Описание ИЭМК 5.0 (Актуальная версия для разработчиков)

1.1 Легенда по тексту ... 4
2.1 Словарь объектов ... 7
2.2 Тип Случай Медицинского Обслуживания (CaseBase) ... 9
2.2.1 Дочерний тип CaseAmb ... 11
2.2.2 Дочерний тип CaseAcps ... 11
2.2.3 Дочерний тип CaseStat ... 12
2.2.4 Дочерний тип CaseTmc ... 13
2.3 Тип Эпизод Случая Медицинского обслуживания (StepBase) ... 14
2.3.1 Дочерний тип StepAmb ... 15
2.3.2 Дочерний тип StepStat ... 16
2.3.3 Дочерний тип StepTmc ... 16
2.4 Тип Медицинская Запись (MedRecord) ... 17
2.4.1 Тип AllergyBase ... 18
2.4.2 Тип AppointedMedication ... 19
2.4.3 Тип DeathInfo ... 21
2.4.4 Тип Diagnosis ... 21
2.4.5 Тип Immunize ... 23
2.4.6 Тип Procedure ... 26
2.4.7 Тип Problem ... 26
2.4.8 Тип MedDocument ... 28
2.4.9 Тип NonDrugTreatment ... 40
2.4.10 Тип ResInstr ... 40
2.4.11 Тип Scores ... 41
2.4.12 Тип Service ... 41
2.4.13 Тип TfomsInfo ... 42
2.5 Типы для передачи персональных данных ... 42
2.5.1 Тип Participant ... 42
2.5.2 Тип MedicalStaff ... 42
2.5.3 Тип Person ... 43
2.6 Прочие используемые типы ... 44
2.6.1 Тип Guardian ... 44
2.6.2 Тип Param ... 44
3.1 Модуль работы с пациентами ... 46
3.1.1 Передача данных о пациенте ... 46
3.1.2 Получение данных о пациенте ... 46
3.2 Модуль сбора статистики ... 47
3.2.1 Передача данных по случаю обслуживания в ходе оказания медицинской помощи ... 47
3.2.2 Добавление медицинских записей без привязки к случаю обслуживания ... 48
3.2.3 Получение данных по направлениям на госпитализацию, обследование или консультацию 48
3.2.4 Порядок обработки ошибок ... 49
3.3 Модуль работы с пациентами ... 49
3.3.1 Добавление пациента (AddPatient) ... 49
3.3.2 Обновление информации о пациенте (UpdatePatient) ... 53
3.3.3 Описание выходных данных ... 54
3.4 Модуль сбора статистики ... 54
3.4.1 Добавление завершенного случая медицинского обслуживания (AddCase) ... 54
3.4.2 Изменение закрытого случая медицинского обслуживания (UpdateCase) ... 140
3.5 Коды ошибок ... 141
4.1 Валидация I (первичная валидация) ... 144
4.2 Валидация II (вторичная валидация) ... 144
5.1 Требования к составу передаваемых данных ... 146
6.1 Основные требования для взаимодействия с РЭМД ... 147

- Общие сведения
- Описание типов объектов
    - Словарь объектов
    - Тип Случай Медицинского Обслуживания (CaseBase)
    - Тип Эпизод Случая Медицинского обслуживания (StepBase)
    - Тип Медицинская Запись (MedRecord)
    - Типы для передачи персональных данных
    - Прочие используемые типы
- Описание сценариев
    - Модуль работы с пациентами
    - Модуль сбора статистики
    - Модуль работы с пациентами
    - Модуль сбора статистики
    - Коды ошибок
- Взаимодействие с федеральными сервисами ЕГИСЗ
    - Валидация I (первичная валидация)
    - Валидация II (вторичная валидация)
- Структурированный электронный медицинский документ (СЭМД)
    - Требования к составу передаваемых данных
- Федеральный реестр электронных медицинских документов (РЭМД)
    - Основные требования для взаимодействия с РЭМД

1 Общие сведения

1.1 Легенда по тексту

- Обычный текст - показан уже реализованный функционал,
- Зеленый текст или текст на зеленом фоне - новый функционал,

Сервис «Региональная ИЭМК» - региональное хранилище интегрированной информации о пациентах и случаях их обслуживания в медицинских организациях, обеспечивающее сбор, хранение и выдачу по запросам информации об итогах оказания учреждениями здравоохранения медицинской помощи гражданам. Также настоящий комплекс является провайдером, обеспечивающим информационный обмен между другими сторонами взаимодействия.

Сервис «Региональная ИЭМК» состоит из следующих модулей: Модуль работы с пациентами и Модуль сбора статистики.

Модуль работы с пациентом обеспечивает прием, хранение, изменение и выдачу по поисковым запросам данных о лицах (пациентах), обращавшихся в медицинские организации региона за медицинской помощью.

Модуль сбора статистики обеспечивает сбор, хранение и изменение данных об оказании медицинской помощи организациями региона.

Обмен данными между ЭМК МИС и сервисом «Региональная ИЭМК» осуществляется в рамках следующих процессов:

1. Передача информации о пациенте из ЭМК МИС в Модуль работы с пациентом (добавление пациента и/или изменение информации о нем).
2. Передача данных об оказании медицинской помощи из ЭМК МИС в Модуль сбора статистики.

Функциональность PatientMethods Модуля работы с пациентами обеспечивается следующими методами:

1. Добавление пациента (AddPatient).
2. Обновление информации о пациенте (UpdatePatient).
3. Получение данных о зарегистрированном пациенте (GetPatient).

Функциональность StatisticsMethods Модуля сбора статистики обеспечивается следующими методами:

1. Добавление завершенного случая медицинского обслуживания (AddCase)
2. Регистрация случая медицинского обслуживания (CreateCase).
3. Добавление эпизода к незавершенному случаю медицинского обслуживания (AddStepToCase).
4. Закрытие случая медицинского обслуживания (CloseCase).
5. Добавление медицинских записей (AddMedRecord).
6. Изменение закрытого случая медицинского обслуживания (UpdateCase).

Для взаимодействия с сервисом «Региональная ИЭМК» используется протокол SOAP 1.2.

При информационном взаимодействии используются следующие обязательные параметры:

1. **GUID** – авторизационный токен. Выдается разработчику МИС администратором Интеграционной платформы;
2. **IdLPU** – идентификатор МО, от имени которой передается\запрашивается информация в\из сервиса «Региональная ИЭМК». Используется значение поля *code* регионального справочника МО (urn:oid:1.2.643.2.69.1.1.1.64). Запись в справочнике должна находиться в активном состоянии. Для выгрузки в федеральные сервисы у записи МО должно быть заполнено поле oid структурного подразделения.

Используемые при взаимодействии с сервисом «Региональная ИЭМК» справочники приведены в описании работы «Сервис Терминологии».

Для каждого используемого справочника в Настоящем документе указан его OID. Перечень присвоенных корней OID:

- **1.2.643.5.1.13.2.1** – Корневой OID справочников, размещённых в реестре НСИ (http://nsi.rosminzdrav.ru/);
- **1.2.643.5.1.13.2.7.1** – Корневой OID для "внутренних" справочников федерального сервиса ИЭМК;
- **1.2.643.2.69.1.1.1** – Корневой OID для справочников подсистемы НСИ Регионального фрагмента.

При передаче параметров с типом Datetime не должен указываться часовой пояс.

В Модуле работы с пациентами ведется учет следующих объектов:

1. **Пациент**. Содержит демографическую и идентифицирующую информацию о пациенте.

В Модуле сбора статистики ведется учет следующих объектов:

1. **Случай обслуживания**. Совокупность обращений к врачу, либо взаимодействий с медицинским ресурсом (диагностическое оборудование, койка стационарного учреждения и пр.), выполненных при каждом обращении пациента с конкретной целью (примером может служить оказание медицинской помощи в рамках конкретного стационарного обращения);
2. **Обращение (эпизод случая обслуживания)**. Взаимодействие пациента с врачом, либо медицинским ресурсом. В рамках случая обслуживания может быть одно и более обращений.

   Примером амбулаторного обращения может служить очередное посещение врача поликлинического учреждения пациентом в рамках конкретного заболевания.

   Примером стационарного обращения можно выделить случай оказания медицинской помощи в стационарном отделении с учетом профиля койки. Смена профиля койки, занимаемой пациентом будет являться фактом появления нового обращения;
3. **Медицинская запись**. Содержит информацию об оказанных услугах, назначенных препаратах и т.д.;
4. **Элемент медицинской записи**. Детализирует информацию медицинской записи.

ИЭМК формируется на основании построенных и сохранённых в Системе логических связей между объектом-пациентом и описанными выше объектами сбора статистики.

Информация о перечисленных объектах передается из МО в сервис «Региональная ИЭМК» с помощью методов, приведенных в разделах PatientMethods"Модуль работы с пациентами" и StatisticsMethods"Модуль сбора статистики".

2 Описание типов объектов

2.1 Словарь объектов

Буква	Комплексный тип	Дочерний тип
A	Activity	
	AllergyBase	AllergyDrug
	AppointedMedication	
	AssisNote	
C	CaseBase	CaseAcps CaseAmb CaseStat CaseTmc
D	DeathCertificate	
	DeathInfo	
	Diagnosis	ClinicMainDiagnosis AnatomopathologicalClinicMainDiagnosis
	DiagnosisInfo	
	Disability	
	DispensaryBase	DispensaryOne DispensaryTwo DispensaryOnceByTwoYears
	DocumentAttachment	
I		ImmunizationPlan MedicalExemption Reaction Vaccination
	Initiator	
G	Guardian	
H	HealthGroup	
	HealthGroupInfo	
	HumanName	
I	IdentityDocument	
M	MedDocument	AmbulanceInfo BirthCertificate ConsultNote DischargeSummary DispensaryOne DispensaryTwo

Буква	Комплексный тип	Дочерний тип
		DispensaryOnceByTwoYears DeathCertificate PrenatalDeathCertificate LaboratoryReport Referral ReferralMSE SickList
	MedicalStaff	
	MedRecord	
N	NonDrugTreatment	
O	Observation	
P	Param	
	Participant	
	PaymentInfo	
	Person	PersonWithIdentity
	PersonalSign	
	Privilege	
	Problem	
	Procedure	
	Recommendation	
	ReferralMSE	
	ReferenceRange	
	ResInstr	
S	Scores	
	Service	
	SocialAnamnesis	
	SocialGroup	
	StepBase	StepAmb StepStat
T	TfomsInfo	
V	ValueQuantity	CodeableValue NumericalValue StringValue FloatValue BooleanValue DateTimeValue

2.2 Тип Случай Медицинского Обслуживания (CaseBase)

Комплексный тип *CaseBase* является базовым типом для передачи информации о случае медицинского обслуживания и наследуется дочерними типами, такими как:

- Дочерний тип CaseAcps – используется для передачи карты вызова скорой помощи;
- Дочерний тип CaseAmb – используется для передачи амбулаторного случая обслуживания;
- Дочерний тип CaseTmc – используется для передачи случая обслуживания, в рамках которого была выполнена телемедицинская консультация;
- Дочерний тип CaseStat – используется для передачи стационарного случая обслуживания.

Объекты CaseAmb и CaseStat используются в вызовах методов Модуля сбора статистики.

В зависимости от типа случая обслуживания для объекта caseDto должно указываться соответствующее значение атрибута xsi:type (используется для указания в явном виде типа наследуемого объекта; подробнее про xsi:type – см. http://www.w3.org/TR/xmlschema-1/#xsi_type).

Комплексный тип *CaseBase* содержит основные сведения по случаю, такие как информация по эпизодам обслуживания и медицинские записи, созданные в рамках случая. Описание типа CaseBase представлено в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
OpenDate	1..1	dateTime	Дата открытия случая
CloseDate	1..1	dateTime	Дата закрытия случая
HistoryNumber	1..1	string	Номер истории болезни/Амбулаторного талона
IdCaseMis	1..1	string	Идентификатор случая в передающей МИС
IdCaseAidType	0..1	unsignedByte	Идентификатор вида медицинского обслуживания (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.16)
IdPaymentType	1..1	unsignedByte	Идентификатор источника финансирования (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.32)
Confidentiality	1..1	unsignedByte	Код уровня конфиденциальности по региональному справочнику (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.90).
DoctorConfidentiality	1..1	unsignedByte	Код уровня конфиденциальности по региональному справочнику (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.90)

Параметр	Кратность	Тип	Описание
CuratorConfidentiality	1..1	unsignedByte	Код уровня конфиденциальности по региональному справочнику (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.90)
IdLpu	1..1	string	Идентификатор структурного подразделения МО
IdCaseResult	1..1	unsignedByte	Идентификатор исхода заболевания (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.688)
Comment	1..1	string	Текст заключения из эпикриза и/или другую важную медицинскую информацию в неструктурированном виде, например, текст медицинского протокола
DoctorInCharge	1..1	MedicalStaff	Информация о лечащем враче
Authenticator	1.1	Participant	Лицо, подписывающее или визирующее формируемый набор медицинской информации
Author	1..1	Participant	Лицо, являющееся автором передаваемого набора медицинской информации (как правило, лечащий врач)
LegalAuthenticator	0..1	Participant	Лицо, утвердившее информацию о случае обслуживания (несущее юридическую ответственность)
Guardian	0..1	Guardian	Информация о другом участнике случая (родителе/опекуне)
IdPatientMis	1..1	string	Идентификатор пациента в передающей системе
AdmissionCondition	*условно обязательный* Обязателен для CaseStat и CaseAmb в случае формирования СЭМД типа "Консультация"	unsignedByte	Идентификатор состояния пациента при поступлении (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.111)

Параметр	Кратность	Тип	Описание
CaseVisitType	*условно обязательный* Обязателен для CaseStat и CaseAmb	byte	Порядок обращения (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1007)

2.2.1 Дочерний тип CaseAmb

Комплексный тип *CaseAmb* используется для передачи данных амбулаторного случая обслуживания. Тип наследуется от CaseBase и имеет дополнительные параметры, описанные в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
CaseDto	1..1	CaseBase	Передаются параметры из родительского типа CaseBase.
IdCasePurpose	0..1	unsignedByte	Идентификатор цели обращения (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.106).
IdCaseType	1..1	unsignedByte	Идентификатор типа случая обслуживания: амбулаторный, диспансеризация (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.35).
IdAmbResult	0..0	unsignedByte	Код результата обращения (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.17).
IsActive	0..1	boolean	Признак «Актив». Признак устанавливается, если пациент был направлен на приём к врачу
Steps	1..*	StepAmb	Массив эпизодов случаев медицинского обслуживания.
TmcSteps		StepTmc	Массив телемедицинских эпизодов случаев медицинского обслуживания.
MedRecords	0..1	MedRecord	Массив MedRecord, доступных для эпизода амбулаторного случая обслуживания.
IdAmbResult	0..1	unsignedByte	Идентификатор исхода амбулаторного случая обслуживания (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.17).

2.2.2 Дочерний тип CaseAcps

Комплексный тип *CaseAcps* используется для передачи данных карты вызова скорой помощи. Тип наследуется от CaseBase и имеет дополнительные параметры, указанные в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
MedRecords	0..*	MedRecord	Массив MedRecord, доступных для CaseAcps. Поддерживаются следующие типы MedRecord: • AmbulanceInfo - данные карты вызова скорой медицинской помощи; • ClinicMainDiagnosis - заключительный диагноз.

2.2.3 Дочерний тип CaseStat

Комплексный тип *CaseStat* используется для передачи данных стационарного обслуживания. Тип наследуется от CaseBase и имеет дополнительные атрибуты, описанные в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
DeliveryCode	0..1	string	Код бригады, доставившей пациента/номер наряда скорой помощи. Параметр заполняется, если IdHospChannel = 1 («СМП»)
IdIntoxicationType	0..1	unsignedByte	Идентификатор типа интоксикации пациента при поступлении (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.555)
IdTypeFromDiseaseStart	1..1	unsignedByte	Идентификатор интервалов времени, прошедшего с момента заболевания до обращения (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.537)
IdRepetition	1..1	unsignedByte	Первичность/повторность госпитализации (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.20)
HospitalizationOrder	1..1	unsignedByte	Экстренность/плановость госпитализации (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.21)
IdTransportIntern	0..1	unsignedByte	Идентификатор вида транспортировки (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.22)
Steps	1..*	StepStat	Массив эпизодов случаев медицинского обслуживания
TmcSteps		StepTmc	Массив телемедицинских эпизодов случаев медицинского обслуживания.
HospResult	1..1	unsignedByte	Идентификатор исхода госпитализации (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.23)
MedRecords	0..1	MedRecord	Массив MedRecord, доступный для стационарного случая обслуживания

Параметр	Кратность	Тип	Описание
IdHospChannel	1..1	unsignedByte	Код канала госпитализации (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.281)
RW1Mark	0..1	boolean	Метка наличия результата обследования на сифилис
AIDSMark	0..1	boolean	Метка наличия результата обследования на ВИЧ-инфекцию
PrehospitalDefects	1..*	unsignedByte	Коды дефекта догоспитального этапа (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.24)
AdmissionComment	*условно обязательный* Обязателен для AddCaseStat и CreateCaseStat, не обязателен для CloseCaseStat	string	Текстовый комментарий, описывающий состояние пациента при поступлении и/или другую важную медицинскую информацию
DischargeCondition	*условно обязательный* Обязателен для CloseCaseStat	byte	Код состояния пациента при выписке (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.111)
DischargeComment	*условно обязательный* Обязателен для AddCaseStat и CloseCaseStat	string	Текстовый комментарий, описывающий состояние пациента при выписке и/или другую важную медицинскую информацию
DietComment	1..1	string	Текстовый комментарий, содержащий рекомендации по режиму и диете
TreatComment	1..1	string	Текстовый комментарий, содержащий рекомендации по дальнейшему лечению
WorkComment	1..1	string	Текстовый комментарий, содержащий рекомендации по режиму труда
OtherComment	0..1	string	Текстовый комментарий, содержащий иные рекомендации и пояснения

2.2.4 Дочерний тип CaseTmc

Комплексный тип *CaseTmc* используется для передачи случая обслуживания, в рамках которого была выполнена телемедицинская консультация. Тип наследуется от CaseBase и имеет дополнительные параметры.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
TmcID	1..1	string	Глобальный идентификатор направления в Телемедицинской подсистеме

Параметр	Кратность	Тип	Описание
TmcForm	1..1	unsignedByte	Форма телемедицинской консультации (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.54)
TmcGoal	1..1	unsignedByte	Цель телемедицинской консультации (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.128)
Initiator	1..1	Initiator	Инициатор телемедицинской консультации
MedRecords	0..*	MedRecord	Массив MedRecord, доступный для CaseTmc. Поддерживаются следующие типы MedRecord: • ConsultNote - консультативное заключение • Service - данные об оказанных услугах; • TfomsInfo - данные о выполненных медицинских стандартах в разрезе учета ТФОМС; • ClinicMainDiagnosis - заключительный диагноз.

2.2.4.1 Тип Initiator

Комплексный тип *Initiator* предназначен для передачи сведений об инициаторе телемедицинской консультации.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
InitiatorType	1..1	unsignedByte	Идентификатор типа инициатора проведения телемедицинской консультации (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.129)
Doctor	*условно обязательный* Обязателен, если тип инициатора соответствует значению "Лечащий врач"	MedicalStaff	Врач - инициатор консул

2.3 Тип Эпизод Случая Медицинского обслуживания (StepBase)

Комплексный тип *StepBase* является базовым для передачи информации об эпизоде случая медицинского обслуживания и наследуется такими дочерними типами как:

- Тип StepAmb – используемый для передачи эпизода амбулаторного случая обслуживания;
- Тип StepStat – используемый для передачи эпизода стационарного случая обслуживания;
- Тип StepTmc – используемый для передачи эпизода телемедицинской консультации.

При передаче информации по эпизоду случая обслуживания вне объекта caseDto (см. метод AddStepToCase) указывается для объекта step соответствующее значение атрибута xsi:type (используется для указания в явном виде типа наследуемого объекта от базового объекта StepBase; подробнее про xsi:type – см. http://www.w3.org/TR/xmlschema-1/#xsi_type): StepAmb для амбулаторного эпизода случая обслуживания, StepStat для

стационарного эпизода случая обслуживания, а также StepTmc, который можно указывать как для амбулаторного, так и для стационарного случая.

Для дочерних типов CaseBase существуют правила, определяющие, какие дочерние типы StepBase могут быть добавлены в рамках конкретного случая. Так, например, для CaseAmb: StepAmb, StepTmc; а для CaseStat: StepStat, StepTmc. Для CaseAcps и CaseTmc не предусмотрено использование StepBase.

В блоке Steps должны содержаться степы тех типов, которые соответствуют дочернему типу CaseBase. В TmcSteps указывается множество степов телемедицинского обслуживания

Необходимо учитывать следующие ограничения: при добавлении CaseBase обязательно должны присутствовать StepBase (в Steps и/или в TmcSteps). Если в обоих блоках не найдено ни одного степа, тогда сервис выдаёт ошибку. При закрытии CaseBase в запросе не должны передаваться ни Steps, ни TmcSteps, а ClinicMainDiagnosis (если он не передавался ранее) должен быть передан в блоке MedRecords.

Комплексный тип *StepBase* содержит базовую информацию об эпизодах случая медицинского обслуживания, таких как движения по отделениям, назначенные препараты, сведения об оказанных услугах или сформированных документах.

Описание типа *StepBase* представлено в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
DateStart	1..1	dateTime	Дата начала эпизода
DateEnd	1..1	dateTime	Дата окончания эпизода
Comment	0..1	string	Текстовый комментарий
IdPaymentType	0..1	unsignedByte	Идентификатор источника финансирования (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.32)
Doctor	1..1	MedicalStaff	Информация о враче
IdStepMis	1..1	string (50)	Идентификатор эпизода случая медицинского обслуживания в передающей МИС

2.3.1 Дочерний тип StepAmb

Комплексный тип *StepAmb* используется для передачи данных эпизода амбулаторного случая обслуживания. Тип наследуется от StepBase и имеет дополнительные параметры. Параметры типа *StepAmb* приведены в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
IdVisitPlace	1..1	unsignedByte	Идентификатор места посещения (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.18)
IdVisitPurpose	1..1	unsignedByte	Идентификатор цели посещения (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.19)
MedRecords	0..*	MedRecord	Массив MedRecord, доступных для эпизода амбулаторного случая обслуживания. Перечень допустимых атрибутов приведен в соответствующем разделе документации.

2.3.2 Дочерний тип StepStat

Комплексный тип *StepStat* используется для передачи данных эпизода стационарного случая обслуживания. Тип наследуется от StepBase и имеет дополнительные параметры. Параметры типа *StepStat* приведены в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
HospitalDepartmentName	1..1	string	Наименование отделения
IdHospitalDepartment	1..1	string	Код отделения (Регистрационный код отделения в МО (возможно, из паспорта ЛПУ))
IdRegimen	0..1	unsignedByte	Идентификатор режима лечения (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.25)
WardNumber	0..1	string	Номер палаты
BedNumber	0..1	string	Номер койки
BedProfile	1..1	int	Профиль койки (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.221)
DaySpend	1..1	unsignedShort	Кол-во проведенных койко-дней
MedRecords	0..1	MedRecord	Массив MedRecord, доступных для эпизода амбулаторного случая обслуживания. Перечень допустимых атрибутов приведен в соответствующем разделе документации.

