ФОРМИРОВАНИЕ РЕГИОНАЛЬНОГО СЕГМЕНТА (РС) НАЦИОНАЛЬНОГО РАДИАЦИОННОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО РЕГИСТРА (НРЭР)

2025

по Республике Коми

ЛУКИНА НАДЕЖДА ВИТАЛЬЕВНА

Врач - статистик отдела медицинской статистики

ГБУЗ РК « Республиканский медицинский информационно-аналитический центр»

О радиационно-эпидемиологическом регистре

- Национальный радиационно-эпидемиологический регистр (НРЭР) государственная информационная система персональных данных граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий, ядерных испытаний и иных радиационных катастроф и инцидентов. Формирование и ведение НРЭР осуществляются в целях использования результатов медицинского наблюдения за состоянием здоровья зарегистрированных в нем граждан для оказания им адресной медицинской помощи, а также прогнозирования медицинских радиологических последствий, в том числе отдаленных последствий.
- Оператором системы НРЭР является Министерство здравоохранения Российской Федерации
- Научно-методическое сопровождение НРЭР и организационно-техническое обеспечение формирования единой федеральной базы данных регистра осуществляет Медицинский радиологический научный центр имени А.Ф. Цыба филиал ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России (МРНЦ им. А.Ф. Цыба)
- МРНЦ им. А.Ф. Цыба является сотрудничающим центром Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по исследовательской работе и подготовке кадров для радиационной эпидемиологии

О радиационно-эпидемиологическом регистре

Ведение НРЭР осуществляется во исполнение Федерального закона от 30.12.2012 г. № 329-Ф3, Закона РФ от 15.05.1991 г. № 1244-1, Постановления Верховного Совета РФ от 27.12.1991 г. № 2123-1, Федерального закона от 26.11.1998 г. № 175-Ф3, Федерального закона от 10.01.2002 г. № 2-Ф3, Постановления Правительства РФ от 23.07.2013 г. № 625, Приказа Минздрава России от 23.03.2015 г. № 134н.

НРЭР был создан на базе Российского государственного медико-дозиметрического регистра (РГМДР), история которого идет от образованного Минздравом СССР в 1986 году, сразу после Чернобыльской катастрофы, Всесоюзного распределенного регистра (ВРР).

Оператором системы НРЭР является Министерство здравоохранения Российской Федерации.

НРЭР ведется на электронных носителях с применением автоматизированной системы по формам регистра, утверждённым Приказом Минздрава России от 23.03.2015 г. № 134н.

НРЭР является федеральной информационной системой, включающей:

- единую федеральную базу данных;
- региональные сегменты;
- ведомственные подрегистры.

Единая федеральная база данных (ЕФБД) регистра включает информацию из всех региональных сегментов и ведомственных подрегистров.

Научно-методическое сопровождение НРЭР и организационно-техническое обеспечение формирования единой федеральной базы данных регистра осуществляет Медицинский радиологический научный центр имени А.Ф. Цыба – филиал ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России (МРНЦ им. А.Ф. Цыба).

Ведение региональных сегментов регистра осуществляют уполномоченные органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации. Информацию о регистрируемых лицах представляют в уполномоченный орган исполнительной власти субъекта РФ, на территории которого проживают эти лица, медицинские организации, осуществляющие их медицинское обслуживание.



ПЛАНОВАЯ ВЫГРУЗКА БАЗЫ ДАННЫХ РЕГИСТРА
МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ РЕСПУБЛИКИ КОМИ В ГБУЗ РК «РМИАЦ»
ПРОИЗВОДИТСЯ ДО 15 ЧИСЛА З РАЗА В ГОД
АПРЕЛЕ, ОКТЯБРЕ, ДЕКАБРЕ

Нормативные документы регулирующие функционирование НРЭР и РГМДР

- Федеральный закон от 30.12.2012 г. № 329-Ф3
- Закон РФ от 15.05.1991 г. № 1244-1
- Постановление Верховного Совета РФ от 27.12.1991 г. № 2123-1
- Федеральный закон от 26.11.1998 г. № 175-ФЗ
- Федеральный закон от 10.01.2002 г. № 2-ФЗ
- Постановление Правительства РФ от 23.07.2013 г. № 625
- Приказ Минздрава России от 23.03.2015 г. № 134н
- Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.05.2015 № 24-3/10/2-2096
- Постановление Правительства РФ от 22.09.1993 г. № 948

