

## 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
3.1.2. Передача информации о пациенте без идентификационного номера .....	10
3.1.2.1. Создание пациента без идентификационного номера РБ (ребенок).....	10
3.1.2.2. Создание законного представителя пациента .....	11
3.1.3. Изменение информации о пациенте (изменение адреса и номера телефона).....	12
3.1.4. Передача информации о пациенте – создание закрепления пациента .....	13
3.1.4.1. Создание постоянного закрепления пациента за медицинской организацией по месту жительства и дополнительного закрепления пациента за медицинской организацией для оказания специализированной помощи .....	13
3.1.4.2. Создание временного закрепления пациента за медицинской организацией по месту проживания.....	16
3.2. Прием пациента.....	18
3.2.1. Передача информации о пациенте – сбор жалоб, объективный осмотр пациента, формулировка диагноза.....	18
3.2.2. Передача информации о пациенте (взрослый человек) – анамнез жизни.....	21
3.2.3. Передача информации о пациенте (ребенок) – анамнез жизни.....	24
3.2.4. Изменение информации в анамнезе пациента .....	28
3.2.5. Передача информации о пациенте – аллергологический анамнез.....	29
3.2.6. Передача информации о пациенте – создание направлений .....	33
3.3. Лекарственное обеспечение.....	45
3.3.1. Передача информации о пациенте – рецептурное лекарственное обеспечение.....	45
3.3.2. Передача информации о пациенте – безрецептурное лекарственное обеспечение .....	47
3.4. Обеспечение изделиями медицинского назначения.....	54
3.4.1. Получение информации о заключении МРЭК и ИПР пациента .....	54
3.4.2. Передача информации о пациенте – назначение изделия медицинского назначения .....	54
3.4.3. Передача информации о пациенте – обеспечение изделием медицинского назначения ....	59
3.5. Временная нетрудоспособность .....	61
3.5.1. Передача информации о начале случая ВН.....	61
3.5.2. Передача информации о продлении случая ВН.....	62
3.5.3. Передача информации о закрытии случая ВН с особыми отметками.....	64
3.5.4. Передача информации об открытии случая ВН по уходу за больным ребенком.....	66
3.5.5. Передача информации о закрытии случая ВН по уходу за больным ребенком .....	68
3.6. Оперативные вмешательства .....	71
3.6.1. Передача информации о проведенном оперативном вмешательстве.....	71
3.6.2. Передача информации о развившемся послеоперационном осложнении .....	75

3.7. Визуальные методы диагностики.....	80
3.7.1. Регистрация DICOM-устройства в ЦИСЗ.....	80
3.7.2. Передача информации о наборе изображений, полученных в результате исследования (формат изображений – DICOM) .....	82
3.7.3. Передача информации о заключении диагностического исследования (предварительного). .....	84
3.7.4. Передача информации о заключении диагностического исследования (второго мнения) .	86
3.8. Функциональная диагностика .....	88
3.8.1. Передача информации о функциональном исследовании .....	88
3.9. Консультация специалиста .....	91
3.9.1. Передача информации о консультации специалиста .....	91
3.10. Физиотерапевтическое лечение.....	93
3.10.1. Передача информации о прохождении курса физиотерапевтического лечения .....	93
3.11. Получение информации о результатах исследований, проведенных в других организациях . .....	95
3.11.1. Получение информации о результатах морфологических исследований.....	95

## 1. ОБЪЕКТ И ЦЕЛЬ ИСПЫТАНИЙ

### 1.1. Объект испытаний

Объектом испытаний являются компоненты медицинской информационной системы организаций здравоохранения стоматологического 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;
  - Законный представитель 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:
  - 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 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 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. Временная нетрудоспособность:
  - Непрерывный случай временной нетрудоспособности;
  - Особые отметки о временной нетрудоспособности;
  - Сведения о ВН.
11. Инвалидность:
  - Заключение МРЭК;
  - Индивидуальная программа реабилитации, абилитации инвалида.
12. Функциональная диагностика:
  - Направление на функциональное исследование;
  - Процедура функционального исследования;
  - Заключение функционального исследования.
13. Ультразвуковая диагностика:
  - Направление на ультразвуковое исследование.
14. Физиотерапевтическое лечение:
  - Направление на физиотерапевтическое лечение;
  - Процедура физиотерапевтического лечения.
15. Цитология и биопсия:
  - Направление на исследование биологического материала;
  - Образец биологического материала;
  - Заключение исследования биологического материала.
16. Визуальные методы диагностики:
  - Направление на визуальное исследование;
  - Набор изображений исследования;
  - Заключение диагностического исследования.
17. Госпитализация пациента:
  - Направление на госпитализацию.
18. Аллергологический анамнез:
  - Информация об аллергии или непереносимости у пациента;
  - Опросник по развившимся у пациента аллергическим и неблагоприятным реакциям;
  - Профиль для ответов по аллергологическому анамнезу.

19. Радиоизотопные исследования:
  - Направление на радиоизотопное исследование.
20. Эндоскопические исследования:
  - Направление на эндоскопическое исследование.
21. Оперативные вмешательства:
  - Оперативное или диагностическое вмешательство;
  - Послеоперационные осложнения.
22. Запись на медицинские услуги:
  - Закрепление за медицинской организацией.
23. 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.

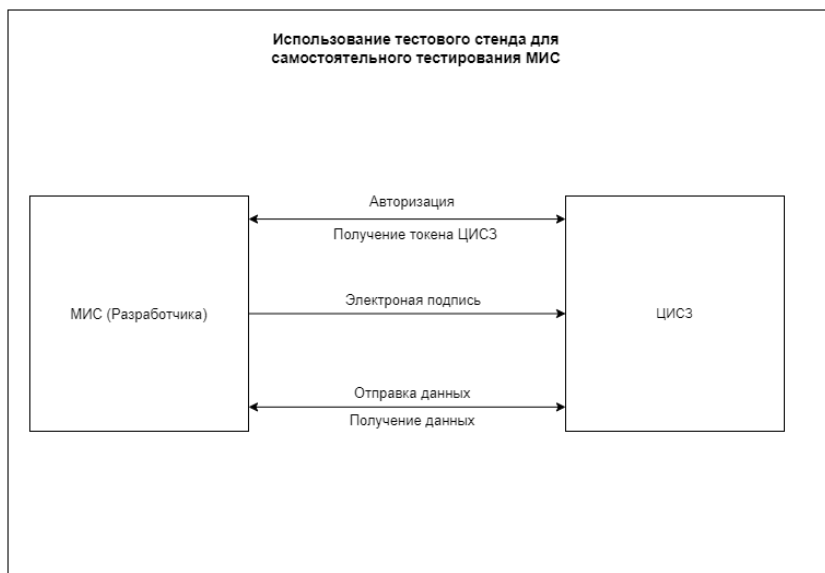


Рисунок 1

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
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.

**3.1.2. 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 2, создать ресурс:

- Пациент без ИН (PatientWithoutIdentificationNumber).

Информация о пациенте: пациент без ИН

Таблица 2

Элемент	Значение
ФИО	Мухаммадиев Рустам Рустамович
<b>Сведения о месте учебы или учреждении дошкольного образования:</b> Наименование и адрес учреждения образования или номер и адрес учреждения дошкольного образования Кем является пациент – дошкольник, учащийся, студент Период, в течение которого проходит обучение	<i>Присвоить самостоятельно</i>  <i>Присвоить самостоятельно</i>  <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>

Элемент	Значение
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 2.

**Проверка считается положительной, если:**

Пациент успешно создан и данные о пациенте, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблицы 2.

**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 3, создать для пациента из пункта 3.1.2.1 ресурс:

- Законный представитель пациента (RelatedPersonPermanentBy).

Информация о пациенте: законный представитель пациента

Таблица 3

Элемент	Значение
ФИО	Алексеева Анна Владимировна
Семейное положение	Женат/Замужем
Идентификационный номер	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Паспорт РБ	<i>Присвоить самостоятельно</i>

Элемент	Значение
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 3.

**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 4) и отправить подписанные ЭЦП данные в ЦИСЗ.

Таблица 4

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> Способ связи с пациентом: 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 о пациенте – создание закрепления пациента**

**3.1.4.1. Создание постоянного закрепления пациента за медицинской организацией по месту жительства и дополнительного закрепления пациента за медицинской организацией для оказания специализированной помощи**

**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 для пациента из пункта 3.1.1.1 информацию о закреплениях пациента (ресурсы «Закрепление за медицинской организацией» (PlaceOfCare)).

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурсы PlaceOfCare для пациента из пункта 3.1.1.1 в ЦИСЗ отсутствуют.

**Шаг 2.**

Используя данные из таблиц 5-7, создать ресурсы:

- Закрепление за медицинской организацией (PlaceOfCare);
- Неструктурированный документ (AttachDocument).

