



6 березня
2015 року
№ 5
(1350)

НЧАЕС НОВИНИ



www.chnpp.gov.ua



С праздником, дорогие женщины!

О, женщина - такое существо.
Что вечно будет для мужчины
тайной
Все стихотворцы ищут
не случайно
Сравнение ей.
И не найдут его.

Она поэтам предстает порой
То деревом живым,
плодоносящим.
А то вершину в небо
возносящей
Незрушимой, гордою горой.

...Сравнения эти в общем-то
верны...
Но на всю жизнь - едва ли...

С мартом тающим,
С мартом бушующим,
С самым ласкающим,
С самым волнующим,
Счастья нежданного,
Счастья сердечного -
Самого доброго,
Самого вечного!

Земля зітхає ледве чуточно
І прокидається від сну...
І березень дарує чудо,
Розпочинаючи весну.
Це чудо - в усмішках чарівних,
У морі квітів навкруги.
Ми Вас вітаємо царівни,
Найкращі, милі, дорогі!

Ты - женщина, ты книга среди книг,
Ты - свернутый, запечатленный
свиток.
В его строках и дум, и слов избыток.
В его листах безумен каждый миг.

Ты - женщина, ты - ведьмовской
напиток!
Он жжет огнем, едва в уста проник,
Но пьющий пламя подавляет крик
И славословит бешено среди пыток.

Ты женщина, и этим ты права.
От века убрана короной звездной.
Ты - в наших безднах образ божества.
Мы для тебя влечем ярем
железный,
Тебе мы служим, тверди гор дробя.
И молимся извечно — на тебя!

КАК ДОЛГО НЕ ХВАТАЛО ДИАЛОГА...



4 марта в сессионном зале Верховной Рады под председательством заместителя Председателя Верховной Рады Украины Оксаны Сыроед состоялись парламентские слушания на тему: «О снятии с эксплуатации Чернобыльской АЭС, объекта «Укрытие» и перспективы развития зоны отчуждения». Открывая парламентские слушания, О.Сыроед призвала украинское общество быть более внимательным к проблемам, связанным с Чернобыльской трагедией». Она отметила, что главной задачей нынешних слушаний является обсуждение перспектив объекта «Укрытие», вопрос о функционировании пострадавших территорий, что является свидетельством того, что в Украине есть понимание ответственности перед людьми, которые принимали активное участие в преодолении последствий трагедии и перед грядущими поколениями

... В тот же день, но несколькими часами ранее, перед Радой развернулась акция протеста. Митингующие выступали за сохранение льгот и пенсий для ликвидаторов последствий аварии на ЧАЭС. В пикете приняли участие около 40 человек. Ликвидаторы пришли к Раде с плакатами: «Мы были первыми на ликвидации - нас первыми ликвидируют», «Независимая Украина, защити нас, воинов-ликвидаторов» и другими, не менее острыми и хлесткими. Большинство участников утренней акции придерживаются мнения, что об их интересах государство как раз и не заботится, коль скоро проблемы наполняемости Пенсионного фонда решаются за счет сокращения их пенсий и уничтожения их льгот.



Разумеется, собираясь на парламентские слушания, «чернобыльская» общественность рассчитывала на то, что парламентарии так уделят данной проблеме адекватное внимание. Однако сессионный зал ВР был заполнен едва ли наполовину, причем подавляющее большинство присутствующих оказались работниками предприятий зоны отчуждения, жителями Славутича, членами общественных организаций чернобыльской направленности. Полупустой была ложа правительства. Откровенной пустотой зияла ложа прессы. Увы, диалога с участием законодательной и исполнительной власти общественность не получила. В принципе, то, что состоялось 4 марта в стенах ВР можно определить как отчет участников процесса ликвидации последствий Чернобыльской аварии перед коллегами. Еще раз - увы.

С докладом выступил заместитель Министра экологии и природных ресурсов Сергей Курыкин, с содокладами - Председатель государственной инспекции ядерного регулирова-

н и я

Сергей Божко, первый заместитель Председателя Государственного агентства по управлению зоной отчуждения Орест Туркевич и Председатель Комитета Верховной Рады Украины по вопросам экологической политики, природопользования и ликвидации последствий Чернобыльской катастрофы Николай Томенко.

Докладчик от правительства отметил, что участников слушаний собрал вопрос, важность которого для Украины остается неизменной и приоритетной в течение долгого времени, и необходимо рассмотреть ситуацию, которая сегодня существует в зоне отчуждения на Чернобыльской атомной электростанции, оценить перспективы развития ситуации и решения проблемных вопросов. С.Курыкин отметил, что поскольку радиационная опасность зоны отчуждения для прилегающих территорий определяется в первую очередь миграционными процессами, включающими вынесение радионуклидов водным, воздушным, биогенным и техногенными путями, значительная часть деятельности Министерства экологии и природных ресурсов в зоне отчуждения направлена на обеспече-



ние безопасности прилегающих территорий от влияния этих негативных факторов. Для выполнения работ по ликвидации последствий Чернобыльской катастрофы в зоне отчуждения функционирует специализированный многоотраслевой производственно-хозяйственный комплекс, деятельность которого направляется, координируется, организуется Государственным агентством по управлению зоной отчуждения. Он также напомнил, что финансирование мероприятий в зоне

зоны отчуждения осуществляется за счет средств государственного бюджета. Однако, заметил докладчик, выполнение этих условий сдерживается ограниченными возможностями бюджетного финансирования мероприятий в зоне отчуждения. В течение многих лет в хозяйственном комплексе зоны отчуждения не удается обновить технический парк производственной базы предприятий, полностью изношен и нуждается в существенном обновлении, существенно повысить заработную плату работников зоны отчуждения, теряет стимулирующее значение. Поэтому наблюдается отток квалифицированных работников из предприятий зоны отчуждения, практически невозможно привлечение молодых специалистов.

Заместитель Министра экологии и природных ресурсов отметил, что реализация государственной политики в сфере обращения с радиоактивными отходами обеспечивается в рамках выполнения задач и мероприятий, утвержденных Законом Украины от 17 сентября 2008 года, Общегосударственной целевой экологической программой обращения с радиоактивными отходами, разработанной на период до 2017 года. Выполнение мероприятий этой программы позволит достичь высокого уровня ядерной и радиационной безопасности, создать необходимые элементы инфраструктуры для обращения с радиоактивными отходами.

