

# Опыт работы Республиканского научно–практического центра радиационной медицины и экологии человека Министерства здравоохранения Республики Беларусь по выполнению мероприятия Союзного государства по оказанию комплексной медицинской помощи населению, пострадавшему от катастрофы на ЧАЭС

А.В. Рожко

Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека, Министерство здравоохранения Республики Беларусь, Гомель, Республика Беларусь

*Реализация адресной медицинской помощи населению Республики Беларусь и России, пострадавшему от катастрофы на Чернобыльской АЭС, осуществляется в рамках национальных целевых программ и в рамках мероприятия Союзного государства «Оказание комплексной медицинской помощи отдельным категориям граждан Беларуси и России, подвергшихся радиационному воздействию вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» на базе медицинских центров России и Беларуси. Актуальность проведения мероприятия по оказанию отдельных видов специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи гражданам Республики Беларусь, подвергшимся радиационному воздействию вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, обусловлено повышением уровня заболеваемости по таким нозологическим формам, как хроническая почечная недостаточность, вторичный и третичный гипопаратиреоз, заболевания сетчатой оболочки глаза и стекловидного тела, иммунодефицитные состояния, варикозное расширение вен нижних конечностей, острый лимфобластный лейкоз и лимфомы у детей. На территории Республики Беларусь в 2016–2021 гг. оказание комплексной медицинской помощи в рамках мероприятия осуществлялось в ГУ «РНПЦ радиационной медицины и экологии человека», где за эти годы высокотехнологичную и специализированную медицинскую помощь получили 1607 граждан Республики Беларусь, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС (в 2016 г. – 238, в 2017 г. – 260, в 2018 г. – 264, в 2019 г. – 264, в 2020 г. – 278, в 2021 г. – 303). Основная часть медицинской помощи была оказана по хирургическим направлениям (трансплантация почки и паразитовидных желез, операции на заднем отрезке глаза, реконструктивные операции тазового дна у женщин, лазерная коррекция вен). Успешная реализация мероприятия в 2016–2021 гг. позволила проработать предложения и на последующие годы с уточнением объемов финансирования и дополнительных объемов оказания комплексной медицинской помощи нуждающимся гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие катастрофы на ЧАЭС.*

**Ключевые слова:** катастрофа на Чернобыльской атомной электростанции, пострадавшее население, мероприятие Союзного государства, высокотехнологичная медицинская помощь, специализированная медицинская помощь, ГУ «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека».

## Введение

За прошедшие после аварии на Чернобыльской АЭС (ЧАЭС) годы в Республике Беларусь было разработано и действовало 6 государственных программ, а в настоящее время реализуется седьмая государственная программа по преодолению последствий катастрофы на ЧАЭС на 2021–2025 гг. Основной целью седьмой программы является дальнейшее снижение риска неблагоприятных последствий для здоровья населения, пострадав-

шего от катастрофы на ЧАЭС. Результатом реализации данных программ стала стабилизация и улучшение показателей состояния здоровья пострадавшего населения.

В то же время результаты мониторинга показателей состояния здоровья населения Республики Беларусь и Российской Федерации, пострадавшего от катастрофы на ЧАЭС, показали необходимость организации ряда мероприятий, дополняющих комплекс работ по охране здоровья пострадавшего населения, проводимых в рам-

**Рожко Александр Валентинович**

Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека

Адрес для переписки: 246040, Республика Беларусь, г. Гомель, ул. Ильича, д. 290; E-mail: snikonovich@gmail.com

ках Программы совместной деятельности Союзного государства по преодолению последствий Чернобыльской катастрофы и национальных целевых программ.

Впервые в 2016 г. в соответствии с приоритетными направлениями и первоочередными задачами дальнейшего развития Союзного государства на среднесрочную перспективу (2014–2017 гг.), утвержденными Постановлением Высшего Государственного Совета Союзного Государства от 03.03.2015 г. № 3, во исполнение Постановления Совета министров Союзного государства от 12 мая 2016 г. № 26 принято решение о проведении отдельного мероприятия Союзного государства «Оказание комплексной медицинской помощи отдельным категориям граждан Беларуси и России, подвергшимся радиационному воздействию вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» (Мероприятие), основной целью которого являлось повышение доступности и качества медицинской помощи отдельным категориям граждан Республики Беларусь и Российской Федерации, подвергшимся радиационному воздействию вследствие катастрофы на ЧАЭС.