Запись на медицинские услуги: закрепление за медицинской организацией  
(постоянное закрепление пациента за медицинской организацией по месту жительства)

Таблица 5

Элемент	Значение
<b>Адрес регистрации/проживания пациента, по которому он закреплен к этой организации:</b> Использование адреса: home   temp Адрес пациента. Заполняется в элементе text строковым значением	<i>Присвоить самостоятельно</i> <i>Присвоить самостоятельно значение из Справочника населенных пунктов, улиц и административно-территориальных единиц</i>
Статус ресурса	executable
Дата создания закрепления	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Период действия закрепления	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на пациента	Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1
Учреждение здравоохранения, за которым закреплен пациент	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Заглавие ресурса	<i>Присвоить самостоятельно</i> Пример: Закрепление пациента, дата
Автор созданного прикрепления, медицинский работник или организация	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Тип закрепления пациента	Постоянное закрепление
Подтип закрепления пациента	Основное

Запись на медицинские услуги: закрепление за медицинской организацией  
(дополнительное закрепление пациента за медицинской организацией  
для оказания специализированной помощи)

Таблица 6

Элемент	Значение
<p><b>Адрес регистрации/проживания пациента, по которому он закреплен к этой организации:</b></p> <p>Использование адреса: home   temp</p> <p>Адрес пациента. Заполняется в элементе text строковым значением</p>	<p><i>Присвоить самостоятельно</i></p> <p><i>Присвоить самостоятельно значение из Справочника населенных пунктов, улиц и административно-территориальных единиц</i></p>
Статус ресурса	executable
Дата создания закрепления	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Период действия закрепления	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на пациента	Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1
Учреждение здравоохранения, за которым закреплен пациент	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Структурное подразделение, за которым закреплен пациент	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Заглавие ресурса	<p><i>Присвоить самостоятельно</i></p> <p>Пример: Дополнительное закрепление в Республиканском клиническом стоматологическом центре</p>
Автор созданного прикрепления, медицинский работник или организация	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Тип закрепления пациента	Постоянное закрепление
Подтип закрепления пациента	Дополнительное
Заявление на закрепление пациента	Неструктурированный документ – заявление на закрепление пациента

Приём пациента: неструктурированный документ

Таблица 7

Элемент	Значение
Идентификатор ресурса	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на организацию, присвоившую идентификатор	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Статус	current
Тип документа, вложенного в ресурс	<i>Присвоить самостоятельно</i>

Элемент	Значение
Идентификатор ресурса	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на организацию, присвоившую идентификатор	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на пациента, о ком содержится информация в данном ресурсе	Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1
Дата создания	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Автор ресурса, медицинский работник или учреждение здравоохранения, если невозможно указать медицинского работника	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Учреждение здравоохранения, создавшее ресурс	<i>Присвоить самостоятельно</i>
<b>Тип содержимого и бинарная информация о содержимом неструктурированного документа:</b>	
Формат неструктурированного документа	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Встроенные данные	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Метка для отображения вместо данных title	<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 поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ для пациента из пункта 3.1.1.1 информацию об активных закреплениях пациента (ресурсы «Закрепление за медицинской организацией» (PlaceOfCare)).

**Проверка считается положительной, если:**

Получены все ресурсы, созданные и импортированные на шаге 2.

**3.1.4.2. Создание временного закрепления пациента за медицинской организацией по месту проживания**

**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 для пациента из пункта 3.1.2.1 информацию о закреплениях пациента (ресурсы «Закрепление за медицинской организацией» (PlaceOfCare)).

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурсы PlaceOfCare для пациента из пункта 3.1.2.1 в ЦИСЗ отсутствуют.

**Шаг 2.**

Используя данные из таблицы 8, создать ресурс:

- Закрепление за медицинской организацией (PlaceOfCare).

Запись на медицинские услуги: закрепление за медицинской организацией  
(временное закрепление пациента за медицинской организацией по месту проживания)

Таблица 8

Элемент	Значение
<b>Адрес регистрации/проживания пациента, по которому он закреплен к этой организации:</b>  Использование адреса: home   temp  Адрес пациента. Заполняется в элементе text строковым значением	<i>Присвоить самостоятельно</i>  <i>Присвоить самостоятельно значение из Справочника населенных пунктов, улиц и административно-территориальных единиц</i>
Статус ресурса	executable
Дата создания закрепления	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Период действия закрепления	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на пациента	Ссылка на пациента из пункта 3.1.2.1
Учреждение здравоохранения, за которым закреплен пациент	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Структурное подразделение, за которым закреплен пациент	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Заглавие ресурса	<i>Присвоить самостоятельно</i> Пример: Закрепление пациента, дата
Автор созданного прикрепления, медицинский работник или организация	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Тип закрепления пациента	Временное закрепление
Подтип закрепления пациента	Основное

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 поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ для пациента из пункта 3.1.2.1 информацию об активных закреплениях пациента (ресурсы «Закрепление за медицинской организацией» (PlaceOfCare)).

**Проверка считается положительной, если:**

Получен ресурс PlaceOfCare, созданный и импортированный на шаге 2.

### **Шаг 4.**

Используя метод изменения статуса закрепления, аннулировать временное закрепление пациента за медицинской организацией по месту проживания, импортированное на шаге 2 в ЦИСЗ.

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succeeded».

### **Шаг 5.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ для пациента из пункта 3.1.2.1 информацию об активных закреплениях пациента (ресурсы «Закрепление за медицинской организацией» (PlaceOfCare)).

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурсы PlaceOfCare для пациента из пункта 3.1.2.1 в ЦИСЗ отсутствуют.

## **3.2. Прием пациента**

### **3.2.1. 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 9-13, создать для пациента из пункта 3.1.1.1 ресурсы:

- Жалобы и субъективная оценка состояния (ObservationSubjective);
- 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 9

Элемент	Значение
Статус ресурса. Значение по умолчанию: «final»	final
Категория ресурса. Значение по умолчанию: «exam»	exam
Код осмотра или опроса	Жалобы пациента
Ссылка на пациента	Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1
Ссылка на прием пациента	Ссылка на ресурс, созданный на основе таблицы 13
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 острую пульсирующую боль в области 5-го зуба снизу справа. Боль усиливается по ночам и при надкусывании на правую сторону

## Осмотр пациента: жизненно важные показатели

Таблица 10

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

## Осмотр пациента: объективный осмотр

Таблица 11

Элемент	Значение
Сердечно-сосудистая система	Тоны сердца ритмичные, приглушены
Осмотр полости рта	При осмотре полости рта определяется кариозная полость на окклюзионной поверхности 35 зуба с неровными контурами, полость выполнена размягченным дентином. Зондирование болезненно по дну полости и эмалево-дентинной границе. Сообщения с полостью зуба нет. Перкуссия болезненная
Кожный покров	Чистый, бледно-розовый
Зев	Чистый

Элемент	Значение
Лимфатические узлы	Поднижнечелюстные лимфатические узлы справа увеличены до 6 мм, умеренно болезненные
Опорно-двигательный аппарат	В области правого ВНЧС определяется безболезненный «щелчок» в середине фазы открывания рта. Пальпация латеральной крыловидной мышцы справа болезненна. Левый сустав — без особенностей

Заключение о здоровье пациента: диагноз

Таблица 12

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	K04.0 – Пульпит
Анатомическая область, к которой применим указанный диагноз	Зубы
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	Острый очаговый пульпит (K04.01) 35 зуба

Прием пациента: общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью

Таблица 13

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	Амбулаторные
Форма медицинской помощи	Экстренная медицинская помощь
Вид медицинской помощи	Специализированная медицинская помощь

Элемент	Значение
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>
Основной диагноз	Ссылка на диагноз из таблицы 12
Заключение медработника по итогам встречи с пациентом	У пациента клиническая картина острого очагового пульпита 35 зуба
Рекомендации пациенту	Явиться на прием через неделю

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 9-13.

**3.2.2. Передача информации о пациенте (взрослый человек) – анамнез жизни**

**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:**

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

**Шаг 2.**

Используя данные из таблиц 14-18, создать для пациента из пункта 3.1.1.1 ресурсы:

- Профиль для ответов по анамнезу жизни (вредные привычки) (AVBadHabits);

- 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).

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

Таблица 14

Элемент	Значение
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  
(перенесенные заболевания)

Таблица 15

Элемент	Значение
Хронический вирусный гепатит? Расширенный список ответов	Нет
Инфицирован вирусом иммунодефицита человека? Расширенный список ответов	Нет
Туберкулез? Расширенный список ответов	Нет
Перенесенные (в том числе инфекционные) заболевания (уточненные)?	Ссылки на информацию о заболеваниях отсутствует
Перенесенные (в том числе инфекционные) заболевания (со слов пациента)	Простудные заболевания, хронический бронхит
Полученные ранее травмы (уточненные)	Ссылки на информацию о травмах отсутствует
Полученные ранее травмы (со слов пациента)	Перелом правой скуловой кости в 2011 году

Элемент	Значение
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 16

Элемент	Значение
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 17

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
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 18

Элемент	Значение
Семейный анамнез отягощен?	true
Заболевание родственника #1	Ссылка на заболевание или состояние родственника из таблицы 17

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 14-18.

**3.2.3. Передача информации о пациенте (ребенок) – 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 19-21, 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);
- 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 19

Элемент	Значение
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

Элемент	Значение
<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
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	Ссылки на информацию о заболеваниях в перинатальном периоде и периоде новорожденности отсутствуют
Другие заболевания (в том числе инфекционные) и травмы (уточненные)	Ссылки на информацию о других заболеваниях (в том числе инфекционных) и травм отсутствуют
Хирургические вмешательства (уточненные)	Ссылки 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

Элемент	Значение
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
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

Заключение о здоровье пациента: диагноз

Таблица 20

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	K00.7 – Синдром прорезывания зубов
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 21

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	Амбулаторные
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>
Причина, по которой произошла встреча	Лечебно-диагностическая
Диагноз	Ссылка на диагноз из таблицы 20

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 19-21.

### 3.2.4. 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 пациента из пункта 3.1.1.1.

#### **Проверка считается положительной, если:**

Ресурсы, содержащие информацию об анамнезах пациента, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблиц 14-18.

