	1.2.643.5.1.13.13.99.2.553
123	Виды хирургического лечения ЗНО	1.2.643.5.1.13.13.99.2.574

№ п/п	Объект нормативной справочной информации	Идентификатор OID (http://nsi.rosminzdrav.ru)
124	Индекс Карновского	1.2.643.5.1.13.13.99.2.576
125	Объем лечения злокачественного новообразования	1.2.643.5.1.13.13.99.2.578
126	Состояние опухолевого процесса	1.2.643.5.1.13.13.99.2.583
127	Шкала ECOG	1.2.643.5.1.13.13.99.2.585
128	ВИМИС. Типы структурированных медицинских сведений	1.2.643.5.1.13.13.99.2.592
129	Узлы СМНН. ЕСКЛП	1.2.643.5.1.13.13.99.2.611
130	ЕСКЛП. Потребительские единицы измерения	1.2.643.5.1.13.13.99.2.612
131	Допуск к вакцинации	1.2.643.5.1.13.13.99.2.616
132	Реакции на ввод вакцины	1.2.643.5.1.13.13.99.2.619
133	ФРМО. Типы врачебных участков	1.2.643.5.1.13.13.99.2.639
134	Схемы противоопухолевой лекарственной терапии	1.2.643.5.1.13.13.99.2.647
135	Количество околоплодных вод	1.2.643.5.1.13.13.99.2.662
136	Место наблюдения беременной	1.2.643.5.1.13.13.99.2.663
137	Расположение плаценты	1.2.643.5.1.13.13.99.2.668
138	Резус-фактор плода	1.2.643.5.1.13.13.99.2.670
139	Степени задержки внутриутробного роста плода (ЗВРП)	1.2.643.5.1.13.13.99.2.673
140	Степень миопии	1.2.643.5.1.13.13.99.2.674
141	Степень риска у беременной	1.2.643.5.1.13.13.99.2.675
142	Степень сужения таза у беременной	1.2.643.5.1.13.13.99.2.676
143	Степень тяжести анемии	1.2.643.5.1.13.13.99.2.677
144	Форма таза беременной	1.2.643.5.1.13.13.99.2.680
145	Способ выявления заболевания	1.2.643.5.1.13.13.99.2.688
146	Кратность ОНМК	1.2.643.5.1.13.13.99.2.711
147	Время от появления ПКС ОНМК или от момента, когда пациента последний раз видели здоровым, до начала лечения (осмотра)	1.2.643.5.1.13.13.99.2.712
148	Объем и расположение внутримозговой гематомы относительно намета мозжечка	1.2.643.5.1.13.13.99.2.715

№ п/п	Объект нормативной справочной информации	Идентификатор OID (http://nsi.rosminzdrav.ru)
149	Типы медицинских карт	1.2.643.5.1.13.13.99.2.723
150	Типы документов оснований	1.2.643.5.1.13.13.99.2.724
151	Типы документированных событий	1.2.643.5.1.13.13.99.2.726
152	Виды ОКС	1.2.643.5.1.13.13.99.2.727
153	Стадии хронической сердечной недостаточности	1.2.643.5.1.13.13.99.2.728
154	Функциональные классы хронической сердечной недостаточности	1.2.643.5.1.13.13.99.2.729
155	Характеристики пульсации на артериях нижних конечностей	1.2.643.5.1.13.13.99.2.730
156	Виды ИМ на основании последующих изменений на ЭКГ	1.2.643.5.1.13.13.99.2.731
157	Типы ИМ	1.2.643.5.1.13.13.99.2.735
158	Категории риска неблагоприятного исхода при ОКСбпСТ	1.2.643.5.1.13.13.99.2.736
159	Виды отеков	1.2.643.5.1.13.13.99.2.738
160	Классификация ИМ на основании наличия ИМ в анамнезе	1.2.643.5.1.13.13.99.2.739
161	Побочные дыхательные шумы	1.2.643.5.1.13.13.99.2.740
162	Типы документов	1.2.643.5.1.13.13.99.2.750
163	Фазы хронического миелолейкоза	1.2.643.5.1.13.13.99.2.760
164	Формы бластного криза	1.2.643.5.1.13.13.99.2.761
165	Группы здоровья	1.2.643.5.1.13.13.99.2.766
166	Источник медицинской информации	1.2.643.5.1.13.13.99.2.770
167	Оценка полового развития	1.2.643.5.1.13.13.99.2.771
168	Латеральность	1.2.643.5.1.13.13.99.2.778
169	Тип искусственной вентиляции легких	1.2.643.5.1.13.13.99.2.779
170	Тип консилиума	1.2.643.5.1.13.13.99.2.780
171	Характеристики противоопухолевой лекарственной терапии	1.2.643.5.1.13.13.99.2.781
172	Циклы противоопухолевой лекарственной терапии	1.2.643.5.1.13.13.99.2.782
173	Область воздействия лучевой терапии	1.2.643.5.1.13.13.99.2.783

№ п/п	Объект нормативной справочной информации	Идентификатор OID (http://nsi.rosminzdrav.ru)
174	Поводы обращения при онкологических заболеваниях	1.2.643.5.1.13.13.99.2.784
175	Медицинские процедуры и манипуляции	1.2.643.5.1.13.13.99.2.785
176	Противопоказания или отказы от методов лечения и диагностики	1.2.643.5.1.13.13.99.2.786
177	Степень обоснованности диагноза	1.2.643.5.1.13.13.99.2.795
178	Типы консультаций	1.2.643.5.1.13.13.99.2.797
179	Вопросы анкеты профилактического медицинского осмотра и диспансеризации	1.2.643.5.1.13.13.99.2.801
180	Способы получения документа	1.2.643.5.1.13.13.99.2.802
181	Кратность употребления алкоголя	1.2.643.5.1.13.13.99.2.803
182	Количество употребления алкоголя	1.2.643.5.1.13.13.99.2.804
183	Международная классификация злокачественных новообразований у детей (3 издание)	1.2.643.5.1.13.13.99.2.809
184	Группы нервно-психического развития детей в соответствии с эпикризными сроками	1.2.643.5.1.13.13.99.2.810
185	Оценка нервно-психического развития детей	1.2.643.5.1.13.13.99.2.811
186	Федеральный справочник хирургических операций	1.2.643.5.1.13.13.99.2.812
187	Декретированные группы населения в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям	1.2.643.5.1.13.13.99.2.817
188	Мероприятия профилактического медицинского осмотра, диспансеризации и углубленной диспансеризации	1.2.643.5.1.13.13.99.2.822
189	Противопоказания к применению вакцин	1.2.643.5.1.13.13.99.2.823
190	Иммунизация в рамках нац. календаря	1.2.643.5.1.13.13.99.2.824
191	Общее состояние пациента – индекс Ланского	1.2.643.5.1.13.13.99.2.851
192	Оценка влияния признака (перенесенного заболевания) на качество жизни (уровня здоровья)	1.2.643.5.1.13.13.99.2.865
193	Результат ВРТ	1.2.643.5.1.13.13.99.2.869
194	ВИМИС. Ограничения для ЭКО и переноса эмбрионов	1.2.643.5.1.13.13.99.2.871
195	Виды ФП	1.2.643.5.1.13.13.99.2.872

№ п/п	Объект нормативной справочной информации	Идентификатор OID (http://nsi.rosminzdrav.ru)
196	Виды ПОЛТ	1.2.643.5.1.13.13.99.2.875
197	Показания к применению ВРТ	1.2.643.5.1.13.13.99.2.876
198	Формы ФП	1.2.643.5.1.13.13.99.2.883
199	Перечень обследований, необходимых для выполнения программы вспомогательных репродуктивных технологий	1.2.643.5.1.13.13.99.2.884
200	ФК стабильной стенокардии напряжения	1.2.643.5.1.13.13.99.2.886
201	Клиническая классификация стабильной ИБС	1.2.643.5.1.13.13.99.2.887
202	Интерпретация предтестовой вероятности ИБС	1.2.643.5.1.13.13.99.2.888
203	Стадии ХБП и клинический план действий	1.2.643.5.1.13.13.99.2.889
204	Типы протоколов вспомогательных репродуктивных технологий	1.2.643.5.1.13.13.99.2.893
205	Стратификация риска осложнений и неблагоприятных исходов	1.2.643.5.1.13.13.99.2.898
206	Способы купирования приступа ФП	1.2.643.5.1.13.13.99.2.899
207	Виды ХСН по ФВ ЛЖ	1.2.643.5.1.13.13.99.2.900
208	Классификация опухолей гемопоэтической и лимфоидной тканей	1.2.643.5.1.13.13.99.2.901
209	Оценка гемодинамического профиля при ОСН	1.2.643.5.1.13.13.99.2.919

4 Условия определения триггерных точек

4.1 Выявление профилактического медицинского осмотра и диспансеризации взрослого населения

В ГИС СЗ/МИС МО при проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в соответствии с приказом Минздрава России от 27 апреля 2021 г. №404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» фиксируются сведения в учетной форме №131/у. Возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «Профилактическая медицина». 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) пациент в возрасте 18 лет и старше.

