

Институт проблем безопасного развития атомной энергетики Российской
академии наук

**Рекомендации для государственных и муниципальных органов, органов
и учреждений по работе с гражданами, пострадавшими в результате
аварии на Чернобыльской АЭС**

2006г.

СОДЕРЖАНИЕ

Краткая характеристика современной ситуации на территориях, подвергшихся радиоактивному загрязнению.....	3
1. Проблемные вопросы населения, подвергшегося радиационному воздействию в результате чернобыльской катастрофы	5
1.1. Уровень жизни населения, экономическое положение сельскохозяйственных предприятий.....	5
1.2. Жилищные проблемы переселенцев и эвакуированных.....	7
1.3. Проблемы населения радиоактивно загрязненных территорий, связанные с медицинскими последствиями аварии на ЧАЭС	8
1.4. Вопросы информированности граждан по проблемам проживания на территориях, пострадавших в результате радиационных аварий.....	10
2. Задачи государственных и муниципальных органов, учреждений по работе с гражданами, пострадавшими в результате чернобыльской катастрофы	12
2.1. Повышение уровня жизни населения и содействия экономическому развитию пострадавших районов	12
2.2. Обеспечение жильем граждан, переселившихся и эвакуированных из радиоактивно загрязненных районов	13
2.3. Повышение уровня информированности граждан по проблемам проживания на территориях, пострадавших в результате радиационных аварий	14
3. Организационные механизмы и структуры обеспечения эффективной работы с населением пострадавших территорий.....	14
3.1. Организация деятельности региональных информационно-аналитических центров.....	14
3.2. Организация деятельности Центров социально-психологической реабилитации населения.....	16
4. Меры государственной поддержки в проведении работы с гражданами, пострадавшими в результате радиационных аварий	17
4.1. Нормативная правовая база на современном этапе	17
4.2. Меры, предусмотренные федеральными целевыми и межгосударственными программами в области преодоления последствий радиационных аварий и катастроф, ориентированные на повышение эффективности информационной работы с населением	19
5. Методическое обеспечение работы с населением пострадавших территорий	22
5.1. Справочные материалы.....	22
5.2. Методики	23
5.3. Другие материалы.....	23
Литература.....	24
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	25

Краткая характеристика современной ситуации на территориях, подвергшихся радиоактивному загрязнению

Вследствие аварии на Чернобыльской АЭС 26 апреля 1986 г. было загрязнено более 56 тыс. кв. км территории Российской Федерации, в том числе около 2 млн. гектаров сельскохозяйственных угодий и около 1 млн. гектаров земель лесного фонда. На радиоактивно загрязненных территориях проживало около 3 млн. человек в 14 субъектах Российской Федерации. С радиоактивно загрязненных территорий было переселено в организованном порядке или переселилось самостоятельно более 52 тыс. граждан. В ликвидации последствий аварии приняло участие более 200 тыс. граждан России.

В настоящее время на радиоактивно загрязненных территориях в соответствии с действующим зонированием (постановления Правительства Российской Федерации от 18 декабря 1997г. № 1582 и от 7 апреля 2005 года № 197) проживает 1 628,3 тыс. человек, в том числе в зоне отселения – 78,9 тыс. человек, зоне проживания с правом на отселение – 176,9 тыс. человек, зоне проживания с льготным социально-экономическим статусом – 1 372,5 тыс. человек.

К наиболее пострадавшим вследствие аварии на Чернобыльской АЭС относятся Брянская, Калужская, Орловская и Тульская области, в которых на радиоактивно загрязненных территориях проживает 1 236,0 тыс. человек (75,9% от общей численности проживающих в границах зон радиоактивного загрязнения).

Количество населенных пунктов, в которых средняя годовая эффективная доза равна или превышает 1,0 мЗв, составляет 391 в Брянской области и 3 населенных пункта - в Калужской. В 42 населенных пунктах Брянской области эта доза оказалась выше 5,0 мЗв.

Количество населенных пунктов, в которых средняя накопленная с 1986 по 2005 гг. эффективная доза равна или превышает 70 мЗв, составляет в разных возрастных группах населения от 104 до 271. Эти населенные пункты находятся только в Брянской области. В других областях нет ни одного населенного пункта, где средняя накопленная доза превысила бы эту величину.

Таким образом, в настоящее время, жители 271 населенного пункта могут быть признаны облученными – в соответствии с Концепцией и Законом Российской Федерации “О радиационной безопасности населения” от 9 января 1996 г. № 3-ФЗ, по которому средняя эффективная доза населения, накопленная за период жизни (70 лет) ограничивается величиной 70 мЗв. Это те населенные пункты, где средняя накопленная эффективная доза уже сейчас равна или превысила 70 мЗв во всех или некоторых возрастных группах жителей. Следует отметить, что в этих населенных пунктах продолжается накопление эффективной дозы. Если учесть прогнозируемую часть облучения, то список “облученных” населенных пунктов со временем будет увеличиваться.

Долговременное наблюдение за лицами, подвергшимися радиационному воздействию, и мониторинг динамики заболеваемости, инвалидности и смертности зарегистрированных лиц осуществляется Российским государственным медико-дозиметрическим регистром лиц, подвергшихся воздействию радиации в результате аварии на Чернобыльской АЭС (РГМДР) на базе Медицинского радиологического научного центра Российской академии медицинских наук (МРНЦ РАМН, г. Обнинск).

К наиболее обсуждаемым радиационно-эпидемиологическим проблемам аварии на ЧАЭС относятся:

- рак щитовидной железы на радиоактивно загрязненных территориях;
- заболеваемость лейкемией среди ликвидаторов и населения;
- возможная связь неонкологической заболеваемости (смертности) с радиационным воздействием.

Чернобыльская катастрофа обусловила негативные изменения в экономике и социальной жизни наиболее загрязненных территорий и, прежде всего, в аграрном секторе.

Решения о массовом переселении, принятые спустя три года после аварии, не имели достаточных обоснований с позиций радиационной защиты населения и не учитывали масштаб связанных с ним экономических и социально-психологических последствий. Для жителей региона и государства в целом такие решения обернулись значительными экономическими потерями и появлением новых социальных проблем.

Основной проблемой территорий, подвергшихся радиоактивному загрязнению, является бедность, которая уходит корнями в структуру их экономики. Низкая производительность труда в сельском хозяйстве, отсутствие работы у горожан, отток кадров имеют своим следствием низкий уровень денежных доходов. В свою очередь низкие доходы определяют уровень жизни населения и являются препятствием на пути развития местной экономики в рыночных условиях.

Авария привела к долговременным изменениям в жизни людей, проживающих на загрязненных территориях, которые сопровождались значительными, экономическими, социальными и политическими переменами. Переселение из радиоактивно загрязненных районов, ограничения в повседневной деятельности, социальные и экономические лишения в загрязненных районах, недостатки в государственной информационной политике усилили реакцию на стрессорные факторы. Снижение самооценки сделало многих пострадавших функционально неспособными решать сложные социальные и экономические проблемы, а их неудовлетворительная психологическая адаптация еще в большей степени снизилась.

Склонность объяснять все проблемы аварией ведет к бегству от жизни, к нежеланию сотрудничать, иждивенчеству и убеждению в том, что все эти проблемы обязаны решать система социального обеспечения и правительство.

Значимость социально-психологических последствий аварии на Чернобыльской АЭС особо подчеркивается в посвященном вопросам здоровья людей Чернобыльском форуме: влияние на психическое здоровье людей, связанное с аварией и ее последствиями, названо наиболее серьезной проблемой здравоохранения. При этом обеспокоенность возможными последствиями для здоровья может распространяться за пределами загрязненных территорий среди более широких слоев населения.

По данным последних исследований, кроме здоровья, люди обеспокоены экономическими трудностями – низким уровнем жизни, безработицей, ростом цен. На этом фоне озабоченность вызывает не собственно радиационное воздействие, а чернобыльские льготы и возможность их лишиться.

В настоящее время эффективные меры по социально-психологической реабилитации не могут опираться только на предоставление информации о радиационных аспектах аварии. Необходимы новые формы информирования по широкому кругу практических вопросов, связанных с медицинским просвещением, влиянием различных факторов риска на здоровье, ведением здорового образа жизни.

Программы реабилитации должны обязательно учитывать экономический фактор, поскольку в настоящее время бедность, а не радиация является основной проблемой жителей радиоактивно загрязненных территорий. Поэтому меры социально-экономической реабилитации, а также реализация информационных и обучающих программ, нацеленных на стимулирование местных экономических инициатив и занятости населения, будет одновременно служить целям снижения социально-психологической напряженности на загрязненных территориях.

В период 1992-2001 годы Правительством Российской Федерации было принято 3 федеральные целевые (государственные) программы по преодолению последствий Чернобыльской катастрофы, 4 программы по защите детского населения от последствий Чернобыльской катастрофы, программа по обеспечению жильем участников ликвидации последствий аварии на ЧАЭС. Кроме того, в 1998 году была принята Программа совместной

деятельности по преодолению последствий чернобыльской катастрофы в рамках Союза Беларуси и России на 1998-2000 годы.

Основной целью программ по преодолению последствий аварии на ЧАЭС в период 1992-2001 годы являлось снижение негативных медицинских, социальных и психологических последствий аварии на население и участников ликвидации ее последствий до возможно низкого уровня; экологическая и экономическая реабилитация радиоактивно загрязненных территорий; возвращение ряда территорий к нормальным условиям жизнедеятельности.

Начиная с 2002 года осуществляется реализация трех программ, связанных с преодолением последствий чернобыльской катастрофы:

- Подпрограмма "Преодоление последствий аварии на Чернобыльской АЭС", входящая в состав федеральной целевой программы "Преодоление последствий радиационных аварий на период до 2010 года".
- Подпрограмма "Обеспечение жильем участников ликвидации последствий радиационных аварий и катастроф", входящая в состав федеральной целевой программы "Жилище" на 2002-2010 годы.
- Программа совместной деятельности по преодолению последствий чернобыльской катастрофы в рамках Союзного государства на 2002–2005 годы.

В 2006 году проведена корректировка федеральных целевых программ. Правительством Российской Федерации утверждены:

Федеральная целевая программа "Преодоление последствий радиационных аварий на период до 2010 года", в рамках которой предусмотрены дальнейшие меры по преодолению последствий аварии на Чернобыльской АЭС.

Подпрограмма "Выполнение государственных обязательств по обеспечению жильем категорий граждан, установленных федеральным законодательством", входящая в состав федеральной целевой программы "Жилище" на 2002-2010 годы, в рамках которой предусмотрены меры по обеспечению жильем переселенцев из радиоактивно загрязненных районов.

Кроме того, Советом Министров Союзного государства утверждена Программа совместной деятельности по преодолению последствий чернобыльской катастрофы в рамках Союзного государства на 2006–2010 годы.

1. Проблемные вопросы населения, подвергшегося радиационному воздействию в результате чернобыльской катастрофы

1.1. Уровень жизни населения, экономическое положение сельскохозяйственных предприятий.

Основные изменения на территориях, пострадавших вследствие аварии на Чернобыльской АЭС, отмечаются в социально-экономической сфере и, прежде всего, в сельском хозяйстве.

Экономическое положение на загрязненных территориях в течение первых послеаварийных лет, вплоть до 1993 года, было достаточно стабильным благодаря централизованному финансированию по государственным целевым программам.

С началом реформирования экономики в России получил развитие негативный процесс спада производства. В самых неблагоприятных условиях оказались территории, которые в значительной степени попали под радиоактивное загрязнение вследствие чернобыльской катастрофы – это, прежде всего, территории Брянской, Калужской, Орловской и Тульской областей.

Начиная с 1994 года в Брянской, Калужской, Орловской и Тульской областях наметилась и в целом сохраняется тенденция в отставании от социально-экономического развития Российской Федерации. При этом наиболее неблагоприятные тенденции имеют место в Брянской области. Уровень безработицы в Брянской области на протяжении 1993-

2003 годов сохранялся выше (3,3%), чем в Российской Федерации (2,3%). Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работающих в экономике по отношению к общероссийскому уровню в Брянской области в 1995-2003 годах была самой низкой среди 4 областей и составляла в среднем 57,5%.

К наиболее пострадавшим вследствие аварии на Чернобыльской АЭС территориям Брянской области относятся семь юго-западных районов: Гордеевский, Злынковский, Климовский, Клинцовский, Красногорский, Новозыбковский и Стародубский. Если Брянская область по показателям социально-экономического развития уступает Российской Федерации в целом и другим территориям, в наибольшей степени подвергшимся радиоактивному загрязнению, то в юго-западных районах Брянской области социально-экономическая ситуация менее благополучная, чем в целом по области. Уровень безработицы в юго-западных районах в 1995-2002 годы оставался на 14,5% выше, чем в среднем по области. Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работающих в экономике в 1995 году составила 66,2% от средней по области и в последующие годы оставалась меньше (56,7%), чем по Брянской области в целом. Тенденции развития экономической ситуации в юго-западных районах также отличаются более высокими темпами снижения основных социально-экономических показателей, чем в целом по Брянской области.

Определенная поддержка материального благополучия населения юго-западных районов (как и других населенных пунктов Брянской области, отнесенных к зонам радиоактивного загрязнения) обеспечивалась за счет льгот и компенсаций, предусмотренных Законом Российской Федерации “О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на чернобыльской АЭС”. На эти цели из федерального бюджета за период 1993-2004 гг. в Брянскую область было направлено 6 800,0 млн. рублей в ценах соответствующих лет.

Низкий уровень инвестиций в основной капитал, отток работоспособного населения, низкая конкурентная способность сельскохозяйственной продукции, в том числе вследствие сложившегося отрицательного имиджа “грязных территорий”, обусловили существенный рост числа убыточных сельхозпредприятий. В настоящее время в Брянской области три четверти сельскохозяйственной продукции производится в личных подсобных хозяйствах. К числу наиболее проблемных хозяйств относятся 32 сельскохозяйственных предприятия, расположенные в 5 юго-западных районах (Гордеевский, Злынковский, Клинцовский, Красногорский, Новозыбковский) Брянской области.

Сокращение производства сельскохозяйственной продукции привело значительному снижению финансовых возможностей сельскохозяйственных предприятий. Низкий уровень доходов не позволяет приобретать новую сельскохозяйственную технику, осуществлять строительство новых и ремонт имеющихся производственных объектов.

На наиболее загрязненных “чернобыльских” территориях с учетом мер государственной поддержки не решены в полной мере вопросы, связанные с созданием инфраструктуры (систем газо- и водоснабжения), необходимой для обеспечения условия безопасной жизнедеятельности населения и созданием условий для безопасного использования ресурсов развития территорий (земель лесного фонда и сельскохозяйственных угодий в районах подвергшихся воздействию радиационных факторов).

Население более всего озабочено экономическими трудностями – низким уровнем жизни, безработицей, ростом цен. На фоне негативных экономических последствий аварии на Чернобыльской АЭС у населения загрязненных территорий сформировалась низкая самооценка своего региона, производимой в нем продукции, а также собственных экономических возможностей. Экономическая реабилитация чернобыльских территорий и социально-психологическая реабилитация населения – это взаимосвязанные проблемы.

1.2. Жилищные проблемы переселенцев и эвакуированных.

Переселение является наиболее радикальным защитным мероприятием, направленным на устранение постоянного воздействия факторов внешнего и внутреннего облучения в дозах, представляющих опасность для человека.

Распоряжением Совета Министров РСФСР от 5 октября 1989 г. № 878-р было принято решение о переселении в 1989-1993 годах жителей ряда населенных пунктов Брянской области. Однако, это решение было принято когда период основного дозообразования уже прошел.

Государственной программой РСФСР по ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС на 1990-1995 годы предусматривалось переселить в 1990-1992 годах 84,2 тыс. человек, проживающих в населенных пунктах с уровнем радиоактивного загрязнения цезием-137 свыше 15 Ки/кв.км, в том числе 15,2 тыс. человек из 67 населенных пунктов, отнесенных к зоне “обязательного отселения”. Фактически за 1990-1992 годы было переселено 25,1 тыс. человек, в том числе только 5,5 тыс. человек из зоны “обязательного отселения”.

С принятием в 1991 году Закона “О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС” право на переселение получили граждане, проживающие на территориях с уровнем радиоактивного загрязнения цезием-137 свыше 5 Ки/кв.км.

Всего за период с 1986 по 2004 годы из радиоактивно загрязненных районов Брянской области было переселено и выехало добровольно более 56 тыс. человек. Из населенных пунктов обязательного отселения было переселено 52% проживающих в них граждан. Полностью отселено 38 населенных пунктов из 67, подлежащих обязательному отселению.

К основным причинам невыполнения установленных заданий по обязательному отселению относятся некомплексная застройка населенных пунктов, предназначенных для переселенцев, резкое отставание в строительстве инженерных сетей и объектов социальной инфраструктуры, в связи с чем условия жизни в них оказывались ниже, чем в районах постоянного проживания.

Процесс переселения сопровождался обострением проблемы занятости в связи с отставанием на новом месте жительства темпов создания рабочих мест по сравнению с темпами жилищного строительства. Итогом явился отказ многих жителей от переселения.

Мероприятия, связанные с переселением граждан из радиоактивно загрязненных районов, обусловили две группы проблем:

1). Проблемы переселенцев, связанные с изменением привычного уклада жизни, отсутствием на новом месте жительства необходимой инфраструктуры, дефицитом рабочих мест и т.д.

Опросы переселенцев из зон загрязнения показали, что обустройство на новом месте, часто уже не в молодом возрасте, оказывает сильное негативное воздействие на их нервно-психическое состояние. Опасения за здоровье своих детей и ближайших родственников, тревожные мысли о своем собственном здоровье становятся весьма значимыми стрессогенными факторами.

2). Проблемы переселившихся (добровольно выехавших), связанные с отсутствием благоустроенного жилья.

Обеспечение жильем переселенцев до 2006 г. осуществлялось в рамках федеральных целевых программ по преодолению последствий чернобыльской катастрофы.

С 2006 года меры по обеспечению жильем переселенцев решаются в рамках подпрограммы “Выполнение государственных обязательств по обеспечению жильем категорий граждан, установленных федеральным законодательством”, входящей в состав федеральной целевой программы “Жилище”. Действие подпрограммы не распространяется на граждан эвакуированных (переселенных) и добровольно выехавших из населенных пунктов, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии на Чернобыльской

АЭС, в пределах Брянской, Калужской, Орловской и Тульской областей. В настоящее время рассматривается вопрос о включении их в подпрограмму.