Проведение в 2016–2021 гг. Мероприятия определялось решениями Высшего Государственного Совета Союзного государства, приоритетными направлениями и первоочередными задачами дальнейшего развития Союзного государства на среднесрочную перспективу (2014–2017 гг.) и дальнейшего развития Союзного государства на 2018–2022 гг., утвержденными Постановлением Высшего Государственного Совета Союзного Государства от 03.03.2015 г. № 3, от 19.06.2018 г. №3. Финансирование Мероприятия в 2016–2021 гг. осуществлялось в соответствии с ежегодно утверждаемыми Декретом Высшего Государственного Совета Союзного государства «О бюджете Союзного государства», сводной сметой расходов средств бюджета Союзного государства на выполнение Мероприятия, утверждаемой Государственным секретарем Союзного государства, Положением о мероприятии Союзного государства «Оказание комплексной медицинской помощи отдельным категориям граждан Беларуси и России, подвергшимся радиационному воздействию вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», утвержденным Министрствами здравоохранения Республики Беларусь и Российской Федерации, Министерством Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий.

В качестве Государственных заказчиков проведения Мероприятия выступили Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Российской Федерации, Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий.

В рамках выполнения Мероприятия государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека» (ГУ «РНПЦ РМиЭЧ»); медицинский радиологический научный центр имени А.Ф. Цыба – филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский радиологический центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации; Федеральное государственное бюджетное учрежде-

ние «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий оказывали комплексную медицинскую помощь гражданам Республики Беларусь и Российской Федерации, пострадавшим от катастрофы на ЧАЭС, которая включала медицинское обследование, оказание специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи, медицинскую реабилитацию.

На территории Республики Беларусь в 2016–2021 гг. оказание комплексной медицинской помощи в рамках Мероприятия осуществлялось в ГУ «РНПЦ РМиЭЧ», которое является многопрофильным учреждением, обладающим уникальной лечебно-диагностической базой и большим опытом лечения ликвидаторов аварии на ЧАЭС и населения, проживающего на радиоактивно загрязненных территориях. Учреждение является головным в Республике Беларусь учреждением по проблемам ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС и ведущим центром по оказанию медицинской помощи различным категориям пострадавшего населения. Основной целью деятельности государственного учреждения является оказание медицинской помощи населению, подвергшемуся воздействию неблагоприятных факторов внешней среды, в том числе и радиационного, на основе внедрения результатов научно-исследовательских работ, новейших медицинских технологий и современных достижений науки и техники в практическое здравоохранение [1].

Мероприятие является актуальным и важным и имеет социально-экономическое значение, направлено на:

- повышение доступности и качества медицинской помощи отдельным категориям граждан Беларуси и России, подвергшимся радиационному воздействию вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС;
- снижение инвалидности и смертности граждан Беларуси и России.

На этапе планирования адресной медицинской помощи пострадавшему населению в рамках Мероприятия на основании анализа данных о состоянии здоровья пострадавшего населения, состоящего на учете в Государственном регистре лиц, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и других радиационных аварий, были определены виды и направления оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи.

### Результаты исследования

Актуальность проведения Мероприятия по оказанию отдельных видов специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи гражданам Республики Беларусь, подвергшимся радиационному воздействию вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, обусловлена данными по заболеваемости [2].

Динамика первичной инвалидности характеризуется уменьшением показателя у ликвидаторов аварии на Чернобыльской АЭС с 128,0 в 2019 г. до 93,0 в 2021 г., и у населения, проживающего на радиоактивно-загрязненных территориях, с 54,7 в 2019 г. до 48,1 в 2021 г. на 10 000 человек. Основными инвалидизи-

рующими заболеваниями являются болезни системы кровообращения, новообразования, болезни костно-мышечной системы, болезни эндокринной системы, органа зрения и др. Контингент инвалидов среди ликвидаторов представлен преимущественно мужчинами и включает лиц, большая часть которых признана инвалидами бессрочно.

