Документ предоставлен [КонсультантПлюс](https://www.consultant.ru)

Зарегистрировано в Минюсте России 21 апреля 2015 г. N 36968

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 23 марта 2015 г. N 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

В соответствии с Правилами формирования и ведения Национального радиационно-эпидемиологического регистра, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 23 июля 2013 г. N 625 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 31, ст. 4221), приказываю:

Утвердить:

форму Национального радиационно-эпидемиологического регистра "Сведения о лице, зарегистрированном в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре, и состоянии его здоровья" согласно [приложению N 1](#P38);

форму Национального радиационно-эпидемиологического регистра "Сведения об изменениях в состоянии здоровья лица, зарегистрированного в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре" согласно [приложению N 2](#P673);

форму Национального радиационно-эпидемиологического регистра "Сведения об онкологическом заболевании лица, зарегистрированного в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре" согласно [приложению N 3](#P1106);

форму Национального радиационно-эпидемиологического регистра "Сведения о причинах смерти лица, зарегистрированного в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре" согласно [приложению N 4](#P1338);

порядок верификации информации, включенной в единую федеральную базу данных Национального радиационно-эпидемиологического регистра, а также доступа к ней согласно [приложению N 5](#P1564).

Министр

В.И.СКВОРЦОВА

Приложение N 1

к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 23 марта 2015 г. N 134н

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | КонсультантПлюс: примечание.Письмом Минздрава России от 13.05.2015 N 24-3/10/2-2096 направлены рекомендации по заполнению данной формы. |  |

 Форма Национального радиационно-эпидемиологического регистра

 "Сведения о лице, зарегистрированном в Национальном

 радиационно-эпидемиологическом регистре,

 и состоянии его здоровья"

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Наименование

медицинской организации

┌────────────────────────────┬─────────────┬───────────────┬──────────────┐

│ Дата регистрации │Взят на учет:│Код организации│Дополнительный│

│ (дд.мм.гггг) │ 1 - вновь; │ по ОКПО │ код │

│ │ 2 - повторно│(Общероссийский│ организации │

│ │ │ классификатор │ │

│ │ │ предприятий и │ │

│ │ │ организаций) │ │

├────────────────────────────┼─────────────┼───────────────┼──────────────┤

│ │ │ │ │

├────────────────────────────┼─────────────┼───────────────┼──────────────┤

│ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ │ │ │ │

│ │ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ │ │ │ │ │

│ └─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘ │ │ │ │

└────────────────────────────┴─────────────┴───────────────┴──────────────┘

 Раздел I

┌─────┬───────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│N п/п│ Идентификация │

├─────┼────────────────────────────────────┬──────────────────────────────┤

│ 1 │Регистрационный номер │ │

├─────┼────────────────────────────────────┼──────────────────────────────┤

│ 2 │Фамилия │ │

├─────┼────────────────────────────────────┼──────────────────────────────┤

│ 3 │Прежняя фамилия [<1>](#P626) │ │

├─────┼────────────────────────────────────┼──────────────────────────────┤

│ 4 │Имя │ │

├─────┼────────────────────────────────────┼──────────────────────────────┤

│ 5 │Отчество (при наличии) │ │

├─────┼────────────────────────────────────┼──────────────────────────────┤

│ 6 │Пол (мужской - 1, женский - 2) │ │

├─────┼────────────────────────────────────┼──────────────────────────────┤

│ 7 │Дата рождения (дд.мм.гггг) │ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ │

│ │ │ │ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ │ │

│ │ │ └─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘ │

└─────┴────────────────────────────────────┴──────────────────────────────┘

 Раздел II

┌─────┬───────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│N п/п│ Документ, удостоверяющий личность │

├─────┼────────────────────────────────────┬──────────────────────────────┤

│ 1 │Паспорт - 1; свидетельство о │ │

│ │рождении - 2; военный билет - 3; │ │

│ │удостоверение личности офицера - 4 │ │

├─────┼────────────────────────────────────┼──────────────────────────────┤

│ 2 │Серия │ │

├─────┼────────────────────────────────────┼──────────────────────────────┤

│ 3 │Номер │ │

├─────┼────────────────────────────────────┼──────────────────────────────┤

│ 4 │Орган, выдавший документ │ │

├─────┼────────────────────────────────────┼──────────────────────────────┤

│ 5 │Дата выдачи (дд.мм.гггг) │ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ │

│ │ │ │ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ │ │

│ │ │ └─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘ │

└─────┴────────────────────────────────────┴──────────────────────────────┘

 Раздел III

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования |
| 1 | Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) |  |

 Раздел IV

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Адрес места жительства или места пребывания |
| 1 | Почтовый индекс |  |
| 2 | Субъект Российской Федерации |  |
| 3 | Район |  |
| 4 | Сельский совет |  |
| 5 | Населенный пункт (город, поселок городского типа, сельский населенный пункт) |  |
| 6 | Код ТЕРСОН (Общесоюзный классификатор административно-территориального деления СССР) населенного пункта |  |
| 7 | Код ОКТМО (Общероссийский классификатор территорий муниципальных образований) населенного пункта |  |
| 8 | Улица |  |
| 9 | Дом, корпус, квартира |  |

 Раздел V

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Сведения о документах, подтверждающих отнесение гражданина к категории учета |
| Категория | Серия удостоверения | Номер удостоверения |
| 1 |  |  | ЧАЭС1: ОЛБ [<2>](#P627) |  |  |
|  |  |  |
| 2 |  |  | ЧАЭС2: инвалиды [<3>](#P628) |  |  |
|  |  |  |
| 3 |  |  | ЧАЭС3: ликвидаторы 86 - 87 [<4>](#P632) |  |  |
|  |  |  |
| 4 |  |  | ЧАЭС4: ликвидаторы 88 - 90 [<5>](#P633) |  |  |
|  |  |  |
| 5 |  |  | ЧАЭС5: работающие (зона отчуждения) [<6>](#P634) |  |  |
|  |  |  |
| 6 |  |  | ЧАЭС6: эвакуированные [<7>](#P635) |  |  |
|  |  |  |
| 7 |  |  | ЧАЭС7: проживающие (зона с правом на отселение) [<8>](#P636) |  |  |
|  |  |  |
| 8 |  |  | ЧАЭС8: проживающие (зона отселения) [<9>](#P637) |  |  |
|  |  |  |
| 9 |  |  | ЧАЭС9: работающие (зона отселения) [<10>](#P638) |  |  |
|  |  |  |
| 10 |  |  | ЧАЭС10: выехавшие [<11>](#P639) |  |  |
|  |  |  |
| 11 |  |  | ЧАЭС11: военнослужащие [<12>](#P640) |  |  |
|  |  |  |
| 12 |  |  | ЧАЭС-потомки [<13>](#P641) |  |  |
|  |  |  |
| 13 |  |  | МАЯКТЕЧА1: ликвидаторы Маяк 57 - 58, Теча 49 - 56 [<14>](#P642) |  |  |
|  |  |  |
| 14 |  |  | МАЯКТЕЧА2: ликвидаторы Маяк 59 - 61, Теча 57 - 62 [<15>](#P643) |  |  |
|  |  |  |
| 15 |  |  | МАЯКТЕЧА3: эвакуированные [<16>](#P644) |  |  |
|  |  |  |
| 16 |  |  | МАЯКТЕЧА4: проживающие (более 1 мЗв) [<17>](#P645) |  |  |
|  |  |  |
| 17 |  |  | МАЯКТЕЧА5: проживавшие Теча (более 35 сЗв) [<18>](#P646) |  |  |
|  |  |  |
| 18 |  |  | МАЯКТЕЧА6: проживавшие Теча (от 7 до 35 сЗв) [<19>](#P647) |  |  |
|  |  |  |
| 19 |  |  | МАЯКТЕЧА7: выехавшие (более 1 мЗв) [<20>](#P648) |  |  |
|  |  |  |
| 20 |  |  | МАЯКТЕЧА-потомки [<21>](#P649) |  |  |
|  |  |  |
| 21 |  |  | СИП25: более 25 сЗв [<22>](#P650) |  |  |
|  |  |  |
| 22 |  |  | СИП5: от 5 до 25 сЗв [<23>](#P651) |  |  |
|  |  |  |
| 23 |  |  | СИП-дети [<24>](#P652) |  |  |
|  |  |  |
| 24 |  |  | ВПОР: ветераны подразделений особого риска [<25>](#P653) |  |  |
|  |  |  |
| 25 | Поколение (для категорий ЧАЭС-потомки и МАЯКТЕЧА-потомки) (сын, дочь - 1; внук, внучка - 2; правнук, правнучка - 3) |  |  |

