

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

ПИСЬМО

от 20 марта 2007 г. N 0100/2766-07-32

О НАПРАВЛЕНИИ МЕТОДИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека утвердила подготовленные Санкт-Петербургским НИИ радиационной гигиены им. проф. П.В. Рамзаева **методические рекомендации** по заполнению **формы** государственного федерального статистического наблюдения N 3-ДОЗ и направляет их для использования в работе, начиная с отчетов за 2006 год.

Электронная версия настоящих **методических рекомендаций** расположена на сайте института: www.niirg.ru и может быть получена и размножена для всех учреждений.

Заместитель руководителя
Л.П.ГУЛЬЧЕНКО

Утверждаю
Заместитель руководителя
Федеральной службы по надзору
в сфере защиты потребителей и
благополучия человека
Л.П.ГУЛЬЧЕНКО
16 февраля 2007 года
N 0100/1659-07-26

**2.6.1. ИОНИЗИРУЮЩЕЕ ИЗЛУЧЕНИЕ
РАДИАЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ**

**ЗАПОЛНЕНИЕ ФОРМ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ N 3-ДОЗ**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ**

1. Настоящие методические рекомендации разработаны авторским коллективом в составе: Барковский А.Н., Барышков Н.К., Голиков В.Ю., Иванова Л.А., Кальницкий С.А., Репин В.С. (ФГУН НИИРГ им. проф. П.В. Рамзаева Роспотребнадзора), Матюхин С.В. (Роспотребнадзор), Ермолина Е.П. (РМАПО).

2. Утверждены Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 16 февраля 2007 г. N 0100/1659-07-26.

3. Введены взамен [методических рекомендаций](#) N 11-2/319-09 от 20.12.2001.

1. Область применения

1.1. Настоящие методические рекомендации, далее по тексту МР, определяют порядок и организацию учета индивидуальных доз облучения пациентов при проведении медицинских диагностических рентгенорадиологических процедур в рамках "Единой государственной [системы](#) контроля и учета индивидуальных доз облучения граждан (ЕСКИД)" на основе утвержденной Постановлением Росстата от 21.09.2006 N 51 формы федерального государственного статистического наблюдения [N 3-ДОЗ](#) "Сведения о дозах облучения пациентов при проведении медицинских рентгенорадиологических исследований".

1.2. Методические рекомендации распространяются на подготовку данных и заполнение статистической [формы 3-ДОЗ](#) от всех видов медицинских рентгенорадиологических диагностических исследований. Методические рекомендации не распространяются на применение источников для облучения пациентов в лечебных целях.

2. Нормативные ссылки

2.1. Федеральный [закон](#) "О радиационной безопасности населения" N 3-ФЗ от 09.01.96.

2.2. Федеральный [закон](#) "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" N 52-ФЗ от 30.03.99.

2.3. [Постановление](#) Правительства РФ от 16 июня 1997 г. N 718 "О порядке создания единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения граждан".

КонсультантПлюс: примечание.

[СП 2.6.1.758-99](#) "Нормы радиационной безопасности (НРБ-99)", утв. Главным государственным санитарным врачом 02.07.1999, утратили силу с 1 сентября 2009 года в связи с изданием [Постановления](#) Главного государственного санитарного врача РФ от 07.07.2009 N 47, утвердившего санитарные правила [СанПиН 2.6.1.2523-09](#) "Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)".

2.4. [Нормы](#) радиационной безопасности (НРБ-99) СП 2.6.1.758-99.

2.5. [Приказ](#) МЗ РФ от 24.07.97 N 219 "О создании единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения граждан".

2.6. [Постановление](#) Росстата от 21.09.2006 N 51 "Об утверждении статистического инструментария для организации Роспотребнадзором статистического наблюдения за заболеваемостью населения инфекционными и паразитарными болезнями, профилактическими прививками, санитарным состоянием территорий, детских и подростковых летних оздоровительных учреждений, о дезинфекционной деятельности, о дозах облучения".

2.7. **Определение** индивидуальных эффективных доз облучения пациентов при рентгенологических исследованиях с использованием измерителей произведения дозы на площадь. Методические указания по методам контроля МУК 2.6.1.760-99.

2.8. **Контроль** эффективных доз облучения пациентов при медицинских рентгенологических исследованиях. Методические указания по методам контроля МУК 2.6.1.1797-03.

