

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ, ПОДВЕРГШЕГОСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ РАДИАЦИИ

А. А. Харахашян, Н. И. Гаврилина

*Ростовский областной фонд обязательного медицинского страхования,
Пятигорская государственная фармацевтическая академия*

В статье показаны основные направления государственной политики социальной защиты населения, подвергнутого воздействию радиации. Проведен анализ нормативных документов, в которых прописаны основные положения государственной программы по защите населения РФ от воздействия последствий чернобыльской катастрофы.

ВВЕДЕНИЕ

Авария на Чернобыльской АЭС является одной из самых крупных по своим масштабам техногенной катастрофой. Мероприятия по радиационной защите населения от переоблучения были начаты в России сразу после выявления радиоактивных загрязнений. По мере уточнения радиационной обстановки расширялась зона проведения работ, наращивались объемы противоаварийных мероприятий.

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Логический, группировки, сравнения, системный, контент-анализ.

РЕЗУЛЬТАТЫ

На начальном этапе основные мероприятия по радиационной защите населения были направлены на ограничение годовых доз облучения. Проводимые защитные мероприятия позволяли существенно снизить дозы облучения населения, однако нарушили его привычный жизненный уклад.

В принятом 15 мая 1991 года ФЗ РФ № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» были установлены зоны радиоактивного загрязнения, выделены основные категории граждан, пострадавшие от последствий катастрофы и установлена иерархия льгот. Этот закон стал первым законодательным актом, определившим меру и степень медицинского обеспечения и социальной защиты граждан, подвергшихся радиационному облучению [4].

В 1995 году была разработана «Концепция радиационной, медицинской, социальной защиты и реабилитации населения Российской Федерации,

подвергнутого аварийному облучению». Постановлением Правительства РФ от 18.12.1997 № 1582 «Об утверждении перечня населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на ЧАЭС» определен перечень населенных пунктов, включенных в зоны радиоактивного загрязнения, что давало проживающему населению право на государственную социальную помощь. Постановлением Правительства от 7 апреля 2005 № 197 «Об изменении перечня населенных пунктов, находящихся в границах зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» внесены изменения и дополнения в действующий перечень населенных пунктов. Так, 64 населенным пунктам был изменен статус зоны радиоактивного загрязнения в сторону ужесточения контроля и дополнительно включено 70 населенных пунктов. Всего по состоянию на 1 января 2006 года к зонам радиоактивного загрязнения отнесено 4413 населенных пунктов [2,3]. С конца девяностых годов было введено понятие зоны обязательного отселения. Кроме этого, было предоставлено право добровольного выезда жителям зоны проживания с правом на отселение (загрязнение цезием-137 выше 5 Ки/км²). В результате реализации этих мер за годы после аварии из загрязненных территорий было переселено или выехало добровольно свыше 52 тысяч человек [1].

В это время вопросы социальной защиты населения решались дифференцированно по зонам радиоактивного загрязнения. Финансирование оказываемой социальной помощи осуществлялось за счет средств субъектов федерации. Гражданам предоставлялись бесплатные лекарственные средства, уменьшение возраста выхода на пенсию, дополнительный оплачиваемый отпуск, налоговые льготы.

С 1992 по 1995 годы работы по государственной поддержке населения проводились в соответствии с «Единой государственной программой по защите населения Российской Федерации от воздействия последствий чернобыльской катастрофы на 1992—1995 годы и на период до 2000 года».

В настоящее время реализуется Федеральная целевая программа по защите населения Российской Федерации от воздействия последствий чернобыльской катастрофы на период до 2010 года. Вопросы социальной защиты населения согласно Закону решаются дифференцированно по зонам радиоактивного загрязнения. Федеральный закон № 5-ФЗ от 12 февраля 2001г. «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» прописывает новые положения, направленные на повышение адресной помощи и совершенствование механизмов социальных льгот и компенсаций.

Для оказания государственной социальной помощи в период с 1992—2001 годов на территории России действовало 3 федеральных целевых программы по преодолению последствий чернобыльской аварии. Также были приняты 4 программы по защите детского населения от последствий аварии на Чернобыльской АЭС в составе Федеральной программы «Дети России».

В связи с вступлением в силу с 1 января 2005 года Федерального закона от 22 августа 2004 года № 122-ФЗ определена на текущем этапе государственная политика в области социальной поддержки граждан РФ, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС или проживающих на загрязненных радиацией территориях.

Вступивший в силу закон полностью изменил подходы к амбулаторному лечению как федеральных, так и региональных льготников, а также структуру льготного и компенсационного обеспечения лиц, пострадавших от воздействия радиации. Эти меры государства были восприняты неоднозначно ликвидаторами и жителями пострадавших территорий. И в этом направлении предстоит многое сделать для того, чтобы гарантировать и обеспечить ликвидаторам и всем гражданам РФ, каким либо образом связанных с катастрофой на Чернобыльской АЭС, реальное обеспечение их прав.

Правительством РФ в целях исполнения указанного Федерального закона были утверждены следующие постановления:

⇒ от 21 декабря 2004 года № 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 марта 2005 года);

⇒ от 29 декабря 2004 года № 869 «Об утверждении Правил выплаты гражданам компенсаций 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 их радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»;

⇒ от 29 декабря 2004 года № 864 «О порядке финансирования расходов по предоставлению гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг и установления 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 года);

⇒ от 31 декабря 2004 года № 907 «О социальной поддержке граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» (с изменениями от 16 июня 2005 года).

Таким образом, создание равных возможностей и условий получения медицинской и лекарственной помощи различным группам населения является одной из важнейших составляющих социальной политики государства.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Герасимова Н.В. / Социально-экономические последствия чернобыльской аварии (на примере Брянской области) / Н.В. Герасимова, [и др.] — М.: Изд-во «Комтехпринт», — 2006. — 32с.
2. Российский национальный доклад «20 лет чернобыльской катастрофы-Итоги и проблемы преодоления ее последствий в России 1986—2006» / Под ред. С.К. Шойгу и Л.А. Большова. — М., ИздАТ. — 2006. — 92 с.
3. Суриков Б.Т. Чернобыль: 10 лет крупнейшей в истории человечества техногенной катастрофы / Б.Т. Суриков // Экология и жизнь. — 1996. — №1. — С. 31—36.
4. Фетисов С.Н. Законодательное регулирование вопросов охраны здоровья населения, проживающего на территориях, пострадавших при аварии на Чернобыльской АЭС // Медицинское право. — 2004. — № 2(6). — 2004. — С. 11—13.