

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ



Первый заместитель Министра  
здравоохранения Республики  
Беларусь

В.А. Ходжаев

12 20 10 г.

Регистрационный № 175-1110

**ПОРЯДОК ФОРМИРОВАНИЯ БАЗЫ ДАННЫХ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГИСТРА ЛИЦ, ПОДВЕРГШИХСЯ  
ВОЗДЕЙСТВИЮ РАДИАЦИИ ВСЛЕДСТВИЕ КАТАСТРОФЫ НА  
ЧЕРНОБЫЛЬСКОЙ АЭС, ДРУГИХ РАДИАЦИОННЫХ АВАРИЙ**

инструкция по применению

**УЧРЕЖДЕНИЕ – РАЗРАБОТЧИК:**

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический  
центр радиационной медицины и экологии человека»

**АВТОРЫ:**

Рожко А.В., к.м.н., доцент

Дорофеев В.М., к.м.н.

Прокопенко М.В.

Гомель, 2010

## Содержание

Содержание .....	2
1. Общие положения .....	3
2. Выявление и взятие на учет лиц, подлежащих включению в Госрегистр, внесение в базу регистрационных данных .....	4
3. Внесение в базу данных сведений о дозах облучения .....	7
4. Порядок формирования фрагмента «Диагнозы» .....	8
5. Порядок формирования фрагмента «Заболевание, связанное с катастрофой на ЧАЭС» .....	9
6. Порядок формирования фрагмента «Инвалидность».....	9
7. Порядок формирования фрагментов «Общие сведения о диспансерном осмотре в отчетном году» и «Объем диспансерного осмотра».....	10
8. Контроль за формированием базы данных и верификация информации .....	14
Приложение 1. Выдержки из Закона Республики Беларусь от 6 января 2009 г. «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий» .....	16
Приложение 2. Положение о Государственном регистре лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий .....	21
Приложение 3. Примерное положение о группе Государственного регистра лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий .....	23
Приложение 4. Группы первичного учета (ГПУ) граждан, пострадавших от аварии на ЧАЭС, других радиационных аварий и других категорий граждан, на которых распространяется действие Закона от 6 января 2009 года .....	25
Приложение 5. Группы повышенного радиационного риска (ГПРР) граждан, пострадавших от аварии на ЧАЭС, других радиационных аварий и других категорий граждан, на которых распространяется действие Закона от 6 января 2009 года.....	27
Приложение 6. Классификатор граждан, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий и других категорий граждан, на которых распространяется действие Закона от 6 января 2009 года .....	28
Приложение 7. Коды МКБ-10, обозначенные звездочкой (*) .....	31
Приложение 8. Коды МКБ-10 недопустимые для кодирования основной причины смерти .....	33

## **1. Общие положения**

1.1. В соответствии со статьей 17 Закона Республики Беларусь от 6 января 2009 года «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий» (далее – Закон) сведения о гражданах, указанных в статьях 13–15 Закона, включаются в Государственный регистр лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий (далее – Госрегистр) (выдержки из Закона приведены в Приложении 1).

1.2. Порядок организации и функционирования Госрегистра определен Положением, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 11.06.2009г. № 773 «Об утверждении положений о межведомственных экспертных советах по установлению причинной связи заболеваний, приведших к инвалидности или смерти, у лиц, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий, и о Государственном регистре лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий» (Приложение 2).

1.3. Порядок регистрации, содержание и формы учетных документов Госрегистра определены приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.05.2010г. № 570 «Об утверждении форм учетных документов Государственного регистра лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий и классификатора граждан, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий, признании утратившим силу приказа Министерства здравоохранения республики Беларусь от 25 января 1993г. № 10».

1.4. Формирование базы данных (далее – БД) Госрегистра осуществляется на районном (городском), областном (Минском городском), республиканском уровнях. Функции районной группы Госрегистра отражены в Примерном положении (Приложение 3).

1.5. Основные этапы формирования БД Госрегистра:

выявление и взятие на учет лиц, подлежащих включению в БД Госрегистра;

внесение в БД регистрационных сведений о взятых на учет лицах;

внесение в БД сведений о дозах облучения;

внесение в БД информации медицинского характера: о заболеваниях и их исходах, инвалидности, диспансеризации и др.;

сверка данных об инвалидности, заболеваемости, их связи с последствиями катастрофы на ЧАЭС со специализированными организациями здравоохранения (далее – ОЗ) (эндокринологические, онкологические, противотуберкулезные и др.), медико-реабилитационными экспертными комиссиями, межведомственными экспертными советами по установлению причинной связи заболеваний, приведших к инвалидности или смерти, у лиц, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий;

контроль качества информации БД Госрегистра, включая экспертизу информации, сверку с первичными медицинскими документами и сведениями, полученными от других организаций, программный контроль и тестирование БД; корректировка БД.

1.6. Внесение информации в БД Госрегистра осуществляется на ПЭВМ непосредственно из первичной учетной медицинской документации (формы

025/у-07, 112/у и т.д.). При отсутствии в ОЗ автоматизированной системы обработки информации Госрегистра (далее – АСОИ Госрегистр), для лиц, подлежащих включению в Госрегистр, заполняются входные документы, утвержденные приказом Минздрава РБ от 31.05.2010г. № 570 (формы №№ 33/10/1, 34/10/2, 35/10/3, 36/10/4), которые передаются на автоматизированный уровень Госрегистра для ввода информации в БД.

1.7. При формировании БД Госрегистра непосредственно из первичной учетной медицинской документации для обеспечения полного и своевременного ввода информации в БД медицинская карта после каждого внесения в нее записей о заболеваниях, инвалидности, проведенном диспансерном обследовании и других сведений должна передаваться в группу Госрегистра.

1.8. С выходом настоящей Инструкции считать утратившими силу Методические указания по сбору и контролю информации о лицах, подлежащих учету в Белорусском Государственном регистре лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на ЧАЭС, утвержденные 17 октября 2001 г.

## **2. Выявление и взятие на учет лиц, подлежащих включению в Госрегистр, внесение в базу регистрационных данных**

2.1. Выявление лиц, подлежащих включению в Госрегистр, осуществляется медицинскими работниками (врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики, другими врачами-специалистами, медицинской сестрой участковой, работником регистратуры и др.) путем опроса граждан, на предмет наличия у них документов, подтверждающих их статус пострадавших от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий или проживание на загрязненной территории при обращении за медицинской помощью, проведении подворовых обходов и переписей на участках в зоне деятельности ОЗ.

2.2. Списки лиц, подлежащих учету в Госрегистре уточняются на основании документов, подтверждающих статус участника ликвидации последствий и потерпевшего от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий (удостоверение или справка, порядок выдачи которых устанавливается Советом Министров Республики Беларусь).

2.3. На каждого гражданина, подлежащего включению в Госрегистр, который впервые взят на диспансерный учет, заполняется «Карта первичной регистрации и перерегистрации лица, пострадавшего от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий» (далее – карта регистрации), в соответствии с Приложением 1 к Приказу Минздрава РБ от 31.05.2010г. № 570, которая хранится в Медицинской карте амбулаторного больного (форма № 025/у-07) или Истории развития ребенка (форма № 112/у) (далее – медицинская карта).

2.4. При изменении места жительства (места медицинского обслуживания) лица, включенного в Госрегистр, карта регистрации вместе с медицинской картой (или переводным эпикризом из медицинской карты), после предварительного письменного уведомления, передается в организацию здравоохранения по новому месту жительства (месту медицинского обслуживания). Образец уведомления – Приложение 2 к «Инструкции о порядке оказания медицинской помощи

гражданам Республики Беларусь вне их места жительства (места пребывания)», утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22 декабря 2008г. № 229.

2.5. При регистрации устанавливается уникальный, для данной ОЗ регистрационный номер, соответствующий номеру карты регистрации.

2.6. В случае, когда гражданин уже находился на учете, в новой организации здравоохранения ему присваивается другой регистрационный номер, не повторяющийся в данной организации, заполняются сведения о регистрационных изменениях в Госрегистре карты регистрации. *Внимание:* до ввода информации о таком лице в БД Госрегистра ОЗ запрашивает у вышестоящего уровня Госрегистра сведения на отгрузку из республиканской БД информации о вновь взятом на учет лице. Подобный запрос должен быть сделан и в том случае, если гражданин ранее уже наблюдался в данной ОЗ, но на какое-то время выезжал за пределы зоны ее деятельности и при этом был снят с регистрационного учета по месту жительства и считался выбывшим. В процессе подгрузки информации по результатам запроса о таких лицах автоматически заполняется фрагмент «Миграция». *Не выполнение данной процедуры ведёт к потере сведений о миграции, образованию «двойников» в республиканской БД, к потере или разночтению информации медицинского характера.*

2.7. При постановке на учет должны быть присвоены, а при подгрузке проверены и уточнены, группа первичного учета (далее – ГПУ) (Приложение 4) и группа повышенного радиационного риска (далее – ГПРР) (Приложение 5).

