

СОГЛАСОВАНО

Генеральный директор
открытого акционерного общества
«Агентство сервисизации и реинжиниринга»



В.А.Былина
2025

УТВЕРЖДЕНО

Директор государственного учреждения
«Республиканский научно-практический
центр медицинских технологий
информатизации, управления и экономики
здравоохранения»



А.А.Цербинский
2025

ЦЕНТРАЛИЗОВАННАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Программа испытаний медицинских информационных систем на предмет готовности к
подключению к ЦИСЗ

Версия 1.0

Листов 19

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Объект и цель испытаний	3
1.1.	Объект испытаний	3
1.2.	Цель испытаний	3
2.	Программа испытаний	4
2.1.	Общие предварительные условия	4
2.2.	Порядок проведения испытаний	4
3.	Методика испытаний.....	5
3.1.	Поддержка общих профилей	5
3.1.1.	Передача информации о пациенте – создать нового пациента	5
3.1.2.	Передача информации о пациенте – изменения адреса и номера телефона.....	6
3.1.3.	Передача информации о пациенте – создание пациента нерезидента РБ.....	6
3.1.4.	Передача информации о пациенте – создание законного представителя	8
3.1.5.	Передача информации о пациенте – создание контактного лица пациента	9
3.1.6.	Передача информации о пациенте – создание анонимного пациента.....	9
3.2.	Приема и осмотр пациента	11
3.2.1.	Передача информации о пациенте – прием пациента.....	11
3.2.2.	Передача информации о пациенте – измерение антропометрических и жизненно важных показателей из списка.....	11
3.2.3.	Передача информации о пациенте – Жалобы и объективный статус пациента.....	12
3.2.4.	Передача информации о пациенте – Анамнез жизни пациента.....	13
3.2.5.	Передача информации о пациенте – Анамнез жизни пациента (ребенка).....	14
3.2.5.1.	Передача информации о пациенте – Анамнез жизни пациента (ребенка 2 лет).....	14
3.2.5.2.	Передача информации о пациенте – Анамнез жизни пациента (ребенка 10 лет).....	15
3.2.6.	Передача информации о пациенте – Семейный анамнез	16
3.2.7.	Передача информации о пациенте – предоставленных на бумажном носителе	16
3.2.8.	Передача информации о пациенте – отмена импорта пакета медицинской информации .	17
3.3.	Лекарственное обеспечение.....	18
3.3.1.	Передача информации о пациенте – Список назначенных препаратов.....	18

1. ОБЪЕКТ И ЦЕЛЬ ИСПЫТАНИЙ

1.1. Объект испытаний

Объектом испытаний являются компоненты медицинской информационной системы, которые осуществляют взаимодействие с ЦИСЗ.

1.2. Цель испытаний

Целью испытаний является проверка корректности взаимодействия МИС с ЦИСЗ.

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

- Общие профили:
 - Структура для пакета медицинской информации о пациенте.
 - Пакет медицинской информации о пациенте.
- Информация о пациенте:
 - Анонимный пациент.
 - Законный представитель пациента.
 - Контактное лицо пациента.
 - Пациент.
 - Пациент без ИИ.
- Информация об организации и медработнике:
 - Роль медицинского работника.
 - Структурное подразделение.
 - Участник медицинского процесса.
 - Учреждение здравоохранения.
- Прием пациента:
 - Неструктурированный документ.
 - Общий профиль для обращения пациента за медицинской помощью.
- Осмотр пациента:
 - Антропометрические данные.
 - Данные объективного осмотра пациента.
 - Данные субъективного осмотра/опроса – жалобы пациента и субъективная оценка общего состояния.
 - Жизненно важные показатели.
- Заключение о здоровье пациента:
 - Диагноз.
- Лекарственное обеспечение:
 - Список назначенных рецептурных препаратов.
 - Выписанный рецепт.
 - Отоваривание электронного рецепта.

