

ИНСТРУКЦИЯ

по заполнению Регистрационной карты лица, пострадавшего от радиационного воздействия и подвергшегося радиационному облучению

Регистрационная карта лица, пострадавшего от радиационного воздействия и подвергшегося радиационному облучению, разработана в соответствии с Постановлением Совета Министров - Правительства Российской Федерации от 22 сентября 1993 г. № 948 "О государственной регистрации лиц, пострадавших от радиационного воздействия и подвергшихся радиационному облучению в результате чернобыльской и других радиационных катастроф и инцидентов".

Регистрационная карта лица, пострадавшего от радиационного воздействия и подвергшегося радиационному облучению (далее Карта), заполняется на основании паспорта, свидетельства о рождении, военного билета или документов, их заменяющих, а также документов, подтверждающих факт радиационного воздействия.

Карта заполняется на лиц, пострадавших от радиационного воздействия и подвергшихся радиационному облучению в результате радиационных катастроф (за исключением чернобыльской) и инцидентов, только при наличии официально выданного удостоверения, подтверждающего факт нахождения в зоне радиационного воздействия.

Лица, пострадавшие от радиационного воздействия и подвергшиеся радиационному облучению в результате аварии на ЧАЭС, должны регистрироваться в Российском государственном медико-дозиметрическом регистре в соответствии с приказом Минздравмедпрома России « 281 от 26.11.93 г. и на них Карта не заполняется.

Карта заполняется однократно в двух экземплярах в ЛПУ, которое осуществляет наблюдение за лицом, пострадавшим от радиационного воздействия и подвергшимся радиационному облучению. Первый экземпляр направляется в Национальный радиационно-эпидемиологический регистр (по адресу: 249020, г. Обнинск, Калужская область, ул. Королева, 4) с сопроводительным письмом, второй - хранится в ЛПУ.

Государственной радиационно-эпидемиологической регистрации подлежат лица, относящиеся к трем категориям наблюдения:

- **первая категория** - граждане, пострадавшие от радиационного воздействия в результате радиационных катастроф и инцидентов (*первый регистрационный список*);
- **вторая и третья категории** - граждане, подвергшиеся облучению в результате радиационных катастроф и инцидентов (*второй регистрационный список*).

Третья категория введена в дополнение к двум первым категориям, которые определены в Постановлении Совета Министров - Правительства Российской Федерации от 22 сентября 1993 г. № 948.

Критерии отнесения лиц к первой категории для включения их в регистрационный список:

- *лучевые эффекты (лучевая болезнь, лучевые повреждения, лучевая катаракта и др.);*
- *радиационно-обусловленные заболевания, диагностированные и установленные Экспертным советом или иными уполномоченными организациями.*

Вторая категория граждан формируется на основе дозовых критериев (см. таблицу ниже) и к ней относятся лица, у которых дозы облучения равны или превышают приведенные в таблице численные значения.

Третья категория граждан формируется на основании официально выданного удостоверения, подтверждающего факт нахождения в зоне радиационного воздействия. В этом случае доза должна быть меньше приведенных в таблице значений или отсутствовать вовсе.

Дозовые критерии различаются в зависимости от времени формирования дозы, возраста и групп критических органов человека. Соотношения между дозовыми критериями для органов из различных критических групп принимаются согласно нормам радиационной безопасности, которыми определены три группы критических органов:

I группа - все тело, гонады и красный костный мозг;

II группа - мышцы, щитовидная железа, жировая ткань, печень, почки, селезенка, желудочно-кишечный тракт, легкие, хрусталики глаз и другие органы, не включенные в I и III группы;

III группа - кожный покров, костная ткань, кисти, предплечья, голени и стопы.

Карта состоит из девяти фрагментов:

1. Идентификация лица.
2. Документ, удостоверяющий личность.
3. Адрес постоянного места жительства.
4. Основания для включения в НРЭР.
5. Характеристика обстоятельств, приведших к радиационному воздействию.
6. Диагнозы основных заболеваний, установленных после радиационного воздействия.
7. Состояние здоровья.
8. Причина смерти.
9. Идентификация учреждения, заполнившего карту.

Фрагменты 4 и 5 заполняются по согласованию со специалистами в области дозиметрии; фрагменты 6 и 7 заполняются по согласованию или непосредственно в ЛПУ.

Таблица

Дозовые критерии для включения в НРЭР

Группы критических органов	Дозовые критерии, (в Грехах)			
	время формирования дозы до одного года		время формирования дозы в течение 5 последоват. лет	
	взрослые	дети и подростки	взрослые	дети и подростки
I группа все тело, гонады и красный костный мозг	0.25	0.05	0.50	0.10
II группа мышцы, жировая ткань и др. (за искл. органов I и III группы)	0.75	0.15	1.50	0.30
III группа кожный покров, костная ткань, кисти, предплечья, голени и стопы	1.50	0.30	3.00	0.60

При **внутреннем облучении щитовидной железы** ¹³¹I критериями для включения в НРЭР являются: для взрослых - **1.5** Грея и более, для детей и подростков - **0.75** Грея и более.

При **облучении плода** в период эмбрионального развития критерием для включения в список является поглощенная доза **0.05** Грея и более.

Текстовые поля (фамилия, имя, отчество, населенный пункт и т.д.) записываются четко печатными заглавными буквами на русском языке в отведенном для этого месте документа.

Поля, обведенные двойной рамкой, заполняются простым перечеркиванием.

Числовые величины записываются только арабскими цифрами.

Все даты записываются только арабскими цифрами в следующей последовательности: число (две цифры), месяц (две цифры), год (две последние цифры года). Например, второго марта **1993 г. - 02/03/1993**.

В случае отсутствия данных, в соответствующей строке ставится прочерк.

Все поля фрагментов "Идентификация лица", "Документ, удостоверяющий личность" и "Идентификация учреждения, заполнившего карту" являются обязательными, т.е. при незаполнении хотя бы одного поля из этих фрагментов Карта будет являться недействительной для регистрации в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре.

Дата заполнения Карты - заполняется дата заполнения Карты.

1. Заполнение фрагмента "Идентификация лица"

Фамилия, Имя, Отчество - текстовые поля, которые записываются в соответствии с документом, удостоверяющим личность.

Пол - заполняется перечеркиванием.

Дата рождения - заполняется дата рождения обследуемого в соответствии с документом, удостоверяющим личность.

Социальная группа на момент радиационного воздействия - заполняется перечеркиванием.

Социальная группа на момент заполнения Карты - заполняется перечеркиванием.

2. Заполнение фрагмента "Документ, удостоверяющий личность"

Если документом, удостоверяющим личность, является **паспорт, свидетельство о рождении** или **военный билет** - соответствующее поле заполняется перечеркиванием. Если документом, удостоверяющим личность, является другой документ - то его наименование вносится в текстовое поле **"Другие"**.

Серия - записывается теми знаками (буквами или римскими цифрами), которые имеются в документе, при отсутствии серии ставится прочерк.

Номер - записывается арабскими цифрами номер документа.

Дата выдачи - заполняется дата выдачи документа.

3. Заполнение фрагмента "Адрес постоянного места жительства"

Убыл - в случае убийства лица поле заполняется перечеркиванием, и последующие поля данного фрагмента не заполняются.

Почтовый индекс - заполняется шестизначным числом почтовый индекс отделения связи, обслуживающего данный населенный пункт.

Населенный пункт - текстовое поле, в котором записывается название населенного пункта. В названии населенного пункта не должно быть букв, поясняющих тип пункта. Например: станция Обнинское, записываем - Обнинское.

Область, край, республика РФ - текстовое поле, в котором записывается принятое наименование области, края, республики России.

Район - текстовое поле, в котором записывается полное наименование района.

Улица, дом, корпус, квартира - текстовое поле, в котором записывается улица, дом, корпус, квартира.

4. Заполнение фрагмента "Основание для включения в НРЭР"

Дата начала радиационного воздействия - заполняется дата начала радиационного воздействия на основании соответствующего документа.

Дата окончания радиационного воздействия - заполняется дата окончания радиационного воздействия на основании соответствующего документа.

