

катастрофи, які потребують свого вирішення. Така ситуація вимагає напрацювання нових, більш досконалих правових норм регулювання пенсійних відносин постраждалих осіб внаслідок Чорнобильської катастрофи.

Гармонізація загального та спеціального законодавств пенсійного забезпечення, приведення його у відповідність до стандартів країн Європейського Союзу є надзвичайно важливим завданням. Розробці нової нормативно-правової бази, необхідної для ефективного реалізації пенсійного законодавства, повинні передувати всебічні науково-теоретичні та науково-практичні дослідження.

Демичев Д.М.,

д-р юрид. наук, професор, заведуючий
кафедрой теории и истории права Белорусского
государственного экономического университета¹

ПРАВОВЫЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ МИНИМИЗАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧЕРНОБЫЛЬСКОЙ КАТАСТРОФЫ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

26 апреля 2006 г. исполняется 25 лет со дня одного из самых трагических событий XX века — Чернобыльской катастрофы. Будучи величайшей в мире техногенно-социально-психологической катастрофой, авария на Чернобыльской АЭС нанесла человеческой цивилизации громадный экономический, морально-нравственный и генетический ущерб, ибо природные процессы и экологические связи в Республике Беларусь, Украине, Российской Федерации и других регионах, затронутых катастрофой, оказались нарушенными настолько глубоко, что в данном планетарном регионе по существу создана объективная угроза как для потери равновесия и устойчивости биосферы, так и для развития цивилизации в целом. Наряду с экологическим взрывом, вызванным негативными последствиями антропогенных воздействий, Чернобыльская катастрофа может явиться основной причиной не только региональной, но и глобальной деградации жизненных качеств биосферы.

¹ Демичев Дмитрий Михайлович — доктор юридических наук, профессор, заведующий кафедрой теории и истории права Белорусского государственного экономического университета. Участник ликвидации последствий аварии на ЧАЭС в пределах 30-километровой зоны в 1986—1987 гг. За самоотверженный труд по ликвидации последствий указанной аварии Указом Президиума Верховного Совета СССР от 24 декабря 1986 г. награжден орденом Трудового Красного Знамени.

Ионизирующему воздействию радиоактивными осадками «чернобыльского» выброса подверглось около 5 млн человек, проживающих в 17 европейских государствах. На территории бывшего СССР радиоактивные вещества выпали в основном тремя крупными пятнами — в Беларуси, Украине и преимущественно западных областях России, где располагалось около 5 тыс. населенных пунктов. Радиационное поражение Беларуси основным загрязняющим элементом цезием — 137 с плотностью выше 37 кБк/кв. м составило 23 % от всей территории республики, Украины — около 5 %, России — 0,6 %.

Экологическое и биологическое воздействие последствий Чернобыльской катастрофы на человека и окружающую среду поставило человеческую цивилизацию в исключительно сложное социально-политическое, экономическое и психологическое положение, связанное с необходимостью решения неведомых ранее глобальных задач планетарного масштаба, затрагивающих все стороны общественной жизни, экономики, культуры и права. Последствия данной трагедии прямо или косвенно отразились на судьбах целого ряда государств, народов, природных экосистем и будут сказываться длительный период на будущих поколениях людей.

Изменившиеся в результате Чернобыльской катастрофы условия жизни, труда и быта населения пострадавших регионов, характер его психологического и морального состояния не могли не отразиться на показателях здоровья людей. При этом медико-биологические последствия катастрофы, как бы ни пытались их занизить в последние годы всевозможные эксперты и комиссии по линии ООН оказались значительно серьезнее и многообразнее. Согласно докладу ООН, опубликованному в Нью-Йорке в 2002 г., Чернобыльская катастрофа рассматривается уже не как катастрофа, и даже не как незначительная технологическая авария, а просто как пожар, в результате которого погибло всего несколько десятков человек, а ее негативные последствия, по мнению авторов этого доклада, преувеличены и в основном связаны с радиофобией и непродуманным переселением [1].

