

ПОСТАНОВЛЕНИЕ СОВЕТА МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

4 мая 2009 г. № 574

О некоторых вопросах выполнения работ по использованию атомной энергии

Изменения и дополнения:

Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 29 декабря 2017 г. № 1043 (Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 05.01.2018, 5/44655) <C21701043>;

Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 21 августа 2020 г. № 497 (Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 27.08.2020, 5/48312) <C22000497>

В соответствии с частью третьей статьи 11 и частью третьей статьи 39 Закона Республики Беларусь от 30 июля 2008 года «Об использовании атомной энергии» Совет Министров Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемые:

перечень медицинских противопоказаний к выполнению отдельных работ при осуществлении деятельности по использованию атомной энергии;

перечень работ при осуществлении деятельности по использованию атомной энергии, на которые распространяются медицинские противопоказания;

форму справки о дозе полученного облучения;

форму справки о прохождении психофизиологического обследования.

2. Установить, что требованиями к проведению медицинских осмотров и психофизиологических обследований работников (персонала) эксплуатирующих организаций и организаций, выполняющих работы и (или) оказывающих услуги при осуществлении деятельности по использованию атомной энергии (далее – работники), являются:

2.1. осуществление медицинских осмотров работников только в государственных организациях здравоохранения;

2.1¹. проведение психофизиологических обследований:

работников, осуществляющих руководство республиканским унитарным предприятием «Белорусская атомная электростанция», в научно-методическом учреждении Белорусского государственного университета «Республиканский центр проблем человека»;

работников республиканского унитарного предприятия «Белорусская атомная электростанция» (за исключением работников, указанных в абзаце втором настоящей части) в лаборатории психофизиологического обеспечения республиканского унитарного предприятия «Белорусская атомная электростанция»;

работников, не указанных в абзаце третьем настоящей части, в научно-методическом учреждении Белорусского государственного университета «Республиканский центр проблем человека».

По результатам проведения психофизиологического обследования организацией, проводившей данное обследование, выдается справка о прохождении психофизиологического обследования по форме, утвержденной настоящим постановлением.

Порядок проведения психофизиологических обследований устанавливается организациями, проводящими данные обследования, по согласованию с заинтересованными республиканскими органами государственного управления;

2.2. организация обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (ежегодные) медицинских осмотров и психофизиологических обследований работников в целях снижения вероятности возникновения радиационных



ЭТАЛОН

Официальная правовая информация

Информационно-поисковая система "ЭТАЛОН", 02.09.2021

Национальный центр правовой информации Республики Беларусь

аварий вследствие неправильных действий, вызванных отклонениями в здоровье отдельных работников;

2.3. проведение предсменных медицинских осмотров в целях предотвращения допуска к работе нетрудоспособных работников;

2.4. направление на внеочередные медицинские осмотры и психофизиологические обследования работников перед допуском их к работе при ухудшении состояния здоровья, после перенесенного ими тяжелого заболевания, травмы или перерыва в трудовой деятельности свыше 3 месяцев по другим причинам.

3. Утратил силу.

4. Министерству здравоохранения принять необходимые меры по реализации настоящего постановления.

5. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Премьер-министр Республики Беларусь

С.Сидорский

УТВЕРЖДЕНО

Постановление
Совета Министров
Республики Беларусь
04.05.2009 № 574

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских противопоказаний к выполнению отдельных работ при осуществлении деятельности по использованию атомной энергии

1. Врожденные аномалии органов с выраженной недостаточностью их функций.
2. Органические заболевания центральной нервной системы со стойкими выраженными нарушениями ее функций.
3. Хронические психические заболевания и приравненные к ним состояния; пограничные психические расстройства, требующие динамического наблюдения врача-психиатра.
4. Эпилепсия и синкопальные состояния.
5. Наркомания, токсикомания, хронический алкоголизм.
6. Болезни эндокринной системы с выраженными нарушениями функций.
7. Злокачественные новообразования (после лечения и достижения стойкой ремиссии вопрос о допуске к работе решается индивидуально).
8. Злокачественные заболевания системы крови.
9. Доброкачественные новообразования, препятствующие ношению спецодежды и проведению гигиенических процедур кожных покровов.
10. Предопухолевые заболевания (вопрос о допуске к работе решается индивидуально).
11. Наличие стойких последствий после перенесенной острой и хронической лучевой болезни (при полном клиническом восстановлении вопрос о допуске к работе решается индивидуально).
12. Артериальная гипертензия с частыми кризами и (или) признаками недостаточности кровообращения второй степени и выше.
13. Болезни сердца с недостаточностью кровообращения второй степени и выше.
14. Хронические болезни бронхолегочной системы с дыхательной недостаточностью второй степени и выше и (или) наличием бронхоспастического компонента.
15. Активные формы туберкулеза любой локализации.