Категории наблюдения - заполняется перечеркиванием.

Название удостоверения - текстовое поле, записывается название (можно использовать понятные сокращения) удостоверения, подтверждающего факт нахождения в зоне радиационного воздействия.

Серия - записывается теми знаками (буквами или римскими цифрами), которые имеются в удостоверении.

Номер - записывается арабскими цифрами номер удостоверения.

Дата выдачи - заполняется дата выдачи удостоверения.

Дозы и дозовые критерии для включения в НРЭР

Для всех категорий наблюдения в полях таблицы записываются документально подтвержденные величины доз для соответствующих групп критических органов, возрастных групп и времени формирования доз.

Необходимо внесение всех известных документально подтвержденных доз независимо от того, превышают они величину критерия или нет.

Для второй категории наблюдения необходимо перечеркнуть дозовые критерии, вписанные в верхний правый угол, по которым лицо отнесено к данной категории для соответствующих групп критических органов, возрастных групп и времен формирования дозы (см. таблицу "Дозовые критерии для включения в НРЭР").

Пример: Пусть ребенок отнесен ко второй категории по документально подтвержденной поглощенной дозе (0.07 Гр) в период эмбрионального развития. В последующий период жизни - доза внутреннего облучения щитовидной железы ^{131}I интервально оценена более чем 0.75 Гр (точное значение неизвестно), за любые 5 последовательных лет - доза облучения всего тела 0.15 Гр и при этом за какой-либо один год - доза облучения всего тела приблизительно оценена 0.04 Гр. В этом случае кодирование производится следующим образом:

Группы критических органов	Дозовые критерии, (в Грях)			
	время формирования дозы до одного года		время формирования дозы в течение 5 последоват. лет	
	взрослые	дети и подростки	взрослые	дети и подростки
I группа все тело, гонады и красный костный мозг	0.25	0.05	0.50	0.10
		0.04		0.15
II группа мышцы, жировая ткань и др. (за искл. органов I и III группы)	0.75	0.15	1.50	0.30
III группа кожный покров, костная ткань, кисти, предплечия, голени и стопы	1.50	0.30	3.00	0.60
щитовидная железа (^{131}I)	1.50	0.75	не заполняется	не заполняется
плод		0.30		0.07

5. Заполнение фрагмента "Характеристика обстоятельств, приведших к радиационному воздействию"

Текстовое поле, в котором в произвольной форме заносятся обстоятельства радиационного воздействия с указанием характеристик источника облучения и места радиационного инцидента.

6. Заполнение фрагмента "Диагнозы основных заболеваний, установленных после радиационного воздействия"

В полях фрагмента записывается информация о шести основных заболеваниях, установленных после радиационного воздействия.

Если лицо отнесено к первой категории наблюдения, то первой заполняется информация о заболевании, по которому это лицо отнесено к данной категории.

Каждому заболеванию отведено три поля:

Диагноз - текстовое поле, в котором диагноз записывается словами;

Код МКБ-9 диагноза - заполняется код записанного в предыдущем поле диагноза по МКБ-9.

Дата установления диагноза - заполняется дата установления диагноза.

7. Заполнение фрагмента "Состояние здоровья"

Группа диспансерного наблюдения - заполняется перечеркиванием и определяется на основании Приказа Минздрава № 770 от 30.05.86 г.

Группа инвалидности на момент заполнения Карты - заполняется перечеркиванием.

Дата установления группы инвалидности - заполняется дата установления группы инвалидности.

Основной диагноз болезни, приведшей к инвалидности - текстовое поле, в котором записывается основной диагноз болезни, по которому лицо переведено на инвалидность записывается словами.

Код МКБ-9 основного диагноза болезни, приведшей к инвалидности - заполняется код по МКБ-9 основного диагноза болезни, по которому лицо переведено на инвалидность.

8. Заполнение фрагмента "Причина смерти"

Дата смерти - заполняется дата смерти.

Непосредственная причина смерти - текстовое поле, в котором записывается словами непосредственная причина смерти на основании врачебного свидетельства (строка "а" 11 пункта), фельдшерской справки о смерти (9 пункт) или данных ЗАГС.