Одной из ключевых задач Сергей Курькин назвал дальнейшее развитие производственного комплекса «Вектор», строительство второй очереди которого предусматривает как захоронение, так и переработку радиоактивных отходов. Решение этой задачи позволит решить проблемы обращения с радиоактивными отходами, которые будут образовываться при снятии с эксплуатации Чернобыльской АЭС и преобразовании объекта «Укрытие» в экологически безопасную систему, и тех радиоактивных отходов, которые локализованы на сегодняшний день в хранилищах зоны отчуждения. В заключение выступления он подчеркнул, что Министерство экологии и природных ресурсов продолжает работать над созданием Чернобыльского биосферного заповедника и выразил надежду, что его создание позволит осуществлять масштабные научные исследования как в интересах украинской науки, так и в интересах международного сообщества. Он станет вкладом в развитие тех наук, тех отраслей знаний, которые связаны с противодействием и ликвидацией последствий экологических, в частности ядерных катастроф.

Все участники парламентских слушаний в своих выступлениях подчеркивали необходимость участия народных депутатов Украины, правительства в выработке государственной политики в сфере управления зонами отчуждения и безусловного отселения, преодоления последствий Чернобыльской катастрофы, снятия с эксплуатации Чернобыльской АЭС и преобразовании объекта «Укрытие» в экологически безопасную систему путем внесения конкретных предложений и действенной поддержки высказанных инициатив. Также подчеркнули важность актуализации статуса территорий 30-ти километровой зоны отчуждения с точки зрения защиты персонала и населения, что требует системного подхода с целью поиска оправданных и оптимизированных путей развития и реабилитации для дальнейшего использования ее ресурсов, полного или частичного возврата в хозяйственное использование территорий с соблюдением требований радиационной безопасности.

Об этих и ряде других проблем говорил на слушаниях Председатель Комитета Верховной Рады по вопросам экологической политики, природопользования и ликвидации последствий Чернобыльской катастрофы Николай Томенко. Он уверен: при правильном и грамотном подходе можно «вернуть жизнь» в 30-километровую зону отчуждения ЧАЭС. Томенко отметил, что Чернобыль необходимо преобразовать из «страха для всего мира» в гордость Украины. Завершив строительство объекта «Укрытие», там необходимо создать мощную международную экономическую площадку, которая даст возможность «не только просить у мира, а показать, как инновационно мы используем эту беду на пользу».

Николай Томенко отметил, что он опирается на выводы ученых, которые утверждают, что за период после аварии на ЧАЭС радиационное загрязнение существенно уменьшилось, а в некоторых местах исчезло вообще, соответственно загрязненные территории существенно сократились, то есть зона отчуждения частично должна быть возвращена в хозяйственную деятельность. Он утверждает, что абсолютное большинство экспертов и специалистов считают необходимым пересмотреть статус 30-км зоны и определить реально загрязненную - пожизненную зону. Данная точка зрения Н.Томенко озвучивается не впервые. Аналогичные заявления были сделаны им накануне нынешних парламентских слушаний, и их озвучили ряд ведущих интернет-ресурсов: "Эта территория, загрязненность на которой будет храниться достаточно длительное время. Вся остальную территорию, за исключением этой условно 10-километровой зоны необходимо преобразовать в Чернобыльский биосферный радиаци-



онно-экологический заповедник. Создание такого заповедника позволило бы решить целый ряд проблем зоны отчуждения - прежде всего гарантировать охрану природных комплексов и иметь гарантированное бюджетное финансирование для выполнения природоохранных программ, включая противопожарную защиту лесов. В настоящее время финансирование зоны отчуждения идет в целом на поддержание инфраструктуры, к которой сохранение целостности лесных экосистем не имеет никакого отношения", - отметил Томенко. Он напомнил, что рядом с зоной отчуждения, на территории Республики Беларусь, уже функционирует Полесский государственный радиационно-экологический заповедник, что в перспективе обеспечивает возможность создания под эгидой ЮНЕСКО совместно с Украиной международного биосферного заповедника.

На слушаниях Николай Томенко также неоднократно подчеркнул, что считает недостаточным внимание, которое оказывает правительство вопросам Чернобыля.

Агломерантами зал встретил выступление генерального директора ЧАЭС Игоря Грамоткина.

- Я хотел бы напомнить, 15 декабря 2000 года был остановлен последний действующий энергоблок на ЧАЭС. Надо признать, что тогда, в 2000 году, ни станция, ни Украина в целом не были готовы к такому важному и тяжелому решению, как снятие с эксплуатации ядерного объекта - ни организационно, ни технически, ни уж, тем более, финансово. За 15 лет мы ни разу не получили финансирование больше, чем 45-60 процентов от необходимого. При этом нам удалось в целом достичь очень больших результатов, связанных со снятием с эксплуатации. Мы освободили от кондиционного топлива все ядерные энергоблоки, мы создали объекты инфраструктуры, мы активно ведем работы по демонтажу и снятию с эксплуатации.

Я также хотел бы напомнить, что площадка ЧАЭС - это 3 тысячи гектаров производственных площадей... 3 тысячи гектаров - территория самой площадки, 327 зданий и сооружений, которые сегодня в безопасном состоянии поддерживает коллектив ЧАЭС.



КАК ДОЛГО НЕ ХВАТАЛО ДИАЛОГА...



Нам удалось за эти годы создать объекты инфраструктуры, ввести в эксплуатацию завод по переработке жидких радиоактивных отходов. В этом году введен в эксплуатацию завод по переработке твердых радиоактивных отходов.

Самое уникальное сооружение в мире – новый безопасный конфинмент. В этом году Арка НБК уже будет оснащаться системами жизнеобеспечения. Металлоконструкции арки встали в рабочее положение. Сегодня я могу с уверенностью сказать, что в 2017 году этот объект будет успешно завершён. Уверенно ведется строительство хранилища отработавшего ядерного топлива сухого типа. Мы уверенно проводим работы и в 2017 году введем в эксплуатацию.

Исходя из вышесказанного, сегодня уже нам необходимо говорить о будущем наших объектов, о будущем нашей площадки. Потому что мы заводы завершаем, но в этом году завод по переработке жидких отходов не можем эксплуатировать: для этого нет финансирования. В 2017 году, когда мы закончим новый безопасный конфинмент, эксплуатация этого объекта тоже ляжет на плечи Украины. Это многие миллионы долларов. Долларов! Сегодня при том финансировании, которое происходит на площадке Чернобыльской АЭС, для нас это станет непосильной задачей.

Кроме этого, необходимо уже сейчас начинать работать с нашими западными коллегами, с инвесторами по созданию нового фонда, который бы позволил нам продолжить работы следующего этапа по извлечению топливосодержащих масс и демонтажа нестабильных конструкций внутри объекта "Укрытия". Работать нужно уже сейчас, завтра будет поздно, 2017 год пролетит, мы даже его не заметим, как все эти годы, когда мы действительно не могли обеспечить надежное финансирование нашей площадки. А за будущими работами

кроется будущее нашего коллектива и будущее нашего города. Я хочу вас заверить: нам удастся поддержать очень высокую квалификацию у нашего персонала. И в заключение я хочу сказать, что коллектив Чернобыльской АЭС обеспечивает ядерную и радиационную безопасность нашей площадки. Мы надежно эксплуатируем наши объекты и обеспечиваем безопасность на самом высоком уровне.

Всего в обсуждении вопроса приняли участие 22 участника парламентских слушаний, среди них народные депутаты Дзюблик П.В. («Народный фронт»), Рыбак И.П. («Блок Петра Порошенко»), Королевская Н.Ю. («Оппозиционный блок»); руководитель аппарата Национальной комиссии по радиационной защите населения Украины Багай В.В., заместитель генерального директора по вопросам создания единого комплекса обращения с отработанным ядерным топливом обособленного подразделения «Атомпроект-инжиниринг» Государственного предприятия "Национальная энергогенерирующая компания «Энергоатом» Холоша В.И., директор Научно-инженерного центра радиогидрогеоэкологических полигонных исследований Национальной академии наук Украины, академик НАН Украины, академик-секретарь Отделения наук о Земле НАН Украины, доктор геолого-минералогических наук, профессор Шестопапов В.М., мэр г. Славутич Удовиченко В.П., президент Всеукраинской общественной организации инвалидов «Союз Чернобыль Украины» Березин В.А., председатель ППО ЧАЭС Орлов М.И. и другие.

В завершение парламентских слушаний с заключительным словом выступили заместитель Министра экологии и природных ресурсов Курыкин С.И. и Председатель Комитета Верховной Рады Украины по вопросам экологической по-



литики, природопользования и ликвидации последствий Чернобыльской катастрофы Томенко Н.В.

Подвела итоги парламентских слушаний заместитель Председателя Верховной Рады Оксана Сироид, которая поблагодарила всех участников за серьезную профессиональную беседу и предложила Комитету Верховной Рады Украины по вопросам экологической политики, природопользования и ликвидации последствий Чернобыльской катастрофы поработать рекомендации этих слушаний с учетом высказанных в ходе обсуждения замечаний и предложений, которые будут учитываться при разработке законов.

Коротко о важном

Нерешенные проблемы Чернобыльской катастрофы

По сообщению пресс-службы Счетной палаты, Коллегия Счетной палаты рассмотрела результаты анализа состояния выполнения рекомендаций Международного координированного аудита Чернобыльского фонда «Укрытие» и констатировала, что Ассамблея доноров Чернобыльского фонда «Укрытие», Европейский банк реконструкции и развития, Правительство Украины, правительства стран-вкладчиков (доноров) фонда обеспечили значительный прогресс в создании ключевых инфраструктурных объектов, необходимых для снятия с эксплуатации Чернобыльской АЭС и преобразования объекта «Укрытие» в экологически безопасную систему. Благодаря совместным усилиям сформирован значительный объем финансовых ресурсов, использование которого обеспечило, в частности, строительство восточной и западной арок нового безопасного конфинмента, завода по переработке жидких радиоактивных отходов и промышленного комплекса по обращению с твердыми радиоактивными

отходами. В то же время проведенный анализ показал, что из-за отдельных технических трудностей и постоянного переноса сроков строительства значительного количества таких инфраструктурных объектов объемы отложенных работ и их стоимость и в дальнейшем увеличиваются, а общий финансовый ресурс, в том числе Чернобыльского фонда «Укрытие», недостаточен для покрытия предусмотренных расходов.

Остаются невыполненными в полном объеме и работы, определенные Общегосударственной программой снятия с эксплуатации Чернобыльской АЭС и преобразования объекта «Укрытие» в экологически безопасную систему. Коллегия Счетной палаты отметила, что вопрос дальнейшего решения проблем, которые возникли в результате Чернобыльской катастрофы, является одним из ключевых как для правительства Украины, так и для международного сообщества в части сотрудничества в рамках Соглашения об ассоциации между Украиной и Европейским Союзом, Европейским сообществом по атомной энергии и их государствами-членами, ратифицированного Украиной 16.09. 2014.

Пресс-служба Счетной палаты

На ПКОТРО завершён второй этап ввода в эксплуатацию

На заводе по переработке твердых радиоактивных отходов (ЗПТРО) промышленного комплекса по обращению с твердыми радиоактивными отходами (ПКОТРО) успешно завершён второй этап ввода в эксплуатацию («горячие» испытания).

Цель проведения второго этапа «горячих» испытаний состояла в проверке возможности последовательного выполнения операций переработки (сортировки и кондиционирования) РАО, а также возможности достижения критериев приемки на захоронение путём

соблюдения проектной технологии обращения с отходами на всех этапах изготовления конечного продукта.

В ходе проведения испытаний персоналом подразделений ЧАЭС выполнены работы по обращению с партиями непрессуемых и негорючих низко- и среднеактивных краткосуществующих отходов (НСА-КСО), прессуемых НСА-КСО, горючих твердых и жидких РАО, партией низко- и средне активных длительносуществующих РАО. Получены 2 упаковки (контейнер КЗ-3) с конечным продуктом, соответствующим критериям приемки в специально оборудованное приповерхностное хранилище твердых РАО.

Работы по «Программе ввода в эксплуатацию ПКОТРО» и «Рабочей программе проведения второго этапа го-



рячих испытаний ПКОТРО» выполнены в полном объеме, рабочей комиссией подписан акт об окончании второго этапа ввода в эксплуатацию ПКОТРО. По итогам проведения «горячих» испытаний отчетные документы будут направлены в Госатомрегулирование Украины для получения отдельного разрешения на проведение третьего этапа ввода в эксплуатацию ПКОТРО.

Увага! Фотоконкурс!

Організація молоді Атомпрофспілки оголошує про проведення I-го фотоконкурсу "Молодь. Наше майбутнє".

УМОВИ КОНКУРСУ

До участі у фотоконкурсі запрошуються усі члени Атомпрофспілки віком до 35 років включно. Фотороботи у електронному вигляді мають бути надіслані на електронну пошту photocompetition@mail.ru до 22.10.2015 року. Максимальна кількість від одного учасника - 5 робіт.

До знімків обов'язково додається у електронному вигляді заявка на участь у фотоконкурсі, бажано з фотографію учасника. Бланк заявки та детальні вимоги до робіт можна взяти на сайті Атомпрофспілки або звернувшись до організаторів конкурсу чи телефонами (066)913-52-29, (098)8204732.