Для этого ГИС СЗ/МИС МО формирует следующие СЭМД и СЭМД beta-версии для передачи в ВИМИС «Профилактическая медицина» с указанием номера триггерной точки, равной значению «10»:

- СЭМД beta-версии «Протокол анкетирования» (значение «342» по справочнику ФРНСИ «Виды медицинской документации», OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – проведенный и полученный из ГИС СЗ/МИС МО опрос пациента (с указанием одного из значений «10» или «24» по справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726);
- СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» (значение «341» по справочнику ФРНСИ «Виды медицинской документации», OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) - документ, по которому зафиксирован факт оказания медицинской помощи – осмотр профильным врачом-специалистом в рамках профилактического осмотра и диспансеризации (с указанием одного из значений «10», «24» или «25» по справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726) с соблюдением условий необходимости передачи информации;

- СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» – направления, оформленные в рамках приема (осмотра) врачом-специалистом, по которому зафиксирован факт оказания медицинской помощи (с указанием одного из значений «10», «24» или «25» по справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726) с соблюдением условий необходимости передачи информации;
- СЭМД «Протокол инструментального исследования» – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «Профилактическая медицина» протоколы инструментальных исследований (с указанием одного из значений «10», «24» или «25» по справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726) в рамках одного случая оказания медицинской помощи, включающего в себя осмотр (консультацию), по которому зафиксирован факт оказания медицинской помощи с соблюдением условий необходимости передачи информации;
- СЭМД «Протокол лабораторного исследования» – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «Профилактическая медицина» протоколы лабораторных исследований (с указанием одного из значений «10», «24» или «25» по справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726 в рамках одного случая оказания медицинской помощи, включающего в себя осмотр (консультацию), по которому зафиксирован факт оказания медицинской помощи с соблюдением условий необходимости передачи информации;
- СЭМД «Протокол цитологического исследования» - выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «Профилактическая медицина» протоколы цитологических исследований (с указанием одного из значений «10», «24» или «25» по справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726, в рамках одного случая оказания медицинской помощи, включающего в себя осмотр (консультацию), по которому зафиксирован факт оказания медицинской помощи с соблюдением условий необходимости передачи информации;
- СЭМД beta-версии «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» (значение «340» по справочнику ФРНСИ «Виды медицинской документации», OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – документ, сформированный по результатам

профилактического осмотра или этапа диспансеризации (с указанием значений: «10», «24» или «25» по справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726

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 «Профилактическая медицина», то в ГИС СЗ/МИС МО для указанного пациента должен быть отмечен статус – «Контроль ВИМИС «Профилактическая медицина» в соответствии с требованиями, указанными в п. 4.1.

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

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

4.2 Выявление профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего

В ГИС СЗ/МИС МО при проведении профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего в соответствии с приказом Минздрава России от 10 августа 2017 г. №514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» фиксируются сведения в учетной форме 030-ПО/у-17. Возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «Профилактическая медицина». 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) пациент в возрасте до 18 лет.

Для этого ГИС СЗ/МИС МО формирует следующие СЭМД и СЭМД beta-версии для передачи в ВИМИС «Профилактическая медицина» с указанием номера триггерной точки, равной значению «11»:

- СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» (значение «341» по справочнику ФРНСИ «Виды медицинской документации», OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – документ, по которому зафиксирован факт оказания медицинской помощи – осмотр профильным врачом-специалистом (включая педиатра) в рамках профилактического осмотра несовершеннолетнего (с указанием значения «10» по справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726) с соблюдением условий необходимости передачи информации, установлением необходимости диспансерного наблюдения и группы здоровья;
- СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» – направления, оформленные в рамках осмотра (консультации), по которому зафиксирован факт оказания медицинской помощи с соблюдением условий необходимости передачи информации;
- СЭМД «Протокол инструментального исследования» – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «Профилактическая медицина» протоколы инструментальных исследований (с указанием значения «10» согласно справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726) в рамках одного случая оказания медицинской помощи, включающего в себя осмотр (консультацию), по которому зафиксирован факт оказания медицинской помощи с соблюдением условий необходимости передачи информации;
- СЭМД «Протокол лабораторного исследования» – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «Профилактическая медицина», протоколы лабораторных исследований (с указанием значения «10» согласно справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726) в рамках одного случая оказания медицинской помощи, включающего в себя осмотр (консультацию), по которому зафиксирован факт оказания медицинской помощи с соблюдением условий необходимости передачи информации;
- СЭМД beta-версии «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» (значение «340» по справочнику ФРНСИ «Виды медицинской документации», OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – документ, сформированный по результатам профилактического осмотра несовершеннолетнего (с указанием значения

«10» согласно справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий»,
OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726).

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 «Профилактическая медицина», то в ГИС СЗ/МИС МО для указанного пациента должен быть отмечен статус – «Контроль ВИМИС «Профилактическая медицина» в соответствии с требованиями, указанными в п. 4.2.

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

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

4.3 Выявление углубленной диспансеризации

В ГИС СЗ/МИС МО при проведении углубленной диспансеризации в соответствии с приказом Минздрава России от 1 июля 2021 г. №698н «Об утверждении порядка направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке» фиксируются сведения в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях. Возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «Профилактическая медицина». 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) пациент в возрасте 18 лет и старше.

Для этого ГИС СЗ/МИС МО формирует следующие СЭМД и СЭМД beta-версии для передачи в ВИМИС «Профилактическая медицина» с указанием номера триггерной точки, равной значению «18»:

- СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» (значение «341» по справочнику ФРНСИ «Виды медицинской документации», OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) - документ, по которому зафиксирован факт оказания медицинской помощи – осмотр профильным врачом-специалистом в рамках углубленной диспансеризации (с указанием значения «30» по справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726) с соблюдением условий необходимости передачи информации;
- СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» – направления, оформленные в рамках приема (осмотра) врачом-специалистом, по которому зафиксирован факт оказания медицинской помощи с соблюдением условий необходимости передачи информации;
- СЭМД «Протокол инструментального исследования» – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «Профилактическая медицина» протоколы инструментальных исследований (с указанием значения «30» согласно справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726) в рамках одного случая оказания медицинской помощи, включающего в себя осмотр (консультацию), по которому зафиксирован факт оказания медицинской помощи с соблюдением условий необходимости передачи информации;
- СЭМД «Протокол лабораторного исследования» – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «Профилактическая медицина» протоколы лабораторных исследований (с указанием значения «30» согласно справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726) в рамках одного случая оказания медицинской помощи, включающего в себя осмотр (консультацию), по которому зафиксирован факт оказания медицинской помощи с соблюдением условий необходимости передачи информации;
- СЭМД beta-версии «Эпикриз по результатам диспансеризации/профилактического медицинского осмотра» (значение «340» по справочнику ФРНСИ «Виды медицинской документации», OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – документ, сформированный по результатам углубленной диспансеризации (с указанием значения «30» согласно справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726).

