

**Захтев
за одлучивање о потреби процене
утицаја на животну средину пројекта:**



**Постројење за третман инфективног
медицинског отпада Института за
здравствену заштиту мајке и детета
Србије „др Вукан Чупић“
Радоја Дакића бр 6-8, Нови Београд
на КП 322/2 КО Нови Београд**

Садржај:

A. Уводне напомене	3
1. Подаци о носиоцу пројекта:	5
1.1 Законска регулатива коришћена при изради Захтева за одлучивање о потреби процене утицаја Пројекта на животну средину	6
2. Опис локације	9
2.1 Макролокација	9
2.2 Микролокација	12
3. Опис карактеристика постројења	15
3.1 Опис објекта	15
3.2 Опис опреме	18
3.3 Опис технолошког процеса	20
3.4 Идентификација отпада који се третира	23
3.5 Капацитет постројења	23
3.6 Могуће кумулирање са ефектима других пројеката	24
3.7 Коришћење природних ресурса и енергије	25
3.8 Стварање отпада, отпадних материја и отпадних вода	25
3.9 Загађивање и изазивање неугодности на локацији и у непосредном окружењу	26
3.10 Ризик настанка удеса на локацији	27
4. Приказ разумних алтернатива које су разматране	30
5. Опис чинилаца животне средине који могу бити изложени утицају	31
6. Опис могућих утицаја Пројекта на чиниоце животне средине	33
6.1 Обим могућих утицаја Пројекта на животну средину	34
6.2 Могућност и природа прекограничног утицаја	35
6.3 Величина и сложеност могућих утицаја на животну средину	35
6.4 Вероватноћа утицаја	35
6.5 Трајање, учесталост и вероватноћа понављања могућих утицаја на локацију и окружење	35
6.6 Вероватноћа акцидената и удесних ситуација на локацији	36
7. Предлог мера за спречавање, смањење и отклањања значајних негативних утицаја	37
8 . Нетехнички резиме Пројекта	42
8.1 Упитник уз захтев за одлучивање о потреби израде студије о процени утицаја	44

9. Подаци о могућим тешкоћама при прикупљању документације	49
10. Прилози.....	49
Прилог 1:.....	50
Прилог 2:.....	52
Прилог 3:.....	55
Прилог 4:.....	56
Прилог 5:.....	59
Прилог 6:.....	61
Прилог 7:.....	71
Прилог 8:.....	75
Прилог 9:.....	79

А. Уводне напомене

Носилац Пројекта, Институт за здравствену заштиту мајке и детета „др Вукан Чупић“ израдио је: Захтев за одлучивање о потреби процене утицаја на животну средину Пројекта: Постројење за третман инфективног медицинског отпада Института за здравствену заштиту мајке и детета „др Вукан Чупић“ на локацији Радоја Дакића 6-8, Нови Београд, на КП 322/2 КО Нови Београд.

Циљ израде Захтева за одлучивање о потреби процене утицаја на животну средину је анализа и вредновање свих релевантних параметара и показатеља, података о локацији и непосредном окружењу, карактеристика Пројекта, као и процена потенцијалних значајних утицаја, њиховог обима и величине, карактера, вероватноће понављања, могућих акцидената и могућих последица по животну средину и здравље људи, како би се одлучило о потреби процене утицаја на животну средину.

Процедура процене утицаја на животну средину спроводи се у складу са Законом о процени утицаја на животну средину („Сл. гласник РС”, бр. 94/24), Уредбом о Листи пројеката за које је обавезна процена утицаја и Листе пројеката за које се може захтевати процена утицаја на животну средину („Сл. гласник РС”, бр. 114/08) и Правилником о садржини захтева о потреби процене утицаја и садржини захтева за одређивање обима и садржаја студије о процени утицаја на животну средину („Сл. гласник РС”, бр. 69/05).

У складу са Законом о заштити животне средине Сл. гласник РС”, бр. 135/2004, 36/2009, 36/2009 - др. закон, 72/2009 - др. закон, 43/2011 - одлука УС, 14/2016, 76/2018, 95/2018 - др. закон, 95/2018 - др. закон и 94/2024 - др. закон), Законом о процени утицаја на животну средину („Сл. гласник РС” бр.94/24) и Архуском Конвенцијом (Закон о потврђивању Конвенције о доступности информација, учешћу јавности у доношењу одлука и праву на правну заштиту у питањима животне средине („Сл. гласник РС – Међународни уговори“, бр. 38/09) (Convention on access to information, public participation in decision-making and access to justice in environmental matters, Aarhus, Denmark, on 25 June 1998) и Стратегији за примену Конвенције о доступности информација, учешћу јавности у доношењу одлука и праву на правну заштиту у питањима животне средине („Сл. гласник РС“, бр. 103/11)), све фазе процене утицаја на животну средину доступне су и јавне, а јавност се информисе обавештавањем путем огласа у јавним гласилима, уз омогућен увид у доступну документацију.

На основу напред изнетог може се закључити да је циљ процене утицаја да се на основу утврђене локације и карактеристика предметног пројекта, постојећих података о простору, опсервације на терену, изврши процена могућих негативних утицаја на животну средину, планирају, пројектују и реализују мере заштите како би пројекат био еколошки одржив и прихватљив.

Напомена: Постројење за складиштење и третман инфективног медицинског отпада на КП бр. 322/2 КО Нови Београд, поседује Интегралну дозволу за складиштење и третман инфективног медицинског отпада на локацији оператера бр. 19-00-00198/2011-02 издату од Министарства пољопривреде и заштите животне средине.

Закључком број 353-02-00636/2011-02 издатим 23.06.2011. године од стране Одељења за процену утицаја на животну средину Министарства животне средине рударства и просторног планирања, Одељење за процену утицаја на животну средину Постројење је било ослобођено потребе израде студије о процени утицају на животну средину.

У складу са Законом о управљању отпадом („Сл. гласник РС” бр. 36/09, 88/10, 14/16, 95/18 др. закон и 32/23). у циљу продужетка важења Интегралне дозволе за складиштење и третман инфективног медицинског отпада на локацији оператера покреће се поступак процене утицаја на животну средину.

1. Подаци о носиоцу пројекта:

Правно лице:	Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „др Вукан Чупић“
Матични број:	7046219
ПИБ:	100136676
Адреса седишта:	Радоја Дакића 6-8, 11070 Нови Београд
Телефон:	011/3108-108
Електронска пошта:	info@imd.org.rs
Одговорно лице:	Проф. др Владислав Вукомановић, директор _____
Лице одговорно за управљање медицинским отпадом:	Вељко Радивојевић, дипл. инж. _____
телефон:	064/866-8810
Електронска пошта:	veljko.radivojevic@imd.org.rs

1.1 Законска регулатива коришћена при изради Захтева за одлучивање о потреби процене утицаја Пројекта на животну средину

За израду Захтева за одлучивање о потреби процене утицаја на животну средину, коришћена је и поштована следећа законска регулатива:

- Закон о заштити животне средине (Сл. гласник РС", бр. 135/2004, 36/2009, 36/2009 - др. закон, 72/2009 - др. закон, 43/2011 - одлука УС, 14/2016, 76/2018, 95/2018 - др. закон, 95/2018 - др. закон и 94/2024 - др. закон);
- Закон о процени утицаја на животну средину („Сл. гласник РС”, бр. 94/2024);
- Закон о планирању и изградњи („Сл. гласник РС", бр. 72/2009, 81/2009 - испр., 64/2010 - одлука УС, 24/2011, 121/2012, 42/2013 - одлука УС, 50/2013 - одлука УС, 98/2013 - одлука УС, 132/2014, 145/2014, 83/2018, 31/2019, 37/2019 - др. закон, 9/2020, 52/2021 и 62/2023)
- Закон о управљању отпадом („Сл. гласник РС” бр. 36/09, 88/10, 14/16, 95/18 (др. закон) и 35/23);
- Закон о амбалажи и амбалажном отпаду („Сл. гласник РС” бр. 36/09 и 95/18 (др. закони));
- Закон о водама („Сл. гласник РС”, број 30/10, 92/12, 101/16, 95/18 и 95/18 (др. закон));
- Закон о заштити ваздуха („Сл. гласник РС” бр. 36/09, 10/13 и 26/21 (др. закон));
- Закон о заштити земљишта („Сл. гласник РС” бр. 112/15);
- Закон о заштити од буке у животној средини („Сл. гласник РС”, бр. 96/21);
- Закон о заштити од пожара („Сл. гласник РС” бр. 111/09, 20/15, 87/18 (др. закони), 87/18, 87/18 (др. закони));
- Закон о културним добрима („Сл. гласник РС” бр. 71/94, 52/11 (др. закони), 52/11 (др. закони), 99/11 (др. закони), 6/20 (др. закони), 35/21 (др. закони) и 129/21 (др. закони));
- Закон о заштити природе („Сл. гласник РС”, бр. 36/09, 88/10, 91/10 (исправка), 14/16 и 95/18 (др. закон) и 71/21);
- Закон о смањењу ризика од катастрофа и управљању ванредним

ситуацијама („Сл. гласник РС”, бр. 87/18);

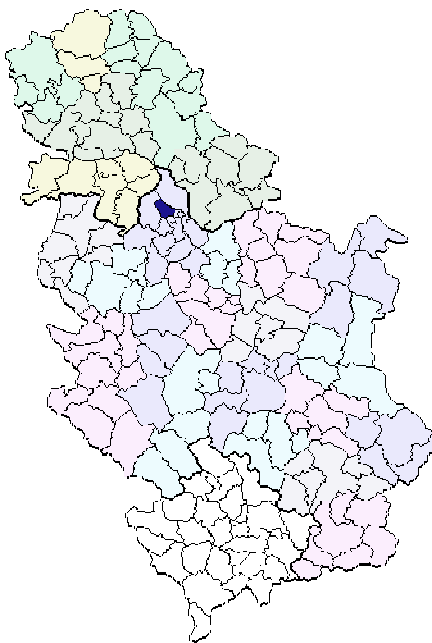
- Закон о климатским променама („Сл. гласник РС”, бр. 26/21);
- Закон о енергетској и рационалној употреби енергије („Сл. гласник РС”, бр. 40/21);
- Закон о општем управном поступку (Сл. гласник РС”, бр. 18/2016, 95/2018 - аутентично тумачење и 2/2023 - одлука УС);
- Уредба о утврђивању Листе пројеката за које је обавезна процена утицаја и Листе пројеката за које се може захтевати процена утицаја на животну средину („Сл. гласник РС”, бр. 114/08);
- Уредба о учешћу јавности у изради одређених планова и програма у области заштите животне средине („Сл. гласник РС”, бр. 117/21);
- Уредба о режимима заштите („Сл. гласник РС”, бр. 31/12);
- Уредба о еколошкој мрежи („Сл. гласник РС”, бр. 102/10);
- Уредба о производима који после употребе постају посебни токови отпада, обрасцу дневне евиденције о количини и врсти произведених и увезених производа и годишњег извештаја, начину и роковима достављања годишњег извештаја, обвезницима плаћања накнаде, критеријумима за обрачун, висину и начин обрачунавања и плаћања накнаде („Сл. гласник РС”, бр. 54/10, 86/11, 15/12, 3/14, 81/14 (др.правилник), 31/15 (др. правилник), 44/16 (др.правилник), 43/17 (др.правилник), 45/18 (др.правилник), 67/18 (др.правилник), 95/18 (др.закон) и 77/21);
- Уредба о класификацији вода („Сл. гласник СРС”, бр.5/68);
- Уредба о граничним вредностима емисије загађујућих материја у воде и роковима за њихово достизање („Сл. гласник РС”, бр. 67/11, 48/12 и 1/16);
- Уредба о граничним вредностима загађујућих, штетних и опасних материја у земљишту („Сл.гласник РС”, бр. 30/18);
- Уредба о граничним вредностима емисија загађујућих материја у ваздух из стационираних постројења, осим постројења за сагоревање („Сл. гласник РС” бр. 111/15 и 83/21);
- Уредба о условима за мониторинг и захтевима квалитета ваздуха („Сл. гласник РС” бр. 11/10, 75/10 и 63/13);
- Уредба о мерењима емисија загађујућих материја у ваздух из стационарних извора загађивања („Сл.гласник РС”, бр.5/16);
- Правилник о садржини захтева о потреби процене утицаја и садржини захтева за одређивање обима и садржаја студије о процени утицаја на животну средину („Сл. гласник РС”, бр. 69/05);

- Правилник о управљању медицинским отпадом („Сл. гласник РС”, бр.48/19);
- Правилник о националној листи индикатора заштите животне средине („Сл. гласник РС”, бр. 37/11);
- Правилник о категоријама, испитивању и класификацији отпада („Сл.гласник РС” бр. 56/10, 93/19, 39/21 и 65/24);
- Правилник о листи мера превенције стварања отпада („Сл.гласник РС” бр. 7/19);
- Правилник о обрасцу Документа о кретању отпада и упутству за његово попуњавање („Сл. гласник РС”, бр. 114/13);
- Правилник о обрасцу Документа о кретању опасног отпада, обрасцу претходног обавештења, начину његовог достављања и упутству за њихово попуњавање („Сл. гласник РС” бр. 17/17);
- Правилник о начину складиштења, паковања и обележавања опасног отпада („Службени гласник РС”, бр. 95/24);
- Правилник о обрасцу дневне евиденције и годишњег извештаја о отпаду са упуством за његово попуњавање („Сл.гласник РС” бр. 7/20 и 79/21);
- Правилник о обрасцима извештаја о управљању амбалажом и амбалажним отпадом („Сл. гласник РС”, бр. 21/10, 10/13 и 44/18 (др. закон));
- Правилник о опасним материјама у водама („Сл. гласник РС”, бр.31/82);
- Правилник о начину и условима за мерење количине и испитивање квалитета отпадних вода и садржини извештаја о извршеним мерењима („Сл. гласник РС”, бр. 33/16).

2. Опис локације

2.1 Макролокација

Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „др Вукан Чупић“ (у даљем тексту Институт) у коме се налази постројење за третман инфективног медицинског отпада се налази у општини Нови Београд града Београда.



Град Београд

Градска општина Нови Београд је једна од седамнаест београдских општина. Три године након Другог светског рата, 1948. године, постављен је камен темељац Новог Београда, а 1952. године основана је општина Нови Београд, која се развила у метрополу која и даље расте.



Нови Београд се налази на левој обали Саве. Административно, његов североисточни део почиње на десној страни Дунава, мало пре ушћа Саве у Дунав.

Налази се северозападно од „старог“ Београда, са којим је спојен са 5 мостова (Бранков мост, Газела, Стари и Нови железнички мост, и мост преко Аде Циганлије, отворен 2011. године). Европски пут Е-75 пролази кроз средиште Новог Београда.

Општина Нови Београд заузима површину од 4.096 хектара.

Насељеност и концентрација становништва

На основу података Републичког завода за статистику из 2022. године општина Нови Београд има 209.763 становника. Према подацима РГЗ-а захвата површину од 41 km² и има густину насељености од 5.099 становника на km².

Климатске карактеристике подручја

Нови Београд има умереноконтиненталну климу, са четири изражена годишња доба. Средња годишња температура је 11,7°C. Најтоплији је јул, са просечном температуром од 22,1°C. Просечни дневни максимум у јулу је нешто преко 30°C. Најхладнији месец је јануар, са просечном температуром од 0,6°C, док је просечни дневни минимум -1,°C.

Просечна количина падавина је 57,6 mm, а највише падавина, просечно је у месецу јуну, 101,26 mm.

Најчешће дувају југоисточни, источни ветар (кошава) и северозападни ветар. Кошава дува 25–43 km/h, а у појединим ударима достиже брзину од 130 km/h.

Релативна влажност ваздуха на територији Београда је 68%, а на Новом Београду је, због близине река, влажност ваздуха нешто виша.

Геоморфолошке карактеристике

Земљиште Новог Београда сачињавају карбонатни и алувијални наноси, на којима су, у зонама плављења, развијени флувисоли. На њихово образовање је утицало стално доношење и одношење речног наноса, због чега су слојевитог састава, и различите текстуре (од песковитих и иловастих, до глиновитих).

Нови Београд је изграђен на површини која је била мочварна, и, од почетка његове изградње, 1948 године, насипан је белим и жутиим песком.

Земљиште терена уз Бежанијску косу и Бежанијска коса се састоји од fine жуте прашине, леса. Лес је наношен на ту територију још током леденог доба.

Рељеф Новог Београда чини раван терен, надморске висине 72 до 76 метара, само неколико метара изнад нивоа Саве и Дунава. Западни део Новог Београда, Бежанијска коса, има надморску висину од 110 m.

На Новом Београду имамо и полуострво Мала Циганлија и острво Ада Међица, на Сави.

Остали облици рељефа Новог Београда су полуострво Ада Циганлија и острво Ада Међица, оба на сави, као и залив Зимовник, који окружује Малу Циганлију. Јужним делом Новог Београда протиче канал Галовица, који се улива у Саву. У западном делу општине се налазе лесне заравни Бежанијске косе.

У погледу сеизмичке активности, подручје Новог Београда спада у потенцијално угрожене терене земљотресима. Изграђен је на споју дна и јужног обода Панонског басена, у зони раседања, где су кретања блокова могућа и у катастрофалним размерама. У односу на шумадијски Београд, Нови Београд је у неповољнијем положају, јер се налази на терену од растреситог материјала, на којима се земљотреси јаче манифестују. Због начина градње, односно због великог броја високих зграда, солитера, и најмањи потреси могу бити непријатни.

На територији Новог Београда, у новијој историји, снажно су се осетили земљотреси 1922 године, са епицентром у Лазаревцу, 1927. године са епицентром на Руднику. Последњи велики земљотрес је био 2010 године, са епицентром близу Краљева.

Хидрологија

Нови Београд има богату хидрографију. Ограничавају га две велике реке: Дунав, друга по величини река Европе и Сава, која је једна од највећих притока Дунава. Ту је и канал Галовица, као једна од највећих притока реке Саве.

На левој обали Саве и десној обали Дунава су изграђени насипи и бедеми, целим дужинама тока кроз Нови Београд, тако да Сава и Дунав више не плаве Нови Београд.

Подземне воде су близу површине, и, постоји опасност од њихових изливања. Аутопут Е75, односно А1, Београд – Ниш, лежи практично испод нивоа подземних вода. Плављење спречавају пумпе, које нон-стоп испумпавају подземне воде у реку Саву.

Флора и фауна

Захваљујући планској изградњи, Нови Београд има највише зелених површина од свих београдских градских општина. Зелене површине заузимају 8,5% новобеоградске површине, што је 3,4 km². Највећу површину има парк Ушће, који се налази на ушћу Саве у Дунав.

Песковито земљиште, са танком површинском глином, и на висину подземних вода, пружа добре услове за постојање неких биљака. На голом песку су спонтано настале популације беле и црне тополе, као и јаблана. Човек је развио популацију америчке и берлинске тополе. На Бежанијској коси су се развиле мешовите шуме цера и крупне границе. Од зимзелених врста дрвећа, Нови Београд оплеменењују смрча и бор. Украсне биљке (цвеће и украсно шибље) дају Новом Београду изглед праве зелене оазе.

У украсном шибљу се могу видети врапци, који представљају симбол Београда. Од птица, небом изнад Новог Београда, лете и голубови, вране, свраке, гачци. У зеленилу Бежанијске косе се могу видети и зечеви, а на великим зеленим површинама, у парку Ушће, и око Аутопута живе фазани.

2.2 Микролокација

Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др Вукан Чупић“ пружа највиши, терцијарни ниво здравствене заштите деци, младима и женама генеративног доба, са постељним фондом од 400 кревета. Институт обезбеђује здравствену заштиту пацијентима радом Педијатријске клинике, Хируршке клинике, Служби за хуману репродукцију и Републичком центру за планирање породице

Педијатријска клиника Института обавља здравствену делатност кроз петнаест клиничких служби и одељења, шест клиничких лабораторија, службу за радиолошку дијагностику и болничку апотеку.

Заступљене су све педијатријске субспецијалности. Многи педијатри и други стручњаци Института су препознати као регионални лидери у својим областима. Уз лекаре, фармацеуте, молекуларне биологе, психологе и дефектологе, носиоци посла су медицинске сестре и здравствени техничари који у сталном и непосредном контакту са малим пацијентима пружају здравствену заштиту и негу по највишим стандардима.

Комплекс земљишта са објектима Института за здравствену заштиту мајке и детета Србије "др Вукан Чупић" се налази на територији града Београда, општини Нови Београд, у ужем густо насељеном градском језгру. Комплекс земљишта са објектима је неправилног облика на површини око 2 хектара (19.000 м²), а оивичен је: са источне стране стамбеном зградом и улицом Маршала Толбухина, са јужне стране попречном саобраћајницом између улица Маршала Толбухина - Радоја Дакића, са западне стране улицом Радоја Дакића и са северне стране стамбеном зградом и улицом Џона Кенедија.

Најближи суседни објекти су наведене стамбене зграде удаљене 17 односно 11 метара од објеката Института.

Земљиште, на коме се комплекс налази је на надморској висини од 74 метра, углавном равно, са три колска улаза из различитих улица. Ка границама комплекса и око објеката постоји појас зелених површина, а трава, густо листопадно и црногорично дрвеће и ниско растиње је уредно одржавано, тако да нема негативног утицаја на објекат.

У непосредној близини не постоје други објекти у којима се користе, производе или складиште експлозивне материје, запаљиве течности, гасови и друге опасне материје.

Најближи објекат такве врсте је станица за снабдевање аутомобила погонским горивом која је лоцирана северно од границе комплекса у улици Џона Кенедија, удаљена 80 метара.