Другие документы НРЭР и РГМДР

- Приказ Минздрава России от 26.11.1993 г. № 281
- Приказ Минздрава России от 11.08.1995 г. № 236
- Приказ Минздрава России от 23.04.1998 г. № 134
- Приказ Минздрава России от 22.10.2003 г. № 488

Нормативные документы Министерства Здравоохранения Российской Федерации

- Приказ Минздрава России от 23.03.2015 г. № 134н «О формах Национального радиационно-эпидемиологического регистра, порядке верификации информации, включенной в единую федеральную базу данных Национального радиационно-эпидемиологического регистра, а также доступа к ней».
- Приложение к информационному письму Министерства здравоохранения РФ от 13 мая № 24-3/10/2-2096. Рекомендации по заполнению и ведению регионального сегмента Национального радиационно-эпидемиологического регистра после выхода приказа Минздрава России от 23.03.2015 № 134н «О формах Национального радиационно-эпидемиологического регистра, порядке верификации информации.

Важно! Взаимодействие с КРОД, ЗАГС, органами соцзащиты.

Нормативные документы Министерства здравоохранения Республики Коми

Учреждение, ответственное за ведение **РЕГИОНАЛЬНОГО** сегмента НРЭР по Республике Коми, приказом МЗ РК определен ГБУЗ РК «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр»

КОМИ РЕСПУБЛИКАСА ЙОЗЛЫСЬ ДЗОНЬВИДЗАЛУН ВИДЗАН МИНИСТЕРСТВО

ПРИКАЗ

№ <u>176-</u>

от <u>Вмарта</u> 2013 г.

г. Сыктывкар

О назначении ответственного учреждения и руководителя за ведение национального радиационно-эпидемиологического регистра республики коми

Во исполнение Федерального Закона № 329-ФЗ от 30 декабря 2012 года «О внесении изменений в отдельные законодательные акты российской Федерации в части обеспечения учета изменения состояния здоровья отдельных категорий граждан, подвергшихся радиационному воздействию» направленного на учет сведений о состоянии здоровья лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий, ядерных испытаний и иных радиационных катастроф и инцидентов в рамках Национального радиационно — эпидемиологического регистра

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственным учреждением за ведение Национального радиационно — эпидемиологического регистра (информационная система персональных данных граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий, ядерных испытаний и иных радиационных катастроф и инцидентов) по Республике Коми в целях обеспечения учета изменений состояния здоровья таких граждан ГБУЗ РК «Республиканский медицинский информационно — аналитический центр».



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ

КОМИ РЕСПУБЛИКАСА ЙОЗЛЫСЬ ДЗОНЬВИДЗАЛУН ВИДЗАН МИНИСТЕРСТВО

ПРИКАЗ

№ <u>6/240</u>

от 23 шоня 2017

г. Сыктывкар

О совершенствовании работы по организации медицинского обеспечения лиц, подвергшихся радиационному воздействию

