Аннотация

диссертации, представленной на соискание степени доктора философии (PhD)
по образовательной программе «8D04201 – Юриспруденция»
Сеилкасымова Роза Аскаровна
Тема: «Правовое регулирование процесса переработки медицинских отходов в Республике Казахстан»

Общая характеристика работы. Диссертация посвящена исследованию теоретических и прикладных проблем правового регулирования переработки медицинских отходов в Республике Казахстан. Медицинские отходы рассмотрены как особый объект правового регулирования; определено соотношение операций по сбору, сортировке, хранению, транспортировке, обезвреживанию, восстановлению, переработке, утилизации и удалению. Основное внимание уделено условиям направления отходов на переработку, взаимосвязи санитарного класса с кодом Классификатора отходов, а также правовому статусу материала после обработки.

В первом разделе исследованы понятие и правовая природа медицинских отходов, становление регулирования и его принципы. Во втором разделе проанализированы международные и национальные правовые основы, правоприменительная практика Казахстана, условия направления на переработку, прекращение статуса отходов и вопросы ответственности. В третьем разделе обоснованы предложения по совершенствованию законодательства, распределению обязанностей участников, электронной прослеживаемости, документальному подтверждению конечной операции и раздельному приему бытовых медицинских и фармацевтических отходов.

Актуальность темы исследования. Обновленную конституционно-правовую основу охраны жизни и здоровья человека и обеспечения благоприятной окружающей среды сформировала новая Конституция Республики Казахстан, принятая на республиканском референдуме 15 марта 2026 года. Медицинские отходы различаются по составу и степени опасности. По данным Всемирной организации здравоохранения, около 85 процентов отходов организаций здравоохранения относятся к общим отходам, а около 15 процентов – к опасным отходам инфекционного, химического или радиоактивного характера. Поэтому материалы, не загрязненные опасными веществами, необходимо собирать раздельно и направлять на переработку, а безопасность опасных отходов подтверждать результатами соответствующей обработки.

В Казахстане требования к обращению с медицинскими отходами установлены Экологическим кодексом, Кодексом Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения», санитарными правилами и Классификатором отходов. Однако санитарный класс, код отхода, опасные свойства, примененная технология и последующий правовой статус не связаны между собой в полной мере. После передачи отходов оператору сведения об их маршруте, примененной технологии и конечной операции системно не регистрируются в единой системе. Различие единиц измерения в официальной

статистике препятствует сопоставлению данных. Опрос 1167 респондентов показал наличие спроса на доступную систему приема неиспользованных лекарств и бытовых медицинских изделий.

Важно также разграничивать правовые результаты операций. Если обезвреживание направлено на уменьшение или устранение опасных свойств отходов, то переработка предполагает возвращение пригодных материалов в производственный оборот. Поэтому завершение обезвреживания не означает автоматического превращения отхода во вторичный материал. Результат обеспечения безопасности, материальный состав, примененная технология и возможность дальнейшего использования должны подтверждаться отдельно. При отсутствии четкой последовательности этих этапов затрудняется проверка дальнейшего движения отходов и конечного результата обработки.

Степень разработанности темы. В зарубежных и казахстанских исследованиях рассмотрены воздействие медицинских отходов на здоровье и окружающую среду, технологии обработки, санитарная безопасность, циркулярная экономика, правовой режим и бытовые фармацевтические отходы. Вместе с тем взаимосвязанные вопросы соотношения санитарного класса и кода отхода, перехода от обезвреживания к переработке, прекращения статуса отходов, электронной прослеживаемости после передачи оператору, распределения обязанностей участников и приема отходов от населения изучены недостаточно полно.

Объект диссертационного исследования. Объектом исследования являются общественные отношения, возникающие между медицинскими организациями, перевозчиками, операторами, перерабатывающими предприятиями и государственными органами в процессе раздельного сбора, хранения, транспортировки, обезвреживания, направления на переработку, вовлечения медицинских отходов во вторичный оборот и подтверждения конечной операции.