Локација Института

Објекат у којем је смештено „Постројење за третман инфективног медицинског отпада“ се налази у техничком дворишту из улице Похорска и простире се на парцели број 322/ 2. Ближи објекти који описују локацију око објекта су: Пошта у Похорској улици, Социјално у улици Гоце Делчева, Институт за стране језике у улици Гоце Делчева и IX Београдска гимназија.

Објекат је урбано и просторно распоређен тако да задовољава услове пожарних прилаза и пролаза. Прилазне градске саобраћајнице својим димензијама и носивошћу обезбеђују повољан прилаз ватрогасним возилима за интервенцију.

По локацијским условима намена земљишта је изградња болничког комплекса.

Објекат у коме се налази Постројење за третман инфективног медицинског отпада је ван главне болничке зграде у адаптираном простору постојећег објекта „Лабораторија“ (Део 9 на шеми).



*Локација Постројења за третман инфективног медицинског отпада у адаптираном делу
Објекта 1 – Део 9*

3. Опис карактеристика постројења

3.1 Опис објекта

Предмет Захтева за одлучивање о потреби процене утицаја на животну средину је Пројекат: Постројење за третман инфективног медицинског отпада Института за здравствену заштиту мајке и детета Србије, Радоја Дакића 6-8, Нови Београд, на КП. бр. 322/2 КО Нови Београд.

Простор у којем је смештено Постројење за третман инфективног медицинског отпада је у приземљу део објекта „Лабораторија”.

Објекат има приземље и спрат. Димензије основе су 30х10м, површина 300м², висина 7м. Укупна површина објекта је око 600м². Кров је равна армирано бетонска плоча са термоизолацијом.

У приземљу се налазе: Постројење за третман инфективног медицинског отпада, архива, патологија, а део приземља је и простор где се налази трафо станица и дизел агрегат, и санитарни чворови.

На спрату се налазе медицинске лабораторије, и санитарни чворови. Објекат је грађевински повезан са објектом „Рентген”, и даље „топлом” везом са осталим објектима Института.

Од укупне површине објекта око 60м² користи Постројење за третман инфективног медицинског отпада.

Улаз у Постројења се налази у техничком дворишту. Колски улаз је ширине 4м и обезбеђује евентуални прилаз ватрогасних возила.

Возила морају да прође кроз рампу чије отварање контролишу запослени.

Објекат је под сталном контролом запослених и службе обезбеђења и закључава се када постројење не ради.

Овај простор адаптиран је 2008. године за смештање постројења за третман отпада, у складу са техничким захтевима које је поставило техничко лице пројекта Техничка подршка управљању медицинским отпадом у Србији (CARDS, 2006-2009), задужено за инсталацију опреме из донације ЕУ.



Локација Постројења у оквиру комплекса Института је представљена на цртежу:



Постројење за третман инфективног медицинског отпада се састоји од две просторије:

- Просторије под надстрешницом са двоје врата за чисто и нечисто површине око 35m^2 у којој се налази простор за привремено складиштење, наменски простор за раднике, простор за прање транспортних контејнера и простора за смештај чистих транспортних контејнера и
- Просторије у којој се налази вага, стерилизатор и дробилица која је површине око 25m^2 .

Конструкција објекта је армирано бетонска. Дебљина зидова је различита у зависности од намене појединих просторија, а рађени су од опеке различите дебљине, 25 и 12цм.

Надстрешница је лака метална конструкција. а зидови су обложени лексон плочама.

Плафон је армирано бетонска конструкција. Плафон надстрешнице је лака метална конструкција, обложена ребрастим лименим плочама Плафон у погледу стандарда задовољава техничке нормативе. Урађена је инсталација одвођења атмосферских падавина (олуци).

Подови су израђени према технолошким захтевима технолошког процеса, а испуњавају противпожарне и хигијенске услове. Финално су обложени керамичким плочицама.

Столарија је урађена од ПВЦ профила и задовољава услове у погледу осветљења, нивоа буке, термо изалације, као и хигијенско техничког одржавања.

Обезбеђене су све потребне и прописане инсталације за правилно функционисање уређаја и опреме у простору Постројења за третман инфективног медицинског отпада.

За правилан рад стерилизатора, машине за млевење отпада (дробилице), уређаја за припрему воде, као и за остале електро потрошаче прописно и према важећим стандардима изведена је електро инсталација.

Осветљење простора је природно уз допуну неонским арматурама.

Водоводна инсталација за прикључак на омекшивач воде, као и за остале потребе, изведена је према важећим стандардима и прописима, односно захтевима прописаним упутствима машина и опреме.

Испод сгерилизатора у поду урађена је канализациона одводна цев, пречника 75мм, са одговарајућом канализационом решетком. У поду је урађен још један канализациони отвор, мањег пречника, за одвођење воде приликом одржавања хигијене простора.

За одвођења воде приликом прања контејнера постављена је канализациона одводна цев, пречника 75мм, са канализационом решетку у нивоу пода, изнад одводне цеви.

Санитарно-фекалне воде се испуштају у градску канализациону мрежу.

За вентилацију Погона се користе прозори, аксијални вентилатор и клима уређај.

3.2 Опис опреме

У постројењу за третман инфективног медицинског отпада се налазе следећи уређаји:

Врста опреме	Серијски број	Капацитет
Geting аутоклав HS 6610 EC-1	2508394-070-02	452 литара/циклусу
Mercador GMBH ZM 1 дробилица за отпад	218-296	150-250 кг/ч

Димензије и снага инсталираних аутоклава (парних стерилизатора) и дробилице:

Парни стерилизатор – аутоклав	Димензије (шир x дуб x вис) мм	Инсталисана снага
Аутоматски парни стерилизатор – Getinge HS 6610 EC-1	1150 x 1350x 2050	43 kW по аутоклаву
Mercador GMBH ZM 1 дробилица за отпад	1400 x 1100 x 2100	7,5 kW



1. Нечисто – складиштење пуних контејера пре третмана
2. Простор за раднике
3. Вага
4. Аутоклав
5. Дробилица
6. Простор за пређе контејнера
7. Одлагање чистих контејнера

Распоред опреме у Постојењу



Стерилизатор (аутоклав), тип HS6610 GETINGE, Шведска, припада савременој генерацији аутоклава типа VSV (Vaccum - Steem - Vaccum). Има комору запремине 452 литра, са једноструким пнеуматским вертикалним клизећим вратима. Опремљен је уграђеним генератором паре, омекшивачем воде и вакум пумпом са воденим заптивањем. Процес обраде је потпуно аутоматизован, тј. компјутерски контролисан процес. Ту је и принтер за писање и документовање параметара циклуса (време, температура, притисак). Могући су различити процеси третмана. Стандардни процес стерилизације отпада који настаје при пружању здравствене заштите је на 121 °C и надпритиску од 2,05 бара. Укупно време третмана је приближно 1 сат и 10 минута. Стерилизатор је такође опремљен одводним системом који онемогућава испуштање потенцијално контаминираних течности у одвод без претходне стерилизације. Такође је

инсталиран и систем ХЕПА филтера који обезбеђује да се све гасовите супстанце стерилишу пре њиховог ослобађања у околину. Номинална инсталирана ел. снага по аутоклаву износи 43 kW.

Дробилица тип ZM1 – MERCADOR је намењена уситњавању материјала као што су гума, пластика, текстил, отпацци, празне кесе, болнички отпад, завоји, инекције, картон, папир, сировинско рециклирање стакла и ПЕТ боца, пластике, лекова, лабораторијског отпада. Опремљена је двоосовинском главом за дробљење ради бољег уситњавања отпада. Капацитет дробљења је 50-150 кг/час. Номинална инсталирана ел. снага машине је 7,5 kW.

Испод главе за дробљење, унутар кавеза са жичаним вратима, налази се црни пластични контејнер, са црном ХДПЕ кесом, за прихват издробљеног стерилисаног отпада.



Контејнер за третман отпада је посуда запремине четрдесет литара, сачињена од нерђајућег челика (или одговарајуће металне легуре) која се лако чисти и дезинфикује, отпорна на свој садржај, која добро подноси уобичајене услове поступања и третирања отпада. Са горње стране контејнера налази се перфорирани поклопац, са механизмом за затварање. У један контејнер не сме се ставити већа количина отпада од 2/3 његове запремине.

Кеса за инфективни отпад, жуте боје, израђена је од полиетилена високе густине (ХДПЕ) и служи за примарно паковање инфективног отпада. Материјал од којег је израђена задржава своја својства до температуре од 125 °C (изнад температуре стерилизације) и отпоран је на отпад који садржи.

Контејнер за оштре предмете, жуте боје, израђен је од полипропилена и служи за примарно паковање потенцијално инфицираних оштрих предмета. Полипропилен од којег је израђен, задржава своја својства до температуре од 140 °C и отпоран је на свој садржај. Поклопац контејнера за оштре предмете је изведен са могућношћу трајног закључавања, након пуњења.

3.3 Опис технолошког процеса

На локацији Постројења се обавља третман инфективног медицинског отпада који се генерише у Институту и који помоћно особље довози у транспортним контејерима. Унутрашњи транспорт је у комбинованом паковању: затворене и означене жуте кесе и кантице у транспортном контејнеру). Контејнери у Постројење улазе кроз посебна врата за „нечисто“.

Ово савремено постројење успоставља безбедан систем управљања медицинским отпадом, и то:

- повећава безбедност у раду запослених;
- унапређује безбедност корисника здравствене заштите;
- смањује ризик од ширења заразних болести;
- смањењује количине медицинског отпада и
- унапређује стање животне средине.

Технолошки поступак третмана инфективног медицинског отпада у предметном постројењу обухвата:

- разврставање инфективног отпада и употребљивих оштрих предмета од осталог отпада на месту настанка;
- прикупљање и унутрашњи транспорт;
- пријем инфективног отпада и припрема за третман;
- обрада отпада у аутоматском парном стерилизатору;
- уситњавање отпада након стерилизације на дробилици и одлагање уситњених остатака заједно са комуналним отпадом;
- прање и дезинфекција употребљене амбалаже за транспорт отпада.

Разврставање и складиштење инфективног отпада и употребљених оштрих предмета од осталог отпада врши се на месту настанка. Допремљени отпад се мери, вади из секундарне амбалаже (контејнер за транспорт и привремено складиштење) и смешта у металне кутије за обраду у аутоматском парном стерилизатору. Употребљени оштри предмети се складиште у привременом складишту до момента преузимања. За сакупљање и транспорт инфективног медицинског отпада - опасног отпада, који се третира поступком стерилизације засићеном воденом паром, Институт користи кесе и контејнере које су атестиране и сертифициране за ову намену. Кесе и контејнери су

сачињени од материјала отпорног на физичке, хемијске и биолошке утицаје отпада који се у њима и пакује и постављени су на месту настанка отпада.

Прикупљање и транспорт од привремених складишта до објекта за третман обавља се у транспортним контејнерима жуте боје. Отпад је претходно упакован у жуте кесе које су завезане и обележене декларацијама, а оштри предмети су упаковани у жуте кантице прописно затворене и обележене декларацијом у складу са Правилником о управљању медицинским отпадом и све је то упаковано у секундарно паковање (транспортни контејнер).

Оператер у Постројењу врши преузимање разврстаног, упакованог и обележеног инфективног медицинског отпада. Затворене посуде (типске транспортне контејнере) у којима се налази инфективни медицински отпад преузима одговорно лице, проверава да ли су прописно обележене и исправне,

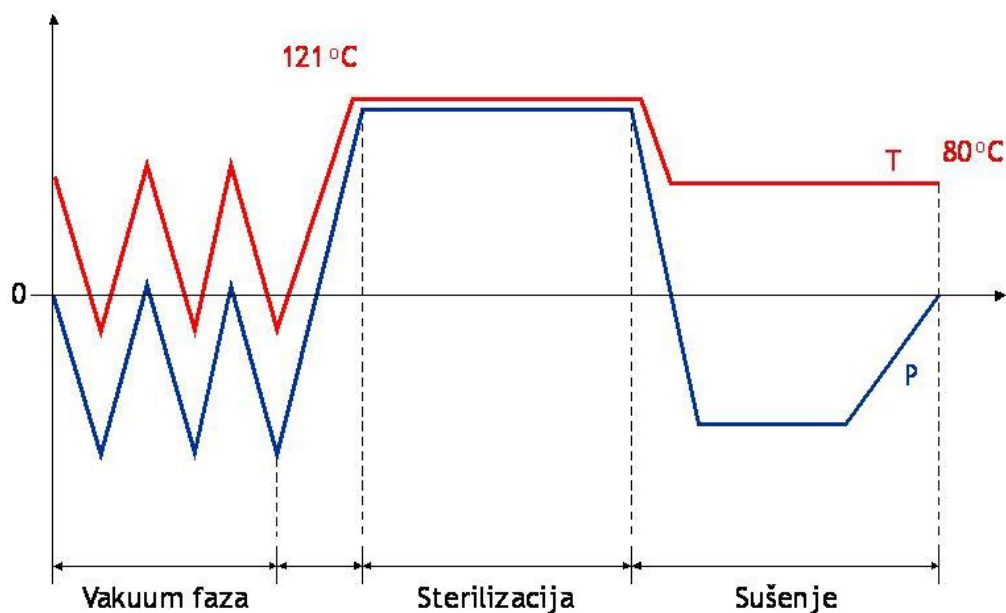


Пријем инфективног отпада и припрема за његов третман врши се у склопу већ предвиђеног простора. Складиштење инфективног медицинског отпада пре третмана је краткотрајно јер је капацитет третмана велики. Контејнери се ређају на равној површини унутар постројења збијено. Операције пријема и складиштење обавља оператер постројења. Допремљени отпад се мери, вади из секундарне амбалаже (контејнер за транспорт и привремено складиштење) и смешта у металне контејнере за третман у аутоматском парном стерилизатору.

Обрада отпада у аутоматском парном стерилизатору – Институт третман инфективног медицинског отпада врши применом поступка третмана који подразумева термичку обраду под контролисаним условима. Користе се аутоклав (парни стерилизатор). Парни стерилизатор је инсталиран према препоруци надзорног органа Министарства здравља. Третман се врши у циклусима. У аутоматском парном стерилизатору се третман инфективног отпада обавља у циклусима на температури +121°C у времену од 90 минута по циклусу.

Степен уништења патогена одговара парној стерилизацији која је прописана европском директивом за медицинске уређаје.

За то време се изврши стерилизација инфективног медицинског отпада који се налази унутар стерилизатора безбедно упакован у примарну амбалажу. Парни стерилизатор има комору запремине 452 литара. У комору се помоћу специјалних спољашњих колица убацују унутрашња колица која су дизајнирана тако да прихватају шест металних контејнера (запремине 40 литара) и 24 кутија за оштре предмете. Могуће је поставити и комбинацију металних контејнера и кутија за оштре предмете. Процес обраде је потпуно аутоматизован. Сви параметри се могу пратити на дисплеју уређаја.



Током употребе парног стерилизатора неопходно је вршити:

- периодично тестирање режима рада;
- тестирање приликом сваке промене у раду уређаја, као и
- регуларну (рутинску) контролу процеса стерилизације.

Периодичним тестирањем се утврђује да ли уређај добро функционише. Ову контролу уз употребу биолошких индикатора обавља произвођач или сервисер. Тестирање приликом сваке промене у раду уређаја врши се увек када се промени тип, количина или начин паковања медицинског отпада који треба стерилисати паром, ако постоји сумња да је смањена ефикасност рада уређаја као и након сваке поправке.

Регуларна (рутинска) контрола процеса стерилизације обухвата контролу температуре процеса коју уређај бележи на одговарајућој траци која се чува у књизи евиденције сваког процеса рада уређаја, затим контролу протока паре-вакум тест, хемијску контролу и контролу биолошким индикаторима.

У случају било којих нежељених догађаја у току процеса стерилизације (као што су нестанак електричне енергије, нестанак воде и квара уређаја), циклус се зауставља, на дисплеју учита информацију о грешци и укључује се аларм. Тада се помоћу посебне програмске шифре програм доводи до краја, а затим по отклањању нежељеног акцидента поново стартује циклус стерилизације из почетка, тако да из аутоклава излази искључиво стерилан отпад.

Уситњавање третираног отпада обавља се у специјалној дробилици. Стерилисани материјал се са примарном амбалажом ручно убацује у простор дробилице. У дробилици се врши његово уситњавање и тако добијени уситњени стерилан материјал директно се одлаже у контејнер са црном кесом.

Након завршеног поступка дробљења, третирани отпад се одлаже у одвојен контејнер, сагласно извршеној карактеризацији излазног продукта и добијеног индексног броја, према Каталогу отпада за стерилисан и уситњен отпад: 18 01 04

(отпади чије сакупљање и одлагање не подлеже посебним захтевима због спречавања инфекције).

Посебан контејнер се налази у делу депоније Института која се налази поред постројења за третман инфективног медицинског отпада (код техничког улаза у Институт).

Као такав, контролисано се одлаже на депонију у складу са посебним прописима којима се уређује категорија, испитивање и класификација отпада, прописом којим се уређује одлагање отпада на депонију.

Институт са ЈКП „Градска чистоћа“ Београд има потписан уговор којим је регулисан транспорт и одлагање стерилисаног отпада на у складу са свим законским и подзаконским прописима.

3.4 Идентификација отпада који се третира

Објекат, Института, у оквиру ког се налази Постојење за третман инфективног медицинског отпада је комплетно опремљен за складиштење и третман на локацији постројења.

Класификација неопасног и опасног отпада, који се третира у Постојењу, је дефинисана према Правилнику о категоријама, испитивању и класификацији отпада („Сл.гласник РС” бр. 56/10, 93/19, 39/21 и 65/24), односно каталогу отпада:

Индексни број	Назив отпада
18	Отпади од здравствене заштите људи и животиња и/или с тим повезаног истраживања (изузев отпада из кухиња и ресторана који не долази од непосредне здравствене заштите)
18 01	отпади из породилице, дијагностике, третмана или превенције болести људи
18 01 03*	отпади чије сакупљање и одлагање подлеже посебним захтевима због спречавања инфекције

3.5 Капацитет постројења

Третман отпада се врши у циклусима.

Укупни максимални дневни капацитет третмана за све врсте отпада је **0,15 т**.

Капацитет за сваку врсту посебно:

- 18 01 03* отпади чије сакупљање и одлагање подлеже посебним захтевима због спречавања инфекције је **0,15 т**

Укупни максимални **месечни капацитет** третмана за све врсте отпада је **3 т**

Капацитет за сваку врсту посебно:

- 18 01 03* отпади чије сакупљање и одлагање подлеже посебним захтевима због спречавања инфекције је **3 т**

Укупни максимални **годишњи капацитет** третмана за све врсте отпада је **36 т**

Капацитет за сваку врсту посебно:

- 18 01 03* отпади чије сакупљање и одлагање подлеже посебним захтевима због спречавања инфекције је **36 т**

Операције третмана отпада су:

- D9 Физичко – хемијски третмани који нису назначени на другом месту у овој листи, а чији су коначни производи једињења или смеше које се одбацују у било којој операцији од D1 до D14) и
- D15 Складиштење отпада које претходи било којој операцији од D1 до D14

Постројење за третман инфективног медицинског отпада ради по следећем распореду:

Дан	Радно време
Понеселјак	од 07:00 – 15:00
Уторак	од 07:00 – 15:00
Среда - петак	од 07:00 – 14:00
Субота	затворено
Недеља	затворено

Постројење ради 300 дана годишње.

У току редовног радног времена сав сопствени прикупљени инфективни отпад са локације Института се третира.

3.6 Могуће кумулирање са ефектима других пројеката

Могућа кумулативна дејства са већ реализованим пројектима, на локацији и окружењу могу се дати на основу анализе и карактеристика предметног и осталих пројеката могућих утицаја из окружења и вредновања могућих узајамних утицаја.

Редовни рад постројења не представља претњу по животну средину на околини локације, с обзиром на то да је извршен избор локације, избор најбољих технолошких решења и планирано управљање постројењем и отпадом који се третира, на начин на који неће угрозити животну средину.

Применом мера превенције, спречавања, смањења потенцијалних утицаја и заштите током редовног рада постројења за третман медицинског отпада, мера

отклањања спречавања негативних утицаја, мера заштите и мониторинга животне средине, поштовањем норми и стандарда за предметну делатност, законских прописа и услова надлежних органа, јавних и комуналних предузећа, може се очекивати да предметни Пројекат неће утицати на квалитет животне средине, са аспекта могућих кумулативних и синергетских ефеката.

На основу анализе локације и карактеристика предметног Пројекта, услова непосредног и ширег окружења, може се закључити да редовни рад планираног Пројекта неће изазвати негативне кумулативне ефекте по животну средину и здравље локалног становништва и осталих корисника простора.

3.7 Коришћење природних ресурса и енергије

Пројекат неће захтевати посебно коришћење природних обновљивих и необновљивих (тешко обновљивих) ресурса, с обзиром на то да је постројење за третман инфективног медицинског отпада реализовано у претходном периоду. Нема посебних захтева за потрошњом земљишта као важног природног ресурса, а делатност не захтева посебну потрошњу осталих природних обновљивих и необновљивих ресурса.

Редовно функционисање постројења за третман инфективног медицинског отпада подразумева коришћење природних ресурса и енергије, и то:

електрична енергија ће се користити за потребе осветљења објекта, рада опреме (стерилизатора и дробилице) и уређаја.

вода се за потребе редовног функционисања постројења за третман инфективног медицинског отпада користи за хигијенско-санитарне, за потребе прања амбалаже за транспорт инфективног медицинског отпада, као и за потребе технолошког поступка у количинама које нису значајне са аспекта потрошње наведеног природног ресурса. Снабдевање водом је из градског водовода.

