

А.Г. Оришко,
Начальник отдела обеспечения кадастра отходов
ФГУ «Федеральный центр анализа и оценки техногенного воздействия», г. Москва

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СИСТЕМАТИЗАЦИИ И КЛАССИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ

Медицинские отходы представляют особую опасность для окружающей среды и человека. В Базельской конвенции в первом приложении (Категории веществ, подлежащих регулированию) одними из первых указаны группы отходов, относящиеся к деятельности лечебно - профилактических учреждений:

1. Y1 Медицинские отходы, полученные в результате врачебного ухода за пациентами в больницах, поликлиниках и клиниках
2. Y2 Отходы производства и переработки фармацевтической продукции
3. Y3 Ненужные фармацевтические товары, лекарства и препараты
4. Y4 Отходы производства, получения и применения биоцидов и фитофармацевтических препаратов и. т.д.

Ратификация Базельской конвенции принята [Федеральным законом от 25 ноября 1994 г. N 49-ФЗ «О ратификации Базельской конвенции о контроле за трансграничной перевозкой опасных отходов и их удалением»](#). Преамбула которой говорит о том, что стороны «учитывая риск нанесения ущерба здоровью человека и окружающей среде опасными и другими отходами и их трансграничной перевозкой... будучи преисполнены решимости оградить с помощью строгого контроля здоровье человека и окружающую среду от пагубного воздействия, которое может быть вызвано производством и использованием опасных и других отходов.

Для контроля за опасными отходами в том числе и медицинскими необходима систематизация накопленного банка данных за группами и подгруппами данных видов.

Иными словами для системы государственного учета и контроля медицинских отходов на сегодняшний день необходимы согласованные действия ведомств Росрироднадзора и Роспотребнадзора и др. органов исполнительной и законодательной власти.

Правовое регулирование в области обращения отходов в нашей стране регламентируется [Федеральным законом от 24 июня 1998 г. N 89-ФЗ «Об отходах производства и потребления» \(с учетом изменений\)](#), где в п.2 Статьи 2 говорится о том, что «Отношения в области обращения с радиоактивными отходами, с биологическими отходами, с отходами лечебно-профилактических учреждений, с выбросами вредных веществ в атмосферу и со сбросами вредных веществ в водные объекты» регулируются соответствующим законодательством Российской Федерации.

Регулирование обращения с медицинскими отходами регулируются санитарно-эпидемиологическими требованиями к обращению с медицинскими отходами изложенными в СанПиН 2.1.7.2790-10. Все отходы делятся на 5 классов исходя из происхождения:

Класс опасности	Характеристика морфологического состава
Класс А (эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные кТБО)	Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными. Канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства. Смет от уборки территории и так далее. Пищевые отходы центральных пищеблоков, а также всех подразделений организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, кроме инфекционных,

в том числе фтизиатрических.

**Класс Б
(эпидемиологически
опасные отходы)**

Инфицированные и потенциально инфицированные отходы. Материалы и инструменты, предметы загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями. Патологоанатомические отходы. Органические операционные отходы (органы, ткани и так далее). Пищевые отходы из инфекционных отделений. Отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, фармацевтических, иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности. Биологические отходы вивариев. Живые вакцины, непригодные к использованию.

**Класс В
(чрезвычайно
эпидемиологически
опасные отходы)**

Материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и требуют проведения мероприятий по санитарной охране территории. Отходы лабораторий, фармацевтических и иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 1-2 групп патогенности. Отходы лечебно-диагностических подразделений фтизиатрических стационаров (диспансеров), загрязненные мокротой пациентов, отходы микробиологических лабораторий, осуществляющих работы с возбудителями

**Класс Г
(токсикологически
опасные отходы
1-4* классов опасности)**

Лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию. Ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование. Отходы сырья и продукции фармацевтических производств. Отходы от эксплуатации оборудования, транспорта, систем освещения

**Класс Д
Радиоактивные отходы**

Все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности.

Исходя из вышеприведенной классификации можно отметить, что отходы **Класса А** подходит под общие требования, отраженные в следующих законных и подзаконных актах:

[Федеральный закон от 10 января 2002 г. N 7-ФЗ «Об охране окружающей среды» \(с учетом изменений\)](#)

[Федеральный закон от 24 июня 1998 г. N 89-ФЗ «Об отходах производства и потребления» \(с учетом изменений\)](#)

[Постановление Правительства РФ от 26 октября 2000 г. N 818 «О порядке ведения государственного кадастра отходов и проведения паспортизации опасных отходов»](#)

Приказ Министерства природных ресурсов РФ от 15 июня 2001 г. N 511 «Об утверждении Критериев отнесения опасных отходов к классу опасности для окружающей природной среды»

[Приказ Министерства природных ресурсов РФ от 2 декабря 2002 г. N 785 «Об утверждении паспорта опасного отхода»](#)

[Приказ Министерства природных ресурсов РФ от 2 декабря 2002 г. N 786 «Об утверждении федерального классификационного каталога отходов» \(с изменениями от 30 июля 2003 г.\)](#)

