

## СОДЕРЖАНИЕ

|   |    |
|---|----|
| 1. Объект и цель испытаний.....   | 4  |
| 1.1. Объект испытаний .....   | 4  |
| 1.2. Цель испытаний .....   | 4  |
| 2. Программа испытаний.....   | 7  |
| 2.1. Общие предварительные условия .....  | 7  |
| 2.2. Порядок проведения испытаний .....   | 7  |
| 3. Методы испытаний .....   | 8  |
| 3.1. Поддержка общих профилей, информация о пациенте .....  | 8  |
| 3.1.1. Передача информации о пациенте с идентификационным номером .....   | 8  |
| 3.1.1.1. Создание пациента с идентификационным номером РБ (взрослый человек) .....  | 8  |
| 3.1.1.2. Создание контактного лица пациента.....  | 10 |
| 3.1.2. Передача информации о пациенте без идентификационного номера .....   | 11 |
| 3.1.2.1. Создание пациента без идентификационного номера РБ (ребенок).....  | 11 |
| 3.1.2.2. Создание законного представителя пациента .....  | 12 |
| 3.1.3. Изменение информации о пациенте (изменение адреса и номера телефона).....  | 14 |
| 3.1.4. Передача информации об анонимном пациенте .....  | 15 |
| 3.1.5. Передача информации о неидентифицированном пациенте .....  | 15 |
| 3.2. Случай оказания пациенту амбулаторной помощи в условиях приемного отделения стационара .....   | 17 |
| 3.2.1. Передача информации о результатах оказания медицинской помощи.....   | 17 |
| 3.3. Случай госпитализации пациента в стационар.....  | 19 |
| 3.3.1. Передача информации о начале случая госпитализации пациента .....  | 19 |
| 3.3.2. Передача информации о переводе пациента в другое отделение в рамках одного стационара .....  | 22 |
| 3.4. Осмотр пациента в условиях стационара (консультация специалиста, консилиум) .....  | 25 |
| 3.4.1. Передача информации о пациенте – сбор жалоб, объективный осмотр пациента, формулировка диагноза.....   | 25 |
| 3.4.2. Передача информации о пациенте – анамнез жизни, акушерско-гинекологический анамнез .....   | 29 |
| 3.4.3. Передача информации о ребенке – анамнез жизни .....  | 35 |
| 3.4.4. Изменение информации в анамнезе пациента .....   | 40 |
| 3.4.5. Передача информации о пациенте – аллергологический анамнез.....  | 41 |
| 3.4.6. Получение информации о заключении МРЭК и ИПР пациента .....  | 44 |
| 3.5. Вакцинация.....  | 45 |
| 3.5.1. Передача информации о введенной пациенту вакцине.....  | 45 |
| 3.6. Временная нетрудоспособность .....   | 46 |
| 3.6.1. Передача информации об оформлении бумажного листка нетрудоспособности для предоставления на оплату в срок 29 дней .....  | 46 |
| 3.6.2. Передача информации об оформлении бумажного листка нетрудоспособности при окончании случая госпитализации пациента .....   | 48 |
| 3.6.3. Передача информации об оформлении бумажного листка нетрудоспособности на члена семьи по уходу за здоровым ребенком до 3-х лет, мать которого находится на лечении в стационаре ..... | 50 |
| 3.7. Создание направлений.....  | 52 |

|   |     |
|---|-----|
| 3.7.1. Передача информации о пациенте - создание направлений.....   | 52  |
| 3.8. Эндоскопические исследования .....   | 61  |
| 3.8.1. Передача информации о проведенном эндоскопическом исследовании .....   | 61  |
| 3.9. Оперативные вмешательства .....  | 65  |
| 3.9.1. Передача информации о проведенном оперативном вмешательстве .....  | 65  |
| 3.9.2. Передача информации о развившемся послеоперационном осложнении .....   | 70  |
| 3.10. Визуальные методы диагностики.....  | 75  |
| 3.10.1. Регистрация DICOM-устройства в ЦИСЗ.....  | 75  |
| 3.10.2. Передача информации о наборе изображений, полученных в результате исследования (формат изображений – DICOM) ..... | 77  |
| 3.10.3. Передача информации о наборе изображений, полученных в результате исследования (формат изображений – JPG) .....   | 79  |
| 3.10.4. Передача информации о заключении диагностического исследования (предварительного) .....                           | 81  |
| 3.10.5. Передача информации о заключении диагностического исследования (второго мнения) ... .....                         | 82  |
| 3.11. Ультразвуковая диагностика .....  | 84  |
| 3.11.1. Передача информации о проведенном ультразвуковом исследовании.....  | 84  |
| 3.12. Функциональная диагностика .....  | 87  |
| 3.12.1. Передача информации о функциональном исследовании .....   | 87  |
| 3.13. Физиотерапевтическое лечение.....   | 91  |
| 3.13.1. Передача информации о прохождении курса физиотерапевтического лечения .....                                       | 91  |
| 3.14. Лечение в отделении дневного пребывания.....  | 92  |
| 3.14.1. Передача информации о лечении в отделении дневного пребывания .....   | 92  |
| 3.15. Лучевая терапия .....   | 95  |
| 3.15.1. Передача информации о консультации врача-радиолога .....  | 95  |
| 3.15.2. Передача информации о сеансе лучевой терапии .....  | 99  |
| 3.16. Радиоизотопные исследования.....  | 103 |
| 3.16.1. Передача информации о проведенном радиоизотопном исследовании.....  | 103 |
| 3.17. Случай выписки пациента из стационара.....  | 106 |
| 3.17.1. Передача информации о назначенных лекарственных средствах и изделиях медицинского назначения .....                | 106 |
| 3.17.2. Передача информации о проведенном в период госпитализации и рекомендованном медикаментозном лечении .....         | 108 |

## 1. ОБЪЕКТ И ЦЕЛЬ ИСПЫТАНИЙ

### 1.1. Объект испытаний

Объектом испытаний являются компоненты медицинской информационной системы организаций здравоохранения стационарного профиля (далее – МИС), которые осуществляют взаимодействие с централизованной информационной системой здравоохранения (далее – ЦИСЗ).

### 1.2. Цель испытаний

Целью испытаний является проверка корректности взаимодействия МИС с ЦИСЗ.

В ходе испытаний проверяется реализация и соответствие стандарту FHIR 5.0 следующих профилей:

#### 1. Общие профили:

- Структура пакета медицинской информации о пациенте;
- Пакет медицинской информации о пациенте;
- Пакет информации в контексте организации.

#### 2. Информация о пациенте:

- Пациент;
- Пациент без ИН;
- Анонимный пациент;
- Законный представитель пациента;
- Контактное лицо пациента.

#### 3. Информация об организации и медработнике:

- Медицинский работник;
- Роль медицинского работника;
- Учреждение здравоохранения;
- Структурное подразделение.

#### 4. Прием пациента:

- Направление на консультацию, первичный или повторный прием специалиста;
- Общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью;
- Неструктурированный документ.

#### 5. Осмотр пациента:

- Антропометрические данные;
- Жизненно важные показатели;
- Жалобы и субъективная оценка состояния;
- Объективный осмотр.

#### 6. История заболевания и жизни

- Заболевание или состояние родственника;
- Опросник по анамнезу пациента;
- Профиль для ответов по акушерско-гинекологическому анамнезу;
- Профиль для ответов по анамнезу жизни (вредные привычки);
- Профиль для ответов по анамнезу жизни (жилищные условия);
- Профиль для ответов по анамнезу жизни (перенесенные заболевания);
- Профиль для ответов по анамнезу жизни (трудовой анамнез);

- Профиль для ответов по анамнезу жизни для ребенка в возрасте до 3-х лет;
  - Профиль для ответов по анамнезу жизни для ребенка в возрасте от 3 до 18 лет;
  - Профиль для ответов по анамнезу жизни для физического развития взрослого пациента;
  - Профиль для ответов по трансфизиологическому анамнезу;
  - Профиль для ответов семейного анамнеза.
7. Заключение о здоровье пациента:
- Диагноз.
8. Лекарственное обеспечение:
- Выписанный рецепт;
  - Назначение лекарственного средства;
  - Отмена назначения лекарственного средства или медицинского изделия;
  - Представление лекарственного средства по международному непатентованному наименованию его компонентов;
  - Представление лекарственного средства по торговому наименованию;
  - Список назначенных рецептурных препаратов.
9. Обеспечение изделиями медицинского назначения:
- Изделие медицинского назначения, которым был обеспечен пациент;
  - Назначение изделия медицинского назначения и медицинской техники;
  - Отмена назначения лекарственного средства или медицинского изделия;
  - Факт обеспечения пациента изделием медицинского назначения или медицинской техникой.
10. Вакцинация
- Случай введения пациенту вакцины.
11. Временная нетрудоспособность:
- Непрерывный случай временной нетрудоспособности;
  - Особые отметки о временной нетрудоспособности;
  - Сведения о ВН.
12. Инвалидность:
- Заключение МРЭК;
  - Индивидуальная программа реабилитации, абилитации инвалида.
13. Функциональная диагностика:
- Направление на функциональное исследование;
  - Процедура функционального исследования;
  - Показатели функционального исследования;
  - Заключение функционального исследования.
14. Ультразвуковая диагностика:
- Направление на ультразвуковое исследование;
  - Показатели ультразвуковой диагностики;
  - Заключение по результатам ультразвукового исследования (УЗИ).
15. Физиотерапевтическое лечение:
- Направление на физиотерапевтическое лечение;
  - Процедура физиотерапевтического лечения.
16. Лучевая терапия:
- Направление на лучевую терапию;

- План проведения лучевой терапии;
  - Сеанс лучевой терапии.
17. Цитология и биопсия:
- Направление на исследование биологического материала;
  - Образец биологического материала;
  - Заключение исследования биологического материала.
18. Визуальные методы диагностики:
- Направление на визуальное исследование;
  - Набор изображений исследования;
  - Заключение диагностического исследования.
19. Госпитализация пациента:
- Госпитализация.
20. Лечение в отделении дневного пребывания:
- Лечение в условиях дневного стационара.
21. Аллергологический анамнез:
- Информация об аллергии или непереносимости у пациента;
  - Опросник по развившимся у пациента аллергическим и неблагоприятным реакциям;
  - Профиль для ответов по аллергологическому анамнезу.
22. Радиоизотопные исследования:
- Направление на радиоизотопное исследование;
  - Заключение по результатам радиоизотопного исследования.
23. Эндоскопические исследования:
- Направление на эндоскопическое исследование;
  - Оперативное или диагностическое вмешательство.
24. Оперативные вмешательства:
- Оперативное или диагностическое вмешательство;
  - Послеоперационные осложнения.
25. Архив медицинских изображений:
- DICOM-устройства;
  - Метаданные переданных медицинских изображений;
  - Направление на визуальное исследование.

## 2. ПРОГРАММА ИСПЫТАНИЙ

### 2.1. Общие предварительные условия

Перед началом испытаний оператор ЦИСЗ (далее – Оператор) выполняет следующие действия в тестовом окружении:

1. Добавляет данные об организации здравоохранения и структурном подразделении организации здравоохранения в Регистр медицинских организаций подсистемы нормативно-справочной информации ЦИСЗ (далее – подсистема НСИ).
2. Создает клиентское приложение.
3. Добавляет данные о медицинском работнике в Регистр медицинских работников подсистемы НСИ.

Организация-разработчик МИС (далее – Разработчик МИС) выполняет следующие действия:

1. Проходит процесс регистрации учётной записи медицинского работника с использованием ЭЦП с атрибутивным сертификатом юридического лица или ЭЦП физического лица с атрибутивным сертификатом юридического лица.
2. Проходит процесс авторизации с использованием созданной на предыдущем шаге учётной записи медицинского работника с использованием той же ЭЦП и получает токен доступа ЦИСЗ.

### 2.2. Порядок проведения испытаний

В ходе испытаний МИС взаимодействует с тестовым окружением Оператора ЦИСЗ. Схема взаимодействия представлена на рисунке 1.

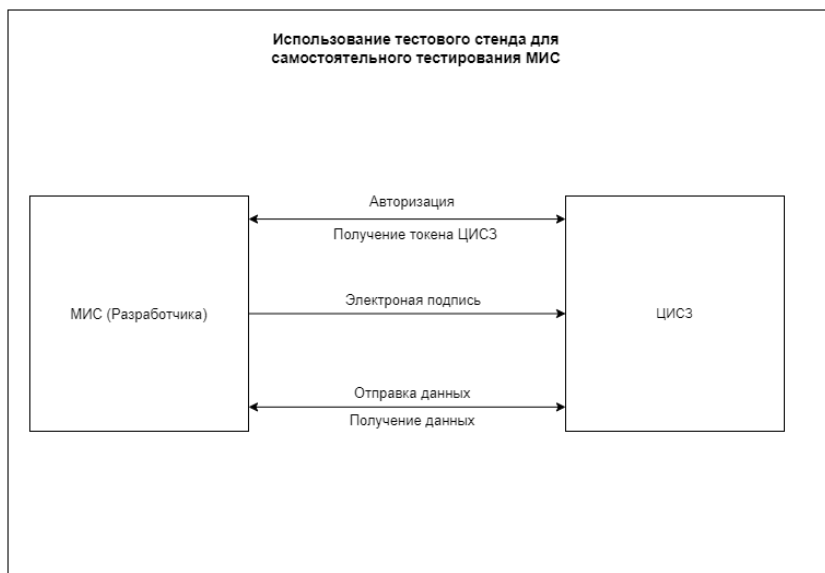


Рисунок 1

Испытания проводятся с учетом последовательности пунктов раздела 3 настоящего документа. При формировании пакетов данных для отправки в ЦИСЗ необходимо формировать обязательные элементы профилей FHIR, а также элементы профилей, перечисленные в описании методов испытаний (данные, приведенные в таблицах).

По результатам испытаний составляется протокол испытаний, в котором фиксируются результаты испытаний, а также заключение о достижении цели испытаний.

### 3. МЕТОДЫ ИСПЫТАНИЙ

#### 3.1. Поддержка общих профилей, информация о пациенте

##### 3.1.1. Передача информации о пациенте с идентификационным номером

##### 3.1.1.1. Создание пациента с идентификационным номером РБ (взрослый человек)

##### Предварительные условия проведения проверки:

Для проведения проверки предоставлен тестовый идентификационный номер пациента, не зарегистрированного в ЦИСЗ.

##### Порядок проведения проверки:

##### Шаг 1.

Используя [метод поиска информации о пациенте](#) и предоставленный тестовый идентификационный номер пациента, получить из ЦИСЗ данные о пациенте.

##### Проверка считается положительной, если:

Данные о пациенте в ЦИСЗ отсутствуют.

##### Шаг 2.

Используя данные из таблицы 1, создать ресурс:

– Пациент (PatientWithIdentificationNumber).

Информация о пациенте: пациент

Таблица 1

| Элемент  | Значение  |
|--|---|
| ФИО  | Васильева Нина Петровна                                       |
| Дееспособность пациента  | Дееспособна   |
| Группа инвалидности или степень утраты здоровья                            | III группа  |
| Причина инвалидности   | Вследствие общего заболевания                                 |
| Место работы   | ГУО «Средняя школа № 15»                                      |
| Профессия  | Учитель начальных классов                                     |
| Должность  | Учитель (выбрать значение из справочника)                     |
| Работает на должности  | с 01.09.2020 по настоящее время                               |
| Основное место работы  | Да  |
| Коды льгот пациента  | Дети-инвалиды в возрасте до 18 лет и дети в возрасте до 3 лет |
| <b>Сведения о даче согласия на обработку персональных данных пациента:</b> |   |
| Дано ли согласие на обработку персональных данных                          | Да  |

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| Начало периода действия согласия пациента на обработку персональных данных            | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Уникальный идентификационный номер  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Паспорт РБ  | <i>Присвоить самостоятельно (указать дату выдачи и код ОГИМ, выдавшего документ)</i>                                      |
| Вид на жительство   | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Удостоверение беженца   | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Идентификационная карта гражданина РБ   | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Удостоверение инвалида  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Свидетельство о рождении  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Статус ресурса: активен или нет   | Да  |
| <b>Информация о способе коммуникации с пациентом:</b>                                 |   |
| Способ связи с пациентом: телефон   | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Способ связи с пациентом: адрес электронной почты                                     | test_mail@mail.by   |
| Пол пациента  | Женский   |
| Дата рождения пациента  | 31.12.1985  |
| Указывается жив или мертв пациент: если жив – false, если мертв – дата и время смерти | false   |
| Адрес регистрации   | <i>Присвоить самостоятельно значение из Справочника населенных пунктов, улиц и административно-территориальных единиц</i> |
| Адрес проживания  | <i>Присвоить самостоятельно значение из Справочника населенных пунктов, улиц и административно-территориальных единиц</i> |
| Семейное положение  | Женат/Замужем   |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить подписанные ЭЦП данные в ЦИСЗ.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

**Шаг 3.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить данные о пациенте из таблицы 1.

**Проверка считается положительной, если:**

Пациент успешно создан и данные о пациенте, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблицы 1.

**3.1.1.2. Создание контактного лица пациента****Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

**Порядок проведения проверки:****Шаг 1.**

Используя данные из таблицы 2, создать для пациента из пункта 3.1.1.1 ресурс:

- Контактное лицо пациента (RelatedPersonTemporaryBy).

Информация о пациенте: контактное лицо пациента

Таблица 2

| Элемент   | Значение   |
|---|--|
| ФИО   | Васильев Петр Иванович                                     |
| Период, в котором данное имя было действительным  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                            |
| Идентификационный номер   | <i>Присвоить самостоятельно</i>                            |
| Паспорт РБ  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                            |
| Удостоверение инвалида  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                            |
| Номер иностранного документа, подтверждающего личность  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                            |
| Номер медицинского документа, уникальный для организации, в которой он был выдан.<br>Например: номер медицинской карты, номер обращения пациента в организацию, номер медицинского заключения | <i>Присвоить самостоятельно</i>                            |
| Активен ресурс или нет  | Да   |
| Ссылка на пациента  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1                       |
| Указывается связь пациента с его законным представителем  | Отец   |
| Телефон   | <i>Присвоить самостоятельно</i>                            |
| E-mail  | <a href="mailto:test_mail3@mail.by">test_mail3@mail.by</a> |
| Пол   | Мужской  |

| Элемент           | Значение  |
|-------------------|---|
| Дата рождения     | 30.04.1967  |
| Адрес регистрации | <i>Присвоить самостоятельно значение из Справочника населенных пунктов, улиц и административно-территориальных единиц</i> |
| Адрес проживания  | <i>Присвоить самостоятельно значение из Справочника населенных пунктов, улиц и административно-территориальных единиц</i> |

Используя [метод импорта пакета медицинской информации о пациенте](#), отправить в ЦИСЗ подписанные ЭЦП данные.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

**Шаг 2.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить из ЦИСЗ данные о пациенте из пункта 3.1.1.1.

**Проверка считается положительной, если:**

Контактное лицо пациента успешно создано и данные о контактном лице, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблицы 2.

### 3.1.2. Передача информации о пациенте без идентификационного номера

#### 3.1.2.1. Создание пациента без идентификационного номера РБ (ребенок)

**Порядок проведения проверки:**

**Шаг 1.**

Используя данные из таблицы 3, создать ресурс:

- Пациент без ИН (PatientWithoutIdentificationNumber).

Информация о пациенте: пациент без ИН

Таблица 3

| Элемент   | Значение                        |
|---|---------------------------------|
| ФИО   | Мухаммадиев Рустам Рустамович   |
| <b>Сведения о месте учебы или учреждении дошкольного образования:</b><br>Наименование и адрес учреждения образования или номер и адрес учреждения дошкольного образования | <i>Присвоить самостоятельно</i> |
| Кем является пациент – дошкольник, учащийся, студент  | <i>Присвоить самостоятельно</i> |

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| Период, в течение которого проходит обучение  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Иностраный документ   | <i>Присвоить самостоятельно (указать дату выдачи и место выдачи документа)</i>  |
| Свидетельство о рождении  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Статус ресурса: активен или нет   | Да  |
| Пол   | Мужской   |
| Дата рождения   | 30.04.2022  |
| Указывается жив или мертв пациент: если жив – false, если мертв – дата и время смерти | false   |
| Адрес регистрации   | <i>Присвоить самостоятельно значение из Справочника населенных пунктов, улиц и административно-территориальных единиц</i> |
| Адрес проживания  | <i>Присвоить самостоятельно значение из Справочника населенных пунктов, улиц и административно-территориальных единиц</i> |
| Законный представитель, которого пациент указал в медицинских документах              | Алексеева Анна Владимировна, мать   |
| Телефон контактного лица  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Адрес контакта. Заполняется только в элементе text строковым значением                | <i>Присвоить самостоятельно значение из Справочника населенных пунктов, улиц и административно-территориальных единиц</i> |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить подписанные ЭЦП данные в ЦИСЗ.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

**Шаг 2.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить данные о пациенте из таблицы 3.

**Проверка считается положительной, если:**

Пациент успешно создан и данные о пациенте, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблицы 3.

**3.1.2.2. Создание законного представителя пациента**

**Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.2.1.

**Порядок проведения проверки:****Шаг 1.**

Используя данные из таблицы 4, создать для пациента из пункта 3.1.2.1 ресурс:

- Законный представитель пациента (RelatedPersonPermanentBy).

Информация о пациенте: законный представитель пациента

Таблица 4

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| ФИО   | Алексеева Анна Владимировна   |
| Семейное положение                                | Женат/Замужем   |
| Идентификационный номер                           | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Паспорт РБ  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Статус ресурса: активен или нет                   | Да  |
| Ссылка на пациента                                | Ссылка на пациента из пункта 3.1.2.1  |
| Связь пациента с его законным представителем      | Мать  |
| <b>Информация о контакте пациента:</b>            |   |
| Способ связи с пациентом: телефон                 | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Способ связи с пациентом: адрес электронной почты | test_mail@mail.by   |
| Пол   | Женский   |
| Дата рождения                                     | 30.04.1985  |
| Адрес регистрации                                 | <i>Присвоить самостоятельно значение из Справочника населенных пунктов, улиц и административно-территориальных единиц</i> |
| Адрес проживания                                  | <i>Присвоить самостоятельно значение из Справочника населенных пунктов, улиц и административно-территориальных единиц</i> |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить подписанные ЭЦП данные в ЦИСЗ

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

**Шаг 2.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить данные о пациенте из пункта 3.1.2.1.

**Проверка считается положительной, если:**

Законный представитель пациента успешно создан и данные о законном представителе, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблицы 4.

**3.1.3. Изменение информации о пациенте (изменение адреса и номера телефона)****Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

**Порядок проведения проверки:****Шаг 1.**

Используя [метод поиска информации о пациенте](#) и идентификационный номер пациента, созданного в пункте 3.1.1.1, получить из ЦИСЗ данные о пациенте и сохранить полученные данные в МИС.

**Проверка считается положительной, если:**

Данные о пациенте, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблицы 1.

**Шаг 2.**

Используя [метод импорта пакета медицинской информации о пациенте](#), изменить адрес проживания и телефон пациента из пункта 3.1.1.1 (таблица 5) и отправить подписанные ЭЦП данные в ЦИСЗ.

Таблица 5

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| Адрес проживания  | <i>Присвоить самостоятельно значение из Справочника населенных пунктов, улиц и административно-территориальных единиц, отличное от значения, указанного в таблице 1</i> |
| <b>Информация о способе коммуникации с пациентом:</b><br>Способ связи с пациентом:<br>телефон | <i>Присвоить самостоятельно номер телефона, отличный от номера, указанного в таблице 1</i>  |

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

**Шаг 3.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить данные о пациенте.

**Проверка считается положительной, если:**

Полученные от ЦИСЗ адрес проживания и телефон пациента совпадают с данными, введенными на шаге 2.

**3.1.4. Передача информации об анонимном пациенте****Порядок проведения проверки:****Шаг 1.**

Используя данные из таблицы 6, создать ресурс:

- Анонимный пациент (AnonymousPatientBy).