2.7.1. При формировании БД Госрегистра выделяется седьмая ГПУ в соответствии со статьей 14 Закона.

2.7.2 Дети, родившиеся от лиц 1, 2 и 3 ГПУ и не включенные в 3 ГПУ, относятся к четвертой ГПУ.

2.7.3. Если регистрируемое лицо может быть отнесено к нескольким ГПУ, то его следует включить в группу с меньшим номером. Так, например, гражданин, эвакуированный из зоны отчуждения в 1986 году, но в настоящее время проживающий на территории радиоактивного загрязнения в зоне с периодическим радиационным контролем, должен быть отнесен не к пятой ГПУ, а ко второй. Ребенок от таких родителей, также проживающий на территории радиоактивного загрязнения в зоне с периодическим радиационным контролем, должен быть отнесен не к пятой ГПУ, а к четвертой.

2.8. В связи с закончившейся процедурой обмена паспортов, в фрагменте «Документ, удостоверяющий личность» для всех лиц старше 16 лет, а также детей до 16 лет, имеющих паспорт, должен быть введен 14-значный личный (идентификационный) номер из паспорта.

2.9. Работа по наполнению БД личными (идентификационными) номерами должна сопровождаться проверкой корректности ввода на соответствие номера полу и дате рождения. Идентификатор каждого гражданина Республики Беларусь имеет вид:

Ц ЦЦЦЦЦ Б ХХХ ББ Ц  
группы: 1 2 3 4 5 6,

где Б - буква латинского алфавита (от А до Z), Ц - цифра от 0 до 9.

1 группа – пол и век рождения:

1 - мужчина (XIX век)

2 - женщина (XIX век)

3 - мужчина (XX век)

4 - женщина (XX век)

5 - мужчина (XXI век)

6 - женщина (XXI век)

2 группа – дата рождения в формате: ДДММГГ

3 группа – код области

4 группа – порядковый номер гражданина, родившегося в данный день и получавшего паспорт в данной области, может содержать буквы и цифры

5 группа – признак гражданства

6 группа – контрольная цифра

2.10. Сведения о коде (статусе) пострадавшего заносятся из Классификатора пострадавших от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий и других категорий граждан, на которых распространяется действие Закона (Приложение 6).

2.10.1. Лица, пострадавшие от других радиационных аварий (например, проживавшие в зоне радиоактивного загрязнения Семипалатинского полигона), в настоящее время проживающие в Республике Беларусь и имеющие 24 статью льгот, включаются в 6 ГПУ с соответствующим кодом в АСОИ Госрегистр.

2.10.2. Код 11 «Граждане в возрасте на момент катастрофы на ЧАЭС 0-17 лет (1968-1986 годы рождения), не вошедшие в 3 ГПУ (статья 15 Закона, статьи льгот 22, 23 или не имеют, 5 ГПУ)» при формировании базы данных Госрегистра не используется ввиду того, что эта категория населения с ГПРР Б будет иметь коды 09, 10 или 13.

2.11. В случае постановки на диспансерный учет на титульном листе медицинской карты проставляется серия и номер документа, подтверждающего статус ликвидатора или пострадавшего от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий, отметка о ГПУ (1-7), ГПРР (А, Б, В), номере статьи льгот согласно Закону (18-27).

2.12. При взятии на учет лиц 1-3, 5 ГПУ следует проверять правильность заполнения раздела Карты регистрации «Нахождение в зоне воздействия радиации», а у стоящих на учёте наличие заполненного фрагмента «Нахождение в зоне воздействия радиации» в БД на предмет соответствия статусу территории (зоны воздействия), который определен постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 01.02.2010г. № 132 «Об утверждении перечня населенных пунктов и объектов, находящихся в зонах радиоактивного загрязнения, и признании утратившими силу некоторых постановлений Совета Министров Республики Беларусь», а также ранее действовавшими постановлениями «Об утверждении перечня территорий (населенных пунктов и других объектов), относящихся к зонам радиоактивного загрязнения» от 01.06.1992г. № 328, от 19.02.1996г. № 116, от 08.08.2002г. № 1076, от 23.12.2004г.

№ 1623. Для мигрирующих в пределах района (меняющих место жительства, но остающихся в зоне обслуживания одной ОЗ) необходимо проверять наличие сведений о «Нахождении в зоне воздействия радиации» по предыдущему месту жительства.

2.13. Если ребенок родился от лиц, имеющих 1-3 или 6 ГПУ, то обязательно вводятся сведения о родителях (или об одном из них), которые имеются в БД Госрегистра.

2.14. Не допускается удаление из БД сведений о лицах, которые утратили право на льготы, предусмотренные Законом, а их удостоверения подлежат изъятию и уничтожению. В таких случаях вводится отметка о снятии лица с учета, в связи с не подтверждением статуса. Удаление возможно только в случае неправильного (необоснованного) формирования записи в БД. Если произошло случайное удаление записи, то сведения за все годы наблюдения должны быть восстановлены из резервной копии БД или путем запроса информации у вышестоящего уровня Госрегистра.

### **3. Внесение в базу данных сведений о дозах облучения**

3.1. Доза внутреннего облучения, рассчитанная по результатам измерений с использованием счетчиков излучения человека (СИЧ), определяется в соответствии с инструкцией по применению «Проведение обследования граждан на СИЧ», регистрационный № 123-1207 от 07.12.2007г.

3.2. Сведения о дозе внутреннего облучения лицо, осуществляющее СИЧ-измерение, вносит путем записи в лист учета рентгенологических исследований медицинской карты или посредством вклеивания в медицинскую карту формы «Обследование на СИЧ».

3.3. При отсутствии в ОЗ АСОИ Госрегистр сведения о дозе внутреннего облучения переносятся в форму 34/10/2 «Лист учета данных о дозах облучения», которая передается на автоматизированный уровень Госрегистра для ввода информации в БД.

3.4. При наличии в ОЗ АСОИ Госрегистр сведения о дозе внутреннего облучения вводятся в БД Госрегистра непосредственно из медицинской карты. При этом за один календарный год вносится значение только одной дозы по результатам первого СИЧ-измерения. В отдельных случаях, когда имело место высокое значение внутренней дозы, в течение года должно проводиться повторное СИЧ-измерение, но в БД Госрегистра вносится результат только по первому обследованию на СИЧ.

3.5. Значение дозы внешнего облучения за текущий год вносится в БД только на республиканском уровне Госрегистра.

3.6. Данные о дозах облучения, полученных при диагностических исследованиях, вносятся в БД Госрегистра на основании листа учета рентгенологических исследований медицинской карты амбулаторного больного по результатам каждого такого исследования. Например, если в течение года одному лицу проводилось флюорографическое исследование, рентгеноскопия и рентгенография, то в БД будет занесена дата и доза по каждому такому диагностическому исследованию.

#### **4. Порядок формирования фрагмента «Диагнозы»**

4.1. Фрагмент «Диагнозы» формируется на основании сведений Листа учета заключительных (уточненных) диагнозов медицинской карты (далее – Лист учета), который заполняется врачами всех специальностей на каждое заболевание (впервые установленное или имевшееся ранее) зарегистрированное в текущем году.

4.2. В случаях, когда врач не может поставить точный диагноз при первом обращении больного, на странице текущих наблюдений записывается предполагаемый диагноз, в Лист учета вносится только дата первого посещения. Диагноз вписывается после его уточнения.

4.3. Когда поставленный и записанный в Лист учета диагноз заменяется другим, неправильный диагноз зачеркивается и вписывается новый диагноз без изменения даты первого обращения, а в БД вносится новый диагноз после удаления старого.

4.4. Если у больного одновременно или последовательно обнаружено несколько заболеваний, этиологически не связанных друг с другом, то все они выносятся в Лист учета.

4.5. В зависимости от характера заболеваний (острое, хроническое впервые выявленное, хроническое ранее известное вне обострения, обострение хронического, врожденное) диагнозы по разному выносятся в Лист учета и вводятся в БД Госрегистра:

4.5.1. Диагнозы хронических заболеваний впервые выявленных и ранее известных вне обострения выносятся в Лист учета за текущий год один раз.

4.5.2. Диагнозы острых заболеваний и обострений хронических заболеваний выносятся в Лист учета в течение года каждый раз по мере их возникновения. При этом, если у пациента в течение года было несколько обострений, то в БД Госрегистра сведения о хроническом заболевании вводятся только один раз с датой первой регистрации обострения в текущем году.

4.6. До ввода сведений о диагнозах в БД медицинский работник группы Госрегистра должен проверить все ли заключительные диагнозы вынесены в Лист учета. Отсутствие сведений о хронических заболеваниях в Листе учета за текущий год, имевшихся в предыдущие годы, должно быть объяснено соответствующими записями лечащего врача в медицинской карте.

