

СОВЕТ ФЕДЕРАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СЕНАТОР РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ул. Б.Дмитровка, д. 26, Москва, 103426

«23» мая

2023 г.

№ 56-02.18419

Председателю
Государственной Думы
Федерального Собрания
Российской Федерации

В.В. ВОЛОДИНУ



Государственная Дума ФС РФ
Дата 23.05.2023 18:40
№365183-8; 1.1

Уважаемый Вячеслав Викторович!

На основании статьи 104 Конституции Российской Федерации вносим на рассмотрение Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации в качестве законодательной инициативы проект федерального закона "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части обращения с медицинскими отходами".

Приложения: 1. Проект федерального закона на 8 л в 1 экз.

2. Пояснительная записка на 4 л. в 1 экз.

3. Перечень федеральных законов, подлежащих принятию, изменению, приостановлению или признанию утратившими силу в связи с принятием федерального закона на 1 л. в 1 экз.

4. Перечень нормативных правовых актов Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации и федеральных органов исполнительной власти, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению или принятию в связи с принятием федерального закона на 2 л. в 1 экз.

5. Финансово-экономическое обоснование к проекту федерального закона на 4 л. в 1 экз.

6. Заключение Правительства Российской Федерации на 2 л. в 1 экз.


7. Копия текста законопроекта и сопроводительных документов на электронном носителе.

Сенаторы
Российской Федерации


А.В. ЯЦКИН



А.В. Двойных




А.П. Майоров




Е.Г. Зленко

Депутаты
Государственной Думы
Федерального Собрания
Российской Федерации



А.Б. Коган



Ж.А. Рябцева




В.Н. Шувалов



Н.Р. Будуев



Ю.И. Григорьев



Б.В. Агаев

Вносится
сенаторами Российской Федерации
А.В. Яцкиным
А.В. Двойных
А.П. Майоровым
Е.Г. Зленко
депутатами Государственной Думы
Федерального Собрания
Российской Федерации
А.Б. Коганом
Ж.А. Рябцевой
В.Н. Шуваловым
Н.Р. Будуевым
Ю.И. Григорьевым
Б.В. Агаевым

Проект № 365183-8

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части обращения с медицинскими отходами

Статья 1

Внести в Федеральный закон от 24 июня 1998 года № 89-ФЗ "Об отходах производства и потребления" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 26, ст. 3009; 2004, № 35, ст. 3607; 2006, № 1, ст. 10; 2009, № 1, ст. 17; 2013, № 30, ст. 4059; № 48, ст. 6165; 2014, № 30, ст. 4220, ст. 4262; 2019, № 52, ст. 7768) внести следующие изменения:

1) в абзаце двадцать первом статьи 1 после слов «также относятся» дополнить словами «медицинские отходы класса "А" и»;

2) в пункте 2 статьи 2 после слов "медицинскими отходами" дополнить словами "(за исключением медицинских отходов класса "А" и отдельных видов медицинских отходов класса "Г"),".

Статья 2

Внести в Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2016, № 1, ст. 9, ст. 28; 2017, № 31, ст. 4791; 2018, № 32, ст. 5116, № 53, ст. 8415; 2019, № 52, ст. 7796; 2021, № 27, ст. 5159) следующие изменения:

1) в статье 49:

а) часть 1 дополнить словами «(далее – деятельность, связанная с образованием медицинских отходов)»;

часть 3 статьи 49 изложить в следующей редакции:

«3. Обращение с медицинскими отходами включает в себя сбор, накопление (временное хранение), обеззараживание, транспортирование, обезвреживание, утилизацию и захоронение медицинских отходов и осуществляется в соответствии с законодательством о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения с учетом особенностей, установленных пунктом 4 настоящей статьи.»;

2) статью 49 дополнить пунктами 4 и 5 в следующей редакции:

«4. Лица, ведущие деятельность, связанную с образованием медицинских отходов, осуществляют их сбор, обеззараживание, накопление (временное хранение) и передают их для дальнейшего транспортирования, обезвреживания, утилизации и захоронения с учетом следующих особенностей:

1) медицинские отходы класса "А" передаются региональным операторам по обращению с твердыми коммунальными отходами, которые обеспечивают обращение с ними в соответствии с требованиями, установленными Федеральным законом "Об отходах производства и потребления" в отношении твердых коммунальных отходов. К указанным отходам не относятся медицинские отходы классов "Б" и "В" после обеззараживания;

2) отдельные виды медицинских отходов класса "Г", определенные Правительством Российской Федерации, передаются федеральному оператору

по обращению с отходами I и II классов опасности, который обеспечивает обращение с ними в соответствии с требованиями, установленными Федеральным законом "Об отходах производства и потребления" в отношении отходов I и II классов опасности;

3) медицинские отходы классов "Б", "В" и "Г", за исключением медицинских отходов класса "Г", указанных в подпункте 2 настоящего пункта, передаются операторам по обращению с медицинскими отходами, которые обеспечивают обращение с ними в соответствии с требованиями, установленными Федеральным законом "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения";

4) медицинские отходы класса "Д" передаются национальному оператору по обращению с радиоактивными отходами, который обеспечивает обращение с ними в соответствии с требованиями, установленными Федеральным законом «Об обращении с радиоактивными отходами и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» в отношении радиоактивных отходов.