2.3.3 Дочерний тип StepTmc

Комплексный тип StepTMC используется для передачи данных эпизода стационарного случая обслуживания. Тип наследуется от StepBase и имеет дополнительные параметры. Параметры типа *StepStat* приведены в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
TmcId	1..1	string	Глобальный идентификатор направления в Телемедицинской подсистеме РЕГИЗ.
TmcForm	1..1	unsignedByte	Форма телемедицинской консультации (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.54).
TmcGoal	1..1	unsignedByte	Цель телемедицинской консультации (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.128).
Initiator	1..1	Initiator	Информация об инициаторе телемедицинской консультации.
MedRecords	0..*	MedRecord	Информация о медицинском документе, сформированным в результате телемедицинской консультации.

2.4 Тип Медицинская Запись (MedRecord)

Комплексный тип *MedRecord* является базовым для передачи медицинских записей. С помощью его дочерних типов формируются и передаются следующие данные:

- AllergyDrug – данные об индивидуальной непереносимости лекарственных средств;
- AllergyNonDrug – данные о патологических реакциях на не медикамент;
- AppointedMedication – данные о медикаментозной терапии;
- DeathInfo – причина смерти;
- Diagnosis – диагнозы:
    a. ClinicMainDiagnosis – заключительный диагноз;
    b. AnatomopathologicalClinicMainDiagnosis – патологоанатомический диагноз;
- Immunize – данные о проведенной вакцинации и иммунизации:
    a. Vaccination – данные о проведенной вакцинации;
    b. Reaction – данные о проведенной пробе;
    c. MedicalExemption – данные о медицинском отводе;
    d. ImmunizationPlan - данные о запланированных прививках/пробах;
- Procedure – данные о выполненных медицинских процедурах;
- Problem – сведения о подозрении на заболевание;
- SocialAnamnesis – анамнез;
- MedDocument – медицинские документы:
    a. AmbulanceInfo – данные карты вызова скорой помощи;
    b. BirthCertificate – данные медицинского свидетельства о рождении;
    c. ConsultNote – консультативное заключение;
    d. DischargeSummary – эпикриз;
    e. DispensaryOne – данные заключения первого этапа диспансеризации;
    f. DispensaryTwo – данные заключения второго этапа диспансеризации;
    g. DispensaryOnceByTwoYears - данные заключения о диспансеризации, производящейся раз в два года;
    h. DeathCertificate - данные медицинского свидетельства о смерти;
    i. PrenatalDeathCertificate - данные медицинского свидетельства о перинатальной смерти;
    j. LaboratoryReport – результат лабораторного исследования;
    k. Referral – направление по форме №57;
    l. ReferralMSE – данные направления на медико-социальную экспертизу;
    m. SickList – данные о больничном листе;
- NonDrugTreatment – данные о немедикаментозном лечение;
- ResInstr – данные об инструментальных исследованиях;
- Scores – результаты различных диагностических и прогностических шкал;
- Service – данные об оказанных услугах;
- TfomsInfo – данные о выполненных медицинских стандартах в разрезе учета ТФОМС;

Массив медицинских записей (MedRecords) может передаваться на уровне случая обслуживания (caseDto), на уровне эпизода случая обслуживания (StepDto) или на уровне «пациента» (без привязки к случаю обслуживания) в зависимости от типа передаваемой информации.

Тип *MedRecord* не имеет собственных параметров, а расширяется с помощью дочерних типов, описание которых приведено ниже в соответствующих разделах.

2.4.1 Тип AllergyBase

Комплексный тип *AllergyBase* используется как базовый тип для передачи данных о патологических реакциях (аллергиях) и индивидуальной лекарственной непереносимости. Объекты типа AllergyBase отдельно не передаются, а расширяются дочерними типами AllergyDrug и AllergyNonDrug. Описание параметров объекта AllergyBase представлено в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Type	1..1	int	Тип патологической реакции для сбора аллергоанамнеза (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1064)
Comment	0..1	string	Комментарий
Time	1..1	DateTime	Дата выявления
ReactionCode	1..1	int	Код реакции (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1063)

2.4.1.1 Дочерний тип AllergyDrug

Комплексный тип *AllergyDrug* предназначен для передачи данных об индивидуальной непереносимости лекарственных средств. Описание параметров типа *AllergyDrug* представлено в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание	Конфигуратор
AllergyBase	1..1	AllergyBase	Общие параметры	-
IdINN	1..1	int	Код лекарственного средства. **Примечание** Для уточнения Справочника OID обратитесь в свой МИАЦ. Возможен один из вариантов 1.2.643.5.1.13.2.1.1.179 или 1.2.643.5.1.13.13.11.1367.	*MedicinesHandbookid*, по умолчанию 1.2.643.5.1.13.2.1.1.179

2.4.1.2 Дочерний тип AllergyNonDrug

Комплексный тип *AllergyNonDrug* предназначен для передачи данных об индивидуальной непереносимости нелекарственных средств. Описание параметров типа *AllergyNonDrug* представлено в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
AllergyBase	1..1	AllergyBase	Общие параметры
Description	1..1	string	Описание агента (аллергена)

2.4.2 Тип AppointedMedication

Комплексный тип *AppointedMedication* предназначен для передачи данных о назначенных препаратах. Объекты типа *AppointedMedication* передаются в рамках эпизода случая обслуживания. Описание параметров объекта AppointedMedication представлено в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
AnatomicTherapeuticChemical Classification	0..1	string	Сведения о препарате (активном веществе) (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1 .56)
CourseStartDate	0...1	dateTime	Период назначения (с уставленной даты/время)
CourseEndDate	0...1	dateTime	Период назначения (по уставленную датувремя)
CancellationReason	0...1 Условно обязательно - обязательно (1...1) только если передано Cancellatio nDate	int	Причина отмены лекарственного препарата (Справо чник OID: 1.2.643.5.1.13.13.9 9.2.656)
CancellationDate	0...1 Условно обязательно - обязательно (1...1) только если передано Cancellatio nReason	dateTime	Дата и время отмены лекарственного препарата
CourseDose	0..1	Quantity	Курсовая доза
DayDose	0..1 Обязателен, если передается параметр DaysCount	Quantity	Суточная доза
DaysCount	0..1 Обязателен, если передается контейнер DayDose	unsignedS hort	Количество дней лечения
Doctor	1..1	MedicalSt aff	Медицинский работник, зарегистрировавш

Параметр	Кратность	Тип	Описание
			ий рецепт/ назначивший препарат
FrequencyAdmission	0...1	string	Периодичность приема
IssuedDate	1..1	dateTime	Дата выдачи рецепта /назначения на препарат
MedicineIssueType	0..1	string	Тип выдачи препарата (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.36)
MedicineName	1..1	string	Наименование препарата
MedicineType	0..1	unsignedShort	Лекарственная форма препарата (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.331)
MedicineUseWay	0..1	unsignedShort	Способ введения медикамента (способ применения) (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.64)
Number	0..1	string	Номер рецепта/назначения
OneTimeDose	0..1	Quantity	Разовая доза
idINN	1..1	int	Код лекарственного средства (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.179 или Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1367), в зависимости от региональных установок. За уточнениями рекомендуется обратиться в МИАЦ региона.
Seria	0..1	string	Серия рецепта/назначения

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Status	0..1	boolean	false - назначено / true - применено
TradeName	0...1	int	Торговое наименование (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.540)

2.4.2.1 Тип Quantity

Комплексный тип *Quantity* предназначен для передачи данных о дозировке лекарственных средств. Описание параметров типа *Quantity* представлено в таблице

Параметр	Кратность	Тип	Описание
IdUnit	1..1	int	Идентификатор единицы измерения (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.180)
Value	1..1	decimal	Количественное значение

2.4.3 Тип DeathInfo

В комплексном типа DeathInfo осуществляется передача данных о летальном исходе (причине смерти). Объекты типа DeathInfo передаются в рамках стационарного случая обслуживания. Описание параметров объекта DeathInfo представлено в таблице.

Параметр	Обязательность	Тип	Описание	Регулируемый конфигуратор
	0...1		**Для значения xsi:type указывается DeathInfo**	
MKBCode	1...1	string	Код МКБ-10 первоначальной причины смерти (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.2).	

2.4.4 Тип Diagnosis

Комплексный тип *Diagnosis* используется для передачи информации о диагнозе и лице, его поставившем. Наследуемыми типами для *Diagnosis* являются:

- ClinicMainDiagnosis – заключительный диагноз;
- AnatomopathologicalClinicMainDiagnosis – патологоанатомический диагноз.

В таблице представлено описание комплексного типа *Diagnosis*.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
DiagnosisInfo	1..1	DiagnosisInfo	Диагноз
Doctor	1..1	MedicalStaff	Сведенья о медицинском работнике, который поставил диагноз

2.4.4.1 Тип DiagnosisInfo

Комплексный тип *DiagnosisInfo* предназначен для передачи сведений о диагнозе как сведений о состоянии пациента.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
IdDiseaseType	0..1	unsignedByte	Идентификатор характеров заболеваний (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.8)
DiagnosedDate	1..1	Datetime	Дата постановки диагноза
IdDiagnosisType	1..1	unsignedByte	Идентификатор статуса диагноза (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.26)
Comment	1..1	String	Комментарий к диагнозу
DiagnosisChangeReason	0..1	unsignedByte	Статус продолжения или изменения заболевания (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.9)
DiagnosisStage	0..1	unsignedByte	Идентификатор этапа установления диагноза (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.10)
IdDispensaryState	0..1	unsignedByte	Идентификатор состояния диспансерного учета по данному диагнозу (заболеванию) (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.11)
IdTraumaType	0..1	unsignedByte	Идентификатор типа травм (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.12)
MESImplementationFeature	0..1	unsignedByte	Идентификатор особенности выполнения стандарта (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.13)
MedicalStandard	0..1	int	Код стандарта учета оказания медицинской помощи (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.29
Params	0..*	Param	Массив дополнительных медицинских показателей
MkbCode	1..1	String	Код заболевания по МКБ-10 (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.2)
DiseaseStatus	0..1	unsignedByte	Статус заболевания (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.122)
MkbCodeChange	0..1	string	Заменяемый код МКБ-10 (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.2)

Внимание

- Параметр DiagnosisStage остаётся необязательным при передаче СМО.
- В случае, если параметр DiagnosisStage передаётся в рамках объекта ClinicMainDiagnosis, то он должен принимать значение "3". Использование других значений из справочника 1.2.643.2.69.1.1.1.10 недопустимо, и будет восприниматься системой, как ошибка.
- В случае, если параметр DiagnosisStage передаётся в рамках объекта AnatomopathologicalClinicMainDiagnosis, то он должен принимать значение "4". Использование других значений из справочника 1.2.643.2.69.1.1.1.10 недопустимо, и будет восприниматься системой, как ошибка.

2.4.4.2 Дочерний тип ClinicMainDiagnosis

Объект ClinicMainDiagnosis используется для передачи информации об основном диагнозе (при отсутствии летального исхода). Объект ClinicMainDiagnosis является наследуемым от объекта Diagnosis и имеет возможность передавать вложенные объекты типа Diagnosis (например, таким образом можно передать основной диагноз, а также его осложнение и сопутствующее заболевание). Описание параметров объекта ClinicMainDiagnosis представлено в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Complications	0..*	Diagnosis	Массив диагнозов (данные об осложнении или сопутствующем заболевании)

Внимание

Не допускается передавать в параметре *Complications* диагнозы с типом "Основной диагноз" (IdDiagnosisType=1)

2.4.4.3 Дочерний тип AnatomopathologicalClinicMainDiagnosis

Объект AnatomopathologicalClinicMainDiagnosis предназначен для передачи информации о патологоанатомических диагнозах (основном диагнозе, его осложнении и сопутствующем заболевании). Тип AnatomopathologicalClinicMainDiagnosis является полным аналогом типа ClinicMainDiagnosis.

2.4.5 Тип Immunize

Комплексный тип *Immunize* предназначен для передачи данных о проведенной вакцинации и иммунизации пациента.

Тип Immunize является родительским для передачи следующих данных:

- Vaccination - о прививках пациента;
- Reaction - о пробах пациента;
- MedicalExemption - о медицинских отводах;
- ImmunizationPlan - о запланированных прививках/пробах

Описание параметров типа Immunize представлено в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Performer	0..1	MedicalStaff	Лицо, назначившее или допустившее к вакцинации

2.4.5.1 Дочерний тип Vaccination

Комплексный тип *Vaccination* предназначен для передачи данных о прививках пациента. Vaccination наследуется от родительского типа Immunize и имеет дополнительные элементы, указанные в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Lpu	1..1	string	Идентификатор МО, в котором проводилась вакцинация (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.64)
Date	1..1	dateTime	Дата вакцинации
Code	1..1	int	Код иммунобиологического препарата (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1078)
VacType	1..1	string	Вид вакцинации
Inf	1..*	int	Коды инфекций, от которых защищает вакцина (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.130)
IdVaccinationMis	1..1	string	Уникальный идентификатор проведения вакцинации в МИС
Status	1..1	int	Статус иммунизации (Справочник OID:1.2.643.2.69.1.1.1.172 "Статус проведения иммунизации")

2.4.5.2 Дочерний тип Reaction

Комплексный тип *Reaction* предназначен для передачи данных о пробах пациента. Reaction наследуется от родительского типа Immunize и имеет дополнительные элементы, указанные в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Lpu	1..1	string	Идентификатор МО, в котором проводилась вакцинация (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.64)
ReactionType	1..1	int	Тип пробы (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.134)
Date	1..1	dateTime	Дата выполнения пробы
Code	1..1	int	Код пробы (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.131)
Inf	1..*	unsignedByte	Коды инфекций, для выявления которой проводится проба (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.130)
MedicalReactionType	0..1	int	Тип реакции (Справочник OID:1.2.643.2.69.1.1.1.171 "Реакция на вакцину")

Параметр	Кратность	Тип	Описание
MedicalReactionValue	0..1 если передан MedicalReactionType, иначе 0..0	string	Значение реакции (ограничение 250 символов)
IdReactionMis	1..1	string	Уникальный идентификатор пробы в МИС
Status	1..1	int	Статус (Справочник 1.2.643.2.69.1.1.1.172 "Статус проведения иммунизации")

2.4.5.3 Дочерний тип MedicalExemption

Комплексный тип *MedicalExemption* предназначен для передачи данных о мед.отводах пациента. MedicalExemption наследуется от родительского типа Immunize и имеет дополнительные элементы, указанные в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
IdMedicalExtemptionMis	1..1	string	Уникальный идентификатор медотвода в МИС
DateStart	1..1	dateTime	Начало действия медотвода
DateEnd	0..1	dateTime	Окончание действия медотвода
ExemptionType	1..1	int	Тип отвода (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.133)
ExemptionInf	1..*	int	Коды инфекций, от которых осуществляется отвод (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.130)
ExemptionReason	1..1	int	Причина отвода (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.132)
ExemptionDisease	0..1	string	Код заболевания по МКБ-10 (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.2)
Status	0..1	int	Статус (Справочник OID:1.2.643.2.69.1.1.1.172 "Статус проведения иммунизации")

2.4.5.4 Дочерний тип ImmunizationPlan

Комплексный тип *ImmunizationPlan* предназначен для передачи данных запланированных мероприятиях по иммунизации и проведению проб пациента. ImmunizationPlan наследуется от родительского типа Immunize. Он состоит из двух базовых подтипов:

- VaccinationType - о запланированных прививках,
- ReactionType - о запланированных пробах.

2.4.5.4.1 Подтип VaccinationType

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Inf	1..1	int	Код инфекции, от которой защищает вакцина (Справочник OID:1.2.643.2.69.1.1.1.130 “Код инфекции”)
Date	1..1	dateTime	Дата запланированной явки
VacType	1..1	string	Вид вакцинации

2.4.5.4.2 Подтип ReactionType

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Inf	1..1	int	Код инфекции, для выявления которой проводится проба (Справочник OID:1.2.643.2.69.1.1.1.130 “Код инфекции”)
Date	1..1	dateTime	Дата запланированной явки
VacType	0..1	string	Вид вакцинации

2.4.6 Тип Procedure

Комплексный тип *Procedure* предназначен для передачи данных о выполненных медицинских процедурах. Описание параметров типа *Procedure* представлено в таблице

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Code	1..1	string	Код процедуры (Номенклатура медицинских услуг, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1070)
Date	0..1	DateTime	Дата проведения процедуры
Performer	1..1	MedicalStaff	Сведения об исполнителе

2.4.7 Тип Problem

Комплексный тип *Problem* предназначен для передачи сведений о подозрении на заболевание. Описание параметров типа *Problem* представлено в таблице

Параметр	Кратность	Тип	Описание
IdProblemMis	1..1	string	Уникальный идентификатор подозрения на заболевания в системе-источнике
DiagnosisMkb	1..1	string	Код диагноза МКБ-10 (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.2)
Date	1..1	datatime	Дата выявления\снятия подозрения
Performer	1..1	MedicalStaff	Данные врача
Comment	1..0	string	Комментарий
Status	1..1	boolean	Статус подозрения • True - подозрение установлено • False - подозрение снято

Тип SocialAnamnesis

Комплексный тип *SocialAnamnesis* является базовым для передачи важной анамнестической информации о пациенте. Описание параметров типа *SocialAnamnesis* представлено в таблице

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Disability	0..1	Disability	Кодирование инвалидности
SocialRiskFactors	0..*	int	Кодирование потенциально-опасных для здоровья социальных факторов (Потенциально-опасные соцфакторы, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1059)

Параметр	Кратность	Тип	Описание
OccupationalHazards	0..*	int	Кодирование профессиональных вредностей (Профессиональные вредности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1060)
Privileges	0..*	Privilege	Кодирование наличия льгот у пациента
BadHabits	0..*	int	Код вредной привычки/зависимости (Вредные привычки и зависимости, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1058)
RegistryArea	0..1	int	Код местности регистрации (Признак жителя города или села, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1042)
SocialGroup	0..1	SocialGroup	Сведения о занятости пациента

2.4.7.1 Тип Disability

Комплексный тип *Disability* служит для передачи сведений о наличии инвалидности у пациента, при передаче объекта SocialAnamesis. В таблице представлено описание комплексного типа *Disability*.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Code	1..1	int	Код группы инвалидности (Льготные категории населения, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1053)
Date	1..1	DateTime	Дата\время установления инвалидности
Order	1..1	int	Порядок установления инвалидности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1041
CausingDisease	1..1	string	МКБ-10 код заболевание ставшее причиной инвалидности (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.2)
LastMedicalExaminationDate	0...1	dateTime	Дата\время последнего освидетельствования

2.4.7.2 Тип Privilege

Комплексный тип *Privilege* предназначен для передачи данных о наличии льгот у пациента, при передаче объекта SocialAnamnesis. Описание параметров типа *Privilege* представлено в таблице

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Code	1..1	int	Код категории льготы (Льготные категории населения, OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1050)
Start	1..1	DateTime	Дата\время начала действия льготы
End	1..1	DateTime	Дата\время окончания действия льготы

Тип SocialGroup

Комплексный тип *SocialGroup* предназначен для передачи данных о занятости пациента, при передаче объекта SocialAnamnesis. Описание параметров типа *SocialGroup* представлено в таблице

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Code	1..1	int	Код занятости (Занятость (социальные группы) населения, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1038).
Text	1..1	string	Текстовое описание занятости (место и должность работы).
ProfessionCode	1..1	int	Код социально-профессиональной группы пациента, Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.145.

2.4.8 Тип MedDocument

Комплексный тип *MedDocument* наследуется от типа MedRecord и является базовым для передачи медицинских документов. Описание параметров типа *MedDocument* приведено в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Attachments	0..*	DocumentAttachment	Массив неструктурированного (бинарного) содержания документа
CreationDate	1..1	dateTime	Дата создания документа
FhirMedDocumentType	0..0	string	Идентификатор типа документа (не используется при передаче данных)
Header	1..1	string	Заголовок документа (краткое описание)
IdDocumentMis	0..1	string	Идентификатор документа в системе-источнике (МИС)
IdMedDocumentType	0..1	short	Код ЭМД, согласно Справочнику oid: 1.2.643.2.69.1.1.1.195. Подробней о работе этого параметра см. на Расширенный выгрузчик ЭМД в РЭМД.
RelatedMedDoc	0..*	ArrayOfString	Идентификаторы ЭМД в федеральной подсистеме РЭМД, связанные с направлением на МСЭ.
Observations	0..*	Observation	Массив клинически наблюдаемых показателях жизнедеятельности пациента
Author	1..1	MedicalStaff	Сведения о лице, создавшем документ

2.4.8.1 Кратность объекта MedDocument, при передаче в рамках методов сервиса ИЭМК

Расширенный набор ЭМД в рамках объекта MedDocument, допустимо передавать как на уровне СМО (Case), так и на уровне эпизода обслуживания (Step)

Метод/Тип МЗ	CaseAmb	CaseStat	StepAmb	StepStat	StepTmc
AddCase	0..*	0..*	0..*	0..*	0..*
CreateCase	0..*	0..*	0..*	0..*	0..*
CloseCase	0..*	0..*	0..*	0..*	0..*
UpdateCase	0..*	0..*	0..*	0..*	0..*
AddStepToCase	0..*	0..*	0..*	0..*	0..*
AddMedRecord	0..1	0..1	0..1	0..1	0..1

Описание наследуемых от *MedDocument* типов приведено в соответствующих разделах ниже.

2.4.8.2 Тип DocumentAttachment

Комплексный тип *DocumentAttachment* используется для передачи неструктурированных вложений документов. В таблице представлено описание комплексного типа *DocumentAttachment*.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Data	1..1	base64Binary	Данные вложения (текст, pdf, html,xml) в формате base64binary. Рекомендуется для обмена данными использовать формат PDF/A-1 (см. комментарий ниже)
OrganizationSign	0..1	base64Binary	Открепленная электронная подпись медицинской организации в формате CMS (Cryptographic Message Syntax) Электронные подписи должны формироваться с использованием следующих алгоритмов: • ГОСТ Р 34.10-2001 (использование настоящей схемы для формирования подписи после 31.12.2018 года не допускается); • ГОСТ Р 34.10-2012.
PersonalSigns	0..*	PersonalSign	Массив открепленных электронных подписей медицинских работников. Электронные подписи должны формироваться с использованием следующих алгоритмов: • ГОСТ Р 34.10-2001 (использование настоящей схемы для формирования подписи после 31.12.2018 года не допускается); • ГОСТ Р 34.10-2012.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
			Примечание В этом массиве передается подписи лица, который придал юридическую силу медицинскому документу (вложению).
MimeType	Условно-обязателен (если Data заполнен)	string	MIME-тип данных файла-вложения. Поддерживаемые MIME-типы: • text/html – HTML; • text/plain – текст; • application/pdf – PDF; • text/xml – XML.
Url	0..1	anyURI	Адрес (ссылка), где находятся данные (содержимое вложения).

Важно

- Текстовые файл должен передаваться в формате UNICODE UTF-16 (aka UCS-2 LE);
- Набор символов HTML-документа должен соответствовать utf-8 (charset="utf-8"), сам файл должен передаваться в формате UNICODE UTF-16.;
- Файл документа в электронном виде должен иметь формат PDF/A-1, соответствующий международному стандарту ISO 19005-1:2005. Самостоятельно произвести проверку PDF-файла можно с помощью ресурсов Industry Supported PDF/A Validation или PDF/A online verification service.

