

**Об утверждении Правил учета медицинских отходов, включая состав сведений, подлежащих передаче в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор), и правил информационного взаимодействия при передаче данных сведений**

В соответствии со статьей 22<sup>1</sup> Федерального закона "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" Правительство Российской Федерации **п о с т а н о в л я е т :**

1. Утвердить прилагаемые Правила.
2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 сентября 2026 г. и действует до 1 сентября 2032 г.

Председатель Правительства  
Российской Федерации

**М.Мишустин**

УТВЕРЖДЕНЫ  
постановлением Правительства  
Российской Федерации  
от 2025 г. №

## П Р А В И Л А

### **учета медицинских отходов, включая состав сведений, подлежащих передаче в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор), и правила информационного взаимодействия при передаче данных сведений**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок учета медицинских отходов, включая состав сведений, подлежащих передаче в Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, и порядок информационного взаимодействия при передаче данных сведений в целях осуществления единого учета в области обращения с медицинскими отходами (далее соответственно – учет, передача сведений).

2. К медицинским отходам относятся отходы в соответствии с частью 1 статьи 49 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", которые разделяются на классы медицинских отходов в соответствии с частью 2 статьи 49 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3. Лица, обязанные в соответствии с пунктом 10 статьи 22<sup>1</sup> Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» осуществлять учет медицинских отходов (далее – лица), учитывают количество накопленных, обеззараженных, транспортируемых медицинских отходов от места их образования к объектам, на которых осуществляется их обеззараживание и (или) обезвреживание, обезвреженных медицинских отходов до их передачи лицам, осуществляющим обращение с отходами производства и потребления либо национальному оператору по обращению с радиоактивными отходами.

4. Медицинские отходы класса "А" после передачи региональному оператору по обращению с твердыми коммунальными отходами подлежат учету согласно Федеральному закону "Об отходах производства и потребления".

5. Медицинские отходы класса "Г", подобные по составу чрезвычайно опасным и высокоопасным отходам, после передачи федеральному оператору по обращению с отходами I и II классов опасности подлежат учету согласно Федеральному закону "Об отходах производства и потребления".

6. Медицинские отходы класса "Д" после передачи национальному оператору по обращению с радиоактивными отходами подлежат учету согласно Федеральному закону "Об обращении с радиоактивными отходами и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации".

7. Учет количества медицинских отходов классов "А", "Б", "В", "Г", "Д" осуществляется по массе, в тоннах.

8. Отчетным периодом для передачи сведений о количестве медицинских отходов классов "А", "Б", "В", "Г", "Д" является календарный год.

9. Состав сведений, подлежащих передаче, включает:

- а) класс медицинских отходов;
- б) количество медицинских отходов на начало календарного года по каждому классу;
- в) количество образованных медицинских отходов за отчетный период по каждому классу;
- г) количество медицинских отходов, принятых от других хозяйствующих субъектов за отчетный период по каждому классу;
- д) количество медицинских отходов классов "Б", "В", "Г", обезвреженных (обеззараженных) за отчетный период;
- е) количество медицинских отходов, переданных для последующего обращения с ними в соответствии с классом медицинских отходов;
- ж) остаток медицинских отходов по каждому классу на конец отчетного периода.

10. Определение массы медицинских отходов классов «А», «Б», «В», «Г», «Д» осуществляется следующими способами:

- а) определение количества и объема контейнеров и (или) бункеров для накопления медицинских отходов по классам «А», «Б», «В», «Г», «Д», установленных в местах накопления медицинских отходов, в которых

осуществляется сбор и накопление медицинских отходов, в показателях объема с учетом графика опорожнения контейнеров и (или) бункеров, а также средней плотности медицинских отходов, самостоятельно определяемой лицами, обязанными осуществлять учет медицинских отходов;

б) определение массы медицинских отходов классов «А», «Б», «В», «Г», «Д» с использованием средств измерения (весы).

11. В случае применения способа, предусмотренного подпунктом "а" пункта 10 настоящих Правил, определение количества медицинских отходов по классам медицинских отходов "А", "Б", "В", "Г", "Д" осуществляется в показателях массы (М) по формуле:

$$M = V \times \rho,$$

где: М масса (кг) – масса медицинских отходов по классам;

V объем (м<sup>3</sup>) – объем контейнера и (или) бункера;

ρ – плотность медицинских отходов по классам.

Общая масса за отчетный период рассчитывается путем умножения массы содержимого одного контейнера и (или) бункера на количество его наполнений за отчетный период.