2. ПРОГРАММА ИСПЫТАНИЙ

2.1. Общие предварительные условия

Перед началом испытаний оператор ЦИСЗ выполняет следующие операции в тестовом окружении:

- Добавляет данные об организации и структурном подразделении в Регистр организаций здравоохранения НСИ.
- Создает клиентское приложение.
- Добавляет данные о медицинском работнике в Регистр медицинских работников НСИ.
- Создает в ЦИСЗ учетную запись медицинского работника.

Разработчик МИС выполняет следующие действия:

- Авторизуется с учетной записью медицинского работника и получает токен ЦИСЗ.

2.2. Порядок проведения испытаний

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

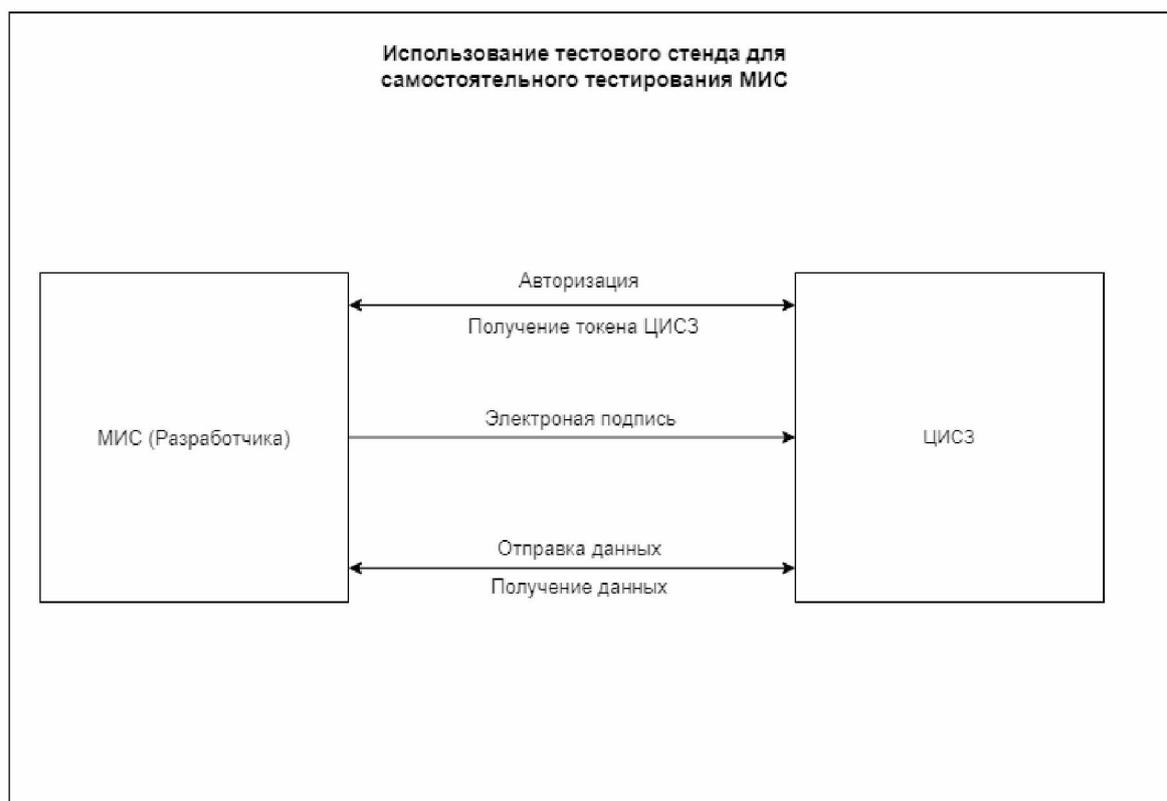


Рисунок 1

Испытания выполняются с учетом последовательности пунктов в разделе 3 настоящего документа.

По результатам испытаний составляется акт проведения испытаний. В акте указываются результаты испытаний, а также выводы о достижении цели.

3. МЕТОДИКА ИСПЫТАНИЙ

3.1. Поддержка общих профилей

3.1.1. Передача информации о пациенте – создать нового пациента

Порядок проведения проверки:

Шаг 1.

Используя метод [импорта пакета медицинской информации о пациенте](#) и данные из таблицы 1, создать нового пациента и отправить подписанные данные в ЦИСЗ.