4.7. Контроль за правильностью кодировки диагнозов перед их вводом в БД осуществляется врачом группы Госрегистра на основании Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее – МКБ-10). Кодировка осуществляется четырехзначными подрубриками. В случае, если состояние может быть закодировано только трехзначной рубрикой, для ввода диагноза в БД добавляется дополнительный четвертый знак «9», например J47.9. В других случаях при кодировке состояний следует избегать четвертого знака «9», так как в большинстве случаев он обозначает неустановленные, неуточненные состояния трехзначной рубрики и сопровождается аббревиатурой БДУ («без других указаний»).

4.8. В Листе учета не должны присутствовать состояния, кодируемые рубриками:

S97 «Злокачественное новообразование самостоятельных (первичных)



множественных локализаций;

V01-Y98 «Внешние причины заболеваемости и смертности»;

Z00-Z99 «Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения»;

со знаком звездочка (\*) (Приложение 7).

4.9. Необходимо максимально ограничить вынесение в Лист учета диагнозов, кодируемых рубриками R00-R99 «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках».

4.10. Для контроля кодировки диагноза и правильности ввода информации оператор, формирующий БД, должен сверить диагноз, появляющийся на мониторе после ввода кода, с диагнозом в Листе учета.

4.11. Необходимо контролировать соответствие диагнозов группе диспансерного наблюдения во фрагменте «Общие сведения о диспансерном осмотре в отчетном году».

4.12. В случае установления инвалидности или смерти их причины (диагнозы) обязательно должны быть внесены в Лист учета и, соответственно, введены во фрагмент «Диагнозы» БД.

4.13. Необходимо проверить, чтобы диагнозы, установленные до аварии на ЧАЭС (до 26.04.1986г.), были выставлены как хронические, впервые выявленные годом установления, а с момента регистрации в Госрегистре – как хронические, ранее известные.

## **5. Порядок формирования фрагмента «Заболевание, связанное с катастрофой на ЧАЭС»**

5.1. Фрагмент «Заболевание, связанное с катастрофой на ЧАЭС» формируется в случае установления причинной связи заболевания, приведшего к инвалидности или смерти, у лица, пострадавшего от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий на основании экспертного заключения межведомственного экспертного совета. Порядок установления такой связи оговорен «Положением о межведомственных экспертных советах по установлению причинной связи заболеваний, приведших к инвалидности или смерти, у лиц, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий», утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 11.06.2009г. № 773.

## **6. Порядок формирования фрагмента «Инвалидность»**

6.1. Фрагмент «Инвалидность» формируется на основании имеющейся в «Медицинской карте амбулаторного больного» или «Истории развития ребенка» формы № 1-мсэ «Извещение организации здравоохранения о заключении МРЭК» или заключения МРЭК.

6.2. Заключение МРЭК, представляет собой выписку из акта освидетельствования, где отражается факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности, причины инвалидности, сведений о сроке переосвидетельствования.

6.3. Гражданину, признанному инвалидом (его законному представителю), МРЭК выдает удостоверение инвалида с указанием группы инвалидности. Детям

в удостоверении инвалида указывается категория «ребенок-инвалид» и степень утраты здоровья.

6.4. Порядок направления, проведения медико-социальной экспертизы, критерии установления причин инвалидности определены «Инструкцией о порядке и критериях определения группы и причины инвалидности, перечне медицинских показаний, дающих право на получение социальной пенсии на детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, и степени утраты их здоровья», утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.10.2007г. № 97.

6.5. При документальном подтверждении случая инвалидности следует проверить наличие заболевания (травмы), явившегося причиной инвалидности в Листе учета заключительных (уточненных) диагнозов медицинской карты.

6.6. При обозначении причины инвалидности нельзя использовать рубрики МКБ-10:

V01-Y98 «Внешние причины заболеваемости и смертности»;

Z00-Z99 «Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения»;

R00-R99 «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках»;

со знаком звездочка (\*) (Приложение 7).

6.7. Необходимо следить за сроком установления инвалидности и не допускать наличия в БД инвалидности с окончанным сроком. При наличии окончанного срока инвалидности и отсутствии документального подтверждения инвалидности во фрагмент «Инвалидность» вносится признак «б» – «Инвалидом не признан».

6.8. При установлении инвалидности, связанной с ЧАЭС необходимо проверить наличие 18 статьи льгот во фрагменте «Удостоверение (или справка) пострадавшего от катастрофы».

6.9. Необходимо проверять наличие у инвалидов отметки о принадлежности к IV группе диспансерного наблюдения.

## **7. Порядок формирования фрагментов «Общие сведения о диспансерном осмотре в отчетном году» и «Объем диспансерного осмотра»**

7.1. Фрагменты «Общие сведения о диспансерном осмотре в отчетном году» и «Объем диспансерного осмотра» формируются на основании:

карты учета диспансерного обследования граждан, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий (далее – Карта обследования пострадавших) (Приложение 1 к Инструкции о порядке организации диспансерного обследования граждан, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16.03.2010г. № 28);

формы № 131/у-Д «Карта учета диспансерного наблюдения» (Приложение 1 к Инструкции о порядке организации диспансерного наблюдения взрослого населения Республики Беларусь, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12 октября 2007г. № 92);

формы № 106/у-01 «Врачебное свидетельство о смерти».

7.2. С целью исключения дублирования информации в ОЗ может вестись или Карта обследования пострадавших или Карта учета диспансерного наблюдения (форма 131/у-Д). В случае ведения в ОЗ формы 131/у-Д она должна дополнительно содержать следующую информацию, из Карты обследования пострадавших: отметка о прохождении медосмотра, УЗИ щитовидной железы, обследование на СИЧ, осмотр эндокринолога, а также сведения о нуждаемости в помощи и вид оказанной помощи.

7.3. Дата прохождения осмотра должна соответствовать дате, указанной в Карте обследования пострадавших (или Карте учета диспансерного наблюдения).

7.4. Отметка о прохождении осмотра заполняется на основании пункта 9 Карты обследования пострадавших. При этом проставляется один из кодов:

1 – прошел

2 – отказался

3 – выбыл в пределах Республики Беларусь

4 – выбыл за пределы Республики Беларусь

5 – выбыл в неизвестном направлении

6 – снят с учета в связи с неподтверждением статуса

7 – умер

7.4.1. Отметка об отказе от диспансерного осмотра может быть внесена в БД только в случае фиксации такого отказа гражданина в медицинской карте амбулаторного больного, заверенного его подписью и подписью врача организации здравоохранения.

7.4.2. Отметка о выбытии может быть проставлена только в случае снятия лица, включенного в Госрегистр, с регистрации по месту жительства (месту пребывания).

7.4.3. В соответствии с Положением о регистрации граждан по месту жительства и месту пребывания, утвержденным Указом Президента Республики Беларусь 07.09.2007г. № 413:

обязанностью граждан является регистрация по месту жительства, а регистрация по месту пребывания – только граждан, прибывших из другого населенного пункта для обучения в учреждениях образования, которые обязаны зарегистрироваться на срок обучения;

регистрация граждан, проходящих срочную военную службу осуществляется по месту нахождения воинских частей на срок прохождения службы;

граждане, осужденные к аресту, ограничению свободы, лишению свободы, пожизненному заключению, регистрируются по месту отбывания наказания.

7.4.4. В случае выбытия в БД вводится уточняющая текстовая информация о месте выбытия.

7.4.5. В связи с изменениями Закона особо внимательно следует использовать признак «Снят с учета в связи с неподтверждением статуса пострадавшего» (код 6).

7.5. В случае смерти лица, включенного в Госрегистр, в БД вводится код состояния, явившегося основной (первоначальной) причиной смерти в полном соответствии с кодом, указанным напротив строки d) «Основная причина смерти» раздела I пункта 8 окончательного варианта врачебного свидетельства о смерти

(форма 106/у-01). Диагноз основной (первоначальной) причины смерти должен быть внесен в Лист учета заключительных (уточненных) диагнозов медицинской карты и введен во фрагмент «Диагнозы».

7.6. При вводе в БД кода причины смерти следует обращать внимание на:

7.6.1. Коды, не допустимые при кодировании основной причины смерти (Приложение 8). Если основная причина смерти указана с использованием таких кодов, то причину смерти следует уточнить, а код МКБ-10 заменить на правильный. При наличии кодов I23, I24.0 их можно заменить рубриками I21-I22. Коды I65-I66 соответствуют правильной причине смерти под рубрикой I63. Коды O80-O84 можно менять на O75.9.7.6.2. При наличии кодов E89.-, G97.-, H59.-, I97.-, J95.-, K91.-, M96.- и N99.- их следует заменить на соответствующие коды, входящие в блоки рубрик T36-T50, T80-T88.

7.6.2. Наличие других кодов, не используемых для кодирования причины смерти, если известна первоначальная причина. К таким кодам относятся: F01-F09, F70-F79, G81.-, G82.-, G83.-, H54.-, H90-H91, N46, N97.-, O30.-, P07.-, P08.-, T79.-.

7.6.3. Недопустимость кодирования основной причины смерти рубриками Z00-Z99, а также кодами обозначенными звездочками (\*) (Приложение 7).