##### **Шаг 2.**

Изменить информацию об анамнезах пациента и, используя [метод импорта пакета медицинской информации о пациенте](#) из пункта 3.1.1.1, и 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 данные о пациенте из пункта 3.1.1.1.

#### **Проверка считается положительной, если:**

Полученная от ЦИСЗ информация об анамнезах пациента совпадает с данными из таблиц 14-18 с учетом внесенных на шаге 2 изменений. Медицинскому работнику предоставлена возможность визуализации и правки полученной информации.

##### **Шаг 4.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ ресурсы, содержащие информацию об анамнезах пациента из пункта 3.1.2.1.

#### **Проверка считается положительной, если:**

Ресурсы, содержащие информацию об анамнезах пациента, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблиц 19-21.

##### **Шаг 5.**

Изменить информацию об анамнезах пациента и, используя [метод импорта пакета медицинской информации о пациенте](#) из пункта 3.1.1.1, и 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 6.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить данные о пациенте из пункта 3.1.2.1.

**Проверка считается положительной, если:**

Полученная от ЦИСЗ информация об анамнезах пациента совпадает с данными из таблиц 19-21 с учетом внесенных на шаге 5 изменений. Медицинскому работнику предоставлена возможность визуализации и правки полученной информации.

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

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

Для проведения проверки используется общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью, созданный в пункте 3.2.1.

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

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

**Проверка считается положительной, если:**

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

**Шаг 2.**

Используя данные из таблиц 22-25, создать для пациента из пункта 3.1.1.1 ресурсы:

- Жизненно важные показатели (VitalSignsBy);
- Объективный осмотр (ObservationObjective);
- Информация об аллергии или непереносимости у пациента (AllergyIntoleranceBy);
- Назначение лекарственного средства (MedicationOrder).

Осмотр пациента: жизненно важные показатели

Таблица 22

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 (кожный покров)

Таблица 23

Элемент	Значение
Статус оценки	final
Код категории. Значение 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
Ссылка на прием пациента	Ссылка на прием пациента из таблицы 13
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> Пример: Локализация сыпи в области шеи и на руках. Кожа в зоне поражения ярко-розовая

Аллергологический анамнез: информация об аллергии или непереносимости у пациента

Таблица 24

Элемент	Значение
Вещество, которое вызывает аллергию/непереносимость (строковое значение). Заполняется, если реакцию вызывает не лекарственное средство	Метронидазол
Ссылка на лекарственное средство, вызвавшее аллергию/непереносимость	Ссылка на Метронидазол, таблетки 250 мг, Белмедпрепараты РУП, Республика Беларусь из справочника лекарственных средств
Причина аллергической реакции/непереносимости	Лекарственные препараты
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

Элемент	Значение
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	low
Пациент, у которого зафиксирована аллергия или непереносимость	Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1
Медицинское событие (например, прием), когда реакция была зафиксирована	Ссылка на прием пациента из таблицы 13
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	<i>Присвоить самостоятельно</i>
<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	Применение медикаментозной терапии
Лекарственные препараты, применяемые для купирования реакции. Ссылка на назначение лекарственного средства	Ссылка на назначение лекарственного средства из таблицы 25
Симптомы и/или клинические проявления данной реакции	Ссылка на объективный осмотр из таблицы 23

Элемент	Значение
Текстовое описание данной реакции	<i>Присвоить самостоятельно</i> Пример: Через три часа после съеденного апельсина появился зуд кожи и красная сыпь на шее и руках
Дата появления этой реакции	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Как вещество попало в организм	Для приема внутрь
Дополнительная информация об этой реакции	<i>Присвоить самостоятельно</i> Пример: Для купирования аллергической реакции назначен прием антигистаминного средства Цетиризин

Лекарственное обеспечение: назначение лекарственного средства  
(для купирования аллергии)

Таблица 25

Элемент	Значение
Статус ресурса	active
Значение по умолчанию: «order»	order
Категория назначения лекарственного средства	Короткий курс медикаментозной терапии
Назначенное лекарственное средство	Ссылка на Цетиризин, таблетки 10 мг из справочника лекарственных средств
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>
Показания для назначения лекарственного средства. Ссылка на объективный осмотр	Ссылка на объективный осмотр из таблицы 23
<b>Период, в течение которого назначен прием (введение) лекарственного средства:</b>	
Дата и время начала приема лекарственного средства	17.11.2025
Дата и время окончания приема лекарственного средства	21.11.2025

Элемент	Значение
Инструкция по приему (введению) лекарственного средства	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Путь введения лекарственного средства	Для приема внутрь
Доза назначенного лекарственного средства	
Количество лекарственного средства в одной дозе	10 мг

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.

**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.

### 3.2.6. 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 26-36, создать для пациента из пункта 3.1.1.1 ресурсы:

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

Приём пациента: направление на консультацию, первичный или повторный прием специалиста

Таблица 26

Элемент	Значение
Код специализации направления	Стоматология
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	Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению
Приоритет направления	routine
Код услуги запроса/направления	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортодонта первичный
Ссылка на пациента	Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1
Ссылка на прием медицинского специалиста, когда данное направление было сформировано	Ссылка на прием пациента из таблицы 13
Период действия направления	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на медицинского работника, запросившего услугу	<i>Присвоить самостоятельно</i>
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 12
Примечание по направлению	Консультация ортодонта
Инструкция для пациента	Перед визитом к специалисту произвести чистку зубов!

Приём пациента: направление на консультацию, первичный или повторный прием специалиста

Таблица 27

Элемент	Значение
Код специализации направления	Эндокринология
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	Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению
Приоритет направления	routine
Код услуги запроса/направления	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный
Ссылка на пациента	Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1
Ссылка на прием медицинского специалиста, когда данное направление было сформировано	Ссылка на прием пациента из таблицы 13
Период действия направления	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на медицинского работника, запросившего услугу	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на медицинского специалиста, назначенного исполнителем данной услуги и/или 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 12
Примечание по направлению	Направляется для уточнения схемы терапии и коррекции образа жизни
Инструкция для пациента	Соблюдать назначенную диету (ограничение быстрых углеводов, контроль калорийности), регулярно контролировать уровень глюкозы в крови (самоконтроль глюкометром)

Приём пациента: направление на консультацию, первичный или повторный прием специалиста

Таблица 28

Элемент	Значение
Код специализации направления	Стоматология
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	Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению
Приоритет направления	routine
Код услуги запроса/направления	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортодонта повторный
Ссылка на пациента	Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1
Ссылка на прием медицинского специалиста, когда данное направление было сформировано	Ссылка на прием пациента из таблицы 13
Период действия направления	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на медицинского работника, запросившего услугу	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на медицинского специалиста, назначенного исполнителем данной услуги и/или 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 12
Примечание по направлению	Консультация ортодонта
Инструкция для пациента	Перед визитом к специалисту произвести чистку зубов!

Госпитализация пациента: направление на госпитализацию

Таблица 29

Элемент	Значение
Код специализации направления	Челюстно-лицевая хирургия
Ссылка на организацию, в которой создается направление	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Идентификатор направления в учреждении здравоохранения	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Период действия направления	<i>Присвоить самостоятельно</i>

Элемент	Значение
Ссылка на учреждение здравоохранения, в котором создан идентификатор	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Статус направления	active
Значение по умолчанию: «directive»	directive
Категория запроса/направления	Стационарная медицинская помощь взрослому населению
Приоритет направления	routine
Цель госпитализации	Выполнение хирургического вмешательства
Код услуги запроса/направления	Толстокишечная эндоскопия
Ссылка на пациента	Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1
Ссылка на прием медицинского специалиста, когда данное направление было сформировано	Ссылка на прием пациента из таблицы 13
Дата заверения (подтверждения подлинности) данного направления	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на медицинского работника, запросившего услугу	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на учреждение здравоохранения, в которую назначена госпитализация	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на структурное подразделение, в которую назначена госпитализация	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на диагноз или состояние, причину для назначения данной услуги	Ссылка на диагноз из таблицы 12
Примечание по направлению	Направляется для проведения хирургического вмешательства
Инструкция для пациента	За два-три дня до госпитализации исключить алкоголь

Архив медицинских изображений: направление на визуальное исследование (рентгенография)

Таблица 30

Элемент	Значение
Код специализации направления	Рентгеновская диагностика
Ссылка на организацию, в которой создается направление	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Идентификатор направления в учреждении здравоохранения	<i>Присвоить самостоятельно</i>

Элемент	Значение
Ссылка на учреждение здравоохранения, в котором создан идентификатор	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Статус направления	active
Значение по умолчанию: «order»	order
Приоритет направления	routine
Код исследования	Рентгенография околоносовых пазух
Ссылка на пациента	Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1
Ссылка на прием медицинского специалиста, когда данное направление было сформировано	Ссылка на прием пациента из таблицы 13
Период действия направления	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Дата создания направления	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на медицинского работника, сформировавшего данное направление	<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>
Основание для создания направления	Ссылка на диагноз из таблицы 12
Примечание по направлению	Направляется для исключения патологии гайморовых пазух

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

Таблица 31

Элемент	Значение
Код специализации направления	Рентгеновская диагностика
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
Значение по умолчанию: «order»	order
Приоритет направления	routine

Элемент	Значение
Код исследования	КТ околоносовых пазух конусно-лучевая
Ссылка на пациента	Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1
Ссылка на прием медицинского специалиста, когда данное направление было сформировано	Ссылка на прием пациента из таблицы 13
Период действия направления	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Дата создания направления	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на медицинского работника, сформировавшего данное направление	<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>
Основание для создания направления	Ссылка на диагноз из таблицы 12
Примечание по направлению	Направляется для исключения патологии гайморовых пазух