2.9. **Оценка**, учет и контроль эффективных доз облучения пациентов при проведении радионуклидных диагностических исследований. Методические указания МУ 2.6.1.1798-03.

3. Общие положения

3.1. В соответствии с Федеральным **законом** "О радиационной безопасности населения" и **Постановлением** Правительства Российской Федерации от 16.06.97 N 718 "О порядке создания единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения граждан" форма федерального государственного статистического наблюдения **N 3-ДОЗ** (далее по тексту - форма) заполняется всеми юридическими лицами, использующими источники ионизирующего излучения в медицинских диагностических целях, независимо от их ведомственной подчиненности, и их обособленными подразделениями, проводящими рентгенорадиологические медицинские исследования пациентов с целью диагностики (далее по тексту - организациями).

3.2. Организации заполняют **форму** ежегодно и представляют ее в органы управления здравоохранением субъекта Российской Федерации (дополнительно может быть введен параллельный порядок представления **формы** во внутриведомственные системы, однако это не отменяет обязательного представления **формы N 3-ДОЗ** в органы управления здравоохранением субъекта Российской Федерации).

3.3. Для заполнения **форм N 3-ДОЗ** организации следует использовать компьютерную программу ФФ-3, а органам управления здравоохранением субъектов Российской Федерации (или уполномоченные ими организации) - компьютерную программу РБД-ФЗ <*>.

<*> Компьютерные программы ФФ-3 и РБД-ФЗ, разработанные ФГУН НИИРГ им. проф. П.В. Рамзаева, можно свободно скачать с сайта Института www.niirg.ru (в разделе ЕСКИД).

3.4. **Формы** представляются не позднее 1 апреля года, следующего за отчетным, на листах белой бумаги формата А4 и в виде выходного файла компьютерной программы ФФ-3. Оба документа (подлинник на бумаге и электронная копия) должны быть полностью идентичны.

3.5. Органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации обеспечивают:

- сбор заполненных форм от всех организаций субъекта Российской Федерации, независимо от их ведомственной принадлежности;

- первичную проверку и обобщение информации, содержащейся в представленных организациями формах (в соответствии с разделом 5 данных МР);

- заполнение обобщенной по субъекту РФ **формы N 3-ДОЗ**;

- подготовку перечня находящихся на территории субъекта РФ организаций, использующих источники ионизирующего излучения для медицинской диагностики, с указанием тех из них, которые представили форму N 3-ДОЗ и информация о которых обобщена в форме N 3-ДОЗ субъекта РФ (далее по тексту - Перечень медучреждений);

- представление 3-х экземпляров (один из них остается в органах управления здравоохранением) комплекта документов, включающего: форму N 3-ДОЗ субъекта РФ на листах белой бумаги формата А4, ее электронную копию в виде выходного файла программы РБД-ФЗ и Перечень медучреждений (далее по тексту - Комплект документов) во ФГУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии" в субъекте РФ (далее по тексту - ЦГиЭ) не позднее 1 мая года, следующего за отчетным.

3.6. ЦГиЭ обеспечивает:

- анализ достоверности и полноты информации, содержащейся в представленном Комплекте документов;

- представление в Управление Роспотребнадзора по субъекту РФ не позднее 15 мая года, следующего за отчетным Комплекта документов.

3.7. Управление Роспотребнадзора по субъекту РФ обеспечивает:

- представление в ФГУН НИИРГ им. проф. П.В. Рамзаева <*> не позднее 1 июня года, следующего за отчетным, Комплекта документов для занесения информации в Федеральный банк данных по дозам медицинского облучения.

<*> Адрес ФГУН НИИРГ им. проф. П.В. Рамзаева: 197101, Санкт-Петербург, ул. Мира, д. 8. Электронная почта: frc@rol.ru, тел.: (812) 232-43-16, факс: (812) 232-04-54.