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 «Профилактическая медицина», то в ГИС СЗ/МИС МО для указанного пациента должен быть отмечен статус – «Контроль ВИМИС «Профилактическая медицина» в соответствии с требованиями, указанными в п. 4.3.

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

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

4.4 Выявление диагностических исследований

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

- инструментальные исследования;
- лабораторные исследования;
- цитологические исследования.

При фиксации в ГИС СЗ/МИС МО факта выполнения обследования пациента возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «Профилактическая медицина». 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) пациент состоит под ДН по заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний), соответствующим группе 1 «Диспансерное наблюдение» таблицы 1 и в ГИС СЗ/МИС МО имеет статус «Контроль ВИМИС «Профилактическая медицина».

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

- СЭМД «Протокол инструментального исследования»– выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «Профилактическая медицина» протоколы

инструментальных исследований (с указанием значения «10», «24», «25», «30» согласно справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726) в рамках одного случая оказания медицинской помощи, включающего в себя осмотр (консультацию), по которому зафиксирован факт оказания медицинской помощи с соблюдением условий необходимости передачи информации;

- СЭМД «Протокол лабораторного исследования» – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «Профилактическая медицина» протоколы лабораторных исследований (с указанием значения «10», «24», «25», «30» согласно справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726) в рамках одного случая оказания медицинской помощи, включающего в себя осмотр (консультацию), по которому зафиксирован факт оказания медицинской помощи с соблюдением условий необходимости передачи информации;
- СЭМД «Протокол цитологического исследования» - выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «Профилактическая медицина» протоколы цитологических исследований (с указанием значения «10», «24», «25», «30» согласно справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726) в рамках одного случая оказания медицинской помощи, включающего в себя осмотр (консультацию), по которому зафиксирован факт оказания медицинской помощи с соблюдением условий необходимости передачи информации.
- СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» – ранее не переданное в ВИМИС «Профилактическая медицина» направление на проведение инструментального или лабораторного исследования, по которому зафиксирован факт направления.

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

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

4.5 Выявление диспансерного наблюдения

В ГИС СЗ/МИС МО фиксируется факт события – проведение периодических осмотров в рамках диспансерного наблюдения.

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

- 1) в результате обследования и лечения пациента при оказании пациенту медицинской помощи, в том числе при проведении профилактических медицинских мероприятий, был установлен заключительный клинический диагноз (состояние) любого вида нозологических единиц (в том числе сопутствующие заболевания, осложнения, конкурирующие заболевания и т. д.), требующий диспансерного наблюдения согласно таблице 2;
- 2) известна дата постановки на диспансерное наблюдение.

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

- СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» (значение «341» по справочнику ФРНСИ «Виды медицинской документации», OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – все осмотры, проведенные врачами-специалистами, и их результаты при оказании пациенту медицинской помощи в рамках диспансерного наблюдения (с указанием значения «11» по справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726 и единого идентификатора медицинской карты амбулаторного или стационарного больного);
- СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» – все оформленные пациенту направления при оказании пациенту медицинской помощи с указанием единого идентификатора медицинской карты амбулаторного или стационарного больного;
- СЭМД «Протокол инструментального исследования»– выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «Профилактическая медицина» протоколы инструментальных исследований (с указанием значения «11» согласно справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726) в рамках одного случая оказания медицинской помощи, включающего в себя осмотр (консультацию), по которому

зафиксирован факт оказания медицинской помощи с соблюдением условий необходимости передачи информации;

- СЭМД «Протокол лабораторного исследования» – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «Профилактическая медицина» протоколы лабораторных исследований (с указанием значения «11» согласно справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий» (OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726)) в рамках одного случая оказания медицинской помощи, включающего в себя осмотр (консультацию), по которому зафиксирован факт оказания медицинской помощи с соблюдением условий необходимости передачи информации;
- СЭМД «Протокол цитологического исследования» - выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «Профилактическая медицина» протоколы цитологических исследований (с указанием значения «11» согласно справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726) в рамках одного случая оказания медицинской помощи, включающего в себя осмотр (консультацию), по которому зафиксирован факт оказания медицинской помощи с соблюдением условий необходимости передачи информации.

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 «Профилактическая медицина», то в ГИС СЗ/МИС МО для указанного пациента должен быть отмечен статус – «Контроль ВИМИС «Профилактическая медицина» в соответствии с требованиями, указанными в п. 4.5.

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

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

4.6 Выявление факта необходимости постановки на диспансерное наблюдение

В ГИС СЗ/МИС МО фиксируется факт события – необходимость постановки на диспансерное наблюдение.

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

- 1) в результате обследования и лечения пациента при оказании пациенту медицинской помощи, в том числе при проведении профилактических медицинских мероприятий, был установлен заключительный клинический диагноз (состояние) любого вида нозологических единиц (в том числе сопутствующие заболевания, осложнения, конкурирующие заболевания и т.д.), требующий диспансерного наблюдения согласно таблице 3;
- 2) СЭМД по триггерной точке 12 ранее не передавались.

В случае соблюдения условий передачи информации ГИС СЗ/МИС МО формирует следующие СЭМД и СЭМД beta-версии для передачи в ВИМИС «Профилактическая медицина» с указанием номера триггерной точки, равной значению «12»:

- СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» (значение «341» по справочнику «Виды медицинской документации», OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – все осмотры, проведенные врачами-специалистами, и их результаты при оказании пациенту медицинской помощи (с указанием значения: «29» по справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726) с указанием единого идентификатора медицинской карты амбулаторного или стационарного больного;
- СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» – все оформленные пациенту направления при оказании пациенту медицинской помощи с указанием единого идентификатора медицинской карты амбулаторного или стационарного больного;
- СЭМД «Протокол инструментального исследования» – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «Профилактическая медицина», протоколы инструментальных исследований (с указанием значения «3» согласно справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий» (OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726)) в рамках одного случая оказания медицинской помощи, включающего в себя осмотр (консультацию), по которому

зафиксирован факт оказания медицинской помощи с соблюдением условий необходимости передачи информации;

- СЭМД «Протокол лабораторного исследования» – выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «Профилактическая медицина» протоколы лабораторных исследований (с указанием значения «4» согласно справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726) в рамках одного случая оказания медицинской помощи, включающего в себя осмотр (консультацию), по которому зафиксирован факт оказания медицинской помощи с соблюдением условий необходимости передачи информации;
- СЭМД «Протокол цитологического исследования» - выполненные, но не переданные ранее в ВИМИС «Профилактическая медицина» протоколы цитологических исследований (с указанием значения «9» согласно справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726) в рамках одного случая оказания медицинской помощи, включающего в себя осмотр (консультацию), по которому зафиксирован факт оказания медицинской помощи с соблюдением условий необходимости передачи информации;
- СЭМД beta-версии «Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи» – заключение по оказанной пациенту 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 «Профилактическая медицина», то в ГИС СЗ/МИС МО для указанного пациента должен быть отмечен статус – «Контроль ВИМИС «Профилактическая медицина» в соответствии с требованиями, указанными в п. 4.6.

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

- уникального идентификатора набора версий первого документа;
- следующего номера версии документа;

- уникального идентификатора документа новой версии.

4.7 Выявление факта смерти

В ГИС СЗ/МИС МО фиксируется факт события – смерть пациента, у которого установлен статус «Контроль ВИМИС «Профилактическая медицина». Возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «Профилактическая медицина».

При передаче информации ГИС СЗ/МИС МО формирует СЭМД «Медицинское свидетельство о смерти (CDA)» с указанием номера триггерной точки, равной значению «15».

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

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

4.8 Выявление факта временной нетрудоспособности по диагнозу, подлежащему диспансерному наблюдению

В ГИС СЗ/МИС МО фиксируется факт события – выдача листа нетрудоспособности по заболеванию, подлежащему диспансерному наблюдению, амбулаторно или стационарно.

Возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «Профилактическая медицина». При этом должны быть соблюдены оба следующих условия:

- 1) в результате обследования и лечения пациента при оказании пациенту медицинской помощи, в том числе при проведении профилактических медицинских мероприятий, был установлен заключительный клинический диагноз (состояние) любого вида нозологических единиц (в том числе сопутствующие заболевания, осложнения, конкурирующие заболевания и т. д.), требующий диспансерного наблюдения согласно таблице 2;
- 2) в ГИС СЗ/МИС МО содержатся данные о временной нетрудоспособности в виде электронного документа, где диагноз, требующий диспансерного наблюдения (согласно таблице 2) указан как основной.

В случае соблюдения условий передачи информации ГИС СЗ/МИС МО формирует следующие СЭМД для передачи в ВИМИС «Профилактическая медицина» с указанием номера триггерной точки, равной значению «13»:

- СЭМД beta-версии «Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи» – заключение по оказанной пациенту медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара) с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного;
- СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» (значение «341» по справочнику ФРНСИ «Виды медицинской документации», OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – все осмотры, проведенные врачами-специалистами, и их результаты при оказании пациенту медицинской помощи в амбулаторных условиях или условиях стационара (дневного стационара) (с указанием значения «29» по справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726) с указанием единого идентификатора медицинской карты амбулаторного или 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 «Профилактическая медицина», то в ГИС СЗ/МИС МО для указанного пациента должен быть отмечен статус – «Контроль ВИМИС «Профилактическая медицина» в соответствии с требованиями, указанными в п. 4.8.

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

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

4.9 Выявление факта обострения по диагнозу, подлежащему диспансерному наблюдению

В ГИС СЗ/МИС МО фиксируется факт события – обострение по диагнозу артериальная гипертония 1-3 степени, за исключением резистентной артериальной гипертонии (коды МКБ-10: I10, I11, I12, I13, I15).

Возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «Профилактическая медицина». При этом должны быть соблюдены хотя бы два из следующих условий:

- 1) ранее был установлен заключительный клинический диагноз артериальная гипертония 1-3 степени, за исключением резистентной артериальной гипертонии (коды МКБ-10: I10, I11, I12, I13, I15), в процессе обследования и лечения пациента при оказании пациенту медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе при проведении профилактических медицинских мероприятий, в амбулаторных условиях или условиях стационара (дневного стационара), требующий диспансерного наблюдения;
- 2) пациент вызвал скорую помощь, либо госпитализирован по экстренному медицинскому показанию в связи с обострением заболевания гипертония 1-3 степени, за исключением резистентной артериальной гипертонии (коды МКБ-10: I10, I11, I12, I13, I15), либо его осложнением. Под списком осложнений понимаются диагнозы, описанные следующими кодами МКБ-10: I60, I61, I62, I63, I64, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I50, I50.0, I50.1, I50.9, G45, G46;
- 3) пациенту был выдан лист нетрудоспособности в связи с обострением заболевания гипертония 1-3 степени, за исключением резистентной артериальной гипертонии (коды МКБ-10: I10, I11, I12, I13, I15), либо ее осложнением. Под списком осложнений понимаются диагнозы, описанные следующими кодами МКБ-10: I60, I61, I62, I63, I64, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.4, I21.9, I50, I50.0, I50.1, I50.9, G45, G46.

В случае соблюдения условий передачи информации ГИС СЗ/МИС МО формирует следующие СЭМД для передачи в ВИМИС «Профилактическая медицина» с указанием номера триггерной точки, равной значению «14»:

- СЭМД «Карта вызова скорой медицинской помощи» – факт вызова скорой медицинской помощи;
- СЭМД beta-версии «Выписной эпикриз из стационара по отдельным профилям медицинской помощи» – заключение по оказанной пациенту

медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара) с указанием единого идентификатора медицинской карты стационарного больного;

- СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» (значение «341» по справочнику ФРНСИ «Виды медицинской документации», OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – все осмотры, проведенные врачами-специалистами, и их результаты при оказании пациенту медицинской помощи (с указанием значения «29» по справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726) с указанием единого идентификатора медицинской карты амбулаторного или 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 «Профилактическая медицина», то в ГИС СЗ/МИС МО для указанного пациента должен быть отмечен статус – «Контроль ВИМИС «Профилактическая медицина» в соответствии с требованиями, указанными в п. 4.9.

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

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

4.10 Выявление приема (осмотра) в рамках иммунизации

В ГИС СЗ/МИС МО фиксируется факт события – осмотр перед или после иммунизации взрослых или несовершеннолетних.

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

- 1) направление на иммунизацию создано в результате осмотра врача-специалиста;
- 2) медицинские сведения пациента содержат факт осмотра врачом-специалистом (врачом-терапевтом или врачом-педиатром, врачом общей практики, фельдшером):

- об осмотре перед иммунизацией;
- об осмотре после иммунизации.

В случае соблюдения условий передачи информации ГИС СЗ/МИС МО формирует следующие СЭМД beta-версии для передачи в ВИМИС «Профилактическая медицина» с указанием номера триггерной точки, равной значению «16»:

- СЭМД beta-версии «Прием (осмотр) врача-специалиста» (значение «341» по справочнику «Виды медицинской документации», OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – все осмотры, проведенные врачами-специалистами, и их результаты при оказании пациенту медицинской помощи (с указанием значения «29» по справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726) с указанием единого идентификатора медицинской карты амбулаторного больного;
- СЭМД «Направление на консультацию и во вспомогательные кабинеты» – все оформленные пациенту направления при оказании пациенту медицинской помощи с указанием единого идентификатора медицинской карты амбулаторного 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 «Профилактическая медицина», то в ГИС СЗ/МИС МО для указанного пациента должен быть отмечен статус – «Контроль ВИМИС «Профилактическая медицина» в соответствии с требованиями, указанными в п. 4.10.

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

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

4.11 Выявление иммунизации

В ГИС СЗ/МИС МО при проведении иммунизации в соответствии с приказом Минздрава России от 21 марта 2014 г. №125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим

показаниям» фиксируются сведения в учетной форме №063/у «Карта профилактических прививок» Возникает необходимость передачи информации в ВИМИС «Профилактическая медицина». При этом должны быть соблюдено следующее условие:

- 1) пациент не госпитализирован (пациент получает медицинские услуги не в рамках оказания медицинской помощи в условиях стационара (дневного стационара);

В случае соблюдения условий передачи информации ГИС СЗ/МИС МО формирует следующий СЭМД beta-версии для передачи в ВИМИС «Профилактическая медицина» с указанием номера триггерной точки, равной значению «17»:

- СЭМД beta-версии «Протокол медицинской манипуляции» (значение «109» по справочнику ФРНСИ «Виды медицинской документации», OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) - непосредственно сама процедура вакцинирования (с указанием значения «27» по справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726) с указанием этапа и процесса проведения манипуляции;

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 «Профилактическая медицина», то в ГИС СЗ/МИС МО для указанного пациента должен быть отмечен статус – «Контроль ВИМИС «Профилактическая медицина» в соответствии с требованиями, указанными в п. 4.11.

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

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

4.12 Выявление протокола анкетирования

При заполнении пациентом анкеты в ИИС перед посещением МО для прохождения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации и углубленной диспансеризации возникает необходимость передачи информации в ВИМИС

«Профилактическая медицина». При этом пациент должен быть в возрасте 18 лет и старше.

Для этого ИИС формирует СЭМД beta-версии для передачи в ВИМИС «Профилактическая медицина» с указанием номера триггерной точки, равной значению «21»:

- СЭМД beta-версии «Протокол анкетирования из иных информационных систем» (значение «342» по справочнику ФРНСИ «Виды медицинской документации», OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1522) – проведенный и полученный из ИИ опрос пациента (с указанием значения «26» по справочнику ФРНСИ «Типы документированных событий», OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.726);

В тех случаях, когда после формирования и передачи информации в ВИМИС «Профилактическая медицина» в исходных данных были внесены изменения или дополнения, ИИС формирует и передает ВИМИС «Профилактическая медицина» обновленную версию СЭМД beta-версии с указанием:

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

5 Описание взаимодействия с интеграционными сервисами

5.1 Взаимодействие с сервисом приема медицинских сведений

Адреса WSDL сервисов приема сведений «Платформы ВИМИС»:

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

5.1.1 Метод `sendDocument` сервиса приема медицинских сведений «Платформы ВИМИС»

Взаимодействие с сервисом «Платформы ВИМИС» осуществляется асинхронно:

- сервис приема – принимает запросы и передает их в Подсистему «Обработка» Платформы ВИМИС;
- клиент–сервис обратного вызова – вызывает сервис ГИС СЗ\МИС МО опубликованный в ИПС, принимающий результат обработки медицинских документов «Платформы ВИМИС».