7.6.4. Рубрику R54 «Старость», которую можно использовать для кодирования первоначальной причины смерти лишь в том случае, если отсутствуют указания на наличие какого-либо другого состояния или заболевания, какое могло бы быть отнесено к любому классу МКБ-10 кроме 18-го, а возраст умершего превышает 80 лет.

7.6.5. Недопустимость указания в качестве основной (первоначальной) причины смерти терминальных состояний (сердечно-сосудистая недостаточность, отек легких, отек головного мозга, печеночная недостаточность, почечная недостаточность, закупорка ветвей легочной артерии и др.), при наличии указания на первоначальную причину смерти.

7.7. По результатам диспансерного обследования из «Карты учета диспансерного обследования граждан, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий» в БД вводится группа диспансерного наблюдения.

7.7.1. В соответствии с Инструкцией о порядке организации диспансерного наблюдения взрослого населения Республики Беларусь, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12.10.2007г. № 92, с учетом результатов проведенных в ходе диспансерного осмотра лабораторных, клинических и инструментальных исследований определяется принадлежность гражданина к группе диспансерного динамического наблюдения (далее – группа ДДН):

- группа Д(І) – здоровые граждане, не предъявляющие жалоб на состояние здоровья, у которых в анамнезе или во время диспансерного осмотра не выявлены острые, хронические заболевания или нарушения функций отдельных органов и систем организма, а также, имеющие незначительные отклонения в состоянии здоровья (без тенденции к прогрессированию), не оказывающие влияния на трудоспособность;

- группа Д(ІІ) – практически здоровые граждане, имеющие в анамнезе острые заболевания или факторы риска хронических заболеваний;

- группа Д(III) – граждане, имеющие хронические заболевания, с умеренными или выраженными нарушениями функции органов и систем организма, с периодическими обострениями и снижением работоспособности, без группы инвалидности по заболеванию;

- группа Д(IV) – граждане, имеющие хронические заболевания, с умеренными или выраженными нарушениями функции органов и систем организма, с периодическими обострениями и снижением работоспособности, с установленной группой инвалидности по заболеванию.

7.7.2. Распределение детей по группам ДДН для внесения в БД Госрегистра осуществляется в соответствии с Указаниями по заполнению формы государственной статистической отчетности 1-дети (Минздрав) «Отчет о медицинской помощи детям»:

- к первой группе Д(I) относятся дети с I группой здоровья, не имеющие отклонений по всем признакам здоровья или имеющие незначительные единичные отклонения, не требующие коррекции;

- ко второй группе Д(II) относятся дети II группы здоровья с риском возникновения хронической патологии, склонные к повышенной заболеваемости, от матерей с отягощенным акушерским и гинекологическим анамнезом, с наличием функциональных отклонений;

- к третьей группе Д(III) относятся дети III группы здоровья с хронической патологией, врожденными дефектами развития в состоянии компенсации;

- к четвертой группе Д(IV) относятся дети IV группы здоровья с хроническими болезнями в стадии субкомпенсации и декомпенсации, а также дети-инвалиды.

7.7.3. При указании группы диспансерного наблюдения за текущий год:

- Д(III) – во фрагменте «Диагнозы» обязательно должен быть указан диагноз хронического заболевания или врожденного порока развития;

- Д(IV) – во фрагменте «Диагнозы» обязательно должен быть указан диагноз хронического заболевания или врожденного порока развития, а для взрослых во фрагменте «Инвалидность» иметься отметка о наличии инвалидности.

7.8. Сведения о требуемых видах лечения и о проведенном в отчетном году лечении вносятся в БД на основании записей в «Карте учета диспансерного обследования граждан, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий».

7.9. Во фрагменте «Объем диспансерного осмотра» на основании «Карты учета диспансерного обследования граждан, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий» проставляется отметка об осмотрах врачей-специалистов и проведенных исследованиях. Следует иметь в виду, что фактический объем ежегодного диспансерного обследования значительно больше и учитывает не только специалистов и диагностические исследования согласно Приложения № 2 к Инструкции о порядке организации диспансерного обследования граждан, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16.03.2010г. № 28, но также

предусмотренные постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12.10.2007г. № 92 «Об организации диспансерного наблюдения взрослого населения Республики Беларусь» и приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10.05.2007г. № 352 «Об утверждении инструкции о порядке проведения диспансеризации детей».

## **8. Контроль за формированием базы данных и верификация информации**

8.1. Контроль и верификация информации, вносимой в БД, проводится регулярно в плановом порядке персоналом групп Госрегистра, областных и республиканских отделений Госрегистра.

8.2. Контролю и верификации подлежат все сведения, вводимые в БД: регистрационные, о состоянии здоровья, о медицинском наблюдении, о дозах облучения.

8.3. Контроль и верификация информации медицинского характера осуществляется путем сверки сведений первичной медицинской документации с данными, внесенными в БД Госрегистра.

8.6. Персонал групп и областных (Минского городского) отделений Госрегистра не реже одного раза в квартал проводит сверку данных о злокачественных новообразованиях (далее –ЗНО) среди пострадавшего населения в онкологическом диспансере (кабинете) и по данным Белорусского канцер-регистра (на основании списков, сформированных на республиканском уровне), обращая внимание на совпадение регистрационных реквизитов онкобольных, соответствие диагноза ЗНО, его вторичных проявлений и дат их установления. ЗНО, выявленные до аварии на ЧАЭС, после взятия на учёт в Госрегистре вносятся в БД как хронические, ранее известные.

8.7. Вся информация, поступающая в БД Госрегистра, подвергается обязательному контролю.

8.7.1. **Контроль информации по отдельному документу.** В АСОИ Госрегистра реализован контроль данных на правильность и полноту заполнения сведений по каждому документу в соответствии с требованиями приказа Минздрава РБ от 31.05.2010г. № 570 «Об утверждении форм учетных документов Государственного регистра лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий и классификатора граждан, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий, признании утратившим силу приказа Министерства здравоохранения республики Беларусь от 25 января 1993г. № 10». Выполнение программного контроля происходит автоматически. При сохранении новых записей либо изменении старых записей в случае наличия некорректной информации на экране монитора отображаются сообщения, указывающие оператору на ошибки.

8.7.2. **Логический контроль информации по базе данных.** В АСОИ Госрегистра предусмотрено также одновременное тестирование всей информации, содержащейся в БД. При помощи подсистемы «Контроль информации в Базе Данных» может быть выполнен логический контроль всех документов БД с возможностью выбора метода контроля (тестирования). По завершении процедуры контроля (тестирования) автоматически выполняется формирование статистики ошибок в виде протокола сообщений об ошибках (код

ошибки, краткие сведения о причине ошибки и количества ошибок по каждому коду). К процедуре логического контроля следует обращаться по мере надобности, но не реже 1 раза в квартал.

**8.7.3. Контроль информации по спискам**, сформированным по заданным критериям подсистемой «Произвольный запрос». Данный контроль может выполняться пользователем путём формирования списков в режиме «Произвольного запроса» в зависимости от поставленной задачи по поиску ошибки. Механизм поиска ошибок, работы над ошибками, перечень сообщений об ошибках приведен в «Руководстве пользователя» к системе АСОИ Госрегистр.\*

---

\* Авторы выражают благодарность за внесенные предложения и замечания в процессе подготовки инструкции Буй Г.Э. зав. отделением Госрегистра Гродненской области, Горбуненко Л.И. врачу-методисту Молодечненской ЦРБ, Горновой Л.З. зав. отделением Госрегистра Минской области, Качанову С.В. ведущему инженеру-программисту отделения Госрегистра Гомельской области, Кныш Н.В. зав. отделением Госрегистра г.Минска, Концавенко С.В. зав. отделением Госрегистра Могилевской области, Сосновской Е.Я. зав. отделением Госрегистра Гомельской области, Шебеко Н.Г. зав. отделением ГУ «РНПЦ МТ», Щербиной О.Ф. зав. отделом ГУ «РНПЦ МТ», Явтухович А.Н. зав. отделением Госрегистра Брестской области.

**Выдержки из Закона Республики Беларусь от 6 января 2009 г. «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий»**

**Статья 1.**

Для целей настоящего Закона используются следующие основные термины и их определения:

граждане, постоянно (преимущественно) проживающие на территории радиоактивного загрязнения, - граждане, зарегистрированные по месту жительства в порядке, установленном законодательными актами Республики Беларусь, в населенных пунктах, расположенных на территории радиоактивного загрязнения в зоне последующего отселения, зоне с правом на отселение, зоне проживания с периодическим радиационным контролем;

дети граждан, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий, - дети, родившиеся после участия хотя бы одного из родителей в работах по ликвидации последствий катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий либо после отнесения хотя бы одного из родителей к категории потерпевших от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий;

радиоактивное загрязнение - присутствие радиоактивных веществ на поверхности, внутри материала, в воздухе, организме человека или в другом месте в количестве, превышающем уровни, установленные нормами и правилами радиационной безопасности;

средняя годовая эффективная доза облучения населения - сумма эффективной дозы внешнего облучения, полученной за календарный год, и ожидаемой эффективной дозы внутреннего облучения, обусловленной поступлением в организм радионуклидов за этот же год, рассчитываемая как средняя доза для всего населения, проживающего на конкретной территории, за полный календарный год, измеряемая в мЗв;

эффективная доза облучения - величина воздействия ионизирующего излучения, используемая как мера риска возникновения отдаленных последствий облучения организма человека и отдельных его органов с учетом их радиочувствительности.