А между тем во всех трех государствах — Беларуси, Украине, России — в населения, проживающего в зонах повышенного риска, отмечается достоверный рост частоты болезней крови, диабета, нервно-психических расстройств, хронического лимфолейкоза, рака легкого, молочной железы. Не может не настораживать и то обстоятельство, что практически во всех трех государствах начался рост заболеваемости у населения, проживающего на территориях с низким уровнем загрязнения по цезию — 137 (менее

1 Ки/кв. км). К настоящему времени накоплен достаточно обширный и убедительный материал о воздействии радионуклидов на человеческий организм, доказывающий, что ионизирующее излучение вызывает не только непосредственные биологические эффекты, но и может приводить к возникновению заболеваний в течение всей жизни человека. Причем повреждения генетических структур в форме различных аномалий возможны и у последующих поколений. Уже через 10 лет после катастрофы на ЧАЭС группа ученых во главе с Ю. Дуброва, действующая под покровительством лауреата Нобелевской премии профессора А. Джефферис, изучала состояние здоровья детей и их родителей, проживающих в загрязненных районах, расположенных к северу от Чернобыля на 250–300 км. Исследования показали удвоение числа мутаций в изучаемых хромосомах по сравнению с детьми из незагрязненных районов. При этом процентное содержание мутаций зависело от степени радиоактивности в местах проживания их родителей, а вывод, к которому пришли ученые, — малая, но регулярная доза радиации, является особенно опасной для человеческого генома [2].

Имеющиеся данные по сомато-стохастической заболеваемости участников ликвидации последствий аварии Республики Беларусь, России и Украины свидетельствуют о ежегодном росте заболеваемости по широкому спектру болезней (с более четкой динамикой у мужчин) и омоложении болезней. Относительный риск заболеваемости злокачественными новообразованиями всех локализаций среди ликвидаторов Республики Беларусь начал неуклонно возрастать с 1997 г. и в 1999—2003 гг. достоверно превысил значение 1,0. При этом риск заболеть злокачественными новообразованиями всех локализаций среди данной категории лиц на 23 % выше, чем среди необлученного населения: раком желудка — на 15 %, легкого — на 26 %, мочевого пузыря — на 65 %, щитовидной железы — в 2, 6 раза [3]. Даже авторы вышеупомянутого доклада ООН (2002 г.), представляющие наиболее одиозную точку зрения относительно последствий катастрофы на ЧАЭС, признают, что «пока не ясны многие стороны и последствия Чернобыльской катастрофы» [4].

Проведенное за послеаварийный период комплексное исследование социальных последствий Чернобыльской катастрофы с участием социологических служб Беларуси, Украины и России (в т.ч. Институтом социологии Национальной академии наук Беларуси, Белорусским институтом информации и прогноза, Белорусской социологической службой «Общественное мнение», НИ-

СЭПИ) показывает, что процессы и явления, происходящие в подвергшихся радиоактивному загрязнению регионах и сопредельных с ними территориях, после апреля 1986 г. оказали и продолжают оказывать существенное влияние на социально-психологический статус населения.

Авария на Чернобыльской АЭС и ее последствия выявили огромный, исключительно важный и сложный комплекс проблем правового характера. Человеческое сообщество оказалось неподготовленным к глубокому осмыслению ее долговременных последствий и их решению с точки зрения правовой науки и практики. Чернобыльская катастрофа поставила необходимость принципиальной перестройки правовой базы, выработки новых законов, иных нормативных правовых актов, направленных на социальную защиту всех категорий людей, пострадавших в результате аварии, правовое решение других проблем экономического, медицинского, научно-технического, интеллектуального, психологического, демографического характера, вызванных ее последствиями.

В целях координации деятельности по минимизации последствий Чернобыльской катастрофы эффективное сотрудничество между Республикой Беларусь и Российской Федерацией в данной области началось по существу с момента приобретения ими статуса независимых государств. Актуальность совместных действий и усилий двух стран в этой сфере обусловлена, прежде всего, значительными масштабами радиоактивного загрязнения, долговременным и комплексным характером задач защиты населения и реабилитации радиоактивного загрязнения территорий, ибо на радиоактивно загрязненных территориях обоих государств продолжают проживать около 3,5 млн человек (в России — 1,8 млн, в Беларуси — 1,7 млн чел.). Если в 1990–1991 гг. проблемы минимизации последствий Чернобыльской катастрофы в Республике Беларусь и Российской Федерации решалась в рамках национальных мероприятий и программ на основе собственной нормативной правовой базы, то в последующие годы данная проблема все больше стала выходить на межгосударственный уровень. Так, в 1993–1995 гг. Правительство Республики Беларусь и Правительство Российской Федерации заключили три соглашения о совместных действиях по минимизации и преодолению последствий Чернобыльской катастрофы, которые предусматривали осуществление совместных мер по основным направлениям деятельности в этой области (январь 1992 г. — Соглашение об объемах и порядке финансирования в 1992 г. расходов по ликвидации последствий катастрофы на ЧАЭС; июль 1994 г. и июль

1995 г. — Соглашения о совместных действиях по минимизации и преодолению последствий катастрофы на ЧАЭС). Было подписано и межправительственное Соглашение о сотрудничестве и взаимной помощи по предупреждению крупных аварий, стихийных бедствий и ликвидации их последствий.

