# Регламент ведения и передачи в РЕГИЗ информации по пациентам с подозрением или установленным covid19

Документ определяет порядок ведения и передачи в РЕГИЗ информации на всех этапах оказания медицинской помощи пациенту с подозрением или установленным заболеванием covid19. Состав информации определен «Временными правилами учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 31.03.2020 №373. Учтены также требования распоряжение Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга от 16.04.2020 №229-р в части передачи информации о выписанных пациентах из стационаров в поликлиники.

Применение регламента 2

Амбулатория 3

1. При проведении амбулаторной консультации (в том числе на дому) 3

1.1. Указывает диагноз основного заболевания 3

1.2. Указывает осложнение основного заболевания 3

1.3. Указывает сопутствующие заболевания 3

1.4. Указывает сведения о заболевании и состоянии 3

1.5. Указывает применяемые противовирусные препараты с указанием МНН, лекарственной формы и дозы 4

1.6. Указывает эпидемиологические контакты пациента 4

1.7. Указывает гражданство, а также дополняет в карте пациента его документы (СНИЛС, полис ОМС, паспорт) и контактные данные

1.8. Указывает сведения об участии пациента в культурно-массовых мероприятиях из списка. 4

2. При завершении случая обслуживания 4

Стационар 4

1. При поступлении 4

2. Ежедневно 4

Ежедневное оформление протокола осмотра 4

3. При завершении случая оказания МП 4

3.1. Дополнительно, в случае выписки пациента под наблюдение поликлиники 4

3.2. Дополнительно, в случае смерти пациента 5

4. В случае лечения пациента по основному заболеванию, не связанному с ОРВИ и пневмонией 5

Лаборатория 5

При выполнении теста передает результат в ОДЛИ 5

Информация для разработчиков медицинских и лабораторных информационных систем 6

Приложение А Заявка 10

Версии документа 11

# Применение регламента

Данный регламент определяет минимальный объем ведения информации и правила ее передачи из МИС в РЕГИЗ для пациентов, которым врач выставляет один из следующих диагнозов:

| Код МКБ | Наименование диагноза |
| --- | --- |
| B33.8 | Другие уточненные вирусные болезни (коронавирусная инфекция уточненная, кроме вызванной COVID-19) |
| B34.2 | Коронавирусная инфекция неуточненная, кроме вызванной COVID-19 |
| J12.0 | Аденовирусная пневмония |
| J12.1 | Пневмония, вызванная респираторным синцитиальным вирусом |
| J12.2 | Пневмония, вызванная вирусом парагриппа |
| J12.3 | Пневмония, вызванная метапневмовирусом человека |
| J12.8 | Другая вирусная пневмония |
| J12.9 | Вирусная пневмония неуточненная |
| J13 | Пневмония, вызванная Streptococcus pneumoniae |
| J14 | Пневмония, вызванная Haemophilus influenzae [палочкой Афанасьева-Пфейффера] |
| J15.0 | Пневмония, вызванная Klebsiella pneumoniae |
| J15.1 | Пневмония, вызванная Pseudomonas (синегнойной палочкой) |
| J15.2 | Пневмония, вызванная стафилококком |
| J15.3 | Пневмония, вызванная стрептококком группы B |
| J15.4 | Пневмония, вызванная другими стрептококками |
| J15.5 | Пневмония, вызванная Escherichia coli |
| J15.6 | Пневмония, вызванная другими аэробными грамотрицательными бактериями |
| J15.7 | Пневмония, вызванная Mycoplasma pneumoniae |
| J15.8 | Другие бактериальные пневмонии |
| J15.9 | Бактериальная пневмония неуточненная |
| J16.0 | Пневмония, вызванная хламидиями |
| J16.8 | Пневмония, вызванная другими уточненными инфекционными агентами |
| J17.0 | Пневмония при бактериальных болезнях, классифицированных в других рубриках |
| J17.1 | Пневмония при вирусных болезнях, классифицированных в других рубриках |
| J17.2 | Пневмония при микозах |
| J17.3 | Пневмония при паразитарных болезнях |
| J17.8 | Пневмония при других болезнях, классифицированных в других рубриках |
| J18.0 | Бронхопневмония неуточненная |
| J18.1 | Долевая пневмония неуточненная |
| J18.2 | Гипостатическая пневмония неуточненная |
| J18.8 | Другая пневмония, возбудитель не уточнен |
| J18.9 | Пневмония неуточненная |
| U07.1 | Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19, вирус идентифицирован (подтвержден лабораторным тестированием независимо от тяжести клинических признаков или симптомов) |
| U07.2 | Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19, вирус не идентифицирован (COVID-19 диагностируется клинически или эпидемиологически, но лабораторные исследования неубедительны или недоступны) |
| Z20.8 | Контакт с больным или возможность заражения другими инфекционными болезнями (при подозрении на контакт с больным коронавирусной инфекцией) |

