

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В СФЕРЕ ОБРАЩЕНИЯ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ

С. Н. Лебедев, директор ООО «НПО Экология»

Из года в год российская система обращения с отходами претерпевает серьезные изменения, которые касаются в первую очередь отходов, подпадающих под действие закона № 89-ФЗ, но не касаются медицинских отходов, проблема безопасного обращения с которыми между тем становится все острее.

Существующие федеральные законы и ведомственные нормативно-правовые акты санитарно-эпидемиологического законодательства не учитывают специфики всех отходов, образующихся в результате хозяйственной деятельности медицинских организаций и фармацевтических компаний. Во многих регионах РФ остаются нерешенными вопросы сбора и транспортирования эпидемиологически опасных и токсичных отходов, внедрения наилучших доступных технологий по утилизации и обезвреживанию медицинских отходов, приема лекарственных средств с истекшим сроком годности от населения и многое другое.

Детальный анализ нормативно-правовых актов помог определить основные направления совершенствования российского законодательства в области обращения с медицинскими отходами.

1. Природоохранным законодательством не предусматривается отнесение медицинских отходов к I–V классам опасности для окружающей природной среды (ОПС), вследствие чего Федеральная служба по надзору в сфере природопользования не имеет возможности привлечь медицинскую или фармацевтическую организацию к административ-

ной ответственности за нарушения в области обращения с отходами. Классы опасности отходов ФККО и классы, указанные в СанПиН 2.1.7.2790-10, различны.

Включение медицинских отходов в ФККО и внесение соответствующих полномочий в нормативно-правовые акты позволит федеральным надзорным органам контролировать обращение с медицинскими отходами с момента образования до конечного пункта утилизации, обезвреживания или размещения последних специализированными организациями.

Медицинские отходы класса А – это малоопасные отходы, которые по составу схожи с ТКО. ФККО содержит подтип «Отходы коммунальные, подобные коммунальным на производстве...». Все медицинские отходы класса А, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов и инфекционными больными, в зависимости от происхождения, состава, агрегатного и физического состояния можно отнести к отходам IV и V классов опасности.

Медицинские отходы класса Г – это токсикологически опасные отходы I–IV классов опасности, по существу, производственные отходы. Медицинские отходы класса Г (ртутные и фармацевтические отходы, от-

ходы от эксплуатации оборудования и автотранспорта, оргтехника, лекарственные препараты с истекшим сроком годности и многое другое) также можно отнести к отходам производства согласно ФККО.

Медицинские отходы класса Б – это эпидемиологически опасные отходы, содержащие микроорганизмы 3 и 4-й групп патогенности: материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями от лечебно-диагностических процессов у пациентов. Медицинские отходы класса В – это чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы, инфицированные микроорганизмами 1 и 2-й групп патогенности, к этой группе отнесены также отходы от учреждений туберкулезного профиля.

В соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10 отходы классов Б и В собирают в одноразовую мягкую или твердую (непрокальваемую) упаковку, исключая возможность самопроизвольного вскрытия. При нарушении целостности одноразовой упаковки необходимо поместить упаковку с нарушенной целостностью в другую герметичную одноразовую упаковку.

Санитарно-эпидемиологическими требованиями к обращению с медицинскими отходами запрещено разрушать, разрезать вручную

отходы классов Б и В в целях их обеззараживания; пересыпать (перезагрузить) неупакованные отходы из одной емкости в другую; утрамбовывать, осуществлять любые операции с отходами без перчаток или необходимых средств индивидуальной защиты и спецодежды; использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов. Медицинские отходы классов Б и В не являются эпидемиологически безопасными, при неосторожном или неправильном обращении с ними существует вероятность инфицирования персонала, а в случае попадания их в контейнеры, необеззараженные отходы также опасны для населения. В связи с этим проведение лабораторных исследований компонентного или химического состава эпидемиологически опасных отходов не представляется возможным. Получается, что они остаются «вне закона».