3.8. ФГУН НИИРГ им. проф. П.В. Рамзаева обеспечивает:

- подготовку методических документов и программного обеспечения, необходимых для ведения контроля и учета доз медицинского облучения пациентов, обобщения и анализа полученной информации и ведения банков данных по дозам медицинского облучения;

- проведение региональных и межрегиональных семинаров по обучению специалистов ЦГиЭ и организаций ведению контроля и учета доз медицинского облучения пациентов, обобщению и анализу получаемой информации и ведению банков данных по дозам медицинского облучения;

- организационно-методическую помощь ЦГиЭ субъектов РФ в организации на территориях контроля и учета доз облучения пациентов в заполнении, обобщении и анализе материалов форм N 3-ДОЗ;

- сбор заполненных форм субъектов РФ и ведомств;

- анализ и обобщение содержащейся в формах субъектов РФ и ведомств информации, заполнение формы N 3-ДОЗ Российской Федерации;

- ведение Федерального банка данных с 2000 года, хранение информации, представление материалов по запросам Роспотребнадзора;

- представление заполненной [формы N 3-ДОЗ](#) Российской Федерации в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека не позднее 1 августа года, следующего за отчетным;

- подготовку и издание ежегодного справочника "Дозы облучения населения Российской Федерации", включающего дозы медицинского облучения.

3.9. В приложении приведена [форма N 3-ДОЗ](#).

4. Заполнение [формы N 3-ДОЗ](#) организации

4.1. В соответствующих позициях [первой страницы формы](#) указывается полное [наименование](#) организации и ее полный [почтовый адрес](#) с почтовым индексом без каких-либо сокращений. После полного наименования организации в скобках указывается ее официальное сокращенное наименование, если таковое имеется.

4.2. В соответствующие клетки содержащейся на [первой странице формы](#) таблицы заносятся [коды](#) организации по общероссийским классификаторам. Сюда последовательно заносятся: код отчитывающейся организации по ОКПО, код вида деятельности организации по [ОКВЭД](#), код территории, где осуществляет свою деятельность организация, по [ОКАТО](#), код министерства (ведомства), органа управления организации по [ОКОГУ](#), код организационно-правовой формы организации по [ОКОПФ](#) и код формы собственности организации по [ОКФС](#).

4.3. В [таблицы 1000](#) и [2000](#) формы заносят информацию о дозах, полученных пациентами при проведении рентгенологических исследований с целью диагностики. В [таблицу 1000](#) заносят коллективные дозы, полученные с использованием статистических данных о количестве проведенных в отчетном году рентгенологических процедур различного вида и средних индивидуальных дозах для каждого вида процедур (по процедурам, при которых не проводился контроль и учет индивидуальных доз облучения пациентов <*>). В [таблицу 2000](#) заносят коллективные дозы, полученные с использованием индивидуальных доз облучения пациентов при проведении рентгенологических процедур (по процедурам, при которых проводился контроль и учет индивидуальных доз облучения пациентов). Информация в [таблицах 1000](#) и [2000](#) не должна дублироваться. Таким образом, в двух таблицах должны содержаться сведения обо всех рентгенологических процедурах, проведенных в организации в отчетном году с целью диагностики.

<*> Следует отметить, что такое положение противоречит требованиям [статьи 18](#) Федерального закона "О радиационной безопасности населения" и [СанПиН 2.6.1.1192-03](#). Поэтому заполнение [таблицы 1000](#) формы допускается временно, как исключение. Во всех медицинских учреждениях должны вестись контроль и учет индивидуальных доз облучения пациентов при проведении рентгенологических исследований.

Если в организации отсутствует контроль индивидуальных доз облучения пациентов, то

строка "Всего" в [таблице 2000](#) заполняется словами "контроль индивидуальных доз пациентов не организован".

4.4. Столбцы [таблиц 1000](#) и [2000](#) с 3-го по 10-й соответствуют различным видам рентгенологических диагностических процедур:

- 3-й столбец - флюорография на рентгеновскую пленку;
- 4-й столбец - цифровая флюорография;
- 5-й столбец - рентгенография на рентгеновскую пленку;
- 6-й столбец - цифровая рентгенография;
- 7-й столбец - рентгеноскопия;
- 8-й столбец - компьютерная томография;
- 9-й столбец - специальные исследования;
- 10-й столбец - прочие исследования, не вошедшие ни в одну из перечисленных групп.

Линейная томография рассматривается как несколько рентгенограмм.