Вода која се користи у процесу третмана инфективног медицинског отпада нема директни контакт са инфективним садржајем, већ се користи највећим делом за хлађење уређаја, а мањим делом се вода из унутрашњости коморе кондензује на крају циклуса (ова кондензована вода је стерилна и не може представљати опасност по животну средину након испуштања у сливник).

На основу утврђених чињеница, може се закључити да планирани пројекат нема значајних захтева за коришћењем и потрошњом природних ресурса и енергије, те са тог аспекта еколошки прихватљив и одржив, јер не представља фактор угрожавања животне средине. Носилац пројекта је дужан да поштује прописане мере заштите животне средине, као и да води евиденцију о потрошњи воде и електричне енергије.

3.8 Стварање отпада, отпадних материја и отпадних вода

Инфективни медицински отпад који се третира у постројењу је опасан отпад и представља „улазну“ сировину. Овакав отпад се третира кроз технолошки процес аутоклавирања и детаљно је описан технолошким процесом у поглављу 3.3.

Током редовног рада постројења за складиштење и третман инфективног медицинског отпада, генеришу се отпадне материје:

- неинфективни медицински отпад;
- санитарно-фекалне отпадне воде;
- условно чисте атмосферске воде.

Неинфективан медицински отпад - Након процеса рада, третмана инфективног медицинског отпада настаје неопасан отпад. Овакав отпад се одлаже према условима надлежног комуналног предузећа. Изношење неинфективног отпада се обавља контролисано, према дефинисаној динамици, преко надлежног комуналног предузећа, што је потврђено Уговором о пружању услуга.

Санитарне отпадне воде из санитарних чворова се интерном канализационом мрежом одводи до јавне фекалне канализације.

Условно чисте атмосферске воде са кровних површина се олучним системом прикупљају и одводе у градску кишну канализацију.

Носилац Пројекта је дужан да на одговарајући начин регулише управљање отпадом и поступи у складу са Законом о управљању отпадом („Сл. гласник РС" бр. 36/09 14/16, 95/18 (др. закон) и 35/23).

Уз стриктно поштовање услова и сагласности надлежних органа, организација, предузећа, законских прописа, мера превенције и свођења у законске оквире, предметни Пројекат је одржив и еколошки прихватљив на датој локацији.

3.9 Загађивање и изазивање неугодности на локацији и у непосредном окружењу

За оцену стања животне средине потребно је анализирати могуће утицаје и процесе на локацији и непосредном окружењу и током редовног функционисања Постројења третман.

У фази редовног рада пројекта, с обзиром да постројење користи као технологију третмана стерилизацију која се врши засићеном воденом паром, не постоји емисија штетних гасова и штетних материја у ваздух.

Емисија у ваздух које су последица сагоревања нафтних дерива моторних возила има само од возила која користе простор за паркирање у близини Постројења и оне не моге довести до повећања концентрације загађујућих материја на предметној локацији и у окружењу, односно нема прекорачења ГВЕ.

Сав инфективни медицински отпад се до постројења довози ручно у транспортним контејнерима (комбиновано паковање) који су затворени.

У току редовног рада пројекта, долазиће до генерисања неинфективног медицинског отпада, санитарно-фекалних и условно чистих атмосферских вода, са којима требало да се управља и поступа, у складу са законском регулативом и пројектном документацијом што спречава и умањују потенцијално негативне утицаје загађивање земљишта, површинских и подземних вода.

3.10 Ризик настанка удеса на локацији

Процена ризика од удесних ситуација на локацији планираног пројекта може се извршити на основу идентификације ризика, процене вероватноће настанка и анализе последица по животну средину и здравље становништва која обухвата:

- анализу опасности од удеса;
- идентификацију опасности;
- анализу последица;
- процену ризика;
- мере превенције, приправности и одговара на удес;
- планирање мера отклањања последица од удеса.

Процена ризика од удесних ситуација на локацији пројекта се може извршити на основу идентификације хазарда, процене вероватноће настанка и анализе последица.

Идентификација хазарда и процена вероватноће настанка удеса врши се на основу анализе пројекта. На тај начин се може дати приказ узрока који могу довести акцидента:

- људске и организационе грешке;
- природне катастрофе и спољашњи акциденти.

Поред идентификације хазарда и процене вероватноће настанка удеса, за процену ризика је потребно извршити и анализу последица која има за циљ да предвиди обим могућих ефеката удеса, величину штете и обим одговора за удес.

Прва фаза анализе повредивости је идентификација свих повредивих објеката на комплексу и у његовом окружењу. Повредиви објекти су сви на удес осетљиви објекти и све оно што може бити под утицајем неконтролисаног ослобађања штетних материја, људи, екосистеми, материјална добра.

Удесне ситуације које могу настати на локацији постројења за третман инфективног медицинског отпада, а могу се предвидети су:

- неадекватно управљање медицинским (инфективним) отпадом;
- пожар.

Неадекватно управљање инфективним медицинским отпадом представља потенцијални удес, услед непоштовања процедура (оштећена амбалажа, неправилно паковање). С обзиром да се ради о инфективном отпаду (инфективност подразумева отпад који садржи живе микроорганизме и њихове споре или њихове токсине за које се зна или сумња да узрокују болести људи и осталих живих организама), који садржи патогене биолошке агенсе који због овог типа, концентрације или броја могу изазвати болести код људи који су им изложени, ризици по здравље људи и животну средину могу настати у случају неправилног руковања и поступања и непоштовања прописаних процедура у процесу управљања медицинским отпадом. Отпорност/преживљавање патогених микроорганизама у животној средини, је ограничено, специфично за сваки микроорганизам и зависи од његове отпорности на природне факторе (температуру,

влажност, ултраљубичасто зрачење, доступности органских супстрата, присутности предатора).

У случају акцидентног просипања инфективног медицинског отпада, потребно је:

- пружити медицинску помоћ уколико је потребно;
- зауставити даље просипање и разношење инфективног отпада;
- утврдити врсту просутог отпада;
- деконтаминирати изложене делове тела и дезинфиковати их одговарајућим средствима;
- посути дезинфекционим средством концентрично, почев од спољне границе ка центру, по просутом отпаду и оставити да делује у периоду одређеним упутством произвођача;
- покупити просути отпад у жуту пластичну кесу за инфективни отпад или у контејнер за оштре предмете;
- у исту кесу ставити и прибор којим је извршено чишћење;
- извршити дезинфекцију контаминираног простора

У случају повреде оштрим предметима обавезно је спровођење мера заштите од инфекције и збринути као хитно медицинско стање, поштујући следеће процедуре:

- повређеном раднику треба одмах пружити прву помоћ, привремено збринути рану и упутити на пружање даље медицинске помоћи;
- свака повреда у поступку управљања медицинским отпадом у постројењу се мора евидентирати.

Дезинфекција је процес елиминације или деструкције већине или свих микроорганизама изузев бактеријских спора са неживе средине (којим се смањује број микроорганизама али нема гаранције да ће на тај начин бити уништени и неки вируси и бактеријске споре).

Поступање и управљање са медицинским отпадом мора бити у складу са одредбама Правилника о начину складиштења, паковања и обележавања опасног отпада („Сл гласник РС", бр. 95/24) и Правилника о управљању медицинским отпадом („Сл гласник", бр. 48/19).

Пожар у раду предметног пројекта може настати као последица људске грешке, квара на електроинсталацијама, опреми и средствима рада. Преношење пожара из околине такође може бити узрок јављања пожара у постројењу за третман инфективног медицинског отпада.

Појава пожара на локацији пројекта преставља акцидент мале вероватноће, ако се поштују сви прописани услови у погледу извршења потребних мера заштите од пожара и експлозија.

Ако се узму у обзир карактеристике горивих материјала, у току трајања пожара, као потенцијално угрожени идентификовани су:

- запослени у постројењу за третман медицинског отпада (топлотно и физичко дејство, гушење, тровање гасовима);
- објект за третман инфективног медицинског отпада Института;
- објекти у непосредном окружењу;
- становништво у најближој зони становања.

Утицаји на животну средину се јављају и као последица седиментације емитованих полутаната, при чему може доћи до загађивања земљишта у непосредном окружењу предметног објекта. Спирање исталожених компоненти димних гасова може изазвати загађивање подземних и површинских вода. Обзиром да су наведени догађаји тренутни, да имају малу вероватноћу јављања и још мању вероватноћу понављања, кумулативно дејство на животну средину је искључено, а последице загађивања су локалне.

Основна противпожарна опрема за гашење почетног пожара се мора састојати од:

- хидрантског система;
- апарата за гашење пожара;
- остале опреме.

Поштовањем прописаних законских одредби, стандарда и норми, обзиром на процењену малу вероватноћу настанка акцидента и процењени мали импакт на животну средину, предметни пројекат је еколошки прихватљив и одржив.

4. Приказ разумних алтернатива које су разматране

Носилац пројекта је локацију изабрао у складу са захтевима технолошког процеса.

Претходни услови, које захтева предметна технологија, су испоштовани и из наведених разлога нису разматрана алтернативна решења, односно није вршена валоризација потенцијалних локација за избор најприхватљивије. Главни разлози због којих се носилац пројекта одлучио да предметну делатност, третман инфективног медицинског отпада, обавља у планираном простору су:

- повољан положај локације у оквиру Института
 - површина постројења одговара потребама носиоца пројекта;
 - локација предметног пројекта је добро саобраћајно повезана с окружењем;
- изграђеност и инфраструктурна опремљеност локације:
 - на локацији је у ранијем периоду изведен објект Института као Постројење за третман инфективног медицинског отпада;
 - инфраструктурна опремљеност простора у коме се одвија предметна делатност, третман инфективног медицинског отпада, је задовољавајућа;
- кадровска оспособљеност носиоца пројекта:

Институт поседује стручан кадар за управљање медицинским отпадом (пријем инфективног отпада и припрема за третман), управљање и поступање са парним стерилизаторима.

Са еколошког аспекта, поштујући принципе одрживог развоја могуће је редовно функционисање Постројења за третман инфективног медицинског отпада на КП. бр. 322/2 КО Нови Београд, уз поштовање законске регулативе и праћење подзаконских аката за предметну делатност, мера за спречавање и отклањање потенцијалних ризика и штетних утицаја у току редовног рада, за случај удеса на локацији и случај престанка рада пројекта као и мера контроле, заштите и мониторинга животне средине.

5. Опис чинилаца животне средине који могу бити изложени утицају

Процена стања животне средине може се дати на основу постојећих података о стању медијума животне средине на локацији пројекта, просторној целини и зони којој припада.

У случају непостојања базе података о стању животне средине, процена стања обухвата анализу свих релевантних фактора на основу којих се и процена може дати: природних карактеристика локације и просторне целине којој припада и створених услова на локацији и окружењу.

Такође, као важан елемент у процени стања, посебно у условима непостојања базе података, представља детаљна опсервација на терену и идентификација извора загађивања животне средине.

Директни и индиректни ефекти свих компоненти развоја процењени су у односу на следеће аспекте:

- становништво,
- флору и фауну,
- земљиште, воду, ваздух, клима и пејзаж,
- материјална добра и културну баштину и
- интеракцију између претходно наведених фактора.

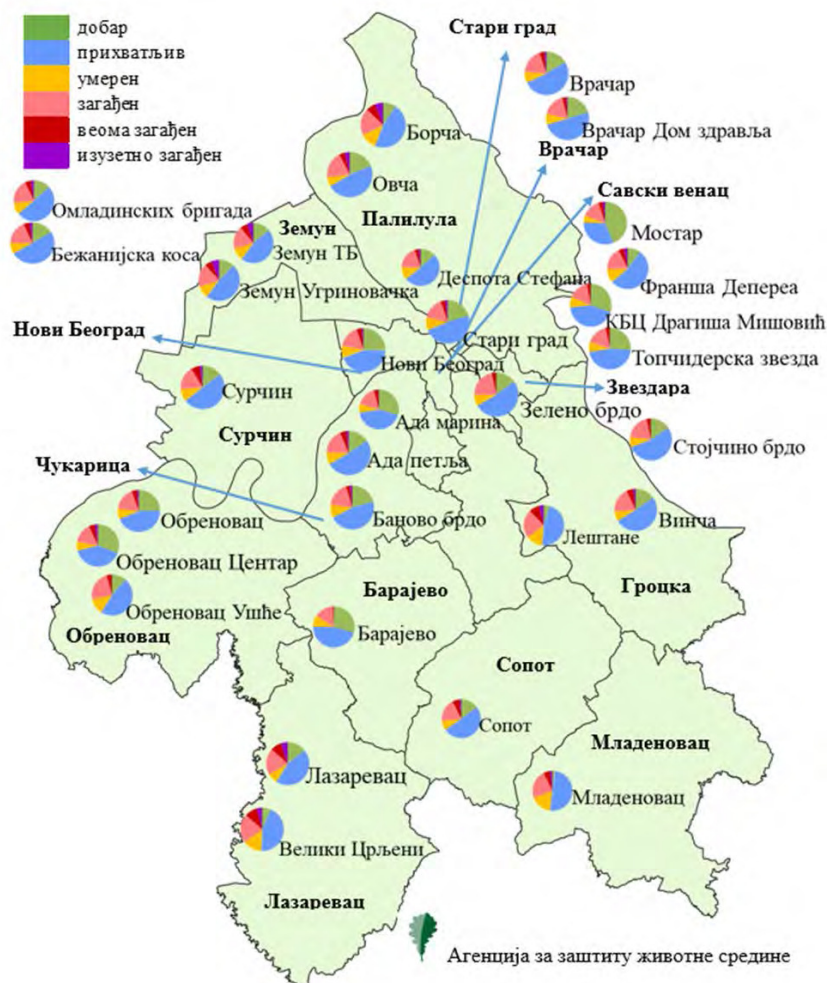
Локација пројекта се налази у Институту за удравствену заштиту мајке и детета Србије „др Вукан Чупић“. Поред локације не постоји могућност просторног проширења Института, а у случају повећане концентрације становништва (запослених и пацијената), у самом постројењу за третман инфективног медицинског отпада, с обзиром на његову локацију не очекује се повећана концентрација становништва, већ само лице које је одговорно за управљање отпадом.

Најближе зоне становања се налазе на удаљености од 30 метара од Постројења, док се у непосредној близини налазе други објекти здравствене установе углавном техничке намене.

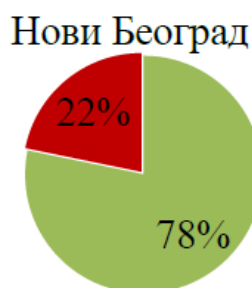
Редовни рад пројекта не условљава демографске промене у окружењу, односно нема повећаног досељавања становништва.

На локацији нису идентификовани представници флоре и фауне који могу бити угрожени реализацијом и редовним активностима предметног пројекта. Биолошки вредних врста са аспекта биодиверзитета на локацији и у непосредном окружењу нема. Такође, у анализираном подручју као и непосредном окружењу, нема заштићених природних и културних добара, археолошких налазишта који би били угрожени редовним радом Постројења за третман инфективног медицинског отпада.

Анализом резултата праћења квалитета ваздуха у 2024 години на мерним местима у граду које је спровела Агенција за заштиту животне средине најзначајније учешће имају честице: PM10 и PM2,5.



Расподела учешћа различитих индекса квалитета ваздуха за PM2.5 у Београду



Нови Београд има расподелу индекса „загађен“, „изузетно загађен“ и „веома загађен“ 22% у 2023. години

Резултати мерења указују на усаглашеност са захтевима прописаним у Уредби о условима за мониторинг и захтевима квалитета ваздуха (Сл. Гл. РС. бр. 11/10, 75/10 и 63/13).

На локацији и непосредном окружењу потенцијални извор буке су реализовани комплекси и саобраћајне активности које су малог интензитета.

Уредбом о индикаторима буке, граничним вредностима, методама за оцењивање индикатора буке, узнемиравања и штетних ефеката буке у животној средини („Сл.

гласник РС", бр. 75/10) прописани нормативи заштити становништва од штетног дејства буке који се морају поштовати при реализацији планираног пројекта.

Са еколошког аспекта, уз примену мера превенције, спречавања, отклањања минимизирања негативних утицаја на животну средину и еколошког мониторинга предметни пројекат може бити еколошки прихватљив и одржив.

6. Опис могућих утицаја Пројекта на чиниоце животне средине

На основу претходно изложене анализе карактеристика локације и окружења, идентификације извора загађивања, процене постојећег стања животне средине, карактеристика и специфичности предметног Пројекта, могу се предвидети и проценити могући негативни утицаји на животну средину.

Очекиване промене у простору и утицаји на животну средину, од редовног рада Пројекта: Постројење за третман инфективног медицинског отпада на КП. бр. 322/2 КО Нови Београд, разматрани су са више аспеката:

- могућих и очекиваних значајних утицаја у току редовног рада пројекта;
- потенцијалних утицаја у случају акцидента на локацији пројекта;
- утицаја у случају престанка рада пројекта.

Анализом су обухваћени краткорочни, односно тренутни утицаји који се могу периодично или повремено понављати, као и перманентни утицаји на животну средину. Такође, у обзир су узети и потенцијални кумулативни и синергијски, односно да испуштањем истих или сличних отпадних материја у животну средину, без обзира што се ради о малим количинама, временом доведу до нарушавања стања животне средине, или да додатно повећају количину испуштених штетних материја и тако доведу до прекорачења ГВЕ емисија у воду, ваздух, земљиште.

Утицаји у току реализације Пројекта - С обзиром да нема накнадне изградње и грађевинских радова, негативних утицаја на животну средину у овој фази неће бити. Предметни пројекат не подразумева измену коришћења земљишта, нити утицаја на начин коришћења земљишта у окружењу. При реализацији нема захтева за измештањем инфраструктурних линија нити је потребно проширење постојеће инфраструктуре.

Утицаји у току редовног функционисања Пројекта - пројекат односно постројење за третман инфективног медицинског отпада је усмерен ка унапређењу општег стања у управљању отпадом, односно унапређење система управљања медицинским отпадом на територији Новог Београда, конкретно Института.

У фази редовног рада пројекта, с обзиром на то да третман представља стерилизацију која се врши засићеном воденом паром, не постоји емисија штетних гасова и штетних материја у ваздух. На основу процене очекиваних саобраћаних активности не очекују се неконтролисани и значајни утицаји (појединачни и кумулативни) на квалитет ваздуха, односно не очекују се значајне емисије у ваздух од транспортних моторних возила за одпрему неинфективног (стерилисаног) отпада.

У току редовног рада пројекта, долазиће до генерисања неинфективног медицинског отпада, санитарно-фекалних и условно чистих атмосферских вода, са којима би требало да се управља и поступа, у складу са законском регулативом и пројектном документацијом што спречава и умањују потенцијално негативне утицаје на загађивање земљишта, површинских и подземних вода. С обзиром на то да се инфективни медицински отпад од почетка процеса третмана у аутоклаву налази у затвореним примарним и секундарним амбалажама и привремено се складишти на локацији неће бити негативног утицаја на квалитет земљишта.

Емисију буке ствараја дробилица и занемарљива је са овог аспекта.

Носилац пројекта је дужан да на одговарајући начин регулише управљање отпадом и поступи у складу са Законом о управљању отпадом („Сл. гласник РС" бр. 36/09, 88/10, 14/16, 95/18 (др. закон), 35/23) и Правилником о управљању медицинским отпадом („Сл. гласник РС", бр.48/19).

Поступање са свим врстама и категоријама отпада које ће се генерисати на локацији описано је у Захтеву, Поглавље 3.8.

У току редовног рада предметног пројекта настоји се да сви негативни утицаји на животну средину буду превенирани, спречени, ублажени и минимизирани. Просторно пројекат ће бити оптимално организован, уређен и опремљен пратећим садржајима у функцији заштите животне средине, односно планиране су и пројектоване све мере заштите, према важећим нормама и стандардима.

Акцидентне ситуације нису специфичне и карактеристичне у току редовног рада предметног пројекта.

Као потенцијални акциденти, на локацији предметног пројекта су:

- неадекватно управљање медицинским инфективним отпадом;
- пожар.

У случају престанка рада Пројекта – У случају престанка рада Пројекта поступа се по Плану за затварање постројења за складиштење и третман инфективног медицинског отпада.

За процес уређења локације после престанка функционисања пројекта, носилац пројекта је у обавези да ангажује исправну механизацију и средства рада.

6.1 Обим могућих утицаја Пројекта на животну средину

С обзиром на карактеристике локације, капацитет пројекта и карактеристике технологије редовног функционисања пројекта, очекивани (процењени) обим утицај на непосредно и шире окружење, животну средину, здравље становништва; биодиверзитет, уз примену мера превенције и заштите, као и поштовање норми стандарда за предметну делатност, обим потенцијалних утицаја у анализираној зони биће у законски прихватљивим оквирима.

6.2 Могућност и природа прекограничног утицаја

За планирани пројекат нису карактеристични прекогранични утицаји, па из тог разлог нису предмет разматрања.

6.3 Величина и сложеност могућих утицаја на животну средину

Уз поштовање законске регулативе, норми и стандарда, потенцијални негативни утицаји у току редовног функционисања постројења за третман инфективног медицинског отпад неће имати карактер великих, сложених и значајних утицаја на животну средину.

Неопходно је поштовање мера заштите животне средине, мера превенције спречавања потенцијалних удеса, како би се спречили утицаји на медијуме животне средине и здравље становништва.

