МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РСФСР
(МИНИЗДРАВ РСФСР)
101474, ГСП-14, Москва, К-55, Волжский пр.,
дом 18-23
Телефон: 112688, Москва, К-55, Росминздрав
Телеграфный адрес: Москва, К-55, Росминздрав
Телефон: 112688, Москва
Тел. 259-30-85
20.06.87 № 3376
На № ВЧ-грамму от 19.06.87

Во исполнение директивных документов органами и учреждениями здравоохранения, научно-исследовательскими институтами и другими медицинскими учреждениями при непосредственной помощи партийных и советских органов на территории РСФСР проводится работа по ликвидации медицинских последствий аварии на Чернобыльской АЭС. В областях, где имело место выпадение радиоактивных осадков, органами санитарного надзора осуществлен комплекс мер по контролю за радиационной обстановкой, продуктами питания и водоснабжением, дезактивацией, соблюдением условий труда рабочих, широкому оповещению населения о правилах радиационной безопасности. Укреплен рационализированные отделения и группы СЭС ряда административных территорий, улучшено их оснащение необходимой радиометрической и дозиметрической аппаратурой.

Лечебно-профилактические учреждения Брянской, Тульской, Смоленской, Орловской, Калужской областей в районах и отдельных населенных пунктах, отнесенных к II и III категориям в основном завершено обследование, организовано и проводится дисперсирование населения по программам, утвержденным приказами Минздрава СССР.

В остальных административных территориях проводится дисперсирование лиц, эвакуированных из зоны радиации, а также принимавших и принимающих участие в работах по ликвидации аварии на Чернобыльской АЭС.

Уровень общих заболеваемости не превышает установленного при аналогичных обстоятельствах в других территориях. Лицам с выявленными заболеваниями проводятся дополнительные обследования специалистов и осуществляются лечебно-оздоровительные мероприятия.

На основе исследований сывороток крови у лиц, подвергшихся радиоактивному воздействию, сформирована группа риска по заболеваниям, связанным с повышенной влажностью.
2.

Проводятся мероприятия по созданию регистра лиц, подвергшихся воздействию радиации в результате аварии на Чернобыльской АЭС.

Проведена первичная регистрация лиц, прошедших медицинское обследование. На каждого обследованного заведена специальная учетная документация.

В регистр на магнитных лентах включены данные с 18 административных территорий на 117814 лиц, в том числе с:

Брянской области - 72340
Тульской области - 16500
Калужской области - 8525
Орловской области - 6400
Смоленской области - 3723

Кроме того, на бумажных носителях получены данные 18 административных территорий на 415 лиц.

В административных территориях проводится работа совместно с органами и учреждениями МВД СССР и Министерства обороны по выявлению лиц, подлежащих наблюдению на диспансерное наблюдение и включению в регистр, в том числе и в территориях, не представляющих еще сведений по этому вопросу.

В настоящее время учреждения здравоохранения перестраивают свою работу в соответствии с вышедшим новым приказом Минздрава СССР от 7.05.87 № 640-ДСП "О дополнительных мерах и организации работы по завершению составления всесоюзного распределительного регистра лиц, подвергшихся воздействию радиации в связи с аварией на Чернобыльской АЭС".

Для диспансерного наблюдения на начало 1987 года было взято 128992 лиц, в том числе в

Брянской области - 90187
Тульской области - 16500
Калужской области - 8799
Орловской области - 6400
Смоленской области - 7106

Утверждены головными для РСФСР консультативно-методическими, научно-исследовательскими и лечебно-профилактическими учреждениями:
- по руководству специализированной медицинской помощью при радиационных авариях МНИИРИ (директор - т. Павлов А.С.);
- по санитарно-гигиеническим вопросам - ЛНИИГ (директор - т. Рябцев П.В.).

В августе-сентябре 1986 года проводился углубленный медицинский
поселившихся в Новозыбкове, Гордеевском, Клинцовском, Фонческом, Новозыбковском и других районах с привлечением работников других областей.

Для проведения указанной работы Минздравом направлялось в область еще 430 специалистов с целью оказания практической помощи, весь персонал и оборудование были направлены в г. Новозыбков. В результате, оперативная группа ведущих специалистов, была организована и медицинских страхов, передвижные и стационарные пункты массовых медицинских осмотров, а также консультативно-диагностических центра.

Минздравом РСФСР было выделено оборудование и техника из местных ресурсов в сумму около 300 тыс. рублей. Дополнительно области выделено 20 единиц оборудования, 120 постановок для организации работы по диспансеризации населения, кроме того, 28 единиц в перечисленных нормативов для организации и усиления радиологических отделов ОЭС.

При проведении диспансеризации населения заболеваний, связанных с воздействием радиоактивных веществ, не выявлено. В то же время из 86,0 тыс. осмотренных выявлено 37,4 тыс. лиц с соматическими заболеваниями, среди детей этот показатель составил 41,7%.

