Принято Постановление «О мерах по реализации инвестиционного проекта «Производство альтернативной тепловой энергии из медицинских отходов». Решается ли при этом проблема утилизации медицинских отходов?



Насколько они опасны, каковы меры предосторожности при обращении с ними, как обеззараживать, где возможна и при каких условиях их утилизация — обо всем этом прописано в СанПиН № 0317-15 «Санитарные правила и нормы сбора, хранения и утилизации отходов в лечебно-профилактических учреждениях Республики Узбекистан».

Ничего не говорится об особой опасности медицинских отходов в Постановлении, подготовленном, очевидно, в Министерстве инвестиций, промышленности и торговли. Там главное — о крупных инвестициях и выработке альтернативной энергии на территории больничных комплексов при сжигании медицинских отходов. Сообщается, что с 1 августа 2024 года проект стартует в Ташкенте, Самарканде и Бухаре, позже — в отдаленных регионах.

Обсуждать такого уровня документы у нас не принято. Тем более, что в преамбуле обозначены цели: улучшение экологической обстановки в стране, снижение негативного воздействия отходов, в том числе медицинских, на окружающую среду и здоровье населения.

Что ожидать по факту от реализации инвестиционного проекта «Производство альтернативной тепловой энергии из медицинских отходов» американской компанией «Sayar LLC» (Инвестора), учредившей в Узбекистане ООО «Sayar green» (Проектную компанию)?

Как сказано в документе, на первом этапе в течение 2024-2025 годов будут привлечены прямые инвестиции в размере 7 миллионов долларов США. Будет проводиться ежегодная термическая

переработка 6 тысяч тонн медицинских отходов, образующихся в медицинских учреждениях всех типов в городе Ташкенте, Самаркандской и Бухарской областях, а также запуск устройств мощностью 20 ГВт час/год.

На втором этапе в течение 2026-2030 годов прямые инвестиции будут привлечены в размере 108 миллионов долларов США. Ежегодная термическая переработка составит 90 тысяч тонн медицинских отходов, образующихся в медицинских учреждениях всех типов, расположенных в остальных регионах республики, а также будет запущены устройства мощностью 300 ГВт час/год.

Этапы оговорены в инвестиционном договоре, подписанным 13 апреля 2024 года между Инвестором, Проектной компанией и Министерством инвестиций, промышленности и торговли Республики Узбекистан от лица Правительства.

Про обязательства Инвестора и Проектной компании также сказано: «исходя из предложений Инвестора организации соответствующих полигонов бытовых отходов в специально отводимых местах Министерства экологии, охраны окружающей среды и изменения климата (далее — Министерства экологии) и центров высокотемпературной термической переработки фармацевтических, биологических, ветеринарных отходов».

Про чьи обязательства речь? Можно предположить, что медицинские (а не бытовые) не опасные (категории А и Б) отходы после обеззараживания будут вывозиться в специально отводимые места и там же будут создаваться центры высокотемпературной термической переработки.

В следующих пунктах указано иное. Пункт 3: «Министерству здравоохранения совместно с Проектной компанией в месячный срок обеспечить заключение договора, предусматривающего полную поставку Проектной компании медицинских отходов, образующихся в медицинских учреждениях всех типов, расположенных в регионах реализации Инвестиционного проекта.

Реальные цели указаны в пункте 4: «Установить, что с 1 августа 2024 года Министерством здравоохранения медицинские отходы, образующиеся в медицинских учреждениях всех типов, передаются Проектной компании **в полном объеме** для производства альтернативной тепловой энергии из медицинских отходов; Проектной компании в срок до 2048 года обеспечивается передача в аренду земельных площадей на территории государственных медицинских учреждений, на которых реализуется Инвестиционный проект, для строительства устройств и сооружений термической переработки медицинских отходов и производства тепловой энергии для общественных нужд».

Что из этого следует? Сжигание всех типов медицинских отходов будет происходить на территории государственных медицинских учреждений. Они же обязаны покупать тепловую энергию у Проектной компании. Много ли земли при этом отберут у больниц и больных, не уточняется.