6.4 Вероватноћа утицаја

Редовно функционисање постројења за третман инфективног медицинског отпад нема значајних утицаја на медијуме животне средине, уз поштовање прописаних процедура као и мера заштите и мониторинга животне средине, чиме се вероватноћа јављања значајних утицаја на медијуме животне средине своди на минимум, односно на малу вероватноћу јављања значајних утицаја на животну средину.

У току редовног функционисања постројења за третман инфективног медицинског отпада настоји се да сви негативни утицаји на животну средину буду минимизирани.

Просторно, предметни пројекат ће бити оптимално организован, пројектоване су све мере заштите према важећим нормама и стандардима. Уз стриктно поштовање законских прописа, услова имаоца јавних овлашћења, пројектованих мера превенције отклањања, минимизирања и свођења у законске оквире, пројекат, током редовно функционисања биће одржив и еколошки прихватљив за локацију и предметну зону.

6.5 Трајање, учесталост и вероватноћа понављања могућих утицаја на локацију и окружење

Редовно функционисање постројења за третман инфективног медицинског отпада не може изазвати трајне последице по стање медијума и животне средине у широј просторној целини.

Сви потенцијални утицаји су микролокацијског карактера, краткотрајни, краткорочни, али са вероватноћом понављања. Не очекују се појаве значајнијих негативних утицаја на животну средину, а самим тим трајање, учесталост и вероватноћа понављања негативних утицаја на животну средину не могу бити значајније изражени.

6.6 Вероватноћа акцидентата и удесних ситуација на локацији

Процене вероватноће, интензитета и потенцијалне штете по животну средину морају се извршити на основу процене могућих удеса, тока и исхода акцидента.

На предметном пројекту у току редовног функционисања, акциденти који могу настати су:

- неадекватно управљање медицинским инфективним отпадом;
- пожар.

Вероватноћа настанка ових акцидентата је мала, уз примену превентивних мера и поштовање законских прописа, норми и стандарда, а у случају настанка акцидент је ограничен на микролокацију.

7. Предлог мера за спречавање, смањење и отклањања значајних негативних утицаја

Увидом на терену, у постојећу урбанистичку и техничку документацију, карактеристике Постројења за третман инфективног медицинског отпада, може се констатовати да безбедну и еколошки прихватљиву реализацију и рад планираног пројекта мора пратити пројектовање и примена одговарајућих мера заштите животне средине.

Анализом карактеристика планиране локације и непосредног окружења, може се закључити да предметни пројекат, применом мера заштите животне средине, неће довести до значајних утицаја на медијуме животне средине и здравље становништва.

Неопходне мере за смањивање или спречавање штетних утицаја могу се систематизовати у следеће категорије:

- мере дефинисане законским и подзаконским актима;
- мере дефинисане постојећом урбанистичком и техничком документацијом;
- мере заштите у току редовног функционисања пројекта;
- мере заштите у случају удеса;
- мере заштите након престанка рада пројекта.

Код постојећих пројеката, део техничких мера је изведен те се оне могу категорисати као изведене техничке мере заштите животне средине, а део мера се по потреби налажу у циљу заштите животне средине, квалитета и здравља становништва.

Најбитније мере заштите животне средине, које носилац пројекта мора поштовати:

1. Носилац пројекта је у обавези да редован рад постројења за третман инфективног медицинског отпада организује и спроводи уз пуно поштовање технолошке дисциплине, као и да привремено складишти и третира отпад у складу са Законом о управљању отпадом („Сл. гласник РС" бр. 36/09, 88/10, 14/16, 95/1 (др. закон) и 35/23) и Правилником о управљању медицинским отпадом („Сл. гласник РС", бр.48/19).
2. Превоз отпада мора обављати лице које има дозволу за транспорт отпада у складу са Законом о управљању отпадом („Сл. гласник РС", бр.63/09, 88/10 14/16, 95/18 (др.закон) и 35/23).
3. Носилац пројекта је у обавези да приликом преузимања отпада обезбеди да инфективни медицински отпад буде упакован у прописну амбалажу, односно да се тако обезбеди сигурност и здравља становништва, запослених и животне средине.
4. Сва амбалажа за привремено одлагање инфективног медицинског отпада

мора бити прописно затворена, и од таквог материјала да онемогућава приступ преносиоцима обољења, инсектима и глодарима.

5. Опасан инфективни медицински отпад неопходно је складиштити у специјалним контејнерима искључиво за ову врсту отпада, који су херметички затворени поклопцем.
6. Неопасан медицински отпад који настаје након третмана одлагати у специјалне контејнере на дефинисаном месту, на бетонској подлози.
7. Простор за привремено складиштење инфективног медицинског отпада закључати, видно обележити и користити само за ту намену, а дезинфиковати га једном недељно, а по потреби и чешће.
8. Инфективни медицински отпад који је примљен у постројење за третман мора да буде правилно спакован и обележен. Лице одговорно за управљање отпадом у постројењу пре пријема отпада на третман, неопходно је да спроведе следеће поступке провере:
 - визуелну проверу којом се утврђује да је отпад правилно спакован и да је безбедан за руковање и обраду;
 - проверу да је амбалажа обележена и да је налепница са ознаком разумљива;
 - проверу да је документација исправна;
 - процену садржаја отпада, у оној мери у којој је то могуће без отварања контејнера са отпадом.
9. Носилац пројекта је у обавези да испоштује оперативне услове у технолошком процесу: температура, време одржавање температуре, облик и структура отпада која мора да буде у целини и сваким својим делом таква да се достигне захтевани степен смањења садржаја биолошких агенаса.
10. Обавезна је контрола и верификација квалитета процеса обраде инфективног медицинског отпада, а опрема се мора редовно подвргавати физичким тестовима, који ће потврдити да су испуњени радни услови за постизања нивоа микробиолошке инактивације.
11. Носилац пројекта је у обавези да врши тестирања у току употребе и редовног рада аутоклава, која обухватају: периодично тестирање режима рада, тестирање приликом сваке промене у раду постројења и регуларна (рутинска) контрола процеса стерилизације.
12. Носилац пројекта је у обавези да преко овлашћеног сервисера, врши периодично тестирање режима рада аутоклава биолошким индикаторима, у временским размацима не дужим од шест месеци, у циљу спречавања биолошког хазарда, а једном годишње вршити тестирање физичких параметара.

13. Носилац Пројекта је у обавези да:

- врши тестирање приликом сваке промене у раду постројења, ако постоји сумња да је смањена ефикасност рада, као и увек након његове поправке. Тестирање се врши биолошким индикаторима а резултати теста морају бити уписани у одговарајућу документацију која се чува пет година;
- врши контролни тест температуре процеса стерилизације, односно да уређај бележи температуре на одговарајућој траци, која се мора чувати у књизи евиденције сваког процеса рада аутоклава;
- врши аутоматски тест контроле протока ваздуха (утврђивање количине ваздуха која улази у стерилизатор) једном дневно пре почетка процеса рада постројења;
- врши хемијску контролу процеса стерилизације и то сваког процеса стерилизације применом бар једног хемијског индикатора, а тест се изводи једном недељно;
- врши биолошку контролу процеса стерилизације биолошким индикаторима који садржи споре *Bacillus stearothermophilus*-а чије инактивирање потврђује успешности процеса рада постројења и изводи се једном месечно;
- врши у оквиру периодичног тестирања режима рада постројења-аутоклава, екстерно, једном у шест месеци контролу температуре коју аутоклав постиже да би се обезбедила сигурна деконтаминација инфективног отпада.

14. Сав отпад који се прихвати у постројењу за обраду мора бити заведен уз праћење следеће процедуре:

- потписивање документације, уз констатацију да је отпад примљен на третман; записивање броја контејнера и мерење на ваги; записивање масе (маса пуног контејнера минус маса празног контејнера једнака је нето маси, или маси садржаја); уписивање масе у Дневник пријема отпада;
- одлагање контејнера у складиште у коме се отпад чува пре третмана (отпад мора да буде третиран у року од 24 сата након пријема); замена пуног контејнера за транспорт чистим, дезинфикованим контејнером за транспорт који ће се користити при следећем планираном прикупљању.

15. Носилац пројекта је у обавези да чишћење и дезинфекцију просторије и опреме одржава у складу са следећом процедуром:

- чишћење и дезинфекција зидова и подова, свакодневно;
- преглед и чишћење простора за прање и дезинфекцију контејнера, једном недељно;
- чишћење и дезинфекција колица за транспорт контејнера са опасним

медицинским отпадом, по потреби, а најмање после сваке употребе;

- место за складиштење инфективног отпада дезинфикује се најмање једном недељно, а по потреби и чешће;
- колица или контејнери чисте се и дезинфикују по потреби, а најмање после сваке употребе.

16. Обавеза носиоца пројекта да изврши обуку запослених за редован рад и за случај настанка удеса за:

- контролу и праћење технолошког процеса система;
- адекватно реаговање и одговор на удес;
- брзо опажање ситуације која се разликује од очекиване;
- брзо алармирање надлежних и одговорних лица и служби која организују акцију ефикасног локализовања и санирања последица, што представља важан предуслов како за настанак, тако и за спречавање ширења удеса.

17. У случају акцидентног просипања инфективног медицинског отпада, потребно је:

- пружити медицинску помоћ уколико је потребно;
- зауставити даље просипање и разношење инфективног отпада;
- утврдити врсту просутог отпада;
- деконтаминирати изложене делове тела и дезинфиковати их одговарајућим средствима;
- посути дезинфекционим средством концентрично, почев од спољне границе ка центру, по просутом отпаду и оставити да делује у периоду одређеним упутством произвођача;
- покупити просути отпад у жуту пластичну кесу за инфективни отпад или у контејнер за оштре предмете;
- у исту кесу ставити и прибор којим је извршено чишћење;
- извршити дезинфекцију контаминираног простора.

18. У случају повреде оштрим предметима обавезно је спровођење мера заштите од инфекције и збринути као хитно медицинско стање, поштујући следеће процедуре:

- повређеном раднику треба одмах пружити прву помоћ, привремено збринути рану и упутити на пружање даље медицинске помоћи;
- свака повреда у поступку управљања медицинским отпадом у постројењу за третман медицинског отпада се мора евидентирати.

19. Обавеза носиоца пројекта је да изврши обуку запослених за случај настанка

удеса за:

- адекватно реаговање и одговор на удес;
- брзо опажање ситуације која се разликује од очекиване;
- брзо алармирање надлежних и одговорних лица и служби која организују акцију ефикасног локализовања и санирања последица, што представља важан предуслов како за настанак, тако и за спречавање ширења удеса.

20. Сви радови у случају затварања постројења и активности на уклањању инфективног медицинског отпада, опреме, инсталација и средстава рада, спровести на начин који неће изазвати загађивање животне средине, посебно земљишта, површинских и подземних вода.

21. О операцијама које се предузму у случају престанка рада постројења за третман инфективног медицинског отпада и предаји отпада и отпадних материја, водити евиденцију и о истом обавестити надлежни инспекцијски орган.

22. Носилац пројекта је у обавези, да у случају престанка рада постројења, поступи и у следећем:

- изврши чишћење заосталог медицинског отпада (инфективног и неинфективног);
- изврши ефикасно и безбедно уклањање инсталиране опреме и уређаја, уз обавезну дезинфекцију ангажовањем специјализованих служби.

23. У случају трајног престанка рада носилац пројекта је дужан да са локације безбедно и ефикасно уклони инсталирану опрему и уређаје, као и сав заостали инфективни медицински и остали отпад.

8 . Нетехнички резиме Пројекта

Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „др Вукан Чупић“, Радоја Дакића 6-8, Нови Београд поседује Постројење за третман инфективног медицинског отпада.

У односу на стамбене објекте предметна локација се налази на растојању од 11 – 17 метара ваздушном линијом.

Локација предметног Пројекта се налази у оквиру комплекса Института на КП. бр. 322/2 КО Нови Београд.

Пристап локацији омогућен је преко колског улаза преко постојеће интерне саобраћајнице са хоризонталном и вертикалном сигнализацијом.

Целокупан комплекс Института је ограђен и осветљен.

Предметно постројење за третман инфективног медицинског отпада окружено је објектима који су у функцији пружања помоћних делатности у здравству.

Постројење за третман инфективног медицинског отпада у Институту лоцирано је у наменски адаптираном објекту за ове намене.

Одвојено је од хигијенски критичних делова (припрема хране, апотека и одељења).

У погону се врши искључиво третман инфективног и потенцијално инфективног медицинског отпада укључујући и оштре предмете, односно:

- Општи чврсти, потенцијално инфективни или инфективни отпад. Овде се убрајају: шприцеви, посуде, једнократни и истрошени инструменти, цевасте и шупљи елементи и сви остали једнократни или виšekратни медицински елементи, израђени од материјала који подносе аутоклавирање на 121°C (пластика, гума, метал);
- Општи чврсти меки отпад, потенцијално инфективни или инфективни као што су: газе, завоји, тупфери као и сви слични елементи од текстила;
- Оштри медицински елементи: игле, каниле, брауниле, скапели и слична сечива;
- Микробиолошке културе и подлоге;
- Материјали контаминирани крвљу и малим садржајем течности;
- Лабораторијски отпад, чврсти и меки, изузев хемијског отпада: предметна стакла, спрувете, пипете.

У аутоклаве за третман инфективног медицинског отпада никада се не стављају следећи предмети:

- Патолошки и анатомски отпад већи од величине људског нокта;
- Лако испарљива органска једињења;

- Цитотоксичне супстанце и цитостатици.

Алтернативе са аспекта погодне локације нису разматране од стране Носиоца пројекта, јер је локација смештена унутар комплекса Института.

Објекат је постојећи, одговарајуће је површине, са изведеном инфраструктуром и на довољној удаљености како од других објеката на комплексу, тако и од других објеката у окружењу.

Када је предметни пројекат у питању очигледно је да је изабран поступак аутоклавирања као ефикасан процес дезинфекције воденом паром и да се ради о класичном постројењу у ком се врши искључиво третман опасног инфективног медицинског отпада поступком стерилизације у аутоклаву. У том контексту, избор технолошког поступка, односно опреме и уређаја узимајући у обзир капацитет постројења и обзиром на заштиту животне средине и здравља људи је оптималан и прихватљив.

Обзиром да се ради о постојећем постројењу које је у редовном раду од 2008.године, носилац пројекта у овом моменту није разматрао друге алтернативе када је у питању постојећи технолошки поступак.

Чиниоци животне средине (земљиште, вода, ваздух, флора, фауна и др.) граде неколико основних потенцијала о чијим се функционалним карактеристикама мора водити рачуна код валоризације утицаја пројекта на животну средину.

Међусобни однос појединих чинилаца животне средине као и њихов утицај на формирање еколошких потенцијала и њихове основне функције су битни због оцене могућих утицаја који би били последица планираног пројекта.

Анализом чинилаца животне средине на предметној локацији, може се закључити следеће:

Локација предметног пројекат подразумева коришћење земљишта које је према локацијским условима намењено за објекте за пружање здравствене заштите.

У ужем окружењу локације предметног пројекта не налази се ни једна заштићена животињска или биљна врста нити се налазе станишта заштићених врста фауне и флоре, нити се налазе заштићена природна добра нити археолошка налазишта.

У току експлоатације предметног пројекта емисије загађујућих материја у ваздух су незнатне, неће доћи до загађивања вода и не настају отпади који се одлажу директно на земљиште, такође не емитују се вибрације и потреси које могу да утичу на околне грађевине.

У оквиру поглавља „Опис могућих значајних штетних утицаја предметног пројекта на животну средину“ извршено је свеобухватно сагледавање и дефинисање свих могућих утицаја.

Сагласно томе кроз анализу степена еколошког потенцијала и степена интензитета утицаја предметног постројења а на основу примењеног методолошког концепта може се закључити да укупни утицај предметног постројења припада категорији **НИСКОГ** степена интензитета утицаја на животну средину.

Када је реч о сложености утицаја, може се тврдити да припадају категорији **ПРОСТИХ** утицаја, јер се не одвијају сложени хемијски нити термодинамички процеси великог капацитета.

Анализе које су се односиле, како на постојеће стање, тако и на могуће утицаје рада постројења на животну средину, показују да карактеристике локације и предметни пројекат **НЕ СТВАРАЈУ** услове за негативне утицаја на животну средину и здравље људи. Напротив, на основу Интегралне дозволе, постројење је 2016. године пуштено у циљу спречавања ширење заразних болести, односно заштите здравља пацијента и болничког особља и здравља људи и заштите животне средине и ван медицинских установа.

У складу са напред наведеним намеће се закључак да за предметни пројекат **НИЈЕ ПОТРЕБНО** израдити Студију о процени утицаја на животну средину предметног Пројекта.

8.1 Упитник уз захтев за одлучивање о потреби израде студије о процени утицаја

КРАТАК ОПИС ПРОЈЕКТА

Ред. бр.	Питање	ДА/НЕ Кратак опис пројекта	Да ли ће то имати значајне последице ДА/НЕ и зашто
1.	Да ли извођење, рад или престанак рада подразумевају активности које ће проузроковати физичке промене на локацији (топографије, коришћења земљишта, измену водних тела)?	НЕ	Ради се о постојећем објекту
2.	Да ли извођење или рад пројекта подразумева коришћење природних ресурса као што су земљиште, воде, материјали или енергија, посебно ресурса који нису обновљиви или који се тешко обезбеђују?	НЕ	-
3.	Да ли пројекат подразумева коришћење, складиштење, транспорт, руковање или производњу материја или материјала који могу бити штетни по људско здравље или животну средину или којима могу изазвати	НЕ	-

	забринутост због постојећих или потенцијалних ризика пољудско здравље?		
4.	Да ли ће на пројекту током извођења, рада или по престанку рада настајати чврсти отпад?	ДА	НЕ (ЈКП по утврђеној динамици одлаже чврсти отпад на депонији)
5.	Да ли ће на пројекту долазити до испуштања загађујућих материја или било каквих опасних, отровних или непријатних материја у ваздух?	НЕ	-
6.	Да ли ће пројекат проузроковати буку и вибрације, испуштање светлости, топлотне енергије или електромагнетног зрачења?	НЕ	-
7.	Да ли пројекат доводи до ризика од контаминације земљишта или воде испуштеним загађујућим материјама на тло или у површинске или подземне воде?	НЕ	-
8.	Да ли ће током извођења или рада пројекта постојати било какав ризик од удеса који може угрозити људско здравље или животну средину?	НЕ	-
9.	Да ли ће пројекат довести до социјалних промена, на пример у демографском смислу, традиционалном начину живота, запошљавању?	НЕ	-
10.	Да ли постоје било који други фактори које треба анализирати, као што је развој који ће уследити, који би могли довести до последица по животну средину или до кумулативних утицаја са другим, постојећим или планираним активностима на локацији?	НЕ	-
11.	Да ли има подручја на локацији	НЕ	-

	или у близини локације, заштићених помеђународним или домаћим прописима због својих еколошких, пејзажних, културних или других вредности, која могу бити захваћена утицајем пројекта?		
12.	Да ли има подручја на локацији или у близини локације, важних или осетљивих због еколошких разлога, на пример мочваре, водотоци или друга воднотела, планинска или шумска подручја, која могу бити загађена извођењем пројекта?	НЕ	-
13.	Да ли има подручја на локацији или у близини локације која користе заштићене, важне или осетљиве врсте фауне и флоре, на пример за насељавање, лежење, одрастање, одмарање, презимљавање и миграцију, а која могу бити загађене реализацијом пројекта?	НЕ	-
14.	Да ли на локацији или у близини локације постоје површинске или подземне воде које могу бити захваћене утицајем пројекта?	НЕ	-
15.	Да ли на локацији или у близини локације постоје подручја или природни облици високе амбијенталне вредности који могу бити захваћени утицајем пројекта?	НЕ	-
16.	Да ли на локацији или у близини локације постоје путни правци или објекти који се користе за рекреацију или други објекти који могу бити захваћени утицајем пројекта?	НЕ	-
17.	Да ли на локацији или у близини локације постоје транспортни правци који могу бити загушени	НЕ	-

	или који проузрокују проблеме по животну средину, а који могу бити захваћени утицајем пројекта?		
18.	Да ли се пројекат налази на локацији на којој ће вероватно бити видљив великом броју људи?	НЕ	-
19.	Да ли на локацији или у близини локације има подручја или места од историјског или културног значаја која могу бити захваћена утицајем пројекта?	НЕ	-
20.	Да ли се пројекат налази на локацији у претходном неразвијеном подручју које ће због тога претрпети губитак зелених површина?	НЕ	-
21.	Да ли се на локацији или у близини локације пројекта користи земљиште, на пример закуће, вртове, друге приватне намене, индустријске или трговачке активности, рекреацију, као јавни отворени простор, за јавне објекте, пољопривредну производњу, за шуме, туризам, рударске или друге активности које могу бити захваћене утицајем пројекта?	НЕ	-
22.	Да ли за локацију и за околину локације постоје планови за будуће коришћење земљишта које може бити захваћено утицајем пројекта?	НЕ	-
23.	Да ли на локацији или у близини локације постоје подручја са великом густином насељености или изграђености која могу бити захваћена утицајем пројекта?	НЕ	-
24.	Да ли на локацији или у близини локације има подручја заузетих специфичним (осетљивим) коришћењима	НЕ	-

	земљишта, на пример болнице, школе, верски објекти, јавни објекти који могу бити захваћени утицајем пројекта?		
25.	Да ли на локацији или у близини локације има подручја са важним, високо квалитетним или ретким ресурсима (на пример, подземне воде, површинске воде, шуме, пољопривредна, риболовна, ловна и друга подручја, заштићена природна добра, минералне сировине и др.) која могу бити захваћена утицајем пројекта?	НЕ	-
26.	Да ли на локацији или у близини локације има подручја која већ трпе загађење или штету на животној средини (на пример, где су постојећи правни нормативи животне средине пређени) која могу бити захваћена утицајем пројекта?	НЕ	-
27.	Да ли је локација пројекта угрожена земљотресима, слегањем земљишта, клизиштима, ерозијом, поплавама или повратним климатским условима (на пример температурним разликама, маглом, jakim ветровима) које могу довести до проузроковања проблема у животној средини од стране пројекта?	НЕ	-

9. Подаци о могућим тешкоћама при прикупљању документације

С обзиром да се ради о постојећем Пројекту који је рађен према главном пројекту, са свим мерама заштите животне средине приликом адаптације постојећег објекта и да су сви прикључци (електро, водовод, канализација, хидрантска мрежа) као и елементи против пожарне заштите рађени у складу са законским и подзаконским прописима, није било тешкоћа при прикупљању документације.