НОМІНАЦІЇ

1. Моя сім'я - мій світ;
2. Моя маленька батьківщина;
3. Зв'язок поколінь;
4. Свято життя;
5. Моя зелена планета;
6. Наша енергія - наше майбутнє.

ПРИЗИ

На переможців конкурсу чекають грошові винагороди:
- за I місце - 1500 грн.;
- за II місце - 1250 грн.;
- за III місце - 1000 грн.

Крім цього, передбачене заохочення учасників з урахуванням глядацького голосування за роботи у кожній номінації - по 750 грн. Дане голосування буде проводитись після розміщення фоторобот на сторінці Організації молоді Атомпрофспілки у соціальній мережі www.vk.com/omatom.

Є ДОБРА НОВИНА ДЛЯ СМСЧ І ДЛЯ АТОМНИКІВ!

Комітет ВР з питань охорони здоров'я розглянув законопроект про внесення змін до Закону України «Про Державний бюджет України на 2015 рік». І у цих змінах враховано вимоги Атомпрофспілки щодо підпорядкування та фінансування спеціалізованих закладів охорони здоров'я для атомників, - залишення їх у безпосередньому підпорядкуванні МОЗ України та подовження фінансування за бюджетною програмою «Спеціалізована та високоспеціалізована медична допомога, що надається загальнодержавними закладами охорони здоров'я».

Як відомо, в Україні реалізується нова модель фінансового забезпечення місцевих бюджетів - з урахуванням передбаченої урядом бюджетної децентралізації з перерозподілом функцій між державним і місцевими бюджетами. Закон України «Про Державний бюджет України на 2015 рік» передбачав і передачу спеціалізованих медико-санітарних частин (СМСЧ) ядерно-енергетичного комплексу на фінансування їх з місцевих бюджетів.

Атомпрофспілка з цим не погоджується: зміна загальнодержавного статусу спеціалізованих медико-санітарних частин (СМСЧ), передача зазначених закладів з державної форми власності у комунальну з фінансуванням з місцевих бюджетів може спричинити непередбачувані негативні наслідки у роботі галузі, в якій надзвичайно важливим є дотримання безпеки, за дослідженнями, 60 відсотків безпеки є людський фактор.

«З самого початку СМСЧ створювалися як частина єдиної системи радіаційної безпеки та захисту працівників на об'єктах ядерно-енергетичного циклу, медичного моніторингу стану здоров'я персоналу режимних об'єктів з особливо шкідливими умовами праці, - зазначає Голова Атомпрофспілки Валерій Матов. - Але СМСЧ здійснюють не лише спеціалізоване медичне забезпечення працівників атомних електростанцій, підприємств урановидобувного комплексу, а й медичну допомогу населенню міст-супутників атомних електростанцій, тобто тих, хто працює та живе у зоні підвищеної небезпеки та ризику. Тому ми використовували усі доступні профспілкові механізми впливу, аби спеціалізована медицина у містах-супутниках АЕС залишалася спеціалізованою. На жаль, профспілки не мають права законодавчої ініціативи. Тому ми зверталися до представників законодавчої та виконавчої влади, вели перемовини з депутатами, які могли би втрутитися у ситуацію.

Місцеві бюджети не готові до додаткового фінансового навантаження. У Держбюджеті-2015 місцевим бюджетам було передбачене фінансування на охорону здоров'я в обсязі 44,4 млрд. грн, що майже на 40% менше від потреби, яка на 2015 рік становить 73,7 млрд. грн. Тим більше, що у цілому галузь охорони здоров'я вже багато років живе в умовах постійного недофінансування.

Передача СМСЧ до бюджетів місцевих рівнів призведе до того, що відбудеться ще більше звуження функцій спеціалізованих медико-санітарних частин, фактично роль їх впаде до рівня звичайних територіальних закладів, скоротиться ліжковий фонд та втрачатиметься спеціалізація закладів, руйнуватиметься кадрова інфраструктура досвідчених, висококваліфікованих фахівців, скоротиться, при чому значно, кількість медичного персоналу, що призведе не лише до зниження безпеки ядерних підприємств, а й, безумовно, до підвищеної соціальної напруги у містах».

Тому, коли під час прийняття Державного бюджету на 2015 рік посилювалися намагання МОЗ передати СМСЧ до місцевого управління, Атомпрофспілка одразу відреагувала, надсилаючи відповідні листи Міністру охорони здоров'я України Олександрю Квіташвілі, Голові Комітету Верховної Ради України з питань паливно-енергетичного комплексу, ядерної політики та ядерної безпеки Миколі Мартиненку, Голові Комітету Верховної Ради України з питань екологічної політики, природокористування та ліквідації наслідків Чорнобильської катастрофи Миколі Томенку тощо. Ще минулого року керівництво Атомпрофспілки заручилося підтримкою Голови Комітету Верховної Ради України Миколи Томенка, який направив два відповідних листа на адресу Прем'єр-Міністра України Арсенія Яценюка та Голові Комітету Верховної Ради України з питань бюджету Андрію Павелку.

«Завдяки зверненням Атомпрофспілки та тісній зв'язці, спільній взаємодії з профільними комітетами атомників (парламентські комітети з питань екологічної політики та з питань паливно-енергетичного комплексу), які «проштовхували» за нашою ініціативою вирішення питання, - зазначає Валерій Матов, - Комітетом охорони здоров'я розглянуто питання фінансування СМСЧ, і є надія на те, що буде збережене фінансування з центрального бюджету спеціалізованих медзакладів міст-супутників. Як кажуть, тьху, тьху, щоб...».

Реформування не завжди означає «буде краще»

«Реформування спеціалізованої медицини атомної галузі відбувається вже не один рік, і навіть, не одне десятиліття, - продовжує Валерій Матов, - більш як десять років тому відбувалася така ж спроба передачі спеціалізованих медико-санітарних частин атомних станцій та підприємств уранового комплексу до місцевого бюджету. Тоді лише завдяки зусиллям Атомпрофспілки вдалося здійснити передачу цих закладів не на місцеві бюджети, як пропонувалося, а залишити їх з центральним бюджетуванням з безпосереднім підпорядкуванням Міністерству охорони здоров'я та створенням у міністерстві окремого підрозділу з управління цими СМСЧ.