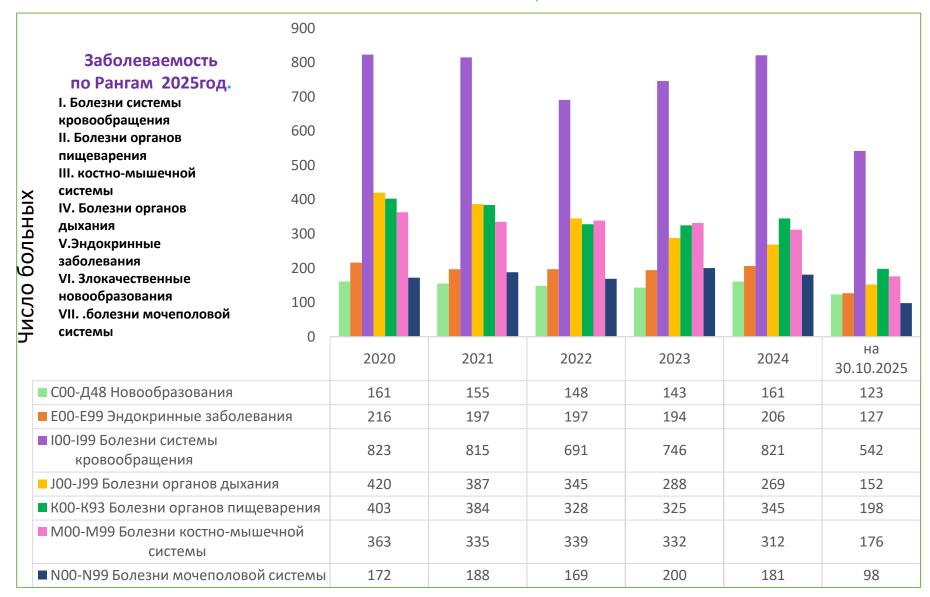
Во исполнение Закона Российской Федерации от 15 мая 1991 г. № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», Федерального закона от 26 ноября 1998 г. № 175-ФЗ «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча», Федерального закона от 10 января 2002 г. № 2-ФЗ «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне», Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановления Правительства Российской Федерации от 04 ноября 2004 г. № 592 «Об утверждении перечня заболеваний, возникновение или обострение которых обусловлено воздействием радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча», приказа Минздравсоцразвития России от 28 июля 2005 г. № 475 «О создании и организации деятельности межведомственных экспертных советов по установлению причинной связи заболеваний, инвалидности и смерти граждан, подвергшихся воздействию радиационных факторов», приказа

Число лиц, зарегистрированных в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре Республики Коми на 30.10.2025г.

Категория учета	стр.	Состояло на учёте на	Взято на	Снято с учёта			Состоит на учёте на	Обследовано в
		начало отчетного года	учёт	Выбыло	Исключено из регистра	Умерло	конец отчетного года	отчётном году
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Все категории	1	1 031	2	10	-	19	1 004	553
ЧАЭС1: ОЛБ	2	27	-	-	-	1	26	16
ЧАЭС2: инвалиды	3	28	-	-	-	1	27	16
ЧАЭС3: ликвидаторы 86-87	4	436	-	5	-	14	417	240
ЧАЭС4: ликвидаторы 88-90	5	197	-	3	-	3	191	117
ЧАЭС6: эвакуированные	7	26	-	-	-	-	26	17
ЧАЭС10: выехавшие	11	100	-	-	-	1	99	50
ЧАЭС-потомки:	13	264	2	2	-	-	264	122
поколение 1 (сын, дочь)	13	193	1	2	-	•	192	77
поколение 2 (внук, внучка)	13	66	1	-	-	-	67	43
поколение 3 (правнук, правнучка)	13	5	-	-	-	-	5	2
МАЯКТЕЧА7: выехавшие (более 1 мЗв)	20	1	-	-	-		1	1
СИП25: более 25 сЗв	22	1	-	-	-	1	-	1
ВПОР: ветераны подразделений особого риска	25	5	-	-	-	-	5	4

форма № 15 "Сведения о медицинском наблюдении за состоянием здоровья лиц, зарегистрированных в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре".

Общее число заболеваний у лиц, зарегистрированных в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре Республики Коми 2020-2024 гг. и 9 месяцев 2025г.



Первичная заболеваемость у лиц, зарегистрированных в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре Республики Коми 2020-2024гг. и 9 месяцев 2025г. (абс. числа)

Годы	С00-Д48 Новообразован ия	E00-E99 Эндокринные заболевания	I00-I99 Болезни системы кровообращения	J00-J99 Болезни органов дыхания	К00-К93 Болезни органов пищеварения	М00-М99 Болезни костно- мышечной системы	N00-N99 Болезни мочеполовой системы
2020	48	27	78	314	176	72	63
2021	51	22	86	283	191	35	58
2022	44	32	95	248	144	64	58
2023	39	21	93	207	178	95	73
2024	43	42	95	182	139	80	74
30.10.2025	22	10	47	88	85	43	32

Охват диспансерным наблюдением лиц, зарегистрированных в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре Республики Коми охват (%) в 9 месяцев 2023-2025гг.

