

Никулин М. А.

**СРАВНИТЕЛЬНО-ПРАВОВОЙ АНАЛИЗ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА БЕЛАРУСИ
И РОССИИ В СФЕРЕ УСТАНОВЛЕНИЯ СВЯЗИ ИНВАЛИДНОСТИ С АВАРИЕЙ НА
ЧЕРНОБЫЛЬСКОЙ АЭС**

Научный руководитель д-р юр. наук, проф. Белоусова Е. В.

Кафедра государственного-правовых дисциплин

Московский гуманитарный университет, г. Москва

Вот уже четвёртое десятилетие с момента катастрофы на Чернобыльской АЭС не прекращаются споры об объективности оценки влияния радиационного фактора на здоровье пострадавших. Согласно законодательству Российской Федерации и Республики Беларусь установление причинно-следственной связи между радиационным фактором и заболеванием осуществляется межведомственными экспертными советами для гражданских лиц и военно-врачебными комиссиями для военных, в том числе находящихся в отставке.

Перечень заболеваний, обусловленных воздействием ионизирующего излучения, утверждён Постановлением Правительства Российской Федерации от 4 ноября 2004 г. № 592 и объединяет почти 150 нозологических единиц. Данное Постановление было предметом рассмотрения Верховного Суда РФ от 23 июля 2009 г. N ГКПИ09-765, итогом которого стало признание акта полностью соответствующим действующему законодательству. В Республике Беларусь аналогичный перечень установлен Постановлением Министерства здравоохранения от 26.06.2009 № 73. Последнее является пересмотром более раннего законодательного акта – приказа Министерства здравоохранения от 6 апреля 1999 г. № 105, в результате которого количество заболеваний, считающихся радиогенными, сократилось до 18. На конференции, посвящённой 30-летию аварии на Чернобыльской АЭС, прошедшей в Гомеле 21-22 апреля 2016 г., обсуждалось дальнейшее сокращение этого списка.

Противоречие российского перечня заболеваний заключается в том, что в отношении новообразований неопределённого характера и доброкачественных новообразований и доброкачественных новообразований (D10–D48 согласно международной классификации болезней МКБ-10) на современном этапе не получено научных подтверждений возможности их возникновения или обострения под влиянием ионизирующей радиации. В то же время ни в российском, ни в белорусском списках нет неопухолевых заболеваний, в патогенезе которых научными исследованиями последних лет подтверждена роль внешнего лучевого воздействия. К таким заболеваниям относят ранний быстро прогрессирующий атеросклероз артерий, атрофические процессы, вызванные инкорпорацией радионуклидов в желудочно-кишечный тракт и дыхательные пути.

В общем и целом список нозологий, существующий в Республике Беларусь, в большей степени соответствует современным научным воззрениям в области радиационной экологии. Тем не менее, даже он является недостаточным для формулировки заключений о радиогенных рисках. В ближайшей перспективе необходимы как грамотные управленческие решения в сфере здравоохранения, так и организация сбора и анализа медико-дозиметрических данных с целью объективизации заключений межведомственных экспертных советов.