А якщо подивитися історію питання взагалі, з року в рік відбувається постійне недофінансування потреб спеціалізованих медико-санітарних частин. Увесь час така сама проблема – недофінансування спеціалізованих медичних закладів. На різних етапах історії України і за різного підпорядкування спеціалізованих медзакладів. І коли СМСЧ були у віданні Мінпаливенерго, і коли в цьому міністерстві медичне управління було ліквідовано, і частину функцій з фінансового забезпечення галузевих медзакладів взяла на себе НАЕК, і коли СМСЧ були передані у відання Мінздраву зі спеціальним в міністерстві сектором. Тому що медицина у цілому фінансується за залишковим принципом».

Цікаво, що усі спроби реформування відбувалися з «кращими» для атомної галузі намірами. Так, Указ Президента України від 23 лютого 1994 р. N 64/94 передбачав «невідкладні заходи щодо розвитку атомної енергетики та формування ядерно-паливного циклу в Україні», а для цього: «поліпшення медико-санітарного забезпечення працівників підприємств атомної енергетики і промисловості», «здійснення управління закладами охорони здоров'я, що надають у повному обсязі медичну допомогу працівникам підприємств атомної енергетики і промисловості, членам їх сімей і жителям населених пунктів, розташованих поблизу цих об'єктів»

Наказ Міналівенерго від 21.09.2004 N 576 також мав на меті «удосконалення медичного обслуговування працівників атомних електростанцій та надання медичної допомоги населенню міст-супутників атомних електростанцій» і 1 жовтня 2004 року структуру НАЕК «Енергоатом» було розширено -

до складу Компанії приєднано спеціалізовані медико-санітарні частини міст-супутників АЕС.

З метою «більш якісного надання медичних послуг» проводилося перепідпорядкування СМСЧ від сфери управління Мінпалівенерго до Міністерства охорони здоров'я. Щоразу на заваді найкращим намірам ставав брак відповідного фінансування.

Сьогодні знову продовжуються спроби «реформування». І знову профспілковцям доводиться стояти насторожі, адже проблеми в охороні здоров'я стають також і підґрунтям для загострення соціальної напруги.

Саме тому профспілкою було позитивно сприйнято повідомлення Інформаційного управління Апарату ВР України (від 23 лютого 2015 року), що за результатами розгляду законопроекту про внесення змін до Закону України «Про Державний бюджет України на 2015 рік (реєстр. №2147) відбулося ухвалення рішення Комітету щодо подовження фінансування за бюджетною програмою «Спеціалізована та високоспеціалізована медична допомога, що надається загальнодержавними закладами охорони здоров'я» та залишення у безпосередньому підпорядкуванні МОЗ України СМСЧ:

- Державний заклад «Спеціалізована медико-санітарна частина №1» МОЗ, м. Енергодар, Запорізька область;
- Державний заклад «Спеціалізована

медико-санітарна частина №2 Міністерства охорони здоров'я України», м. Южноукраїнськ, Миколаївська область;

- Державний заклад «Спеціалізована медико-санітарна частина №3 Міністерства охорони здоров'я України», м. Кузнецовськ, Рівненська область;

- Державний заклад «Спеціалізована медико-санітарна частина №4 Міністерства охорони здоров'я України», м. Нетішин, Хмельницька область;

- Державний заклад «Спеціалізована медико-санітарна частина №5 Міністерства охорони здоров'я України», м. Славутич, Київська область;

- Державний заклад «Спеціалізована медико-санітарна частина №17 Міністерства охорони здоров'я України», смт. Смоліне, Кіровоградська область.

Деякі СМСЧ не увійшли до Переліку помилково?

«Практично вирішені питання щодо СМСЧ міст-супутників АЕС, у тому числі медсанчастини № 5 м. Славутич та смт. Смоліне щодо збереження для них бюджетованого підходу – фінансування цих медзакладів з державного бюджету та підпорядкування їх Міністерству охорони здоров'я, що означає збереження методичного забезпечення діяльності закладів, - зазначає Валерій Матов. - У той же час, дивує, чому до цього переліку не потрапили СМСЧ № 9 (м. Жовті Води, Дніпропетровська обл.), СМСЧ № 8 (м. Дніпродзержинськ, Дніпропетровської обл.),

СМСЧ № 16 (м. Чорнобиль, Київська обл.), СМСЧ № 19 (м. Кіровоград).

Можливо, вони не внесені помилково. Фахівці Атомпрофспілки надіслали відповідного листа на ім'я Голови Комітету Верховної Ради України з питань охорони здоров'я Ольги Богомолець. А вже зазначені медсанчастини обслуговують працівників, які пов'язані з видобутком, збагачуванням, переробкою уранової руди та зберіганням радіоактивних матеріалів, і які також потребують спеціалізованого медичного обслуговування.

Крім того, СМСЧ № 9 є єдиним медичним закладом у м. Жовті Води, основним підприємством якого є Східний приничозбагачувальний комбінат. СМСЧ № 16 обслуговує працівників зони відчуження, діяльність якої регулюється Законом України «Про правовий режим території, що зазнала радіоактивного забруднення внаслідок Чорнобильської катастрофи».

Ми звернулися до Голови Комітету ВР України з питань охорони здоров'я з проханням розширити Перелік СМСЧ, які залишаються у підпорядкуванні Міністерства охорони здоров'я України і фінансуються з держбюджету, та включити до Переліку ще чотири Спеціалізовані медико-санітарні частини. Таке рішення буде, безумовно, позитивно сприйнято й працівниками небезпечних підприємств та мешканцями забруднених радіацією територій.

Прес-центр Атомпрофспілки

Щодо вибору пільговиків

Законом України від 28 грудня 2014 року № 76-VIII "Про внесення змін та визнання такими, що втратили чинність, деяких законодавчих актів України" внесено зміни до Закону України № 796-XII "Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи". Якщо раніше особам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, могли надаватись й інші пільги та компенсації, передбачені законодавством України, то зараз - ні. Це нововведення стосується всіх категорій осіб, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи.

Причина - зазнала докорінних змін стаття 60 Закону України "Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи", яка звучить тепер наступним чином: "Особам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, які мають одночасно право на інші пільги та компенсації, передбачені законодавством України, надаються за їх вибором пільги та компенсації відповідно до одного із законів України" (попередня версія статті звучала так: "Особам, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи, можуть надаватись й інші пільги та компенсації, передбачені законодавством України").

Тепер, у зв'язку із прийняттям змін до статті 60 Закону "Про статус і соціальний захист...", на людину (як крок до Європи) здійснюється тиск з боку державних органів щодо вибору та підпису під заготовленою заявою у відмові від пільги і компенсації одного із статусів. Тобто, щоб така людина добровільно звузила і обмежила розмір законодавчо набутих прав, якими вона до цього користувалася. І саме в такий спосіб держава штовхає цю людину в судово-бюрократичне пекло.