 Раздел VI

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Сведения о воздействии радиации (кроме 3 и 4 категорий) |
| Категория | Начальная дата периода воздействия радиации | Конечная дата периода воздействия радиации | Доза облучения | Единица измерения дозы облучения (текст) | Организация, оценившая дозу облучения (текст) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

 Раздел VII

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Данные дозиметрии (для 3 и 4 категорий) |
| Начальная дата периода, за который получена доза | Конечная дата периода, за который получена доза | Доза внешнего облучения | Единица измерения дозы внешнего облучения (текст) | Тип метода оценки дозы внешнего облучения (по индивидуальному дозиметру - 1; по дозиметру для группы работавших в зоне - 2; другие способы - 3) | Организация, оценившая дозу внешнего облучения (текст) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

 Раздел VIII

┌────┬────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ N │ Суммарная доза внешнего облучения за все сроки пребывания в зоне │

│п/п │ ликвидации последствий катастрофы на ЧАЭС (для 3 и 4 категорий) │

├────┼────────────────────────────────────┬───────────────────────────────┤

│ 1 │Начальная дата первого въезда в зону│ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ │

│ │работ (дд.мм.гггг) │ │ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ │ │

│ │ │ └─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘ │

├────┼────────────────────────────────────┼───────────────────────────────┤

│ 2 │Конечная дата последнего отъезда из │ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ │

│ │зоны работ (дд.мм.гггг) │ │ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ │ │

│ │ │ └─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘ │

├────┼────────────────────────────────────┼───────────────────────────────┤

│ 3 │Суммарная доза внешнего облучения │ │

├────┼────────────────────────────────────┼───────────────────────────────┤

│ 4 │Единица измерения дозы облучения │ │

│ │(рад - 1; Рентген - 2; мГр - 3; │ │

│ │мЗв - 4) │ │

└────┴────────────────────────────────────┴───────────────────────────────┘

 Раздел IX

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Адрес места жительства или места пребывания на дату катастрофы на ЧАЭС (26.04.1986) (для 6, 7, 8 и 10 категорий) |
| 1 | Почтовый индекс |  |
| 2 | Область, край, республика СССР |  |
| 3 | Район |  |
| 4 | Сельский совет |  |
| 5 | Населенный пункт (город, поселок городского типа, сельский населенный пункт) |  |
| 6 | Код ТЕРСОН (Общесоюзный классификатор административно-территориального деления СССР) населенного пункта |  |

 Раздел X

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Диагнозы заболеваний, имевшихся до воздействия радиации |
| 1 | Диагноз (код МКБ-10 [<26>](#P659)) |  |
| 2 | Диагноз (код МКБ-10) |  |
| 3 | Диагноз (код МКБ-10) |  |
| 4 | Диагноз (код МКБ-10) |  |
| 5 | Диагноз (код МКБ-10) |  |

 Раздел XI

┌────┬────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ N │ Информация о матери (для 12 и 20 категорий, │

│п/п │ если мать зарегистрирована в Национальном │

│ │ радиационно-эпидемиологическом регистре) │

├────┼──────────────────────────────────┬─────────────────────────────────┤

│ 1 │Код по ОКПО (Общероссийский │ │

│ │классификатор предприятий и │ │

│ │организаций) зарегистрированной │ │

│ │организации │ │

├────┼──────────────────────────────────┼─────────────────────────────────┤

│ 2 │Регистрационный номер │ │

├────┼──────────────────────────────────┼─────────────────────────────────┤

│ 3 │Фамилия │ │

├────┼──────────────────────────────────┼─────────────────────────────────┤

│ 4 │Прежняя фамилия [<27>](#P660) │ │

├────┼──────────────────────────────────┼─────────────────────────────────┤

│ 5 │Имя │ │

├────┼──────────────────────────────────┼─────────────────────────────────┤

│ 6 │Отчество (при наличии) │ │

├────┼──────────────────────────────────┼─────────────────────────────────┤

│ 7 │Дата рождения (дд.мм.гггг) │ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ │

│ │ │ │ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ │ │

│ │ │ └─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘ │

├────┼──────────────────────────────────┼─────────────────────────────────┤

│ 8 │Вид документа, удостоверяющего │ │

│ │личность (паспорт - 1; военный │ │

│ │билет - 3; удостоверение личности │ │

│ │офицера - 4) │ │

├────┼──────────────────────────────────┼─────────────────────────────────┤

│ 9 │Серия документа, удостоверяющего │ │

│ │личность │ │

├────┼──────────────────────────────────┼─────────────────────────────────┤

│ 10 │Номер документа, удостоверяющего │ │

│ │личность │ │

└────┴──────────────────────────────────┴─────────────────────────────────┘

 Раздел XII

┌────┬────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ N │ Информация об отце (для 12 и 20 категорий, │

│п/п │ если мать зарегистрирована в Национальном │

│ │ радиационно-эпидемиологическом регистре) │

├────┼──────────────────────────────────┬─────────────────────────────────┤

│ 1 │Код по ОКПО (Общероссийский │ │

│ │классификатор предприятий и │ │

│ │организаций) зарегистрировавшей │ │

│ │организации │ │

├────┼──────────────────────────────────┼─────────────────────────────────┤

│ 2 │Регистрационный номер │ │

├────┼──────────────────────────────────┼─────────────────────────────────┤

│ 3 │Фамилия │ │

├────┼──────────────────────────────────┼─────────────────────────────────┤

│ 4 │Имя │ │

├────┼──────────────────────────────────┼─────────────────────────────────┤

│ 5 │Отчество (при наличии) │ │

├────┼──────────────────────────────────┼─────────────────────────────────┤

│ 6 │Дата рождения (дд.мм.гггг) │ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ │

│ │ │ │ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ │ │

│ │ │ └─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘ │

├────┼──────────────────────────────────┼─────────────────────────────────┤

│ 7 │Вид документа, удостоверяющего │ │

│ │личность (паспорт - 1; военный │ │

│ │билет - 3; удостоверение личности │ │

│ │офицера - 4) │ │

├────┼──────────────────────────────────┼─────────────────────────────────┤

│ 8 │Серия документа, удостоверяющего │ │

│ │личность │ │

├────┼──────────────────────────────────┼─────────────────────────────────┤

│ 9 │Номер документа, удостоверяющего │ │

│ │личность │ │

└────┴──────────────────────────────────┴─────────────────────────────────┘

 Раздел XIII

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Информация об ответственном за заполнение формы |
| 1 | Фамилия И.О. заполнившего форму |  |

--------------------------------

<1> Заполняется в случае, если фамилия изменялась.