10. Прилози

- Прилог 1: Употребна дозвола
- Прилог 2: Локација Постројења на КП 322/2 КО Нови Београд (макро и микро локација)
- Прилог 3: Изведено стање постројења за третман инфективног медицинског отпада – распоред опреме
- Прилог 4: Информација о локацији
- Прилог 5: Сертификати аутоклава
- Прилог 6: Упуство за дробилицу са спецификацијом - извод
- Прилог 7: Извештај о испитивању отпада пре третмана од 10.05.2024. године
- Прилог 8: Извештај о испитивању отпада после третмана од 10.01.2024. године
- Прилог 9: Интегрална дозвола за складиштење и третман инфективног медицинског отпада на локацији оператера бр. 19-00-00198/2011-02 издату од Министарства пољопривреде и заштите животне средине

Прилог 1:

III-351-48/79.

73

Komitet za komunalne i stambene poslove Skupštine opštine Novi Beograd, u postupku tehničkog pregleda izvedenih radova na adaptaciji odeljenja za rentgen i patologiju i Institutu za zdravstvenu zaštitu majke i deteta SRS u Ulici Radoja Dakića br. 8. u Novom Beogradu na osnovu čl. 14. i 16. Pravilnika o tehničkom pregledu investicionih objekata ("Sl.glasnik SRS", br. 9/69), čl. 53. i 54. Zakona o izgradnji investicionih objekata ("Sl.glasnik SRS", br. 25/73, 6/77 i 6/79) i čl. 202. Zakona o opštem upravnom postupku, donosi

R E Š E N J E

ODOBRAVA SE Institutu za zdravstvenu zaštitu majke i deteta SR Srbije OOUR "Pedijatrija" iz Novog Beograda, Ulica Radoja Dakića br. 8. upotreba adaptiranog Odeljenja za rentgen i patologiju u Institutu za zdravstvenu zaštitu majke i deteta SRS u Ulici Radoja Dakića br. 8. u Novom Beogradu prema zapisniku Komisije za tehnički pregled od 3.2.1980.godine koji je sastavni deo ovog rešenja.

Obavezuju se investitor i izvođač da u roku od 20 dana od današnjeg dana otklone sve nedostatke konstatovane u zapisniku od 3.2.1980.godine, a koji bitno ne utiču na podobnost objekta za upotrebu o čemu će se starati nadzorni organ investitora, nakon čega će pismeno obavestiti ovaj organ.

O b r a z l o ž e n j e

Rešenjem broj III-351-48/79. od 8.5.1979.godine formirana je Komisija za tehnički pregled objekta rentgen i patologije u okviru Instituta u Ulici Radoja Dakića br. 8. a po zahtevu investitora Instituta za zdravstvenu zaštitu majke i deteta SR Srbije OOUR "Pedijatrija".

Izvođač radova je bilo GP "4 juli".

Komisija je izvršila tehnički pregled predmetnog objekta i u zapisniku od 3.2.1980.godine konstatovala da se objekat može koristiti saglasno svojoj nameni, da ne dovodi u opasnost život i zdravlje ljudi, da ne ugrožava korišćenje susednih objekata, da ne utiče na bezbednost od požara, da je izgrađen u skladu sa tehničkom dokumentacijom na osnovu koje je izdato odobrenje za izgradnju te da su na izgrađeni objekat primenjene propisane mere zaštite na radu.

Ovaj Komitet je shodno čl. 43. stav 4. Zakona o zaštiti na radu ("Sl.glasnik SRS", br. 49/74) tražio i dobio od Gradskog sekretarijata za inspeksijske poslove - Inspektorata rada mišljenje broj 164-282/80 - KK02 od 26.2.1980.godine da se može izdati dozvola za upotrebu adaptiranog odeljenja rentgena i patologije u Institutu za zdravstvenu zaštitu majke i deteta SR Srbije u Ulici Radoja Dakića br. 8.

Na osnovu nalaza i predloga Komisije i pomenutog mišljenja Inspektorata rada Komitet je odlučio kao u dispozitivu ovog rešenja.

100

- 2 -

Protiv ovog rešenja može se izjaviti žalba Gradskom komitetu za komunalne i stambene poslove u roku od 15. dana od dana prijema istog. Žalba se izjavljuje preko ovog organa taksirana sa 20.- dinara u administrativnim taksenim markama.

Investitor je uplatio administrativnu taksu u iznosu od 400.- dinara a virman o uplati priložio je uz zahtev.

Rešeno u Komitetu za komunalne i stambene poslove Skupštine opštine Novi Beograd, dana 4.3.1980.godine, pod brojem III-351-48, 79.

Dostaviti:

- investitoru
- izvodjaču
- gradj.inspekciji
- sekretar.društ.v.prihoda
- a r h i v i

Председник Комитета
Stjepan Bjardjević

ОБЈАВЉЕНО СЕРИЈА ОРГИНАЛУ
НА ОБЈАВЉЕНОЈ УПЛАТНОЈ ЖАЛБИ
У ОДЛУЦИ И ОДРЕШЦИ

Милош
Бјардјевић

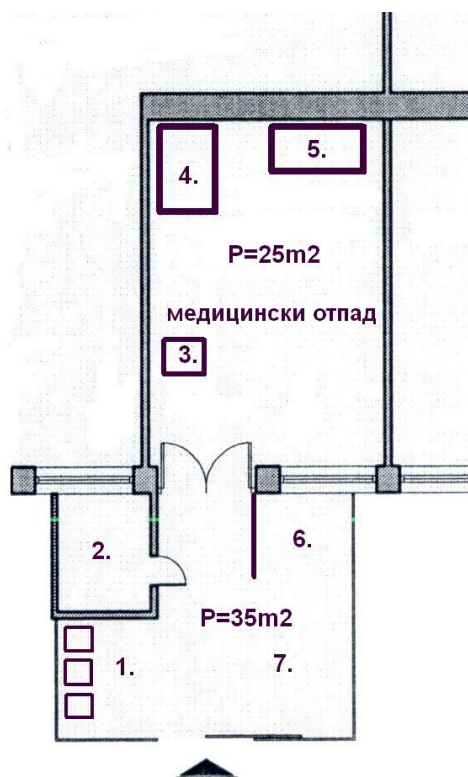
Прилог 2:







Прилог 3:



1. Нечисто – складиштење пуних контејера пре третмана
2. Простор за раднике
3. Вага
4. Аутоклав
5. Дробилица
6. Простор за прење контејнера
7. Одлагање чистих контејнера

Прилог 4:

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
ГРАДСКА УПРАВА ГРАДА БЕОГРАДА
СЕКРЕТАРИЈАТ ЗА УРБАНИЗАМ И
ГРАЂЕВИНСКЕ ПОСЛОВЕ
Сектор за издавање локацијских услова
и грађевинске послове за објекте јавне намене
и велике инвестиције у поступку обједињене процедуре
IX- 20 бр. 350.1-1697/2025
01.04.2025. године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА: ИНСТИТУТ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ МАЈКЕ И ДЕТЕТА СРБИЈЕ „ДР.В.ЧУПИЋ“
Нови Београд
Ул.Радоја Дакића бр.6-8

ПОВОД ЗАХТЕВА : „информација о локацији за кат. парцелу 322/2 КО Нови Београд, ради одлучивања о потреби процене утицаја на животну средину“

ИНФОРМАЦИЈА О ЛОКАЦИЈИ за катастарску парцелу 322/2 КО Нови Београд																							
ПЛАНСКИ ОСНОВ	План Генералне Регулације грађевинског подручја седишта јединице локалне самоуправе – град Београд целине I – XIX („Сл. лист града Београда“, бр.20/16, 97/16, 69/17, 97/17, 72/21, 27/22, 45/23, 66/23 и 91/23)																						
намена	Катастарска парцела 322/2 КО Нови Београд налази се у површинама јавне намене специјализована здравствена заштита J7. Овом категоријом стандардних јавних служби у здравству обухваћене су: опште болнице, специјалне болнице, клинике, медицински центри, специјални заводи, институти и клиничко-болнички центри.																						
Начин спровођења	Урбанистичким пројектом-УП																						
МОГУЋНОСТИ И ОГРАНИЧЕЊА	<p>Целина IX</p> <p><u>Постојећи објекти СЗЗ-е</u></p> <p>На подручју целине налази се једна установа ове категорије, Институт за заштиту мајке и детета Србије "др Вукан Чупић". Укупна бруто изграђена површина установе специјализоване здравствене заштите на подручју целине износи око 20.000 m² и површине комплекса од око 1,96 ha.</p> <table><tr><th>Бр.</th><th>Назив</th><th>насеље</th><th>Адреса</th><th>БРГП</th><th>П комплекса</th><th>Спратност</th><th>Број постеља</th></tr><tr><td>1</td><td>Институт за заштиту мајке и детета Србије "др Вукан Чупић"</td><td>Нови Београд</td><td>Радоја Дакића бр. 6-8</td><td>20000</td><td>19624</td><td>П+13</td><td>400</td></tr></table>							Бр.	Назив	насеље	Адреса	БРГП	П комплекса	Спратност	Број постеља	1	Институт за заштиту мајке и детета Србије "др Вукан Чупић"	Нови Београд	Радоја Дакића бр. 6-8	20000	19624	П+13	400
Бр.	Назив	насеље	Адреса	БРГП	П комплекса	Спратност	Број постеља																
1	Институт за заштиту мајке и детета Србије "др Вукан Чупић"	Нови Београд	Радоја Дакића бр. 6-8	20000	19624	П+13	400																

Институт за заштиту мајке и детета Србије "др Вукан Чупић" је национална установа за терцијалну здравствену заштиту жена генеративног доба, предшколске и школске деце. Наставна је база Медицинског факултета за додипломско и последипломско образовање медицинских радника. Прати и примењује савремене доктрине и смернице у институцијама и установама примарне и секундарне здравствене заштите. Обавља клиничка истраживања, епидемиолошке студије и издавачку делатност у области основне делатности; развија националну мрежу здравствених институција намењених женама генеративног доба, предшколској и школској деци.

Општа правила уређења и грађења

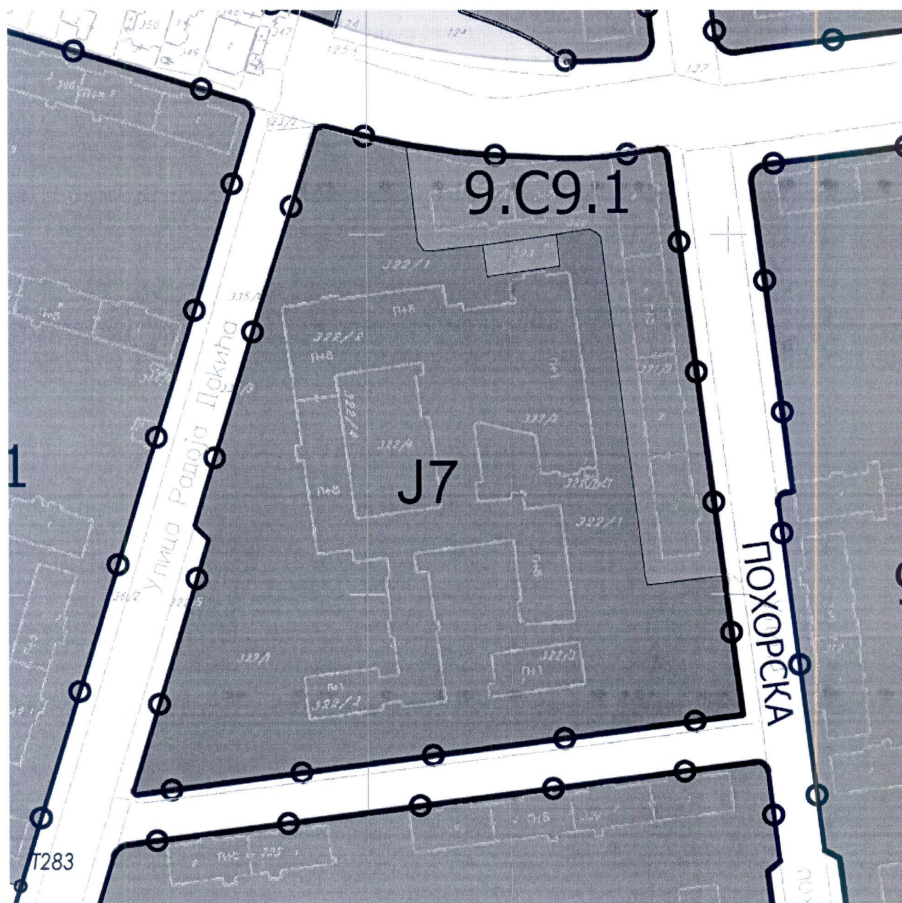
Субрегионални здравствени центри (клинички и клиничко-болнички центри) се развијају као модерни, савремено организовани специјализовани здравствени центри, са обједињеном поликлиничком и стационарном здравственом службом.

У овој области планира се реконструкција и унапређење постојећег фонда, уоптпуњавање стационарних капацитета (болничких постеља), формирање кампуса за биомедицинска истраживања и биотехнолошке компаније, као и формирање центара изврсности и академских истраживачких центара у приоритетним доменима. Установе социјалне

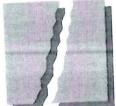
	<p>заштите (старачки домови, домови за одрасла лица, услуге помоћи у кући и сл.) такође могу бити комплементарни садржај у оквиру специјализованих здравствених центара.</p> <p>У планирању укупних потреба, у целини посматрано, примењују се стандарди: 9-12 болничких постеља на 1000 становника, односно 80-150 m² површине комплекса по 1 болесничкој постељи. Према стандардима за општи тип специјализованих здравствених установа око 20% парцеле је под објектима, 15% чине комуникације и двориште, 60% су парковске озелењене површине у директном контакту са тлом и 5 до 10% комплекса намењено је за потребе рехабилитације и проширења укупних капацитета. Волумен, спратност објекта и припадајуће земљиште су диктирани просторно-програмским захтевима.</p> <p>Унутар комплекса већих стационарних здравствених центара треба обезбедити одговарајући број паркинг места према броју болничких постеља. У складу са просторним могућностима, пожељно је извршити засену паркинг простора високим негованим лишћарским садницама. Укупне потребе за паркирањем (комбинацијом обезбеђења потребног броја ПМ на паркинзима планираним у регулацијама јавних саобраћајница, на припадајућој парцели (комплексу) у оквиру објекта или на отвореним паркинг површинама), а према нормативу-1ПМ на 3,5 запослена/ или 4-6 болничких постеља, за установе специјализоване здравствене заштите, датом у поглављу 3.1.1 Правила грађења саобраћајне мреже.</p> <p>Све пешачке и саобраћајне површине морају бити усклађене са Правилником о техничким стандардима планирања, пројектовања и изградње објеката, којима се осигурава несметано кретање и приступ особама са инвалидитетом, деци и старим особама ("Службени гласник РС", бр. 22/15).</p> <p>За сваки новопланирани објект неопходно је извести детаљна геолошка истраживања која ће тачно дефинисати дубину и начин фундаирања објекта као и коту уређења терена. Како на овом простору постоје хидрогеотермалне воде треба размотрити могућност коришћења овог вида обновљиве енергије. Сва истраживања урадити у складу са Законом о рударству и геолошким истраживањима (Службени гласник РС бр. 101/15, 95/18, 40/21) као и Правилником о садржини Пројекта геолошких истраживања и елабората о резултатима геолошких истраживања (Службени гласник РС бр. 51/96, 45/19).</p> <p>Према минималном степену опремљености комуналном инфраструктуром, објекти морају имати прикључак на водоводну и канализациону мрежу, електричну енергију и телекомуникациону мрежу и топоводну или гасоводну мрежу или други алтернативни извор енергије.</p>
ПРАВНИ ОСНОВ	<p>Члан 53. Закона о планирању и изградњи ("Службени гласник РС" бр. 72/09, 81/09, 24/11, 132/14, 145/14, 83/18, 31/19, 37/19, 9/20, 52/21 и 62/23) и Правилник о садржини Информације о локацији и о садржини Локацијске дозволе ("Службени гласник РС" бр. 3/10)</p>
СМЕРНИЦЕ	<p>Формирање грађевинске парцеле, према чл.67 став 2. Закона о планирању и изградњи, наводи се орган надлежан за послове државног премера и катастра доноси решење о формирању катастарских парцела, на основу пројекта препарцелације, односно плана парцелације за грађевинске парцеле јавне намене садржане у планском документу и/или пројекту геодетског обележавања.</p> <p>На основу наведених могућности и ограничења из плана, потребно је да се сходно члану 60-64. Закона о планирању и изградњи и смерницама за спровођење овога Плана, обратите овом Секретаријату достављањем Урбанистичког пројекта за његово потврђивање.</p> <p>За реализацију по Вашем захтеву, у даљој разради техничке документације, потребно је придржавати се Закона, Правилника, као и свих правила уређења и грађења која су дефинисана наведеним планом</p> <p>НАПОМЕНА: Информација о локацији није основ за издавање грађевинске дозволе.</p>


в.д. ЗАМЕНИК НАЧЕЛНИКА ГРАДСКЕ УПРАВЕ
Секретар секретаријата за урбанизам и грађевинске послове

Марко Кулић, дипл.правник



Прилог 5:


ProING
PRIVREDNO DRUŠTVO ZA INŽENJERING, TRGOVINU,
TEHNIČKE I POSLOVNE USLUGE S OGRANIČENOM ODGOVORNOSTI


TUV Thuringe

NARUČILAC: „MEDIKA - PROJEKT“ – BEOGRAD

OBJEKT: AUTOMATSKI PARNI STERILIZATOR,
TIP HS 6610 EC-1, SER. BR. 2508394-070-02
TIP / FABR. BR. KOMORE STERILIZATORA HS 6610-1 /2007-7065
TIP / FABR. BR. GENERATORA PARE SG 50L / 2007-7254

NOSTRIFIKACIJA ATESTNO-TEHNIČKE DOKUMENTACIJE
AUTOMATSKOG PARNOG STERILIZATORA,
TIP HS 6610 EC-1, SER. BR. 2508394-070-02


BROJ PROJEKTA: PI – 01- MEDIKA – 03027 – 30 –15/08


LOKACIJA/KORISNIK: -


REV/DATUM: 0 / MART 2008


UGOVOR BROJ: 03027

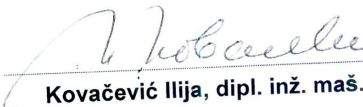
OBRADILI:


Raković Radoje, dipl. inž. maš.


Ivan Radetić, dipl. inž. maš.


Đurić Đorđe, maš. teh.





Kovačević Ilija, dipl. inž. maš.

ProING
DIREKTOR

ZA 02 751.23

Beograd, mart 2008

11010 BEOGRAD, ZAPLANJSKA 86, TEL/FAX: +381 11 2468 648, +381 11 2472 833
WEB: www.proing-bg.co.yu, PRETEŽNA DELATNOST: 74203 - INŽENJERING
POSREDOVANJE U PROMETU NEPOKRETNOSTI, MATIČNI BROJ: 106429394. PIB: 100287897.

 delta inženjering Sektor kontrole – Kontrolna organizacija	Privredno društvo za konsalting, projektovanje i inženjering		Broj: EKU 01-017/08
			Datum: 12.03.2008.
	Rev: 0	List: 1/1	
NASLOVNA STRANA			
Elaborata kontrolnog pregleda specifične opreme - opreme pod pritiskom			
Zapis odgovara zahtevima:	PR.05.100.01 – Procedura za kontrolu		



Naručilac/Investitor:	MEDIKA PROJEKT, Beograd
Korisnik:	Institut za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije - Beograd
Mesto ugradnje:	Institut za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije - Beograd
Ugovor broj:	03027
Radni nalog broj:	017/08
Predmet:	Kontrolisanje atestno-tehničke dokumentacije, pregled konstrukcije i kontrolisanje ispitivanja pritiskom
Proizvod:	Generator pare
Tip:	SG 50L
Fabrički broj:	2007-7254
Crtež broj:	PI-01-Medika-30-15/08-01
Proizvođač:	GETINGE, Švedska
Godina proizvodnje:	2007.

Beograd, 12.03.2008.

Imeni kontrolor I



[Signature]
Velković

Kontrolna organizacija
Tehnički rukovodilac

[Signature]
Zoran Anđelković, dipl.maš.inž.



delta inženjering
Direktor

[Signature]
Branko Grbić, dipl.maš.inž.