Информация о пациенте: анонимный пациент

Таблица 6

| Элемент                     | Значение                        |
|-----------------------------|---------------------------------|
| ФИО                         | Антонов Василий Антонович       |
| Запись в архиве             | Да                              |
| Телефон                     | <i>Присвоить самостоятельно</i> |
| E-mail                      | test_mail@mail.by               |
| Пол                         | Мужской                         |
| Возраст анонимного пациента | 35                              |
| Дата рождения               | 30.04.1990                      |
| Семейное положение          | Женат/Замужем                   |
| Активен ресурс или нет      | Да                              |
| Контактное лицо             | Антонова Анна Владимировна      |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить подписанные ЭЦП данные в ЦИСЗ.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

**Шаг 2.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить данные о пациенте.

**Проверка считается положительной, если:**

Анонимный пациент успешно создан и данные о пациенте, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблицы 6.

**3.1.5. Передача информации о неидентифицированном пациенте****Порядок проведения проверки:****Шаг 1.**

Используя данные из таблицы 7, создать ресурс:

- Пациент без ИИ (PatientWithoutIdentificationNumber).

## Информация о пациенте: пациент без ИН

Таблица 7

| Элемент   | Значение                        |
|---|---------------------------------|
| ФИО   | Неизвестен                      |
| Номер медицинского документа, уникальный для организации, в которой он был выдан.<br>Например: номер медицинской карты, номер обращения пациента в организацию, номер медицинского заключения | <i>Присвоить самостоятельно</i> |
| Ссылка на организацию, присвоившую идентификатор  | <i>Присвоить самостоятельно</i> |
| Дата рождения   | <i>Присвоить самостоятельно</i> |
| Статус ресурса: активен или нет   | Да                              |
| Пол   | Мужской                         |
| Указывается жив или мертв пациент: если жив – false, если мертв – дата и время смерти   | false                           |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить подписанные ЭЦП данные в ЦИСЗ.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

**Шаг 2.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить данные о пациенте из таблицы 7.

**Проверка считается положительной, если:**

Неидентифицированный пациент успешно создан и данные о пациенте, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблицы 7.

**Шаг 3.**

Используя [метод отмены импорта пакета медицинских данных](#), отменить пакет данных о неидентифицированном пациенте, импортированный на шаге 1 в ЦИСЗ.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Cancelled».

**Шаг 4.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить данные о пациенте из таблицы 7.

**Проверка считается положительной, если:**

Данные о пациенте из таблицы 7 в ЦИСЗ отсутствуют, импорт успешно отменен.

**3.2. Случай оказания пациенту амбулаторной помощи в условиях приемного отделения стационара****3.2.1. Передача информации о результатах оказания медицинской помощи****Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

**Порядок проведения проверки:****Шаг 1.**

Используя данные из таблиц 8-10, создать для пациента из пункта 3.1.1.1 ресурсы:

- Диагноз (FinalDiagnosis);
- Общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью (EncounterGeneral);
- Неструктурированный документ (AttachDocument).

Заключение о здоровье пациента: диагноз (клинический)

Таблица 8

| Элемент  | Значение                                |
|--|---|
| Вид диагноза   | Клинический диагноз                     |
| Дата установки диагноза  | <i>Присвоить самостоятельно</i>         |
| Диагноз выявлен впервые  | true                                    |
| Клинический статус заболевания или диагноза  | active                                  |
| Код диагноза по МКБ-10   | S70.1 – Ушиб бедра                      |
| Ссылка на пациента   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1    |
| Дата, когда в последний раз диагноз был подтвержден): фактически является датой создания ресурса | <i>Присвоить самостоятельно</i>         |
| Дата установки диагноза (впервые)  | <i>Присвоить самостоятельно</i>         |
| Автор данного диагноза   | Ссылка на «Роль медицинского работника» |

Прием пациента: общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью – осмотр врачом приёмного отделения

Таблица 9

| Элемент   | Значение   |
|---|--|
| Заключение медработника по итогам встречи с пациентом | <i>Присвоить самостоятельно</i><br>Пример:<br>Данных за острую патологию нет. Здоров |
| Тип обращения   | Первичное обращение  |

| Элемент   | Значение                             |
|---|--------------------------------------|
| Формы оказания медицинских услуг  | Бесплатные услуги                    |
| Статус  | completed                            |
| Условия оказания медицинской помощи   | Амбулаторные                         |
| Форма медицинской помощи  | Экстренная медицинская помощь        |
| Вид медицинской помощи  | Первичная медицинская помощь         |
| Ссылка на пациента  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1 |
| Организация, в которой происходит прием пациента, или ответственная за встречу пациента вне организации | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Ссылка на медицинского работника, участвующего в приеме/встрече с пациентом                             | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Фактическое время начала и окончания встречи  | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Причина, по которой произошла встреча   | Лечебно-диагностическая              |
| Диагноз   | Ссылка на диагноз из таблицы 8       |

Прием пациента: неструктурированный документ  
(медицинская справка о состоянии здоровья)

Таблица 10

| Элемент  | Значение                                 |
|--|--|
| Статус   | current                                  |
| Тип документа, вложенного в ресурс   | Медицинская справка о состоянии здоровья |
| Ссылка на пациента   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1     |
| Автор ресурса, медицинский работник или учреждение здравоохранения, если невозможно указать медицинского работника | <i>Присвоить самостоятельно</i>          |
| Дата создания этого ресурса  | <i>Присвоить самостоятельно</i>          |
| Организация ответственная или создавшая данный ресурс  | <i>Присвоить самостоятельно</i>          |
| <b>Тип содержимого и бинарная информация о содержимом неструктурированного документа:</b>                          |  |
| Mime-тип содержимого, с кодировкой и т.д.  | Документ в формате PDF                   |
| Встроенные данные, основанные на base64ed  | <i>Присвоить самостоятельно</i>          |
| Метка для отображения вместо данных  | <i>Присвоить самостоятельно</i>          |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить подписанные ЭЦП данные в ЦИСЗ.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

**Шаг 2.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить данные о пациенте из пункта 3.1.1.1.

**Проверка считается положительной, если:**

Данные о пациенте, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблиц 8-10.

### 3.3. Случай госпитализации пациента в стационар

#### 3.3.1. Передача информации о начале случая госпитализации пациента

**Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

**Порядок проведения проверки:**

**Шаг 1.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ ресурсы, содержащие информацию о наличии у пациента активных случаев госпитализации и о трансфузиологическом анамнезе пациента.

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурсы, содержащие информацию о наличии у пациента активных случаев госпитализации и о трансфузиологическом анамнезе пациента, в ЦИСЗ отсутствуют.

**Шаг 2.**

Используя данные из таблиц 11-13, создать для пациента из пункта 3.1.1.1 ресурсы:

- Профиль для ответов по трансфузиологическому анамнезу (QRTransfusiologyAnamnesis);
- Диагноз (FinalDiagnosis);
- Госпитализация (Hospitalisation).

История заболевания и жизни: профиль для ответов по трансфузиологическому анамнезу

Таблица 11

| Элемент                                      | Значение                             |
|--|--------------------------------------|
| Статус                                       | completed                            |
| Субъект опроса                               | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1 |
| Дата сбора ответов                           | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Пользователь, получивший и записавший ответы | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Пользователь, ответивший на вопросы          | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1 |

| Элемент   | Значение   |
|---|--|
| Группа крови пациента по ABO  | I(0) - первая  |
| RhD-принадлежность (резус-фактор)                                       | Положительный  |
| Группа крови по Kell  | Неизвестно   |
| Переливания крови, ее компонентов в анамнезе                            | Были   |
| 1) Наименование переливаемой крови, ее компонентов (из ЦИСЗ)            | Эритроциты   |
| Наименование переливаемой крови, ее компонентов (со слов пациента)      | Кровь  |
| Показания к трансфузии  | Анемия   |
| Дата последней трансфузии   | 01-09-2024   |
| Осложнения переливания препаратов и компонентов крови                   | Не было  |
| 2) Наименование переливаемой крови, ее компонентов (из ЦИСЗ)            | Тромбоциты, обедненные лейкоцитами, облученные, для внутриутробного переливания          |
| Наименование переливаемой крови, ее компонентов (со слов пациента)      | Тромбоциты   |
| Показания к трансфузии  | Кровотечения из ран на коже  |
| Дата последней трансфузии   | 09-09-2024   |
| Осложнения переливания препаратов и компонентов крови                   | Были   |
| Трансфузионная среда, на которую возникло осложнение (из ЦИСЗ)          | Тромбоциты, обедненные лейкоцитами, облученные, для внутриутробного переливания          |
| Трансфузионная среда, на которую возникло осложнение (со слов пациента) | Тромбоциты   |
| Дата, когда возникло осложнение   | 09-09-2024   |
| Тип осложнения  | T80.9 - Осложнение, связанное с инфузией, трансфузией и лечебной инъекцией, неуточненное |
| Описание симптомов (со слов пациента)                                   | Головокружение   |
| Степень тяжести осложнений  | Умеренная  |

Заключение о здоровье пациента: диагноз (предварительный)

Таблица 12

| Элемент                 | Значение                        |
|-------------------------|---------------------------------|
| Вид диагноза            | Предварительный диагноз         |
| Дата установки диагноза | <i>Присвоить самостоятельно</i> |
| Течение болезни         | Острое течение заболевания      |

| Элемент  | Значение                                |
|--|---|
| Диагноз выявлен впервые  | true                                    |
| Клинический статус заболевания или диагноза  | active                                  |
| Код диагноза по МКБ-10   | K35 – Острый аппендицит                 |
| Ссылка на пациента   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1    |
| Дата, когда в последний раз диагноз был подтвержден): фактически является датой создания ресурса | <i>Присвоить самостоятельно</i>         |
| Дата установки диагноза (впервые)  | <i>Присвоить самостоятельно</i>         |
| Автор данного диагноза   | Ссылка на «Роль медицинского работника» |
| Примечания по диагнозу   | <i>Присвоить самостоятельно</i>         |

## Госпитализация пациента: госпитализация (начало)

Таблица 13

| Элемент   | Значение   |
|---|--|
| Вид оплаты при госпитализации пациента/Вид оплаты при госпитализации – кодовое представление                                  | За счет бюджетных средств                            |
| Время от момента начала заболевания до госпитализации, в часах  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                      |
| Ссылка на ресурс трансфузиологический анамнез   | Ссылка на трансфузиологический анамнез из таблицы 11 |
| Болеет ли вирусным гепатитом  | false  |
| Диагноз направившей организации   | Ссылка на диагноз из таблицы 12                      |
| Сколько раз в году был госпитализирован по поводу данного заболевания. Если впервые – 1, если повторно второй раз – 2, и т.д. | 1  |
| Идентификатор случая, сформированный в МИС  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                      |
| Ссылка на организацию, в которой данный идентификатор был создан  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                      |
| Статус ресурса  | active   |
| Вид медицинской помощи  | Специализированная медицинская помощь                |
| Причины для госпитализации с указанием вида госпитализации  | Экстренная госпитализация                            |
| Причины для госпитализации текстом  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                      |
| <b>Диагнозы, выставленные во время госпитализации:</b>  |  |
| Предварительный диагноз   | Ссылка на диагноз из таблицы 12                      |
| Ссылка на пациента  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1                 |

| Элемент   | Значение                                |
|---|---|
| Ссылка на организацию, в которую госпитализирован пациент. Представлена ссылкой на ресурс по профилю Ву                                 | <i>Присвоить самостоятельно</i>         |
| Ссылка на структурное подразделение организации (не палатное отделение), в которое направлен на госпитализацию пациент                  | <i>Присвоить самостоятельно</i>         |
| Период госпитализации. Обязательно имеет дату начала госпитализации. Дата окончания госпитализации должна указываться при ее завершении | <i>Присвоить самостоятельно (start)</i> |
| Ссылка на врача приемного отделения, который принял пациента в приемном отделении   | <i>Присвоить самостоятельно</i>         |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить подписанные ЭЦП данные в ЦИСЗ.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

**Шаг 3.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить данные о пациенте из таблицы 1.

**Проверка считается положительной, если:**

Получены все ресурсы, созданные и импортированные на шаге 2.

**3.3.2. Передача информации о переводе пациента в другое отделение в рамках одного стационара**

**Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

**Порядок проведения проверки:**

**Шаг 1.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить ресурсы Hospitalisation со статусом active для пациента из пункта 3.1.1.1.

**Проверка считается положительной, если:**

Данные о госпитализации, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблицы 13.

**Шаг 2.**

Используя данные из таблиц 14-15, создать для пациента ресурсы:

- Диагноз (FinalDiagnosis);
- Госпитализация (Hospitalisation).

## Заключение о здоровье пациента: диагноз (клинический)

Таблица 14

| Элемент   | Значение   |
|---|--|
| Вид диагноза  | Клинический диагноз                                  |
| Дата установки диагноза                             | <i>Присвоить самостоятельно</i>                      |
| Течение болезни                                     | Острое течение заболевания                           |
| Диагноз выявлен впервые                             | true   |
| Статус диагноза                                     | active   |
| Код диагноза по МКБ-10                              | K35.3 – Острый аппендицит с ограниченным перитонитом |
| Ссылка на пациента                                  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1                 |
| Дата, когда в последний раз диагноз был подтвержден | <i>Присвоить самостоятельно</i>                      |
| Дата установки диагноза (впервые)                   | <i>Присвоить самостоятельно</i>                      |
| Ссылка на медицинского работника                    | <i>Присвоить самостоятельно</i>                      |
| Примечания по диагнозу                              | <i>Присвоить самостоятельно</i>                      |

## Госпитализация пациента: госпитализация (продолжение)

Таблица 15

| Элемент  | Значение                                      |
|--|---|
| <b>Лечение в одном структурном подразделении:</b>  |   |
| <b>а)</b>  |   |
| Исход лечения в отделении  | Перевод в другое отделение                    |
| Ссылка на структурное подразделение, в которое направлен пациент   | <i>Присвоить самостоятельно</i>               |
| Период, когда пациент находился в отделении  | <i>Присвоить самостоятельно (start + end)</i> |
| Лечащий врач или ответственный за пациента специалист  | <i>Присвоить самостоятельно</i>               |
| Профиль коек   | Хирургические для взрослых                    |
| Заведующий отделением (заместитель заведующего),<br>Руководитель<br>(заместитель<br>руководителя)<br>организации | <i>Присвоить самостоятельно</i>               |
| <b>б)</b>  |   |
| Исход лечения в отделении  | Перевод в другое отделение                    |
| Ссылка на структурное подразделение, в которое направлен пациент   | <i>Присвоить самостоятельно</i>               |
| Период, когда пациент находился в отделении  | <i>Присвоить самостоятельно (start + end)</i> |
| Лечащий врач или ответственный за пациента специалист  | <i>Присвоить самостоятельно</i>               |
| Профиль коек   | Реанимационные для взрослых                   |

| Элемент   | Значение                               |
|---|--|
| Заведующий отделением (заместитель заведующего),<br>Руководитель (заместитель руководителя) организации                       | <i>Присвоить самостоятельно</i>        |
| Вид оплаты при госпитализации пациента/<br>Вид оплаты при госпитализации – кодовое представление                              | Значение из таблицы 13                 |
| Время от момента начала заболевания до госпитализации, в часах  | Значение из таблицы 13                 |
| Ссылка на ресурс трансфузиологический анамнез   | Значение из таблицы 13                 |
| Болезнь вирусным гепатитом  | false                                  |
| Ссылка на диагноз направившей организации   | Значение из таблицы 13                 |
| Сколько раз в году был госпитализирован по поводу данного заболевания. Если впервые – 1, если повторно второй раз – 2, и т.д. | 1                                      |
| Ссылка на ресурс госпитализации, который является предыдущим отправленным в ЦИСЗ ресурсом в рамках одного случая              | Ссылка на ресурс, полученный на шаге 1 |
| Идентификатор случая, сформированный в МИС  | Значение из таблицы 13                 |
| Ссылка на организацию, в которой данный идентификатор был создан  | Значение из таблицы 13                 |
| Статус ресурса  | active                                 |
| Вид медицинской помощи  | Высокотехнологичная медицинская помощь |
| Причины для госпитализации с указанием вида госпитализации  | Значение из таблицы 13                 |
| Причины для госпитализации текстом  | Значение из таблицы 13                 |
| <b>Диагнозы, выставленные во время госпитализации:</b><br>1. Предварительный диагноз  | Значение из таблицы 12                 |
| <b>Диагнозы, выставленные во время госпитализации:</b><br>2. Клинический диагноз  | Значение из таблицы 14                 |
| Ссылка на пациента  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1   |
| Ссылка на организацию, в которую госпитализирован пациент. Представлена ссылкой на ресурс по профилю OrganisationBy           | Значение из таблицы 13                 |

| Элемент   | Значение               |
|---|------------------------|
| Ссылка на структурное подразделение организации (не палатное отделение), в которое направлен на госпитализацию пациент                  | Значение из таблицы 13 |
| Период госпитализации. Обязательно имеет дату начала госпитализации. Дата окончания госпитализации должна указываться при ее завершении | Значение из таблицы 13 |
| Ссылка на врача приемного отделения, который принял пациента в приемном отделении   | Значение из таблицы 13 |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить в ЦИСЗ подписанные ЭЦП данные.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succesed».

**Шаг 3.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить данные о пациенте из таблицы 1.

**Проверка считается положительной, если:**

Получены все ресурсы, созданные и импортированные на шаге 2.

**3.4. Осмотр пациента в условиях стационара (консультация специалиста, консилиум)**

**3.4.1. Передача информации о пациенте – сбор жалоб, объективный осмотр пациента, формулировка диагноза**

**Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

**Порядок проведения проверки:**

**Шаг 1.**

Используя данные из таблиц 16-21, создать для пациента из пункта 3.1.1.1 ресурсы:

- Жалобы и субъективная оценка состояния (ObservationSubjective);
- Антропометрические данные (AnthropometricDataBy);
- Жизненно важные показатели (VitalSignsBy);
- Объективный осмотр (ObservationObjective);
- Диагноз (FinalDiagnosis);
- Общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью (EncounterGeneral).

## Осмотр пациента: жалобы и субъективная оценка состояния

Таблица 16

| Элемент  | Значение  |
|--|---|
| Статус ресурса. По умолчанию: «final»  | final   |
| Категория ресурса. По умолчанию: «exam»  | exam  |
| Ссылка на пациента   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1                      |
| Дата и время осмотра или опроса  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                           |
| Дата и время создания ресурса  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                           |
| Ссылка на медицинского работника зафиксировавшего результат осмотра или опроса | <i>Присвоить самостоятельно</i>                           |
| Результат осмотра или опроса в виде текста                                     | Жалобы на боль в правой подвздошной области, рвоту 3 раза |

## Осмотр пациента: антропометрические данные

Таблица 17

| Элемент           | Значение |
|-------------------|----------|
| Рост              | 180 см   |
| Масса тела        | 78 кг    |
| Индекс массы тела | 24,1     |
| Окружность талии  | 90 см    |
| Окружность груди  | 95 см    |
| Окружность головы | 57 см    |

## Осмотр пациента: жизненно важные показатели

Таблица 18

| Элемент                              | Значение         |
|--------------------------------------|------------------|
| Артериальное давление                | 135/90 мм рт.ст. |
| Частота сердечных сокращений         | 82 в мин         |
| Частота пульса                       | 82 в мин         |
| Частота дыхания                      | 18 в мин         |
| Температура тела                     | 37,5 С           |
| Внутриглазное давление (правый глаз) | 11 мм            |
| Внутриглазное давление (левый глаз)  | 12 мм            |
| Оценка по шкале SCORE                | 70%              |

| Элемент                    | Значение |
|----------------------------|----------|
| Сатурация крови кислородом | 98%      |

Осмотр пациента: объективный осмотр

Таблица 19

| Элемент                     | Значение  |
|-----------------------------|---|
| Сердечно-сосудистая система | Тоны сердца ритмичные, приглушены   |
| Пищеварительная система     | Живот твёрдый, болезненный при пальпации в правой подвздошной области, вздут, симптом раздражения брюшины положительный. Рвота 3 раза за сутки. Стул жидкий однократно. |
| Местный статус              | Без особенностей  |
| Лимфатические узлы          | Регионарные лимфатические узлы не увеличены   |
| Мышцы                       | Мышцы конечностей в тонусе  |
| Опорно-двигательный аппарат | Без особенностей  |
| Носоглотка                  | Без особенностей  |
| Нервная система             | Без особенностей  |
| Орган слуха                 | Без особенностей  |
| Орган зрения                | Без особенностей  |
| Периферические артерии      | Пульсация удовлетворительная  |
| Периферические вены         | Без особенностей  |
| Волосистая часть головы     | Без особенностей  |
| Кожный покров               | Чистый, бледно-розовый  |
| Зев                         | Чистый  |
| Мочевыделительная система   | Без особенностей, диурез сохранен   |

Заключение о здоровье пациента: диагноз (сопутствующий)

Таблица 20

| Элемент                                     | Значение  |
|---|---|
| Вид диагноза                                | Клинический диагноз   |
| Дата установки диагноза                     | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Течение болезни                             | Хроническое течение заболевания   |
| Диагноз выявлен впервые                     | true  |
| Клинический статус заболевания или диагноза | active  |
| Код диагноза по МКБ-10                      | I11.9 – Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца без (застойной) сердечной недостаточности |
| Ссылка на пациента                          | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1  |

| Элемент  | Значение                                |
|--|---|
| Дата, когда в последний раз диагноз был подтвержден): фактически является датой создания ресурса | <i>Присвоить самостоятельно</i>         |
| Дата установки диагноза (впервые)  | <i>Присвоить самостоятельно</i>         |
| Автор данного диагноза   | Ссылка на «Роль медицинского работника» |
| Примечания по диагнозу   | <i>Присвоить самостоятельно</i>         |

Прием пациента: общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью

Таблица 21

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| Заключение медработника по итогам встречи с пациентом   | Показано оперативное лечение под общей анестезией (лапароскопическая аппендектомия). Согласие пациента получено |
| Тип обращения   | Первичное обращение   |
| Форма оказания медицинских услуг  | Бесплатные услуги   |
| Идентификатор приёма  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Организация, выдавшая идентификатор   | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Статус  | completed   |
| Условия оказания медицинской помощи   | Стационарные  |
| Форма медицинской помощи  | Плановая медицинская помощь   |
| Вид медицинской помощи  | Специализированная медицинская помощь   |
| Ссылка на пациента  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1  |
| Организация, в которой происходит прием пациента, или ответственная за встречу пациента вне организации | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Ссылка на медицинского работника, участвующего в приеме/встрече с пациентом                             | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Фактическое время начала и окончания встречи  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Диагноз (основной диагноз)  | Ссылка на диагноз из таблицы 14   |
| Диагноз (сопутствующий диагноз)   | Ссылка на диагноз из таблицы 20   |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить подписанные ЭЦП данные в ЦИСЗ.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

**Шаг 2.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить данные о пациенте из пункта 3.1.1.1.

**Проверка считается положительной, если:**

Данные о пациенте, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблиц 16-21.

**3.4.2. Передача информации о пациенте – анамнез жизни, акушерско-гинекологический анамнез****Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

**Порядок проведения проверки:****Шаг 1.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ ресурсы, содержащие информацию об анамнезе пациента.

**Проверка считается положительной, если:**

Данные о трансфизиологическом анамнезе пациента, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблицы 11.

Ресурсы, содержащие информацию об анамнезе жизни пациента, семейном анамнезе, акушерско-гинекологическом анамнезе и заболевании или состоянии родственника в ЦИСЗ отсутствуют.

**Шаг 2.**

Используя данные из таблиц 22-29, создать для пациента из пункта 3.1.1.1 ресурсы:

- Профиль для ответов по анамнезу жизни для физического развития взрослого пациента (AVFisicalDevelopmentAdult);
- Профиль для ответов по анамнезу жизни (вредные привычки) (AVBadHabits);
- Профиль для ответов по анамнезу жизни (жилищные условия) (AVLivingConditions);
- Профиль для ответов по анамнезу жизни (перенесенные заболевания) (AVPreviousDiseases);
- Профиль для ответов по анамнезу жизни (трудовой анамнез) (AVOccupationHistory);
- Заболевание или состояние родственника (FamilyMemberHistoryBy);
- Профиль для ответов семейного анамнеза (FamilyAnamnesisBY);
- Профиль для ответов по акушерско-гинекологическому анамнезу (QRObstetrGynecAnamnesis).

