



DOI: <https://doi.org/10.15688/lc.jvolsu.2021.3.28>

UDC 349.6  
LBC 67.407

Submitted: 03.05.2021  
Accepted: 14.06.2021

## ON THE DEVELOPMENT OF THE MECHANISM FOR REGULATING MEDICAL WASTE

Dmitriy E. Motorin

Volgograd Institute of Management, Branch of the Russian Presidential Academy of National Economy  
and Public Administration, Volgograd, Russian Federation

**Introduction:** at the moment, medical waste is removed from the scope of application of the legislation on production and consumption waste. With its regulatory mechanism, the medical waste management system in practice demonstrates a clear lack of controls over the movement of waste streams. In this regard, the author **aims** to study the reasons and conditions for the separation of medical waste as an object of law, as well as to determine possible ways to develop legal regulation in medical waste management. Within the framework of the research, the author uses a set of **methods** of cognition, among which the methods of system analysis, historicism, and the comparative law method prevail. **Results:** as part of the study, it is found that the attempt to create a more rigid, compared to the ordinary one, system for regulating medical waste, led to a lack of legal institutions in the mechanism of the system. The author considers the scientific concepts of the development of the medical waste sphere, as well as the legislative initiative for its modernization. According to the results of the study, the author concludes that most scientific positions are reduced to the need to bring the regime of medical waste closer to the waste of production and consumption, which, in the author's opinion, does not take into account the reasons for the isolation of the system and the specifics of the activities of medical and pharmaceutical organizations. Against this background, the initiative to create a centralized system for the management of medical waste, which, however, also needs to be improved, seems more successful. As a result, the author put forward some proposals for amendments to the bill.

**Key words:** medical waste, licensing, rationing, regional operator, centralized management.

**Citation.** Motorin D.E. On the Development of the Mechanism for Regulating Medical Waste. *Legal Concept = Pravovaya paradigma*, 2021, vol. 20, no. 3, pp. 193-199. (in Russian). DOI: <https://doi.org/10.15688/lc.jvolsu.2021.3.28>

УДК 349.6  
ББК 67.407

Дата поступления статьи: 03.05.2021  
Дата принятия статьи: 14.06.2021

## К ВОПРОСУ О РАЗВИТИИ МЕХАНИЗМА РЕГУЛИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ

Дмитрий Евгеньевич Моторин

Волгоградский институт управления – филиал Российской академии народного хозяйства  
и государственной службы, г. Волгоград, Российская Федерация

**Введение:** на текущий момент медицинские отходы выведены за пределы применения законодательства об отходах производства и потребления. Имея собственный механизм регулирования, система обращения с медицинскими отходами на практике демонстрирует явную нехватку средств контроля за движением потоков отходов.

**Цель:** изучение причин и условий обособления медицинских отходов как объекта права, а также определение возможных путей развития правового регулирования в сфере обращения с медицинскими отходами. В рамках исследования автором использована совокупность **методов** познания, среди которых преобладают методы системного анализа, историзма и сравнительно-правовой метод. **Результаты:** в ходе исследования было установлено, что попытка создания более жесткой, по сравнению с ординарной, системы регулирования медицинских отходов, привела к нехватке правовых институтов в механизме системы. Автором рассмотрены научные концепции развития сферы медотходов, а также изучена законодательная инициатива по ее модернизации. По итогам исследования автор приходит к **выводу**, что большинство научных позиций сводится к необходимости сближе-

ния режима медицинских отходов с отходами производства и потребления, что, по мнению автора, не учитывает причины обособления системы и особенности деятельности мед- и фарморганизаций. На этом фоне более удачной представляется инициатива по созданию централизованной системы обращения с медицинскими отходами, которая, однако, также требует доработки. Автором выдвинут ряд предложений о поправках законопроекта.