5. Лица, ведущие деятельность, связанную с образованием медицинских отходов, и лица, осуществляющие обращение с медицинскими отходами, обязаны в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, осуществлять учет медицинских отходов и предоставлять сведения о количестве, составе образованных, полученных от других лиц и переданных другим лицам медицинских отходов, а также о действиях, осуществленных с медицинскими отходами, федеральному органу исполнительной власти, осуществляющему федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.».

Статья 3

Внести в Федеральный закон от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 14, ст. 1650; 2003, № 2, ст.

167; 2015, № 1, ст. 11) следующие изменения:

1) статью 1 дополнить абзацами следующего содержания:

«обращение с медицинскими отходами - деятельность по сбору, обеззараживанию, накоплению (временному хранению), транспортированию, обезвреживанию, утилизации, захоронению медицинских отходов;

оператор по обращению с медицинскими отходами – юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, включенное в реестр операторов по обращению с медицинскими отходами, осуществляющее транспортирование медицинских отходов от источника их образования до объекта обезвреживания, утилизации, захоронения медицинских отходов;»;

2) в статье 22:

а) наименование дополнить словами ", медицинских отходов";

б) пункт 1 изложить в следующей редакции:

"1. Условия и способы обращения с отходами производства и потребления, медицинскими отходами должны быть безопасными для здоровья населения и среды обитания и должны осуществляться в соответствии с санитарными правилами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.";

в) в пункте 3:

после слов «отходов производства и потребления» дополнить словами «, медицинских отходов» и после слов «Отходы производства и потребления» дополнить словами «, медицинские отходы»;

г) дополнить пунктом 4 следующего содержания:

«4. Государственная политика в области обеспечения безопасности при обращении с медицинскими отходами для здоровья населения и среды обитания имеет следующие приоритеты:

обеззараживание медицинских отходов физическими методами имеет приоритет над обеззараживанием медицинских отходов химическими методами;

термическое обезвреживание медицинских отходов имеет приоритет по

отношению к другим методам обезвреживания и захоронением медицинских отходов.»;

3) статью 6 дополнить абзацами следующего содержания:

«ведение реестра операторов по обращению с медицинскими отходами, осуществляющих деятельность на территории субъекта Российской Федерации; ведение реестра объектов обезвреживания, утилизации, захоронения медицинских отходов, расположенных на территории субъекта Российской Федерации.»;

4) дополнить статьей 22.1 следующего содержания:

"Статья 22.1 Особенности обращения с медицинскими отходами

1. Положения настоящей статьи распространяются на медицинские отходы, указанные в подпункте 3 пункта 4 статьи 49.1 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2. Транспортирование медицинских отходов осуществляется юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, включенными в реестр операторов по обращению с медицинскими отходами. Реестр операторов по обращению с медицинскими отходами, осуществляющих деятельность на территории субъекта Российской Федерации, ведется уполномоченным исполнительным органом субъекта Российской Федерации. Обязательным условием включения юридического лица, индивидуального предпринимателя в реестр операторов по обращению с медицинскими отходами является наличие санитарно-эпидемиологического заключения о возможности осуществления указанным лицом безопасного транспортирования медицинских отходов.

3. Оператор по обращению с медицинскими отходами заключает договор на оказание услуг по обезвреживанию, утилизации, захоронению медицинских отходов с владельцем объекта обезвреживания, утилизации, захоронения медицинских отходов в порядке, установленном Правительством Российской Федерации. Передача на обезвреживание, утилизацию и захоронение необеззараженных медицинских отходов запрещена.

Обезвреживание, утилизация, захоронение беззараженных медицинских отходов осуществляется на объектах, включенных в реестр объектов обезвреживания, утилизации, захоронения медицинских отходов. Реестр объектов обезвреживания, утилизации, захоронения медицинских отходов, расположенных на территории субъекта Российской Федерации, ведется уполномоченным исполнительным органом субъекта Российской Федерации. Обязательным условием включения объекта в реестр объектов обезвреживания, утилизации, захоронения медицинских отходов является наличие санитарно-эпидемиологического заключения о возможности осуществления на объекте безопасного обезвреживания, утилизации, захоронения медицинских отходов.