T/	охват диспансерным наблюдением (%)					
Категория учёта	9 месяцев 2023	9 месяцев 2024	9 месяцев 2025			
Все категории	55,5	63,1	54,3			
ЧАЭС3: ликвидаторы 86-87	57,7	66,5	56,3			
ЧАЭС 4: ликвидаторы 88-90	58,4	68,9	60,3			
ЧАЭС6: эвакуированные	63,0	71,7	65,4			
ЧАЭС10: выехавшие	46,2	62,8	50,3			
ЧАЭС-потомки:	51,4	52,1	46,2			
поколение 1 (сын, дочь)	44,6	47,4	40,0			
поколение 2 (внук, внучка)	67,6	66,7	64,7			
поколение 3 (правнук, правнучка)	100,0	40,0	40,0			
МАЯКТЕЧА7: выехавшие (более 1 м3в)	100,0	100,0	100,0			
СИП25: более 25 сЗв	100,0	100,0	100.0			
ВПОР: ветераны подразделений особого риска	80,0	60,0	80,0			

Охват диспансерным наблюдением лиц, зарегистрированных в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре Республики Коми за 2021-2024 гг. и 9 месяцев 2025г. (%)

Категория учёта	Охват диспансерным наблюдением (%)						
	2021	2022	2023	2024	30.10.2025		
Все категории	74,6	74,4	77,8	78,0	54,3		
ЧАЭС3: ликвидаторы 86-87	75,2	76,2	80,9	79,9	56,3		
ЧАЭС 4: ликвидаторы 88-90	75,9	74,2	76,6	80,9	60,3		
ЧАЭС6: эвакуированные	86,2	78,6	81,5	81,5	65,4		
ЧАЭС10: выехавшие	79,6	70,8	76,6	72,8	50,3		
ЧАЭС-потомки:	69,2	71,5	72,7	73,5	46,2		
поколение 1 (сын, дочь)	64,2	68,6	68,3	67,7	40,0		
поколение 2 (внук, внучка)	81,8	80,6	83,5	88,7	64,7		
поколение 3 (правнук, правнучка)	100,0	60,0	100,0	100,0	40,0		
МАЯКТЕЧА7: выехавшие (более 1 м3в)	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0		
СИП25: более 25 сЗв	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0		
ВПОР: ветераны подразделений особого риска	66,7	74,4	100,0	100,0	60,0		

ОХВАТ НАБЛЮДЕНИЕМ, ЛИЦ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В НРЭР ПО РЕСПУБЛИКЕ КОМИ за 2009-2024 гг. и 9 месяцев 2025г.



Форма «Сведения причин смерти» СПС База данных Национального радиационно-эпидемиологического регистра Республики Коми на 30.10.2024,26.04.2025г.

результаты программного контроля проводимого на федеральном уровне, ошибки допущенные при заполнении в формах «СПС»

Не заполнены сведения о смерти в форму «СПС», не предоставлены сканы первичных медицинских документов на основании которых заполнена форма «СПС». При этом заполнены сведения о смерти в форму сведения об изменениях состоянии здоровья «СИСЗ».

При заполнении формы «СПС» раздел IV диагноз заполняется, если не было вскрытия, по данным медкарты больного, раздел V заполняется, если причина смерти установлена после вскрытия. В разделе 8 не должно быть пропущенных строк, если смерть наступила вследствие травмы обязательное заполнение строки 5 раздела 8 (например X45.9), также необходимо указывать вид травмы.

Постинфарктный кардиосклероз (правильный диагноз код I25.8), диагноз I50 не используется в статистике смертности ни качестве первоначальной ,ни в качестве непосредственной причины смертности (см. порядок оформления «медицинских свидетельств о смерти» в случае смерти от некоторых болезней системы кровообращений, методические рекомендации г. Москва 2012 стр.10 пункт 5.2.11)

Проблемы по формированию регистра ПОСАД НРЭР

- Отсутствие копий официальных дозиметрических документов, на основании которых в форму (СЗЛ) внесена информация о дозе и периоде облучения.
- Отсутствие сканов первичных документов подтверждающих смерть зарегистрированных в регистре (СПС) за предыдущие годы.
- Замечания к оформлению форм за предыдущие годы (СИСЗ,СОЗ,СПС).
- В форму сведения об онкологическом заболевании («СОЗ») вводятся сведения об онкологических больных без предоставления сканов первичных медицинских документов что приводит к росту дефектных случаев.
- Очень мало информации о вновь взятых потомках, нет взаимодействия между терапевтическими и педиатрическими службой. Есть случаи о внесении в регистр уже взрослых потомков.
- Нарушение сроков предоставления базы данных регистра НРЭР медицинскими организациями, что приводит к снижению показатели охвата диспансеризацией по Республике Коми.
- Заполнение полей учетных форм с ошибками приводит искажению информации в регистре, увеличивается количество дефектных случаев.
- Есть положительная динамика проведения программного контроля НРЭР, но и в 2025г. также были допущены ошибки в формах.
- Вновь назначенные за работу с регистром допускают множество ошибок, так как не обращаются за консультацией. Необходимо своевременно информировать ГБУЗ РК «РМИАЦ» об изменениях ответственных за регистр.
- В текущем году не все медицинские организации своевременно произвели обновление ПОСАД, поэтому достигнутые показатели работы остались на низком уровне.