Але важливо зрозуміти, що ці нововведення чиновники трактують неправильно. Маючи декілька статусів, наприклад, учасника ЧАЕС та інваліда війни, людина не використовує одночасно дві пільги при проїзді в пасажирському транспорті, при санаторному лікуванні чи протезуванні. Вона обирає лише одну пільгу відповідно до того закону, який їй більш зручний

у плані надання пільг. Не може бути такого випадку, коли б людина одночасно по кільком законам користувалася якоюсь пільгою чи компенсацією: проїздом у транспорті, протезуванням і таке інше. Тобто людина і так обирає той закон, який їй вигідніший чи більш корисний. У новій статті прописано, що людина має право обрати пільгу і компенсацію відповідно до закону, а не закон, в якому та пільга прописана.

До того ж у статті не сказано, що людина має прийти до департаменту, написати заяву, тобто обрати собі той статус і закон, згідно з яким їй надаватимуться пільги. Таке може означати, що якщо людина і ліквідатор аварії на ЧАЕС, і інвалід війни, і донор, то вона має обрати собі один статус, а решту посвідчень викинути чи як? Вона ж, по суті, залишається і донором, і учасником аварії на ЧАЕС. До того ж у змінах до закону не прописані терміни, протягом яких чорнобильець має прийти до департаменту й написати заяву. Він не повинен це робити. Це означатиме, що він сам від якогось статусу відмовився. В жодному законі не написано, що людина має від чогось відмовлятися.

Людина може користуватись пільгами та компенсаціями відповідно до вибраного одного із законів. Саме це встановлює стаття 60 Закону України "Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи". При цьому, дії держави є протизаконними до Конституції України, тому що в статті 22 закріплено: "Конституційні права і свободи гарантуються і не можуть бути скасовані. При прийнятті нових законів або внесенні змін до чинних законів не допускається звуження змісту та обсягу існуючих прав і свобод". У статті 2 Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту" встановлено: "Права та пільги для ветеранів війни і членів їх сімей, встановлені раніше законодавством України і законодавством колишнього Союзу РСР, не можуть бути скасовані без їх рівноцінної заміни.

Нормативні акти органів державної влади і органів місцевого самоврядування, які обмежують права і пільги ветеранів війни, передбачені цим Законом, є недійсними".

Юрист В.М. Шаповалов

ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ О ЛИХОРАДКЕ ЭБОЛА

Геморрагическая лихорадка Эбола - одна из самых опасных инфекционных болезней, возбудителем которой является вирус Эбола. Болезнь вызывает нарушение свертываемости крови, в результате чего человек погибает от внутреннего кровотечения.

Заболевание достаточно редкое, но с очень высоким процентом летального исхода - в среднем, из ста заболевших выживают не более 10-20 человек. Лихорадка заразна для людей, приматов, свиней и летучих мышей. Коварность болезни в том, что она может передаваться от животного к человеку.

Краткая историческая справка

Первую вспышку вируса зафиксировали в Судане в 1976 году. У одного из умерших впервые удалось выделить возбудитель вируса. Тогда из 318 заразившихся лихорадка унесла жизни 280 человек. Вирус обнаружили в окрестностях реки Эбола в Заире, что и дало название болезни. Вспышки инфекции возникали в Судане, Габоне и Заире.

Вирус имеет пять подтипов: рестонский, суданский, заирский, бундибуго и кот-д'ивуарский. Для человека не опасен только рестонский. Ученые считают, что резервуары вируса располагаются в экваториальных лесах Африки.

Источник инфекции

Источник инфекции в природе изучен недостаточно, однако имеются все основания полагать, что разносчиками выступают грызуны. Вирусу очень подвержены обезьяны. Человек, зараженный вирусом, крайне опасен для окружающих. От каждого больного, в среднем, происходит от 5 до 8 передач вируса, вследствие чего возникают внутрибольничные вспышки заболевания. Наиболее опасен вирус при первых передачах (летальность равна 100%), далее летальность снижается.

Вирус распространяется на все органы, ткани и жидкости организма (мочу, сперму, вагинальные выделения, носоглоточную слизь). После заражения больной выделяет вирус в течении трех недель. В инкубационном периоде зараженный человек не опасен.

Ареал распространения лихорадки Эбола

Вирус лихорадки Эбола стал объектом внимания всего мира, начиная с января 2014 года. В 1976 году в Судане и Заире впервые было выявлено несколько сотен случаев внутрибольничного заражения, приведшего к массовой гибели заболевших. Тогда же из крови одного из больных был выделен вирус, названный Эбола.

Позже было выяснено, что природные очаги, в которых находится возбудитель, располагаются только в странах

африканского континента между 10 ° к северу и 10 ° - к югу от экватора. Данные постоянно уточнялись, и теперь можно говорить о довольно широком распространении лихорадки Эбола:

- " Габон
- " Уганда
- " ЮАР
- " Сьерра Леоне
- " Гвинея
- " Республика Конго
- " Южный Судан
- " Демократическая Республика Конго
- " Либерия

Вспышка 2014 года заставила ученых расширить представления об ареале инфекции, включив Либерию, Сьерра-Леоне, Гвинею, Мали и Сенегал.

Всего в странах, наиболее пострадавших от вируса - Гвинея, Либерии и Сьерра-Леоне с начала эпидемии погибли 9353 человека и 23182 заразились. Также отдельные случаи заболевания зафиксированы в Мали, Нигерии, Сенегале, Испании, Великобритании и США. Наиболее часто вирус Эбола распространяется через родственников и друзей, так как они находятся в тесном контакте при уходе за больными людьми. Ученые и медики опасаются распространения вируса на другие страны и континенты. К сожалению, прогнозы неутешительны, вирус стремительно распространяется. Несколько месяцев назад вероятность распространения вируса на другие страны составляла не более 5%, сейчас же риск дальнейшего распространения составляет 70%.

Как происходит инфицирование

Вирус Эбола политропен, то есть имеется масса способов выделения вируса из организма больного. Заражение происходит:

- при контакте с кровью инфицированного
- половым путем (во время вагинального, орального и анального секса)
- через слюну (при поцелуях, пользовании общей посудой)
- воздушно-капельным путем (редко).