К специальным исследованиям (столбец 9) относят рентгенологические исследования, характеризующиеся сложностью проведения или введением в организм дополнительных веществ и приспособлений. Они включают: ангиографические исследования, связанные с исследованием (контрастированием) кровеносных сосудов (аортография, каваграфия, флебография периферическая, тазовая флебография, ангиокардиография, артериография висцеральная, коронарография, артериография церебральная (каротидная), артериография периферическая, лимфография и др.), бронхографию, рентгено-эндоскопические исследования и др. К специальным исследованиям относят также интервенционные исследования - рентгенологические исследования, совмещенные с хирургическими лечебными манипуляциями. Они включают: чрескожное дренирование кист почек и склеропатию, удаление камня мочевыводящих путей с помощью петли, бужирование структуры уретры, реканализацию сосудов и желчных путей, эндопротезирование сосудов, желчных путей, дилатацию сосудов, эмболизацию сосудов, шунтирование сосудов, ангиопластику, атеромэктомия, диагностическую пункцию под контролем компьютерной томографии, пункцию и дренирование абсцессов под контролем компьютерной томографии, фистулографию.

4.5. Строки [таблиц 1000](#) и [2000](#) с [первой](#) по [семнадцатую](#) соответствуют частям тела и органам (группам органов), для диагностики которых проводятся рентгенологические процедуры, перечисленные в столбцах. К ним относятся:

- [1-я строка](#) - органы грудной клетки (без позвоночника, ребер и грудины);
- [2-я строка](#) - в том числе исследование органов грудной клетки с целью профилактики;
- [3-я строка](#) - конечности (руки, лопатки и ноги за исключением бедер);
- [4-я строка](#) - шейные позвонки;

- 5-я строка - грудные позвонки;
- 6-я строка - поясничные позвонки;
- 7-я строка - таз и бедро (кости);
- 8-я строка - ребра и грудина (сюда же относятся и ключицы);
- 9-я строка - органы пищеварения (обзорные исследования брюшной полости, печень);
- 10-я строка - верхняя часть желудочно-кишечного тракта (пищевод и желудок);
- 11-я строка - нижняя часть желудочно-кишечного тракта (тонкий кишечник - двенадцатиперстная, тощая и подвздошная кишка; толстый кишечник - слепая, ободочная и прямая кишка);
- 12-я строка - череп;
- 13-я строка - челюстно-лицевая область, в том числе зубы;
- 14-я строка - почки, мочевыводящая система;
- 15-я строка - молочная железа;
- 16-я строка - в том числе за счет профилактических исследований молочной железы;
- 17-я строка - прочие (части тела и органы, не вошедшие в данный список).

4.6. В ячейки таблиц 1000 и 2000 заносятся коллективные дозы (в таблицу 1000 - полученные расчетным путем на основе средних доз за процедуру, а в таблицу 2000 - полученные на основе контроля индивидуальных доз пациентов), соответствующие данному виду процедур (столбец) и данному органу или части тела (строка).

При этом каждое число заносится в ячейку таблицы, расположенную на пересечении соответствующего столбца (вида процедур) и соответствующей строки (исследуемого органа, части тела).

В ячейки первой строки заносятся полные коллективные дозы пациентов за счет рентгенологических исследований (диагностических и профилактических) грудной клетки, а в ячейки второй строки - коллективные дозы, полученные пациентами только за счет профилактических исследований грудной клетки.

В ячейки 9-й строки заносятся полные коллективные дозы пациентов за счет рентгенологических исследований органов брюшной полости (обзорные исследования брюшной полости и исследования печени).

В ячейки 15-й строки заносятся полные коллективные дозы пациентов за счет рентгенологических исследований (диагностических и профилактических) молочной железы (маммографии), а в ячейки 16-й строки - коллективные дозы пациентов только за счет профилактических исследований молочной железы.

В ячейки 18-й строки заносятся суммарные коллективные дозы за счет каждого вида исследований. Они равны сумме содержимого ячеек 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15 и 17 строк данного столбца.

В ячейки 11-го столбца заносятся коллективные дозы за счет диагностики данной части тела или органа (строка) для всех видов рентгенологических процедур. Они равны сумме содержимого ячеек с 3 по 10 столбец данной строки. В ячейки, находящиеся на пересечении 18 строки и 11 столбца таблиц 1000 и 2000, заносятся суммарные коллективные дозы пациентов за счет всех проведенных рентгенологических диагностических процедур (расчетные и измеренные, соответственно). Сумма этих значений из таблицы 1000 и таблицы 2000 дает полную коллективную дозу медицинского облучения за счет рентгенодиагностики, независимо от наличия или отсутствия контроля индивидуальных доз пациентов.