2.4.8.2.1 Тип PersonalSign

Комплексеный тип *PersonSign* предназначен для передачи открепленной электронной подписи врача в формате CMS (Cryptographic Message Syntax) врача. Тип имеет параметры, описанные в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Sign	1..1	base64binary	Открепленная электронная подпись медицинской организации в формате CMS (Cryptographic Message Syntax)
Doctor	1..1	MedicalStaff	Сведения о медицинском работнике

Внимание

Предполагается использование усиленной квалифицированной электронной подписи (УКЭП), сформированной по формату CMS (Cryptographic Message Syntax). Для формирования указанных УКЭП должны использоваться сертификаты, выданные аккредитованными УЦ. Сертификаты должны соответствовать требованиям ГОСТ Р 34.10-2012 (Согласно выписке из документа ФСБ России N 149/7/1/3-58 от 31.01.2014 «О порядке перехода к использованию новых стандартов ЭЦП и функции хэширования» использование схемы подписи ГОСТ Р 34.10-2001 для формирования подписи после 31.12.2018 года не допускается).

2.4.8.3 Тип Observation

Комплексный тип *Observation* предназначен для передачи данных о клинически наблюдаемых показателях жизнедеятельности пациента.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Code	1..1	int	Код показателя по соответствующему справочнику (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.127).
ValueQuantity	1..1	ValueQuantity	Значение показателя.
DateTime	1..1	dateTime	Дата измерения показателя.
Interpretation	0..1	string	Интерпретация результата теста по справочнику (Справочник OID 1.2.643.5.1.13.13.11.1381) .
ReferenceRanges	0..*	ReferenceRange	Массив референтных значений для полученного значения, которые отражают представление о нижней и верхней границах нормы показателя или возможных, статистически достоверных, пределах колебания (отклонения) его величины.
ReferenceRanges.RangeType	1..1	int	Тип референтные значения по справочнику (Справочник OID:1.2.643.2.69.1.1.1.137)
ReferenceRanges.IdUnit	0..1	int	Идентификатор единицы измерения (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1358)

Параметр	Кратность	Тип	Описание
ReferenceRanges.Value	1..1	string	Референтная величина
Component	0..*	Observation	Используется для передачи наблюдений, которые невозможно интерпретировать вне родительского ресурса.

2.4.8.3.1 Тип ValueQuantity

Комплексный тип *ValueQuantity* является базовым для передачи значений клинически наблюдаемых показателей жизнедеятельности пациента, которые могут передаваться следующими типами данных:

- NumericalValue - числовое значение;
- CodeableValue - код по справочнику;
- StringValue - текстовая строка,
- FloatValue - дробные значения,
- BooleanValue - бинарные значения,
- DateTimeValue - данные о дате и времени.

2.4.8.3.1.1 Тип NumericalValue

Комплексный тип *NumericalValue* предназначен для передачи значений целочисленного типа.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
IdUnit	0..1	int	Идентификатор единицы измерения (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1358)
Value	1..1	int	Значение показателя

2.4.8.3.1.2 Тип CodeableValue

Комплексный тип *CodeableValue* предназначен для передачи значения показателя, которое регламентировано иным справочником.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
IdUnit	0..1	int	Идентификатор единицы измерения (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1358)
ValueSystem	1..1	string	OID справочника в сервисе НСИ, используемого для задания значения показателя
Value	1..1	int	Значение показателя по справочнику, указанному в параметре ValueSystem

2.4.8.3.1.3 Тип StringValue

Комплексный тип *StringValue* предназначен для передачи значении текстового типа.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Value	1..1	string	Значение показателя

2.4.8.3.1.4 Тип FloatValue

Комплексный тип FLoatValue предназначен для передачи значений дробного типа.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
IdUnit	0..1	int	Идентификатор единицы измерения (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1358).
Value	1..1	float	Значение показателя.

2.4.8.3.1.5 Тип BooleanValue

Комплексный тип *BooleanValue* предназначен для передачи значений бинарного типа.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Value	1..1	bool	Значение показателя.

2.4.8.3.1.6 Тип DateTimeValue

Комплексный тип *DateTimeValue* предназначен для передачи данных типа время.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Value	1..1	datetime	Значение показателя.

2.4.8.4 Дочерний тип AmbulanceInfo

Комплексный тип *AmbulanceInfo* используется для передачи данных карты вызова скорой помощи. Тип *AmbulanceInfo* передается в рамках типа случая обслуживания Скорая помощь.

Параметры типа *AmbulanceInfo* наследуются от родительского типа MedDocument и дополняются элементами, приведенными в таблице.

Параметр	Обязательность	Тип	Описание
SubAmbulance	1..1	string	Номер станции (подстанции), отделения
BrigadeNumber	1..1	string	Номер бригады (машины) скорой медицинской помощи
MedResult	1..1	byte	Результат оказания медицинской помощи (Справочник OID 1.2.643.2.69.1.1.1.105)
AssisList	0..*	AssisNote	Перечень проведенных врачебных мероприятий
TransportTime	0..1	DateTime	Дата и время доставки пациента в стационар
HospitalName	0..1	string	Наименование медицинской организации, куда доставлен пациент

2.4.8.4.1 Тип AssisNote

Комплексный тип *AssisNote* предназначен для передачи данных о произведенных медицинских воздействиях. Описание параметров типа *AssisNote* представлено в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
AssisTimestamp	1..1	dateTime	Время проведения мероприятия
MedAssistance	1..1	String	Наименование проведенного мероприятия
Effect	0..1	String	Эффективность проведенного мероприятия

2.4.8.5 Дочерний тип LaboratoryReport

Комплексный тип *LaboratoryReport* используется для передачи информации и содержания проведенных лабораторных исследований.

Параметры типа *LaboratoryReport* полностью соответствуют параметрам родительского типа MedDocument.

2.4.8.6 Дочерний тип ConsultNote

Комплексный тип *ConsultNote* используется для передачи информации и содержания заключений по результатам консультации или диагностического исследования. Объекты данного типа могут передаваться как в рамках амбулаторного, так и в рамках стационарного случаев обслуживания.

Параметры типа *ConsultNote* полностью соответствуют параметрам родительского типа MedDocument.

2.4.8.7 Дочерний тип Referral

Комплексный тип *Referral* предназначен для передачи данных направления на госпитализацию, обследование, консультацию по форме 057-У.

Параметры типа *Referral* наследуются от родительского типа MedDocument и дополняются элементами, приведенными в таблице.

Параметр	Обязательность	Тип	Описание
ReferralInfo	1..1	ReferralInfo	Информация о направлении
DepartmentHead	1..1	MedicalStaff	Информация о главе отделения
IdSourceLpu	1..1	String	Идентификатор ЛПУ, из которого осуществляется направление. (Значение поля UNQ, Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.64)
IdTargetLpu	1..1	String	Идентификатор ЛПУ, куда направлен пациент. (Значение поля UNQ, Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.64)
ReferralID	0..1	String	Глобальный идентификатор направления в сервисе УО (от ЛПУ, из которого осуществляется направление)
RelatedID	0..1	String	Глобальный идентификатор направления в сервисе УО (от ЛПУ, куда направлен пациент)

2.4.8.7.1 Тип ReferralInfo

Комплексный тип *ReferralInfo* предназначен для передачи данных о направлении.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Reason	1..1	string	Обоснование направления
IdReferralMis	1..1	string	Идентификатор направления в МИС
IdReferralType	1..1	unsignedByte	Идентификатор вида направления (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.2)
IssuedDateTime	1..1	dateTime	Дата направления

Параметр	Кратность	Тип	Описание
HospitalizationOrder	0..1 (Заполняется для IdReferralType=1)	unsignedByte	Экстренность/плановость госпитализации (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.21)
MkbCode	1..1	string	Код заболевания (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.2)

2.4.8.8 Дочерний тип BirthCertificate

Комплексный тип *BirthCertificate* используется для передачи данных Медицинского свидетельства о рождении. Документы данного типа могут передаваться только в рамках стационарного случая обслуживания.

Параметры типа *BirthCertificate* полностью соответствуют параметрам родительского типа MedDocument и дополняются следующими элементами.

Параметр	Обязательность	Тип	Описание
CertificateDate	1...1	datetime	Дата свидетельства о рождении.
CertificateS	0...1	string	Серия свидетельства о рождении.
CertificateN	1...1	string	Номер свидетельства о рождении.
BirthDate	1...1	datetime	Дата рождения.
Sex	0...1	int	Пол (Справочник OID 1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
BirthOrder	0...1	int	Порядковый номер в родах

Предупреждение

Свидетельство о рождении выдается на каждого ребенка отдельно. Поэтому, если роды были многоплодными, необходимо каждое свидетельство о рождении передавать в рамках отдельного объекта BirthCertificate.

2.4.8.9 Дочерний тип DeathCertificate

Комплексный тип *DeathCertificate* используется для передачи данных медицинского свидетельства о смерти.

Параметры типа *DeathCertificate* наследуются от родительского типа MedDocument и дополняются следующими элементами.

Параметр	Обязательность	Тип	Описание
DeathReason	1...1	string	Код МКБ-10 первоначальной причины смерти (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.2).
CertificateDate	1...1	datetime	Дата свидетельства о смерти.
CertificateS	0...1	string	Серия свидетельства о смерти.
CertificateN	1...1	string	Номер свидетельства о смерти.
DeathDate	1...1	datetime	Дата смерти.
DeathReasonImmediate	1...1	string	Непосредственная причина смерти, а), код МКБ-10

Параметр	Обязательность	Тип	Описание
			(Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.2).
DeathReasonIntermediate	0...1	string	Промежуточная причина смерти б), код МКБ-10 (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.2).
DeathReasonInitial	0…1	string	Первоначальная причина смерти в), код МКБ-10 (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.2).
DeathReasonExternal	0...1	string	Внешней причины смерти г), код МКБ-10 (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.2).

2.4.8.10 Дочерний тип PrenatalDeathCertificate

Комплексный тип *PrenatalDeathCertificate* используется для передачи данных медицинского свидетельства о пренатальной смерти.

Параметры типа *PrenatalDeathCertificate* наследуются от родительского типа MedDocument и дополняются следующими элементами.

Параметр	Обязательность	Тип	Описание
CertificateDate	1...1	datetime	Дата свидетельства о смерти.
CertificateS	0...1	string	Серия свидетельства о смерти.
CertificateN	1...1	string	Номер свидетельства о смерти.
DeathDate	1...1	datetime	Дата смерти.
CodeMainPrenatal	1...1	string	Основное забол-е плода или ребенка а), код МКБ-10 (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.2).
CodeOtherPrenatal	0...1	string	Другие забол-я плода или ребенка б), код МКБ-10 (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.2).
CodeMainMother	1...1	string	Основное забол-е матери в), код МКБ-10 (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.2).
CodeOtherMother	0...1	string	Другие забол-я матери г), код МКБ-10 (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.2).
DeathReasonPrenatal	1...1	string	Основная причина смерти плода или ребенка, код МКБ-10 (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.2).
DeathReasonMother	1...1	string	Основная причина, забол-е матери, код МКБ-10 (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.2).

2.4.8.11 Дочерний тип SickList

Комплексный тип *SickList* предназначен для передачи информации о выданных листках временной нетрудоспособности в рамках случая обслуживания.

Параметры типа SickListInfo наследуются от родительского типа MedDocument и дополняются элементами, приведенными в таблице.

Параметр	Условие	Тип	Описание
SickListInfo	1..1	SickListInfo	Информация о выданном листке временной нетрудоспособности

2.4.8.11.1 Тип SickListInfo

Комплексный тип *SickListInfo* предназначен для передачи информации о выданном листке временной нетрудоспособности (больничного листа). Параметры типа *SickListInfo* приведены в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Number	1..1	string	Номер листа нетрудоспособности
DateStart	1..1	dateTime	Дата открытия листа нетрудоспособности
Caregiver	0..1 (обязательно, если IsPatientTaker=False)	Guardian	Дополнительная информация об ухаживающем за больным (которому выдан ЛВН)
DateEnd	1..1	dateTime	Дата закрытия листа нетрудоспособности
DisabilityDocReason	0..1	unsignedByte	Идентификатор причины выдачи документа временной нетрудоспособности (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.15)
DisabilityDocState	0..1	unsignedByte	Идентификатор статуса документа временной нетрудоспособности (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.14)
IsPatientTaker	1..1	boolean	Признак: является ли получателем ЛВН сам является пациент

2.4.8.12 Дочерний тип DischargeSummary

Комплексный тип *DischargeSummary* используется для передачи информации и содержания выписных эпикризов, отражающих сводные медицинские сведения стационарного случая обслуживания.

Параметры типа *DischargeSummary* полностью соответствуют параметрам родительского типа MedDocument.

2.4.8.13 Дочерний тип ReferralMSE

Комплексный тип *ReferralMSE* предназначен для передачи данных направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ) для последующей передачи в федеральный сервис РЭМД ЕГИСЗ. Параметры типа ReferralMSE наследуются от родительского типа MedDocument с некоторыми ограничениями, наложенными на объект комплексного типа DocumentAttachment.

- Data - файл в формате CDA, сформированный согласно руководству по реализации СЭМД: Направление на медико-социальную экспертизу;

- PersonSign - массив открепленных электронных подписей медицинских работников - участников комиссии;
- MimeType - константа "text/xml".

Примечание

- Для регистрации в федеральном сервисе РЭМД ЕГИСЗ ЭМД типа "Направление на МСЭ" необходимо передать минимальный набор подписей:
  - Подпись МО - должна содержать ОГРН МО;
  - Подпись председателя ВК (роль CHAIRMAN) - возможно использование подписи без реквизитов организации;
  - 0-10 подписей членов ВК (роль COMMISSIONER) - возможно использование подписи без реквизитов организации;
- Допустимые коды должностей для ролей CHAIRMAN и COMMISSIONER указаны в федеральном справочнике Правила подписи электронных медицинских документов
- Следует помнить, что для передачи данных в ИЭМК берутся значения из справочника 1.2.643.5.1.13.13.11.1002 , а для передачи данных в РЭМД - из 1.2.643.5.1.13.13.11.1102
- В ФРМР указывается код должности по справочнику 1.2.643.5.1.13.13.11.1102 . Для того, чтобы узнать, какой код должности (IdPosition) должен передаваться в сервис ИЭМК, необходимо, воспользоваться значением параметра «Код из справочника 1.2.643.5.1.13.13.11.1002» записи.

2.4.8.14 Тип DispensaryBase

Комплексный тип *DispensaryBase* используется для передачи данных диспансеризации. Тип полностью наследуется от комплексного типа MedDocument и содержит дополнительные параметры типа, представлены в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
IsGuested	1..1	boolean	Диспансеризация проводится в ходе выездной работы (да/нет)
HasExtraResearchRefferal	1..1	boolean	Дано направление на дополнительное диагностическое исследование, не входящее в объем диспансеризации (да/нет)
IsUnderObservation	1..1	boolean	Взят под диспансерное наблюдение (да/нет)
HasExpertCareRefferal	1..1	boolean	Дано направление для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (да/нет)

Параметр	Кратность	Тип	Описание
HasPrescribeCure	1..1	boolean	Назначено лечение (да/нет)
HasHealthResortRefferal	1..1	boolean	Дано направление на санаторно-курортное лечение (да/нет)
HealthGroup	1..1	HealthGroupInfo	Информация о группе здоровья и поставившему ее медицинскому работнике
Recommendations	1..*	Recommendation	Рекомендации по итогам диспансеризации

2.4.8.14.1 Тип HealthGroup

Комплексный тип *HealthGroup* используется для передачи сведений о группе здоровья пациента (тип HealthGroupInfo) и информации о враче (тип MedicalStaff). В таблице представлено описание комплексного типа *HealthGroup*.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Doctor	1..1	MedicalStaff	Сведения о враче
HealthGroupInfo	1..1	HealthGroupInfo	Сведения о группе здоровья пациента(Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.118) и дате её установки

2.4.8.14.1.1 Тип HealthGroupInfo

Комплексный тип *HealthGroupInfo* используется для передачи группы здоровья, передаваемой в рамках объекта DispensaryOne. В таблице представлено описание комплексного типа *HealthGroupInfo*.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Date	1..1	dateTime	Дата установки группы
IdHealthGroup	1..1	unsignedByte	Группа здоровья (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.118)

2.4.8.14.2 Тип Recommendation

Комплексный тип *Recommendation* предназначен для передачи данных о рекомендациях по лечению пациента. Описание параметров типа *Recommedtation* представлено в табилце

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Date	1..1	dateTime	Дата назначения рекомендации
Doctor	1..1	MedicalStaff	Информация о медицинском работнике
Text	1..1	string	Текст рекомендации

2.4.8.14.3 Дочерний тип DispensaryOne

Комплексный тип *DispensaryOne* используется для передачи данных первого этапа диспансеризации, наследуется от DispensaryBase. Дополнительные параметры типа *DispensaryOne* представлены в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
HasSecondStageRefferal	1..1	boolean	Необходимо прохождение 2-го этапа диспансеризации (да/нет)

2.4.8.14.4 Дочерний тип DispensaryTwo

Комплексный тип *DispensaryTwo* используется для передачи данных об итогах выполнения второго этапа диспансеризации. Тип *DispensaryTwo* передается в рамках типа случая обслуживания «Диспансеризация».

Параметры типа *DispensaryTwo* наследуются от родительского типа DispensaryBase и не имеет дополнительных элементов.

2.4.8.14.5 Дочерний тип DispensaryOnceByTwoYears

Комплексный тип DispensaryOnceByTwoYears используется для передачи данных об итогах выполнения профилактического медицинского осмотра раз в два года. Тип DispensaryOnceByTwoYears передается в рамках типа случая обслуживания «Диспансеризация».Параметры типа DispensaryOnceByTwoYears наследуются от родительского типа DispensaryBase и не имеет дополнительных элементов.

2.4.9 Тип NonDrugTreatment

Комплексный тип *NonDrugTreatment* предназначен для передачи данных о назначенном немедикаментозном лечении. Описание параметров типа *NonDrugTreatment* представлено в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Name	1..1	string	Наименование лечения
Scheme	1..1	string	Описание схемы лечения
Start	0..1	DateTime	Дата начала лечения
End	0..1	DateTime	Дата окончания лечения

2.4.10 Тип ResInstr

Комплексный тип *ResInstr* предназначен для передачи данных о проведенных инструментальных исследованиях. Описание параметров типа *ResInstr* представлено в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Date	1..1	DateTime	Время проведения инструментального исследования
Type	1..1	int	Код типа инструментального исследования (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.1504.11)
Priority	1..1	int	Код приоритета инструментального исследования (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.103)
Text	1..1	string	Текст результатов и\или заключения
Performer	1..1	MedicalStaff	Исполнитель
Activities	1..*	Activity	Сведения о медицинских воздействиях

2.4.10.1 Тип Activity

Комплексный тип *Activity* предназначен для передачи данных о произведенных медицинских воздействиях. Описание параметров типа *Activity* представлено в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Code	1..1	string	Код медицинского воздействия (Региональная номенклатура медицинских услуг, OID 1.2.643.2.69.1.1.1.88)

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Date	1..1	DateTime	Время выполнения медицинского воздействия

2.4.11 Тип Scores

Комплексный тип *Scores* предназначен для указания результатов различных диагностических и прогностических шкал. Описание параметров типа *Scores* представлено в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Date	1..1	Date	Дата измерения
Scale	1..1	string	Наименование шкалы
Value	1..1	string	Значение по шкале

2.4.12 Тип Service

Комплексный тип *Service* предназначен для передачи данных о выполненных (оказанных) услугах в рамках эпизода случая обслуживания. Описание параметров типа *Service* представлено в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
DateEnd	1..1	dateTime	Дата окончания оказания услуги
DateStart	1..1	dateTime	Дата начала оказания услуги
IdServiceType	1..1	string	Код услуги по региональной номенклатуре (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.88)
Params	0..*	Param	Массив дополнительных медицинских параметров
PaymentInfo	0..1	PaymentInfo	Информация об оплате услуги
Performer	1..1	Participant	Сведения об исполнителе услуги
ServiceName	1..1	string	Наименование услуги
Status	0..1	boolean	false - назначено/true - применено

2.4.12.1 Тип PaymentInfo

Комплексный тип *PaymentInfo* предназначен для передачи сведений об оплате оказанных медицинских услуг. Описание параметров типа *PaymentInfo* приведено в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
HealthCareUnit	1..1	unsignedByte	Идентификатор единицы учета медицинской помощи (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.80)
IdPaymentType	1..1	unsignedByte	Идентификатор источника финансирования (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.104)
PaymentState	1..1	unsignedByte	Идентификатор статуса оплаты услуги (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.41)
Quantity	1..1	int	Количество выполненных (оказанных) услуг данного типа
Tariff	1..1	decimal	Сведения о тарифе (значение должно быть больше 0)

2.4.13 Тип TfomsInfo

Комплексный тип *TfomsInfo* предназначен для передачи данных о выполненных медицинских стандартах в разрезе учета ТФОМС. Описание параметров типа *TfomsInfo* представлено в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Count	1..1	int	Количество выполненных стандартов учета оказания медицинской помощи
IdTfomsType	1..1	string	Идентификатор услуги регионального справочника ТФОМС. (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.63
Tariff	0..1	decimal	Тариф

2.5 Типы для передачи персональных данных

2.5.1 Тип Participant

Комплексный тип *Participant* предназначен для передачи данных о враче.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Doctor	0..1 (обязательно только для Service)	MedicalStaff	Данные медицинского работника
IdRole	0..1 (обязательно только для Service)	unsignedByte	Роль работника в оказании помощи (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.30)

2.5.2 Тип MedicalStaff

Комплексный тип *MedicalStaff* предназначен для передачи данных о медицинском работнике. В таблице представлено описание комплексного типа *MedicalStaff*.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Person	0..1	PersonWithIdentity	Сведения о личности медицинского работника
IdLpu	0..1	string	Идентификатор структурного подразделения МО
IdSpeciality	1..1	unsignedShort	Идентификатор специальности медицинского работника по справочнику (Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
IdPosition	1..1	unsignedShort	Идентификатор должности медицинского работника по справочнику (Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
IdMedicalStaff	0..0	int	Идентификатор записи в БД (не используется при передаче данных в сервис)
PositionName	0..0	string	Наименование должности (не используется при передаче данных в сервис)

Параметр	Кратность	Тип	Описание
SpecialityName	0..0	string	Наименование специальности (не используется при передаче данных в сервис)

2.5.3 Тип Person

Комплексный тип *Person* предназначен для передачи данных о лице - участнике случая обслуживания.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
HumanName	1..1	HumanName	Имя персоны
Sex	0..1	unsignedByte	Код пола (Справочник OID 1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
Birthdate	0..1	DateTime	Дата рождения
IdPersonMis	1..1	string	Идентификатор персоны в системе-источнике данных

2.5.3.1 Тип HumanName

Комплексный тип *HumanName* предназначен для передачи имени персоны. В таблице представлено описание комплексного типа *HumanName*.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
GivenName	1..1	string	Имя
MiddleName	0..1	string	Отчество
FamilyName	1..1	string	Фамилия

2.5.3.2 Дочерний тип PersonWithIdentity

Комплексный тип *PersonWithIdentity* предназначен для передачи данных документов, удостоверяющих личность лица-участника случая обслуживания. Тип наследуется от Person и имеет дополнительные параметры, описанные в таблице.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Documents	0..*	IdentityDocument	Сведения о документах персоны

2.5.3.2.1 Тип IdentityDocument

Комплексный тип *IdentityDocument* предназначен для передачи сведений о документах персоны. В таблице представлено описание комплексного типа *IdentityDocument*.

