

Специальный доклад

**Уполномоченного по правам человека в
Брянской области**

**О соблюдении в Брянской области прав
граждан, подвергшихся воздействию
радиации в результате аварии на ЧАЭС**

2008 г.

Специальный доклад подготовлен в соответствии со ст. 22 областного Закона от 08.12.2004 г. №80-3 «Об Уполномоченном по правам человека в Брянской области».

В этом году исполнилось 22 года с момента крупнейшей в мире радиационной катастрофы на Чернобыльской АЭС. 26 апреля отмечен в календаре как Международный день памяти жертв Чернобыля.

Брянская область - одна из областей, в наибольшей степени пораженная радиацией вследствие аварии на Чернобыльской АЭС.

В обеспечении прав граждан, подвергшихся воздействию радиации в результате аварии на ЧАЭС, существует ряд проблем, связанных с несовершенством действующего законодательства, невниманием властей к проблемам чернобыльцев, ненадлежащим исполнением государством принятых на себя обязательств.

Основная цель данного доклада – привлечь внимание властей и общественности к проблемам соблюдения гарантированных законом прав чернобыльцев, предложить меры по совершенствованию законодательства.

В основу специального доклада легли материалы обращений граждан к Уполномоченному, сведения и статистическая информация, полученные из государственных органов и учреждений, общественных организаций.

Нормативно-правовая база, регулирующая права граждан, подвергшихся воздействию радиации в результате аварии на ЧАЭС.

Социальная защита граждан, подвергшихся воздействию радиации в результате аварии на ЧАЭС, базируется, в первую очередь, на положениях Конституции РФ о праве граждан на благоприятную окружающую среду, медицинскую помощь, гарантиях социального обеспечения, возмещении ущерба, причиненного здоровью или имуществу экологическим правонарушением.

Основным законом, определяющим государственную политику в области социальной защиты прав граждан, проживающих на загрязненных территориях, является Федеральный закон от 15.05.1991 г. № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС».

Среди подзаконных актов приняты и действуют Постановление Правительства РФ от 04.11.2004 г. № 592, которым утвержден «Перечень заболеваний, возникновение или обострение которых обусловлено воздействием радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС ...»; Указ Президента РФ от 06.05.2008г. № 685, которым предусмотрено в 2009 г. обеспечение инвалидов вследствие Чернобыльской катастрофы, вставших на очередь до 01.01.2005 г., автотранспортом либо денежной компенсацией в размере 100 тыс. рублей и др.

Правительством Российской Федерации утверждены федеральные целевые программы: «Жилище» на 2002-2010 годы, «Преодоление последствий радиационных аварий на период до 2010 года».

В соответствии с пп. «ж» п.1 ст. 72 Конституции РФ социальная защита находится в совместном ведении Российской Федерации и её субъектов, поэтому в Брянской области сформирована региональная нормативно - правовая база, регулирующая вопросы дополнительного обеспечения прав граждан, проживающих на загрязненных территориях.

Законом Брянской области от 13.12.2005 N 92-3 «О дополнительных мерах социальной защиты населения Брянской области, подвергшегося радиационному воздействию» дополнен объем мер социальной поддержки, установленных Федеральным законом от 15.05.1991 г. № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», в частности, увеличен объем оказания специализированной медицинской помощи населению области, проживающему на радиационно-загрязненных территориях.

Приняты и реализуются областные целевые программы.

С 01.01.2007 г. вступила в силу областная целевая программа «Реабилитация населения и территории Брянской области, подвергшихся радиационному воздействию вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, в 2007 – 2010 годах» с общим объемом финансирования 538,5 млн.

рублей. В 2007 году на ее реализацию было затрачено 42 млн. 77 тысяч рублей из областного бюджета.

По областной программе «Минимизация медицинских последствий экологического неблагополучия в Брянской области (2005-2009 годы)» выделяются средства из областного бюджета в целях сохранения и восстановления здоровья населения Брянской области, подвергшегося радиационному воздействию в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС.

Нормативно-правовая база по «чернобыльской проблематике» является обширной, вместе с тем, нуждается в совершенствовании законодательство в сфере жилищного и пенсионного обеспечения, охраны здоровья, предоставления денежных выплат гражданам, подвергшимся воздействию радиации.

Для решения вопросов социальной защиты лиц, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС, созданы, укомплектованы и функционируют специальные государственные структуры. Казалось бы, имеются все предпосылки для выполнения государством своих обязательств перед гражданами, пострадавшими от радиации.

Вместе с тем, приходится констатировать, что существует ряд проблем, затрудняющих реализацию отдельных прав граждан, подвергшихся воздействию радиации в результате аварии на ЧАЭС. В основном эти проблемы связаны с ненадлежащим исполнением государством принятых на себя обязательств.

Проблемы реабилитации сельскохозяйственных земель и лесных угодий.

В результате аварии на Чернобыльской АЭС радиоактивно загрязненными оказались 11,82 тыс. км² ее территории (приложение 1). В Брянской области представлены все радиационные зоны. До 2004 года финансирование реабилитационных и защитных мероприятий в агропромышленном комплексе Брянской области осуществлялось в соответствии с ФЦП «Преодоление последствий радиационных аварий на период до 2010 года» и ФЦП «Повышение плодородия почв России на 2002-2005 годы».

С 2005 года прекращено финансирование по ФЦП «Преодоление последствий радиационных аварий на период до 2010 года». В связи с этим не проводятся предусмотренные программой мероприятия: по реабилитации радиоактивно загрязненных территорий; обеспечению контроля за радиоактивным загрязнением сельскохозяйственных земель, продукции растениеводства и животноводства; организации производства продуктов питания с лечебно – профилактическими свойствами для населения, проживающего на радиоактивно загрязненных территориях; проведению специальных мероприятий в животноводстве на загрязненных территориях.

