



ЭКОНОМИЧЕСКИЙ
И СОЦИАЛЬНЫЙ СОВЕТ

Distr.
GENERAL

TRANS/WP.15/AC.1/2005/52
22 June 2005

RUSSIAN
Original: FRENCH

ЕВРОПЕЙСКАЯ ЭКОНОМИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

КОМИТЕТ ПО ВНУТРЕННЕМУ ТРАНСПОРТУ

Рабочая группа по перевозкам опасных грузов

Совместное совещание Комиссии МПОГ по вопросам
безопасности и Рабочей группы по перевозкам
опасных грузов
(Женева, 13-23 сентября 2005 года)

СОГЛАСОВАНИЕ С РЕКОМЕНДАЦИЯМИ ПО ПЕРЕВОЗКЕ ОПАСНЫХ ГРУЗОВ
ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

Класс 6.2: Классификация клинических или медицинских отходов

Передано правительством Германии*

Секретариат получил от Центрального бюро международных железнодорожных перевозок (ЦБМЖП) приводимое ниже предложение.

* Распространено Центральным бюро международных железнодорожных перевозок (ЦБМЖП) в качестве документа ОСТI/RID/GT-III/2005/52.

РЕЗЮМЕ

Сущность предложения: Отходы от лечения людей и животных, зарегистрированные в Европейском классификаторе отходов (ЕКО) под номерами 18 01 04 и 18 02 03, составляют основную долю медицинских отходов. С другой стороны, европейское законодательство в области отходов не предусматривает, в плане профилактики инфекционных заболеваний, особых требований в отношении их сбора и уничтожения за пределами медицинских учреждений.

В настоящем документе приводятся данные, подтверждающие, что эти отходы не представляют серьезной опасности при их перевозке по автодорогам общего пользования с целью уничтожения.

Предлагаемое решение: Освобождение вышеупомянутых отходов от действия требований МПОГ/ДОПОГ и их отнесение к пункту 2.2.62.1.11.3, а также исключение существующего пункта 2.2.62.1.11.2.

Справочные документы: Издания МПОГ/ДОПОГ/ВОПОГ 2005 года, TRANS/WP.15/AC.1/2005/42/Add.1 (ОСТИ/RID/GT-III 2005/42/Add.1), а также решение Комиссии 2001/118/СЕ от 16 января 2001 года относительно Европейского классификатора отходов.

Введение

Согласно определению, содержащемуся в МПОГ/ДОПОГ/ВОПОГ 2005 года, медицинскими или клиническими отходами являются отходы лечения животных или людей или отходы биоисследований. В Европе, в соответствии с ЕКО (Европейский классификатор отходов, в который совсем недавно решением Комиссии 2001/118/СЕ от 16 января 2001 года были внесены изменения), им присваиваются шестизначные номера, указанные в главе 18 ЕКО.

При рассмотрении вопроса об отнесении к классу 6.2 МПОГ/ДОПОГ/ВОПОГ в соответствии с нормативными положениями об опасных отходах необходимо в первую очередь проводить различие между следующими группами отходов:

а) ЕКО 18 01 03*

Отходы, сбор и уничтожение которых, осуществляемые также и за пределами медицинских учреждений, обусловлены, в плане профилактики инфекционных заболеваний, соблюдением особых требований. Речь, в частности, идет об отходах, образующихся в процессе диагностирования, лечения и ухода за пациентами, страдающими определенными инфекционными заболеваниями (холера, дизентерия, тиф, гепатит, туберкулез в активной фазе, вирус конго-крымской геморрагической лихорадки и прочие заболевания).

б) ЕКО 18 01 04

Отходы, сбор и уничтожение которых, осуществляемые также и за пределами медицинских учреждений, не обусловлены, в плане профилактики инфекционных заболеваний, соблюдением особых требований. Речь, в частности, идет об отходах, образующихся в процессе диагностирования, лечения и ухода за "обычными" пациентами, которые не страдают вышеперечисленными инфекционными заболеваниями (например, повязки и гипс, тампоны, пеленки и другие материалы, предназначенные непосредственно для ухода за больными).

Основные медицинские сведения

а) Эпидемиологическая оценка

В случае **отходов под № ЕКО 18 01 03*** необходимо исходить из того, что в них содержатся возбудители указанных конкретных инфекционных заболеваний. Эти отходы составляют меньшую часть медицинских отходов, а их сбор в медицинских учреждениях производится отдельно от других отходов. При перевозке по автодорогам общего пользования для уничтожения за пределами медицинских учреждений (сжигание в качестве особых отходов) им должен присваиваться № ООН 2814 в том случае, если в силу медицинского диагноза (например, геморрагическая лихорадка) есть основания считать, что в них содержатся возбудители инфекционных заболеваний, все формы которых подлежат включению в категорию А, например вирус Марбург. Эти случаи в Европе крайне редки.

Если же, напротив, речь идет о пациентах, страдающих иными инфекционными заболеваниями (вызываемыми возбудителями категории В, например тифом), то целесообразнее присваивать им № ООН 3291 "Клинические отходы, разные".

Отходы под № ЕКО 18 01 04 наряду с различными неболезнетворными микроорганизмами часто содержат и бактерии, являющиеся болезнетворными для человека (чаще всего речь идет о группе риска 2, к которой, например, относятся *Staphylococcus aureus*, *Enterococcus faecalis*, *Escherichia coli*, *Candida albicans* и другие микроорганизмы, вызывающие появление гнойных ран, инфекцию мочевых путей и т.д.).