# Амбулатория

## 1. При проведении амбулаторной консультации (в том числе на дому)

Врач оформляет протокол консультации в МИС.

В случае любой пневмонии или подозрения на нее или подозрения на носительство COVID-19,врач:

### 1.1. Указывает диагноз основного заболевания

(см. список диагнозов выше)

### 1.2. Указывает осложнение основного заболевания

Осложнение указывается из того же перечня заболеваний (см. список диагнозов выше)

### 1.3. Указывает сопутствующие заболевания

* при наличии хронических заболеваний бронхолегочной системы, указывает их как сопутствующие заболевания (коды МКБ J00-J99);
* при наличии хронических заболеваний седечно-сосудистой системы, указывает их как сопутствующие заболевания (коды МКБ I00-I99);
* при наличии хронических заболеваний эндокринной системы, указывает их как сопутствующие заболевания (коды МКБ E00-E90);
* при наличии ВИЧ, указывает его как сопутствующее заболевание (коды МКБ B20-B24);
* при наличии туберкулеза, указывает его как сопутствующее заболевание (коды МКБ A15-A19);
* при наличии онкологического заболевания, указывает его как сопутствующее заболевание (коды МКБ C00-D48);
* при наличии иных хронических заболеваний, указывает их как сопутствующие заболевания.

### 1.4. Указывает сведения о заболевании и состоянии

* Дата проявления клинических симптомов
* Дата и время обращения пациента
* Дата и время информирования пациента о результатах ЛИ
* Наличие вакцинации от гриппа
* Наличие вакцинации от пневмококковой инфекции
* Наличие беременности и номер триместра беременности(1/2/3), при наличии.
* Уровень сатурации кислорода крови (если измерен)
* Тяжесть течения заболевания
* Применяется ли противовирусное лечение
* Признак наличия хронических заболеваний бронхо-легочной системы
* Признак наличия хронических заболеваний сердечно-сосудистой системы
* Признак наличия хронических заболеваний эндокринной системы
* Признак наличия ВИЧ
* Признак наличия туберкулеза
* Признак наличия онкологических заболеваний
* Признак наличия иных заболеваний
* Эпидномер (если был присвоен к этому моменту)

### 1.5. Указывает применяемые противовирусные препараты с указанием МНН, лекарственной формы и дозы.

### 1.6. Указывает эпидемиологические контакты пациента

Для каждого контактного лица (до 5 контактных лиц) указывается Фамилия (обязательно), Имя (обязательно), Отчество, дата рождения, пол (обязательно), гражданство, перечень телефонов и адресов.

### 1.7. Указывает гражданство, а также дополняет в карте пациента его документы (СНИЛС, полис ОМС, паспорт) и контактные данные.

### 1.8. Указывает сведения об участии пациента в культурно-массовых мероприятиях из списка.

## 2. При завершении случая обслуживания

2.1. Указывает эпидномер – если он не был зарегистрирован ранее, при поступлении пациента, а был выдан в процессе лечения пациента в данной организации.

2.2. Указывает исход заболевания

2.3. В случае смерти, дополнительно к указанию полей «исход», оформляется медицинское свидетельство о смерти в системе РЕГИЗ.УМСРС с указанием первоначальной причины смерти.

# Стационар

## 1. При поступлении

Оформление информации – идентично протоколу осмотра врача амбулатории.

## 2. Ежедневно

### Ежедневное оформление протокола осмотра

При проведении ежедневного осмотра указываются следующие показатели:

* Пациент находится на ИВЛ
* Пациент находится на ЭКМО
* Пациент находится в ОРИТ
* Уровень сатурации кислорода в крови (в случае многократных измерений – дать минимальное за истекшие сутки)
* Тяжесть течения заболевания
* Применяется ли противовирусное лечение

## 3. При завершении случая оказания МП

Оформление исхода - идентично ведению информации в амбулатории.