4.7. В таблицы 1100 и 2100 формы заносят информацию о количестве проведенных рентгенодиагностических процедур по видам исследований и исследуемым частям тела или органам. В таблицу 1100 заносят количество проведенных в отчетном году рентгенодиагностических процедур, при которых отсутствовал контроль и учет индивидуальных доз пациентов. В таблицу 2100 заносят количество проведенных в отчетном году рентгенодиагностических процедур, при которых осуществлялся контроль и учет индивидуальных доз облучения пациентов. Информация в таблицах 1100 и 2100 не должна дублироваться. Таким образом, в двух таблицах должны содержаться сведения обо всех рентгенодиагностических процедурах, проведенных в организации в отчетном году.

Столбцы и строки таблиц 1100 и 2100 формы идентичны столбцам и строкам таблиц 1000 и 2000. Поэтому они заполняются точно так же, но в ячейки заносятся не коллективные дозы пациентов, а соответствующие им количества проведенных за отчетный год процедур. Исключение составляют 12-е столбцы таблиц 1100 и 2100, в которые заносится количество проведенных в отчетном году исследований указанных частей тела или органов.

Под исследованием понимается полный цикл исследования определенного органа (части тела) пациента, который может включать несколько процедур различного вида: например, исследование органов грудной клетки может включать рентгеноскопическую процедуру и несколько рентгенографических процедур (т.е. снимков). Под процедурой понимается разовое просвечивание данного вида (один снимок, одна рентгенокопия). Одно томографическое исследование (линейная томография) также включает несколько рентгенографических процедур. Поэтому общее число исследований не может превышать общее количество рентгенологических процедур для данного органа или части тела, но может быть меньше последнего.

4.8. В ячейки 19-й строки таблиц 1000 и 2000 формы заносятся средние индивидуальные дозы пациентов для каждого вида процедур в мЗв.

Для таблицы 1000 они вычисляются путем умножения на 1000 суммарной коллективной дозы из ячейки таблицы 1000, находящейся на пересечении 18-й строки и столбца, соответствующего данному виду рентгенодиагностических процедур, и деления ее на суммарное количество проведенных процедур данного вида из ячейки таблицы 1100, находящейся на пересечении 18-й строки и того же столбца.

Для таблицы 2000 они вычисляются путем умножения на 1000 суммарной коллективной дозы из ячейки таблицы 2000, находящейся на пересечении 18-й строки и столбца,

соответствующего данному виду рентгенодиагностических процедур, и деления ее на суммарное количество проведенных процедур данного вида из ячейки [таблицы 2100](#), находящейся на пересечении [18-й строки](#) и того же столбца.

4.9. Коллективные дозы, заносимые в [таблицу 1000](#) (расчетные), получают умножением числа проведенных за год процедур данного вида для данного органа (части тела) на соответствующее значение средней эффективной дозы пациента (в соответствии с [табл. 6.1](#) настоящих МР). Так как средняя доза выражена в мЗв, то для перевода коллективной дозы в чел.-Зв полученное произведение необходимо поделить на 1000.

Коллективные дозы, заносимые в [таблицу 2000](#), получают суммированием значений индивидуальных эффективных доз пациентов, полученных ими при проведении в организации в отчетном году процедур данного вида для данного органа (части тела). Если индивидуальные дозы выражены в мЗв, то для перевода коллективной дозы в чел.-Зв полученную сумму необходимо поделить на 1000. Индивидуальные эффективные дозы, используемые для получения коллективных доз, должны быть идентичны соответствующим величинам, заносимым в "Лист учета дозовых нагрузок пациента при рентгенологических исследованиях" <*>.

<*> [Приложение 4](#) к СанПиН 2.6.1.1192-03.

Полученные значения коллективных доз заносятся в соответствующие клетки таблицы в чел.-Зв с тремя значащими цифрами после запятой.

4.10. В [таблицу 3000](#) формы заносят информацию о количестве проведенных в отчетном году радионуклидных исследований и о полученных при этом коллективных дозах пациентов. (Следует учесть, что в утвержденной Росстатом [форме N 3-ДОЗ](#) в таблице 3000 имеется опечатка. В заголовке 6-го столбца текст в скобках следует читать как "сумма граф с 3 по 5".)