<2> Граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС (пункт 1 части 1 статьи 13 Закона Российской Федерации от 15 мая 1991 г. N 1244-1 "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС") (Ведомости Съезда народных депутатов РСФСР и Верховного Совета РСФСР, 1991, N 21, ст. 699; Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, N 48, ст. 4561; 2002, N 30, ст. 3033; 2004, N 35, ст. 3607; 2006, N 6, ст. 637; 2014, N 52, ст. 7539) (далее - Закон Российской Федерации от 15 мая 1991 г. N 1244-1).

<3> Инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы из числа:

граждан (в том числе временно направленных или командированных), принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятых на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС;

военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, проходивших (проходящих) службу в зоне отчуждения;

граждан, эвакуированных из зоны отчуждения и переселенных из зоны отселения либо выехавших в добровольном порядке из указанных зон после принятия решения об эвакуации (пункт 2 части 1 статьи 13 Закона Российской Федерации от 15 мая 1991 г. N 1244-1).

<4> Граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие в 1986 - 1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на работах, связанных с эвакуацией населения, материальных ценностей, сельскохозяйственных животных, и на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные в этот период для выполнения работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения, включая летно-подъемный, инженерно-технический составы гражданской авиации, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ; лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившие в 1986 - 1987 годах службу в зоне отчуждения; граждане, в том числе военнослужащие и военнообязанные, призванные на военные сборы и принимавшие участие в 1988 - 1990 годах в работах по объекту "Укрытие"; младший и средний медицинский персонал, врачи и другие работники лечебных учреждений (за исключением лиц, чья профессиональная деятельность связана с работой с любыми видами источников ионизирующих излучений в условиях радиационной обстановки на их рабочем месте, соответствующей профилю проводимой работы), получившие сверхнормативные дозы облучения при оказании медицинской помощи и обслуживании в период с 26 апреля по 30 июня 1986 года лиц, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы и являвшихся источником ионизирующих излучений (пункт 3 части 1 статьи 13 Закона Российской Федерации от 15 мая 1991 г. N 1244-1).

<5> Граждане (в том числе временно направленные или командированные), принимавшие в 1988 - 1990 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятые в этот период на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащие и военнообязанные, призванные на специальные сборы и привлеченные в эти годы к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившие в 1988 - 1990 годах службу в зоне отчуждения (пункт 4 части 1 статьи 13 Закона Российской Федерации от 15 мая 1991 г. N 1244-1).

<6> Граждане, занятые на работах в зоне отчуждения (пункт 5 части 1 статьи 13 Закона Российской Федерации от 15 мая 1991 г. N 1244-1).

<7> Граждане, эвакуированные (в том числе выехавшие добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения или переселенные (переселяемые), в том числе выехавшие добровольно, из зоны отселения в 1986 году и в последующие годы, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации находились (находятся) в состоянии внутриутробного развития (пункт 6 части 1 статьи 13 Закона Российской Федерации от 15 мая 1991 г. N 1244-1).

<8> Граждане, постоянно проживающие (работающие) на территории зоны проживания с правом на отселение (пункт 7 части 1 статьи 13 Закона Российской Федерации от 15 мая 1991 г. N 1244-1).

<9> Граждане, постоянно проживающие (работающие) в зоне отселения до их переселения в другие районы (пункт 9 части 1 статьи 13 Закона Российской Федерации от 15 мая 1991 г. N 1244-1).

<10> Граждане, занятые на работах в зоне отселения (не проживающие в этой зоне) (пункт 10 части 1 статьи 13 Закона Российской Федерации от 15 мая 1991 г. N 1244-1).

<11> Граждане, выехавшие добровольно на новое место жительства из зоны проживания с правом на отселение в 1986 году и в последующие годы (пункт 10 части 1 статьи 13 Закона Российской Федерации от 15 мая 1991 г. N 1244-1).

<12> Военнослужащие, лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, проходящие (проходившие) военную службу (офицерский состав, прапорщики, мичманы, военнослужащие сверхсрочной службы, военнослужащие женского пола, сержантский и рядовой состав, находящийся на действительной срочной военной службе в Вооруженных Силах, войсках и органах государственной безопасности, внутренних войсках, железнодорожных войсках и других воинских формированиях, а также лица начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы) в зоне отчуждения, зоне отселения, зоне проживания с правом на отселение и зоне проживания с льготным социально-экономическим статусом (пункт 12 части 1 статьи 13 Закона Российской Федерации от 15 мая 1991 г. N 1244-1).

<13> Потомки (в первом, во втором и в третьем поколении) граждан, указанных в пункте 1, абзацах втором - четвертом п. 2, п. 3, и п. 4 части 1 статьи 13 Закона Российской Федерации от 15 мая 1991 г. N 1244-1.

<14> Граждане (в том числе временно направленные или командированные), включая военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, принимавших в 1957 - 1958 годах непосредственное участие в работах по ликвидации последствий аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк", а также на граждан, включая военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, занятых на работах по проведению защитных мероприятий и реабилитации радиоактивно загрязненных территорий вдоль реки Теча в 1949 - 1956 годах (пункт 1 статьи 1 Федерального закона от 26 ноября 1998 г. N 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" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N 48, ст. 5850; 2014, N 52, ст. 7539) (далее - Федеральный закон от 26 ноября 1998 г. N 175-ФЗ).

<15> Граждане (в том числе временно направленные или командированные), включая военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, принимавших в 1959 - 1961 годах непосредственное участие в работах по ликвидации последствий аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк", а также на граждан, включая военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, занятых на работах по проведению защитных мероприятий и реабилитации радиоактивно загрязненных территорий вдоль реки Теча в 1957 - 1962 годах (пункт 2 статьи 1 Федерального закона от 26 ноября 1998 г. N 175-ФЗ).

<16> Граждане, эвакуированные (переселенные), а также добровольно выехавшие из населенных пунктов (в том числе эвакуированных (переселенных) в пределах населенных пунктов, где эвакуация (переселение) производилась частично), подвергшиеся радиоактивному загрязнению вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации (переселения) находились в состоянии внутриутробного развития, а также на военнослужащих, вольнонаемный состав войсковых частей и спецконтингент, эвакуированных в 1957 году из зоны радиоактивного загрязнения. К добровольно выехавшим гражданам относятся граждане, выехавшие с 29 сентября 1957 года по 31 декабря 1960 года включительно из населенных пунктов, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк", а также выехавшие с 1949 года по 1962 год включительно из населенных пунктов (в том числе переселившиеся в пределах населенных пунктов, где переселение производилось частично), подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча (пункт 3 статьи 1 Федерального закона от 26 ноября 1998 г. N 175-ФЗ).

