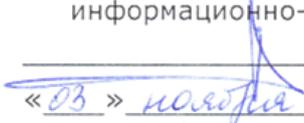


ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Медицинский информационно-аналитический центр»

Утверждаю:

Директор бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Медицинский информационно-аналитический центр»

Нусинов В.М.


«03» ноября 2015 г.

Региональная медицинская информационная система
Ханты-Мансийского автономного округа - Югра
**Информационная система для анализа результатов
анкетирования населения при проведении диспансеризации
взрослого населения**

ЛИСТ УТВЕРЖДЕНИЯ

V. 20151020

Листов 74

Согласовано:

Заместитель директора
по информатизации


Шушпанов М.В.

Начальник отдела
сопровождения МИС


Ермилов А.А.

РЕГЛАМЕНТ ИНФОРМАЦИОННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

Информационная система для анализа результатов анкетирования населения при проведении диспансеризации взрослого населения

Версия - V20151020

Листов 73

Лист изменений

Дата	Версия	Описание изменений	Автор
23.09.2015	V20150923	1) Таблицы 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 – добавлено поле «Обязательность заполнения» 2) Пункт 4 - дополнен абзацами с сокращениями, используемыми при описании формата 3) Приложение 1 - добавлен справочник «Категория льготы» 4) Таблицы 3, 4, 5 - в графу «Описание» добавлены условия заполнения полей 5) Таблица 10 – изменен адрес рабочего сервера 6) Таблица 3 – добавлено поле Category (занятость) 7) Пункт 4.2.2 изменено описание таблицы 5 в части условия передачи вопросов по возрастам (до 75 лет с 1 по 47 вопросы, после 75 лет с 48 по 79)	Мутохляев А.Л.
20.10.2015	V20151020	1) Пункт 4.2.2, Таблица 2 – добавлены паспортные данные пациента для регистрации в сервисе ИЭМК 2) Добавлен пункт 4.3. Сервис «Анкетирование» 3) Пункт 4.3. «Ошибки» изменен на номер 4.4. 4) Пункт 4.4. «Адрес сервиса» изменено номер на 4.5. 5) Пункт 3, пп.1 – изменены условия по срокам передачи информации в ИСАР 6) Пункт 4.2.2, Таблица 7 – изменена размерность поля «Код заболевания по МКБ-10» 7) Пункт 4.2.2, Таблица 7 – добавлено поле Phase – стадия заболевания 8) Пункт 4.2.2, Таблица 3 – изменено описание поля HeartScoreAbs – абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск по шкале Score 9) Приложение 3 – дополнен перечень медицинских организаций	Мутохляев А.Л.

Аннотация

Данный регламент информационного взаимодействия (далее – Регламент) содержит описание информационного взаимодействия информационной системы для анализа результатов анкетирования населения при проведении диспансеризации взрослого населения с медицинскими информационными системами на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, определяет зоны ответственности участников.

Исполнение положений настоящего Регламента обязательно для всех участников.

Оглавление

1. Введение	6
1.1. Полное наименование информационной системы и её условное обозначение.....	6
1.2. Цель и назначение Регламента	6
1.3. Определения, обозначения и сокращения, применяемые в регламенте	6
1.4. Основные нормативные правовые акты	7
1.5. Участники (субъекты) ИСАР	7
1.6. Правила и сроки внесения изменений в Регламент	7
1.7. Обязанности участников при взаимодействии с ИСАР.....	8
1.8. Требования к организации информационного взаимодействия ИСАР, МИС	9
2. Порядок действий при выявлении ошибок.....	11
3. Информационные потоки	13
4. Описание веб-сервисов	14
4.1. Сервис авторизации.....	15
4.1.1. Адрес сервиса авторизации:.....	15
4.1.2. Формат объекта	15
4.1.3. Запрос токена.....	15
4.2. Сервис «Карта учета диспансеризации»	16
4.2.1. Адрес сервиса	16
4.2.2. Формат объекта	17
4.2.3. Добавление карты учета диспансеризации	39
4.2.4. Обновление карты учета диспансеризации.....	43
4.2.5. Удаление карты учета диспансеризации	47
4.2.6. Добавление данных второго этапа диспансеризации	48
4.2.7. Обновление данных второго этапа диспансеризации.....	50
4.3. Сервис «Анкетирование».....	52
4.3.1. Адрес сервиса	52
4.3.2. Формат объектов.....	52
4.3.3. Получение перечня анкет по пациенту	54
4.3.4. Получение анкеты пациента	55
4.4. Ошибки	57
4.5. Адрес сервиса.....	57
5. Ответственность участников информационного взаимодействия	58
6. Описание возможных внештатных ситуаций при взаимодействии и способы их решения	60
Приложение 1	61
Приложение 2	70
Приложение 3	71

1. Введение

1.1. Полное наименование информационной системы и её условное обозначение

Полное наименование информационной системы – Информационная система для анализа результатов анкетирования населения при проведении диспансеризации взрослого населения.

Сокращенное наименование информационной системы – ИСАР.

1.2. Цель и назначение Регламента

Настоящий Регламент разработан для определения единых требований к обеспечению автоматизированного сбора и анализа информации о проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

В данном документе описаны способы и методы взаимодействия ИСАР с медицинскими информационными системами.

1.3. Определения, обозначения и сокращения, применяемые в регламенте

Таблица 1

№ п/п	Сокращение	Определение
1	2	3
1	МО	Медицинская организация
2	МИС	Медицинская информационная система
3	ХМАО – Югра	Ханты-Мансийский автономный округ – Югра
4	ДЗ	Департамент здравоохранения Ханты-Мансийский автономный округ – Югра
5	МИАЦ	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Медицинский информационно-аналитический центр»
6	ТФОМС	Территориальный фонд обязательного

		медицинского страхования
7	ФЛК	Форматно-логический контроль
8	БД	База данных
9	НСИ	Нормативно-справочная информация
10	API	Интерфейс программирования приложений (application programming interface)

1.4. Основные нормативные правовые акты

Настоящий регламент разработан во исполнение следующих нормативных правовых актов:

- приказ «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» утвержденный Министерством здравоохранения Российской Федерации от 3 февраля 2015 года № 36ан;
- приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры №370 от 20.04.2015 г «О порядке проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в 2015 году».

1.5. Участники (субъекты) ИСАР

Участниками ИСАР являются:

- специалисты МО (перечень МО Приложение 3);
- работники МИАЦ;
- разработчики МИС МО;
- разработчик ИСАР.

1.6. Правила и сроки внесения изменений в Регламент

Срок действия настоящего регламента не ограничен. Текущая версия регламента действует до публикации более новой версии, либо до отмены настоящего регламента по приказу директора бюджетного учреждения

ХМАО – Югры «Медицинский информационно-аналитический центр», либо директора Департамента Здравоохранения ХМАО – Югра.

1.6.1 Изменения в формат обмена/интеграции должны вноситься по предварительному согласованию с разработчиками МИС и ИСАР, а также специалистами МИАЦ, о чем должен быть составлен и утвержден соответствующий документ.

1.6.2 При внесении изменений в формат обмена/интеграции все участники Регламента должны быть письменно (по электронной почте) уведомлены о них МИАЦ не менее чем за 5 рабочих дней.

1.6.3 В соответствии с изменениями должна быть составлена и утверждена новая версия регламента, доступная для ознакомления всех участников регламента и опубликованная на сайте оператора <http://miasugra.ru/> в разделе «Медицинским работникам/ Регламенты».

1.7. Обязанности участников при взаимодействии с ИСАР

В обязанности ответственных лиц от МО входят следующие функции:

- предоставление в ИСАР актуальной информации о результатах анкетирования;
- проверка актуальности передаваемых данных;
- обращение к разработчикам и службе поддержки МИС МО в случае несоответствия данных в ИСАР и МИС МО.

В обязанности ответственных лиц от МИАЦ входят следующие функции:

- контроль за исполнением регламента среди всех участников;
- контроль наполняемости ИСАР данными.

В обязанности разработчиков МИС МО входят следующие функции:

- доработка функциональных возможностей МИС для выгрузки информации о проведенной диспансеризации согласно п.5 настоящего регламента;

- поддержка существующих функций МИС в рабочем состоянии;
- обращение к разработчикам МИС МО в случае обнаружения неработоспособности сервиса для загрузки данных ИСАР.

В обязанности разработчиков ИСАР входят следующие функции:

- поддержка работоспособности сервиса для загрузки/выгрузки данных ИСАР;
- устранение причин неработоспособности сервисов, связанных с ошибками программного кода;
- организация технической поддержки по вопросам работы системы.

1.8. Требования к организации информационного взаимодействия ИСАР, МИС

Информационное взаимодействие между участниками осуществляется при формировании и последующей загрузке данных в ИСАР.

Для регистрации в ИСАР МО необходимо отправить заявку по форме, указанной в Приложении 2.

МИС МО выполняет следующие действия:

1) МИС МО отправляет в ИСАР данные о проведенной диспансеризации с использованием веб-сервисов, описанных в п. 5 настоящего Регламента. Документ «Карта учета диспансеризации» передаются:

- вновь созданные, ранее не переданные;
- измененные и не переданные с момента последнего изменения;
- ранее переданные в ИСАР документы и не принятые по результатам ФЛК.

В ИСАР должны выполняться следующие действия:

При получении информации о проведенной диспансеризации производится ФЛК полученных данных.

В случае успешного прохождения ФЛК от ИСАР в МИС МО отправляется сообщение об успешном выполнении изменений.

В случае неуспешного прохождения ФЛК от ИСАР в МИС МО отправляется сообщение об ошибке.

2. Порядок действий при выявлении ошибок

В случае выявления ошибок в переданных данных пользователь ИСАР должен самостоятельно выяснить причины и принять необходимые меры по их устранению (некорректный или неполный ввод данных).

Если ошибка не может быть устранена персоналом МО самостоятельно и / или имеет стабильную повторяемость, то персонал МО должен сообщить о ней разработчикам (службе поддержки) МИС МО, при этом максимально информативно описать ошибку:

- Привести дословный текст сообщения об ошибке или подготовить снимок с экрана, полученный нажатием на клавиатуре комбинации клавиш Alt + Print Screen с последующим сохранением в формате *.JPEG;
- Описать обстоятельства, приведшие к возникновению ошибки;
- Описать свои действия, предпринятые при устранении ошибки.

Разработчики (служба поддержки) МИС МО должны оперативно, в течение 3-х дней рассматривать поступающую в его адрес информацию об ошибках и установить причины их возникновения, а также вероятный источник ошибки.

Если ошибка допущена пользователем, разработчики (служба поддержки) МИС МО должны проинструктировать пользователя о действиях, необходимых для устранения допущенной им ошибки.

При обнаружении ошибок, возникших в результате сбоев в работе ИСАР, разработчики (служба поддержки) МИС МО должны связаться с разработчиками ИСАР и передать им сведения об ошибке, включая данные, переданные персоналом МО и информацию о своих действиях, предпринятых для тестирования и устранения ошибки.

Ошибки, возникшее в результате отсутствия канала передачи данных, должны устраняться специалистом МО, ответственным за администрирование каналов передачи данных совместно со службой поддержки поставщика каналов передачи данных.