1.3. Проблемы населения радиоактивно загрязненных территорий, связанные с медицинскими последствиями аварии на ЧАЭС

Для изучения медицинских последствий и анализа состояния здоровья пострадавшего населения с 1986 г. в стране ведется Всесоюзный распределенный регистр лиц, подвергшихся радиационному воздействию вследствие аварии на ЧАЭС. С 1991 г. он преобразован в Российский государственный медико-дозиметрический регистр (РГМДР) на базе Медицинского радиологического научного центра Российской Академии медицинских наук (г. Обнинск).

По состоянию на 01.03.2005 г. в РГМДР собирается, хранится и обрабатывается информация на 614 887 граждан Российской Федерации, подвергшихся радиационному воздействию, в том числе 186 395 ликвидаторов последствий аварии на ЧАЭС, проживающих во всех субъектах Российской Федерации, 9 944 эвакуированных, 367 850 проживающих (проживавших) на наиболее загрязненных цезием-137 (свыше 5 Ки/кв. км) территориях Брянской, Калужской, Тульской и Орловской областях, 35 552 детей ликвидаторов и 15 146 отселенных. Практически половина всего контингента РГМДР зарегистрирована в Брянской (40%) и Калужской (около 10%) областях.

Для населения радиоактивно загрязненных территорий основные результаты исследований, проводимых в рамках РГМДР, сводятся к следующему.

Группы здоровья.

За период 1999-2004 гг. лет доля практически здоровых среди населения загрязненных территорий постоянно снижалась и к концу 2003 г. составила 17,8% (для сравнения – в 1999 г. доля лиц с первой группой здоровья для данного контингента составляла 27,5%). В настоящее время 59,1% жителей загрязненных территорий, зарегистрированных в РГМДР, страдают хроническими заболеваниями (имеют 3-ю группу здоровья; в 1999 г. соответственно 43,3%).

Заболеваемость.

В последние годы уровень заболеваемости данной категории населения стабилизировался как у взрослых, так и у детей. В то же время, основной тенденцией последних лет наблюдения является рост заболеваемости детского населения загрязненных территорий России (общая заболеваемость, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни органов пищеварения, болезни мочеполовой системы, заболевания кожи и подкожной клетчатки). Среди взрослого населения анализируемых территорий можно отметить устойчивую тенденцию к росту показателей заболеваемости по таким нозологиям как инфекционные и паразитарные заболевания, болезни системы кровообращения, органов пищеварения. Тем не менее, перечисленные изменения не привели к структурной перестройке заболеваемости и не во всех случаях сопровождались соответствующей динамикой показателей болезненности.

Смертность.

Анализ динамики показателей общей смертности в четырех наиболее загрязненных областях России (Брянская, Калужская, Орловская и Тульская области) в целом показал, что как в до, так и после аварийный период показатель общей смертности по Российской Федерации всегда был ниже показателей смертности по каждой из рассматриваемых областей. На всем периоде наблюдения максимальным является показатель смертности для Тульской области, а показатели смертности для Брянской, Калужской и Орловской областей достаточно близки. На всем промежутке наблюдения характер изменений в показателях смертности по России в целом, полностью соответствует характеру изменений в показателях смертности по каждой из рассматриваемых областей.

Рак щитовидной железы.

В базе данных РГМДР собрана и верифицирована информация о 6 028 случаях рака щитовидной железы, выявленных в 4-х наиболее загрязненных областях России за период 1982-2003 гг. Для детского населения (на момент облучения в 1986 году) получены статистически значимые радиационные риски индукции рака щитовидной железы, то есть заболеваемость раком щитовидной железы статистически значимо зависит от дозы облучения щитовидной железы изотопами йода. Проведенный радиационно-эпидемиологический анализ показывает, что около 122 из 226 (54%) выявленных случаев рака щитовидной железы у детей в Брянской области обусловлены инкорпорированным облучением ¹³¹I. Значения рисков близки к оценкам, полученным в подобных исследованиях на Украине и Беларуси. Специалистами РГМДР с учетом фактических данных прогнозируется, что к 2010 г. более 500 случаев рака щитовидной железы ожидается среди детей на момент аварии, проживающих в Брянской области. Из этого числа около 200 случаев рака щитовидной железы будет радиационно-обусловленными. Исследована заболеваемость раком щитовидной железы среди подростков и взрослых, жителей Брянской области. Зависимости заболеваемости раком щитовидной железы от дозы облучения щитовидной железы для этой категории лиц за это период наблюдения не выявлено.

В 2003-2004 гг. проведены работы по определению групп повышенного радиационного риска заболеваемости раком щитовидной железы среди населения Брянской, Калужской, Орловской и Тульской областей. Получен список населенных пунктов, в которых проживают лица, включенные в группы риска, численность групп и персональные списки лиц с повышенной вероятностью индукции радиогенных раков щитовидной железы

Лейкемия.

Заболеваемость лейкозами для населения пяти районов Брянской области, имеющих максимальные плотности загрязнения по цезию (Гордеевский, Злынковский, Клинецовский, Красногорский и Новозыбковский районы) в пределах статистических погрешностей согласуется со спонтанным уровнем заболеваемости для всей России в целом. Тренд заболеваемости лейкозами (для всего населения в целом) от дозы облучения близок к нулю и статистически не значим. Заболеваемость лейкозами среди детей и подростков при облучении (возраст 0-17 лет) в пределах статистической погрешности также согласуется со спонтанным уровнем заболеваемости. Тренд заболеваемости для детей и подростков при облучении от дозы положителен, но статистически не значим.

Солидные раки.

Сравнительный анализ половозрастных показателей заболеваемости солидными раками в загрязненных районах Брянской области показал отсутствие отличий от общероссийских показателей в пределах статистических погрешностей. Радиационно-эпидемиологический анализ онкозаболеваемости не выявил дозовой зависимости. Проведен анализ заболеваемости раком молочной железы среди женского населения Брянской области. Зависимости заболеваемости от дозы внешнего облучения за период наблюдения с 1986 по 2003 гг. не выявлено.

Нераковая заболеваемость.

Проведенные в последние несколько лет исследования дозовой зависимости неонкологической заболеваемости среди населения, проживающего на загрязненных территориях не выявил статистически значимую связь показателей заболеваемости и полученной дозовой нагрузки для большинства классов. Но для таких заболеваний как зоб щитовидной железы и териоидиты (включая аутоимунные) для многих половозрастных групп (особенно для детей и подростков на момент аварии) выявлена статистически значимая связь заболеваемости и дозы облучения щитовидной железы. Показано также, что на се-

годняшний момент нельзя отрицать наличие радиационных рисков также для узлов и кист щитовидной железы. Настоящие результаты являются предварительными и работы в данном направлении будут продолжены.

Специально проведенные опросы населения показали, что вопросы, связанные со здоровьем, являются значимым фактором дистресса у населения. У жителей сельской местности и малых городов факторы озабоченности здоровьем вышли на первое место. Социальные факторы для жителей городов практически на протяжении всего времени после аварии оставались более важными и стрессогенными.

Также и участники ЛПА, проживающие в сельской местности, в 65% ответов указали главной причиной своих переживаний и психологического дискомфорта состояние своего здоровья. Как правило, это жалобы на появление головной боли, постоянного ощущения усталости. Быстрая утомляемость сопровождается раздражительностью. 53% испытуемых отметили изменения в своем характере, которые несколько затрудняют их контакты с людьми. 25% опрошенных отметили, что изменения их характера повлияли на взаимоотношения в семье.

Вместе с тем, по заключению экспертов по прошествии 20 лет с момента аварии на Чернобыльской АЭС, преобладающее большинство затронутого аварией населения не должно жить в страхе, опасаясь серьезных последствий для здоровья. По большей части эти люди подверглись облучению в дозах, сопоставимых с природным фоном. Авария резко нарушила обычный порядок жизни людей, а для многих из них имела неблагоприятные социальные последствия. Однако с позиций радиологической науки, а также на основании сделанных экспертных оценок можно сказать, что в отношении здоровья большинства людей должны преобладать благоприятные перспективы.

1.4. Вопросы информированности граждан по проблемам проживания на территориях, пострадавших в результате радиационных аварий.

Известно, что психологические последствия радиационных аварий имеют свои особенности, связанные с тем, что основным стрессогенным фактором в этом случае является информационный фактор. Большую роль в формировании стресса играет дефицит информации или недоверие к доступной информации, неясность с перспективой существования в целом. За прошедшие годы население загрязненных территорий не получило полной и достоверной информации о последствиях аварии. Те, кому в первую очередь доверяли, от кого ждали разъяснений и помощи, были врачи, специалисты, представители власти. Разноречивость их мнений, употребление ими научного языка и непонятных терминов, снижали доверие к ним, и как следствие лишь усиливали у населения эмоциональный стресс.

В последние годы на радиоактивно загрязненных территориях осуществляется мониторинг социально-психологического состояния населения, целью которого является оценка социально-психологического состояния населения России, в том числе актуальных потребностей населения в информации о последствиях чернобыльской аварии.

По имеющимся данным мониторинга, проводившегося в 2004 году на радиоактивно загрязненных территориях Брянской, Калужской, Орловской и Тульской областей, доля граждан, попадающих в группу риска по степени психоэмоциональной напряженности, обусловленной радиационным фактором составила 32%; доля граждан из числа нуждающихся в дополнительной информации по проблемам проживания на территориях, пострадавших в результате аварии на ЧАЭС – 77% (более 1 млн. человек, проживающих на радиоактивно загрязненных территориях), то есть фактический уровень информированности граждан составляет 23%.

Оценка информационных потребностей населения, уровня информированности об аварии, ее последствиях, о мерах радиационной защиты, проведенная по результатам ис-

следований в Брянской, Калужской, Орловской и Тульской областях в 2005 г., показала следующее.

Наиболее предпочитаемые источники информации для населения остаются теми же, что и раньше (по результатам предыдущих исследований) – передачи радио и телевидения. Этому источнику информирования отдали предпочтение около 60% респондентов всех территорий. Чуть меньше жителей хотели бы получать необходимую информацию о специфике проживания на радиоактивно-загрязненной территории из газет и журналов.

32% респондентов, проживающих на радиоактивно незагрязненных территориях (РНТ), и 35% жителей радиоактивно загрязненных территорий (РЗТ) предпочитают получать информацию из бесед со специалистами различного профиля (врачи, психологи, учителя, социальные работники и т.п.). Это говорит о целесообразности создания системы информирования населения не только через центральные и местные СМИ, но и через первичных специалистов, работающих непосредственно с населением. Менее удобными для населения являются такие источники информирования как листовки, плакаты и специализированные издания.

Большинство жителей как РНТ, так и РЗТ не имеют полной информации о специфике проживания на радиоактивно загрязненной территории. Показательным является тот факт, что 44,8 % респондентов, проживающих в зоне отселения, вообще не имеют никакой информации по данному вопросу. Это свидетельствует о том, что современная система информационной работы с населением недостаточна эффективна.

Отсутствие различий в информированности населения различных зон может выступать как свидетельство того, что большую часть имеющейся информации население получает не в результате целевого и направленного информирования, а из общедоступных на всех территориях источников информации.

Для респондентов всех без исключения территорий самой важной информацией о специфике проживания на радиоактивно-загрязненных территориях является влияние радиации на здоровье людей и здоровье будущих поколений (РНТ – 62,2%, РЗТ – 73,9%).

Неблагоприятные психологические последствия аварии существуют в большой степени не как результат реальной радиационной опасности, а как следствие субъективного представления человека о радиации. Это связано с отсутствием непосредственного ощущения воздействия радиации, поэтому, как правило, формируется субъективное завышение человеком радиационной опасности. Риск обусловлен степенью неопределенности ситуации, то есть угрозой опасности с неопределенными границами. Такой процесс, нарастая лавинообразно, приводит к резкому обострению психологической напряженности и к паническим формам поведения.

Неадекватная, несвоевременно представленная информация, информация из неавторитетного, сомнительного источника, а также всевозможные слухи и домыслы сопоставимы по силе воздействия на психику, поведение и здоровье с физическими факторами.

Следующими одинаково важными для себя вопросами респонденты считают информацию об экологической ситуации в регионе (РНТ – 39,0%, РЗТ – 31,5%). Далее по значимости информации о специфике проживания на РЗТ экологически неблагополучных территорий и “чистой зоны проживания” выделил пункт “информация о деятельности органов власти” (23,5% и 27,4%). В каких-либо техногенных, природных травмирующих ситуациях или их последствиях людям очень важно сохранить контроль над происходящими событиями.

Именно власть, по мнению респондентов, должна своевременно, авторитетно предоставлять информацию, так как в условиях неопределенности всевозможные слухи и домыслы усугубляют возникающую социально-психологическую напряженность и затрудняют процесс принятия человеком эффективного самостоятельного решения.

Нормативно-правовая информация по вопросам реабилитации населения и территорий интересует примерно четверть жителей всех обследуемых территорий. Примерно каждый пятый из опрошенных, проявляет интерес к вопросам радиационной безопасности и современного состояния на пострадавших территориях (РЗТ – 22,4%, на РНТ – 19,9%), а информация о технологиях и рекомендациях по ведению хозяйственной деятельности на загрязненных территориях нужна 15,7 % жителей РЗТ и 11,1% жителей РНТ.

Наибольшее доверие население всех территорий оказывает ученым, а также представителям СЭС и экологических организаций, ведь к этим специалистам чаще всего обращаются жители по вопросам проведения радиационной экспертизы приусадебных участков, продуктов питания, производимых самими жителями и приобретаемых на рынках.

Несколько меньшим доверием пользуются врачи. Возможно, это объясняется тем, что в за частую врачи, ведущие прием пациентов, не всегда способны предоставить последним адекватную, точную и изложенную в доступной и понятной форме информацию об особенностях воздействия радиации на организм человека и о необходимых мерах по минимизации этого воздействия.

Достаточно высоким доверием среди респондентов пользуются представители государственной власти и органов местного самоуправления, причем, доверие растет с повышением уровня загрязнения территории.

Обратно пропорциональна связь доверия по вопросам проживания к представителям международных организаций и степени загрязнения территории. По мнению респондентов, информация, предоставляемая независимыми международными экспертами, заставляет российские власти всех уровней обнародовать намеренно или ненамеренно скрываемые факты об экологической ситуации в регионе, о состоянии здоровья населения и т.д.

Меньше всего население обследуемых районов в вопросах, связанных со спецификой проживания на радиоактивно загрязненных территориях, доверяет мнению учителей. Это вероятно связано с общим снижением доверия и уважения к системе образования. Между тем, учителя это как раз та категория специалистов, через которую можно проводить целенаправленное информирование детей и молодежи.

Результаты исследования позволяют заключить, что требуются систематические усилия в области подготовки, переподготовки и повышения квалификации специалистов всех служб, оказывающих помощь населению. Здесь главной целевой группой, конечно, являются врачи, именно они должны знать, как разговаривать с людьми по этой острой теме, которая до сих пор волнует абсолютное большинство жителей.

2. Задачи государственных и муниципальных органов, учреждений по работе с гражданами, пострадавшими в результате чернобыльской катастрофы

2.1. Повышение уровня жизни населения и содействия экономическому развитию пострадавших районов

Для органов государственной власти субъекта федерации приоритетным должно оставаться привлечение на радиоактивно загрязненные территории финансовых и технологических инвестиций (как государственных, так и частных), которые обеспечивают структурную перестройку экономики пострадавших территорий и являются мощным ресурсом повышения качества жизни населения.

Необходимо на региональном уровне поддерживать инициативы, направленные на стимулирование притока как отечественного, так и иностранного капитала, способствовать созданию рабочих мест и создавать положительный образ жизни данных районов. Здесь международное сообщество может играть важную роль, содействуя передаче опыта

осуществления успешных инициатив в других странах, пострадавших от реструктуризации экономики, высокого уровня безработицы и загрязнения окружающей среды.

Исходя из специфики экономики радиоактивно загрязненных районов, особого внимания требует развитие сельскохозяйственных и пищеперерабатывающих компаний: поддержка роста существующих предприятий (независимо от их видов собственности), а также создание новых предприятий этого профиля.

Важным направлением является поддержка развития мелкого бизнеса на местном уровне, включая объединения сельскохозяйственных предприятий, с тем, чтобы увеличить доходы беднейших семей, проживающих на загрязненных территориях.

Решение вопроса внедрения технологий по производству экологически чистых пищевых продуктов является фундаментальным для социального благополучия населения радиоактивно загрязненных территорий.

Экономическое развитие территорий, подвергшихся радиационному загрязнению, требует создания комплексной социальной инфраструктуры, позволяющей закреплять кадры специалистов в сельских районах, восстанавливать численность населения.

2.2. Обеспечение жильем граждан, переселившихся и эвакуированных из радиоактивно загрязненных районов

В соответствии с Федеральным законом от 22 августа 2004 г. № 122-ФЗ меры социальной поддержки, связанные с обеспечением жилой площадью участников ликвидации последствий радиационных аварий и катастроф и граждан, вынужденных сменить место жительства вследствие этих аварий и катастроф, признанных нуждающимися в улучшении жилищных условий и вставших на учет до 1 января 2005 года, являются расходными обязательствами Российской Федерации. Обеспечение указанных граждан жильем осуществляется в рамках Подпрограммы «Выполнение государственных обязательств по обеспечению жильем категорий граждан, установленных федеральным законодательством», входящая в состав федеральной целевой программы «Жилище» на 2002-2010 годы.

Участники ликвидации последствий радиационных аварий и катастроф и граждане, вынужденные сменить место жительства вследствие этих аварий и катастроф, признанные нуждающимися в улучшении жилищных условий и вставшие на учет после 1 января 2005 года, обеспечиваются жилой площадью в соответствии с жилищным законодательством Российской Федерации.

В таблице приведены данные о численности семей переселенцев, нуждающихся в улучшении жилищных условий по состоянию на 2005-2006 гг., проживающих в четырех наиболее пострадавших областях:

Субъект РФ	На учете на 01.01.2005г.	На учете на 01.01.2006г.
Брянская область	1 014	994
Тульская область	13	11
Калужская область	228	203
Орловская область	23	16
ВСЕГО:	1 278	1 224

Основной формой обеспечения жильем участников подпрограммы является предоставление им субсидий на приобретение жилья в соответствии с порядком, установленным постановлением Правительства Российской Федерации от 21 марта 2006 г. № 153.