4.11. Под количеством радионуклидных исследований в колонках 3 - 6 [таблицы 3000](#) следует понимать количество лиц, которым был введен радиофармпрепарат. При этом, независимо от числа последующих измерений, все они рассматриваются как одно исследование.

4.12. Все радионуклидные исследования условно разделены на 3 группы: функциональные (колонки 3 и 7), скintiграфические (колонки 4 и 8), прочие (колонки 5 и 9). К функциональным исследованиям относятся все исследования, имеющие своей целью найти отклонения в обменных процессах, выполняемых органом, например всасывательная функция желудка, накопительная функция щитовидной железы, выделительные функции и т.д. Целью скintiграфических исследований является радионуклидная визуализация органа или системы. К этому же типу исследований относится сканирование, в том числе сканирование опухоли или тромба. К прочим исследованиям относятся те, которые отражают деятельность систем организма, к которым отнесен данный орган, но не сам орган.

Легкие являются частью респираторного тракта;

сердце - часть сердечно-сосудистой системы;

печень является частью гепатобилиарной системы;

почки - часть мочевыделительной системы.

9-я строка таблицы 3000 "Прочие" включает исследования органов и систем, не вошедших в органы и системы, включенные в строки 1 - 8.

4.13. Оценка доз облучения пациента для каждого исследования осуществляется в медицинском учреждении в соответствии с методическими указаниями "Оценка, учет и контроль эффективных доз облучения пациентов при проведении радионуклидных исследований МУ 2.6.1.1798-03". В указаниях даны значения дозовых коэффициентов с учетом возраста пациента для большинства радиофармпрепаратов, используемых в Российской Федерации. При отсутствии данного документа его можно скопировать с сайта ФГУН НИИРГ им. проф. П.В. Рамзаева www.niirg.ru.

4.14. Допускается в течение 2007 года (первый год работы по новой форме N 3-ДОЗ) использовать усредненные значения доз для перечисленных в таблице 3000 видов исследований, представленные в таблице 4.1.

Таблица 4.1

Средние дозы за процедуру для взрослых пациентов, прошедших исследования с применением радиофармпрепаратов, которые разрешается в виде исключения использовать в 2007 г. при заполнении таблицы 3000 формы N 3-ДОЗ

	Средняя эффективная доза, мЗв*		
	функциональные исследования	сцинтиграфии, сканирования	прочие
Легкие	1,0	2,3	2
Сердце	5	5	5
Скелет	-	2,3	-
Желудочно-кишечный тракт	0,4	3,9	-
Головной мозг	6,8	4,3	-
Щитовидная железа	0,2	3,8	-
Почки	1,9	2,9	2
Печень	1,7	2,6	2
Прочие	0,8	2,5	2

4.15. Полностью заполненная форма подписывается руководителем организации и должностным лицом, ответственным за заполнение формы в организации. При этом полностью (без сокращений) вписываются их должности, а также (ФИО) - фамилии, имена и отчества. Подпись руководителя организации скрепляется печатью. Далее заносится дата составления формы и контактный телефон (с кодом города) должностного лица, ответственного за

заполнение формы.

5. Заполнение [формы N 3-ДОЗ](#) субъекта Российской Федерации

5.1. При анализе полученных от организаций форм следует обращать внимание на то, что в 12-й столбец [таблиц 1100](#) и [2100](#) форм заносится количество рентгенологических исследований (каждое из которых может состоять из нескольких процедур), а в колонках с 3 по 10 этих таблиц - количество процедур (т.е. отдельных снимков, просвечиваний и т.п.). Поэтому суммарное количество рентгенологических процедур в 11-м столбце таблиц может быть больше количества рентгенологических исследований, занесенного в 12-й столбец той же строки. Следует также проверять правильность суммирования данных по строкам и столбцам всех таблиц, учитывая, что при суммировании по строкам содержимое [2-й](#) и [16-й строк](#) не должно учитываться, т.к. содержимое [2-й строки](#) уже вошло в содержимое [1-й](#) и содержимое [16-й строки](#) уже вошло в содержимое [15-й](#).

При выявлении неполноты представленных данных, их нереальности или арифметических ошибок при суммировании следует вернуть полученную [форму](#) заполнившей ее организации с замечаниями для доработки.