<17> Граждане, проживающие в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, где средняя годовая эффективная доза облучения составляет в настоящее время свыше 1 мЗв (0,1 бэр) (дополнительно над уровнем естественного радиационного фона для данной местности) (пункт 4 статьи 1 Федерального закона от 26 ноября 1998 г. N 175-ФЗ).

<18> Граждане, проживавшие в 1949 - 1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и получивших накопленную эффективную дозу облучения свыше 35 сЗв (бэр) (пункт 5 статьи 1 Федерального закона от 26 ноября 1998 г. N 175-ФЗ).

<19> Граждане, проживавшие в 1949 - 1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и получивших накопленную эффективную дозу облучения свыше 7 сЗв (бэр), но не более 35 сЗв (бэр) (пункт 6 статьи 1 Федерального закона от 26 ноября 1998 г. N 175-ФЗ).

<20> Граждане, добровольно выехавшие на новое место жительства из населенных пунктов, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, где средняя годовая эффективная доза облучения составляет в настоящее время свыше 1 мЗв (0,1 бэр) (дополнительно над уровнем естественного радиационного фона для данной местности) (пункт 7 статьи 1 Федерального закона от 26 ноября 1998 г. N 175-ФЗ).

<21> Потомки (в первом, во втором и в третьем поколении) граждан, указанных пунктах 1 - 7 статьи 1 Федерального закона от 26 ноября 1998 г. N 175-ФЗ.

<22> Граждане, которые проживали в 1949 - 1963 годах в населенных пунктах на территории Российской Федерации и за ее пределами, включенных в утверждаемые Правительством Российской Федерации перечни населенных пунктов, подвергшихся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и которые получили суммарную (накопленную) эффективную дозу облучения более 25 сЗв (бэр) (абзац 1 статьи 1 Федерального закона от 10 января 2002 г. N 2-ФЗ "О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 2, ст. 128; 2004, N 35, ст. 3607; 2014, N 52, ст. 7539) (далее - Федеральный закон от 10 января 2002 г. N 2-ФЗ).

<23> Граждане, которые проживали в 1949 - 1963 годах в населенных пунктах на территории Российской Федерации и за ее пределами, включенных в утверждаемые Правительством Российской Федерации перечни населенных пунктов, подвергшихся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и которые получили суммарную (накопленную) эффективную дозу облучения более 5 сЗв, но менее 25 сЗв (абзац первый статьи 1 Федерального закона от 10 января 2002 г. N 2-ФЗ).

<24> Дети в возрасте до 18 лет первого и второго поколения граждан, которые проживали в 1949 - 1963 годах в населенных пунктах на территории Российской Федерации и за ее пределами, включенных в утверждаемые Правительством Российской Федерации перечни населенных пунктов, подвергшихся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и которые получили суммарную (накопленную) эффективную дозу облучения более 5 сЗв, страдающим заболеваниями вследствие радиационного воздействия на одного из родителей (абзац второй статьи 1 Федерального закона от 10 января 2002 г. N 2-ФЗ).

<25> Лица из числа военнослужащих и вольнонаемного состава Вооруженных Сил СССР, войск и органов Комитета государственной безопасности СССР, внутренних войск, железнодорожных войск и других воинских формирований, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел:

а) непосредственные участники испытаний ядерного оружия в атмосфере, боевых радиоактивных веществ и учений с применением такого оружия до даты фактического прекращения таких испытаний и учений;

б) непосредственные участники подземных испытаний ядерного оружия в условиях нештатных радиационных ситуаций и действия других поражающих факторов ядерного оружия;

в) непосредственные участники ликвидации радиационных аварий на ядерных установках надводных и подводных кораблей и других военных объектах;

г) личный состав отдельных подразделений по сборке ядерных зарядов из числа военнослужащих;

д) непосредственные участники подземных испытаний ядерного оружия, проведения и обеспечения работ по сбору и захоронению радиоактивных веществ (пункт 1 постановления Верховного Совета Российской Федерации от 27 декабря 1991 г. N 2123-1 "О распространении действия Закона РСФСР "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС" на граждан из подразделений особого риска" (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1992, N 4, ст. 138; Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, N 35, ст. 3607; 2014, N 28, ст. 4138).

<26> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра.

<27> Заполняется в случае, если фамилия изменялась.

Приложение N 2

к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 23 марта 2015 г. N 134н

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | КонсультантПлюс: примечание.Письмом Минздрава России от 13.05.2015 N 24-3/10/2-2096 направлены рекомендации по заполнению данной формы. |  |

 Форма Национального радиационно-эпидемиологического регистра

 "Сведения об изменениях в состоянии здоровья

 лица, зарегистрированного в Национальном

 радиационно-эпидемиологическом регистре"

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Наименование

медицинской организации

┌────────────┬──────────────────────────┬─────────────────┬───────────────┐

│Отчетный год│ Дата оформления │ Код организации │Дополнительный │

│ (гггг) │ (дд.мм.гггг) │ по ОКПО │код организации│

│ │ │ (Общероссийский │ │

│ │ │ классификатор │ │

│ │ │ предприятий и │ │

│ │ │ организаций) │ │

├────────────┼──────────────────────────┼─────────────────┼───────────────┤

│┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐│┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐│ │ │

││ ││ ││ ││ │││ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ ││ │ │

│└─┘└─┘└─┘└─┘│└─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘│ │ │

└────────────┴──────────────────────────┴─────────────────┴───────────────┘

 Раздел I

┌─────┬───────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ N │ Идентификация │

│ п/п │ │

├─────┼──────────────────────────────────────┬────────────────────────────┤

│ 1 │Регистрационный номер │ │

├─────┼──────────────────────────────────────┼────────────────────────────┤

│ 2 │Фамилия │ │

├─────┼──────────────────────────────────────┼────────────────────────────┤

│ 3 │Прежняя фамилия [<1>](#P1084) │ │

├─────┼──────────────────────────────────────┼────────────────────────────┤

│ 4 │Имя │ │

├─────┼──────────────────────────────────────┼────────────────────────────┤

│ 5 │Отчество (при наличии) │ │

├─────┼──────────────────────────────────────┼────────────────────────────┤

│ 6 │Пол (мужской - 1, женский - 2) │ │

├─────┼──────────────────────────────────────┼────────────────────────────┤

│ 7 │Дата рождения (дд.мм.гггг) │ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ │

│ │ │ │ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ │ │

│ │ │ └─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘ │

└─────┴──────────────────────────────────────┴────────────────────────────┘

 Раздел II

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Адрес места жительства и (или) места пребывания на момент заполнения данной формы |
| 1 | Место жительства (пребывания) в течение отчетного года изменялось (нет - 1; да - 2) |  |
| 2 | Для изменивших место жительства (пребывания) почтовый индекс - нового адреса места жительства (пребывания) |  |
| 3 | Субъект Российской Федерации |  |
| 4 | Район |  |
| 5 | Сельский совет |  |
| 6 | Населенный пункт (город, поселок городского типа, сельский населенный пункт) |  |
| 7 | Код ТЕРСОН (Общесоюзный классификатор административно-территориального деления СССР) населенного пункта |  |
| 8 | Код ОКАТО (Общероссийский классификатор объектов административно-территориального деления) населенного пункта |  |
| 9 | Улица |  |
| 10 | Дом, корпус, квартира |  |

