

совершенствование необходимого оборудования, денежные средства на подготовку специалистов – будущих работников данных учреждений, поэтому для получения всесторонней экологической информации необходимо тесное сотрудничество природоохранных государственных структур с организациями.

Согласно ч. 1 ст. 94 Закона об ООС юридические лица и индивидуальные предприниматели при осуществлении хозяйственной и иной деятельности, оказывающей вредное воздействие на окружающую среду, обязаны обеспечивать осуществление производственных наблюдений в области охраны окружающей среды, рационального использования природных ресурсов, в соответствии с требованиями, устанавливаемыми НПА в области охраны окружающей среды.

На основании вышеизложенного, видится реально оправдывающая себя в финансовом плане возможность сокращения численности государственных организаций, проводящих мониторинг окружающей среды, и введения вместо производственных наблюдений в области охраны окружающей среды производственного экологического самомониторинга, под которым, по нашему мнению, следует понимать систему наблюдений за производственными выбросами, осуществляемыми юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями при ведении ими хозяйственной и иной деятельности, оказывающей вредное воздействие на окружающую среду, с последующей передачей полученных данных в Главный информационно-аналитический центр НСМОС (далее – ГИАЦ). Главными функциями производственного экологического самомониторинга предполагаются сбор данных о выбросах организации в окружающую среду и передача данной информации в ГИАЦ без задействования отраслевых учреждений по каждому виду мониторинга (видится создание соответствующих отделов в ГИАЦ). Необходимо ввести понятия «радиационный мониторинг», «геофизический мониторинг», «локальный мониторинг»; законодательно закрепить объекты наблюдений при проведении радиационного мониторинга и мониторинга атмосферного воздуха; внедрить систему производственного экологического самомониторинга.

Зайцева И. П.

ОСОБЕННОСТИ ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ОБРАЩЕНИЯ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ (НА ПРИМЕРЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ)

Зайцева Ирина Павловна, студентка 4 курса Удмуртского государственного университета, г. Ижевск, Россия, zaitsevairinar@gmail.com

Научный руководитель: канд. юрид. наук, доцент Белокрылова Е. А.

На сегодняшний день российское законодательство отделяет медицинские отходы от отходов производства и потребления. Понятие медицинских отходов закреплено в ст. 49 ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации».

Под медицинскими отходами понимаются все отходы, образующиеся в процессе осуществления медицинской и фармакологической деятельности.

Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 г. № 3 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 “Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий”» (далее – СанПиН 2.1.3684-21) определяет правила обращения с медицинскими отходами, устанавливая требования к сотрудникам медицинских учреждений и порядок их действий с отходами.

Г. М. Байзигитова отмечает, что данная категория наносит значительный ущерб экологической ситуации, уступая лишь промышленным предприятиям и радиоактивным отходам. Законодатель выделяет 5 классов опасности, которые имеют следующие факторы опасности: экологический, физический, химический и биологический. Обращение с медицинскими отходами в твердой форме преимущественно основано на пассивных методах. Т. И. Холявко выделяет следующие методы утилизации медицинских отходов: физические и химические. К наиболее распространенным физическим методам принято относить сжигание, к химическим – дезинфекция зарегистрированными в РФ дезинфицирующими средствами. Стоит отметить, что система очистки отходящих газов, используемая при сжигании, недостаточно эффективна, являясь экономически затратным и экологически сложным методом.

Современные условия, обострившиеся в период пандемии, диктуют необходимость введения дополнительных мер усиления правового регулирования этой сферы. Так, С. М. Гордышевский, председатель Комитета экологической, экономической и технологической безопасности, отмечает необходимость введения лицензирования на осуществление обращения с медицинскими отходами как отходами, несущими микробиологическую опасность. Кроме того, исходя из опасности недостатка мощности оборудования при использовании физических методов, предлагается замена аукционов на квалифицированные конкурсы в целях выявления, каким оборудованием обладает тот или иной оператор.

Текущее положение правового регулирования требует определенных изменений в сфере надзора. Подтверждением является обнаружение в природоохранной зоне реки Вятки 0,3 т. медицинских отходов класса В, считающихся чрезвычайно опасными, поскольку контактировали с патогенной средой. Кроме того, в СанПиН 2.1.3684-21 закреплено, что к твердым коммунальным отходам приравниваются средства индивидуальной защиты (медицинские маски и перчатки), что создает угрозу не только предприятию-перевозчику, но и прежде всего работникам полигонов.

Законодатель Республики Беларусь выделяет понятие «отработанные медицинские изделия». К таковым относятся изделия, которые загрязнены кровью, иными биологическими жидкостями или же контактировавшие со слизистой оболочкой человека, поврежденной кожей человека. Иные изделия, не подпадающие под данные условия, не подлежат дезинфекции. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.02.2018 № 14 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» отменило обязательное разделение медицинских отходов по степени эпидемиологической опасности, заменив данное на проставление семизначного кода-маркировки, утвержденного постановлением Министерства природных ресурсов и охраны окружающей среды Республики Беларусь от 09.09.2019 г. № 3-Т. Таким образом, законодатель сужает категорию «медицинских отходов».

В Республике Беларусь применяются технологии переработки медицинских отходов аналогичные, используемым в Российской Федерации. Кроме того, в Беларуси, как и в России, отсутствует отдельный закон «О медицинских отходах», что представляется существенной проблемой ввиду специфичности и опасности данной категории отходов.

Таким образом, создание отдельного закона позволит усилить контроль над данной сферой. Государства имеют ряд достижений в данной сфере, обмен которыми позволил бы повысить уровень эффективности в обращении с медицинскими отходами. Представляется целесообразным обеспечить специальную технику, используемую для перевозки медицинских отходов, системами весового контроля, глобальной навигационной спутниковой системой, а также ввести систему видеонаблюдения всего маршрута, т. е. всего пути от заказчика услуги до места его переработки, аналогично системе обращения с твердыми коммунальными отходами в России.

Красуцкий Г. В.

НАПРАВЛЕНИЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В ЦЕЛЯХ СОКРАЩЕНИЯ НЕ ЗАВЕРШЕННЫХ СТРОИТЕЛЬСТВОМ ЖИЛЫХ ДОМОВ

Красуцкий Георгий Вячеславович, соискатель кафедры экологического и аграрного права юридического факультета Белорусского государственного университета, г. Минск, Беларусь, george-2013@tut.by

Научный руководитель: канд. юрид. наук, доцент Шахрай И. С.

Исследование правомочий землепользователей в области застройки земельных участков показало, что многие ученые рассматривают использование земельного участка по целевому назначению одновременно как право и обязанность субъекта прав на землю. В то же время одним из актуальных проблемных вопросов в сфере индивидуального жилищного строительства на