4. Лицо, ведущее деятельность, связанную с образованием медицинских отходов, обязано заключить договор на оказание услуг по обращению с медицинскими отходами с оператором по обращению с медицинскими отходами в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

По договору на оказание услуг по обращению с медицинскими отходами оператор по обращению с медицинскими отходами обязуется обеспечивать транспортирование медицинских отходов и их передачу на утилизацию, обезвреживание, захоронение, а лицо, ведущее деятельность, связанную с образованием медицинских отходов, обязуется оплачивать его услуги.

Лицо, ведущее деятельность, связанную с образованием медицинских отходов, вправе не заключать договор на оказание услуг по обращению с медицинскими отходами с оператором по обращению с медицинскими отходами в случае, если термическое обезвреживание медицинских отходов осуществляются на территории принадлежащего ему источника образования отходов.

5. Правительство Российской Федерации утверждает правила обращения с медицинскими отходами, которые устанавливаются:

требования к операторам по обращению с медицинскими отходами и порядок их определения;

порядок ведения реестра операторов по обращению с медицинскими

отходами, включая порядок включения юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в реестр, основания и порядок исключения их из реестра;

существенные условия договоров, заключаемых операторами по обращению с медицинскими отходами с лицами, в деятельности которых образуются медицинские отходы, порядок заключения договора, порядок формирования цены по договору и порядок коммерческого учета медицинских отходов по договору;

требования к объектам обезвреживания, утилизации, захоронения медицинских отходов и правила их эксплуатации, а также порядок определения объектов, с владельцами которых заключают договоры операторы по обращению с медицинскими отходами;

порядок ведения реестра объектов обезвреживания, утилизации, захоронения медицинских отходов, включая порядок включения объектов в реестр, основания и порядок исключения их из реестра;

существенные условия договоров, заключаемых операторами по обращению с медицинскими отходами с лицами, владеющими объектами обезвреживания, утилизации, захоронения медицинских отходов, порядок заключения договора, порядок формирования цены по договору и порядок коммерческого учета медицинских отходов по договору;

порядок осуществления контроля за соблюдением настоящих правил.

Контроль за соблюдением правил обращения с медицинскими отходами осуществляет федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.».

Статья 4

Пункт 8 части 1 статьи 93 Федеральный закон от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 14, ст. 1652; 2018, № 1, ст. 87; 2021, № 27, ст. 5188; 2022, № 45, ст. 7665) после слов «классов опасности,»

дополнить словами «медицинскими отходами».

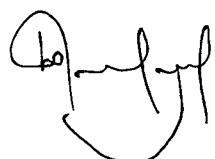
Статья 5

1. До вступления в силу нормативного правового акта, указанного в абзаце первом пункта 5 статьи 22.1 Федерального закона от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения", операторами по обращению с медицинскими отходами признаются индивидуальные предприниматели и юридические лица, заключившие договор на сбор и вывоз медицинских отходов с лицами, в деятельности которых образуются медицинские отходы. Указанные договоры действуют до окончания срока их действия, но не позднее чем до 1 января 2026 года.

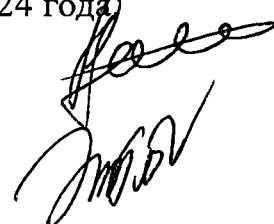
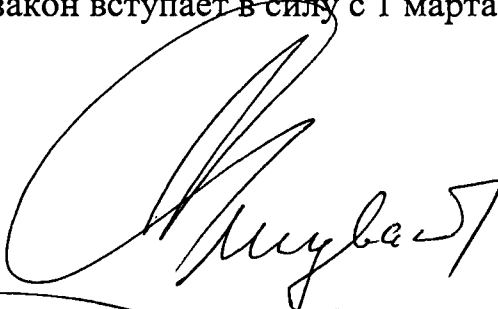

2. Субъекты Российской Федерации должны до 1 июля 2026 г. утвердить нормативы накопления твердых коммунальных отходов для лиц, ведущих деятельность, связанную с образованием медицинских отходов класса "А", либо утвердить нормативный акт, определяющий категорию потребителей твердых коммунальных отходов, к которой относятся юридические лица и индивидуальные предприниматели, в деятельности которых образуются медицинские отходы класса "А", и для которых установлены нормативы накопления твердых коммунальных отходов. Положения подпункта 1 пункта 4 статьи 49 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" применяются на территории субъекта Российской Федерации со дня вступления в силу указанного нормативного правового акта.

Статья 6

Настоящий Федеральный закон вступает в силу с 1 марта 2024 года



Президент
Российской Федерации



ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

к проекту федерального закона "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части обращения с медицинскими отходами"

Проект федерального закона "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части обращения с медицинскими отходами" (далее – законопроект) направлен на совершенствование регулирования системы обращения с медицинскими отходами.