**Ключевые слова:** медицинские отходы, лицензирование, нормирование, региональный оператор, централизованное обращение.

**Цитирование.** Моторин Д. Е. К вопросу о развитии механизма регулирования медицинских отходов // Legal Concept = Правовая парадигма. – 2021. – Т. 20, № 3. – С. 193–199. – DOI: <https://doi.org/10.15688/lc.jvolsu.2021.3.28>

### **Введение**

С ростом спроса на медицинские услуги в условиях глобальной пандемии как никогда остро ощущается проблема увеличения объемов образования медицинских отходов. Представляя, помимо экологической, еще и эпидемиологическую опасность, медотходы являются куда большей угрозой, чем большинство иных отходов производства и потребления. Именно поэтому еще в 1979 г. они были отнесены Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) к группе опасных, а государствам было рекомендовано создание специального режима и специализированных служб по обращению с такими отходами [4, с. 4].

Медицинские отходы долгие годы существовали в отечественном законодательстве как отходы лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ). Несмотря на утверждение отдельных правил обращения и даже собственной классификации [11], отходы ЛПУ подпадали под общее регулирование Закона об отходах производства и потребления [15].

Лишь в 2008 г. в данный Закон были внесены поправки, исключаящие его применение к отходам ЛПУ, а вслед за этим был утвержден СанПиН 2.1.7.2790-10 [12], который в соответствии с рекомендациями ВОЗ ввел в отечественное законодательство понятие аппаратное обеззараживание отходов, а также предусмотрел ряд новых способов регулирования, включая создание участков по обращению с медотходами [7, с. 34].

По прошествии более 20 лет медицинские отходы так и не получили собственного федерального закона, как это, например, было сделано с радиоактивными отходами. В настоящий момент регулирование медицинских отходов сводится к одной статье 49 Закона об основах охраны здоровья граждан [18], устанавливающей понятие и классификацию

медицинских отходов, а также недавно принятому СанПиН 2.1.3684-21 [10], который, придя на смену СанПиН 2.1.7.2790-10, лишь упорядочил санитарное законодательство, не привнеся в отрасль каких-либо новых механизмов или институтов.

На текущий момент на фоне масштабных структурных изменений, которые проводятся в системе обращения с отходами производства и потребления, система регулирования медицинских отходов смотрится скудно. Усугубляет ситуацию и тот факт, что с выведением медицинских отходов из-под крыла Закона № 89-ФЗ к ним перестали применяться соответствующие правовые механизмы законодательства об отходах производства и потребления (лицензирование, нормирование, паспортизация, инвентаризация, государственный учет и проч.) [6]. Как следствие, в отношении медицинских отходов не предусмотрены разработка и утверждение какой-либо разрешительной документации, а размещение медицинских отходов не облагается платой за негативное воздействие [5].

В таких условиях в науке все чаще высказываются тезисы о том, что в текущем виде законодательство в сфере медицинских отходов не способствует достижению поставленной перед ним цели, а именно созданию более жесткой, нежели ординарная, системы обращения с отходами [9, с. 148]. Данное обстоятельство обуславливает вопрос о надлежащих методах правового регулирования медицинских отходов.

### **Концепции регулирования медицинских отходов**

Согласно действующему законодательству, лицензированию подлежит деятельность по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению

отходов 1–4 классов опасности [16]. Вместе с выведением из руслу Закона № 89-ФЗ в сфере медицинских отходов была сохранена санитарно-эпидемиологическая классификация (классы А, Б, В, Г и Д), которая не предусматривает определения классов опасности для всего потока отходов. Как следует из нового СанПиН 2.1.3684-21, класс опасности определяется у отходов класса Г (пункт 157), а также у отходов класса Б и В, которые после обеззараживания содержат в своем составе вещества 1–2 классов (пункт 160). Исходя из системного толкования норм СанПиН 2.1.3684-21, лишь указанные виды отходов подлежат передаче лицам, обладающим лицензией на обращение с отходами 1–4 классов опасности.

Также в системе медицинских отходов выделяют радиоактивные отходы класса Д, которые подлежат передаче национальному оператору по обращению с радиоактивными отходами [17].

