

МНЕНИЕ АССОЦИАЦИИ СЭАОВ

по работе с категорией А

(в том числе по случаю МИАССКОЙ больницы №3)

Ассоциация СЭАОВ, хотела бы отметить основные неясности, связанные с соотношением класса А, ТКО и заключению договоров с региональными операторами ТКО в отношении класса А

Эти неясности часто возникают у больниц, и их надо было бы разъяснить, судя по всему, каким то дополнительным разъяснительным письмом от уполномоченных органов.

12 августа 2022 г. Верховный суд РФ вынес определение (определение № 309-ЭС22-5583) по поводу медотходов класса «А» к ТКО. Суд отказался рассматривать жалобу на решение Арбитражного суда Челябинской области от 06 мая 2021 года по делу № А76-32 673/2020 в соответствии с которым медицинскую организацию обязали передавать образующие у нее отходы класса «А» региональному оператору по обращению с ТКО, и при этом подписать именно контракт на услуги по ТКО и исполнять в отношении класса А иные требования Закона об обращении с отходами №89-ФЗ от 24.06.1998 .

Решение Суда БЫЛО БЫ прецедентным и КАСАЛОСЬ БЫ всех без исключения медицинских организаций, специализированных организаций по обращению с отходами, а также неопределенного круга лиц, но вопрос НЕ БЫЛ РАССМОТРЕН, и, соответственно ПРЕЦЕДЕНТ НЕ СОЗДАН. Значит, окончательно вопрос так и не решен.

Наше мнение таково

1. СанПиН **2.1.3684-21** гласит (ст.157) что класс А –это отходы, не имеющие контакт с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными (эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к ТКО) и (ст.159) - К обращению с медицинскими отходами класса А применяются требования Санитарных правил, предъявляемые к обращению с ТКО.
Таким образом, в морфологический состав класса А входят не только обычные элементы, входящие в состав ТКО (СанПин даже разъясняет – «канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства; сметы от уборки территории; пищевые отходы»), но и – «использованные средства личной гигиены и предметы ухода однократного применения больных неинфекционными заболеваниями», памперсы, тара от лекарственных средств и дезинфектантов, и даже обеззараженные и передробленные отходы категории Б в некоторых случаях.
То есть – медотходы класса А не тождественно равен ТКО, и не может быть к ним приравнен.
2. Больница не вправе заключать с кем бы то ни было договор на вывоз ТКО, даже с региональным оператором. Потому что оплатить вывоз ТКО она не имеет права. Ей выделяются деньги из бюджета ФОМС на оплату вывоза класса А (!), иное назначение этих средств считалось бы нецелевым (это административное правонарушение). Она обязана разыгрывать услуги по вывозу именно класса А на

аукционе по 44ФЗ, и его может выиграть, без ограничений, например, региональный оператор. Но в формулировках контракта должен стоять именно «класс А».

3. Регоператор, если он хочет вывозить класс А из каких-либо больниц, должен, в свою очередь, отыскивать в системе госторгов **аукционы по 44ФЗ на соответствующие услуги, выигрывать их н общих основаниях**, и быть готовым к тому, что и оплата будет производиться не «по тарифу регоператора», а по сформированной в процессе торгов цене, будь то за килограмм или за кубометр. И забирать отходы надо будет именно с контейнерной площадки соответствующей больницы, а не с тех площадок, которые внесены в региональную терсхему, как площадки накопления ТКО.
4. Как же получилось что Городская больница №3 Миасса проиграла свой суд, и ей предписано заключить контракт с регоператором именно на «оказание услуг с ТКО» (стр 23 Решения Арбитражного суда)? Судя по всему, это был результат неудачной аргументации в исковой документации, а также в жалобах на это решение. Именно поэтому Верховный суд отказал в рассмотрении жалобы. Хорошо, что данный случай не стал прецедентным.

Ассоциация СЭАОВ считает, что для того, чтобы больницы и утилизаторы медотходов знали, как себя правильно вести в соответствующей ситуации, необходимо чтобы соответствующие органы выпустили некий нормативный акт, который могли бы к рассмотрению принимать суды. Необходимо **дополнительно урегулировать вопросы обращения с медотходами в 323-ФЗ, в том числе очень остро стоят вопросы лицензирования обращения с медотходами**