### 3.1. Дополнительно, в случае выписки пациента под наблюдение поликлиники

В выписном эпикризе отражается этот факт, и указываются:

- Поликлиника наблюдения пациента

- Адрес пребывания пациента

- Телефон для связи с пациентом

Те же сведения указываются в амбулаторной справке (протоколе осмотра врача) в случае выписки пациента под наблюдение поликлиники непосредственно из приемного отделения, без госпитализации.

### 3.2. Дополнительно, в случае смерти пациента

При проведении вскрытия, необходимо направить в РЕГИЗ протокол патоморфологического заключения, с указанием патоморфологического диагноза; в случае оформления предварительного и заключительного протоколов каждый из них отправляется в РЕГИЗ в день оформления.

В случае отказа от проведения вскрытия необходимо явно отметить наличие отказа.

## 4. В случае лечения пациента по основному заболеванию, не связанному с ОРВИ и пневмонией

В случае, когда при оказании медицинской помощи пациенту с иным заболеванием врач заподозрил ОРВИ, пневмонию, носительство коронавирусной инфекции, этот факт отмечается указанием диагноза сопутствующего заболевания.

Остальная информация заполняется по правилам, описанным в данном регламенте. В показателе «Дата проявления клинических симптомов» следует заполнить дату проявления симптомов ОРВИ/пневмонии, при наличии.

# Лаборатория

## При выполнении теста передает результат в ОДЛИ

Лаборатория, как обычно, передает результаты всех выполненных тестов в ОДЛИ.

В случае, если такая передача не налажена, для тестов, относящихся к covid-19 (см таблицу) осуществляет ввод результатов в интерфейс ручного ввода ОДЛИ.

При указании кода интерпретации результата необходимо использовать следующие коды:

DET – обнаружено

ND – не обнаружено

E - сомнительный

|  |  |
| --- | --- |
| Код LOINC | Полное наименование |
| 94316-7 | SARS coronavirus 2 N ген, обнаружение в любой пробе методом амплификации нуклеиновых кислот |
| 94315-9 | SARS coronavirus 2 E ген, обнаружение в любой пробе методом амплификации нуклеиновых кислот |
| 94314-2 | SARS coronavirus 2 RdRp ген, обнаружение в любой пробе методом амплификации нуклеиновых кислот |
| 94310-0 | SARS-like coronavirus N ген, обнаружение в любой пробе методом амплификации нуклеиновых кислот |
| 94309-2 | SARS coronavirus 2 РНК, обнаружение в любой пробе методом амплификации нуклеиновых кислот |
| 94507-1 | Антитела IgG к SARS coronavirus 2, обнаружение в сыворотке или плазме крови иммунологическим методом |
| 94508-9 | Антитела IgM к SARS coronavirus 2, обнаружение в сыворотке или плазме крови иммунологическим методом |
| 94506-3 | Антитела IgM к SARS coronavirus 2, концентрация в условных единицах в сыворотке или плазме крови иммунологическим методом |
| 94505-5 | Антитела IgG к SARS coronavirus 2, концентрация в условных единицах в сыворотке или плазме крови иммунологическим методом |
| 94501-4 | Middle East respiratory syndrome coronavirus РНК, обнаружение в смыве из верхних дыхательных путей методом амплификации нуклеиновых кислот |
| 94500-6 | SARS coronavirus 2 РНК, обнаружение в смыве из верхних дыхательных путей методом амплификации нуклеиновых кислот |
| 94533-7 | SARS coronavirus 2 N ген, обнаружение в смыве из верхних дыхательных путей методом амплификации нуклеиновых кислот |
| 94534-5 | SARS coronavirus 2 RdRp ген, обнаружение в смыве из верхних дыхательных путей методом амплификации нуклеиновых кислот |
| 94532-9 | SARS coronavirus+SARS-like coronavirus+SARS coronavirus 2+MERS coronavirus РНК, обнаружение в смыве из верхних дыхательных путей методом амплификации нуклеиновых кислот |
| 94482-7 | Human coronavirus OC43 РНК, обнаружение в смыве из нижних дыхательных путей методом амплификации нуклеиновых кислот |
| 94481-9 | Human coronavirus NL63 РНК, обнаружение в смыве из нижних дыхательных путей методом амплификации нуклеиновых кислот |
| 94480-1 | Human coronavirus HKU1 РНК, обнаружение в смыве из нижних дыхательных путей методом амплификации нуклеиновых кислот |
| 94479-3 | Human coronavirus 229E РНК, обнаружение в смыве из нижних дыхательных путей методом амплификации нуклеиновых кислот |
| 94509-7 | SARS coronavirus 2 E ген, количество в объеме в любой пробе методом амплификации нуклеиновых кислот |
| 94510-5 | SARS coronavirus 2 N ген, количество в объеме в любой пробе методом амплификации нуклеиновых кислот |
| 94511-3 | SARS coronavirus 2 ORF1ab region, количество в объеме в любой пробе методом амплификации нуклеиновых кислот |
| 94313-4 | SARS-like Coronavirus N ген, количество в объеме в любой пробе методом амплификации нуклеиновых кислот |