После образования в апреле 1996 г. Сообщества Беларуси и России и ратификации Договора о создании данного Сообщества [5] в целях объединения и координации усилий по минимизации последствий Чернобыльской катастрофы Высший Совет Сообщества Беларуси и России принял решение от 22 июня 1996 г. № 6 «О совместных действиях по минимизации и преодолению последствий Чернобыльской катастрофы» [6]. В соответствии с данным документом было решено организовать лечение наиболее тяжелых форм заболеваний, связанных с воздействием радиации, а также осуществить поставку в Республику Беларусь необходимых для этого медикаментов и медицинского оборудования. Правительствам Республики Беларусь и Российской Федерации поручалось внести согласованные предложения по вопросу образования совместного фонда «Чернобыль». Предусматривалось проведение и других мероприятий по минимизации последствий Чернобыльской катастрофы.

С образованием Союза Беларуси и России и ратификацией Договора о Союзе Беларуси и России, подписанного в г. Москве 2 апреля 1997 г., и Устава Союза Беларуси и России, подписанного в г. Москве 23 мая 1997 г. [7], постановлением Исполнительного Комитета Союза Беларуси и России от 10 июня 1998 г. № 1 была утверждена Программа совместной деятельности по преодолению последствий Чернобыльской катастрофы в рамках Союза Беларуси и России на 1998–2000 гг.

После подписания Договора о создании Союзного государства России и Беларуси в декабре 1999 г. и его ратификации проблемы минимизации последствий Чернобыльской катастрофы выходят на новый, качественно более содержательный уровень. Так, постановлением Совета Министров Союзного государства от 21 декабря 2000 г. № 34 срок действия ранее утвержденной Программы совместной деятельности по преодолению последствий Чернобыльской катастрофы был продлен до 2001 г. Данная Программа предполагала соединение материальных, финансовых и интеллектуальных ресурсов Беларуси и России для решения наиболее принципиальных проблем по минимизации последствий аварии на Чернобыльской АЭС в области радиационной медицины, сельскохозяйственной радиологии, радиобиологии и радио-

экологии, радиационного контроля и мониторинга, создания унифицированной базы для организации медицинской, радиационной и социальной защиты граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие Чернобыльской катастрофы.

В рамках реализации указанной Программы были заложены основы для сближения нормативных, правовых и методических подходов в сфере защиты населения и реабилитации территорий. Так, были созданы основные компоненты Единого чернобыльского регистра России и Беларуси: единый регистр Беларуси и России по раку щитовидной железы, заболеваний лейкозами, выявленными на территориях Гомельской области (Беларусь), Брянской области (Россия); единый популяционный канцер-регистр; сформирован объединенный банк медико-дозиметрических данных национальных регистров Беларуси и России, включающих персонифицированные базы по вышеуказанным заболеваниям. Разработаны единые нормативно-методические документы по реконструкции доз облучения, полученных ликвидаторами и эвакуированными, по оценке ретроспективных и текущих доз внешнего и внутреннего облучения, прогнозу эффективной дозы внешнего облучения жителями радиоактивно загрязненных территорий. Кроме того, проведен радиационно-эпидемиологический анализ заболеваемости сердечно-сосудистой системы среди участников ликвидации последствий аварии на Чернобыльской АЭС, проживающих в Республике Беларусь.

В целом же, в результате реализации Программы совместной деятельности по преодолению последствий Чернобыльской катастрофы в рамках Союза Беларуси и России получены ощутимые результаты, позволяющие планировать и реализовывать совместную деятельность по решению медицинских, социальных, экологических и других проблем, связанных с чернобыльской катастрофой.

Согласно статье 18 Договора о создании Союзного государства Беларуси и России к совместному ведению Союзного государства и государств-участников относятся в числе других и «совместные действия в области экологической безопасности, предупреждения природных и техногенных катастроф и ликвидации их последствий, в том числе последствий аварии на Чернобыльской АЭС» [8]. Во исполнение данного Договора Советом Министров Союзного государства 9 апреля 2002 г. была утверждена новая Программа на 2002—2005 гг. [9]. Главной направленностью задач, предусматриваемых этой Программой, являлось обеспечение интеграции усилий Республики Беларусь и Российской Федерации в области минимизации последствий Чернобыльской катастрофы.