В соответствии с указанным порядком государственный жилищный сертификат является именованным свидетельством, удостоверяющим право гражданина на получение субсидии за счет средств федерального бюджета для приобретения жилого помещения. Сертификат не является ценной бумагой, он не подлежит передаче другому лицу, кроме случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2.3. Повышение уровня информированности граждан по проблемам проживания на территориях, пострадавших в результате радиационных аварий

Опыт информационной работы по проблемам последствий аварии на Чернобыльской АЭС показал, что существуют принципиальные различия в подходах к информированию, в том числе – к требуемой информации для следующих категорий лиц:

- для органов государственного управления объективная информация по проблемам чернобыльской катастрофы служит основанием для разработки стратегии безопасности жизнедеятельности населения на загрязненных территориях, совершенствования нормативно-правовой базы, закрепляющей гарантии защиты населения, принятия конкретных решений;
- для специалистов, непосредственно вовлеченных в работу по преодолению последствий чернобыльской катастрофы на местах, необходима специальная информация, отражающая профессиональные методики решения проблем и необходимая для осуществления мер, снижающих риски в зонах радиационного контроля;
- для населения правдивая и доходчивая информация – основа для его безопасной жизнедеятельности на территории радиоактивного загрязнения; информация должна содержать не только описание рисков для здоровья, связанных с употреблением продуктов питания, ведением хозяйственной деятельности, проживанием на этих территориях, но и рекомендации по безопасной жизнедеятельности и мерам профилактики отклонений от нормы здоровья.

В области информационной работы с населением к основным задачам следует отнести:

- формирование адекватного восприятия общественностью и населением, подвергшимся радиационному воздействию, последствий аварии на Чернобыльской АЭС;
- обеспечение прав доступа граждан двух государств, подвергшихся воздействию радиации, к информационным ресурсам по проблемам последствий радиационных аварий;
- формирование позитивного отношения к перспективе возврата к нормальным условиям жизнедеятельности и улучшения качества жизни;
- организация эффективной разъяснительной работы о роли и значимости радиационного фактора в комплексе основных факторов, влияющих на состояние здоровья и качество жизни населения.

3. Организационные механизмы и структуры обеспечения эффективной работы с населением пострадавших территорий

3.1. Организация деятельности региональных информационно-аналитических центров

На Чернобыльском форуме (“Чернобыль – оглядываемся назад, чтобы идти вперед”, Вена, 6-7 сентября 2005 года) рассмотрены и приняты рекомендации правительствам Беларуси, Российской Федерации и Украины, касающиеся основных направления деятельности в области преодоления последствий чернобыльской катастрофы.

На текущем этапе признано целесообразным оптимизировать и переориентировать государственные программы, связанные с аварией на Чернобыльской АЭС. Так, в части рекомендаций, касающихся экономической и социальной политики, отмечается, что необходимо изыскивать инновационные способы повышения информированности населения о безопасной жизни в условиях радиоактивного загрязнения. Эти способы должны решать проблемы достоверности и понятности информации, которые препятствовали аналогичным усилиям в прошлом. Необходимо ориентировать информацию на конкретные группы населения.

С учетом указанных рекомендаций Чернобыльского форума, а также реализуемого под руководством Межорганизационной рабочей группы ООН по Чернобылю проекта по организации Международной исследовательской и информационной сети по вопросам Чернобыля (ICRIN) в целях повышения эффективности деятельности региональных структур начиная с 2005 года осуществляются работы по созданию системы информационно-аналитического обеспечения деятельности по преодолению последствий радиационных аварий на основе сети региональных информационно-аналитических центров (РИАЦ).

Целью организации сети РИАЦ в заинтересованных субъектах Российской Федерации является создание эффективного механизма информационной поддержки комплекса мер по возврату к нормальным условиям жизнедеятельности и улучшению качества жизни населения, подвергнувшегося радиационному воздействию вследствие чернобыльской катастрофы.

Основными задачами РИАЦ, решение которых обеспечивает достижение цели, являются:

- обеспечение органов власти, общественности и субъектов экономики достоверной информацией и результатами объективного ситуационного анализа развития обстановки на пострадавших территориях;
- повышение степени информированности граждан, нуждающихся в дополнительной информации по проблемам проживания на территориях, пострадавших в результате аварии на Чернобыльской АЭС, направленное на снижение уровня социально-психологической напряженности населения;
- информационная поддержка позитивных инициатив, ориентированных на формирование нормальных условий жизни и хозяйственной деятельности.

Основные задачи РИАЦ могут дополняться и уточняться в зависимости от конкретных условий и потребностей в каждом субъекте Российской Федерации.

РИАЦ в соответствии с возложенными на него основными задачами осуществляет следующие основные функции:

- информационное обеспечение деятельности заинтересованных органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации, органов местного самоуправления, организаций и учреждений;
- информационная поддержка деятельности ЦСПР (информационное обеспечение психологической защиты от травмирующей информации; информационно-справочные материалы о мерах государственной поддержки населения и механизмах реализации этих мер, о деятельности МЧС России и органов местного самоуправления; информационно-аналитические материалы);
- организация и участие в проведении работ по комплексной оценке реального состояния загрязненных территорий;
- создание и поддержание в актуальном состоянии регионального банка обобщенных данных по основным аспектам преодоления последствий радиационных аварий, включая вопросы организации обмена информацией с Центральным банком обобщенных данных;
- реализация проектов и программ, связанных с предоставлением населению достоверной и доступной информации, включая издание популярных справочных, методических и информационных материалов, ориентированных на целевую аудиторию; подготовку необходимых материалов для средств массовой информации – газеты, радио, телевидение; размещение информации на популярных специализированных интернет-сайтах и т. п.;
- содействие в реализации проектов по активизации хозяйственной деятельности на радиоактивно загрязненных территориях, включая разработку информационно-пропагандистских и рекламных материалов, отражающих ин-

вестиционную привлекательность территорий; доведение до сведения населения практических рекомендаций, эффективных технологий, позитивного опыта и научных достижений по безопасной жизнедеятельности на радиоактивно загрязненных территориях.

Основные функции могут уточняться и дополняться в зависимости от конкретных условий и потребностей в каждом субъекте Российской Федерации.

3.2. Организация деятельности Центров социально-психологической реабилитации населения

Первостепенной задачей для улучшения социально-психологической обстановки является становление региональных (районных, городских, сельских) психологических подразделений в службах социальной поддержки населения.

Первый шаг в этом направлении был сделан в 1993-94 гг. в рамках программы ЮНЕСКО-Чернобыль. При финансовой поддержке МЧС Российской Федерации в 3-х пострадавших странах (России, Республики Беларусь, Украины) начали создаваться центры социально-психологической реабилитации населения (ЦСПР).

В России, по инициативе МЧС РФ такие центры были организованы в наиболее пострадавших областях - Брянской, Орловской, Тульской областях. За годы существования ЦСПР накоплен опыт социологической и психологической помощи. В настоящее время финансовая поддержка этих Центров осуществляется из федерального бюджета в рамках федеральной целевой программы.

Медицинские и социальные программы по оказанию помощи населению, пострадавшему от Чернобыльской катастрофы, реализованные за прошедший период, показали, что они имеют как позитивные, так и негативные влияния, нередко стабилизируя дезадаптацию, активизируя неэффективные механизмы преодоления поставарийной ситуации.

Новой идеей в этом направлении является подход к реабилитации как к интегративному процессу, основными задачами которого являются развитие и укрепление у населения умения справляться с изменившимися условиями жизни, принятием на себя ответственности за эти изменения, поддержка и развитие самоэффективности. Этот подход способствует развитию и укреплению психического и социального здоровья индивидуума и общества в целом.

В соответствии с этой концепцией в рамках проекта № 64, реализуемого ЮНЕСКО совместно с МЧС России, были созданы три Центра социально-психологической реабилитации в разных регионах страны: в поселке Никольская Слобода Брянской области, в городе Болхов Орловской области, в городе Узловая Тульской области. Кроме того, по заказу МЧС России аналогичный Центр организован в наиболее загрязненном городе России - Новозыбкове Брянской области.

В Калужской области областной администрацией (без поддержки ЮНЕСКО) было сделано многое для организации пунктов и центров психологической помощи пострадавшему населению Хвостовичей, Жиздры, Ульяново и участникам ликвидации последствий аварии на ЧАЭС, проживающим в г. Обнинске.

В своей деятельности Центры ориентированы на все возрастные группы населения: детей, подростков, взрослых, в том числе, пожилых людей. В центре внимания находится личность в тесной связи с ее физической и социальной средой.

Путь достижения этой цели – укрепление и оптимизация функционирования сообществ разного уровня, прежде всего семьи, взаимодействия ее членов, вовлечение их в процесс решения задач, стоящих перед ними и общины в целом. Работа Центров ориентирована также на конкретные запросы данного сообщества, его социально-демографическую структуру в целом.

Наряду с этим в Центрах решаются и специфические задачи, стоящие перед отдельными социальными и возрастными группами населения. Разрабатываются конкретные программы работы с подростками по развитию у них социально-приемлемых форм

поведения, программы помощи ликвидаторами чернобыльской аварии, инвалидами, безработными и т.п.

Важной задачей Центров является оказание социально-правовой помощи населению, а также улучшение взаимодействия между населением и местными и региональными органами власти.

Эффективность социальной работы в значительной степени зависит от качества ее информационного обеспечения: данных профессиональных мониторинговых социологических опросов, наличие грамотной и надежной статистики и др.

В число мероприятий по достижению целей преодоления социально-психологических последствий аварии необходимо включить такие действия, как:

- социально-психологическая реабилитация как деятельность по смягчению и урегулированию проблем социального управления, обеспечивающая благоприятный социально-психологический климат в коллективах и нормализующая психоэмоциональное состояние населения, пострадавшего от радиации;
- социально-психологическая реабилитация населения, подвергшегося стрессу в связи с неадекватной информацией со стороны СМИ и официальных источников информации; организация сети информационной работы с населением;
- анализ возможностей улучшения диалога органов власти с населением (имеется в виду прямой поток информации от органов власти к населению и обратная связь от населения к органам власти всех уровней);
- психологическая экспертиза административных решений на предмет влияния этих решений на психологическую напряженность в настроениях населения;
- социально-психологическая адаптация населения к проживанию в условиях повышенного риска, в меняющихся социальных условиях;
- социально-психологический мониторинг населения и учет результатов мониторинга в принятии и коррекции социальных решений и программ; организации постоянно действующей системы прямой и обратной связи администрации с населением;
- создание постоянно действующей системы информационного обеспечения психологической защиты от травмирующей информации, помощи населению, включая информационное обеспечение на территориях, подвергшихся радиационному загрязнению и в населенных пунктах, в которых проживают переселенные из загрязненных мест и участники ликвидации последствий аварий и катастроф;
- диспансеризация населения с участием психологов;
- определение системы взаимодействия органов здравоохранения, медицинских научных и практических учреждений с психологическими центрами оказания помощи населению;
- международное сотрудничество по проблеме.

Направления деятельности ЦСПР должны корректироваться в зависимости от социально-демографической и экономической ситуаций в регионе, национальных традиций, нужд населения в конкретных видах социально-психологической реабилитации и других факторов.

4. Меры государственной поддержки в проведении работы с гражданами, пострадавшими в результате радиационных аварий

4.1. Нормативная правовая база на современном этапе

Вступивший в силу с 1 января 2005 года Федеральный закон от 22 августа 2004 года № 122-ФЗ “О внесении изменений и дополнений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации”

Федерации в связи с принятием федеральных законов “О внесении изменений и дополнений в Федеральный закон “Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации” и “Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации” определяет на текущем этапе государственную политику в области социальной поддержки граждан Российской Федерации, оказавшихся в зоне влияния неблагоприятных факторов вследствие чернобыльской катастрофы, либо принимавших участие в ликвидации последствий этой катастрофы.

Федеральный закон от 22 августа 2004 г. № 122-ФЗ внес существенные изменения в социальное законодательство, регулировавшее вопросы социальной защиты граждан, пострадавших вследствие воздействия радиации.

Ранее предоставлявшиеся гражданам льготы и компенсации были упорядочены, исключены нормы длительное время не применявшиеся либо устаревшие, введено в законодательство новое понятие – меры социальной поддержки.

Система социальных льгот с 1 января 2005 года радикально изменилась. Многие натуральные льготы были заменены ежемесячными денежными выплатами. Эта замена имеет как положительную, так и отрицательную стороны. С одной стороны «живые деньги» расходуются на любые иные нужды (в отличие от натуральной льготы, которая носит строго целевой характер и ею никто не может воспользоваться, кроме того, кому она адресована). С другой стороны, суммы денежных выплат не в полном объеме компенсируют отмененные натуральные услуги, и это ухудшает материальное положение льготников, так как неравная потребность граждан в натуральных услугах предопределяет по существу невозможность замены их равными денежными выплатами.

Эти меры государства были восприняты неоднозначно “ликвидаторами” и жителями радиоактивно загрязненных территорий. И в этом направлении предстоит многое прояснить и сделать, для того, чтобы гарантировать и обеспечить “ликвидаторам” и всем гражданам России, пострадавшим от последствий чернобыльской и других радиационных катастроф, реальное осуществление их законных прав.

Изменение федерального законодательства потребовало от Правительства Российской Федерации создания практически нового механизма реализации норм измененного законодательства.

Для создания механизма реализации установленных Федеральным законом от 22 августа 2004 г. № 122-ФЗ мер социальной поддержки граждан, пострадавших от воздействия радиации, МЧС России совместно с заинтересованными министерствами и ведомствами в 2004-2005 гг. подготовлены проекты соответствующих решений Правительства Российской Федерации.

Правительством Российской Федерации в целях обеспечения реализации указанного Федерального закона изданы следующие постановления:

- от 21 декабря 2004 г. № 817 "Об утверждении перечня заболеваний, дающих инвалидам, страдающим ими, право на дополнительную жилую площадь";
- от 21 декабря 2004 г. № 818 "О федеральных органах исполнительной власти, уполномоченных определять порядок и условия оформления и выдачи удостоверений отдельным категориям граждан из числа лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и гражданам из подразделений особого риска" (с изменениями от 20 июня 2005 г.);
- от 29 декабря 2004 г. № 869 "Об утверждении Правил выплаты гражданам компенсации материального ущерба в связи с утратой имущества вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и о стандартах оценки, обязательных к применению субъектами оценочной деятельности при определении стоимости строений и имущества с учетом степени их радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС";

- от 29 декабря 2004 г. № 864 "О порядке финансирования расходов по предоставлению гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг и установлении платы за предоставление государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг лицам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненным к ним категориям граждан" (с изменениями от 23 марта, 30 июня, 2 августа, 28 декабря 2005 г.)
- от 29 декабря 2004 г. № 866 "О порядке обеспечения жильем за счет средств федерального бюджета нуждающихся в улучшении жилищных условий граждан, подвергшихся радиационному воздействию вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, аварии на производственном объединении "Маяк" и приравненных к ним лиц"
- от 31 декабря 2004 г. № 907 "О социальной поддержке граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС" (с изменениями от 16 июня 2005 г.).

4.2. Меры, предусмотренные федеральными целевыми и межгосударственными программами в области преодоления последствий радиационных аварий и катастроф, ориентированные на повышение эффективности информационной работы с населением

В октябре 2006 года утверждена откорректированная федеральная целевая программа "Преодоление последствий радиационных аварий на период до 2010 года", в рамках которой предусмотрены меры по информационной поддержке и социально-психологической реабилитации граждан, проживающих на радиоактивно загрязненных вследствие аварии на Чернобыльской АЭС территориях.

Необходимость корректировки Программы была обусловлена изменениями в законодательстве Российской Федерации в части полномочий органов государственной власти и субъектов Российской Федерации и местного самоуправления и законодательным закреплением обязательств федерального бюджета по медицинскому и жилищному обеспечению. При корректировке Программы на период 2006-2010 годы из нее были исключены мероприятия, напрямую не связанные с преодолением последствий радиационных аварий и не требующих применения программных методов. Система программных мероприятий сформирована по целевому признаку без выделения подпрограмм. При этом формирование содержания мероприятий по основным направлениям Программы осуществлялось с учетом региональной специфики.

Комплексное решение проблемы преодоления последствий радиационных аварий и катастроф в рамках второго этапа Программы на период 2006-2010 годы будет обеспечено по следующим основным направлениям реализации Программы:

- Создание инфраструктуры (систем газо- и водоснабжения), необходимой для обеспечения условия безопасной жизнедеятельности населения на территориях подвергшихся радиационному загрязнению.
- Разработка механизмов и реализация мер в сфере охраны здоровья граждан, подвергшихся воздействию неблагоприятных факторов в результате радиационных аварий и катастроф.
- Создание условий для безопасного использования земель лесного фонда в районах подвергшихся воздействию радиационных факторов.
- Совершенствование системы мониторинга и прогнозирования обстановки на пострадавших территориях, обусловленных воздействием и последствиям радиационного загрязнения.
- Информационная поддержка и социально-психологическая реабилитация граждан, проживающих в зонах влияния радиационных факторов.

Программные мероприятия ориентированы на улучшение социально-экономической и экологической ситуации на территориях пострадавших в результате радиационных аварий и катастроф и создание условий для безопасной жизнедеятельности населения.

С учетом ситуации в экономике, социальной сфере и состояния окружающей среды в районах, пострадавших от радиационных аварий и катастроф, наибольший эффект будет обеспечен за счет:

- создания инфраструктуры, необходимой для обеспечения условий безопасной жизнедеятельности населения;
- реализация комплекса мер, обеспечивающих безопасное использование земель лесного фонда и сельскохозяйственных угодий в районах, подвергшихся воздействию радиационных факторов;
- первоочередного предоставления адресной медицинской помощи (высокотехнологичных диагностических и лечебных услуг) гражданам из групп риска.

В области информационной поддержки и социально-психологической реабилитации граждан Программой предусматривается обеспечить:

- информационно-методическую поддержку и координацию деятельности Центров социально-психологической реабилитации населения (ЦСПР) и региональных информационно-аналитических центров (РИАЦ) по проблемам преодоления последствий чернобыльской катастрофы;
- развитие и завершение технического оснащения сети РИАЦ по проблемам преодоления последствий чернобыльской катастрофы;
- повышение качества и оперативности решений, принимаемых органами государственной власти и местного самоуправления по проблемам преодоления последствий чернобыльской катастрофы;
- снижение социальной напряженности и повышение уровня информированности граждан, проживающих на радиоактивно загрязненных территориях.

В сентябре 2006 года утверждена Программа совместной деятельности по преодолению последствий чернобыльской катастрофы в рамках Союзного государства на 2006–2010 годы.

Одним из направлений указанной программы является реализация общей информационной политики по проблемам преодоления последствий чернобыльской катастрофы.

Основной задачей данного направления является совершенствование механизмов взаимодействия и координации совместной деятельности по реализации единой информационной и социально-реабилитационной политики для граждан, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы.