**Статья 2.**

Граждане Республики Беларусь, пострадавшие от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий, имеют право на получение льгот за вред, причиненный их жизни и здоровью в результате катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий, в порядке и на условиях, установленных настоящим Законом и другими законодательными актами Республики Беларусь. Если гражданин имеет право на одну и ту же льготу по нескольким основаниям, предусмотренным настоящим Законом и другими законодательными актами Республики Беларусь, льгота предоставляется по его выбору по одному из оснований.

**Статья 3.**

Иностранцы граждане и лица без гражданства, пострадавшие от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий, постоянно проживающие на территории Республики Беларусь, пользуются всеми льготами, установленными



настоящим Законом, если иное не предусмотрено международными договорами.

#### **Статья 5.**

Проживание и трудовая деятельность населения на территории радиоактивного загрязнения не требуют каких-либо ограничений, если средняя годовая эффективная доза облучения населения не превышает 1 мЗв над уровнем естественного и техногенного радиационного фона.

При превышении средней годовой эффективной дозы облучения населения 1 мЗв над уровнем естественного и техногенного радиационного фона проводятся защитные мероприятия.

При снижении средней годовой эффективной дозы облучения населения до значений в интервале от 1,0 мЗв до 0,1 мЗв над уровнем естественного и техногенного радиационного фона защитные мероприятия не отменяются.

При средней годовой эффективной дозе облучения населения менее 0,1 мЗв над уровнем естественного и техногенного радиационного фона защитные мероприятия не проводятся.

#### **Статья 6.**

Территория радиоактивного загрязнения в зависимости от плотности загрязнения почв радионуклидами и степени воздействия (величины эффективной дозы) радиации на население подразделяется на зоны радиоактивного загрязнения в соответствии с критериями, установленными Законом Республики Беларусь от 12 ноября 1991 г. «О правовом режиме территорий, подвергшихся радиоактивному загрязнению в результате катастрофы на ЧАЭС».

#### **Статья 10.**

Документами, подтверждающими право на льготы, установленные настоящим Законом, являются удостоверение пострадавшего от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий (далее - удостоверение) и справки, порядок выдачи которых устанавливается Советом Министров Республики Беларусь.

#### **Статья 12.**

К гражданам, пострадавшим от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий, относятся:

участники ликвидации последствий катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий;

население, потерпевшее от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий.

#### **Статья 13.**

Участниками ликвидации последствий катастрофы на ЧАЭС являются:

1.1. граждане, принимавшие участие в работах по ликвидации последствий катастрофы на ЧАЭС в 1986 - 1987 гг. в зоне эвакуации (отчуждения) или занятые в этот период на эксплуатации или других работах на указанной станции (в том числе временно направленные или командированные), включая военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий данной катастрофы;

1.2. граждане, принимавшие участие в работах по ликвидации последствий катастрофы на ЧАЭС в 1988 - 1989 гг. в зоне эвакуации (отчуждения) или занятые в этот период на эксплуатации или других работах на указанной станции (в том числе временно направленные или командированные), включая военнослужащих

и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий данной катастрофы;

1.3. граждане, принимавшие участие в работах по дезактивации, строительству, жизнеобеспечению населения в 1986 - 1987 гг. в зоне первоочередного отселения или зоне последующего отселения, включая военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению этих работ.

2. К военнослужащим, указанным в подпунктах 1.1 - 1.3 пункта 1 настоящей статьи, относятся военнослужащие Вооруженных Сил СССР, Комитета государственной безопасности СССР и БССР, внутренних войск, железнодорожных войск и других воинских формирований, созданных в соответствии с законодательством бывшего СССР, а также лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел бывшего СССР.

3. К участникам ликвидации последствий других радиационных аварий относятся:

3.1. граждане, принимавшие непосредственное участие в испытаниях ядерного оружия в атмосфере или под водой, боевых радиоактивных веществ, учениях с применением таких оружия, веществ до даты фактического прекращения таких испытаний и учений;

3.2. граждане, принимавшие непосредственное участие в подземных испытаниях ядерного оружия или проведении подземных ядерных взрывов в научно-технических целях в условиях нештатных радиационных ситуаций и действия других поражающих факторов ядерного оружия;

3.3. граждане, принимавшие непосредственное участие в ликвидации радиационных аварий на ядерных энергетических установках надводных и подводных кораблей и других военных объектах, а также на производственном объединении "Маяк" в период с 29 сентября 1957 г. по 31 декабря 1958 г., в проведении защитных мероприятий и реабилитации загрязненных радионуклидами территорий вдоль реки Теча в период с 1 января 1949 г. по 31 декабря 1956 г.;

3.4. специалисты из числа отдельных подразделений по сборке (разборке) ядерных зарядов, выполнявшие эти работы до 31 декабря 1961 г.;

3.5. граждане, принимавшие непосредственное участие в подземных испытаниях ядерного оружия, проведении подземных ядерных взрывов в научно-технических целях, проведении и обеспечении работ по сбору и захоронению радиоактивных веществ, а также по ликвидации последствий аварии на производственном объединении "Маяк" в период с 1 января 1959 г. по 31 декабря 1961 г.

#### **Статья 14.**

К населению, потерпевшему от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий, относятся:

граждане, постоянно (преимущественно) проживающие на территории радиоактивного загрязнения;

граждане, эвакуированные, отселенные, самостоятельно выехавшие с территории радиоактивного загрязнения из зоны эвакуации (отчуждения), зоны первоочередного отселения и зоны последующего отселения (включая детей,

находившихся во внутриутробном состоянии), за исключением прибывших на данную территорию после 1 января 1990 г.;

граждане, заболевшие и перенесшие лучевую болезнь, вызванную последствиями катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий (далее - граждане, заболевшие и перенесшие лучевую болезнь), инвалиды, в отношении которых установлена причинная связь увечья или заболевания, приведших к инвалидности, с катастрофой на ЧАЭС, другими радиационными авариями (далее - инвалиды вследствие катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий);

дети-инвалиды в возрасте до 18 лет, в отношении которых установлена причинная связь увечья или заболевания, приведших к инвалидности, с катастрофой на ЧАЭС, другими радиационными авариями (далее - дети-инвалиды вследствие катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий).

### **Статья 15.**

Действие настоящего Закона распространяется также на:

работающих, проходящих военную службу или службу в органах внутренних дел, органах и подразделениях по чрезвычайным ситуациям и органах финансовых расследований Комитета государственного контроля Республики Беларусь (далее - военная служба или служба) на территории радиоактивного загрязнения, в том числе временно направленных или командированных;

детей граждан, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий;

граждан, проживавших на территории радиоактивного загрязнения в зоне с правом на отселение, зоне проживания с периодическим радиационным контролем, а также постоянно (преимущественно) проживающих (проживавших) в населенных пунктах, выведенных из состава указанных зон в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь, за исключением прибывших на данную территорию после 1 января 1990 г.

### **Статья 16.**

Гражданам, относящимся к категориям пострадавших от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий, устанавливается статус участника ликвидации последствий катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий или потерпевшего от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий в порядке, определяемом Советом Министров Республики Беларусь.

### **Статья 17.**

Оказание медицинской помощи гражданам, указанным в статьях 13 - 15 настоящего Закона, осуществляется в соответствии с законодательством Республики Беларусь. Необходимые сведения об этих гражданах включаются в Государственный регистр лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий, в порядке, установленном Советом Министров Республики Беларусь.

Причинная связь увечья или заболевания, приведших к потере или частичной утрате профессиональной трудоспособности, инвалидности или смерти, с катастрофой на ЧАЭС, другими радиационными авариями устанавливается гражданам, указанным в статьях 13-15 настоящего Закона, межведомственными экспертными советами по установлению причинной связи заболеваний, приведших к инвалидности или смерти, у лиц, пострадавших от

катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий, и военно-врачебными комиссиями.

Повторное освидетельствование граждан, полностью или частично утративших профессиональную трудоспособность и признанных инвалидами вследствие катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий, проводится медико-реабилитационными экспертными комиссиями через пять лет, если указанные лица не настаивают на более раннем сроке переосвидетельствования. Повторное освидетельствование граждан, полностью или частично утративших профессиональную трудоспособность, признанных инвалидами вследствие катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий и достигших возраста, определенного статьей 11 Закона Республики Беларусь от 17 апреля 1992 г. «О пенсионном обеспечении», проводится только по их письменному заявлению либо в случае, если установлен факт неправомерного установления им инвалидности или причины инвалидности.