Может быть, медицинские отходы перестали быть опасными, а мы в Узбекистане об этом не знаем? Так об этом и во Всемирной организации здравоохранения не знают. По данным ВОЗ, около 15 % отходов медико-санитарной деятельности представляют опасность для человека и окружающей среды. Они несут в себе инфекционную, химическую или радиоактивную угрозу, способны массово отравлять людей и загрязнять окружающую среду на долгие годы.

Вопрос классификации медицинских отходов, правил их сбора, хранения, обращения с ними и утилизации был поставлен Всемирной организацией здравоохранения в 1979 году. Именно тогда независимый экспертный совет отнес их к классу опасных и указал на необходимость специальных методов уничтожения.

В Базельской Конвенции о контроле за трансграничной перевозкой опасных отходов и их удалением, которую подписал и Узбекистан, есть обязательства: не принимать, не вывозить за границу и организовать безопасную утилизацию. Именно отходы из медицинских учреждений значатся в Базельской Конвенции на втором месте в классификации опасных отходов, сразу после радиоактивных.

«Санитарные правила и нормы сбора, хранения и утилизации отходов в лечебно-профилактических учреждениях Республики Узбекистан», действующие в Узбекистане, приняты исходя из требований ВОЗ и законодательства страны. Вряд ли изучены партнерами Закон Республики Узбекистан «О Государственном санитарном надзоре» (1992 г., ст. 10, 11, 19, 21, 29); Закон Республики Узбекистан «Об охране здоровья граждан» (1996 г., ст. 3, 13, 34); Закон Республики Узбекистан «Об отходах» (2002 г., ст. 8); Закон Республики Узбекистан «Об охране атмосферного воздуха» (1996 г., ст. 4, 11, 21, 22); Закон Республики Узбекистан «О воде и водопользовании» (2009 г., ст. 8, 40, 41).

Все расписано до деталей в СанПиН № 0317-15. Ссылки на законодательство из него. Здесь же приводятся классы опасности медицинских отходов, характеристики морфологических свойств, требования к организации системы обращения с медицинскими отходами, методы и способы обезвреживания отходов разных классов опасности, вывоза.

А что сказано в обсуждаемом договоре? «Несоблюдение требования полной поставки Проектной компании медицинских отходов, образующихся в медицинских учреждениях всех типов, расположенных в регионах реализации Инвестиционного проекта, считается нарушением требований санитарного благополучия и охраны природы в период сбора, транспортировки, размещения, обеззараживания, хранения, утилизации, переработки и реализации отходов».

Министерству здравоохранения предложено в двухнедельный срок обеспечить передачу Проектной компании на основе аренды соответствующих мест на территории государственных медицинских учреждений, в которых реализуется Инвестиционный проект.

Проектной компании разрешено «выполнение строительно-монтажных работ параллельно с проектированием при соблюдении градостроительных норм и правил, определенных в рамках Инвестиционного проекта». Выходит, проведение градостроительной и экологической экспертизы тоже побоку.

На этом остановимся в сомнениях по поводу сжигания медицинских отходов на территории государственных клиник за счет иностранных инвестиций. Риски велики…

Наталия ШУЛЕПИНА

SREDA.UZ

По этой теме мы разместили обзор «Проблемы утилизации медицинских отходов в Узбекистане».

Добро пожаловать на канал SREDA.UZ в Телеграме

Следите за новыми материалами, экологическими новостями и публикациями.

Перейти
На главную В рубрику

Оставить комментарий **Отменить ответ**

Читайте также

Еще статьи из Вода



Вода

Для безопасности плотин в Центральной Азии

02.09.2026
262 просмотров

Для обучения специалистов создается Академия безопасности гидротехнических сооружений. В ЦА насчитывается свыше 1200 плотин, из них 110 относится к разряду больших.



Вода

Насколько полны были Амударья, Сырдарья и водохранилища на этих реках в июле 2026 года

13.08.2026
653 просмотров

Фактическая приточность к верхним водохранилищам была больше прогноза, в том числе к Токтогульскому водохранилищу на 202 млн.м3, к Андижанскому на 10 млн.м3, к Чарвакскому водохранилищу на 192 млн.м3.



Вода

Три канала Центральной Азии включены в реестр Всемирного ирригационного наследия в 2026 году

11.08.2026
492 просмотров

Получили признание Международной комиссии по ирригации и дренажу ирригационная система «Халифа Хасан» в Таджикистане и каналы «Даргом» и «Шохруд» в Узбекистане.