Поэтому в федеральный классификационный каталог отходов необходимо включить группу «Медицинские отходы». В эту группу отходов должны войти медицинские отходы без указания подгруппы (состава) и позиции (агрегатное состояние и физическая форма). То есть подгруппа и позиция группы «Медицинские отходы» будет обозначена нулями по принципу «данные не установлены», это будет выглядеть так:

X	X	X	X	X	X	0	0	0	0	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

В связи с невозможностью определения класса опасности эпидемиологических отходов на ОПС в соответствии с приказом Министерства природных ресурсов и экологии РФ от 5 декабря 2014 г. № 541 «Об утверждении Порядка отнесения отходов I–IV классов опасности к конкретному классу опасности» одиннадцатый знак 11-значного кода, где указывается класс опасности для ОПС, необходимо заменить литерой, то есть классом опасности медицинского отхода согласно СанПиН 2.1.7.2790-10.

Это будет выглядеть так:

X	X	X	X	X	X	0	0	0	0	Б
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

X	X	X	X	X	X	0	0	0	0	В
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

С внесением соответствующих изменений в нормативно-правовые акты природоохранного и санитарно-эпидемиологического законодательства появится возможность применять к медицинским отходам классов А, Б, В и Г все те механизмы, которые предусмотрены в нашей стране для регулирования обращения с отходами производства и потребления. Тогда медицинские и фармацевтические организации смогут передавать образующиеся отходы только специализированным организациям, имеющим соответствующую лицензию.

2. Согласно Директиве ВОЗ «Базельское соглашение по охране окружающей среды от загрязнения опасными отходами здравоохранения» (Женева, 2001 г.) медицинские отходы относятся к классу опасных и токсичных отходов. Сюда же вошли:

- отходы производства и переработки фармацевтической продукции;
- ненужные фармацевтические товары, лекарства и препараты;
- отходы производства, получения и применения биоцидов и фитопрепаратов.

Продукция фармацевтических производств с истекшим сроком годности является одним из наиболее специфических видов отходов, их размещение на полигонах ТКО категорически запрещается.

В соответствии с п. 6 ст. 59 гл.11 Федерального закона от 14.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» уничтожение лекарственных средств ненадлежащего качества производится организациями, имеющими соответствующую лицензию. Согласно постановлению Правительства РФ от 03.09.2010 № 674 «Об утверждении Правил уничтожения недоброкачественных лекарственных средств, фальсифицированных лекарственных средств и контрафактных лекарственных средств» уничтожение лекарственных средств должно осуществляться организацией, имеющей лицензию на деятельность по сбору, использованию, обезвреживанию, транспортировке и размещению отходов I–IV классов опасности на специально оборудованных площадках, полигонах и в специально оборудованных помещениях с соблюдением требований по охране окружающей среды в

соответствии с законодательством РФ. Согласно п. 4.29 СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» (утверждены постановлением Главного санитарного врача РФ от 09.12.2010 № 163) вывоз отходов класса Г (токсикологически опасные отходы) для обезвреживания или утилизации осуществляется специализированными организациями, имеющими лицензию на данный вид деятельности.

СанПиН 2.1.7.2790-10 не дают точного определения и детальной схемы обращения с фармацевтическими отходами. В правилах уничтожения недоброкачественных лекарственных средств, фальсифицированных лекарственных средств и контрафактных лекарственных средств отсутствуют способы уничтожения лекарственных препаратов, а Инструкция о порядке уничтожения лекарственных средств уже не действует (приказ Минздравсоцразвития РФ от 17.12.2010 № 1129н «О признании утратившими силу приказа Министерства здравоохранения РФ от 15.12.2002 № 382 и приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 5 февраля 2010 г. № 62н»).

В целях упорядочения системы обращения с медицинскими отходами и количественного уменьшения их размещения на полигонах ТКО предлагаем:

- провести актуализацию действующих нормативно-правовых актов в области обезвреживания и утилизации фармацевтических отходов и при необходимости разработать новые;
- ввести механизм лицензирования деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению медицинских отходов;
- включить способы и методы утилизации, обезвреживания фармацевтических отходов в информационно-технические справочники НДТ в области обезвреживания и утилизации отходов.

Данные меры позволят избежать существенных рисков, связанных с сегодняшней ситуацией правовой неопределенности в отношении эпидемиологически опасных отходов. ♻️