Учитывая тот факт, что выпадающие из-под деятельности лицензированных операторов отходы класса А составляют порядка 93 % медицинских отходов субъектов РФ [13], наибольшее число откликов в научной среде получила именно идея создания самостоятельной системы лицензирования медотходов.

О необходимости принятия срочных мер на федеральном уровне в вопросе лицензирования поставщиков услуг по обращению с отходами для медицинских организаций указывает в своей работе Г.А. Громова [2, с. 1034].

М.В. Пономарев и Ф.В. Цомартова также выделяют отсутствие лицензирования отдельных видов деятельности по обращению с отходами среди ключевых проблем отрасли [9, с. 154]. Помимо этого, авторы обращают внимание на неурегулированность иных механизмов (нормирование образования и учет отходов) [9, с. 152].

Рассматривая проблемы регулирования медицинских отходов, группа авторов СПХФУ предлагает обязать медицинские организации делить отходы по классам опасности, устанавливать нормативы образования и лимиты на размещение, вести учет и предоставлять отчетность в порядке Закона № 89-ФЗ [8, с. 80].

Не имеет смысла отрицать потенциальную пользу от инкорпорации положений Закона № 89-ФЗ в систему законодательства об

обращении с медицинскими отходами при условии сохранения санитарных особенностей их регулирования. Однако, на наш взгляд, такие структурные изменения все же должны делаться с оглядкой на причины первоначального разделения режимов медотходов и отходов производства и потребления.

Отсутствие механизма лицензирования деятельности по обращению с медицинскими отходами связано с тем, что наличие ресурсов и условий для обращения с отходами, в свою очередь, оценивается при получении организацией лицензии на медицинскую или фармацевтическую деятельность. Помимо указанного, СанПиН 2.1.3684-21, как и ранее действующий СанПиН 2.1.7.2790-10, предусматривает ведение журналов учета медицинских отходов организации.

Таким образом, инкорпорация механизмов законодательства об отходах производства и потребления в систему медицинских отходов должна быть точечной и учитывающей уже в ней существующие. В противном случае возникает риск создания излишней административной нагрузки для социально-значимой и чувствительной к изменениям хозяйственной сферы.

#### **Идея централизованного обращения с медицинскими отходами**

Принятие решений о развитии отрасли законодательства должно строиться, исходя из существующих в ней пробелов и проблем, которые такими пробелами создаются. Применительно к регулированию медицинских отходов проблемой является не само отсутствие в системе институтов, идентичных законодательству об отходах производства и потребления, а рост числа несанкционированных свалок, который наблюдается из года в год [1; 14].

Пытаясь решить вопрос, Правительство Московской области разработало законопроект о проведении эксперимента по централизованному обращению с медицинскими отходами, который предусматривает создание территориальных схем обращения с медотходами, выбор специализированного регионального оператора, утверждение для него тарифа на оказание услуг [3].

Попытка инкорпорировать институт специализированного оператора в систему медицинских отходов, на наш взгляд, является одним из наиболее удачных предложений. Она должна способствовать созданию четкой модели взаимодействия между субъектами и упорядочить потоки медицинских отходов. Учитывая необходимость детальной проработки инициативы, предлагаем следующие варианты ее развития:

1. *Сохранение возможности для самостоятельного обращения с отходами.* Согласно текущей концепции законопроекта, все объемы медицинских отходов должны передаваться региональному оператору. Однако такой подход не учитывает способности медицинских и фармацевтических организаций к самостоятельному обращению с отходами на собственных объектах утилизации и обезвреживания. Более того, необходимо учитывать, что эпидемиологически опасные отходы класса В могут обеззараживаться / обезвреживаться только децентрализованным способом, то есть на объектах образующего их учреждения (пункт 200 СанПиН 2.1.3684-21).