В 2006-2010 годах предусматривается обеспечить:

- ежегодное проведение мониторинга социально-психологической напряженности и информированности населения на радиоактивно загрязненной территории Брянской, Гомельской и Могилевской областей;
- развитие информационного российско-белорусского интернет-сайта, включая поддержку существующих разделов сайта, а также создание и поддержку необходимых новых разделов; создание белорусского сайта, дополняющего российско-белорусское информационное пространство с учетом изучения спроса на чернобыльскую тематику в сети Интернет и особенностей информирования белорусского населения, пострадавшего от чернобыльской катастрофы;
- создание компьютеризированных классов в населенных пунктах Гомельской, Могилевской и Брянской областей, расположенных на загрязненных

территориях, с целью использования современных информационных технологий для радиоэкологического образования детей;

- реализацию проектов и программ в рамках развития Международной научно-исследовательской и информационной сети по проблемам Чернобыля, включая организацию информационного обмена с Международной коммуникационной платформой, посвященной долговременным последствиям чернобыльской катастрофы (www.chernobyl.info) и др.;
- документальное определение партнерских отношений и обеспечение целевого взаимодействия с неправительственными и международными организациями, имеющими Интернет-ресурсы чернобыльской направленности (Chernobyl.info, Программа CORE и др.), с целью гармоничного и всестороннего развития чернобыльской тематики в сети Интернет, минимизации появления недостоверной и искаженной информации о последствиях чернобыльской катастрофы и их преодолении;
- обмен опытом и апробацию методик по социально-психологической реабилитации граждан, проживающих на радиоактивно загрязненных территориях, и участников ликвидации последствий аварии на ЧАЭС;
- разработку и реализацию совместных информационно-обучающих проектов для различных групп населения (врачи, педагоги, специалисты информационно-пропагандистских групп, журналисты и др.), включая разработку программ обучения, организацию и проведение выездных курсов тематических лекций ведущих российских и белорусских специалистов, подготовка и издание совместных учебных пособий по различным аспектам преодоления последствий чернобыльской катастрофы, изучение особенностей информационной стратегии в работе с населением, освоение технологии подготовки и оценки адекватности информационных сообщений и др.;
- оказание других видов информационной и методической помощи существующей сети национальных центров социально-психологической реабилитации населения России и Беларуси.

В рамках программы предусматривается также реализовать комплексный проект по созданию тематического атласа современных и прогнозных аспектов последствий аварии на Чернобыльской АЭС на пострадавших территориях России и Беларуси.

Реализация проекта предусматривает разработку и издание атласа, содержащего картографические (различного масштаба), аналитические и справочные материалы, отражающие современную и прогнозную ситуацию на радиоактивно загрязненных территориях (в разрезе административно-территориальных образований) России и Беларуси на период до 2046 года по следующим тематическим разделам:

- Современное состояние и прогноз на период до 2046 года радиоактивного загрязнения территорий субъектов Российской Федерации и Республики Беларусь в разрезе административно-территориальных образований различного уровня с детализацией данных по наиболее загрязненным территориям;

- Современное состояние и прогноз на период до 2046 года радиоактивного загрязнения земель лесного фонда Российской Федерации и Республики Беларусь в разрезе административно-территориальных образований с необходимым уровнем детализации наиболее загрязненных земель;

- Современное состояние и прогноз на период до 2046 года радиоактивного загрязнения сельскохозяйственных земель Российской Федерации и Республики Беларусь на различных уровнях административно-территориальных образований (отдельные сельскохозяйственные предприятия, районы, области);

- Аналитические и справочные материалы, отражающие современное состояние и перспективы развития социально-экономической, медико-демографической и радиацион-

но-эпидемиологической ситуации на радиоактивно загрязненных территориях России и Беларуси.

Целями создания Атласа являются:

- научная систематизация имеющегося в России и Беларуси материала о радиоактивном загрязнении местности;
- отображение с помощью разномасштабного картографирования обобщенной и детализированной информации по территориям России и Беларуси, подвергшимся радиоактивному загрязнению в результате чернобыльской катастрофы;
- предоставление различным категориям пользователей (специалисты и научные сотрудники, представители администрации загрязненных территорий, средства массовой информации, граждане, проживающие на загрязненных территориях, и др.) достоверной и наглядной информации о радиоактивном загрязнении.

Карты, включаемые в Атлас, предназначены для решения следующих задач:

- осуществление планирования развития различных отраслей народного хозяйства (агропромышленный комплекс, лесное хозяйство и др.) на территориях России и Беларуси, подвергшихся радиоактивному загрязнению в результате чернобыльской катастрофы;
- обеспечение выполнения норм национального законодательства двух государств по социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на ЧАЭС;
- выполнения оценок воздействия радиоактивного загрязнения на человека, живые организмы и экосистемы;
- определение суммарного количества выпавших радионуклидов, площади с различным уровнем радиоактивного загрязнения в пределах территорий, различным образом используемой населением.

Ожидаемый результат – обеспечение компетентных органов государственной власти различного уровня России и Беларуси необходимой информационной основой для оценки перспектив и планирования мер по социально-экономическому развитию и возврату к нормальным условиям жизнедеятельности населения на территориях, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии на Чернобыльской АЭС; обеспечение населения достоверной информацией общеобразовательного и просветительского характера.

5. Методическое обеспечение работы с населением пострадавших территорий

5.1. Справочные материалы.

В повседневной работе должностных лиц органов государственной власти субъектов Российской Федерации необходимо учитывать всё многообразие нормативно-правовых актов и применять их положения при работе с населением.

Прилагаемый справочный материал (Приложение 1) предназначен для облегчения работы должностных лиц, которые по долгу службы сталкиваются с проблемами радиационной безопасности и социальной защиты населения радиоактивно загрязненных территориях. Материалы содержат организационно-технические правила проведения работ по информационному обеспечению управленческих решений на территориях, подвергшихся радиационному воздействию в результате радиационных аварий и инцидентов, направленных на обеспечение радиационной безопасности населения.

Содержащиеся в Приложении 1 информационные материалы могут применяться органами исполнительной власти административно-территориальных образований, подвергшихся радиационному воздействию в результате радиационных аварий.

5.2. Методики

Направления работ по социально-психологической помощи населению в регионах, пострадавших от аварии на ЧАЭС, определяются потребностью в психологической помощи, которая проявляется в количестве обращений и в причинах обращения граждан в пункты психологической помощи.

Для работы психолога в пункте психологической помощи в населенных пунктах, где отсутствуют специализированные неврологические и психиатрические лечебные учреждения, а также, в некоторых случаях, и специалисты с соответствующим медицинским образованием, разработаны методики:

- “Особенности деятельности психолога ППП в малонаселенных районах, пострадавших от последствий аварии на ЧАЭС”. В методике определяются цели работы специалиста-консультанта ППП, структура его деятельности, рекомендуются психодиагностические и психокоррекционные процедуры.

- “Правила приема и консультирования граждан по личностным проблемам специалистами пунктов психологической поддержки населения”. Консультирование людей по личностным проблемам может проходить в двух направлениях: в русле оказания главным образом психологической поддержки и в русле психокоррекции. Целью данного вида консультирования является помощь в решении проблем и в раскрытии внутреннего потенциала человека, который бы позволил ему справляться с возникающими в его жизни трудностями в дальнейшем.

- “Консалтинговый метод индивидуального подбора мер медицинской, духовной, психологической помощи и их сочетания”. В проекте определяются различные категории людей, нуждающихся в психологической помощи и особенности видов оказываемой помощи.

5.3. Другие материалы

Информационные и справочные материалы, которые могут быть востребованы при организации работы с населением радиоактивно загрязненных территорий, представлены в Приложении.

Литература

1. Федеральная целевая программа “Преодоление последствий радиационных аварий на период до 2010 года” (постановления Правительства Российской Федерации от 29 августа 2001 года № 637).
2. Программа совместной деятельности по преодолению последствий чернобыльской катастрофы в рамках Союзного государства на 2002–2005 годы (постановление Совета Министров Союзного государства от 9 апреля 2002 года № 17).
3. Программа совместной деятельности по преодолению последствий чернобыльской катастрофы в рамках Союзного государства на 2006–2010 годы (постановление Совета Министров Союзного государства от 26 сентября 2006 года № 33).
4. Подпрограмма “Обеспечение жильем участников ликвидации последствий радиационных аварий и катастроф”, входящая в состав федеральной целевой программы “Жилище” на 2002–2010 годы (утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 16 октября 2002 года № 760)
5. Подпрограмма “Выполнение государственных обязательств по обеспечению жильем категорий граждан, установленных федеральным законодательством”, входящая в состав федеральной целевой программы “Жилище” на 2002–2010 годы (постановление Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2005 г. № 865).
6. 20 лет чернобыльской катастрофы. Итоги и проблемы ее преодоления в России. Российский национальный доклад. М.; 2006.
7. Совершенствование информационных технологий по работе с населением радиоактивно загрязненных территорий. Практические рекомендации. Под общей редакцией В. Н. Абрамовой. Москва-Обнинск; 2005.
8. Н. В. Герасимова, И. Л. Абалкина, Т. А. Марченко, С. В. Панченко, А. В. Симонов. Социально-экономические последствия чернобыльской аварии (на примере Брянской области). М.; 2006.
9. И. Л. Абалкина, Т. А. Марченко, С. В. Панченко. Чернобыльская радиация в вопросах и ответах. М.; 2006.
10. Чернобыль: 15 лет спустя. М.; Контакт-культура, 2001.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1 (справочное)

Информационные материалы для местных органов исполнительной власти, необходимые для принятия управленческих решений с учетом действующей нормативной правовой базы

Система радиационной защиты

Система радиационной защиты разрабатывалась более 30 лет. Основу системы радиационной безопасности составляют современные научные рекомендации, опыт стран, достигших высокого уровня радиационной защиты населения, и отечественный опыт. Основные концептуальные положения были изложены сначала в Публикации 26 Международной комиссии по радиационной защите (МКРЗ), опубликованной в 1977 году и затем в 1990 году, с учетом более современных накопленных научных данных, Публикацией 60 МКРЗ.

В Российской Федерации система радиационной защиты базируется на следующих Федеральных Законах:

Федеральный Закон “Об использовании атомной энергии” №170-ФЗ от 21 ноября 1995 года.

Федеральный Закон “О радиационной безопасности населения” №3-ФЗ от 09 января 1996 года.

Федеральный Закон “О санитарно-эпидемиологической благополучии населения” №52-ФЗ от 30 марта 1999 года.

Федеральный Закон “Об охране окружающей среды” №7-ФЗ от 10 января 2002 года.

Глава II (ст.7–ст.12) Федерального закона “Об использовании атомной энергии” определяет полномочия Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления в области использования атомной энергии.

К полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации (ст.10 и ст.11) относится:

— Принятие решения совместно с органами государственной власти Российской Федерации о месте размещения имеющих оборонное назначение, находящихся в Федеральной собственности либо имеющих Федеральное или межрегиональное значение ядерных установок, радиационных источников и пунктов хранения.

— Проведение мероприятий совместно с органами государственной власти Российской Федерации по ликвидации последствий аварий при использовании атомной энергии.

— Установление порядка и организации с участием организаций, общественных организаций (объединений) и граждан обсуждения вопросов использования атомной энергии.

— Установление порядка принятия решений и принятия решения о размещении и сооружении на подведомственных им территориях ядерных установок, радиацион-

ных источников и пунктов хранения, находящихся в собственности субъекта Российской Федерации, о выводе указанных объектов из эксплуатации, а также о последующем хранении радиоактивных отходов.

— Решение вопросов обеспечения защиты граждан и охраны окружающей среды от радиационного воздействия, превышающего установленные нормы и правила в области использования атомной энергии пределы.

— Осуществление контроля за обеспечением радиационной безопасности населения и охраной окружающей среды.

— Осуществление учета и контроля радиоактивных веществ на подведомственных территориях в рамках государственной системы учета и контроля радиоактивных веществ.

К полномочиям органов местного самоуправления (ст.12) относится:

— Обеспечение участия в обсуждении и решении вопросов размещения на подведомственных им территориях ядерных установок, радиационных источников и пунктов хранения.

— Обеспечение принятия решения о размещении и сооружении на подведомственных им территориях радиационных источников, имеющих местное значение.

— Обеспечение участие в проведении экологической экспертизы проектов использования атомной энергии, намечаемых к сооружению ядерных установок, радиационных источников и пунктов хранения на подведомственных им территориях.

— Предоставление земельных участков для размещения на подведомственных им территориях ядерных установок, радиационных источников и пунктов хранения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

— Обеспечение информирования населения через средства массовой информации о радиационной обстановке на подведомственной им территории.

— Обеспечение разработки и принятия мер по защите граждан, их личной собственности, снижению ущерба, восстановлению нормальной деятельности организаций в случае возникновения аварий на объектах использования атомной энергии, своевременному информированию населения об угрозе радиационного воздействия и уровнях загрязнения окружающей среды и сельскохозяйственной продукции.

Правовое регулирование в области обеспечения радиационной безопасности осуществляется Федеральным законом "О радиационной безопасности населения" от 9 января 1996 г. № 3-ФЗ и базируется на следующих принципах (ст.2 п.1):

— принцип нормирования - непревышение допустимых пределов индивидуальных доз облучения граждан от всех источников ионизирующего излучения;

— принцип обоснования - запрещение всех видов деятельности по использованию источников ионизирующего излучения, при которых полученная для человека и общества польза не превышает риск возможного вреда, причиненного дополнительным к естественному радиационному фону облучением;

— принцип оптимизации - поддержание на возможно низком и достижимом уровне с учетом экономических и социальных факторов индивидуальных доз облучения и числа облучаемых лиц при использовании любого источника ионизирующего излучения.

Государственное нормирование определяется санитарными правилами, базовые из которых СП 2.6.1.758-99 "Нормы радиационной безопасности (НРБ-99)", СП 2.6.1.799-99 "Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности (ОСПОРБ-99)".

При радиационных авариях система радиационной безопасности населения основывается на следующих принципах (ст.2 п.2 ФЗ №3-ФЗ):

— предполагаемые мероприятия по ликвидации последствий радиационной аварии должны приносить больше пользы, чем вреда;

— виды и масштаб деятельности по ликвидации последствий радиационной аварии должны быть реализованы таким образом, чтобы польза от снижения дозы ионизирующего излучения, за исключением вреда, причиненного указанной деятельностью, была максимальной.

Статья 5 Федерального закона “О радиационной безопасности” определяет полномочия Российской Федерации (Правительства Российской Федерации), к которым относится:

...

— установление порядка определения видов и размеров компенсаций за повышенный риск причинения вреда здоровью граждан и нанесения убытков их имуществу, обусловленных радиационным воздействием;

— установление порядка возмещения причиненных вреда здоровью граждан и убытков их имуществу в результате радиационной аварии;

— создание и обеспечение функционирования единой системы государственного управления в области обеспечения радиационной безопасности, в том числе контроля и учета доз облучения населения;

— регламентация условий жизнедеятельности и особых режимов проживания на территориях, подвергшихся радиоактивному загрязнению в результате радиационных аварий;

— контроль за оказанием помощи населению, подвергшемуся облучению в результате радиационных аварий;

...

Статья 6 Федерального закона “О радиационной безопасности” определяет полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации, к которым относится:

...

— контроль за радиационной обстановкой на соответствующей территории и учет доз облучения населения;

— введение особых режимов проживания населения в зонах радиоактивного загрязнения;

— реализация мероприятий по ликвидации последствий радиационных аварий на соответствующей территории;

— организация и проведение оперативных мероприятий в случае угрозы возникновения радиационной аварии;

— участие в принятии решений о размещении на соответствующей территории организаций, в том числе оборонного назначения, производящих, использующих, перерабатывающих или утилизирующих источники ионизирующего излучения;

— контроль за ввозом источников ионизирующего излучения на соответствующую территорию, их вывозом за пределы соответствующей территории и их транзитом;

— информирование населения о радиационной обстановке на соответствующей территории.

...

Федеральным законом “О радиационной безопасности” устанавливаются с 01 января 2000 года следующие основные гигиенические нормативы (допустимые пределы доз) в результате использования источников ионизирующего излучения (ст.9):

— для **населения** средняя годовая *эффективная доза* равна 0,001 зиверта (1 мЗв) или эффективная доза за период жизни (70 лет) - 0,07 зиверта (70 мЗв); в отдельные годы допустимы большие значения эффективной дозы при условии, что средняя годовая эффективная доза, исчисленная за пять последовательных лет, не превысит 0,001 зиверта;

— для **работников** средняя годовая *эффективная доза* равна 0,02 зиверта (20 мЗв) или эффективная доза за период трудовой деятельности (50 лет) - 1 зиверту; допустимо облучение в годовой эффективной дозе до 0,05 зиверта (50 мЗв) при условии, что средняя годовая эффективная доза, исчисленная за пять последовательных лет, не превысит 0,02 зиверта.

Согласно Федеральному закону “О радиационной безопасности” оценка радиационной безопасности осуществляется по следующим основным показателям:

- характеристика радиоактивного загрязнения окружающей среды;
- анализ обеспечения мероприятий по радиационной безопасности и выполнения норм, правил и гигиенических нормативов в области радиационной безопасности;
- вероятность радиационных аварий и их масштаб;
- степень готовности к эффективной ликвидации радиационных аварий и их последствий;
- анализ доз облучения, получаемых отдельными группами населения от всех источников ионизирующего излучения;
- число лиц, подвергшихся облучению выше установленных пределов доз облучения.

Результаты оценки ежегодно заносятся в радиационно-гигиенические паспорта организаций, территорий.

Порядок ведения радиационно-гигиенических паспортов организаций и территорий утвержден приказом Минздравсоцразвития России, Госатомнадзора России и Госкомэкологии России от 21 июня 1999 г. № 239/66/288, из которого следует, что органы государственного санитарно-эпидемиологического надзора определяют состояние радиационной безопасности (заключение главного государственного санитарного врача) в организациях, эксплуатирующих источники ионизирующих излучений, на территориях Российской Федерации.

Федеральный закон "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ устанавливает, что

— Пищевые продукты, пищевые добавки, продовольственное сырье, а также контактирующие с ними материалы и изделия в процессе их производства, хранения, транспортировки и реализации населению должны соответствовать санитарным правилам (ст.15 п.2).

— В почвах городских и сельских поселений и сельскохозяйственных угодий содержание потенциально опасных для человека химических и биологических веществ, биологических и микробиологических организмов, а также уровень радиационного фона не должен превышать предельно допустимые концентрации (уровни), установленные санитарными правилами (ст.21 п.1).

Гигиенические требования к качеству и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов установлены санитарными правилами и нормами СанПиН 2.3.2.560-96, в которых установлены допустимые уровни удельной (объемной) активности цезия-137 или стронция-90 в продуктах питания.