В соответствии с пунктом 2 статьи 2 Федерального закона от 24 июня 1998 года № 89-ФЗ "Об отходах производства и потребления" медицинские отходы исключены из состава отходов производства и потребления. В соответствии с пунктом 3 статьи 49 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обращение с медицинскими отходами осуществляется в соответствии с законодательством в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Вместе с тем, Федеральный закон от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" и утвержденные в его исполнение СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования в области обращения с медицинскими отходами" содержат, в основном, требования по обращению с отходами непосредственно в медицинских и фармацевтических организациях, не регулируя, что происходит с медицинскими отходами после их передачи транспортирующей организации для дальнейшего удаления путем обезвреживания, утилизации, захоронения.

Поскольку лишь незначительная доля медицинских отходов удаляется на специально предназначенных для этих целей объектах, основная масса медицинских отходов попадают на объекты обращения с отходами производства и потребления несмотря на то, что обращение с медицинскими отходами на указанных объектах не регламентировано законодательством. Более того, в ряде субъектов Российской Федерации обращение с медицинскими отходами класса "А" осуществляется региональными операторами по обращению с твердыми коммунальными отходами, в том числе, на основе судебных решений. Так, например, в соответствии с решением Верховного суда по делу А76-32673/2020 медицинские отходы класса "А" отнесены к твердым коммунальным отходам, а образователи таких медицинских отходов обязаны заключить договоры на оказание услуг по обращению с твердыми коммунальными отходами с региональным оператором по обращению с твердыми коммунальными отходами.

Значительное количество медицинских отходов, в том числе медицинских отходов классов "Б", "В" и "Г" попадают на несанкционированные свалки. Этому способствует отсутствие надлежащего контроля за транспортированием и удалением таких видов отходов, поскольку

Роспотребнадзор контролирует обращение с медицинскими отходами только до передачи их транспортирующей организации, а полномочия Росприроднадзора в области контроля за обращением с отходами производства и потребления не распространяются на медицинские отходы. Так, например, если деятельность по транспортированию отходов I – IV классов опасности подлежит лицензированию, то для транспортирования медицинских отходов лицензий не требуется, независимо от их класса опасности. В результате такой организации системы обращения с медицинскими отходами конкурсы на вывоз медицинских отходов из медицинских учреждений часто выигрывают организации, не имеющие необходимых технических средств и квалификации.

Законопроект разработан в целях устранения неопределенности, исключения неоднозначной трактовки законодательства, создания безопасной и эффективной системы обращения с медицинскими отходами. Его основные положения предусматривают:

1) формирование приоритетов государственной политики в области обеспечения безопасности обращения с медицинскими отходами, предусматривающей приоритет физического метода обеззараживания медицинских отходов над химическим методом и приоритет термического обезвреживания медицинских отходов над другими методами обезвреживания и захоронением медицинских отходов;

2) передачу медицинских отходов класса "А" региональным операторам по обращению с твердыми коммунальными отходами. Поскольку такие медицинские отходы подобны по составу твердым коммунальным отходам, для обращения с ними может использовать инфраструктура по обращению с твердыми коммунальными отходами (с учетом увеличения мощностей в связи с появлением дополнительного количества отходов). В частности, использование инфраструктуры по обращению с твердыми коммунальными отходами позволит к 2030 году обеспечить обработку 100% таких отходов и снизить количество захораниваемых отходов на 50%. Вместе с тем, указанные положения не распространяются на медицинские отходы классов "Б" и "В" после обеззараживания, относимые к медицинским отходам класса "А", поскольку такие отходы нецелесообразно сортировать из-за малого количества вторичных ресурсов, которые могут быть извлечены из этих отходов, и рисков заражения людей, работающих на сортировках, инфекционными и другими заболеваниями в случае ненадлежащего обеззараживания медицинских отходов;

3) передачу отдельных видов медицинских отходов класса "Г" федеральному оператору по обращению с отходами I и II классов опасности. К числу таких отходов должны относиться медицинские отходы класса "Г", которые целесообразно обезвреживать на установках, предназначенных для обезвреживания отходов производства и потребления I и II классов опасности. При этом федеральному экологическому оператору не должны передаваться медицинские отходы класса "Г", которые могут быть обезврежены, утилизированы и захоронены другими, более эффективными и дешевыми способами;

4) обращение с медицинскими отходами класса "Д" в соответствии с законодательством об обращении с радиоактивными отходами;