5.2. Заполнение [формы N 3-ДОЗ](#) по субъекту РФ производится на основании информации, представленной в формах организаций, после их сбора, анализа и, при необходимости, корректировки.

5.3. В [графу](#) "наименование отчитывающейся организации" заносится полное наименование субъекта РФ. В [графу](#) "почтовый адрес" заносится полный почтовый адрес (с индексом) органа управления здравоохранением субъекта РФ, заполнившего [форму N 3-ДОЗ](#) по субъекту РФ.

5.4. В таблице на [первой странице](#) формы следует указать код территории по [ОКАТО](#) в соответствии с общероссийским классификатором. Остальные клетки таблицы не заполняются.

5.5. В ячейки [таблиц 1000, 1100, 2000](#) и [2100](#) формы, находящиеся на пересечении столбцов с 3 по 10 и строк с 1 по 17, заносятся суммы значений, находящихся в тех же ячейках соответствующих таблиц, из всех обобщаемых форм организаций. В ячейки [таблиц 1000, 1100, 2000](#) и [2100](#) формы, находящиеся на пересечении 12-го столбца со строками с 1 по 17, вписываются суммы значений, находящихся в тех же ячейках соответствующих таблиц, из всех обобщаемых форм организаций.

5.6. В ячейки 11-го столбца [таблиц 1000, 1100, 2000](#) и [2100](#) формы N 3-ДОЗ субъекта РФ вписываются суммы значений ячеек этих таблиц, расположенных на пересечениях соответствующей строки со столбцами с 3 по 10.

5.7. В ячейки 18-й строки [таблиц 1000, 1100, 2000](#) и [2100](#) формы N 3-ДОЗ субъекта РФ заносятся суммы значений ячеек этих таблиц, расположенных на пересечениях соответствующего столбца со [строками 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15](#) и 17.

5.8. В ячейки 19-й строки [таблиц 1000](#) и [2000](#) формы N 3-ДОЗ субъекта РФ, находящиеся на пересечении со столбцами с 3 по 11, заносятся средние индивидуальные дозы пациентов для каждого вида процедур в мЗв.

Для [таблицы 1000](#) они вычисляются путем умножения на 1000 суммарной коллективной

дозы из ячейки [таблицы 1000](#), находящейся на пересечении 18-й строки и столбцов с 3 по 11, и деления ее на суммарное количество проведенных процедур данного вида из ячейки [таблицы 1100](#), находящейся на пересечении 18-й строки и того же столбца.

Для [таблицы 2000](#) они вычисляются путем умножения на 1000 суммарной коллективной дозы из ячейки [таблицы 2000](#), находящейся на пересечении 18-й строки и столбцов с 3 по 11, и деления ее на суммарное количество проведенных процедур данного вида из ячейки [таблицы 2100](#), находящейся на пересечении 18-й строки и того же столбца.

5.9. В ячейки [таблицы 3000](#) формы N 3-ДОЗ субъекта РФ, находящиеся на пересечении строк с 1-й по 9-ю и столбцов 3, 4, 5, 7, 8 и 9, заносятся суммы значений, находящихся в тех же ячейках [таблиц 3000](#), из всех обобщаемых форм организаций.

В ячейки [таблицы 3000](#) формы N 3-ДОЗ субъекта РФ, находящиеся на пересечении 6-го столбца со строками с 1 по 9, заносятся суммы значений ячеек, находящихся на пересечении соответствующей строки со столбцами с 3 по 5 данной таблицы.

В ячейки [таблицы 3000](#) формы N 3-ДОЗ субъекта РФ, находящиеся на пересечении 10-го столбца со строками с 1 по 9, заносятся суммы значений ячеек, находящихся на пересечении соответствующей строки со столбцами с 7 по 9 данной таблицы.

В ячейки [таблицы 3000](#) формы N 3-ДОЗ субъекта РФ, находящиеся на пересечении 10-й строки со столбцами с 3 по 10, заносятся суммы значений ячеек, находящихся на пересечении соответствующего столбца со строками с 1 по 9 данной таблицы.