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

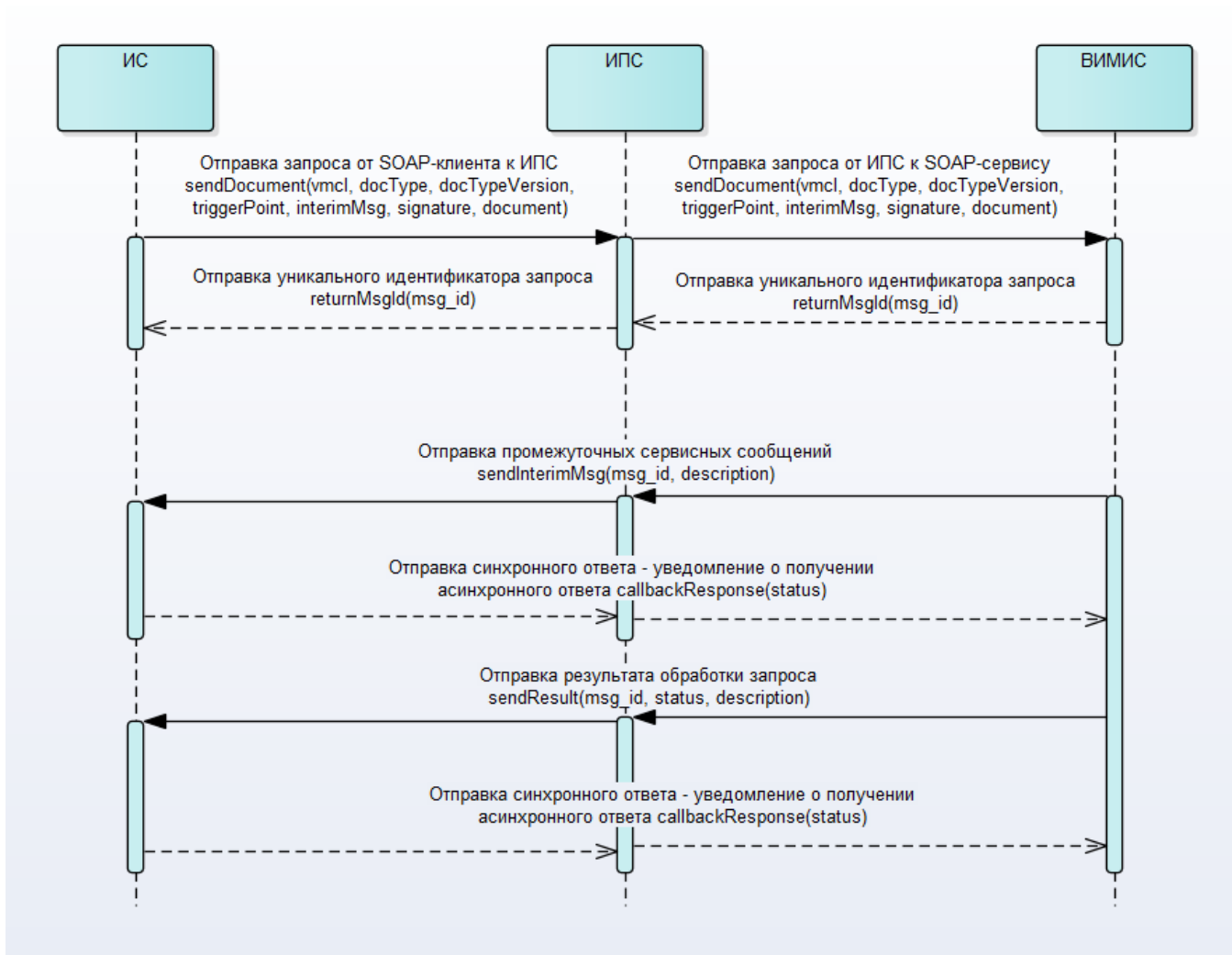


Рисунок 1 – Схема взаимодействия ИС – «Платформы ВИМИС» через ИПС

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

Описание параметров метода `sendDocument` приведено в таблице 7.

Таблица 7 – Описание параметров метода `sendDocument`

№	Наименование параметра	Описание параметра	Тип	Является обязательным
1	vmcl	Направление (профиль) оказания медицинской помощи. Допустимое значение: – «2» – Профилактическая медицина.	Числовой	Да
2	docType	Тип отправляемого в запросе документа	Числовой	Да

3	docTypeVersion ⁵		Версия типа отправляемого в запросе документа. Допустимые значения: - 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 электронных медицинских документов (docType) приведенные в таблицах 4 и 5.

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

После обработки запроса «Платформа ВИМИС» вызывает метод sendResult сервиса обратного вызова с результатами обработки данного сообщения, описание параметров метода приведено в таблице 8.

Таблица 8 – 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

⁵ Версии типа СЭМД (тег «docTypeVersion» в теле SOAP пакета) для конкретных СЭМД и СЭМД beta-версии указаны в Таблицах 4 «Типы СЭМД beta-версии» и 5 «Типы СЭМД».

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 9 – Описание параметров метода sendInterimMsg

№	Наименование параметра	Описание параметра	Тип	Является обязательным
1	msg_id	Идентификатор, присвоенный исходному запросу в ответ на метод sendDocument	Текст	Да
2	description	Описание промежуточного результата обработки полученного запроса	Текст	Да

В ответ на вызовы методов sendResult и sendInterimMsg сервиса обратного вызова ИС должна отправить синхронное уведомление callbackResponse. Описание параметров метода callbackResponse приведено в таблице 10.

Таблица 10 – Описание параметров метода callbackResponse

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

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

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<S:Envelope xmlns:S="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/"
xmlns: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:wss="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"
wsu:Id="id-to"
    >Адрес сервиса приёма ВИМИС в ИПС</To>
    <Action xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing"
wsu:Id="id-action"
    >sendDocument</Action>
    <ReplyTo xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing"
wsu:Id="id-replyto">
      <Address>Адрес callback-сервиса в
ИПС</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" wsu:Id="id-messageid"
    >Идентификатор сообщения</MessageID>
    <egisz:transportHeader
xmlns:egisz="http://egisz.rosminzdrav.ru">
      <egisz:authInfo>
        <egisz:clientEntityId>Идентификатор ИС,
полученный при регистрации</egisz:clientEntityId>
      </egisz:authInfo>
    </egisz:transportHeader>
    <wsse:Security>
      Блок подписи
    </wsse:Security>
  </S:Header>
  <S:Body wsu:Id="body">
    <sendDocument xmlns="http://vimis.rosminzdrav.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>

5.1.1.2 Формат синхронного ответа «Платформы ВИМИС»