2. *Включение в централизованную систему иных операторов по обращению с отходами.* Законопроект не создает правового регулирования для иных лиц, которые обладают мощностями для обращения с медицинскими отходами. Как показывает опыт функционирования операторов в системе ТКО, региональный оператор в любом случае будет не способен самостоятельно обеспечить обращение со всем объемом отходов, образуемых на территории региона. Для этих целей законодательство сохраняет за региональным оператором право на привлечение для оказания услуг третьих лиц – иных операторов по обращению с отходами (пункт 10 статьи 24.6 Закона № 89-ФЗ), чьи объекты также включаются в территориальные схемы.

Помимо указанного, поскольку в составе медицинских отходов образуются и особые категории отходов, относящиеся к полномочиям других специализированных операторов (федеральный оператор отходов 1 и 2 классов опасности, национальный оператор радиоактивных отходов), то концепция проекта должна разрешать вопросы взаимодействия регионального оператора медотходов с такими лицами.

3. *Определение тарифного «меню».* Законопроект предусматривает утверждение единого предельного тарифа на услугу регионального оператора, однако такой подход не учитывает, что система ценообразования в сфере медицинских отходов должна предусматривать тарифы и на услуги иных операторов по обращению с отходами, привлекаемых регоператором. Такие операторы, как правило, оказывают лишь отдельные виды услуг с отходами и не смогут определять цены на основании единого предельного тарифа. В связи с этим необходима тарифная сетка, предусматривающая различные варианты деятельности операторов.

4. *Гармонизация схем отходов.* Необходимо учитывать, что создаваемые в порядке статьи 13.3 Закона № 89-ФЗ территориальные схемы по обращению с отходами носят общий характер, в связи с чем регулируют вопросы, связанные и с медицинскими отходами [13]. Планируемая к созданию территориальная схема по обращению с медицинскими отходами должна быть гармонизирована с общей территориальной схемой субъекта РФ, а законопроект должен предусматривать соответствующий механизм для синхронизации содержания таких схем.

## Выводы

Как показало проведенное исследование, сфера обращения с медицинскими отходами испытывает недостаток правового регулирования, что приводит к росту экологической и эпидемиологической угрозы. Предлагаемые научным сообществом концепции решения проблемы основаны на инкорпорации в систему медотходов институтов, применяемых в законодательстве об отходах производства и потребления, что, однако, не всегда учитывает их специфику как объекта регулирования.

Принятие решений о совершенствовании режима обращения с медотходами должно соответствовать целям, которые были заложены в основу выведения медотходов из-под ординарного регулирования в соответствии с Законом № 89-ФЗ, в том числе наличие собственных условий для лицензирования медицинских и фармацевтических организаций, а также специфических механизмов контроля и учета.

На наш взгляд, наиболее оптимальным путем развития системы медотходов является концепция централизованного обращения с созданием института регионального оператора и утверждением территориальной схемы, которая заложена в законотворческую инициативу проекта Московской области, что позволит упорядочить потоки медотходов без создания излишней административной нагрузки для учреждений.

В то же время, как показал анализ, инициатива находится на ранней стадии и требует определенной доработки концепции. В рамках исследования выработаны конструктивные предложения, которые, как нам кажется, позволят приблизить концепцию законопроекта к оптимальным условиям.