Реабилитация почв, загрязненных в результате аварии на Чернобыльской АЭС, в настоящее время финансируется по ФЦП «Сохранение и восстановление плодородия почв земель сельскохозяйственного назначения и агроландшафтов, как национального достояния России на 2006-2010 годы» (приложение 2). Средств, выделяемых на эти цели крайне недостаточно.

Проблему представляет производство нормативно – чистой сельскохозяйственной продукции. Снизить риск получения сельскохозяйственной продукции, не отвечающей санитарно-гигиеническим требованиям, можно только путем проведения комплекса агрохимических реабилитационных мероприятий и, в первую очередь, внесением калийных удобрений.

Объемы наиболее значимых агрохимических мероприятий, предусматривающих известкование, фосфоритование кислых почв, внесение органических и минеральных удобрений, особенно калийных, в юго-западных районах уменьшились в 8-12 раз, а в целом по области в 16 и более раз. К сожалению, реабилитационные защитные мероприятия на 2007 год покрывали потребность в известковании и фосфоритовании на 7-12%, калиевание в 2004-2005 гг. не проводилось, в 2006-2007 годах покрыли потребность всего лишь на 4% от оптимальных объемов.

Не предусмотрены средства в рамках областной программы «Реабилитация населения и территории Брянской области, подвергшихся радиационному воздействию вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, в 2007 – 2010 годах» на закупку калийных удобрений для личных подсобных хозяйств и сельскохозяйственных предприятий юго-западных районов, закупку ферроцианидсодержащих препаратов в животноводстве. В то время, как указано в областной программе, внесение калийных удобрений и применение ферроцианидсодержащих препаратов в животноводстве позволит снизить на 20 процентов дозы облучения 90 тыс. жителей

Новозыбковского, Красногорского, Гордеевского, Злынковского, Клинцовского, Климовского и Стародубского районов.

Выделяются средства на приобретение удобрений в рамках областной программы «Повышение плодородия почв Брянской области на 2006-2010 годы», но их недостаточно.

Радиоактивному загрязнению подверглись также лесные угодья. Учитывая превышение нормативов по содержанию радионуклидов в продукции лесного хозяйства, а также сверхнормативное облучение работников лесного хозяйства, необходимо проведение дополнительных противопожарных и лесозащитных мероприятий. Они включают в себя проведение санитарных рубок, создание противопожарных разрывов, дополнительных разрубок и расчисток лесосек, устройство дорог противопожарного назначения, оснащение пожарно-химических станций необходимым оборудованием, ежегодное авиапатрулирование и наземное автопатрулирование. Для вырубki леса необходимо специальное оборудование.

К сожалению, с момента реализации федеральной целевой программы «Преодоление последствий радиационных аварий на период до 2010 года» не выделяются средства для Брянской области на проведение мероприятий по созданию условий для безопасного лесопользования на загрязненных территориях.

Радиоактивно загрязненные земли становятся источником облучения для местного населения, потребляющего в пищу продукцию животноводства и растениеводства загрязненных территорий, использующего древесину на строительство и отопление.

Финансирование мероприятий по реабилитации сельскохозяйственных земель и лесных угодий, сведенное к минимуму, приводит к нарушению прав граждан на благоприятную окружающую среду, гарантированных ст. 42 Конституции РФ.

Состояние охраны здоровья граждан, проживающих на территориях, загрязненных вследствие аварии на ЧАЭС.

Администрация области, муниципалитеты делают немало для охраны здоровья населения, проживающего на территории, подвергшейся воздействию радиации.

В рамках областной программы «Минимизация медицинских последствий экологического неблагополучия в Брянской области (2005-2009 годы)» выделяются средства из областного бюджета на оказание специализированной медицинской помощи населению, подвергнутому радиационному воздействию, предупреждение и лечение заболеваний щитовидной железы, профилактику остеопороза и раннюю диагностику, профилактику и лечение заболеваний молочной железы у женщин, проживающих на радиационно-загрязненных территориях области. За период 2005-2007 годы на эти цели направлено финансирование в общей сумме 50603,6 тыс. рублей (2005 год – 9907,2 тыс. рублей, 2006 год - 17469,3 тыс. рублей, 2007 год - 23227,1 тыс. рублей).

В рамках областных программ приобретается оборудование для диагностических центров и ЛПУ юго – западных районов. В рамках национального Проекта «Здоровье» в ЛПУ юго-западных районов закупается необходимое медицинское оборудование. Эти и другие меры способствуют улучшению ситуации с оказанием медицинской помощи населению, пострадавшему от аварии на ЧАЭС.

Однако, отмечается ухудшение здоровья населения, проживающего на территориях, загрязненных вследствие аварии на Чернобыльской АЭС.

С 1996 года регистрируется рост общей заболеваемости взрослого населения, который продолжается в течение последних 12 лет и превышает областные и общероссийские показатели.

Самая высокая заболеваемость взрослого населения регистрируется в Гордеевском и Клинцовском районах. В 2007 году в г. Клинцы и Клинцовском районе зарегистрирована самая высокая заболеваемость за весь период наблюдения новообразованиями – 113,7 на 1000 взрослых.

Рост негативных тенденций в состоянии здоровья населения сохраняется, во многом, из-за недостаточного выделения средств на здравоохранение.