Srbija - 11000 Beograd, Pariska br. 13/IV
Tel. (+381) 011-180 833 32 82 382
Fax (+381) 011-180 833
deltaing@sezampro.yu
www.deltainzenjering.co.yu

Srbija - 11010 Beograd, Zaplanska br. 86
Tel./Fax (+381) 011-2473.475; 2472.226; 2467.059; 397.69.44
deltaing@sezampro.yu; deltainig@EUnet.yu
Šifra delatnosti 74202; Matični broj 17085123; PIB: SR100062229; PDV br. 130862423

Korišćenje, štampanje ili umnožavanje ovog dokumenta bez pismene saglasnosti delta inženjering-a kaznjivo je po Zakonu

Прилог 6:

AviComp Controls GmbH

Model: Mercodor ZM 1

Mašina za mlevenje medicinskog otpada

**Uputstvo
za
upotrebu**

1.0 Uvod

Postojeće uputstvo za rukovanje i održavanje namenjeno je osoblju koje opslužuje mašinu za mlevenje. Svrha ovog uputstva je pravilno rukovanje mašinom za mlevenje, kao i da se pravilno procene a zatim i otklone prijavljeni kvarovi.

Ovaj priručnik , pored toga služi i kao pomoć za stručno izvođenje radova održavanja, servisiranja i popravki.

Ukoliko dođe do kvarova koje niste u satnju sami da otklonite , molimo da se obratite nadležnom zastupniku proizvođača ili na:

AviComp Controls GmbH
Poetenweg 49
D - 04155 Leipzig

2.0 TEHNIČKI PODACI MAŠINE ZA MLEVENJE MEDICINSKOG OTPADA

Broj porudžbine:

Kupac: Getinge International

Isporuka: septembar 2007 do marta 2008

Tip mašine: Mercodor ZM 1

Broj mašine: Mercodor ZM 1 : 218 do 296

Pogonski motor: 7,5 kW

Širina noža za sečenje: 14,0 mm

Prilog crtež br: -

Elektrošema broj: -

Nivo buke: -

3.0 OPIS MAŠINE

3.1 Način rada mašine za mlevenje

Mašina za mlevenje služi za usitnjavanje ivičnih laminatnih traka.

Pre ubacivanja potrebno je proveriti da se sa otpadom ne unesu *predmeti koji se ne mogu usitniti npr. gvožđe, kompaktni metal, materijali koji se zbog svog sastava talože na vratila prljajući ih itd.*

Nakon što se mašina za mlevenje napuni ručno ili pomoću uređaja za punjenje može se startovati. Usitnjeni otpaci ispadaju ispod mašine.

Delovi koji nisu za mlevenje moraju biti uklonjeni ručno. Prilikom uklanjanja delova iz mehanizma za sečenje mora se obezbediti da mašina ne bude uključena u mrežu kao i da se ne uključi omaškom !!!

Pažnja

Materijal se mora unositi d o z i r a n o kako bi se sprečilo preopterećenje mašine!!!

Prilikom čišćenja, servisiranja, održavanja i popravke mašina mora da bude isključena iz strujne mreže i potrebno je onemogućiti da dođe do neovlašćenog ponovnog uključivanja, npr. skidanjem glavnog osigurača i zaključavanjem prekidača sa ključem.

Nikako ne dirati vratila sa sečivima dok radi. Opasno po život!!!

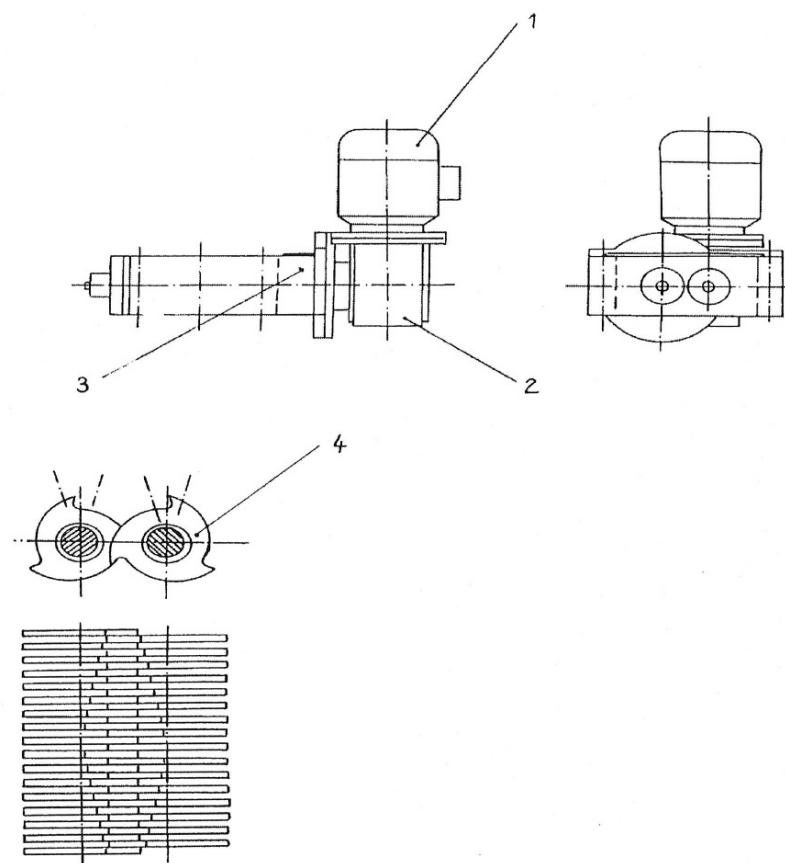


3.2 Opis mehanizma za sečenje

Konstrukcija

Mehanizam za sečenje sastoji se iz sledećih komponenti: pogonskog motora (1) i prenosnog mehanizma sa CAVEX-profilom (2), prenosnika mašine za mlevenje (3) i kompleta noževa (4).

Sam mehanizam za sečenje sastoji se od dva vratila sa sečivima sa kontra kretanjem, 3 noža za mlevenje, odstoynih prstenova i strugača. Noževi za sečenje i odstoyni prstenovi nalaze se u međusobnoj sprezi. Iznad svakog odstoynog prstena nalazi se jedan strugač.



4.0 Montaža

⇒ U cilju održavanja potrebno je predvideti oko mašine kružni slobodan prostor od oko 800 mm.!!!

Po prispeću mašine za mlevenje najpre treba proveriti da li je u toku transporta došlo do odvajanja nekih delova koji bi prilikom pokretanja mašine mogli da je oštete.

Voditi računa o tome da napon mreže odgovara naponu motora.

Važno

Na mašini za mlevenje se ne smeju izvoditi radovi zavarivanja , tj. ne sme se postavljati nulti provodnik!

4.1 Kontrolna lista - Puštanje u rad

" Potrebno je pridržavati se kontrolne liste prilikom

- prvog puštanja u rad,
- posle popravki,
- nakon dužih perioda mirovanja mašine za mlevenje".

⇒ Odvrnuti poklopac rotora ventilatora i okrenuti rotor ventilatora. Sasvim okrenuti mehanizam za sečenje 1 x. Ovim postupkom se može utvrditi da li se vratila sa noževima okreću bez problema! Na kraju ponovo privrnuti poklopac ventilatora.

⇒ Vizuelna kontrola kojom se utvrđuje da li se u prenosniku mehanizma za sečenje nalazi dovoljno sredstva za podmazivanje kao i da li ima dovoljno ulja u pužnom prenosniku. (videti poglavlje 6.4)

Pažnja

Prilikom čišćenja, servisiranja, održavanja i popravke mašina mora da bude isključena iz strujne mreže i potrebno je onemogućiti da dođe do neovlašćenog ponovnog uključivanja , npr. skidanjem glavnog osigurača i zaključavanjem prekidača sa ključem.

Nikako ne dirati vratila sa sečivima dok radi. Opasno po život.!!!



5.0 Sigurnosni propisi

⇒ Маšине за млевење, укључујући и уграђени систем заштите и уређаји са заштитном функцијом морају бити проверени од стране стручног лица

- пре првог пуштања у рад,
- у одређеним временским разmacима
- после измена или поправки

како би се утврдила њихова безбедност. Стручна лица су особе која на основу свог стручног школовања и искуства имају довољно знања о dotичном радном средству и који су упознати са важећим propisima о заштити на раду у земљи, smernicama и pravilima безбедности и опште признатим pravilima технике (npr. VDE одредбе, DIN информације) у толикој мери да могу проценити безбедност уређаја.

⇒ Машина за млевење сме се активирати и сервисирати само од стране за то обучених лица. Саставни део те обуке између осталог jeste и упознавање са овим упутством за руковање и одржавање.

⇒ Машина за млевење се мора тако монтирати, да се njenim locирањем не угрози безбедност људи. Postavljanje на rampe или друге уздигнуте lokacije, као и примена podesta и lestvi или penjanje на postolje маšине ради njenog punjenja **није дозвољено!**

⇒ Систем заштите и уређаји са заштитном функцијом који обезбеђују сигуран рад маšине за млевење не смеју бити ван функције. То важи у истој мери за све електричне компоненте као и за levak, stolove за punjenje и dogradnju који својом конструкцијом и montaжом sluжу за postizanje безбедности.

⇒ Отпадни материјали или њихове компоненте који се могу запетљати, као npr. trake и konopci морају се уз прикладне мере тако припремити, да се избегне опасност од povreђивања приликом uvлачења у алате за сечење.

⇒ Опасни радни материјали и остале штетне материје (npr. sprej boce) као и остали материјали који нису прикладни за млевење морају се пре usitnjавања издвојити из отпадног материјала.

⇒ Приликом радова сервисирања, одржавања и поправки маšине потребно је да она буде искључена из струјне мреже и обезбеђена од neovлашћеног ponovnog укључивања, npr. skidaњем glavnog osiguraча и zakључавањем prekidaча са кључем.

⇒ Корисник је дужан да обрати пажњу на сигурносна правила за маšине за млевење отпада у најновјој verziji, које издаје струковно удружење. Оно се може поручити код свих струковних удружења.

Pažnja

Prilikom čišćenja, servisiranja, održavanja i popravke mašina mora da bude isključena iz strujne mreže i potrebno je onemogućiti da dođe do neovlašćenog ponovnog uključivanja , npr. skidanjem glavnog osigurača i zaključavanjem prekidača sa ključem.

Nikako ne dirati vratila sa sečivima dok rade. Opasno po život!!!



EG-Konformitätserklärung

nach Maschinenrichtlinie 98/37/EG, Anhang II A
nach EMV-Richtlinie 89/336/EWG
nach Niederspannungsrichtlinie 73/23/EWG

Der Hersteller

AviComp Controls GmbH
Poetenweg 49
D - 04155 Leipzig

erklärt hiermit, dass folgendes Produkt

Produktbezeichnung: Mercodor ZM 1 Abfallzerkleinerungsmaschine
Fabrikat: AviComp Controls GmbH
Seriennummer: Mercodor ZM 1: 218 - 296
Serien-/Typenbezeichnung: Mercodor ZM 1

- den Bestimmungen der (den) oben gekennzeichneten Richtlinie(n) - einschließlich deren zum Zeitpunkt der Erklärung geltenden Änderungen - entspricht.

Folgende harmonisierte Normen wurden angewandt:

EN 418:1992	Sicherheit von Maschinen - Not-Aus-Einrichtung, funktionelle Aspekte - Gestaltungsleitsätze
EN 292-1:1991	Sicherheit von Maschinen - Grundbegriffe, allgemeine Gestaltungsleitsätze - Teil 1: Grundsätzliche Terminologie, Methodologie
EN 292-2:1991	Sicherheit von Maschinen - Grundbegriffe, allgemeine Gestaltungsleitsätze - Teil 2: Technische Leitsätze und Spezifikationen
EN 1050:1996	Sicherheit von Maschinen - Leitsätze zur Risikobeurteilung

Hinweis:

- Die Nutzung der Maschine ist ausschließlich für die Zerkleinerung von Krankenhausabfällen wie getestet ausgelegt. Sollten andere Materialien mit dieser Maschine zerkleinert werden, erlischt diese Erklärung.

Ort: Leipzig
Datum: 2007 / 2008

Прилог 7:

ИНСТИТУТ ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ МАЈКЕ И ДЕТЕТА "ДР ВУКАН ЧУПИЋ"
НОВИ БЕОГРАД, Радној Дакчића бр. 6-8

ИНСТИТУТ ЗА ЗАШТИТУ НА РАДУ А.Д.
Laboratorija za ispitivanje
Departman za ekotoksikološka ispitivanja
Novi Sad, Marka Miljanova 9 i 9A
Tel: 021/421-700
E-mail: goran.knezevic@institut.co.rs

Примљено: 21. MAY 2024
Орг. јединица: 4092/15
Овлашћење за испитивање отпада бр. 19-00-01538/2022-06 од 09.01.2023. године

ATC 01-073
ЛАБОРАТОРИЈА ЗА ИСПИТИВАЊЕ ISO/IEC 17025

IZVEŠTAJ O ISPITIVANJU OTPADA

ilac-MRA

Prekogranično kretanje ☐
Tretman ☒
Odlaganje ☐

Broj: 0105-68/2024-1
Datum: 10.05.2024.

Podaci o podnosiocu zahteva¹

Naziv podnosioca zahteva: Institut za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije "dr Vukan Čupić"

Adresa: Radoja Dakića 6-8, Novi Beograd

Lice za kontakt: Andelka Raičević
Tel: 064 8668690
Faks:
e-mail: andjelka.raicevic@imd.org.rs

A. Opšti podaci

1. Naziv otpada¹: Infektivni medicinski otpad

2. Proizvođač otpada¹: Institut za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije "dr Vukan Čupić"

3. Vlasnik otpada¹: Institut za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije "dr Vukan Čupić"

4. Opis postupka nastanka otpada¹: Medicinski infektivni i potencijalno infektivni otpad se generiše na odeljenjima i laboratorijama Instituta prilikom pružanja zdravstvene zaštite pacijentima.

5. Identifikacioni broj uzorka otpada: O170/1

6. Količina otpada od koje je izvršeno uzorkovanje¹: 90-120kg

7. Fizičko svojstvo otpada:
1. prah
2. čvrsta materija^x
3. viskozna materija
4. pasta
5. mulj
6. tečna materija
7. gasovita materija
8. ostalo (precizirati)

8. Napomene:
1. Rezultati ispitivanja se odnose samo na ispitivane uzorke.
2. Izveštaj ne sme da se reprodukuje, osim u celosti, bez odobrenja laboratorije.
3. Laboratorija je odgovorna za sve informacije date u izveštaju, osim za one dobijene od korisnika (oznaka¹).
4. Rezultati se primenjuju na uzorak onakav kakav je primljen (kada je uzorak dostavio korisnik).
5. Laboratorija primenjuje pravilo odlučivanja - binarno pravilo jednostavnog prihvatanja, nivo poverenja 95%.
6. Ukoliko u roku od 15 dana od dostavljanja Izveštaja ne dobijemo tehnički prigovor na isti, ispitivanje ćemo smatrati okončanim.



Izveštaj o ispitivanju otpada

B. Klasifikacija otpada		
1.	Kategorija otpada prema Listi kategorija otpada (Q lista): Q5	
2.	Indeksni broj otpada prema Katalogu otpada: 18 01 03*	
3.	Karakter otpada opasan/neopasan/inertan: opasan	
4.	Y oznaka prema Listi kategorija ili srodnih tipova opasnog otpada prema njihovoj prirodi ili aktivnosti kojom se stvaraju (Y lista): Y1	
5.	C oznaka prema Listi komponenti otpada koje ga čine opasnim (C lista): C35	
6.	H oznaka prema Listi karakteristika otpada koje ga čine opasnim (H lista): H9	
7.	<p>Napomene: Otpad je opasan zbog svoje generičke forme i porekla prema Council Directive on hazardous waste (91/689/EEC) i prema Commission Decision of 16 January 2001 amending Decision 2000/532/EC as regards the list of wastes.</p> <p>Način postupanja sa otpadom: Preuzimanje od strane lica ovlašćenog za sakupljanje/skladištenje/tretman predmetnog otpada. Operacija iskorišćenja otpada: R12 (promene radi podvrgavanja otpada bilo kojoj od operacija od R1 do R11)/ R13 (Skladištenje otpada namenjenih za bilo koju operaciju od R1 do R12 (isključujući privremeno skladištenje otpada na lokaciji njegovog nastanka)).</p>	

C. Podaci o uzorku		
Naziv otpada ¹ : Infektivni medicinski otpad		
Lokacije sa koje je uzet uzorak: Radoja Dakića 6-8, Novi Beograd		
GPS koordinate N 44°49'56'		
E 20°24'10"		
Identifikacioni broj uzorka: O170/1		
Uzorkovanje izvršio (uzorkovač Instituta):	Luka Panković	Datum: 26.04.2024.
Način i metoda uzorkovanja: SRPS CEN/TR 15310(1-5):2009		
Plan uzorkovanja: 04-04-04-24-0348/1U		
Datum prijema uzorka na ispitivanje: 29.04.2024.		
Ostali podaci o uzorku (ako je relevantno): -		
Napomene: -		



Izveštaj o ispitivanju otpada

Rezultati fizičko-hemijskih, hemijskih i bioloških ispitivanja otpada

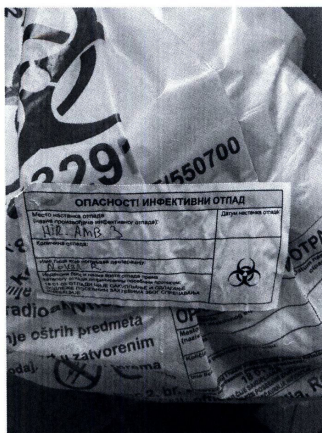
Opis uzorka	Iskorišćeni zavoji, gaze, tuferi, špricevi, igle, rukavice za jednokratnu upotrebu i drugi infektivni i potencijalno infektivni otpad. Otpad se nalazi u plastičnim kesama.
PODACI O MERENJU DOZE JONIZUJUĆEG ZRAČENJA	
Važeći pravilnici	Pravilnik o granicama radioaktivne kontaminacije lica, radne i životne sredine i načinu sprovođenja dekontaminacije ("Službeni glasnik RS" broj 38/2011)
Metod ispitivanja	Q5-04-420
Rešenje o ovlašćenju	Direktorat za radijacionu i nuklearnu sigurnost i bezbednost Srbije, broj: - 021-01-32/2022-03 od 23.08.2022. godine.
Opis merenja	U skladu sa metodom ispitivanja
Rezultati merenja - Izmerena jačina ambijentalnog doznog ekvivalenta prirodnog fona na mestu ispitivanja iznosi 0,11 $\mu\text{Sv/h}$. - Izmerena jačina ambijentalnog doznog ekvivalenta u kontaktnoj geometriji dozimetra i uzorka iznosi 0,11 $\mu\text{Sv/h}$. Napomena: Na osnovu izmerenih vrednosti jačina ambijentalnih doznih ekvivalenata koje potiču od prirodnog fona i ispitivanog materijala (uzorka), može se zaključiti da ispitivani materijal (uzorak) ne sadrži radionuklide gamaemitere. Izmerene vrednosti se nalaze u opsegu izračunate proširene merne nesigurnosti metode ispitivanja koja iznosi 43,8%.	
Napomene: Zakon o upravljanju otpadom ("Službeni glasnik RS" broj 36/2009, 88/2010, 14/2016, 95/2018 i 35/2023). Pravilnik o klasifikaciji, pakovanju, obeležavanju i oglašavanju hemikalije i određenog proizvoda u skladu sa Globalno harmonizovanim sistemom za klasifikaciju i obeležavanje UN otpada ("Službeni glasnik RS" broj 105/2013, 52/2017, 21/2019 i 40/2023).	

Q7-04-48/7

br. radnog naloga: 04-04-04-24-0348
oznaka uzorka: O170/1


Strana 3 od 4

Ⓜ Izveštaj o ispitivanju otpada




Fotografski snimak sa lokacije uzorkovanja

Izveštaj izradio



Laura Lukić, dipl. hem.
Viši analitičar

Rezultate odobrio


Danijela Bekrić, dipl. hem.
Šef odseka za fizičko-hemijska ispitivanja

10.05.2024.
godine
M.P.

Izveštaj odobrio


Goran Knežević, dipl. inž. tehnol.
Rukovodilac departmana za ekotoksikološka ispitivanja



Q7-04-48/7

br. radnog naloga: 04-04-04-24-0348
oznaka uzorka: O170/1

Strana 4 od 4

Прилог 8:

INSTITUT ZA ZAŠTITU NA RADU A.D. Laboratorija za ispitivanje Departman za ekotoksikološka ispitivanja Novi Sad, Marka Miljanova 9 i 9A Tel: 021/421-700 E-mail: goran.knezevic@institut.co.rs	ПРИМЉЕНО ОД: ДР ВУКАН ЧУПИЋ ЧЛ. 6-8 ДАТА: 21. MAJ 2024 ОРГ. ЈЕДИНИЦА: 1002/7
	Овлашћење за испитивање отпада бр. 19-00-01538/2022-06 од 09.01.2023. године

 АТЦ 01-073 ЛАБОРАТОРИЈА ЗА ИСПИТИВАЊЕ БС/НЕС 17025	IZVEŠTAJ O ISPITIVANJU OTPADA	
Prekogраниčno kretanje Tretman Odlaganje	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Broj: D105-6812024-2 Datum: 10.05.2024.