Код МКБ-9 непосредственной причины смерти - заполняется код МКБ-9 непосредственной причины смерти.

Первоначальная (основная) причина смерти - текстовое поле, в котором записывается словами первоначальная (основная) причина смерти на основании врачебного свидетельства (строка "в").

Код МКБ-9 первоначальной (основной) причины смерти - заполняется код МКБ-9 первоначальной (основной) причины смерти.

9. Заполнение фрагмента "Идентификация учреждения, заполнившего карту"

Наименование учреждения - текстовое поле, в которое заносится полное название учреждения.

Почтовый индекс - заполняется шестизначным числом почтовый индекс отделения связи, обслуживающего данный населенный пункт.

Населенный пункт - текстовое поле, в котором записывается название населенного пункта. В названии населенного пункта не должно быть букв, поясняющих тип пункта.

Область, край, республика РФ - текстовое поле, в котором записывается принятое наименование области, края, республики России.

Район - текстовое поле, в котором записывается полное наименование района.

Улица, дом, корпус, квартира - текстовое поле, в котором записывается улица, дом, корпус, квартира.

Фамилия И.О. заполнившего карту - текстовое поле, в которое записывается фамилия и.о. лица, заполнившего данную Карту.

Служебный телефон - текстовое поле, в которое записывается служебный телефон лица, заполнившего данную Карту.

Зам. начальника Управления
профилактики

Аввакумов Г.А.

**Регистрационная карта онкологического заболевания
лица, подвергшегося воздействию радиации в
результате катастрофы на Чернобыльской АЭС**

Дата заполнения карты

Регистрационный номер РГМДР

Группа первичного

учета РГМДР

✧ Идентификация больного

Фамилия

Имя

Отчество

Пол

мужской

☐

женский

☐

Дата рождения

Национальность

Профессия

✧ Адрес постоянного места жительства

Область

Район

Населенный пункт

Код ТЕРСОН

Тип

город

☐

село

☐

Место работы

✧ Результаты индивидуальной дозиметрии

Содержание радионуклидов
цезия во всем теле

Cs137

☐

Cs134

☐

Поглощенная доза внешнего
облучения, мрад

Измеренная активность,
наноКюри

Дата начала измерения

Дата измерения

Дата оконч. измерения

Рост обследуемого, см

Вес обследуемого, кг

✧ Клинический диагноз

Порядковый номер опухоли

Диагноз

Код МКБ-9

Дата установления диагноза

Стадия заболевания

☐

Стадия заболевания по системе TNM

T ☐ ☐ N ☐ M ☐ ☐ in situ ☐

Диагноз подтвержден

Морфологически ☐
 Цитологически ☐
 Рентгенологически ☐
 При эксплоративной операции ☐

Эндоскопически ☐
 Изотопным методом ☐
 Только клинически ☐

Гистологическое
заключение

Диагноз выявлен при

Профилактическом осмотре ☐
 Самостоятельном обращении ☐
 Других обстоятельствах ☐

Взят на учет посмертно с диагнозом, установленным

При жизни ☐
 После вскрытия ☐
 Без вскрытия ☐

✧ Отдаленные результаты лечения

Отчетный год												
Шифр состояния												
Клиническая группа												
Группа инвалидности												

Шифр состояния:

- 1 - жив;
 2 - умер в результате осложнений, связанных с операцией;
 3 - умер от других причин, связанных с основным заболеванием;
 4 - умер от других заболеваний;
 5 - выехал;
 6 - нет сведений;
 7 - диагноз не подтвердился.

Клиническая группа:

- 1 - I группа;
 2 - II группа;
 3 - III группа;
 4 - IV группа.

Группа инвалидности:

- 1 - I группа;
 2 - II группа;
 3 - III группа.

✧ Сведения о смерти

Дата смерти

Непосредств. причина смерти

Код МКБ-9

В случае смерти от травмы Код МКБ-9

Диаг. основ. забол.

Код МКБ-9

✧ Специальное лечение

[illegible]

*) - не проводилось - 0,
проводилось - 1.