Предмет исследования. Предмет исследования составляют национальные правовые нормы, регулирующие указанные отношения, международные требования, зарубежная правовая практика, научные концепции и материалы правоприменительной практики.

База исследования. Источниковую базу составили Конституция Республики Казахстан, экологическое законодательство и законодательство в сфере здравоохранения, санитарные правила, Классификатор отходов, международные конвенции, документы Всемирной организации здравоохранения и Международного агентства по атомной энергии, опыт Европейского союза и зарубежных государств. В эмпирическую базу включены официальная статистика за 2020–2024 годы, материалы правоприменительной практики, наблюдения в медицинских организациях, 10 полуструктурированных интервью, опыт аптек Швеции и опрос 1167 респондентов.

Интервью позволили уточнить практику классификации, раздельного сбора, временного хранения, внутреннего учета, обезвреживания, передачи оператору и последующей обработки медицинских отходов. Опыт аптек Швеции использован для оценки организационной модели раздельного приема

от населения неиспользованных лекарств, препаратов инсулина, использованных шприцев и игл. Опрос был направлен на определение осведомленности населения, практики удаления отходов в домашних условиях и отношения к специальной системе приема.

Цель и задачи диссертационного исследования. Цель исследования – комплексный анализ теоретических и прикладных основ правового регулирования переработки медицинских отходов, определение ее правовой природы и разработка предложений по совершенствованию национального законодательства и правоприменительной практики. Для достижения этой цели поставлены следующие задачи:

определить понятие медицинских отходов и их правовую характеристику;

– рассмотреть становление и этапы развития правового регулирования;

– исследовать принципы правового регулирования переработки;

– проанализировать международную правовую практику;

– провести правовой анализ действующего национального законодательства;

– определить современную практику переработки и основные проблемы;

– исследовать безопасную переработку и правовую прослеживаемость

– движения отходов;

– проанализировать правовые основы ответственности за экологический вред;

– определить направления совершенствования национального законодательства;

– предложить пути совершенствования организации переработки медицинских отходов.

Методологическая основа диссертационного исследования. В соответствии с междисциплинарным характером исследования применены нормативно-доктринальный, сравнительно-правовой, системный и формально-логический методы. Нормативный анализ был направлен на определение соотношения основных операций, пригодности к переработке и требований к прекращению статуса отходов. Сравнительный метод позволил сопоставить международные стандарты и зарубежный опыт с законодательством Казахстана. Правоприменительная практика изучалась на основе официальных данных, интервью, наблюдения и социологического опроса.

Системный и формально-логический подходы применены для выявления взаимосвязи санитарных, экологических и технологических требований, обобщения полученных результатов и формирования законодательных предложений. Зарубежные решения оценивались с точки зрения их соответствия правовой системе Казахстана, структуре государственного управления и действующему разрешительному порядку.

Научная новизна диссертационной работы. Переработка медицинских отходов обоснована как самостоятельный процесс, имеющий собственные условия и правовые последствия. Уточнены правовые признаки медицинских отходов и сформулировано авторское определение; разграничено соотношение операций по обезвреживанию, восстановлению, переработке, утилизации и удалению. Разработаны предложения по критериям пригодности к переработке,

условиям направления обезвреженных отходов на переработку, требованиям к прекращению статуса отходов, электронной регистрации на уровне контейнера или однородной партии, а также раздельному приему медицинских и фармацевтических отходов от населения.

Предлагаемая правовая модель предусматривает последовательную регистрацию санитарного класса отхода, его кода по Классификатору отходов, количества, перевозчика, оператора, примененной технологии и конечной операции. Эти данные позволяют определить этап перехода обязанностей от медицинской организации к оператору и установить пределы ответственности. Электронная регистрация не включает персональные медицинские данные пациентов.

Основные положения и выводы, выносимые на защиту. По результатам исследования на защиту выносятся следующие положения:

1) Правовое регулирование переработки медицинских отходов образует межотраслевой правовой режим, поскольку с момента образования отходов до установления их окончательного правового статуса одновременно применяются санитарно-эпидемиологические, экологические и технологические требования, содержание которых изменяется в зависимости от опасных свойств и уровня риска отходов, а также выбранного способа обработки.