История заболевания и жизни: профиль для ответов по анамнезу жизни для физического развития взрослого пациента

Таблица 22

| Элемент                          | Значение                               |
|----------------------------------|--|
| Статус                           | completed                              |
| Субъект                          | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1   |
| Ответ на вопросы является частью | Ссылка на прием пациента из таблицы 21 |

| Элемент                                      | Значение                             |
|--|--------------------------------------|
| Дата сбора ответов                           | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Пользователь, получивший и записавший ответы | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Пользователь, ответивший на вопросы          | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1 |
| Занятия спортом                              | true                                 |
| Ответ  | Плавание                             |
| Служба в армии                               | false                                |

История заболевания и жизни: профиль для ответов по анамнезу жизни  
(вредные привычки)

Таблица 23

| Элемент  | Значение  |
|--|---|
| Статус   | completed   |
| Субъект  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1  |
| Ответ на вопросы является частью                     | Ссылка на прием пациента из таблицы 21  |
| Дата сбора ответов                                   | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Пользователь, получивший и записавший ответы         | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Пользователь, ответивший на вопросы                  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1  |
| Курение  | true  |
| Дополнительная информация о курении                  | Пациент курит 1 пачку сигарет в день  |
| Употребление алкоголя                                | true  |
| Дополнительная информация об употреблении алкоголя   | Алкоголь принимает в умеренных количествах по праздникам  |
| Употребление наркотиков. Расширенный список ответов  | Да  |
| Дополнительная информация об употреблении наркотиков | В настоящий момент наркотические средства не употребляет, ранее использовал производные морфина, со слов проходил лечение в условиях наркологического диспансера, на учете не состоит |

История заболевания и жизни: профиль для ответов по анамнезу жизни  
(жилищные условия)

Таблица 24

| Элемент | Значение  |
|---------|-----------|
| Статус  | completed |

| Элемент                                      | Значение                               |
|--|--|
| Субъект                                      | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1   |
| Ответ на вопросы является частью             | Ссылка на прием пациента из таблицы 21 |
| Дата сбора ответов                           | <i>Присвоить самостоятельно</i>        |
| Пользователь, получивший и записавший ответы | <i>Присвоить самостоятельно</i>        |
| Пользователь, ответивший на вопросы          | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1   |
| Жилищные условия удовлетворительные          | true                                   |
| Описание жилищных условий                    | Проживает с мужем в отдельной квартире |

История заболевания и жизни: профиль для ответов по анамнезу жизни  
(перенесенные заболевания)

Таблица 25

| Элемент  | Значение                                      |
|--|---|
| Статус   | completed                                     |
| Субъект  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1          |
| Ответ на вопросы является частью   | Ссылка на прием пациента из таблицы 21        |
| Дата сбора ответов   | <i>Присвоить самостоятельно</i>               |
| Пользователь, получивший и записавший ответы                               | <i>Присвоить самостоятельно</i>               |
| Пользователь, ответивший на вопросы  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1          |
| Хронический вирусный гепатит?<br>Расширенный список ответов                | Нет   |
| Инфицирован вирусом иммунодефицита человека?<br>Расширенный список ответов | Нет   |
| Туберкулез? Расширенный список ответов                                     | Нет   |
| Перенесенные (в том числе инфекционные) заболевания (уточненные)?          | Ссылка на сопутствующий диагноз из таблицы 20 |
| Перенесенные (в том числе инфекционные) заболевания (со слов пациента)     | Простудные заболевания, хронический бронхит   |
| Полученные ранее травмы (уточненные)                                       | Ссылки на информацию о травмах отсутствует    |

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| Полученные ранее травмы (со слов пациента)                  | Перелом костей правой голени в 2009 году  |
| Перенесенные хирургические вмешательства (уточненные)       | Ссылки на информацию о хирургических вмешательствах отсутствует   |
| Перенесенные хирургические вмешательства (со слов пациента) | Оперирован в 2010 году по поводу неправильно сросшейся большеберцовой кости. Оперирован по поводу острого аппендицита в детстве |

История заболевания и жизни: профиль для ответов по анамнезу жизни  
(трудовой анамнез)

Таблица 26

| Элемент  | Значение  |
|--|---|
| Статус   | completed   |
| Субъект  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1                        |
| Ответ на вопросы является частью                           | Ссылка на прием пациента из таблицы 21                      |
| Дата сбора ответов   | Присвоить самостоятельно                                    |
| Пользователь, получивший и записавший ответы               | Присвоить самостоятельно                                    |
| Пользователь, ответивший на вопросы                        | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1                        |
| Пациент работает   | true  |
| Наличие вредных и опасных условий труда (со слов пациента) | true  |
| Описание условий труда (со слов пациента)                  | Пациент работает слесарем-наладчиком станков в горячем цеху |

История заболевания и жизни: заболевание или состояние родственника

Таблица 27

| Элемент  | Значение                             |
|--|--------------------------------------|
| Статус   | completed                            |
| Ссылка на пациента   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1 |
| Дата создания  | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Ссылка на медицинского работника, внесшего запись о пациенте | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Фамилия, имя, отчество субъекта данного ресурса              | Иванов Андрей Алексеевич             |
| Родственная связь  | Дедушка                              |
| Пол члена семьи  | Мужской                              |

| Элемент                     | Значение  |
|-----------------------------|---|
| Тип заболевания члена семьи | Сахарный диабет 1 или 2 типа                              |
| Код диагноза по МКБ-10      | E11.9 – Инсулиннезависимый сахарный диабет без осложнений |

История заболевания и жизни: профиль для ответов семейного анамнеза

Таблица 28

| Элемент                     | Значение   |
|-----------------------------|--|
| Семейный анамнез отягощен?  | true   |
| Заболевание родственника #1 | Ссылка на заболевание или состояние родственника из таблицы 27 |

История заболевания и жизни: профиль для ответов по акушерско-гинекологическому анамнезу

Таблица 29

| Элемент  | Значение  |
|--|---|
| <b>Информация о состоянии менструального цикла:</b>        |   |
| Возраст, в котором началась менструация (полных лет)       | 13  |
| Сроки установления менструального цикла                    | Установление менструального цикла произошло через 6 месяцев                             |
| Продолжительность менструального цикла                     | 28-30 дней  |
| Длительность менструации                                   | 5-7 дней  |
| Интенсивность менструаций                                  | Умеренные   |
| Регулярность менструаций                                   | Регулярные  |
| Болезненность менструаций                                  | Болезненные только в первый день  |
| Дата последней менструации                                 | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Изменения характера менструаций после начала половой жизни | После начала половой жизни характер менструаций изменился: они стали менее болезненными |
| Изменения характера менструаций после родов                | После родов менструации стали более регулярными   |
| <b>Половая функция:</b>                                    |   |
| Возраст, в котором началась половая жизнь (полных лет)     | 18  |
| Количество браков  | 1   |
| Случайные половые связи                                    | Нет   |

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| Метод контрацепции (длительность и эффективность)                         | Установлена внутриматочная спираль, которая используется уже 9 месяцев. За этот период беременности не было |
| <b>Репродуктивная функция:</b>  |   |
| Период времени от начала половой жизни до наступления первой беременности | Примерно пять лет   |
| Причина длительного отсутствия беременности                               | Использование контрацепции  |
| Количество беременностей  | 2   |
| <b>Беременность 1:</b>  |   |
| Год беременности  | 2023  |
| Течение беременности  | Без осложнений  |
| Чем окончилась беременность   | O80 – Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение   |
| В какой срок окончилась беременность (недели)                             | 40  |
| Осложнения беременности (уточненные)                                      | Ссылка на информацию об осложнении отсутствует  |
| Осложнения беременности (со слов пациента)                                | Токсикоз в первом триместре   |
| <b>Беременность 2:</b>  |   |
| Год беременности  | 2025  |
| Течение беременности  | Без осложнений  |
| Чем окончилась беременность   | O04.9 – Медицинский аборт полный или неуточненный без осложнений  |
| В какой срок окончилась беременность (недели)                             | 10  |
| Осложнения беременности (уточненные)                                      | Ссылка на информацию об осложнении беременности отсутствует   |
| Осложнения беременности (со слов пациента)                                | Замершая беременность в первом триместре  |
| <b>Информация по родам:</b>   |   |
| На каком сроке были роды (количество недель)                              | 40  |
| Дата родов  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Операции, выполняемые в родах   | Эпизиотомия   |

| Элемент                                    | Значение   |
|--|--|
| Операции, выполняемые после родов          | Не проводились   |
| Продолжительность родов (часы)             | 9  |
| Течение родов                              | Физиологическое  |
| Осложнения родов (уточненные)              | Ссылка на информацию об осложнении родов отсутствует                   |
| Осложнения родов (со слов пациента)        | Без осложнений   |
| Диагноз, установленный после родов         | Ссылка на информацию о диагнозе, установленном после родов отсутствует |
| Количество живых детей                     | 1  |
| Причины смерти детей                       | Нет  |
| Дата наступления климактерического периода | Неприменимо  |
| Протекание климактерического периода       | Неприменимо  |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить подписанные ЭЦП данные об анамнезе жизни для пациента из пункта 3.1.1.1 в ЦИСЗ.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

**Шаг 3.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить данные о пациенте из пункта 3.1.1.1.

**Проверка считается положительной, если:**

Данные о пациенте, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблиц 22-29.

**3.4.3. Передача информации о ребенке – анамнез жизни**

**Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.2.1.

**Порядок проведения проверки:**

**Шаг 1.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ ресурсы, содержащие информацию об анамнезе пациента.

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурсы, содержащие информацию об анамнезе пациента, в ЦИСЗ отсутствуют.

**Шаг 2.**

Используя данные из таблиц 30-33, создать для пациента из пункта 3.1.2.1 ресурсы:

- Профиль для ответов по анамнезу жизни для ребенка в возрасте до 3-х лет (AVChildUnder3);
- Профиль для ответов по анамнезу жизни для ребенка в возрасте от 3 до 18 лет (AVChildFrom3To18);
- Диагноз (FinalDiagnosis);
- Общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью (EncounterGeneral).

История заболевания и жизни: профиль для ответов по анамнезу жизни для ребенка в возрасте до 3-х лет

Таблица 30

| Элемент  | Значение   |
|--|--|
| Статус   | completed  |
| Субъект  | Ссылка на пациента, созданного в пункте 3.1.2.1  |
| Ответ на вопросы является частью               | Ссылка на прием пациента из таблицы 33   |
| Дата сбора ответов                             | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Пользователь, получивший и записавший ответы   | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Пользователь, ответивший на вопросы            | Ссылка на законного представителя пациента, созданного в пункте 3.1.2.2                                      |
| Число беременностей матери                     | 3  |
| Число родов матери                             | 2  |
| Возраст и состояние здоровья детей             | Из перенесенных заболеваний – частые простудные заболевания. Операций, травм не было                         |
| Возраст и причина смерти умерших детей         | Нет  |
| <b>Беременность:</b>                           |  |
| Вспомогательные репродуктивные технологии      | Не применялись   |
| Осложненное течение беременности               | true   |
| Осложнение беременности (уточненное)           | O10.0 – Существовавшая ранее эссенциальная гипертензия, осложняющая беременность, роды и послеродовой период |
| Особенности течения беременности               | Эссенциальная гипертензия после 20 недель беременности   |
| <b>Роды:</b>                                   |  |
| Продолжительность беременности на момент родов | 36   |
| Родоразрешение                                 | O82 – Роды одноплодные, родоразрешение посредством кесарева сечения  |

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| Осложнения  | O75 – Другие осложнения родов и родоразрешения, не классифицированные в других рубриках           |
| Особенности родоразрешения  | Операция проведена в плановом порядке. Анестезия – общая  |
| <b>Заболевания и травмы:</b>  |   |
| Заболевания в перинатальном периоде и периоде новорожденности   | Ссылка на информацию о заболеваниях в перинатальном периоде и периоде новорожденности отсутствуют |
| Другие заболевания (в том числе инфекционные) и травмы (уточненные)   | Ссылка на информацию о других заболеваниях (в том числе инфекционных) и травм отсутствуют         |
| Хирургические вмешательства (уточненные)  | Ссылка на информацию о хирургических вмешательствах отсутствуют                                   |
| Заболевания (в том числе инфекционные) и травмы, хирургические вмешательства (со слов законного представителя пациента) | Из перенесенных заболеваний – частые простудные заболевания. Операций, травм не было              |
| <b>Физическое развитие:</b>   |   |
| Гестационный возраст при рождении (недели)  | 36  |
| Родился доношенным  | false   |
| При рождении проводились реанимационные мероприятия   | false   |
| Продолжительность госпитализации (дни)  | 10  |
| Оценка по шкале Апгар на 1-й минуте жизни (баллы)   | 8   |
| Оценка по шкале Апгар на 5-й минуте жизни (баллы)   | 8   |
| Масса тела при рождении (г)   | 2900  |
| Рост при рождении (см)  | 46  |
| Увеличение массы тела и роста ребенка на первом году жизни соответствует возрастным нормам                              | true  |
| <b>Психомоторное развитие:</b>  |   |
| Развитие моторики и статики соответствует возрастным нормам   | true  |
| Психическое развитие соответствует возрастным нормам  | true  |
| Вид вскармливания   | Естественное  |

| Элемент   | Значение  |
|---|-----------|
| Продолжительность грудного вскармливания                              | 6 месяцев |
| Возраст начала докорма заменителями грудного молока (молочной смесью) | Нет       |
| Возраст перевода на искусственное вскармливание                       | Нет       |
| Возраст введения прикорма   | 6 месяцев |

История заболевания и жизни: профиль для ответов по анамнезу жизни для ребенка в возрасте от 3 до 18 лет

Таблица 31

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| Статус  | completed   |
| Субъект   | Ссылка на пациента, созданного в пункте 3.1.2.1                         |
| Ответ на вопросы является частью  | Ссылка на прием пациента из таблицы 33                                  |
| Дата сбора ответов  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Пользователь, получивший и записавший ответы                                    | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Пользователь, ответивший на вопросы   | Ссылка на законного представителя пациента, созданного в пункте 3.1.2.2 |
| <b>Физическое развитие:</b>   |   |
| Каким по счету ребенком является в семье пациент                                | 2   |
| Физическое развитие соответствовало возрастным нормам                           | true  |
| Физическое развитие в период раннего детства соответствовало возрастным нормам  | true  |
| Занятие спортом   | true  |
| Вид спорта  | Хоккей  |
| <b>Психическое развитие и социальные навыки:</b>                                |   |
| Психическое развитие соответствует возрастным нормам                            | true  |
| Психическое развитие в период раннего детства соответствовало возрастным нормам | true  |
| В каком возрасте (полных лет) начал посещать школу?                             | 7   |
| Успеваемость в школе  | Отличник  |

## Заключение о здоровье пациента: диагноз

Таблица 32

| Элемент  | Значение   |
|--|--|
| Вид диагноза   | Клинический диагноз  |
| Дата установки диагноза  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                                |
| Течение болезни  | Острое течение заболевания                                     |
| Диагноз выявлен впервые  | true   |
| Клинический статус заболевания или диагноза  | active   |
| Код диагноза по МКБ-10   | J06.9 – Острая инфекция верхних дыхательных путей неуточненная |
| Ссылка на пациента   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.2.1                           |
| Дата, когда в последний раз диагноз был подтвержден): фактически является датой создания ресурса | <i>Присвоить самостоятельно</i>                                |
| Дата установки диагноза (впервые)  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                                |
| Автор данного диагноза   | Ссылка на «Роль медицинского работника»                        |
| Примечания по диагнозу   | <i>Присвоить самостоятельно</i>                                |

## Прием пациента: общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью

Таблица 33

| Элемент   | Значение                              |
|---|---------------------------------------|
| Тип обращения   | Первичное обращение                   |
| Форма оказания медицинских услуг  | Бесплатные услуги                     |
| Идентификатор приёма  | <i>Присвоить самостоятельно</i>       |
| Организация, выдавшая идентификатор   | <i>Присвоить самостоятельно</i>       |
| Статус  | completed                             |
| Условия оказания медицинской помощи   | Стационарные                          |
| Форма медицинской помощи  | Плановая медицинская помощь           |
| Вид медицинской помощи  | Специализированная медицинская помощь |
| Ссылка на пациента  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.2.1  |
| Организация, в которой происходит прием пациента, или ответственная за встречу пациента вне организации | <i>Присвоить самостоятельно</i>       |
| Ссылка на медицинского работника, участвующего в приеме/встрече с пациентом                             | <i>Присвоить самостоятельно</i>       |
| Фактическое время начала и окончания встречи  | <i>Присвоить самостоятельно</i>       |

| Элемент                               | Значение                        |
|---------------------------------------|---------------------------------|
| Причина, по которой произошла встреча | Лечебно-диагностическая         |
| Диагноз                               | Ссылка на диагноз из таблицы 32 |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить подписанные ЭЦП данные об анамнезе жизни для пациента из пункта 3.1.2.1 в ЦИСЗ.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

**Шаг 3.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить данные о пациенте из пункта 3.1.2.1.

**Проверка считается положительной, если:**

Данные о пациенте, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблиц 30-33.

**3.4.4. Изменение информации в анамнезе пациента**

**Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используются пациенты из пунктов 3.1.1.1 и 3.1.2.1.

**Порядок проведения проверки:**

**Шаг 1.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ ресурсы, содержащие информацию об анамнезах пациентов.

**Проверка считается положительной, если:**

Получены ресурсы, созданные в пунктах 3.4.2 и 3.4.3.

**Шаг 2.**

Выбрать любой из полученных анамнезов и произвести изменение содержащейся в нем информации на свое усмотрение.

Используя [метод импорта пакета медицинской информации о пациенте](#), отправить подписанные ЭЦП данные в ЦИСЗ.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

**Шаг 3.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить и визуализировать данные об анамнезе, информация которого была изменена на предыдущем шаге.

**Проверка считается положительной, если:**

Полученная информация соответствует изменениям, сделанным на шаге 2, медицинскому работнику предоставлена возможность визуализации полученной информации.

**3.4.5. Передача информации о пациенте – аллергологический анамнез****Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

**Порядок проведения проверки:****Шаг 1.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ ресурсы, содержащие информацию об аллергологическом анамнезе пациента (Профиль для ответов по аллергологическому анамнезу (AllergologyAnamnesis)).

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурсы, содержащие информацию об аллергологическом анамнезе пациента, в ЦИСЗ отсутствуют.

**Шаг 2.**

Используя метод поиска лекарственного средства по торговому наименованию:

```
GET https://{Proxy-host}/fhir/Medication?_profile=https://fhir.by/StructureDefinition/MedicationBy&name=[торговое наименование лекарственного средства]
```

получить из подсистемы НСИ ЦИСЗ идентификатор лекарственного средства по торговому наименованию:

торговое наименование: Метронидазол

лекарственная форма: Таблетки

**Проверка считается положительной, если:**

Идентификатор лекарственного средства по торговому наименованию получен из подсистемы НСИ ЦИСЗ, а медицинскому работнику представлена возможность визуализации полученной информации.

**Шаг 3.**

Используя данные из таблиц 34-36, создать ресурсы:

- Диагноз (FinalDiagnosis);
- Объективный осмотр (ObservationObjective);
- Информация об аллергии или непереносимости у пациента (AllergyIntoleranceBy);

Заключение о здоровье пациента: диагноз (основной)

Таблица 34

| Элемент                                     | Значение                        |
|---|---------------------------------|
| Вид диагноза                                | Предварительный диагноз         |
| Дата установки диагноза                     | <i>Присвоить самостоятельно</i> |
| Течение болезни                             | Острое течение заболевания      |
| Диагноз выявлен впервые                     | true                            |
| Клинический статус заболевания или диагноза | active                          |

| Элемент  | Значение  |
|--|---|
| Код диагноза по МКБ-10   | T88.7 – Патологическая реакция на лекарственное средство и медикаменты неуточненная |
| Ссылка на пациента   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1  |
| <b>Дата, когда в последний раз диагноз был подтвержден):</b><br>фактически является датой создания ресурса | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Дата установки диагноза (впервые)  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Автор данного диагноза   | Ссылка на «Роль медицинского работника»   |
| Примечания по диагнозу   | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |

Осмотр пациента: объективный осмотр (кожный покров)

Таблица 35

| Элемент  | Значение  |
|--|---|
| Статус оценки  | final   |
| Код категории, по умолчанию: «exam»                                  | Результаты физикального осмотра   |
| Код осмотра пациента: объективные данные                             | Кожный покров   |
| Ссылка на пациента   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1  |
| Дата и время осмотра пациента  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Дата и время создания ресурса  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Ссылка на медицинского работника, зафиксировавшего результат осмотра | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Результат осмотра (строковое значение)                               | <i>Присвоить самостоятельно</i><br>Пример:<br>Локализация сыпи в области шеи и на руках. Кожа в зоне поражения ярко-розовая |

Аллергологический анамнез: информация об аллергии или непереносимости у пациента

Таблица 36

| Элемент   | Значение   |
|---|--|
| Вещество, которое вызывает аллергию/непереносимость текстом   | Метронидазол   |
| Ссылка на лекарственное средство, вызвавшее аллергию/непереносимость  | Ссылка на лекарственное средство, полученное на шаге 2             |
| Причина аллергической реакции/непереносимости   | Лекарственные препараты  |
| Ссылка на случай госпитализации, в рамках которого фиксируется факт аллергии или непереносимости у пациента | Ссылка на активный случай госпитализации, созданный в пункте 3.3.2 |

| Элемент   | Значение   |
|---|--|
| Текущий клинический статус аллергии или непереносимости   | Наличие симптомов и/или клинических проявлений   |
| Степень достоверности: подтверждение факта наличия аллергии или непереносимости. Presumed (Предположительно, но без подтверждения), confirmed (Подтверждено)  | Подтвержденная: клинически или лабораторно подтвержден факт аллергии/непереносимости   |
| Тип реакции: аллергия или непереносимость   | Аллергия (иммунный механизм)   |
| К какой категории относится вещество, вызвавшее реакцию   | medication   |
| Уровень потенциальной опасности аллергической реакции: low-низкая, high-высокая   | high   |
| Пациент, у которого зафиксирована аллергия или непереносимость  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1   |
| Когда впервые появилась аллергия/непереносимость (можно указать дату, возраст, промежуток времени и т.д.)   | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Медицинский работник, который внес данные об аллергии/непереносимости   | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Дополнительная информация, связанная с аллергией или непереносимостью. Указываются: обстоятельства выявления аллергии, проведение диагностических мероприятий, данные анамнеза, рекомендации пациенту | Клинические проявления: после каждого приема у пациента была тошнота и рвота, металлический привкус во рту, иногда чувствовал нарушение координации движений |
| <b>Подробная информация о конкретной реакции, которая относится к данному аллергену/раздражителю:</b>   |  |
| Конкретное вещество или продукт, вызвавший данную реакцию. Заполняется, если вещество не является лекарственным средством (например, продукт питания)   | Метронидазол   |
| Предпринятые меры. Например: снижение дозы подозреваемого лекарственного препарата, применение медикаментозной терапии  | Отмена подозреваемого препарата  |

| Элемент  | Значение   |
|--|--|
| Лекарственные препараты, применяемые для купирования реакции (значение из справочника) | Ссылка на Супрастин, таблетки 25 мг из справочника лекарственных средств   |
| Симптомы и/или клинические проявления данной реакции                                   | Ссылка на осмотр из таблицы 35   |
| Диагноз по МКБ-10, который соответствует данной реакции                                | T88.7 – Патологическая реакция на лекарственное средство и медикаменты неуточненная  |
| Текстовое описание данной реакции  | <i>Присвоить самостоятельно</i><br>Пример:<br>Уртикарная сыпь на руках, передней и боковой поверхности грудной клетки, зуд кожи. |
| Дата появления этой реакции  | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Как вещество попало в организм   | Для приема внутрь  |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить в ЦИСЗ подписанные ЭЦП данные.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succeeded».

**Шаг 4.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ ресурсы «Профиль для ответов по аллергологическому анамнезу» (AllergologyAnamnesis) и сохранить полученные данные в МИС.

**Проверка считается положительной, если:**

Медицинскому работнику предоставлена вся информация об отягощенном аллергологическом анамнезе пациента в формате ресурса FHIR QuestionnaireResponse с возможностью ее визуализации.