По расчетам ГУЗ «Брянский клиничко-диагностический центр», оптимальная потребность в финансировании мероприятий по оказанию специализированной медицинской помощи (диспансеризации) населению Брянской области в 2007-2010 г.г. составляет около 213 млн.

рублей. В то же время, с 2006 года федеральной целевой программой «Преодоление последствий радиационных аварий на период до 2010 года» не предусмотрено выделение средств Брянской области на финансирование мероприятий по специализированному медицинскому наблюдению (диспансеризации) граждан, проживающих на территориях, подвергшихся радиационному воздействию.

В 2005-2007 гг. финансирование мероприятий по оказанию специализированной медицинской помощи населению осуществлялось из областного бюджета на сумму 12386 тыс. рублей (2005 год - 4288 тыс. рублей, 2006 год - 4513 тыс. рублей, 2007 год - 3585 тыс. рублей). Данные средства расходовались на приобретение реактивов и расходных материалов для проведения лабораторных исследований крови, проверку дозиметрического оборудования. Постановлением Администрации Брянской областной № 971 от 07.12.2007 г. «О внесении изменений в программные мероприятия и размеры их финансирования областной целевой программы «Минимизация медицинских последствий...» на выполнение подпрограммы «Оказание специализированной медицинской помощи населению...» в 2008 году запланировано выделение 8173 тысяч рублей.

На территории области функционируют два диагностических центра – ГУЗ «Брянский клиничко-диагностический центр» и ГУЗ «Консультативно-диагностический центр» в г. Клинцы, на которые возложена функция оказания специализированной адресной медицинской помощи населению Брянской области, пострадавшему в результате аварии на ЧАЭС.

Материально-техническое обеспечение диагностических центров, к сожалению, свидетельствует о том, что они укомплектованы не более чем на 80 % от потребности. Высокотехнологичные методы исследования осуществляются на устаревшем оборудовании. В настоящее время существуют проблемы с приобретением для ГУЗ «Брянский клиничко-диагностический центр» высокотехнологичного дорогостоящего диагностического медицинского оборудования (гамма-камеры для ранней диагностики метастазов рака).

В этих условиях обеспечить высокое качество в минимальные сроки проведения работ по оказанию адресной специализированной медицинской помощи населению области, подвергшемуся радиационному воздействию в результате катастрофы на ЧАЭС, весьма затруднительно.

По результатам проверки прокуратуры за десять месяцев 2006 года установлено, что взрослое и детское население радиоактивно-загрязненных районов медицинскими обследованиями охвачено не в полном объеме. Органами местного самоуправления и медицинскими учреждениями радиоактивно-загрязненных районов не выполняются в полной мере требования ст. 24 Закона об обязательном специальном медицинском наблюдении (диспансеризации) в течение всей жизни граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС.

Диспансерное обследование населения соблюдается не по всем категориям граждан, перечисленным в указанном приказе Министерства здравоохранения РФ № 216 от 26.05.2003 г. «О диспансеризации граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», более того, в указанный приказ, в противоречие со ст. 24 Закона № 1244-1 не включены граждане, переселившиеся, в том числе выехавшие добровольно, из зоны отселения в 1986 г. и в последующие годы, а также их дети.

Силами центральных больниц и областных лечебных учреждений годовой план специализированной диспансеризации населения юго – западных районов Брянской области за 12 месяцев 2007 года выполнен на 79,9 % (2006 г. – 81,1%). Низкий уровень охвата населения специализированной диспансеризацией наблюдается в Климовском районе – 72% (2006 г.- 68,1%) и г. Клинцы – 79,5 %.

Большинство лечебно-профилактических учреждений в юго-западных районах не укомплектовано врачебными кадрами. Установление причинной связи заболеваний жителей области с радиационным воздействием, осуществляется с использованием «Перечня заболеваний, возникновение или обострение которых обусловлено воздействием радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС ...», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 04.11.2004 г. № 592. Вместе с тем, в него не включены врожденные пороки развития детей, рожденных от родителей, проживавших на наиболее загрязненных радионуклидами территориях, хотя практика принимаемых, в подобных случаях, положительных решений Российским межведомственным экспертным советом свидетельствует о необходимости его дополнения. О целесообразности уточнения Перечня заболеваний свидетельствуют также данные радиационно –

эпидемиологических исследований Национального радиационно – эпидемиологического регистра, организованного на базе Медицинского радиологического научного центра РАН (г. Обнинск).

Существуют проблемы с обеспечением чернобыльцев необходимыми лекарственными средствами и санаторно-курортными путевками в рамках оказания государственной социальной помощи.

По состоянию на 01.01.2008 г. в Брянской области 333 тысячи человек имеют право на ежемесячную денежную выплату в соответствии с законодательством о социальной защите граждан, подвергшихся радиационному воздействию. Из них правом на получение 2-х ежемесячных денежных выплат одновременно обладают более 45 тысяч человек.

Причем, по информации Отделения Пенсионного фонда по Брянской области, большинство лиц старше 18 лет, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на ЧАЭС, не пользуются набором социальных услуг, а выбирают ЕДВ. Так, в 2008 году из 262797 граждан старше 18 лет, подвергшихся воздействию радиации, пожелали воспользоваться полным набором социальных услуг – 1904 человека (для сравнения: 2006 год – 2423, 2007 год – 4513), в части санаторно-курортного лечения и лекарств – 28 (2006 год – 26, 2007 год – 76) , ж/д проездом- 3528 человек (2006 год – 743, 2007 год – 2284) (приложение 3).