Podaci o podnosiocu zahteva ¹	
Naziv podnosioca zahteva:	Institut za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije "dr Vukan Čupić"
Adresa:	Radoja Dakića 6-8, Novi Beograd

Lice za kontakt:	Tel:	Faks:	e-mail:
Andelka Raičević	064 8668690		andjelka.raicevic@imd.org.rs

A. Opšti podaci	
1.	Naziv otpada ¹ : Sterilisan medicinski otpad
2.	Proizvođač otpada ¹ : Institut za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije "dr Vukan Čupić"
3.	Vlasnik otpada ¹ : Institut za zdravstvenu zaštitu majke i deteta Srbije "dr Vukan Čupić"
4.	Opis postupka nastanka otpada ¹ : Otpad nastao tretmanom infektivnog i potencijalno infektivnog otpada propisanim postupkom sterilizacije u autoklavima.
5.	Identifikacioni broj uzorka otpada: O170/2
6.	Količina otpada od koje je izvršeno uzorkovanje ¹ : 90-120kg
7.	Fizičko svojstvo otpada: 1. prah 2. čvrsta materija ^x 3. viskozna materija 4. pasta 5. mulj 6. tečna materija 7. gasovita materija 8. ostalo (precizirati)
8.	Napomene: 1. Rezultati ispitivanja se odnose samo na ispitivane uzorke. 2. Izveštaj ne sme da se reprodukuje, osim u celosti, bez odobrenja laboratorije. 3. Laboratorija je odgovorna za sve informacije date u izveštaju, osim za one dobijene od korisnika (oznaka ¹). 4. Rezultati se primenjuju na uzorak onakav kakav je primljen (kada je uzorak dostavio korisnik). 5. Laboratorija primenjuje pravilo odlučivanja - binarno pravilo jednostavnog prihvatanja, nivo poverenja 95%. 6. Ukoliko u roku od 15 dana od dostavljanja Izveštaja ne dobijemo tehnički prigovor na isti, ispitivanje ćemo smatrati okončanim.



Извештај о испитивању отпада

B. Klasifikacija otpada		
1.	Kategorija otpada prema Listi kategorija otpada (Q lista): Q5	
2.	Indeksni broj otpada prema Katalogu otpada: 18 01 04	
3.	Karakter otpada opasan/neopasan/inertan: neopasan	
4.	Y oznaka prema Listi kategorija ili srodnih tipova opasnog otpada prema njihovoj prirodi ili aktivnosti kojom se stvaraju (Y lista): -	
5.	C oznaka prema Listi komponenti otpada koje ga čine opasnim (C lista): -	
6.	H oznaka prema Listi karakteristika otpada koje ga čine opasnim (H lista): -	
7.	<p>Način postupanja sa otpadom: Preuzimanje od strane lica ovlašćenog za sakupljanje/skladištenje/tretman/odlaganje predmetnog otpada.</p> <p>Otpad zadovoljava kriterijume za odlaganje neopasnog otpada na deponije neopasnog otpada prema Uredbi o odlaganju otpada na deponije ("Službeni glasnik RS" broj 92/2010).</p>	

C. Podaci o uzorku		
Naziv otpada ¹ : Sterilisan medicinski otpad		
Lokacije sa koje je uzet uzorak: Radoja Dakića 6-8, Novi Beograd		
GPS koordinate N 44°49'56'		
E 20°24'10"		
Identifikacioni broj uzorka: O170/2		
Uzorkovanje izvršio (uzorkovač Instituta):	Luka Panković	Datum: 26.04.2024.
Način i metoda uzorkovanja: SRPS CEN/TR 15310(1-5):2009		
Plan uzorkovanja: 04-04-04-24-0348/2 PU		
Datum prijema uzorka na ispitivanje: 29.04.2024.		
Ostali podaci o uzorku (ako je relevantno): -		
Napomene: -		


Rezultati fizičko-hemijskih, hemijskih i bioloških ispitivanja otpada

Opis uzorka	Nehomogen otpad - plastični nastavci od mikropipeta, plastične bočice sa poklopcem, rukavice za jednokratnu upotrebu, ostaci želatinozne smese i dr. sličan otpad. U vlažnom stanju, приметnog mirisa. Otpad se nalazi u plastičnim kesama.		
Parametar	Nadena vrednost	Referentna vrednost	Oznaka metode
Sadržaj vlage (%)	21,2		SRPS EN 15934:2013 metoda A
Gubitak žarenjem (%)	94,4		BS EN 15169:2007
Ukupni ugljovodonici C10-C40 (mg/kg SM)	<100	(20000) ¹	Q5-04-421
Polihlorovani bifenili PCB (mg/kg SM)	<0,01	(100) ¹	Q5-04-432
Policiklični aromatični ugljovodonici PAH (mg/kg SM)	<0,1	(100) ¹	Q5-04-426
Isparljivi aromatični ugljovodonici BTX (mg/kg SM)	<0,01	(500) ¹	Q5-04-398
Sadržaj metala (mg/kg)			
Arsen, As	<2,5	(50) ²	US EPA 6010C:2000
Bakar, Cu	2,86	(70000) ²	US EPA 6010C:2000
Živa, Hg	<0,2	(7) ²	US EPA 7471B:2007
Kadmijum, Cd	<0,6	(60) ²	US EPA 6010C:2000
Nikl, Ni	<0,6	(3000) ²	US EPA 6010C:2000
Olovo, Pb	0,78	(1000) ²	US EPA 6010C:2000
Hrom, Cr	<0,5	(2500-1000000) ²	US EPA 6010C:2000
Cink, Zn	562	(5000-1000000) ²	US EPA 6010C:2000
Sadržaj u EP ekstraktu L/S=10/1 (mg/kg SM)			SRPS EN 12457-4:2008
pH vrednost	8,15	(6-13) ¹	SRPS ISO 10523:2016
Antimon, Sb	<0,3	(0,7) ³	US EPA 6010C:2000
Arsen, As	<0,15	(2) ³	US EPA 6010C:2000
Bakar, Cu	<0,3	(50) ³	US EPA 6010C:2000
Barijum, Ba	0,16	(100) ³	US EPA 6010C:2000
Živa, Hg	<0,003	(0,2) ³	SRPS EN ISO 12846:2013
Kadmijum, Cd	<0,01	(1) ³	US EPA 6010C:2000
Molibden, Mo	<0,2	(10) ³	US EPA 6010C:2000
Nikl, Ni	<0,1	(10) ³	US EPA 6010C:2000
Olovo, Pb	<0,07	(10) ³	US EPA 6010C:2000
Selen, Se ⁵	<0,4	(0,5) ³	US EPA 6010C:2000
Hrom ukupni, Cr	<0,1	(10) ³	US EPA 6010C:2000
Cink, Zn	<0,4	(50) ³	US EPA 6010C:2000
Ostatak isparenja na 105°C (TDS)	5700	(60000) ³	SRPS EN 15216:2012
Rastvoreni organski ugljenik (DOC)	2199	(800) ³ (2400) ⁴	SRPS ISO 8245:2007
Sulfati, SO ₄ ²⁻	818,0	(20000) ³	SRPS EN ISO 10304-1:2009

Q7-04-48/7

br. radnog naloga: 04-04-04-24-0348
oznaka uzorka: O170/2

Strana 3 od 5



Izveštaj o ispitivanju otpada

Fluoridi, F ⁻	26,3	(150) ³	SRPS EN ISO 10304-1:2009
Hloridi, Cl ⁻	717,3	(15000) ³	SRPS EN ISO 10304-1:2009

PODACI O MERENJU DOZE JONIZUJUĆEG ZRAČENJA

Važeći pravilnici	Pravilnik o granicama radioaktivne kontaminacije lica, radne i životne sredine i načinu sprovođenja dekontaminacije ("Službeni glasnik RS" broj 38/2011)
Metod ispitivanja	Q5-04-420
Rešenje o ovlašćenju	Direktorat za radijacionu i nuklearnu sigurnost i bezbednost Srbije, broj: - 021-01-32/2022-03 od 23.08.2022. godine.
Opis merenja	U skladu sa metodom ispitivanja
Rezultati merenja - Izmerena jačina ambijentalnog doznog ekvivalenta prirodnog fona na mestu ispitivanja iznosi 0,09 µSv/h. - Izmerena jačina ambijentalnog doznog ekvivalenta u kontaktnoj geometriji dozimetra i uzorka iznosi 0,11 µSv/h. Napomena: Na osnovu izmerenih vrednosti jačina ambijentalnih doznih ekvivalenata koje potiču od prirodnog fona i ispitivanog materijala (uzorka), može se zaključiti da ispitivani materijal (uzorak) ne sadrži radionuklide gamaemitere. Izmerene vrednosti se nalaze u opsegu izračunate proširene merne nesigurnosti metode ispitivanja koja iznosi 43,8%.	

Napomene:

- ¹ odnosi se na H15 opasnu karakteristiku otpada prema Pravilniku o kategorijama, ispitivanju i klasifikaciji otpada ("Službeni glasnik RS" broj 56/2010, 93/2019 i 39/2021)
- ² Risk-Based Waste Classification in California National Academy Press Washington, D.C., 1999.
- ³ granične vrednosti koncentracije u procednoj tečnosti prema testovima izluživanja L/S=10 l/kg za odlaganje neopasnog otpada na deponije neopasnog otpada prema Pravilniku o kategorijama, ispitivanju i klasifikaciji otpada ("Službeni glasnik RS" broj 56/2010, 93/2019 i 39/2021)
- ⁴ Član 14. Uredbe o odlaganju otpada na deponije ("Službeni glasnik RS" broj 92/2010)
- ⁵ van obima akreditacije

Прилог 9:



Република Србија
МИНИСТАРСТВО ПОЉОПРИВРЕДЕ
И ЗАШТИТЕ ЖИВОТНЕ СРЕДИНЕ

Број:19-00-00198/2011-02

Датум: 24.02.2016.

Немањина 22-26

Београд

РШ

+

На основу чл. 60., 64. и 70. Закона о управљању отпадом ("Службени гласник РС", број 36/09 и 88/10) и члана 192. Закона о општем управном поступку ("Службени лист СРЈ", број 33/97 и 31/01 и "Службени гласник РС", број 30/10), члана 23. став 2. Закона о државној управи („Службени гласник РС“ бр. 79/05, 101/07) и чланова 5., 35. и 37. Закона о министарствима („Службени гласник РС“, бр. 44/14), а решавајући по захтеву оператера постројења Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“ за издавање дозволе за складиштење и третман инфективног медицинског отпада-опасног отпада на територији Републике Србије, у улици Радоја Дакића бр.6-8 (број захтева 19-00-00198/2011-02 од 11.05.2011.), Министарство пољопривреде и заштите животне средине, државни секретар по решењу о овлашћењу бр. 119-01-13/2/2015-09 од 12. јануар 2015. године

РЕШЕЊЕ
О ИЗДАВАЊУ ИНТЕГРАЛНЕ ДОЗВОЛЕ ЗА
СКЛАДИШТЕЊЕ И ТРЕТМАН ИНФЕКТИВНОГ МЕДИЦИНСКОГ ОТПАДА
НА ЛОКАЦИЈИ ОПЕРАТЕРА

Издаје се интегрална дозвола, регистарски број **1792** инфективног медицинског отпада складиштење и третман инфективног медицинског отпада (наведеног у тачки 3.1) на локацији оператера у улици Радоја Дакића бр.6-8 , Нови Београд и утврђује се следеће:

А. ОПШТИ ПОДАЦИ

1) Општи подаци о дозволи

Дозвола за складиштење и третман инфективног медицинског отпада (наведеног у тачки 3.1) на локацији у улици Радоја Дакића бр.6-8 издаје се оператеру Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, која је обухваћена К.П. бр. 322/2 , КО Нови Београд за обављање делатности у области управљања отпадом сходно Закону о управљању отпадом ("Службени гласник РС", број 36/09, 88/10) и

Правилнику о садржини и изгледу дозволе за складиштење, третман и одлагање отпада ("Сл. Гласник РС", бр.96/2009).

2) Општи подаци о постројењу

Општи подаци о опреми, средствима за рад и постројењу за третман отпада

Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“ располаже следећом опремом и средствима за рад:

Зграду намењену за потребе постројења за третман инфективног медицинског отпада у којој су смештени:

- Ограђени и покривени складишни простор у оквиру сервиса за третман;
- Унутрашња колица за транспорт отпада;
- 20 металних прохромских контејнера;
- 1 прохромски велики контејнер (кавез);
- 2 пластична контејнера – канте за третирани самлевени отпад;
- 1 техничка вагу за мерење;
- 13 жутих пластичних контејнера са точкићима запремине 240 л од полиетилена високе густине, који служи за одлагање жутих кеса и контејнера-жутих пластичних кутија за оштре предмета

0

За обављање делатности сакупљања и транспорта инфективног медицинског отпада, Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“ располаже следећом опремом:

За обављање делатности сакупљања и транспорта инфективног медицинског отпада - опасног отпада, који се третира поступком дезинфекције/стерилизације, користи кесе и контејнере атестиране/сертификоване за ову намену. Кесе и/или контејнери су сачињени од материјала отпорног на физичке, хемијске, биолошке и др. утицаје, отпада који се у њима пакује, тако да се при прописаном руковању спречава угрожавање здравље људи и животна средина. Кесе и контејнери за паковање наведеног отпада, постављени су на месту настанка отпада у Институту.

3) Напомене о поверљивости података и информација

Нема информација и података које се сматрају поверљивим.

Б. ДЕЛАТНОСТ ЗА КОЈУ ЈЕ ЗАХТЕВ ПОДНЕТ И ОЦЕНА ЗАХТЕВА

1) Кратак опис делатности за коју је захтев поднет



Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, ул. Радоја Дакића бр.6-8, обавља послове складиштење и третман инфективног медицинског отпада (наведеног у тачки 3.1) на локацији оператора, ул. Радоја Дакића бр.6-8 Нови Београд, на катастарској парцели број К.П. 332/2 КО Нови Београд.

На локацији у улици Радоја Дакића бр.6-8, на Нови Београд, обавља се складиштење и третман инфективног медицинског отпада који генерише тј. ствара поменута здравствена установа.

Управљање инфективним медицинским отпадом које оператор Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“ Нови Београд, обухвата следеће активности:

- разврставање инфективног отпада и употребљених оштрих предмета на месту настанка.
- сакупљање и транспорт у специјалним контејнерима и специјалним возилима,
- пријем инфективног отпада на локацију оператора и припрема за третман,
- третман отпада у аутоматском парном стерилизатору
- уситњавање отпада након стерилизације у дробилици
- одлагање третираног отпада у контејнер за комунални отпад,
- прање и дезинфекција употребљене амбалаже/контејнера за транспорт отпада.

Разврставање инфективног отпада и употребљених оштрих предмета на месту настанка

Разврставање инфективног медицинског отпада врши се на месту настанка у Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд. Инфективни медицински отпад се одлаже у примарну амбалажу, у складу са посебним прописом, (жуте кесе за медицински отпад), затим се примарна амбалажа одлаже у секундарну амбалажу (специјалне канте/контејнери жуте боје). Употребљени оштри предмети се одлажу у наменске мале пластичне контејнере жуте боје и исти се затим привремено складиште, до момента преузимања. Типске канте/контејнери за централно сакупљање по објектима, које се користе искључиво за одлагање медицинског отпада, се привремено складиште у оквиру сваке установе на за то предвиђеном простору. Простор за привремено складиштење је обезбеђен од неовлашћеног приступа.

Пријем и привремено складиштење инфективног медицинског отпада на локацији оператора

Оператор врши привремено складиштење инфективног медицинског отпада пре третмана.

Пријем инфективног отпада и припрема за његов третман врши се у склопу предметног простора. Допремљени отпад се мери, вади из секундарне амбалаже (контејнер за транспорт и привремено складиштење) и смешта у металне кутије за обраду у аутоматском парном стерилизатору. Опасан отпад – инфективни медицински отпад прикупља се и привремено складишти у просторијама постројења, на локацији у улици Радоја Дакића бр.6-8, Нови Београд, у складу са Законом о управљању отпадом ("Сл.

Гласник РС", број 36/09, 88/10) и Правилником о управљању медицинским отпадом ("Сл. Гласник РС", број 78/10).

Инфективни медицински отпад се допрема у специјализованим контејнерима до локације за третман у улици Радоја Дакића бр.6-8, Нови Београд одакле се затворене канте/контејнери ручно пребацују у само постројење. Канте/контејнери се до почетка третмана не отварају. Обзиром да су канте/контејнери затворени оригиналним поклопцима са могућношћу стабилног узимања и да су у њима кесе са отпадом завезане, готово да не постоји могућност просипања отпада у току пријема.

Контејнери се ређају на равној површини унутар постројења збијено и један на други (могуће због мале тежине пуних канти/контејнера). Операције пријема и складиштења обавља обучено лице одговорно за руковање отпадом.

Складиштење инфективног медицинског отпада пре третмана је краткотрајно јер је капацитет постројења за третман велик, те је могуће дневно третирати велике количине отпада (100 кг у току једне смене).

У случају кvara на уређајима за третман обезбеђен је сервис од стране произвођача/заступника у року од 24 сата, тако да не долази до нагомилавања и дужег задржавања инфективног медицинског отпада у привременом складишту.

Третман

Третман инфективног медицинског отпада се врши у објекту Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд, на локацији оператера у улици Радоја Дакића бр.6-8 Нови Београд. Поступак третирања инфективног медицинског отпада у Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд.

- обраду отпада у аутоклаву,
- Уситњавање отпада након стерилизације у дробилици
- одлагање отпада после третмана врши се у контејнере за комунални отпад, који одвози надлежно ЈКП.

Третман отпада у аутоклаву

Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, третман инфективног и потенцијално инфективног медицинског отпада врши применом поступка третмана који подразумева термичку обраду под контролисаним условима. У ту сврху се користи аутоклав (парни стерилизатор) чији је произвођач компанија GETINGE HS6610 EC-1, серијски број 2508394-070-02

Укупно време третмана, цео циклус који укључује припрему, третман и хлађење траје 90 минута, на температури од 121°C, притиску 2,1 атмосфере. Степен уништавања патогена одговара парној стерилизацији која је прописана европском директивом за медицинске уређаје MDD 93/42/EC, са степеном редукције 6 log 10.

Парни стерилизатор тип GETINGE HS6610 EC-1, има комору запремине 452 l. У комору се помоћу специјалних спољашњих колица убацују унутрашња колица која су дизајнирана тако да прихватају шест металних контејнера (запремине 40 l) у којима се

налазе кесе са инфективним отпадом или двадесет и четири кутије за оштре предмете. Могуће је поставити и комбинацију металних контејнера и кутија за оштре предмете.

Процес обраде је потпуно аутоматизован тј. компјутерски контролисан. Сви параметри циклуса се могу пратити на дисплеју уређаја, а за трајну евиденцију линијски принтер на рол траци бележи параметре циклуса (време, температура, притисак).

У случају било којих нежељених догађаја у току процеса стерилизације, као што су нестанак електричне енергије (дуже од 10 секунди), нестанак воде, квара, циклус се зауставља, на дисплеју се избацује информација о грешци и истовремено се укључује аларм. Тада се помоћу посебне програмске шифре програм доводи до краја, а затим по отклањању нежељеног догађаја поново стартује циклус стерилизације испочетка. Поред ове мере безбедности уређај поседује и низ других механичких, електричних и програмских мера, које спречавају било каква нежељена догађања, као што су повређивања особља у току рада са уређајем.

Уситњавање отпада након стерилизације на дробилици

По извршеној стерилизацији у дробилици – модел: MERCODOR ZM 1, врши се уситњавање стерилисаног отпада и тако добијени уситњени неинфективни материјал директно силази у црни контејнер са кесом за комунални отпад и одлаже се заједно са комуналним отпадом.

Одлагање стерилисаног отпада

Инфективни медицински отпад, након третмана у дробилици преузима ЈКП, која исти одлаже на депонију, у складу са посебним прописима.

2) Опис локације на којој се делатност обавља

Оператер своју делатност управљања инфективним медицинским отпадом, обавља на К.П бр. 332/2 КО Нови Београд у улици Радоја Дакића бр.6-8, Нови Београд.

Објекат за складиштење и третман инфективног медицинског отпада се налази у техничком делу круга Института, у склопу зграде у којој је лабораторија. Објекат располаже са два улаза. На једном се врши пријем специјализованих контејнера са инфективним медицинским отпадом, а на другом се износе чисти контејнери тако да нема укрштања прљавих и чистих путева. Улази у објекат су видно обележени.

Објекат је укупне површине око 60м², обложен керамичким плочицама. У првој просторији површине 25 м², јасно је дефинисано и обележен простор за привремено складиштење примљеног отпада у специјализованим контејнерима запремине 240 л који се преносе у просторију у коме је смештен стерилизатор за термички третман инфективног медицинског отпада и дробилица за уситњавање третираног отпада.

Овај наменски објекат поседује природну вентилацију (прозор), као и механичку вентилацију (вентилатор).

У оквиру објекта налази се и наменска просторија за административне раднике.

Објекат је под сталном контролом запослених и службе обезбеђења и закључава се када постројење не ради. Колски улаз је ширине 4 м и обезбеђује евентуални прилаз ватрогасних возила.

Објекат је прикључен на водоводну, канализациону и електродистрибутивну мрежу Града Београда.

Макролокација

Објекат у коме је смештено постројење за за третман инфективног медицинског отпада налази се у техничком дворишту из Похорске улице.

Ближи објекти који описују макролокацију око објекта су : Пошта у Похорској улици, Зграда социјалног у улици Гоце Делчев, Институт за стране језике у улици Гоце Делчев и IX новобеоградска гимназија .

Објекат је урбано и просторно распоређен тако да задовољава услове пожарних прилаза и пролаза. Има добру повезаност са градском саобраћајницом за случај потребе ватрогасне интервенције. Удаљеност територијалне ватрогасне јединице је око 1320 м. Ветрови су умерени, а температурне се крећу најниже -20 °C до највише +36°C, падавине умерене, мали број магловитих дана, опасност од поплаве не постоји, јер објекат окружују улице са сливницима.

