ИНН 7453141034 КПП 745301001 ОГРН 1057424502673 ОКПО 74222905

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«ЧЕЛЯБИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»
(ГБУЗ «ЧОМИАЦ»)

454028, г. Челябинск, ул. Кузнецова, д. 2А
тел./факс: +7 (351) 240–12–12
e-mail: info@miac74.ru
сайт: http://miac74.ru/, http://миац74.рф/

от «06» мая 2019 г. № ИС–277

Руководителям органов управления здравоохранения,
медицинских организаций муниципальной системы здравоохранения,
организаций, в отношении которых Минздрав Челябинской области выполняет функции и полномочия учредителя

ИНФОРМАЦИОННЕ ПИСЬМО

В целях исполнения приказа Министерства здравоохранения Челябинской области от 19.11.2015г. № 1707 «О ведении регионального сегмента Национального радиационно-эпидемиологического регистра» направляем график приема отчетов и порядок предоставления отчетов за 2019 год.

Для обеспечения качественного и своевременного представления отчетов медицинскими организациями Челябинской области, **15.05.2019г. в 10:00** ГБУЗ «ЧОМИАЦ» проводит семинар по вопросам ведения НРЭР по актуальным формам регистра. Место проведения семинара: г. Челябинск, ул. Кузнецова, 2-а, корпус 8, 1 этаж, актовый зал.

Приложение: на 2л., в 1 экз.

Директор ГБУЗ «ЧОМИАЦ» А.И. Пластовец

Казакова Марина Сергеевна
+7 (351) 240-12-12, доб. 130

Приложение

График
приема отчетов за 2019 год по итогам ежегодной диспансеризации лиц, подлежащих включению в Национальный радиационно-эпидемиологический регистр

№ п/п	Дата	Наименование муниципального образования
1	02.07.2019г.	Агаповский муниципальный район
2	19.08.2019г.	Аргаяшский муниципальный район
3	03.07.2019г.	Ашинский муниципальный район
4	04.07.2019г.	Брединский муниципальный район
5	05.07.2019г.	Верхнеуральский муниципальный район
6	05.07.2019г.	Верхнеуфалейский городской округ
7	08.07.2019г.	Варненский муниципальный район
8	08.07.2019г.	Еманжелинский муниципальный район
9	09.07.2019г.	Еткульский муниципальный район
10	16.08.2019г.	Златоустовский городской округ
11	10.07.2019г.	Карабашский городской округ
12	11.07.2019г.	Карталинский муниципальный район
13	12.07.2019г.	Каслинский муниципальный район
14	15.07.2019г.	Катав-Ивановский муниципальный район
15	15.07.2019г.	Кизильский муниципальный район
16	16.07.2019г.	Копейский городской округ
17	17.07.2019г.	Коркинский городской округ
18	05.09.2019г.	Красноармейский муниципальный район
19	14.08.2019г.	Кунашакский муниципальный район
20	18.07.2019г.	Кусинский муниципальный район
21	19.07.2019г.	Кыштымский городской округ
22	13.08.2019г.	Магнитогорский городской округ
23	23.07.2019г.	Миасский городской округ
24	24.07.2019г.	Нагайбакский муниципальный район
25	25.07.2019г.	Нязепетровский муниципальный район
26	26.07.2019г.	Октябрьский муниципальный район
27	29.07.2019г.	Пластовский муниципальный район
28	30.07.2019г.	Саткинский муниципальный район
29	31.07.2019г.	Сосновский муниципальный район
30	01.08.2019г.	Троицкий городской округ, Троицкий муниципальный район
31	02.08.2019г.	Увельский муниципальный район
32	05.08.2019г.	Уйский муниципальный район
33	06.08.2019г.	Чебаркульский городской округ, Чебаркульский муниципальный район
34	07.08.2019г.	Чесменский муниципальный район
35	08.08.2019г.	Южноуральский городской округ
36	09.09.2019г.	Челябинский городской округ
37	20.08.2019г.	ГБУЗ «Областная клиническая больница №2»
38	21.08.2019г.	ГБУЗ «Областная клиническая больница №3»
39	22.08.2019г.	ГБУЗ «Областная клиническая больница №4»
40	12.08.2019г.	Локомотивный городской округ

Порядок предоставления отчетов за 2019 год.

