

**Об утверждении перечня заболеваний, связанных с воздействием ионизирующих излучений, и Правил установления причинной связи заболеваний с воздействием ионизирующих излучений**

***Утративший силу***

Постановление Правительства Республики Казахстан от 13 января 2004 года N 34. Утратило силу постановлением Правительства Республики Казахстан от 13 июня 2019 года № 406.

      Сноска. Утратило силу постановлением Правительства РК от 13.06.2019 № 406 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования).

      Примечание РЦПИ.

      В соответствии с Законом РК от 28.12.2018 г. № 208-VI см. приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 10 апреля 2019 года № ҚР ДСМ - 24.

      В целях реализации Закона Республики Казахстан от 23 апреля 1998 года "О радиационной безопасности населения" Правительство Республики Казахстан постановляет:

      1. Утвердить прилагаемые:

      1) перечень заболеваний, связанных с воздействием ионизирующих излучений;

      2) Правила установления причинной связи заболеваний с воздействием ионизирующих излучений.

      2. (Пункт утратил силу - постановлением Правительства РК от 20 февраля 2006 года N 110 (вводится в действие с 1 января 2006 года).

      3. Министерству здравоохранения в месячный срок привести ведомственные нормативные правовые акты в соответствие с настоящим постановлением.

      4. Настоящее постановление вступает в силу со дня подписания.

|  |  |
| --- | --- |
|
Премьер-МинистрРеспублики Казахстан |
 |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержденпостановлением ПравительстваРеспублики Казахстанот 13 января 2004 года N 34  |

 **Перечень заболеваний, связанных с воздействием**
**ионизирующих излучений**

      1. Заболевания, имеющие прямую связь с воздействием ионизирующих излучений:

      1) острая и хроническая лучевая болезнь;

      2) лучевая катаракта;

      3) лучевые дерматит и ожоги;

      4) лучевой гипотиреоз;

      5) лучевой аутоиммунный тиреоидит.

      2. Злокачественные новообразования:

      1) острый лейкоз;

      2) хронические лейкозы и миелодиспластический синдром (исключая хронический лимфолейкоз);

      3) злокачественные лимфомы;

      4) солидные злокачественные новообразования (рак легкого, щитовидной железы, молочной железы, злокачественные опухоли мочеполовой системы, желудочно-кишечного тракта, гепатобиллиарной зоны и другие).

      3. Общесоматические заболевания:

      1) заболевания щитовидной железы (аутоиммунный тиреоидит, диффузный узловой зоб);

      2) заболевания крови и кроветворной системы (агранулоцитоз, гипопластическая и апластическая анемия);

      3) заболевания сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь);

      4) дегенеративно-дистрофические поражения костно-мышечной системы (кроме инфекционного и травматического генеза).

      4. Врожденные заболевания и пороки развития:

      1) олигофрения;

      2) микроцефалия;

      3) пороки развития лицевого черепа и костно-мышечной системы.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержденыпостановлением ПравительстваРеспублики Казахстанот 13 января 2004 года N 34  |

 **Правила установления причинной связи заболеваний**
**с воздействием ионизирующих излучений**
**1. Основные положения**

      1. Настоящие Правила разработаны в соответствии с Законом Республики Казахстан от 23 апреля 1998 года "О радиационной безопасности населения" и регламентируют порядок установления причинной связи заболеваний с воздействием ионизирующих излучений.

      2. Экспертиза причинной связи заболеваний с воздействием ионизирующих излучений у населения Республики Казахстан осуществляется центральным и региональными межведомственными экспертными советами по установлению причинной связи заболеваний с воздействием ионизирующих излучений (далее - центральный и региональные межведомственные экспертные советы).

      3. Центральный межведомственный экспертный совет создается уполномоченным органом в области здравоохранения.

      Состав центрального межведомственного экспертного совета утверждается уполномоченным органом в области здравоохранения по согласованию с заинтересованными государственными органами.

      4. Уполномоченный орган в области здравоохранения определяет целесообразность создания региональных межведомственных экспертных советов, утверждает их состав и полномочия.

      5. Заключение центрального и региональных межведомственных экспертных советов является основанием для территориальных подразделений уполномоченного органа в области социальной защиты населения при определении причины инвалидности (смерти), связанной с радиационным воздействием.

 **2. Порядок установления причинной связи заболеваний**
**с воздействием ионизирующих излучений региональным**
**межведомственным экспертным советом**

      6. Для рассмотрения причинной связи заболеваний с воздействием ионизирующих излучений граждане представляют в региональный межведомственный экспертный совет следующие документы:

      1) заявление;

      2) выписку из медицинской документации с описанием состояния здоровья, указанием времени начала заболевания, частоты обострения, результатов клинических и лабораторных исследований;

      3) копию документов, свидетельствующих о временной или стойкой утрате трудоспособности;

      4) копии трудовой книжки, приказов о командировании, командировочного удостоверения (для работавших в зоне радиационного риска);

      5) копию справки об эффективной дозе с учетом радиологического маршрута проживания (работы, учебы, службы в Вооруженных Силах, других войсках и воинских формированиях);

      6) копии иных имеющихся документов, подтверждающих проживание (работу, учебу, службу в Вооруженных Силах, других войсках и воинских формированиях) в местности, включенной в зону радиационного риска.

      7. Региональный межведомственный экспертный совет рассматривает связь заболеваний с воздействием ионизирующих излучений на основании клинических и лабораторных данных, величины эффективной дозы и характера облучения.

      8. Региональный межведомственный экспертный совет рассматривает представленные документы в течение одного месяца.

      9. Заключение регионального межведомственного экспертного совета оформляется по форме, установленной уполномоченным органом в области здравоохранения, и подписывается председателем.

      10. Региональный межведомственный экспертный совет направляет экспертное заключение гражданам в течение трех дней после рассмотрения.

      11. Региональный межведомственный экспертный совет по итогам полугодия представляет центральному межведомственному экспертному совету отчет о своей деятельности.

      12. Заключение регионального межведомственного экспертного совета может быть обжаловано в центральном межведомственном экспертном совете в течение месяца с момента получения.

 **3. Порядок установления причинной связи заболеваний**
**с воздействием ионизирующих излучений центральным**
**межведомственным экспертным советом**

      13. Центральный межведомственный экспертный совет рассматривает заявления граждан в случае их несогласия с заключением регионального межведомственного экспертного совета.

      14. Для рассмотрения заявлений граждан центральный межведомственный экспертный совет запрашивает подлинники медицинской документации из региональных межведомственных экспертных советов.

      15. Заседания центрального межведомственного экспертного совета проводятся не реже одного раза в квартал.

      16. Заключение центрального межведомственного экспертного совета оформляется по форме, установленной уполномоченным органом в области здравоохранения, и подписывается председателем.

      17. Заключение центрального межведомственного экспертного совета может быть обжаловано в установленном законодательством порядке.

 **4. Заключительное положение**

      18. Документы по заболеваниям, не входящим в перечень заболеваний, связанных с воздействием ионизирующих излучений, в центральном и региональных межведомственных экспертных советах не рассматриваются.

 © 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан