

ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

Нарушение порядка представления статистической информации, а равно представление недостоверной статистической информации влечёт ответственность, установленную статьей 13.19 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ, а также статьей 3 Закона Российской Федерации от 13.05.92 № 2761-1 " Об ответственности за нарушение порядка представления государственной статистической отчетности"

ВОЗМОЖНО ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ

СВЕДЕНИЯ О МЕДИЦИНСКОМ ОБСЛУЖИВАНИИ НАСЕЛЕНИЯ, ПОДВЕРГШЕГОСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ РАДИАЦИИ В СВЯЗИ С АВАРИЕЙ НА ЧЕРНОБЫЛЬСКОЙ АЭС И ПОДЛЕЖАЩЕГО ВКЛЮЧЕНИЮ В РОССИЙСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-ДОЗИМЕТРИЧЕСКИЙ РЕГИСТР

за г.

| Предоставляют: | Сроки предоставления |
|---|--|
| амбулаторно-поликлинические учреждения (подразделения) системы Минздравсоцразвития России, осуществляющие наблюдение и учёт лиц, включенных в Российский государственный медико-дозиметрический регистр: - органу местного самоуправления в сфере здравоохранения Орган местного самоуправления в сфере здравоохранения - органу управления здравоохранением субъекта Российской Федерации Орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации: - Минздравсоцразвития России | <p align="center">10 января</p> <p align="center">до 10 февраля</p> <p align="center">до 5 марта</p> |

ФОРМА № 15

Приказ Росстата:
 Об утверждении формы
 от 31.12.2010 № 483
 О внесении изменений (при наличии)
 от _____ № _____
 от _____ № _____

Годовая

| | | | |
|---|---------------------------------------|---|---|
| Наименование отчитывающейся организации: | | | |
| Почтовый адрес : | | | |
| Код формы по ОКУД | Код | | |
| | отчитывающейся организации по ОКПО | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 0609370 | | | |

(1000)

Код по ОКЕИ: человек - 792

| Наименование показателей | № стро-ки | Лица, принимавши-е участие в ликвидации последствий аварии | Поколения (из гр.3) | | Лица, эвакуиро-ванные из зоны воздействия или выехавшие добровольно с 26.04.86г. из зоны отчуждения | Поколения (из гр.6) | | Лица, проживающие на радиоактивно загрязненных территориях в результате аварии | | | | | | | | |
|---|------------|--|---------------------|------------|---|---------------------|------------|--|---------------------|----------------------|------------------|-------|----------------------|---------------------------|----|----|
| | | | дети (I) | внуки (II) | | дети (I) | внуки (II) | Всего | Поколения (из гр.9) | | из них: | | | | | |
| | | | | | | | | | | | в зоне отселения | | | в зоне с правом отселения | | |
| | | | | | | | | | Всего | Поколения (из гр.12) | | Всего | Поколения (из гр.15) | | | |
| дети (I) | внуки (II) | дети (I) | внуки (II) | дети (I) | внуки (II) | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| Состояло под наблюдением на начало отчетного года | 01 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вновь взято под наблюдение | 02 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Выбыло из-под наблюдения | 03 | | | | | | | | | | | | | | | |
| из них умерло (из стр. 03) | 04 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Состоит под наблюдением на конец отчетного года - всего | 05 | | | | | | | | | | | | | | | |
| из стр.05: осмотрено | 06 | | | | | | | | | | | | | | | |
| из стр.05: включено в регистр | 07 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Число родившихся живыми | 08 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Число умерших детей в возрасте до 1 года | 09 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Первично признано инвалидами в связи с установленной причинной связью с радиационным воздействием вследствие аварии на ЧАЭС- всего, в том числе по группам: | 10 | | | | | | | | | | | | | | | |
| I | 11 | | | | | | | | | | | | | | | |
| II | 12 | | | | | | | | | | | | | | | |
| III | 13 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дети-инвалиды-всего | 14 | | | | | | | | | | | | | | | |
| из них: признано детьми-инвалидами в связи с установленной причинной связью с радиационным воздействием вследствие аварии на ЧАЭС | 15 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Инвалиды с детства (старше 18 лет) | 16 | | | | | | | | | | | | | | | |

Продолжение (1000)

| Наименование показателей | № стро-ки | Лица, принимавшие участие в ликвидации последствий аварии | Поколения (из гр.3) | | Лица, эвакуиро-ванные из зоны воздействия или выехавшие добровольно с 26.04.86г. из зоны отчуждения | Поколения (из гр.6) | | Лица, проживающие на радиоактивно загрязненных территориях в результате аварии | | | | | | | | |
|--|------------|---|---------------------|------------|---|---------------------|------------|--|---------------------|----------------------|------------------|-------|----------------------|---------------------------|----|----|
| | | | дети (I) | внуки (II) | | дети (I) | внуки (II) | Всего | Поколения (из гр.9) | | из них: | | | | | |
| | | | | | | | | | | | в зоне отселения | | | в зоне с правом отселения | | |
| | | | | | | | | | Всего | Поколения (из гр.12) | | Всего | Поколения (из гр.15) | | | |
| дети (I) | внуки (II) | дети (I) | внуки (II) | дети (I) | внуки (II) | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| Проведено лечение: амбулаторно | 17 | | | | | | | | | | | | | | | |
| в стационаре | 18 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Проведено оздоровление: в санаторно-курортных учреждениях | 19 | | | | | | | | | | | | | | | |
| в домах отдыха | 20 | | | | | | | | | | | | | | | |
| в пансионатах | 21 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Кроме того, проведена реабилитация детей-инвалидов: | 22 | | | | | | | | | | | | | | | |
| амбулаторно | 23 | | | | | | | | | | | | | | | |
| в стационаре | 24 | | | | | | | | | | | | | | | |
| в санаторно-курортных учреждениях | 25 | | | | | | | | | | | | | | | |
| в санаториях "Мать и дитя" | 26 | | | | | | | | | | | | | | | |
| в реабилитационных центрах | 27 | | | | | | | | | | | | | | | |

Руководитель организации

(Ф.И.О.)

(подпись)

Должностное лицо,
ответственное за предоставление
статистической информации
(лицо , уполномоченное предоставлять
статистическую информацию
от имени юридического лица)

(должность)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(номер контактного телефона)

(дата составления документа)

20 _____ год