

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 16 октября 2017 года

№ 1039

**О порядке предоставления информации
для ведения регионального сегмента
Национального радиационно-
эпидемиологического регистра по
Калужской области**

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.03.2015 № 134н «О формах Национального радиационно-эпидемиологического регистра, порядке верификации информации, включенной в единую федеральную базу данных Национального радиационно-эпидемиологического регистра, а также доступа к ней» и приказом министерства здравоохранения Калужской области от 29.06.2015 № 722 «Об организации, ответственной за ведение регионального сегмента Национального радиационно-эпидемиологического регистра» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Форму «Вкладыш по итогам года» к форме Национального радиационно-эпидемиологического регистра (далее - НРЭР) - «Сведения об онкологическом заболевании лица, зарегистрированного в Национальном радиационно-эпидемиологическом - регистре» (Приложение № 1).

1.2. Порядок заполнения медицинской части формы Национального радиационно-эпидемиологического регистра (далее - Порядок) - «Сведения об онкологическом заболевании лица, зарегистрированного в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре», форм «Вкладыш по итогам года» к указанной форме НРЭР (далее - Вкладыш), «Сведения об изменении состояния здоровья лица, зарегистрированного в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре», «Сведения о причинах смерти лица, зарегистрированного в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре», «Сведения о лице, зарегистрированном в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре» (Приложение № 2).

2. Главному врачу ГБУЗ КО «Калужский областной клинический онкологический диспансер» организовать заполнение документов, указанных в пунктах 1 – 5 Порядка, и их направление в ГБУЗ КО «МИАЦ Калужской области» в сроки, установленные Приложением № 2 к настоящему приказу.

3. Главным врачам медицинских организаций Калужской области организовать работу по диспансерному наблюдению лиц, внесенных в региональный сегмент НРЭР и заполнению форм НРЭР в соответствии с пунктами 6-8 Порядка, а также их направление

в ГБУЗ КО «МИАЦ Калужской области» в сроки, установленные Приложением № 2 к настоящему приказу.

4. Считать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Калужской области от 05.08.2014 № 739 «О порядке предоставления информации, необходимой для совершенствования работы Калужского областного (регионального) центра Российского государственного медико-дозиметрического регистра».

Министр

A handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping loops and strokes, positioned between the words 'Министр' and 'К.Н. Баранов'.

К.Н. Баранов

В К Л А Д Ы Ш
по итогам 201__ года

**к форме НРЭР "Сведения об онкологическом заболевании лица, зарегистрированного
в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре"**

Дата заполнения формы
Регистрационный номер НРЭР

Идентификация больного

Адрес места жительства

Фамилия
Имя
Отчество
Пол мужской женский
Дата рождения

Субъект РФ
Район
Населенный пункт

Клинический диагноз

Порядковый номер опухоли
Диагноз
Код МКБ-10 Дата установления диагноза

Отдаленные результаты лечения

Шифр состояния	<input type="text"/>
Клиническая группа	<input type="text"/>
Группа инвалидн.	<input type="text"/>

Шифр состояния: 1-жив, 2-рецидив,3-отдаленные метастазы,
4-новая первичная опухоль,5-умер,6-выехал,7-диагноз не подтвержден
Клиническая группа: 1-I группа,2-II группа,3-III группа,4-IV группа
Группа инвалидности: 1-I группа,2-II группа,3-III группа

Сведения о смерти

Дата смерти
Диагноз основной причины смерти
Код МКБ-10
В случае смерти от травмы или отравления
код МКБ-10 внешней причины смерти

Специальное лечение

Дата начала лечения	Дата окончания лечения	Вид проводимого лечения
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Проведенное лечение первичной опухоли:

- | | |
|--------------------------|----------------------------------|
| 1 - радикальное полное | 4 - симптоматическое |
| 2 - радикальное неполное | 5 - медицинские противопоказания |
| 3 - паллиативное | 6 - отказ больного от лечения |
| | 0 - неизвестно |

П О Р Я Д О К

заполнения медицинской части формы Национального радиационно-эпидемиологического регистра - «Сведения об онкологическом заболевании лица, зарегистрированного в Национальном радиационно-эпидемиологическом - регистре», форм «Вкладыш по итогам года» к указанной форме НРЭР, «Сведения об изменении состояния здоровья лица, зарегистрированного в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре», «Сведения о причинах смерти лица, зарегистрированного в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре», «Сведения о лице, зарегистрированном в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре»

1. Настоящий Порядок регламентирует заполнение медицинской части формы НРЭР - «Сведения об онкологическом заболевании лица, зарегистрированного в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре» и вкладыша к указанной форме НРЭР, а также форм «Сведения об изменении состояния здоровья лица, зарегистрированного в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре», «Сведения о причинах смерти лица, зарегистрированного в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре», «Сведения о лице, зарегистрированном в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре» а также определяет сроки их направления в ГБУЗ КО «МИАЦ Калужской области».

2. Основными документами для заполнения медицинской части формы НРЭР - «Сведения об онкологическом заболевании лица, зарегистрированного в Национальном радиационно-эпидемиологическом - регистре» (далее - СОЗ) являются:

- «Медицинская карта амбулаторного больного» ф. №025/У;
- «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» ф. №90/У;
- «Медицинская карта стационарного больного злокачественным новообразованием» ф. №027-1/У;
- «Медицинское свидетельство о смерти» ф. №106/У-08;
- «Справка о смерти» ф. №33;
- «Справка о смерти» ф. №34;
- «Протокол патологоанатомического исследования» ф. №014\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 больного злокачественным новообразованием» ф. №030-6/ГД;
- «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» ф. № 027-2/У.

Также обязательному заполнению подлежит форма СОЗ на больных с преинвазивным раком.

3. Формы указанные в пункте 2 Порядка заполняются медицинской организацией в течение одного календарного месяца со дня передачи ей из ГБУЗ КО «МИАЦ Калужской области» с заполненной идентификационной частью.

4. Заполненные формы в сроки указанные в пункте 3 Порядка, медицинская организация передает в ГБУЗ КО «МИАЦ Калужской области» с копиями медицинских документов, на основании которых заполнялись указанные формы, изменялся либо снимался диагноз.

5. Вкладыш к форме НРЭР, в который вносится актуальная информация о лечении, заполняется медицинской организацией ежегодно в течение одного календарного месяца со дня его передачи из ГБУЗ КО «МИАЦ Калужской области» с заполненной идентификационной частью.

6. Медицинская организация обеспечивает наблюдение за состоянием здоровья лица, внесенного в региональный сегмент НРЭР. По результатам диспансерного наблюдения медицинская организация осуществляет заполнение формы «Сведения об изменении состояния здоровья лица, зарегистрированного в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре» один раз в год в соответствии с указанием ГБУЗ КО «МИАЦ Калужской области» путем выкопировки необходимой информации из медицинской карты пациента.

7. В случае смерти гражданина, зарегистрированного в НРЭР заполняется форма «Сведения о причинах смерти лица, зарегистрированного в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре».

8. При выявлении среди прикрепленных к медицинской организации граждан неучтенных лиц, подлежащих внесению в НРЭР, заполняется форма «Сведения о лице, зарегистрированном в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре» и направляется в течение календарного месяца со дня выявления в ГБУЗ КО «МИАЦ Калужской области».

9. Передача заполненных документов в ГБУЗ КО «МИАЦ Калужской области» осуществляется медицинской организацией строго с соблюдением положений нормативных правовых актов, регламентирующих обеспечение её конфиденциальности.