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<SOAP-ENV:Envelope xmlns:SOAP-
ENV="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/">
  <s:Header
xmlns:s="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/">
    <wsse:Security xmlns:wsse="http://docs.oasis-
open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-secext-1.0.xsd"
xmlns:wsu="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-
wssecurity-utility-1.0.xsd">
      Блок подписи
    </wsse:Security>
  </s:Header>
  <SOAP-ENV:Body wsu:Id="body" xmlns:wsu="http://docs.oasis-
open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-utility-1.0.xsd">
    <returnMsgId xmlns="http://vimis.rosminzdrav.ru/">
      <msg_id xmlns="">Идентификатор сообщения, в котором
будет отправлен асинхронный ответ</msg_id>
    </returnMsgId>
  </SOAP-ENV:Body>
</SOAP-ENV:Envelope>
```

5.1.1.3 Формат асинхронного запроса «Платформы ВИМИС» к сервису обратного вызова ГИС СЗ\МИС МО с результатами обработки

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8"?>
<SOAP-ENV:Envelope xmlns:SOAP-
ENV="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/">
  <SOAP-ENV:Header>
    <To wsu:Id="id-to"
xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing"
xmlns:wsu="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-
wssecurity-utility-1.0.xsd">Адрес callback-сервиса ИС в ИПС</To>
    <RelatesTo
xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing">Идентификатор исходного
сообщения запроса клиента</RelatesTo>
    <Action wsu:Id="id-action"
xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing"
xmlns:wsu="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-
wssecurity-utility-1.0.xsd">sendResult</Action>
    <MessageID wsu:Id="id-messageid"
xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing"
xmlns:wsu="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-
wssecurity-utility-1.0.xsd">Идентификатор сообщения</MessageID>
    <ReplyTo wsu:Id="id-replyto"
xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing"
xmlns:wsu="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-
wssecurity-utility-1.0.xsd">
```

```

<Address>http://schemas.xmlsoap.org/ws/2004/08/addressing/role/anonymous</Address>
  </ReplyTo>
  <transportHeader
xmlns:egisz="http://egisz.rosminzdrav.ru">
    <egisz:authInfo>
      <clientEntityId>Идентификатор Системы в
ИПС</clientEntityId>
    </authInfo>
  </transportHeader>
  <wsse:Security xmlns:wsse="http://docs.oasis-
open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-secext-1.0.xsd">
    Блок подписи
  </wsse:Security>
</SOAP-ENV:Header>
  <SOAP-ENV:Body wsu:Id="body" xmlns:p2="http://docs.oasis-
open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-utility-1.0.xsd"
xmlns:wsu="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-
wssecurity-utility-1.0.xsd">
    <sendResult
xmlns="http://callback.mis.vimis.rosminzdrav.ru/">
      <msg_id xmlns="">Идентификатор, присвоенный ВИМИС
исходному запросу</msg_id>
      <status xmlns="">Результат обработки полученного
запроса - значение 0 или 1</status>
      <description xmlns="">Полезная нагрузка сообщения -
результат обработки запроса (сообщение в формате
Base64)</description>
    </sendResult>
  </SOAP-ENV:Body>
</SOAP-ENV:Envelope>

```

5.1.1.4 Формат синхронного ответа сервиса обратного вызова ИС

```

<?xml version="1.0" encoding="utf-8"?>
<SOAP-ENV:Envelope xmlns:SOAP-
ENV="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/">
  <s:Header
xmlns:s="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/">
    <wsse:Security xmlns:wsse="http://docs.oasis-
open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-secext-1.0.xsd">
      Блок подписи
    </wsse:Security>
  </s:Header>
  <SOAP-ENV:Body wsu:Id="body" xmlns:wsu="http://docs.oasis-
open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-utility-1.0.xsd">
    <callbackResponse
xmlns="http://callback.mis.vimis.rosminzdrav.ru/">
      <status xmlns="">1</status>
    </callbackResponse>
  </SOAP-ENV:Body>
</SOAP-ENV:Envelope>

```

5.1.2 Метод `checkStatus` сервиса приема медицинских сведений «Платформы ВИМИС»

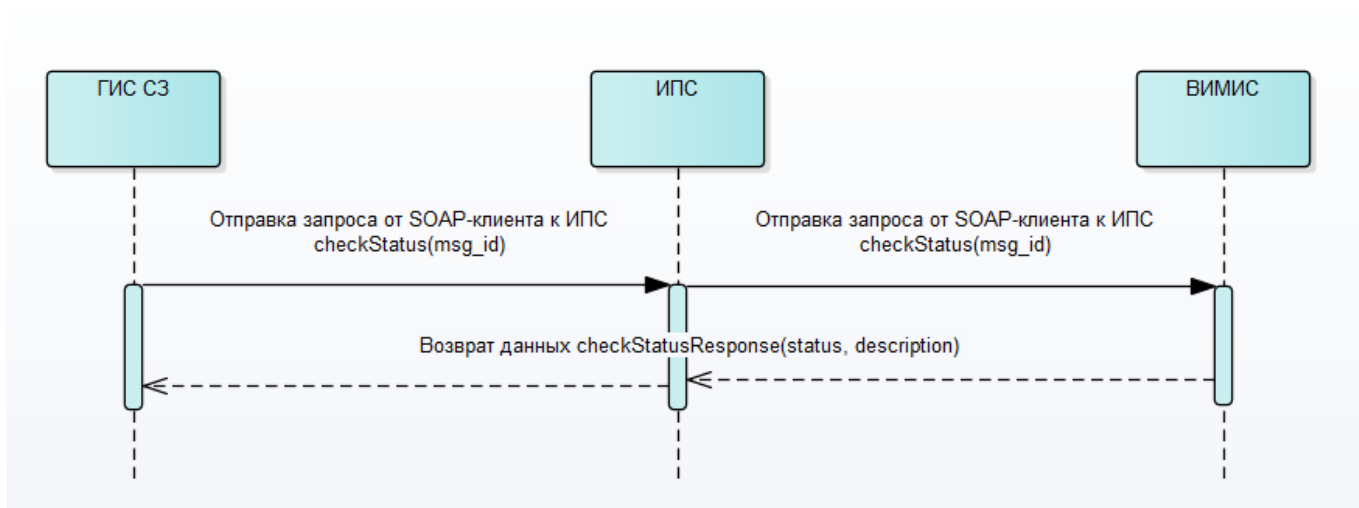


Рисунок 2 – Схема взаимодействия ИС – «Платформы ВИМИС» через ИПС

При необходимости, можно получить текущий статус обработки принятых медицинских сведений. Для этого вызывается метод `checkStatus` с параметром `msg_id`.

В ответ синхронно «Платформа ВИМИС» возвращает исходящее сообщение `checkStatusResponse` с набором данных (Таблица 11).

Таблица 11 – 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

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

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<S:Envelope xmlns:S="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/"
  xmlns: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"
  wsu:Id="id-to"
    >Адрес сервиса Системы в ИПС</To>
    <Action xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing"
  wsu:Id="id-action"
    >checkStatus</Action>
    <ReplyTo xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing"
  wsu:Id="id-replyto">

    <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"
wsu:Id="id-messageid"
        >Идентификатор сообщения</MessageID>
    <egisz:transportHeader
xmlns:egisz="http://egisz.rosminzdrav.ru">
        <egisz:authInfo>
            <egisz:clientEntityId>Идентификатор ИС в
ИПС</egisz:clientEntityId>
        </egisz:authInfo>
    </egisz:transportHeader>
    <wsse:Security>
        Блок подписи
    </wsse:Security>
</S:Header>
<S:Body wsu:Id="body">
    <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>

```

5.1.2.2 Формат синхронного ответа «Платформы ВИМИС»

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<SOAP-ENV:Envelope xmlns:SOAP-
ENV="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/">
    <s:Header
xmlns:s="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/"
        <wsse:Security xmlns:wsse="http://docs.oasis-
open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-secext-1.0.xsd"
xmlns:wsu="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-
wssecurity-utility-1.0.xsd">
            Блок подписи
        </wsse:Security>
    </s:Header>
    <SOAP-ENV:Body wsu:Id="body" xmlns:wsu="http://docs.oasis-
open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-utility-1.0.xsd">
        <checkStatusResponse xmlns="http://vimis.rosminzdrav.ru/">
            <status xmlns="">Статус обработки
документа</status>
            <description xmlns="">Описание результата
обработки полученного запроса</description>
        </checkStatusResponse>
    </SOAP-ENV:Body>
</SOAP-ENV:Envelope>

```


5.1.3 Метод checkDO сервиса приема медицинских сведений «Платформы ВИМИС»