2) Чем больше вопросов, касающихся соотношения санитарного класса медицинских отходов и кода по Классификатору отходов, распределения обязанностей при их передаче оператору, правового статуса материала после обработки и порядка подтверждения конечной операции, не урегулировано законодательством, тем чаще эти вопросы по-разному толкуются в правоприменительной практике.

3) Направление обезвреженных медицинских отходов на переработку допускается только при документальном подтверждении их санитарно-эпидемиологической безопасности, примененной технологии и положительного результата лабораторного контроля; если хотя бы одно из этих трех условий не подтверждено, отходы не направляются на переработку.

4) Статус отходов прекращается при выполнении всех четырех условий: завершении операции восстановления или переработки, подтверждении безопасности полученного материала, его соответствия установленным требованиям и пригодности к дальнейшему использованию. Если хотя бы одно из указанных условий не выполнено, статус сохраняется.

5) Электронная регистрация движения медицинских отходов по контейнеру или однородной партии с указанием примененной технологии и конечной операции обеспечивает документальное подтверждение каждого этапа маршрута переработки и позволяет по зарегистрированным данным определить ответственного субъекта при нарушении маршрута.

6) Отсутствие доступной системы раздельного приема медицинских и фармацевтических отходов от населения повышает вероятность их неконтролируемого хранения дома или выбрасывания вместе с коммунальными отходами, тогда как специализированные пункты приема обеспечивают их передачу на безопасную обработку в прослеживаемом порядке.

Теоретическая значимость диссертационного исследования. Исследование дополняет теоретическое представление о переработке медицинских отходов как межотраслевом правовом режиме. Авторское определение и правовые особенности основных операций служат основой для дальнейших научных исследований в данной области и развития экологического и медицинского права.

Апробация результатов исследования. Основные результаты исследования опубликованы в четырёх научных работах: одна статья – в международном научном журнале, индексируемом в базе данных Scopus; две статьи – в научных изданиях, рекомендованных Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан; одна статья – в материалах научной конференции.

1. Seilkassymova R., Nurmukhankyzy D., Rzabay A., Baktykhozhayev Z., Nessipbayeva I. Environmental Safety and Legal Regulation of Medical Waste Management: International Experience // Journal of Environmental Management and Tourism. – 2022. – Vol. 13, No. 7(63). – P. 1817–1824. – DOI: 10.14505/jemt.v13.7(63).01.

2. Seilkassymova R. A., Nurmukhankyzy D. Legal and economic issues of improving the medical waste management system // Bulletin of the Karaganda University “Law Series”. – 2025. – Vol. 30, No. 2(118). – P. 25–34. – DOI: 10.31489/2025L2/25-34.

3. Wojtczak D., Nurmukhankyzy D., Seilkassymova R. A. Legal Aspects of Regulation of Medical Waste Treatment and Disposal in the Republic of Kazakhstan: Problems and Directions of Improvement // Bulletin of the Institute of Legislation and Legal Information of the Republic of Kazakhstan. – 2026. – Vol. 81, No. 1. – P. 87–99. – DOI: 10.52026/2788-5291_2026_81_1_87.

4. Seilkassymova R. A. Towards the issue of recycling medical waste in Kazakhstan: problems and solutions // Правовое регулирование обращения с твёрдыми бытовыми отходами в контексте реализации целей устойчивого развития: вызовы и перспективы: материалы международной научно-практической конференции (Караганда, 25 сентября 2025 г.). – Караганда: ТОО «Arko Printing House», 2025. – С. 181–184.

Структура и объем диссертационной работы. Диссертационная работа состоит из введения, трех разделов, десяти подразделов, заключения, списка использованных источников и приложений. Первый раздел посвящен теоретико-правовым основам, второй – международному и национальному регулированию и правоприменительной практике, третий – направлениям законодательного и организационного совершенствования.