В ячейки [таблицы 3000](#) формы N 3-ДОЗ субъекта РФ, находящиеся на пересечении 11-го столбца со строками с 1 по 10, заносятся средние индивидуальные дозы за счет исследований данного органа (части тела). Они вычисляются умножением на 1000 значений коллективной дозы из ячеек, находящихся на пересечении строк с 1 по 10 данной таблицы с 10-м столбцом, и деления полученного результата на количество процедур из ячеек, находящихся на пересечении тех же строк данной таблицы с 6-м столбцом.

5.10. Полностью заполненная [форма](#) подписывается руководителем органа управления здравоохранением субъекта Российской Федерации и должностным лицом, ответственным за заполнение формы. При этом полностью (без сокращений) вписываются их должности, а также (ФИО) - фамилии, имена и отчества. Подпись руководителя органа управления здравоохранением субъекта Российской Федерации скрепляется печатью. Далее заносится дата составления формы и контактный телефон (с кодом города) должностного лица, ответственного за заполнение формы.

6. Средние значения эффективной дозы за процедуру для заполнения [таблицы 1000](#) формы

6.1. При заполнении [таблицы 1000](#) формы N 3-ДОЗ необходимо иметь средние значения индивидуальных эффективных доз пациентов для различных видов рентгенодиагностических процедур при исследованиях перечисленных в [форме N 3-ДОЗ](#) органов или частей тела. Численные значения этих величин, оцененные для некоторых "средних" режимов их проведения, представлены в приведенной ниже [таблице 6.1](#) в том же формате, который используется в [форме N 3-ДОЗ](#).

Таблица 6.1

Органы или части тела	Оцененное значение средней индивидуальной дозы пациента, мЗв/процедуру	
	пленочные	цифровые
Флюорограммы		
Органы грудной клетки	0,5	0,05
Конечности	0,01	0,01
Шейные позвонки	0,3	0,03
Грудные позвонки	0,4	0,04
Поясничные позвонки	1,0	0,1
Таз и бедро	2,5	0,3
Ребра и грудина	1,3	0,1
Рентгенограммы		
Органы грудной клетки	0,3	0,03
Конечности	0,01	0,01
Шейные позвонки	0,2	0,03
Грудные позвонки	0,5	0,06
Поясничные позвонки	0,7	0,08
Таз и бедро	0,9	0,1
Ребра и грудина	0,8	0,1
Органы пищеварения	1,1	0,2
Верхняя часть ЖКТ	0,8	0,1
Нижняя часть ЖКТ	1,6	0,2
Череп	0,1	0,04
Челюстно-лицевая область, в т.ч. зубы	0,04	0,02
Почки, мочевыводящая система	0,6	0,1
Молочная железа	0,1	0,05
Рентгеноскопии		
Органы грудной клетки	3,3	
Органы пищеварения	20	
Верхняя часть ЖКТ	3,5	

Нижняя часть ЖКТ	12
Компьютерные томографии	
Органы грудной клетки <*>	11
Конечности	0,1
Шейные позвонки	5,0
Грудные позвонки	5,0
Поясничные позвонки	5,4
Таз и бедро <*>	9,5
Органы пищеварения <***>	14
Череп	2,0
Челюстно-лицевая область, в т.ч. зубы	0,05
Специальные исследования	
Прочие:	
- ангиография	10
- интервенционные исследования	20

<*> При КТ к органам грудной клетки относятся и исследования ребер и грудины.

<*> При КТ к данному разделу относятся также "почки и мочевыводящая система".

<***> При КТ в данный раздел включаются также "верхняя часть ЖКТ" и "нижняя часть ЖКТ".

6.2. При отнесении рентгенодиагностических процедур к тому или иному разделу следует руководствоваться следующим:

6.2.1. Органы грудной клетки - исследование легких (в т.ч. томография), средостения, включая сердце с контрастированием пищевода, диафрагмы, щитовидной железы.

6.2.2. Череп - исследования ЛОР-органов (в т.ч. придаточных пазух), черепа, органов зрения, слуха, головного мозга.

6.2.3. Челюстно-лицевая область - исследования верхней и нижней челюсти, височно-челюстных суставов, слюнных желез, стоматологические исследования.

6.2.4. Мочевыводящая система - исследования мочевыводящих путей, половых органов.

6.3. Магнито-резонансная томография не включается в [формы N 3-ДОЗ](#), т.к. этот вид исследований не несет дозовой нагрузки.
