



МІНІСТЭРСТВА
АХОВЫ ЗДАРОЎЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ПАСТАНОВА

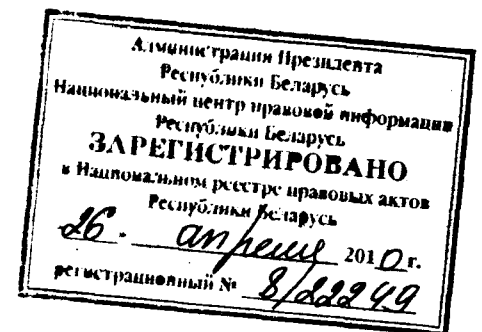
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

« 16 » *марта* 2010 г. № 28

г. Минск

г. Минск

О порядке организации диспансерного обследования граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий и признании утратившими силу некоторых постановлений Министерства здравоохранения Республики Беларусь и структурного элемента нормативного правового акта



На основании Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 года «О здравоохранении», в редакции Закона Республики Беларусь от 20 июня 2008 года, Закона Республики Беларусь от 6 января 2009 года «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий», Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 августа 2000 г. № 1331, в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь от 1 августа 2005 г. № 843, Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую Инструкцию о порядке организации диспансерного обследования граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий.
2. Признать утратившими силу:
постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31 августа 2001 г. № 57 «О совершенствовании диспансеризации граждан, пострадавших вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и приравненных к ним категорий населения» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2001 г., № 91, 8/7150);

постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 4 апреля 2003 г. № 19 «О внесении изменений в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31 августа 2001 г. № 57» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2003 г., № 50, 8/9437);

пункт 9 постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22 декабря 2006 г. № 117 «О внесении изменений в некоторые нормативные правовые акты Министерства здравоохранения Республики Беларусь» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2007 г., № 32, 8/15643).

3. Настоящее постановление вступает в силу через 10 дней после его официального опубликования.

Министр



В.И.Жарко

УТВЕРЖДЕНО
Постановление
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
16.03. 2010 № 28

ИНСТРУКЦИЯ

о порядке организации диспансерного обследования граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий

1. Настоящая Инструкция определяет порядок диспансерного обследования граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий, и их несовершеннолетних детей (далее - граждан), с целью оказания им медицинской помощи и освидетельствования.

2. Для целей настоящей Инструкции используются термины и их определения в значениях, установленных Законами Республики Беларусь от 18 июня 1993 года «О здравоохранении» в редакции Закона Республики Беларусь от 20 июня 2008 года (Ведамасці Вярхоўнага Савета Рэспублікі Беларусь, 1993 г., № 24, ст. 290; Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2008 г., № 159, 2/1460), и от 6 января 2009 года «О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2009 г., № 17, 2/1561).

3. Диспансерное обследование граждан осуществляется в государственных организациях здравоохранения по месту жительства (месту пребывания) и (или) ведомственных организациях здравоохранения (далее - организации здравоохранения).

4. Общее руководство проведения диспансерного обследования граждан, осуществляется:

Министерством здравоохранения Республики Беларусь через государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека» (далее – ГУ «РНПЦ РМиЭЧ») – на республиканском уровне;

управлениями здравоохранения областных исполнительных комитетов – на областном уровне (в городе Минске – комитетом по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета);

главными врачами организаций здравоохранения – на районном уровне.

5. Диспансерное обследование граждан включает:
выявление и взятие на учет граждан;
организацию и проведение медицинского осмотра, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий;
внесение сведений о гражданах в базу данных Государственного регистра лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий (далее – Госрегистр) в соответствии с Положением о Государственном регистре лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 11 июня 2009 г. № 773 «Об утверждении положений о межведомственных экспертных советах по установлению причинной связи заболеваний, приведших к инвалидности или смерти, у лиц, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий, и о Государственном регистре лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2009г., № 148, 5/29965);
экспертную оценку диспансерного обследования граждан.