5) создание системы обращения с медицинскими отходами классов "Б", "В" и "Г", за исключением медицинских отходов класса "Г", передаваемых федеральному оператору по обращению с отходами I и II классов опасности (далее – медицинские отходы). Обращаем внимание, что законопроектом не предусматривается создание института регионального оператора по обращению с медицинскими отходами, а планируется наделить действующих участников рынка соответствующими полномочиями. В частности, предусматривается:

создание реестра операторов по обращению с медицинскими отходами, ведение которого будут осуществлять субъекты Российской Федерации на основе санитарно-эпидемиологических заключений, выдаваемых Роспотребнадзором. Договоры на оказание услуг по обращению с медицинскими отходами будет возможно заключить только с операторами по обращению с медицинскими отходами, включенными в указанный реестр;

создание реестра объектов обезвреживания, утилизации, захоронения медицинских отходов. Операторы по обращению с медицинскими отходами смогут передавать отходы только на объекты объектов обезвреживания, утилизации, захоронения медицинских отходов, включенные в указанный реестр;

установление требований в отношении порядка заключения договоров в области обращения с медицинскими отходами, существенных условий таких договоров, порядка формирования цен по договору и пр.;

6) создание системы учета оборота медицинских отходов. В рамках этой деятельности лица, ведущие деятельность, связанную с образованием медицинских отходов, и лица, осуществляющие обращение с медицинскими отходами, будут обязаны представлять информацию о количестве образованных, полученных, переданных медицинских отходов, действиях, совершенных с медицинскими отходами Роспотребнадзору;

7) корректировку положений законодательства о государственных закупках в части уточнения сферы применения норм о закупке товаров, работ и услуг у единого поставщика и законодательства в области охраны здоровья граждан в части уточнения применяемой терминологии и ссылок на законодательство, регулирующие вопросы обращения с медицинскими отходами;

8) переходные положения, определяющие, в том числе, порядок и сроки передачи региональным операторам по обращению с твердыми коммунальными отходами функций по обращению с медицинскими отходами класса "А", сроки перехода к новой системе обращения с медицинскими отходами классов "Б", "В" и "Г" (отдельными видами).

Создание описанной системы позволит наладить учет в области обращения с медицинскими отходами, определить потребности в инфраструктуре для удаления медицинских отходов и сформировать механизмы по созданию такой инфраструктуры, наладить контроль при

транспортировании и удалении медицинских отходов, оптимизировать расходы на обращение с медицинскими отходами.



Handwritten signatures and initials, including a large stylized signature on the left, a signature that appears to be 'Александр', and several other initials and signatures on the right, including one that looks like 'Мухоморов'.

ПЕРЕЧЕНЬ

федеральных законов, подлежащих принятию, изменению, приостановлению или признанию утратившими силу в связи с принятием проекта федерального закона "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части обращения с медицинскими отходами"

Принятие проекта федерального закона "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части обращения с медицинскими отходами" не потребует принятия, изменения, приостановления или признания утратившими силу иных федеральных законов.

The image shows several handwritten signatures and initials in black ink. There are approximately seven distinct marks, including a large, stylized signature at the top center, a signature to its right, and several smaller initials and signatures scattered below and to the left.

ПЕРЕЧЕНЬ

нормативных правовых актов Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации и федеральных органов исполнительной власти, подлежащих признанию утратившими силу, приостановлению, изменению или принятию в связи с принятием проекта федерального закона "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части обращения с медицинскими отходами"

Принятие проекта федерального закона "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части обращения с медицинскими отходами" потребует принятия и внесения изменений в следующие нормативные правовые акты:

1. Правила обращения с медицинскими отходами;
2. Правила учета медицинских отходов;
3. Постановление Правительства Российской Федерации от 12.11.2016 № 1156 "Об обращении с твердыми коммунальными отходами и внесении изменения в постановление Правительства Российской Федерации от 25 августа 2008 г. № 641" (вместе с "Правилами обращения с твердыми коммунальными отходами");
4. Постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2020 года № 2290 "О лицензировании деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов I - IV классов опасности" (вместе с "Положением о лицензировании деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов I - IV классов опасности");
5. Приказ Минприроды России от 30.09.2011 № 792 "Об утверждении Порядка ведения государственного кадастра отходов";
6. Приказ Минприроды России от 07.12.2020 № 1021 "Об утверждении методических указаний по разработке проектов нормативов образования отходов и лимитов на их размещение";
7. Приказ Минприроды России от 08.12.2020 № 1027 "Об утверждении порядка подтверждения отнесения отходов I-V классов опасности к конкретному классу опасности";
8. Приказ Минприроды России от 08.12.2020 № 1028 "Об утверждении Порядка учета в области обращения с отходами";
9. Приказ Росприроднадзора от 22 мая 2017 года № 242 "Об утверждении Федерального классификационного каталога отходов";
10. Приказ Росприроднадзора от 30.12.2020 № 1839 "Об утверждении перечня нормативных правовых актов (их отдельных положений), содержащих обязательные требования";
11. Постановление Правительства Российской Федерации от 04.07.2012 № 681 "Об утверждении критериев разделения медицинских отходов на классы по степени их эпидемиологической, токсикологической, радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания";

12. СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий" (утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 года № 3).