После устранения ошибки на стороне разработчиков МИС или ИСАР персонал МО должен быть уведомлен об этом по обратной связи.

3. Информационные потоки

Направление информации в системе:

1) Из МИС в ИСАР:

– Информация о проведенной диспансеризации (Документ «Карта учета диспансеризации» (Учетная форма № 131/у, утверждена приказом Минздрава России 87н от 6 марта 2015г.). Данные по первому этапу диспансеризации должны быть переданы в ИСАР по его окончанию в течение суток с момента регистрации их в МИС. Данные по второму этапу должны быть переданы по его окончанию, в течение суток с момента регистрации их в МИС. В ИСАР должны быть переданы все карты учета диспансеризации, заведенные в МО с 01 июля 2015 года.

2) Из ИСАР в МИС

- Ответ от ИСАР об успешном приеме информации от МИС из п.1;
- Ответ от ИСАР о неуспешном приеме информации от МИС из п.1.

Справочники, используемые при информационном обмене приведены в Приложении 1 к настоящему Регламенту.

4. Описание веб-сервисов

Сервис реализован в виде REST веб сервиса обрабатывающего запросы на добавление, обновление и удаление карт учета диспансеризации. Данные принимаются в формате JSON, при этом в заголовки запроса необходимо добавить:

Content-Type: application/json; charset=utf-8

Значение полей типа Date представляет собой дату и время проведения анкетирования, и должно передаваться в формате ISO 8601. В полях типа Boolean необходимо передавать либо true, либо false.

Сервис перехватывает ошибки, возникающие при обработке запросов и возвращает код и описание.

При описании формата используются следующие сокращения:

В столбце «Обязательность заполнения» таблиц символы имеют следующий смысл:

- O - обязательный реквизит, который должен обязательно присутствовать в элементе;
- Y - условно-обязательный реквизит. Может не передаваться при определённых условиях.

В столбце «Формат» таблиц символы имеют следующий смысл (в скобках указывается максимальная длина):

- String – текст;
- Number – число;
- Date – дата в формате YYYY-MM-DDThh:mm:ss;
- Boolean – логический тип данных со значениями true и false;
- Guid - строка из 32 шестнадцатеричных цифр, разбитых на группы дефисами, пример - C6DE4646-B966-4234-A62D-1402CB0643C3;
- Array - массив объектов указанного формата;
- Object - составной элемент, описывается отдельно.

4.1. Сервис авторизации

Каждый запрос к API ИСАР проходит авторизацию, в ходе которой сверяется значение параметра `access_token` с значением на сервере авторизации. Для получения `access_token` необходимо выполнить запрос к сервису авторизации.

4.1.1. Адрес сервиса авторизации:

`http://<адрес сервера>/auth`

4.1.2. Формат объекта

Таблица 1 – Формат объекта «Авторизация»

Наименование	Тип	Описание
<code>username</code>	Number	Уникальный идентификатор учреждения
<code>password</code>	String	Пароль
<code>grant_type</code>	String	Тип гранта

4.1.3. Запрос токена

Для получения `access_token` необходимо отправить HTTP POST запрос на адрес сервиса, в теле запроса необходимо отправить запрос с типом `application/x-www-form-urlencoded` с тремя параметрами: `grant_type`, `username`, `password`.

Пример запроса:

```
POST http://188.64.171.91:8551/auth HTTP/1.1
Host: 188.64.171.91:8551
Connection: keep-alive
Content-Length: 41
Cache-Control: no-cache
User-Agent: Mozilla/5.0 (Windows NT 6.3; WOW64) AppleWebKit/537.36
(KHTML, like Gecko) Chrome/42.0.2311.135 Safari/537.36
Content-Type: application/x-www-form-urlencoded
Accept: */*
Accept-Encoding: gzip, deflate
Accept-Language: en-US,en;q=0.8,ru;q=0.6
```

grant_type=password&password=1&username=1

Пример ответа:

HTTP/1.1 200 OK

Cache-Control: no-cache

Pragma: no-cache

Content-Length: 295

Content-Type: application/json;charset=UTF-8

Expires: -1

Server: Microsoft-IIS/8.0

Access-Control-Allow-Origin: *

X-SourceFiles: =?UTF-

8?B?QzpcVXNlcnNcYWxleGFfMDAwXERlc2t0b3Bcd2ViXERpc3RpbmN0LkNNTFMuQXBpXGFwaVxhdXRo?=
kNNTFMuQXBpXGFwaVxhdXRo?=
X-Powered-By: ASP.NET

X-Powered-By: ASP.NET

Date: Sun, 17 May 2015 08:34:23 GMT

```
{
  "access_token": "e2bsk-OPPT4rgitzZRkMPopkvjv1ghsE2cjjpBBAmIwTK37u-azVnkd3yce8A03fgb2jWG_smxgFujpH-B4Fqlbb8TTFIxU-NmAdbB64p9ncbbfoADSOk_RRo6RcfGTfiD827sadzMy7gT3ccHFuut5SqhrbAffypcKEyAr0V__CjujKQ7i6amzhonDp0ewZu3mBDkXhaBXcrqmmJRZJzBnZQ0nosRRtFiQNMGFpbCk",
  "token_type": "bearer",
  "expires_in": 86399
}
```

Полученное значение access_token необходимо использовать в дальнейшем при обращении к API. Для каждого запроса необходимо добавлять заголовок:

Authorization: Bearer <access_token>, где access_token - значение токена полученное при успешной авторизации. При истечении действия токена необходимо обновить токен авторизации.

4.2. Сервис «Карта учета диспансеризации»

Сервис предназначен для работы с картами учета диспансеризации. Формат передаваемых данных проверяется сервисом, если формат не верный будет возвращена соответствующая ошибка. Значения справочных полей должны соответствовать актуальным справочникам.

4.2.1. Адрес сервиса

<http://<адрес сервера>/api/survey>

4.2.2. Формат объекта

При передаче данных используется формат JSON.

Таблица 2 – Формат объекта «Карта учета диспансеризации»

Наименование	Тип, размерность	Обязательность заполнения	Описание
Id	Guid	О	Уникальный идентификатор карты
Snils	String(11)	О	СНИЛС пациента (только цифры без разделителей)
LastName	String(40)	О	Фамилия пациента
FirstName	String(40)	О	Имя пациента
MiddleName	String(40)	У	Отчество пациента (заполняется при наличии отчества у пациента)
BirthDate	Date	О	Дата рождения пациента
PolicyNumber	String(40)	О	Полис ОМС
Sex	Number(1)	О	Пол пациента (1 – мужской, 2 – женский)
CountryReg	String(200)	У	Адрес регистрации пациента: Страна
RegionReg	String(200)	У	Адрес регистрации пациента: Регион
LocalityReg	String(200)	У	Адрес регистрации пациента: Населенный пункт
StreetReg	String(200)	У	Адрес регистрации пациента: Улица

HouseReg	String(200)	У	Адрес регистрации пациента: Дом
FlatReg	String(200)	У	Адрес регистрации пациента: Квартира
LocalityCodeReg	String(17)	У	Адрес регистрации пациента: Код КЛАДР населенного пункта
CountryReal	String(200)	У	Адрес постоянного места жительства: Страна
RegionReal	String(200)	У	Адрес постоянного места жительства: Регион
LocalityReal	String(200)	У	Адрес постоянного места жительства: Населенный пункт
StreetReal	String(200)	У	Адрес постоянного места жительства: Улица
HouseReal	String(200)	У	Адрес постоянного места жительства: Дом
FlatReal	String(200)	У	Адрес постоянного места жительства: Квартира
LocalityCodeReal	String(17)	У	Адрес постоянного места жительства: код КЛАДР населенного пункта
ClinicalExam	Object	О	Объект «Форма 131/у», см. Таблица 3

Таблица 3 – Формат объекта «Форма 131/у»

Наименование	Тип, размерность	Обязательность заполнения	Описание
ExamBeginDate	Date	О	Дата начала диспансеризации
ExamEndDate	Date	О	Дата окончания

			диспансеризации
MedicSnils	String (11)	О	СНИЛС врача (фельдшера), ответственного за проведение диспансеризации (только цифры без разделителей)
Location	Number (1)	О	Местность. Городская – 1, сельская – 2.
BenefitCode	Number (1)	У	Код категории льготы (справочник «Категории льготы» в приложении 1 настоящего регламента)
Indigenous	Boolean	О	Принадлежность к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации
Category	Number (1)	О	Занятость: 1 - работает; 2 - не работает; 3 - обучающийся в образовательной организации по очной форме.
ExamType	Number (1)	О	Диспансеризация мобильной бригадой – 1, нет – 2
Phase1Survey	Object	О	Объект «Медицинские мероприятия первого этапа диспансеризации», см. Таблица 4

IdentifiedDiseases	Array	У	Список записей «Выявленное заболевание», см. Таблица 7
DiseasRisks	Object	У	Объект формата «Факторы риска развития неинфекционных заболеваний», см. Таблица 8
HeartScoreRel	Number (1)	У	Относительный суммарный сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE у граждан в возрасте от 21 до 39 лет: 1 – низкий, 2 – высокий.
HeartScoreAbs	Number (1)	У	Абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE у граждан в возрасте от 40 до 65 лет: 1 – высокий, 2 – очень высокий, 3 – низкий.
HealthGroup	Number (1)	О	Группа состояния здоровья: 1 – I группа, 2 – II группа, 3 – IIIa группа, 4 – IIIб группа.
CureAssigned	Number (1)	О	Назначено лечение: да - 1; нет – 2
AdditionalInspectionAssigned	Number (1)	О	Дано направление на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации: да - 1; нет – 2
CardioAssigned	Number (1)	О	Дано направление к врачу-сердечно-сосудистому

			хирургу: да - 1; нет – 2
PsyNarcAssigned	Number (1)	0	Дано направление к врачу-психиатру (врачу-психиатру-наркологу): да - 1; нет – 2
HighTechMedAssigned	Number (1)	0	Направлен для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи: да - 1; нет – 2
SpaAssigned	Number (1)	0	Направлен на санаторно-курортное лечение: да - 1; нет – 2

Таблица 4 – Формат объекта «Медицинские мероприятия первого этапа диспансеризации»

Наименование	Тип, размерность	Обязательность заполнения	Описание
ChronicDeviationDate	Date	0	Дата опроса на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача
ChronicDeviation	Boolean	0	Выявлено отклонение при опросе на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска

			их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача
Questions	Array	0	Список объектов «Ответ на вопрос анкеты», см. Таблица 5
AnthropometryDate	Date	У	Дата антропометрии
Anthropometry	Boolean	У	Выявлено отклонение при антропометрии
AnthropometryRefuse	Date	У	Дата отказа от проведения мероприятия / Дата проведения антрометрии, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
ArterialPressureDate	Date	У	Дата измерения артериального давления
ArterialPressure	Boolean	У	Выявлено отклонение артериального давления
ArterialPressureRefuse	Date	У	Дата отказа от проведения мероприятия / Дата измерения артериального давления, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
CholesterolDate	Date	У	Дата измерения уровня общего холестерина в крови у