6. Выявление и взятие на учет граждан, осуществляется врачами-специалистами организаций здравоохранения (врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики, другими врачами-специалистами, медицинской сестрой участковой (старшей)):

при обращении граждан в организации здравоохранения;
при посещении граждан на дому по месту жительства (месту пребывания);

путем опроса населения, имеющего документы, удостоверяющие личность, удостоверение пострадавшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий и справки, выданные в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

7. На вновь выявленных граждан заводится карта учета диспансерного обследования граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий согласно приложению 1.

8. Диспансерное обследование граждан организуется по шести группам первичного учёта (далее – ГПУ):

1 ГПУ – участники ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС:

подгруппа 1.1 - граждане, принимавшие участие в работах по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС 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 Чернобыльской АЭС 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 зоны 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) (проживавших) проживающих 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.

9. Для своевременной диагностики и лечения заболеваний и оценки состояния здоровья граждан из групп ГПУ, указанных в пункте 8 настоящей Инструкции, врачами-специалистами выделяются следующие группы повышенного радиационного риска (далее – ПРР):

группа (А) ПРР (далее – группа А) – граждане, указанные в 1 - 2 ГПУ пункта 8 настоящей Инструкции, находившиеся в пределах зоны эвакуации в 1986 г;

группа (Б) ПРР (далее – группа Б) - граждане, указанные в 3 и 5 ГПУ пункта 8 настоящей Инструкции, в возрасте от 0 (получившие внутриутробное облучение) до 18 лет на момент аварии на Чернобыльской АЭС (1968-1986 годы рождения);

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

10. Диспансерное обследование граждан, осуществляется в соответствии со схемой диспансерного обследования граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий согласно приложению 2 в объеме, согласно законодательству Республики Беларусь.

При наличии медицинских показаний гражданам могут быть назначены дополнительные диагностические исследования и консультации других врачей-специалистов.

11. Отказ гражданина от диспансерного обследования фиксируется в медицинской документации и заверяется подписью врача-специалиста организации здравоохранения.

12. После проведенного медицинского осмотра гражданина и по результатам его диагностических обследований, врачом-специалистом устанавливается заключительный диагноз.

При наличии нескольких заболеваний окончательная оценка состояния здоровья гражданина проводится по наиболее тяжелому из них.

13. Проведение лечебных и реабилитационных мероприятий гражданам осуществляется в соответствии с индивидуальными

планами реабилитации, разработанными врачами-специалистами организации здравоохранения для каждого гражданина с учетом имеющегося у него заболевания.

14. Экспертная оценка диспансерного обследования граждан проводится врачами-специалистами организаций здравоохранения и включает:

 проверку полноты и правильности установления заключительного диагноза;

 проверку правильности кодирования диагнозов в соответствии с Международной классификацией болезней-10;

 проверку наличия и полноты информации обо всех проведенных лечебных и реабилитационных мероприятиях;

 проверку соответствия объема и периодичности диспансерного наблюдения граждан.

15. В организациях здравоохранения, которые не обеспечены необходимым медицинским и диагностическим оборудованием для проведения диспансерного обследования граждан и (или) в которых отсутствуют врачи-специалисты для проведения диспансерного обследования граждан, могут создаваться бригады из врачей-специалистов и средних медицинских работников (далее - бригады) для организации диспансерного обследования граждан.

16. Бригады, созданные руководителем ГУ «РНПЦ РМиЭЧ» осуществляют выезды в пределах Республики Беларусь.

Бригады, созданные руководителями управлений здравоохранения областных исполнительных комитетов (председателем комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета) осуществляют выезды в пределах области (г. Минска);

Бригады, созданные руководителями центральных районных больниц осуществляют выезды в пределах района.

17. Бригады комплектуются с учетом поставленных задач, особенностей и специфики района выезда.

В случае необходимости, в состав бригады могут включаться специалисты других организаций здравоохранения входящих в систему Министерства здравоохранения Республики Беларусь по согласованию с руководителями этих организаций.