Анализ заболеваний, осложнениями которых является хроническая почечная недостаточность, для лечения которой может использоваться трансплантация почки, показывает, что среди ликвидаторов отмечается рост заболеваемости (с 13,0 в 2010 г. до 30,1 на 100 000 населения в 2020 г.). Среди населения, проживающего на пострадавших территориях, отмечается та же тенденция к росту, но менее выраженная (с 7,2 в 2010 г. до 12,9 на 100 000 населения в 2020 г.). Кроме того, у 30% пациентов, страдающих хронической болезнью почек и получающих заместительную почечную терапию и нуждающихся в трансплантации почки, определяется вторичный гиперпаратиреоз, приводящий к развитию аденом паращитовидных желез и в последующем – к третичному гиперпаратиреозу, который проявляется в том числе и множественными переломами костей. Профилактика множественных переломов костей является весомым аргументом, указывающим на необходимость раннего хирургического лечения вторичного и третичного гиперпаратиреоза. Хирургическое лечение – трансплантация эндокринной ткани – единственный эффективный и малотравматичный способ сохранения качества жизни таких пациентов. Кроме того, при проведении операций на щитовидной железе зачастую возникает необходимость в трансплантации эндокринной ткани (паращитовидных желез) с целью коррекции послеоперационного гипопаратиреоза.

За последние 10 лет отмечается тенденция к снижению количества заболеваний женской половой системы, являющихся показанием к проведению реконструктивных операций на тазовом дне (частичное, полное выпадение матки и влагалища), наиболее выраженная среди женщин-ликвидаторов (общая заболеваемость с 1393,5 в 2010 г. до 1192,4 на 100 000 населения в 2020 г.), та же тенденция определяется среди женского населения, проживающего на радиоактивно-загрязненных территориях (с 1694,1 в 2010 г. до 1101,3 на 100 000 населения в 2020 г.).

Общая заболеваемость тяжелой инвалидизирующей патологией органа зрения (заболевания сетчатой оболочки глаза и стекловидного тела) среди ликвидаторов выросла (с 53161,9 в 2010 г. до 57804,3 на 100 000 населения в 2020 г.). Среди населения, проживающего на радиоактивно-загрязненных территориях, данный показатель снизился (с 17881,4 в 2010 г. до 16519,8 на 100 000 населения в 2020 г.).

Серьезную проблему для населения, проживающего на загрязнённых радионуклидами территориях, представляют иммунодефицитные состояния. За последние 10 лет показатель первичной заболеваемости первичными иммунодефицитами у детского населения вырос в 1,7 раза. Основным видом специализированной медицинской помощи таким пациентам является заместительная терапия препаратами человеческого иммуноглобулина, что позволяет при адекватности и регулярности ведения сделать прогноз благоприятным, избежать инвалид-

ности, тяжелых инфекционных осложнений и летального исхода. Среди ликвидаторов показатели общей заболеваемости иммунодефицитными состояниями за этот же период выросли более чем в 1,6 раза (с 47,2 в 2010 г. до 77,3 на 100 000 населения в 2020 г.), среди взрослого населения, проживающего на пострадавших территориях, данный показатель вырос более чем в 1,3 раза (с 48,9 в 2010 г. до 64,4 на 100 000 населения в 2020 г.).

Острый лимфобластный лейкоз и лимфомы в настоящее время являются самыми распространенными онкогематологическими заболеваниями детского возраста и составляют порядка 35% от всех злокачественных новообразований в педиатрической практике. Ежегодно выявляется 20–25 новых случаев данной патологии у детей и подростков, проживающих на территориях, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, и которые нуждаются в оказании специализированной медицинской помощи длительное время.

Также острой проблемой является профилактика тромбозов легочной артерии. Каждый второй случай смерти пациентов кардиологического профиля связан с тромбозом легочной артерии. Один из главных факторов риска тромбоза – патология вен нижних конечностей, удельный вес которой у пациентов трудоспособного возраста среди пострадавшего населения достаточно высок.