**3.4.6. Получение информации о заключении МРЭК и ИПР пациента**

**Предварительные условия проведения проверки:**

В ИЭМК пациента предварительно добавлена информация о заключении МРЭК (создан ресурс ConclusionMREC) и индивидуальной программе реабилитации, абилитации инвалида (создан ресурс IPR).

**Порядок проведения проверки:****Шаг 1.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ заключение МРЭК по предоставленному идентификационному номеру тестового пациента.

**Проверка считается положительной, если:**

Медицинскому работнику предоставлена возможность визуализации полученной информации (получение визуального представления заключения МРЭК в html формате).

**3.5. Вакцинация****3.5.1. Передача информации о введенной пациенту вакцине****Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

**Порядок проведения проверки:****Шаг 1.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ ресурсы, содержащие информацию о случаях введения пациенту вакцины (ImmunizationBy).

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурсы, содержащие информацию случаях введения пациенту вакцины, в ЦИСЗ отсутствуют.

**Шаг 2.**

Используя данные из таблицы 37, создать ресурс:

- «Случай введения пациенту вакцины» (ImmunizationBy);

Введение вакцины: Случай введения пациенту вакцины

Таблица 37

| Элемент                                       | Значение  |
|---|---|
| Статус  | completed   |
| Введенная вакцина Ссылка на MedicationBy      | Ссылка на Анатоксин столбнячный очищенный адсорбированный жидкий (АС-анатоксин) |
| Производитель вакцины                         | АО НПО Микроген, Российская Федерация   |
| Номер партии (серия) вакцины                  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Дата истечения срока годности                 | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Кому была введена вакцина                     | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1  |
| Дата введения вакцины                         | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Источник записи (организация здравоохранения) | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Где вводилась вакцина                         | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Место (часть тела) введения вакцины           | Плечо левое   |
| Способ введения вакцины                       | Подкожный   |

| Элемент   | Значение   |
|---|--|
| Количество введенной вакцины                              | 1 мл   |
| Медицинский работник, который ввел вакцину                | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Сведения об отдаленных реакциях, другое                   | Отдаленных реакций не было   |
| Показания для проведения иммунизации                      | По эпидемиологическим показателям  |
| Финансирование вакцины                                    | Бесплатно  |
| Информация о реакции, развившейся в первые 30 минут       | Да<br>Ссылка на объективный осмотр, созданный в пункте 3.4.5 (из таблицы 35) |
| <b>Протокол проведения вакцинации:</b>                    |  |
| Тип профилактической прививки                             | Вакцинация   |
| Заболевание, для предотвращения которого вводится вакцина | Столбняк   |
| Рекомендуемое количество доз для развития иммунитета      | Две дозы с периодичностью 5 лет  |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить в ЦИСЗ подписанные ЭЦП данные.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succeeded».

**Шаг 3.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ ресурсы «Случай введения пациенту вакцины» (ImmunizationBy).

**Проверка считается положительной, если:**

Медицинскому работнику предоставлена информация о введенной пациенту вакцине, соответствующая данным из таблицы 37.

### 3.6. Временная нетрудоспособность

**3.6.1. Передача информации об оформлении бумажного листка нетрудоспособности для предоставления на оплату в срок 29 дней**

**Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

**Порядок проведения проверки:**

**Шаг 1.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ ресурсы, содержащие информацию об активных непрерывных случаях временной нетрудоспособности (EpisodeOfTemporaryDisabilitySum).

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурсы, содержащие информацию об активных непрерывных случаях временной нетрудоспособности, в ЦИСЗ отсутствуют.

**Шаг 2.**

Используя данные из таблиц 38-39, создать ресурсы:

- Сведения о ВН (EpisodeOfTemporaryDisability);
- Общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью (EncounterGeneral).

Временная нетрудоспособность: сведения о ВН  
(информация о периоде временной нетрудоспособности)

Таблица 38

| Элемент   | Значение                                       |
|---|--|
| Вид ВН  | В связи с общим заболеванием                   |
| Действие с периодом ВН  | Открытие нового случая                         |
| Режим ВН  | Стационарный                                   |
| Сведения об оплате  | Оплачиваемый период                            |
| Дата выдачи бумажного документа о ВН                              | <i>Присвоить самостоятельно</i>                |
| Тип документа о ВН  | Листок временной нетрудоспособности            |
| Серия и номер ЛН/номер справки о ВН                               | <i>Присвоить самостоятельно</i>                |
| Статус  | active   |
| Диагноз   | Ссылка на диагноз из таблицы 14                |
| Пациент   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1           |
| ВКК   | Ссылка на прием пациента при ВКК из таблицы 39 |
| Организация, отвечающая за сведения о нетрудоспособности пациента | <i>Присвоить самостоятельно</i>                |
| Дата начала периода освобождения                                  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                |
| Дата окончания периода освобождения                               | <i>Присвоить самостоятельно</i>                |
| Ссылка на медицинского работника                                  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                |
| Заключение о трудоспособности                                     | Продолжает болеть                              |

Прием пациента: общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью  
(заключение ВКК)

Таблица 39

| Элемент                             | Значение                              |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| Статус                              | completed                             |
| Тип обращения                       | Первичное обращение                   |
| Условия оказания медицинской помощи | Стационарные                          |
| Форма оказания медицинской помощи   | Бесплатные услуги                     |
| Вид медицинской помощи              | Специализированная медицинская помощь |
| Ссылка на пациента                  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1  |

| Элемент  | Значение                        |
|--|---------------------------------|
| Организация, в которой происходит прием пациента | <i>Присвоить самостоятельно</i> |
| Ссылка на медицинского работника                 | <i>Присвоить самостоятельно</i> |
| Фактическое время начала и окончания встречи     | <i>Присвоить самостоятельно</i> |
| Основной диагноз                                 | Ссылка на диагноз из таблицы 14 |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить в ЦИСЗ подписанные ЭЦП данные.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succeeded».

**Шаг 3.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ ресурсы, содержащие информацию об активных непрерывных случаях временной нетрудоспособности (EpisodeOfTemporaryDisabilitySum) в html формате.

**Проверка считается положительной, если:**

Медицинскому работнику предоставлена информация о непрерывном случае временной нетрудоспособности, соответствующая данным из таблицы 38.

### **3.6.2. Передача информации об оформлении бумажного листка нетрудоспособности при окончании случая госпитализации пациента**

**Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

**Порядок проведения проверки:**

**Шаг 1.**

Используя данные из таблиц 40-41, создать ресурсы:

- Сведения о ВН (EpisodeOfTemporaryDisability);
- Особые отметки о временной нетрудоспособности (FlagTemporaryDisability).

Временная нетрудоспособность: сведения о ВН  
(информация о периоде временной нетрудоспособности)

Таблица 40

| Элемент                              | Значение                        |
|--------------------------------------|---------------------------------|
| Вид ВН                               | В связи с общим заболеванием    |
| Действие с периодом ВН               | Закрытие случая                 |
| Режим ВН                             | Стационарный                    |
| Сведения об оплате                   | Оплачиваемый период             |
| Дата выдачи бумажного документа о ВН | <i>Присвоить самостоятельно</i> |

| Элемент   | Значение   |
|---|--|
| Тип документа о ВН  | Листок временной нетрудоспособности  |
| Серия и номер ЛН/номер справки о ВН                               | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Статус  | active   |
| Диагноз   | Ссылка на диагноз из таблицы 14  |
| Пациент   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1   |
| ВКК   | Ссылка на прием пациента при ВКК из таблицы 39   |
| Организация, отвечающая за сведения о нетрудоспособности пациента | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Дата начала периода освобождения                                  | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Дата окончания периода освобождения                               | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Ссылка на медицинского работника                                  | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Код причины ВН  | 43 - болезни аппендикса, грыжи, болезни кишечника и брюшины (K35 - K38, K40 - K46, K55 - K58, K60 - K63, K65, K66) |
| Заключение о трудоспособности                                     | Пациент признан трудоспособным, или закрывается ЛН в связи с уходом за больным членом семьи                        |
| Приступить к труду  | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |

Временная нетрудоспособность: особые отметки о временной нетрудоспособности

Таблица 41

| Элемент  | Значение  |
|--|---|
| Дата особой отметки                                | <i>Присвоить самостоятельно</i>                     |
| Ссылка на сведения о ВН                            | <i>Присвоить самостоятельно</i>                     |
| Организация, в которой была создана особая отметка | <i>Присвоить самостоятельно</i>                     |
| Статус   | active  |
| Код особой отметки                                 | Нарушение режима: уход из стационара, дата (период) |
| Дата, к которой относится особая отметка           | <i>Присвоить самостоятельно</i>                     |
| Ссылка на пациента                                 | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1                |
| Ссылка на медицинского работника                   | <i>Присвоить самостоятельно</i>                     |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить в ЦИСЗ подписанные ЭЦП данные.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succeeded».

**Шаг 2.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ ресурсы, содержащие информацию об активных непрерывных случаях временной нетрудоспособности (EpisodeOfTemporaryDisabilitySum) в html формате.

**Проверка считается положительной, если:**

Медицинскому работнику предоставлена информация о непрерывном случае ременной нетрудоспособности, соответствующая данным из таблиц 40-41.

### 3.6.3. Передача информации об оформлении бумажного листка нетрудоспособности на члена семьи по уходу за здоровым ребенком до 3-х лет, мать которого находится на лечении в стационаре

**Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

**Порядок проведения проверки:****Шаг 1.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ ресурсы, содержащие информацию об активных непрерывных случаях временной нетрудоспособности по уходу за пациентом (EpisodeOfTemporaryDisabilitySum) в html формате.

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурсы, содержащие информацию об активных непрерывных случаях временной нетрудоспособности по уходу за пациентом, в ЦИСЗ отсутствуют.

**Шаг 2.**

Используя данные из таблиц 42-44, создать ресурсы:

- Сведения о ВН (EpisodeOfTemporaryDisability);
- Особые отметки о временной нетрудоспособности (FlagTemporaryDisability);
- Законный представитель пациента (RelatedPersonPermanentBy).

Временная нетрудоспособность: сведения о ВН  
(информация о периоде временной нетрудоспособности)

Таблица 42

| Элемент | Значение  |
|---------|---|
| Вид ВН  | В связи с уходом за ребенком в возрасте до 3 лет и ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет в случае болезни и (или) нахождения в стационарных условиях в организации здравоохранения матери либо другого лица, фактически осуществляющего уход за ребенком (уход за ребенком до 3 лет (ребенком-инвалидом до 18 лет), болезнь матери (госпитализация матери), в случае нахождения матери либо другого лица, фактически осуществляющего уход за ребенком (уход за ребенком до 3 лет (ребенком-инвалидом до 18 лет) в санаторно-курортной организации, центре медицинской реабилитации или медико-социальной реабилитации по уходу за другим ребенком |

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| Действие с периодом ВН  | Закрытие случая   |
| Режим ВН  | Стационарный  |
| Лицо, осуществляющее уход (если случай ВН по уходу)               | Ссылка на законного представителя из таблицы 44   |
| Сведения об оплате  | Оплачиваемый период   |
| Дата выдачи бумажного документа о ВН                              | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Тип документа о ВН  | Листок временной нетрудоспособности   |
| Серия и номер ЛН/номер справки о ВН                               | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Статус  | active  |
| Диагноз   | Ссылка на диагноз из таблицы 14   |
| Пациент   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1  |
| Организация, отвечающая за сведения о нетрудоспособности пациента | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Дата начала периода освобождения                                  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Дата окончания периода освобождения                               | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Ссылка на медицинского работника                                  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Заключение о трудоспособности                                     | Пациент признан трудоспособным, или закрывается ЛН в связи с уходом за больным членом семьи (выбрать значение из справочника) |

Временная нетрудоспособность: особые отметки о временной нетрудоспособности

Таблица 43

| Элемент                           | Значение   |
|-----------------------------------|--|
| Дата особой отметки               | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Ссылка на сведения о ВН           | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Статус                            | active   |
| Код особой отметки                | <i>Собственное имя, дата рождения ребенка, фамилия, инициалы матери (лица, фактически осуществляющего уход) (присвоить самостоятельно – выбрать значение из справочника)</i> |
| Текстовое поле для особой отметки | Афанасий, 30.01.2024, Алексеева В.П.   |
| Ссылка на пациента                | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1   |
| Ссылка на медицинского работника  | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |

Информация о пациенте: законный представитель пациента

Таблица 44

| Элемент | Значение               |
|---------|------------------------|
| ФИО     | Алексеев Иван Иванович |

| Элемент  | Значение  |
|--|---|
| Идентификационный номер  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Паспорт РБ   | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Статус ресурса: активен или нет                                      | Да  |
| Ссылка на пациента   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1  |
| Связь законного представителя по отношению к пациенту (кем является) | Супруг (выбрать значение из справочника)  |
| Контактный телефон   | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Пол  | Мужской (выбрать значение из справочника)   |
| Дата рождения  | 01.12.1985  |
| Адрес регистрации  | <i>Присвоить самостоятельно значение из Справочника населенных пунктов, улиц и административно-территориальных единиц</i> |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить в ЦИСЗ подписанные ЭЦП данные о временной нетрудоспособности.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succeeded».

**Шаг 3.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ ресурсы, содержащие информацию об активных непрерывных случаях временной нетрудоспособности по уходу за пациентом (EpisodeOfTemporaryDisabilitySum) в html формате.

**Проверка считается положительной, если:**

Медицинскому работнику предоставлена информация о непрерывном случае временной нетрудоспособности, соответствующая данным из таблиц 42-44.

**3.7. Создание направлений**

**3.7.1. Передача информации о пациенте - создание направлений**

**Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

**Порядок проведения проверки:**

**Шаг 1.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ ресурсы, содержащие информацию о направлениях пациента на исследования.

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурсы, содержащие информацию о направлениях пациента на исследования, в ЦИСЗ отсутствуют.

**Шаг 2.**

Используя данные из таблиц 45-52, создать для пациента из пункта 3.1.1.1 ресурсы:

- Направление на визуальное исследование (рентгенография) (ServiceRequestImaging);
- Направление на визуальное исследование (рентген компьютерная томография) (ServiceRequestImaging);
- Направление на эндоскопическое исследование (ServiceRequestEndoscopy);
- Направление на ультразвуковое исследование (ServiceRequestUltrasound);
- Направление на радиоизотопное исследование (ServiceRequestRadioisotope);
- Направление на функциональное исследование (ServiceRequestFunctDiagn);
- Направление на консультацию, первичный или повторный прием специалиста (ServiceRequestConsult);
- Направление на физиотерапевтическое лечение (ServiceRequestPhysiotherapy).

Архив медицинских изображений: направление на визуальное исследование (рентгенография)

Таблица 45

| Элемент  | Значение                             |
|--|--------------------------------------|
| Код специализации направления                          | Рентгеновская диагностика            |
| Ссылка на организацию, в которой создается направление | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Идентификатор заявки в УЗ                              | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Ссылка. Соотнесение с направляющим УЗ                  | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Статус направления                                     | active                               |
| Значение по умолчанию: «order»                         | order                                |
| Приоритет направления                                  | routine                              |
| Код исследования                                       | Рентгенография живота обзорная       |
| Ссылка на пациента                                     | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1 |
| Период действия направления                            | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Дата создания направления                              | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Ссылка. Соотнесение с автором заявки                   | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Ссылка. Соотнесение с исполняющей УЗ                   | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Место проведения исследования                          | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Основание для создания направления                     | Ссылка на диагноз из таблицы 12      |

Архив медицинских изображений: направление на визуальное исследование  
(рентген компьютерная томография)

Таблица 46

| Элемент  | Значение                              |
|--|---------------------------------------|
| Код специализации направления                          | Компьютерная томография               |
| Ссылка на организацию, в которой создается направление | <i>Присвоить самостоятельно</i>       |
| Идентификатор заявки в УЗ                              | <i>Присвоить самостоятельно</i>       |
| Ссылка. Соотнесение направляющим УЗ с                  | <i>Присвоить самостоятельно</i>       |
| Статус направления                                     | active                                |
| Значение по умолчанию: «order»                         | order                                 |
| Приоритет направления                                  | routine                               |
| Код исследования                                       | КТ живота (без контрастного усиления) |
| Ссылка на пациента                                     | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1  |
| Период действия направления                            | <i>Присвоить самостоятельно</i>       |
| Дата создания направления                              | <i>Присвоить самостоятельно</i>       |
| Ссылка. Соотнесение с автором заявки                   | <i>Присвоить самостоятельно</i>       |
| Ссылка. Соотнесение с исполняющей УЗ                   | <i>Присвоить самостоятельно</i>       |
| Место проведения исследования                          | <i>Присвоить самостоятельно</i>       |
| Основание для создания направления                     | Ссылка на диагноз из таблицы 12       |

Эндоскопические исследования: направление на эндоскопическое исследование  
(ФГДС)

Таблица 47

| Элемент  | Значение  |
|--|---|
| Код специализации направления  | Эндоскопия  |
| Ссылка на организацию, в которой создается направление               | <i>Присвоить самостоятельно</i>                     |
| Идентификатор направления в учреждении здравоохранения               | <i>Присвоить самостоятельно</i>                     |
| Ссылка на учреждение здравоохранения, в котором создан идентификатор | <i>Присвоить самостоятельно</i>                     |
| Статус направления   | active  |
| Заполнено по умолчанию: «directive»                                  | directive   |
| Категория запроса/направления  | Стационарная медицинская помощь взрослому населению |

| Элемент   | Значение   |
|---|--|
| Приоритет направления   | routine  |
| Код услуги запроса/направления                                      | Эзофагогастродуоденоскопия   |
| Пациент, которому назначено эндоскопическое исследование            | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1                               |
| Период действия направления   | <i>Присвоить самостоятельно</i>                                    |
| Дата создания направления   | <i>Присвоить самостоятельно</i>                                    |
| Медицинский работник, создавший направление                         | <i>Присвоить самостоятельно</i>                                    |
| Структурное подразделение, в котором будет проводиться исследование | <i>Присвоить самостоятельно</i>                                    |
| Предварительный диагноз   | Ссылка на диагноз из таблицы 12                                    |
| Примечание по направлению   | Жалобы на периодические боли в животе, нарушение функции кишечника |
| Инструкция для пациента   | <i>Присвоить самостоятельно</i>                                    |

Ультразвуковая диагностика: направление на ультразвуковое исследование

Таблица 48

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| Код специализации направления   | Ультразвуковая диагностика  |
| Ссылка на организацию, в которой создается направление                                    | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Ссылка на случай госпитализации, в рамках которого проводится ультразвуковое исследование | Ссылка на госпитализацию из таблицы 13                                  |
| Идентификатор направления в учреждении здравоохранения                                    | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Ссылка на учреждение здравоохранения, в котором создан идентификатор                      | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Статус направления  | active  |
| Заполнено по умолчанию: «directive»   | directive   |
| Высокоуровневая категория услуг   | Стационарная медицинская диагностика для взрослого населения            |
| Приоритет направления   | routine   |
| Проведение ультразвукового исследования в рамках первичного или повторного приема         | Прием (осмотр, консультация) врача ультразвуковой диагностики первичный |
| Уточнения для оказываемых услуг<br>Вид ультразвукового исследования (УЗИ)                 | УЗИ органов брюшной полости (комплексное)                               |

| Элемент  | Значение  |
|--|---|
| Уточнение для оказываемых услуг (строковое значение)   | <i>Присвоить самостоятельно</i><br>Пример:<br>Ограничений для проведения исследования нет |
| Ссылка на пациента   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1  |
| Дата окончания действия направления  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Дата создания направления  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Указывается ссылка на медицинского специалиста, который создал направление                                 | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Ссылка на организацию здравоохранения, где будет проводиться ультразвуковое исследование                   | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Ссылка на структурное подразделение, в котором будет проводиться ультразвуковое исследование               | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Ссылка на диагноз или состояние или текстовое описание причины для назначения ультразвукового исследования | Ссылка на диагноз из таблицы 12   |
| Текстовое описание причины для назначения данной услуги  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Инструкция для пациента  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |

## Радиоизотопные исследования: направление на радиоизотопное исследование

Таблица 49

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| Код специализации направления   | Радиология  |
| Организация здравоохранения, в которой создано направление                        | <i>Присвоить самостоятельно</i>                                   |
| Внутренний идентификатор направления, присвоенный в МИС                           | <i>Присвоить самостоятельно</i>                                   |
| Статус направления  | active  |
| Заполнено по умолчанию: «directive»   | directive   |
| Высокоуровневая категория услуг   | Стационарная медицинская диагностика для взрослого населения      |
| Приоритет направления   | routine   |
| Проведение радиоизотопного исследования в рамках первичного или повторного приема | Осмотр (консультация) врачом радионуклидной диагностики первичный |

| Элемент   | Значение   |
|---|--|
| Вид исследования  | Сцинтиграфия статическая, выполняемая с использованием гамма-камеры: СPECT щитовидной железы   |
| Указывается ссылка на пациента, который направляется на радиоизотопное исследование   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1   |
| Дата окончания действия направления   | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Дата создания направления   | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Медицинский работник, который создал направление                                      | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Организация здравоохранения, в которую направлен пациент для прохождения исследования | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Структурное подразделение, в которое направлен пациент для прохождения исследования   | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Показания к проведению исследования   | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Инструкция для пациента   | <i>Присвоить самостоятельно</i><br>Пример:<br>В течение недели перед исследованием не принимать лекарственные средства, содержащие йод |

Функциональная диагностика: направление на функциональное исследование

Таблица 50

| Элемент   | Значение   |
|---|--|
| Код специализации направления                                 | Функциональная диагностика   |
| Первичное исследование  | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Из какой организации может быть принят пациент по направлению | <i>Присвоить самостоятельно (указать собственную организацию)</i>                    |
| Индивидуальные особенности пациента (при наличии)             | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Ограничения для проведения исследования                       | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Номер направления   | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Категория медицинских услуг                                   | Стационарная медицинская диагностика для взрослого населения                         |
| Приоритет направления   | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Метод функциональной диагностики                              | ЭКГ по стандартной методике в 12 отведениях в стационарных условиях вне кабинета ЭКГ |
| Ссылка на пациента  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1   |

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| Период действия направления   | <i>Присвоить самостоятельно</i>                         |
| Дата создания направления   | <i>Присвоить самостоятельно</i>                         |
| Указывается ссылка на медицинского специалиста, запросившего услугу   | <i>Присвоить самостоятельно</i>                         |
| Ссылка на учреждение здравоохранения                                  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                         |
| Ссылка на структурное подразделение, в котором будет оказана услуга   | <i>Присвоить самостоятельно</i>                         |
| Ссылка на диагноз или состояние, причину для назначения данной услуги | Ссылка на диагноз из таблицы 20                         |
| Цель направления на функциональное исследование                       | <i>Присвоить самостоятельно</i>                         |
| Обоснование назначения данной процедуры, текстом                      | <i>Присвоить самостоятельно</i>                         |
| Примечание по направлению, при себе иметь...                          | <i>Присвоить самостоятельно</i>                         |
| Указания по подготовке к обследованию                                 | За сутки до обследования отменить физические активности |

Физиотерапевтическое лечение: направление на физиотерапевтическое лечение

Таблица 51

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| Код специализации направления                               | Физиотерапия  |
| Ссылка на организацию, которая создала направление          | <i>Присвоить самостоятельно</i>                     |
| Количество процедур по направлению                          | <i>Присвоить самостоятельно</i>                     |
| Внутренний идентификатор направления, присвоенный в МИС     | <i>Присвоить самостоятельно</i>                     |
| Статус направления  | active  |
| Заполнено по умолчанию: «directive»                         | directive   |
| Категория запроса/направления                               | Стационарная медицинская помощь взрослому населению |
| Приоритет направления                                       | routine   |
| Название физиотерапевтической процедуры                     | Общая магнитотерапия                                |
| <b>Дополнительная информация и параметры процедуры:</b>     |   |
| Параметры, используемые при физиотерапевтической процедуре: |   |

| Элемент  | Значение                             |
|--|--------------------------------------|
| Название физического параметра                                       | Частота                              |
| Числовое значение параметра  | 5 Гц (Hz)                            |
| Название физического параметра                                       | Магнитная индукция                   |
| Числовое значение параметра  | 100 мТл (mT)                         |
| <   <=   >=   >   ad - как понимать значение                         | <                                    |
| Продолжительность одной процедуры                                    | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Ссылка на пациента   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1 |
| Период действия направления  | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Дата перехода направления в активный статус                          | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Ссылка на медицинского специалиста, назначившего ФТЛ                 | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Ссылка на учреждение здравоохранения, в котором будет оказана услуга | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Ссылка на структурное подразделение, в котором будет оказана услуга  | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Обоснование назначения данной процедуры                              | Ссылка на диагноз из таблицы 14      |
| Сторона тела и/или его часть, на которую будет воздействовать ФТЛ    | Боковая область живота (пр.)         |
| Примечание по направлению  | Послеоперационная рубец              |

Прием пациента: направление на консультацию, первичный или повторный прием специалиста  
Таблица 52

| Элемент  | Значение   |
|--|--|
| Код специализации направления                          | Терапия  |
| Ссылка на организацию, в которой создается направление | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Номер направления                                      | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Статус направления                                     | active   |
| Значение по умолчанию: «directive»                     | directive  |
| Категория запроса/направления                          | Стационарная медицинская помощь взрослому населению                                    |
| Приоритет направления                                  | routine  |
| Код услуги запроса/направления                         | Комплекс услуг по оказанию медицинской помощи в условиях отделения дневного пребывания |
| Ссылка на пациента                                     | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1   |
| Период действия направления                            | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Ссылка на медицинского работника, запросившего услугу  | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |

| Элемент  | Значение                               |
|--|--|
| Ссылка на медицинского специалиста, назначенного исполнителем данной услуги и/или учреждение здравоохранения | <i>Присвоить самостоятельно</i>        |
| Ссылка на структурное подразделение, в котором будет оказана услуг   | <i>Присвоить самостоятельно</i>        |
| Ссылка на диагноз или состояние, причину для назначения данной услуги  | Ссылка на диагноз из таблицы 14        |
| Примечание по направлению  | Лечение в условиях дневного пребывания |
| Инструкция для пациента  | <i>Присвоить самостоятельно</i>        |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить в ЦИСЗ подписанные ЭЦП данные о направлениях пациента из пункта 3.1.1.1 на исследования.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

**Шаг 3.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить данные об активных направлениях пациента из пункта 3.1.1.1.