 Раздел III

┌─────┬───────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ N │ Информация об обследовании и снятии с учета в течение года │

│ п/п │ │

├─────┼──────────────────────────────────────┬────────────────────────────┤

│ 1 │Обследование (обращение) в течение │ │

│ │года │ │

│ │(не проводилось - 1; проводилось - 2) │ │

├─────┼──────────────────────────────────────┼────────────────────────────┤

│ 2 │Причина снятия с учета │ │

│ │(выбыл - 1; исключен из регистра - 2; │ │

│ │умер - 3) │ │

├─────┼──────────────────────────────────────┼────────────────────────────┤

│ 3 │Дата смерти (дд.мм.гггг) │ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ │

│ │ │ │ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ │ │

│ │ │ └─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘ │

├─────┼──────────────────────────────────────┼────────────────────────────┤

│ 4 │Основная причина смерти (код МКБ-10 │ │

│ │[<2>](#P1085)) │ │

├─────┼──────────────────────────────────────┼────────────────────────────┤

│ 5 │Дата исключения из регистра │ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ │

│ │ │ │ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ │ │

│ │ │ └─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘ │

├─────┼──────────────────────────────────────┼────────────────────────────┤

│ 6 │Основание исключения из регистра │ │

└─────┴──────────────────────────────────────┴────────────────────────────┘

 Раздел IV

┌─────┬───────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│N п/п│ Обследование специалистами в течение года │

│ ├────────────────────────────┬──────────────────────────────────────┤

│ │ Специалист │ Дата последнего осмотра в отчетном │

│ │ │ году (дд.мм.гггг) │

├─────┼────────────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│ 1 │Врач-терапевт (врач- │ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ │

│ │педиатр) │ │ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ │ │

│ │ │ └─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘ │

├─────┼────────────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│ 2 │Врач-хирург │ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ │

│ │ │ │ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ │ │

│ │ │ └─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘ │

├─────┼────────────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│ 3 │Врач-офтальмолог │ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ │

│ │ │ │ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ │ │

│ │ │ └─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘ │

├─────┼────────────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│ 4 │Врач-стоматолог │ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ │

│ │ │ │ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ │ │

│ │ │ └─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘ │

├─────┼────────────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│ 5 │Врач-акушер-гинеколог │ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ │

│ │ │ │ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ │ │

│ │ │ └─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘ │

├─────┼────────────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│ 6 │Врач-невролог │ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ │

│ │ │ │ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ │ │

│ │ │ └─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘ │

├─────┼────────────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│ 7 │Врач-эндокринолог │ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ │

│ │ │ │ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ │ │

│ │ │ └─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘ │

├─────┼────────────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│ 8 │Врач-оториноларинголог │ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ │

│ │ │ │ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ │ │

│ │ │ └─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘ │

├─────┼────────────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│ 9 │Врач-онколог │ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ │

│ │ │ │ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ │ │

│ │ │ └─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘ │

├─────┼────────────────────────────┼──────────────────────────────────────┤

│ 10 │Врач-гематолог │ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ │

│ │ │ │ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ │ │

│ │ │ └─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘ │

└─────┴────────────────────────────┴──────────────────────────────────────┘

 Раздел V

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Результаты лабораторных, антропометрических исследований, данные опроса за отчетный год (заполняется врачом-терапевтом) |
| 1 | Холестерин крови (ммоль/л) |  |
| 2 | Рост (см) |  |
| 3 | Вес (кг) |  |
| 4 | Курение(да - 1, нет - 2; бросил курить - 3) |  |
| 5 | Употребление алкоголя(не употребляет - 1, несколько раз в месяц - 2, чаще - 3) |  |

 Раздел VI

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Диагнозы заболеваний за отчетный год |
| 1 | Диагноз по МКБ-10 | Код МКБ-10 | Диагноз |
|  |  |
| 2 | Диагноз установлен (впервые - 1; ранее известен - 2) |  |
| 3 | Диагноз по МКБ-10 | Код МКБ-10 | Диагноз |
|  |  |
| 4 | Диагноз установлен (впервые - 1; ранее известен - 2) |  |
| 5 | Диагноз по МКБ-10 | Код МКБ-10 | Диагноз |
|  |  |
| 6 | Диагноз установлен (впервые - 1; ранее известен - 2) |  |
| 7 | Диагноз по МКБ-10 | Код МКБ-10 | Диагноз |
|  |  |
| 8 | Диагноз установлен (впервые - 1; ранее известен - 2) |  |
| 9 | Диагноз по МКБ-10 | Код МКБ-10 | Диагноз |
|  |  |
| 10 | Диагноз установлен (впервые - 1; ранее известен - 2) |  |

 Раздел VII

┌─────┬───────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ N │ Диагнозы заболеваний, по которым лицо снято │

│ п/п │ с диспансерного наблюдения │

├─────┼───────────┬─────────┬──────────────────────────┬──────────────────┤

│ 1 │Диагноз по │Код МКБ- │ Диагноз │ Год снятия │

│ │МКБ-10 │ 10 │ │ │

│ │ ├─────────┼──────────────────────────┼──────────────────┤

│ │ │ │ │ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ │

│ │ │ │ │ │ ││ ││ ││ │ │

│ │ │ │ │ └─┘└─┘└─┘└─┘ │

├─────┼───────────┴─────────┴──────────────────────────┼──────────────────┤

│ 2 │Причина прекращения диспансерного наблюдения │ │

│ │(диагноз не подтвердился - 1; состоял по │ │

│ │базалиоме - 2; клиническое излечение - 3) │ │

├─────┼───────────┬─────────┬──────────────────────────┼──────────────────┤

│ 3 │Диагноз по │Код МКБ- │ Диагноз │ Год снятия │

│ │МКБ-10 │ 10 │ │ │

│ │ ├─────────┼──────────────────────────┼──────────────────┤

│ │ │ │ │ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ │

│ │ │ │ │ │ ││ ││ ││ │ │

│ │ │ │ │ └─┘└─┘└─┘└─┘ │

├─────┼───────────┴─────────┴──────────────────────────┼──────────────────┤

│ 4 │Причина прекращения диспансерного наблюдения │ │

│ │(диагноз не подтвердился - 1; состоял по │ │

│ │базалиоме - 2; клиническое излечение - 3) │ │

├─────┼───────────┬─────────┬──────────────────────────┼──────────────────┤

│ 5 │Диагноз по │Код МКБ- │ Диагноз │ Год снятия │

│ │МКБ-10 │ 10 │ │ │

│ │ ├─────────┼──────────────────────────┼──────────────────┤

│ │ │ │ │ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ │

│ │ │ │ │ │ ││ ││ ││ │ │

│ │ │ │ │ └─┘└─┘└─┘└─┘ │

├─────┼───────────┴─────────┴──────────────────────────┼──────────────────┤

│ 6 │Причина прекращения диспансерного наблюдения │ │

│ │(диагноз не подтвердился - 1; состоял по │ │

│ │базалиоме - 2; клиническое излечение - 3) │ │

└─────┴────────────────────────────────────────────────┴──────────────────┘

 Раздел VIII

┌──────┬──────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│N п/п │ Состояние здоровья на конец года │