Задачи, которые необходимо решить до 15 декабря 2025 года

- Проведение анализа заболеваемости и охвата диспансерным наблюдением лиц, зарегистрированных в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре за 2024-2025гг.
- Своевременное представление сканов первичных документов, на основании которых вводились формы СОЗ и СПС в регистр НРЭР.
- Ввод сведений об онкологическом заболевании и причин смерти зарегистрированных в НРЭР проводить строго на основании первичных медицинских документов.
- Осуществлять поиск первичных медицинских документов за предыдущие годы. Вести архив медицинской документации, зарегистрированных в НРЭР.
- Проводить работу по поиску потомков ЧАЭС и других категорий лиц, зарегистрированных в регистре.
- Предоставить приказ по учреждению об ответственных лицах за ведение регистра. Предоставить информацию с указанием ФИО, должности и контактных телефонов.
- Перед выгрузкой и отправки базы данных проверить системную дату и провести углубленную проверку на наличие ошибок, при выявлении ошибок необходимо исправить их.
- Ответственным за ведение регистра в МО контролировать качество формирования (наполнение) регионального сегмента путем внесения актуализированной информации в программном обеспечении «ПОСАД».
- Восстановить правильный порядок в ведении форм Регистра (Приказ Минздрава России от 23.03.2015 г. № 134н, **рекомендаций по его заполнению и ведению** Приложение к информационному письму Министерства здравоохранения РФ от 13 мая № 24-3/10/2-2096).

Продолжить взаимодействие с отделениями Бюро СМЭ, ЗАГС, КРОД онкологическими кабинетами, для предоставления медицинских документов, подтверждающих диагнозы в СОЗ и СПС.

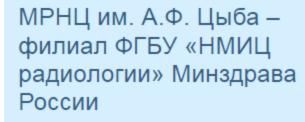
Контактная информация ГБУЗ РК «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр»

Ответственные сотрудники: Ответственный за ведение регистра Лукина Надежда Витальевна Тел. 8(812)301-240 (доб.608)

Ответственный за установку программы ПОСАД Макеева Светлана Анатольевна Тел. 8(8212)301-240 (доб.656)

Спасибо за внимание!