Параметр	Кратность	Тип	Описание
DocN	1..1	string	Номер документа
DocS	0..1	string	Серия документа
DocumentName	0..0	string	Наименование документа (не используется для передачи в сервис)
ExpiredDate	0..1	dateTime	Дата окончания действия документа
IdDocumentType	1..1	unsignedByte	Код типа документа (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.6)

Параметр	Кратность	Тип	Описание
IdProvider	***условно обязательный*** Обязателен для полисов трех типов из справочника 1.2.643.2.69.1.1.1.6 «Тип документа»: • 228-Полис ОМС единого образца • 226-Полис ОМС старого образца • 240-Полис ДМС • Для остальных типов заполнять не надо	string	Код организации, выдавшей документ. Заполняется только для полисов (Реестр страховых медицинских организаций (ФОМС), Справочник Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.635)
IssuedDate	0..1	dateTime	Дата выдачи документа
ProviderName	1..1	string	Наименование организации, выдавшей документ
RegionCode	0..1	string	Код территории страхования (для полиса)
StartDate	0..1	dateTime	Дата начала действия документа

2.6 Прочие используемые типы

2.6.1 Тип Guardian

Комплексный тип *Guardian* служит для передачи сведений о законном представителе пациента, передаваемых в объектах CaseBase и SickListInfo. В таблице представлено описание комплексного типа *Guardian* .

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Person	1..1	PersonWithIdentity	Информация о персоне
IdRelationType	1..1	unsignedByte	Категория отношения к пациенту (Справочник OID 1.2.643.5.1.13.2.7.1.15)
UnderlyingDocument	1..1	string	Реквизиты документа, определяющего право представлять пациента

2.6.2 Тип Param

Комплексный тип *Param* предназначен для передачи различных медицинских показателей, которые предаются в объектах Service и DiagnosisInfo. Описание параметров типа *Param* представлено в табилце

Параметр	Кратность	Тип	Описание
Code	1..1	int	Код показателя (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.127)
Value	1..1	string	Значение показателя

3 Описание сценариев

3.1 Модуль работы с пациентами

Посредством Модуля работы с пациентами реализованы следующие сценарии информационного взаимодействия:

- Передача данных о пациенте;
- Получение данных о пациенте.

3.1.1 Передача данных о пациенте

Для передачи данных о пациенте в сервис ИЭМК используются следующие методы: AddPatient и UpdatePatient.

Для передачи данных о новом пациенте (регистрации нового пациента) используется метод AddPatient. Обновление данных о ранее зарегистрированном пациенте осуществляется посредством метода UpdatePatient.

Порядок вызова методов ИЭМК в рамках сценария «Передача данных о пациенте» представлен на Рисунке 1.

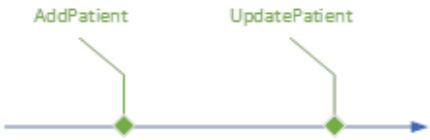

Рисунок 1. Порядок вызова методов ИЭМК в рамках сценария «Передача данных о пациенте»

3.1.2 Получение данных о пациенте

Для получения данных по пациенту из сервиса ИЭМК используется метод GetPatient.

Порядок вызова метода ИЭМК в рамках «Передача данных о пациенте» представлен на Рисунке 2.

Рисунок 2. Порядок вызова метода ИЭМК в рамках сценария «Получение данных о пациенте»

3.2 Модуль сбора статистики

Посредством Модуля сбора статистики реализованы следующие сценарии информационного взаимодействия:

- Передача данных по случаю обслуживания в ходе оказания медицинской помощи;
- Передача данных по случаю обслуживания по факту завершения оказания медицинской помощи;
- Добавление медицинских записей без привязки к случаю обслуживания;
- Получение данных на госпитализацию, обследование или консультацию.

Передача данных по случаю обслуживания по факту завершения оказания медицинской помощи

При поэтапной передаче данных о случае медицинского обслуживания по факту завершения оказания медицинской помощи используются следующие методы: CreateCase, AddStepToCase, AddMedRecord, CloseCase, UpdateCase и AddMedRecord.

Вызов метода CreateCase происходит в момент регистрации случая обслуживания в МО; далее следует внесение изменений в данные о случае обслуживания (методами AddStepToCase и AddMedRecord) на этапах движения пациентов по отделениям (для стационарного типа обслуживания) или посещений врача (для амбулаторного типа обслуживания); закрытие случая обслуживания осуществляется методом CloseCase. После закрытия случая возможно полное или частичное изменение в данных о случае обслуживания (методами UpdateCase или AddMedRecord соответственно).

Порядок вызова методов ИЭМК в рамках сценария «Передача данных по случаю обслуживания по факту завершения оказания медицинской помощи» представлен на Рисунке 3.

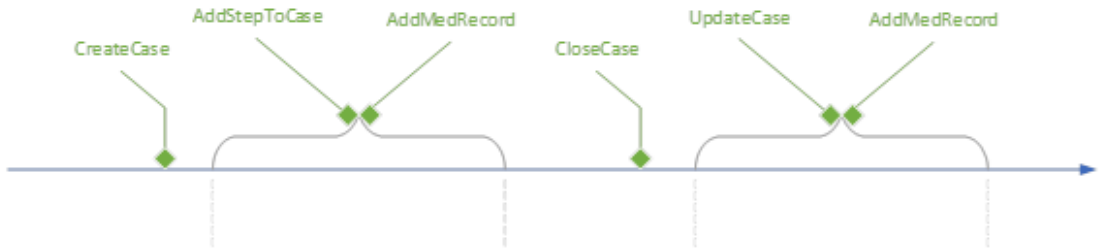

Рисунок 3. Порядок вызова методов ИЭМК в рамках сценария «Передача данных по случаю обслуживания в ходе оказания медицинской помощи»

3.2.1 Передача данных по случаю обслуживания в ходе оказания медицинской помощи

При передаче данных о случае медицинского обслуживания по факту завершения оказания медицинской помощи используются следующие методы: AddCase, UpdateCase и AddMedRecord.

Регистрация законченного случая обслуживания осуществляется с помощью метода AddCase; после регистрации законченного случая возможно полное или частичное изменение в данных о случае обслуживания (методами UpdateCase или AddMedRecord соответственно).

Порядок вызова методов ИЭМК в рамках сценария «Передача данных по случаю обслуживания по факту завершения оказания медицинской помощи» представлен на Рисунке 4.

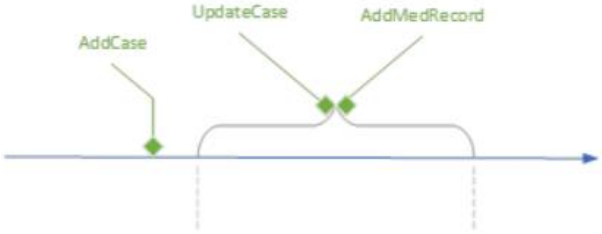

Рисунок 4. Порядок вызова методов ИЭМК в рамках сценария «Передача данных по случаю обслуживания по факту завершения оказания медицинской помощи»

3.2.2 Добавление медицинских записей без привязки к случаю обслуживания

Для добавления медицинских записей по пациенту без привязки к случаю обслуживания используется метод AddMedRecord.

Порядок вызова метода ИЭМК в рамках сценария «Добавление медицинских записей без привязки к случаю обслуживания» представлен на Рисунке 5.

Рисунок 5. Порядок вызова метода ИЭМК в рамках сценария «Добавление медицинских записей без привязки к случаю обслуживания»

3.2.3 Получение данных по направлениям на госпитализацию, обследование или консультацию

Порядок вызова метода ИЭМК в рамках сценария «Получение данных по направлениям на госпитализацию, обследование или консультацию» представлен на Рисунке 6.

Рисунок 6. Порядок вызова метода ИЭМК в рамках сценария «Получение данных по направлениям на госпитализацию, обследование или консультацию»

3.2.4 Порядок обработки ошибок

В случае успешного прохождения запроса в ответе методов сервиса «Региональная ИЭМК» (AddPatient, UpdatePatient, AddCase, CreateCase, AddStepToCase, CloseCase, AddMedRecord и UpdateCase) отсутствуют выходные параметры. В случае успешного прохождения запроса в ответе методов GetPatient, GetPatientByExternalMisId сервиса «Региональная ИЭМК» указываются выходные данные, приведенные в разделе "Получение данных о зарегистрированном пациенте (GetPatient)".

В случае неуспешного прохождения запроса в ответе всех методов сервиса «Региональная ИЭМК» передаются выходные данные с перечнем возникших ошибок.

В таблице представлено описание параметров выходных данных методов сервиса «Региональная ИЭМК» в случае возникновения ошибок.

Значение	Тип	Описание	Возможные значения
AddPateintResult	String	Идентификатор карточки пациента в MPI.	
PropertyName	String	Наименование поля, заполненного с ошибкой.	
Message	String	Текстовое описание ошибки.	Описание ошибок – см. в разделе "Коды ошибок"
ErrorCode	Int	Идентификатор ошибки.	Описание ошибок – см. в разделе "Коды ошибок"
Errors	Int	Перечень внутренних ошибок (в случае возникновения ошибки «Поле содержит ошибки» (код 8)).	Описание ошибок – см. в разделе "Коды ошибок"

3.3 Модуль работы с пациентами

3.3.1 Добавление пациента (AddPatient)

Данный метод предназначен для добавления информации о пациенте.

При передаче информации о пациенте осуществляется добавление пациента в Модуль работы с пациентами.

При попытке повторного добавления пациента с помощь метода *AddPatient* осуществляется проверка наличия информации о пациенте в Модуле работы с пациентами. В случае получения идентичных данных добавление пациента не происходит. В случае получения измененных данных происходит обновление ранее полученной записи.

3.3.1.1 Описание параметров

В таблице представлено описание параметров запроса метода AddPatient.

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
Root			**1..1**		
/	guid		1..1	GUID	Авторизационный токен
/	idLPU		1..1	guid	Идентификатор МО

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/patient			**1..1**		**Демографические данные пациента**
/patient	BirthDate		1..1	Datetime	Дата рождения
/patient	DeathTime		0..1	Datetime	Дата смерти
/patient	FamilyName		1..1	String	Фамилия пациента
/patient	GivenName		1..1	String	Имя пациента
/patient	IdBloodType		0..1	unsigned Byte	Код группы крови (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.3)
/patient	IdLivingAreaType		0..1	unsigned Byte	Тип места жительства (Классификатор жителя города или села, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.573)
/patient	IdPatientMIS		1..1	String	Идентификатор пациента в передающей МИС
/patient	MiddleName		0..1	String	Отчество пациента
/patient	Sex		1..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/patient	SocialGroup		0..1	unsigned Byte	Код социальной группы (Справочник OID:1.2.643.2.69.1.1.1.4)
/patient	SocialStatus		0..1	String	Код социального статуса пациента (Справочник OID:1.2.643.2.69.1.1.1.5)
/patient	UseName		0..1	String	Назначение имени. Допустимые значения по https://hl7.org/fhir/DSTU2/valueset-name-use.html
/patient/Documents/DocumentDto			**0..***		**Документы**
/DocumentDto	DocN		1..1	String	Номер документа. Не должны использоваться

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					разделители (пробелы, тире и т.д.)
/DocumentDto	DocS	Для документов, у которых указывается серия	1..1	String	Серия документа. Не должны использоваться разделители (пробелы, тире и т.д.)
		Для документов, у которых не указывается серия	0..0		
/DocumentDto	DocumentName		0..1	String	Название документа
/DocumentDto	ExpiredDate		0..1	Datetime	Дата окончания действия документа
/DocumentDto	IdDocumentType		1..1	unsignedByte	Код типа документа (Справочник OID:1.2.643.2.69.1.1.1.6)
/DocumentDto	IdProvider		0..1	Int	Код организации, выдавшей документ. Заполняется только для полисов (Реестр страховых медицинских организаций (ФОМС), Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.635)
/DocumentDto	IssuedDate		0..1	Datetime	Дата выдачи
/DocumentDto	ProviderName		1..1	String	Наименование организации, выдавшей документ
/DocumentDto	RegionCode		0..1	String	Код территории страхования
/DocumentDto	StartDate		0..1	Datetime	Дата начала действия документа
/patient/Addresses/			**0..***		**Адреса**
/AddressDto	Appartment		0..1	String	Номер квартиры
/AddressDto	Building	AddressTypeCoding = 0	0..1	String	Номер дома
		AddressTypeCoding = 1			Дом. Уникальный идентификатор записи дома по ФИАС

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/AddressDto	City	AddressTypeCoding = 0	0..1	String	Код города в формате КЛАДР.
		AddressTypeCoding = 1			Населенный пункт в формате ФИАС.
/AddressDto	GeoData		0..1	String	Геокоординаты объекта
/AddressDto	IdAddressType		1..1	unsignedByte	Идентификатор типа адреса (Справочник OID:1.2.643.2.69.1.1.1.28)
/AddressDto	PostalCode		0..1	Int	Индекс
/AddressDto	Street	AddressTypeCoding = 0	0..1	String	Код улицы. Значение в формате КЛАДР.
		AddressTypeCoding = 1			Улица. Уникальный идентификатор записи по ФИАС
/AddressDto	String	AddressTypeCoding = 0	1..1	String	Адрес строкой
		AddressTypeCoding = 1			Блок с адресом пациента. Необходимо указать идентификаторы ФИАС. При отсутствии адреса в ФИАС, есть возможность внести данные строкой.
/AddressDto	Region	AddressTypeCoding = 1	0..1		Регион (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.206 "Код ФНС").
/AddressDto	AddressTypeCoding		1..1		Параметр для передачи адрес в формате КЛАДР - "0" или ФИАС - "1".
/patient/BirthPlace			**0..1**		**Место рождения**
/BirthPlace	Country		1..1	String	Страна
/BirthPlace	Region		1..1	String	Регион
/BirthPlace	City		1..1	String	Населенный пункт
/patient/ContactDto			**0..***		**Контактная информация пациента**
/ContactDto	IdContactType		1..1	unsignedByte	Идентификатор типа контакта (Справочник

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					OID:1.2.643.2.69.1.1.1.27)
/ContactDto	ContactValue		1..1	String	Содержание контактной информации

3.3.1.2 Параметр «Кратность» означает количество возможных значений реквизита:

- 0..1 означает, что реквизит необязательный, максимальное количество экземпляров 1;
- 0..* – реквизит необязательный, максимальное количество экземпляров не ограничено;
- 1..1 – реквизит обязательный, экземпляр один;
- 1..* – реквизит обязательный, максимальное количество экземпляров не ограничено.

3.3.2 Обновление информации о пациенте (UpdatePatient)

Данный метод предназначен для обновления информации о пациенте, зарегистрированном ранее в Модуле работы с пациентами.

3.3.2.1 Описание параметров

Параметры запроса метода UpdatePatient совпадают с параметрами для метода AddPatient и приведены в разделе "Добавление пациента (AddPatient)".

3.3.2.2 Важно

Не допускается передача отдельных параметров пациента с целью его обновления в Модуле (например, только фамилии или реквизитов документов). В метод *UpdatePatient* должен передаваться полностью заполненный объект.

На уровне сервиса MPI:

- Обновление карт возможно, если UseName в хранящейся карте temp, official или отсутствует
- Если в хранящейся карте UseName = temp и возраст пациента более 30 дней (по умолчанию), за один запрос можно изменить ФИО и ДР. UseName разрешено изменить на official или не указывать
- Если в хранящейся карте UseName = official или отсутствует и возраст пациента более 30 дней (по умолчанию), за один запрос можно изменить фамилию или имя или отчество или дату рождения. UseName изменять ЗАПРЕЩЕНО
- Если в хранящейся карте UseName = temp, official или отсутствует и возраст пациента менее 30 дней (по умолчанию), за один запрос можно изменить ФИО или ДР. UseName разрешено изменить на official или не указывать. Обновление ФИО или ДР допустимо согласно сценариям:

  Обновить фамилию
  Обновить имя
  Обновить отчество
  Обновить фамилию и имя
  Обновить фамилию и отчество
  Обновить имя и отчество
  Обновить фамилию, имя и отчество
  Обновить дату рождения

- Разрешено добавлять недостающие сведения о дате рождения, например:

Карточка 1, дата рождения 1999

Карточка 2, дата рождения 1999-01
Обновление возможно, так как год рождения совпал, а месяц был уточнен при обновлении. Аналогично, если добавляется дата рождения к ранее опубликованной записи.

Получение данных о зарегистрированном пациенте (GetPatient)

Данный метод предназначен для получения информации о пациенте, ранее зарегистрированном в Модуле работы с пациентами сервиса «Региональная ИЭМК».

3.3.2.3 Описание параметров

В таблице представлено описание параметров запроса метода GetPatient при поиске данных на уровне региона.

Параметр	Обязательность	Тип	Описание
guid	1..1	String	Авторизационный токен для запрашиваемой МО
idLpu	1..1	String	Идентификатор структурного подразделения МО, в котором числится карточка
IdPatientMIS	1..1	String	Идентификатор карточки пациента в ЛПУ

3.3.3 Описание выходных данных

Параметры ответа метода GetPatient совпадают с параметрами запроса метода AddPatient и приведены в разделе "Добавление пациента (AddPatient)".

3.4 Модуль сбора статистики

3.4.1 Добавление завершенного случая медицинского обслуживания (AddCase)

Данный метод добавляет информацию по законченному случаю обслуживания (как амбулаторному, так и стационарному) в Модуль сбора статистики. При добавлении случая обслуживания осуществляется проверка на уникальность по следующим параметрам: *Идентификатор передающей системы, Идентификатор пациента в передающей МИС, Идентификатор ЛПУ, Идентификатор случая обслуживания в передающей МИС.*

Параметры метода AddCase можно разделить на 3 категории:

1. Общие параметры. Передаются как для амбулаторных случаев обслуживания, так и для стационарных (например, исход заболевания, даты начала и окончания и т.д.).
2. Дополнительные параметры для амбулаторных случаев обслуживания (например, цель обращения, результат обращения и т.д.).
3. Дополнительные параметры для стационарных случаев обслуживания (например, информация о канале госпитализации, состоянии пациента при поступлении и т.д.).

Примеры запросов метода AddCase приведены в разделе примеры запросов.

3.4.1.1 Описание параметров запроса (амбулаторный случай обслуживания)

Структура запроса для амбулаторного случая обслуживания представлена на Рисунке 7.

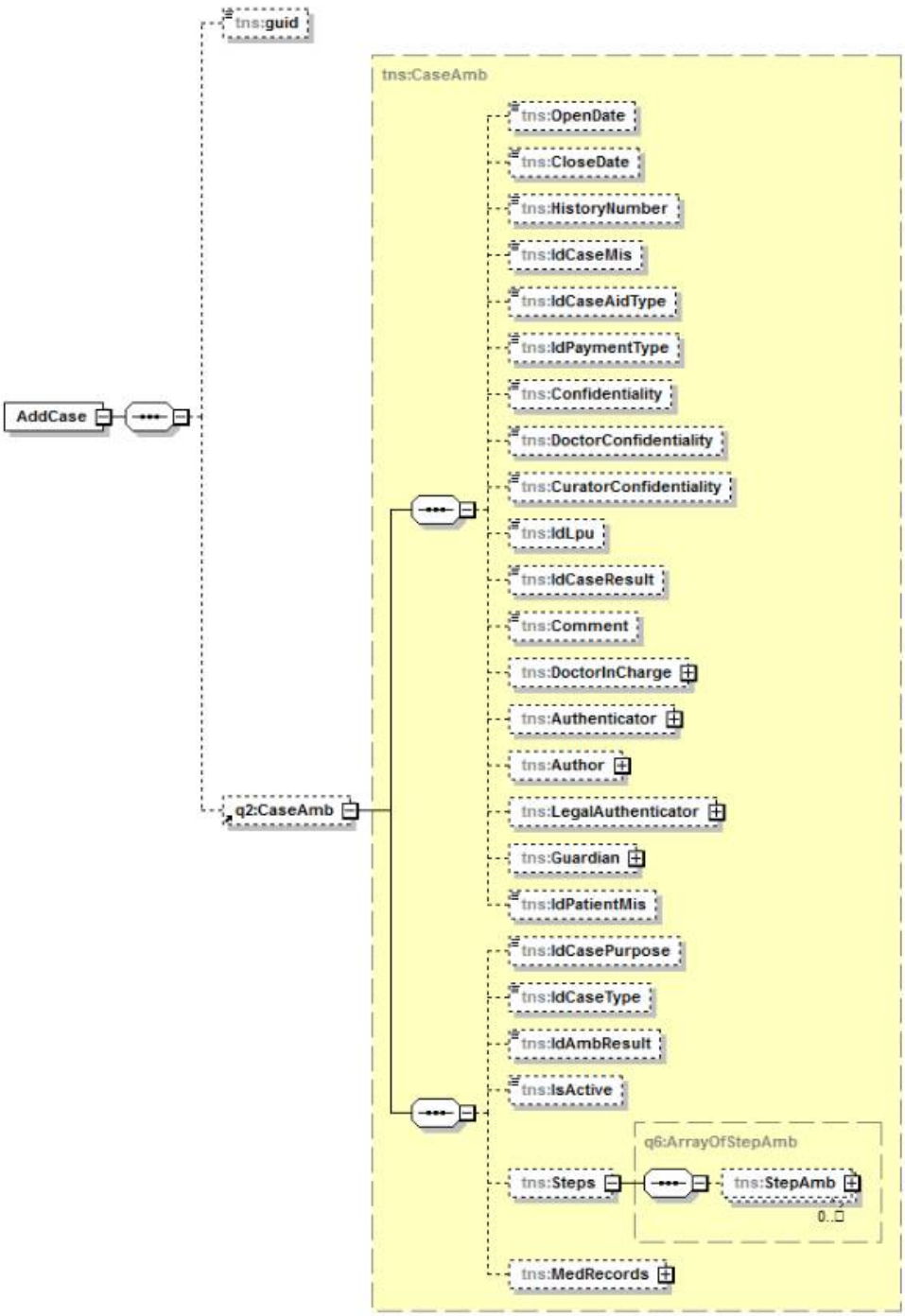

Рисунок 7. Структура запроса AddCase для амбулаторного случая обслуживания

В таблице представлено описание параметров запроса метода AddCase, которые должны передаваться для амбулаторных случаев обслуживания.

Контейнер	Обязательность	Тип	Описание
AddCase	1..1		
/guid	1..1	GUID	Авторизационный токен.
/caseDto	1..1	CaseAmb	**Информация о случае медицинского обслуживания. Для значения xsi:type указывается CaseAmb.**

Описание параметров запроса (стационарный случай обслуживания)

Структура запроса для стационарного случая обслуживания представлена на Рисунке 8.