├──────┼───────────────────────────────────────┬──────────────────────────┤

│ 1 │Группа состояния здоровья (взрослые - │ │

│ │от 1 до 3 [<3>](#P1086), дети - от 1 до 5 [<4>](#P1087)) │ │

├──────┼───────────────────────────────────────┼──────────────────────────┤

│ 2 │Группа инвалидности либо категория │ │

│ │"ребенок-инвалид" [<5>](#P1088) │ │

├──────┼───────────────────────────────────────┼──────────────────────────┤

│ 3 │Год установления группы инвалидности │ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ │

│ │либо категория "ребенок-инвалид" │ │ ││ ││ ││ │ │

│ │ │ └─┘└─┘└─┘└─┘ │

├──────┼───────────────────────────────────────┼──────────────────────────┤

│ 4 │Основной диагноз заболевания, │ │

│ │приведшего к инвалидности (код МКБ-10) │ │

├──────┼───────────────────────────────────────┼──────────────────────────┤

│ │Диагноз заболевания из заключения │ │

│ │межведомственного экспертного совета │ │

│ 5 │по установлению причинной связи │ │

│ │заболеваний, инвалидности и смерти │ │

│ │граждан, подвергшихся воздействию │ │

│ │радиационных факторов (код МКБ-10) │ │

├──────┼───────────────────────────────────────┼──────────────────────────┤

│ 6 │Дата заключения экспертного совета, │┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐│

│ │указанного в [пункте 5](#P963) (дд.мм.гггг) ││ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ ││

│ │ │└─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘│

└──────┴───────────────────────────────────────┴──────────────────────────┘

 Раздел IX

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Оказанная медицинская помощь в течение отчетного года |
| Диагноз (код МКБ-10) | Организация [<6>](#P1089) | Подведомственность организации по территориальному признаку [<7>](#P1091) | Медицинская помощь [<8>](#P1093) | Длительность оказания медицинской помощи (дней) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |

 Раздел X

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Рекомендованное оказание медицинской помощи |
| Диагноз (код МКБ-10) | Организация | Подведомственность организации по территориальному признаку | Медицинская помощь |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

 Раздел XI

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Информация об ответственном за заполнение формы |
|  | Фамилия И.О. заполнившего форму |  |

--------------------------------

<1> Заполняется в случае, если фамилия изменялась.

<2> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее - МКБ-10).

<3> Приказ Минздрава России от 3 февраля 2015 г. N 36ан "Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения" (зарегистрирован в Минюсте России 27 февраля 2015 г. N 36268).

<4> Приказ Минздрава России от 21 декабря 2012 г. N 1346н "О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них" (зарегистрирован в Минюсте России 2 апреля 2013 г. N 27961).

<5> Постановление Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 г. N 95 "О порядке и условиях признания лица инвалидом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 9, ст. 1018; 2008, N 15, ст. 1554; 2010, N 2, ст. 184; 2012, N 7, ст. 870; N 17, ст. 1992; N 37, ст. 5002).

<6> Организация, где оказывалась медицинская помощь:

поликлиника - 1; больница - 2; реабилитационный центр - 3; специализированный центр - 4; санаторий - 5; санаторий-профилакторий - 6; прочие - 7.

<7> Подведомственность организации:

федеральная - 1, краевая, республиканская, областная, окружная - 2, муниципальная - 3, межрайонная - 4, районная - 5; городская - 6.

<8> Медицинская помощь: лекарственное лечение - 1; оперативное лечение - 2; комбинированное лечение - 3; другое - 4.

Приложение N 3

к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 23 марта 2015 г. N 134н

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | КонсультантПлюс: примечание.Письмом Минздрава России от 13.05.2015 N 24-3/10/2-2096 направлены рекомендации по заполнению данной формы. |  |

 Форма Национального радиационно-эпидемиологического регистра

 "Сведения об онкологическом заболевании лица, зарегистрированного

 в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре"

 ┌─┐ ┌─┐

1. Заполняется: впервые │ │ повторно │ │

 └─┘ └─┘

 ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐

2. Дата заполнения формы │ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ │

 └─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘

 ┌────────────────────────┐

3. Код организации по ОКПО │ │

 └────────────────────────┘

(Общероссийский классификатор предприятий и организаций)

 ┌────────────────────────┐

4. Регистрационный номер │ │

 └────────────────────────┘

 Раздел I. Идентификация больного Раздел II. Адрес места

 жительства и (или) пребывания

 ┌─────────────────────┐

1. Фамилия │ │

 └─────────────────────┘

2. Прежняя фамилия [<1>](#P1320) 1. Субъект Российской Федерации

┌────────────────────────┐ ┌────────────────────────┐

│ │ │ │

└────────────────────────┘ └────────────────────────┘

3. Имя

┌────────────────────────┐ ┌────────────────────────┐

│ │ 2. Район │ │

└────────────────────────┘ └────────────────────────┘

 ┌───────────────────────┐

4. Отчество │ │

 └───────────────────────┘

 ┌─┐ ┌─┐

5. Пол мужской │ │ женский │ │ 3. Населенный пункт

 └─┘ └─┘

 ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ ┌───────────────────────┐

6. Дата рождения │ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ │ │ │

 └─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘ └───────────────────────┘

 Раздел III. Клинический диагноз

 ┌─┐

1. Порядковый номер опухоли по очередности диагностирования │ │

 └─┘

 ┌────────────────────────────────────────────────────────────┐

2. Диагноз │ │

 └────────────────────────────────────────────────────────────┘

 ┌─────────────────────────────────────────────────────┐

топография опухоли │ │

 └─────────────────────────────────────────────────────┘

 ┌─┐┌─┐┌─┐ ┌─┐

3. Код МКБ-10 [<2>](#P1321) │ ││ ││ │ │ │

 └─┘└─┘└─┘.└─┘

 ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐

4. Дата установления диагноза │ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ │

 └─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘

 ┌─┐

5. Стадия заболевания │ │ 6. Стадия заболевания по системе

TNM [<3>](#P1322) └─┘

 ┌─┐┌─┐ ┌─┐ ┌─┐ ┌────────────┐ ┌─┐

 T│ ││ │ N│ │ M│ │ │ │ in situ │ │

 └─┘└─┘ └─┘ └─┘ └────────────┘ └─┘

7. Диагноз подтвержден

 ┌─┐ ┌─┐

 Морфологически ............ │ │ Эндоскопически ........ │ │

 └─┘ └─┘

 ┌─┐ ┌─┐

 Цитологически ............. │ │ Изотопным методом ..... │ │

 └─┘ └─┘

 ┌─┐ ┌─┐

 Рентгенологически ......... │ │ Только клинически ..... │ │

 └─┘ └─┘

 ┌─┐ ┌─┐

 При эксплоративной операции │ │ УЗИ [<4>](#P1323) ............... │ │

 └─┘ └─┘

8. Морфологический тип опухоли

┌─────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ │

└─────────────────────────────────────────────────────────────────────────┘

 ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ ┌─┐

9. Код морфологии (код МКБ-0 [<5>](#P1324)) М-│ ││ ││ ││ │/│ │

 └─┘└─┘└─┘└─┘ └─┘

 ┌─────────────────────────────┐

10. Номер морфологического исследования │ │

 └─────────────────────────────┘

 ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐

11. Дата исследования │ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ │

 └─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘

 ┌─┐

12. Обстоятельства выявления опухоли │ │

 └─┘

1 - обратился сам 5 - посмертно при аутопсии

2 - активно, при медосмотре [<6>](#P1325) 6 - посмертно без аутопсии

3 - активно, в смотровом кабинете 0 - неизвестно

4 - при других обстоятельствах

 ┌─┐

13. Результат аутопсии применительно к данной опухоли: │ │

 └─┘

1 - диагноз подтвержден 5 - диагноз подтвержден + другая

2 - признаков опухоли нет локализация первичной опухоли

3 - диагноз изменен, другая 6 - рак обнаружен при аутопсии

локализация первичной опухоли

4 - диагноз изменен, другой 7 - диагноз не подтвержден

морфологический тип 0 - неизвестно

 Раздел IV. Отдаленные результаты лечения

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Отчетный год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Шифр состояния |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Клиническая группа |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Группа инвалидности |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Шифр состояния:

1 жив;

2 умер в результате осложнений,

 связанных с операцией;

3 умер от других причин, связанных Группа инвалидности:

 с основным заболеванием; 1 I группа;

4 умер от других заболеваний; 2 II группа;

5 выехал; 3 III группа;

6 нет сведений; 4 ребенок-инвалид.

7 диагноз не подтвердился.

 Раздел V. Сведения о смерти

 ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐

1. Дата смерти │ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ │

 └─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘

 ┌──────────────────────────────────────┐

2. Диагноз основной причины смерти │ │

 └──────────────────────────────────────┘

 ┌─┐┌─┐┌─┐ ┌─┐

3. Код МКБ-10 │ ││ ││ │ │ │

 └─┘└─┘└─┘.└─┘

4. В случае смерти от травмы или отравления

 ┌─┐┌─┐┌─┐ ┌─┐

 код МКБ-10 внешней причины смерти │ ││ ││ │ │ │

 └─┘└─┘└─┘.└─┘

 Раздел VI. Специальное лечение

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата начала лечения (дд.мм.гггг) | Дата окончания лечения (дд.мм.гггг) | Вид проводимого лечения |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Проведенное лечение первичной опухоли:

0 - неизвестно 4 - симптоматическое

1 - радикальное полное 5 - медицинские противопоказания

2 - радикальное неполное 6 - отказ больного от лечения

3 - паллиативное

--------------------------------

<1> Заполняется в случае, если фамилия изменялась.

<2> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее - МКБ-10).

<3> Tumor, nodus и metastasis - международная классификация стадий злокачественных новообразований.

<4> Ультразвуковое исследование.

<5> Международная классификация онкологических заболеваний.

<6> Диспансеризация, профилактические медицинские осмотры, обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры.

Приложение N 4

к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 23 марта 2015 г. N 134н

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | КонсультантПлюс: примечание.Письмом Минздрава России от 13.05.2015 N 24-3/10/2-2096 направлены рекомендации по заполнению данной формы. |  |

 Форма Национального радиационно-эпидемиологического регистра

 "Сведения о причинах смерти лица, зарегистрированного

 в Национальном радиационно-эпидемиологическом регистре"

 Раздел I

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Документы, использованные при заполнении данной формы |
| 1 | Медицинское свидетельство о смерти [<1>](#P1548) |  |
| 2 | Свидетельство о смерти [<2>](#P1549) |  |
| 3 | Медицинская карта амбулаторного больного |  |
| 4 | Медицинская карта стационарного больного |  |
| 5 | История родов |  |
| 6 | Протокол патолого-анатомического вскрытия (исследования) [<3>](#P1550) |  |
| 7 | Акт судебно-медицинского исследования |  |
| 8 | Другие |  |

 Раздел II

┌─────┬───────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ N │ Общие сведения │

│ п/п │ │

├─────┼────────────────────────────────────────┬──────────────────────────┤

│ 1 │Дата заполнения (дд.мм.гггг) │┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐│

│ │ ││ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ ││

│ │ │└─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘│

├─────┼────────────────────────────────────────┼──────────────────────────┤

│ 2 │Регистрационный номер формы │ │

├─────┼────────────────────────────────────────┼──────────────────────────┤

│ 3 │Код организации по ОКПО (Общероссийский │ │

│ │классификатор предприятий и организаций)│ │

├─────┼────────────────────────────────────────┼──────────────────────────┤

│ 4 │Регистрационный номер в Национальном │ │

│ │радиационно-эпидемиологическом регистре │ │

├─────┼────────────────────────────────────────┼──────────────────────────┤

│ 5 │Фамилия │ │

├─────┼────────────────────────────────────────┼──────────────────────────┤

│ 6 │Прежняя фамилия [<4>](#P1551) │ │

├─────┼────────────────────────────────────────┼──────────────────────────┤

│ 7 │Имя │ │

├─────┼────────────────────────────────────────┼──────────────────────────┤

│ 8 │Отчество (при наличии) │ │

├─────┼────────────────────────────────────────┼──────────────────────────┤

│ 9 │Пол (мужской - 1, женский - 2) │ │

├─────┼────────────────────────────────────────┼──────────────────────────┤

│ 10 │Дата рождения (дд.мм.гггг) │┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐│

│ │ ││ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ ││

│ │ │└─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘│

├─────┼────────────────────────────────────────┼──────────────────────────┤

│ 11 │Дата смерти (дд.мм.гггг) │┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐│

│ │ ││ ││ │ │ ││ │ │ ││ ││ ││ ││

│ │ │└─┘└─┘.└─┘└─┘.└─┘└─┘└─┘└─┘│

├─────┼────────────────────────────────────────┼──────────────────────────┤

│ 12 │Субъект Российской Федерации места │ │

│ │жительства и (или) места пребывания │ │

│ │умершего │ │

├─────┼────────────────────────────────────────┼──────────────────────────┤

│ 13 │Район │ │

├─────┼────────────────────────────────────────┼──────────────────────────┤

│ 14 │Населенный пункт (город, поселок │ │

│ │городского типа, сельский населенный │ │

│ │пункт) │ │

└─────┴────────────────────────────────────────┴──────────────────────────┘

 Раздел III

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Регистрация смерти |
| 1 | Организация, выдавшая медицинское свидетельство о смерти(республиканская, краевая, областная, окружная больница - 1; клиники образовательных и научных организаций - 2; городская больница - 3; диспансер - 4; родильный дом - 5; бюро судебно-медицинской экспертизы - 6; патолого-анатомическое бюро - 7; больница районная - 8; другие - 9) |  |
| 2 | Лицо, выдавшее медицинское свидетельство о смерти(врач - 1; фельдшер - 2; другое - 3) |  |
| 3 | Место регистрации смерти(по последнему месту жительства умершего - 1; по месту наступления смерти - 2; по месту обнаружения трупа - 3) |  |
| 4 | Место смерти(в стационаре - 1; дома - 2; в другом месте - 3; место смерти не указано - 4) |  |
| 5 | Лицо, установившее причину смерти(врач - 1; лечащий врач - 2; врач-патологоанатом - 3; врач судебно-медицинский эксперт - 4; фельдшер (акушерка) - 5; другие лица - 6; запись в документе отсутствует - 7) |  |
| 6 | Причина смерти удостоверена(на основании осмотра трупа - 1; на основании записей лечащего врача в медицинской документации - 2; на основании предшествующего наблюдения - 3; на основании патолого-анатомического вскрытия - 4; на других основаниях - 5; запись в документе отсутствует - 6) |  |
| 7 | Причина смерти(от заболевания - 1; от несчастного случая вне производства - 2; от несчастного случая на производстве - 3; от убийства - 4; от самоубийства - 5; от старости - 6; род смерти не установлен - 7; запись в документе отсутствует - 8; в ходе военных действий - 9; в результате террористического акта - 10) |  |