# Информация для разработчиков медицинских и лабораторных информационных систем

## Передача сведений о диагнозах

При передаче клинического диагноза используется тип диагноза ClinicMainDiagnosis:

- Диагноз основного заболевания передается в виде DiagnosisInfo с IdDiagnosisType = 1 (обязательно).

- Диагноз осложнения основного заболевания передается в виде DiagnosisInfo с IdDiagnosisType = 3 (при наличии).

- Диагнозы сопутствующих заболеваний передается в виде DiagnosisInfo с IdDiagnosisType = 2 (при наличии).

В случае смерти пациента, при передаче патоморфологического заключения по результатам вскрытия, передается патоморфологический диагноз в виде AnatomopathologicalClinicMainDiagnosis.

## 

## Передача сведений о заболевании и состоянии

Для описания заболевания и состояний используются следующие показатели по справочнику показателей наблюдения пациента НСИ РЕГИЗ 1.2.643.2.69.1.1.1.127:

- (420) Дата проявления клинических симптомов;

- (573) Дата и время информирования пациента о результатах ЛИ;

- (574) Дата и время обращения пациента:

Под обращением пациента считать дату и часы:

- регистрации телефонного вызова пациента (вызов врача на дом, фельдшерская/ скоропомощная бригада);

* регистрации записи приема к врачу (при личном посещении медицинской организации);

- (39) Наличие вакцинации от гриппа;

- (237) Наличие вакцинации от пневмококковой инфекции;

- (96) Наличие беременности:

- если подтверждается наличие беременности (96 код передается с признаком «Да»), то обязательным становится передача кода

(502) Триместр беременности (по справочнику 1.2.643.2.69.1.1.1.150.54);

- (54) Уровень сатурации кислорода крови (если измерен);

- (431) Тяжесть течения заболевания (по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1006);

- (432) Применяется ли противовирусное лечение;

- (421) Признак наличия хронических заболеваний бронхо-легочной системы;

- (422) Признак наличия хронических заболеваний сердечно-сосудистой системы;

- (423) Признак наличия хронических заболеваний эндокринной системы;

- (424) Признак наличия ВИЧ;

- (425) Признак наличия туберкулеза;

- (426) Признак наличия онкологических заболеваний;

- (427) Признак наличия иных заболеваний;

- (503) Эпидномер.

При передаче в РЕГИЗ в составе случая оказания медицинской помощи должен быть создан MedDocument типа ConsultNote.

Для каждого показателя создается Observation, при этом в Observation.Code указывается код показателя, в Observation.ValueQuantity – значением показателя.

Созданные объекты передаются в коллекции MedDocument.Observations.

**!Исключение** – значение (503) Эпидномер: это значение передается при передаче Диагноза, в виде DiagnosisInfo, в поле Params.

## Передача сведений о противовирусных препаратах

Передача в РЕГИЗ: в виде объектов AppointedMedication в статусе «применены».

## Передача сведений об эпидемиологических контактах пациента

В текущей версии системы допускается передача не более 5 контактных лиц, в виде Observation со следующими кодами

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование поля | Контакт 1 | Контакт 2 | Контакт 3 | Контакт 4 | Контакт 5 |
| Фамилия | 435 | 447 | 459 | 471 | 483 |
| Имя | 436 | 448 | 460 | 472 | 484 |
| Отчество | 437 | 449 | 461 | 473 | 485 |
| Пол | 438 | 450 | 462 | 474 | 486 |
| Дата рождения | 439 | 451 | 463 | 475 | 487 |
| Гражданство | 440 | 452 | 464 | 476 | 488 |
| Мобильный телефон | 441 | 453 | 465 | 477 | 489 |
| Регион | 442 | 454 | 466 | 478 | 490 |
| Населенный пункт | 443 | 455 | 467 | 479 | 491 |
| Улица | 444 | 456 | 468 | 480 | 492 |
| Дом | 445 | 457 | 469 | 481 | 493 |
| Квартира | 446 | 458 | 470 | 482 | 494 |

## Передача сведений о гражданстве

Передаются в виде Observation с кодом 434 – страна гражданства (в соответствии со справочником 1.2.643.5.1.13.2.1.1.63).