Таблица 1

Элемент	Значение
ФИО	Василий Петрович Алексеев
Телефон	<i>присвоить самостоятельно</i>
E-mail	test_mail@mail.by
Пол	Мужской
Дата рождения	30.04.1964
Адрес регистрации	РБ, г Минск, пр-т Независимости 28, 101
Адрес проживания	РБ, г Минск, пр-т Победителей 28, 101
Семейное положение	Женат
Контактное лицо, которое пациент указал в медицинских документах	Алексеева Анна Владимировна, жена
Дееспособность	Дееспособен
Группа инвалидности или степень утраты здоровья	3 гр
Причина инвалидности	22, болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10 - I15)
Работа	Руководитель отдела, ООО "ААА", с 2015 года
Коды льгот пациента	2, Лица, награжденные орденами и (или) медалями СССР за самоотверженный труд и безупречную
ИН	<i>присвоить самостоятельно</i>
Паспорт РБ	MP3333774, Выдан центральным РУВД г Минска 12.04.2020 года
Идентификационная карта гражданина РБ	<i>присвоить самостоятельно</i>
Удостоверение инвалида	3 группа, № 122313 с 01.01.2022 по 01.01.2025, Выдан Центральной МРЭЖ г Минска
Свидетельство о рождении	№12345654456

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

Проверка считается положительной, если:

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

Шаг 2.

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

Проверка считается положительной, если:

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

3.1.2. Передача информации о пациенте – изменения адреса и номера телефона

Порядок проведения проверки:

Шаг 1.

Используя метод [импорта пакета медицинской информации о пациенте](#) изменить адрес проживания и телефон пациента из п. 3.1.1 на данные из таблицы 2 и отправить подписанные данные в ЦИСЗ.

Таблица 2

Элемент	Значение
Адрес проживания	пр-т Независимости, д. 11, корп.1, кв. 111
Телефон	<i>присвоить самостоятельно номер, отличный от номера в таблице 1</i>

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

Проверка считается положительной, если:

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

Шаг 2.

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

Проверка считается положительной, если:

Полученные от ЦИСЗ адрес проживания и телефон пациента совпадают с данными из таблицы 2, прочие данные совпадают с данным из таблицы 1.

3.1.3. Передача информации о пациенте – создание пациента нерезидента РБ

Порядок проведения проверки:

Шаг 1.

Используя метод [импорта пакета медицинской информации о пациенте](#) и данные о пациенте из таблицы 3, создать нового пациента и отправить подписанные данные в ЦИСЗ.

Таблица 3

Элемент	Значение
ФИО	Сухроб Петрович Мухаммадиев
Телефон	<i>присвоить самостоятельно</i>
E-mail	test_mail@mail.by
Пол	Мужской
Дата рождения	30.04.1964
Адрес регистрации	Республика Таджикистан, г Душанбе, Ленина 25-33
Адрес проживания	РБ, г Минск, пр-т Победителей 28, 101
Семейное положение	Женат
Контактное лицо, которое пациент указал в медицинских документах	Алексеева Анна Владимировна, жена
Дееспособность	Дееспособен
Группа инвалидности или степень утраты здоровья	3 гр
Причина инвалидности	22, болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10 - I15)
Работа	Руководитель отдела, ООО "ААА", с 2015 года
Коды льгот пациента	2, Лица, награжденные орденами и (или) медалями СССР за самоотверженный труд и безупречную
Иностраннный документ	<i>присвоить самостоятельно</i>
Номер удостоверения осужденного в том числе отбывающего срок в учреждениях открытого типа и освобожденного лица до получения паспорта	№1234.1
Удостоверение инвалида	3 группа, № 122313 с 01.01.2022 по 01.01.2025, Выдан Центральной МРЭК г Минска
Свидетельство о рождении	№12345654456

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

Проверка считается положительной, если:

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

Шаг 2.

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

Проверка считается положительной, если:

Данные о пациенте, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблицы 3.