Субъекты Российской Федерации должны утвердить нормативы накопления твердых коммунальных отходов для лиц, ведущих деятельность, связанную с образованием медицинских отходов класса "А", либо выпустить нормативный акт, определяющий категорию потребителей твердых коммунальных отходов, к которой относятся юридические лица и индивидуальные предприниматели, в деятельности которых образуются медицинские отходы класса "А", и для которых установлены нормативы накопления твердых коммунальных отходов.

The image shows several handwritten signatures and initials in black ink. There are approximately seven distinct marks, including a large, stylized signature on the left, a smaller signature in the center, and several initials or shorter signatures on the right and bottom. The handwriting is cursive and varies in size and complexity.

ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ

к проекту федерального закона "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части обращения с медицинскими отходами"

Законопроект предусматривает передачу медицинских отходов класса «А» региональным операторам по обращению с твердыми коммунальными отходами. Это потребует создание дополнительной инфраструктуры по обработке, утилизации, захоронению твердых коммунальных отходов в целях обеспечения целей национального развития – обработки 100% твердых коммунальных отходов и снижения захоронения твердых коммунальных отходов на 50%.

Дополнительные мощности будут создаваться не как отдельные объекты, но в результате увеличения мощностей объектов, которые планируется создавать для обращения с твердыми коммунальными отходами. В настоящем финансово-экономическом обосновании (далее – ФЭО) предполагаем, что увеличение мощностей происходит пропорционально для всех инвестиционных проектов, для которых теперь помимо твердых коммунальных отходов предполагается принимать и медицинские отходы класса «А», т.е. создание дополнительных мощностей распределено на периоде с 2024 г. по 2030 г. так же, как распределено создание мощностей по обработке и утилизации твердых коммунальных отходов.

График создания мощностей по обращению с твердыми коммунальными отходами определен федеральной схемой обращения с твердыми коммунальными отходами, утвержденной распоряжением Минприроды России от 28 декабря 2022 г. № 39-р. На основе этого графика определены в разбивке по годам с 2024 по 2030 годы необходимые дополнительные мощности для обработки 2 288 тыс. тонн медицинских отходов класса «А» (согласно данным Роспотребнадзора, предполагается, что образование медицинских отходов будет постоянным до 2030 г.). Из указанной величины исключены медицинские отходы, образующиеся в Москве и Московской области, поскольку в указанных регионах создана инфраструктура по обращению с твердыми коммунальными отходами, позволяющая принимать медицинские отходы класса «А» без дополнительных капитальных вложений. При этом предполагается, что создаваемые объекты – комплексные, и содержат инфраструктуру по производству технического грунта и топлива из отходов, что обеспечит утилизацию не менее 50% таких отходов.

В части захоронения предполагается, что все медицинские отходы класса «А», которые не были утилизированы с использованием вновь создаваемых мощностей, направляются на захоронение по полигоны твердых коммунальных отходов, для чего необходимо создание дополнительной емкости таких полигонов.

Стоимость строительства мощностей по обработке, утилизации и захоронению отходов определена на основе типовых проектов, разработанных публично-правовой компанией «Российский экологический оператор» (далее – ППК РЭО), в текущих ценах (2 квартал 2023 г.). Индексация этой стоимости производится с учетом прогноза темпа роста потребительских цен в 2023 – 2026 годах в соответствии со сценарными условиями функционирования экономики Российской Федерации и основными параметрами прогноза социально-экономического развития Российской Федерации на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, а также со среднесрочным прогнозом Банка России, который составляет 5,3% в 2023 г. 4% на период 2024 – 2026 годов (в условиях отсутствия иных данных этот же уровень использован в расчетах и до 2030 года). На основе этих же документов ключевая ставка Банка России определена на уровне 7,5% в 2023 г., 7% в 2024 г. и 5,5% в 2025 г. и в последующие годы.

Таким образом определена общая потребность в капитальных расходах на создание дополнительных мощностей по обработке, утилизации и захоронению медицинских отходов в период с 2024 по 2030 годы.

Для расчета бюджетных расходов предполагается, что создание мощностей будет субсидироваться двумя основными способами:

1) в рамках постановления Правительства Российской Федерации от 8 июля 2022 г. № 1222 (далее – постановление 1222);

2) в рамках программы «зеленых облигаций», реализуемой ППК РЭО на основе постановления Правительства Российской Федерации от 17 июля 2019 г. № 906 (далее – постановление 906).

