

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

НОВАЯ

■ 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.