Приложение 1
к Инструкции о порядке
организации диспансерного
обследования граждан,
пострадавших от катастрофы
на Чернобыльской АЭС,
других радиационных аварий

_____ (наименование организации здравоохранения)

КАРТА

учета диспансерного обследования граждан, пострадавших от
катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Число, месяц, год рождения _____. _____. _____ 3. Пол _____
4. Место жительства (регистрации) _____ тел. _____
5. Место работы, службы (учебы) _____
6. Номер карты регистрации в Государственном регистре лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий _____
7. Группа первичного учета _____
8. Группа повышенного риска _____
9. Результаты диспансерного обследования:

Врачи-специалисты, виды обследования	Дата					
	20__ год	20__ год	20__ год	20__ год	20__ год	20__ год
Отметка о прохождении медицинского осмотра:						
Медицинский осмотр врача- терапевта, (врача-педиатра, врача- общей практики)						
Медицинский осмотр врача- эндокринолога						
Медицинский осмотр врача-акушер -гинеколога						
Медицинский осмотр других врачей- специалистов:						
Общий клинический анализ крови						
Электрокардиография						

Ультразвуковое исследование щитовидной железы	Дата					
	20__ год	20__ год	20__ год	20__ год	20__ год	20__ год

Обследование на счетчиках излучения человека	Дата					
	20__ год	20__ год	20__ год	20__ год	20__ год	20__ год

10. Дополнительные диагностические исследования:

Наименование диагностических исследований	Дата					
	20__ год	20__ год	20__ год	20__ год	20__ год	20__ год

11. Определена группа диспансерного наблюдения по результатам диспансерного обследования:

Наименование группы	Дата					
	20__ год	20__ год	20__ год	20__ год	20__ год	20__ год

12. По результатам диспансерного обследования нуждается в оказании медицинской помощи:

Вид медицинской помощи	Дата					
	20__ год	20__ год	20__ год	20__ год	20__ год	20__ год
в стационарных условиях						
в амбулаторных условиях						
в санатории						

13. Медицинская помощь оказывалась:

Вид медицинской помощи	Дата					
	20__ год	20__ год	20__ год	20__ год	20__ год	20__ год
в стационарных условиях						
в амбулаторных условиях						
в санатории						

Приложение 2
к Инструкции о порядке организации
диспансерного обследования граждан,
пострадавших от катастрофы на
Чернобыльской АЭС, других
радиационных аварий

СХЕМА
диспансерного обследования граждан,
пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий

Группа первичного учета	Возрастная категория	Обязательный объём диспансерного обследования	
		Медицинский осмотр врачами- специалистами	Диагностических исследований
1	2	3	4
1	от 18 лет	врач-терапевт (врач общей практики), врач-эндокринолог	Общий клинический анализ крови, электрокардиография (далее-ЭКГ), ультразвуковое исследование (далее- УЗИ) щитовидной железы
2	от 18 лет	врач-терапевт (врач общей практики), врач-эндокринолог	Общий клинический анализ крови, УЗИ щитовидной железы
3	до 18 лет	врач-педиатр (врач общей практики), врач-эндокринолог	Общий клинический анализ крови, УЗИ щитовидной железы, обследование на счетчиках излучения человека (далее-СИЧ-измерения)
	от 18 лет	врач-терапевт (врач общей практики), врач-эндокринолог	Общий клинический анализ крови, УЗИ щитовидной железы, СИЧ- измерения
4	до 18 лет	врач-педиатр (врач общей практики)	Общий клинический анализ крови
	от 18 лет	врач-терапевт (врач общей практики)	Общий клинический анализ крови

5	до 18 лет	врач-педиатр (врач общей практики)	Общий клинический анализ крови, СИЧ-измерения
	от 18 лет	врач-терапевт (врач общей практики), врач-эндокринолог	Общий клинический анализ крови, УЗИ щитовидной железы, СИЧ-измерения
6	от 18 лет	врач-терапевт (врач общей практики)	Общий клинический анализ крови.