В рамках постановления 1222 финансирование предоставляется субъектам Российской Федерации с низкой бюджетной обеспеченностью в размере до 90% капитальных расходов. На таких или схожих условиях финансируются инвестиционные проекты в Республике Дагестан, Архангельской области, а также в Республике Крым и Чеченской республике. Учитывая, что в этих регионах проживает около 5% населения, в ФЭО предполагается, что 5% создаваемых мощностей будут профинансированы на 90% за счет субсидии из федерального бюджета.

С учетом таких предположений общий объем расходов в 2024 – 2030 годах с использованием этой меры поддержки составит 1 435 млн руб.

Остальные мощности будут финансироваться в рамках программы «зеленых облигаций» и получать субсидию в размере 90% ключевой ставки Банка России на объем заемных средств, составляющей 90% от стоимости проекта. При этом срок возврата инвестиций равен 10 годам (величина займа ежегодно уменьшается на 10%). Ключевая ставка Банка России определена на уровне, превышающем на 3 процентных пункта темп роста потребительских цен, и уменьшается с 7% в 2024 году до 5% в 2028 – 2030 годах.

С учетом таких предположений общий объем расходов в 2024 – 2030 годах с использованием этой меры поддержки составит 6 297 млн руб.

Общий объем дополнительных расходов федерального бюджета в 2024 – 2030 годах составит 7 732 млн руб. На эту величину необходимо увеличить финансирование федерального проекта «Комплексная система обращения с

твердыми коммунальными отходами». В случае снижения финансирования по сравнению с указанным уровнем потребуется дополнительный рост тарифов на услуги по обращению с твердыми коммунальными отходами, возникающий непосредственно в связи с передачей региональным операторам по обращению с твердыми коммунальными отходами медицинских отходов класса «А».

Расчеты указанных расходов приведены в приложении к настоящему ФЭО.

В рамках настоящего ФЭО в части медицинских отходов класса «Г», передаваемых федеральному экологическому оператору, предполагается, что будут использованы мощности, созданные для обращения с отходами I и II классов опасности, и обращение с этими отходами будет осуществляться в рамках тарифов на услуги по обращению с отходами I и II классов опасности.



The image contains several handwritten signatures and initials in black ink. On the left, there is a large, stylized signature. In the center, there are several smaller signatures and initials, some of which appear to be 'А', 'В', and 'С'. On the right, there is a signature that looks like 'Левин' and another that looks like 'Мухоморов'. At the bottom right, there is a signature that looks like 'Мухоморов' and another that looks like 'С.С.'.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1. РАСЧЕТ ФИНАНСОВЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ДЛЯ СОЗДАНИЯ МОЩНОСТЕЙ ПО ОБРАЩЕНИЮ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ КЛАССА "А"

Наименование показателя	Ед. изм.	Параметр	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	ВСЕГО
Количество образуемых отходов класса А	тыс. тонн	2 288								
Доля субъектов, обеспеченных инфраструктурой	%	14,8%								
Ввод мощностей по обработке ТКО (накопленным итогом)	тыс. тонн		21 332	7 862	3 414	1 292	704	70	15	34 690
Дополнительные мощности по обработке для медицинских отходов	тыс. тонн		1 199	442	192	73	40	4	1	1 949
Средняя стоимость мощностей по обработке ТКО	руб/тонна	8 283								
Дополнительные расходы на мощности по обработке ТКО	тыс. руб.		10 455 982	4 007 657	1 810 118	712 349	403 618	41 744	9 303	17 440 770
Доля объектов с утилизацией медицинских отходов класса А	%	100%								
Доля утилизации отходов на комплексных объектах	%	50%								
Ввод мощностей по утилизации (обезвреживанию) ТКО	тыс. тонн		9 576	3 915	2 254	891	1 704	538	53	18 931
Дополнительные мощности по утилизации (обезвреживанию) ТКО	тыс. тонн		986	403	232	92	176	55	5	1 949
Средняя стоимость мощностей по утилизации (обезвреживанию) ТКО	руб/тонна	4 512								
Дополнительные расходы на утилизацию (обезвреживание) ТКО	тыс. руб.		4 685 220	1 991 821	1 192 920	490 184	975 548	320 240	32 655	9 688 588
Количество захораниваемых медицинских отходов	тыс. тонн		1 949	1 456	1 255	1 139	1 093	1 005	977	8 875
Средняя стоимость создания полигона ТКО (емкости)	руб/тонна	459								
Дополнительные расходы на создание полигонов ТКО	тыс. руб.		942 217	732 062	655 979	619 114	617 949	591 061	597 763	4 756 145
Общий объем капитальных расходов	тыс. руб.		16 083 419	6 731 539	3 659 018	1 821 647	1 997 115	953 045	639 721	31 885 504
Доля проектов, получающих поддержку в рамках постановления 1222	%	5%								
Уровень поддержки в рамках постановления 1222	%	90%								
Расходы бюджета в рамках постановления 1222	тыс. руб.		723 754	302 919	164 656	81 974	89 870	42 887	28 787	1 434 848
Индекс потребительских цен	%	5,30%	4,00%	4,00%	4,00%	4,00%	4,00%	4,00%	4,00%	
Накопленная инфляция			105,30%	109,51%	113,89%	118,45%	123,19%	128,11%	133,24%	
Ключевая ставка центрального банка	%		7,50%	7,00%	5,50%	5,50%	5,50%	5,50%	5,50%	
Размер субсидии (в % от ключевой ставки)	%	90%								
Доля привлеченных заемных средств	%	90%								
Срок возврата инвестиций	лет	10								
Капитальные расходы, финансируемых через "зеленые облигации"	тыс. руб.		15 279 248	6 394 962	3 476 067	1 730 564	1 897 259	905 393	607 735	30 291 229
Расходы на субсидии по процентной ставке	тыс. руб.		928 214	1 142 294	955 817	920 869	885 638	797 767	666 809	6 297 410
Расходы бюджетов всего	тыс. руб.		1 651 968	1 445 214	1 120 473	1 002 843	975 508	840 654	695 597	7 732 257