Федеральный закон "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" определяет (ст.40 п.2), что "Обязательным условием для принятия решения о выдаче лицензии является представление соискателем лицензии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам следующих представляющих потенциальную опасность для человека видов деятельности:

- ...;
- деятельность, связанная с использованием источников ионизирующего излучения;
- деятельность в области обращения с ядерными материалами и радиоактивными веществами;
-"

Для оценки, выявления изменений и прогноза состояния здоровья населения и среды обитания, установления и устранения вредного воздействия на человека факторов среды обитания осуществляется социально-гигиенический мониторинг в соответствии со статьей 45 пункт 1 Федерального закона "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения".

При ведении социально-гигиенического мониторинга (Положение о социально-гигиеническом мониторинге утверждено постановлением Правительства Российской Федерации от 1 июня 2000 г. № 426) решаются следующие задачи:

- а) формирование федерального информационного фонда;
- б) выявление причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания человека на основе системного анализа и оценки риска для здоровья населения;
- в) обеспечение межведомственной координации деятельности по ведению мониторинга в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, выработки предложений для принятия решений федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления.

В рамках социально-гигиенического мониторинга используются данные наблюдения:

- а) за состоянием здоровья населения и факторами среды обитания человека, в том числе биологическими (вирусные, бактериальные, паразитарные), химическими, физическими (шум, вибрация, ультразвук, инфразвук, тепловое, ионизирующее, неионизирующее и иные излучения), социальными (питание, водоснабжение, условия быта, труда и отдыха) и иными факторами (ведется органами и учреждениями государственной санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации);
- б) за природно-климатическими факторами, источниками антропогенного воздействия на окружающую природную среду, в том числе на атмосферный воздух, поверхностные и подземные воды, почву (ведется Федеральной службой России по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды, Министерством сельского хозяйства Российской Федерации, Министерством природных ресурсов Российской Федерации, Государственным комитетом Российской Федерации по статистике и подведомственными им организациями);
- в) за радиационной обстановкой (ведется федеральными органами исполнительной власти, организациями, осуществляющими радиационный контроль, в том числе и аккредитованными лабораториями радиационного контроля);
- г) за факторами социальной среды человека (ведется Государственным комитетом Российской Федерации по статистике, другими заинтересованными федеральными органами исполнительной власти и подведомственными им организациями);
- д) за состоянием охраны и условиями труда работающих (ведется Министерством труда и социального развития Российской Федерации, Государственным комитетом Российской Федерации по статистике, Министерством экономического развития и торговли

Российской Федерации и подведомственными им организациями в рамках всероссийского мониторинга социально-трудовой сферы);

е) за структурой и качеством питания, безопасностью пищевых продуктов для здоровья населения (ведется органами и учреждениями государственной санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации, государственной ветеринарной службы Российской Федерации, Государственной инспекцией по торговле, качеству товаров и защите прав потребителей, а также органами, осуществляющими государственный надзор в области стандартизации и сертификации).

Федеральным законом “Об охране окружающей среды” от 10 января 2002 года № 7-ФЗ определены основные принципы охраны окружающей среды (ст.3):

- соблюдение права человека на благоприятную окружающую среду;
- обеспечение благоприятных условий жизнедеятельности человека;
- научно обоснованное сочетание экологических, экономических и социальных интересов человека, общества и государства в целях обеспечения устойчивого развития и благоприятной окружающей среды;
- охрана, воспроизводство и рациональное использование природных ресурсов как необходимые условия обеспечения благоприятной окружающей среды и экологической безопасности;
- ответственность органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления за обеспечение благоприятной окружающей среды и экологической безопасности на соответствующих территориях;
- платность природопользования и возмещение вреда окружающей среде;
- независимость контроля в области охраны окружающей среды;
- презумпция экологической опасности планируемой хозяйственной и иной деятельности;
- обязательность оценки воздействия на окружающую среду при принятии решений об осуществлении хозяйственной и иной деятельности;
- обязательность проведения государственной экологической экспертизы проектов и иной документации, обосновывающих хозяйственную и иную деятельность, которая может оказать негативное воздействие на окружающую среду, создать угрозу жизни, здоровью и имуществу граждан;
- учет природных и социально-экономических особенностей территорий при планировании и осуществлении хозяйственной и иной деятельности;
- приоритет сохранения естественных экологических систем, природных ландшафтов и природных комплексов;
- допустимость воздействия хозяйственной и иной деятельности на природную среду исходя из требований в области охраны окружающей среды;
- обеспечение снижения негативного воздействия хозяйственной и иной деятельности на окружающую среду в соответствии с нормативами в области охраны окружающей среды, которого можно достигнуть на основе использования наилучших существующих технологий с учетом экономических и социальных факторов;
- обязательность участия в деятельности по охране окружающей среды органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, общественных и иных некоммерческих объединений, юридических и физических лиц;
- сохранение биологического разнообразия;
- обеспечение интегрированного и индивидуального подходов к установлению требований в области охраны окружающей среды к субъектам хозяйственной и иной деятельности, осуществляющим такую деятельность или планирующим осуществление такой деятельности;

—запрещение хозяйственной и иной деятельности, последствия воздействия которой непредсказуемы для окружающей среды, а также реализации проектов, которые могут привести к деградации естественных экологических систем, изменению и (или) уничтожению генетического фонда растений, животных и других организмов, истощению природных ресурсов и иным негативным изменениям окружающей среды;

—соблюдение права каждого на получение достоверной информации о состоянии окружающей среды, а также участие граждан в принятии решений, касающихся их прав на благоприятную окружающую среду, в соответствии с законодательством;

—ответственность за нарушение законодательства в области охраны окружающей среды;

—организация и развитие системы экологического образования, воспитание и формирование экологической культуры;

—участие граждан, общественных и иных некоммерческих объединений в решении задач охраны окружающей среды;

—международное сотрудничество Российской Федерации в области охраны окружающей среды.

Федеральный закон “Об охране окружающей среды” определяет (ст.4 п.1), что “объектами охраны окружающей среды от загрязнения, истощения, деградации, порчи, уничтожения и иного негативного воздействия хозяйственной и иной деятельности являются:

—земли, недра, почвы;

—поверхностные и подземные воды;

—леса и иная растительность, животные и другие организмы и их генетический фонд;

—атмосферный воздух, озоновый слой атмосферы и околоземное космическое пространство”.

Основными задачами органов исполнительной власти (субъектов Российской Федерации) являются:

— Контроль за радиационной обстановкой на соответствующей территории и учет доз облучения населения (Федеральный Закон от 09 января 1996 года №3-ФЗ “О радиационной безопасности” ст.6).

— Введение особых режимов проживания в зонах радиоактивного загрязнения (Федеральный Закон от 09 января 1996 года №3-ФЗ “О радиационной безопасности” ст.6).

— Реализация мероприятий по ликвидации последствий радиационных аварий.

Информация (данные и сведения), необходимая для принятия решений

“Запрещено относить к информации с ограниченным доступом:

— *документы, содержащие информацию о чрезвычайных ситуациях, экологическую, метеорологическую, демографическую, санитарно-эпидемиологическую и другую информацию, необходимую для обеспечения безопасного функционирования населенных пунктов, производственных объектов, безопасности граждан и населения в целом;*

— *документы, содержащие информацию о деятельности органов государственной власти и органов местного самоуправления, об использовании бюджетных*

средств и других государственных и местных ресурсов, о состоянии экономики и потребностях населения, за исключением сведений, отнесенных к государственной тайне ”

(статья 10 Федерального Закона “Об информации, информатизации и защите информации” от 20 февраля 1995 года № 24-ФЗ)

Сведения об административно-территориальном устройстве территорий Российской Федерации

Сведения об административно-территориальном устройстве содержатся в Общероссийском классификаторе объектов административно-территориального деления (ОКАТО), входящий в состав Единой системы классификации и кодирования технико-экономической и социальной информации Российской Федерации (ЕСКК), разработан согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 12 февраля 1993 года № 121 "О мерах по реализации Государственной программы перехода Российской Федерации на принятую в международной практике систему учета и статистики в соответствии с требованиями развития рыночной экономики".

Ведение ОКАТО возложена на органы государственной статистики (Федеральная служба государственной статистики), которые систематически проводят работы по уточнению административно-территориального деления территорий Российской Федерации на основе сведений об образовании, упразднении или изменении административно-территориального устройства, утвержденных органами государственной власти Российской Федерации или органами государственной власти субъектов Российской Федерации.

Практическое ведение ОКАТО на Федеральном уровне осуществляется Главным межрегиональным центром Госкомстата России (ГМЦ Госкомстата России), на уровне субъектов Российской Федерации – территориальными органами государственной статистики.

Демографические показатели

Сведения о демографической ситуации в зонах радиоактивного загрязнения (зона отселения, зона проживания с правом на отселение), вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭ, формируются на основе ежегодного федерального статистического наблюдения форма № П (Чернобыль) “Сведения об изменении численности и возрастно-половом составе населения в зонах радиоактивного загрязнения”, утвержденной постановлением Госкомстата России 26 июня 2001 года № 47 (последнее изменение утверждено 23.05.2002 №124), код управленческой документации (ОКУД) 0605001.

Форму федерального статистического наблюдения № П (Чернобыль) представляют на федеральный уровень (в Госкомстат России) территориальные органы статистики Брянской, Калужской, Орловской и Тульской областей.

Форма № П (Чернобыль) содержит следующие таблицы:

- Изменение численности постоянного населения в зонах радиоактивного загрязнения.
- Возрастно-половой состав населения в зонах радиоактивного загрязнения.
- Населенные пункты, подвергшиеся радиоактивному загрязнению.

Источниками сведений для сельской местности являются документы похозяйственного учета:

- похозяйственные книги;
- списки лиц, проживающие на территории сельской администрации 1 год и более;
- списки лиц, проживающих на территории сельской администрации в служебных и специализированных помещениях.

Источниками сведений для городской местности являются данные ежегодных расчетов численности населения по полу и возрасту.

Сведения о состоянии здоровья населения

При оценках изменения состояния здоровья, вероятно обусловленных действием радиации, в медицинской статистике используются показатели смертности, заболеваемости по болезням и классу онкологических заболеваний и причин смерти:

- *младенческая смертность* – отношение количества умерших детей до года на число детей родившихся живыми;
- *смертность*, включая смертность по причинам смерти, по полу и возрасту, – отношение количества умерших в определенной возрастной когорте (чаще всего по 5-летним интервалам) за определенный период времени на среднее количество населения в указанной возрастной группе за отчетный период;
- *заболеваемость впервые установленная*, включая заболеваемость по нозологиям (болезням, классам заболеваний) и возрасту - отношение количества лиц, с впервые установленным диагнозом, в определенной возрастной когорте (взрослые, дети) за определенный период времени на среднее количество населения в указанной возрастной группе за отчетный период;
- *заболеваемость (также используется термин - распространенность)*, включая заболеваемость по нозологиям (болезням, классам заболеваний), и возрасту, - отношение общего количества лиц, с установленным диагнозом, в определенной возрастной когорте (взрослые, дети) за определенный период времени на среднее количество населения в указанной возрастной группе за отчетный период;
- *инвалидность (впервые установленная)*, включая инвалидность по группам инвалидности – отношение количества лиц, с впервые установленной инвалидностью, за определенный период на среднее количество взрослого населения;
- *детская инвалидность (впервые установленная)* – отношение количества детей, с впервые установленной инвалидностью за определенный период, на среднее количество детей;
- *распространенность инвалидности*, включая распространенность инвалидности по группам инвалидности – отношение количества инвалидов за определенный период на среднее количество взрослого населения;
- *распространенность инвалидность среди детей*, включая распространенность детской инвалидности по видам нарушений и состояния здоровья или по ведущим видам ограничения жизнедеятельности – отношение количества детей-инвалидов за определенный период на среднее количество детей.

Официальными источниками информации о состоянии здоровья населения являются органы государственной статистики (Федеральная служба государственной статистики) и органы управления здравоохранением (Министерство здравоохранения и социального развития).

Информация о числе умерших из числа лиц, принимавших участие в ликвидации последствий аварии на ЧАЭС, из лиц, эвакуированных из зоны отчуждения и из, проживающих на радиоактивно-загрязненных территориях в результате аварии на ЧАЭС, содержится в формах федерального статистического наблюдения № 15 (ОКУД 0609370) “Сведения о медицинском обслуживании населения, подвергшегося воздействию радиации в связи с аварией на Чернобыльской АЭС и подлежащего включению в Российский государственный медико-дозиметрический регистр” и №16 (ОКУД 0609371) “Сведения о числе заболеваний и причинах смерти лиц, подлежащих включению в Российский медико-дозиметрический регистр в связи с аварией на Чернобыльской АЭС”. Сбор сведений по формам федерального статистического наблюдения № 15 и № 16 осуществляется органа-

ми управления здравоохранением на территориях, подвергшихся радиоактивному загрязнению в результате аварии на ЧАЭС и территориях, где проживают лица, принимавшие участие в ликвидации аварии на ЧАЭС (“ликвидаторы”), а также эвакуированные.

Одним из основных источников сбора сведений о количестве заболевших является форма федерального государственного статистического наблюдения № 12 “Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения” (ОКУД 0609381), утвержденная постановлением Госкомстата России от 29.06.99 № 49.

Все формы федеральных государственных статистических наблюдений, ведение которых возложено на органы управления здравоохранением, аккумулируются на федеральном уровне в базе данных “МЕДСТАТ” Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации. Функционирование базы данных “МЕДСТАТ” обеспечивается Центральным научно-исследовательским институтом организации и информатизации Минздравсоцразвития России (г. Москва).

Сведения о радиационном загрязнении окружающей среды.

В соответствии с Федеральным Законом от 19 июля 1998 года № 113-ФЗ “О гидрометеорологической службе” и Положением о Федеральной службе России по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды, утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации № 555 от 20 мая 1999 года, Федеральная служба России по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды (Росгидромет) является специально уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим исполнительные, контрольные, разрешительные, регулирующие и другие функции в области гидрометеорологии и смежных с ней областях.

Федеральный закон “О гидрометеорологической службе” определяет (Гл.IV ст.14.п.1), что “информация о состоянии окружающей природной среды, ее загрязнении и информационная продукция являются открытыми и общедоступными, за исключением информации, отнесенной законодательством Российской Федерации к категории ограниченного доступа”.

В соответствии с Положением одной из основных задач Федеральной службы России по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды является “организация мониторинга состояния окружающей природной среды, ее загрязнения (атмосферы, поверхностных вод, морской среды, почв, околоземного космического пространства, радиационной обстановки на поверхности Земли и в околоземном космическом пространстве, загрязнения окружающей природной среды, включая радиоактивное, комплексного фонового мониторинга и космического мониторинга состояния природных объектов, государственного мониторинга континентального шельфа, государственного мониторинга исключительной экономической зоны)”.

Федеральная служба России по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды предоставляет пользователям (потребителям) информацию о состоянии окружающей природной среды, ее загрязнении, о формах доведения данной информации до пользователей (потребителей) и об организациях Росгидромета, осуществляющих их информационное обслуживание и подготавливает материалы о состоянии окружающей природной среды, ее загрязнении для ежегодных государственных докладов.

Ежегодно Федеральная служба России по гидрометеорологии и мониторингу окружающей среды публикует следующие аналитические обзоры:

Наименование обзора	Научно-исследовательское учреждение Росгидромета, ответственное за подготовку издания	Адрес учреждения
Ежегодник "Качество поверхностных вод Российской Федерации (по гидрохимическим показателям)"	Гидрохимический институт (ГХИ)	344104, Ростов-на-Дону, пр.Стачки, 198 Факс: (8632) 28-04-85
Ежегодник состояния экосистем поверхностных вод Российской Федерации по гидробиологическим показателям	Институт глобального климата и экологии (ИГКЭ)	107258, Москва, Глебовская ул, 20-6 Факс: (095) 160-08-31
Ежегодник "Мониторинг пестицидов в объектах природной среды Российской Федерации"	НПО "Тайфун"	249020, Калужская обл., г.Обнинск, пр.Ленина, 82 Факс:(08439)40-910
Ежегодник "Загрязнение почв Российской Федерации токсичными веществами промышленного происхождения"	НПО "Тайфун"	249020, Калужская обл., г.Обнинск, пр.Ленина, 82 Факс:(08439)40-910
Обзор фоновое состояние окружающей природной среды	Институт глобального климата и экологии (ИГКЭ)	107258, Москва, Глебовская ул, 20-6 Факс: (095) 160-08-31
Обзор экологического состояния морей Российской Федерации и отдельных районов Мирового океана	Институт глобального климата и экологии (ИГКЭ)	107258, Москва, Глебовская ул, 20-6 Факс: (095) 160-08-31
Ежегодник качества морских вод по гидрохимическим показателям	Государственный океанографический институт	119838, Москва, Кропоткинский пер., 6 Факс: (095) 246-72-88
Ежегодник "Состояние загрязнения атмосферы в городах на территории России"	Главная геофизическая обсерватория им.А.И.Воейкова	194018, Санкт-Петербург, ул.Карбышева, 7 Факс:(812)247-86-61
Ежегодник "Радиационная обстановка по территории России и сопредельных государств"	НПО "Тайфун"	249020, Калужская обл., г.Обнинск, пр.Ленина, 82 Факс:(08439)40-910
Сезонные бюллетени загрязнения природной среды в Центральном федеральном округе	ГУ Московский ЦГМС - Р	113035 г. Москва, ул. Садовническая, д.9, стр. 1, офис № 35 факс: (095) 234-70-24
Обзор загрязнения природной среды в Российской Федерации	Институт глобального климата и экологии (ИГКЭ)	107258, Москва, Глебовская ул, 20-6 Факс: (095) 160-08-31

Подразделения Росгидромета (и организации, работающие по договорам с Росгидрометом) проводят определение мощностей доз и плотностей загрязнения почв радионуклидами в населенных пунктах, а также проводят аэрогамма-съёмку земной поверхности (рентгенометрическую и гамма-спектрометрическую) и оценивают загрязнение атмосферного воздуха.

Подразделения Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору проводят измерения мощностей доз и плотностей загрязнения на сельскохозяйственных угодьях, прилегающих к населенным пунктам.

Подразделения Федерального агентства лесного хозяйства проводят измерения мощностей доз в лесных массивах, прилегающих к населенным пунктам.

Одной из основных, а в некоторых методиках расчета доз базовых, характеристик радиоактивного загрязнения окружающей среды является показатель плотность загрязне-

ния поверхности почв радиоактивными веществами. Единица измерения в системе СИ – кБк/м², внесистемная – Ки/км² (1 Ки/км² = 37 кБк/м²).