			граждан в возрасте 21, 24,27,30,33,36,42,48,54, 60,66,72,78,84,90,96 лет.
Cholesterol	Boolean	У	Выявлено отклонение при измерении уровня общего холестерина в крови
CholesterolRefuse	Date	У	Дата отказа от проведения мероприятия / Дата измерения общего холестерина в крови, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
GlucoseDate	Date	У	Дата определения уровня глюкозы в крови экспресс-методом у граждан в возрасте 21, 24, 27,30,33, 36, 42, 48, 54, 60,66,72,78,84,90,96.
Glucose	Boolean	У	Выявлено отклонение при определении уровня глюкозы в крови экспресс-методом
GlucoseRefuse	Date	У	Дата отказа от проведения мероприятия / Дата определения уровня глюкозы, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
CompCardiovascularR	Date	У	Дата определения

iskDate			относительного суммарного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте 21,24,27,30,33,36,39 лет.
CompCardiovascularRisk	Boolean	У	Выявлено отклонение при определении относительного суммарного сердечно-сосудистого риска
CompCardiovascularRiskRefuse	Date	У	Дата отказа от проведения мероприятия / Дата определения относительного суммарного сердечно-сосудистого риска, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
AbsCardiovascularRiskDate	Date	У	Дата определения абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте 42,45,48,51,54,57,60,63 лет.
AbsCardiovascularRisk	Boolean	У	Выявлено отклонение при определении абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска
AbsCardiovascularRiskRefuse	Date	У	Дата отказа от проведения мероприятия / Дата определения абсолютного

			суммарного сердечно-сосудистого риска, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
ElectrocardiographyDate	Date	У	Дата электрокардиографии у мужчин с 36 лет и у женщин с 45 лет.
Electrocardiography	Boolean	У	Выявлено отклонение при электрокардиографии
ElectrocardiographyRefuse	Date	У	Дата отказа от проведения мероприятия / Дата проведения электрокардиографии, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
ParamedicInspectionDate	Date	У	Дата осмотра фельдшером (акушеркой), включая взятие мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала на цитологическое исследование у женщин в возрасте 21-69 лет.
ParamedicInspection	Boolean	У	Выявлено отклонение при осмотре фельдшером
ParamedicInspectionRefuse	Date	У	Дата отказа от проведения

efuse			мероприятия / Дата осмотра фельдшером (акушерской), которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
FluorographyDate	Date	У	Дата флюорографии легких
Fluorography	Boolean	У	Выявлено отклонение флюорографии легких
FluorographyRefuse	Date	У	Дата отказа от проведения мероприятия / Дата проведения флюорографии легких, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
МаммографияDate	Date	У	Дата маммографии обеих молочных желез для женщин в возрасте 39-75 лет.
Маммография	Boolean	У	Выявлено отклонение при маммографии обеих молочных желез
МаммографияRefuse	Date	У	Дата отказа от проведения мероприятия / Дата проведения маммографии, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации

CompleteBloodCount Date	Date	У	Дата клинического анализа крови у граждан в возрасте 21,24,27,30,33,36,42,48,54,60,66,72,78,87,90,96 лет.
CompleteBloodCount	Boolean	У	Выявлено отклонение клинического анализа крови
CompleteBloodCount Refuse	Date	У	Дата отказа от проведения мероприятия / Дата проведения клинического анализа крови, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
ExpandedClinicalAnalysisDate	Date	У	Дата развернутого клинического анализа у граждан в возрасте 39,45,51,57,63,69,75,81,87,93,99.
ExpandedClinicalAnalysis	Boolean	У	Выявлено отклонение развернутого клинического анализа
ExpandedClinicalAnalysisRefuse	Date	У	Дата отказа от проведения мероприятия / Дата проведения развернутого клинического анализа крови, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения

			диспансеризации
BloodChemistryDate	Date	У	Дата биохимического анализа крови у граждан в возрасте 39,45,51,57,63,69,75,81,87,93,99.
BloodChemistry	Boolean	У	Выявлено отклонение биохимического анализа крови
BloodChemistryRefuse	Date	У	Дата отказа от проведения мероприятия / Дата проведения биохимического анализа крови, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
UrinalysisDate	Date	У	Дата общего анализа мочи
Urinalysis	Boolean	У	Выявлено отклонение общего анализа мочи
UrinalysisRefuse	Date	У	Дата отказа от проведения мероприятия / Дата проведения общего анализа крови, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
FOBTTestDate	Date	У	Дата исследования кала на скрытую кровь иммунохимическим методом у

			граждан в возрасте 48,51,54,57,60,63,66,69,72,75 лет.
FOBTest	Boolea n	У	Выявлено отклонение исследования кала на скрытую кровь иммунохимическим методом
FOBTestRefuse	Date	У	Дата отказа от проведения мероприятия / Дата проведения исследования кала на скрытую кровь, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
UltrasoundNeoplasmD ate	Date	У	Дата УЗИ на предмет исключения новообразования
UltrasoundNeoplasm	Boolea n	У	Выявлено отклонение при УЗИ на предмет исключения новообразования у граждан в возрасте 39, 45, 51, 57, 63, 69, 75, 81, 87, 93, 99 лет.
UltrasoundNeoplasmR efuse	Date	У	Дата отказа от проведения мероприятия / Дата проведения УЗИ на предмет исключения новообразования, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения

			диспансеризации
UltrasoundAneurysm Date	Date	У	Дата УЗИ в целях исключения аневризмы брюшной полости у мужчин в возрасте 69 или 75 лет.
UltrasoundAneurysm	Boolean	У	Выявлено отклонение при УЗИ на предмет исключения аневризмы
UltrasoundAneurysm Refuse	Date	У	Дата отказа от проведения мероприятия / Дата проведения УЗИ на предмет исключения аневризмы, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
IntraocularPressureDate	Date	У	Дата измерения внутриглазного давления у граждан в возрасте 39-99 лет.
IntraocularPressure	Boolean	У	Выявлено отклонение при измерении внутриглазного давления
IntraocularPressureRefuse	Date	У	Дата отказа от проведения мероприятия / Дата измерения внутриглазного давления, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации

TherapistDate	Date	У	Дата приема врача-терапевта
Therapist	Boolean	У	Выявлено отклонение при приеме врача-терапевта

В случае если пациент отказался от проведения медицинского мероприятия в рамках диспансеризации или мероприятие было проведено ранее, то необходимо заполнить поле «Дата отказа от проведения мероприятия / Дата проведения медицинского мероприятия, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации», оставив дату проведения мероприятия пустой.

Таблица 5 – Формат объекта «Ответ на вопрос анкеты»

Наименование	Тип, размерность	Обязательность заполнения	Описание
QuestionId	Number (2)	О	Идентификатор вопроса (справочник «Вопросы» в приложении 1 настоящего регламента)
AnswerId	Number (1)	О	Идентификатор ответа (справочник «Ответы» в приложении 1 настоящего регламента)
Data	String (5)	У	Дополнительная информация к ответу (для вопросов 10 и 51 передается код диагноза по МКБ-10; для вопроса 27 передается количество сигарет в день; для вопроса 28 передается полное количество лет)

Для пациентов в возрасте до 74 (включительно) лет передаются вопросы с кодами от 1 до 47. Для пациентов в возрасте от 75 (включительно) лет с 48 по 79.

Вопросы 27 и 28 передаются только в случае ответа на вопрос 26 - «Да, курю» (AnswerId = 1).

Таблица 6 – Формат объекта «Медицинские мероприятия второго этапа диспансеризации»

Наименование	Тип	Обязательность заполнения	Описание
Дуплексное сканирование брахицефальных артерий			
DSBADirect	Date	У	Дата направления
DSBADate	Date	У	Дата проведения
DSBAResult	Boolean	У	Выявлено отклонение
DSBARefuse	Date	У	Дата отказа / Дата проведения медицинского мероприятия, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
Осмотр врачом-неврологом			
NeurologistDirect	Date	У	Дата направления
NeurologistDate	Date	У	Дата проведения
NeurologistResult	Boolean	У	Выявлено отклонение
NeurologistRefuse	Date	У	Дата отказа/ Дата проведения медицинского мероприятия, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих

			месяцу проведения диспансеризации
Эзофагогастродуоденоскопия			
EPGDirect	Date	У	Дата направления
EPGDate	Date	У	Дата проведения
EPGResult	Boolean	У	Выявлено отклонение
EPGRefuse	Date	У	Дата отказа / Дата проведения медицинского мероприятия, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
Осмотр врачом-хирургом или врачом-урологом граждан в возрасте 42, 45, 48, 51, 54, 57, 60, 63, 66, 69			
SurgeonDirect	Date	У	Дата направления
SurgeonDate	Date	У	Дата проведения
SurgeonResult	Boolean	У	Выявлено отклонение
SurgeonRefuse	Date	У	Дата отказа
SurgeonBefore	Date	У	Дата проведения медицинского мероприятия, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
Осмотр врачом-хирургом или врачом-колопроктологом			
ColoproctologyDirect	Date	У	Дата направления
ColoproctologyDate	Date	У	Дата проведения
ColoproctologyResult	Boolean	У	Выявлено отклонение

ColoproctologyRefuse	Date	У	Дата отказа / Дата проведения медицинского мероприятия, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
Колоноскопия или ректороманоскопия			
CSDirect	Date	У	Дата направления
CSDate	Date	У	Дата проведения
CSResult	Boolean	У	Выявлено отклонение
CSRefuse	Date	У	Дата отказа / Дата проведения медицинского мероприятия, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
Определение липидного спектра крови			
LipidProfileDirect	Date	У	Дата направления
LipidProfileDate	Date	У	Дата проведения
LipidProfileResult	Boolean	У	Выявлено отклонение
LipidProfileRefuse	Date	У	Дата отказа / Дата проведения медицинского мероприятия, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации

Спирометрия			
SpirometryDirect	Date	У	Дата направления
SpirometryDate	Date	У	Дата проведения
SpirometryResult	Boolean	У	Выявлено отклонение
SpirometryRefuse	Date	У	Дата отказа / Дата проведения медицинского мероприятия, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
Осмотр врачом-акушером-гинекологом			
GynecologistDirect	Date	У	Дата направления
GynecologistDate	Date	У	Дата проведения
GynecologistResult	Boolean	У	Выявлено отклонение
GynecologistRefuse	Date	У	Дата отказа / Дата проведения медицинского мероприятия, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
Определение концентрации гликированного гемоглобина в крови или тест на толерантность к глюкозе			
GHBTTDirect	Date	У	Дата направления
GHBTTDate	Date	У	Дата проведения
GHBTTResult	Boolean	У	Выявлено отклонение
GHBTTRefuse	Date	У	Дата отказа / Дата проведения медицинского