Медицинские организации Челябинской области, осуществляющие медицинское наблюдение лиц, зарегистрированных в НРЭР, изготавливают по электронным шаблонам учетные формы, заполняют формы регистра в соответствии с рекомендациями по ведению и заполнению (Письмо Минздрава РФ от 13.05.2015г. № 24-3/10/2-20196).

Заполненные формы регистра на бумажном носителе, а также сопутствующие копии документов передаются в уполномоченный орган исполнительной власти субъекта РФ для формирования регионального сегмента регистра (ГБУЗ «ЧОМИАЦ»).

I. Категории лиц, подлежащие включению в НРЭР:

1) ЧАЭС1: ОЛБ;
2) ЧАЭС2: инвалиды;
3) ЧАЭС3: ликвидаторы 86-87;
4) ЧАЭС4: ликвидаторы 88-90;
5) ЧАЭС5: работающие (зона отчуждения);
6) ЧАЭС6: эвакуированные;
7) ЧАЭС7: проживающие (зона с правом на отселение);
8) ЧАЭС8: проживающие (зона отселения);
9) ЧАЭС9: работающие (зона отселения);
10) ЧАЭС10: выехавшие;
11) ЧАЭС11: военнослужащие;
12) ЧАЭС-потомки (сын, дочь; внук-внучка; правнук, правнучка);
13) МАЯКТЕЧА1: ликвидаторы Маяк 57-58, Теча 49-56;
14) МАЯКТЕЧА2: ликвидаторы Маяк 59-61, Теча 57-62;
15) МАЯКТЕЧА3: эвакуированные;
16) МАЯКТЕЧА4;
17) МАЯКТЕЧА5;
18) МАЯКТЕЧА6;
19) МАЯКТЕЧА7;
20) МАЯКТЕЧА-потомки (сын, дочь; внук-внучка; правнук, правнучка);
21) СИП25: более 25 сЗв;
22) СИП5: от 5 до 25 сЗв;
23) СИП-дети: дети лиц из категорий СИП25 и СИП5;
24) ВПОР: ветераны подразделений особого риска.

II. Формы Национального радиационно-эпидемиологического регистра:

1) «Сведения о лице, зарегистрированном в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре, и состоянии его здоровья» (СЗЛ);

2) «Сведения об изменениях в состоянии здоровья лица, зарегистрированного в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре» (СИСЗ);

3) «Сведения о причинах смерти лица, зарегистрированного Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре» (СПС);

4) «Регистрационная карта онкологического заболевания лица, подвергшегося воздействию радиации в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС» (СОЗ).

III. Форма федерального статистического наблюдения:

Форма № 15 «Сведения о медицинском наблюдении за состоянием здоровья лиц, зарегистрированных в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре».

IV. Копии первичных документов, на основании которых заполнены формы НРЭР:

- паспорт, свидетельство о рождении или документы, их заменяющих;
- документы, подтверждающие отнесение лица к одной из категорий учета НРЭР;
- официальные дозиметрические документы (с печатями выдавших их организаций), подтверждающие дозы облучения и периоды облучения;
- «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» ф. № 090/У;
- «Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием» ф. № 027-1/У;
- «Медицинское свидетельство о смерти» ф. № 106/У-08;
- «Протокол патологоанатомического исследования» ф. № 013/у;
- «Акт судебно-медицинского исследования» ф. № 174/У-87;
- «Контрольная карта диспансерного наблюдения больного злокачественным новообразованием» ф. № 030-6/У;
- «Регистрационная карта больного злокачественным новообразованием» ф. № 030-6/ГРР;
- «Талон дополнений к контрольной карте диспансерного наблюдения больного злокачественным новообразованием» ф. № 030-6/ТД;
- «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» ф. № 027-2/У;
- выписка из ф. № 025/У «Медицинская карта амбулаторного больного»;
- выписка из ф. № 003/У «Медицинская карта стационарного больного».