Эндоскопические исследования: направление на эндоскопическое исследование (ФГДС)

Таблица 32

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
Значение по умолчанию: «directive»	directive
Высокоуровневая категория услуг	Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению
Приоритет направления	routine
Код услуги запроса/направления	Прием (осмотр, консультация) врача-эндоскописта первичный
Код услуги направления. Дополнительная информация для направления	Эзофагогастродуоденоскопия
Ссылка на пациента	Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1

Элемент	Значение
Ссылка на прием врача, во время которого формировалось направление	Ссылка на прием пациента из таблицы 13
Период действия направления	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Дата создания направления	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на медицинского работника, сформировавшего данное направление	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на структурное подразделение, в котором будет оказана услуга	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Предварительный диагноз	Ссылка на диагноз из таблицы 12
Примечание по направлению	Жалобы на периодические боли в животе, нарушение функции кишечника, эпизоды кровотечения
Инструкция для пациента	За 2-3 дня до исследования необходимо исключить алкоголь. За 12 часов (минимум 8 часов) до исследования необходимо исключить прием пищи. За 8 часов до исследования необходимо минимизировать прием жидкости (чистая негазированная вода). За 4 часа до исследования необходимо полностью прекратить употребление жидкости

## Ультразвуковая диагностика: направление на ультразвуковое исследование

Таблица 33

Элемент	Значение
Код специализации направления	Ультразвуковая диагностика
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
Значение по умолчанию: «directive»	directive
Высокоуровневая категория услуг	Амбулаторно-поликлиническая диагностика для взрослого населения
Приоритет направления	routine
Проведение ультразвукового исследования в рамках первичного или повторного приема	Прием (осмотр, консультация) врача ультразвуковой диагностики первичный

Элемент	Значение
<b>Уточнения для оказываемых услуг:</b>	
Вид ультразвукового исследования (УЗИ)	УЗИ почек
Уточнение для оказываемых услуг (строковое значение)	<i>Присвоить самостоятельно</i> Пример: Ограничений для проведения исследования нет
Ссылка на пациента	Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1
Ссылка на прием врача, во время которого формировалось направление	Ссылка на прием пациента из таблицы 13
Дата окончания действия направления	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Дата создания направления	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на медицинского работника, сформировавшего данное направление	<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>
Ссылка на диагноз или состояние или текстовое описание причины для назначения ультразвукового исследования	Ссылка на диагноз из таблицы 12
Причина/цель назначения исследования	Для оценки состояния печек и исключения патологий
Инструкция для пациента	Воздержаться от приема пищи за 6-8 часов до проведения УЗИ, исключить из рациона жирные и жареные блюда

Радиоизотопные исследования: направление на радиоизотопное исследование

Таблица 34

Элемент	Значение
Код специализации направления	Радиология
Ссылка на организацию, в которой создается направление	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Идентификатор направления в учреждении здравоохранения	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Статус направления	active
Значение по умолчанию: «directive»	directive
Высокоуровневая категория услуг	Амбулаторно-поликлиническая диагностика для взрослого населения

Элемент	Значение
Приоритет направления	routine
Проведение радиоизотопного исследования в рамках первичного или повторного приема	Осмотр (консультация) врачом радионуклидной диагностики первичный
Вид исследования	Сцинтиграфия статическая, выполняемая с использованием гамма-камеры: SPECT щитовидной железы
Ссылка на пациента	Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1
Ссылка на прием врача, во время которого формировалось направление	Ссылка на прием пациента из таблицы 13
Дата окончания действия направления	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Дата создания направления	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на медицинского работника, сформировавшего данное направление	<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>
Показания к проведению исследования	Ссылка на диагноз из таблицы 12
Причина/цель назначения исследования	Для оценки функционального состояния щитовидной железы
Инструкция для пациента	<i>Присвоить самостоятельно</i> Пример: В течение недели перед исследованием не принимать лекарственные средства, содержащие йод

Физиотерапевтическое лечение: направление на физиотерапевтическое лечение

Таблица 35

Элемент	Значение
Код специализации направления	Физиотерапия
Ссылка на организацию, которая создала направление	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Количество процедур по направлению	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Идентификатор направления в учреждении здравоохранения	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Статус направления	active
Значение по умолчанию: «directive»	directive
Высокоуровневая категория услуг	Амбулаторно-поликлиническая помощь взрослому населению

Элемент	Значение
Приоритет направления	routine
Название физиотерапевтической процедуры	Общая магнитотерапия
<b>Дополнительная информация и параметры процедуры:</b> Параметры, используемые при физиотерапевтической процедуре:	
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
Ссылка на прием врача, во время которого формировалось направление	Ссылка на прием пациента из таблицы 13
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 12
Сторона тела и/или его часть, на которую будет воздействовать ФТЛ	Предплечье (лев.)

Функциональная диагностика: направление на функциональное исследование

Таблица 36

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</i>
Индивидуальные особенности пациента (при наличии)	<i>Присвоить самостоятельно</i>

Элемент	Значение
Ограничения для проведения исследования	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Номер направления	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Статус	active
Значение по умолчанию: «order»	order
Высокоуровневая категория услуг	Амбулаторно-поликлиническая диагностика для взрослого населения
Приоритет направления	routine
Код метода исследования	Электроодонтометрия (электроодонтодиагностика) (минимальный объем исследования – 1 зуб)
Ссылка на пациента	Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1
Ссылка на прием медицинского специалиста	Ссылка на прием пациента из таблицы 13
Период действия направления	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Дата создания направления	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на медицинского специалиста, запросившего услугу	<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>
Ссылка на диагноз или состояние, причину для назначения данной услуги	Ссылка на диагноз из таблицы 12
Цель направления на функциональное исследование	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Примечание по направлению, при себе иметь...	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Указания по подготовке к обследованию	<i>Присвоить самостоятельно</i> Пример: За сутки до обследования отменить физические активности

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 26-36.

**Шаг 4.**

Используя метод изменения статуса направления, изменить статус направления на консультацию, первичный или повторный прием специалиста из таблицы 26 на completed (выполненное).

**Проверка считается положительной, если:**

Статус пакета медицинских данных «Succeeded».

**Шаг 5.**

Используя метод изменения статуса направления, изменить статус направления на консультацию, первичный или повторный прием специалиста из таблицы 27 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 направлений на консультацию, первичный или повторный прием специалиста.

### 3.3. Лекарственное обеспечение

#### 3.3.1. Передача информации о пациенте – рецептурное лекарственное обеспечение

**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 выписанных пациенту рецептах на лекарственные средства.

**Проверка считается положительной, если:**

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

**Шаг 2.**

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 3.**

Используя данные из таблицы 37, создать для пациента из пункта 3.1.1.1 ресурс:

- Список назначенных рецептурных препаратов (PrescriptionList).

Лекарственное обеспечение: список назначенных рецептурных препаратов

Таблица 37

Элемент	Значение
Ссылка на учреждение здравоохранения, в котором создается список назначенных рецептурных препаратов	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Статус ресурса	current
Значение 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 прием врача, во время которого выписаны электронные рецепты	Ссылка на прием пациента из таблицы 13
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 2</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 4.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить данные о выписанных пациенту рецептах.

**Проверка считается положительной, если:**

Данные о выписанных пациенту рецептах на лекарственные средства, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными о лекарственных средствах, на которые были выписаны рецепты в шаге 2.

**3.3.2. Передача информации о пациенте – безрецептурное лекарственное обеспечение****Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

Для проведения проверки используются: общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью, жизненно важные показатели и диагноз из пункта 3.2.1.

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

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.

**Проверка считается положительной, если:**

Активные безрецептурные назначения лекарственных средств для пациента из пункта 3.1.1.1 в ЦИСЗ отсутствуют.

**Шаг 2.**

Используя методы поиска ресурсов [MedicationBy](#) и [DrugComponent](#), получить из подсистемы НСИ ЦИСЗ ресурсы, соответствующие лекарственным средствам из таблиц 38-40.

**Проверка считается положительной, если:**

На UI реализована возможность поиска медицинским работником представлений лекарственных средств по торговому наименованию и по международному непатентованному наименованию его компонентов.

**Шаг 3.**

Используя данные из таблиц 38-40, создать ресурсы:

- Назначение лекарственного средства (MedicationOrder).