16. Язвенная болезнь желудка, 12-перстной кишки с хроническим рецидивирующим течением и склонностью к кровотечениям.
17. Циррозы печени и активные хронические гепатиты.
18. Хронические заболевания желчевыводящей системы с частыми или тяжелыми приступами.
19. Хронические панкреатиты, гастроэнтериты и колиты с частыми обострениями.
20. Хронические болезни почек с явлениями почечной недостаточности; мочекаменная болезнь с частыми приступами или осложнениями.
21. Болезни соединительной ткани.
22. Заболевания периферических сосудов с выраженными признаками недостаточности кровообращения и трофическими расстройствами.
23. Хронические гнойные заболевания придаточных пазух носа, хронические средние гнойные отиты с частыми обострениями.
24. Глаукома декомпенсированная.
25. Острота зрения с коррекцией ниже 0,5 Д на одном глазу и 0,2 Д на другом, рефракция скиаскопически: прогрессирующая близорукость при нормальном глазном дне до 10 Д, дальнозоркость – до 8 Д, астигматизм – не более 3 Д.
26. Катаракта с прогрессирующим значительным снижением зрения.
27. Заболевания зрительного нерва и сетчатки.
28. Анофтальм.
29. Болезни нервно-мышечной системы и опорно-двигательного аппарата со стойкими нарушениями функций, мешающие выполнению профессиональных обязанностей.
30. Хронические заболевания кожи, в том числе грибковые, препятствующие проведению гигиенических процедур, ношению спецодежды и затрудняющие дезактивацию.
31. Стойкие изменения состава периферической крови (подтвержденные при обследовании): содержание гемоглобина менее 130 г/л у мужчин и 120 г/л у женщин, лейкоцитов – менее $4,5 \times 10^9/\text{л}$ и более $9 \times 10^9/\text{л}$, тромбоцитов – менее $150 \times 10^9/\text{л}$ и более $400 \times 10^9/\text{л}$.
32. Беременность и период лактации; привычное невынашивание и аномалии плода в анамнезе у женщин, планирующих деторождение.
33. Нарушения менструальной функции, сопровождающиеся маточными кровотечениями.
34. Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частыми обострениями (после лечения вопрос о допуске к работе решается индивидуально).

УТВЕРЖДЕНО

Постановление
Совета Министров
Республики Беларусь
04.05.2009 № 574

ПЕРЕЧЕНЬ

работ при осуществлении деятельности по использованию атомной энергии, на которые распространяются медицинские противопоказания

1. Руководство эксплуатирующими организациями и организациями, выполняющими работы и (или) оказывающими услуги при осуществлении деятельности по использованию атомной энергии.
2. Ведение технологического процесса на объектах использования атомной энергии.

3. Транспортировка ядерных материалов, радиоактивных веществ или изделий на их основе.
4. Хранение, учет и контроль ядерных материалов и радиоактивных веществ, обеспечение их физической защиты.
5. Сбор, переработка, транспортировка, хранение и захоронение эксплуатационных радиоактивных отходов.
6. Ведомственный (производственный) контроль ядерной и радиационной безопасности.
7. Ведомственный контроль пожарной безопасности.
8. Работы по охране труда.

УТВЕРЖДЕНО

Постановление
Совета Министров
Республики Беларусь
04.05.2009 № 574

Форма

Справка о дозе полученного облучения

Выдана _____,
(фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения)

проживающему(ей) _____,
(адрес)

Категория облучаемых лиц _____,
(персонал, население)

В период с _____ 20__ г.
по _____ 20__ г.
эффективная доза облучения _____ мЗв.

В период с _____ 20__ г.
по _____ 20__ г.
эффективная доза облучения _____ мЗв.

В период с _____ 20__ г.
по _____ 20__ г.
эффективная доза облучения _____ мЗв.

_____ 20__ г.

(подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия должностного лица)

УТВЕРЖДЕНО

Постановление
Совета Министров
Республики Беларусь
04.05.2009 № 574
(в редакции постановления
Совета Министров
Республики Беларусь
29.12.2017 № 1043)

Форма

СПРАВКА**о прохождении психофизиологического обследования**

Настоящая справка выдана _____,
(полное наименование)

_____.
подразделения, организации)

В соответствии с постановлениями Совета Министров Республики Беларусь от 4 мая 2009 г. № 574 «О некоторых вопросах выполнения работ по использованию атомной энергии» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2009 г., № 109, 5/29707) и от 14 октября 2015 г. № 854 «О выдаче разрешений на право ведения работ при

осуществлении деятельности по использованию атомной энергии» (Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 17.10.2015, 5/41160) гражданин(ка)

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))
обследован(а) комиссионно (протокол заседания комиссии от _____ № ____).

Заключение комиссии: по результатам психофизиологического обследования к работе
в должности _____

_____ (полное наименование должности)
рекомендован(а), не рекомендован(а).

(ненужное зачеркнуть)

Срок следующего обследования _____.

(дата)

Председатель комиссии

_____ (подпись)

М.П.

_____ (инициалы, фамилия)

Дата выдачи справки _____