[Приказ Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору от 15 августа 2007 г. N 570 «Об организации работы по паспортизации опасных отходов»](#)

[В связи с Указом Президента РФ от 23 июня 2010 г. N 780 «Вопросы Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору» и соответственно Постановлением Правительства РФ от 30 июля 2004 г. N 400 «Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере природопользования и внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 22 июля 2004 г. N 370»](#)

[\(с изменениями 12 ноября 2010 г.\)](#) в полномочия Федеральной службы по надзору в сфере природопользования согласно п. 5.5.11. входят: ведение государственного кадастра отходов и государственный учет в области обращения с отходами, а также проведение работ по паспортизации отходов I - IV класса опасности.

В соответствии с приказа ФС по надзору в сфере природопользования от 24.12.2010г. №441 «Об организации работы по паспортизации отходов 1-4 класса опасности» на ФБУ ФЦАО» возложены следующие функции:

- 1) Обеспечение информационно-аналитических мероприятий управления разрешительной деятельности и тер органов по паспортизации отходов 1-4 класса опасности
- 2) Проведение проверки обоснованности установления классов опасности отходов для ОПС и их идентификации
- 3) Информационно-техническое сопровождение деятельности управления разрешительной деятельности по паспортизации отходов 1-4 класса опасности.

Класс Б, В являются эпидемиологически опасные, соответственно к данным отходам выполнение санитарно-эпидемиологических требований неукоснительно

Класс Г при рассмотрении отходов данного класса необходимо учитывать:

1) Постановление Правительства РФ от 3 августа 1996 г. N 930 «Об утверждении номенклатуры сильнодействующих и ядовитых веществ, не являющихся прекурсорами наркотических средств и психотропных веществ, на которые распространяется порядок ввоза в Российскую Федерацию и вывоза из Российской Федерации, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 16 марта 1996 г. N 278» (с учетом изменений).

2) Постановление Правительства РФ от 30 июня 1998 г. N 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации» (с учетом изменений)

3) ФЗ №3 от 08.11.1998 «О наркотических средствах и психотропных веществах» (с изменениями и дополнениями).

4) Постановление Правительства РФ от 18 августа 2010г. № 640 «Об утверждении Правил производства, переработки, хранения, реализации, приобретения, использования, перевозки и уничтожения прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ».

Класс Г при рассмотрении отходов данного класса необходимо ФЗ от 11 июля 2011г. «Об обращении с радиоактивными отходами и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»

Рассмотрим подход к определению Критерий опасности отходов законодательной базы двух ведомств (Росприроднадзора и Роспотребнадзора):

Приказ Министерства природных ресурсов РФ от 15 июня 2001 г. N 511 «Об утверждении Критериев отнесения опасных отходов к классу опасности для окружающей среды»

Санитарные правила СанПиН 2.1.7.2570-10 «Санитарные правила по определению класса опасности токсичных отходов производства и потребления»

Классы опасности:

1-чрезвычайно опасные (экологическая система необратимо нарушена.Период восстановления отсутствует)	1-чрезвычайно опасные
2-высокоопасные (экологическая система сильно нарушена.Период восстановления 30 лет после полного устранения источника вредного воздействия)	2- высокоопасные
3- умеренно опасные (экологическая система нарушена.Период восстановления 10 лет после снижения вредного воздействия от существующего источника)	3- умеренно опасные
4- малоопасные (экологическая система нарушена.Период самовосстановления не менее 3-х лет)	4- малоопасные
5-практически неопасные (экологическая система практически не нарушена.	

Как видно из таблицы критерии различны что не позволяет их сопоставить в единой системе оценки влияния на окружающую природную среду и человека. Данные различия в оценке влияния вполне могут привести к бесконтрольности за медицинскими отходами, которые в международном рейтинге рисков влияния **на здоровье человека и окружающую среду** занимают первые места.

Для более эффективного взаимодействия всех систем оценки опасности отходов для окружающей среды и человека считаю необходимым произвести учет (реестр) всех паспортов по предприятиям и учреждениям для четкой идентификации и классификации потоков медицинских отходов, что сможет обеспечить уменьшение количества отходов, которые требуют применения особых методов обработки, а следовательно, и более высокий уровень гарантирования санитарно-эпидемиологической и экологической безопасности при обращении с медицинскими отходами.

Информационные объемы сведений об отходах огромны и требуют компьютеризированного подхода к решению данной задачи. На сегодняшний день ФБУ «ФЦАО» занимается решением данной проблемы. При благополучном ее решении будет составлен справочник отходов Российской Федерации с наименованием предприятия, компонентным составом данного отхода, способом утилизации и др.

Составление данного реестра с учетом полноты представленных сведений, поступающих от природопользователей в ФБУ «ФЦАО» и соответственно прошедших проверку обоснованности установления классов опасности позволит идентифицировать их по группам и подгруппам в различных системах применяющих различные критерии оценки опасности к отходам.