3.1.4. Передача информации о пациенте – создание законного представителя**Порядок проведения проверки:****Шаг 1.**

Используя данные из таблицы 4 и метод [импорта пакета медицинской информации о пациенте](#), создать законного представителя для пациента из п. 3.1.1 и отправить подписанные данные в ЦИСЗ.

Таблица 4

Элемент	Значение
ФИО	Алексеева Анна Владимировна
Телефон	<i>присвоить самостоятельно</i>
E-mail	test_mail@mail.by
Пол	Женский
Дата рождения	30.04.1967
Адрес регистрации	РБ, г Минск, пр-т Независимости 28, 101
Адрес проживания	РБ, г Минск, пр-т Победителей 28, 101
Семейное положение	Замужем
ИН	<i>присвоить самостоятельно</i>
Паспорт РБ	МР4333774, Выдан центральным РУВД г Минска 12.04.2020 года
Удостоверение инвалида	3 группа, № 126666 с 01.01.2022 по 01.01.2025, Выдан Центральной МРЭК г Минска
Период действия	с 01.01.2025

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

Проверка считается положительной, если:

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

Шаг 2.

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

Проверка считается положительной, если:

Данные о пациенте, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблицы 4, законный представитель успешно создан.

3.1.5. Передача информации о пациенте – создание контактного лица пациента

Порядок проведения проверки:

Используя данные из таблицы 5 и метод [импорта пакета медицинской информации о пациенте](#), создать контактное лицо для пациента из п. 3.1.1 и отправить подписанные данные в ЦИСЗ.

Таблица 5

Элемент	Значение
ФИО	Алексеева Анна Владимировна
Телефон	<i>присвоить самостоятельно</i>
E-mail	test_mail@mail.by
Пол	Женский
Дата рождения	30.04.1967
Адрес регистрации	РБ, г Минск, пр-т Независимости 28, 101
Адрес проживания	РБ, г Минск, пр-т Победителей 28, 101
Семейное положение	Замужем
ИН	<i>присвоить самостоятельно</i>
Паспорт РБ	MP4333774, Выдан центральным РУВД г Минска 12.04.2020 года
Удостоверение инвалида	3 группа, № 126666 с 01.01.2022 по 01.01.2025, Выдан Центральной МРЭК г Минска
период действия	с 01.01.2025 по 10.01.2025

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

Проверка считается положительной, если:

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

Шаг 2.

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

Проверка считается положительной, если:

Данные о пациенте, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблицы 5, контактное лицо успешно создано.

3.1.6. Передача информации о пациенте – создание анонимного пациента

Порядок проведения проверки:

Шаг 1.

Используя данные из таблицы 6 и метод [импорта пакета медицинской информации о пациенте](#), создать анонимного пациента и отправить подписанные данные в ЦИСЗ.

Таблица 6

Элемент	Значение
ФИО	Василий Антонович Антонов
Телефон	<i>присвоить самостоятельно</i>
E-mail	test_mail@mail.by
Пол	Мужской
Дата рождения	30.04.1964
Адрес	РБ, г Минск, пр-т Победителей 28, 101
Семейное положение	Женат
Контактное лицо, которое пациент указал в медицинских документах	Алексеева Анна Владимировна, жена
Дееспособность	Дееспособен
Группа инвалидности или степень утраты здоровья	3 гр.
Причина инвалидности	22, болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10 - I15)
Работа	Руководитель отдела, ООО "ААА", с 2015 года
Коды льгот пациента	2, Лица, награжденные орденами и (или) медалями СССР за самоотверженный труд и безупречную
Идентификатор пациента в МИС	<i>присвоить самостоятельно</i>
Период действия идентификатора в МИС	с фактической даты создания ресурса 1 год
Контакт пациента	Алексеева Анна Владимировна, жена, <i>номер телефона присвоить самостоятельно</i>

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

Проверка считается положительной, если:

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

Шаг 2.

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

Проверка считается положительной, если:

Данные о пациенте, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблицы 6, анонимный пациент успешно создан.

3.2. Приема и осмотр пациента

3.2.1. Передача информации о пациенте – прием пациента

Порядок проведения проверки:

Шаг 1.