Лекарственное обеспечение: назначение лекарственного средства  
(назначение, выполненное во время приема пациента)

Таблица 38

Элемент	Значение
Статус ресурса	completed
Значение по умолчанию: «order»	order
Категория назначения лекарственного средства	Оказание неотложной медицинской помощи
Назначенное лекарственное средство	Таблетка Каптоприл 25 мг

Элемент	Значение
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>
Посещение врача, в время которого сделано назначение	Ссылка на прием пациента из таблицы 13
Дата и время создания назначения	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Врач, который сделал назначение	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Показания для назначения лекарственного средства	Ссылка на жизненно важные показатели из таблицы 10
Дополнительная информация	Оказание неотложной медицинской помощи во время приема
Период, в течение которого назначен прием (введение) лекарственного средства	<i>Присвоить самостоятельно</i>
<b>Инструкция по приему (введению) лекарственного средства</b>	
Текстовое представление инструкции	<i>Заполняется автоматически</i>
Инструкции по приему лекарственного средства для пациента. Должны быть изложены на языке, понятном пациенту	Одну таблетку под язык, рассосать
Количество приемов	1
Количество приемов (введений) ЛС за определенный период	1
Период, к которому относится количество приемов	5
Единицы измерения периода	min
Текстовое представление особенностей приема	Рассосать
Путь введения лекарственного средства	Гастроэнтеральный
Доза назначенного лекарственного средства	25 мг

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

Таблица 39

Элемент	Значение
Статус ресурса	active
Категория назначения лекарственного средства	Короткий курс медикаментозной терапии

Элемент	Значение
Назначенное лекарственное средство	Таблетки Аугментин 875мг\125мг
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>
Посещение врача, в время которого сделано назначение	Ссылка на прием пациента из таблицы 13
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 12
Дополнительная информация	Лечение острой инфекции
Период, в течение которого назначен прием (введение) лекарственного средства	<i>Присвоить самостоятельно</i>
<b>Инструкция по приему (введению) лекарственного средства</b>	
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
Продолжительность введения ЛС	10
Максимальная продолжительность введения ЛС	14
Единицы изменения продолжительности	d
Количество приемов (введений) ЛС за определенный период	2
Максимальное количество приемов (введений) ЛС	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

Элемент	Значение
Доза назначенного лекарственного средства	1 таб

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

Таблица 40

Элемент	Значение
Статус ресурса	active
Категория назначения лекарственного средства	Длительный (пожизненный) курс медикаментозной терапии
Назначенное лекарственное средство (по МНН)	Таблетки Метилпреднизолон 0,016
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>
Посещение врача, в время которого сделано назначение	Ссылка на прием пациента из таблицы 13
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 12
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>
<b>Инструкция по приему (введению) лекарственного средства [0]</b>	
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
Период, к которому относится количество приемов	1
Единицы измерения периода	d

Элемент	Значение
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
<b>Инструкция по приему (введению) лекарственного средства [1]</b>	
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.

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 ресурсы, импортированные на шаге 3.

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурсы найдены, данные соответствуют данным из таблиц 38-40.

**Шаг 5.**

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.

**Проверка считается положительной, если:**

Активные безрецептурные назначения лекарственных средств для пациента из пункта 3.1.1.1, полученные в ответ от ЦИСЗ, соответствуют данным из таблиц 39 и 40.

**Шаг 6.**

Используя метод поиска ресурсов [MedicationBy](#), получить из подсистемы НСИ ЦИСЗ ресурсы, соответствующие лекарственным средствам из таблицы 42.

**Проверка считается положительной, если:**

На UI реализована возможность поиска врачом представлений лекарственных средств по торговому наименованию.

**Шаг 7.**

Используя данные из таблиц 41-42, создать ресурсы:

- Отмена назначения лекарственного средства или медицинского изделия (CancelOrder);
- Назначение лекарственного средства (MedicationOrder).

Лекарственное обеспечение: отмена назначения лекарственного средства  
или медицинского изделия

Таблица 41

Элемент	Значение
Причина отмены назначения	Коррекция медикаментозной терапии
Ссылка на пациента	Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1
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 из таблицы 39

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

Таблица 42

Элемент	Значение
Статус ресурса	active
Категория назначения лекарственного средства	Короткий курс медикаментозной терапии
Назначенное лекарственное средство	Цефтриаксон 1000 мг
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>

Элемент	Значение
Посещение врача, в время которого сделано назначение	Ссылка на прием пациента из таблицы 13
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 12
Дополнительная информация	Лечение острой инфекции
Период, в течение которого назначен прием (введение) лекарственного средства	<i>Присвоить самостоятельно</i>
<b>Инструкция по приему (введению) лекарственного средства</b>	
Текстовое представление инструкции	<i>Заполняется автоматически</i>
Инструкции по приему лекарственного средства для пациента. Должны быть изложены на языке, понятном пациенту	По 1000 мг внутримышечно 2 раза в сутки в течение 10 дней
Продолжительность введения ЛС	10
Единицы изменения продолжительности	d
Количество приемов (введений) ЛС за определенный период	2
Период, к которому относится количество приемов	1
Единицы измерения периода	d
Точное время суток приема (введения) ЛС	07:00, 19:00
Путь введения лекарственного средства	Внутримышечный
Доза назначенного лекарственного средства	1000 мг

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 8.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить ресурсы, импортированные на шаге 7.

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурсы найдены, данные соответствуют данным из таблиц 41-42.

### **Шаг 9.**

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.

#### **Проверка считается положительной, если:**

Активные безрецептурные назначения лекарственных средств для пациента из пункта 3.1.1.1, полученные в ответ от ЦИСЗ, соответствуют данным из таблиц 40 и 42.

### **3.4. Обеспечение изделиями медицинского назначения**

#### **3.4.1. Получение информации о заключении МРЭК и ИПР пациента**

##### **Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

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 для пациента из пункта 3.1.1.1.

##### **Проверка считается положительной, если:**

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

#### **3.4.2. Передача информации о пациенте – назначение изделия 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 ресурсы, содержащие информацию о назначенных пациенту изделиях медицинского назначения и медицинской техники.

##### **Проверка считается положительной, если:**

Ресурсы, содержащие информацию о назначенных пациенту изделиях медицинского назначения и медицинской техники, в ЦИСЗ отсутствуют.

###### **Шаг 2.**

Используя данные из таблиц 43-45, создать ресурсы:

- Общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью (EncounterGeneral);
- Диагноз (FinalDiagnosis);
- Назначение изделия медицинского назначения и медицинской техники (DeviceOrder).

## Заключение о здоровье пациента: диагноз

Таблица 43

Элемент	Значение
Вид диагноза	Заключительный диагноз
Дата установки диагноза	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Клинический статус заболевания или диагноза	active
Код диагноза по МКБ-10	K00.01 – Полная адентия
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>

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

Таблица 44

Элемент	Значение
Заключение медработника по итогам встречи с пациентом	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Формы оказания медицинских услуг	Бесплатные услуги
Идентификатор приема	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Организация, выдавшая идентификатор	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Статус ресурса	completed
Условия оказания медицинской помощи	Амбулаторные
Форма медицинской помощи	Плановая 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>
Диагноз	Ссылка на диагноз из таблицы 43

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

Таблица 45

Элемент	Значение
Условие приобретения медицинского изделия	Бесплатно
Организация, в которой сделано назначение	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Статус ресурса	active
Значение по умолчанию: «plan»	plan
Назначенное медицинское изделие	Зубной протез
Количество единиц медицинских изделий	1
Описание медицинского изделия. Используется для представления подробной информации о назначенном медицинском изделии	Система имплантационная стоматологическая ROOTT: имплантаты зубные ROOTT корневидного типа
Пациент, для которого назначено медицинское изделие	Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1
Визит к врачу, во время которого назначено медицинское изделие	Ссылка на прием пациента из таблицы 44
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	Частичная или полная адентия
Значение из справочника показаний к обеспечению индивидуальными средствами социальной реабилитации	Частичная или полная адентия
Ссылка на диагноз	Ссылка на диагноз из таблицы 43

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

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 данные из таблиц 46-48, создать ресурсы:

- Общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью (EncounterGeneral);
- Отмена назначения лекарственного средства или медицинского изделия (CancelOrder);
- Назначение изделия медицинского назначения и медицинской техники (DeviceOrder).

Прием пациента: общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью

Таблица 46

Элемент	Значение
Заключение медработника по итогам встречи с пациентом	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Формы оказания медицинских услуг	Бесплатные услуги
Идентификатор приема	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Организация, выдавшая идентификатор	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Статус	completed
Условия оказания медицинской помощи	Амбулаторные
Форма медицинской помощи	Плановая 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>
Диагноз	Ссылка на диагноз из таблицы 43

Обеспечение изделиями медицинского назначения: отмена назначения лекарственного средства или медицинского изделия

Таблица 47

Элемент	Значение
Причина отмены назначения	Аннулирование (приостановка) регистрации лекарственного средства или изделия медицинского назначения

Элемент	Значение
Ссылка на пациента, в отношении которого выполняется отмена назначения	Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1
Организация, в которой произведена отмена назначения	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Заглавие ресурса	Отмена назначения лекарственного средства или медицинского изделия
Ссылка на врача, который отменил назначение	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Назначение, которое было отменено	Ссылка на назначение изделия медицинского назначения и медицинской техники из таблицы 45

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

Таблица 48

Элемент	Значение
Условие приобретения медицинского изделия	С оплатой 10 процентов
Организация, в которой сделано назначение	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Статус ресурса	active
Значение по умолчанию: «plan»	plan
Назначенное медицинское изделие	Зубной протез
Количество единиц медицинских изделий	1
Пациент, для которого назначено медицинское изделие	Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1
Визит к врачу, во время которого назначено медицинское изделие	Ссылка на прием пациента из таблицы 44
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	Частичная или полная адентия
Значение из справочника показаний к обеспечению индивидуальными средствами социальной реабилитации	Частичная или полная адентия
Ссылка на диагноз	Ссылка на диагноз из таблицы 43

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить в ЦИСЗ подписанные ЭЦП данные об отмене назначения изделия медицинского назначения и назначении пациенту нового изделия медицинского назначения.

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.

**3.4.3. Передача информации о пациенте – обеспечение изделием 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 ресурсы, содержащие информацию о назначенных пациенту изделиях медицинского назначения и медицинской техники.

**Проверка считается положительной, если:**

Данные, полученные из ЦИСЗ, совпадают с данными из таблицы 48.

**Шаг 2.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ ресурсы, содержащие информацию о факте обеспечения пациента изделиями медицинского назначения и медицинской техники.

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурсы, содержащие информацию о факте обеспечения пациента изделиями медицинского назначения и медицинской техники, в ЦИСЗ отсутствуют.

