

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

к проекту Федерального закона "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации".

Вопросы административно-правового регулирования обращения медицинских отходов и привлечение к административной ответственности в данной сфере являются актуальными.

В связи с внесением изменений в статью 2 Федерального закона от 24 июня 1998 года № 89-ФЗ "Об отходах производства и потребления" (далее – Закон) медицинские отходы выведены из общей системы регулирования обращения с отходами. Соответственно процедура лицензирования деятельности в области обращения с отходами производства и потребления, предусмотренная Федеральными законами №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» и № 89-ФЗ «Об отходах производства и потребления», не распространяется на обращение с медицинскими отходами.

Существующий институт лицензирования деятельности по обращению с отходами производства и потребления позволяет при формировании пакета документов для получения лицензии провести процедуру проверки полноты и достоверности данных содержащихся в документах, возможности выполнения соискателем лицензии лицензионных требований и условий при осуществлении деятельности по сбору, использованию, обезвреживанию, транспортировке, размещению опасных отходов.

Требования, предъявляемые к медицинским отходам, определяются СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно – эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», при этом медицинские отходы класса «А» соотносимые в соответствии с указанным документом к твердым бытовым отходам (в действующем законодательстве это категория – твердые коммунальные отходы), в рамках законодательства об отходах производства и потребления определяются 4 классом опасности для окружающей среды, в то же время деятельность при обращении с отходами 4 класса опасности подлежит лицензированию. Аналогичная ситуация при обращении с промышленными отходами соотносимыми с категорией класса «Г» медицинских отходов обезвреженных и размещаемых на полигонах.

Отсутствие института лицензирования медицинских отходов не требует получения санитарно-эпидемиологические заключения на данный вид деятельности, проведения необходимых экспертиз на соответствие санитарным нормам и правилам. Кроме того отсутствуют лицензионные условия к применению организациями, осуществляющими деятельность в области обращения с медицинскими отходами необходимого сертифицированного оборудования (физических и химических методов обеззараживания, технологий: измельчения спекания и прессования при обезвреживании медицинских отходов

класса Б и В, что впоследствии приводит к размещению в окружающей среде медицинских отходов, сохраняющих опасные патогенные свойства.

К примеру, в Пермском крае организации эксплуатирующие установки термического обеззараживания (изготовленные самостоятельно из подручных материалов) медицинских отходов, выигрывая тендер, осуществляют сжигание медицинских отходов, не имея при этом достаточных площадей и оборудования для осуществления деятельности по обращению с медицинскими отходами

Важнейшим элементом обращения с отходами является система учета движения отходов и отчетности при обращении с ними. Система контроля и учета движения медицинских отходов за пределами медицинской организации практически отсутствует (классы «А» и «Г» по факту не учитываются в общей системе учета отходов производства и потребления, «Б» и «В» учитывается по факту документационного подтверждения лечебным учреждением процесс вывоза и обезвреживания).

Контроль за исполнением требований СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» проводится органами, осуществляющими функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

С учетом изложенного у Роспотребнадзора отсутствуют данные по обезвреженным, утилизированным и размещенным в окружающей среде медицинским отходам. Соответственно данный вид отходов не учитывается в общей системе статистической отчетности (2-ТП отходы) и не подлежит включению в государственный кадастр отходов, включающий в себя банк данных об отходах, технологиях их утилизации и обезвреживания, объектах размещения.

Отсутствие учета и отчетности в области обращения с медицинскими отходами приводит к недобросовестному исполнению обязанностей хозяйствующими субъектами по сбору, транспортированию, обезвреживанию медицинских отходов, что влечет образование несанкционированных свалок отходов на территории регионов.

Таким образом, в субъектах Российской Федерации практически не ведется учет количества медицинских отходов (в разбивке их по классам опасности), образующихся в медицинских организациях, переданных (транспортированных) для обезвреживания, утилизированных, размещенных на полигонах. Отсутствует так же информация о наличии транспортных единиц для перевозки медицинских отходов, количестве объектов обезвреживания, утилизации медицинских отходов.

Отсутствие соответствующего четкого законодательного закрепления вопросов в сфере обращения с медицинскими отходами, исключение деятельности по обращению с отходами из лицензируемых видов деятельности, служат причиной недостаточного правового регулирования и контроля данного вида деятельности и, как следствие, надлежащего обращения с медицинскими

отходами, создавая риски нанесения ущерба окружающей среде, здоровью населения, включая медицинский персонал.

На основании выше изложенного, считаем необходимым в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, предотвращения негативного воздействия на среду обитания при осуществлении деятельности с медицинскими отходами внести соответствующие изменения и дополнения в отдельные законодательные акты Российской Федерации.