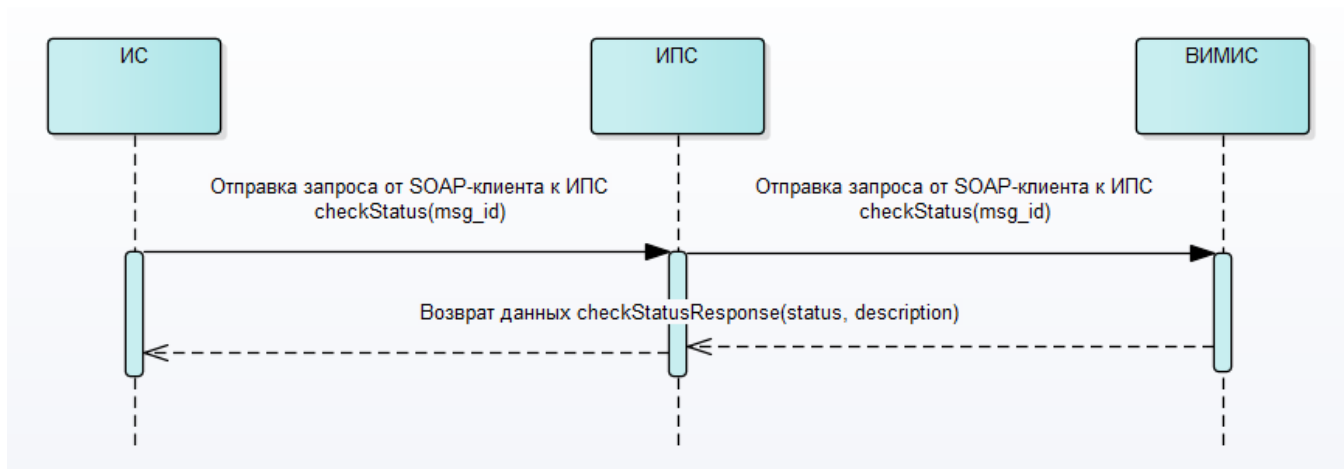


Рисунок 3 – Схема взаимодействия ИИС – «Платформа ВИМИС» через ИПС

ИИС для определения необходимости уведомления о повторном заполнении анкетирования гражданина, ранее заполнившего анкету, может получить его статус обращения в медицинскую организацию. Для этого вызывается метод checkDO с параметром msg_id, присвоенным «Платформой ВИМИС» исходному запросу с протоколом анкетирования от ИИС.

В ответ синхронно «Платформа ВИМИС» возвращает исходящее сообщение checkDOResponse с набором данных (Таблица 12).

Таблица 12 – Описание сообщений/параметров метода checkStatus.

Метод	Сообщения		Параметры	Наименование	Тип	Является обязательным
checkDO	входящее	checkDO	msg_id	Уникальный идентификатор, присвоенный исходному запросу, в ответ на метод sendDocument	Текст	Да
	исходящее	checkDOResponse	status	Статус обращения в МО гражданина, ранее заполнившего анкету в ИИС Возможные значения: 0 – нет данных об обращении в МО 1 – есть записи об обращении в МО	Число	Да
			description	Текстовое описание наличия записей об обращении в МО	Текст	Да

5.1.3.1 Формат запроса к сервису приема медицинских сведений «Платформы ВИМИС» (метод checkDO)

```
<?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"
  wsu:Id="id-to"
    >Адрес сервиса Системы в ИПС</To>
    <Action xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing"
  wsu:Id="id-action"
    >checkDO</Action>
    <ReplyTo xmlns="http://www.w3.org/2005/08/addressing"
  wsu:Id="id-replyto">

    <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"
  wsu:Id="id-messageid"
    >Идентификатор сообщения</MessageID>
    <egisz:transportHeader
  xmlns:egisz="http://egisz.rosminzdrav.ru">
    <egisz:authInfo>
      <egisz:clientEntityId>Идентификатор ИИС в
  ИПС</egisz:clientEntityId>
    </egisz:authInfo>
    </egisz:transportHeader>
    <wsse:Security>
      Блок подписи
    </wsse:Security>
    </S:Header>
    <S:Body wsu:Id="body">
    <checkDO xmlns="http://vimis.rosminzdrav.ru/">
      <msg_id xmlns="">Уникальный идентификатор, присвоенный
  исходному запросу, в ответ на метод sendDocument</msg_id>
    </checkDO>
    </S:Body>
```

```
</S:Envelope>
```

5.1.3.2 Формат синхронного ответа «Платформы ВИМИС»

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<SOAP-ENV:Envelope xmlns:SOAP-
ENV="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/">
  <s:Header xmlns:s="http://schemas.xmlsoap.org/soap/envelope/">
    <wsse:Security xmlns:wsse="http://docs.oasis-
open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-secext-1.0.xsd"
xmlns:wsu="http://docs.oasis-open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-
wssecurity-utility-1.0.xsd">
      Блок подписи
    </wsse:Security>
  </s:Header>
  <SOAP-ENV:Body wsu:Id="body" xmlns:wsu="http://docs.oasis-
open.org/wss/2004/01/oasis-200401-wss-wssecurity-utility-1.0.xsd">
    <checkDOResponse xmlns="http://vimis.rosminzdrav.ru/">
      <status xmlns="">Статус обращения в МО гражданина,
ранее заполнившего анкету в ИМС</status>
      <description xmlns="">Текстовое описание наличия
записей об обращении в МО</description>
    </checkDOResponse>
  </SOAP-ENV:Body>
</SOAP-ENV:Envelope>
```

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

```
<?xml version='1.0' encoding='UTF-8'?><wsdl:definitions
xmlns:xsd="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
xmlns:wsp="http://www.w3.org/ns/ws-policy"
xmlns:wsdl="http://schemas.xmlsoap.org/wsdl/"
xmlns:wsaw="http://www.w3.org/2006/05/addressing/wsdl"
xmlns:wsam="http://www.w3.org/2007/05/addressing/metadata"
xmlns:tns="http://vimis.rosminzdrav.ru/"
xmlns:soap="http://schemas.xmlsoap.org/wsdl/soap/"
xmlns:ns1="http://schemas.xmlsoap.org/soap/http" name="receiver"
targetNamespace="http://vimis.rosminzdrav.ru/">
  <wsdl:types>
    <xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
xmlns:tns="http://vimis.rosminzdrav.ru/"
attributeFormDefault="unqualified" elementFormDefault="unqualified"
targetNamespace="http://vimis.rosminzdrav.ru/">
      <xs:element name="sendDocument" type="tns:sendDocument"/>
      <xs:element name="returnMsgId" type="tns:returnMsgId"/>
      <xs:element name="checkStatus" type="tns:checkStatus"/>
      <xs:element name="checkStatusResponse"
type="tns:checkStatusResponse"/>
    <xs:complexType name="sendDocument">
      <xs:sequence>
```