**Шаг 3.**

Используя данные из таблиц 49-50, создать ресурсы:

- Изделие медицинского назначения, которым был обеспечен пациент (DeviceForPatient);
- Факт обеспечения пациента изделием медицинского назначения или медицинской техникой (DevicePatientDispenseBy).

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

Таблица 49

Элемент	Значение
Наименование медицинского изделия	Зубной протез
Описание медицинского изделия	Система имплантационная стоматологическая ROOTT: имплантаты зубные ROOTT корневидного типа
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 50

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 назначение изделия медицинского назначения и медицинской техники из таблицы 48
Статус	completed
<b>Медицинское изделие, которым обеспечен пациент:</b> Значение из номенклатурного классификатора медицинских изделий Ссылка на медицинское изделие, которым был обеспечен пациент	Зубной протез Ссылка на изделие из таблицы 49
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
Организация, которая обеспечила пациента медицинским изделием	<i>Присвоить самостоятельно</i>

Элемент	Значение
Условие обеспечения медицинским изделием	С оплатой 10 процентов
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>

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить в ЦИСЗ подписанные ЭЦП данные о факте обеспечения пациента изделием медицинского назначения.

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.

### 3.5. Временная нетрудоспособность

#### 3.5.1. Передача информации о начале случая ВН

**Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

Для проведения проверки используются: общий профиль для обращения за медицинской помощью и диагноз из пункта 3.2.1.

**Порядок проведения проверки:**

**Шаг 1.**

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ для пациента из пункта 3.1.1.1 ресурсы «Непрерывный случай временной нетрудоспособности» (EpisodeOfTemporaryDisabilitySum).

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурсы EpisodeOfTemporaryDisabilitySum для пациента из пункта 3.1.1.1 в ЦИСЗ отсутствуют.

**Шаг 2.**

Используя данные из таблицы 51, создать ресурс:

- Сведения о ВН (EpisodeOfTemporaryDisability).

## Временная нетрудоспособность: сведения о ВН

Таблица 51

Элемент	Значение
Вид ВН	В связи с общим заболеванием
Действие с периодом ВН	Открытие нового случая
Режим ВН	Амбулаторный
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 12
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 прием пациента	Ссылка на прием пациента из таблицы 13
Ссылка на медицинского работника	<i>Присвоить самостоятельно</i>

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

**3.5.2. Передача информации о продлении случая ВН****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 для пациента из пункта 3.1.1.1 ресурсы «Непрерывный случай временной нетрудоспособности» (EpisodeOfTemporaryDisabilitySum).

**Проверка считается положительной, если:**

Медицинскому работнику предоставлена возможность визуализации полученной информации (получение визуального представления непрерывного случая ВН в html формате).

**Шаг 2.**

Используя данные из таблиц 52-53, создать ресурсы:

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

Прием пациента: общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью

Таблица 52

Элемент	Значение
Статус	completed
Тип обращения	Повторное обращение
Условия оказания медицинской помощи	Амбулаторные
Форма оказания медицинской помощи	Плановая 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	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на медицинского работника	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Фактическое время начала и окончания встречи	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Диагноз	Ссылка на диагноз из таблицы 12

Временная нетрудоспособность: сведения о ВН

Таблица 53

Элемент	Значение
Вид ВН	В связи с общим заболеванием
Действие с периодом ВН	Продление случая
Режим ВН	Амбулаторный
Сведения об оплате	Оплачиваемый период

Элемент	Значение
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 12
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 прием пациента	Ссылка на прием пациента из таблицы 52
Ссылка на медицинского работника	<i>Присвоить самостоятельно</i>

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

**3.5.3. Передача информации о закрытии случая ВН с особыми отметками**

**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 для пациента из пункта 3.1.1.1 ресурс «Непрерывный случай временной нетрудоспособности» (EpisodeOfTemporaryDisabilitySum).

**Проверка считается положительной, если:**

Медицинскому работнику предоставлена возможность визуализации полученной информации (получение визуального представления непрерывного случая ВН в html формате).

**Шаг 2.**

Используя данные из таблиц 54-56, создать ресурсы:

- Общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью (EncounterGeneral);
- Сведения о ВН (EpisodeOfTemporaryDisability);
- Особые отметки о временной нетрудоспособности (FlagTemporaryDisability).

Прием пациента: общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью

Таблица 54

Элемент	Значение
Статус	completed
Тип обращения	Повторное обращение
Условия оказания медицинской помощи	Амбулаторные
Форма оказания медицинской помощи	Плановая 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	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на медицинского работника	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Фактическое время начала и окончания встречи	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Диагноз	Ссылка на диагноз из таблицы 12

Временная нетрудоспособность: сведения о ВН

Таблица 55

Элемент	Значение
Вид ВН	В связи с общим заболеванием
Действие с периодом ВН	Закрытие случая
Режим ВН	Амбулаторный
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	finished
Диагноз	Ссылка на диагноз из таблицы 12
Пациент	Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1

Элемент	Значение
Код причины ВН	болезни полости рта, слюнных желез и челюстей (K00 – K14)
Заключение о трудоспособности	Пациент признан трудоспособным, или закрывается ЛН в связи с уходом за больным членом семьи
Приступить к труду с	<i>Присвоить самостоятельно</i>

Временная нетрудоспособность: особые отметки о временной нетрудоспособности

Таблица 56

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	Заболевание не связано с причиной инвалидности
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 о временной нетрудоспособности пациента (закрытие листка 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 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.

**3.5.4. Передача информации об открытии случая ВН по уходу за больным ребенком**

**Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.2.1

Для проведения проверки используется законный представитель пациента из пункта 3.1.2.2.

Для проведения проверки используются: общий профиль для обращения за медицинской помощью и диагноз из пункта 3.2.3.

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

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ для пациента из пункта 3.1.2.1 ресурсы «Непрерывный случай временной нетрудоспособности» (EpisodeOfTemporaryDisabilitySum).

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурсы EpisodeOfTemporaryDisabilitySum для пациента из пункта 3.1.2.1 в ЦИСЗ отсутствуют.

**Шаг 2.**

Используя данные из таблиц 57-58, создать ресурсы:

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

## Временная нетрудоспособность: сведения о ВН

Таблица 57

Элемент	Значение
Лицо, осуществляющее уход	Ссылка на законного представителя пациента из пункта 3.1.2.2
Вид ВН	В связи с уходом за больным членом семьи, в том числе за больным ребенком в возрасте до 14 лет (ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет), ребенком в возрасте до 10 лет, посещающим учреждение дошкольного или общего среднего образования, если этот ребенок относится к контактам первого уровня с лицами, имеющими инфекцию COVID-19, или второго уровня с лицами, имеющими инфекцию COVID-19, при наличии одного или нескольких респираторных симптомов (уход за больным членом семьи)
Действие с периодом ВН	Открытие нового случая
Режим ВН	Амбулаторный
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 20
Пациент	Ссылка на пациента из пункта 3.1.2.1
Организация, отвечающая за сведения о нетрудоспособности пациента	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Дата начала периода освобождения	<i>Присвоить самостоятельно</i>

Элемент	Значение
Дата окончания периода освобождения	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на прием пациента	Ссылка на прием пациента из таблицы 21
Ссылка на медицинского работника	<i>Присвоить самостоятельно</i>

Временная нетрудоспособность: особые отметки о временной нетрудоспособности

Таблица 58

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	<i>Собственное имя, дата рождения ребенка (присвоить самостоятельно)</i>
Текстовое поле для особой отметки	Рустам, 30.04.2022
Ссылка на пациента	Ссылка на пациента из пункта 3.1.2.1
Ссылка на медицинского работника	<i>Присвоить самостоятельно</i>

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить в ЦИСЗ подписанные ЭЦП данные о временной нетрудоспособности пациента (открытие листка нетрудоспособности по уходу за больным ребенком до 14 лет в амбулаторных условиях).

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 3.1.2.1.

**Проверка считается положительной, если:**

Получены все ресурсы, созданные и импортированные на шаге 2.

**3.5.5. Передача информации о закрытии случая ВН по уходу за больным ребенком**

**Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.2.1 и законный представитель пациента из пункта 3.1.2.2.

Для проведения проверки используется диагноз из пункта 3.2.3.

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

Используя [метод поиска заданного типа медицинской информации о пациенте](#), получить из ЦИСЗ для пациента из пункта 3.1.2.1 ресурсы «Непрерывный случай временной нетрудоспособности» (EpisodeOfTemporaryDisabilitySum).

**Проверка считается положительной, если:**

Медицинскому работнику предоставлена возможность визуализации полученной информации (получение визуального представления непрерывного случая ВН в html формате).