			мероприятия, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
Осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом			
OtolaryngologistDirect	Date	У	Дата направления
OtolaryngologistDate	Date	У	Дата проведения
OtolaryngologistResult	Boolean	У	Выявлено отклонение
OtolaryngologistRefuse	Date	У	Дата отказа / Дата проведения медицинского мероприятия, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
Анализ крови на уровень содержания простатспецифического антигена			
BTPSADirect	Date	У	Дата направления
BTPSADate	Date	У	Дата проведения
BTPSAResult	Boolean	У	Выявлено отклонение
BTPSARefuse	Date	У	Дата отказа / Дата проведения медицинского мероприятия, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
Осмотр врачом-офтальмологом			
OphthalmologistDirect	Date	У	Дата направления

OphthalmologistDate	Date	У	Дата проведения
OphthalmologistResult	Boolean	У	Выявлено отклонение
OphthalmologistRefuse	Date	У	Дата отказа / Дата проведения медицинского мероприятия, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование			
IndividualConsultation Direct	Date	У	Дата направления
IndividualConsultation Date	Date	У	Дата проведения
IndividualConsultation Result	Boolean	У	Выявлено отклонение
IndividualConsultation Refuse	Date	У	Дата отказа / Дата проведения медицинского мероприятия, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
Групповое профилактическое консультирование			
GroupConsultationDire ct	Date	У	Дата направления
GroupConsultationDate	Date	У	Дата проведения
GroupConsultationResu lt	Boolean	У	Выявлено отклонение

GroupConsultationRefuse	Date	У	Дата отказа / Дата проведения медицинского мероприятия, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации
Прием врача-терапевта			
TherapistDirect	Date	О	Дата направления
TherapistDate	Date	О	Дата проведения
TherapistResult	Boolean	О	Выявлено отклонение

В случае если пациент отказался от проведения медицинского мероприятия в рамках второго этапа диспансеризации или мероприятие было проведено ранее, то заполняются только поля «Дата отказа / Дата проведения медицинского мероприятия, которое выполнено в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации» и «Дата направления», оставляя поле «Дата проведения» пустой.

Таблица 7 – Формат объекта «Выявленное заболевание»

Наименование	Тип	Обязательность заполнения	Описание
Code	String (5)	О	Код заболевания по МКБ-10
IdentifiedDate	Date	О	Дата выявления заболевания
IdentifiedFirstDate	Date	У	В том числе заболевание выявлено впервые
DispensaryDate	Date	У	Начало диспансерного наблюдения

PreliminaryDate	Date	У	Установлен предварительный диагноз
Phase	Number(1)	У	Стадия заболевания (1 – первая стадия, 2 – вторая стадия). Обязательно для диагнозов, код которых начинается на С.

Таблица 8 – Формат объекта «Факторы риска развития неинфекционных заболеваний»

Наименование	Тип	Обязательность заполнения	Описание
R030	Date	У	Дата выявления фактора риска R03.0
R739	Date	У	Дата выявления фактора риска R73.9
R635	Date	У	Дата выявления фактора риска R63.5
Z720	Date	У	Дата выявления фактора риска Z72.0
Z721	Date	У	Дата выявления фактора риска Z72.1
Z722	Date	У	Дата выявления фактора риска Z72.2
Z723	Date	У	Дата выявления фактора риска Z72.3
Z724	Date	У	Дата выявления фактора риска Z72.4
Z8	Date	У	Дата выявления фактора риска Z80 или Z82.3 или Z82.4 или Z82.5 или Z83.3

Если фактор риска не выявлен, то передавать пустое поле.

4.2.3. Добавление карты учета диспансеризации

Для добавления анкеты необходимо выполнить HTTP POST запрос по адресу сервиса, в теле запроса необходимо передать объект в формате JSON. При выполнении запроса могут возникнуть ошибки, коды и описание ошибок приведено в разделе «Ошибки»

Пример запроса:

POST <http://188.64.171.91:8551/api/survey> HTTP/1.1

Host: 188.64.171.91:8551

Connection: keep-alive

Content-Length: 4867

Authorization: Bearer

QCd0qrzA2_KRfLiIpr8Sc_uZm_5ocrygZjm6pHnHWZ4s_YuDW174ctIkJ2oM
gNBZQJE4oK1QT81ZRMTV6dsUtaq24xRV8bpzo21JTZCQkOVkSF6SkFBq9
jOW3UCfVE-

fDpzM9LBSTbBdCo6NbPUuX_uNbv8OaNp5_MWYQLJVfExyWUggt3Dxyr
XO2TSW5ZrtArHsHC_8Fnf3TyMAL0Zirs8tpjWeklABUJvsgUwpPZQ

Content-Type: application/json

Accept: */*

Accept-Encoding: gzip, deflate

Accept-Language: ru-RU,ru;q=0.8,en-US;q=0.6,en;q=0.4

```
{
  "Id": "df027918-da51-4334-8db0-
ce39a51757be",
  "Snils": "12345678964",
  "ClinicalExam": {
    "ExamBeginDate": "20
15-06-07T00:00:00",
    "ExamEndDate": "2015-06-
07T00:00:00",
    "MedicSnils": "12345678901",
    "BenefitCode": "1",
    "Indigenous": true,
    "ExamType": 1,
    "Phase1Survey": {
      "ChronicDeviationDate": "2015-06-
07T00:00:00",
      "ChronicDeviation": false,
      "Questions": [
        {
          "QuestionId": 1,
          "AnswerId": 1,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 2,
          "AnswerId": 1,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 3,
          "AnswerId": 0,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 4,
          "AnswerId": 1,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 5,
          "AnswerId": 1,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 6,
          "AnswerId": 1,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 7,
          "AnswerId": 0,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 8,
          "AnswerId": 1,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 9,
          "AnswerId": 0,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 10,
          "AnswerId": 0,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 11,
          "AnswerId": 1,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 12,
          "AnswerId": 0,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 13,
          "AnswerId": 0,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 14,
          "AnswerId": 1,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 15,
          "AnswerId": 1,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 16,
          "AnswerId": 1,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 17,
          "AnswerId": 1,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId":

```

18,"AnswerId":0,"Data":""},{ "QuestionId":19,"AnswerId":1,"Data":""},{ "QuestionId":20,"AnswerId":1,"Data":""},{ "QuestionId":21,"AnswerId":0,"Data":""},
 {"QuestionId":22,"AnswerId":0,"Data":""},{ "QuestionId":23,"AnswerId":1,"Data":""},{ "QuestionId":24,"AnswerId":1,"Data":""},{ "QuestionId":25,"AnswerId":1,"Data":""},
 {"QuestionId":26,"AnswerId":1,"Data":""},{ "QuestionId":27,"AnswerId":0,"Data":""},{ "QuestionId":28,"AnswerId":0,"Data":""},{ "QuestionId":29,"AnswerId":1,"Data":""},
 {"QuestionId":30,"AnswerId":0,"Data":""},{ "QuestionId":31,"AnswerId":0,"Data":""},{ "QuestionId":32,"AnswerId":1,"Data":""},
 {"QuestionId":33,"AnswerId":1,"Data":""},{ "QuestionId":34,"AnswerId":0,"Data":""},{ "QuestionId":35,"AnswerId":1,"Data":""},
 {"QuestionId":36,"AnswerId":1,"Data":""},{ "QuestionId":37,"AnswerId":0,"Data":""},{ "QuestionId":38,"AnswerId":1,"Data":""},
 {"QuestionId":39,"AnswerId":0,"Data":""},{ "QuestionId":40,"AnswerId":1,"Data":""},
 {"QuestionId":41,"AnswerId":1,"Data":""},
 {"QuestionId":42,"AnswerId":1,"Data":""},
 {"QuestionId":43,"AnswerId":1,"Data":""}]], "AnthropometryDate":null, "Anthropometry":true, "AnthropometryRefuse":
 "2015-06-07T00:00:00", "ArterialPressureDate":null, "ArterialPressure":false, "ArterialPressureRefuse":
 "2015-06-07T00:00:00", "CholesterolDate":null, "Cholesterol":true, "CholesterolRefuse":
 "2015-06-07T00:00:00", "GlucoseDate":null, "Glucose":false, "GlucoseRefuse":
 "2015-06-07T00:00:00", "CompCardiovascularRiskDate":null, "CompCardiovascularRisk":
 true, "CompCardiovascularRiskRefuse":
 "2015-06-07T00:00:00", "AbsCardiovascularRiskDate":null, "AbsCardiovascularRisk":
 false, "AbsCardiovascularRiskRefuse":
 "2015-06-07T00:00:00", "ElectrocardiographyDate":null, "Electrocardiography":true, "ElectrocardiographyRefuse":
 "2015-06-07T00:00:00", "ParamedicInspectionDate":null, "ParamedicInspection":false, "ParamedicInspectionRefuse":
 "2015-06-07T00:00:00", "FluorographyDate":null, "Fluorography":true, "FluorographyRefuse":
 "2015-06-07T00:00:00"

se":"2015-06-07T00:00:00","MammographyDate":null,"Mammography":false,"MammographyRefuse":"2015-06-07T00:00:00","CompleteBloodCountDate":null,"CompleteBloodCount":true,"CompleteBloodCountRefuse":"2015-06-07T00:00:00","ExpandedClinicalAnalysisDate":null,"ExpandedClinicalAnalysis":false,"ExpandedClinicalAnalysisRefuse":"2015-06-07T00:00:00","BloodChemistryDate":null,"BloodChemistry":true,"BloodChemistryRefuse":"2015-06-07T00:00:00","UrinalysisDate":null,"Urinalysis":false,"UrinalysisRefuse":"2015-06-07T00:00:00","FOBTestDate":null,"FOBTest":true,"FOBTestRefuse":"2015-06-07T00:00:00","UltrasoundNeoplasmDate":null,"UltrasoundNeoplasm":false,"UltrasoundNeoplasmRefuse":"2015-06-07T00:00:00","UltrasoundAneurysmDate":null,"UltrasoundAneurysm":true,"UltrasoundAneurysmRefuse":"2015-06-07T00:00:00","IntraocularPressureDate":null,"IntraocularPressure":false,"IntraocularPressureRefuse":"2015-06-07T00:00:00","TherapistDate":"2015-06-07T00:00:00","Therapist":true},"IdentifiedDiseases":[{"Code":"A15.0","IdentifiedDate":"2015-06-07T00:00:00","IdentifiedFirstDate":"2015-06-07T00:00:00","DispensaryDate":"2015-06-07T00:00:00","PreliminaryDate":"2015-06-07T00:00:00"},{"Code":"H00.1","IdentifiedDate":"2015-06-07T00:00:00","IdentifiedFirstDate":"2015-06-07T00:00:00","DispensaryDate":"2015-06-07T00:00:00","PreliminaryDate":"2015-06-07T00:00:00"},{"Code":"G00.1","IdentifiedDate":"2015-06-07T00:00:00","IdentifiedFirstDate":"2015-06-07T00:00:00","DispensaryDate":"2015-06-07T00:00:00"}]

```
07T00:00:00","PreliminaryDate":"2015-06-
07T00:00:00"}],"DeseasRisks":{"R030":"","R739":"2015-06-
07T00:00:00","R635":"","Z720":"2015-06-
07T00:00:00","Z721":"","Z722":"2015-06-07T00:00:00","Z723":"2015-06-
07T00:00:00","Z724":"2015-06-07T00:00:00","Z8":"2015-06-
07T00:00:00"},"HeartScoreRel":1,"HeartScoreAbs":1,"HealthGroup":1,"CureA
ssigned":1,"AdditionalInspectionAssigned":1,"CardioAssigned":1,"PsyNarcAssi
gned":1,"HighTechMedAssigned":1,"SpaAssigned":1}}
```

Пример ответа:

HTTP/1.1 200 OK

Cache-Control: no-cache

Pragma: no-cache

Content-Length: 83

Content-Type: application/json; charset=utf-8

Expires: -1

Date: Tue, 23 Jun 2015 05:00:00 GMT

```
{"Status":true,"Code":0,"Description":""}
```

4.2.4. Обновление карты учета диспансеризации

Для обновления уже добавленной карты учета диспансеризации необходимо выполнить HTTP PUT запрос по адресу следующего вида:

<http://<адрес сервера>/api/survey/<id>>

где id – уникальный идентификатор обновляемой анкеты

В теле запроса необходимо передать объект в формате JSON.