Что касается детей, проживающих на загрязненных территориях, следует отметить, что в 2008 году из 70404 человек выбрали полный набор социальных услуг – 34 человека (2006 год – 13, 2007 год – 72), в части санаторно-курортного лечения и лекарств – 0 (2006 год – 0, 2007 год – 3) , ж/д проездом- 430 человек (2006 год – 114, 2007 год – 146) (приложение 4) .

Отмечается снижение заинтересованности граждан в возможностях обеспечения льготными лекарствами, что свидетельствует об утрате доверия к системе дополнительного лекарственного обеспечения. По информации БТФОМС, в аптечные учреждения области в 2006 году поступило 2185 рецептов от лиц, подвергшихся воздействию радиации, из которых 89 осталось необеспеченными. В 2007 году в аптеки обратилось 4511 чернобыльцев, из них у 1251 рецепты остались необеспеченными (приложение 5).

Возможное последствие отказа чернобыльцев от лекарств в натуральной форме – ухудшение здоровья населения пострадавших районов, так как самостоятельно жители данных районов стараются приобретать дешевые и малодейственные лекарства.

Специфика заболеваний лиц, пострадавших от воздействия радиации (онкологические, сердечно–сосудистые заболевания и т.д.) такова, что стоимость препаратов для их лечения значительно превышает установленный в 2008 г. норматив финансовых затрат на одного человека в размере 423 руб. в месяц.

По информации департамента здравоохранения Брянской области, необходимо увеличить ежемесячный душевой норматив на пациента с 423 руб. до 1200 руб. на оплату медицинской составляющей соцпакета. По данным Брянского отделения Фонда социального страхования, в 2007 году санаторно-курортные путевки были предоставлены 1228 гражданам (включая детей), подвергшимся воздействию радиации (2005 г. – 520, 2006 г.- 816) (приложение 6). Количество неудовлетворенных заявлений за 2007 год – 790, 2006 г. – 376, 2005 г. – 545. На настоящее время ожидают получения путевки 1464 чернобыльца. Из них 441 - подавших заявления ещё в 2005-2007 гг., на их обеспечение требуется 6 млн. руб., из расчета средней стоимости путевки 13.629 рублей. Для сравнения, в 2003 году было израсходовано 31976,2 тыс. руб. на оздоровление 1965 граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на ЧАЭС, 98 лицам была выплачена компенсация; в 2004 году было израсходовано 44506,2 тыс. руб. на оздоровление 2571 гражданина, подвергшегося воздействию радиации вследствие катастрофы на ЧАЭС, 121 человеку была выплачена компенсация.

Вызывает особое беспокойство сложившееся в последние годы положение с оздоровлением детей, проживающих в загрязненных зонах.

До 1 января 2005 года, дети и подростки, проживающие на территории зон радиоактивного загрязнения, в соответствии со ст. 25 Закона РФ "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС", имели право на ежегодное бесплатное оздоровление в лагерях (общего и санаторного типа) и других оздоровительных учреждениях. Процесс оздоровления детей из этих районов был хорошо отлажен на протяжении ряда лет и действовал до 1 января 2005 года.

Введенная «122-м» Федеральным Законом замена натурального оздоровления денежной компенсацией в размере 500 рублей в месяц, практически лишила детей возможности отдохнуть и подлечиться в чистых зонах. Во-первых, размер компенсации не покрывает затрат на приобретение оздоровительных путевок, во-вторых, практически никто из родителей не производит накопление ежемесячно получаемых на оздоровление денег, расходуя их на повседневные нужды.

С 01.01.2005 г. оздоровление детей, проживающих на территориях, пострадавших от последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, осуществляется в рамках Федерального закона № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (в редакции Федерального закона от 22.08.2004г. № 122-ФЗ), в соответствии с которым, родители для своих детей, проживающих в загрязненных зонах, могут обратиться в пенсионные органы за предоставлением набора социальных услуг, в части санаторно-курортного лечения.

По информации ГУ – Брянского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, путевки на санаторно-курортное лечение (в рамках ФЗ «О государственной социальной помощи») в 2005 г. получили 11 детей, в 2006 г. – 13 детей, 2007 г. – 44 ребенка.

В то время, как до вступления в силу ФЗ № 122-ФЗ, например в 2004 году, 20545 детей, проживающих в загрязненных зонах, получили путевки на санаторно-курортное лечение.

Таким образом, число детей, проживающих в загрязненных зонах, получивших путевки в рамках существующей системы оздоровления, резко сократилось.

Наряду с этим, в последние годы, по информации департамента здравоохранения Брянской области, состояние здоровья детей, проживающих на территориях, пострадавших в результате аварии на ЧАЭС, ухудшается. Заболеваемость составляла в 2003 г. – 2955,4 заболеваний на 1000 человек детского населения; в 2004 г. – 3216; 2005 г. – 2797; 2006 г. – 2921, 2, 2007 г. – 3125,9 (приложение 7). Намечившаяся тенденция к снижению числа оздоровляемых детей, проживающих в загрязненных районах, и ухудшающееся состояние здоровья детей, ставят под сомнение эффективность существующей системы оздоровления детей, подвергшихся радиоактивному воздействию.

Об индексации выплат на оздоровление и на приобретение продовольственных товаров.

На протяжении ряда лет существует проблема индексации выплат на оздоровление и на приобретение продовольственных товаров, вызванная различающейся судебной практикой по данному вопросу.

В одних случаях суд принимает решение об индексации в пользу истцов - чернобыльцев, в других (аналогичных) ситуациях – об отказе в индексации. По состоянию на 01.03.2008 г. из 4378 получателей данных выплат, состоящих на учете в УСЗН Брянской области, 1492 человека получают денежные компенсации в размерах, установленных решениями судов, 2886 человек – в размерах, определенных действующим законодательством.