**Шаг 2.**

Используя данные из таблиц 59-60, создать ресурсы:

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

Прием пациента: общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью

Таблица 59

Элемент	Значение
Статус	completed
Тип обращения	Повторное обращение
Условия оказания медицинской помощи	Амбулаторные
Форма оказания медицинской помощи	Плановая медицинская помощь
Вид медицинской помощи	Первичная медицинская помощь
Ссылка на пациента	Ссылка на пациента из пункта 3.1.2.1
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>
Диагноз	Ссылка на диагноз из таблицы 20

Временная нетрудоспособность: сведения о ВН

Таблица 60

Элемент	Значение
Лицо, осуществляющее уход	Ссылка на законного представителя пациента из пункта 3.1.2.2

Элемент	Значение
Вид ВН	В связи с уходом за больным членом семьи, в том числе за больным ребенком в возрасте до 14 лет (ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет), ребенком в возрасте до 10 лет, посещающим учреждение дошкольного или общего среднего образования, если этот ребенок относится к контактам первого уровня с лицами, имеющими инфекцию COVID-19, или второго уровня с лицами, имеющими инфекцию COVID-19, при наличии одного или нескольких респираторных симптомов (уход за больным членом семьи)
Действие с периодом ВН	Закрытие случая
Режим ВН	Амбулаторный
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	finished
Диагноз	Ссылка на диагноз из таблицы 20
Пациент	Ссылка на пациента из пункта 3.1.2.1
Организация, отвечающая за сведения о нетрудоспособности пациента	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на прием пациента	Ссылка на прием пациента из таблицы 59
Ссылка на медицинского работника	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Код причины ВН	80 (уход за ребенком в возрасте до 14 лет)
Заключение о трудоспособности	Пациент признан трудоспособным, или закрывается ЛН в связи с уходом за больным членом семьи
Приступить к труду с	<i>Присвоить самостоятельно</i>

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить в ЦИСЗ подписанные ЭЦП данные о временной нетрудоспособности пациента (закрытие листка нетрудоспособности по уходу за больным ребенком до 14 лет в амбулаторных условиях).

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 3.1.2.1.

**Проверка считается положительной, если:**

Получены все ресурсы, созданные и импортированные на шаге 2.

### 3.6. Оперативные вмешательства

#### 3.6.1. 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:

Ресурсы SurgicalProcedure для пациента из пункта 3.1.1.1 в ЦИСЗ отсутствуют.

###### Шаг 2.

Используя данные из таблиц 61-65, создать ресурсы:

- Общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью (EncounterGeneral);
- Диагноз (FinalDiagnosis);
- Оперативное или диагностическое вмешательство (SurgicalProcedure);
- Направление на исследование биологического материала (ServiceRequestBioMatResearch);
- Образец биологического материала (BioMatSpecimen).

Заключение о здоровье пациента: диагноз  
(заключительный, после оперативного вмешательства)

Таблица 61

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	K04.4 – Острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения
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>

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

Таблица 62

Элемент	Значение
Тип обращения	Первичное обращение
Формы оказания медицинских услуг	Бесплатные услуги
Статус	completed
Условия оказания медицинской помощи	Амбулаторные
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 61

## Оперативные вмешательства: оперативное или диагностическое вмешательство

Таблица 63

Элемент	Значение
Ссылка на организацию, в которой проведено вмешательство	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Форма оказания медицинской помощи	Бесплатные услуги
Условия оказания медицинской помощи	Амбулаторные
Вид анестезиологического пособия	Местная анестезия
Срочность вмешательства	Плановое
Идентификатор – номер вмешательства	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Учреждение здравоохранения, в котором идентификатор создан	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Статус ресурса. Значение по умолчанию: «completed»	completed
Тип вмешательства	Радикальная
Наименование вмешательства	Удаление верхушки корня зуба
Ссылка на пациента, которому было проведено вмешательство	Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1

Элемент	Значение
Ссылка на посещение, если вмешательство проводилось амбулаторно	Ссылка на прием из таблицы 62
Дата и время проведения вмешательства	<i>Присвоить самостоятельно</i>
<b>1. Медицинский работник – участник вмешательства:</b>  1. Роль участника вмешательства 1.1. Ссылка на медицинского работника, выполнившего вмешательство 1.2. Время участия специалиста во вмешательстве	Врач-хирург оперирующий  <i>Присвоить самостоятельно</i>  <i>Присвоить самостоятельно</i>
<b>2. Медицинский работник – участник вмешательства:</b>  2. Роль участника вмешательства 2.1. Ссылка на медицинского работника, выполнившего вмешательство 2.2. Время участия специалиста во вмешательстве	Медицинская сестра операционная  <i>Присвоить самостоятельно</i>  <i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на отделение, за которым будет числиться вмешательство	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Диагноз до операции	Ссылка на диагноз из таблицы 12
Диагноз после вмешательства	Ссылка на диагноз из таблицы 61
Протокол вмешательства	<i>Присвоить самостоятельно</i> Пример: Обработка операционного поля. Выполнено местное обезболивание. Произведено удаление верхушки корня зуба

Цитология и биопсия: образец биологического материала

Таблица 64

Элемент	Значение
Внутренний идентификатор образца биоматериала, присвоенный в МИС	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на организацию, присвоившую идентификатор	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Вид биологического материала	Иной материал
Ссылка на пациента	Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1

Элемент	Значение
<b>Детали взятия биологического материала:</b> Характер патологического процесса Медицинский специалист, выполнивший забор биологического материала Способ взятия биологического материала Ссылка на процедуру взятия биологического материала	Фрагменты измененной ткани корня зуба <i>Присвоить самостоятельно</i>  Операционный материал  Ссылка на оперативное вмешательство из таблицы 63
Анатомическая область, откуда взят биологический материал	Зубы
Детали обработки биологического материала	Не окрашивался
Состояние образца биологического материала	Комнатной температуры

Цитология и биопсия: направление на исследование биологического материала

Таблица 65

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
Значение по умолчанию: «directive»	directive
Категория направления	Амбулаторная медицинская диагностика для взрослого населения
Приоритет направления	routine
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>

Элемент	Значение
Ссылка на структурное подразделение, откуда направлен образец биоматериала	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Клинический диагноз. Причина направления на исследование	Ссылка на диагноз из таблицы 61
Ссылка на образец биологического материала	Ссылка на образец из таблицы 64

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить в ЦИСЗ подписанные ЭЦП данные об оперативном вмешательстве, выполненном в амбулаторных условиях.

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.

**3.6.2. 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 3.6.1.

**Шаг 2.**

Используя данные из таблиц 66-71, создать ресурсы:

- Диагноз (FinalDiagnosis);
- Общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью (EncounterGeneral);
- Оперативное или диагностическое вмешательство (SurgicalProcedure);
- Изделие медицинского назначения, которым был обеспечен пациент (DeviceForPatient);
- Послеоперационное осложнение (SurgeryComplication);
- Назначение лекарственного средства (MedicationOrder).

Заключение о здоровье пациента: диагноз  
(заключительный, послеоперационное осложнение)

Таблица 66

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	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»

Прием пациента: общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью

Таблица 67

Элемент	Значение
Тип обращения	Повторное обращение
Формы оказания медицинских услуг	Бесплатные услуги
Статус	completed
Условия оказания медицинской помощи	Амбулаторные
Форма медицинской помощи	Экстренная 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 66

## Оперативные вмешательства: оперативное или диагностическое вмешательство

Таблица 68

Элемент	Значение
Ссылка на организацию, в которой проведено вмешательство	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Форма оказания медицинской помощи	Бесплатные услуги
Условия оказания медицинской помощи	Амбулаторные
Вид анестезиологического пособия	Местный
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	Повторная операция при поверхностном кровотечении в хирургии зубов, челюстей, полости рта и глотки
Ссылка на пациента, которому было проведено вмешательство	Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1
Ссылка на посещение, если вмешательство проводилось амбулаторно	Ссылка на прием пациента из таблицы 67
Дата и время проведения вмешательства	<i>Присвоить самостоятельно</i>
<b>1. Медицинский работник – участник вмешательства:</b> 1. Роль участника вмешательства 1.1. Ссылка на медицинского работника, выполнившего вмешательство 1.2. Время участия специалиста во вмешательстве	Врач-хирург оперирующий <i>Присвоить самостоятельно</i> <i>Присвоить самостоятельно</i>
<b>2. Медицинский работник – участник вмешательства:</b> 2. Роль участника вмешательства 2.1. Ссылка на медицинского работника, выполнившего вмешательство 2.2. Время участия специалиста во вмешательстве	Медицинская сестра операционная <i>Присвоить самостоятельно</i> <i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на отделение, за которым будет числиться вмешательство	<i>Присвоить самостоятельно</i>

Элемент	Значение
Диагноз после вмешательства	Диагноз из таблицы 66
Протокол вмешательства	<i>Присвоить самостоятельно</i> Пример: Гемостаз прошиванием и использованием гемостатической губки.

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

Таблица 69

Элемент	Значение
Наименование медицинского изделия	Губка гемостатическая рассасывающаяся
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>
Организация здравоохранения, которая обеспечила пациента медицинским изделием	<i>Присвоить самостоятельно</i>

Оперативные вмешательства: послеоперационное осложнение

Таблица 70

Элемент	Значение
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
Визит к врачу, во время которого было выявлено осложнение	Ссылка на прием пациента из таблицы 67
Дата и время развития осложнения	<i>Присвоить самостоятельно</i>

Элемент	Значение
Дата выявления осложнения	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Осложнение, как диагноз	Диагноз из таблицы 66
Структурное подразделение, в котором был установлен диагноз осложнения	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Объем оказания медицинской помощи, направленной на купирование осложнения	Хирургическая коррекция
Медицинский работник, который зарегистрировал осложнение	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Хирургическое вмешательство, в следствие которого развилось осложнение	Оперативное вмешательство из таблицы 63
Лечебные мероприятия, направленные на купирование осложнения	Оперативное вмешательство из таблицы 68 Назначение лекарственного средства для купирования осложнения из таблицы 71

Лекарственное обеспечение: назначение лекарственного средства  
(назначение, выполненное во время приема пациента)

Таблица 71

Элемент	Значение
Статус ресурса	completed
Значение по умолчанию: «order»	order
Категория назначения лекарственного средства	Оказание неотложной медицинской помощи
Назначенное лекарственное средство	Этамзилат
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>
Посещение врача, во время которого сделано назначение	Ссылка на прием пациента из таблицы 67
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 66
Период, в течение которого назначен прием (введение) лекарственного средства	<i>Присвоить самостоятельно</i>

Элемент	Значение
<b>Инструкция по приему (введению) лекарственного средства:</b>	
Текстовое представление инструкции	<i>Заполняется автоматически</i>
Количество приемов (введений) ЛС за определенный период	3
Период, к которому относится количество приемов	1
Единицы измерения периода	d (day)
Путь введения лекарственного средства	внутривенный
Количество лекарственного средства в одной дозе	1 г

Используя [метод импорта пакета медицинских данных о пациенте](#), отправить в ЦИСЗ подписанные ЭЦП данные о развившемся послеоперационном осложнении, назначение лекарственного средства, изделие медицинского назначения, которым был обеспечен пациент.