По территориям, подвергшимся радиоактивному загрязнению в результате аварии на Чернобыльской АЭС, Росгидромет публикует ежегодно данные о плотности загрязнения в издании “Данные по радиоактивному загрязнению территории населенных пунктов России цезием-137, стронцием-90 и плутонием-239+240”, подготовленное НПО “Тайфун”. В указанном издании Росгидромет публикует сведения о минимальной, среднее, максимальной плотности радиоактивного загрязнения поверхностного слоя почв на территории населенного пункта, а также количестве проб, отобранных на территории населенного пункта.

При оценках радиоактивного состояния, доз облучения населения и определение зон радиоактивного загрязнения используют значения средней плотности загрязнения почв радионуклидами.

Сведения о поступлении радионуклидов в окружающую среду и загрязненных ими территориях содержатся в форме федерального государственного статистического наблюдения № 2-тп (радиоактивность), утвержденной постановлением Госкомстата России от 02.10.2002 № 189 (ОКУД 0609027). Ведение указанного федерального государственного статистического наблюдения осуществляют на территориальном уровне региональные или ведомственные информационно-аналитические центры учета и контроля радиоактивных веществ и радиоактивных отходов соответствующего органа исполнительной власти, на федеральном уровне – центральный информационно-аналитический центр учета и контроля радиоактивных веществ и радиоактивных отходов Федерального агентства по атомной энергии.

Сведения о радиоактивном загрязнении продовольственного сырья и пищевых продуктов.

В соответствии с Федеральным Законом “О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения” на подразделения Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека проводят измерения потока бета-частиц (определение поверхностного загрязнения радионуклидами кожных покровов человека, одежды и т.д.), осуществляют контроль за содержанием радионуклидов в воде и пищевых продуктах, проводят работы по индивидуальному дозиметрическому контролю и расчету доз внешнего и внутреннего облучения, в том числе по материалам других ведомств.

Значения допустимых уровней радиационного воздействия определены нормативно-правовым актом - санитарными правилами СП 2.6.1.758-99 “Норм радиационной безопасности (НРБ-99)”.

НРБ-99 определяют пределы годовых поступлений отдельных радионуклидов с водой и с пищей для населения, выраженных в единицах активности (Бк), а также для отдельных радионуклидов критическую группу населения, у которой при прочих равных условиях доза облучения за счет поступления радионуклидов будет наибольшей. Так, при поступлении цезия-137 с водой и пищей критической группой является взрослое население (старше 17 лет), а для стронция-90 – дети и подростки в возрасте 12-17 лет.

С целью ограничения внутреннего облучения СанПиН 2.3.2.560-96 “Гигиенические требования к качеству и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов” установлены гигиенические нормативы содержания радионуклидов в продуктах питания и продовольственном сырье, а гигиенические нормативы на содержание радионуклидов в питьевой воде СанПиН 2.1.4.1074-01 “Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем водоснабжения. Контроль качества” и СанПиН 2.1.4.544-96 “Требования к качеству воды нецентрализованного водоснабжения. Санитарная охрана источников”.

Результаты радиационно-гигиенического мониторинга и санитарно-эпидемиологического надзора источников водоснабжения, продуктов питания и продовольственного сырья отображены в ежегодном федеральном государственном статистическом наблюдении Форма № 18 “Сведения о санитарном состоянии района, города, автономного округа, области, края, республики”, утвержденной постановлением Госкомстата России 04.09.2000 № 76 (ОКУД 0609385) и ежегодном отраслевом государственном статистическом наблюдении форма № 4-94санэпид.

Исследования продовольственного сырья и пищевых продуктов осуществляется Центрами госсанэпиднадзора в соответствии с методическими указаниями “Радиационный контроль. Стронций-90 и цезий-137. Пищевые продукты. Отбор проб, анализ и гигиеническая оценка” (МУК 2.6.1.1194-03).

Для оценки масштаба загрязненности радионуклидами продовольственного сырья и пищевых продукты специалисты госсанэпиднадзора используют показатель “Удельный вес проб пищевых продуктов (конкретной группы продуктов), не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию радионуклидов (цезия-137, стронция-90)”, выраженный в процентах.

Удельный вес пищевых продуктов, не отвечающих гигиеническим нормативам, представляет собой отношение числа проб, не отвечающих гигиеническим нормативам, к общему числу измеренных проб пищевых продуктов по данному фактору.

Изменение показателя в сторону уменьшения характеризует улучшение состояния с радиоактивным загрязнением продовольственного сырья и пищевых продуктов, и, наоборот, увеличение показателя показывает ухудшение радиационной безопасности населения.

Форма отраслевого государственного статистического наблюдения № 4-94 санэпид отображает результаты радиационно-гигиенического мониторинга местного продовольственного сырья и пищевых продуктов. Объект наблюдения - пищевые продукты местного производства в разрезе загрязненных территорий субъектов Российской Федерации, пострадавших в результате радиационных аварий (Чернобыльская АЭС) и по некоторым секторам экономики.

Часть информации, содержащийся в формах статистического наблюдения № 18 и № 4-94 санэпид публикуется в ежегодном Государственном докладе санитарно-эпидемиологической службы “О санитарно-эпидемиологической ситуации в Российской Федерации” и в ежегодных Государственных докладах санитарно-эпидемиологических служб субъектов Российской Федерации о санитарно-эпидемиологической ситуации в области (крае, республике, автономном округе).

Сведения о дозах на население и персонал

В соответствии с Федеральным Законом “О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения” “санитарно-эпидемиологические экспертизы, расследования, обследования, исследования, испытания и токсикологические, гигиенические и иные виды оценок проводятся органами и учреждениями государственной санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации, организациями, аккредитованными в установленном порядке, экспертами с использованием утвержденных методов, методик выполнения измерений и типов средств измерений в целях установления и предотвращения вредного воздействия факторов среды обитания на человека...”

Оценка эффективности радиационной защиты может быть соотнесена с воздействием источника облучения, с которым связано формирование индивидуальных доз (“зависимость от источника”) либо сопряжена с дозой, полученной отдельным индивидуумом от всех контролируемых источников. По отношению к любому отдельному источнику облучения в пределах практической деятельности дозы должны поддерживаться на столь низ-

ких уровнях, какие только могут быть рационально достигнуты с учетом экономических и социальных факторов.

Федеральный Закон “О радиационной безопасности” устанавливает с 01 января 2000 года следующие основные гигиенические нормативы (допустимые пределы доз) в результате использования источников ионизирующего излучения (ст.9):

- для населения средняя годовая *эффективная доза* равна 0,001 зиверта (1 мЗв) или эффективная доза за период жизни (70 лет) - 0,07 зиверта (70 мЗв); в отдельные годы допустимы большие значения эффективной дозы при условии, что средняя годовая эффективная доза, исчисленная за пять последовательных лет, не превысит 0,001 зиверта;
- для работников средняя годовая *эффективная доза* равна 0,02 зиверта (20 мЗв) или эффективная доза за период трудовой деятельности (50 лет) - 1 зиверту; допустимо облучение в годовой эффективной дозе до 0,05 зиверта (50 мЗв) при условии, что средняя годовая эффективная доза, исчисленная за пять последовательных лет, не превысит 0,02 зиверта.

Для обоснования расходов на радиационную защиту при реализации принципа оптимизации принимается, что облучение в коллективной эффективной дозе в 1 человеко-Зв приводит к потенциальному ущербу, равному потере 1 человеко-года жизни населения (раздел 2 п.2.7 НРБ-99).

Нормы радиационной безопасности (НРБ-99) устанавливают предел индивидуального пожизненного риска в условиях нормальной эксплуатации для техногенного облучения в течение года персонала равный $1 \cdot 10^{-3}$, а для населения – $5 \cdot 10^{-5}$. Уровень безусловно приемлемого риска составляет 10^{-6} . Указанные пределы риска означают вероятность наступления стохастического (вероятностного) эффекта (смертельный рак, серьезные наследственные эффекты и несмертельного рака, приведенного по вреду к последствиям от смертельного рака) среди популяции. Так значение 10^{-6} означает вероятность наступления одного случая стохастического эффекта на миллион человек.

В Российской Федерации в рамках государственной системы учета и контроля доз облучения осуществляется сбор и накопление информации с помощью следующих ежегодных форм федерального государственного статистического наблюдения:

- Форма № 1-ДОЗ “Сведения о дозах облучения лиц из персонала в условиях нормальной эксплуатации техногенных источников ионизирующих излучений”, утверждена постановлением Госкомстата от 07.09.99 № 84 (ОКУД 0609309).
- Форма № 2-ДОЗ “Сведения о дозах облучения лиц из персонала в условиях радиационной аварии или планируемого повышенного облучения, а также лиц из населения, подвергшихся аварийному облучению”, утверждена постановлением Госкомстата от 07.09.99 № 84 (ОКУД 0609310).
- Форма № 3-ДОЗ “Сведения о дозах облучения пациентов при проведении медицинских рентгенологических исследований”, утверждена постановлением Госкомстата от 26.09.2000 № 88 (ОКУД 0609311).
- Форма № 4-ДОЗ “Сведения о дозах облучения населения за счет естественного и техногенно измененного радиационного фона”, утверждена постановлением Госкомстата от 03.03.2001 № 18 (ОКУД 0609312).

Форма №1-ДОЗ федерального государственного статистического наблюдения содержит сведения (перечень) о персонале в виде идентификатора (номера полиса обязательного медицинского страхования), пола и даты рождения, а также сведения о полученной за отчетный год от определенного вида ионизирующего облучения эффективной

дозе (мЗв) внешнего и внутреннего облучения и эквивалентной дозе (мЗв) с указанием органа (или ткани), в котором сформированы эта доза.

Форма №2-ДОЗ федерального государственного статистического наблюдения содержит сведения (перечень) о персонале или лиц из населения, которые подверглись аварийному облучению, в виде идентификатора (номера полиса обязательного медицинского страхования), пола и даты рождения, а также сведения о полученной за отчетный год от определенного вида ионизирующего облучения эффективной дозе (мЗв) внешнего и внутреннего аварийного облучения и эквивалентной дозе (мЗв) с указанием органа (или ткани), в котором сформированы эта доза. Имеется дополнительный, по сравнению с формой № 1-ДОЗ, показатель "группа", определяющий категорию лица, подвергшегося облучению.

Форма №3-ДОЗ федерального государственного статистического наблюдения предназначена для оценки доз облучения от медицинских процедур и содержит следующие идентичные таблицы. Форма содержит следующие показатели:

- Количество рентгенологических исследований, в том числе по процедурам (флюорограммы, рентгенограммы, рентгеноскопии, компьютерная томография, радионуклидные исследования и прочие).
- Эффективная доза (мЗв) облучения пациентов за год, полученные от медицинских процедур, в том числе по процедурам (флюорограммы, рентгенограммы, рентгеноскопии, компьютерная томография, радионуклидные исследования и прочие).

Увеличение или более высокие уровни, по сравнению с другими регионами, средних эффективных доз облучения при прохождении медицинских процедур может свидетельствовать о недостаточном качестве медицинского оборудования или о снижении (более низкой) квалификации медицинского персонала.

Форма № 4-ДОЗ федерального государственного статистического наблюдения содержит сведения о дозах облучения населения за счет естественного и техногенно измененного радиационного в разрезе административно-территориальных образований (объект наблюдения).

Форма содержит следующие показатели:

Наименование административно-территориального образования.

Число проживающих в нем населения по видам жилищ (в деревянных домах, в одноэтажных каменных домах, в многоэтажных каменных домах).

Число измерений и мощность дозы (мкЗв/ч) в деревянных домах.

Число измерений и мощность дозы (мкЗв/ч) в одноэтажных каменных домах.

Число измерений и мощность дозы (мкЗв/ч) в многоэтажных каменных домах.

Число измерений и мощность дозы (мкЗв/ч) на открытой местности.

Число измерений и эквивалентная равновесная объемная активность радона и продуктов его распада (Бк/м³) в деревянных домах.

Число измерений и эквивалентная равновесная объемная активность радона и продуктов его распада (Бк/м³) в одноэтажных каменных домах.

Число измерений и эквивалентная равновесная объемная активность радона и продуктов его распада (Бк/м³) в многоэтажных каменных домах.

Средняя годовая эффективная доза (мЗв/год) внешнего облучения взрослых жителей.

Средняя годовая эффективная доза (мЗв/год) внутреннего облучения взрослых жителей за счет радона и его продуктов распада.

Средняя годовая эффективная доза (мЗв/год) внутреннего облучения взрослых жителей за счет поступления радионуклидов с пищей.

Средняя полная годовая эффективная доза (мЗв/год) облучения взрослых жителей.

Для целей зонирования территорий государственная санитарно-эпидемиологическая служба проводит с периодом около 3-х лет расчет средних годовых эффективных доз облучения жителей населенных пунктов Российской Федерации, отнесенных к зонам радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС. Результаты расчета осуществляются по утвержденной Минздравсоцразвития России методике МУ 2.6.1.1102-02. Методические указания рассчитаны на населенные пункты со средней плотностью загрязнения цезием -137 превышающим значение 1 Ки/км^2 (37 кБк/м^2).

Социальная защита граждан

Статья 26 Федерального закона “О радиационной безопасности” определяет:

- Граждане имеют право на возмещение вреда, причиненного их жизни и здоровью и (или) на возмещение причиненных им убытков, обусловленных облучением ионизирующим излучением сверх установленных основных пределов доз, в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- В случае радиационной аварии граждане имеют право на возмещение вреда, причиненного их жизни и здоровью, и (или) на возмещение причиненных им убытков в соответствии с законодательством Российской Федерации.

С 01 января 2005 года действует Федеральный закон “О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации в связи с принятием федеральных законов “Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти Российской Федерации” и “Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации” №122-ФЗ от 22 августа 2004 года. В соответствии с указанным Законом:

“При переходе к системе социальной защиты граждан, основанной на положениях настоящего Федерального закона, субъекты Российской Федерации и муниципальные образования должны:

- при замене льгот в натуральной форме на денежные компенсации вводить эффективные правовые механизмы, обеспечивающие сохранение и возможное повышение ранее достигнутого уровня социальной защиты граждан с учетом специфики их правового, имущественного положения, а также других обстоятельств;
- реализовывать принцип поддержания доверия граждан к закону и действиям государства путем сохранения стабильности правового регулирования;
- предоставлять гражданам возможность в течение разумного переходного периода адаптироваться к вносимым в законодательство изменениям, в частности, посредством установления временного регулирования общественных отношений;
- не допускать при осуществлении гражданами социальных прав и свобод нарушения прав и свобод других лиц.

Нормы настоящего Федерального закона должны реализовываться в соответствии с положениями, закрепленными в данной преамбуле, и не могут использоваться для умаления прав и законных интересов человека и гражданина”.

В соответствии с пунктом 17 статьи 12 Закона Российской Федерации от 11 октября 1991 года №1738-1 “О плате за землю” от уплаты земельного налога полностью освобождаются “граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных аварий на атомных объектах гражданского или военного назначения, а также в результате испытаний, учений и иных работ, связанных с любыми видами ядерных установок, включая ядерное оружие и космическую тех-

нику”.

Перечень нормативно-методических документов в области использования атомной энергии и радиационной безопасности

№ п\п	Наименование документа	Данные о принятии, ввода в действие	Внесенные изменения и дополнения	Краткое содержание
Федеральный уровень (федеральные законы, постановления Правительства, указы Президента)				
1.	Закон РФ "О внесении изменений и дополнений в Закон РСФСР "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС"	от 18 июня 1992 г. N 3061-I Текст Закона опубликован в Ведомостях Съезда народных депутатов РФ и Верховного Совета РФ № 32 от 13 августа 1992 г.	с изменениями от 24 декабря 1993 г., 24 ноября 1995 г., 11 декабря 1996 г., 16 ноября 1997 г., 17 апреля, 5 июля 1999 г., 7 августа, 27 декабря 2000 г., 12 февраля, 6 августа, 30 декабря 2001 г., 25 июля, 11, 24 декабря 2002 г., 23 октября, 23 декабря 2003 г.	<p>Законом был изложен в новой редакции Закон РФ от 15 мая 1991 г. N 1244-1 "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС".</p> <p>Указанный закон стал первым законодательным актом в России, определяющим меру и степень социальной защиты граждан, подвергшихся радиационному облучению.</p> <p>Действие Закона распространяется на территории, подвергшиеся радиоактивному загрязнению вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС:</p> <ul style="list-style-type: none"> • из которых в 1986 году и в последующие годы проведена эвакуация и отселение граждан; • на которых начиная с 1991 года среднегодовая эффективная эквивалентная доза облучения населения превышает 1 мЗв (0.1 бэр); • на которых начиная с 1991 года плотность радиоактивного загрязнения почвы цезием-137 превышает 1 Ки/кв.км. <p>Указанные территории подразделяются на следующие зоны:</p> <ul style="list-style-type: none"> • зона отчуждения; • зона отселения; • зона проживания с правом на отселение; • зона проживания с льготным социально-экономическим статусом. <p>Согласно этому Закону (статья 13), действие настоящего Закона распространяется на 12 категорий граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие чернобыльской катастрофы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связан-

№ п/п	Наименование документа	Данные о принятии, ввода в действие	Внесенные изменения и дополнения	Краткое содержание
				<p>ные с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;</p> <ol style="list-style-type: none"> 2) инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы; 3) граждане, принимавшие в 1986 - 1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения; 4) граждане, принимавшие в 1988-1990 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения; 5) граждане, занятые на работах в зоне отчуждения; (в ред. Федерального закона от 24.11.95 № 179-ФЗ) 6) граждане, эвакуированные в 1986 году из зоны отчуждения или переселенные из зоны отселения в 1986 году и в последующие годы; 7) граждане, постоянно проживающие (работающие) на территории зоны проживания с правом на отселение; 8) граждане, постоянно проживающие (работающие) на территории зоны проживания с льготным социально-экономическим статусом; 9) граждане, постоянно проживающие (работающие) в зоне отселения до их переселения в другие районы; 10) граждане, занятые на работах в зоне отселения (не проживающие в этой зоне); 11) граждане, выехавшие добровольно на новое место жительства из зоны проживания с правом на отселение в 1986 году и в последующие годы; 12) военнослужащие, проходящие (проходившие) военную службу (службу) в зоне отчу-