```

        <xs:element name="vmcl" minOccurs="0" type="xs:int"/>
        <xs:element name="docType" type="xs:int"/>
        <xs:element name="docTypeVersion" type="xs:string"/>
        <xs:element name="triggerPoint" minOccurs="0"
type="xs:int"/>
        <xs:element name="interimMsg" minOccurs="0"
type="xs:int"/>
        <xs:element name="signature" minOccurs="0"
type="tns:signature"/>
        <xs:element name="document" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:complexType name="returnMsgId">
    <xs:sequence>
        <xs:element name="msg_id" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:complexType name="signature">
    <xs:sequence>
        <xs:element name="data" type="xs:string"/>
        <xs:element name="checksum" type="xs:int"/>
    </xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:complexType name="checkStatus">
    <xs:sequence>
        <xs:element name="msg_id" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:complexType name="checkStatusResponse">
    <xs:sequence>
        <xs:element name="status" type="xs:int"/>
        <xs:element name="description" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:complexType name="checkDO">
    <xs:sequence>
        <xs:element name="msg_id" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:complexType name="checkDOResponse">
    <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:message name="checkDO">
        <wsdl:part element="tns:checkDO" name="parameters">
            </wsdl:part>
        </wsdl:message>
    <wsdl:message name="checkDOResponse">
        <wsdl:part element="tns:checkDOResponse" 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:output message="tns:returnMsgId" name="returnMsgId"
wsam:Action="http://vimis.rosminzdrav.ru/Receiver/returnMsgId"
wsaw:Action="http://vimis.rosminzdrav.ru/Receiver/returnMsgId"/>
            </wsdl:operation>
        <wsdl:operation name="checkStatus">
            <wsdl:input message="tns:checkStatus" name="checkStatus"
wsam:Action="checkStatus" wsaw:Action="checkStatus"/>
            <wsdl:output message="tns:checkStatusResponse"
name="checkStatusResponse"
wsam:Action="http://vimis.rosminzdrav.ru/Receiver/checkStatusResponse"
"
wsaw:Action="http://vimis.rosminzdrav.ru/Receiver/checkStatusResponse
"/>
            </wsdl:operation>
        <wsdl:operation name="checkDO">
            <wsdl:input message="tns:checkDO" name="checkDO"
wsam:Action="checkDO" wsaw:Action="checkDO"/>
            <wsdl:output message="tns:checkDOResponse"
name="checkDOResponse"
wsam:Action="http://vimis.rosminzdrav.ru/Receiver/checkDOResponse"
wsaw:Action="http://vimis.rosminzdrav.ru/Receiver/checkDOResponse"/>
            </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/wsd1"
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:operation name="checkDO">
    <soap:operation soapAction="checkDO" style="document"/>
    <wsdl:input name="checkDO">
      <soap:body use="literal"/>
    </wsdl:input>
    <wsdl:output name="checkDOResponse">
      <soap:body use="literal"/>
    </wsdl:output>
  </wsdl:operation>
</wsdl:binding>
<wsdl:service name="receiver">
  <wsdl:port binding="tns:receiverSoapBinding"
name="ReceiverPort">
    <soap:address location="Адрес сервиса"/>
  </wsdl:port>
</wsdl:service>
</wsdl:definitions>

```

5.1.5 WSDL-схема сервиса обратного вызова ГИС СЗМИС МО

```

<?xml version='1.0' encoding='UTF-8'?>
  <wsdl:definitions xmlns:xsd="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
xmlns:wsdl="http://schemas.xmlsoap.org/wsd1/"
xmlns:tns="http://callback.mis.vimis.rosminzdrav.ru/"
xmlns:soap="http://schemas.xmlsoap.org/wsd1/soap/"
xmlns:ns1="http://schemas.xmlsoap.org/soap/http" name="callback"
targetNamespace="http://callback.mis.vimis.rosminzdrav.ru/">
    <wsdl:types>
      <xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
xmlns:tns="http://callback.mis.vimis.rosminzdrav.ru/"
elementFormDefault="unqualified"

```

```

targetNamespace="http://callback.mis.vimis.rosminzdrav.ru/"
version="1.0">
    <xs:element name="sendResult"
type="tns:sendResult"/>
    <xs:element name="sendInterimMsg"
type="tns:sendInterimMsg"/>
    <xs:element name="callbackResponse"
type="tns:callbackResponse"/>
    <xs:complexType name="sendResult">
        <xs:sequence>
            <xs:element name="msg_id"
type="xs:string"/>
            <xs:element name="status" type="xs:int"/>
            <xs:element name="description"
type="xs:string"/>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
    <xs:complexType name="sendInterimMsg">
        <xs:sequence>
            <xs:element name="msg_id"
type="xs:string"/>
            <xs:element name="description"
type="xs:string"/>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
    <xs:complexType name="callbackResponse">
        <xs:sequence>
            <xs:element name="status" type="xs:int"/>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:schema>
</wsdl:types>
<wsdl:message name="sendResult">
    <wsdl:part element="tns:sendResult" name="parameters"/>
</wsdl:message>
<wsdl:message name="sendInterimMsg">
    <wsdl:part element="tns:sendInterimMsg"
name="parameters"/>
</wsdl:message>
<wsdl:message name="callbackResponse">
    <wsdl:part element="tns:callbackResponse"
name="parameters"/>
</wsdl:message>
<wsdl:portType name="Callback">
    <wsdl:operation name="sendResult">
        <wsdl:input message="tns:sendResult"
name="sendResult"/>
        <wsdl:output message="tns:callbackResponse"
name="callbackResponse"/>
    </wsdl:operation>
    <wsdl:operation name="sendInterimMsg">
        <wsdl:input message="tns:sendInterimMsg"
name="sendInterimMsg"/>

```

```

        <wsdl:output message="tns:callbackResponse"
name="callbackResponse"/>
        </wsdl:operation>
    </wsdl:portType>
    <wsdl:binding name="callbackSoapBinding"
type="tns:Callback">
        <soap:binding style="document"
transport="http://schemas.xmlsoap.org/soap/http"/>
        <wsdl:operation name="sendResult">
            <soap:operation soapAction="sendResult"
style="document"/>
            <wsdl:input name="sendResult">
                <soap:body use="literal"/>
            </wsdl:input>
            <wsdl:output name="callbackResponse">
                <soap:body use="literal" />
            </wsdl:output>
        </wsdl:operation>
        <wsdl:operation name="sendInterimMsg">
            <soap:operation soapAction="sendInterimMsg"
style="document"/>
            <wsdl:input name="sendInterimMsg">
                <soap:body use="literal"/>
            </wsdl:input>
            <wsdl:output name="callbackResponse">
                <soap:body use="literal" />
            </wsdl:output>
        </wsdl:operation>
    </wsdl:binding>
    <wsdl:service name="callback">
        <wsdl:port binding="tns:callbackSoapBinding"
name="CallbackPort">
            <soap:address location=""/>
        </wsdl:port>
    </wsdl:service>
</wsdl:definitions>

```

5.2 Форматно-логический контроль принимаемых медицинских сведений

При приеме СЭМД beta-версии и СЭМД в «Платформе ВИМИС» проводится 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;
- 4) проверка соответствия указанных медицинских работников занимаемой должности в указанной медицинской организации.

5.3 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.

5.4 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.

5.5 Проверка корректности указанных медицинских организаций

В рамках этапа проводятся проверки:

- указанных медицинских организаций на наличие и соответствие данным ФРМО.

5.6 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 ФРМР;
- соответствие должностей медицинских работников данным ФРМР.

6 Требования к электронной подписи

Для передачи сведений на «Платформу ВИМИС» не требуется наличие электронной подписи лица, сформировавшего документ. В настоящий момент для передачи сведений 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	23.08.2021	1.0	Первая версия документа
2	16.11.2021	1.1	Добавлено Приложение №5 «Изменения для СЭМД, связанные с добавлением возможности указания структурных подразделений медицинских организаций»
3	06.12.2021	2.0	<ul style="list-style-type: none"> – обновлена аннотация документа; – внесены корректировки в перечень и определения терминов в перечне терминов и сокращений; – «ИПС ЕГИСЗ» заменено на «ИПС»; – уточнена и дополнена таблица 4 «Типы СЭМД beta-версии»; – уточнена и дополнена таблица 5 «Типы СЭМД»; – уточнена и дополнена таблица 6 «Перечень объектов ФРНСИ, используемых в интеграционном взаимодействии с ВИМИС «Профилактическая медицина»; – обновлено описание условий определения триггерных точек (раздел 4); – изменено наименование схемы взаимодействия (в подразделе 5.1.1); – добавлено описание метода callbackResponse (в подразделе 5.1.1); – добавлен подраздел «5.1.1.4. Формат синхронного ответа сервиса обратного вызова ИС»; – внесены корректировки в подразделе «5.1.5 WSDL-схема сервиса обратного вызова ГИС СЭМИС МО»; – актуализировано описание структуры СЭМД beta-версии ПРОФ 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); – добавлены примеры использования метода checkDO (файлы 7.checkDO.xml и 6.checkDOResponse.xml) в приложение с примерами запросов (приложение 3); – актуализированы примеры документов в формате HTML (приложение 4)