Анализ заболеваемости варикозным расширением вен нижних конечностей у ликвидаторов показал рост общей заболеваемости с 7421,8 в 2010 г. до 8531,5 на 100 000 населения в 2020 г. Среди населения, проживающего на радиоактивно-загрязненных территориях, данный показатель вырос незначительно (с 1666,6 в 2010 г. до 1682,7 на 100 000 населения в 2020 г.). Использование малоинвазивной методики эндоваскулярной лазерной коагуляции вен в лечении патологии вен нижних конечностей снизит до минимума вероятность возникновения послеоперационных осложнений, позволит быстро восстановить трудоспособность пациента и тем самым снизит риск развития тяжелой сердечно-сосудистой патологии и смертность от болезней системы кровообращения.

За период 2016–2021 гг. на базе ГУ «РНПЦ РМиЭЧ» в рамках Мероприятия высокотехнологичную и специализированную медицинскую помощь получили 1607 граждан Республики Беларусь, пострадавших от катастрофы на ЧАЭС (в 2016 г. – 238, в 2017 г. – 260, в 2018 г. – 264, в 2019 г. – 264, в 2020 г. – 278, в 2021 г. – 303) (табл. 1).

Высокотехнологичная медицинская помощь в 2016–2021 гг. была оказана 832 гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие аварии на ЧАЭС, в том числе: офтальмологические операции – 389, реконструкция тазового дна с применением сетчатых имплантатов – 212, трансплантация почки – 34; трансплантация эндокринных тканей (паращитовидная железа) – 197.

Специализированную медицинскую помощь получили 775 пациентов, в том числе: офтальмологические операции – 78, из них 44 – хирургия глаукомы, лазерная коррекция вен при патологии вен нижних конечностей – 350; лечение первичных иммунодефицитов – 60; диагностика и лечение лейкозов и лимфом у детей – 260; резекция и (или) экстирпация мочеполювых органов – 27.

## Преодоление последствий радиационных аварий

Основная часть медицинской помощи была оказана по хирургическим направлениям (трансплантация почки и паращитовидных желез, операции на заднем отрезке глаза, реконструктивные операции тазового дна у женщин, лазерная коррекция вен) (табл. 2). Это определяет необходимость внедрения новых технологий по данным

видам ВМП, которые отвечают современным стандартам оказания ВМП.

### Заключение

Вопросы оказания адресной медицинской помощи в рамках Мероприятия неоднократно рассматривались

**Выполнение Мероприятия Союзного Государства в ГУ «РНПЦ РМиЭЧ» за 2016–2021 гг.**

Таблица 1

**Execution of the Union State Measure in the Republican Research Centre for Radiation Medicine and Human Ecology in 2016-2021]**

[Table 1

Параметр [Indicator]	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2016–2021 гг.
Высокотехнологичная медицинская помощь [High-tech medical care]	207	88	127	127	134	149	832
в том числе трансплантация почки [Including kidney transplantation]	12	6	4	4	4	4	34
Специализированная медицинская помощь [Specialized medical care]	31	172	137	137	144	154	775
в том числе диагностика и лечение лейкозов и лимфом у детей [Including diagnostics and treatment of leukemia and lymphomas for children]	–	52	52	52	52	52	260
Всего пациентов [Total number of patients]	238	260	264	264	278	303	1607
Выделено средств, тыс. росс. руб. [Total finance delivered, thousand RUR]	59404,5	49808,3	50000,0	50000,0	50000,0	56000,0	315212,8
Освоено средств тыс. росс. руб. [Finance used, thousand RUR]	58944,4	49808,3	50000,0	33536,5	50000,0	56000,0	298289,2
%	99,2	100	100	67,0	100,0	100,0	94,6

Таблица 2

**Оказание медицинской помощи в рамках Мероприятия по направлениям**

[Table 2

**Provision of medical care within the Measure on main directions]**

№ п/п	Наименование [Name]	Количество пациентов (количество случаев госпитализаций) [Number of patients (admissions)]	Выполнение [Execution]
<i>Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП) [High-tech medical care]</i>			
1	Офтальмология (витреоретинальная хирургия) [Ophthalmology (vitreoretinal surgery)]	60	60
2	Трансплантация почки [Kidney transplantation]	4	4
3	Трансплантация эндокринных тканей [Parathyroid gland transplantation]	50	50
4	Гинекология (реконструкция тазового дна) [Gynecology]	35	35
	Итого ВМП [Total High-tech medical care]	149	149
<i>Специализированная медицинская помощь (СМП) [Specialized medical care]</i>			
5	Гематология (лимфомы, лейкозы у детей) [Hematology (lymphomas and leukemia in children)]	52	52