рофы, а ее целью — создание нормативно-методической базы проведения единой политики двух государств в данной области и материально-технической основы оказания специализированной помощи гражданам Республики Беларусь и Российской Федерации, подвергшимся воздействию в результате катастрофы.

За прошедший после катастрофы на ЧАЭС период государственными органами Республики Беларусь и России в целом обеспечено выполнение первоочередных, неотложных мероприятий по минимизации ее последствий. Первой к реализации нового поколения черныбыльских инициатив, направленных на устойчивое развитие загрязненных территорий и их комплексную реабилитацию, приступила Республика Беларусь. В рамках научно-технического сотрудничества с МАГАТЭ реализуется проект «Реабилитация территорий, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии на Чернобыльской АЭС». При этом крен делается в сторону активного вовлечения местных жителей и специалистов в организацию и реализацию социально-экономических, медицинских, радиозэкологических, информационных и иных проектов. Предполагается создание в ряде загрязненных регионов небольших по размерам перерабатывающих предприятий с современной технологией производства, ввести здесь в действие механизм микрокредитования и пр. Так, Декретом Президента от 25 апреля 2001 г. № 10 «О мерах по социально-экономической реабилитации районов, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС» [10] в целях создания необходимых условий для социально-экономической реабилитации и развития районов, пострадавших в результате катастрофы, установлено, что территории, включенные в зоны с правом на отселение и последующего отселения, являются территориями специального экономического регулирования. На этих территориях действует льготный режим регулирования хозяйственных, валютных, налоговых и других отношений. Вновь создаваемые на указанных территориях юридические лица, реализующие инвестиционные проекты, получившие положительное заключение комплексной экспертизы, в течение 5 лет со дня государственной регистрации уплачивают налог на прибыль по ставке 15 % и освобождаются от уплаты чрезвычайного налога для ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС. Такие же льготы предусмотрены и для действующих на указанных территориях юридических лиц, реализующих инвестиционные проекты, получившие положительное заключение комплексной экспертизы. Перечень действующих на территориях специального экономи-

ческого регулирования юридических лиц, реализующих инвестиционные проекты, утверждается Советом Министров Республики Беларусь по представлению Брестского, Гомельского и Могилевского облисполкомов.

Вместе с тем в настоящее время осуществляется переход в длительную и затяжную стадию отдаленных последствий Чернобыльской катастрофы. На загрязненных радионуклидами цезия-137 и стронция-90 землях эти радиоэлементы продолжают оставаться в корнеобитаемом слое и даже переходят в свободную, более доступную для растений форму, а, следовательно, в большей степени стали включаться в пищевые цепочки. Кроме того, за последние 3–4 года начался распад «горячих» частиц с высвобождением миграционно подвижных радионуклидов, легко поступающих и накапливающихся в организме человека, увеличивая тем самым риск для здоровья. Одновременно наблюдается переход плутония-241 в америций-241, который, будучи альфа-излучателем, является намного опаснее плутония.

А между тем в ряде пораженных радиацией регионов теряется и то положительное, что было сделано в первые годы после аварии: не везде в нужных объемах проводится известкование кислых почв, позволяющее снизить поступление радионуклидов в 1,5–2 раза; меньше стало вноситься удобрений, и особенно минеральных, скрепляющих распространение радиоизотопов. Все это привело к повышению за последние годы производства радиоактивно загрязненной сельскохозяйственной продукции во многих коллективных сельхозпредприятиях пострадавших от катастрофы государств. Крайне медленно снижаются объемы производства загрязненного молока и мяса и в личных хозяйствах граждан России и Беларуси. Данные обстоятельства требуют не свертывания, а, наоборот, усиления научных исследований в данной сфере и осуществления дополнительных правовых и организационно-практических мер в АПК, направленных на снижение поступления радионуклидов в организм человека по цепи «почва—растение—продукты—человек».