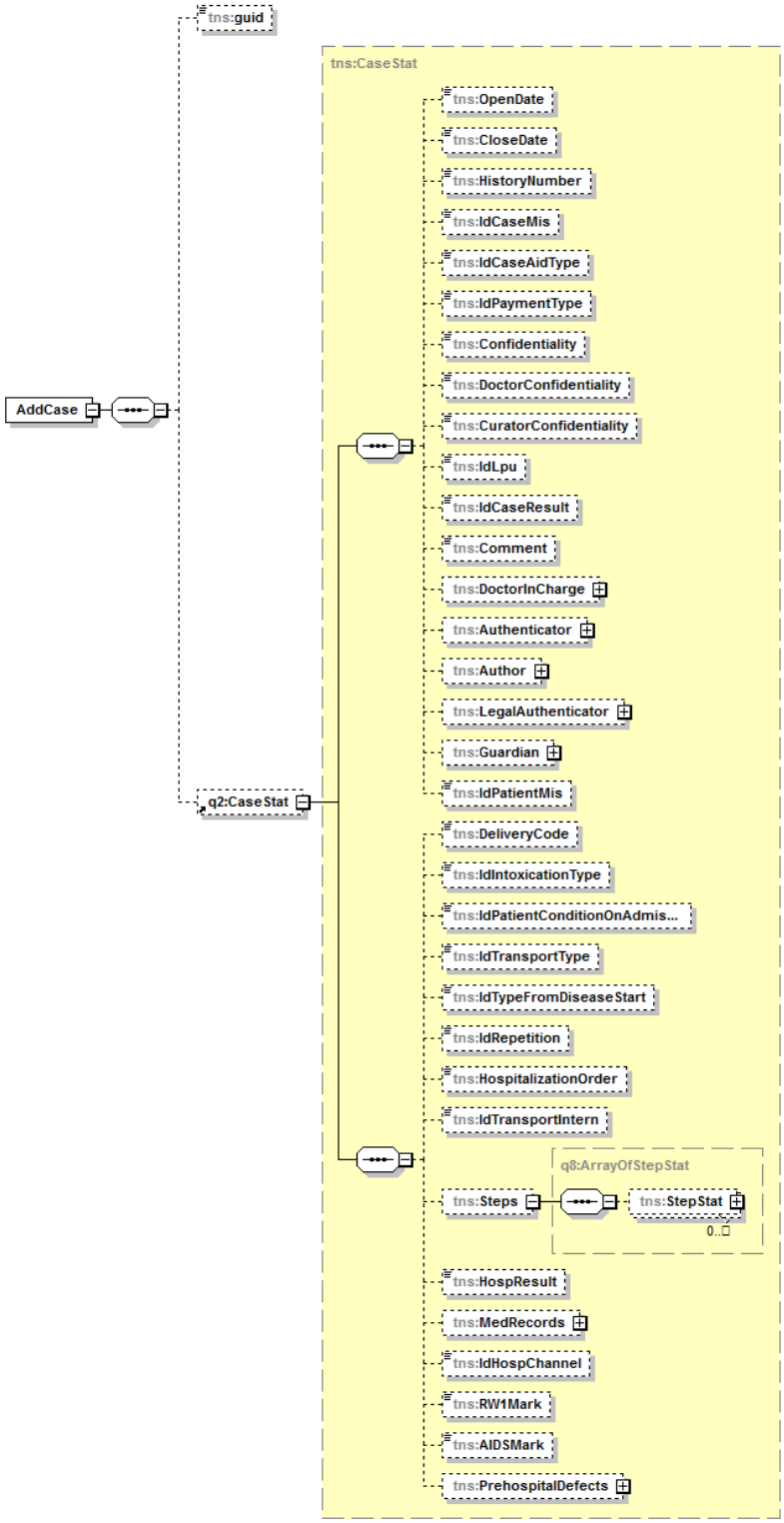

Рисунок 8 .

Структура запроса AddCase для стационарного случая обслуживания

В таблице представлено описание параметров запроса метода AddCase, которые должны передаваться для стационарных случаев обслуживания.

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
Root			**1..1**		
/	guid		1..1	GUID	Авторизационный токен
/caseDto			**1..1**		**Информация о случае медицинского обслуживания. Для значение xsi:type указывается CaseStat**
/caseDto	OpenDate		1..1	Datetime	Дата открытия случая
/caseDto	CloseDate		1..1	Datetime	Дата закрытия случая
/caseDto	HistoryNumber		1..1	String	Номер истории болезни
/caseDto	IdCaseMis		1..1	String	Идентификатор случая в передающей МИС
/caseDto	IdCaseAidType		0..1	unsigned Byte	Идентификатор вида медицинского обслуживания (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.16)
/caseDto	IdPaymentType		1..1	unsigned Byte	Идентификатор источника финансирования (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.32)
/caseDto	Confidentiality		1..1	unsigned Byte	Код уровня конфиденциальности по региональному справочнику (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.90).
/caseDto	DoctorConfidentiality		1..1	unsigned Byte	Уровень конфиденциальности передаваемой информации для врача (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.90)
/caseDto	CuratorConfidentiality		1..1	unsigned Byte	Уровень конфиденциальности передаваемой

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					информации для представителя пациента/опекуна (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.90)
/caseDto	IdLpu		1..1	guid	Идентификатор МО
/caseDto	IdCaseResult		1..1	unsigned Byte	Идентификатор исхода заболевания (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.688)
/caseDto	Comment		1..1	String	Текст заключения из эпикриза и/или другую важную медицинскую информацию в неструктурированном виде, например, текст медицинского протокола
/caseDto	IdPatientMis		1..1	String	Идентификатор пациента в передающей системе
/caseDto	DeliveryCode	Заполняется, если IdHospChannel = 1 («СМП»)	0..1	String	Код бригады, доставившей пациента / номер наряда скорой помощи
/caseDto	IdIntoxicationType		0..1	unsigned Byte	Идентификатор типа интоксикации пациента при поступлении (Классификатор состояний опьянения, в котором был доставлен в медицинскую организацию, Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.555)
/caseDto	AdmissionCondition		1..1	unsigned Byte	Идентификатор состояния пациента при поступлении (Классификатор

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					состояний при обращении (поступлении) в медицинскую организацию, Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.111)
/caseDto	AdmissionComment		1..1	String	Текстовый комментарий, описывающий состояние пациента при поступлении и/или другую важную медицинскую информацию
/caseDto	DischargeCondition		1..1	byte	Код состояния пациента при выписке (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.111)
/caseDto	DischargeComment		1..1	string	Текстовый комментарий, описывающий состояние пациента при выписке и/или другую важную медицинскую информацию
/caseDto	IdTypeFromDiseaseStart		1..1	unsigned Byte	Идентификатор интервалов времени, прошедшего с момента заболевания до обращения (Справочник времени доставки больного в стационар от начала заболевания (получения травмы), Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.537)
/caseDto	IdRepetition		1..1	unsigned Byte	Первичность/повторность госпитализации (Справочник OID:

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					1.2.643.2.69.1.1.1.20)
/caseDto	HospitalizationOrder		1..1	unsigned Byte	Экстренность/плановость госпитализации (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.21)
/caseDto	IdTransportIntern		0..1	unsigned Byte	Идентификатор вида транспортировки (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.22)
/caseDto	HospResult		1..1	unsigned Byte	Идентификатор исхода госпитализации (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.23)
/caseDto	IdHospChannel		1..1	unsigned Byte	Код канала госпитализации (Классификатор каналов госпитализации в лечебно-профилактическую организацию, Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.281)
/caseDto	RW1Mark		0..1	Boolean	Метка наличия результата обследования на сифилис
/caseDto	AIDSMark		0..1	Boolean	Метка наличия результата обследования на ВИЧ-инфекцию
/caseDto/PrehospitalDefects			**0..1**		**Массив дефектов догоспитального этапа**
/PrehospitalDefects	PrehospitalDefects		1..*	unsigned Byte	Код дефекта догоспитального этапа (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.24)
/caseDto/DoctorInCharge			**1..1**		**Информация о лечащем враче**

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/DoctorInCharge	IdLpu		0..1	guid	Идентификатор МО, к которому относится врач
/DoctorInCharge	IdSpeciality		1..1	unsigned Short	Идентификатор специальности врача (Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/DoctorInCharge	IdPosition		1..1	unsigned Short	Идентификатор должности врача (Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
/DoctorInCharge/Person			**1..1**		**Информация о персоне (враче)**
/Person	Sex		0..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор врача в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО врача**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия врача
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя врача
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество врача
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах**

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					участника случая – врача (объект заполняется аналогично документам пациента). Передается информация о СНИЛС (при ее наличии в МИС).
/caseDto/Authenticator			**1..1**		**Лицо, подписывающее или визирующее формируемый набор медицинской информации**
/Authenticator	IdRole		0..1	unsigned Byte	Роль в оказании помощи (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.30)
/Authenticator/Doctor			**1..1**		**Информация о медицинском работнике**
/Doctor	IdLpu		0..1	guid	Идентификатор МО, к которому относится медицинский работник
/Doctor	IdSpeciality		1..1	unsigned Short	Идентификатор специальности медицинского работника (Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/Doctor	IdPosition		1..1	unsigned Short	Идентификатор должности медицинского работника (Номенклатура должностей медицинских

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					работников и фармацевтических работников, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
/Doctor/Person			**1..1**		**Информация о персоне**
/Person	Sex		0..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор участника случая в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО медицинского работника**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия медицинского работника
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя медицинского работника
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество медицинского работника
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах участника случая – медицинского работника (объект заполняется аналогично документам пациента). Передается информация о СНИЛС (при ее наличии в МИС).**
/caseDto/Author			**1..1**		**Лицо, являющееся автором передаваемого набора медицинской информации (как**

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					правило, лечащий врач)
/Author	IdRole		0..1	unsigned Byte	Роль в оказании помощи (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.30)
/Author/Doctor			**1..1**		**Информация о медицинском работнике**
/Doctor	IdLpu		0..1	guid	Идентификатор МО, к которому относится медицинский работник
/Doctor	IdSpeciality		1..1	unsigned Short	Идентификатор специальности медицинского работника (Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/Doctor	IdPosition		1..1	unsigned Short	Идентификатор должности медицинского работника (Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
/Doctor/Person			**1..1**		**Информация о персоне**
/Person	Sex		0..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор участника случая в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО медицинского работника**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия медицинского работника
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя медицинского работника
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество медицинского работника
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах участника случая – медицинского работника (объект заполняется аналогично документам пациента). Передается информация о СНИЛС (при ее наличии в МИС).**
/caseDto/LegalAuthenticator			**0..1**		**В элементе указывается информация о лице, утвердившем информацию о случае обслуживания (несущем юридическую ответственность)**
/LegalAuthenticator	IdRole		0..1	unsigned Byte	Роль в оказании помощи (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.30)
/LegalAuthenticator/Doctor			**1..1**		**Информация о медицинском работнике**

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/Doctor	IdLpu		0..1	guid	Идентификатор МО, к которому относится медицинский работник
/Doctor	IdSpeciality		1..1	unsigned Short	Идентификатор специальности медицинского работника (Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/Doctor	IdPosition		1..1	unsigned Short	Идентификатор должности медицинского работника (Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
/Doctor/Person			**1..1**		**Информация о персоне**
/Person	Sex		0..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор участника случая в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО медицинского работника**

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия медицинского работника
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя медицинского работника
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество медицинского работника
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах участника случая – медицинского работника (объект заполняется аналогично документам пациента). Передается информация о СНИЛС (при ее наличии в МИС).**
/caseDto/Guardian			**0..1**		**Информация о другом участнике случая (родителе/опекуне)**
/Guardian	IdRelationType		1..1	unsigned Byte	Код отношения к пациенту (справочник Отношение к пациенту, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.7.1.15)
/Guardian	UnderlyingDocument		1..1	String	Реквизиты документа, удостоверяющие право представлять пациента
/Guardian/Person			**1..1**		**Информация о персоне**
/Person	Sex		1..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		1..1	Datetime	Дата рождения

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор другого участника случая в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО другого участника случая (родителя/ опекуна)**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах другого участника случая (объект заполняется аналогично документам пациента)**
/caseDto/Steps/StepStat			**1..***		**Информация об эпизоде случая медицинского обслуживания**
/StepStat	DateStart		1..1	Datetime	Дата начала эпизода
/StepStat	DateEnd		1..1	Datetime	Дата окончания эпизода
/StepStat	Comment		0..1	String	Комментарий
/StepStat	IdStepMis		1..1	String	Идентификатор эпизода случая медицинского обслуживания в передающей МИС
/StepStat	IdPaymentType		0..1	unsigned Byte	Идентификатор источника финансирования (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.32)
/StepStat	HospitalDepartmentName		1..1	String	Наименование отделения
/StepStat	IdHospitalDepartment		1..1	String	Код отделения (Регистрационный код отделения в МО (возможно из паспорта ЛПУ))

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/StepStat	IdRegimen		0..1	unsigned Byte	Идентификатор режима лечения (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.25)
/StepStat	WardNumber		0..1	String	Номер палаты
/StepStat	BedNumber		0..1	String	Номер койки
/StepStat	BedProfile		1..1	int	Профиль койки (Номенклатура коечного фонда медицинской организации, Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.221)
/StepStat	DaySpend		1..1	unsigned Short	Проведено койко-дней
/StepStat/Doctor			**1..1**		**Информация о враче**
/Doctor	IdLpu		0..1	guid	Идентификатор МО, к которому относится врач
/Doctor	IdSpeciality		1..1	unsigned Short	Идентификатор специальности врача (Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/Doctor	IdPosition		1..1	unsigned Short	Идентификатор должности врача (Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
/Doctor/Person			**1..1**		**Информация о персоне**

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/Person	Sex		0..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор участника случая в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО врача**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия врача
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя врача
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество врача
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		Информация о документах участника случая – врача (объект заполняется аналогично документам пациента). Передается информация о СНИЛС (при ее наличии в МИС).
/StepStat/MedRecords			**0..1**		Массив MedRecord, доступных для эпизода стационарного случая обслуживания
/caseDto/MedRecords			**0..1**		Массив MedRecord, доступных для стационарного случая обслуживания

3.4.1.2 Кратность объектов MedRecord

В таблицах приведена обязательность MedRecord каждого типа для уровня случая обслуживания (СМО) и эпизода для передачи с помощью метода AddCase.

Тип MedRecord	Описание	Обязательность (кратность) для СМО					Обязательность (кратность) для эпизодов СМО	
		Case Stat	Case Amb	Case Tmc	Case Acps	Dispensary Base	Step Amb	Step Stat
		Appointed Medication	Назначенные препараты	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
Service	Оказанные (выполненные) услуги	0..0	0..0	0..*	0..0	0..0	0..*	0..*
TfomsInfo	Выполненные медицинские стандарты в разрезе учета ТФОМС	0..*	0..*	0..*	0..0	0..*	0..0	0..0
NonDrugTreatment	Данные о назначенном немедикаментозном лечении	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..*	0..*
Immunize	Данные о проведенной вакцинации	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..*	0..*
ResInstr	Данные об инструментальных исследованиях	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..*	0..*
AllergyDrug	Данные о патологических реакциях на медикамент	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..*	0..*
AllergyNonDrug	Данные о патологических реакциях на не медикамент	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..*	0..*
Scores	Объективизированная оценка состояния больного	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
Procedure	Данные о проведенных медицинских процедурах	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..*	0..*
SocialAnamnesis	Анамнез	0..*	0..*	0..*	0..*	0..*	0..0	0..0

Тип MedRecord	Описание	Обязательность (кратность) для СМО					Обязательность (кратность) для эпизодов СМО	
DeathInfo	Летальный исход (причина смерти)	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..*	0..*
Diagnosis	Диагноз	0..*	0..*	0..*	0..*	0..*	0..*	0..*
ClinicMainDiagnosis	Основной диагноз (при отсутствии летального исхода)	0..1	1..*	0..1	0..1	0..1	0..1	0..1
AnatomopathologicalClinicMainDiagnosis	Патологоанатомический диагноз (основной диагноз, его осложнения и сопутствующие заболевания)	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
DispensaryOne/Two/OnceByTwoYears	Первый/Второй этап диспансеризации/Диспансеризация раз в два года	0..0	0..0	0..0	0..0	0..1	0..0	0..0
Referral	Направление на госпитализацию, обследование, консультацию	0..*	0..*	0..0	0..0	0..0	0..*	0..*
SickList	Выданные листки временной нетрудоспособности	0..*	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
DischargeSummary	Эпикриз	0..*	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
LaboratoryReport	Лабораторное исследование	0..*	0..*	0..0	0..0	0..*	0..*	0..*
Problem	Сведения о подозрении на заболевание	0..*	0..*	0..0	0..*	0..*	0..0	0..*
ConsultNote	Заключение по результатам консультации или диагностического исследования	0..*	0..*	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0
AmbulanceInfo	Данные карты вызова скорой помощи	0..*	0..0	0..0	0..*	0..0	0..0	0..0
BirthCertificate	Данные медицинского свидетельства о рождении	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0

Тип MedRecord	Описание	Обязательность (кратность) для СМО					Обязательность (кратность) для эпизодов СМО	
DeathCertificate	Данные медицинского свидетельства о смерти	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0

3.4.1.3 Регистрация случая медицинского обслуживания (CreateCase)

Данный метод позволяет зарегистрировать (открыть) случай медицинского обслуживания (как амбулаторный, так и стационарный) в Модуле сбора статистики. При добавлении (открытии) случая обслуживания осуществляется проверка на уникальность по следующим параметрам: *Идентификатор передающей системы, Идентификатор пациента в передающей МИС, Идентификатор ЛПУ, Идентификатор случая обслуживания в передающей МИС.*

Параметры метода CreateCase можно разделить на 3 категории:

1. Общие параметры. Передаются как для амбулаторных случаев обслуживания, так и для стационарных (например, идентификатор случая в передающей МИС, даты открытия случая и т.д.).
2. Дополнительные параметры для амбулаторных случаев обслуживания (например, цель обращения, отметка о направленном пациенте и т.д.).
3. Дополнительные параметры для стационарных случаев обслуживания (например, информация о канале госпитализации, состоянии пациента при поступлении и т.д.).

Структура запросов метода CreateCase аналогична структуре метода AddCase.

Примеры запросов метода CreateCase приведены в разделе примеры запросов.

3.4.1.4 Описание параметров запроса (амбулаторный случай обслуживания)

В таблице представлено описание параметров запроса метода CreateCase, которые должны передаваться для амбулаторных случаев обслуживания.

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
Root			**1..1**		
/	guid		1..1	GUID	Авторизационный токен
/createCaseDto			**1..1**		**Информация о случае медицинского обслуживания. Для значения xsi:type указывается CaseAmb**
/createCaseDto	OpenDate		1..1	Datetime	Дата открытия случая
/createCaseDto	CloseDate		0..0	Datetime	Дата закрытия случая

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/createCaseDto	HistoryNumber		1..1	String	Номер истории болезни/амбулаторного талона
/createCaseDto	IdCaseMis		1..1	String	Идентификатор случая в передающей МИС
/createCaseDto	IdCaseAidType		0..1	unsignedByte	Идентификатор вида медицинского обслуживания (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.16)
/createCaseDto	IdPaymentType		1..1	unsignedByte	Идентификатор источника финансирования (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.32)
/createCaseDto	Confidentiality		1..1	unsignedByte	Код уровня конфиденциальности по региональному справочнику (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.90).
/createCaseDto	DoctorConfidentiality		1..1	unsignedByte	Уровень конфиденциальности передаваемой информации для врача (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.90)
/createCaseDto	CuratorConfidentiality		1..1	unsignedByte	Уровень конфиденциальности передаваемой информации для представителя пациента/опекуна (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.90)
/createCaseDto	IdLpu		1..1	guid	Идентификатор МО
/createCaseDto	IdCaseResult		0..0	unsignedByte	Идентификатор исхода заболевания (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.688)
/createCaseDto	Comment		0..0	String	Текст заключения из эпикриза и/или другую важную медицинскую информацию в

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					неструктурированном виде, например, текст медицинского протокола
/createCaseDto	IdPatientMis		1..1	String	Идентификатор пациента в передающей системе
/createCaseDto	IdCasePurpose		0..1	unsigned Byte	Идентификатор цели обращения (Классификатор поводов обращения за медицинской помощью, Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.106)
/createCaseDto	IdCaseType		1..1	unsigned Byte	Идентификатор типа случая обслуживания: амбулаторный, диспансеризация (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.35)
/createCaseDto	IdAmbResult		0..0	unsigned Byte	Идентификатор исхода амбулаторного случая обслуживания (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.17).
/createCaseDto	IsActive		0..1	Boolean	Признак «Актив». Признак устанавливается, если пациент был направлен на приём к врачу
/createCaseDto/DoctorInCharge			**0..1**		**Информация о лечащем враче**
/DoctorInCharge	IdLpu		0..1	guid	Идентификатор МО, к которому относится врач
/DoctorInCharge	IdSpeciality		1..1	unsigned Short	Идентификатор специальности врача (Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					образованием в сфере здравоохранения, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/DoctorInCharge	IdPosition		1..1	unsigned Short	Идентификатор должности врача (Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
/DoctorInCharge/Person			**1..1**		**Информация о персоне (враче)**
/Person	Sex		0..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор врача в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО врача**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия врача
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя врача
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество врача
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах участника случая – врача (объект заполняется аналогично документам пациента). Передается информация о СНИЛС (при ее наличии в МИС).**
/createCaseDto/Authenticator			**1..1**		**Лицо, подписывающее или визирующее**

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					формируемый набор медицинской информации
/Authenticator	IdRole		0..1	unsigned Byte	Роль в оказании помощи (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.30)
/Authenticator/Doctor			**1..1**		**Информация о медицинском работнике**
/Doctor	IdLpu		0..1	guid	Идентификатор МО, к которому относится медицинский работник
/Doctor	IdSpeciality		1..1	unsigned Short	Идентификатор специальности медицинского работника (Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/Doctor	IdPosition		1..1	unsigned Short	Идентификатор должности медицинского работника (Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
/Doctor/Person			**1..1**		**Информация о персоне**
/Person	Sex		0..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор участника случая в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО медицинского работника**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия медицинского работника
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя медицинского работника
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество медицинского работника
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах участника случая – медицинского работника (объект заполняется аналогично документам пациента). Передается информация о СНИЛС (при ее наличии в МИС).**
/createCaseDto/Author			**1..1**		**Лицо, являющееся автором передаваемого набора медицинской информации (как правило, лечащий врач)**
/Author	IdRole		0..1	unsigned Byte	Роль в оказании помощи (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.30)
/Author/Doctor			**1..1**		**Информация о медицинском работнике**
/Doctor	IdLpu		0..1	guid	Идентификатор МО, к которому относится медицинский работник

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/Doctor	IdSpeciality		1..1	unsigned Short	Идентификатор специальности медицинского работника (Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/Doctor	IdPosition		1..1	unsigned Short	Идентификатор должности медицинского работника (Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников,Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
/Doctor/Person			**1..1**		**Информация о персоне**
/Person	Sex		0..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор участника случая в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО медицинского работника**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия медицинского работника
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя медицинского работника

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество медицинского работника
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах участника случая – медицинского работника (объект заполняется аналогично документам пациента). Передается информация о СНИЛС (при ее наличии в МИС).**
/createCaseDto/LegalAuthenticator			**0..1**		**В элементе указывается информация о лице, утвердившем информацию о случае обслуживания (несущем юридическую ответственность)**
/LegalAuthenticator	IdRole		0..1	unsigned Byte	Роль в оказании помощи (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.30)
/LegalAuthenticator/Doctor			**1..1**		**Информация о медицинском работнике**
/Doctor	IdLpu		0..1	guid	Идентификатор МО, к которому относится медицинский работник
/Doctor	IdSpeciality		1..1	unsigned Short	Идентификатор специальности медицинского работника (Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, Справочник

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/Doctor	IdPosition		1..1	unsigned Short	Идентификатор должности медицинского работника (Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
/Doctor/Person			**1..1**		**Информация о персоне**
/Person	Sex		0..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор участника случая в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО медицинского работника**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия медицинского работника
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя медицинского работника
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество медицинского работника
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах участника случая – медицинского работника (объект заполняется аналогично документам пациента). Передается информация о СНИЛС (при ее наличии в МИС).**

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/createCaseDto/Guardian			**0..1**		**Информация о другом участнике случая (родителе/опекуне)**
/Guardian	IdRelationType		1..1	unsigned Byte	Код отношения к пациенту (справочник Отношение к пациенту, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.7.1.15)
/Guardian	UnderlyingDocument		1..1	String	Реквизиты документа, удостоверяющие право представлять пациента
/Guardian/Person			**1..1**		**Информация о персоне**
/Person	Sex		1..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		1..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор другого участника случая в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО другого участника случая (родителя/опекуна)**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах другого участника случая (объект заполняется аналогично документам пациента)**
/createCaseDto/Steps/StepAmb			**1..***		**Информация об эпизоде случая**

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					медицинского обслуживания
/StepAmb	DateStart		1..1	Datetime	Дата начала эпизода
/StepAmb	DateEnd		1..1	Datetime	Дата окончания эпизода
/StepAmb	Comment		0..1	String	Комментарий
/StepAmb	IdStepMis		1..1	String	Идентификатор эпизода случая медицинского обслуживания в передающей МИС
/StepAmb	IdPaymentType		0..1	unsigned Byte	Идентификатор источника финансирования (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.32)
/StepAmb	IdVisitPlace		1..1	unsigned Byte	Идентификатор места посещения (Классификатор мест обслуживания, Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.18)
/StepAmb	IdVisitPurpose		1..1	unsigned Byte	Идентификатор цели посещения (Классификатор целей посещения амбулаторно-поликлинической организации, Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.19)
/StepAmb/Doctor			**1..1**		**Информация о враче**
/Doctor	IdLpu		0..1	guid	Идентификатор МО, к которому относится врач
/Doctor	IdSpeciality		1..1	unsigned Short	Идентификатор специальности врача (Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, Справочник

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/Doctor	IdPosition		1..1	unsigned Short	Идентификатор должности врача (Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
/Doctor/Person			**1..1**		**Информация о персоне**
/Person	Sex		0..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор участника случая в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО врача**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия врача
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя врача
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество врача
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах участника случая – врача (объект заполняется аналогично документам пациента). Передается информация о СНИЛС (при ее наличии в МИС).**
/StepAmb/MedRecords			**0..1**		**Массив MedRecord, доступных для эпизода амбулаторного случая обслуживания**

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/createCaseDto/MedRecords			**0..1**		**Массив MedRecord, доступных для амбулаторного случая обслуживания**

3.4.1.4.1 Описание параметров запроса (стационарный случай обслуживания)

В таблице представлено описание параметров запроса метода CreateCase, которые должны передаваться для стационарных случаев обслуживания.