Пример запроса:

```
PUT http://188.64.171.91:8551/api/survey/df027918-da51-4334-8db0-
ce39a51757be HTTP/1.1
```

Host: 188.64.171.91:8551

Connection: keep-alive

Content-Length: 4867

CSP: active

Authorization:

Bearer

QCd0qrzA2_KRfLiIpr8Sc_uZm_5ocrygZjm6pHnHWZ4s_YuDw174ctlkJ2oM
gNBZQJE4oK1QT81ZRMTV6dsUtaq24xRV8bpzo21JTZCQkOVkSF6SkFBq9
jOW3UCfVE-

fDpzM9LBSTbBdCo6NbPUuX_uNbv8OaNp5_MWYQLJVfExyWUggt3Dxyr
XO2TSW5ZrtArHsHC_8Fnf3TyMAL0Zirs8tpjWeklABUJvsgUwpPZQ

Content-Type: application/json

Accept: */*

Accept-Encoding: gzip, deflate, sdch

Accept-Language: ru-RU,ru;q=0.8,en-US;q=0.6,en;q=0.4

```
{
  "Id": "df027918-da51-4334-8db0-
ce39a51757be",
  "Snils": "12345678964",
  "ClinicalExam": {
    "ExamBeginDate": "20
15-06-07T00:00:00",
    "ExamEndDate": "2015-06-
07T00:00:00",
    "MedicSnils": "12345678901",
    "BenefitCode": "1",
    "Indigenous": true,
    "ExamType": 1,
    "Phase1Survey": {
      "ChronicDeviationDate": "2015-06-
07T00:00:00",
      "ChronicDeviation": false,
      "Questions": [
        {
          "QuestionId": 1,
          "AnswerId": 1,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 2,
          "AnswerId": 1,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 3,
          "AnswerId": 0,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 4,
          "AnswerId": 1,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 5,
          "AnswerId": 1,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 6,
          "AnswerId": 1,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 7,
          "AnswerId": 0,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 8,
          "AnswerId": 1,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 9,
          "AnswerId": 0,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 10,
          "AnswerId": 0,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 11,
          "AnswerId": 1,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 12,
          "AnswerId": 0,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 13,
          "AnswerId": 0,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 14,
          "AnswerId": 1,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 15,
          "AnswerId": 1,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 16,
          "AnswerId": 1,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 17,
          "AnswerId": 1,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 18,
          "AnswerId": 0,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 19,
          "AnswerId": 1,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 20,
          "AnswerId": 1,
          "Data": ""
        },
        {
          "QuestionId": 21,
          "AnswerId": 0,
          "Data": ""
        }
      ]
    }
  }
}
```

{ "QuestionId":22,"AnswerId":0,"Data":"" }, { "QuestionId":23,"AnswerId":1,"Data":"" }, { "QuestionId":24,"AnswerId":1,"Data":"" }, { "QuestionId":25,"AnswerId":1,"Data":"" }, { "QuestionId":26,"AnswerId":1,"Data":"" }, { "QuestionId":27,"AnswerId":0,"Data":"" }, { "QuestionId":28,"AnswerId":0,"Data":"" }, { "QuestionId":29,"AnswerId":1,"Data":"" }, { "QuestionId":30,"AnswerId":0,"Data":"" }, { "QuestionId":31,"AnswerId":0,"Data":"" }, { "QuestionId":32,"AnswerId":1,"Data":"" }, { "QuestionId":33,"AnswerId":1,"Data":"" }, { "QuestionId":34,"AnswerId":0,"Data":"" }, { "QuestionId":35,"AnswerId":1,"Data":"" }, { "QuestionId":36,"AnswerId":1,"Data":"" }, { "QuestionId":37,"AnswerId":0,"Data":"" }, { "QuestionId":38,"AnswerId":1,"Data":"" }, { "QuestionId":39,"AnswerId":0,"Data":"" }, { "QuestionId":40,"AnswerId":1,"Data":"" }, { "QuestionId":41,"AnswerId":1,"Data":"" }, { "QuestionId":42,"AnswerId":1,"Data":"" }, { "QuestionId":43,"AnswerId":1,"Data":"" }], "AnthropometryDate":null,"Anthropometry":true,"AnthropometryRefuse":"2015-06-07T00:00:00", "ArterialPressureDate":null,"ArterialPressure":false,"ArterialPressureRefuse":"2015-06-07T00:00:00", "CholesterolDate":null,"Cholesterol":true,"CholesterolRefuse":"2015-06-07T00:00:00", "GlucoseDate":null,"Glucose":false,"GlucoseRefuse":"2015-06-07T00:00:00", "CompCardiovascularRiskDate":null,"CompCardiovascularRisk":true,"CompCardiovascularRiskRefuse":"2015-06-07T00:00:00", "AbsCardiovascularRiskDate":null,"AbsCardiovascularRisk":false,"AbsCardiovascularRiskRefuse":"2015-06-07T00:00:00", "ElectrocardiographyDate":null,"Electrocardiography":true,"ElectrocardiographyRefuse":"2015-06-07T00:00:00", "ParamedicInspectionDate":null,"ParamedicInspection":false,"ParamedicInspectionRefuse":"2015-06-07T00:00:00", "FluorographyDate":null,"Fluorography":true,"FluorographyRefuse":"2015-06-07T00:00:00", "MammographyDate":null,"Mammography":false,"Mammograph

yRefuse":"2015-06-07T00:00:00","CompleteBloodCountDate":null,"CompleteBloodCount":true,"CompleteBloodCountRefuse":"2015-06-07T00:00:00","ExpandedClinicalAnalysisDate":null,"ExpandedClinicalAnalysis":false,"ExpandedClinicalAnalysisRefuse":"2015-06-07T00:00:00","BloodChemistryDate":null,"BloodChemistry":true,"BloodChemistryRefuse":"2015-06-07T00:00:00","UrinalysisDate":null,"Urinalysis":false,"UrinalysisRefuse":"2015-06-07T00:00:00","FOBTTestDate":null,"FOBTTest":true,"FOBTTestRefuse":"2015-06-07T00:00:00","UltrasoundNeoplasmDate":null,"UltrasoundNeoplasm":false,"UltrasoundNeoplasmRefuse":"2015-06-07T00:00:00","UltrasoundAneurysmDate":null,"UltrasoundAneurysm":true,"UltrasoundAneurysmRefuse":"2015-06-07T00:00:00","IntraocularPressureDate":null,"IntraocularPressure":false,"IntraocularPressureRefuse":"2015-06-07T00:00:00","TherapistDate":"2015-06-07T00:00:00","Therapist":true},"IdentifiedDiseases":[{"Code":"A15.0","IdentifiedDate":"2015-06-07T00:00:00","IdentifiedFirstDate":"2015-06-07T00:00:00","DispensaryDate":"2015-06-07T00:00:00","PreliminaryDate":"2015-06-07T00:00:00"}],{"Code":"H00.1","IdentifiedDate":"2015-06-07T00:00:00","IdentifiedFirstDate":"2015-06-07T00:00:00","DispensaryDate":"2015-06-07T00:00:00","PreliminaryDate":"2015-06-07T00:00:00"}],{"Code":"G00.1","IdentifiedDate":"2015-06-07T00:00:00","IdentifiedFirstDate":"2015-06-07T00:00:00","DispensaryDate":"2015-06-07T00:00:00","PreliminaryDate":"2015-06-07T00:00:00"}]},"DeseasRisks":{"R030":"","R739":"2015-06-

```
07T00:00:00","R635":"","Z720":"2015-06-
07T00:00:00","Z721":"","Z722":"2015-06-07T00:00:00","Z723":"2015-06-
07T00:00:00","Z724":"2015-06-07T00:00:00","Z8":"2015-06-
07T00:00:00"},"HeartScoreRel":1,"HeartScoreAbs":1,"HealthGroup":1,"CureA
ssigned":1,"AdditionalInspectionAssigned":1,"CardioAssigned":1,"PsyNarcAssi
gned":1,"HighTechMedAssigned":1,"SpaAssigned":1}}
```

Пример ответа:

HTTP/1.1 200 OK

Cache-Control: no-cache

Pragma: no-cache

Content-Length: 41

Content-Type: application/json; charset=utf-8

Date: Tue, 23 Jun 2015 05:00:00 GMT

```
{"Status":true,"Code":0,"Description":""}
```

4.2.5. Удаление карты учета диспансеризации

Для удаления карты учета диспансеризации необходимо выполнить
HTTP DELETE запрос к API по адресу вида:

<http://<адрес сервера>/api/survey/<id>>

где id – уникальный идентификатор анкеты

Пример запроса:

DELETE <http://188.64.171.91:8551/api/survey/df027918-da51-4334-8db0-ce39a51757be> HTTP/1.1

Host: 188.64.171.91:8551

Connection: keep-alive

Content-Length: 0

Cache-Control: no-cache

Content-Type: text/plain;charset=UTF-8

Authorization: Bearer

aiqyeVwBuzpkn6Us3z1ETBKz2h9n3naYM3b1otPyFurKjntv4y6hK9rPLxcXP-
2jSOLkhoFEUbRayfNByp-

MmLjGeqMInAhSxDnBKHOmQe7R4K6f5VK6AcqiANt4gAocE2eZhRV12P5
KZKa2qvO34Iyx7_lySD8unCP57Nh7VqrM7EVj2OTRkiHVI5q__CratFsZQyk
RT-LJAK7sKv0mxA

Accept: */*

Accept-Encoding: gzip, deflate, sdch

Accept-Language: ru-RU,ru;q=0.8,en-US;q=0.6,en;q=0.4

Пример ответа:

HTTP/1.1 200 OK

Cache-Control: no-cache

Pragma: no-cache

Content-Type: application/json; charset=utf-8

Expires: -1

Date: Tue, 23 Jun 2015 05:00:00 GMT

Content-Length: 41

```
{"Status":true,"Code":0,"Description":""}
```

4.2.6. Добавление данных второго этапа диспансеризации

Данные второго этапа необходимо добавить в карту учета диспансеризации созданную ранее. Поэтому запрос должен содержать уникальный идентификатор карты учета диспансеризации и данные второго этапа. Для добавления данных необходимо выполнить HTTP POST запрос, в теле запроса необходимо передать объект в формате JSON по адресу следующего вида:

<http://<адрес сервера>/api/survey/<id>/phase2>

где id – уникальный идентификатор карты учета диспансеризации.