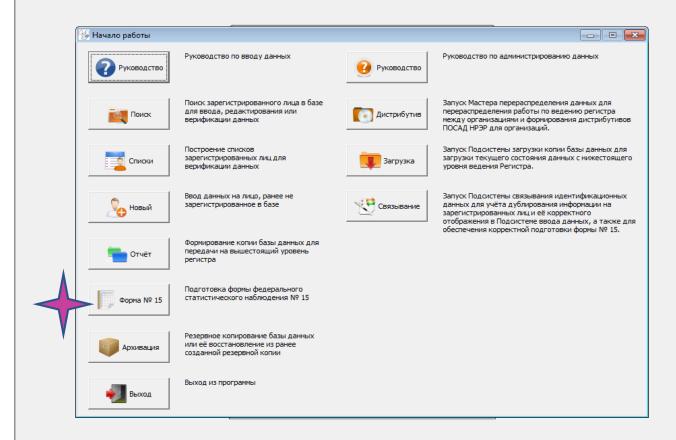




Национальный радиационноэпидемиологический регистр

Программное обеспечение для сбора и анализа данных

Начало работы Ввод данных Администрирование Окно О программе Выход



























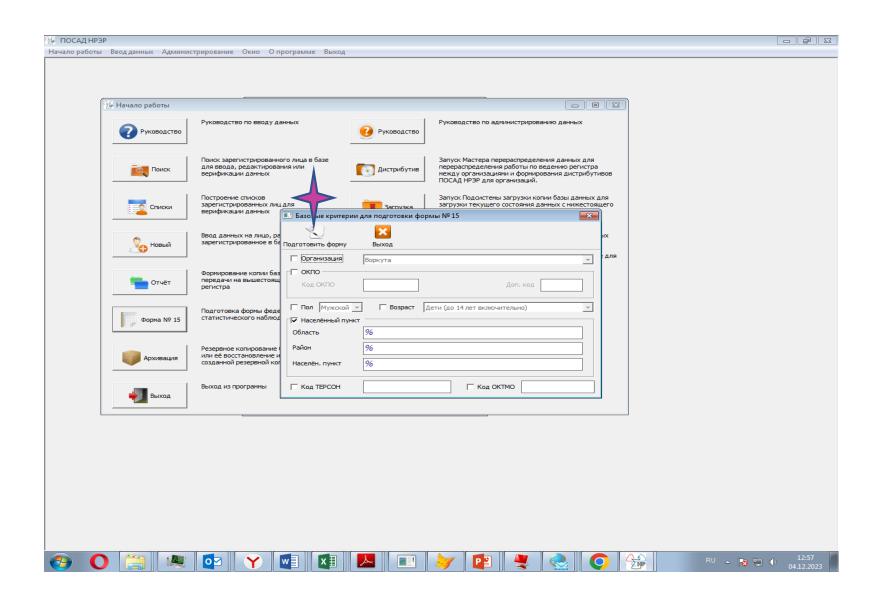


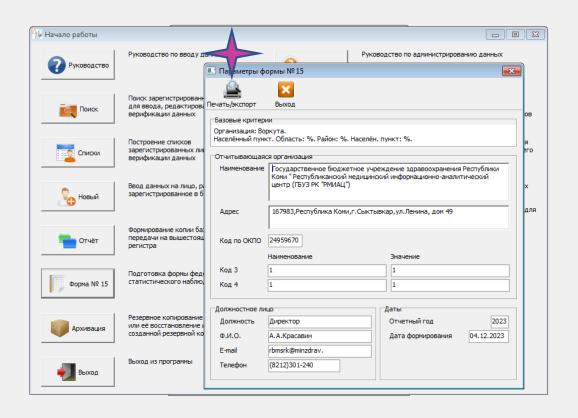






Формирование формы №15



























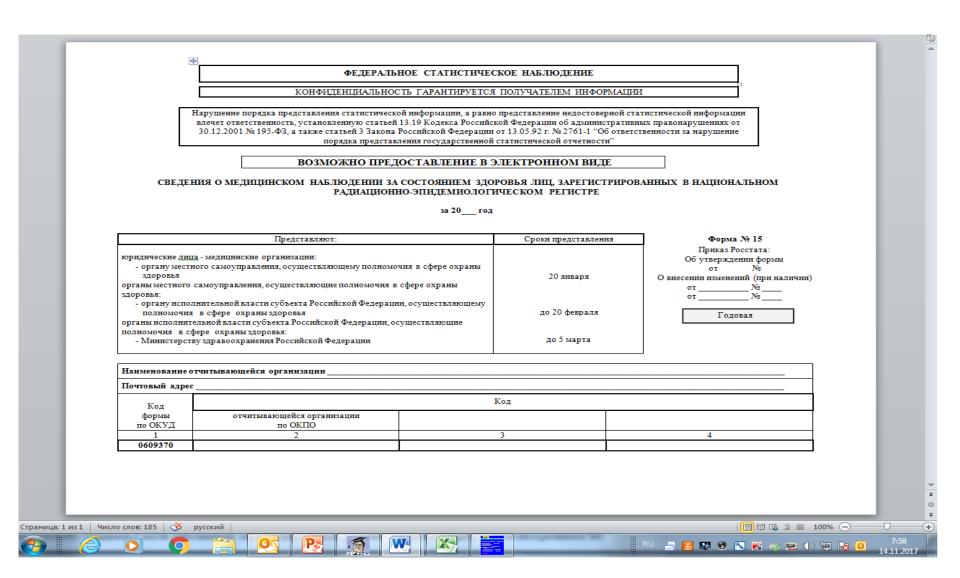












ФОРМА № 15 ФОРМИРУЕТСЯ В РЕГИСТРЕ