

ОПЫТ РАБОТЫ ПО УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ С НАСЕЛЕНИЕМ, ПРОЖИВАЮЩИМ НА КОНТАМИНИРОВАННОЙ ТЕРРИТОРИИ СТОЛИНСКОГО РАЙОНА БРЕСТСКОЙ ОБЛАСТИ

<http://edoc.bseu.by>

Л.В. Жуковская

Брестский филиал РНИУП “Институт радиологии”

Прошло 15 лет после аварии на ЧАЭС. Итоги эффективности проводимых государством мероприятий по улучшению радиологического качества жизни неоднозначны. Однако, благодаря претворению в жизнь Государственных программ по реабилитации загрязненных территорий усилиям и труду руководителей колхозов, совхозов и крестьян удалось решить одну из основных задач - обеспечить население страны “чистыми” продуктами питания. Жители же деревень, обеспечивающие это качество, постоянно проживая на загрязненных территориях, часто такой возможности не имеют. Они используют в основном только те продукты, которые производят сами, и радиологическое качество их зависит от того, какие пастбища, сенокосы и участки под огороды выделил им руководство колхоза. Отчитываясь перед вышестоящим начальством государством, президентом, прежде всего за деятельность хозяйства многие руководители мало уделяют внимания качеству жизни колхозников, а тем более интеллигенции, работников сельских детских садов, школ, медучреждений. Несомненно, что работа, связанная с улучшением качества жизни сельского населения, проживающего на загрязненных территориях, должна стать на всех уровнях приоритетной и учитывать комплексное воздействие на организм и других неблагоприятных факторов: экологических, психологических, социально-экономических и др. Радиологическое качество жизни, как известно, зависит от воздействия на организм внешнего и внутреннего облучения с одной стороны и радиологической грамотности населения с другой.

Для населения Столинского района, проживающего на территории, где плотность загрязнения радионуклидами регистрируется в пределах 1-15 Ки/кв.км, наиболее актуальным в настоящее время является воздействие на организм внутреннего облучения, получаемого с продуктами питания.

С 1996г. в пяти пострадавших деревнях этого района (Ольманы,

Белуша, Городная, Теребежов, Речица) под эгидой Европейской Комиссии работает группа французских ученых (проект “Этос”, “Этос-2”). Основной идеей и задачей проекта является вовлечение населения, его активное участие в работе по улучшению качества жизни на загрязненной территории. К работе были привлечены местные специалисты: радиометристы, педагоги, медицинские работники, бригадиры колхозов и др. С 1999г. к работе по проекту подключились специалисты из Брестского филиала НИИ радиологии (г. Пинск).

Оригинальный, нетрадиционный подход в решении основной задачи позволил лучше осознать те причины, по которым меры, предпринимаемые государством по улучшению качества жизни на этих территориях пока не дают желаемых результатов.

Стало очевидным, что методы информирования населения о радиологической обстановке, применяющиеся до настоящего времени носят формальный характер и малоэффективны. Так, например, тех людей в деревнях, которые производили измерения радиационного фона в собственных домах, на школьном дворе, в классах с помощью приборов, предоставленных французскими специалистами всех, без исключения, даже преподавателей в школе удивило, что радиационный фон в пределах допустимой нормы, что в домах, в школе оказывается “Чернобыля” нет, что можно быть спокойными за детей и в школе, и дома. Были составлены подробные карты подворий, руководствуясь которыми можно было определить все относительно “грязные” места. Это очень важный момент, который позволяет вернуть утраченное населением доверие к утверждениям об улучшении радиологической обстановки и, несомненно, улучшает психологическое качество жизни. А ведь в сельских Советах имеются результаты всех этих измерений, но эта информация служит лишь для определенного круга специалистов, а население либо неизвестно, либо ей нет доверия.

Очень важно еще и то, что к работе были привлечены педагоги и школьники. Выяснилось, что у педагогов, как впрочем и у медиков и просто жителей деревень очень много вопросов, касающихся соотношения вполне благополучного уровня радиационного фона в деревне и статуса деревень, вопросов по измерениям на СИЧ. Недоумение и недоверие к измерениям на СИЧ, проводимым в Столинской райбольнице стали возникать после того, как в некоторых школах побывали передвижные установки СИЧ из института радиационной безопасности (В. Нестеренко). Результаты измерений детей были выражены в БК/

кг без указаний предельно допустимых значений, тогда как во всех лечебных учреждениях, в том числе и в Столинской райбольнице результаты измерений иные: активность в мк/Ки, доза - в сЗв, а с февраля 2001г.- в мЗв. Естественно, что разница в цифрах вызывала массу вопросов и у медиков, тем более что никто из приезжавших ни разу за три года не зашел к райпедиатру для обсуждения результатов измерения.