 Раздел IV

|  |
| --- |
| Окончательный клинический диагноз (по данным медицинской карты амбулаторного больного, медицинской карты стационарного больного) |
|  |
|  |
|  |

 Раздел V

|  |
| --- |
| Патолого-анатомический или судебно-медицинский диагноз |
|  |
|  |
|  |

 Раздел VI

|  |
| --- |
| Запись акта о смерти |
|  |
|  |
|  |

 Раздел VII

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Перенесенные и хронические заболевания умершего (из листа уточненных диагнозов медицинской карты амбулаторного больного) |
| Диагноз | Код МКБ-10 [<5>](#P1552) | Дата установления диагноза (дд.мм.гггг) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

 Раздел VIII

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Причина смерти [<6>](#P1553) | Диагноз | Код МКБ-10 |
| 1 | Заболевание или состояние, непосредственно приведшее к смерти |  |  |
| 2 | Патологическое состояние, которое привело к возникновению вышеуказанной причины |  |  |
| 3 | Первоначальная причина смерти |  |  |
| 4 | Прочие важные состояния, способствовавшие смерти, но не связанные с болезнью или патологическим состоянием, приведшим к ней |  |  |
| 5 | В случаях смерти от травмы или отравления указать вид травмы (бытовая - 1; уличная (кроме дорожно-транспортной) - 2; дорожно-транспортная - 3; школьная - 4; спортивная - 5; прочие - 6) | Код вида травмы или отравления |  |

 Раздел IX

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Информация об ответственном за заполнение формы |
|  | Фамилия И.О. заполнившего форму |  |

--------------------------------

<1> Приказ Минздравсоцразвития России от 26 декабря 2008 г. N 782н "Об утверждении и порядке ведения медицинской документации, удостоверяющей случаи рождения и смерти" (зарегистрирован в Минюсте России 30 декабря 2008 г. N 13055) с изменениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития России от 27.12.2011 N 1687н (зарегистрирован в Минюсте России 15.03.2012 N 23490).

<2> Статья 68 Федерального закона от 15 ноября 1997 г. N 143-ФЗ "Об актах гражданского состояния" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, N 47, ст. 5340; 2014, N 26, ст. 3371), постановление Правительства Российской Федерации от 6 июля 1998 г. N 709 "О мерах по реализации Федерального закона "Об актах гражданского состояния" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N 28, ст. 3359; N 45, ст. 5522; 2006, N 7, ст. 776; 2008, N 50, ст. 5958).

<3> Приказ Минздрава России от 6 июня 2013 г. N 354н "О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий" (зарегистрирован в Минюсте России 16 декабря 2013 г. N 30612).

<4> Заполняется в случае, если фамилия изменялась.

<5> Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее - МКБ-10).

<6> Учетная форма N 106/у - 08 "Медицинское свидетельство о смерти", утвержденная приказом Минздравсоцразвития России от 26 декабря 2008 г. N 782н "Об утверждении и порядке ведения медицинской документации, удостоверяющей случаи рождения и смерти" (зарегистрирован в Минюсте России 30 декабря 2008 г. N 13055), с изменениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития России от 27 декабря 2011 г. N 1687н (зарегистрирован в Минюсте России 15 марта 2012 г. N 23490).

Приложение N 5

к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 23 марта 2015 г. N 134н

ПОРЯДОК

ВЕРИФИКАЦИИ ИНФОРМАЦИИ, ВКЛЮЧЕННОЙ В ЕДИНУЮ ФЕДЕРАЛЬНУЮ

БАЗУ ДАННЫХ НАЦИОНАЛЬНОГО РАДИАЦИОННО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО

РЕГИСТРА, А ТАКЖЕ ДОСТУПА К НЕЙ

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы, связанные с процедурой верификации информации из региональных сегментов и ведомственных подрегистров, включенной в единую федеральную базу данных Национального радиационно-эпидемиологического регистра (далее - Регистр), а также доступа к ней.

2. Информация по формам Регистра, накопленная в региональных сегментах и ведомственных подрегистрах, раз в полгода передается в Медицинский радиологический научный центр имени А.Ф. Цыба - филиал Федерального государственного бюджетного учреждения "Федеральный медицинский исследовательский центр имени П.А. Герцена" Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - МРНЦ им. А.Ф. Цыба) для проведения верификации.

3. Верификация информации, накопленной в региональных сегментах и ведомственных подрегистрах, включает:

а) проверку правильности и полноты заполнения форм Регистра;

б) проверку корректности выставления кода Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (далее - МКБ-10) каждого заболевания, вносимого в формы Регистра;

в) проверку правильности выставления кода МКБ-10 злокачественного новообразования, а также проверку расхождения информации о случаях злокачественных новообразований в ранее представленных и последующих документах (дата установления диагноза, стадия опухолевого процесса, указание морфологического типа опухоли);

г) выявление и исправление ошибок выставления кодов МКБ-10 причин смерти, а также контроль правильности выбора основной и внешней причин смерти.

4. Министерство здравоохранения Российской Федерации в целях верификации вносимой в единую федеральную базу данных Регистра информации запрашивает уточненные сведения о состоянии здоровья и изменении состояния здоровья лиц, зарегистрированных в Регистре, у уполномоченных органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, Министерства обороны Российской Федерации, Министерства внутренних дел Российской Федерации, Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, Федерального медико-биологического агентства и передает их в МРНЦ им. А.Ф. Цыба.

5. Органы, указанные в [пункте 4](#P1576) настоящего Порядка, предоставляют уточненные сведения о состоянии здоровья и изменении состояния здоровья лиц, зарегистрированных в Регистре.

6. По результатам верификации информации МРНЦ им. А.Ф. Цыба формирует протоколы ошибок и инструктивные письма, которые передаются в Министерство здравоохранения Российской Федерации для последующего направления Министерством здравоохранения Российской Федерации в органы, указанные в [пункте 4](#P1576) настоящего Порядка, для исправления некорректной информации, внесенной в региональные сегменты и ведомственные подрегистры.

7. Доступ к информации, содержащейся в единой федеральной базе данных Регистра, осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации по запросам государственных органов и органов местного самоуправления в пределах их компетенции в электронной (в том числе с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия) или бумажной формах с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в течение 30 дней со дня получения соответствующего запроса.