В результате сложившейся ситуации граждане, относящиеся к одной категории лиц (например, инвалиды вследствие Чернобыльской катастрофы) получают ежемесячную компенсацию на приобретение продовольственных товаров в диапазоне от 467,86 руб. (т.е. в размере, установленном п. 13 части первой ст. 14 Закона №1244-1 и проиндексированном Постановлением Правительства РФ от 17.03.2008 N 181) до 2093, 57 руб. (установленных решениями судов). Следует отметить, что установленные решениями судов компенсации на приобретение продовольственных товаров также различаются в диапазоне от 1045,87 руб. до 2093,57 руб. для инвалидов и от 697,25 руб. до 1394,41 руб. для ликвидаторов (приложение 8). Аналогичная ситуация складывается с индексацией ежегодной компенсации за вред здоровью, составляющей, в соответствии с действующим законодательством, 718, 69 руб. и 574,95 руб. (в зависимости от группы инвалидности), а по решениям судов – от 1702,24 руб. до 3181, 42 руб. Помимо этого, указанным гражданам выплачивается недополученная сумма, исчисляющаяся десятками тысяч рублей.

Создавшаяся проблема вызывает обоснованное возмущение граждан, ставит лиц, относящихся к одной категории и получающих один вид государственной социальной поддержки, в неравные условия, внося необоснованную дифференциацию, нарушающую конституционные принципы равенства и справедливости.

В связи с этим, необходимо обобщение и унификация судебной практики по данному вопросу, обеспечивающей единообразное применение законодательства, а также закрепление на законодательном уровне нормы, предусматривающей проведение индексации размеров компенсаций за период с 19.06.2002 г. по 29.05.2004г. исходя из изменений величины прожиточного минимума в субъекте РФ (учитывая позицию Конституционного Суда РФ, выраженную в Постановлении №11-П от 19.06.2002 г. и Определении № 364-О от 29.05.2004 г.).

О положении с исполнением судебных решений, вынесенных в пользу граждан по выплатам компенсации в возмещение вреда здоровью.

При проведении сверки неисполненных судебных решений в 2007-2008 гг. было выявлено 519 неисполненных судебных решений на общую сумму 49,5 млн. рублей на взыскание единовременных сумм по возмещению вреда здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие катастрофы на ЧАЭС, из них на 01.04.2008 г. исполнено 396 на общую сумму 33,9 млн. рублей.

На взыскание иных выплат (ежемесячные компенсации на приобретение продовольственных товаров, ежегодные компенсации на оздоровление, за вред здоровью) – 1602 исполнительных листа на сумму 48,4 млн. рублей, из них исполнено Минфином России 678 на сумму 25,7 млн. рублей, включены для оплаты в список ОСЗН – 58 на сумму 2,4 млн. рублей.

По предварительным расчетам управления социальной защиты населения Брянской области на выплату по судебным решениям задолженности компенсации в возмещение вреда здоровью необходимы средства в размере 15 млн. руб. на 2008 год, 30 млн. руб. на 2009 год, 30 млн. руб. на 2010 год, на выплату задолженности индексации компенсаций на приобретение продовольственных товаров в размере 47 млн. руб. на 2008 год, 57,5 млн. руб. на 2009 год, 31 млн. руб. на 2010 год.

Существующая практика исполнения судебных решений, предусматривающая возложение на казну обязательств, финансирование которых не предусмотрено в сформированном на соответствующий год бюджете, нуждается в изменении путем увеличения финансирования на указанные цели.

Об обеспечении жильем чернобыльцев.

В соответствии с действующим законодательством право на обеспечение жильем имеют лица, получившие или перенесшие лучевую болезнь, инвалиды, инвалидность которых связана с катастрофой, участники ликвидации последствий катастрофы, лица, переселенные из зон радиоактивного заражения.

По данным на 01.01.2008 г. в Брянской области на учете нуждающихся в улучшении жилищных условий состояло 1257 семей, из них:

-231 семья ликвидаторов

- 68 семей граждан, получивших или перенесших лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием

- 21 семья умерших участников ликвидации последствий катастрофы на ЧАЭС

- 937 семей граждан, переселившихся из загрязненных территорий в пределах Брянской области (приложение 9).

Среди них немало тех, кто состоит на учете, начиная с 1990 года. Причем, в соответствии с Законом РФ № 1244-1, в редакции, действовавшей до 01.01.2005г., эти граждане имели право либо на внеочередное получение жилья (ст. 17), либо на первоочередное (ст.14), либо на одноразовое бесплатное обеспечение в течение 3-х месяцев со дня подачи заявления (ст. 16).

Сложившаяся ситуация свидетельствует о неисполнении государством принятых на себя обязательств.

В 2007 году за счет средств федерального бюджета (119798,55 тыс. рублей) жилье получили 136 участников ликвидации последствий аварии на ЧАЭС (2006 год – 58 семей). За счет средств областного бюджета в рамках областной целевой программы «Реабилитация населения и территории Брянской области, подвергшихся радиационному воздействию вследствие катастрофы

на Чернобыльской АЭС, в 2007-2010 годах» свое право на обеспечение жильем реализовало 7 участников ликвидации последствий аварии на ЧАЭС.

Граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие Чернобыльской катастрофы и семьи участников ликвидации последствий катастрофы на ЧАЭС (вдовы, дети) обеспечиваются жильем за счет средств областного бюджета в рамках целевой программы «Реабилитация населения и территории, подвергшихся радиационному воздействию вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, в 2007-2010 годах». В связи с ограниченностью бюджета области на эти цели выделяется недостаточное количество средств (2006 год – обеспечено жильем 4 семьи на сумму 1908,0 тыс. рублей, 2007 год – 7 семей на сумму 5300 тыс. рублей).

По состоянию на 01.01.2008 г. на учете на получение жилья стоят **89** семей участников ликвидации последствий катастрофы на ЧАЭС (вдовы, дети) и граждан, получивших или перенесших лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие Чернобыльской катастрофы. На обеспечение жильем 89 семей требуется 96.360.300 руб. (расчет: 89 семей * 54 м² * 20050 руб.).

Согласно Приказу Росстроя, Брянской области на 2008 год выделено 58 бланков жилищных сертификатов на сумму 79608 тыс. рублей. За счет средств областного бюджета в размере 5300 тыс. рублей планируется обеспечить жильем порядка 6 семей.

По состоянию на 01.01.2008 г. объем средств, необходимых для обеспечения жильем всех очередников составляет 1588345 тыс. рублей.

Принятое Правительством РФ Постановление № 257 от 10.04.2008 г. внесло изменения в федеральную целевую программу «Жилище» на 2002-2010 гг., согласно которым реализовать свое право на улучшение жилищных условий смогут все категории граждан, подвергшихся радиационному воздействию вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, имеющие по ФЗ № 1244-1 право на обеспечение жильем за счет средств федерального бюджета (*ст. ст. 14, 15, 16, 17 и 22 ФЗ № 1244-1*), вставшие на учет в качестве нуждающихся в улучшении жилищных условий до 1 января 2005 г.

Ранее названной программой, безосновательно, в нарушение ч. 2 ст. 55 Конституции РФ, была исключена из перечня самая многочисленная категория граждан, 937 семей граждан, переселившихся из загрязненных территорий в пределах Брянской области.

В реализации права на жилье возникают трудности. Например, размер субсидии не соответствует реальной стоимости приобретаемого жилья. Не каждый участник программы «Жилище» способен самостоятельно доплатить средства до необходимых размеров.

Другая проблема - в результате изменений, внесенных в ст. 14 Закона «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» Федеральным законом № 122 от 22.08.2004 г.), не предусматривается обеспечение жильем граждан, приобретших инвалидность, связанную с воздействием радиации, после 01.01.2005 г. Ст. 14 в редакции ФЗ № 122-ФЗ вводит различия в предоставляемых мерах социальной поддержки лиц, принадлежащих к одной и той же категории, вставших на жилищный учет до 1 января 2005 г. и после 1 января 2005 г., которые не имеют объективного и разумного оправдания.

О выплатах компенсации за утраченное имущество.

В соответствии со ст. 17 и ст. 22 Закона № 1244-1 гражданам, переселяющимся из зоны отселения и зоны с правом на отселение, гарантируется компенсация за утраченное имущество. Но для многих это право остается не реализованным.

Как следовало из обращений граждан в адрес Уполномоченного, чаще всего отказ Комиссии по выплате компенсации за утраченное имущество основывался на строительстве или приватизации сдаваемого государству жилья после аварии на Чернобыльской АЭС (после 1986 года).

По данному вопросу Уполномоченный вынес заключение о необоснованности и неправомерности такого отказа. Ни Закон № 1244-1, ни Постановление Правительства РФ от 29.12.2004 г. № 869 «Об утверждении правил выплаты гражданам компенсации материального ущерба в связи с утратой имущества...» не связывают право на получение компенсации за имущество со временем возникновения права собственности на него.

Аналогичную позицию выразила и прокуратура Брянской области. На защиту прав чернобыльцев встали суды.

Были и другие причины для отказа: например, по мотивам приватизации имущества, определения специальной стоимости утраченного имущества, включения НДС в стоимость имущества, не соответствия нормам Федерального закона «Об оценочной деятельности в РФ» и стандартам оценки и т.п.

За 2007 г. из 1159 решений, принятых Комиссией по выплате компенсации за утраченное имущество, 77 были приняты по решениям суда, 148 – в результате пересмотра.

Проблемы в сфере пенсионного обеспечения и предоставления денежных выплат чернобыльцам.

В части пенсионного обеспечения и предоставления денежных выплат чернобыльцам, отмечаются проблемы, вызванные несовершенством действующего законодательства.

Законодательно не определено понятие «постоянное проживание», хотя основополагающим условием предоставления льгот и компенсаций согласно Закону РФ от 15.05.1991 г. № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» является постоянное проживание граждан на радиоактивно-загрязненной территории. На практике возникают трудности в решении вопросов в ситуациях, когда гражданин, имея постоянную регистрацию на территории, подвергшейся радиоактивному загрязнению, фактически длительное время проживает (работает, учится, служит в армии, находится в местах заключения) в «чистой» зоне. В органы пенсионного фонда в течение года поступило 94 обращения по данному вопросу, и ни одно из них не было удовлетворено.

В части пенсионного обеспечения граждан, подвергшихся воздействию радиации, пробелом является отсутствие норм по сроку назначения компенсационной выплаты к пенсии неработающим пенсионерам и инвалидам, детям – инвалидам, а также норм по сроку прекращения и восстановления указанной выплаты (например, при переезде из одной зоны в другую либо в чистую зону).