Так как главной задачей в деревнях района с точки зрения радиационной безопасности является сведение к минимуму внутреннего облучения, получаемого с продуктами питания, то контроль за их радиологическим качеством первоначально важен. Если обычно дозиметристами на местах производилось 30-40 обследований в месяц и этого возможно хватало контролирующим организациям для представления общей картины в деревне, то с позиции проекта "Этос", эти дозиметрические пункты и измерения призваны служить в первую очередь людям. Французские специалисты работали с населением по различным направлениям, в том числе по радиологическому качеству продуктов. Для улучшения работы дозиметрических пунктов и возможности обрабатывать полученные результаты специалистам в пяти деревнях французами были поставлены компьютеры. Дозиметристы прошли курс обучения(обработка информации, построение графиков). Благодаря этому в деревнях были составлены "карты молока", причем в разные сезоны, отражающие радиологическое качество различных пастбищ личного скота и качество выделяемых сенокосов. Оценка положения обсуждалась на уровне председателей колхозов и руководства района совместно с населением. Это позволило поднять проблемы крестьян и попытаться найти пути решения этих проблем: поменять сенокосы, пастбища, заменить грязное сено или, если это невозможно, - выдать необходимое количество препаратов, содержащих ферроцианиды. Одновременно это убеждало в необходимости, полезности радиологического контроля именно для того, чтобы можно было владеть ситуацией и влиять на нее. А ведь измерения продуктов(по крайней мере молока) различными службами (санитарная станция, различные НИИ и т.д.) проводились регулярно, проводятся они и сейчас, но меняли ли они ситуацию на селе? Как оказалось, на практике часто крестьяне не получают информации об измерениях, так как из НИИ обычно, не высылают результатов, а результаты из санстанции, если и приходят, то чаще всего остаются у председателя сельсовета, колхоза, особенно, если они в пределах ВДУ. Другими словами, информация используется преимуще-

ственно специалистами, у жителей же деревни складывается ошибочное мнение, что результаты так плохи, что им об этом не хотят даже сообщать.

Исходя из этого, осознание необходимости самому контролировать и регулировать качество употребляемых продуктов должно стать правилом жизни каждого жителя. Однако очень сложно бывает преодолеть стандарты мышления крестьян. Часто люди не хотят знать результатов измерений, чтобы не расстраиваться, так как не верят уже, что ситуацию можно изменить, поэтому, на практике, добиться достаточной активности в проведении измерений не удастся. По-прежнему, дозиметристам приходится ходить по домам, чтобы собрать необходимое, хотя бы минимальное, количество проб. В этой ситуации может помочь школа. На уроки по экологии или радиологической безопасности ученики могли бы принести в школу необходимое количество продуктов (в том числе и молока), и в виде экскурсии посетить дозиметрический пункт, провести измерения. В рамках проекта над этим сегодня работают все задействованные в проекте специалисты. Разрабатываются так же программы специального обучения в школе.

Интересен подход французских специалистов к поиску мотивов, которые побуждали бы население более активно участвовать в радиологическом обследовании и молока и других продуктов питания. В деревнях были созданы группы матерей, которые пожелали участвовать в проекте. Именно с их помощью удалось провести обследование большого количества продуктов, сена, золы. Одновременно, были проанализированы результаты имевшихся измерений детей на СИЧах и построены графики, на которых можно было увидеть проблему конкретной семьи. В результате сопоставления имеющейся информации, в которой прослеживалась корреляция между “плохими” результатами измерений продуктов и измерениями на СИЧ, специалисты получили “инструмент” для работы и с населением, и с представителями власти на всех уровнях. Так, например, используя имеющиеся на руках доказательства, удалось убедить руководителей хозяйств оказать помощь в организации обследования детей на СИЧ (транспортом) т.к. в районе уже 3 года не работает передвижная установка СИЧ и население деревень, в том числе и дети обследуются крайне редко.

Безусловно, одним из ведущих мотивов заинтересованного участия жителей во французском проекте была озабоченность состоянием здоровья, особенно у детей. Кроме вопросов связанных с радиацион-

ным фактором, людей беспокоит и качество медицинской помощи. Почти во всех проблемных деревнях годами отсутствуют врачебные кадры. Материальное обеспечение сельских врачебных участков, амбулаторий, больниц оставляет желать лучшего. Возникают также вопросы по ежегодному оздоровлению детей. Таким образом, без решения проблем по медицинскому обеспечению на селе трудно представить себе улучшение качества жизни крестьян. Безусловно, эта задача под силу только правительству, однако, и участниками проекта прорабатываются варианты возможных путей решения этих проблем.

Из непосредственного общения с педагогами, медицинскими работниками в деревнях, напрашивается вывод о необходимости проведения обучения на местах с этими специалистами. Необходимо выяснить, каких именно знаний по радиологии им не хватает, для того чтобы использовать их для работы в школе, с населением.

В результате совместной работы в рамках проекта стало очевидным, что для оперативного решения проблем внутри каждого села необходимо создать инициативную группу, в которую бы входили дозиметрист, специалисты колхоза, сельсовета, медицинские работники, педагоги, жители деревни и др. Собираясь периодически (раз в месяц, квартал, сезон и т.д.) они смогли бы обменяться информацией, обсудить проблемы, найти решения или обратиться аргументированно за помощью к вышестоящим инстанциям.

В ноябре 2001г. заканчивается проект "Этос-2". Необходимо взять на вооружение наработки специалистов по непосредственной работе с населением; воспользоваться опытом определения конкретных проблем на местах и предлагаемыми путями для их решения. Этот путь по формированию радиологически грамотного поведения, обеспечения радиологически безопасного проживания на загрязненных территориях и в целом по улучшению качества жизни наших крестьян требует дальнейшего развития и, наряду с другими, представляется перспективным.