Заразиться можно также при попадании вируса на слизистые оболочки или кожу, через укусы дикого животного. Извечны редкие случаи безжидкостной передачи вируса. Поскольку слюна, моча, кровь и прочие жидкости организма больного чрезвычайно заразны, у медицинских работников и близких людей пациента риск заражения очень высок, поэтому больного изолируют в бокс и перед любым контактом с ним одевается защитный противочумный костюм, проводят влажную уборку с дезсредствами и используют одноразовые инструменты. Даже при кратковременном соприкосновении с больным заболевает 20- 23% человек. При длительном и тесном кон-

такте (при уходе за больным, совместное проживание, обряды ритуальные около тел умерших) - 80% лиц.

В 1994 г. и 1995 г. в Заире была вспышка (250 человек) лихорадки Эбола, вызванная употреблением местными жителями в пищу мозга обезьян-вирусоносителей. Летальный исход составил 80%. Также были случаи внутрилабораторного заражения при работе специалистов с зелеными мартышками.

Учитывая возможные высокоскоростные международные перемещения (самолеты) и чрезвычайную контагиозность лихорадки (заразность), миграция людей с начальными признаками болезни и перевозка инфицированных животных представляют серьезную опасность для населения других стран.

Реакция организма на инфицирование

Во время инкубационного периода вирус начинает распространяться на лимфатические узлы, печень и селезенку. Когда появляются первые симптомы, вирус поражает клетки и ткани внутренних органов, вызывая периваскулярные отеки, геморрагический и ДВС-синдромы. Распространяясь дальше, вирус вызывает очаговые некрозы тканей внутренних органов, признаки гепатита, пневмонии, панкреатита.

Симптомы и признаки заболевания

Инкубационный период длится от нескольких дней до 3 недель, в среднем у 90% больных первые симптомы возникают на 8 день после заражения. Геморрагическая лихорадка Эбола начинается остро, основные симптомы: высокая температура (38-40°C), слабость, боль в мышцах; тошнота, рвота, потеря аппетита; головокружение, головная боль, красные глаза; больному становится вялым, апатичным; появляются симптомы ангины - боль в горле и увеличение миндалин; прогрессируя, болезнь вызывает геморрагический синдром - обильные внутренние и наружные кровотечения, кровавую рвоту и понос; у некоторых больных могут возникнуть симптомы энцефалопатии: повышенная агрессивность, неясность сознания, проблемы с памятью; кашель и нарушение функций дыхания, одышка, затрудненное глотание встречаются в 30% случаев. На теле появляется мелкая красная сыпь.

Лихорадка Эбола опасна своими осложнениями - чаще всего смерть наступает в результате обширных внутренних кровотечений или инфекционно-токсического шока. Летальный исход наступает на 8-13 день после появления первых симптомов болезни.

Если больной идет на поправку, острая фаза заболевания длится еще несколько недель.

Восстановление после болезни длительное, сопровождается сильным похудением, астеническим синдромом, анемией, выпадением волос, иногда могут развиваться психические нарушения. Выздоровление наступает лишь в 10 случаях из 100. Почему так происходит, пока точно неизвестно. Посмертные исследования позволили установить, что иммунитет подавляющего большинства людей просто не успевает выработать антитела, вследствие чего и наступает смерть.

Дифференциальная диагностика заболевания

Геморрагическая лихорадка Эбола не имеет ярко выраженных специфических симптомов, что делает процесс диагностики затруднительным. Если имеется хоть малейшее подозрение на лихорадку, больного в срочном порядке госпитализируют и изолируют в отдельный бокс. Симптомы болезни схожи со многими инфекционными заболеваниями, поэтому перед постановкой диагноза следует исключить такие болезни, как чума, лихорадка Марбург, малярия, желтая лихорадка, гепатит, холера, менингит, тиф, шигеллез

Инструментальная и лабораторная диагностика

Лабораторные исследования (проводятся в условиях максимального уровня защиты):

- общий анализ крови;
- биохимический анализ крови;
- анализ крови на свертываемость;
- общий анализ мочи;
- специфические лабораторные исследования: серологические реакции (РСК, РН, РНГА), иммунофлюоресцентные методы, ИФА, ПЦР (но такие методы доступны только в вирусологических лабораториях с очень строгим противозидемическим режимом, поэтому в полевых условиях чаще всего используют тест-системы для определения антигенов и антител к вирусу Марбург и вирусу Эбола). Для определения состояния и степени повреждения внутренних органов проводятся УЗИ, КТ, МРТ и рентгенография.

Лечение

Специфического лечения не существует, применяется симптоматическое лечение, направленное на облегчения течения болезни и борьбу с обезвоживанием и токсическим шоком. При малейшем подозрении на лихорадку Эбола, независимо от тяжести заболевания, больного в срочном порядке госпитализируют и изолируют в отдельный бокс с вытяжной вентиляцией.

Вакцина

Ни одна из вакцин от вируса Эбола на сегодняшний день не одобрена. Многие страны ведут разработки вакцины, проводят испытания на животных. Больше всех преуспели ученые из США, выведя экспериментальную вакцину "Brincidofovir". Препарат был испытан на

900 пациентах, серьезных побочных эффектов обнаружено не было. Но пока вакцина находится в стадии тестирования и одобрения МОЗ не получила.

Профилактика

Специфической профилактики заболевания не существует, так как источник вируса досконально не изучен. Однако есть ряд методов, которые могут минимизировать риск инфицирования:

- Изоляция больного (или пациента с подозрением на лихорадку). Инфицированного больного помещают в отдельный бокс с системой автономного жизнеобеспечения не менее, чем на 30 дней от начала заболевания. Все предметы обихода пациента маркируются и строго индивидуальные, их дезинфицируют и хранят в боксе.

- Защита медицинских работников и родственников больного - ношение специального защитного противочумного костюма 1 типа, масок, перчаток и очков. Особую осторожность необходимо соблюдать медработникам при исследовании биологических материалов и крови больных.

- Для лечения используют инструменты разового пользования, затем их либо сжигают, либо авто-клавируют.

- Для дезинфекции применяют 2% раствор фенола или йодоформ.

- Выздоровевших пациентов выписывают только после 3-кратного "-" вирусологического исследования.

- Лиц, контактировавших с больным или подозреваемых в заражении, изолируют на 21 день в бокс.

Техники безопасности необходимо придерживаться и после смерти больного, потому что вирус еще долго остается активным.

Что необходимо знать туристу

Лучше воздержаться от поездок в страны, где были зафиксированы вспышки лихорадки. Но если это необходимо, следует внимательно прислушаться к рекомендациям врачей-инфекционистов из ВОЗ: необходимо изучить информацию о болезни: симптомы, пути заражения, методы профилактики и защиты; не контактировать с дикими животными; воздержаться от употребления мяса; не касаться инфицированных людей и предметов их личного пользования; не приближаться к трупам людей, умерших от лихорадки;

Самые уязвимые места для заражения - это глаза, поврежденные участки кожи и слизистые оболочки носа и рта. Всего одна капля слюны или слюны, выделяющаяся при чихании, способна привести к заражению.