Пример запроса:

POST http://188.64.171.91:8551/api/survey/df027918-da51-4334-8db0-ce39a51757be/phase2 HTTP/1.1

Host: 188.64.171.91:8551

Connection: keep-alive

Content-Length: 2050

CSP: active

Cache-Control: no-cache

Authorization: Bearer

MMOSZvvpUCLUgFZ0C5isUJr6eLpH6wbx08Oxx5vc4i_sC1ikQysGC-sHpSB1Rntd03eALGvBxLVBniLbSPN1u5ChNTesHs1ak_CoV-IMbe4KnOYALSteb5L_6qW29wwpUvDGIBXWm5osh9VvikBEDTygNNUdu7JCIHbU-Gk5ZYnzDe_D69gE9Q4nVQJr-JiJVJllk8LvL27Kny9PtNkdM2RMFvAOz4dOIFtIqE2pq8

Content-Type: application/json

Accept: */*

Accept-Encoding: gzip, deflate

```
{ "DSBADirect": "2015-06-07T00:00:00", "DSBADate": "2015-06-07T00:00:00", "DSBAResult": false, "DSBARefuse": null, "NeurologistDirect": "2015-06-07T00:00:00", "NeurologistDate": "2015-06-07T00:00:00", "NeurologistResult": true, "NeurologistRefuse": null, "EPGDirect": "2015-06-07T00:00:00", "EPGDate": "2015-06-07T00:00:00", "EPGResult": false, "EPGRefuse": null, "SurgeonDirect": "2015-06-07T00:00:00", "SurgeonDate": "2015-06-07T00:00:00", "SurgeonResult": true, "SurgeonRefuse": null, "ColoproctologyDirect": "2015-06-07T00:00:00", "ColoproctologyDate": "2015-06-07T00:00:00", "ColoproctologyResult": false, "ColoproctologyRefuse": null, "CSDirect": "2015-06-07T00:00:00", "CSDate": "2015-06-07T00:00:00", "CSResult": true, "CSRefuse": null, "LipidProfileDirect": "2015-06-07T00:00:00", "LipidProfileDate": "2015-06-07T00:00:00", "LipidProfileResult": false, "LipidProfileRefuse": null, "SpirometryDirect": "2015-06-07T00:00:00", "SpirometryDate": "2015-06-07T00:00:00", "SpirometryResult": true, "SpirometryRefuse": null, "GynecologistDirect": "2015-06-07T00:00:00", "GynecologistDate": "2015-06-07T00:00:00", "GynecologistResult": false, "GynecologistRefuse": null, "GHBTTDirect": "2015-06-07T00:00:00", "GHBTTDate": "2015-06-07T00:00:00", "GHBTTResult": true, "GHBTTRefuse": null, "OtolaryngologistDirect": "2015-06-07T00:00:00", "OtolaryngologistDate": "2015-06-07T00:00:00", "OtolaryngologistResult": false, "OtolaryngologistRefuse": null, "B
```

```
TPSADirect":"2015-06-07T00:00:00","BTPSADate":"2015-06-07T00:00:00","BTPSAResult":true,"BTPSARefuse":null,"OphthalmologistDirect":"2015-06-07T00:00:00","OphthalmologistDate":"2015-06-07T00:00:00","OphthalmologistResult":false,"OphthalmologistRefuse":null,"IndividualConsultationDirect":"2015-06-07T00:00:00","IndividualConsultationDate":"2015-06-07T00:00:00","IndividualConsultationResult":true,"IndividualConsultationRefuse":null,"GroupConsultationDirect":"2015-06-07T00:00:00","GroupConsultationDate":"2015-06-07T00:00:00","GroupConsultationResult":false,"GroupConsultationRefuse":null,"TherapistDirect":"2015-06-07T00:00:00","TherapistDate":"2015-06-07T00:00:00","TherapistResult":true }
```

Пример ответа:

HTTP/1.1 200 OK

Cache-Control: no-cache

Pragma: no-cache

Content-Length: 41

Content-Type: application/json; charset=utf-8

```
{ "Status":true,"Code":0,"Description":"" }
```

4.2.7. Обновление данных второго этапа диспансеризации

Для обновления данных второго этапа диспансеризации необходимо выполнить HTTP PUT запрос, в теле запроса необходимо передать объект в формате JSON по адресу следующего вида:

<http://<адрес сервера>/api/survey/<id>/phase2>

где id – уникальный идентификатор карты учета диспансеризации.

Пример запроса:

PUT <http://188.64.171.91:8551/api/survey/df027918-da51-4334-8db0-ce39a51757be/phase2> HTTP/1.1

Host: 188.64.171.91:8551

Content-Length: 2050

Authorization: Bearer

MMOSZvvpUCLUgFZ0C5isUJr6eLpH6wbx08Oxx5vc4i_sC1ikQysGC-sHpSB1Rntd03eALGvBxLVBniLbSPN1u5ChNTesHs1ak_CoV-IMbe4KnOYALSteb5L_6qW29wwpUvDGIBXWm5osh9VvikBEDTygNNUdu7JCIHbU-Gk5ZYnzDe_D69gE9Q4nVQJr-JiJVJllk8LvhL27Kny9PtNkdM2RMFvAOz4dOIFtIqE2pq8

Content-Type: application/json

Accept: */*

Accept-Encoding: gzip, deflate, sdch

```
{ "DSBADirect": "2015-06-07T00:00:00", "DSBADate": "2015-06-07T00:00:00", "DSBAResult": false, "DSBARefuse": null, "NeurologistDirect": "2015-06-07T00:00:00", "NeurologistDate": "2015-06-07T00:00:00", "NeurologistResult": true, "NeurologistRefuse": null, "EPGDirect": "2015-06-07T00:00:00", "EPGDate": "2015-06-07T00:00:00", "EPGResult": false, "EPGRefuse": null, "SurgeonDirect": "2015-06-07T00:00:00", "SurgeonDate": "2015-06-07T00:00:00", "SurgeonResult": true, "SurgeonRefuse": null, "ColoproctologyDirect": "2015-06-07T00:00:00", "ColoproctologyDate": "2015-06-07T00:00:00", "ColoproctologyResult": false, "ColoproctologyRefuse": null, "CSDirect": "2015-06-07T00:00:00", "CSDate": "2015-06-07T00:00:00", "CSResult": true, "CSRefuse": null, "LipidProfileDirect": "2015-06-07T00:00:00", "LipidProfileDate": "2015-06-07T00:00:00", "LipidProfileResult": false, "LipidProfileRefuse": null, "SpirometryDirect": "2015-06-07T00:00:00", "SpirometryDate": "2015-06-07T00:00:00", "SpirometryResult": true, "SpirometryRefuse": null, "GynecologistDirect": "2015-06-07T00:00:00", "GynecologistDate": "2015-06-07T00:00:00", "GynecologistResult": false, "GynecologistRefuse": null, "GHBTDirect": "2015-06-07T00:00:00", "GHBTDate": "2015-06-07T00:00:00", "GHBTResult": true, "GHBTRefuse": null, "OtolaryngologistDirect": "2015-06-07T00:00:00", "OtolaryngologistDate": "2015-06-07T00:00:00", "OtolaryngologistResult": false, "OtolaryngologistRefuse": null, "BTPSADirect": "2015-06-07T00:00:00", "BTPSADate": "2015-06-07T00:00:00", "BTPSAResult": true, "BTPSARefuse": null, "OphthalmologistDirect": "2015-06-07T00:00:00", "OphthalmologistDate": "2015-06-07T00:00:00", "OphthalmologistResult": false, "OphthalmologistRefuse": null, "IndividualConsultationDirect": "2015-06-07T00:00:00", "IndividualConsultationDate": "2015-06-07T00:00:00", "IndividualConsultationResult": true, "IndividualConsultationRefuse": null, "GroupConsultationDirect": "2015-06-07T00:00:00", "GroupConsultationDate": "2015-06-07T00:00:00", "GroupConsultationResult": false, "GroupConsultationRefuse": null, "TherapistDirect": "2015-06-07T00:00:00", "TherapistDate": "2015-06-07T00:00:00", "TherapistResult": true }
```

Пример ответа:
 HTTP/1.1 200 OK
 Cache-Control: no-cache
 Pragma: no-cache
 Content-Length: 41
 Content-Type: application/json; charset=utf-8

```
{"Status":true,"Code":0,"Description":""}
```

4.3. Сервис «Анкетирование»

Сервис предназначен для работы с анкетами пациентов, прошедших анкетирование самостоятельно с использованием web-ресурсов. Формат передаваемых данных проверяется сервисом, если формат не верный будет возвращена соответствующая ошибка. Значения справочных полей должны соответствовать актуальным справочникам.

4.3.1. Адрес сервиса

http://<адрес сервера>/api/patient

4.3.2. Формат объектов

При передаче данных используется формат JSON.

Таблица 10 – Формат объекта «Перечень анкет по пациенту»

Наименование	Тип	Обязательность заполнения	Описание
Id	Guid	О	Идентификатор анкеты пациента
Snils	String(11)	О	СНИЛС пациента (только цифры)
Date	Date	О	Дата заполнения анкеты

QuestionsPatient	Array	О	Список объектов «Ответы на вопросы анкеты», см. Таблицу 11
------------------	-------	---	--

Таблица 11 – Формат объекта «Ответы на вопросы анкеты»

Наименование	Тип, размерность	Обязательность заполнения	Описание
QuestionId	Number (2)	О	Идентификатор вопроса (справочник «Вопросы» в приложении 1 настоящего регламента)
AnswerId	Number (1)	О	Идентификатор ответа (справочник «Ответы» в приложении 1 настоящего регламента)
Data	String (5)	У	Дополнительная информация к ответу (для вопросов 10 и 51 передается код диагноза по МКБ-10; для вопроса 27 передается количество сигарет в день; для вопроса 28 передается полное количество лет)

Для пациентов в возрасте до 74 (включительно) лет передаются вопросы с кодами от 1 до 47. Для пациентов в возрасте от 75 (включительно) лет с 48 по 79.

Вопросы 27 и 28 передаются только в случае ответа на вопрос 26 - «Да, курю» (AnswerId = 1).

4.3.3. Получение перечня анкет по пациенту

Для получения перечня анкет, заполненных пациентом самостоятельно с помощью web-ресурсов, необходимо выполнить HTTP GET запрос к API сервиса по адресу вида:

http://<адрес сервера>/api/patient/<СНИЛС>/surveys

где <СНИЛС> - СНИЛС пациента (только цифры).