**Проверка считается положительной, если:**

Данные об активных направлениях пациента, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблиц 45-52.

**Шаг 4.**

Используя метод изменения статуса направления, изменить статус направления на эндоскопическое исследование (ФГДС) из таблицы 47 на completed (выполненное).

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succeeded».

**Шаг 5.**

Используя метод изменения статуса направления, изменить статус направления на ультразвуковое исследование из таблицы 48 на revoked (отмененное).

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succeeded».

**Шаг 6.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить данные об активных направлениях пациента из пункта 3.1.1.1.

**Проверка считается положительной, если:**

Получены все ресурсы, созданные и импортированные на шаге 2, кроме измененных на шагах 4-5.

### 3.8. Эндоскопические исследования

#### 3.8.1. Передача информации о проведенном эндоскопическом исследовании

##### Предварительные условия проведения проверки:

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

##### Порядок проведения проверки:

###### Шаг 1.

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ информацию о проведенных ранее пациенту из пункта 3.1.1.1 эндоскопических исследованиях (ресурсы «Оперативное или диагностическое вмешательство» (SurgicalProcedure)).

##### Проверка считается положительной, если:

Ресурсы SurgicalProcedure для пациента из пункта 3.1.1.1 в ЦИСЗ отсутствуют.

###### Шаг 2.

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ ресурсы «Направление на эндоскопическое исследование» из пункта 3.7.1, «Госпитализация» из пункта 3.3.2, «Диагноз» для пациента из пункта 3.1.1.1.

##### Проверка считается положительной, если:

Ресурс ServiceRequestEndoscopy для пациента из пункта 3.1.1.1, полученный из ЦИСЗ, соответствует данным из таблицы 47.

Данные о госпитализации, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблицы 15.

###### Шаг 3.

Используя данные из таблиц 53-56, создать ресурсы:

- Диагноз (FinalDiagnosis);
- Оперативное или диагностическое вмешательство (SurgicalProcedure);
- Направление на исследование биологического материала (ServiceRequestBioMatResearch);
- Образец биологического материала (BioMatSpecimen).

Заключение о здоровье пациента: диагноз  
(после эндоскопического вмешательства)

Таблица 53

| Элемент  | Значение                             |
|--|--------------------------------------|
| Вид диагноза                                       | Клинический диагноз                  |
| Дата установки диагноза                            | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Течение болезни                                    | Острое течение заболевания           |
| Диагноз выявлен впервые                            | true                                 |
| <b>Клинический статус заболевания или диагноза</b> | active                               |
| Код диагноза по МКБ-10                             | K29.7 – Гастрит неуточненный         |
| Ссылка на пациента                                 | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1 |

| Элемент  | Значение                                |
|--|---|
| Дата, когда в последний раз диагноз был подтвержден): фактически является датой создания ресурса | <i>Присвоить самостоятельно</i>         |
| Дата установки диагноза (впервые)  | <i>Присвоить самостоятельно</i>         |
| Автор данного диагноза   | Ссылка на «Роль медицинского работника» |
| Примечания по диагнозу   | <i>Присвоить самостоятельно</i>         |

Оперативные вмешательства: оперативное или диагностическое вмешательство

Таблица 54

| Элемент  | Значение                                      |
|--|---|
| Ссылка на организацию, в которой проведено вмешательство                                 | <i>Присвоить самостоятельно</i>               |
| Форма оказания медицинской помощи  | Бесплатные услуги                             |
| Условия оказания медицинской помощи  | Стационарные                                  |
| Ссылка на случай госпитализации, если вмешательство было выполнено в условиях стационара | Ссылка на случай госпитализации из таблицы 15 |
| Вид анестезиологического пособия   | Внутривенный наркоз                           |
| Срочность вмешательства  | Плановое                                      |
| Идентификатор – номер вмешательства  | <i>Присвоить самостоятельно</i>               |
| Учреждение здравоохранения, в котором идентификатор создан                               | <i>Присвоить самостоятельно</i>               |
| Статус ресурса по умолчанию: «completed»   | completed                                     |
| Тип вмешательства  | Диагностическая                               |
| Наименование вмешательства   | Гастроскопия с биопсией<br>Код JDE005         |
| Ссылка на пациента, которому было проведено вмешательство                                | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1          |
| Дата и время проведения вмешательства  | <i>Присвоить самостоятельно</i>               |
| <b>1. Медицинский работник – участник вмешательства:</b>                                 |   |
| 1. Роль участника вмешательства  | Врач-эндоскопист                              |
| 1.1. Ссылка на медицинского работника, выполнившего вмешательство                        | <i>Присвоить самостоятельно</i>               |
| 1.2. Время участия специалиста во вмешательстве  | <i>Присвоить самостоятельно</i>               |

| Элемент   | Значение   |
|---|--|
| <b>2. Медицинский работник – участник вмешательства:</b>          |  |
| 2. Роль участника вмешательства                                   | Медицинская сестра-анестезист  |
| 2.1. Ссылка на медицинского работника, выполнившего вмешательство | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| 2.2. Время участия специалиста во вмешательстве                   | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Ссылка на отделение, за которым будет числиться вмешательство     | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Диагноз до вмешательства  | Ссылка на диагноз из таблицы 12  |
| Диагноз после вмешательства                                       | Ссылка на диагноз из таблицы 53  |
| Протокол вмешательства  | <i>Присвоить самостоятельно</i><br>Пример:<br>Пищевод свободно проходим. Слизистая пищевода бледно-розовой окраски. Розетка кардии смыкается полностью. В желудке слизь. Складки извитые, сочные. Слизистая желудка умеренно гиперемированная, отечная. Привратник округлой формы, проходим. Слизистая луковицы 12 п.к. бледно-розовой окраски. Взята биопсия из желудка, слизистая оболочка |

## Цитология и биопсия: образец биологического материала

Таблица 55

| Элемент  | Значение  |
|--|---|
| Внутренний идентификатор образца биоматериала, присвоенный в МИС | <i>Присвоить самостоятельно</i>                       |
| Ссылка на организацию, присвоившую идентификатор                 | Ссылка на УЗ  |
| Вид биологического материала                                     | Иной материал<br>Код 12.12.15                         |
| Ссылка на пациента   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1                  |
| Детали взятия биологического материала                           | <i>Присвоить самостоятельно</i>                       |
| Характер патологического процесса                                | <i>Присвоить самостоятельно</i>                       |
| Ссылка на процедуру взятия биологического материала              | Ссылка на эндоскопическое вмешательство из таблицы 54 |
| Анатомическая область, откуда взят биологический материал        | Большая кривизна желудка                              |
| Детали обработки биологического материала                        | <i>Присвоить самостоятельно</i>                       |
| Состояние образца биологического материала                       | <i>Присвоить самостоятельно</i>                       |

## Цитология и биопсия: направление на исследование биологического материала

Таблица 56

| Элемент   | Значение   |
|---|--|
| Внутренний идентификатор направления, присвоенный в МИС   | <i>Присвоить самостоятельно</i>                              |
| Вид исследования биологического материала/Патогистологическое исследование/Краткие клинические данные | <i>Присвоить самостоятельно</i>                              |
| Ссылка на организацию, которая создала направление  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                              |
| Код специализации направления   | Лабораторная диагностика                                     |
| Цель исследования   | Первичное исследование                                       |
| Статус направления  | active   |
| intent  | directive  |
| Категория направления   | Стационарная медицинская диагностика для взрослого населения |
| Приоритет направления   | routine (планово)  |
| Метод исследования биологического материала   | Патогистологическое исследование                             |
| Ссылка на пациента  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1                         |
| Дата перехода направления в активный статус   | <i>Присвоить самостоятельно</i>                              |
| Ссылка на медицинского специалиста, который создал направление  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                              |
| Ссылка на исполнителя данной услуги. Ссылка на организацию, где будет проводиться исследование        | <i>Присвоить самостоятельно</i>                              |
| Ссылка на структурное подразделение, откуда направлен образец биоматериала                            | <i>Присвоить самостоятельно</i>                              |
| Клинический диагноз. Причина направления на исследование  | Ссылка на диагноз из таблицы 12                              |
| Ссылка на образец биологического материала  | Ссылка на образец из таблицы 55                              |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить в ЦИСЗ подписанные ЭЦП данные об эндоскопическом вмешательстве, выполненном в стационарных условиях, взятии биологического материала и направлении на гистологическое исследование в рамках эндоскопического вмешательства.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succeeded».

**Шаг 4.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить данные о пациенте из пункта 3.1.1.1.

**Проверка считается положительной, если:**

Получены все ресурсы, созданные и импортированные на шаге 3.

**3.9. Оперативные вмешательства****3.9.1. Передача информации о проведенном оперативном вмешательстве****Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

**Порядок проведения проверки:****Шаг 1.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ информацию о проведенных ранее пациенту из пункта 3.1.1.1 оперативных вмешательствах (ресурсы «Оперативное или диагностическое вмешательство» (SurgicalProcedure)).

**Проверка считается положительной, если:**

Данные о проведенных ранее оперативных вмешательствах для пациента из пункта 3.1.1.1 в ЦИСЗ отсутствуют.

**Шаг 2.**

Используя данные из таблиц 57-60, создать ресурсы:

- Диагноз (FinalDiagnosis);
- Оперативное или диагностическое вмешательство (SurgicalProcedure);
- Направление на исследование биологического материала (ServiceRequestBioMatResearch);
- Образец биологического материала (BioMatSpecimen).

Заключение о здоровье пациента: диагноз  
(после оперативного вмешательства)

Таблица 57

| Элемент                                     | Значение   |
|---|--|
| Вид диагноза                                | Клинический диагноз                                  |
| Дата установки диагноза                     | <i>Присвоить самостоятельно</i>                      |
| Течение болезни                             | Острое течение заболевания                           |
| Диагноз выявлен впервые                     | true   |
| Клинический статус заболевания или диагноза | active   |
| Код диагноза по МКБ-10                      | K35.3 – Острый аппендицит с ограниченным перитонитом |
| Ссылка на пациента                          | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1                 |

| Элемент  | Значение                                |
|--|---|
| Дата, когда в последний раз диагноз был подтвержден): фактически является датой создания ресурса | <i>Присвоить самостоятельно</i>         |
| Дата установки диагноза (впервые)  | <i>Присвоить самостоятельно</i>         |
| Автор данного диагноза   | Ссылка на «Роль медицинского работника» |
| Примечания по диагнозу   | <i>Присвоить самостоятельно</i>         |

Оперативные вмешательства: оперативное или диагностическое вмешательство

Таблица 58

| Элемент  | Значение  |
|--|---|
| Ссылка на организацию, в которой проведено вмешательство                                 | <i>Присвоить самостоятельно</i>                             |
| Форма оказания медицинской помощи  | Бесплатные услуги   |
| Условия оказания медицинской помощи  | Стационарные  |
| Ссылка на случай госпитализации, если вмешательство было выполнено в условиях стационара | Ссылка на случай госпитализации из таблицы 15               |
| Вид анестезиологического пособия   | Эндотрахеальный наркоз                                      |
| Категория сложности вмешательства  | Сложное   |
| Срочность вмешательства  | Экстренное  |
| Идентификатор – номер вмешательства  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                             |
| Учреждение здравоохранения, в котором идентификатор создан                               | <i>Присвоить самостоятельно</i>                             |
| Статус ресурса по умолчанию: «completed»   | completed   |
| Тип вмешательства  | Радикальная   |
| Наименование вмешательства   | Аппендэктомия с дренированием брюшной полости<br>Код JESA10 |
| Ссылка на пациента, которому было проведено вмешательство                                | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1                        |
| Дата и время проведения вмешательства  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                             |
| <b>1. Медицинский работник – участник вмешательства:</b>                                 |   |
| 1. Роль участника вмешательства  | Врач-хирург оперирующий                                     |
| 1.1. Ссылка на медицинского работника, выполнившего вмешательство                        | <i>Присвоить самостоятельно</i>                             |
| 1.2. Время участия специалиста во вмешательстве  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                             |

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| <p><b>2. Медицинский работник – участник вмешательства:</b></p> <p>2. Роль участника вмешательства</p> <p>2.1. Ссылка на медицинского работника, выполнившего вмешательство</p> <p>2.2. Время участия специалиста во вмешательстве</p>  | <p>Врач-анестезиолог-реаниматолог</p> <p><i>Присвоить самостоятельно</i></p> <p><i>Присвоить самостоятельно</i></p>                                   |
| <p><b>3. Медицинский работник – участник вмешательства:</b></p> <p>3. Роль участника вмешательства</p> <p>3.1. Ссылка на медицинского работника, выполнившего вмешательство</p> <p>3.2. Время участия специалиста во вмешательстве</p>  | <p>Медицинская сестра операционная</p> <p><i>Присвоить самостоятельно</i></p> <p><i>Присвоить самостоятельно</i></p>                                  |
| <p><b>4. Медицинский работник – участник вмешательства:</b></p> <p>4. Роль участника вмешательства</p> <p>4.1. Ссылка на медицинского работника, выполнившего вмешательство</p> <p>4.2. Время участия специалиста во вмешательстве</p>  | <p>Медицинская сестра-анестезист</p> <p><i>Присвоить самостоятельно</i></p> <p><i>Присвоить самостоятельно</i></p>                                    |
| <p><b>5. Медицинский работник – участник вмешательства:</b></p> <p>5. Роль участника вмешательства</p> <p>5.1. Ссылка на медицинского работника, выполнившего вмешательство</p> <p>5.2. Ссылка на организацию, от имени которой действовал специалист (для специалистов, привлеченных из других организаций)</p> <p>5.3. Время участия специалиста во вмешательстве</p> | <p>Врач-хирург ассистирующий</p> <p><i>Присвоить самостоятельно</i></p> <p><i>Присвоить самостоятельно</i></p> <p><i>Присвоить самостоятельно</i></p> |
| <p>Ссылка на отделение, за которым будет числиться вмешательство</p>  | <p><i>Присвоить самостоятельно</i></p>  |
| <p>Диагноз после вмешательства</p>  | <p>Из таблицы 57</p>  |

| Элемент                | Значение  |
|------------------------|---|
| Протокол вмешательства | <i>Присвоить самостоятельно</i><br>Пример:<br>После обработки операционного поля выполнен срединный лапаротомный доступ. В брюшной полости – мутный экссудат, фибриновые наложения. Выделен и удалён деструктивно изменённый червеобразный отросток. Культия обработана. Произведена санация брюшной полости теплым антисептическим раствором. Отросток направлен на гистологическое исследование. В брюшную полость установлен дренаж (№ DR-111) для контроля экссудата. Рана послойно ушита. Асептическая повязка. Кровопотеря – около 100 мл. Осложнений во время операции не отмечено |

## Цитология и биопсия: образец биологического материала

Таблица 59

| Элемент  | Значение  |
|--|---|
| Внутренний идентификатор образца биоматериала, присвоенный в МИС | <i>Присвоить самостоятельно</i>                   |
| Ссылка на организацию, присвоившую идентификатор                 | Ссылка на УЗ                                      |
| Вид биологического материала                                     | Иной материал<br>Код 12.12.15                     |
| Ссылка на пациента   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1              |
| Детали взятия биологического материала                           | <i>Присвоить самостоятельно</i>                   |
| Характер патологического процесса                                | <i>Присвоить самостоятельно</i>                   |
| Ссылка на процедуру взятия биологического материала              | Ссылка на оперативное вмешательство из таблицы 58 |
| Анатомическая область, откуда взят биологический материал        | Червеобразный отросток                            |
| Детали обработки биологического материала                        | <i>Присвоить самостоятельно</i>                   |
| Состояние образца биологического материала                       | <i>Присвоить самостоятельно</i>                   |

## Цитология и биопсия: направление на исследование биологического материала

Таблица 60

| Элемент   | Значение                        |
|---|---------------------------------|
| Внутренний идентификатор направления, присвоенный в МИС | <i>Присвоить самостоятельно</i> |

| Элемент   | Значение   |
|---|--|
| Вид исследования биологического материала/Патогистологическое исследование/Краткие клинические данные | <i>Присвоить самостоятельно</i>                              |
| Ссылка на организацию, которая создала направление  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                              |
| Код специализации направления   | Лабораторная диагностика                                     |
| Цель исследования   | Первичное исследование                                       |
| Статус направления  | active   |
| intent  | directive  |
| Категория направления   | Стационарная медицинская диагностика для взрослого населения |
| Приоритет направления   | routine (планово)  |
| Метод исследования биологического материала   | Патогистологическое исследование                             |
| Ссылка на пациента  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1                         |
| Дата перехода направления в активный статус   | <i>Присвоить самостоятельно</i>                              |
| Ссылка на медицинского специалиста, который создал направление  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                              |
| Ссылка на исполнителя данной услуги. Ссылка на организацию, где будет проводиться исследование        | <i>Присвоить самостоятельно</i>                              |
| Ссылка на структурное подразделение, откуда направлен образец биоматериала                            | <i>Присвоить самостоятельно</i>                              |
| Клинический диагноз. Причина направления на исследование  | Ссылка на диагноз из таблицы 57                              |
| Ссылка на образец биологического материала  | Ссылка на образец из таблицы 59                              |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить в ЦИСЗ подписанные ЭЦП данные об оперативном вмешательстве, выполненном в условиях стационара и направлении на гистологическое исследование в рамках оперативного вмешательства.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succeeded».

**Шаг 3.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить данные о пациенте из пункта 3.1.1.1.

**Проверка считается положительной, если:**

Получены все ресурсы, созданные и импортированные на шаге 2.

### 3.9.2. Передача информации о развившемся послеоперационном осложнении

#### Предварительные условия проведения проверки:

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

#### Порядок проведения проверки:

##### Шаг 1.

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ информацию о проведенных ранее пациенту из пункта 3.1.1.1 оперативных вмешательствах, которые привели к осложнению (ресурс «Оперативное или диагностическое вмешательство» (SurgicalProcedure)).

#### Проверка считается положительной, если:

Ресурс SurgicalProcedure, полученный из ЦИСЗ, соответствует созданному в пункте 3.9.1.

##### Шаг 2.

Используя данные из таблиц 61-65, создать ресурсы:

- Диагноз (FinalDiagnosis);
- Оперативное или диагностическое вмешательство (повторная операция) (SurgicalProcedure);
- Изделие медицинского назначения, которым был обеспечен пациент (DeviceForPatient);
- Назначение лекарственного средства (MedicationOrder).
- Послеоперационное осложнение (SurgeryComplication);

Заключение о здоровье пациента: диагноз  
(послеоперационное осложнение)

Таблица 61

| Элемент  | Значение  |
|--|---|
| Вид диагноза   | Клинический диагноз   |
| Дата установки диагноза  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Течение болезни  | Острое течение заболевания  |
| Диагноз выявлен впервые  | true  |
| Клинический статус заболевания или диагноза  | active  |
| Код диагноза по МКБ-10   | T81.0 – Кровотечение и гематома, осложняющие процедуру, не классифицированные в других рубриках |
| Ссылка на пациента   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1  |
| Дата, когда в последний раз диагноз был подтвержден): фактически является датой создания ресурса | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Дата установки диагноза (впервые)  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Автор данного диагноза   | Ссылка на «Роль медицинского работника»   |

Оперативные вмешательства: оперативное или диагностическое вмешательство  
(повторная операция)

Таблица 62

| Элемент  | Значение  |
|--|---|
| Ссылка на организацию, в которой проведено вмешательство                                 | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Форма оказания медицинской помощи  | Бесплатные услуги   |
| Условия оказания медицинской помощи  | Стационарные  |
| Ссылка на случай госпитализации, если вмешательство было выполнено в условиях стационара | Ссылка на случай госпитализации из таблицы 15   |
| Вид анестезиологического пособия   | Эндотрахеальный наркоз  |
| Категория сложности вмешательства  | Сложное   |
| Срочность вмешательства  | Экстренное  |
| Идентификатор – номер вмешательства  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Учреждение здравоохранения, в котором идентификатор создан                               | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Статус ресурса по умолчанию: «completed»   | completed   |
| Тип вмешательства  | По поводу послеоперационных осложнений  |
| Наименование вмешательства   | Релапаротомия / Программированная релапаротомия<br>Код JASH20<br>Текстовое представление: Релапаротомия, остановка кровотечения с дренированием брюшной полости |
| Ссылка на пациента, которому было проведено вмешательство                                | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1  |
| Дата и время проведения вмешательства  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| <b>1. Медицинский работник – участник вмешательства:</b>                                 |   |
| 1. Роль участника вмешательства  | Врач-хирург оперирующий   |
| 1.1. Ссылка на медицинского работника, выполнившего вмешательство                        | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| 1.2. Время участия специалиста во вмешательстве  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| <b>2. Медицинский работник – участник вмешательства:</b>                                 |   |
| 2. Роль участника вмешательства  | Врач-анестезиолог-реаниматолог  |
| 2.1. Ссылка на медицинского работника, выполнившего вмешательство                        | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| 2.2. Время участия специалиста во вмешательстве  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |

| Элемент  | Значение  |
|--|---|
| <p><b>3. Медицинский работник – участник вмешательства:</b></p> <p>3. Роль участника вмешательства</p> <p>3.1. Ссылка на медицинского работника, выполнившего вмешательство</p> <p>3.2. Время участия специалиста во вмешательстве</p>   | <p>Медицинская сестра операционная</p> <p><i>Присвоить самостоятельно</i></p> <p><i>Присвоить самостоятельно</i></p>  |
| <p><b>4. Медицинский работник – участник вмешательства:</b></p> <p>4. Роль участника вмешательства</p> <p>4.1. Ссылка на медицинского работника, выполнившего вмешательство</p> <p>4.2. Время участия специалиста во вмешательстве</p>   | <p>Медицинская сестра-анестезист</p> <p><i>Присвоить самостоятельно</i></p> <p><i>Присвоить самостоятельно</i></p>  |
| <p><b>5. Медицинский работник – участник вмешательства:</b></p> <p>5. Роль участника вмешательства</p> <p>5.1. Ссылка на медицинского работника, выполнившего вмешательство</p> <p>5.2 Ссылка на организацию, от имени которой действовал специалист (для специалистов, привлеченных из других организаций)</p> <p>5.3. Время участия специалиста во вмешательстве</p> | <p>Врач-хирург ассистирующий</p> <p><i>Присвоить самостоятельно</i></p> <p><i>Присвоить самостоятельно</i></p> <p><i>Присвоить самостоятельно</i></p>   |
| Ссылка на отделение, за которым будет числиться вмешательство  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Диагноз после вмешательства  | Диагноз из таблицы 61   |
| Протокол вмешательства   | <p><i>Присвоить самостоятельно</i></p> <p>Пример:<br/>Средне-срединная лапаротомия. В брюшной полости до 1.5 литров крови со сгустками. Гемостаз прошиванием и использованием гемостатической губки. Дренирование брюшной полости</p> |