**Статья 18.** Льготы гражданам, заболевшим и перенесшим лучевую болезнь, инвалидам (детям-инвалидам) вследствие катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий

**Статья 19.** Льготы гражданам, принимавшим участие в работах по ликвидации последствий катастрофы на ЧАЭС в 1986 - 1987 гг. в зоне эвакуации (отчуждения), и участникам ликвидации других радиационных аварий

**Статья 20.** Льготы гражданам, принимавшим участие в работах по ликвидации последствий катастрофы на ЧАЭС в 1988 - 1989 гг. в зоне эвакуации (отчуждения), в 1986 - 1987 гг. - в зоне первоочередного отселения или зоне последующего отселения, и участникам ликвидации других радиационных аварий

**Статья 21.** Льготы гражданам, постоянно (преимущественно) проживающим на территории радиоактивного загрязнения в зоне последующего отселения

**Статья 22.** Льготы гражданам, постоянно (преимущественно) проживающим на территории радиоактивного загрязнения в зоне с правом на отселение

**Статья 23.** Льготы гражданам, постоянно (преимущественно) проживающим на территории радиоактивного загрязнения в зоне проживания с периодическим радиационным контролем

**Статья 24.** Льготы гражданам, эвакуированным, отселенным, самостоятельно выехавшим с территории радиоактивного загрязнения из зоны эвакуации (отчуждения), зоны первоочередного отселения и зоны последующего отселения

**Статьи 25 - 30.** Льготы гражданам, работающим на территории радиоактивного загрязнения

**Положение о Государственном регистре лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий**  
(утверждено Постановлением Совета Министров Республики от 11.06.2009 г.  
№ 773)

1. Настоящим Положением определяются назначение Государственного регистра лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий (далее – Госрегистр), и порядок внесения в него необходимых сведений о гражданах, указанных в статьях 13–15 Закона Республики Беларусь от 6 января 2009 года «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2009 г., № 17, 2/1561) (далее – Закон).

2. В настоящем Положении используются основные термины и их определения в значениях, установленных Законом.

3. Госрегистр является базой данных о гражданах, указанных в статьях 13–15 Закона (далее – граждане). Госрегистр создается в целях обеспечения контроля за состоянием их здоровья, а также получения достоверных данных о медико-биологических последствиях катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий.

В Госрегистре осуществляется персонифицированный учет и динамичное пополнение необходимых сведений об этих гражданах, в том числе данных документов, удостоверяющих их личность (серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименование государственного органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность); информации о заболеваниях граждан, их лечении и исходах заболеваний, в том числе хронических, приобретенных до катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий; сведений о проведенных диспансерных осмотрах и дозах облучения граждан (далее – сведения о гражданах).

4. Данные Госрегистра используются для:

изучения структуры, динамики, тенденций заболеваемости, инвалидности, исходов заболеваний граждан;

анализа и контроля за диспансеризацией граждан в государственных организациях здравоохранения;

разработки методов и критериев определения групп повышенного радиационного риска на основе комплексного радиационно-эпидемиологического и статистического анализа сведений о гражданах, накапливаемых в базе данных Госрегистра;

формирования и анализа основных показателей состояния здоровья граждан.

5. Госрегистр формируется на трех уровнях:

районном (городском);

областном (Минском городском);

республиканском.

6. Районный (городской) уровень Госрегистра формируется из сведений о гражданах, которые содержатся в медицинских картах амбулаторных больных, оформляемых в государственных организациях здравоохранения,

осуществляющих диспансеризацию граждан, по месту жительства (месту пребывания) граждан или в ведомственных организациях здравоохранения, подчиненных Министерству обороны, Министерству внутренних дел, Комитету государственной безопасности, Министерству транспорта и коммуникаций.

Областной (Минский городской) уровень Госрегистра формируется из сведений о гражданах, представляемых с районного (городского) уровня Госрегистра.

Республиканский уровень Госрегистра формируется из сведений о гражданах, представляемых с областного (Минского городского) уровня Госрегистра, а также из сведений о гражданах, состоящих на учете в ведомственных организациях здравоохранения, представляемых республиканскими органами государственного управления, указанными в части первой настоящего пункта.

7. Внесение необходимых сведений о гражданах осуществляется на бумажном и электронном носителях в следующем порядке:

сведения о гражданах с районного (городского) уровня на областной (Минский городской) уровень представляются до 10-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом;

сведения с областного (Минского городского) уровня на республиканский уровень представляются до 15-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом;

сведения о гражданах, состоящих на учете в ведомственных организациях здравоохранения, подчиненных республиканским органам государственного управления, указанным в части первой пункта 6 настоящего Положения, представляются на республиканский уровень Госрегистра до 15-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом.

8. Ответственными за ведение Госрегистра и организацию его функционирования являются:

на республиканском уровне – государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека»;

на областном (Минском городском) уровне – управления здравоохранения облисполкомов (комитет по здравоохранению Минского горисполкома);

на районном (городском) уровне – государственные организации здравоохранения, осуществляющие диспансеризацию граждан.

9. Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека» осуществляет программное и материально-техническое обеспечение всех уровней Госрегистра.

10. Финансирование работ по функционированию Госрегистра осуществляется из республиканского и местных бюджетов.

**Примерное положение о группе Государственного регистра лиц,  
подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на ЧАЭС,  
других радиационных аварий**

1. Группа Государственного регистра лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий (далее – группа) является структурным подразделением организации здравоохранения (далее – организация), осуществляющей формирование базы данных Государственного регистра.

2. Штатное расписание группы формируется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15.03.2010 г. № 240 исходя из численности лиц, включенных в базу данных Государственного регистра.

3. Руководство группой осуществляет врач, который назначается и освобождается от занимаемой должности приказом руководителя организации.

4. В своей работе сотрудники группы руководствуются нормативными правовыми актами Республики Беларусь, Уставом организации, настоящим Положением, приказами и распоряжениями руководителя организации, должностными инструкциями.

5. Группа размещается в специально оборудованных помещениях, полностью отвечающих действующим санитарным правилам и нормам, требованиям эксплуатации и техники безопасности, обеспечивается необходимой вычислительной и оргтехникой, средствами связи, канцелярскими товарами и расходными материалами.

6. Основными функциями группы являются:

6.1. Оказание методической помощи работникам структурных подразделений организации (подчиненных организаций) в работе по:

выявлению и взятию на учет граждан, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий, и других категорий граждан, на которых распространяется действие Закона Республики Беларусь «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий» (далее – граждане);

ведению документации при первичной регистрации и перерегистрации граждан, а также форм учетных документов Государственного регистра при отсутствии в подведомственных организациях и подразделениях автоматизированной системы обработки информации Государственного регистра (далее – АСОИ ГР);

ведению первичной медицинской документации на граждан при учете заболеваемости, инвалидности, данных о диспансерных осмотрах, данных о дозах облучения, связи заболевания с катастрофой на ЧАЭС, изменений паспортно-регистрационных данных, некоторых других сведений (совместно с организационно-методическими отделениями и кабинетами медицинской статистики).

6.2. Установление контактов с организациями, обеспечивающими

получение уточненных и полных сведений о гражданах, учтенных в базе данных Государственного регистра, подлежащих учету или выбывших из под наблюдения (адресные бюро, ЗАГСы, организации государственной статистики, подразделения местных органов исполнительной власти и другие).

6.3. Организация системы прохождения документов, необходимых для формирования базы данных Государственного регистра.

6.4. Выполнение запроса на отгрузку информации о вновь взятом на учет лице из базы данных вышестоящего уровня Государственного регистра.

6.5. Предварительный контроль качества ведения первичной учетной документации и верификация содержащихся в ней данных.

6.6. Формирования базы данных Государственного регистра путем ввода информации при первичной регистрации и перерегистрации граждан, а также информации о медицинском наблюдении и динамике состояния здоровья граждан, содержащейся в формах учетных документов Государственного регистра и в формах первичной медицинской документации.

6.7. Тестирование базы данных на наличие ошибок, выявление расхождения сведений в базе данных и в первичной медицинской документации.

6.8. Верификация информации, содержащейся в базе данных, в том числе по представлению вышестоящего уровня Государственного регистра.

6.9. Получение и верификация данных о заболеваниях в специализированных лечебно-профилактических организациях (кабинетах).

6.10. Передача персональной информации из районной базы данных на вышестоящий уровень Государственного регистра в соответствии с технологическим регламентом и в установленные сроки.

6.11. Подготовка отчетов на основании сведений базы данных Государственного регистра и представление их в установленные сроки и адреса.

6.12. Выборка статистической и персональной информации из базы данных Государственного регистра и ее передача потребителям, имеющим право доступа к такой информации.

6.13. Проведение анализа информации, включенной в базу данных Государственного регистра.