№ п/п	Наименование [Name]	Количество пациентов (количество случаев госпитализаций) [Number of patients (admissions)]	Выполнение [Execution]
6	Иммунопатология (первичные иммунодефициты) [Immune pathologies (primary immunodeficit)]	12	12
7	Сосудистая хирургия (лазерная коррекция вен) [Vessel surgery (laser vein correction)]	70	70
8	Гинекология (резекция и (или) экстирпация мочеполовых органов) [Gynecology (resection and/or extirpation of urogenital organs)]	12	12
9	Офтальмология (хирургия сетчатки, глаукомы) [Ophthalmology (surgery of retina)]	8	8
	Итого СМП [Total specialized medical care]	154	154
	Всего [Total]	303	303

на профильных комиссиях Парламентского Собрания Союза Беларуси и России. Так, в рамках заседания Совета министров Союзного государства, проходившего в г. Гомеле 8 декабря 2017 г., главы правительств Республики Беларусь и Российской Федерации ознакомились с основными направлениями деятельности ГУ «РНПЦ РМиЭЧ», в том числе опытом реализации Мероприятия Союзного Государства. Было отмечено, что благодаря выполнению Мероприятия удалось увеличить объемы оказанной медицинской помощи для населения, пострадавшего от катастрофы на ЧАЭС, что, в свою очередь, позволило рассматривать данный комплекс работ как эффективный механизм повышения доступности и качества медицинской помощи для данной категории граждан на долгосрочную перспективу.

Успешная реализация Мероприятия в 2016–2021 гг. позволила проработать возможность проведения Мероприятия Союзного государства и на последующие годы с уточнением объемов финансирования и дополнительных объемов оказания комплексной медицинской

помощи нуждающимся гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие катастрофы на ЧАЭС.

Декретом Высшего Государственного Совета Союзного государства от 28.02.2022 г. № 2 «О бюджете Союзного государства на 2022 год» статьей 11 утвержден перечень мероприятий Союзного государства с распределением бюджетных ассигнований по государственным заказчикам согласно приложению 5 к настоящему Декрету.

#### Литература

1. Рожко А.В. Опыт работы ГУ «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека» по минимизации медицинских последствий катастрофы на ЧАЭС // Медико-биологические проблемы жизнедеятельности. 2022. № 1(27). С. 6-11.
2. Здравоохранение в Республике Беларусь [Электронное издание]: офиц. стат. сб. за 2019 г. Минск: ГУ РНПЦ МТ, 2019. 257 с. URL: [https://belcmt.by/docs/Stat/Healthcare\\_in\\_RB\\_2019.pdf](https://belcmt.by/docs/Stat/Healthcare_in_RB_2019.pdf). (Дата обращения: 30.06.2022).

Поступила: 30.06.2022 г.

**Рожко Александр Валентинович** – доктор медицинских наук, доцент, Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека Министерства здравоохранения Республики Беларусь. **Адрес для переписки:** 246040, Республика Беларусь, Гомель, ул. Ильича, д. 290; Email: [snikonovich@gmail.com](mailto:snikonovich@gmail.com)  
ORCID  <https://orcid.org/0000-0001-9965-8424>

**Для цитирования:** Рожко А.В. Опыт работы Республиканского научно-практического центра радиационной медицины и экологии человека Министерства здравоохранения Республики Беларусь по выполнению мероприятия Союзного государства по оказанию комплексной медицинской помощи населению, пострадавшему от катастрофы на ЧАЭС // Радиационная гигиена. 2022. Т. 15, № 3. С. 110-115. DOI: 10.21514/1998-426X-2022-15-3-110-115

## The experience of the Republican Research Centre for Radiation Medicine and Human Ecology in the implementation of the Union State measure to provide comprehensive medical care to the population affected by the Chernobyl disaster