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
Root			**1..1**		
/	guid		1..1	GUID	Авторизационный токен
/caseDto			**1..1**		**Информация о случае медицинского обслуживания. Для значения xsi:type указывается CaseStat**
/caseDto	OpenDate		1..1	Datetime	Дата открытия случая
/caseDto	CloseDate		0..0	Datetime	Дата закрытия случая
/caseDto	HistoryNumber		1..1	String	Номер истории болезни
/caseDto	IdCaseMis		1..1	String	Идентификатор случая в передающей МИС
/caseDto	IdCaseAidType		0..1	unsigned Byte	Идентификатор вида медицинского обслуживания (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.16)
/caseDto	IdPaymentType		1..1	unsigned Byte	Идентификатор источника финансирования (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.32)
/caseDto	Confidentiality		1..1	unsigned Byte	Код уровня конфиденциальности по региональному справочнику (Справочник OID:

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					1.2.643.2.69.1.1.1.90).
/caseDto	DoctorConfidentiality		1..1	unsignedByte	Уровень конфиденциальности передаваемой информации для врача (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.90)
/caseDto	CuratorConfidentiality		1..1	unsignedByte	Уровень конфиденциальности передаваемой информации для представителя пациента/опекуна (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.90)
/caseDto	IdLpu		1..1	guid	Идентификатор МО
/caseDto	IdCaseResult		0..0	unsignedByte	Идентификатор исхода заболевания (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.688)
/caseDto	Comment		0..0	String	Текст заключения из эпикриза и/или другую важную медицинскую информацию в неструктурированном виде, например, текст медицинского протокола
/caseDto	IdPatientMis		1..1	String	Идентификатор пациента в передающей системе
/caseDto	DeliveryCode	Заполняется, если IdHospChannel = 1 («СМП»)	0..1	String	Код бригады, доставившей пациента/номер наряда скорой помощи
/caseDto	IdIntoxicationType		0..1	unsignedByte	Идентификатор типа интоксикации пациента при поступлении (Классификатор

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					состояний опьянения, в котором был доставлен в медицинскую организацию, Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.555)
/caseDto	AdmissionCondition		1..1	unsigned Byte	Идентификатор состояния пациента при поступлении (Классификатор состояний при обращении (поступлении) в медицинскую организацию, Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.111)
/caseDto	AdmissionComment		1..1	String	Текстовый комментарий, описывающий состояние пациента при поступлении и/или другую важную медицинскую информацию
/caseDto	DischargeCondition		0..0	byte	Код состояния пациента при выписке (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.111)
/caseDto	IdTypeFromDiseaseStart		1..1	unsigned Byte	Идентификатор интервалов времени, прошедшего с момента заболевания до обращения (Справочник времени доставки больного в стационар от начала заболевания (получения травмы), Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.537)

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/caseDto	IdRepetition		1..1	unsigned Byte	Первичность/повторность госпитализации (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.20)
/caseDto	HospitalizationOrder		1..1	unsigned Byte	Экстренность/плановость госпитализации (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.21)
/caseDto	IdTransportIntern		0..1	unsigned Byte	Идентификатор вида транспортировки (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.22)
/caseDto	HospResult		0..0	unsigned Byte	Идентификатор исхода госпитализации (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.23)
/caseDto	IdHospChannel		1..1	unsigned Byte	Код канала госпитализации (Классификатор каналов госпитализации в лечебно-профилактическую организацию, Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.281)
/caseDto	RW1Mark		0..1	Boolean	Метка наличия результата обследования на сифилис
/caseDto	AIDSMark		0..1	Boolean	Метка наличия результата обследования на ВИЧ-инфекцию
/caseDto/PrehospitalDefects			**0..1**		**Массив дефектов догоспитального этапа**
/PrehospitalDefects	PrehospitalDefects		1..*	unsigned Byte	Код дефекта догоспитального этапа (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.24)

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/caseDto/DoctorInCharge			**0..1**		**Информация о лечащем враче**
/DoctorInCharge	IdLpu		0..1	guid	Идентификатор МО, к которому относится врач
/DoctorInCharge	IdSpeciality		1..1	unsigned Short	Идентификатор специальности врача (Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/DoctorInCharge	IdPosition		1..1	unsigned Short	Идентификатор должности врача (Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
/DoctorInCharge/Person			**1..1**		**Информация о персоне (враче)**
/Person	Sex		0..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор врача в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО врача**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия врача
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя врача
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество врача

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах участника случая – врача (объект заполняется аналогично документам пациента). Передается информация о СНИЛС (при ее наличии в МИС).**
/caseDto/Authenticator			**1..1**		**Лицо, подписывающее или визирующее формируемый набор медицинской информации**
/Authenticator	IdRole		0..1	unsigned Byte	Роль в оказании помощи (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.30)
/Authenticator/Doctor			**1..1**		**Информация о медицинском работнике**
/Doctor	IdLpu		0..1	guid	Идентификатор МО, к которому относится медицинский работник
/Doctor	IdSpeciality		1..1	unsigned Short	Идентификатор специальности медицинского работника (Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/Doctor	IdPosition		1..1	unsigned Short	Идентификатор должности медицинского работника (Номенклатура

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					должностей медицинских работников и фармацевтических работников, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
/Doctor/Person			**1..1**		**Информация о персоне**
/Person	Sex		0..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор участника случая в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО медицинского работника**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия медицинского работника
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя медицинского работника
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество медицинского работника
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах участника случая – медицинского работника (объект заполняется аналогично документам пациента). Передается информация о СНИЛС (при ее наличии в МИС).**
/caseDto/Author			**1..1**		**Лицо, являющееся автором передаваемого набора медицинской**

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					информации (как правило, лечащий врач)
/Author	IdRole		0..1	unsigned Byte	Роль в оказании помощи (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.30)
/Author/Doctor			**1..1**		**Информация о медицинском работнике**
/Doctor	IdLpu		0..1	guid	Идентификатор МО, к которому относится медицинский работник
/Doctor	IdSpeciality		1..1	unsigned Short	Идентификатор специальности медицинского работника (Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/Doctor	IdPosition		1..1	unsigned Short	Идентификатор должности медицинского работника (Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
/Doctor/Person			**1..1**		**Информация о персоне**
/Person	Sex		0..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор участника случая в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО медицинского работника**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия медицинского работника
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя медицинского работника
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество медицинского работника
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах участника случая – медицинского работника (объект заполняется аналогично документам пациента). Передается информация о СНИЛС (при ее наличии в МИС).**
/caseDto/LegalAuthenticator			**0..1**		**В элементе указывается информация о лице, утвердившем информацию о случае обслуживания (несущем юридическую ответственность)**
/LegalAuthenticator	IdRole		0..1	unsigned Byte	Роль в оказании помощи (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.30)
/LegalAuthenticator/Doctor			**1..1**		**Информация о медицинском работнике**

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/Doctor	IdLpu		0..1	guid	Идентификатор МО, к которому относится медицинский работник
/Doctor	IdSpeciality		1..1	unsigned Short	Идентификатор специальности медицинского работника (Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/Doctor	IdPosition		1..1	unsigned Short	Идентификатор должности медицинского работника (Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
/Doctor/Person			**1..1**		**Информация о персоне**
/Person	Sex		0..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор участника случая в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО медицинского работника**

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия медицинского работника
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя медицинского работника
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество медицинского работника
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах участника случая – медицинского работника (объект заполняется аналогично документам пациента). Передается информация о СНИЛС (при ее наличии в МИС).**
/caseDto/Guardian			**0..1**		**Информация о другом участнике случая (родителе/опекуне)**
/Guardian	IdRelationType		1..1	unsigned Byte	Код отношения к пациенту (справочник Отношение к пациенту, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.7.1.15)
/Guardian	UnderlyingDocument		1..1	String	Реквизиты документа, удостоверяющие право представлять пациента
/Guardian/Person			**1..1**		**Информация о персоне**
/Person	Sex		1..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		1..1	Datetime	Дата рождения

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор другого участника случая в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО другого участника случая (родителя/опекуна)**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах другого участника случая (объект заполняется аналогично документам пациента)**
/caseDto/Steps/StepStat			**1..***		**Информация об эпизоде случая медицинского обслуживания**
/StepStat	DateStart		1..1	Datetime	Дата начала эпизода
/StepStat	DateEnd		1..1	Datetime	Дата окончания эпизода
/StepStat	Comment		0..1	String	Комментарий
/StepStat	IdStepMis		1..1	String	Идентификатор эпизода случая медицинского обслуживания в передающей МИС
/StepStat	IdPaymentType		0..1	unsigned Byte	Идентификатор источника финансирования (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.32)
/StepStat	HospitalDepartmentName		1..1	String	Наименование отделения
/StepStat	IdHospitalDepartment		1..1	String	Код отделения (Регистрационный код отделения в МО (возможно из паспорта ЛПУ))

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/StepStat	IdRegimen		0..1	unsigned Byte	Идентификатор режима лечения (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.25)
/StepStat	WardNumber		0..1	String	Номер палаты
/StepStat	BedNumber		0..1	String	Номер койки
/StepStat	BedProfile		1..1	int	Профиль койки (Номенклатура коечного фонда медицинской организации, Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.221)
/StepStat	DaySpend		1..1	unsigned Short	Проведено койко-дней
/StepStat/Doctor			**1..1**		**Информация о враче**
/Doctor	IdLpu		0..1	guid	Идентификатор МО, к которому относится врач
/Doctor	IdSpeciality		1..1	unsigned Short	Идентификатор специальности врача (Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/Doctor	IdPosition		1..1	unsigned Short	Идентификатор должности врача (Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
/Doctor/Person			**1..1**		**Информация о персоне**

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/Person	Sex		0..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор участника случая в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО врача**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия врача
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя врача
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество врача
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах участника случая – врача (объект заполняется аналогично документам пациента). Передается информация о СНИЛС (при ее наличии в МИС).**
/StepStat/MedRecords			**0..1**		**Массив MedRecord, доступных для эпизода стационарного случая обслуживания**
/caseDto/MedRecords			**0..1**		**Массив MedRecord, доступных для стационарного случая обслуживания**

3.4.1.5 Кратность объектов MedRecord

В таблицах приведена обязательность MedRecord каждого типа для уровня случая обслуживания и эпизода для передачи с помощью метода CreateCase.

Тип MedRecord	Описание	Обязательность (кратность) для СМО					Обязательность (кратность) для эпизодов СМО	
		Case Stat	Case Amb	Case Tmc	Case Acps	Dispensary Base	Step Amb	Step Stat
		Appointed Medication	Назначенные препараты	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0
Service	Оказанные (выполненные) услуги	0..0	0..0	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0
TfomsInfo	Выполненные медицинские стандарты в разрезе учета ТФОМС	0..*	0..1	0..*	0..0	0..1	0..0	0..0
NonDrugTreatment	Данные о назначенном немедикаментозном лечении	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..*	0..*
Immunize	Данные о проведенной вакцинации	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..*	0..*
ResInstr	Данные об инструментальных исследованиях	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..*	0..*
AllergyDrug	Данные о патологических реакциях на медикамент	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..*	0..*
AllergyNonDrug	Данные о патологических реакциях на не медикамент	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..*	0..*
Scores	Объективизированная оценка состояния больного	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
Procedure	Данные о проведенных медицинских процедурах	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..*	0..*
SocialAnamnesis	Анамнез	0..*	0..*	0..*	0..*	0..*	0..0	0..0

Тип MedRecord	Описание	Обязательность (кратность) для СМО					Обязательность (кратность) для эпизодов СМО	
DeathInfo	Летальный исход (причина смерти)	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0	0..*	0..*
Diagnosis	Диагноз	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
ClinicMainDiagnosis	Основной диагноз (при отсутствии летального исхода)	0..1	1..*	0..1	0..1	0..1	0..1	0..1
AnatomopathologicalClinicMainDiagnosis	Патологоанатомический диагноз (основной диагноз, его осложнения и сопутствующие заболевания)	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
DispensaryOne/Two/OnceByTwoYears	Первый/Второй этап диспансеризации/Диспансеризация раз в два года	0..0	0..0	0..0	0..0	0..1	0..0	0..0
Referral	Направление на госпитализацию, обследование, консультацию	0..*	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
SickList	Выданные листки временной нетрудоспособности	0..*	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
DischargeSummary	Эпикриз	0..*	0..1	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
LaboratoryReport	Лабораторное исследование	0..*	0..*	0..0	0..0	0..*	0..0	0..0
Problem	Сведения о подозрении на заболевание	0..*	0..*	0..0	0..*	0..*	0..0	0..*
ConsultNote	Заключение по результатам консультации или диагностического исследования	0..*	0..1	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0
BirthCertificate	Данные медицинского свидетельства о рождении	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
DeathCertificate	Данные медицинского свидетельства о смерти	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0

3.4.1.6 Добавление эпизода к незавершенному случаю медицинского обслуживания (AddStepToCase)

Данный метод добавляет или обновляет информацию по эпизоду случая медицинского обслуживания к ранее переданному незавершенному (открытому) случаю обслуживания (как амбулаторному, так и стационарному) в Модуль сбора статистики.

При вызове метода AddStepToCase осуществляется проверка уникальности эпизода случая обслуживания:

- Если в случае обслуживания отсутствует эпизод случая обслуживания с указанным IdStepMis, то происходит добавление передаваемого эпизода к случаю обслуживания.
- Если в случае обслуживания присутствует эпизод случая обслуживания с указанным IdStepMis, то происходит обновление данных по эпизоду случая обслуживания.

После закрытия СМО добавление данных об эпизодах невозможно. В случае такой необходимости используется функция изменения данных СМО (метод UpdateCase).

При добавлении/обновлении эпизода медицинского случая обслуживания поиск случая медицинского обслуживания осуществляется по следующим параметрам: *Идентификатор передающей системы*, *Идентификатор пациента в передающей МИС*, *Идентификатор ЛПУ*, *Идентификатор случая обслуживания в передающей МИС*.

При передаче информации по эпизоду случая обслуживания указывается для объекта step соответствующее значение атрибута xsi:type (используется для указания в явном виде типа наследуемого объекта от базового объекта StepBase; подробнее про xsi:type – см. http://www.w3.org/TR/xmlschema-1/#xsi_type): StepAmb для амбулаторного эпизода случая обслуживания и StepStat для стационарного эпизода случая обслуживания.

На уровне эпизода случая обслуживания (StepAmb/StepStat) могут передаваться медицинские записи (MedRecords). Описание типов объекта MedRecord приведено в разделе "Тип MedRecord". Кратность объектов приведена в разделе ниже.

Примеры запросов метода AddStepToCase приведены в разделе примеры запросов.

3.4.1.7 Описание параметров запроса (амбулаторный случай обслуживания)

Структура запроса для амбулаторного случая обслуживания представлена на Рисунке 9.

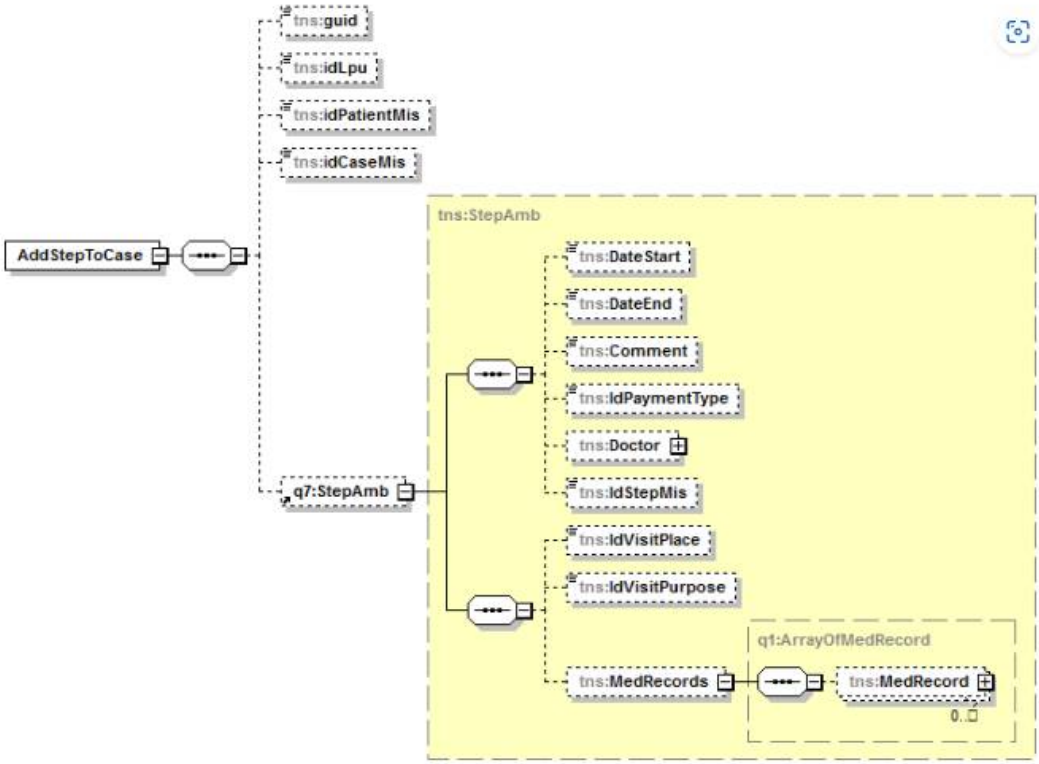

Рисунок 9. Структура запроса AddStepToCase для амбулаторного случая обслуживания

В таблице представлено описание параметров запроса метода AddStepToCase, которые должны передаваться для амбулаторных случаев обслуживания.

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
Root			**1..1**		
/	guid		1..1	GUID	Авторизационный токен
/	idLpu		1..1	guid	Идентификатор МО
/	idPatientMis		1..1	String	Идентификатор пациента в передающей системе
/	idCaseMis		1..1	String	Идентификатор случая в передающей МИС
/Step			**1..1**		**Информация об эпизоде случая медицинского обслуживания. Для значения xsi:type указывается StepAmb**
/Step	DateStart		1..1	Datetime	Дата начала эпизода
/Step	DateEnd		1..1	Datetime	Дата окончания эпизода

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/Step	Comment		0..1	String	Комментарий
/Step	IdStepMis		1..1	String	Идентификатор эпизода случая медицинского обслуживания в передающей МИС
/Step	IdPaymentType		0..1	unsigned Byte	Идентификатор источника финансирования (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.32)
/Step	IdVisitPlace		1..1	unsigned Byte	Идентификатор места посещения (Классификатор мест обслуживания, Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.18)
/Step	IdVisitPurpose		1..1	unsigned Byte	Идентификатор цели посещения (Классификатор целей посещения амбулаторно-поликлинической организации, Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.19)
/Step/Doctor			**1..1**		**Информация о враче**
/Doctor	IdLpu		0..1	guid	Идентификатор МО, к которому относится врач
/Doctor	IdSpeciality		1..1	unsigned Short	Идентификатор специальности врача (Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/Doctor	IdPosition		1..1	unsigned Short	Идентификатор должности врача (Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					работников, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
/Doctor/Person			**1..1**		**Информация о персоне**
/Person	Sex		0..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор участника случая в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО врача**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия врача
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя врача
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество врача
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах участника эпизода – врача (объект заполняется аналогично документам пациента). Передается информация о СНИЛС (при ее наличии в МИС).**
/Step/MedRecords			**0..1**		**Массив MedRecord, доступных для эпизода амбулаторного случая обслуживания**

3.4.1.8 Описание параметров запроса (стационарный случай обслуживания)

Структура запроса для стационарного случая обслуживания представлена на Рисунке 10.

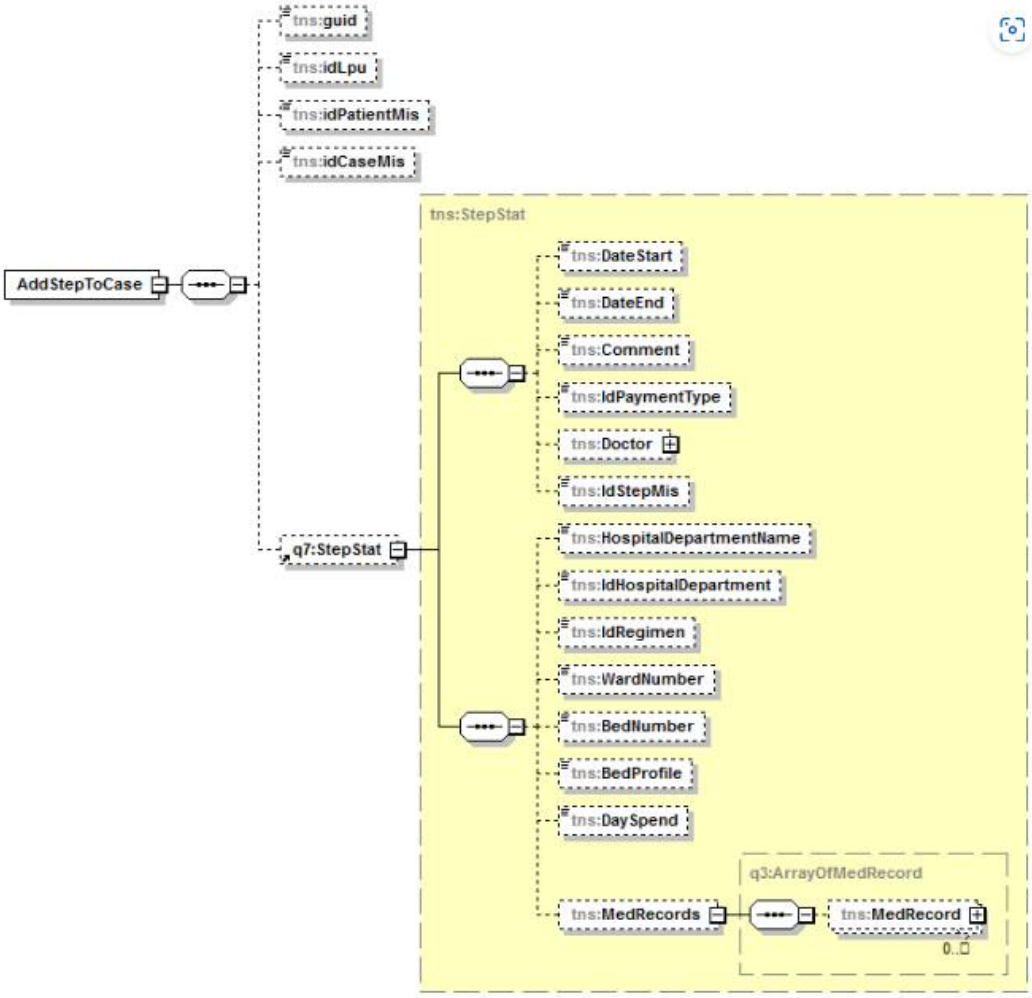

Рисунок 10. Структура запроса AddStepToCase для стационарного случая обслуживания

В таблице представлено описание параметров запроса метода AddStepToCase, которые должны передаваться для стационарных случаев обслуживания.