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.

### 3.7. Визуальные методы диагностики

#### 3.7.1. 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 72-73, создать ресурсы:

- DICOM-устройства (DeviceImagingStudy).

Компьютерный томограф: DICOM-устройства

Таблица 72

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
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 73

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

Элемент	Значение
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.

**3.7.2. 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 3.7.1.

**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 3.2.6.

**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 31.

**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 74, создать ресурс:

- Набор изображений исследования (ImagingStudyBy).

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

Таблица 74

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

Элемент	Значение
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 31
Врач, проводивший исследование	Ссылка на медицинского работника
Вид диагностического исследования	КТ околоносовых пазух конусно-лучевая
<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	Околоносовые пазухи
Дата и время начала серии	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Устройство визуальной диагностики	Ссылка на устройство, созданное в пункте 3.7.1
<b>Список экземпляров изображений в серии:</b>	
Уникальный идентификатор экземпляра. Участвует в формировании ссылки на Viewer	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Тип экземпляра DICOM	<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».

**3.7.3. 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:**

Полученный из ЦИСЗ ресурс ImagingStudyBy соответствует созданному в пункте 3.7.2 и визуализирован медицинскому работнику.

**Шаг 2.**

Медицинский работник выбирает полученный на предыдущем шаге набор изображений для просмотра в DICOM viewer.

**Проверка считается положительной, если:**

Выбранный набор изображений успешно отобразился в DICOM.

**Шаг 3.**

Медицинский работник выбирает набор изображений для скачивания архива изображений.

**Проверка считается положительной, если:**

Получен набор изображений исследования в виде zip архива.

**Шаг 4.**

Используя данные из таблицы 75, создать ресурс:

- Заключение диагностического исследования (ImagingDiagnosticReport).

Визуализационные методы диагностики: заключение диагностического исследования

Таблица 75

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 3.2.6. Соответствует значению поля «Направление на исследование» выбранного набора изображений
Статус	preliminary
Категория медицинского заключения	Амбулаторно-поликлиническая 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>

Элемент	Значение
Ссылки на роли работников УЗ, писавших 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».

**3.7.4. 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 3.7.3.

**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 3.7.3, 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 соответствуют ресурсу, по которому было сформировано предварительное заключение в пункте 3.7.3.

**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 76, создать ресурс:

- Заключение диагностического исследования (ImagingDiagnosticReport).

Визуализационные методы диагностики: заключение диагностического исследования

Таблица 76

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 3.2.6. Соответствует значению поля «Направление на исследование» выбранного набора изображений
Статус	final
Категория медицинского заключения	Амбулаторно-поликлиническая 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, писавших 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».

**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 3.7.3 и 3.7.4.

**3.8. Функциональная диагностика****3.8.1. 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 36.

**Шаг 2.**

Используя данные из таблиц 77-79, создать ресурсы:

- Общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью (EncounterGeneral);
- Процедура функционального исследования (ProcedureFunctDiagn);
- Заключение функционального исследования (FunctDiagDiagnosticReport).

Прием пациента: общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью

Таблица 77

Элемент	Значение
Тип обращения	Первичное обращение
Форма оказания услуг	Бесплатные услуги
Идентификатор приёма	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Организация, выдавшая идентификатор	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Статус	completed
Условия оказания медицинской помощи	Амбулаторные
Форма медицинской помощи	Плановая медицинская помощь
Вид медицинской помощи	Первичная медицинская помощь

Элемент	Значение
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 12

## Функциональная диагностика: процедура функционального исследования

Таблица 78

Элемент	Значение
Номер процедуры	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на учреждение здравоохранения, в котором идентификатор создан	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на направление на функциональное исследование (при наличии)	Ссылка на направление из таблицы 36
Статус процедуры	completed
Высокоуровневая категория услуг	Амбулаторно-поликлиническая диагностика для взрослого населения
Метод функциональной диагностики	Электроодонтометрия (электроодонтодиагностика) (минимальный объем исследования - 1 зуб)
Ссылка на пациента	Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1
Ссылка на визит к медицинскому работнику, в рамках которого проводилась процедура	Ссылка на прием пациента из таблицы 77
Период времени, в течение которого проводится функциональное исследование	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Дата создания ресурса	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на лицо, ответственное за содержание исследования	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на роль медицинского работника и ссылка на специалиста, проводившего процедуру исследования	<i>Присвоить самостоятельно</i>

Элемент	Значение
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 12
Цель направления на функциональное исследование	С целью определения жизнеспособности и состояния пульпы 35 зуба
Уточняется, какая часть тела исследуется либо часть тела, задействованная в проведении исследования	Рот
Дополнительная информация по процедуре	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Указывается результат процедуры	Успешно

## Функциональная диагностика: заключение функционального исследования

Таблица 79

Элемент	Значение
Ссылка на структурное подразделение, где проводится исследование пациента	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Рекомендации по результатам функциональной диагностики	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Номер заключения	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на учреждение, в котором идентификатор создан	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на направление на исследование	Ссылка на направление из таблицы 36
Статус заключения	final
Высокоуровневая категория услуг	Амбулаторно-поликлиническая диагностика для взрослого населения
Метод функциональной диагностики	Электроодонтометрия (электроодонтодиагностика) (минимальный объем исследования – 1 зуб)
Ссылка на пациента	Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1
Ссылка на визит к медицинскому работнику, во время которого проводились измерения показателей или измерения аппаратом показателей, используемым для функциональной диагностики	Ссылка на прием пациента из таблицы 77

Элемент	Значение
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>
Заключение. Представляет собой краткий вывод или интерпретацию данных, полученных в ходе обследования	Порог возбудимости пульпы в микроамперах (мкА)

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.

### 3.9. Консультация специалиста

#### 3.9.1. Передача информации о консультации специалиста

**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 консультации специалистов (ресурсы «Направление на консультацию, первичный или повторный прием специалиста» (ServiceRequestConsult)) со статусом active.

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурс ServiceRequestConsult, полученный из ЦИСЗ, соответствует данным из таблицы 28.

**Шаг 2.**

Используя данные из таблиц 80-81, создать ресурсы:

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

Прием пациента: общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью

Таблица 80

Элемент	Значение
Тип обращения	Первичное обращение
Форма оказания услуг	Бесплатные услуги
Идентификатор приёма	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Организация, выдавшая идентификатор	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Статус	completed
Условия оказания медицинской помощи	Амбулаторные
Форма медицинской помощи	Плановая медицинская помощь
Вид медицинской помощи	Первичная медицинская помощь
Ссылка на пациента	Ссылка на пациента из пункта 3.1.1.1
Основание: направление/вызов, на основе которого происходит данная встреча/прием	Ссылка на направление из таблицы 28
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 12

Заключение о здоровье пациента: диагноз

Таблица 81

Элемент	Значение
Вид диагноза	Заключительный диагноз
Дата установки диагноза	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Диагноз выявлен впервые	true
Клинический статус заболевания или диагноза	active

Элемент	Значение
Код диагноза по МКБ-10	K07.35 – Ретензирование или импактные зубы с неправильным положением их или соседних зубов
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>

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.

### 3.10. Физиотерапевтическое лечение

#### 3.10.1. 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 35.

**Шаг 3.**

Используя данные из таблицы 82, создать ресурс:

- Процедура физиотерапевтического лечения (PhysiotherapyProcedure).

Физиотерапевтическое лечение: процедура физиотерапевтического лечения  
(магнитотерапия)

Таблица 82

Элемент	Значение
Количество выполненных процедур по направлению	<i>Присвоить самостоятельно</i>
Ссылка на направление на физиотерапевтическое лечение	Ссылка на направление из таблицы 35
Статус процедуры	completed
Категория медицинской услуги	Амбулаторно-поликлиническая 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>
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 12
Анатомическая область, на которую проводилось физиотерапевтическое лечение	Предплечье (лев.)
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.

**3.11. Получение информации о результатах исследований, проведенных в других организациях**

**3.11.1. Получение информации о результатах морфологических исследований**

**Предварительные условия проведения проверки:**

Для проведения проверки используется пациент из пункта 3.1.1.1.

В ИЭМК пациента предварительно должен быть создан ресурс «Заключение исследования биологического материала» (DiagnosticReportBioMatResearch) для направления на исследование биологического материала, созданного в пункте 3.6.1.

**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 исследования биологического материала (ресурсы «Направление на исследование биологического материала» (ServiceRequestBioMatResearch)) со статусом completed.

**Проверка считается положительной, если:**

Ресурс ServiceRequestBioMatResearch, полученный из ЦИСЗ, соответствует данным из таблицы 65.

**Шаг 2.**

Выбрать направление, получить связанный с ним ресурс DiagnosticReportBioMatResearch и отобразить полученную информацию в МИС.

**Проверка считается положительной, если:**

Медицинскому работнику предоставлена возможность визуализации полученной информации.