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. В Волгограде у свалки медицинских отходов нет «хозяина» // Блокнот-Волгоград. – 2016. – 22 марта. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: <https://bloknot-volgograd.ru/news/v-volgogarde-u-svalki-meditsinskikh-otkhodov-net-kh-726844> (дата обращения: 01.05.2021). – Загл. с экрана.
2. Громова, Г. А. Некоторые проблемы правового регулирования обращения с медицинскими отходами и привлечения к административной ответственности за нарушения при обращении с медицинскими отходами / Г. А. Громова // Административное и муниципальное право. – 2014. – № 10(82). – С. 1031–1038.
3. Законопроект № 1006365-7 «О проведении эксперимента по организации и осуществлению централизованного обращения с медицинскими и биологическими отходами в Московской области и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» // СОЗД ГАС «Законотворчество». – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: <https://sozd.duma.gov.ru/bill/1006365-7> (дата обращения: 01.05.2021). – Загл. с экрана.
4. Обращение медицинского персонала с медицинскими отходами : учеб.-метод. пособие / сост. Т. Г. Тронина, С. В. Метлушин. – Ижевск : Удмуртский университет. – 2015. – 52 с.
5. Письмо Минприроды России от 01.10.2014 № 05-12-44/22301 // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
6. Письмо Росприроднадзора от 14.01.2014 № АА-03-03-36/306 // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
7. Подходы к комплексному решению проблемы обращения с медицинскими отходами / В. В. Перельгин, Н. А. Склярова, С. Г. Парамонов, Т. А. Пятиизбянцев // Формулы Фармации. – 2019. – Т. 1, № 1. – С. 78–83.
8. Подходы к комплексному решению проблемы обращения с медицинскими отходами / В. В. Перельгин, Н. А. Склярова, С. Г. Парамонов, Т. А. Пятиизбянцев // Формулы Фармации. – 2019. – Т. 1. – № 1. – С. 78–83.
9. Пономарев, М. В. Правовой режим отходов медицинской деятельности / М. В. Пономарев, Ф. В. Цомартова // Журнал российского права. – 2019. – № 9. – С. 145–158.
10. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 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» // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
11. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 22.01.1999 № 2 «Об утверждении санитарных правил» // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
12. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 09.12.2010 № 163 «Об утверждении СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
13. Постановление Правительства Московской области от 22.12.2016 № 984/47 «Об утверждении территориальной схемы обращения с отходами, в том числе с твердыми коммунальными отходами, Московской области» // Ежедневные новости. Подмосковье. – 2016. – № 246.
14. «Сэкономить пытаются»: как в Иркутске появилась свалка человеческих органов // Газета.ru. – 2021. – 7 апреля. – Электрон. текстовые дан. – Режим доступа: <https://www.gazeta.ru/social/2021/04/07/13550168.shtml> (дата обращения: 01.05.2021). – Загл. с экрана.
15. Федеральный закон от 24.06.1998 № 89-ФЗ «Об отходах производства и потребления» // Собрание законодательства РФ. – 1998 – № 26. – Ст. 3009.
16. Федеральный закон от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» // Собрание законодательства РФ. – 2011. – № 19. – Ст. 1716.
17. Федеральный закон от 11.07.2011 № 190-ФЗ «Об обращении с радиоактивными отходами и о

внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. – 2011. – № 29. – Ст. 4281.

18. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. – 2011. – № 48. – Ст. 6724.

### REFERENCES

1. V Volgograde u svalki medicinskih othodov net «hozjaina» [There is No «Owner» at the Medical Waste Dump in Volgograd]. *Bloknot-Volgograd* [Notepad-Volgograd], 2016, March 22. URL: <https://bloknot-volgograd.ru/news/v-volgogarde-u-svalki-meditsinskih-otkhodov-net-kh-726844> (accessed 1 May 2021).

2. Gromova G.A. Nekotorye problemy pravovogo regulirovaniya obrashheniya s medicinskimi othodami i privlecheniya k administrativnoj otvetstvennosti za narusheniya pri obrashhenii s medicinskimi othodami [Some Problems of Legal Regulation of Medical Waste Management and Bringing to Administrative Responsibility for Violations in the Treatment of Medical Waste]. *Administrativnoe i municipal'noe parvo* [Administrative and Municipal Law], 2014, no. 10 (82), pp. 1031-1038.