Лекарственное обеспечение: назначение лекарственного средства

Таблица 63

| Элемент        | Значение  |
|----------------|-----------|
| Статус ресурса | completed |

| Элемент  | Значение                                   |
|--|--|
| Вид заказа лекарств  | order                                      |
| Категория назначения лекарственного средства                                 | Лечение, проведенное в условиях стационара |
| Назначенное лекарственное средство   | Этамзилат                                  |
| Ссылка на пациента   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1       |
| Учреждение здравоохранения, в котором было сделано назначение                | <i>Присвоить самостоятельно</i>            |
| Дата и время создания назначения   | <i>Присвоить самостоятельно</i>            |
| Врач, который сделал назначение  | <i>Присвоить самостоятельно</i>            |
| Показания для назначения лекарственного средства                             | Диагноз из таблицы 61                      |
| Период, в течение которого назначен прием (введение) лекарственного средства | <i>Присвоить самостоятельно</i>            |
| Инструкция по приему (введению) лекарственного средства                      |  |
| Текстовое представление инструкции   | <i>Заполняется автоматически</i>           |
| Количество приемов (введений) ЛС за определенный период                      | 4  |
| Период, к которому относится количество приемов                              | 1  |
| Единицы измерения периода  | d (day)                                    |
| Путь введения лекарственного средства  | Гастроэнтеральный                          |
| Количество лекарственного средства в одной дозе                              | 250 мг                                     |

Обеспечение изделиями медицинского назначения: изделие медицинского назначения, которым был обеспечен пациент

Таблица 64

| Элемент                           | Значение   |
|-----------------------------------|--|
| Наименование медицинского изделия | Гемостатическая губка  |
| Описание медицинского изделия     | Материал хирургический гемостатический рассасывающийся: губка гемостатическая рассасывающаяся SPONGOSTAN (варианты исполнения: пленочная, стандартная, специальная, анальная, стоматологическая) |
| Дата производства                 | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Серийный номер                    | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Модель устройства                 | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |

| Элемент   | Значение                        |
|---|---------------------------------|
| Организация здравоохранения, которая обеспечила пациента медицинским изделием | <i>Присвоить самостоятельно</i> |

## Оперативные вмешательства: послеоперационное осложнение

Таблица 65

| Элемент  | Значение   |
|--|--|
| Ссылка на случай госпитализации, если осложнение было выявлено в условиях стационара | Ссылка на случай госпитализации из таблицы 15  |
| Учреждение здравоохранения, в котором проводилось хирургическое вмешательство        | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Статус ресурса по умолчанию: «completed»   | completed  |
| Факт развития осложнения по умолчанию: «actual»                                      | actual   |
| Категория по времени развития осложнения   | Ранние осложнения  |
| Вид осложнения по распространенности   | Раневые инфекционно-воспалительные   |
| Пациент, у которого развилось осложнение   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1   |
| Дата и время развития осложнения   | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Дата выявления осложнения  | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Осложнение, как диагноз  | Диагноз из таблицы 61  |
| Структурное подразделение, в котором был установлен диагноз осложнения               | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Объем оказания медицинской помощи, направленной на купирование осложнения            | Медикаментозная терапия в условиях отделения интенсивной терапии<br>Хирургическая коррекция                            |
| Медицинский работник, который зарегистрировал осложнение                             | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Хирургическое вмешательство, в следствие которого развилось осложнение               | Из таблицы 58  |
| Лечебные мероприятия, направленные на купирование осложнения                         | Оперативное вмешательство из таблицы 62<br>Назначение лекарственного средства для купирования осложнения из таблицы 63 |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить в ЦИСЗ подписанные ЭЦП данные о развившемся послеоперационном осложнении.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succeeded».

**Шаг 3.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить данные о пациенте из пункта 3.1.1.1.

**Проверка считается положительной, если:**

Получены все ресурсы, созданные и импортированные на шаге 2.

**Шаг 4.**

Используя метод получения данных в контексте организации, получить данные о послеоперационных осложнениях.

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурс SurgeryComplication, полученный из ЦИСЗ, соответствует созданному на шаге 2.

### 3.10. Визуальные методы диагностики

#### 3.10.1. Регистрация DICOM-устройства в ЦИСЗ

**Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки предоставлены данные об организации здравоохранения, зарегистрированной в Регистре медицинских организаций подсистемы НСИ ЦИСЗ.

**Порядок проведения проверки:**

**Шаг 1.**

Используя метод поиска DICOM-устройств организации, получить из ЦИСЗ информацию о DICOM-устройствах организации, зарегистрированных в ЦИСЗ (ресурсы «DICOM-устройства» (DeviceImagingStudy)).

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурсы DeviceImagingStudy для организации в ЦИСЗ отсутствуют.

**Шаг 2.**

Используя данные из таблиц 66-67, создать ресурс:

– DICOM-устройства (DeviceImagingStudy).

Компьютерный томограф: DICOM-устройства

Таблица 66

| Элемент  | Значение           |
|--|--------------------|
| Название DICOM Application Entity (AE Title), уникальное название сервера приема данных в DICOM-сети | ScintCareCT128     |
| Технический базовый адрес для подключения  | scint-care-address |

| Элемент                                       | Значение   |
|---|--|
| Внешний идентификатор устройства              | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Описание оборудования                         | Томограф рентгеновский компьютерный с принадлежностями: система рентгеновской компьютерной томографии ScintCare CT 128 (значение из справочника изделий медицинского назначения) |
| Статус устройства                             | active   |
| Название производителя аппарата               | GE Hangwei Medical Systems Co. Ltd., КИТАЙ   |
| Серийный номер                                | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| <b>Наименование устройства в организации:</b> |  |
| string  | Computed tomography scanner 001  |
| code  | user-friendly-name   |
| Название модели аппарата                      | CT 128   |
| Владелец устройства: ссылка на организацию    | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |

## Аппарат рентгенодиагностический: DICOM-устройства

Таблица 67

| Элемент  | Значение  |
|--|---|
| Название DICOM Application Entity (AE Title), уникальное название сервера приема данных в DICOM-сети | pulmoscan   |
| Технический базовый адрес для подключения  | pulmoscan-address   |
| Внешний идентификатор устройства   | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Описание оборудования  | Аппараты рентгенодиагностические 'Пульмоскан', ТУ ВУ 100054851.058-2015 изм.'2': аппарат рентгенодиагностический 'Пульмоскан' АДН26.00.00.000-084 (значение из справочника изделий медицинского назначения) |
| Статус устройства  | active  |
| Название производителя аппарата  | ЗАО 'ЛИНЕВ АДАНИ', РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ  |
| Серийный номер   | 987600023   |
| <b>Наименование устройства в организации:</b>  |   |
| string   | Pulmoscan 001   |
| code   | user-friendly-name  |
| Название модели аппарата   | 100054851.058-2015  |
| Владелец устройства: ссылка на организацию   | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |

Используя [метод импорта пакета данных организации здравоохранения](#), отправить данные в ЦИСЗ.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succeeded».

**Шаг 3.**

Используя метод поиска в контексте организации, получить из ЦИСЗ импортированный ресурс.

**Проверка считается положительной, если:**

Получены все ресурсы, созданные и импортированные на шаге 2.

**3.10.2. Передача информации о наборе изображений, полученных в результате исследования (формат изображений – DICOM)**

**Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

Использовать DICOM устройства, зарегистрированные в пункте 3.10.1.

**Порядок проведения проверки:**

**Шаг 1.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ информацию о проведенных ранее пациенту визуальных методах диагностики.

**Проверка считается положительной, если:**

Запрашиваемые ресурсы в ЦИСЗ отсутствуют.

**Шаг 2.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ выписанные пациенту активные направления на визуальные методы диагностики (ресурсы «Направление на визуальное исследование» (ServiceRequestImaging)).

**Проверка считается положительной, если:**

Получены ресурсы ServiceRequestImaging, созданные в пункте 3.7.1.

**Шаг 3.**

Выбрать из полученных направлений направление на рентген компьютерную томографию и отобразить информацию в МИС.

**Проверка считается положительной, если:**

Содержание направления соответствует данным из таблицы 46.

**Шаг 4.**

Передать изображения в формате DICOM в PACS ЦИСЗ.

**Проверка считается положительной, если:**

Изображения в формате DICOM получены в PACS ЦИСЗ.

**Шаг 5.**

Получить метаданные переданных медицинских изображений пациента по значению Patient ID на диагностическом аппарате.

**Проверка считается положительной, если:**

Метаданные получены.

**Шаг 6.**

Используя данные из таблицы 68, создать ресурс:

- Набор изображений исследования (ImagingStudyBy).

Визуализационные методы диагностики: набор изображений исследования  
(набор DICOM изображений РКТ исследования)

Таблица 68

| Элемент  | Значение  |
|--|---|
| Набор символов, используемый в изображении           | <i>Присвоить самостоятельно значение из справочника</i>                       |
| Дата и время завершения исследования                 | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Тип изображения                                      | Оригинальное изображение  |
| Использование контрастного усиления                  | true  |
| <b>Контрастное вещество:</b>                         |   |
| фармпрепарат   | Ссылка на лекарственное средство Визипак из справочника лекарственных средств |
| количество контрастного вещества                     | 10 мл   |
| Состояние изображения                                | Архивированное  |
| Общая доза ионизирующего излучения                   | 300 мГр x см  |
| Полученная пациентом во время исследования доза      | 2.83 мЗв  |
| Идентификатор заявки в МИС                           | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Статус изображения                                   | registered  |
| Модальность  | Компьютерная томография   |
| Пациент, которому выполнялось исследование           | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1  |
| Дата и время начала исследования                     | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Направление на исследование                          | Ссылка на направление на РКТ из таблицы 46                                    |
| Врач, проводивший исследование                       | Ссылка на медицинского работника  |
| Вид диагностического исследования                    | КТ грудной клетки (без и с контрастным усилением)                             |
| <b>Список серий изображений в этом исследовании:</b> |   |
| Ссылка на скачивание серии                           | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Уникальный идентификатор серии исследования          | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Модальность серии                                    | Компьютерная томография   |
| Анатомическая область                                | Передняя область грудной клетки   |

| Элемент  | Значение  |
|--|---|
| Дата и время начала серии  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                 |
| Устройство визуальной диагностики  | Ссылка на устройство, созданное в пункте 3.10.1 |
| <b>Список экземпляров изображений в серии:</b>                                 |   |
| Уникальный идентификатор экземпляра. Участвует в формировании ссылки на Viewer | <i>Присвоить самостоятельно</i>                 |
| Тип экземпляра DICOM   | Хранение изображений КТ                         |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить подписанные ЭЦП данные в ЦИСЗ.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succeeded».

**3.10.3. Передача информации о наборе изображений, полученных в результате исследования (формат изображений – JPG)**

**Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

Использовать DICOM устройства, зарегистрированные в пункте 3.10.1.

**Порядок проведения проверки:**

**Шаг 1.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ выписанные пациенту активные направления на визуальные методы диагностики (ресурсы «Направление на визуальное исследование» (ServiceRequestImaging)).

**Проверка считается положительной, если:**

Получены ресурсы ServiceRequestImaging, созданные в пункте 3.7.1.

**Шаг 2.**

Выбрать из полученных направлений рентгенологическое исследование и отобразить информацию в МИС.

**Проверка считается положительной, если:**

Содержание направления соответствует данным из таблицы 45.

**Шаг 3.**

Провести исследование – передать изображения в PACS ЦИСЗ.

**Проверка считается положительной, если:**

Изображения получены в PACS ЦИСЗ.

**Шаг 4.**

Используя данные из таблицы 69, создать ресурс:

- Набор изображений исследования (ImagingStudyBy).

Визуализационные методы диагностики: набор изображений исследования  
(набор изображений рентгенологического исследования)

Таблица 69

| Элемент  | Значение   |
|--|--|
| Набор символов, используемый в изображении                                     | <i>Присвоить самостоятельно значение из справочника</i>                |
| Дата и время завершения исследования   | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Тип изображения  | Оригинальное изображение   |
| Использование контрастного усиления  | false  |
| Состояние изображения  | Архивированное   |
| Общая доза ионизирующего излучения   | 150 мГр x см   |
| Полученная пациентом во время исследования доза                                | 1.23 мЗв   |
| Идентификатор заявки в МИС   | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Статус изображения   | registered   |
| Модальность  | Другое   |
| Пациент, которому выполнялось исследование                                     | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1                                   |
| Дата и время начала исследования   | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Направление на исследование  | Ссылка на направление на рентгенологическое исследование из таблицы 45 |
| Врач, проводивший исследование   | Ссылка на медицинского работника                                       |
| Вид диагностического исследования  | Рентгенография грудной клетки обзорная (в одной проекции)              |
| <b>Список серий изображений в этом исследовании:</b>                           |  |
| Ссылка на скачивание серии   | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Уникальный идентификатор серии исследования                                    | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Модальность серии  | Другое   |
| Анатомическая область  | Передняя область грудной клетки  |
| Дата и время начала серии  | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Устройство визуальной диагностики  | Ссылка на устройство, созданное в пункте 3.10.1                        |
| <b>Список экземпляров изображений в серии:</b>                                 |  |
| Уникальный идентификатор экземпляра. Участвует в формировании ссылки на Viewer | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Тип экземпляра DICOM   | Хранение изображений цифровой рентгенографии – для презентации         |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить подписанные ЭЦП данные в ЦИСЗ.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succeeded».

### 3.10.4. Передача информации о заключении диагностического исследования (предварительного)

**Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

**Порядок проведения проверки:**

**Шаг 1.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ список наборов изображений исследований (ресурсы ImagingStudyBy) в статусе registered.

**Проверка считается положительной, если:**

Полученные из ЦИСЗ ресурсы ImagingStudyBy соответствуют созданным в пунктах 3.10.2-3.10.3 и визуализированы медицинскому работнику.

**Шаг 2.**

Медицинский работник выбирает из списка любой набор изображений для просмотра в DICOM viewer.

**Проверка считается положительной, если:**

Выбранный набор изображений успешно отобразился в DICOM.

**Шаг 3.**

Медицинский работник выбирает из списка любой набор изображений для скачивания архива изображений.

**Проверка считается положительной, если:**

Получен набор изображений исследования в виде zip архива.

**Шаг 4.**

Используя данные из таблицы 70, создать ресурс:

– Заключение диагностического исследования (ImagingDiagnosticReport).

Визуализационные методы диагностики: заключение диагностического исследования

Таблица 70

| Элемент  | Значение  |
|--|---|
| Внутренний идентификатор исследования, присвоенный в МИС       | <i>Присвоить самостоятельно</i>                                   |
| Направление, на основании которого было проведено исследование | Ссылка на ресурс ServiceRequestImaging, созданный в пункте 3.7.1. |

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
|   | Соответствует значению поля «Направление на исследование» выбранного набора изображений       |
| Статус  | preliminary   |
| Категория медицинского заключения   | Стационарная медицинская диагностика для взрослого населения                                  |
| Код исследования  | Соответствует значению поля «Вид диагностического исследования» выбранного набора изображений |
| Пациент, которому было проведено исследование   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1  |
| Дата и время создания заключения  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Ссылки. На роли работников УЗ, писавшие заключение(в написании могут принимать участие несколько человек) | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Описание результатов исследования   | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Ссылка на набор изображений   | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Заключение  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить подписанные ЭЦП данные в ЦИСЗ.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succeeded».

**3.10.5. Передача информации о заключении диагностического исследования (второго мнения)**

**Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

**Порядок проведения проверки:**

**Шаг 1.**

Используя метод поиска информации в контексте организации, получить из ЦИСЗ список заключений диагностического исследования (ресурсы ImagingDiagnosticReport), по которым необходимо сформировать второе мнение.

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурс ImagingDiagnosticReport, полученный из ЦИСЗ, соответствует созданному в пункте 3.10.4.

**Шаг 2.**

Врач выбирает полученное на предыдущем шаге заключение диагностического исследования (ресурс ImagingDiagnosticReport) пациента для просмотра содержимого.

**Проверка считается положительной, если:**

Запрашиваемый ресурс ImagingDiagnosticReport, полученный из ЦИСЗ, соответствует созданному в пункте 3.10.4, медицинскому работнику предоставлена возможность визуализации полученной информации.

**Шаг 3.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ набор изображений исследования (ресурсы ImagingStudyBy), по которому необходимо предоставить второе мнение.

**Проверка считается положительной, если:**

Полученный из ЦИСЗ ресурс ImagingStudyBy соответствует ресурсу, по которому было сформировано предварительное заключение в пункте 3.10.4.

**Шаг 4.**

Медицинский работник открывает DICOM viewer для просмотра полученного набора изображений.

**Проверка считается положительной, если:**

Выбранный набор изображений успешно отобразился в DICOM.

**Шаг 5.**

Используя данные из таблицы 71, создать ресурс:

- Заключение диагностического исследования (ImagingDiagnosticReport).

Визуализационные методы диагностики: заключение диагностического исследования

Таблица 71

| Элемент   | Значение   |
|---|--|
| Внутренний идентификатор исследования, присвоенный в МИС  | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Направление, на основании которого было проведено исследование  | Ссылка на ресурс ServiceRequestImaging, созданный в пункте 3.7.1.<br>Соответствует значению поля «Направление на исследование» выбранного набора изображений |
| Статус  | final  |
| Категория медицинского заключения   | Стационарная медицинская диагностика для взрослого населения   |
| Код исследования  | Соответствует значению поля «Вид диагностического исследования» выбранного набора изображений  |
| Пациент, которому было проведено исследование   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1   |
| Дата и время создания заключения  | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Ссылки. На роли работников УЗ, писавшие заключение(в написании могут принимать участие несколько человек) | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Описание результатов исследования   | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |

| Элемент                     | Значение                        |
|-----------------------------|---------------------------------|
| Ссылка на набор изображений | <i>Присвоить самостоятельно</i> |
| Заключение                  | <i>Присвоить самостоятельно</i> |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить подписанные ЭЦП данные в ЦИСЗ.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succeeded».

**Шаг 6.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ заключения диагностического исследования.

**Проверка считается положительной, если:**

Получены все ресурсы, созданные и импортированные в пунктах 3.10.4 и 3.10.5.

### 3.11. Ультразвуковая диагностика

#### 3.11.1. Передача информации о проведенном ультразвуковом исследовании

**Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

**Порядок проведения проверки:**

**Шаг 1.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ информацию о проведенных ранее пациенту из пункта 3.1.1.1 ультразвуковых исследованиях (ресурсы «Заключение по результатам ультразвукового исследования (УЗИ)» (UltrasoundDiagnosticReport)).

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурсы UltrasoundDiagnosticReport для пациента из пункта 3.1.1.1 в ЦИСЗ отсутствуют.

**Шаг 2.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ направление на ультразвуковое исследование для пациента из пункта 3.1.1.1 (ресурсы «Направление на ультразвуковое исследование» (ServiceRequestUltrasound)).

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурс ServiceRequestUltrasound для пациента из пункта 3.1.1.1, полученный из ЦИСЗ, соответствует данным из таблицы 48.

**Шаг 3.**

Используя данные из таблиц 72-73, создать ресурсы:

- Показатели ультразвуковой диагностики (ObservationUltrasound);
- Заключение по результатам ультразвукового исследования (УЗИ) (UltrasoundDiagnosticReport).

## Ультразвуковая диагностика: показатели ультразвуковой диагностики

Таблица 72

| Элемент   | Значение   |
|---|--|
| Текст, содержащий полное описание протокола исследования  | Тонкий кишечник: Стенка тонкой кишки не утолщена, структура слоистая, перистальтика сохранена. Просвет равномерный, жидкости в просвете немного, патологических образований не выявлено. Толстый кишечник: Слепая кишка визуализируется, стенка утолщена до 8 мм, с потерей нормальной слоистой структуры. Аппендикс увеличен, диаметр 9 мм, стенка гипоэхогенна, с утолщением и жидкостным окружением (периаппендикулярная жидкость). В прилежащей клетчатке определяется гиперэхогенный инфильтрат, характерный для воспаления. Просвет остальных отделов толстой кишки без особенностей |
| Ссылка на структурное подразделение, в котором проводится ультразвуковое исследование   | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| <b>Внутренний идентификатор исследования, присвоенный в МИС:</b><br>Значение идентификатора исследования, присвоенного в МИС<br>Наименование организации (МИС), присвоившей идентификатор | <i>Присвоить самостоятельно</i><br><i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Ссылка на случай госпитализации, в рамках которого проводится ультразвуковое исследование   | Ссылка на госпитализацию из таблицы 13   |
| Статус  | final  |
| Категория медицинских услуг   | Стационарная медицинская диагностика для взрослого населения   |
| Вид ультразвукового исследования  | УЗИ тонкого и толстого кишечника   |
| Ссылка на пациента  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1   |
| Время проведения исследования   | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Дата и время создания записи  | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Ссылка на организацию здравоохранения, в которой проводится ультразвуковое исследование   | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Ссылка на медицинского специалиста, назначенного исполнителем проведения ультразвукового исследования   | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| <b>Показатели ультразвукового исследования:</b>   |  |
| <b>Код названия показателя</b>  | Контурсы печени  |
| Полученный результат измерения. Тип данных – string   | Ровные   |

| Элемент   | Значение   |
|---|--|
| <b>Код названия показателя</b>                        | Косой вертикальный размер (КВР) правой доли печени |
| Полученный результат измерения. Тип данных – Quantity | 120  |
| Код единицы измерения                                 | мм (mm)  |
| <b>Код названия показателя</b>                        | <i>Присвоить самостоятельно</i>                    |
| Полученный результат измерения. Тип данных – ...      | <i>Присвоить самостоятельно</i>                    |
| Код единицы измерения                                 | <i>Присвоить самостоятельно</i>                    |

Ультразвуковая диагностика: заключение по результатам ультразвукового исследования

Таблица 73

| Элемент   | Значение   |
|---|--|
| Ссылка на структурное подразделение, в котором проводится ультразвуковое исследование         | <i>Присвоить самостоятельно</i>                              |
| Рекомендации по результатам заключения  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                              |
| Приоритет   | Планово  |
| <b>Внутренний идентификатор исследования, присвоенный в МИС:</b>                              |  |
| Значение идентификатора исследования, присвоенного в МИС                                      | <i>Присвоить самостоятельно</i>                              |
| Наименование организации (МИС), присвоившей идентификатор                                     | <i>Присвоить самостоятельно</i>                              |
| Ссылка на направление на ультразвуковое исследование  | Ссылка на направление из таблицы 48                          |
| Статус  | final  |
| Категория медицинских услуг   | Стационарная медицинская диагностика для взрослого населения |
| Вид ультразвукового исследования  | УЗИ тонкого и толстого кишечника                             |
| Ссылка на пациента  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1                         |
| Дата или период времени проведения исследования   | <i>Присвоить самостоятельно</i>                              |
| Дата и период создания заключения   | <i>Присвоить самостоятельно</i>                              |
| Ссылка на учреждение здравоохранения, в котором создано заключение ультразвуковой диагностики | <i>Присвоить самостоятельно</i>                              |

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| Ссылка на специалиста, который провел интерпретацию результатов исследования и оформил заключение             | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Ссылка на протокол проведенного ультразвукового исследования  | Ссылка на протокол из таблицы 72  |
| Заключение. Представляет собой вывод или интерпретацию данных, полученных в ходе ультразвукового исследования | УЗ-признаки острого аппендицита: увеличенный, гипоэхогенный аппендикс с периаппендикулярным инфильтратом. Тонкий кишечник патологий не выявлено |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить в ЦИСЗ подписанные ЭЦП данные о заключении по результатам УЗИ.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succeeded».

