

ИНСТРУКЦИЯ

по составлению отчёта о медицинском обслуживании населения, подвергшегося воздействию радиации в связи с аварией на Чернобыльской АЭС, других ядерных объектах, отчетная форма №15

2022 год

ИНСТРУКЦИЯ

по составлению отчёта о медицинском обслуживании населения, подвергнутого воздействию радиации и подлежащего к включению в Кыргызский государственный медико-дозиметрический регистр (отчетная форма №15)

Настоящая инструкция обязательна для лечебно – профилактических организаций, осуществляющих медицинское наблюдение за населением, подвергшимся воздействию ионизирующего излучения вследствие чернобыльской катастрофы, и других, (кроме ЧАЭС) радиационных аварий и их последствий на ядерных объектах гражданского или военного назначения, а также в результате испытаний, учений и иных работ, связанных с любыми видами ядерных установок, включая ядерное оружие.

Отчёт по ф.№15-здрав составляется руководителями районного уровня регистра в Центре семейной медицины, ЦОВП где осуществляется учёт и медицинское наблюдение лиц, включенных в регистр. На областном уровне специалистами Медико-информационного центра области (ОМИЦ) готовится свод по области и представляется в МЗ КР для составления свода по республике с последующим представлением в Национальный статистический комитет КР.

Форма №15 состоит из 4 таблиц:

1. В таблицу 1. вносятся данные о количестве заболеваний и причинах смерти лиц, подлежащих к включению в КГМДР.

2. Таблица 2. содержит информацию о количестве зарегистрированных лиц, подвергшихся воздействию радиации.

Информация об инвалидности выделена в отдельный фрагмент этой таблицы.

3. Таблица 3. содержит информация о количестве ликвидаторов последствий аварии на ЧАЭС по годам их участия в работах в зоне катастрофы

4. Таблица 4. содержит данные о количестве семей, потерявших кормильца.

Таблица 2 включает данные о количестве зарегистрированных лиц, в соответствии с группами учёта и их медицинском обслуживании:

1 группа – ликвидаторы последствий аварии на ЧАЭС (графа 1);

2 группа – эвакуированные из зоны аварии в т.ч. дети (графы 2, 3);

3 группа – лица, проживавшие (проживающие) на территориях, находящихся под контролем в связи с испытаниями ядерного оружия, вследствие радиационных аварий (кроме ЧАЭС) и др. пострадавшие в т.ч. дети;

4 группа – лица, родившиеся в первом и последующих двух поколениях от родителей, включённых в 1 – 3 группы, независимо от настоящего места проживания последних.

Число лиц, состоявших под наблюдением на начало отчётного года, соответствует числу в строке 5 отчёта прошлого года. В соответствии с графами отчётной формы, в строки 2, 3, 4, 5 вносятся сведения о числе лиц, вновь взятых на учёт, выбывших из - под наблюдения, в т. ч. умерших, состоящих на конец отчётного года. Разница от числа осмотренных и здоровых составляет группу лиц, подлежащих оздоровлению.

К лицам, оздоровленным в амбулаторных условиях и дневном стационаре, относятся больные, получившие лечение в ЦСМ по месту жительства.

К группе лиц, получивших стационарное лечение, относятся больные, находившиеся на лечении в стационарных условиях в медицинских учреждениях МЗ КР.

В число лиц, получивших санаторно-курортное лечение включаются больные, получившие санаторно-курортное лечение по путёвкам в санаториях и курортах Совета Федераций профсоюзов.

К реабилитационным центрам относятся высокогорный стационар Кыргызского научного центра гематологии на перевале Тоо-Ашуу и Национальный центр курортологии и восстановительного лечения и его филиалы в областях республики.

Данные для заполнения ф.№15 должны быть взяты из списка «Персонифицированный отчёт» список лиц, включённых в регистр по региону (учётная форма 1, прилагается) и списка «Персонифицированный отчёт о количестве заболеваний (учётная ф.2, прилагается), в которые ежегодно вносится информация на каждое лицо, включённое в КГМДР. При проверке качества оформления ф.№15 данные отчёта должны совпадать со сведениями в списках учетных форм 1 и 2.

Информация о количестве заболеваний и причинах смерти зарегистрированных лиц, вносится в таблицу 1 ф. №15.

Классы заболеваний кодируются по МКБ –10. Первые 3 графы содержат информацию о заболеваниях лиц, подвергшихся радиационному воздействию, графы 4-6 – содержат информацию о заболеваниях у лиц первого и последующих 2 поколений лиц, включённых в КГМДР.

В каждом классе заболеваний общее число включает в себя сумму нозологических единиц, входящих в этот класс.

Смерть без свидетелей относится к XVIII классу и шифруется кодом R98

В XIX классе выделена строка – «воздействие радиации не уточнённое». В этой строке записывается число заболеваний, обозначенных как отдалённые последствия облучения. Этот диагноз устанавливается Экспертным Советом, Республиканской центральной военно-врачебной комиссией МО КР (РЦВВК) и, для лиц, принимавших участие в ликвидации последствий аварии в 1986-87 годах, Медико-социальной экспертной комиссией (МСЭК) Министерства труда и социального развития.

В 20 строке отражаются сведения о Внешних причинах заболеваний и смертности - класс XXI по МКБ-10). К XXI классу относятся причины

заболевания (смерти) вследствие дорожно-транспортных происшествий, убийства, суицида (X60-X84) или несчастного случая (V0-Y90).

Сведения о заболеваниях в таблицу 1 ф. № 15 вносятся на основании данных списка ф.2 «Персонифицированный отчёт о количестве заболеваний». Перед составлением отчётов списки должны быть сверены с амбулаторными картами и правильно закодированы по МКБ-10.

За качество представленной информации несёт ответственность руководитель районного уровня регистра. Его фамилия, имя и отчество полностью записываются в конце отчёта с номером телефона, по которому с ним можно связаться. Отчёт заверяется руководителем лечебного учреждения.