**Группы первичного учета (ГПУ) граждан, пострадавших от аварии на ЧАЭС, других радиационных аварий и других категорий граждан, на которых распространяется действие Закона от 6 января 2009 года**

**1 ГПУ** – участники ликвидации последствий катастрофы на ЧАЭС:

подгруппа 1.1 - граждане, принимавшие участие в работах по ликвидации последствий катастрофы на ЧАЭС в 1986–1987 годах в зоне эвакуации (отчуждения) или занятые в этот период на эксплуатации или других работах на указанной станции (в том числе временно направленные или командированные), включая военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий данной катастрофы;

подгруппа 1.2:

граждане, принимавшие участие в работах по ликвидации последствий катастрофы на ЧАЭС в 1988–1989 годах в зоне эвакуации (отчуждения) или занятые в этот период на эксплуатации или других работах на указанной станции (в том числе временно направленные или командированные), включая военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий данной катастрофы;

граждане, принимавшие участие в работах по дезактивации, строительству, жизнеобеспечению населения в 1986–1987 годах в зоне первоочередного отселения или зоне последующего отселения, включая военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению этих работ.

К военнослужащим, указанным в подгруппах 1.1–1.2 ГПУ 1, относятся военнослужащие Вооруженных Сил СССР, Комитета государственной безопасности СССР и БССР, внутренних войск, железнодорожных войск и других воинских формирований, созданных в соответствии с законодательством бывшего СССР, а также лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел бывшего СССР.

**2 ГПУ** – граждане, эвакуированные, отселенные, самостоятельно выехавшие с территории радиоактивного загрязнения из зоны эвакуации (отчуждения) в 1986 году.

**3 ГПУ** – граждане, постоянно (преимущественно) проживающие на территории радиоактивного загрязнения в зонах первоочередного отселения и последующего отселения (включая детей, находившихся во внутриутробном состоянии), а также отселенные и самостоятельно выехавшие из этих зон, за исключением прибывших на данную территорию после 1 января 1990 года.

**4 ГПУ** – дети (в последующем подростки и взрослые), родившиеся от граждан 1-3 групп первичного учета, за исключением включенных в 3 ГПУ.

**5 ГПУ** – граждане, постоянно (преимущественно) проживающие на территории радиоактивного загрязнения в зоне с правом на отселение, в зоне с периодическим радиационным контролем; проживавшие на территории

радиоактивного загрязнения в зоне с правом на отселение, в зоне с периодическим радиационным контролем, а также постоянно (преимущественно) проживающих (проживавших) в населенных пунктах, выведенных из состава указанных зон в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь, за исключением прибывших на данную территорию после 1 января 1990 года;

**6 ГПУ** – участники ликвидации последствий других радиационных аварий и их дети.

**7 ГПУ** – граждане, заболевшие и перенесшие лучевую болезнь, вызванную последствиями катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий, инвалиды и дети-инвалиды, в отношении которых установлена причинная связь увечья или заболевания, приведших к инвалидности, с катастрофой на ЧАЭС, другими радиационными авариями (не отнесенные ни к одной из других ГПУ).

**Группы повышенного радиационного риска (ГПРР) граждан, пострадавших от аварии на ЧАЭС, других радиационных аварий и других категорий граждан, на которых распространяется действие Закона от 6 января 2009 года**

ГПРР (А) – граждане, указанные в 1 и 2 группах первичного учета, находившиеся в пределах зоны эвакуации в 1986 году;

ГПРР (Б) – граждане, указанные в 3 и 5 группах первичного учета, в возрасте от 0 (получившие внутриутробное облучение) до 18 лет на момент аварии на ЧАЭС (1968-1986 годы рождения);

ГПРР (В) – граждане с неоднократным в течение 2-х и более лет превышением дозы внутреннего облучения 1 мЗв/год.

**Классификатор граждан, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий и других категорий граждан, на которых распространяется действие Закона от 6 января 2009 года**

Наименование	Код
Граждане, принимавшие участие в работах по ликвидации последствий катастрофы на ЧАЭС в 1986–1987 годах в зоне эвакуации (отчуждения) или занятые в этот период на эксплуатации или других работах на указанной станции (в том числе временно направленные или командированные), включая военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий данной катастрофы (статья 13 Закона Республики Беларусь от 6 января 2009 года «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий» (далее – Закона) (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2009 г. № 17, 2/1561), статья льгот 19, 1 ГПУ п.1.1).	01
Граждане, принимавшие участие в работах по ликвидации последствий катастрофы на ЧАЭС в 1988–1989 годах в зоне эвакуации (отчуждения) или занятые в этот период на эксплуатации или других работах на указанной станции (в том числе временно направленные или командированные), включая военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий данной катастрофы (статья 13 Закона, статья льгот 20, 1 ГПУ п.1.2).	02
Граждане, принимавшие участие в работах по дезактивации, строительству, жизнеобеспечению населения в 1986–1987 годах в зоне первоочередного отселения или зоне последующего отселения, включая военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению этих работ (статья 13, статья льгот 20, 1 ГПУ п.1.2).	03
Граждане, эвакуированные, отселенные, самостоятельно выехавшие с территории радиоактивного загрязнения из зоны эвакуации (отчуждения) в 1986 году (статья 14 Закона, статья льгот 24, 2 ГПУ).	04
Граждане, отселенные, самостоятельно выехавшие с территории радиоактивного загрязнения из зоны первоочередного отселения и зоны последующего отселения (включая детей, находившихся во внутриутробном состоянии), за исключением прибывших на данную территорию после 1 января 1990 года (статья 14 Закона, статья льгот 24, 3 ГПУ).	05
Граждане, постоянно (преимущественно) проживающие на территории радиоактивного загрязнения в зоне первоочередного отселения (статья 14 Закона, статьи льгот не имеют, 3 ГПУ).	06

Наименование	Код
Граждане, постоянно (преимущественно) проживающие на территории радиоактивного загрязнения в зоне последующего отселения (статья 14 Закона, статья льгот 21, 3 ГПУ).	07
Дети (в последующем подростки и взрослые), родившиеся от граждан, относящихся к 1-3 ГПУ (статья 15 Закона, статьи льгот не имеют, 4 ГПУ).	08
Граждане, постоянно (преимущественно) проживающие на территории радиоактивного загрязнения в зоне с правом на отселение (статья 14 Закона, статья льгот 22, 5 ГПУ).	09
Граждане, постоянно (преимущественно) проживающие на территории радиоактивного загрязнения в зоне проживания с периодическим радиационным контролем (статья 14 Закона, статья льгот 23, 5 ГПУ).	10
Граждане в возрасте на момент катастрофы на ЧАЭС 0-17 лет (1968-1986 годы рождения), не вошедшие в 3 ГПУ (статья 15 Закона, статьи льгот 22, 23 или не имеют, 5 ГПУ).	11
Граждане, работающие, проходящие военную службу или службу в органах внутренних дел, органах и подразделениях по чрезвычайным ситуациям и органах финансовых расследований Комитета государственного контроля Республики Беларусь на территории радиоактивного загрязнения, в том числе временно направленные или командированные (статья 15 Закона, статьи льгот 25-30, 5 ГПУ)	12
Граждане, проживавшие на территории радиоактивного загрязнения в зоне с правом на отселение, зоне проживания с периодическим радиационным контролем, а также постоянно (преимущественно) проживающие (проживавшие) в населенных пунктах, выведенных из состава указанных зон в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь, за исключением прибывших на данную территорию после 1 января 1990 года (статья 15 Закона, статьи льгот не имеют, 5 ГПУ).	13
Участники ликвидации последствий других радиационных аварий: граждане, принимавшие непосредственное участие в испытаниях ядерного оружия в атмосфере или под водой, боевых радиоактивных веществ, учениях с применением таких оружия, веществ до даты фактического прекращения таких испытаний и учений (статья 13 Закона, статья льгот 19, 6 ГПУ); граждане, принимавшие непосредственное участие в подземных испытаниях ядерного оружия или проведении подземных ядерных взрывов в научно-технических целях в условиях нештатных радиационных ситуаций и действия других поражающих факторов ядерного оружия (статья 13 Закона, статья льгот 19, 6 ГПУ); граждане, принимавшие непосредственное участие в ликвидации радиационных аварий на ядерных энергетических установках надводных и подводных кораблей и других военных объектах, а также на производственном объединении «Маяк» в период с 29 сентября 1957 года по 31 декабря 1958 года, в проведении защитных мероприятий и	14