Такая же проблема и в части обеспечения чернобыльцев денежными выплатами. Пробелом является отсутствие норм по сроку их первоначального назначения, а также по срокам прекращения и восстановления выплат (например, при переезде из одной зоны в другую либо в чистую зону), что требует, по мнению специалистов, внесения дополнительной статьи в Закон № 1244-1, регламентирующей процессуальные сроки предоставления денежных выплат. «Сроки назначения, прекращения и восстановления выплаты пенсии и других денежных выплат»

Для граждан, постоянно проживающих в зоне отселения или зоне проживания с правом на отселение в период с 26.04.1986 г. по 01.01.1991 г., выехавших из них в другие государства (Украину, Белоруссию и др.) и вернувшихся для постоянного проживания в указанные зоны, не предусмотрено право на восстановление выплаты пенсии в повышенном размере и других денежных выплат, что ставит их в неравное положение с гражданами из числа лиц, выехавших в другую местность в пределах РФ и вернувшихся обратно. Устранить несправедливость можно путем внесения дополнения о восстановлении выплат в повышенном размере указанной категории граждан во второй абзац Примечания к разделу III Закона № 1244-1.

В 2007 г. возникли проблемы в получении удостоверений членами семьи тех инвалидов и граждан, получивших или перенесших лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы, которые при жизни не имели таких удостоверений, либо связь заболевания которых с воздействием радиации установлена посмертно. В соответствии с требованиями *Порядка и условия оформления и выдачи удостоверения гражданам, получившим или перенесшим лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС; инвалидам вследствие чернобыльской катастрофы*, утвержденного Приказом МЧС России №728, Минздравсоцразвития России №832 и Минфина России №166н от 08.12.2006 г. получить удостоверение нового образца могут только лица, которым ранее было выдано соответствующее удостоверение.

Проблемы в части обязательного отселения жителей населенных пунктов, в которых плотность радиоактивного загрязнения превышает 40,0 Ки/кв.км.

В соответствии со ст. 9 Закона № 1244-1 обязательному отселению подлежат жители населенных пунктов, в которых плотность радиоактивного загрязнения превышает 40,0 Ки/кв.км.

В Брянской области 12 населенных пунктов Красногорского района (н.п. Заборье, Николаевка, Яловка и др.), где плотность загрязнения превышает 40 Ки/кв.км, жители которых до настоящего времени не отселены.

Заключение.

Выводы ученых и медиков в отношении перспективы преодоления последствий Чернобыльской катастрофы совпадают и сводятся к тому, что эти последствия носят долговременный характер. За годы, прошедшие после катастрофы, ушли из жизни тысячи участников ликвидации ее последствий, у других в общежитиях стали взрослыми дети, у третьих распались семьи, не дождавшись положенного по Закону внеочередного жилья. Десятки тысяч брянцев вынуждены тратить бо?льшую часть своих небольших доходов на поддержание подорванного здоровья, сотни тысяч живут на радиоактивно загрязненных территориях и питаются, во многих случаях, продуктами, не отвечающими санитарно-гигиеническим нормам.

У региона нет и в обозримой перспективе не будет достаточно собственных средств для того, чтобы оказать этим людям достойную, положенную по закону поддержку.

Постоянное же свертывание федеральных программ неизменно ведет к нарушению конституционных прав этой категории граждан.

С учетом изложенного в докладе, представляется целесообразным:

1. Рекомендовать федеральным органам власти – Государственной Думе, Правительству РФ:

1) внести изменения и дополнения в Закон «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на ЧАЭС»:

- уточнить понятия «постоянное проживание» и «постоянная работа в зоне», необходимые для установления и получения гражданами ряда льгот (*введение в Закон статьи 13.1, определяющей понятие «постоянное проживание (работа) граждан на радиоактивно - загрязненной территории»*);

- предоставить инвалидам - чернобыльцам, инвалидность которых установлена после 01.01.2005 года, равные права на обеспечение жильем с инвалидами, вставшими на жилищный учет до 01.01.2005 г.;

- внести дополнительную статью в Закон № 1244-1 «Сроки назначения, прекращения и восстановления денежных выплат»;

- восстановить оздоровление детей из чернобыльской зоны на уровне не ниже того, который был обеспечен до принятия ФЗ -122;

2) внести изменения и дополнения в Федеральную целевую программу «Жилище» на 2002-2010 годы:

- пересмотреть порядок определения стоимости 1 м² жилья при расчете суммы сертификата, исходя из рыночной стоимости приобретаемого жилья на момент получения сертификата;

- увеличить объем финансирования подпрограммы «Выполнение государственных обязательств по обеспечению жильем категорий граждан...» федеральной целевой программы «Жилище» на 2002-2010 гг. на предоставление субсидий гражданам – участникам ликвидации последствий радиационных аварий и приравненных к ним лицам, выполнить в полном объеме обязательства государства по этой проблеме не позднее 2010 года;

3) внести изменения и дополнения в федеральную целевую программу «Преодоление последствий радиационных аварий на период до 2010 года», предусмотрев в ней:

- мероприятия по переселению жителей 12 населенных пунктов Красногорского района Брянской области, в которых согласно официальным данным Росгидромета плотность радиоактивного загрязнения почв цезием – 137 превышает 40 Ки/кв. км (н.п. Заборье, Николаевка, Яловка и др.);

- приобретение дорогостоящего высокотехнологичного оборудования для ГУЗ «Брянский клинико-диагностический центр» и ГУЗ «Консультативно - диагностический центр» в г. Клинцы;

- включение мероприятий по реабилитации радиоактивно загрязненных территорий; обеспечению контроля за радиоактивным загрязнением сельскохозяйственных земель, продукции растениеводства и животноводства; организации производства продуктов питания с лечебно – профилактическими свойствами для населения, проживающего на радиоактивно загрязненных территориях; проведению специальных мероприятий в животноводстве на загрязненных территориях;