3. Bill No. 1006365-7 «O provedenii jeksperimenta po organizacii i osushhestvleniju centralizovannogo obrashheniya s medicinskimi i biologicheskimi othodami v Moskovskoj oblasti i o vnesenii izmenenij v otdel'nye zakonodatel'nye akty Rossijskoj Federacii [On Conducting an Experiment on the Organization and Implementation of Centralized Management of Medical and Biological Waste in the Moscow Region and on Amendments to Certain Legislative Acts of the Russian Federation]». *SOZD GAS «Zakonotvorchestvo»* [LSS «Zakonotvorchestvo»]. URL: <https://sozd.duma.gov.ru/bill/1006365-7> (accessed 1 May 2021).

4. Tronina T.G., Metlushin. S.V. *Obrashhenie medicinskogo personala s medicinskimi othodami: ucheb.-metod. posobie* [Treatment of Medical Personnel with Medical Waste: Study Guide Manual]. Izhevsk, Udmurtskij universitet, 2015. 52 p.

5. Pismo Minprirody Rossii ot 01.10.2014 № 05-12-44/22301 [Letter of the Ministry of Natural Resources of Russia No. 05-12-44 / 22301 Dated October 1, 2014]. *Access from Reference Legal System «KonsultantPlyus»*.

6. Pismo Rosprirodnadzora ot 14.01.2014 № AA-03-03-36/306 [Letter of the Federal Service for Supervision of Natural Resource No. AA-03-03-36 / 306 Dated January 14, 2014]. *Access from Reference Legal System «KonsultantPlyus»*.

7. Pogodina I.V., Baranova A.F. K voprosu ob upravlenii medicinskimi othodami [On the Issue of Medical Waste Management]. *Medicinskoe pravo* [Medical Law], 2018, no. 4, pp. 33-37.

8. Perelygin V.V., Sklyarova N.A. Paramonov S.G., Pyatiizbyantsev T.A. Podhody k kompleksnomu resheniju problemy obrashheniya s medicinskimi othodami [Approaches to a Comprehensive Solution to the Problem of Medical Waste Management]. *Formuly Farmacii* [Formulas of Pharmacy], 2019, vol. 1, no. 1, pp. 78-83.

9. Ponomarev M.V., Tsomartova F.V. Pravovoj rezhim othodov medicinskoj dejatel'nosti [Legal Regime of Medical Waste]. *Zhurnal rossijskogo prava* [Journal of Russian Law], 2019, no. 9, pp. 145-158.

10. Postanovlenie Glavnogo gosudarstvennogo sanitarnogo vracha RF ot 28.01.2021 № 3 «Ob utverzhdenii sanitarnyh pravil i norm SanPiN 2.1.3684-21 «Sanitarno-jepidemiologicheskie trebovaniya k sodержaniyu territorij gorodskih i sel'skih poselenij, k vodnym obektam, pit'evoj vode i pit'evomu vodosnabzheniju, atmosfernomu vozduhu, pochvam, zhilym pomeshhenijam, jekspluatacii proizvodstvennyh, obshhestvennyh pomeshhenij, organizacii i provedeniju sanitarno-protivojepidemicheskikh (profilakticheskikh) meroprijatij»» [Resolution of the Chief State Sanitary Doctor of the Russian Federation No. 3 “On the Approval of Sanitary Rules and Norms SanR&N 2.1.3684-21 ‘Sanitary and Epidemiological Requirements for the Maintenance of Urban and Rural Areas, for Water Bodies, Drinking Water and Drinking Water Supply, Atmospheric Air, Soils, Living Quarters, Operation of Industrial and Public Premises, Organization and Implementation of Sanitary and Anti-Epidemic (Preventive) Measures’ ” Dated January 28, 2021]. *Access from Reference Legal System «KonsultantPlyus»*.

11. Postanovlenie Glavnogo gosudarstvennogo sanitarnogo vracha RF ot 22.01.1999 № 2 «Ob utverzhdenii sanitarnyh pravil» [Resolution of the Chief State Sanitary Doctor of the Russian Federation No. 2 «On the Approval of Sanitary Rules» Dated January 22, 1999]. *Access from Reference Legal System «KonsultantPlyus»*.