## Передача сведений об участии пациента в культурно-массовых мероприятиях

Передаются в виде Observation с кодом 800 - участие пациента в культурно-массовых мероприятиях (в соответствии со справочником 1.2.643.2.69.1.1.1.150.115).

## 3. Передача исхода заболевания

3.1. Если пациент болел, но выздоровел: исход = выздоровление

Передача в РЕГИЗ: Исход случая CaseBase.IdCaseResult = 1(выздоровление)

Статус диагноза DiagnosisInfo. DiseaseStatus = 1,2 или 3 (выздоровление с полным или частичным восстановлением функций)

3.2. Если пациент оказался здоровым: исход = здоров

Передача в РЕГИЗ: Исход случая CaseBase.IdCaseResult = 5 (здоров)

Статус диагноза DiagnosisInfo. DiseaseStatus пусто

Причина изменения диагноза DiagnosisChangeReason = 1 (ошибочный)

3.3. Если пациент умер

Передача в РЕГИЗ: Исход случая CaseBase.IdCaseResult = 6 (умер)

Статус диагноза DiagnosisInfo. DiseaseStatus = 14 (летальный исход)

## 4. Ежедневная передача протоколов осмотра в стационаре

Передаются следующие показатели:

- (429) Пациент находится на ИВЛ;

- (430) Пациент находится на ЭКМО;

- (501) Пациент находится в ОРИТ;

- (54) Уровень сатурации кислорода в крови (в случае многократных измерений – дать минимальное за истекшие сутки);

- (431) Тяжесть течения заболевания;

- (432) Применяется ли противовирусное лечение.

Передача в РЕГИЗ: отправить методом AddMedRecord документ ConsultNote с коллекцией Observation.

## 5. Передача сведений при выписке пациента с COVID-19 из стационара под наблюдение поликлиники

- (496) Поликлиника наблюдения пациента (заполняется по справочнику МО 1.2.643.2.69.1.1.1.64, необходимо выбирать значения справочника, где поле medorgtype имеет значение 36 – Поликлиники (в том числе детские);  
- (497) Адрес пребывания пациента (Строка);  
- (498) Телефон для связи с пациентом (Строка);

- (503) Эпидномер (Строка).

## 6. В случае смерти, передача результатов вскрытия либо отказа в проведении вскрытия

В случае проведения вскрытия в той же медицинской организации, в которой проводилось лечение умершего, в тот же случай оказания медицинской помощи должен быть добавлен:

- патоморфологический диагноз;

- протокол патоморфологического исследования в виде ConsultNote.

В случае проведения вскрытия в той медицинской организации, в которой нет случая оказания медицинской помощи пациенту, создается случай оказания медицинской помощи типа CaseAmb и в него добавляется диагноз и протокол патоморфологического исследования.

Если были оформлены два протокола патоморфологического исследования – предварительный и заключительный, то необходимо оба отправить в РЕГИЗ в виде ConsultNote. В этом случае:

- первый протокол должен содержать Observation с кодом 500 (тип медицинского документа) и значением 1 (предварительный протокол патоморфологического исследования);

- второй протокол должен содержать Observation с кодом 500 (тип медицинского документа) и значением 2 (заключительный протокол патоморфологического исследования).

В случае отказа от проведения вскрытия передается Meddocument (требования к его содержанию не предъявляются), и к нему Observation с кодом с кодом 500 (тип медицинского документа) и значением 3 (отказ от проведения вскрытия).