- выделение средств для Брянской области на проведение мероприятий по созданию условий для безопасного лесопользования на загрязненных территориях;

4)исключить из п. 5 Порядка и условия оформления и выдачи удостоверений гражданам, получившим или перенесшим лучевую болезнь...(утв. приказом МЧС РФ № 728, Минздравсоцразвития № 832, Минфина №166н от 08.12.2006 г) требование о предоставлении удостоверения умершего гражданина;

5) увеличить размер суммы, направляемой на оплату медицинской помощи в составе набора социальных услуг, с 423 рублей до 1200 рублей в месяц (из расчета на одного гражданина);

6)внести изменения в ФЗ от 26.04.2004г. № 31-ФЗ, включив норму, предусматривающую проведение индексации размеров компенсаций за период с 19.06.2002 г. по 29.05.2004г. исходя из изменений величины прожиточного минимума в субъекте РФ (учит. позицию КС РФ - Постановление №11-П от 19.06.2002 г. и Определение № 364-О от 29.05.2004 г.);

7) в соответствии со ст. 24 Закона РФ № 1244-1 определить порядок и объем оказания медицинской и лекарственной помощи гражданам, пострадавшим вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и порядок осуществления контроля за ее качеством;

8) принять поправки в ФЗ «О федеральном бюджете на 2008 год и на плановый период 2009 и 2010 годов», предусматривающие средства для погашения задолженности компенсаций по *судебным решениям*: в возмещение вреда здоровью в размере 15 млн. руб. на 2008 год, 30 млн. руб. на 2009 год, 30 млн. руб. на 2010 год, на приобретение продовольственных товаров - в размере 47 млн. руб. на 2008 год, 57,5 млн. руб. на 2009 год, 31 млн. руб. на 2010 год;

2. Рекомендовать Министерству здравоохранения и социального развития РФ:

- привести приказ Министерства здравоохранения РФ № 216 от 26.05.2003 г. «О диспансеризации граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» в соответствие со ст. 24 Закона № 1244-1, включив в перечень категорий граждан, подлежащих спецдиспансеризации, граждан, переселившихся, в том числе выехавших добровольно из зоны отселения в 1986 г. и в последующие годы, а также их детей, определив порядок и объем оказания медицинской помощи;

- внести предложения в Правительство РФ по дополнению Перечня заболеваний, возникновение или обострение которых обусловлено воздействием радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС (утв. Постановлением Правительства РФ от 04.11.2004 г. № 592), за счет врожденных пороков и аномалий развития, генетических и хромосомных заболеваний 2-го поколения жителей, пострадавших в результате радиационного воздействия

3. Рекомендовать Фонду социального страхования РФ:

- направить средства в размере 6 млн. рублей ГУ – Брянское региональное отделение Фонда социального страхования РФ на предоставление путевок на санаторно – курортное лечение 441-му лицу из числа подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на ЧАЭС, не обеспеченных в 2005-2007 гг. путевками

4. Рекомендовать Брянской областной Думе и администрации Брянской области:

-продолжить использование для укомплектования оборудованием диагностических центров г. Брянска и г. Клинцы и ЛПУ юго-западных районов области возможности национального проекта «Здоровье»;

- внести изменения в областную целевую программу «Реабилитация населения и территории Брянской области, подвергшихся радиационному воздействию вследствие катастрофы на ЧАЭС, в 2007-2010 годах», предусмотрев в ней раздел по оздоровлению детей, проживающих на радиоактивно - загрязненных территориях Брянской области, не обеспечиваемых путевками по Закону № 165 – ФЗ «Об основах обязательного социального страхования»;

- рассмотреть вопрос об увеличении в 2009-2010 г. размера финансирования мероприятий областной целевой программы «Реабилитация населения и территории Брянской области, подвергшихся радиационному воздействию вследствие катастрофы на ЧАЭС, в 2007-2010 годах» по выделению субсидий из областного бюджета на улучшение жилищных условий семей участников ликвидации последствий радиационных аварий и граждан, получивших заболевания или ставших инвалидами вследствие радиационного воздействия;

- предусмотреть в рамках областной целевой программы «Реабилитация населения и территории Брянской области, подвергшихся радиационному воздействию вследствие катастрофы на ЧАЭС, в 2007-2010 годах» выделение средств на закупку калийных удобрений для личных подсобных хозяйств и сельскохозяйственных предприятий юго-западных районов и ферроцианидсодержащих препаратов в животноводстве;

- учесть опыт Комиссии по выплате компенсации за утраченное имущество *на основании решений судов*, с целью недопущения в дальнейшем необоснованных отказов в выплате компенсации

4. Главам администраций юго – западных районов, ЛПУ юго – западных районов:

- обеспечивать проведение в полном объеме диспансеризации граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, в соответствии со ст. 24 Закона № 1244-1;

- назначить ответственных за реализацию мероприятий по ликвидации последствий радиационных аварий на подведомственных территориях, региональных целевых программ, контролю за радиационной обстановкой и учету доз облучения населения; -предоставлять информацию в Региональный информационно – аналитический центр (РИАЦ), созданный на базе ГУЗ «Брянского клиничко – диагностического центра», согласно Поручению № 34-п от 31.08.2007 г. заместителя Губернатора Брянской области, для обеспечения доступности информации по проблемам преодоления последствий чернобыльской катастрофы;

- разработать мероприятия по закреплению медицинских кадров.

Уполномоченный по правам человека в Брянской области	Б.М. Копырнов
---	---------------