Используя данные из таблицы 7 и метод [импорта пакета медицинской информации о пациенте](#), отправить подписанные данные о приеме для пациента из п. 3.1.1 в ЦИСЗ.

Таблица 7

Элемент	Значение
Тип обращения	Первичное
Форма оказания услуг	Бесплатно
Идентификатор приёма	<i>присвоить самостоятельно</i>
Статус	Выполнена
Условия оказания медицинской помощи	Амбулаторные
Форма медицинской помощи	Планово
Вид медицинской помощи	Первичная медицинская помощь
Фактическое время начала и окончания встречи	<i>присвоить самостоятельно</i>
Причина, по которой произошла встреча	Врачебная консультация. С указанием примечания – "по поводу длительного кашля"
Диагноз	Гипертоническая болезнь II стадии, Неконтролируемая АГ Риск сердечно-сосудистых осложнений (ССО) 2, I10.9 (МКБ)

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

Проверка считается положительной, если:

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

Шаг 2.

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

Проверка считается положительной, если:

Данные о пациенте, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблицы 7.

3.2.2. Передача информации о пациенте – измерение антропометрических и жизненно важных показателей из списка

Порядок проведения проверки:

Шаг 1.

Используя данные из таблицы 8 и метод [импорта пакета медицинской информации о пациенте](#), отправить подписанные данные об измерениях пациента из п. 3.1.1 в ЦИСЗ.

Таблица 8

Элемент	Значение
Рост	180 см
Вес	78 кг
ИМТ	24,1
Окружность талии	90
Артериальное давление	135/90 мм рт.ст.
Частота сердцебиения	67 в мин
Частота пульса	67 в мин
Частота дыхания	14 в мин
Внутриглазное давление	14 мм рт.ст.
Температура тела	36,5 С

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

Проверка считается положительной, если:

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

Шаг 2.

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

Проверка считается положительной, если:

Данные о измерениях пациента, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с отправленными данными из таблицы 8.

3.2.3. Передача информации о пациенте – Жалобы и объективный статус пациента

Порядок проведения проверки:

Шаг 1.

Используя данные из таблицы 9 и метод [импорта пакета медицинской информации о пациенте](#), отправить подписанные данные о жалобах и объективном статусе пациента из п. 3.1.1.

Таблица 9

Жалобы	Частый кашель в течении дня, беспокоящий более 1 месяца, не связанный с положением тела в пространстве и физическими нагрузками
Объективный статус	Кожный покров бледно-розовый
	Дыхание через нос свободное
	Зев не гиперемирован

	При аускультации дыхание проводится во все отделы - везикулярное
	Тоны сердца ритмичные
	Живот мягкий не вздут, безболезненный при пальпации
	Стул, диурез в норме

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

Проверка считается положительной, если:

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

Шаг 2.

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

Проверка считается положительной, если:

Данные о пациенте, полученные от ЦИСЗ, совпадают с отправленными данными из таблицы 9.

3.2.4. Передача информации о пациенте – Анамнез жизни пациента

Порядок проведения проверки:

Шаг 1.

Используя данные из таблицы 10 и метод [импорта пакета медицинской информации о пациенте](#), отправить подписанные данные об анамнезе жизни для пациента из п. 3.1.1 в ЦИСЗ.

Таблица 10

Пациент курит 1 пачку сигарет в день, в настоящий момент наркотические средства не употребляет, ранее использовал производные морфина, со слов проходил лечение в условиях наркологического диспансера, на учете не состоит, алкоголь принимает в умеренных количествах по праздникам.
Жилищные условия удовлетворительные, проживает с женой в отдельной квартире.
Из перенесенных заболеваний отмечает простудные заболевания, хронический бронхит. Вирусный гепатит, ВИЧ, туберкулез, отрицает. Перелом костей правой голени в 2009 году, оперирован в 2010 году по поводу неправильно сросшейся большеберцовой кости. Оперирован по поводу острого аппендицита в детстве.
Пациент работает слесарем-наладчиком станков в горячем цеху, со слов пациента.
Спортом не занимался, В армии не служил, негоден из-за последствий травмы правой нижней конечности.