В целях обеспечения получения чистых продуктов питания необходима разработка основополагающего нормативного правового акта — Долговременной государственной программы повышения плодородия почв и радиационно-защитных технологий производства растениеводческой и животноводческой продукции в зонах загрязнения пострадавших государств, учитывающей указанные выше обстоятельства. Кроме того, необходимо выработать четкий механизм эффективности всех проводимых радиа-

ционно-защитных мероприятий, исходя из реальной необходимости контроля конкретных объектов. Очевидна необходимость скоординированного уточнения действующих в России, Украине и Беларуси допустимых уровней (РДУ) содержания радионуклидов в продуктах питания.

Не менее важным в спектре проблем охраны загрязненных радионуклидами в результате аварии на ЧАЭС территорий остается производство сельхозпродукции на изъятых из оборота землях, находящихся в зоне отселения, которое способствует распространению на незагрязненных территориях этих стран радионуклидов вместе с произведенной продукцией. Как представляется, следует повысить ответственность юридических лиц, должностных лиц и граждан за нарушение правового режима радиоактивно загрязненных земель путем внесения изменений в соответствующие законодательные акты.

После аварии на Чернобыльской АЭС лесная отрасль Республики Беларусь, Украины и загрязненных регионов России вынуждена была функционировать в экстремальных радиационно-экологических условиях, вызванных не только потерей значительной части лесного фонда, нарушением или прекращением лесохозяйственного производства, но и существенными ограничениями в пользовании дарами леса. Вобрав в себя до 80 % радионуклидов чернобыльского выброса, лес превратился в устойчивый источник радиоактивного облучения, в том числе «объемного». Однако в начале 90-х годов прошлого века стала отчетливо проявляться тенденция к снижению радиационной настороженности в лесах. Все более активно население возвращается к доаварийному образу жизни, используя лес, как и прежде, для сбора ягод, грибов и лекарственных растений, добычи мяса диких животных. По данным Института леса НАН Беларуси, в Гомельской области более 30 % радионуклидов поступает в организм человека с дарами леса. Накопление радиоцезия в лесных ягодах и грибах в 20—50 раз выше его содержания в продуктах сельскохозяйственного производства, что существенно отражается на радиационных нагрузках населения. По результатам СИЧ-измерений жителей многих регионов Республики Беларусь и юго-западных районов России у части из них фиксируются дозы внутреннего облучения, которые не могут быть обусловлены радиационной обстановкой в местах их проживания. Кроме того, во многих регионах пострадавших государств грибы и дикорастущие ягоды являются традиционным и наиболее доступным в условиях экономических трудностей продуктом питания. По этой

причине во многих семьях вклад этих продуктов в поступление цезия-137 в организм является основным.

В этой связи возникает необходимость резкого повышения юридической ответственности, и, прежде всего, административной и уголовной, за самовольный сбор дикорастущих плодов, семян, орехов, грибов, ягод, лекарственных растений и незаконную охоту в зонах радиоактивного загрязнения.

С учетом специфических требований к ведению лесного хозяйства и лесоустройства в условиях радиационного загрязнения лесных фитоценозов необходимо разработать совместную межгосударственную Комплексную программу ведения лесного хозяйства в условиях радиационного загрязнения лесов, которая бы включала правовые нормы и регламенты безопасной производственной деятельности в отрасли, радиационно-гигиенические требования и ограничения, направленные на снижение дозовых нагрузок работающих в лесном хозяйстве, а также содержать защитные меры, исключающие или снижающие до минимального уровня радиационную опасность для людей с учетом их внутреннего и «объемного» облучения. Помимо этого в Программе должно быть предусмотрено детальное изучение тех профессиональных факторов, которые имеют наибольший удельный вес при формировании доз облучения основных профессиональных групп в лесном хозяйстве. Наконец, в данной межгосударственной программе ведения лесного хозяйства в условиях радиационного загрязнения должны найти отражение меры по реабилитации полностью или частично выбывших из пользования лесных площадей. Это в значительной мере способствовало бы выполнению лесами своих функций.

Поскольку далеко не ясны последствия воздействия черномыльского выброса на человека, в том числе дозы радиации, полученные в первые дни после аварии на ЧАЭС, то складывающаяся обстановка в области минимизации медицинских последствий катастрофы настоятельно требует глубокого научного исследования влияния малых доз радиации на организм человека, надежных критериев отдаленного научного прогноза поведения радионуклидов в отдельных экосистемах, облучения проживающего на радиоактивно загрязненных территориях населения, а также генетических последствий воздействия радиации на человека, животный и растительный мир. Необходима выработка надежного правового механизма обеспечения радиационно-экологического и санитарно-эпидемиологического благополучия населения в условиях перманентного ионизирующего воздействия радиации,

создания нормативной правовой базы по обеспечению единого методологического руководства системой радиационного контроля в Беларуси, Украине и России, а также единой стратегии оснащения измерительными приборами и средствами радиационного контроля как параметров жизнеобеспечения и среды жизнедеятельности людей, так и народнохозяйственных объектов.