Пример запроса:

GET http://188.64.171.91:8551/api/patient/12345678910/surveys HTTP/1.1

Host: 188.64.171.91:8551

Connection: keep-alive

Content-Length: 0

Cache-Control: no-cache

Content-Type: text/plain;charset=UTF-8

Authorization: Bearer

aiqyeVwBuzpkn6Us3z1ETBKz2h9n3naYM3b1otPyFurKjntv4y6hK9rPLxcXP-
2jSOLkhoFEUbrayfNByp-

MmLjGeqMInAhSxDnBKHOmQe7R4K6f5VK6AcqiANt4gAocE2eZhRV12P5
KZKa2qvO34Iyx7_lySD8unCP57Nh7VqrM7EVj2OTRkiHVI5q__CratFsZQyk
RT-LJAK7sKv0mxA

Accept: */*

Accept-Encoding: gzip, deflate, sdch

Accept-Language: ru-RU,ru;q=0.8,en-US;q=0.6,en;q=0.4

Пример ответа:

HTTP/1.1 200 OK

Cache-Control: no-cache

Pragma: no-cache

Content-Type: application/json; charset=utf-8

[{

"Id" : "35262BA5-55EA-4EE5-94E9-AD615165F852",

"Snils" : "12345678910",

```

    "Date" : "2010-10-20T12:20:37Z"
  }, {
    "Id" : "F143FAED-2685-438B-BF54-C57E60DA4BA7",
    "Snils" : "12345678910",
    "Date" : "2012-03-20T10:21:32Z"
  }, {
    "Id" : "04DD5BF0-E120-4B93-A814-618E89EFC1A2",
    "Snils" : "12345678910",
    "Date" : "2015-01-20T22:20:35Z"
  }, {
    "Id" : "00201B80-A2F3-4361-A419-998C5AF0B9AA",
    "Snils" : "12345678910",
    "Date" : "2015-10-20T02:56:57Z"
  }
]

```

4.3.4. Получение анкеты пациента

Для получения анкеты, заполненной пациентом самостоятельно с помощью web-ресурсов, необходимо выполнить HTTP GET запрос к API сервиса по следующему адресу:

`http://<адрес сервера>/api/patient/<СНИЛС>/surveys/<id>`

где <СНИЛС> - СНИЛС пациента (только цифры),

<id> - идентификатор анкеты в формате Guid.

Пример запроса:

```
GET http://188.64.171.91:8551/api/patient/12345678910/surveys/04DD5BF0-
E120-4B93-A814-618E89EFC1A2 HTTP/1.1
```

```
Host: 188.64.171.91:8551
```

```
Connection: keep-alive
```

```
Content-Length: 0
```

```
Cache-Control: no-cache
```

Content-Type: text/plain;charset=UTF-8

Authorization:

Bearer

aiqyeVwBuzpkn6Us3z1ETBKz2h9n3naYM3b1otPyFurKjntv4y6hK9rPLxcXP-
2jSOLkhoFEUbRayfNByp-

MmLjGeqMInAhSxDnBKHOmQe7R4K6f5VK6AcqiANt4gAocE2eZhRV12P5
KZKa2qvO34Iyx7_lySD8unCP57Nh7VqrM7EVj2OTRkiHVI5q__CratFsZQyk
RT-LJAK7sKv0mxA

Accept: */*

Accept-Encoding: gzip, deflate, sdch

Accept-Language: ru-RU,ru;q=0.8,en-US;q=0.6,en;q=0.4

Пример ответа:

HTTP/1.1 200 OK

Cache-Control: no-cache

Pragma: no-cache

Content-Type: application/json; charset=utf-8

```
[{"QuestionId":1,"AnswerId":1,"Data":""}, {"QuestionId":2,"AnswerId":1,"Data":
""}, {"QuestionId":3,"AnswerId":0,"Data":""}, {"QuestionId":4,"AnswerId":1,"
Data":""}, {"QuestionId":5,"AnswerId":1,"Data":""}, {"QuestionId":6,"AnswerId
":1,"Data":""}, {"QuestionId":7,"AnswerId":0,"Data":""}, {"QuestionId":8,"Ans
werId":1,"Data":""}, {"QuestionId":9,"AnswerId":0,"Data":""}, {"QuestionId":1
0,"AnswerId":0,"Data":""}, {"QuestionId":11,"AnswerId":1,"Data":""}, {"Questi
onId":12,"AnswerId":0,"Data":""}, {"QuestionId":13,"AnswerId":0,"Data":""}, {
"QuestionId":14,"AnswerId":1,"Data":""}, {"QuestionId":15,"AnswerId":1,"Dat
a":""}, {"QuestionId":16,"AnswerId":1,"Data":""}, {"QuestionId":17,"AnswerId"
:1,"Data":""}, {"QuestionId":18,"AnswerId":0,"Data":""}, {"QuestionId":19,"An
swerId":1,"Data":""}, {"QuestionId":20,"AnswerId":1,"Data":""}, {"QuestionId":
21,"AnswerId":0,"Data":""}, {"QuestionId":22,"AnswerId":0,"Data":""}, {"Quest
ionId":23,"AnswerId":1,"Data":""}, {"QuestionId":24,"AnswerId":1,"Data":""},
 {"QuestionId":25,"AnswerId":1,"Data":""}, {"QuestionId":26,"AnswerId":1,"Da
ta":""}, {"QuestionId":27,"AnswerId":0,"Data":""}, {"QuestionId":28,"AnswerId
":0,"Data":""}, {"QuestionId":29,"AnswerId":1,"Data":""}, {"QuestionId":30,"A
nswerId":0,"Data":""}, {"QuestionId":31,"AnswerId":0,"Data":""}, {"QuestionId
":32,"AnswerId":1,"Data":""}, {"QuestionId":33,"AnswerId":1,"Data":""}, {"Qu
estionId":34,"AnswerId":0,"Data":""}, {"QuestionId":35,"AnswerId":1,"Data":
""}, {"QuestionId":36,"AnswerId":1,"Data":""}, {"QuestionId":37,"AnswerId":0,"
Data":""}, {"QuestionId":38,"AnswerId":1,"Data":""}, {"QuestionId":39,"Answ
```

```
rId":0,"Data":""},{ "QuestionId":40,"AnswerId":1,"Data":""},{ "QuestionId":41,
"AnswerId":1,"Data":""},{ "QuestionId":42,"AnswerId":1,"Data":""},{ "QuestionId":43,"AnswerId":1,"Data":""}]
```

4.4. Ошибки

В процессе обработки запроса может возникнуть ошибка, список кодов и описание приведено в таблице ниже.

Таблица 12 - Коды ошибок

Код ошибки	Описание	HTTP статус
1	Формат объекта не верный	400
2	Не верный формат поля: <название поля>	200
302	Документ существует	302
401	Запрос не авторизован	401
404	Документ не найден	404

4.5. Адрес сервиса

Таблица 13 - Адрес сервиса

Название	Адрес
Тестовый сервер	188.64.171.91:8551
Рабочий сервер	10.86.11.18:90

5. Ответственность участников информационного взаимодействия

Разработчик ИСАР, несет ответственность за:

- работоспособность ИСАР;
- соблюдение условий и формата Регламента информационного взаимодействия;
- корректный прием информации от МИС и правильное отображение ее в ИСАР;
- внесение изменений в ИСАР согласно утвержденного Регламента;
- уведомление всех участников информационного взаимодействия:
 - о профилактических работах – за 3 (трое) суток до события;
 - о плановой остановке ИСАР – за 3 (трое) суток до события;
 - об изменении логики, формата информационного взаимодействия – за 10 (десять) рабочих дней до события;
 - об изменении логики работы ИСАР и отображения информации в ИСАР – за 3 (трое) суток до события;
- поддержание данного Регламента в актуальном состоянии и предоставление всем участникам актуальной версии после каждого изменения формата информационного взаимодействия;
- своевременное устранение ошибок в информационном взаимодействии и в работе ИСАР в течение 3 (трех) рабочих дней с момента обращения любого участника ИСАР по электронной почте на адрес организации, осуществляющей техническое сопровождение ИСАР.

МО несет ответственность за:

- соблюдение условий и формата регламента информационного взаимодействия;
- своевременное устранения ошибок, выявленных в работе информационного взаимодействия, в течение 3 (трех) рабочих дней после обращения любого участника.

МИАЦ несет ответственность за:

- утверждение Регламента и изменений к нему;
- организацию рабочих групп по решению вопросов функционирования ИСАР и информационного взаимодействия.

6. Описание возможных внештатных ситуаций при взаимодействии и способы их решения

При неверных действиях пользователей, неверных форматах или недопустимых значениях входных данных, система выдает пользователю соответствующие сообщения, после чего возвращается в рабочее состояние, предшествующее неверной (недопустимой) команде или некорректному вводу данных.

1. Справочник «Вопросы»

Идентификатор вопроса	Наименование
1	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется повышенное артериальное давление?
2	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?
3	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется ишемическая болезнь сердца (инфаркт миокарда)?
4	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется цереброваскулярное заболевание (в т.ч. перенесенный инсульт)?
5	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется хроническое бронхо-легочное заболевание?
6	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется туберкулез легких или иных локализаций?
7	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется сахарный диабет или повышенное содержание сахара в крови?
8	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется заболевание желудка или кишечника (хронический гастрит, язвенная болезнь, полипы)?
9	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется хроническое заболевание почек?
10	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется онкологическое заболевания?
11	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников (матери или родных сестер в возрасте до 65 лет или у отца, родных братьев в возрасте до 55 лет)?
12	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте или в нескольких поколениях злокачественные новообразования (рак желудка, кишечника, предстательной железы, других локализаций) семейные полипозы?
13	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль, ощущение давления, жжения или тяжести за грудиной или в левой половине грудной клетки с распространением в левую руку или без него?
14	Если Вы останавливаетесь, исчезает ли эта боль или эти ощущения в течение примерно 10 минут?
15	Возникала ли у Вас когда-либо внезапная кратковременная слабость или неловкость при движении в одной руке или ноге либо руке и ноге одновременно так, что Вы не могли взять или удержать предмет, встать со стула, пройти по комнате?
16	Возникло ли у Вас когда-либо внезапное без понятных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка?

17	Возникала ли у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?
18	Приходилось ли Вам вызывать скорую помощь по поводу гипертонического криза, то есть в связи с резким ухудшением самочувствия, сильной головной боли, сопровождающейся тошнотой, рвотой, из-за повышения артериального давления?
19	Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении примерно 3-х месяцев в году?
20	Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье?
21	Беспокоят ли Вас следующие жалобы в любых сочетаниях: боли в области верхней части живота (в области желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или отсутствие аппетита?
22	Похудели ли Вы за последнее время без видимых причин (т.е. без соблюдения диеты или увеличения физической активности и пр.)?
23	Бывает ли у Вас боль в области заднепроходного отверстия?
24	Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом?
25	Бывает ли у Вас неоформленный (полужидкий) черный или дегтеобразный стул?
26	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)
27	Если Вы курите, то сколько сигарет в день?
28	Если Вы курите, то сколько всего лет?
29	Бывают ли у Вас «хрипы» или «свисты» в грудной клетке с чувством затруднения дыхания?
30	Вам никогда не казалось, что следует уменьшить употребление алкоголя?
31	Испытываете ли Вы раздражение из-за вопросов об употреблении алкоголя?
32	Испытываете ли Вы чувство вины за то, как Вы пьете (употребляете алкоголь)?
33	Похмеляетесь ли Вы по утрам?
34	Сколько минут в день Вы тратите на ходьбу в умеренном или быстром темпе (включая дорогу до места работы и обратно)?
35	Употребляете ли Вы ежедневно около 400 граммов (или 4-5 порций) фруктов и овощей (не считая картофеля)?
36	Обращаете ли Вы внимание на содержание жира и/или холестерина в продуктах при покупке (на этикетках) или при приготовлении пищи?
37	Имеете ли Вы привычку подсаливать приготовленную пищу, не пробуя ее?
38	Потребляете ли Вы шесть и более кусков (чайных ложек) сахара, варенья, меда или других сладостей в день?
39	Выпиваете ли Вы или употребляете наркотики для того, чтобы расслабиться, почувствовать себя лучше или вписаться в компанию?
40	Вы когда-нибудь выпивали или употребляли наркотики, находясь в одиночестве?
41	Употребляете ли Вы или кто-нибудь из Ваших близких друзей алкоголь или наркотики?