Вместе с тем в силу особенностей рассматриваемых материалов (к ним, в частности, относятся повязки) при их смешении с материалами, не содержащими болезнетворных микробов, возникает "эффект смешивания". Впрочем, возможность переноса (опасность инфекции) крайне низка, и именно поэтому в плане профилактики инфекционных заболеваний и нормативных положений об отходах не предусмотрено особых требований к их перевозке и уничтожению за пределами медицинских учреждений. Эти отходы можно сжигать или удалять вместе с бытовыми. Тот факт, что ежегодно на установки по уничтожению перевозятся тысячи тонн этих клинических отходов и при этом не зарегистрировано ни одного случая инфекционных заболеваний, связанных с перевозкой, ни у сотрудников, занимающихся удалением отходов, ни у третьих лиц, доказывает, что в действительности эти отходы не представляют сколь-либо значительной опасности.

Результаты ряда проведенных в Германии научных исследований и микробиологических тестов¹ показывают, что отходы больниц и частных медицинских кабинетов, относимые к № ЕКО 18 01 04, в целом содержат меньше болезнетворных микроорганизмов, чем "обычные" бытовые отходы. Последние, помимо прочего, включают не только протухшие продукты, но зачастую и отходы от лечения и ухода на дому за больными и здоровыми лицами, такие, как использованные повязки, бумажные носовые платки, пеленки, гигиенические салфетки и прочие материалы. Почти во всех случаях эти отходы загрязнены большим числом различного рода болезнетворных микроорганизмов и - как свидетельствуют исследования - отличаются более высокими концентрациями возбудителей болезней, чем медицинские отходы. Между тем бытовые отходы не подпадают под действие положений пункта 2.2.62.1.7 МПОГ/ДОПОГ/ВОПОГ.

Категориям отходов 18 01 03* и 18 01 04 от лечения людей соответствуют категории отходов 18 02 02* и 18 02 03 от лечения животных.

¹ Европейский классификатор отходов с недавно внесенными в него изменениями согласно решению Комиссии 2001/118/CE (опубликован в издании *Journal officiel des CE*, № L.473 от 16 января 2001 года).

b) Экономический аспект

В странах Европы на отходы под № ЕКО 18 01 04 уже давно приходится наибольшая доля медицинских отходов. Только в Германии их количество ежегодно составляет более 300 000 тонн. Их отнесение к опасным грузам под № ООН 3291 и как следствие необходимость использования специальной тары, а также требования к их перевозке и уничтожению в установках по сжиганию особых отходов - все это потребует необоснованных дополнительных затрат и трудноосуществимых на сегодняшний день мер материально-технического обеспечения. Однако указанные меры не оправданы с точки зрения безопасности, как это объясняется в подпункте b) введения.

Предложения и обоснования

В пункте 2.2.62.1.11 "Медицинские или клинические отходы" предлагается сделать следующие изъятия и дополнения:

Предложение 1

2.2.62.1.11.1 Изменить формулировку этого пункта следующим образом:

"В том, что касается медицинских или клинических отходов, отнесенных к № ЕКО 18 01 03* и 18 02 02*, следует проводить различие между

- a) отходами, которые содержат инфекционные вещества категории А и которым присвоен № ООН 2814 или 2900, и
- b) отходами, которые содержат инфекционные вещества категории В и которым присвоен № ООН 3291.

Номера ООН 2814, 2900 и 3291 должны присваиваться согласно медицинскому либо ветеринарному диагнозу пациента либо соответственно животного".

Обоснование:

Единая европейская классификация, разработанная на основе Европейского классификатора отходов.

Предложение 2

2.2.62.1.11.2 Исключить этот пункт вместе с примечанием. Соответствующим образом изменить нумерацию по следующим пунктам.

Обоснование: Этот пункт не является актуальным. Среди медицинских или клинических отходов нет веществ, охватываемых определением в пункте 2.2.62.1.3 МПОГ/ДОПОГ, которые согласно нормативам Европейского сообщества следует разграничивать при присвоении номера и инвентаризации в рамках одного из видов по Европейскому классификатору отходов и к которым могут применяться условия, сформулированные в пункте 2.2.62.1.11.2.

Предложение 3

2.2.62.1.11.3 (новый пункт 2.2.62.1.11.2) Изменить формулировку этого пункта следующим образом:

"Положения МПОГ/ДОПОГ/ВОПОГ не распространяются на медицинские или клинические отходы, ранее содержавшие инфекционные вещества, **и на медицинские или клинические отходы, которым, согласно Европейскому классификатору отходов, должны присваиваться № ЕКО 18 01 04 или 18 02 03**, за исключением случаев, когда такие отходы отвечают критериям отнесения к какому-либо другому классу".

Основание: См. "b) Эпидемиологическая оценка" и пункт 2.2.62.1.5 МПОГ/ДОПОГ/ВОПОГ 2005 года ("Положения МПОГ/ДОПОГ/ВОПОГ не распространяются на вещества, не содержащие инфекционных веществ, или вещества, которые вряд ли могут вызвать заболевание людей и животных...").

Последствия для безопасности

Вероятность негативных последствий отсутствует (см. "b) Эпидемиологическая оценка"). Изменение норматива, о котором говорится в предложении 2 (касающемся исключения пункта 2.2.62.1.11.2), и изменение классификации (дополнение в пункте 2.2.62.1.11.3) в соответствии с Европейским классификатором отходов согласуются с практикой классификации и перевозки медицинских отходов, которая применяется на протяжении многих последних лет без каких-либо инцидентов.

Практическая осуществимость и возможность обеспечения выполнения

Никаких проблем не предвидится (см. выше).

Библиографические источники

(См. например:)

- 1) "Examens concernant la teneur en microorganismes pathogènes dans des fractions de déchets significatifs issus des institutions médicales et leur transmissibilité sur l'être humain; rapport de recherche ISSN 0944-5935 de l'Office fédéral de l'environnement (Umweltbundesamt)", Берлин, сентябрь 2003 года.