**Шаг 4.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить данные о пациенте из пункта 3.1.1.1.

**Проверка считается положительной, если:**

Получены все ресурсы, созданные и импортированные на шаге 3.

### 3.12. Функциональная диагностика

#### 3.12.1. Передача информации о функциональном исследовании

**Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

**Порядок проведения проверки:**

**Шаг 1.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ информацию о направлениях пациента из пункта 3.1.1.1 на функциональные методы исследования (ресурсы «Направление на функциональное исследование» (ServiceRequestFunctDiagn)).

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурс ServiceRequestFunctDiagn, полученный из ЦИСЗ, соответствует данным из таблицы 50.

**Шаг 2.**

Используя данные из таблиц 74-76, создать ресурсы:

- Процедура функционального исследования (ProcedureFunctDiagn);
- Показатели функционального исследования (GeneralFunctionalResearch);
- Заключение функционального исследования (FunctDiagDiagnosticReport).

## Функциональная диагностика: процедура функционального исследования

Таблица 74

| Элемент  | Значение   |
|--|--|
| Номер процедуры  | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Учреждение здравоохранения, в котором идентификатор создан   | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Статус процедуры   | Выполнена  |
| Указывается ссылка на направление на функциональное исследование (при наличии)                       | Ссылка на направление из таблицы 50  |
| Метод функциональной диагностики   | ЭКГ по стандартной методике в 12 отведениях в стационарных условиях вне кабинета ЭКГ |
| Период времени, в течение которого проводится функциональное исследование                            | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Категория медицинских услуг  | Стационарная медицинская диагностика для взрослого населения                         |
| Дата создания ресурса  | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Ссылка на лицо, ответственное за содержание исследования   | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Ссылка на пациента   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1   |
| Указывается роль медицинского работника и ссылка на специалиста, проводившего процедуру исследования | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Ссылка на структурное подразделение, в котором будет оказана услуга                                  | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Ссылка на диагноз или состояние, причину для назначения данной услуги                                | Ссылка на диагноз из таблицы 14  |
| Цель направления на функциональное исследование  | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Уточняется, какая часть тела исследуется либо часть тела, задействованная в проведении исследования  | Миокард  |
| Дополнительная информация по процедуре   | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Указывается результат процедуры  | Успешно  |

## Функциональная диагностика: показатели функционального исследования

Таблица 75

| Элемент   | Значение   |                   |
|---|--|-------------------|
| Указывается ссылка на направление на функциональное исследование  | Ссылка на направление из таблицы 50  |                   |
| Статус исследования   | Выполнена  |                   |
| Ссылка на процедуру, в результате которой получено данное измерение                                     | Ссылка на процедуру из таблицы 74  |                   |
| Категория медицинских услуг   | Стационарная медицинская диагностика для взрослого населения                         |                   |
| Метод функциональной диагностики  | ЭКГ по стандартной методике в 12 отведениях в стационарных условиях вне кабинета ЭКГ |                   |
| Ссылка на пациента  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1   |                   |
| Период времени оказания услуги начало и окончания срока направления                                     | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |                   |
| Дата создания исследования  | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |                   |
| Ссылка на медицинского работника, который зафиксировал значения параметров функционального исследования | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |                   |
| Дополнительная информация, касающаяся самого процесса исследования                                      | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |                   |
| Результаты по компонентам. Количественные показатели  |  |                   |
| Параметр  | Значение   | Единицы измерения |
| Электрическая ось   | Вертикальное положение ЭОС   |                   |
| Частота сердечных сокращений  | 87   | /min              |
| Ритм  | Ритм синусовый   |                   |
| Угол альфа  | 45   | deg               |

## Функциональная диагностика: заключение функционального исследования

Таблица 76

| Элемент   | Значение                        |  |
|---|---------------------------------|--|
| Ссылка на структурное подразделение, где проводится исследование пациента | <i>Присвоить самостоятельно</i> |  |
| Рекомендации по результатам функциональной диагностики                    | <i>Присвоить самостоятельно</i> |  |

| Элемент   | Значение   |
|---|--|
| Номер заключения  | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Учреждение здравоохранения, в котором идентификатор создан  | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Статус заключения   | Выполнена  |
| Категория медицинских услуг   | Стационарная медицинская диагностика для взрослого населения                         |
| Метод функциональной диагностики  | ЭКГ по стандартной методике в 12 отведениях в стационарных условиях вне кабинета ЭКГ |
| Ссылка на пациента  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1   |
| Период времени оказания услуги  | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Дата создания заключения  | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Ссылка на учреждение здравоохранения, в котором создано заключение                                    | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Ссылка на медицинского работника учреждения здравоохранения, создавшего заключение                    | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Указывается ссылка на результаты проведенного исследования  | Ссылка на результаты из таблицы 75   |
| Дополнительная информация к заключению  | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Заключение. Представляет собой краткий вывод или интерпретацию данных, полученных в ходе обследования | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить в ЦИСЗ подписанные ЭЦП данные.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succeeded».

**Шаг 3.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить данные о пациенте из пункта 3.1.1.1.

**Проверка считается положительной, если:**

Получены все ресурсы, созданные и импортированные на шаге 2.

### 3.13. Физиотерапевтическое лечение

#### 3.13.1. Передача информации о прохождении курса физиотерапевтического лечения

##### Предварительные условия проведения проверки:

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

##### Порядок проведения проверки:

###### Шаг 1.

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ информацию о проведенных ранее пациенту из пункта 3.1.1.1 процедурах физиотерапевтического лечения (ресурсы «Процедура физиотерапевтического лечения» (PhysiotherapyProcedure)).

##### Проверка считается положительной, если:

Ресурсы PhysiotherapyProcedure для пациента из пункта 3.1.1.1 в ЦИСЗ отсутствуют.

###### Шаг 2.

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ информацию о направлениях пациента из пункта 3.1.1.1 на физиотерапевтическое лечение (ресурсы «Направление на физиотерапевтическое лечение» (ServiceRequestPhysiotherapy)).

##### Проверка считается положительной, если:

Ресурс ServiceRequestPhysiotherapy, полученный из ЦИСЗ, соответствует данным из таблицы 51.

###### Шаг 3.

Используя данные из таблицы 77, создать ресурс:

- Процедура физиотерапевтического лечения (PhysiotherapyProcedure).

Физиотерапевтическое лечение: процедура физиотерапевтического лечения  
(магнитотерапия)

Таблица 77

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| Количество выполненных процедур по направлению                        | <i>Присвоить самостоятельно</i>                     |
| Ссылка на направление на физиотерапевтическое лечение                 | Ссылка на направление из таблицы 51                 |
| Статус процедуры  | completed   |
| Категория медицинской услуги  | Стационарная медицинская помощь взрослому населению |
| Название физиотерапевтической процедуры                               | Общая магнитотерапия                                |
| Ссылка на пациента, которому проведена физиотерапевтическая процедура | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1                |
| Период выполнения курса ФТЛ   | <i>Присвоить самостоятельно</i>                     |

| Элемент  | Значение  |
|--|---|
| Дата, когда была создана запись в системе                                  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                             |
| Медицинский специалист, создавший и отправивший ресурс                     | <i>Присвоить самостоятельно</i>                             |
| Организация, которая выполнила процедуру                                   | <i>Присвоить самостоятельно</i>                             |
| Структурное подразделение, где выполнена процедура                         | <i>Присвоить самостоятельно</i>                             |
| Причина/диагноз назначения физиотерапевтической процедуры                  | Ссылка на диагноз из таблицы 14                             |
| Анатомическая область, на которую проводилось физиотерапевтическое лечение | Боковая область живота (пр.)                                |
| Результат физиотерапевтического лечения                                    | Успешно   |
| Рекомендации для пациента после окончания процедуры                        | Рекомендуется 20 минут после процедуры не выходить на холод |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить в ЦИСЗ подписанные ЭЦП данные о проведенном физиотерапевтическом лечении.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succeeded».

**Шаг 4.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить данные о пациенте из пункта 3.1.1.1.

**Проверка считается положительной, если:**

Получены все ресурсы, созданные и импортированные на шаге 3.

**3.14. Лечение в отделении дневного пребывания**

**3.14.1. Передача информации о лечении в отделении дневного пребывания**

**Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

**Порядок проведения проверки:**

**Шаг 1.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ информацию о проведенных ранее пациенту из пункта 3.1.1.1 курсах лечения в условиях отделения дневного пребывания (ресурсы «Лечение в условиях дневного стационара» (DayCare)).

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурсы DayCare для пациента из пункта 3.1.1.1 в ЦИСЗ отсутствуют.

**Шаг 2.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ информацию о направлениях пациента из пункта 3.1.1.1 на курс лечения в условиях отделения дневного пребывания (ресурсы «Направление на консультацию, первичный или повторный прием специалиста» (ServiceRequestConsult)).

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурс ServiceRequestConsult, полученный из ЦИСЗ, соответствует данным из таблицы 52.

**Шаг 3.**

Используя метод поиска лекарственного средства по торговому наименованию:

```
GET https://{{Proxy-host}}/fhir/Medication?_profile=https://fhir.by/StructureDefinition/MedicationBy&name=[торговое наименование лекарственного средства]
```

получить из подсистемы НСИ ЦИСЗ идентификатор лекарственного средства по торговому наименованию:

торговое наименование: Гидрохлортиазид

лекарственная форма: Таблетки

**Проверка считается положительной, если:**

Идентификатор лекарственного средства по торговому наименованию получен из подсистемы НСИ ЦИСЗ.

**Шаг 4.**

Используя данные из таблиц 78-79, создать ресурсы:

- Лечение в условиях дневного стационара (DayCare);
- Назначение лекарственного средства (MedicationOrder).

Лекарственное обеспечение: назначение лекарственного средства

Таблица 78

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| Статус ресурса  | active  |
| Значение по умолчанию: «order»  | order   |
| Категория назначения лекарственного средства                            | Длительный (пожизненный) курс медикаментозной терапии |
| Назначенное лекарственное средство (по торговому наименованию)          | Гидрохлортиазид                                       |
| Ссылка на пациента  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1                  |
| Ссылка на учреждение здравоохранения, в котором было сделано назначение | <i>Присвоить самостоятельно</i>                       |
| Дата и время создания назначения  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                       |
| Ссылка на медицинского работника, который создал назначение             | <i>Присвоить самостоятельно</i>                       |

| Элемент  | Значение                           |
|--|------------------------------------|
| Показания для назначения лекарственного средства   | Ссылка на диагноз из таблицы 14    |
| Дополнительная информация, относящаяся к назначению лекарственного средства, но не вошедшая в другие разделы                               | После еды, в одно и тоже время дня |
| <b>Период, в течение которого назначен прием (введение) лекарственного средства:</b><br>Дата и время начала приема лекарственного средства | <i>Присвоить самостоятельно</i>    |
| Количество приемов (введений) ЛС за определенный период  | 1                                  |
| Период, к которому относится количество приемов  | 1                                  |
| Единицы измерения периода  | d (day)                            |
| Путь введения лекарственного средства  | Гастроэнтеральный                  |
| <b>Доза назначенного лекарственного средства:</b><br>Количество лекарственного средства в одной дозе                                       | 12,5 мг                            |

Лечение в отделении дневного пребывания: лечение в условиях дневного стационара

Таблица 79

| Элемент   | Значение                              |
|---|---------------------------------------|
| <b>Вид оплаты при госпитализации пациента:</b><br>Кодовое представление                 | Добровольное медицинское страхование  |
| <b>Страховой полис:</b><br>Номер страхового полиса                                      | <i>Присвоить самостоятельно</i>       |
| Дата выдачи страхового полиса   | <i>Присвоить самостоятельно</i>       |
| Срок действия страхового полиса   | <i>Присвоить самостоятельно</i>       |
| Название страховой организации  | <i>Присвоить самостоятельно</i>       |
| Медикаментозное лечение, проводимое во время нахождения в отделении дневного пребывания | Ссылка на назначение из таблицы 78    |
| Идентификатор случая, сформированный в МИС  | <i>Присвоить самостоятельно</i>       |
| Ссылка на организацию, в которой данный идентификатор был создан                        | <i>Присвоить самостоятельно</i>       |
| Статус ресурса  | active                                |
| Вид медицинской помощи  | Специализированная медицинская помощь |

| Элемент  | Значение                                |
|--|---|
| Причины для лечения в условиях дневного стационара   | <i>Присвоить самостоятельно</i>         |
| Заключительный диагноз. Диагнозы, выставленные во время лечения в условиях дневного стационара     | Ссылка на диагноз из таблицы 14         |
| Ссылка на пациента   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1    |
| Ссылка на организацию, в которой происходит лечения в условиях дневного стационара                 | <i>Присвоить самостоятельно</i>         |
| Период, в течение которого происходило лечение в условиях дневного стационара                      | <i>start - Присвоить самостоятельно</i> |
| Ссылка на направление, по которому пациент был направлен на лечение в условиях дневного стационара | Ссылка на направление из таблицы 52     |
| Ссылка на врача отделения дневного пребывания  | <i>Присвоить самостоятельно</i>         |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить в ЦИСЗ подписанные ЭЦП данные о лечении пациента в условиях дневного стационара.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succeeded».

**Шаг 5.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить данные о пациенте из пункта 3.1.1.1.

**Проверка считается положительной, если:**

Получены все ресурсы, созданные и импортированные на шаге 4.

**3.15. Лучевая терапия**

**3.15.1. Передача информации о консультации врача-радиолога**

**Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

**Порядок проведения проверки:**

**Шаг 1.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ информацию о проведенных ранее пациенту из пункта 3.1.1.1 курсах лучевой терапии (ресурсы «Сеанс лучевой терапии» (RadiotherapyProcedure)).

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурсы RadiotherapyProcedure для пациента из пункта 3.1.1.1 в ЦИСЗ отсутствуют.

**Шаг 2.**

Используя данные из таблиц 80-83, создать ресурсы:

- Диагноз (FinalDiagnosis);
- Общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью (EncounterGeneral);
- Направление на лучевую терапию (ServiceRequestRadiotherapy);
- План проведения лучевой терапии (CarePlanRadiotherapy).

Заключение о здоровье пациента: диагноз

Таблица 80

| Элемент  | Значение   |
|--|--|
| Вид диагноза   | Заключительный диагноз                               |
| Дата установки диагноза  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                      |
| Диагноз выявлен впервые  | true   |
| Клинический статус заболевания или диагноза  | active   |
| Код диагноза по МКБ-10   | C20.9 – Злокачественное новообразование прямой кишки |
| Ссылка на пациента   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1                 |
| Дата, когда в последний раз диагноз был подтвержден): фактически является датой создания ресурса | <i>Присвоить самостоятельно</i>                      |
| Дата установки диагноза (впервые)  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                      |
| Автор данного диагноза   | Ссылка на «Роль медицинского работника»              |
| Примечания по диагнозу   | <i>Присвоить самостоятельно</i>                      |
| Стадия злокачественного новообразования на момент установки диагноза                             | Стадия II  |

Прием пациента: общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью

Таблица 81

| Элемент                             | Значение                              |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| Условия оказания медицинской помощи | Стационарные                          |
| Идентификатор приёма                | <i>Присвоить самостоятельно</i>       |
| Организация, выдавшая идентификатор | <i>Присвоить самостоятельно</i>       |
| Статус                              | completed                             |
| Форма медицинской помощи            | Плановая медицинская помощь           |
| Вид медицинской помощи              | Специализированная медицинская помощь |
| Ссылка на пациента                  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1  |

| Элемент   | Значение                        |
|---|---------------------------------|
| Организация, в которой происходит прием пациента, или ответственная за встречу пациента вне организации | <i>Присвоить самостоятельно</i> |
| Ссылка на медицинского работника, участвующего в приеме/встрече с пациентом                             | <i>Присвоить самостоятельно</i> |
| Фактическое время начала и окончания встречи  | <i>Присвоить самостоятельно</i> |
| Диагноз   | Ссылка на диагноз из таблицы 80 |

## Лучевая терапия: направление на лучевую терапию

Таблица 82

| Элемент  | Значение  |
|--|---|
| Код специализации направления                              | Онкология   |
| Характер лучевой терапии                                   | Самостоятельная радикальная   |
| Курс лучевой терапии                                       | Расщепленный (I половина)   |
| Радиомодификаторы  | Радиомодификаторы не использовались                                 |
| Зона воздействия   | Основной очаг   |
| Суммарная доза   | 10 Гр   |
| Режим фракционирования                                     | Стандартное фракционирование  |
| Фиксирующее устройство                                     | Термопластический фиксатор для нижней части тела, подставка для ног |
| Номер заключения   | <i>Присвоить самостоятельно</i>                                     |
| Учреждение здравоохранения, в котором идентификатор создан | <i>Присвоить самостоятельно</i>                                     |
| Статус направления   | Активный  |
| intent   | directive   |
| Категория медицинских услуг                                | Стационарная медицинская помощь взрослому населению                 |
| Приоритет направления, только                              | routine (планово)   |
| Метод лучевой терапии                                      | Дистанционная трехмерная конформная лучевая терапия                 |
| Параметры лучевой терапии Разовая доза                     | Разовая доза  |
| Параметры лучевой терапии<br>Значение параметра            | 2 Гр  |
| Количество сеансов лучевой терапии по направлению          | 5   |

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| Ссылка на пациента  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1                    |
| Ссылка на прием радиолога, когда данное направление было создано              | Ссылка на приём из таблицы 81                           |
| Период времени курса лучевой терапии  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                         |
| Дата перехода направления в статус active (активный)                          | <i>Присвоить самостоятельно</i>                         |
| Радиолог, создавший направление   | <i>Присвоить самостоятельно</i>                         |
| Организация, в которой будет проводиться лучевая терапия                      | <i>Присвоить самостоятельно</i>                         |
| Диагноз   | Ссылка на диагноз из таблицы 80                         |
| Сторона тела и/или его часть, на которую будет воздействовать лучевая терапия | Прямая кишка<br>Околопрямокишечные (аноректальные) узлы |
| Примечание по направлению   | <i>Присвоить самостоятельно</i>                         |

## Лучевая терапия: план проведения лучевой терапии

Таблица 83

| Элемент   | Значение                             |
|---|--------------------------------------|
| Курс лучевой терапии  | Расщепленный                         |
| Условия проведения курса лучевой терапии  | Стационарные                         |
| Внутренний идентификатор плана в МИС  | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Учреждение здравоохранения, в котором идентификатор создан  | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Статус  | active                               |
| Коды, указывающие на степень авторитетности/намеренности, связанные с планом медицинского обслуживания. | plan                                 |
| Характер лучевой терапии  | Самостоятельная радикальная          |
| Ссылка на пациента  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1 |
| Прием врача-радиационного онколога, когда план лучевой терапии был создан                               | Ссылка на приём из таблицы 81        |
| Организация, в которой будет проводиться лучевая терапия  | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |

| Элемент  | Значение                            |
|--|-------------------------------------|
| Врач-радиационный онколог, который составил план лучевой терапии                   | <i>Присвоить самостоятельно</i>     |
| Период времени с указанием даты начала и окончания полного курса лучевой терапии   | <i>Присвоить самостоятельно</i>     |
| Дата создания плана (когда план был зарегистрирован в системе)                     | <i>Присвоить самостоятельно</i>     |
| Диагноз  | Ссылка на диагноз из таблицы 80     |
| <b>Перечень планируемых и выполненных процедур в рамках плана лучевой терапии:</b> |                                     |
| Планируемая в рамках плана лучевой терапии процедура                               | Ссылка на направление из таблицы 82 |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить в ЦИСЗ подписанные ЭЦП данные.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succeeded».

**Шаг 3.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить данные о пациенте из пункта 3.1.1.1.

**Проверка считается положительной, если:**

Получены все ресурсы, созданные и импортированные на шаге 2.

**3.15.2. Передача информации о сеансе лучевой терапии**

**Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

**Порядок проведения проверки:**

**Шаг 1.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ информацию о плане проведения лучевой терапии пациенту из пункта 3.1.1.1 (ресурсы «План проведения лучевой терапии» (CarePlanRadiotherapy)).

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурс CarePlanRadiotherapy, полученный из ЦИСЗ, соответствует данным из таблицы 83.

**Шаг 2.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ информацию о направлениях пациента из пункта 3.1.1.1 на курс лучевой терапии (ресурсы «Направление на лучевую терапию» (ServiceRequestRadiotherapy)).

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурс ServiceRequestRadiotherapy, полученный из ЦИСЗ, соответствует данным из таблицы 82, медицинскому работнику предоставлена возможность визуализации полученной информации.

**Шаг 3.**

Используя данные из таблиц 84-86, создать ресурсы:

- Общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью (EncounterGeneral);
- Сеанс лучевой терапии (RadiotherapyProcedure);
- План проведения лучевой терапии (CarePlanRadiotherapy).

Прием пациента: общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью

Таблица 84

| Элемент   | Значение                              |
|---|---------------------------------------|
| Условия оказания медицинской помощи   | стационарные                          |
| Идентификатор приёма  | <i>Присвоить самостоятельно</i>       |
| Организация, выдавшая идентификатор   | <i>Присвоить самостоятельно</i>       |
| Статус  | completed                             |
| Форма медицинской помощи  | Плановая медицинская помощь           |
| Вид медицинской помощи  | Специализированная медицинская помощь |
| Ссылка на пациента  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1  |
| Организация, в которой происходит прием пациента, или ответственная за встречу пациента вне организации | <i>Присвоить самостоятельно</i>       |
| Ссылка на медицинского работника, участвующего в приеме/встрече с пациентом                             | <i>Присвоить самостоятельно</i>       |
| Фактическое время начала и окончания встречи  | <i>Присвоить самостоятельно</i>       |
| Диагноз   | Ссылка на диагноз из таблицы 80       |

## Лучевая терапия: сеанс лучевой терапии

Таблица 85

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| Порядковый номер сеанса лучевой терапии   | 1   |
| Номер плана проведения лучевой терапии  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Учреждение здравоохранения, в котором идентификатор создан  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Внутренний идентификатор сеанса   | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Создан на основе направления  | Ссылка на направление из таблицы 82   |
| Статус  | completed   |
| Характер лучевой терапии  | Самостоятельная радикальная   |
| Метод лучевой терапии   | Дистанционная трехмерная конформная лучевая терапия   |
| Параметры лучевой терапии<br>Радиомодификаторы  | Радиомодификаторы не использовались   |
| Параметры лучевой терапии Зона воздействия  | Основной очаг   |
| Параметры лучевой терапии Разовая доза  | 2 Гр  |
| Параметры лучевой терапии Суммарная доза  | 2 Гр  |
| Параметры лучевой терапии Эквивалентная доза  | 2 Гр  |
| Параметры лучевой терапии Режим фракционирования  | Стандартное фракционирование  |
| Параметры лучевой терапии Фиксирующее устройство  | Термопластический фиксатор для нижней части тела, подставка для ног   |
| Ссылка на пациента  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1  |
| Прием медицинского специалиста, в рамках которого был проведен сеанс лучевой терапии                          | Ссылка на приём из таблицы 81   |
| Дата, когда была создана запись   | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Лицо, ответственное за внесение информации  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Роль медицинского работника и ссылка на специалиста, принимавшего участие в проведении сеанса лучевой терапии | <i>Присвоить самостоятельно роль медицинского работника.<br/>Присвоить самостоятельно ссылку на специалиста, принимавшего участие в проведении сеанса лучевой терапии</i> |

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| Структурное подразделение, где проводится лучевая терапия                     | <i>Присвоить самостоятельно</i>                         |
| Дата и время начала и окончания сеанса  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                         |
| Диагноз   | Ссылка на диагноз из таблицы 80                         |
| Сторона тела и/или его часть, на которую будет воздействовать лучевая терапия | Прямая кишка<br>Околопрямокишечные (аноректальные) узлы |

## Лучевая терапия: план проведения лучевой терапии

Таблица 86

| Элемент   | Значение                             |
|---|--------------------------------------|
| Курс лучевой терапии  | Расщепленный                         |
| Условия проведения курса лучевой терапии  | стационарные                         |
| Номер плана проведения лучевой терапии  | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Учреждение здравоохранения, в котором идентификатор создан  | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Статус  | active                               |
| Коды, указывающие на степень авторитетности/намеренности, связанные с планом медицинского обслуживания. | plan                                 |
| Характер лучевой терапии  | Самостоятельная радикальная          |
| Ссылка на пациента  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1 |
| Прием врача-радиационного онколога, когда план лучевой терапии был создан                               | Ссылка на приём из таблицы 81        |
| Организация, в которой будет проводиться лучевая терапия  | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Врач-радиационный онколог, который составил план лучевой терапии  | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Период времени с указанием даты начала и окончания полного курса лучевой терапии                        | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Дата создания плана (когда план был зарегистрирован в системе)  | <i>Присвоить самостоятельно</i>      |
| Диагноз   | Ссылка на диагноз из таблицы 80      |

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| <p><b>Перечень планируемых и выполненных процедур в рамках плана лучевой терапии:</b></p> <p>Выполненные в рамках плана лучевой терапии процедуры</p> <p>Планируемая в рамках плана лучевой терапии процедура</p> | <p>Ссылка на сеанс лучевой терапии из таблицы 85</p> <p>Ссылка на направление из таблицы 82</p> |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить в ЦИСЗ подписанные ЭЦП данные.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succeeded».