Плотность медицинских отходов каждого класса рассчитывается путем определения объема и массы отходов каждого класса по формуле:

$$\rho = \frac{M}{V},$$

где: ρ – плотность медицинских отходов по классам;

М масса (кг) – масса медицинских отходов по классам;

V объем (м<sup>3</sup>) – объем контейнера, бункера.

Рассчитанный показатель плотности может быть использован при последующих расчетах для перевода объема медицинских отходов в массу. При передаче сведений в соответствии с пунктом 13 настоящих Правил в сопроводительном письме указывается рассчитанный показатель плотности для медицинских отходов каждого класса.

12. В случае применения способа, предусмотренного подпунктом "б" пункта 10 настоящих Правил, определение массы медицинских отходов

каждого класса осуществляется путем фактического измерения массы медицинских отходов (с помощью средств измерения массы).

13. Передача сведений о массе медицинских отходов по каждому классу осуществляется путем заполнения формы федерального статистического наблюдения, предназначенной для формирования официальной статистической информации об обращении с медицинскими отходами.

14. Информационное взаимодействие осуществляется между лицами, указанными в пункте 3 настоящих Правил и Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по соответствующему субъекту Российской Федерации.

15. Заполненная и подписанная форма, указанная в пункте 13 настоящих Правил, ежегодно до 1 февраля года, следующего за отчетным, направляется лицами, указанными в пункте 3 настоящих Правил, сопроводительным письмом на бумажном носителе или в электронной форме (при наличии технической возможности) в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

16. Информационное взаимодействие при передаче сведений осуществляется на основе принципов обеспечения полноты и достоверности информации, предоставляемой и получаемой в рамках информационного взаимодействия, а также обеспечения конфиденциальности информации, доступ к которой ограничен законодательством Российской Федерации, любым доступным способом, позволяющим обеспечить учет соответствующих сведений.

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

### **к проекту постановления Правительства Российской Федерации "Об утверждении Правил учета медицинских отходов, включая состав сведений, подлежащих передаче в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий федеральный государственный санитарно- эпидемиологический контроль (надзор), и правил информационного взаимодействия при передаче данных сведений"**

Проект постановления Правительства Российской Федерации "Об утверждении Правил учета медицинских отходов, включая состав сведений, подлежащих передаче в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор), и правил информационного взаимодействия при передаче данных сведений" (далее – проект постановления Правительства Российской Федерации) разработан в целях исполнения пункта 4 плана-графика подготовки нормативных правовых актов Правительства Российской Федерации, утвержденного Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой от 29.08.2024 г. № ТГ-П12-28223, необходимых для реализации положений Федерального закона от 08.08.2024 № 306-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации", который вступает в силу 01.07.2025 г. и дополняет Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" статьей 22<sup>1</sup>, предусматривающей, что порядок учета медицинских отходов устанавливается Правительством Российской Федерации.

В настоящее время учет медицинских отходов осуществляется путем ежегодного заполнения формы Федерального статистического наблюдения "Формы № 2 – Медотходы "Сведения об обращении с медицинскими отходами», утвержденной приказом Росстата от 30.12.2022 № 993 "Об утверждении формы федерального статистического наблюдения с указаниями по ее заполнению для организации Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за обращением с медицинскими отходами".

Так, проект постановления Правительства Российской Федерации уточняет порядок учета медицинских отходов, включая состав сведений,

подлежащих передаче в федеральный орган исполнительной власти, осуществляющий федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор), и порядок информационного взаимодействия при передаче данных сведений.

При разработке проекта постановления Правительства Российской Федерации были учтены требования действующего законодательства в области обращения с медицинскими отходами.

Проект постановления Правительства Российской Федерации не повлечет негативных социально-экономических, финансовых и иных последствий, в том числе для субъектов предпринимательской и иной экономической деятельности, а также отрицательно не повлияет на достижение целей государственных программ Российской Федерации.

Реализация проекта постановления Правительства Российской Федерации не потребует выделения дополнительных бюджетных ассигнований из федерального бюджета бюджетной системы Российской Федерации.

В проекте постановления Правительства Российской Федерации отсутствуют обязательные требования, оценка соблюдения которых осуществляется в рамках государственного контроля (надзора), муниципального контроля, при рассмотрении дел об административных правонарушениях, а также обязательные требования, соответствие которым проверяется при выдаче разрешений, лицензий, аттестатов аккредитации, иных документов, имеющих разрешительный характер.

Проект постановления Правительства Российской Федерации не противоречит положениям Договора о Евразийском экономическом союзе, а также положениям иных международных договоров Российской Федерации.