Структура выявленной патологии:

<table>
<thead>
<tr>
<th>Возраст</th>
<th>Эндокринная система (щитовидной железы)</th>
<th>Сердечно-сосудистая система</th>
<th>Гематологические</th>
<th>Инфекции кровью</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Взрослые</td>
<td>10.070</td>
<td>2.238</td>
<td>3.787</td>
<td>754</td>
</tr>
<tr>
<td>Дети</td>
<td>11.023</td>
<td>1.324</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Распространенность патологии щитовидной железы квалифицируется ядрамионадами как следствие вредного влияния на организм (21 из 29 районов области эндемичны).

При проведении массового обследования населения было исследовано содержание радиоактивного фона в скважинах, а также в отдельных населенных пунктах. Максимальное значение радиоактивного фона составило 2,68 мкБк/ч (Салтык, Казачье, Николаевка и др.).

В связи с этим органы санэпиднаблюдения области продолжают проводить радиометрический и дозиметрический контроль за объектами внешней среды и продуктами питания, в том числе и продажей переработанных пром-
притяжение, мясокомбинатов, маслосырзаводов, в районах, оказавшихся в зоне повышенной радиации.

Из продуктов питания отмечается превышение временных допустимых уровней содержания радиоактивных веществ только в молоке и мясе. Так, из 4415 анализов, выполненных в мае с.г. превышение ВДУ составляет 12%.

Из 833 проб исследований за май мяса, зараженность отмечается в 9 пробах, что составляет 1.1% с активностью от 1.3 · 10^{-7} кИ/кг до 2.5 · 10^{-7} кИ/кг. Следует отметить, загрязненность мяса только вынужденного забоя. Из 738 анализов молока в 358 пробах превышение ВДУ, т.е. 48.5% (1.3·10^{-8} кИ/л).

Органами здравоохранения Брянской области совместно с Ленинградским НИИ радиационной гигиены в соответствии с приказом Минздрава СССР по диспансеризации населения Брянской области № 1433-ДОП от 29.10.86 и приказом Минздрава РСФСР № 919 от 25.12.86 продолжается работа по уточнению индивидуальных доз облучения жителей области различных возрастных групп, что позволит определить дальнейший объем лабораторных исследований при диспансеризации населения. В Брянской области, г. Новозыбкове организована радиологическая лаборатория Ленинградского НИИ радиационной гигиены со штатом 2 человека.

Для определения индивидуальных доз облучения различных контингентов населения, в 5 районах розданы термометрические дозиметры, в количестве 1300 штук.

Как показали результаты исследования за 4 месяца в целом по указанным районам произошло снижение содержания радиоактивного цезия в организме взрослых жителей в среднем в 2 раза, у детей в 3 раза. Все это свидетельствует об эффективности проводимых мероприятий по предотвращению поступления радионуклидов в организм с продуктами питания.

Республиканским домом санитарного просвещения совместно с Ленинградским НИИ радиационной гигиены и местными органами здравоохранения в сентябре месяце 1986 года проведено республиканское совещание по пропаганде радиационно-гигиенических знаний среди населения Брянской области. В январе 1987 г. в Брянской, Тульской, Смоленской областях проведены семинары с медицинскими работниками также по вопросам распространения радиационно-гигиенических знаний.

В соответствии с Республиканской комплексной научно-исследовательской программой Республиканским домом санитарного просвещения, ИНРГом, Ленинградским областным домом санитарного просвещения разработаны системы санитарно-просветительской пропаганды среди населения территории, подвергшихся наибольшему радиоактивному загрязнению. Проводимые
мероприятия по пропаганде радиационно-гигиенических знаний позволили предотвратить радиофобию среди населения и предупредить отрицательное воздействие радиации на организм человека, снизить дозу облучения.

С 5 по 12 января 1987 года в Брянскую область выезжала комиссия Минздрава РСФСР по проверке выполнения медицинских мероприятий по ликвидации последствий, вызванных аварией на Чернобыльской АЭС. По результатам работы комиссией были разработаны следующие предложения на 1987 год:

1. Выезды детей из II и III зон (всего более 600 человек) в летний период в здравоохранительные детские учреждения, расположенные вне загрязненной территории.

2. Выезды беременных женщин и кормящих матерей на летний период в санатории и дома отдыха в чистой зоне.

3. Продолжить поставку продуктов питания в загрязненные районы Брянской области. Особое внимание обратить на детские организации, коллективы. Расширить объем поставок молочных продуктов в зеленой расфасовке.

4. Ускорить работы по обустройству колодцев и строительству артезианских скважин во II и III зонах.

5. Принять меры по улучшению условий труда механизаторов и животноводов в предприятиях сельского хозяйства. Организовать стирку спецодежды.

6. Привезти в надлежащем санитарно-техническом состоянии Новозыбковский маслосырзавод.

7. Завершить Роспотребнадзору организацию ведомственных радиологических лабораторий Брянской области.

8. Исполнить городских и районных Советов народных депутатов. Ускорение работ по благоустройству территорий, оборудование спецучастков для захоронения радиоактивных отходов, ведение планово-регулярной бесконтейнерной системы очистки территорий от сытового мусора и отходов, организация сбора и вывоза золы от жилых домов, отапливаемых торфом.

Заместитель министра

[Подпись]

В.П. Панов