42	Имеет ли кто-нибудь из Ваших близких родственников проблемы, связанные с употреблением наркотиков?
43	Случались ли у Вас неприятности из-за употребления алкоголя или наркотиков?
44	Испытываете ли Вы затруднения при мочеиспускании?
45	Сохраняется ли у Вас желание помочиться после мочеиспускания?
46	Просыпаетесь ли Вы ночью, чтобы помочиться?
47	Если «да», то сколько раз за ночь Вы встаёте, чтобы помочиться?
48	Есть ли у Вас следующие хронические заболевания (состояния) повышенное артериальное давление (артериальная гипертензия)?
49	Есть ли у Вас следующие хронические заболевания (состояния) ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?
50	Есть ли у Вас следующие хронические заболевания (состояния) сахарный диабет или повышенный уровень глюкозы (сахара) в крови?
51	Есть ли у Вас следующие хронические заболевания (состояния) онкологическое злокачественное заболевание (если «ДА» указать, какое)?
52	Есть ли у Вас следующие хронические заболевания (состояния) перенесенный инфаркт миокарда?
53	Есть ли у Вас следующие хронические заболевания (состояния) перенесенный инсульт?
54	Есть ли у Вас следующие хронические заболевания (состояния) хроническое бронхо-легочное заболевание
55	Есть ли у Вас следующие хронические заболевания (состояния) хроническое заболевание почек
56	Возникает ли у Вас во время ходьбы или волнения жгущая, давящая, сжимающая боль за грудиной, в левой половине грудной клетки, в левом плече или руке?
57	Если «да», то проходит ли эта боль в покое через 10-20 мин или после приема нитроглицерина
58	Возникала ли у Вас резкая слабость в одной руке и/или ноге так, что Вы не могли взять или удержать предмет, встать со стула, пройти по комнате?
59	Возникало ли у Вас внезапное без понятных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка?
60	Возникала ли у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?
61	Бывают ли у Вас отеки на ногах к концу дня?
62	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)
63	Были ли у Вас случаи падений за последний год более 2 раз?
64	Были ли у Вас переломы при падении с высоты своего роста при ходьбе по ровной поверхности или спонтанный перелом (без видимой причины), в т.ч. перелом позвонка?
65	Считаете ли Вы, что Ваш рост заметно снизился за последние годы ?
66	Считаете ли Вы, что заметно похудели за последнее время?

67	Если Вы похудели, считаете ли Вы, что это связано со специальным соблюдением диеты или увеличением физической активности?
68	Если Вы похудели, считаете ли Вы, что это связано со снижением аппетита?
69	Испытываете ли Вы существенные ограничения в повседневной жизни из-за снижения зрения?
70	Испытываете ли Вы существенные ограничения в повседневной жизни из-за снижения слуха?
71	Чувствуете ли Вы себя подавленным, грустным или встревоженным в последнее время?
72	Есть ли у Вас проблемы с памятью, существенно мешающие Вам в повседневной жизни?
73	Страдаете ли Вы недержанием мочи?
74	Имеете ли Вы привычку досаливать приготовленную пищу, не пробуя ее?
75	Присутствует ли в Вашем ежедневном рационе 2 и более порции фруктов или овощей (1 порция =200 гр. овощей или =1 фрукту среднего размера)?
76	Ограничиваете ли Вы потребление пищи с высоким содержанием холестерина (сливочное масло, сало, жирные сорта мяса, печень, яйца птицы и др.) ?
77	Употребляете ли Вы рыбу 2 раза или более в неделю?
78	Употребляете ли Вы белковую пищу (мясо, рыбу, бобовые, молочные продукты) 3 раза или более в неделю?
79	Тратите ли Вы ежедневно на ходьбу 30 минут и более?

2. Справочник «Ответы»

Идентификатор вопроса	Идентификатор ответа	Наименование
1	0	Нет
1	1	Да
2	0	Нет
2	1	Да
3	0	Нет
3	1	Да
4	0	Нет
4	1	Да
5	0	Нет
5	1	Да
6	0	Нет
6	1	Да
7	0	Нет
7	1	Да
8	0	Нет

8	1	Да
9	0	Нет
9	1	Да
10	0	Нет
10	1	Да
11	0	Нет
11	1	Да
12	0	Нет
12	1	Да
13	0	Нет
13	1	Да
14	0	Нет
14	1	Да, исчезает самостоятельно
14	2	Да, исчезает после приема нитроглицерина
15	0	Нет
15	1	Да
16	0	Нет
16	1	Да
17	0	Нет
17	1	Да
18	0	Нет
18	1	Да
19	0	Нет
19	1	Да
20	0	Нет
20	1	Да
21	0	Нет
21	1	Да
22	0	Нет
22	1	Да
23	0	Нет
23	1	Да
24	0	Нет
24	1	Да
25	0	Нет
25	1	Да
26	0	Нет, никогда не курил
26	1	Да, курю
26	2	Курил в прошлом

27	1	Да
28	1	Да
29	0	Нет
29	1	Да
30	0	Нет
30	1	Да
31	0	Нет
31	1	Да
32	0	Нет
32	1	Да
33	0	Нет
33	1	Да
34	0	До 30 минут
34	1	30 минут и более
35	0	Нет
35	1	Да
36	0	Нет
36	1	Да
37	0	Нет
37	1	Да
38	0	Нет
38	1	Да
39	0	Нет
39	1	Да
40	0	Нет
40	1	Да
41	0	Нет
41	1	Да
42	0	Нет
42	1	Да
43	0	Нет
43	1	Да
44	0	Нет
44	1	Да
45	0	Нет
45	1	Да
46	0	Нет
46	1	Да
47	0	1 раз

47	1	2 раза
47	2	3 раза
47	3	4 раза
47	4	5 раз и более
48	0	Нет
48	1	Да
49	0	Нет
49	1	Да
50	0	Нет
50	1	Да
51	0	Нет
51	1	Да
52	0	Нет
52	1	Да
53	0	Нет
53	1	Да
54	0	Нет
54	1	Да
55	0	Нет
55	1	Да
56	0	Нет
56	1	Да
57	0	Нет
57	1	Да
58	0	Нет
58	1	Да
59	0	Нет
59	1	Да
60	0	Нет
60	1	Да
61	0	Нет
61	1	Да
62	0	Нет
62	1	Да
63	0	Нет
63	1	Да
64	0	Нет
64	1	Да
65	0	Нет

65	1	Да
66	0	Нет
66	1	Да
67	0	Нет
67	1	Да
68	0	Нет
68	1	Да
69	0	Нет
69	1	Да
70	0	Нет
70	1	Да
71	0	Нет
71	1	Да
72	0	Нет
72	1	Да
73	0	Нет
73	1	Да
74	0	Нет
74	1	Да
75	0	Нет
75	1	Да
76	0	Нет
76	1	Да
77	0	Нет
77	1	Да
78	0	Нет
78	1	Да
79	0	Нет
79	1	Да

3. Справочник «Категории льготы»

Идентификатор вопроса	Наименование
1	Инвалиды войны
2	Участники Великой Отечественной войны
3	ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подпунктах 1-4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12.01.1995 N 5-ФЗ "О ветеранах"
4	Военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3

	сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период
5	Лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда" и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий)
6	Лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств
7	Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда
8	Инвалиды

Приложение 2
к Регламенту информационного взаимодействия

Код МО по классификатору ТФОМС (если есть)	
Полное наименование МО	
Юридический адрес МО	
ФИО ответственного лица от МО	
Должность ответственного лица от МО	
Телефон ответственного лица от МО	
Электронная почта ответственного лица от МО	
Наименование МИС	

Перечень медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – ХМАО – Югра), участвующих в диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотрах.

Муниципальное образование г. Ханты-Мансийск

1. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Окружная клиническая больница»
2. Автономное учреждение ХМАО – Югры «Центр профессиональной патологии»

Муниципальное образование Белоярский район

3. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Белоярская районная больница»

Муниципальное образование Березовский район

4. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Березовская районная больница»
5. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Игримская районная больница»

Муниципальное образование г. Когалым

6. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Когалымская городская больницы»

Муниципальное образование г. Лангепас

7. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Лангепаская городская больница»

Муниципальное образование г. Мегион

8. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Мегионская городская больница №1»
9. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Мегионская городская больница №2»

Муниципальное образование Кондинский район

10. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Кондинская районная больница»
11. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Центр общей врачебной практики»

Муниципальное образование г. Нижневартовск

12. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Нижневартовская городская поликлиника»

Муниципальное образование Нижневартовский район

13. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Нижневартовская районная больница»

14. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Новоаганская районная больница»
Муниципальное образование г. Нефтеюганск
15. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Нефтеюганская окружная больница имени В.И. Яцкив»
Муниципальное образование Нефтеюганский район
16. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Нефтеюганская районная больница»
Муниципальное образование г. Нягань
17. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Няганская городская поликлиника»
Муниципальное образование Октябрьский район
18. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Октябрьская районная больница»
Муниципальное образование г. Покачи
19. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Покачевская городская больница»
Муниципальное образование г. Пыть-Ях
20. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»
Муниципальное образование г. Радужный
21. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Радужнинская городская больница»
Муниципальное образование Советский район
22. Автономное учреждение ХМАО – Югры «Советская районная больница»
23. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Пионерская районная больница»
Муниципальное образование г. Сургут
24. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника №1»
25. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника №2»
26. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Сургутская городская поликлиника №3»
27. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Сургутская городская поликлиника №4»
28. Негосударственное учреждение здравоохранения «Отделенческая клиническая больница на станции Сургут открытого акционерного общества «Российские Железные Дороги»
Муниципальное образование Сургутский район
29. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Лянторская городская больница»
30. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Фёдоровская городская больница»

31. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Нижнесортимская участковая больница»

32. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Поликлиника поселка Белый Яр»

Муниципальное образование г. Урай

33. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Урайская клиническая городская больница»

Муниципальное образование г. Югорск

34. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Югорская городская больница»

Муниципальное образование Ханты-Мансийский район

35. Бюджетное учреждение ХМАО – Югры «Ханты-Мансийская районная больница».