12. Postanovlenie Glavnogo gosudarstvennogo sanitarnogo vracha RF ot 09.12.2010 № 163 «Ob utverzhdenii SanPiN 2.1.7.2790-10 «Sanitarno-jepidemiologicheskie trebovaniya k obrashheniju s medicinskimi othodami» [Resolution of the Chief State Sanitary Doctor of the Russian Federation No. 163 «On approval of SanR&N 2.1.7.2790-10 «Sanitary and epidemiological requirements for the treatment of medical waste» Dated December 09, 2010]. *Access from Reference Legal System «KonsultantPlyus»*.

13. Postanovlenie Pravitelstva Moskovskoj oblasti ot 22.12.2016 № 984/47 «Ob utverzhdenii territorial'noj shemy obrashheniya s othodami, v tom chisle s tverdymi

kommunal'nymi othodami, Moskovskoj oblasti» [Resolution of the Government of the Moscow Region No. 984/47 "On Approval of the Territorial Scheme of Waste Management, Including Solid Municipal Waste, in the Moscow Region" Dated December 22, 2016]. *Ezhednevnye novosti. Podmoskov'e* [Daily News. Moscow Region], 2016, no. 246.

14. «Sjekonomit' pytajutsja»: kak v Irkutске pojavilas' svalka chelovecheskih organov [«They are Trying to Save Money»: How a Dump of Human Organs Appeared in Irkutsk]. *Gazeta.ru* [Newspaper.ru], 2021, 7 April. URL: <https://www.gazeta.ru/social/2021/04/07/13550168.shtml> (accessed 1 May 2021).

15. Federalnyj zakon ot 24.06.1998 № 89-FZ «Ob othodah proizvodstva i potreblenija» [Federal Law No. 89-FL "On Production and Consumption Waste" Dated June 24, 1998]. *Sobranie zakonodatelstva RF*, 1998, no. 26, art. 3009.

16. Federalnyj zakon ot 04.05.2011 № 99-FZ «O licenzirovanii ot del'nyh vidov dejatel'nosti» [Federal Law No. 99-FL "On Licensing Certain Types of Activities" Dated May 4, 2011]. *Sobranie zakonodatelstva RF*, 2011, no. 19, art. 1716.

17. Federalnyj zakon ot 11.07.2011 № 190-FZ «Ob obrashhenii s radioaktivnymi othodami i o vnesenii izmenenij v ot del'nye zakonodatel'nye akty Rossijskoj Federacii» [Federal Law No. 190-FL "On Radioactive Waste Management and on Amendments to Certain Legislative Acts of the Russian Federation" Dated July 11, 2011]. *Sobranie zakonodatelstva RF*, 2011, no. 29, art. 4281.

18. Federalnyj zakon ot 21.11.2011 № 323-FZ «Ob osnovah ohrany zdorov'ja grazhdan v Rossijskoj Federacii» [Federal Law No. 323-FL "On the Basics of Health Protection of Citizens in the Russian Federation" Dated November 21, 2011]. *Sobranie zakonodatelstva RF*, 2011, no. 48, art. 6724.

### Information About the Author

**Dmitriy E. Motorin**, Postgraduate Student, Department of Constitutional and Administrative Law, Volgograd Institute of Management, Branch of the Russian Presidential Academy of National Economy and Public Administration, Gagarina St, 8, 400066 Volgograd, Russian Federation, [dmitriy.motorin@yandex.ru](mailto:dmitriy.motorin@yandex.ru), <https://orcid.org/0000-0001-9996-5299>

### Информация об авторе

**Дмитрий Евгеньевич Моторин**, аспирант кафедры конституционного и административного права, Волгоградский институт управления – филиал Российской академии народного хозяйства и государственной службы, г. Волгоград, Российская Федерация, ул. Гагарина, 8, 400066 г. Волгоград, Российская Федерация, [dmitriy.motorin@yandex.ru](mailto:dmitriy.motorin@yandex.ru), <https://orcid.org/0000-0001-9996-5299>