**Шаг 4.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить данные о пациенте из пункта 3.1.1.1.

**Проверка считается положительной, если:**

Получены все ресурсы, созданные и импортированные на шаге 3.

### 3.16. Радиоизотопные исследования

#### 3.16.1. Передача информации о проведенном радиоизотопном исследовании

**Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

**Порядок проведения проверки:**

**Шаг 1.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ информацию о проведенных ранее пациенту из пункта 3.1.1.1 радиоизотопных исследованиях (ресурсы «Заключение по результатам радиоизотопного исследования» (RadioisotopeDiagnosticReport)).

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурсы RadioisotopeDiagnosticReport для пациента из пункта 3.1.1.1 в ЦИСЗ отсутствуют.

**Шаг 2.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ информацию о направлениях пациента из пункта 3.1.1.1 на радиоизотопные исследования (ресурсы «Направление на радиоизотопное исследование» (ServiceRequestRadioisotope)).

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурс ServiceRequestRadioisotope, полученный из ЦИСЗ, соответствует данным из таблицы 49.

**Шаг 3.**

Используя метод поиска лекарственного средства по торговому наименованию:

```
GET https://{{Proxy-host}}/fhir/Medication?_profile=https://fhir.by/StructureDefinition/MedicationBy&name=[торговое наименование лекарственного средства]
```

получить из подсистемы НСИ ЦИСЗ идентификатор лекарственного средства по торговому наименованию:

торговое наименование: Полтехнет

лекарственная форма: Генератор радионуклидов

**Проверка считается положительной, если:**

Идентификатор лекарственного средства по торговому наименованию получен из подсистемы НСИ ЦИСЗ.

**Шаг 4.**

Используя данные из таблицы 87, создать ресурс:

– Заключение по результатам радиоизотопного исследования (RadioisotopeDiagnosticReport).

Радиоизотопные исследования: заключение по результатам радиоизотопного исследования

Таблица 87

| Элемент   | Значение   |
|---|--|
| Ссылка на структурное подразделение, где проводится исследование пациента | <i>Присвоить самостоятельно</i>                  |
| Рекомендации по результатам радиоизотопного исследования                  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                  |
| Формы оказания медицинских услуг  | Бесплатные услуги                                |
| Приоритет проведения исследования   | Планово  |
| <b>Радиофармацевтические лекарственные средства:</b>                      |  |
| Изотоп. Лекарственное средство по торговому наименованию                  | Полтехнет  |
| <b>Активность введенного изотопа:</b>                                     |  |
| Числовое значение   | <i>Присвоить самостоятельно</i><br>Пример:<br>37 |
| Представление единицы измерения. Мегабеккерель                            | МБк (MBq)  |

| Элемент   | Значение   |
|---|--|
| <b>Эффективная эквивалентная доза:</b>  |  |
| Числовое значение   | <i>Присвоить самостоятельно</i><br>Пример:<br>0.5  |
| Представление единицы измерения.<br>Миллизиверт   | мЗв (mSv)  |
| Внутренний идентификатор заключения, присвоенный в МИС  | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Учреждение здравоохранения, в котором идентификатор создан  | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Ссылка на направление на исследование   | Ссылка на направление из таблицы 49  |
| Статус заключения   | final  |
| Категория медицинских услуг   | Стационарная медицинская диагностика для взрослого населения   |
| Код исследования  | Сцинтиграфия статическая, выполняемая с использованием гамма-камеры: СПЕКТ щитовидной железы   |
| Ссылка на пациента  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1   |
| Период времени оказания услуги  | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Ссылка на учреждение здравоохранения, в котором проведено исследование                                | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Ссылка на медицинского работника учреждения здравоохранения, создавшего заключение                    | <i>Присвоить самостоятельно</i>  |
| Описание результатов исследования   | <i>Присвоить самостоятельно</i><br>Пример:<br>Щитовидная железа обычного расположения, равномерно увеличена. Диффузно сниженное накопление изотопа |
| Заключение. Представляет собой краткий вывод или интерпретацию данных, полученных в ходе обследования | <i>Присвоить самостоятельно</i><br>Пример:<br>Подобная картина может соответствовать гипотиреоидному диффузному зобу                               |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить в ЦИСЗ подписанные ЭЦП данные.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succeeded».

**Шаг 5.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить данные о пациенте из пункта 3.1.1.1.

**Проверка считается положительной, если:**

Получены все ресурсы, созданные и импортированные на шаге 4.

**3.17. Случай выписки пациента из стационара****3.17.1. Передача информации о назначенных лекарственных средствах и изделиях медицинского назначения****Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

**Порядок проведения проверки:****Шаг 1.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ все активные безрецептурные назначения лекарственных средств.

**Проверка считается положительной, если:**

Полученные из ЦИСЗ ресурсы для пациента из пункта 3.1.1.1, соответствуют данным из таблицы 78.

**Шаг 2.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ все активные назначения изделий медицинского назначения.

**Проверка считается положительной, если:**

Активные назначения изделий медицинского назначения в ЦИСЗ отсутствуют.

**Шаг 3.**

Используя данные из таблиц 88-89, создать ресурсы:

- Назначение лекарственного средства (MedicationOrder);
- Назначение изделия медицинского назначения и медицинской техники (DeviceOrder).

Лекарственное обеспечение: назначение лекарственного средства  
(назначение краткосрочного курса антибактериальной терапии)

Таблица 88

| Элемент                                      | Значение   |
|--|--|
| Статус ресурса                               | active   |
| Категория назначения лекарственного средства | Короткий курс медикаментозной терапии  |
| Назначенное лекарственное средство           | Ссылка на Аугментин, таблетки 875мг\125мг из справочника лекарственных средств |
| Ссылка на пациента                           | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1   |

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| Учреждение здравоохранения, в котором было сделано назначение   | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Дата и время создания назначения  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Врач, который сделал назначение   | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Показания для назначения лекарственного средства  | Ссылка на диагноз из таблицы 14   |
| Дополнительная информация   | Лечение острой инфекции   |
| Период, в течение которого назначен прием (введение) лекарственного средства                                | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Инструкция по приему (введению) лекарственного средства   |   |
| Текстовое представление инструкции  | <i>Заполняется автоматически</i>  |
| Инструкции по приему лекарственного средства для пациента. Должны быть изложены на языке, понятном пациенту | По одной таблетке три раза в день во время еды                                |
| Количество приемов (введений) ЛС за определенный период   | 3   |
| Период, к которому относится количество приемов   | 1   |
| Единицы измерения периода   | d   |
| День недели приема (введения) ЛС  | mon, tue, wed, thu, fri, sat, sun   |
| Точное время суток приема (введения) ЛС   | 07:00, 15:00, 23:00   |
| Текстовое представление особенностей приема   | Принимать во время приема пищи, проглатывать целиком и запивать стаканом воды |
| Путь введения лекарственного средства   | Гастроэнтеральный   |
| Доза назначенного лекарственного средства   | 1 таб   |

Обеспечение изделиями медицинского назначения: назначение изделия медицинского назначения и медицинской техники

Таблица 89

| Элемент                                   | Значение                        |
|---|---------------------------------|
| Условие приобретения медицинского изделия | Бесплатно                       |
| Организация, в которой сделано назначение | <i>Присвоить самостоятельно</i> |
| Статус ресурса                            | active                          |
| intent                                    | plan                            |

| Элемент  | Значение  |
|--|---|
| Назначенное медицинское изделие  | Бандаж послеоперационный  |
| Количество единиц медицинских изделий  | 1   |
| Описание медицинского изделия. Используется для представления подробной информации о назначенном медицинском изделии | Изделия бандажные. Технические условия СТБ 958-2008: бандаж послеоперационный БНЗ-08 ТО ВУ 100010315.201-2021 |
| Пациент, для которого назначено медицинское изделие  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1  |
| Срок действия назначения   | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Дата создания назначения   | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Медицинский работник, который создал назначение  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Организация, которая может обеспечить пациента медицинским изделием  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Показания к назначению медицинского изделия  | Ссылка на диагноз из таблицы 14   |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить в ЦИСЗ подписанные ЭЦП данные.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succeeded».

**3.17.2. Передача информации о проведенном в период госпитализации и рекомендованном медикаментозном лечении**

**Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

**Порядок проведения проверки:**

**Шаг 1.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить ресурсы активный случай госпитализации пациента.

**Проверка считается положительной, если:**

Данные о госпитализации, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблицы 15.

**Шаг 2.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ все активные безрецептурные назначения лекарственных средств для пациента из пункта 3.1.1.1 и информацию о назначенных пациенту изделиях медицинского назначения и медицинской техники.

**Проверка считается положительной, если:**

Данные, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблиц 88-89.

**Шаг 3.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ ресурсы, содержащие информацию о выписанных пациенту рецептах на лекарственные средства.

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурсы, содержащие информацию о выписанных пациенту рецептах на лекарственные средства, в ЦИСЗ отсутствуют.

**Шаг 4.**

Сформировать и импортировать электронные рецепты на лекарственные средства в АИС «Электронный рецепт»:

1. Кардиомагнил 75 мг №30 по 1 табл. 1 раз в сутки после еды вечером 1 месяц;
2. Эналаприл 10 мг №30 по 0,5 табл. 1 раз в сутки после еды вечером 2 месяца.

Получить и сохранить id электронных рецептов.

**Шаг 5.**

Используя данные из таблиц 90-97, создать для пациента ресурсы:

- Диагноз – заключительный (FinalDiagnosis);
- Госпитализация (Hospitalisation).
- Список назначенных рецептурных препаратов (PrescriptionList)
- Отмена назначения лекарственного средства или медицинского изделия (CancelOrder);
- Назначение лекарственного средства (MedicationOrder);
- Изделие медицинского назначения, которым был обеспечен пациент (DeviceForPatient);
- Факт обеспечения пациента изделием медицинского назначения или медицинской техникой (DevicePatientDispenseBy).

Заключение о здоровье пациента: диагноз (заключительный)

Таблица 90

| Элемент  | Значение   |
|--|--|
| Вид диагноза   | Заключительный диагноз                               |
| Дата установки диагноза  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                      |
| Течение болезни  | Острое течение заболевания                           |
| Диагноз выявлен впервые  | true   |
| Клинический статус заболевания или диагноза  | active   |
| Код диагноза по МКБ-10   | K35.3 – Острый аппендицит с ограниченным перитонитом |
| Ссылка на пациента   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1                 |
| Дата, когда в последний раз диагноз был подтвержден): фактически является датой создания ресурса | <i>Присвоить самостоятельно</i>                      |
| Дата установки диагноза (впервые)  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                      |
| Автор данного диагноза   | Ссылка на «Роль медицинского работника»              |
| Примечания по диагнозу   | <i>Присвоить самостоятельно</i>                      |

## Госпитализация пациента: госпитализация (завершение)

Таблица 91

| Элемент  | Значение  |
|--|---|
| <p><b>Лечение в одном структурном подразделении:</b></p> <p><b>а)</b></p> <p>Исход лечения в отделении</p> <p>Ссылка на структурное подразделение, в которое направлен пациент</p> <p>Период, когда пациент находился в отделении</p> <p>Лечащий врач или ответственный за пациента специалист</p> <p>Профиль коек</p> <p>Заведующий отделением (заместитель заведующего),<br/>Руководитель (заместитель руководителя) организации</p> | <p>Значение, соответствующее таблице 15</p> <p>Значение, соответствующее таблице 15</p> <p>Значение, соответствующее таблице 15</p> <p>Значение, соответствующее таблице 15</p> <p>Значение, соответствующее таблице 15</p> <p>Значение, соответствующее таблице 15</p> |
| <p><b>б)</b></p> <p>Исход лечения в отделении</p> <p>Ссылка на структурное подразделение, в которое направлен пациент</p> <p>Период, когда пациент находился в отделении</p> <p>Лечащий врач или ответственный за пациента специалист</p> <p>Профиль коек</p> <p>Заведующий отделением (заместитель заведующего),<br/>Руководитель (заместитель руководителя) организации</p>  | <p>Значение, соответствующее таблице 15</p> <p>Значение, соответствующее таблице 15</p> <p>Значение, соответствующее таблице 15</p> <p>Значение, соответствующее таблице 15</p> <p>Значение, соответствующее таблице 15</p> <p>Значение, соответствующее таблице 15</p> |
| <p><b>с)</b></p> <p>Исход лечения в отделении</p> <p>Ссылка на структурное подразделение, в которое направлен пациент</p> <p>Период, когда пациент находился в отделении</p> <p>Лечащий врач или ответственный за пациента специалист</p> <p>Профиль коек</p> <p>Заведующий отделением (заместитель заведующего),<br/>Руководитель (заместитель руководителя) организации</p>  | <p>Выписка из стационара</p> <p><i>Присвоить самостоятельно</i></p> <p><i>Присвоить самостоятельно (start + end)</i></p> <p><i>Присвоить самостоятельно</i></p> <p>Хирургические для взрослых</p> <p><i>Присвоить самостоятельно</i></p>                                |

| Элемент   | Значение                               |
|---|--|
| Вид оплаты при госпитализации пациента/ Вид оплаты при госпитализации – кодовое представление                                 | Значение из таблицы 13                 |
| Время от момента начала заболевания до госпитализации, в часах  | Значение из таблицы 13                 |
| Ссылка на ресурс трансфузиологический анамнез   | Значение из таблицы 13                 |
| Болезнь вирусным гепатитом  | false                                  |
| Ссылка на диагноз направившей организации   | Значение из таблицы 12                 |
| Сколько раз в году был госпитализирован по поводу данного заболевания. Если впервые – 1, если повторно второй раз – 2, и т.д. | 1                                      |
| Ссылка на ресурс госпитализации, который является предыдущим отправленным в ЦИСЗ ресурсом в рамках одного случая              | Ссылка на ресурс, полученный на шаге 1 |
| Нарушение режима при госпитализации   | <i>Присвоить самостоятельно</i>        |
| Идентификатор случая, сформированный в МИС  | Значение из таблицы 13                 |
| Ссылка на организацию, в которой данный идентификатор был создан  | Значение из таблицы 13                 |
| Статус ресурса  | waitlist                               |
| Вид медицинской помощи  | Высокотехнологичная медицинская помощь |
| Причины для госпитализации с указанием вида госпитализации  | Значение из таблицы 13                 |
| Причины для госпитализации текстом  | Значение из таблицы 13                 |
| <b>Диагнозы, выставленные во время госпитализации:</b><br>1. Предварительный диагноз  | Значение из таблицы 12                 |
| <b>Диагнозы, выставленные во время госпитализации:</b><br>2. Клинический диагноз  | Значение из таблицы 14                 |
| <b>Диагнозы, выставленные во время госпитализации:</b><br>3. Заключительный диагноз   | Значение из таблицы 90                 |
| Ссылка на пациента  | Значение из таблицы 13                 |
| Ссылка на организацию, в которую госпитализирован пациент. Представлена ссылкой на ресурс по профилю OrganisationBy           | Значение из таблицы 13                 |

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| Ссылка на структурное подразделение организации (не палатное отделение), в которое направлен на госпитализацию пациент                  | Значение из таблицы 13  |
| Период госпитализации. Обязательно имеет дату начала госпитализации. Дата окончания госпитализации должна указываться при ее завершении | start – Значение из таблицы 13<br>end – <i>Присвоить самостоятельно</i> |
| Ссылка на врача приемного отделения, который принял пациента в приемном отделении   | Значение из таблицы 13  |

Лекарственное обеспечение: список назначенных рецептурных препаратов

Таблица 92

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| Ссылка на учреждение здравоохранения, в котором создается список назначенных рецептурных препаратов       | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Статус  | current   |
| Заполнено по умолчанию: «working»   | working   |
| Наименование списка назначенных препаратов  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Ссылка на пациента  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1  |
| Ссылка на встречу пациента или его представителя с медицинским работником, выписавшим электронные рецепты | Ссылка на общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью из таблицы 21   |
| Дата создания   | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Ссылка на медицинского работника, сформировавшего электронные рецепты                                     | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| <b>Список идентификаторов электронного рецепта:</b>   |   |
| Идентификатор электронного рецепта  | <i>Значения идентификаторов выписанных электронных рецептов, полученные на шаге 4</i> |

Отмена назначения лекарственного средства: отмена назначения лекарственного средства или медицинского изделия

Таблица 93

| Элемент                   | Значение                          |
|---------------------------|-----------------------------------|
| Причина отмены назначения | Коррекция медикаментозной терапии |
| Ссылка на пациента        | Ссылка на пациента                |

| Элемент  | Значение   |
|--|--|
| Организация, в которой произведена отмена назначения | <i>Присвоить самостоятельно</i>                            |
| Ссылка на врача, который отменил назначение          | <i>Присвоить самостоятельно</i>                            |
| Назначение, которое было отменено                    | Ссылка на назначение лекарственного средства из таблицы 88 |

Лекарственное обеспечение: назначение лекарственного средства  
(назначение краткосрочного курса антибактериальной терапии)

Таблица 94

| Элемент   | Значение                                       |
|---|--|
| Статус ресурса  | completed                                      |
| Вид заказа лекарств   | order  |
| Категория назначения лекарственного средства  | Лечение, проведенное в условиях стационара     |
| Назначенное лекарственное средство  | Метронидазол                                   |
| Ссылка на пациента  | Ссылка на пациента                             |
| Учреждение здравоохранения, в котором было сделано назначение   | <i>Присвоить самостоятельно</i>                |
| Дата и время создания назначения  | <i>Присвоить самостоятельно</i>                |
| Врач, который сделал назначение   | <i>Присвоить самостоятельно</i>                |
| Показания для назначения лекарственного средства  | Ссылка на диагноз из таблицы 90                |
| Период, в течение которого назначен прием (введение) лекарственного средства                                | <i>Присвоить самостоятельно</i>                |
| Инструкция по приему (введению) лекарственного средства   |  |
| Текстовое представление инструкции  | <i>Заполняется автоматически</i>               |
| Инструкции по приему лекарственного средства для пациента. Должны быть изложены на языке, понятном пациенту | По одной таблетке три раза в день во время еды |
| Количество приемов (введений) ЛС за определенный период   | 3  |
| Период, к которому относится количество приемов   | 1  |
| Единицы измерения периода   | d (day)  |
| Путь введения лекарственного средства   | Гастроэнтеральный                              |
| Доза назначенного лекарственного средства   | 500 мг   |

Обеспечение изделиями медицинского назначения: изделие медицинского назначения, которым был обеспечен пациент

Таблица 95

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| Наименование медицинского изделия   | Бандаж послеоперационный  |
| Описание медицинского изделия   | Изделия бандажные. Технические условия СТБ 958-2008: бандаж послеоперационный БН3-08 ТО ВУ 100010315.201-2021 |
| Дата производства   | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Серийный номер  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Модель устройства   | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Организация здравоохранения, которая обеспечила пациента медицинским изделием | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |

Обеспечение изделиями медицинского назначения: факт обеспечения пациента изделием медицинского назначения или медицинской техникой

Таблица 96

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| Срок эксплуатации медицинского изделия, в том числе технических средств социальной реабилитации   | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Номер записи по журналу регистрации заявлений граждан на обеспечение техническими средствами социальной реабилитации                                    | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Ссылка на Индивидуальную программу реабилитации, абилитации инвалида и/или на ресурс «Назначение изделия медицинского назначения и медицинской техники» | Ссылка на назначение из таблицы 89                                      |
| Статус  | completed   |
| Медицинское изделие, которым обеспечен пациент<br>Значение из номенклатурного классификатора медицинских изделий  | бандаж послеоперационный<br><i>561049a1-b2cb-4853-91cc-fb270de6d729</i> |
| Ссылка на медицинское изделие, которым был обеспечен пациент  | Ссылка на изделие из таблицы 95   |
| Пациент, который был обеспечен медицинским изделием   | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1                                    |
| Лицо, которому непосредственно было выдано медицинское изделие  | Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1                                    |

| Элемент  | Значение                        |
|--|---------------------------------|
| Организация, которая обеспечила пациента медицинским изделием      | <i>Присвоить самостоятельно</i> |
| Условие обеспечения медицинским изделием                           | Бесплатно                       |
| Количество единиц медицинского изделия, которыми обеспечен пациент | 1                               |
| Дата обеспечения медицинским изделием                              | <i>Присвоить самостоятельно</i> |
| Инструкция по использованию медицинского изделия                   | <i>Присвоить самостоятельно</i> |

Лекарственное обеспечение: назначение лекарственного средства  
(назначение лекарственного средства для длительного применения)

Таблица 97

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| Статус ресурса  | active  |
| Категория назначения лекарственного средства  | Рекомендации при выписке из стационара  |
| Назначенное лекарственное средство (по МНН)   | Ссылка на Метилпреднизолон, таблетки 0,016 из справочника лекарственных средств |
| Ссылка на пациента  | Ссылка на пациента  |
| Учреждение здравоохранения, в котором было сделано назначение   | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Дата и время создания назначения  | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Врач, который сделал назначение   | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Показания для назначения лекарственного средства  | Ссылка на диагноз из таблицы 90   |
| Дополнительная информация   | Постепенное наращивание дозы препарата на 4 мг через каждые 5 приемов           |
| Период, в течение которого назначен прием (введение) лекарственного средства                                | <i>Присвоить самостоятельно</i>   |
| Инструкция по приему (введению) лекарственного средства [0]   |   |
| Текстовое представление инструкции  | <i>Заполняется автоматически</i>  |
| Инструкции по приему лекарственного средства для пациента. Должны быть изложены на языке, понятном пациенту | По 16 мг через день   |
| Количество приемов (введений) ЛС за курс  | 5   |
| Количество приемов (введений) ЛС за определенный период   | 1   |

| Элемент   | Значение  |
|---|---|
| Период, к которому относится количество приемов   | 1   |
| Единицы измерения периода   | d   |
| Точное время суток приема (введения) ЛС   | 09:00   |
| Текстовое представление особенностей приема   | Принимать лекарственное средство через день, перед едой в первой половине дня |
| Путь введения лекарственного средства   | Гастроэнтеральный   |
| Доза назначенного лекарственного средства   | 1 таблетка  |
| Инструкция по приему (введению) лекарственного средства [1]   |   |
| Текстовое представление инструкции  | <i>Заполняется автоматически</i>  |
| Инструкции по приему лекарственного средства для пациента. Должны быть изложены на языке, понятном пациенту | По 20 мг через день   |
| Количество приемов (введений) ЛС за курс  | 5   |
| Количество приемов (введений) ЛС за определенный период   | 1   |
| Период, к которому относится количество приемов   | 1   |
| Единицы измерения периода   | d   |
| Точное время суток приема (введения) ЛС   | 09:00   |
| Текстовое представление особенностей приема   | Принимать лекарственное средство через день, перед едой в первой половине дня |
| Путь введения лекарственного средства   | Гастроэнтеральный   |
| Доза назначенного лекарственного средства   | 1 таблетка  |

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить в ЦИСЗ подписанные ЭЦП данные о госпитализации пациента.

Используя [метод получения статуса обработки пакета данных](#), получить статус пакета медицинских данных.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succeeded».

**Шаг 6.**

Используя [метод получения сводной информации о медицинских данных пациента](#), получить данные о пациенте.

**Проверка считается положительной, если:**

Получены все ресурсы, созданные и импортированные на шаге 5.