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

Проверка считается положительной, если:

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

Шаг 2.

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

Проверка считается положительной, если:

Данные о пациенте, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблицы 10.

3.2.5. Передача информации о пациенте – Анамнез жизни пациента (ребенка)**3.2.5.1. Передача информации о пациенте – Анамнез жизни пациента (ребенка 2 лет)****Порядок проведения проверки:****Шаг 1.**

Используя данные из таблицы 11 и метод [импорта пакета медицинской информации о пациенте](#), отправить подписанные данные о создании пациента в ЦИСЗ.

Таблица 11

Элемент	Значение
ФИО	Алексеев Василий Петрович
Пол	Мужской
Дата рождения	30.01.2023
Адрес регистрации	РБ, г Минск, пр-т Независимости 28, 101
Адрес проживания	РБ, г Минск, пр-т Победителей 28, 101
Контактное лицо, которое пациент указал в медицинских документах	Алексеева Анна Владимировна, мать
ИН	<i>присвоить самостоятельно</i>
Паспорт РБ	МР4333774, Выдан центральным РУВД г Минска 12.04.2020 года
Свидетельство о рождении	с 01.01.2025

Используя данные из таблицы 12 и метод [импорта пакета медицинской информации о пациенте](#), отправить подписанные данные об анамнезе жизни для пациента, созданного на предыдущем шаге, в ЦИСЗ.

Таблица 12

Жилищные условия удовлетворительные, проживает в отдельной квартире с матерью и отцом
Из перенесенных заболеваний - частые простудные заболевания. Операций, травм не было.
Родился вторым по счету ребенком от 3 беременности, осложненной преждевременными родами на сроке 36 недель. Вскармливался грудным молоком до 1 года. Рос и развивался согласно возрасту.

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

Проверка считается положительной, если:

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

Шаг 2.

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

Проверка считается положительной, если:

Данные о пациенте, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблицы 11 и таблицы 12, пациент создан.

3.2.5.2. Передача информации о пациенте – Анамнез жизни пациента (ребенка 10 лет)**Порядок проведения проверки:****Шаг 1.**

Используя данные из таблицы 13 и метод [импорта пакета медицинской информации о пациенте](#) отправить подписанные данные о создании пациента в ЦИСЗ.

Таблица 13

Элемент	Значение
ФИО	Алексеев Сергей Петрович
Пол	Мужской
Дата рождения	30.01.2015
Адрес регистрации	РБ, г Минск, пр-т Независимости 28, 101
Адрес проживания	РБ, г Минск, пр-т Победителей 28, 101
Контактное лицо, которое пациент указал в медицинских документах	Алексеева Анна Владимировна, мать
ИН	<i>присвоить самостоятельно</i>
Паспорт РБ	МР4333774, Выдан центральным РУВД г Минска 12.04.2020 года
Свидетельство о рождении	с 01.01.2025

Используя данные из таблицы 14 и метод [импорта пакета медицинской информации о пациенте](#), отправить подписанные данные об анамнезе жизни для пациента из предыдущего шага в ЦИСЗ.

Таблица 14

Жилищные условия удовлетворительные, проживает в отдельной квартире с матерью и отцом
Из перенесенных заболеваний - частые простудные заболевания. Операций, травм не было.
Родился вторым по счету ребенком от 3 беременности. Рос и развивался согласно возрасту. Занимается в спортивной секции по хоккею. Психическое развитие соответствует возрастным нормам. Школу посещает с 7 лет.

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

Проверка считается положительной, если:

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

Шаг 2.

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

Проверка считается положительной, если:

Данные о пациенте, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблицы 13 и таблицы 14, пациент создан.

3.2.6. Передача информации о пациенте – Семейный анамнез

Порядок проведения проверки:

Шаг 1.

Используя данные из таблицы 15 и метод [импорта пакета медицинской информации о пациенте](#), отправить подписанные данные об анамнезе жизни для пациента из п. 3.1.1.

Таблица 15

Дедушка, рак желудка, умер
Мать, сахарный диабет

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

Проверка считается положительной, если:

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

Шаг 2.