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
Root			**1..1**		
/	guid		1..1	GUID	Авторизационный токен
/	IdLpu		1..1	guid	Идентификатор МО
/	IdPatientMis		1..1	String	Идентификатор пациента в передающей системе
/	IdCaseMis		1..1	String	Идентификатор случая в передающей МИС
/step			**1..1**		**Информация об эпизоде случая медицинского обслуживания. Для значения xsi:type**

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					указывается StepStat
/Step	DateStart		1..1	Datetime	Дата начала эпизода
/Step	DateEnd		1..1	Datetime	Дата окончания эпизода
/Step	Comment		0..1	String	Комментарий
/Step	IdStepMis		1..1	String	Идентификатор эпизода случая медицинского обслуживания в передающей МИС
/Step	IdPaymentType		0..1	unsigned Byte	Идентификатор источника финансирования (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.32)
/Step	HospitalDepartmentName		1..1	String	Наименование отделения
/Step	IdHospitalDepartment		1..1	String	Код отделения (Регистрационный код отделения в МО (возможно из паспорта ЛПУ))
/Step	IdRegimen		0..1	unsigned Byte	Идентификатор режима лечения (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.25)
/Step	WardNumber		0..1	String	Номер палаты
/Step	BedNumber		0..1	String	Номер койки
/Step	BedProfile		1..1	int	Профиль койки (Номенклатура коечного фонда медицинской организации, Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.221)
/Step	DaySpend		1..1	unsigned Short	Проведено койко-дней
/Step/Doctor			**1..1**		**Информация о враче**
/Doctor	IdLpu		0..1	guid	Идентификатор МО, к которому относится врач
/Doctor	IdSpeciality		1..1	unsigned Short	Идентификатор специальности врача (Номенклатура специальностей

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/Doctor	IdPosition		1..1	unsigned Short	Идентификатор должности врача (Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
/Doctor/Person			**1..1**		**Информация о персоне**
/Person	Sex		0..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор участника случая в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО врача**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия врача
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя врача
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество врача
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах участника эпизода – врача (объект заполняется аналогично документам пациента). Передается информация о**

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					СНИЛС (при ее наличии в МИС).
/Step/MedRecords			**0..1**		**Массив MedRecord, доступных для эпизода стационарного случая обслуживания**

3.4.1.9 Кратность объектов MedRecord

В таблице приведена обязательность (кратность) MedRecord каждого типа для передачи в рамках метода AddStepToCase.

Тип MedRecord	Описание	Эпизод случая	
		Case Stat	Case Amb
Service	Оказанные (выполненные) услуги	0..*	0..*
TfomsInfo	Выполненные медицинские стандарты в разрезе учета ТФОМС	0..0	0..0
AppointedMedication	Назначенные препараты	0..*	0..*
DeathInfo	Летальный исход (причина смерти)	0..0	0..0
Diagnosis	Диагноз	0..*	0..*
ClinicMainDiagnosis	Основной диагноз (при отсутствии летального исхода)	0..1	0..1
AnatomopathologicalClinicMainDiagnosis	Патологоанатомический диагноз (основной диагноз, его осложнения и сопутствующие заболевания)	0..0	0..0
DispensaryOne	Первый этап диспансеризации	0..0	0..0
Referral	Направление на госпитализацию, обследование, консультацию	0..*	0..*
SickList	Выданные листки временной нетрудоспособности	0..0	0..0
DischargeSummary	Эпикриз	0..0	0..0
LaboratoryReport	Лабораторное исследование	0..*	0..*
ConsultNote	Заключение по результатам консультации или диагностического исследования	0..*	0..*
NonDrugTreatment	Данные о назначенном немедикаментозном лечении	0..*	0..*

Тип MedRecord	Описание	Эпизод случая	
		Case Stat	Case Amb
Immunize	Данные о проведенной вакцинации	0..*	0..*
ResInstr	Данные об инструментальных исследованиях	0..*	0..*
AllergyDrug	Данные о патологических реакциях на медикамент	0..*	0..*
AllergyNonDrug	Данные о патологических реакциях на не медикамент	0..*	0..*
Scores	Объективизированная оценка состояния больного	0..0	0..0
Procedure	Данные о проведенных медицинских процедурах	0..*	0..*
SocialAnamnesis	Анамнез	0..0	0..0

3.4.1.10 Закрытие случая медицинского обслуживания (CloseCase)

Данный метод позволяет передать информацию для закрытия случая обслуживания. При добавлении данных для закрытия случая поиск осуществляется по следующим параметрам: *Идентификатор передающей системы, Идентификатор пациента в передающей МИС, Идентификатор ЛПУ, Идентификатор случая обслуживания в передающей МИС.*

Параметры метода CloseCase можно разделить на 3 категории:

1. Общие параметры. Передаются как для амбулаторных случаев обслуживания, так и для стационарных (например, исход заболевания, дата закрытия случая и т.д.).
2. Дополнительный параметр для амбулаторных случаев обслуживания (результат обращения).
3. Дополнительный параметр для стационарных случаев обслуживания (исход госпитализации).

Структура запросов метода CloseCase аналогична структуре метода AddCase.

Примеры запросов метода CloseCase приведены в разделе примеры запросов.

3.4.1.11 Описание параметров запроса (амбулаторный случай обслуживания)

В таблице представлено описание параметров запроса метода CloseCase, которые должны передаваться для амбулаторных случаев обслуживания.

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
Root			**1..1**		
/	guid		1..1	GUID	Авторизационный токен
/caseDto			**1..1**		**Информация о случае медицинского обслуживания. Для значения xsi:type**

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					указывается CaseAmb
/caseDto	OpenDate		0..1	Datetime	Дата открытия случая
/caseDto	CloseDate		1..1	Datetime	Дата закрытия случая
/caseDto	HistoryNumber		0..1	String	Номер истории болезни/амбулаторного талона
/caseDto	IdCaseMis		1..1	String	Идентификатор случая в передающей МИС
/caseDto	IdCaseAidType		0..1	unsigned Byte	Идентификатор вида медицинского обслуживания (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.16)
/caseDto	IdPaymentType		0..1	unsigned Byte	Идентификатор источника финансирования (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.32)
/caseDto	Confidentiality		1..1	unsigned Byte	Код уровня конфиденциальности по региональному справочнику (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.90).
/caseDto	DoctorConfidentiality		1..1	unsigned Byte	Уровень конфиденциальности передаваемой информации для врача (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.90)
/caseDto	CuratorConfidentiality		1..1	unsigned Byte	Уровень конфиденциальности передаваемой информации для представителя пациента/опекуна (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.90)
/caseDto	IdLpu		1..1	guid	Идентификатор МО
/caseDto	IdCaseResult		1..1	unsigned Byte	Идентификатор исхода заболевания (Справочник OID:

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					1.2.643.5.1.13.2.1.1.688)
/caseDto	Comment		1..1	String	Текст заключения из эпикриза и/или другую важную медицинскую информацию в неструктурированном виде, например, текст медицинского протокола
/caseDto	IdPatientMis		1..1	String	Идентификатор пациента в передающей системе
/caseDto	IdCasePurpose		0..1	unsigned Byte	Идентификатор цели обращения (Классификатор поводов обращения за медицинской помощью, Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.106)
/caseDto	IdCaseType		0..0	unsigned Byte	Идентификатор типа случая обслуживания: амбулаторный, диспансеризация (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.35)
/caseDto	IdAmbResult		0..1	unsigned Byte	Идентификатор исхода амбулаторного случая обслуживания (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.17).
/caseDto	IsActive		0..1	Boolean	Признак «Актив». Признак устанавливается, если пациент был направлен на приём к врачу
/caseDto/DoctorInCharge			**1..1**		**Информация о лечащем враче**
/DoctorInCharge	IdLpu		0..1	guid	Идентификатор МО, к которому относится врач
/DoctorInCharge	IdSpeciality		1..1	unsigned Short	Идентификатор специальности

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					врача (Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/DoctorInCharge	IdPosition		1..1	unsigned Short	Идентификатор должности врача (Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
/DoctorInCharge/Person			**1..1**		**Информация о персоне (враче)**
/Person	Sex		0..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор врача в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО врача**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия врача
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя врача
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество врача
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах участника случая – врача (объект заполняется аналогично документам пациента).**

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					Передается информация о СНИЛС (при ее наличии в МИС).
/caseDto/Authenticator			**1..1**		**Лицо, подписывающее или визирующее формируемый набор медицинской информации**
/Authenticator	IdRole		0..1	unsigned Byte	Роль в оказании помощи (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.30)
/Authenticator/Doctor			**1..1**		**Информация о медицинском работнике**
/Doctor	IdLpu		0..1	guid	Идентификатор МО, к которому относится медицинский работник
/Doctor	IdSpeciality		1..1	unsigned Short	Идентификатор специальности медицинского работника (Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/Doctor	IdPosition		1..1	unsigned Short	Идентификатор должности медицинского работника (Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/Doctor/Person			**1..1**		**Информация о персоне**
/Person	Sex		0..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор участника случая в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО медицинского работника**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия медицинского работника
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя медицинского работника
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество медицинского работника
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах участника случая – медицинского работника (объект заполняется аналогично документам пациента). Передается информация о СНИЛС (при ее наличии в МИС).**
/caseDto/Author			**1..1**		**Лицо, являющееся автором передаваемого набора медицинской информации (как правило, лечащий врач)**
/Author	IdRole		0..1	unsigned Byte	Роль в оказании помощи (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.30)

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/Author/Doctor			**1..1**		**Информация о медицинском работнике**
/Doctor	IdLpu		0..1	guid	Идентификатор МО, к которому относится медицинский работник
/Doctor	IdSpeciality		1..1	unsigned Short	Идентификатор специальности медицинского работника (Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/Doctor	IdPosition		1..1	unsigned Short	Идентификатор должности медицинского работника (Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
/Doctor/Person			**1..1**		**Информация о персоне**
/Person	Sex		0..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор участника случая в МИС

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО медицинского работника**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия медицинского работника
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя медицинского работника
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество медицинского работника
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах участника случая – медицинского работника (объект заполняется аналогично документам пациента). Передается информация о СНИЛС (при ее наличии в МИС).**
/caseDto/LegalAuthenticator			**0..1**		**В элементе указывается информация о лице, утвердившем информацию о случае обслуживания (несущем юридическую ответственность)**
/LegalAuthenticator	IdRole		0..1	unsigned Byte	Роль в оказании помощи (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.30)
/LegalAuthenticator/Doctor			**1..1**		**Информация о медицинском работнике**
/Doctor	IdLpu		0..1	guid	Идентификатор МО, к которому относится медицинский работник
/Doctor	IdSpeciality		1..1	unsigned Short	Идентификатор специальности медицинского работника (Номенклатура специальностей

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/Doctor	IdPosition		1..1	unsigned Short	Идентификатор должности медицинского работника (Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
/Doctor/Person			**1..1**		**Информация о персоне**
/Person	Sex		0..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор участника случая в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО медицинского работника**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия медицинского работника
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя медицинского работника
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество медицинского работника
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах участника случая – медицинского работника (объект**

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					заполняется аналогично документам пациента). Передается информация о СНИЛС (при ее наличии в МИС).
/caseDto/Guardian			**0..1**		**Информация о другом участнике случая (родителе/опекуне)**
/Guardian	IdRelationType		1..1	unsigned Byte	Код отношения к пациенту (справочник Отношение к пациенту, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.7.1.15)
/Guardian	UnderlyingDocument		1..1	String	Реквизиты документа, удостоверяющие право представлять пациента
/Guardian/Person			**1..1**		**Информация о персоне**
/Person	Sex		1..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		1..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор другого участника случая в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО другого участника случая (родителя/опекуна)**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах другого участника случая (объект**

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					заполняется аналогично документам пациента)
/caseDto/Steps/StepAmb			**0..0**		**Информация об эпизоде случая медицинского обслуживания**
/StepAmb	DateStart		0..0	Datetime	Дата начала эпизода
/StepAmb	DateEnd		0..0	Datetime	Дата окончания эпизода
/StepAmb	Comment		0..0	String	Комментарий
/StepAmb	IdStepMis		0..0	String	Идентификатор эпизода случая медицинского обслуживания в передающей МИС
/StepAmb	IdPaymentType		0..0	unsigned Byte	Идентификатор источника финансирования (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.32)
/StepAmb	IdVisitPlace		0..0	unsigned Byte	Идентификатор места посещения (Классификатор мест обслуживания, Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.18)
/StepAmb	IdVisitPurpose		0..0	unsigned Byte	Идентификатор цели посещения (Классификатор целей посещения амбулаторно-поликлинической организации, Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.19)
/StepAmb/Doctor			**0..0**		**Информация о враче**
/Doctor	IdLpu		0..0	guid	Идентификатор МО, к которому относится врач
/Doctor	IdSpeciality		0..0	unsigned Short	Идентификатор специальности врача (Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/Doctor	IdPosition		0..0	unsigned Short	Идентификатор должности врача (Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
/Doctor/Person			**0..0**		**Информация о персоне**
/Person	Sex		0..0	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..0	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		0..0	String	Идентификатор участника случая в МИС
/Person/HumanName			**0..0**		**ФИО врача**
/HumanName	FamilyName		0..0	String	Фамилия врача
/HumanName	GivenName		0..0	String	Имя врача
/HumanName	MiddleName		0..0	String	Отчество врача
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..0**		**Информация о документах участника случая – врача (объект заполняется аналогично документам пациента). Передается информация о СНИЛС (при ее наличии в МИС).**

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/StepAmb/MedRecords			**0..0**		**Массив MedRecord, доступных для эпизода амбулаторного случая обслуживания**
/caseDto/MedRecords			**1..1**		**Массив MedRecord, доступных для амбулаторного случая обслуживания**

3.4.1.12 Описание параметров запроса (стационарный случай обслуживания)

В таблице представлено описание параметров запроса метода CloseCase, которые должны передаваться для стационарных случаев обслуживания.

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
Root			**1..1**		
/	guid		1..1	GUID	Авторизационный токен
/caseDto			**1..1**		**Информация о случае медицинского обслуживания. Для значение xsi:type указывается CaseStat**
/caseDto	OpenDate		0..1	Datetime	Дата открытия случая
/caseDto	CloseDate		1..1	Datetime	Дата закрытия случая
/caseDto	HistoryNumber		0..1	String	Номер истории болезни
/caseDto	IdCaseMis		1..1	String	Идентификатор случая в передающей МИС
/caseDto	IdCaseAidType		0..1	unsigned Byte	Идентификатор вида медицинского обслуживания (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.16)
/caseDto	IdPaymentType		0..1	unsigned Byte	Идентификатор источника финансирования (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.32)

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/caseDto	Confidentiality		1..1	unsigned Byte	Код уровня конфиденциальности по региональному справочнику (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.90).
/caseDto	DoctorConfidentiality		1..1	unsigned Byte	Уровень конфиденциальности передаваемой информации для врача (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.90)
/caseDto	CuratorConfidentiality		1..1	unsigned Byte	Уровень конфиденциальности передаваемой информации для представителя пациента/опекуна (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.90)
/caseDto	IdLpu		1..1	guid	Идентификатор МО
/caseDto	IdCaseResult		1..1	unsigned Byte	Идентификатор исхода заболевания (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.688)
/caseDto	Comment		1..1	String	Текст заключения из эпикриза и/или другую важную медицинскую информацию в неструктурированном виде, например, текст медицинского протокола
/caseDto	IdPatientMis		1..1	String	Идентификатор пациента в передающей системе
/caseDto	DeliveryCode	Заполняется, если IdHospChannel =	0..1	String	Код бригады, доставившей пациента/номер наряда скорой помощи

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
		1 («СМП»)			
/caseDto	IdIntoxicationType		0..1	unsigned Byte	Идентификатор типа интоксикации пациента при поступлении (Классификатор состояний опьянения, в котором был доставлен в медицинскую организацию, Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.555)
/caseDto	AdmissionCondition		0..0	unsigned Byte	Идентификатор состояния пациента при поступлении (Классификатор состояний при обращении (поступлении) в медицинскую организацию, Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.111)
/caseDto	DischargeCondition		1..1	byte	Код состояния пациента при выписке (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.111)
/caseDto	DischargeComment		1..1	string	Текстовый комментарий, описывающий состояние пациента при выписке и/или другую важную медицинскую информацию
/caseDto	IdTypeFromDiseaseStart		0..1	unsigned Byte	Идентификатор интервалов времени, прошедшего с момента заболевания до обращения (Справочник времени доставки больного в стационар от

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					начала заболевания (получения травмы), Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.537)
/caseDto	IdRepetition		0..1	unsigned Byte	Первичность/повторность госпитализации (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.20)
/caseDto	HospitalizationOrder		1..1	unsigned Byte	Экстренность/плановость госпитализации (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.21)
/caseDto	IdTransportIntern		0..1	unsigned Byte	Идентификатор вида транспортировки (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.22)
/caseDto	HospResult		1..1	unsigned Byte	Идентификатор исхода госпитализации (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.23)
/caseDto	IdHospChannel		0..1	unsigned Byte	Код канала госпитализации (Классификатор каналов госпитализации в лечебно-профилактическую организацию, Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.281)
/caseDto	RW1Mark		0..1	Boolean	Метка наличия результата обследования на сифилис
/caseDto	AIDSMark		0..1	Boolean	Метка наличия результата обследования на ВИЧ-инфекцию

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/caseDto/PrehospitalDefects			**0..1**		**Массив дефектов догоспитального этапа**
/PrehospitalDefects	PrehospitalDefects		1..*	unsigned Byte	Код дефекта догоспитального этапа (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.24)
/caseDto/DoctorInCharge			**1..1**		**Информация о лечащем враче**
/DoctorInCharge	IdLpu		0..1	guid	Идентификатор МО, к которому относится врач
/DoctorInCharge	IdSpeciality		1..1	unsigned Short	Идентификатор специальности врача (Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/DoctorInCharge	IdPosition		1..1	unsigned Short	Идентификатор должности врача (Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
/DoctorInCharge/Person			**1..1**		**Информация о персоне (враче)**
/Person	Sex		0..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..1	Datetime	Дата рождения

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор врача в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО врача**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия врача
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя врача
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество врача
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах участника случая – врача (объект заполняется аналогично документам пациента). Передается информация о СНИЛС (при ее наличии в МИС).**
/caseDto/Authenticator			**1..1**		**Лицо, подписывающее или визирующее формируемый набор медицинской информации**
/Authenticator	IdRole		0..1	unsigned Byte	Роль в оказании помощи (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.30)
/Authenticator/Doctor			**1..1**		**Информация о медицинском работнике**
/Doctor	IdLpu		0..1	guid	Идентификатор МО, к которому относится медицинский работник
/Doctor	IdSpeciality		1..1	unsigned Short	Идентификатор специальности медицинского работника (Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтически

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					м образованием в сфере здравоохранения, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/Doctor	IdPosition		1..1	unsigned Short	Идентификатор должности медицинского работника (Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
/Doctor/Person			**1..1**		**Информация о персоне**
/Person	Sex		0..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор участника случая в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО медицинского работника**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия медицинского работника
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя медицинского работника
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество медицинского работника
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах участника случая – медицинского работника (объект заполняется аналогично документам**

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					пациента). Передается информация о СНИЛС (при ее наличии в МИС).
/caseDto/Author			**1..1**		**Лицо, являющееся автором передаваемого набора медицинской информации (как правило, лечащий врач)**
/Author	IdRole		0..1	unsigned Byte	Роль в оказании помощи (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.30)
/Author/Doctor			**1..1**		**Информация о медицинском работнике**
/Doctor	IdLpu		0..1	guid	Идентификатор МО, к которому относится медицинский работник
/Doctor	IdSpeciality		1..1	unsigned Short	Идентификатор специальности медицинского работника (Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/Doctor	IdPosition		1..1	unsigned Short	Идентификатор должности медицинского работника (Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников,

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
/Doctor/Person			**1..1**		**Информация о персоне**
/Person	Sex		0..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор участника случая в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО медицинского работника**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия медицинского работника
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя медицинского работника
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество медицинского работника
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах участника случая – медицинского работника (объект заполняется аналогично документам пациента). Передается информация о СНИЛС (при ее наличии в МИС).**
/caseDto/LegalAuthenticator			**0..1**		**В элементе указывается информация о лице, утвердившем информацию о случае обслуживания (несущем**

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					юридическую ответственность)
/LegalAuthenticator	IdRole		0..1	unsigned Byte	Роль в оказании помощи (Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.7.1.30)
/LegalAuthenticator/Doctor			**1..1**		**Информация о медицинском работнике**
/Doctor	IdLpu		0..1	guid	Идентификатор МО, к которому относится медицинский работник
/Doctor	IdSpeciality		1..1	unsigned Short	Идентификатор специальности медицинского работника (Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/Doctor	IdPosition		1..1	unsigned Short	Идентификатор должности медицинского работника (Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
/Doctor/Person			**1..1**		**Информация о персоне**
/Person	Sex		0..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор участника случая в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО медицинского работника**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия медицинского работника
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя медицинского работника
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество медицинского работника
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах участника случая – медицинского работника (объект заполняется аналогично документам пациента). Передается информация о СНИЛС (при ее наличии в МИС).**
/caseDto/Guardian			**0..1**		**Информация о другом участнике случая (родителе/опекуне)**
/Guardian	IdRelationType		1..1	unsigned Byte	Код отношения к пациенту (справочник Отношение к пациенту, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.7.1.15)
/Guardian	UnderlyingDocument		1..1	String	Реквизиты документа, удостоверяющие право представлять пациента

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
/Guardian/Person			**1..1**		**Информация о персоне**
/Person	Sex		1..1	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		1..1	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		1..1	String	Идентификатор другого участника случая в МИС
/Person/HumanName			**1..1**		**ФИО другого участника случая (родителя/опекуна)**
/HumanName	FamilyName		1..1	String	Фамилия
/HumanName	GivenName		1..1	String	Имя
/HumanName	MiddleName		0..1	String	Отчество
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..***		**Информация о документах другого участника случая (объект заполняется аналогично документам пациента)**
/caseDto/Steps/StepStat			**0..0**		**Информация об эпизоде случая медицинского обслуживания**
/StepStat	DateStart		0..0	Datetime	Дата начала эпизода
/StepStat	DateEnd		0..0	Datetime	Дата окончания эпизода
/StepStat	Comment		0..0	String	Комментарий
/StepStat	IdStepMis		0..0	String	Идентификатор эпизода случая медицинского обслуживания в передающей МИС
/StepStat	IdPaymentType		0..0	unsigned Byte	Идентификатор источника финансирования (Справочник OID:

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					1.2.643.2.69.1.1.1.32)
/StepStat	HospitalDepartmentName		0..0	String	Наименование отделения
/StepStat	IdHospitalDepartment		0..0	String	Код отделения (Регистрационный код отделения в МО (возможно из паспорта ЛПУ))
/StepStat	IdRegimen		0..0	unsigned Byte	Идентификатор режима лечения (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.25)
/StepStat	WardNumber		0..0	String	Номер палаты
/StepStat	BedNumber		0..0	String	Номер койки
/StepStat	BedProfile		0..0	int	Профиль койки (Номенклатура коечного фонда медицинской организации, Справочник OID: 1.2.643.5.1.13.2.1.1.221)
/StepStat	DaySpend		0..0	unsigned Short	Проведено койко-дней
/StepStat/Doctor			**0..0**		**Информация о враче**
/Doctor	IdLpu		0..0	guid	Идентификатор МО, к которому относится врач
/Doctor	IdSpeciality		0..0	unsigned Short	Идентификатор специальности врача (Номенклатура специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1066)
/Doctor	IdPosition		0..0	unsigned Short	Идентификатор должности врача (Номенклатура должностей

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					медицинских работников и фармацевтических работников, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.13.11.1002)
/Doctor/Person			**0..0**		**Информация о персоне**
/Person	Sex		0..0	unsigned Byte	Код пола (Классификатор половой принадлежности, Справочник OID:1.2.643.5.1.13.2.1.1.156)
/Person	BirthDate		0..0	Datetime	Дата рождения
/Person	IdPersonMis		0..0	String	Идентификатор участника случая в МИС
/Person/HumanName			**0..0**		**ФИО врача**
/HumanName	FamilyName		0..0	String	Фамилия врача
/HumanName	GivenName		0..0	String	Имя врача
/HumanName	MiddleName		0..0	String	Отчество врача
/Person/Documents/IdentityDocument			**0..0**		**Информация о документах участника случая – врача (объект заполняется аналогично документам пациента). Передается информация о СНИЛС (при ее наличии в МИС).**
/StepStat/MedRecords			**0..0**		**Массив MedRecord, доступных для эпизода стационарного случая обслуживания**
/caseDto/MedRecords			**0..1**		**Массив MedRecord, доступных для стационарного**

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
					случая обслуживания

3.4.1.13 Кратность объектов MedRecord

В таблицах приведена обязательность MedRecord каждого типа для уровня случая обслуживания и эпизода для передачи в рамках метода CloseCase.