В ходе совершенствования законодательства Республики Беларусь, Украины и России должны быть предприняты меры по унификации норм, регулирующих права, компенсации и льготы пострадавшим в результате Чернобыльской катастрофы, других радиационных аварий и ядерных испытаний. В целом же в пострадавших от катастрофы на ЧАЭС странах СНГ должна быть создана комплексная правовая база, которая бы представляла собой единую систему правового регулирования общественных отношений в области минимизации последствий катастрофы.

В целях сведения негативного воздействия последствий Чернобыльской катастрофы на качество жизни людей, на их социальное самочувствие, смысложизненные установки и ценностные ориентации до возможного минимума было бы целесообразным разработать специальную Долговременную (до 2010—2015 гг.) общенациональную программу реабилитации пострадавшего от катастрофы на ЧАЭС населения, предусматривающую последовательную реализацию мер, прежде всего, по оздоровлению экономики, созданию на этой основе ультрасовременной инфраструктуры для медико-биологической реабилитации людей, по охране и воспроизводству окружающей среды и природных ресурсов, направленных на реализацию провозглашенных Всеобщей декларацией прав человека постулатов на «достойную жизнь» как нынешнего, так и будущих поколений.

Литература

1. Яблоков А. Не катастрофа, не авария, а просто пожар? // Знамя. — 2002. — № 8.
2. Dubrova Yu. E., Nesterov V.N. Human minisatellite mutation rate after the Chernobyl accident. — *Nature*, 380. — 25 april 1996. — P. 683—686.
3. Алейникова О.В. и др. Медицинские последствия катастрофы на Чернобыльской АЭС // 20 лет после Чернобыльской катастрофы: последствия в Республике Беларусь и их преодоление. Нац. доклад // Под ред. В.Е. Шевчука, В.Л. Гурачевского. — Минск: Комитет по проблемам последствий катастрофы на ЧАЭС при Совете Министров Респ. Беларусь, 2006. — С. 45—47.

4. Яблоков А. Не катастрофа, не авария, а просто пожар? // Знамя. — 2002. — № 8.
5. Ведомости Верховного Совета Респ. Беларусь. — 1996. — № 16. — Ст. 212, 213.
6. Беларусь и Россия: организационно-правовые основы интеграции (1996–2001 гг.) / Л.П. Козик, М.В. Мясникович, А.М. Абрамович и др. — Минск: Полымя, 2001. — С. 267.
7. Ведомости Нац. собрания Респ. Беларусь. — 1997. — № 21. — Ст. 386—388.
8. Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. — 2000. — № 4. — 2/118.
9. Союзное государство: вчера, сегодня, завтра. — М.: СОЮЗ-ИНФО, 2003. — С. 88.
10. Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. — 2001. — № 42. — 1/2579.

Булеца С.Б.,
канд. юрид. наук,
доцент кафедри цивільного права,
Гапак А.І.,
студентка 2-го курсу,
юридичний факультет,
ДВНЗ «Ужгородський національний університет»

ПРАВОВИЙ СТАТУС ОСІБ, ПОСТРАЖДАЛИХ УНАСЛІДОК ЧОРНОБИЛЬСЬКОЇ КАТАСТРОФИ

3 дня трагічної катастрофи, яка принесла чимало втрат, минуло 25 років. Аварія, яка сталася у суботу 26 квітня 1986 року на четвертому енергоблоці атомної електростанції, стала однією з найбільших катастроф в історії людства.

У результаті вибуху та руйнації реактора на Чорнобильській атомній електростанції в навколишнє середовище було викинуто величезну кількість радіонуклідів, що призвело до забруднення 53,4 тис. км² території України. У 2293 населених пунктах цієї зони мешкало понад 2,3 млн осіб. Усього ж від наслідків катастрофи постраждало понад 3 млн громадян України [1]. Слід зазначити, що кількість жертв катастрофи досить тривалий час не розголошувалася.

У світі різні офіційні джерела опубліковують різну кількість жертв, а саме: 1) у доповіді МАГАТЕ у вересні 2005 року зазначалося про те, що Чорнобиль викликав «тільки» 56 утрат людських життів [16];