Памятка для населения: меры профилактики лихорадки Эбола

Самая главная рекомендация - ни в коем случае не заниматься самолечением!

Геморрагическая лихорадка Эбола

является смертельной болезнью и может распространяться через прямой, незащищенный контакт с кровью или выделениями инфицированного человека, а также в результате контактов с предметами, которые были загрязнены от зараженного человека.

Заболевание может развиваться в любой из дней (от 2 до 21 сут.) после попадания в организм вируса, наиболее часто симптомы появляются на 8-10 день.

Начало заболевания стремительное и развивается с одного или нескольких симптомов: головная боль, рвота кровью, острая диарея (жидкий стул) с кровью, острая боль в мышцах, кровотечения через глаза, нос, десна, уши. Температура тела повышается до 39-40 градусов Цельсия.

В целях предупреждения заражения геморрагической лихорадкой Эбола настоятельно рекомендуем гражданам воздержаться от поездок в страны Центральной и Западной Африки (особенно Гвинею, Сьерра-Леоне, Сенегал, Мали и Либерию) без острой необходимости.

При нахождении в указанных странах рекомендуется использовать защитные маски и воздержаться от посещения мест массового скопления людей и контактов с больными людьми с высокой температурой.

Для профилактики заболевания рекомендуются регулярные:

- проветривания помещений;
- влажная уборка;
- соблюдение правил личной гигиены;
- не покупать пищу в местах несанкционированной торговли.

При появлении симптомов заболевания необходимо носить медицинскую маску (или свернутую в 4-5 раз марлю) и незамедлительно обратиться за медицинской помощью.

Лицам, вернувшимся из стран Центральной и Западной Африки, при появлении любых из перечисленных выше симптомов необходимо немедленно обратиться за медицинской помощью (вызвать скорую медицинскую помощь), при этом в обязательном порядке сообщить по телефону, что в течение последних 21 сут. они посещали Гвинею и/или соседние с ней страны или имели контакт с лицами, посещавшими эти страны.

Уважаемые граждане!

Временно воздержитесь от поездок в страны Центральной и Западной Африки!

И помните, лихорадка Эбола - это смертельная болезнь, от которой в настоящее время не существует специфического лечения и вакцины!

ПРО ХАРАКТЕРНІ ПРИЧИНИ ПОЖЕЖ ТА ЗАГИБЕЛІ ЛЮДЕЙ НА НИХ



Кількість пожеж рік у рік зростає, хоч здавалося б, все повинно бути навпаки: в будівництві все менше вживається дерево, не стало солом'яних і гонтових покрівель, які не так давно сприяли перетворенню пожеж в стихійні лиха, знищуючи цілі населенні пункти. Навпаки, скрізь здійснюється вогнестійке будівництво. А все-таки...

Неважко здогадатись, що найбільшу небезпеку для людей несе сама людина. Звідси видно, що причин, від яких може виникнути пожежа, з часом, як це на дивно, збільшується. Статистика переконливо свідчить, що кожні дев'ять із десяти пожеж трапляються з вини людини. Причинні обставини можуть бути різними: необережність, неухважність, недбалість, безпечність, безвідповідальність, недооцінка загрози вогню, нехтування елементарними правилами пожежної безпеки і т.п.. Всі ці "причини" об'єктивно є складовими людського фактору. Аналіз свідчить, що 60-80% пожеж у нас трапляються в житловому секторі. Найбільша кількість пожеж у житловому секторі трапляється від електромереж, електрообладнання, приладів, необережного поводження з вогнем, в результаті порушення правил пожежної безпеки при користуванні предметами побутової хімії, пустощів дітей. Розглянемо одну із імовірних причин пожеж, необережне поводження з вогнем. Від цього трапляється кожна четверта пожежа. Іноді це може кваліфікуватись як кримінальний злочин, здійснений в результаті злочинної недбалості, якщо особа, яка його скоїла, передбачала можливість настання громадсько-небезпечних наслідків своєї дії чи бездіяльності (так звана злочинна самовпевненість), або ж не передбачала можливості таких наслідків, хоча й повинна була їх передбачати (так звана злочинна недбалість). Формами

недбалості можуть бути, кинуті непогашеними окурок чи сірник(і взагалі недбалість при палінні), розкладання багать поблизу будівель, відігрівання факелами чи паяльними лампами замерзлих труб опалення, розширювальних бачків, а також необережне поводження з електроустаткуванням, горючими рідинами та ін. Дуже багато пожеж трапляється в результаті недбалості при палінні в ліжку. Більшість цих пожеж призводить до загибелі винних. Необхідно підкреслити, що більшість людей, які загинули в цих випадках, жертви не тільки паління, але й алкоголю.

При всій складності розглянутої проблеми, повинно бути зрозуміло, що пожежа далеко не стихійне явище, як іноді вважають, а результат безвідповідальності, недбалості, безтурботності, а інколи й байдужості до збереження свого життя, життя навколишніх та майна громадян.

*Підготував Інспектор ВНПО
ДСП "Чорнобильська АЕС"
ст. лейтенант служби ц.з.
Я.М. Мельник*

ВСЕУКРАЇНСЬКА АКЦІЯ
"ГЕРОЙ-РЯТУВАЛЬНИК РОКУ"

УВАГА!

РОЗШУКУЮТЬСЯ ГЕРОЇ

ДСНС України

розшукує ГЕРОЇВ.

Якщо ви стали свідком

героїчного вчинку

або вам відома людина,

яка проявила відвагу під час

порятунку людини,

повідомте про неї

за телефоном 4-35-18

або на електронну адресу:

vdpn@chnpp.gov.ua

Відділення ОЗНС по

ДСП "Чорнобильська АЕС"



УКРАЇНА ПОВИННА
ЗНАТИ СВОЇХ ГЕРОЇВ

Новини ЧАЕС

Засновник - державне спеціалізоване підприємство "Чорнобильська АЕС"

Новости ЧАЭС

Відповідальний за випуск: Віталій Медвідь

Над номером працювали:

Майя Руденко, Вадим Любимий, Євген Перін
Наталія Олійниченко, Сергій Касянчук, Антон Повар

Тел.: 2- 59 -02, 2-57-46

E-mail: ipo2@chnpp.gov.ua

Газета заснована у 1995 році.

Свідоцтво про державну реєстрацію друкованого засобу масової інформації Кі №830 від 11 листопада 2004 року