Тип MedRecord	Описание	Обязательность (кратность) для СМО					Обязательность (кратность) для эпизодов СМО	
		Case Stat	**Case Amb**	**Case Tmc**	**Case Acps**	**Dispensary Base**	**Step Amb**	**Step Stat**
		Appointed Medication	Назначенные препараты	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
Service	Оказанные (выполненные) услуги	0..0	0..0	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0
TfomsInfo	Выполненные медицинские стандарты в разрезе учета ТФОМС	0..*	0..1	0..*	0..1	0..0	0..0	0..0
NonDrugTreatment	Данные о назначенном немедикаментозном лечении	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..*	0..*
Immunize	Данные о проведенной вакцинации	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..*	0..*
ResInstr	Данные об инструментальных исследованиях	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..*	0..*
AllergyDrug	Данные о патологических реакциях на медикамент	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..*	0..*
AllergyNonDrug	Данные о патологических реакциях на не медикамент	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..*	0..*
Scores	Объективизированная оценка	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0

Тип MedRecord	Описание	Обязательность (кратность) для СМО					Обязательность (кратность) для эпизодов СМО	
	состояния больного							
Procedure	Данные о проведенных медицинских процедурах	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..*	0..*
SocialAnamnesis	Анамнез	0..*	0..1	0..1	0..1	0..*	0..0	0..0
DeathInfo	Летальный исход (причина смерти)	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0	0..*	0..*
Diagnosis	Диагноз	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
ClinicMainDiagnosis	Основной диагноз (при отсутствии летального исхода)	0..1	1..*	0..1	0..1	0..1	0..1	0..1
AnatomopathologicalClinicMainDiagnosis	Патологоанатомический диагноз (основной диагноз, его осложнения и сопутствующие заболевания)	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
DispensaryOne/Two/OnceByTwoYears	Первый/Второй этап диспансеризации/Диспансеризация раз в два года	0..0	0..0	0..0	0..0	0..1	0..0	0..0
Referral	Направление на госпитализацию, обследование, консультацию	0..*	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
SickList	Выданные листки временной нетрудоспособности	0..*	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
DischargeSummary	Эпикриз	0..*	0..1	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
LaboratoryReport	Лабораторное исследование	0..*	0..*	0..0	0..0	0..*	0..0	0..0
Problem	Сведения о подозрении на заболевание	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
ConsultNote	Заключение по результатам консультации или диагностического исследования	0..*	0..1	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0

Тип MedRecord	Описание	Обязательность (кратность) для СМО					Обязательность (кратность) для эпизодов СМО	
BirthCertificate	Данные медицинского свидетельства о рождении	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
DeathCertificate	Данные медицинского свидетельства о смерти	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0

3.4.1.14 Добавление медицинских записей (AddMedRecord)

Данный метод используется для передачи в Модуль сбора статистики медицинской записи как в рамках случая обслуживания (в запросе метода требуется заполнение параметра Идентификатор случая обслуживания в передающей МИС), так и без привязки к нему (параметр Идентификатор случая обслуживания в передающей МИС не заполняется; привязка медицинской записи осуществляется напрямую «к пациенту»). Передачу медицинской записи на уровень случая обслуживания можно осуществлять как для открытых (незавершенных), так и для закрытых (завершенных) случаев обслуживания. Метод не позволяет передавать медицинские записи на уровень эпизода случая обслуживания.

Внимание

Метод AddMedRecord с типом MedDoc не допускается применять для обновления ранее переданного документа с идентичным IdDocumentMis

Для передачи информации по медицинским записям используется объекты типа MedRecord (описание MedRecord и его наследуемых объектов приведено в разделе "Тип MedRecord"). Кратность объектов представлена ниже.

Структура запроса метода AddMedRecord представлена на Рисунке 11.

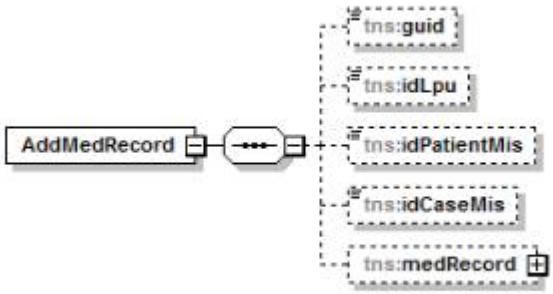

Рисунок 11. Структура запроса AddMedRecord

Пример запроса метода AddMedRecord приведен в разделе примеры запросов.

3.4.1.15 Описание параметров запроса

В таблице представлено описание параметров запроса метода AddMedRecord.

Контейнер	Параметр	Условие	Обязательность	Тип	Описание
Root			**1..1**		
/	guid		1..1	GUID	Авторизационный токен
/	idLpu		1..1	guid	Идентификатор МО
/	idPatientMis		1..1	String	Идентификатор пациента в передающей системе
/	idCaseMis		0..1	String	Идентификатор случая в передающей МИС. Если он не передан, то данные отправятся без привязки к CaseBase.
/medRecord			**1..1**		**Медицинская запись. Для значения xsi:type указывается соответствующий тип наследуемого объекта. Описание типов объекта приведено в разделе "Тип MedRecord"**
/	confidentiality		0..1	int	Код уровня конфиденциальности (Справочник OID: 1.2.643.2.69.1.1.1.90)

3.4.1.16 Кратность объектов MedRecord

В таблицах приведена обязательность (кратность) MedRecord каждого типа для передачи в рамках метода AddMedRecord.

Тип MedRecord	Описание	Обязательность (кратность) для СМО					Обязательность (кратность) для эпизодов СМО		
		Case Stat	**Case Amb**	**CaseTmc**	**CaseAcps**	**Dispensary Base**	**Уровень "Пациент"**	**StepAmb**	**StepStat**
		Appointed Medication	Назначенные	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0

Тип MedRecord	Описание	Обязательность (кратность) для СМО					Обязательность (кратность) для эпизодов СМО		
			препараты						
Service	Оказанные (выполненные) услуги	0..0	0..0	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
TfomsInfo	Выполненные медицинские стандарты в разрезе учета ТФОМС	0..1	0..1	0..*	0..1	0..0	0..0	0..0	0..0
NonDrugTreatment	Данные о назначенном немедикаментозном лечении	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
Immunize	Данные о проведенной вакцинации	0..*	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
ResInstr	Данные об инструментальных исследованиях	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
AllergyDrug	Данные о патологических реакциях на медикамент	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
AllergyNonDrug	Данные о патологических реакциях на не медикамент	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
Scores	Объективизированная оценка состояния больного	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
Procedure	Данные о проведенных медицинских процедурах	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
SocialAnamnesis	Анамнез	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
DeathInfo	Летальный исход (причина смерти)	0..1	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
Diagnosis	Диагноз	0..*	0..*	0..0	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0
ClinicMainDiagnosis	Основной диагноз (при отсутствии летального исхода)	0..1	0..1	0..*	0..1	0..0	0..0	0..0	0..0

Тип MedRecord	Описание	Обязательность (кратность) для СМО					Обязательность (кратность) для эпизодов СМО		
AnatomopathologicalClinicMainDiagnosis	Патологоанатомический диагноз (основной диагноз, его осложнения и сопутствующие заболевания)	0..1	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
DispensaryOne/Two/OnceByTwoYears	Первый/Второй этап диспансеризации/Диспансеризация раз в два года	0..0	0..0	0..0	0..0	0..1	0..0	0..0	0..0
Referral	Направление на госпитализацию, обследование, консультацию	0..*	0..*	0..0	0..0	0..0	0..*	0..0	0..0
SickList	Выданные листки временной нетрудоспособности	0..*	0..*	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
DischargeSummary	Эпикриз	0..1	0..1	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
LaboratoryReport	Лабораторное исследование	0..*	0..*	0..0	0..0	0..*	0..*	0..0	0..0
Problem	Сведения о подозрении на заболевание	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0	0..0
ConsultNote	Заключение по результатам консультации или диагностического исследования	0..1	0..1	0..*	0..0	0..0	0..0	0..*	0..*

3.4.2 Изменение закрытого случая медицинского обслуживания (UpdateCase)

Данный метод производит в Модуле сбора статистики полную замену информации о закрытом, ранее переданном случае обслуживания. При этом для ранее переданных данных выставляется статус «аннулировано» и происходит сохранение новых данных по законченному случаю медицинского обслуживания.

При изменении случая обслуживания осуществляется проверка наличия в Модуле сбора статистики случая обслуживания с указанными в запросе метода параметрами: *Идентификатор передающей системы*, *Идентификатор пациента в передающей МИС*, *Идентификатор ЛПУ*, *Идентификатор случая обслуживания в передающей МИС*.

Параметры метода UpdateCase, их обязательность, а также правила передачи контейнеров аналогичны методу AddCase (описание метода AddCase приведено в разделе "Добавление завершенного случая медицинского обслуживания (AddCase)").

Пример запроса метода UpdateCase приведен в разделе примеры запросов.

Внимание

При обновлении данных по СМО методом UpdateCase, запрещено изменять как по отдельности, так и одновременно в уже существующем СМО перечисленные ниже параметры.

При попытке передать данные с измененными вышеперечисленными параметрами, будут возвращаться сообщения со сведениями об ошибке:

Изменение	Сообщение об ошибке
IdPatientMis	Идентификатор пациента в СМО не совпадает с ранее зарегистрированными сведениями о пациенте
IdLpu	Идентификатор МО в СМО не совпадает с ранее зарегистрированными сведениями о МО
SystemGuid	Идентификатор МИС в СМО не совпадает с ранее зарегистрированными сведениями о МИС
IdCaseMis	Идентификатор СМО не совпадает с ранее зарегистрированными сведениями о СМО

При обновлении следует учитывать, что методом UpdateCase осуществляется полная замена информации по СМО. Таким образом если к исходному СМО были привязаны медицинские записи MedRecord с типом MedDoc, то данные записи нужно будет передать повторно в составе метода UpdateCase либо при помощи метода AddMedRecord.

3.4.2.1 Описание параметров запроса (амбулаторный случай обслуживания)

Параметры запроса метода UpdatePatient для изменения информации по амбулаторному случаю обслуживания совпадают с параметрами запроса метода AddPatient для добавления информации по амбулаторному случаю обслуживания (приведено в разделе "Добавление завершенного случая медицинского обслуживания (AddCase)").

3.4.2.2 Описание параметров запроса (стационарный случай обслуживания)

Параметры запроса метода UpdatePatient для изменения информации по стационарному случаю обслуживания совпадают с параметрами запроса метода AddPatient для добавления информации по стационарному случаю обслуживания (приведено в разделе "Добавление завершенного случая медицинского обслуживания (AddCase)").

3.5 Коды ошибок

Код ошибки	Контейнер	Текст сообщения
1		Неправильный идентификатор системы
2		Пациент не найден
5		Неправильный идентификатор запроса
6		Поле не может быть пустым
7		Поле заполнено некорректно
8		Поле содержит ошибки
9		Объект не найден в системе

Код ошибки	Контейнер	Текст сообщения
10		Превышена максимальная длина поля
11		Неверный тип параметра
22		Отсутсвует Observation с кодом {0}
100		Случай обслуживания закрыт
101		Случай обслуживания не найден
102		Тип документа не уникален для пациента
50		Не найден полный ключ для поиска пациента
31		Случай обслуживания уже существует
23		Попытка повторного добавления пациента
99		Произошла техническая ошибка
404		Соединение с Фед.ИЭМК не установлено
1003		Дата закрытия случая меньше даты открытия
100		Контейнер Patient не найден
90		Параметр IdPatientMIS заполнен некорректно
91	Patient	Параметр SocialGroup заполнен некорректно
2079	caseDto	Контейнер caseDto не может быть пустым
2080	searchData	Контейнер searchData не может быть пустым
103	Documents	Параметр IdDocumentType контейнера Documents заполнен некорректно
104	Documents	Параметр DocN контейнера Documents заполнен некорректно
105	Documents	Параметр DocS (для типа документа с обязательной серией) контейнера Documents заполнен некорректно
106	Documents	Параметр IdProvider контейнера Documents заполнен некорректно
107	Documents	Параметр IdProvider контейнера Documents заполнен некорректно
108	Documents	Параметр IssuedDate контейнера Documents заполнен некорректно
109	Documents	Параметр ProviderName контейнера Documents заполнен некорректно
110		Параметр IdType контейнера заполнен некорректно
111		Параметр StringAddress контейнера Address заполнен некорректно
112		Отсутствует код показателя {0}
150	BirthPlace	Параметр City контейнера BirthPlace заполнен некорректно
151	BirthPlace	Параметр Region контейнера BirthPlace заполнен некорректно
152	BirthPlace	Параметр Country контейнера BirthPlace заполнен некорректно

Код ошибки	Контейнер	Текст сообщения
130	Contacts	Параметр IdContactType контейнера Contacts заполнен некорректно
131	Contacts	Параметр ContactValue контейнера Contacts заполнен некорректно
160	Privilege	Параметр IdPrivilegeType контейнера Privilege заполнен некорректно
161	Privilege	Параметр DateStart контейнера Privilege заполнен некорректно
162	Privilege	Параметр DateEnd контейнера Privilege заполнен некорректно
163	Privilege	Значение параметра DateStart не может быть больше значения параметра DateEnd контейнера Privilege
51	Patient	Параметр FamilyName контейнера Patient не заполнен
52	Patient	Параметр GivenName контейнера Patient не заполнен
53	Patient	Параметр Sex контейнера Patient заполнен некорректно
54	Patient	Параметр BirthDate контейнера Patient заполнен некорректно
2100	Referral	Параметр IdRefDepartmentHead контейнера Referral заполнен некорректно
2098	Referral	Контейнер Referral не может быть пустым
2099	Referral	Параметр IdDoctorRef контейнера Referral заполнен некорректно
2097	HospRecord	Параметр IsContinuation контейнера HospRecord заполнен некорректно
2105	Documents	Параметр IdRequest контейнера Documents отсутствует
2106	Documents	Параметр IdRequest контейнера Documents отсутствует
2107	SearchData	Дата начала должна быть меньше чем дата окончания поиска контейнера SearchData
2108	SearchData	Параметр IdLpu контейнера SearchData не найден
2109	SearchData	Параметр IdPatientMis контейнера SearchData не найден
2110	Referral	Параметр Reason контейнера Referral заполнен некорректно
2111	SearchData	Параметр IdDocument контейнера SearchData заполнен некорректно

4 Взаимодействие с федеральными сервисами ЕГИСЗ

Сервис ИЭМК обеспечивает передачу данных на федеральный уровень ИЭМК. Полученные данные о пациентах и их случаях обслуживания с помощью программных методов сервиса преобразовываются в формат Структурированного электронного медицинского документа - СЭМД. Сформированные СЭМД передаются в Федеральный реестр электронных документов - РЭМД, и в Федеральную интегрированную электронную медицинскую карту - ФИЭМК.

В ФИЭМК данные проходят две фазы обработки - Валидация I и Валидация II.

4.1 Валидация I (первичная валидация)

Включает в себя проверку СЭМД на соответствие содержания заголовка сообщения в соответствии с профилем IHE и содержания заголовка СЭМД. Т.е. на первом этапе производится валидация синтаксической корректности запроса. Данная проверка выполняется синхронно. В случае выявления расхождений/ошибок на адрес регионального сервиса ИЭМК поступает синхронный ответ с сообщением об ошибке.

4.2 Валидация II (вторичная валидация)

Включает в себя проверку структуры секций, значений атрибутов обязательных элементов, т.е. производится полная проверка предоставленных сведений:

- проверка сертификатов электронных подписей, которыми был подписан ЭМД, с помощью сертифицированных СКЗИ;
- проверка наличия сведений о медицинской организации в ФРМО;
- проверка наличия сведений о медицинских работниках в ФРМР.

В случае неуспешной проверки на адрес регионального сервиса ИЭМК поступает асинхронный ответ с сообщением об ошибке.

Сервис ИЭМК логирует ответы, приходящие от федерального сервиса ЕГИСЗ. Ниже приведены коды ответов вместе с сообщениями федерального сервиса и их расшифровка:

- *Status=1,* Message - "Данные добавлены успешно"- свидетельствует о том, что запрос прошел первичную валидацию ФИЭМК, но не получен асинхронный ответ, подтверждающий успешное прохождение второго этапа проверки;
- *Status=2,* - свидетельствует о том, что не удалось сформировать запрос на передачу данных в ЕГИСЗ;
- *Status=3,* - свидетельствует о том, что первый этап проверки не пройден;
- *Status=4,* Message - "Валидация документа прошла успешно/СЭМД добавлен успешно" - свидетельствует о том, что данные успешно выгружены на Федеральный сервис ЕГИСЗ
- *Status=5,* - свидетельствует о том, что не пройден 2-й этап валидации на стороне ЕГИСЗ.

Обычно Валидация II осуществляется в течении нескольких секунд,и статус 1 меняется на статус 1 или 4 практически мгновенно. Но иногда происходит задержка. В данном случае необходимо подождать некоторое время, пока не придет асинхронный ответ.

Данные считаются успешно выгруженными на Федеральный сервис ЕГИСЗ, если вторичная валидация пройдена успешно, и поступил асинхронный ответ (callback), соответственно Status=4.

В случае, если выгрузка не произошла, можно выявить проблему, изучив "Типовые ошибки при взаимодействии с сервисами СЭМД, РЭМД и ЕГИСЗ".

5 Структурированный электронный медицинский документ (СЭМД)

Структурированный электронный медицинский документ (СЭМД) – электронный документ, с помощью которого осуществляется передача информации (электронных персональных медицинских записей) из Электронной медицинской карты конкретной медицинской организации в Интегрированную электронную медицинскую карту.

СЭМД содержит информацию из конкретной Электронной персональной медицинской записи (ЭПМЗ) в конкретной медицинской организации, всю необходимую информацию для идентификации субъекта ИЭМК, а также для определения автора данной информации и медицинской организации, несущих ответственность за ее содержание.

СЭМД имеет определенную структуру и формат в соответствии с используемыми стандартами и правилами, установленными для взаимодействия с Интегрированным электронным медицинским архивом. ИЭМА также устанавливает регламент обработки СЭМД при его поступлении в ИЭМК. СЭМД должен обеспечивать требования, предъявляемые к медицинскому документу:

- Официальность (юридическую значимость);
- Неизменность;
- Персонифицируемость и неотказуемость, т.е. возможность определить происхождение документа и его автора, несущего ответственность за его медицинское содержание, а также конкретный момент (дату) его создания.

5.1 Требования к составу передаваемых данных

СЭМД формируется из амбулаторного или стационарного случая обслуживания, переданного в региональный сервис ИЭМК.

Для формирования СЭМД, случай обслуживания должен удовлетворять следующим требованиям:

- Обязательно передаются данные СНИЛС медицинского работника во всех объектах, относящихся к типу MedicalStaff,
- Обязательно передаются данные основного диагноза - см объект ClinicMainDiagnosis,
- Обязательно передается идентификатор подразделения МО.

6 Федеральный реестр электронных медицинских документов (РЭМД)

6.1 Основные требования для взаимодействия с РЭМД

Для осуществления взаимодействия с подсистемой "Федеральный реестр электронных медицинских документов"(РЭМД) со стороны МИС должно быть обеспечено выполнение следующих условий:

- Медицинская организация, от которой осуществляется отправка ЭМД в РЭМД, должна быть зарегистрирована в ФРМО;
- Врач, подписавший ЭМД (передается в блоке Attachment.PersonalSigns.MedDocumentDto.PersonalSign.Doctor.Person) должен быть зарегистрирован в ФРМР;
- ЭМД должен быть подписан подписью врача и МО, сформированных по формату CMS (Cryptographic Message Syntax);
- У врача, подписавшего ЭМД, должен быть передан СНИЛС;
- Для формирования указанных УКЭП должны использоваться сертификаты, выданные аккредитованными УЦ. Сертификаты должны соответствовать требованиям ГОСТ Р 34.10-2012 (Согласно выписке из документа ФСБ России N 149/7/1/3-58 от 31.01.2014 «О порядке перехода к использованию новых стандартов ЭЦП и функции хэширования» использование схемы подписи ГОСТ Р 34.10-2001 для формирования подписи после 31.12.2018 года не допускается);
- Файл ЭМД должен иметь формат PDF/A-1a или PDF/A-1b, соответствующий международному стандарту ISO 19005-1:2005;
- Запрос, содержащий медицинский документ, предназначенный для выгрузки в РЭМД, должен содержать идентификатор подразделения МО.