

# АБВГДЕЙКА - ЭТО ОТХОДЫ, НЕ ИГРА

Максим ЧИЖИКОВ

■ Просроченные медицинские препараты в общей горе выбрасываемого барахла занимают не такую уж большую долю, но крайне вредную.

## ОБЕЗВРЕДИМ ЗАРАЗУ

Вид на крейсер «Аврора» из окна утром 7 ноября навевал, как ветер с Невы, соответствующие мысли. А вдруг выстрелит? Впрочем, на семинаре Парламентского Собрании по экологии если и обсуждали революцию, то только в сборе и утилизации отходов.

Проблема эта возникла сейчас перед всем человечеством и, ежели копнуть поглубже, очень дурно пахнет. И семинар «Рациональное обращение с отходами как инструмент обеспечения экологической безопасности Союзного государства», конечно, весь пласт вопросов охватить был не в состоянии, поэтому его участники остановились на трех весьма важных: отходы медицинские и от животноводства и вторичное использование твердых отходов.

Медицинские отходы в общей горе мусора занимают не такую уж большую долю, но крайне вредную. Перед многими частенько встает вопрос: а что делать с просроченными лекарствами? Вроде как выкидывать в обычные контейнеры нельзя, а вот куда - подавляющее большинство и не в курсе. Или, например, в поликлиниках и больницах многие, наверное, обращали внимание на урны с надписью «Для отходов класса «А». Туда обычно вы-



Таблетки и пилюли маленькие, а для экологии вред от них может быть огромным.

брасывают использованные ваточки или бинты. И мало кто задумывается, что с ними происходит дальше.

А на самом деле в России вокруг них еще недавно шумели нешуточные судебные споры: ТКО это (твердые коммунальные отходы) или нет и кто их должен вывозить. Получалось, как в басне Крылова: каждый тянул в свою сторону. В одних регионах местные операторы настаивали на заключении договора с медучреждениями, в других, наоборот, всячески отказывались от этого.

С вывозом необеззараженных отходов класса «Б» также возникало большое количество нарушений. Почему-то в некоторых регионах считалось, что делать это можно практически без ограничений.

## «А» УПАЛА, «Б» ПРОПАЛА

В августе этого года в России был принят 306-й закон, который хотя бы частично поможет навести порядок.

Теперь медицинские отходы класса «А» подлежат передаче региональным операторам по обращению с ТКО, классов «Б», «В» и «Г» (за исключением некоторых) - спецоператорам, а «Д» - национальному оператору по обращению с радиоактивными отходами. Часть норм этого закона вступают в силу с июля 2025 года, часть - с сентября 2026-го.

Заместитель председателя Комиссии ПС по природным ресурсам, экологии и охране окружающей среды Николай Валуев рассказал об опыте организации централизованного сбора меди-

цинских отходов в Башкирии.

- Что такое централизованный сбор? Оператор привозит тару, в которую сгружаются отходы, и этим занимаются специализированные сотрудники такого оператора, отвозя их на места сбора и обеззараживая. Мы выяснили, что деньги медицинского учреждения экономятся практически в два раза. Плюс высвобождается время работников, которые этим занимались: они могут заниматься своей профильной профессиональной деятельностью. Плюс - что они не заражаются. Мы также надеемся, что сможем из этой цепочки убрать организации, которые просто сжигают свои отходы, вынося в окружающую среду очень токсичные и опасные для здоровья человека соединения.

По его словам, оператор должен, выполняя все требования СанПиНа, обеззаразить, обезвредить данные отходы и передать региональному оператору, который будет уже заниматься или захоронением, или их переработкой.

- Я считаю, что опыт Башкортостана нужно переносить на всю территорию Союзного государства. Такая система показала свою эффективность, - заявил Николай Валуев.

## ОПЕРАЦИЯ «УТИЛИЗАЦИЯ»

В Беларуси свои требования и свои сложности. Там фармацевтический мусор считается за обычный коммунальный, но никаких требований к тому, как его собирать, не существует. Нет отдельных контейнеров и порядка утилизации. В Минске есть 53 точки, это аптеки и поликлиники, где принимают просроченные лекарства. Используется этот опыт в Гомеле, в Барановичах. За 2023 год в Синеокой было собрано 2,2 тонны таких отходов.

- Но их мало. Человек же не поедет куда-то далеко, на край города ради этого, - отметил председатель Комиссии ПС по природным ресурсам, экологии и охране окружающей среды Жанна Чернявская.

При этом, по словам начальника отдела надлежащей дистрибуторской практики «Госфармнадзора» Виктории Моторной, размещение контейнеров в аптеках - тоже вроде как нарушение правил Минздрава. Есть вопросы и по материалам, из которых изготавливаются контейнеры, и по финансированию сбора препаратов.

## ЧИСТАЯ ПРИБЫЛЬ

НОУ-ЖАУ

■ В Синеокой предлагают на доходы от переработки построить «умный» город, где хлам собирают по правилам.

За тридцать лет с момента своего запуска брестское предприятие «Сифания-Экотехника» реализовало более шестисот проектов оборудования по переработке и сортировке отходов: от отдельных машин до мусороперерабатывающих заводов на десять тысяч квадратных метров. Последний - для американцев на Каспии. Всего видов выпускаемого оборудования - свыше пятидесяти.

- Глубина переработки может составлять сто процентов, - заявил на семинаре директор предприятия Сергей Захаров.

Дело, по его словам, прибыльное: сортировка - десять-пятнадцать процентов рентабельности, переработка - от семидесяти до трехсот процентов:

- Самые дорогие компьютеры на треть состоят из вторичной пластмассы, самые дорогие машины - на сорок процентов, одежда - на 45 процентов.

Предложил он создать в Беларуси и мусороперерабатывающий завод полного цикла, который будет работать на переработанном топливе.

- Он стоит тридцать миллионов долларов, а полигон для отходов - сто. Его закрыли, а следующий - снова сто, - уверен Сергей Захаров.

А на прибыль можно построить «умный» город, где сбор мусора будет проходить по всем правилам.

## КЛАССИФИКАЦИЯ БЫТОВЫХ ОТХОДОВ



**Чрезвычайно опасный мусор.**  
Наносит непоправимый вред здоровью людей и приводит к разрушению экосистемы.



**Опасный мусор.**  
Урон от его воздействия может быть восстановлен минимум через тридцать лет.



**Умеренно опасный мусор.**  
Окружающая среда восстановится после его изъятия не менее, чем через десять лет.



**Малоопасный мусор.**  
Срок восстановления экосистем составит от трех лет.



**Безопасный мусор.**  
Практически не наносит вреда окружающей среде.



## МЕДИЦИНСКИХ

**А** Эпидемиологически безопасные отходы, приближенные к твердым бытовым отходам. Сюда входят: бумага, испорченное оборудование и т.д.

**Б** Опасные, представляющие потенциальную опасность. Отходы инфекционных отделений, из микробиологических лабораторий не выше третьего-четвертого уровня патогенности.

**В** Чрезвычайно опасные, вступившие в контакт с больными, которые заражены инфекциями высокой степени опасности. Отходы первой-второй группы патогенности.

**Г** Отходы, близкие к промышленным (токсикологически опасные). Лекарства (в том числе цистостатики), различные химические препараты, ртутьсодержащие предметы.

**Д** Отходы, превышающие допустимые уровни радиационной активности.