

Национальный радиационно-эпидемиологический регистр

О пополнении и корректировке информации и порядке предоставления базы данных на региональный уровень
(подготовка к годовому отчету за 2021 г.)

Объёмы и сроки выполняемой работы

1. Предоставить приказы на **НОВЫХ** сотрудников, ответственных за ведение регистра и техническое сопровождение программы.

Срок исполнения – 15 октября 2021 года

2. Занести уточненные сведения о состоянии здоровья зарегистрированных лиц в базу данных (не менее 65%).

Срок исполнения – до 15 октября 2021 года

Объёмы и сроки выполняемой работы

3. Подготовить копии первичных документов на лица, которым впервые заполнены формы «Сведения об онкологическом заболевании лица» (СОЗ) и (или) «Сведения о причинах смерти лица» (СПС). Копии должны быть в виде «сканов» документов, которые имеют формат PDF и помещаются в один архивный файл.

Срок исполнения- до 18 октября 2021 года

Объёмы и сроки выполняемой работы

4. Загрузить подготовленную базу данных в закрытый канал между МИАЦИО и медицинскими организациями.

Ссылка на защищенный канал:

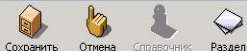
<http://nrer.is-mis.ru>

Срок исполнения – до 15 октября 2021 года предварительные данные, до 19 ноября 2021 года – окончательные выгрузки.

Форма «Сведения об изменении в состоянии здоровья лица, зарегистрированного в НРЭР»

При отсутствии осмотра пациента в 2021 году заполняются следующие разделы формы:

- отчетный год и дата оформления
- I раздел – идентификация
- II раздел – адрес
- III раздел – информация об обследовании и снятии с учета в течении года
- XI раздел – информация об ответственном



Форма

Национального радиационно-эпидемиологического регистра
«Сведения об изменениях в состоянии здоровья лица, зарегистрированного
в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре»

Отчётный год (гггг)	Дата оформления (дд.мм.гггг)	Код организации по ОКПО	Дополнительный код организации
2020	01.2020	5248344	

Раздел I

№ п/п	Идентификация		
1	Регистрационный номер	701789	
2	Фамилия	МАХНЕВ	
3	Прежняя фамилия		
4	Имя	ОЛЕГ	
5	Отчество	ГЕННАДЬЕВИЧ	
6	Пол (мужской - 1, женский - 2)	1	
7	Дата рождения (дд.мм.гггг)	28.07.1955	

Раздел II

№ п/п	Адрес места жительства или пребывания на момент заполнения формы		
1	Место жительства (пребывания) в течение отчетного года изменялось (нет - 1; да - 2)	1	
2	Для изменившихся место жительства (пребывания) почтовый индекс - нового адреса места жительства (пребывания)		
3	Субъект РФ		
4	Район		
5	Сельский совет		
6	Населённый пункт		
7	Код ТЕРСОН		
8	Код ОКТМО		
9	Улица		
10	Дом, корп., кв.		

Раздел III

№ п/п	Информация об обследовании и снятии с учета в течение года		
1	Обследование (обращение) в течение года (не проводилось - 1; проводилось - 2)	1	
2	Причина снятия с учета (выбыл - 1; исключен из регистра - 2; умер - 3)		
3	Дата смерти (дд.мм.гггг)		
4	Основная причина смерти (код МКБ-10)		
5	Дата исключения из регистра		
6	Основание исключения из регистра		

Раздел IV

№ п/п	Обследование специалистами в течение года		
№ п/п	Специалист	Дата послед. осмотра в отчетном году (дд.мм.гггг)	

Раздел V

№ п/п	Результаты лабораторных, антропометрических исследований, данные опроса за отчетный год (заполняется врачом-терапевтом)		
1	Холестерин крови (ммоль/л)		
2	Рост (см)		
3	Вес (кг)		
4	Курение (да - 1, нет - 2; бросил курить - 3)		
5	Употребление алкоголя (не употребляет - 1, несколько раз в месяц - 2, чаще - 3)		

Раздел VI

№ п/п	Диагнозы заболеваний за отчетный год		
№ п/п	Код МКБ-10	Диагноз	Установлен

Кодировка.
Диагноз установлен: впервые - 1; ранее известен - 2

Раздел VII

№ п/п	Диагнозы заболеваний, по которым лицо снято с диспансерного наблюдения			
№ п/п	Код МКБ-10	Диагноз	Год снятия	Причина

Кодировка.
Причина прекращения диспансерного наблюдения: диагноз не подтвердился - 1; состоял по базалиому - 2; клиническое излечение - 3

Раздел VIII

№ п/п	Состояние здоровья на конец года		
1	Группа состояния здоровья (взрослые: 1 - 3; дети: 1 - 5)		
2	Группа инвалидности либо категория «ребенок-инвалид»		
3	Год установления группы инвалидности либо категории «ребенок-инвалид»		
4	Основной диагноз заболевания, приведшего к инвалидности (код МКБ-10)		
5	Диагноз заболевания из заключения межведомственного экспертного совета по установлению причинной связи заболеваний, инвалидности и смерти граждан, подвергшихся воздействию радиационных факторов (код МКБ-10)		
6	Дата заключения экспертного совета, указанного в пункте 5 (дд.мм.гггг)		

Раздел IX

№ п/п	Оказанная медицинская помощь в течение отчетного года				
№ п/п	Диагноз (код МКБ-10)	Организация	Подведомственность организации по территориальному признаку	Медицинская помощь	Длительность оказания медицинской помощи (дней)

Кодировка.
Организация, где оказывалась медицинская помощь: поликлиника - 1; больница - 2; реабилитационный центр - 3; специализированный центр - 4; санаторий - 5; санаторий-профилакторий - 6; прочие - 7.
Подведомственность организации: федеральная - 1, краевая, республиканская, областная, окружная - 2, муниципальная - 3, межрайонная - 4, районная - 5; городская - 6.
Медицинская помощь: лекарственное лечение - 1; оперативное лечение - 2; комбинированное лечение - 3; другое - 4.

Раздел X

№ п/п	Рекомендованное оказание медицинской помощи			
№ п/п	Диагноз (код МКБ-10)	Организация	Подведомственность организации по территориальному признаку	Медицинская помощь

Раздел XI

№ п/п	Информация об ответственно за заполнение формы		
1	Фамилия И.О.	ТЯМОСОВА Т.А.	

Имеется несохранённые изменения



Медицинские организации, не имеющие программу по ведению регистра

- Все изменения в регистр вносятся в МИАЦИО с 08.11.2021 по 26.11.2021 (по предварительной записи) с предоставлением информации на бумажном носителе.

Ответственные за ведение регионального сегмента НРЭР

- По вопросам организации:
Тимофеева Татьяна Александровна
тел. 8(3952)280-333,
электронная почта stat@miac-io.ru,
tat@miac-io.ru
- По вопросам технического обеспечения
Копылов Андрей Сергеевич
Миронов Артём Михайлович
тел. 8(3952)280-340,

Спасибо за внимание!