Наименование	Код
<p>реабилитации загрязненных радионуклидами территорий вдоль реки Теча в период с 1 января 1949 года по 31 декабря 1956 года (статья 13 Закона, статья льгот 19, 6 ГПУ);</p> <p>специалисты из числа отдельных подразделений по сборке (разборке) ядерных зарядов, выполнявшие эти работы до 31 декабря 1961 года (статья 13 Закона, статья льгот 19, 6 ГПУ);</p> <p>граждане, принимавшие непосредственное участие в подземных испытаниях ядерного оружия, проведении подземных ядерных взрывов в научно-технических целях, проведении и обеспечении работ по сбору и захоронению радиоактивных веществ, а также по ликвидации последствий аварии на производственном объединении «Маяк» в период с 1 января 1959 года по 31 декабря 1961 года (статья 13 Закона, статья льгот 20, 6 ГПУ).</p>	
<p>Дети (в последующем подростки и взрослые), родившиеся от граждан, относящихся к 6 ГПУ (статья 15 Закона, статьи льгот не имеют, 6 ГПУ).</p>	15
<p>Дети-инвалиды вследствие катастрофы на ЧАЭС (не отнесенные ни к одной из других групп пострадавших) (статья 14 Закона, статья льгот 18, 7 ГПУ).</p>	16
<p>Граждане, заболевшие и перенесшие лучевую болезнь, инвалиды вследствие катастрофы на ЧАЭС, других радиационных аварий (не отнесенные ни к одной из других групп пострадавших) (статья 14 Закона, статья льгот 18, 7 ГПУ).</p>	17

## Коды МКБ-10, обозначенные звездочкой (\*)

D63*	Анемия при болезнях, классифицированных в других рубриках (КДР)
D77*	Другие нарушения крови и кроветворных органов при болезнях, КДР
E35*	Нарушения эндокринных желез при болезнях, КДР
E90*	Расстройства питания и нарушения обмена веществ при болезнях, КДР
F00*	Деменция при болезни Альцгеймера (G30.-)
F02*	Деменция при других болезнях, КДР
G01*	Менингит при бактериальных болезнях, КДР
G02*	Менингит при других инфекционных и паразитарных болезнях, КДР
G05*	Энцефалит, миелит и энцефаломиелит при болезнях, КДР
G07*	Внутричерепной и внутрипозвоночный абсцесс при болезнях, КДР
G13*	Системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему при болезнях, КДР
G22*	Паркинсонизм при болезнях, КДР
G26*	Экстрапирамидные и двигательные нарушения при болезнях, КДР
G32*	Другие дегенеративные нарушения нервной системы при болезнях, КДР
G46*	Сосудистые мозговые синдромы при цереброваскулярных болезнях
G53*	Поражения черепных нервов при болезнях, КДР
G55*	Сдавления нервных корешков и сплетений при болезнях, КДР
G59*	Мононевропатия при болезнях КДР
G63*	Полиневропатия при болезнях, КДР
G73*	Поражения нервно-мышечного синапса и мышц при болезнях, КДР
G94*	Другие поражения головного мозга при болезнях, КДР
G99*	Другие поражения нервной системы при болезнях, КДР
H03*	Поражения века при болезнях, КДР
H06*	Поражения слезного аппарата и глазницы при болезнях, КДР
H13*	Поражения конъюнктивы при болезнях, КДР
H19*	Поражения склеры и роговицы при болезнях, КДР
H22*	Поражения радужной оболочки и цилиарного тела при болезнях, КДР
H28*	Катаракта и другие поражения хрусталика при болезнях, КДР
H32*	Хориоретинальные нарушения при болезнях, КДР
H36*	Поражения сетчатки при болезнях, КДР
H42*	Глаукома при болезнях, КДР
H45*	Поражения стекловидного тела и глазного яблока при болезнях, КДР
H48*	Поражения зрительного нерва и зрительных путей при болезнях, КДР
H58*	Другие поражения глаза и его придаточного аппарата при болезнях, КДР
H62*	Поражения наружного уха при болезнях, КДР
H67*	Средний отит при болезнях, КДР
H75*	Др. поражения среднего уха и сосцевидного отростка при болезнях, КДР
H82*	Вестибулярные синдромы при болезнях, КДР
H94*	Другие поражения уха при болезнях, КДР
I32*	Перикардит при болезнях, КДР
I39*	Эндокардит и поражения клапанов сердца при болезнях, КДР
I41*	Миокардит при болезнях, КДР
I43*	Кардиомиопатия при болезнях, КДР

I52*	Другие поражения сердца при болезнях, КДР
I68*	Поражения сосудов головного мозга при болезнях, КДР
I79*	Поражения артерий, артериол и капилляров при болезнях, КДР
I98*	Другие нарушения системы кровообращения при болезнях, КДР
J17*	Пневмония при болезнях, КДР
J91*	Плевральный выпот при состояниях, КДР
J99*	Респираторные нарушения при болезнях, КДР
K23*	Поражения пищевода при других болезнях, КДР
K67*	Поражения брюшины при инфекционных болезнях, КДР
K77*	Поражения печени при болезнях, КДР
K87*	Поражения желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы при болезнях, КДР
K93*	Поражения других органов пищеварения при болезнях, КДР
L14*	Буллезные нарушения кожи при болезнях, КДР
L45*	Папулосквамозные нарушения при болезнях, КДР
L54*	Эритема при болезнях, КДР
L62*	Изменения ногтей при болезнях, КДР
L86*	Кератодермии при болезнях, КДР
L99*	Другие поражения кожи и подкожной клетчатки при болезнях, КДР
M01*	Прямое инфицирование сустава при инфекционных болезнях, КДР
M03*	Постинфекционные и реактивные артропатии при болезнях, КДР
M07*	Псоаритические и энтеропатические артропатии
M09*	Юношеский [ювенильный] артрит при болезнях, КДР
M14*	Артропатии при других болезнях, КДР
M36*	Системные поражения соединительной ткани при болезнях, КДР
M49*	Спондилопатии при болезнях, КДР
M63*	Поражения мышцы при болезнях, КДР
M68*	Поражения синовиальных оболочек и сухожилий при болезнях, КДР
M73*	Поражения мягких тканей при болезнях, КДР
M82*	Остеопороз при болезнях, КДР
M90*	Остеопатии при болезнях, КДР
N08*	Гломерулярные поражения при болезнях, КДР
N16*	Тубулоинтерстициальные поражения почек при болезнях, КДР
N22*	Камни мочевых путей при болезнях, КДР
N29*	Другие поражения почки и мочеточника при болезнях, КДР
N33*	Поражения мочевого пузыря при болезнях, КДР
N37*	Поражения уретры при болезнях КДР
N51*	Поражения мужских половых органов при болезнях, КДР
N74*	Воспалительные болезни женских тазовых органов при болезнях, КДР
N77*	Изъязвление и воспаление вульвы и влагалища при болезнях, КДР
P75*	Мекониевый илеус

Каждому коду со звездочкой (\*) соответствует основной код со значком «крестик» (♣), что и следует иметь ввиду при уточнении кода основной причины смерти или заболевания.



**Коды МКБ-10 недопустимые для кодирования основной причины смерти**

B95-B97	Бактериальные, вирусные и другие инфекционные агенты
E89.–	Эндокринные метаболические нарушения, возникшие после медицинских процедур, не классифицированные в других рубриках (НКДР)
G97.–	Нарушения нервной системы, после медицинских процедур, НКДР
H59.–	Поражения глаза и его придаточного аппарата после медицинских процедур
H95.–	Поражения уха и сосцевидного отростка после медицинских процедур, НКДР
I15.–	Вторичная гипертензия
I23.–	Некоторые текущие осложнения острого инфаркта миокарда
I24.0	Коронарный тромбоз, не приводящий к инфаркту миокарда
I65	Закупорка и стеноз прецеребральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга
I66.–	Закупорка и стеноз церебральных артерий, не приводящие к инфаркту мозга
I97.–	Нарушения системы кровообращения после медицинских процедур, НКДР
J95.–	Респираторные нарушения после медицинских процедур, НКДР
K91.–	Нарушения органов пищеварения после медицинских процедур, НКДР
M96.–	Поражения костно-мышечной системы после медицинских процедур, НКДР
N99.–	Нарушения мочеполовой системы после медицинских процедур, НКДР
O08.–	Осложнения, вызванные абортom, внематочной и молярной беременностью
O80-O84	Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение
R69.–	Неизвестные и неуточненные причины заболевания
Z00-Z99	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель организации

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### АКТ

#### о практическом использовании результатов исследования

В \_\_\_\_\_  
(сфера, в которой нашли практическое применение результаты исследования\*)

Комиссия в составе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ настоящим подтверждает,

что \_\_\_\_\_  
(название структурного подразделения организации)

*проведено опытно-промышленное испытание (осуществлено внедрение в технологический процесс, в учебный процесс и др. \*\*)*

\_\_\_\_\_ (указываются конкретные научные результаты, которые нашли применение)

полученных \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество автора (авторов) исследования)

при выполнении *программы (проекта, темы НИР\*\*)* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (название программы, проекта, темы НИР\*\*)

для \_\_\_\_\_  
(указываются решаемые практические задачи)

на основании чего \_\_\_\_\_  
(приводятся конкретные результаты практического использования)

Экономический эффект от использования результатов составил \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (расчет прилагается)\*\*\*.

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_ (дата)