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

Проверка считается положительной, если:

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

3.2.7. Передача информации о пациенте – предоставленных на бумажном носителе

Порядок проведения проверки:

Используя данные из таблицы 16 и метод [импорта пакета медицинской информации о пациенте](#), отправить подписанные данные о приеме и копии документов, предоставленных пациентом в ЦИСЗ.

Таблица 16

Элемент	Значение
Тип обращения	Первичное

Элемент	Значение
Форма оказания услуг	Бесплатно
Идентификатор приёма	<i>присвоить самостоятельно</i>
Статус	Выполнена
Условия оказания медицинской помощи	Амбулаторные
Форма медицинской помощи	Планово
Вид медицинской помощи	Первичная медицинская помощь
Фактическое время начала и окончания встречи	<i>присвоить самостоятельно</i>
Причина, по которой произошла встреча	Врачебная консультация. С указанием примечания - "по поводу длительного кашля"
Диагноз	Гипертоническая болезнь II стадии, Неконтролируемая АГ Риск сердечно-сосудистых осложнений (ССО) 2, I10.9 (МКБ)
PDF сканы документов	<i>Создать самостоятельно</i>

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

Проверка считается положительной, если:

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

Шаг 2.

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

Проверка считается положительной, если:

Данные о пациенте, полученные в ответ от ЦИСЗ, совпадают с данными из таблицы 16, документы получены.

3.2.8. Передача информации о пациенте – отмена импорта пакета медицинской информации

Порядок проведения проверки:

Шаг 1.

Используя метод [импорта пакета медицинской информации о пациенте](#) и данные из таблицы 17, создать нового пациента и отправить подписанные данные в ЦИСЗ.

Таблица 17

Элемент	Значение
ФИО	Игорь Петрович Семенов
Пол	Мужской

Элемент	Значение
Дата рождения	30.04.1974
Адрес регистрации	РБ, г Минск, пр-т Независимости 28, 101
ИН	<i>присвоить самостоятельно</i>

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

Проверка считается положительной, если:

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

Шаг 2.

Используя [метод отмены импорта пакета медицинской информации](#), отменить создание пациента.

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

Проверка считается положительной, если:

Данные о пациенте из таблицы 17 в ЦИСЗ отсутствуют, импорт успешно отменен.

3.3. Лекарственное обеспечение

3.3.1. Передача информации о пациенте – Список назначенных препаратов

Порядок проведения проверки:

Шаг 1.

Используя метод [импорта пакета медицинской информации о пациенте](#) для пациента из п. 3.1.1 передать информацию о назначении

1. Кардиомагнил 75 мг №30 По 1 табл. 1 раз в сутки после еды вечером 1 месяц.
2. Эналаприл 10 мг №30 По 0,5 табл. 1 раз в сутки после еды вечером 2 месяца.
3. Салфетки стерильные 45x29 №10 Для перевязок.
4. Бинт марлевый 7x14 №3 Для перевязок.

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

Проверка считается положительной, если:

Статус пакета медицинской информации «Succeeded».

Шаг 2.

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

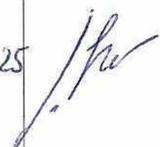
Проверка считается положительной, если:

Назначения для пациента в ЦИСЗ совпадают с данным отправленными МИС.

СОСТАВИЛИ

Наименование организации	Должность	ФИО	Дата	Подпись
ОАО «Агентство сервисизации и реинжиниринга»	Руководитель проекта	Д.М.Шелаков	03.03.25	
ОАО «Агентство сервисизации и реинжиниринга»	Ведущий тестировщик программного обеспечения	В.О.Евтихов	03.03.25	
ОАО «Агентство сервисизации и реинжиниринга»	Технический писатель	Д.М.Сергеев	03.03.25	

СОГЛАСОВАЛИ

Наименование организации	Должность	ФИО	Дата	Подпись
Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения»	Ведущий инженер-программист	С.И.Карпилов	03.03.25	
Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения»	Заведующий отделом заместитель начальника офиса цифровизации цифрового развития здравоохранения	Е.В.Соловьёв	03.03.25	