Handwritten signatures and initials in the bottom left corner.

Handwritten signature in the bottom center.



Сенатору Российской Федерации
А.П.Майорову

**ПРАВИТЕЛЬСТВО
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Государственная Дума
Федерального Собрания
Российской Федерации

« 17 » января 2023 г.

№ 317п-П12

МОСКВА

На № 3.7-21/2817@ от 19 июля 2022 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

на проект федерального закона "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части обращения с медицинскими отходами", вносимый в Государственную Думу сенатором Российской Федерации А.П.Майоровым

В соответствии с частью 3 статьи 104 Конституции Российской Федерации в Правительстве Российской Федерации рассмотрен проект федерального закона с учетом представленного финансово-экономического обоснования.

Законопроектом предлагается медицинские отходы, за исключением радиоактивных отходов, после их обеззараживания (обезвреживания), транспортировать, утилизировать, захоранивать в соответствии с требованиями Федерального закона "Об отходах производства и потребления".

Вопросы совершенствования и оптимизации порядка обращения с медицинскими отходами заслуживают внимания.

Вместе с тем, поскольку медицинские отходы обладают опасными эпидемиологическими и токсикологическими свойствами, их включение в состав отходов производства и потребления, отношения в сфере обращения которых урегулированы Федеральным законом "Об отходах производства и потребления", нецелесообразно.

Кроме того, медицинские отходы могут оказывать негативное воздействие не только на окружающую среду, но и на состояние здоровья населения, среду обитания человека и условия его жизнедеятельности, что является предметом правового регулирования Федерального закона "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения".

В связи с этим вопросы, связанные с обращением медицинских отходов, включая их обезвреживание (обеззараживание), хранение, утилизацию и ряд других аспектов, следует урегулировать в федеральных законах "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения", одновременно закрепив в них полномочия соответствующих федеральных органов исполнительной власти по осуществлению государственного контроля (надзора) в этой сфере деятельности.

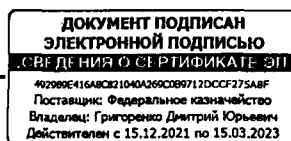
Наряду с этим законопроект не в полной мере отвечает принципам правовой определенности и системного единства, закрепленным в статье 7 Федерального закона "Об обязательных требованиях в Российской Федерации". Кроме того, положения законопроекта о вступлении в силу федерального закона не учитывают требований статьи 3 указанного Федерального закона.

Реализация положений, предлагаемых законопроектом, потребует выделения дополнительных средств из бюджетов бюджетной системы Российской Федерации. В связи с этим необходима оценка влияния положений законопроекта на расходы бюджетной системы субъектов Российской Федерации, а также доработка финансово-экономического обоснования к законопроекту с учетом объема формируемых медицинских отходов, подлежащих обеззараживанию и утилизации, необходимости создания инфраструктуры по обращению с такими отходами.

Законопроект не противоречит актам более высокой юридической силы, в том числе Договору о Евразийском экономическом союзе.

На основании изложенного законопроект может быть поддержан Правительством Российской Федерации при условии его существенной доработки до внесения в Государственную Думу с учетом высказанных замечаний.

Заместитель Председателя
Правительства Российской Федерации -
Руководитель Аппарата Правительства
Российской Федерации



Д.Григоренко