Aleksandr V. Rozhko

Republican Research Centre for Radiation Medicine and Human Ecology, Ministry of Health of the Republic of Belarus, Gomel, Republic of Belarus

*The implementation of targeted medical care to the population of the Republic of Belarus and Russia affected by the Chernobyl disaster is carried out within the framework of national targeted programs, as part of the Union State event «Providing comprehensive medical care to certain categories of citizens of Belarus and Russia exposed to radiation as a result of the Chernobyl disaster» based on medical centers in Russia and Belarus. The relevance of the Measure for the provision of certain types of specialized, including high-tech, medical care to citizens of the Republic of Belarus exposed to radiation as a result of the disaster at the Chernobyl nuclear power plant is based on the data on morbidity. The analysis of diseases showed an increase in morbidity rates for such nosological forms as chronic renal failure, secondary and tertiary hypoparathyroidism, diseases of the retina and vitreous body, immunodeficiency states, varicose veins of the lower extremities, acute lymphoblastic leukemia and lymphomas in children. On the territory of the Republic of Belarus in 2016–2021, the provision of comprehensive medical care within the framework of the Measure was carried out at the Republican Scientific and Practical Center for Radiation Medicine and Human Ecology. In 2016–2021, on the base of the Republican Research Centre for Radiation Medicine and Human Ecology 1607 citizens of the Republic of Belarus who suffered from the Chernobyl disaster received high-tech and specialized medical care (in 2016 – 238, in 2017 – 260, in 2018 – 264, in 2019 – 264, in 2020 – 278, in 2021 – 303). The main part of medical care was provided in the surgical applications: transplantation of the kidney and parathyroid glands, surgeries on the posterior segment of the eye, reconstructive surgeries of the pelvic floor in women, laser vein correction. The successful implementation of the Measure in 2016–2021 made it possible to work out the possibility of holding the Measure of the Union State for subsequent years, specifying the amount of funding and additional volumes of comprehensive medical care for citizens in need who were exposed to radiation due to the Chernobyl disaster.*

**Key words:** disaster at the Chernobyl nuclear power plant, affected population, Union State Measure, high-tech medical care, specialized medical care, Republican Research Centre for Radiation Medicine and Human Ecology.

### References

1. Rozhko AV. Experience of the State institution «The Republican Research Center for Radiation Medicine and Human Ecology» in minimizing the medical consequences of the Chernobyl accident. *Mediko-biologicheskie problemy zhiznedeyatel'nosti = Medical and Biological Problems of Life Activity*. 2022;1(27): 6–11. (In Russian).

2. Public health in the Republic of Belarus. An official statistics collection, 2019. Minsk, State Institution «Republican Scientific and Practical Center for Medical Technologies, Informatization, Administration and Management of Health». Available from: [https://belcmt.by/docs/Stat/Healthcare\\_in\\_RB\\_2019.pdf](https://belcmt.by/docs/Stat/Healthcare_in_RB_2019.pdf). [Accessed 30.06.2022]. (In Russian).

Received: June 30, 2022

**For correspondence: Aleksandr V. Rozhko** – Dr. Med. Sci., Associate Prof., Republican Research Centre for Radiation Medicine and Human Ecology, Ministry of Health of the Republic of Belarus (290, str. Ilyicha, Gomel, Republic of Belarus, 246040; E-mail: [snikonovich@gmail.com](mailto:snikonovich@gmail.com))

ORCID  <https://orcid.org/0000-0001-9965-8424>

**For citation: Rozhko A.V. The experience of the Republican Research Centre for Radiation Medicine and Human Ecology in the implementation of the Union State measure to provide comprehensive medical care to the population affected by the Chernobyl disaster. *Radiatsionnaya Gygiena = Radiation Hygiene*. 2022. Vol. 15, No. 3. P. 110–115. (In Russian). DOI: 10.21514/1998-426X-2022-15-3-110-115**

**Aleksandr V. Rozhko**

Republican Research Centre for Radiation Medicine and Human Ecology

**Address for correspondence:** 290, str. Ilyicha, Gomel, Republic of Belarus, 246040; E-mail: [snikonovich@gmail.com](mailto:snikonovich@gmail.com)