№ п/п	Наименование документа	Данные о принятии, вводе в действие	Внесенные изменения и дополнения	Краткое содержание
				ждения, зоне отселения, зоне проживания с правом на отселение и зоне проживания с льготным социально-экономическим статусом.
2.	Постановление Верховного Совета Российской Федерации "О порядке введения в действие Закона Российской Федерации "О внесении изменений и дополнений в Закон РСФСР "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС"	от 18 июня 1992г. № 3062-1		
3.	Постановление Правительства Российской Федерации "О порядке выплаты дополнительного вознаграждения за выслугу лет работникам, занятым на работах на территориях, подвергшихся радиоактивному загрязнению в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС"	от 3 февраля 1993 г. № 101	с изменениями от 21 марта 1996 г.	
4.	Федеральный закон "О радиационной безопасности населения"	от 9 января 1996г. № 3-ФЗ. Федеральный закон вступает в силу со дня его официального опубликования. Текст опубликован в СЗ РФ от 15 января 1996 г. №3 ст.141. Абзацы 2, 3, 4, 5, 6 и 7 пункта 2 статьи 9 Федерального закона вводятся в действие с 1 января 2000 г.		Федеральный закон определяет правовые основы обеспечения радиационной безопасности населения в целях охраны его здоровья.
5.	Федеральный закон "Об использовании атомной энергии"	от 21 ноября 1995 г. № 170-ФЗ. Федеральный закон вступает в силу со дня его официального опубликования. Текст закона опубликован в СЗ	с изменениями от 10 февраля 1997 г., 10 июля, 30 декабря 2001 г., 28 марта 2002 г., 11 ноября 2003 г.	Настоящий Федеральный закон определяет правовую основу и принципы регулирования отношений, возникающих при использовании атомной энергии, направлен на защиту здоровья и жизни людей, охрану окружающей среды, защиту собственности при ис-

№ п/п	Наименование документа	Данные о принятии, вводе в действие	Внесенные изменения и дополнения	Краткое содержание
		РФ от 27 ноября 1995 г. N 48, ст. 4552		пользовании атомной энергии, призван способствовать развитию атомной науки и техники, содействовать укреплению международного режима безопасного использования атомной энергии.
6.	Федеральный закон "О специальных экологических программах реабилитации радиационно загрязненных участков территории"	от 10 июля 2001 г. № 92-ФЗ. Федеральный закон вступает в силу со дня его официального опубликования. Текст закона опубликован в "Российской газете" (выпуск выходного дня № 28) от 13 июля 2001 г., № 132, в "Парламентской газете" от 14 июля 2001 г., № 130-131, в СЗ РФ от 16 июля 2001 г., № 29, ст. 2947.		Федеральный закон устанавливает особенности государственного регулирования отношений в области разработки и реализации специальных экологических программ реабилитации радиационно загрязненных участков территории.
7.	Постановление Правительства Российской Федерации «Об утверждении Положения о разработке специальных экологических программ реабилитации радиационно загрязненных участков территории»	от 14 июня 2002 г. № 421		
8.	Федеральный закон "Об охране окружающей среды"	от 10 января 2002 г. № 7-ФЗ		Федеральный закон: определяет правовые основы государственной политики в области охраны окружающей среды, обеспечивающие сбалансированное решение социально-экономических задач, сохранение благоприятной окружающей среды, биологического разнообразия и природных ресурсов в целях удовлетворения потребностей нынешнего и будущих поколений, укрепления правопорядка в области охраны окружающей среды и обеспечения экологической безопасности; регулирует отношения в сфере взаимодействия общества и природы, возникающие при осуществлении хозяйственной и иной деятельности, связанной с воздействием на природную среду как важнейшую со-

№ п/п	Наименование документа	Данные о принятии, вводе в действие	Внесенные изменения и дополнения	Краткое содержание
				ставляющую окружающей среды, являющуюся основой жизни на Земле, в пределах территории Российской Федерации, а также на континентальном шельфе и в исключительной экономической зоне Российской Федерации.
9.	Постановление Правительства Российской Федерации «Об организации и осуществлении государственного мониторинга окружающей среды (государственного экологического мониторинга)»	от 31 марта 2003 г. № 177		
10.	Постановление Правительства Российской Федерации "Об утверждении Положения о финансировании специальных экологических программ реабилитации радиационно загрязненных участков территории"	от 22 сентября 2003 г. № 588		
Нормативно-методическая документация министерств и ведомств				
<i>Ионизирующее излучение, радиационная безопасность</i>				
11.	Санитарные правила и нормы «Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов»	СанПиН 2.3.2.1078—01 Введен в действие 1 июля 2002 г.		
12.	Гигиенические нормативы «Нормы радиационной безопасности (НРБ—99)»	СП 2.6.1.758—99		
13.	Методические указания «Реконструкция накопленной дозы у жителей бассейна р. Теча и зоны аварии в 1957 г. на производственном объединении «Маяк»	МУ 2.6.1.024— 95		
14.	Методические указания «Реконструкция средней накопленной в 1986—1995 гг. эффективной дозы облучения	МУ 2.6.1.579— 96		

№ п/п	Наименование документа	Данные о принятии, ввода в действие	Внесенные изменения и дополнения	Краткое содержание
	жителей населенных пунктов Российской Федерации, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии на Чернобыльской АЭС в 1986 году»			
15.	Методические указания «Проведение радиационно-гигиенического обследования жилых и общественных зданий»	МУ 2.6.1.715— 98		
16.	Санитарные правила «Допустимые уровни содержания цезия-137 и стронция-90 в продукции лесного хозяйства».	СП 2.6.1.759—99		
17.	Методические указания по методам контроля «Определение индивидуальных эффективных доз облучения пациентов при рентгенологических исследованиях с использованием измерителей произведения дозы на площадь»	МУК 2.6.1.760— 99		
18.	Методические указания «Зонирование населенных пунктов Российской Федерации, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии на Чернобыльской АЭС, по критерию годовой дозы облучения населения»	МУ 2.6.1.784— 99		
19.	Методические указания по методам контроля «Контроль эффективных доз облучения пациентов при медицинских рентгенологических исследованиях»	МУК 2.6.1.962— 00		
20.	Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы «Гигиенические требования к обеспечению радиационной безопасности при заготовке и реализации металлолома»	СанПиН 2.6.1.993—00		

№ п/п	Наименование документа	Данные о принятии, ввода в действие	Внесенные изменения и дополнения	Краткое содержание
21.	Методические указания «Обеспечение радиационной безопасности при внутритканевой лучевой терапии (брахитерапии) предстательной железы методом имплантации закрытого источника J-125, фиксированного на полимерной рассасывающей нити «J-125 Rapid Strand»	МУ 2.6.1.1017— 01		
22.	Методические указания «Радиационный контроль металлолома»	МУК 2.6.1.1087—02		
23.	Методические указания «Оценка индивидуальных эффективных доз облучения населения за счет природных источников ионизирующего излучения»	МУ 2.6.1.1088— 02		
24.	Методические указания «Реконструкция средней накопленной в 1986—2001 г. эффективной дозы облучения жителей населенных пунктов Российской Федерации, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии на Чернобыльской АЭС в 1986 году»	МУ 2.6.1.1114— 02		
25.	Санитарные правила и нормативы «Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований»	СанПиН 2.6.1.1192—03		
26.	Методические указания «Радиационный контроль. Стронций-90 и цезий-137. Пищевые продукты. Отбор проб, анализ и гигиеническая оценка»	МУК 2.6.1.1194 03		
27.	Санитарно-эпидемиологические правила «Гигиенические требования по ограничению облучения населения за счет природных источников ионизирующего излучения»	СП 2.6.1.1292— 03		

№ п/п	Наименование документа	Данные о принятии, ввода в действие	Внесенные изменения и дополнения	Краткое содержание
28.	Методические рекомендации по санитарному контролю за содержанием радиоактивных веществ в объектах внешней среды	от 03.12.79 Минздрав СССР		
29.	Инструктивно-методические указания по служебному расследованию и ликвидации радиационных аварий	№ 2206—80		
30.	Методические рекомендации по обнаружению и ликвидации радиоактивных загрязнений	от 13.03.81		
31.	Руководство по организации и проведению индивидуального дозиметрического контроля	№ 2925—83 от 16.09.83 Минздрав СССР		
32.	Инструкция по измерению гамма-фона в городах и населенных пунктах (пешеходным методом)	№ 3255 от 09.04.85 Минздрав СССР		
33.	Методические указания «Порядок заполнения и ведения радиационно-гигиенических паспортов организаций и территорий»	МУ № 239/66/288 утверждены Минздравом РФ, Госатомнадзором РФ и Госкомэкологии РФ 21.06.99		
34.	Методические рекомендации «Радиационный контроль питьевой воды»	№ 11-2/42-09 от 04.04.00		
<i>Естественная радиоактивность</i>				
35.	Методические рекомендации «Выборочное обследование жилых зданий для оценки доз облучения населения»	№ 11-2/206-09 от 29.08.00		
<i>Атомная энергетика и промышленность</i>				
36.	Методические указания «Расчет и обоснование размеров санитарно-защитных зон и зон наблюдения вокруг АЭС»	МУ 2.6.1.42—01		

Приложение 2 (справочное)

Перечень нормативных правовых актов

1. Постановление Правительства РФ от 21 декабря 2004 г. N 817 "Об утверждении перечня заболеваний, дающих инвалидам, страдающим ими, право на дополнительную жилую площадь"
2. Постановление Правительства РФ от 21 декабря 2004 г. N 818 "О федеральных органах исполнительной власти, уполномоченных определять порядок и условия оформления и выдачи удостоверений отдельным категориям граждан из числа лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и гражданам из подразделений особого риска" (с изменениями от 20 июня 2005 г.)
3. Постановление Правительства РФ от 27 декабря 2004 г. N 849 "Об утверждении Правил выдачи удостоверений единого образца гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне"
4. Постановление Правительства РФ от 27 декабря 2004 г. N 847 "Об индексации в 2004 году размеров компенсаций и иных выплат гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС"
5. Постановление Правительства РФ от 29 декабря 2004 г. N 869 "Об утверждении Правил выплаты гражданам компенсации материального ущерба в связи с утратой имущества вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и о стандартах оценки, обязательных к применению субъектами оценочной деятельности при определении стоимости строений и имущества с учетом степени их радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС"
6. Постановление Правительства РФ от 29 декабря 2004 г. N 864 "О порядке финансирования расходов по предоставлению гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг и установлении платы за предоставление государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг лицам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненным к ним категориям граждан" (с изменениями от 23 марта, 30 июня, 2 августа, 28 декабря 2005 г.)
7. Постановление Правительства РФ от 30 декабря 2004 г. N 882 "О мерах социальной поддержки граждан, подвергшихся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне"
8. Постановление Правительства РФ от 31 декабря 2004 г. N 907 "О социальной поддержке граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС" (с изменениями от 16 июня 2005 г.)
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 декабря 2004 г. N 329 "Об утверждении Порядка осуществления ежемесячной денежной выплаты гражданам, проходящим (проходившим) военную и приравненную к ней службу в федеральных органах исполнительной власти, в которых законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба"
10. Федеральный закон от 29 декабря 2004 г. N 199-ФЗ "О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации в связи с расширением полномочий органов государственной власти субъектов Российской Федерации по предметам совместного ведения Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, а также с расширением перечня вопросов местного значения муниципальных образований" (с изменениями от 31 декабря 2005 г.)
11. Постановление Правительства РФ от 14 февраля 2005 г. N 73 "О финансовом обеспечении в 2005 году расходных обязательств Российской Федерации, связанных с выплатой ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью граждан в

- связи с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы либо с выполнением работ по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС"
12. Постановление Правительства РФ от 16 июля 2005 г. N 439 "О Правилах выплаты ежемесячного пособия на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет в двойном размере гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС"
 13. Постановление Правительства РФ от 20 июня 2005 г. N 387 "О внесении изменений в Порядок выплаты ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью граждан в связи с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы либо с выполнением работ по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС"
 14. Постановление Правительства РФ от 23 марта 2005 г. N 154 "О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2004 г. N 864"
 15. Постановление Правительства РФ от 24 февраля 2005 г. N 95 "О внесении изменений в некоторые постановления Правительства Российской Федерации"
 16. Постановление Правительства РФ от 25 мая 2005 г. N 326 "О порядке индексации размеров некоторых ежемесячных денежных компенсаций и иных выплат за период с 19 июня 2002 г. по 31 мая 2004 г. гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, членам их семей и возврата в 2005 - 2006 годах недополученных сумм"
 17. Постановление Правительства РФ от 27 мая 2005 г. N 339 "О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 11 октября 2001 г. N 714" (Положение о формировании перечня строек и объектов для федеральных государственных нужд и их финансировании за счет средств федерального бюджета).
 18. Постановление Правительства РФ от 28 декабря 2005 г. N 816 "О внесении изменения в пункт 1 постановления Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2004 г. N 864"
 19. Постановление Правительства РФ от 30 августа 2005 г. N 542 "Об утверждении Правил финансирования расходных обязательств Российской Федерации по возмещению вреда и предоставлению гражданам мер социальной поддержки, предусмотренных Законом Российской Федерации "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС" и Федеральным законом "О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне"
 20. Постановление Правительства РФ от 7 мая 2005 г. N 292 "Об индексации в 2005 году размеров компенсаций и иных выплат гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС"
 21. Постановление Правительства РФ от 9 августа 2005 г. N 496 "Об индексации в 2005 году ежемесячных денежных выплат в повышенном размере пенсий и пособий неработающим пенсионерам и инвалидам, детям-инвалидам в зависимости от времени проживания на территориях, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС"
 22. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ и МЧС РФ от 28 апреля 2005 г. N 309/361 "Об утверждении Порядка установления факта недостоверности сведений, представленных для исчисления денежных сумм в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС"

Концепция оказания адресной медицинской помощи гражданам Российской Федерации, подвергшимся радиационному воздействию

Как определено в разделе 3.2 “Охрана здоровья граждан, подвергшихся радиационному воздействию, их детей первого и второго поколения” федеральной целевой программы “Преодоление последствий радиационных аварий на период до 2010 года” (далее Программа) медицинские последствия радиационного воздействия на ликвидаторов и население загрязненных радионуклидами территорий в результате аварии на ЧАЭС, возможность их проявления через десятки лет после облучения и у последующих поколений определяют необходимость постоянного медицинского наблюдения за состоянием здоровья данного контингента.

Накопленный за 19 лет функционирования Российского государственного медико-дозиметрического регистра (РГМДР) опыт показал, что только персонифицированный многолетний учет изменений в состоянии наблюдаемого контингента может дать информационную основу для объективного ответа на вопрос о действительном ущербе здоровью населения Российской Федерации, подвергшемуся воздействию радиации в результате аварии на ЧАЭС.

Не останавливаясь на подробном описании РГМДР, перечислим только некоторые наиболее важные характеристики системы. В первую очередь следует отметить, что РГМДР является уникальной медицинской информационно-аналитической системой как по масштабам (более 600 тыс. зарегистрированных граждан России), так и по территориальному охвату (персональные данные по каждому зарегистрированному в регистре ежегодно поступают в РГМДР из всех субъектов Российской Федерации).

Сбор индивидуальной медико-дозиметрической информации о каждом гражданине Российской Федерации, состоящем на учете в системе РГМДР, осуществляется на районном и областном уровнях при проведении диспансеризации и в процессе обращения за медицинской помощью, а также при проведении специализированного обследования путем перевода необходимых данных из амбулаторных карт и других медицинских источников в специальные формы, называемые первичными бумажными документами регистра. Они вводятся в компьютер и далее информация из областных филиалов регистра поступает в региональный центр, где формируется база данных региона. И на последнем этапе региональные базы данных передаются на государственный уровень (в МРНЦ РАМН г. Обнинск) - в основную базу данных РГМДР.

Проводимые в РГМДР исследования позволяют получать текущие и прогнозные оценки влияния радиации на показатели как онкологической, так и неонкологической заболеваемости (смертности) граждан России, подвергшихся радиационному воздействию в результате аварии на Чернобыльской АЭС.

Результаты крупномасштабных радиационно-эпидемиологических исследований, проводимых специалистами РГМДР, уже сейчас позволяют фокусировать внимание органов управления и исполнительной власти на решение конкретных медико-социальных задач в области охраны здоровья населения России, подвергшегося воздействию радиации в результате аварии на ЧАЭС.

Таким образом, основным приоритетом в реализации мероприятий Программы по разделу «Охрана здоровья граждан, подвергшихся радиационному воздействию, их детей первого и второго поколения» в части минимизации медицинских последствий аварии на ЧАЭС должна стать адресность медицинской помощи на основе объективных и научно-обоснованных критериев формирования групп повышенного (потенциального) радиационного риска из числа лиц, стоящих на учете в РГМДР.

Концепция оказания адресной медицинской помощи гражданам Российской Федерации, подвергшимся радиационному воздействию в результате аварии на ЧАЭС (далее

Концепция) основана на выполнении определенных Программой мероприятий по разделу 3.2. «Охрана здоровья ...» и позволяет эффективно использовать ограниченные государственные средства, выделяемые на оказание специализированной медицинской помощи, не пересекаясь с другими федеральными программами по развитию системы здравоохранения в целом.

Основу высокой эффективности выполнения Программы по данному разделу составляет перенесение акцента специализированных лечебно-диагностических мероприятий на лиц, входящих в группы повышенного (потенциального) риска (ГПР). Определение лиц, входящих в ГПР будет проводиться на базе объективных и научно-обоснованных критериев с использованием коэффициентов радиационного риска для различных типов заболеваний, как рекомендованных авторитетными международными организациями по радиационной защите (МКРЗ, НКДАР ООН), так и полученных путем прямых радиационно-эпидемиологических исследований по когортам лиц, стоящих на учете в РГМДР.

В последние 5 лет специалистами РГМДР выработаны критерии и реализованы подходы к определению ГПР для различных радиационно-обусловленных заболеваний.

Важнейшей составляющей успешной реализации Концепции является обязательность регистрации в РГМДР всех лиц, которым оказывается специализированная медицинская помощь в рамках Программы.

На рисунке представлена схема реализации Концепции и взаимодействие между различными мероприятиями Программы по разделу «Охрана здоровья ...».

По разделу «Охрана здоровья ...» Программой определен следующий комплекс мероприятий:

«...»

1. *Обеспечение деятельности РГМДР;*
2. *Оказание медицинской помощи лицам, подвергшимся радиационному воздействию, их детям первого и второго поколений;*
3. *Обеспечение деятельности межведомственных экспертных Советов по установлению причинной связи ...».*

Первый комплекс мероприятий «Обеспечение деятельности РГМДР» представлен на рисунке в виде взаимодействия различных уровней РГМДР (областного, регионального, государственного) по формированию медико-дозиметрических баз данных (БД), специализированных и ведомственных подрегистров, а также следующих научно-практических работ:

- Анализ и прогноз состояния здоровья граждан России, подвергшихся радиационному воздействию (РВ);
- Оценка радиационных рисков и определение персонального состава ГПР;
- Формирование БД для системы учета проведенного лечения и реабилитации в ГПР;
- Анализ эффективности лечения и реабилитации граждан, входящих в ГПР;
- Оценка индивидуальной радиационной обусловленности для экспертных Советов;
- Анализ эффективности выполнения Программы по разделу «Охрана здоровья».