## 7. Передача результатов в РЕГИЗ.ОДЛИ

При указании кода интерпретации результата необходимо использовать следующие коды:

DET – обнаружено

ND – не обнаружено

E – сомнительный

# Приложение А Заявка

Шапка МО\*

Директору СПб ГБУЗ МИАЦ   
А.В. Язенку

**Заявка для перехода на автоматизированный учет случаев медицинского обслуживания в «Федеральном регистре лиц,   
больных COVID-19»**

Для организации учета случаев медицинского обслуживания в «Федеральном регистре лиц, больных COVID-19» посредством ГИС РЕГИЗ прошу с \_\_.\_\_.2021 перевести на автоматизированный учет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

(наименование учреждения).

Руководитель МО\*                                         /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*/

                                                                                                           (Ф.И.О.)

МП

# Версии документа

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №, дата | Содержание изменений | Автор |
| 001 от 05.04.2020 | Начальная версия | Коган Е.И.  Горбачева Т.В. |
| 004 от 09.04.2020 | Изменен порядок применения регламента (просто перечень диагнозов).  Приведен порядок передачи диагноза, эпидконтактов, результатов лабораторных исследований.  Приведен перечень тестов и порядок интерпретации результатов.  Уточнены номера справочников (теперь все справочники – региональные).  Уточнен порядок передачи ежедневных документов: методом AddMedRecord.  Добавлены показатели-признаки наличия сопутствующих заболеваний. | Коган Е.И.  Горбачева Т.В.  Москинов М.В. |
| 005 от 13.04.2020 | 1. Уточнен список диагнозов (теперь их 38)  2. Указано, что осложнение основного заболевания надо передавать из того же перечня  3. Исправлены опечатки в кодах Observation для признаков наличия сопутствующих заболеваний (коды 426 и 427)  4. Указаны конкретные поля и их значения для передачи различных вариантов исхода случая оказания МП  5. В связи с изменением федеральных профилей, теперь надо указывать не категорию гражданства, а само гражданство. Поэтому изменен справочник для заполнения этого поля. | Коган Е.И. |
| 009 от 16.04.2020 | 1. Информация для разработчиков вынесена в отдельный раздел.  2. Исправлена опечатка в коде Observation для вакцинации от пневмококковой инфекции (код 237)  3. Добавлен порядок ведения информации в стационаре в случае лечения пациента по основному заболеванию, не связанному с ОРВИ и пневмонией. | Городыский В.Г.  Коган Е.И. |
| 010 от 07.05.2020 | 1. Добавлен порядок ведения в стационаре информации о пациенте, которого выписывают под наблюдение поликлиники (Стационар п 3.1, Информация для разработчиков п.5)  2. Добавлены требования к передаче патоморфологического заключения и отказа от проведения вскрытия (Стационар п.3.2 и Информация для разработчиков п.6) | Коган Е.И. |
| 011 от 28.05.2020 | Внесено дополнение для случая оказании медицинской помощи в приемном отделении без госпитализации (п.3.1) | Коган Е.И., Горбачева Т.В. |
| 012 от 23.06.2020 | Добавлены требования по передаче обязательных параметров 502 – Триместр беременности и 501 – Пациент находится в ОРИТ: п.1.4; 2 и раздел Информация для разработчиков п.2; п.4 | Горбачева Т.В. |
| 013 от 29.06.2020 | Добавлено требование указания эпидномера (код 503) – при поступлении пациента или при его выбытии. Пп.1.4, 2.1, и для разработчиков – п.2, п.5. | Коган Е.И. |
| 014 от 3.07.2020 | 1.Уточнены требования по передаче эпидномера (код 503) – в DiagnosisInfo.Params и триместра беременности (код 502) в виде значения по справочнику 1.2.643.2.69.1.1.1.150.54, п.2.  2.Исправлен ошибочно указанный как 446 код для передачи Контакт2.Фамилия на код 447 в эпидемиологических контактах пациента, п.2.2 | Горбачева Т.В |
| 015 от 14.02.2021 | Добавлены дополнительные параметры для осуществления мониторинга «Информирование пациента о результатах ЛИ с момента обращения в медицинскую организацию – в течение 48 часов» (код 573 и 574).  Добавлена форма заявки для перехода на автоматизированный учет случаев медицинского обслуживания в «Федеральном регистре лиц, больных COVID-19»  Изменен список диагнозов. Из регламента удалены диагнозы Z03.8, Z11.5, Z22.8 | Шулятьев А.В.  Пономарева О.Ю. |
| 016 от 05.07.2021 | Добавлен дополнительный параметр для передачи сведений о посещении пациентом культурно-массовых мероприятий (код 800). | Ваулина О.Ю. |