Второй комплекс мероприятий «Оказание медицинской помощи лицам, подвергшимся радиационному воздействию, их детям первого и второго поколений» состоит из следующих мероприятий, проводимых специализированными медицинскими учреждениями:

- Специализированная диспансеризация (мониторинг состояния здоровья) лиц, состоящих на учете в РГМДР (ликвидаторы, их потомки первого и второго поколения, население загрязненных территорий Брянской, Калужской, Орловской и Тульской областей);
- Углубленные обследования граждан, входящих в группу повышенного риска (ГПР)
- Лечение и реабилитация граждан, входящих в ГПР.

Для обеспечения функционирования специализированных медицинских учреждений также предусмотрен комплекс таких вспомогательных мероприятий как

- Оснащение лечебно-профилактических учреждений современным оборудованием;
- Подготовка и переподготовка кадров врачей и медперсонала.

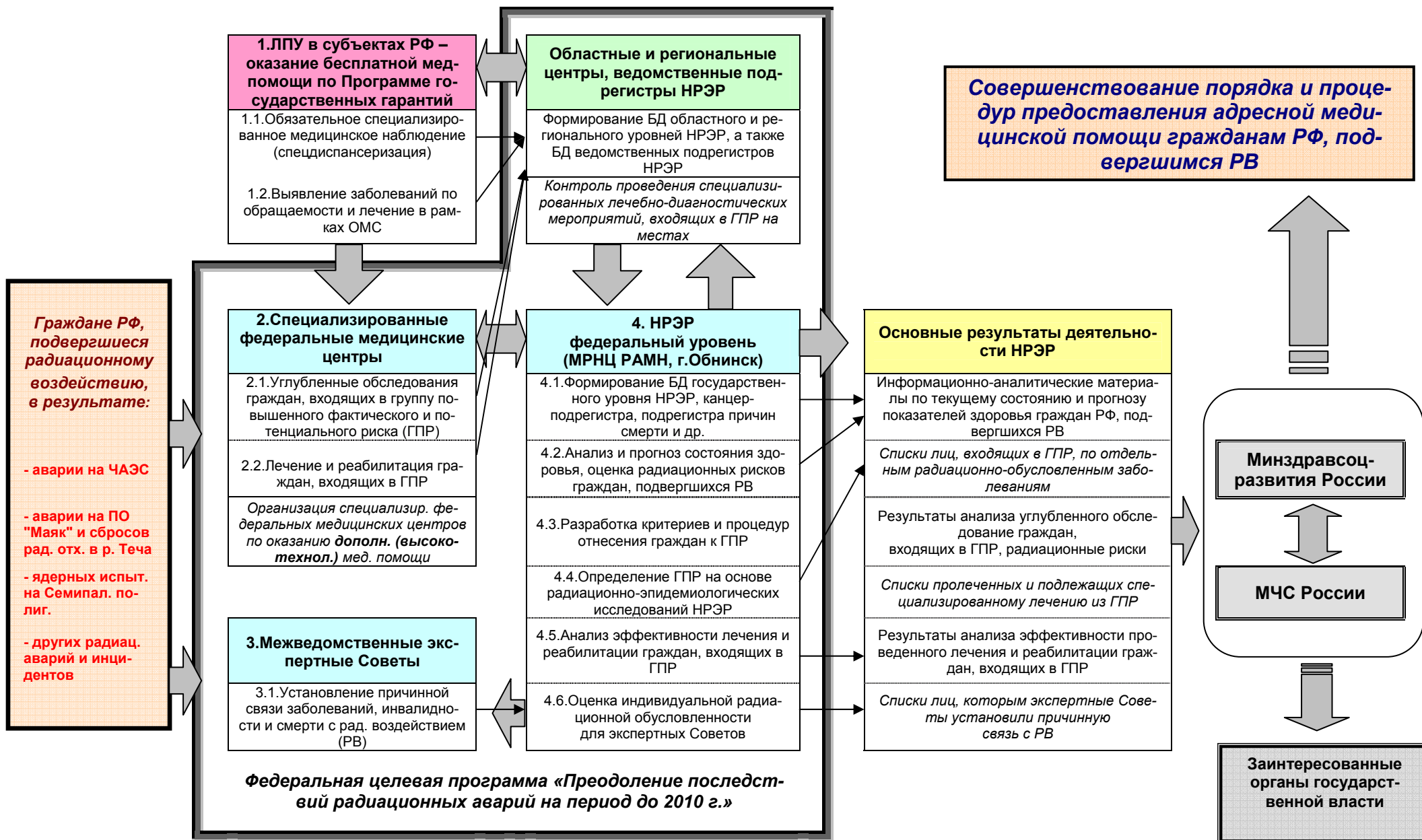
Третий комплекс мероприятий «Обеспечение деятельности межведомственных экспертных Советов по установлению причинной связи ...» с использованием оценок индивидуальной радиационной обусловленности, выполненных во взаимодействии со специалистами с РГМДР направлен на установление причинной связи заболеваний, инвалидности и смерти граждан РФ с последствиями аварии на ЧАЭС.

В результате взаимодействия всех мероприятий программы РГМДР ежегодно будет готовиться для МЧС России, Минздрава России, Минэкономразвития России и др. заинтересованных министерств и ведомств (по согласованию) следующие информационно-аналитические материалы и рекомендации:

- Информационно-аналитические материалы по текущему состоянию и прогнозу показателей здоровья граждан Российской Федерации, подвергшихся РВ;
- Списки лиц, входящих в ГПР, по отдельным радиационно-обусловленным заболеваниям;
- Результаты анализа углубленного обследования граждан, входящих в ГПР, радиационные риски;
- Списки пролеченных и подлежащих специализированному лечению из ГПР;
- Результаты анализа эффективности проведенного лечения и реабилитации граждан, входящих в ГПР;
- Списки лиц, которым экспертные Советы установили причинную связь с РВ;
- Научно-обоснованные рекомендации по повышению эффективности мероприятий по охране здоровья.

На основе полученных из РГМДР материалов будет оцениваться эффективность выполнения Программы по разделу «Охрана здоровья ...» и будут готовиться необходимые меры, направленные на совершенствование адресной помощи гражданам России, подвергшимся радиационному воздействию.

НРЭР - ОСНОВА КОНЦЕПЦИИ ОКАЗАНИЯ АДРЕСНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ РФ, ПОДВЕРГШИМСЯ РАДИАЦИОННОМУ ВОЗДЕЙСТВИЮ



Приложение 2 (справочное)

ИНСТРУКЦИЯ

по проведению интервью с целью выявления признаков социально-психологической напряженности и социальной дезадаптации населения, проживающего на радиоактивно загрязненных территориях

Уважаемый консультант!

Целью проведения интервью является определение факторов, влияющих на изменения психоэмоционального напряжения населения. Индивидуально-ориентированное интервью с каждым конкретным респондентом проводится в форме беседы, в ходе которой Вам необходимо заполнить Форму 1 по опросному листу (прилагается), включающему перечень причин психологического дискомфорта (пункты 1-5) и «паспортичку» респондента (пункты 6-11). Для выявления наличия проблем в опросном листе предложены варианты вопросов.

Исследуются 5 групп факторов, как возможных причин дистресса для жителей радиационно-загрязненных территорий и участников ликвидации последствий аварии на ЧАЭС:

- Факторы здоровья;
- Личностные изменения;
- Ухудшение взаимоотношений с людьми;
- Социальная незащищенность;
- Неадекватная травмирующая информация.

Требования к выборке:

1. Объем выборки

25 человек по каждой из следующих категорий (объем выборки – 200 человек):

9.1.	Рабочий
9.2.	с/х рабочий или колхозник
9.3.	Служащий
9.4.	Пенсионер по возрасту
9.5.	Участник ликвидации последствий ЧАЭС
9.6.	Учащийся, студент
9.7.	Безработный
9.8.	Предприниматель

2. Состав выборки: приблизительно 50% респондентов – население радиационно-загрязненных территорий; приблизительно 50% респондентов – население «чистых» территорий.

Результаты должны быть представлены в таблице (форма 1). Кодификация данных интервью: наличие признака кодируется цифрой «1», отсутствие признака – цифрой «0». Заполнение всех полей обязательно!

Опросный лист

№№	Причины психологического дискомфорта
1.	Здоровье
1.1.	Ипохондрия Часто ли Вы беспокоитесь о своем здоровье, когда все уверены, что у Вас ничего не болит?
1.2.	Психосоматические расстройства Связаны ли некоторые из Ваших заболеваний с проблемами нервов или изменением характера?
1.3.	Неврозы радиационной фобии Испытываете ли Вы чувство страха перед возможностью радиационного облучения?
1.4.	Астения, слабость Замечаете ли Вы за собой в последнее время быструю утомляемость? Часто ли Вы испытываете общую слабость? Снизилась ли в последнее время Ваша работоспособность?
1.5.	Снижение памяти, внимания Ухудшились ли Ваша память, внимание за последнее время?
1.6.	Страхи, связанные с радиацией Испытываете ли Вы страхи, связанные с радиацией?
1.7.	Болевые синдромы Часто ли Вас беспокоят различные боли?
1.8.	Потеря чувствительности Можете ли Вы сказать, что стали менее чувствительны к боли? Не испытываете ли Вы меньше телесных ощущений, чем раньше?
1.9.	Апатия, безразличие Часто ли у Вас бывают состояния, когда Вам все равно, что бы ни случилось? Бывает ли с Вами, что хочется «опустить руки» и ничего не предпринимать?
1.10.	Пренебрежение к здоровью Не стали ли Вы в последнее время пренебрегать здоровьем?
2.	Личностные психологические изменения
2.1.	Общее ухудшение характера Считаете ли Вы, что Ваш характер в последнее время ухудшился? Стали ли Вы более раздражительны по отношению к другим? Терпеливы ли Вы с окружающими Вас людьми?
2.2.	Эмоциональная неустойчивость Не беспокоит ли Вас бессонница? Часто ли Вы испытываете недостаток энергии? Бывает ли, что Вы волнуетесь по мелочам без особых на то оснований?
2.3.	Агрессивность к себе Испытываете ли Вы угрызения совести в отношениях с людьми? Часто ли в конфликтах чувствуете себя виноватым? Часто ли огорчаетесь из-за мелочей?
2.4.	Внутренние конфликты Случается ли, что Вы подолгу не можете решить, как Вам поступить? Часто ли Вас беспокоит недовольство собой? Возникают ли у Вас трудности, связанные с тем, что Вы не знаете, какой выбор нужно сделать?
2.5.	Снижение самооценки Не стали ли Вы в последнее время хуже относиться к себе? Не замечали ли Вы, что стали более обидчивым?

2.6.	Стеснительность, скованность Чувствуете ли Вы себя более стеснительным, скованным, чем прежде?
2.7.	Самообвинение Волнуют ли Вас прошлые поступки и ошибки? Если у Вас что-то не получается, склонны ли Вы винить в этом себя? Часто ли Вас волнует чувство вины?
2.8.	Холодность (фригидность, психологическая импотенция) Считаете ли Вы себя менее чувствительным, чем большинство людей? Случалось ли Вам очень переживать от просмотра художественного фильма, прослушивания музыки и т. п.? Вы принимаете близко к сердцу проблемы своих друзей?
2.9.	Равнодушие Вы бы сильно волновались, если бы должны были сообщить человеку неприятное для него известие? Если Вы видите плачущего человека, то расстраиваетесь сами? Можете ли Вы оставаться равнодушным к любому волнению вокруг?
2.10.	Безответственность Задумываетесь ли вы перед тем, как что-то предпринять? Взяв на себя обязательства, делаете ли Вы все, чтобы их выполнить? Считаете ли Вы себя ответственным человеком?
3.	Социально - психологические проблемы взаимоотношений
3.1.	Потеря потребности в общении Не замечали ли Вы, что стали реже бывать в обществе людей? Свободное время Вы предпочитаете проводить в компании друзей или в одиночестве?
3.2.	Высокая раздражительность Часто ли Вы испытываете раздражение? Бывает ли, что Вы раздражаетесь сильнее, чем того стоит случай?
3.3.	Ощущение враждебности окружения Возникает ли у Вас ощущение, что окружающие враждебно настроены по отношению к Вам? Считаете ли Вы, что людям не стоит доверять?
3.4.	Непонятость другими Случается ли Вам чувствовать, что Вас никто не понимает?
3.5.	Неприятие норм и правил социума Стали бы Вы нарушать социальные нормы, правила поведения, если бы не боялись последствий? Возникает ли у Вас раздражение на общепринятые правила и нормы?
3.6.	Отвержение культуры Считаете ли Вы чужой для Вас культуру, которой принадлежите?
3.7.	Нежелание жить в семье Часто у вас возникает желание уйти из дома и пожить отдельно от семьи?
3.8.	Нежелание иметь семью Чувствуете ли Вы себя хорошо в одиночестве? Считаете ли Вы, что семейная жизнь не для Вас?
3.9.	Потеря друзей, близких Можно ли сказать про Вас, что за последнее время Вам пришлось потерять близких людей, друзей?
3.10.	Разочарование в людях Вы любили людей в прежнее время больше, чем сейчас? Верите ли Вы сейчас в настоящую искреннюю дружбу?

	Есть ли среди Ваших знакомых люди, которым Вы полностью доверяете?
4.	Социальные проблемы
4.1.	Жилищные проблемы
4.1.1.	Отсутствие жилья
4.1.2.	Не может получить ссуду на строительство жилья
4.1.3.	Жильё не соответствует санитарным нормам
4.2.	Трудоустройство
4.2.1.	Безработный
4.2.2.	Состоит на учёте в центре занятости
4.2.3.	Недоволен содержанием настоящей работы или её оплатой и не может найти др. места работы
4.2.4.	Есть желание, нет возможности подработать
4.3.	Правовые вопросы
4.3.1.	Невозможность получить консультации по правовым вопросам
4.3.2.	Вопросы по содержанию законов, актов
4.3.3.	Вопросы по способам реализации законов, актов
4.4.	Проблемы отдыха
4.4.1.	Нет возможности получить путёвки в дома отдыха
4.4.2.	Нет возможности получить путёвки для отдыха детей
4.4.3.	Не дают отпуск в удобное время
4.4.4.	Отсутствие культурных мероприятий
4.4.5.	Отсутствие спортивных секций
4.5.	Проблемы с лечением
4.5.1.	Не может получить консультацию высококвалифицированного специалиста
4.5.2.	Не может лечиться в клинике
4.5.3.	Не может приобрести необходимые лекарства
4.5.4.	Нет возможности получить путёвки на санаторно-курортное лечение
4.6.	Проблемы с организацией собственного дела
4.6.1.	Хочет открыть собственное дело, но не может получить квалифицированную юридическую помощь
4.6.2.	Хочет открыть собственное дело или открыл, но не может получить кредиты
4.6.3.	Предприятие не рентабельно
4.7.	Финансовые затруднения
4.7.1.	Низкая зарплата
4.7.2.	Задержка выплаты зарплаты
4.7.3.	Задержка выплаты пособий, пенсий
4.7.4.	Отсутствие или задержка льготных выплат
4.8.	Криминальная среда
4.8.1.	Обеспокоенность ухудшением криминальной ситуацией
4.8.2.	Притеснения со стороны криминальных структур
4.8.3.	<i>Вовлеченность в криминальные структуры</i>
4.9.	Обеспечение льгот
4.9.1.	Обеспокоенность не выплатой положенных льгот
4.9.2.	Невозможность воспользоваться льготами
4.9.3.	Отсутствие информации по положенным льготам и по реальной возможности их реализации
4.10.	Полная социальная дезадаптация
4.10.1.	<i>Алкоголик</i>

4.10.2.	Наркоман
4.10.3.	Тунеядец
4.10.4.	Бомж
4.10.5.	Нищий-попрашайка
5.	Информированность населения
5.1.	Источники информации Из каких источников Вы обычно получаете информацию о ликвидации последствий аварии на ЧАЭС?
5.1.1.	Из центральных газет
5.1.2.	Из местных газет
5.1.3.	Из передач телевидения и радио
5.1.4.	Из специализированных изданий
5.2.	Обеспеченность информацией Какую информацию о затратах и действиях государства по ликвидации последствий аварии на ЧАЭС Вы имеете?
5.2.1.	Исчерпывающую
5.2.2.	Неполную
5.2.3.	Не имею никакой информации
5.3.	Необходимость информации Как Вы считаете, необходима ли Вам информация о ликвидации последствий аварии на ЧАЭС?
5.3.1.	Информация необходима постоянно
5.3.2.	Информация необходима не всегда
5.3.3.	Не нуждаюсь в данной информации
6.	Материальное обеспечение семьи
6.1.	Хорошо обеспеченные
6.2.	Среднего достатка
6.3.	Ниже среднего
6.4.	На грани нищеты
7.	Образование
7.1.	Незаконченное среднее
7.2.	Среднее
7.3.	Среднее специальное
7.4.	Высшее
8.	Место жительства
8.1.	Общежитие
8.2.	Комната в коммунальной квартире
8.3.	Квартира
8.4.	Собственный дом
9.	Род занятий
9.1.	Рабочий
9.2.	с/х рабочий или колхозник
9.3.	Служащий
9.4.	Пенсионер по возрасту
9.5.	Участник ликвидации последствий ЧАЭС
9.6.	Учащийся, студент
9.7.	Безработный
9.8.	Предприниматель

10.	Возраст
10.1.	20-24
10.2.	25-39
10.3.	40-54
10.4.	Старше 55
11.	Пол (Вопрос о поле респондента не задавать!)
11.1.	мужской
11.2.	женский

Форма 1

ФИО консультанта:																				
Место проведения мониторинга:																				
Дата:																				
№№	№ респондента																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1. Здоровье																				
1.1.																				
...																				
1.10.																				
2. Личностные психологические изменения																				
2.1.																				
...																				
2.10.																				
...																				
7. Образование																				
7.1.																				
...																				
7.4.																				
8. Место жительства																				
8.1.																				
...																				
8.4.																				
9. Род занятий																				
9.1.																				
...																				
9.8.																				
10. Возраст																				
10.1.																				
...																				
10.4.																				
11. Пол																				
11.1.																				
11.2.																				