Микролокација

Објекат за третман инфективног медицинског отпада се налази у приземљу објекта Института, где се претходно налазила стара котларница, која је трајно стављена ван функције. Просторија је адаптирана у простор који се користи за третман инфективног медицинског отпада. Објекат површине од 20 000 м², на површини земљишта 1,96 ха, од чега се за третман инфективног отпада користи 25 м².

Улаз у објекат се налази у техничком дворишту, колски улаз је ширине 4 м и обезбеђује евентуални прилаз ватрогасних возила.

Возила морају са прођу кроз рампу чије отварање контролошу запослени. Објекат је под сталном контролом запослених и службе обезбеђења и закључава се када сервис не ради.

Објекат је прикључен на водоводну, канализациону и електродистрибутивну мрежу Града Београда.

3) Постојеће дозволе, одобрења и сагласности

1. Закључак о одбацивању носиоца пројекта за издавање решења о ослобађању од израде студије о процени утицаја на животну средину, број 353-02-00636/2011-02, издат од стране Министарства животне средине, рударства и просторног планирања, Одељење за процену утицаја на животну средину, од 23.06.2011. године-копија;
2. Записник, број 353-03-00847/2014-06 о извршеном инспекцијском прегледу, издат од стране Министарства енергетике и развоја животне средине, Републике Србије, Сектора за контролу и надзор од 10.04.2014. година-копија;



3. Решење бр FI. бр.5359/00 за упис у судски регистар Института за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“ издат од стране Привредног суда, Нови Београд
4. Мишљење број 501.6-24/2014-V-04, од 22.04.2014. године, у коме се наводи да Град Београда, Градска управа Града Београда „Секретаријат за заштиту животне средине да се Институту за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, изда дозвола за, складиштење и третман инфективног медицинског отпада на локацији у улици Радоја Дакића бр.6-8, Нови Београд -копија;
5. Елаборат контролног прегледа специфичне опреме под притиском број ЕКУ 03-016/08 од 12.08.2008. године урађен од стране привредног друштва за коналтинг, пројектовање и инжењеринг „DELTA INŽENJERING“;
6. Записник број ЕКУ 08-016/08 од 12.03.2008. године о прегледу конструкције специфичне опреме под притиском –посуде под притиском издат Институту за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“ од стране привредног друштва за коналтинг, пројектовање и инжењеринг „DELTA INŽENJERING“;
7. Записник број ЕКУ 11-016/08 од 12.03.2008. године о испитивању притиском специфичне опреме под притиском –посуде под притиском издат Институту за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“ од стране привредног друштва за коналтинг, пројектовање и инжењеринг „DELTA INŽENJERING“;
8. Записник број ЕКУ 13-016/08 од 12.03.2008. године о контролисању атесно техничке документације (АТД) специфичне опреме под притиском издат Институту за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“ од стране привредног друштва за коналтинг, пројектовање и инжењеринг „DELTA INŽENJERING“;
9. Техничка докуменатција машина за млевење отпада MERCODOR ZM I;
10. Решење број 1297/1 од 14.02.2013. године по коме се даје сагласност на План заштите од пожара, Институту за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, издат од стране Министарство унутрашњих послова Републике Србије, Сектор за ванредне ситуације, Управа за ванредне ситуације у Београду-копија;
11. Решење о именовању дипл.маш.инг. Слободана Столића помоћника директора за техничку подршку за одговорно лице за управљање медицинским отпадом-копија
12. Диплома о стеченом високом образовању на Машинском факултету у Београду Универзитета у Београду издату Столић Божицара Слободану-копија;
13. Одјава и пријава осигурања издата Слободану Столићу као доказ да је стално запослен у Институту за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“ - копија
14. Уверење број 9869/2014 од 04.04.2014. године да против Столић Слободана из Београда није покренут кривични поступак, нити је покренута истрага и претходни поступак, за кривична дела из надлежности Првог основног суда у Београду-копија
15. Потврда да је Слободан Столић завршио обуку за први ниво управљања медицинским отпадом (техничар за управљање медицинским отпадом) издата од стране Института за јавно здравље Србије „Др. Милан Јовановић Батут“-копија;
16. Потврда да је Слободан Столић завршио обуку за менаџера за управљање медицинским отпадом , издата од стране Института за јавно здравље Србије „Др. Милан Јовановић Батут“-копија
17. Уверење о завршеној стручној обуци за рад на аутоклаву издато Зорици Пећанац од стране Медика – пројекта , Београд-копија;
18. Сертификат да је Снежана Борисављевић похађала обуку за рад на аутоклаву ,издат од стране ЕУ-копија;

19. Уговор бр 487/1 ,између , Института за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“ и КРО „Градска чистоћа –ООУР “Комунална хигијена“ о редовном изношењу смећа ,на прописан начин –копија.
20. Полиса осигурања одговорности. бр.00028191 2, издата од стране КОМПАНИЈЕ „ДУНАВ ОСИГУРАЊЕ а.д.о.“ за законску грађанску одговорност осигураника за штете причињене трећим лицима услед смрти.повреде тела или здравља оштећења или уништења ствари и имовине или загађења животне средине у току обављања делатности складиштења,третмана и одлагања опасног отпада,са роком важења 10 година од 03.04.2014. године до 03.04.2024.године са премијом обрачунатом за период од 03.04.2015. године до 03.04.2016. године-копија

4) Главни утицаји на животну средину

У оквиру процеса третмана инфективног медицинског отпада, у циљу спречавања и контроле загађења животне средине и угрожавања људи користе се уређаји којима се могућност загађења смањује на најмању могућу меру.

Загађење ваздуха

Потенцијални извори аерозагађења су транспортна средства којима се довози инфективни медицински отпад или возила којима се манипулише у кругу објекта. Радом транспортних средстава настаје емисија продуката сагоревања, који су локалног карактера и ова емисија је занемарљива.

Емисије отпадних штетних гасова у току третмана инфективног медицинског отпада нема, јер се сви процеси одвијају у затвореним уређајима .

Загађење воде

Вода која се користи у процесу третмана инфективног медицинског отпада нема директни контакт са инфективним садржајем, већ се користи највећим делом за хлађење уређаја, а мањим делом се вода из унутрашњости коморе кондензује на крају циклуса (ова кондензована вода је стерилна и не може представљати опасност по животну средину након испуштања у сливник). Из овог разлога нема потребе за претходним третманом воде из постројења пре упуштања у градску канализацију.

Атмосферске воде су воде које се генеришу на локацији као отпадне воде са кровних површина објекта које настају услед атмосферских падавина. Атмосферске воде са кровних површина објекта, сливају се у олуке који се налазе на зидовима око објекта, одводе се у риголу, одакле се системом цеви одводи до канализационе мреже. Атмосферске воде су незагађене и могу се без претходног третмана разливати по околном земљишту и бетонским површинама.

Санитарне воде које настају свакодневним активностима рада постројења за третман инфективног медицинског отпада се одводе у канализациону мрежу.

Загађење земљишта

Негативног утицаја на земљиште нема. Инфективни медицински отпад се до почетка третмана у аутоклаву, налази затворен и запакован у примарну и секундарну амбалажу и привремено складишти на бетонској подлози унутар или напољу под надсрешницом

Бука

Буку стварају возила. Време деловања буке је у функцији ангажовања постројења, односно броја радних часова месечно или дневно. У предметном објекту нема компонената технолошке опреме која стварају буку, која би се могла квантификовати као бука значајног интензитета од које може бити угрожена радна, односно животна средина.

Комунални отпад

Током рада постројења настаје комунални отпад, којим се управља у складу са важећом законском регулативом, односно који одвози надлежно Јавно комунално предузеће ЈКП Београд.

Јонизујуће и нејонизујуће зрачење

При редовном раду постројења - нема јонизујућег и нејонизујућег зрачења

5) Коментари/мишљења

1) Органа локалне самоуправе (општина/град)

Министарство пољопривреде и заштите животне средине је сходно члану 63. Закона о управљању отпадом ("Службени гласник РС", број 36/09, 88/10) доставио Захтев оператера, Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, заједно са документацијом надлежном органу ради прибављања мишљења. Достављено је Мишљење о поднетом захтеву за издавање интегралне дозволе за сакупљање, транспорт, складиштење и третман инфективног медицинског отпада Град Београд, Градска управа Града Београда „Секретаријат за заштиту животне средине 22.04.2014. године, који је поступајући у складу са одредбама члана 63. став 3. Закона о управљању отпадом ("Службени гласник РС", број 36/09, 88/10), предложио надлежном органу прихватање предметног захтева за издавање дозволе за управљање отпадом Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, на локацији где се налази постројење за третман отпада у улици Радоја Дакића бр.6-8, Нови Београд.

2) Представника заинтересоване јавности

Министарство пољопривреде и заштите животне средине је сходно члану 69 Закона о управљању отпадом ("Службени гласник РС", бр. 36/09, 88/10) обавестило јавност о пријему Захтева за издавање интегралне дозволе оператера Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд, који се бави

складиштењем и третманом инфективног медицинског отпада-опасног отпада, на локацији ул. Радоја Дакића бр.6-8 на својој интернет страници www.eko.minpolj.gov.rs

У датом року, до 07. Маја 2014. године, надлежном органу за издавање дозволе није достављено ниједно мишљење заинтересованих страна.

В. УСЛОВИ ЗА СКЛАДИШТЕЊЕ И ТРЕТМАН ИНФЕКТИВНОГ МЕДИЦИНСКОГ ОТПАДА - ОПАСНОГ ОТПАДА

1) Важност дозволе за складиштење и третман инфективног медицинског отпада

(1.1) Важност дозволе

Од 24. фебруара 2016. године до 24. фебруара 2026. године.

(1.2) Рок за подношење захтева за обнављање и/или ревизију услова у дозволи

120 дана пре истека важности ове дозволе.

2) Рад и управљање постројењем

2.1) Рад и управљање

Управљачка структура дефинисана је организационом шемом и описом послова. Постројење за третман медицинског инфективног отпада на локацији у улици Радоја Дакића бр.6-8, Нови Београд, радиће 40 сати недељно - 5 радних дана. Радни план постројења за управљање отпадом ажурираће се сваке три године, као и у случају битних измена у раду постројења сходно члану 16. Закона о управљању отпадом ("Сл. гласник РС", бр. 36/09 и 88/10).

2.2) Радно време

Радно време постројења за третман медицинског инфективног отпада за пријем, разврставање и привремено складиштење инфективног медицинског отпада је од 08 до 14 часова.

2.3) Квалификовано лице одговорно за стручни рад у постројењу

Слободан Столић - дипл.инг. машинства

2.4) Услови за управљање заштитом животне средине

Обавезује се оператер да прати и контролише утицај могућих емисија загађујућих материја у ваздух, воду, земљиште, буку, као и да континуирано спроводи мере у циљу њиховог смањења и спречавања, а све у складу са законском регулативом.



3) Локација постројења и инфраструктура

3.1) Табла са подацима о оператеру постројења

Обавезује се оператер да постави на улаз објекта за третман инфективног медицинског отпада, таблу са јасно видљивим подацима о називу и врсти постројења као и контактима власника односно лица задуженог за управљање постројењем.

3.2) Обезбеђење локације

Објект где се врши третман инфективног медицинског отпада мора бити под сталним надзором како би се спречио приступ неовлашћеним лицима и мора да има систем за заштиту од пожара у складу са посебним прописима.

3.3) Приступ локацији, саобраћајна инфраструктура (путеви до постројења и на локацији)

Обавезује се оператер да одржава саобраћајну инфраструктуру како на прилазу објекту за третман инфективног медицинског отпада, тако и саобраћајнице и платое на локацији.

Обавезује се оператер Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд, да обезбеди несметан приступ локацији, лицима и транспортним средствима којима је дозвољен улаз на локацију.

3.4) Простор за чување документације

Обавезује се оператер Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд, да обезбеди адекватни простор у коме се чува документација о постројењу и документација о вођењу евиденције о управљању инфективним медицинским отпадом. Простор мора бити јасно обележен и документација мора бити сортирана, обележена и приступачна.

4) Управљање отпадом

Обавезује се оператер да се при процесу рада придржава Радног плана постројења за управљање отпадом и да га ажурира редовно сваке три године у складу са законом.

У поступку третмана инфективног медицинског отпада врши се искључиво третман само инфективног медицинског отпада који подразумева стерилизацију отпада у аутоклаву, а затим механичко дробљење истог у дробилици.

У току вршења делатности управљања отпадом односно у оквиру редовног процеса рада оператер Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд, инфективни медицински отпад сакупља, привремено складишти и третира у аутоклаву и дробилици на локацији, у складу са Законом о управљању отпадом ("Сл.Гласник РС" број: 36/09, 88/10) и Правилником о управљању медицинском отпадом ("Сл.Гласник РС", број 78/10).

4.1.) Идентификација отпада према врсти и својствима

Сакупљени отпад је класификован у складу са Правилником о категоријама, испитавању и класификацији отпада („Службени гласник РС”, бр.56/10) и то:

18	ОТПАДИ ОД ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ ЉУДИ И ЖИВОТИЊА ИЛИ С ТИМ ПОВЕЗАНОГ ИСТРАЖИВАЊА (ИЗУЗЕВ ОТПАДА ИЗ КУХИЊА И РЕСТОРАНА КОЈИ НЕ ДОЛАЗИ ОД НЕПОСРЕДНЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ)
18 01	отпади из породиштва, дијагностике, третмана или превенције болести људи
18 01 01	оштри инструменти (изузев 18 01 03)
18 01 03*	отпади чије сакупљање и одлагање подлеже посебним захтевима због спречавања инфекције

Након процеса рада, односно термичког процеса третмана инфективног медицинског отпада у аутоклаву и физичког третмана тј. дробљења у дробилици, настаје неопасан отпад који по својим карактеристикама представља комунални отпад.

Наведени отпад се може контролисано одложити на депонију у складу са Законом о управљању отпадом ("Сл. Гласник РС", број 36/09, 88/10), Правилником о управљању медицинским отпадом ("Сл. Гласник РС", број 78/10) и Уредбом о одлагању отпада на депоније ("Сл. Гласник РС", број 92/10)

4.2) Пријем отпада на локацију и истовар

Обавезује се оператер да инфективни медицински отпад одмах по пријему на локацију евидентира и адекватно складишти у складу са посебним прописима, односно мора водити уредну евиденцију о примљеним количинама инфективног медицинског отпада - отпада. Место за складиштење и третман наведеног отпада мора се одржавати чистим.

Обавезује се оператер Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд, да уредно води евиденцију о количини инфективног медицинског отпада и податке доставља Агенцији за заштиту животне средине по динамици и процедури коју прописује закон.

Обавезује се оператер Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд, да приликом преузимања медицинског отпада, попуни и овери Документ о кретању опасног отпада сходно Правилнику о обрасцу документа о кретању опасног отпада и упутству за његово попуњавање ("Сл. Гласник РС", бр. 114/13) и исти чува трајно.

4.3) Сировине, помоћни материјали, вода, енергија и друго

Напајање електричном енергијом врши се из постојеће мреже наизменичне струје, напона 220 V, укупне инсталисане снаге 220 KW.

Снабдевање водом: Објекат се снабдева водом прикључењем на постојећу градску водоводну мрежу.

Објекат је прикључен на канализациону мрежу.

4.4) Привремено складиштење отпада

Оператер Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд, врши привремено складиштење допремљеног инфективног медицинског отпада пре третмана.

Обавезује се оператер да при процесу складиштења опасног отпада, поступа у складу са Законом о управљању отпадом ("Сл. Гласник РС", број 36/09, 88/10), Правилником о начину складиштења, паковања и обележавања опасног отпада ("Сл. Гласник РС", број 92/10) и Правилником о управљању медицинским отпадом ("Сл. Гласник РС", број 78/10).

Место за складиштење инфективног медицинског отпада мора бити ограђен и одвојен простор, просторија или објекат предвиђен само за ту намену, који је:

- одговарајуће величине у односу на количину допремљеног отпада;
- са обезбеђеним доводом и одводом воде за потребе чишћења и одржавања;
- са јасно и видљиво означеним натписом о намени простора, забрани уласка неовлашћеним лицима, као и упозорењем о могућности угрожавања здравља људи;
- изграђен тако да има непропусне и отпорне подне површине, као и глатке зидне површине које се лако чисте и дезинфикују;
- лако доступан особљу здравствене службе задуженом за управљање отпадом;
- закључан, чиме се спречава приступ неовлашћеним лицима;
- лако доступан колицима или контејнерима за сакупљање отпада унутар здравствене службе и возилима за транспорт отпада;
- недоступан животињама и другим преносницима инфективних агенаса;
- добро осветљен и са обезбеђеном природном или вештачком вентилацијом;
- са обезбеђеном заштитом од атмосферских утицаја;
- довољно удаљен од складишта свеже хране и места за припрему хране, путева пацијената и посетилаца;
- са обезбеђеном противпожарном заштитом у складу са посебним прописима.

Место за складиштење инфективног отпада дезинфикује се најмање једном недељно, а по потреби и чешће.

Инфективни медицински отпад се на предметној локацији не може мешати са другим врстама отпада.

На предметној локацији није дозвољено складиштење ни привремено складиштење било које друге врсте отпада осим оне наведене у тачки 3.1.).

Складиште инфективног медицинског отпада мора бити под надзором овлашћеног лица.

4.5) Третман отпада

Приликом обављања поступка третмана инфективног медицинског отпада у аутоклаву, неопходно је извршити:

- периодично тестирање режима рада,
- тестирање приликом сваке промене у раду уређаја као и
- регуларну (рутинску) контролу процеса стерилизације.

Периодичним тестирањем се утврђује да ли уређај добро функционише и да он сам не може условити настанак инфекције. Ову контролу уз употребу биолошких индикатора обавља произвођач или сервисер. Тестирање приликом сваке промене у раду врши се увек када се промени тип, количина или начин паковања медицинског отпада који треба стерилисати паром и ако постоји сумња да је смањена ефикасност рада уређаја као и након сваке поправке.

Рутинска контрола периода стерилизације обухвата контролу температуре процеса, коју уређај бележи на одговарајућој траци која се чува у књизи евиденције сваког процеса рада уређаја, затим контролу протока паре, вакуум тест, хемијску контролу и контролу биолошким индикаторима.

Обавезује се оператер да третман инфективног медицинског отпада – опасног отпада у постројењу којег чини аутоклав, спроводи на начин којим се не угрожава животна средина и здравље људи.

Обавезује се оператер да врши третман отпада у постројењу у складу са усвојеном процедуром и упутством произвођача постројења а у складу са постојећом законском регулативом и Радним планом постројења.

Забрањује се третман било које друге врсте опасног, неопасног и инертног отпада у постројењу, осим инфективног медицинског отпада – опасног отпада.

Обавезује се оператер да на основу Закона о управљању отпадом припрема, спроводи и по потреби ажурира Радни план постројења за управљање отпадом.

4.6) Методе и технологије које ће се користити

Обавезује се оператер да приликом третмана отпада у постројењу користи најбоље доступне технике са циљем спречавања и минимизирања штетног утицаја на животну средину и здравље људи.

4.7) Подаци о опреми и уређајима који ће се користити

Обавезује се оператер да приликом третмана инфективног медицинског отпада – опасног отпада у постројењу за стерилизацију користи опрему која је наведена у пропратној документацији достављеној уз захтев за издавање дозволе за третман отпада у постројењу.

Обавезује се оператер да управља, одржава и контролише опрему, уређаје и средства за рад које користи у раду и о томе води редовну евиденцију.

4.8) Одлагање отпада

Нема одлагања отпада на локацији.

Инфективни медицински отпад који је третманом постао неопасан, контролисано се одлаже на депонију у складу са посебним прописима.



4.9) Финансијска гаранција

Оператер Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“ је уз захтев за издавање дозволе приложио копије полиса осигурања одговорности бр. 00028191 2, издата од стране КОМПАНИЈЕ „ДУНАВ ОСИГУРАЊЕ а.д.о.“ за законску грађанску одговорност осигураника за штете причињене трећим лицима услед смрти, повреде тела или здравља оштећења или уништења ствари и имовине или загађења животне средине у току обављања делатности складиштења, третмана и одлагања опасног отпада, са роком важења 10 година од 03.04.2014. године до 03.04.2024. године.

Обавезује се оператер Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“ да у периоду важења предметне дозволе, обнавља полису осигурања и да је доставља надлежном органу који је издао дозволу. Обновљену полису неопходно је да да оператер доставља за сваку наредну годину, почев од 01.07.2016. године закључно са датумом важења дозволе.

5) Мере заштите животне средине и контрола загађивања

Мере заштите животне средине у току редовног рада

У циљу заштите животне средине и смањења потенцијалних негативних утицаја, приликом реализације процеса третмана инфективног медицинског отпада, потребно је придржавати се следећих мера:

- Онемогућити улазак у објект у коме се врши процес стерилизације и дробљења особама које нису оспособљене за безбедан рад са инфективним медицинским отпадом;
- Користити биоразградива средства за дезинфекцију, искључиво према упутству произвођача, на начин да се избегне њихов негативан утицај на околину;
- Једном дневно, а по потреби и чешће унутрашњост објекта у потпуности очистити и дезинфиковати;
- Објекти у којима је смештена опрема за третман треба да буде на довољном растојању од вулнерабилних објеката (места припреме и допремања хране итд.) да не би дошло до укрштања путева хране и отпада;
- Опрему за стерилизацију и дробницу редовно контролисати и одржавати у исправном стању;
- Објекти треба да буду опремљени топлотом, канализацијом, добро проветрени и да поседују вентилацију;
- Компресор акустички треба изоловати у циљу смањења негативног утицаја буке на окружење;
- Предвидети одговарајућу опрему и техничка решења, којима се обезбеђује да емисија загађујућих материја у ваздух задовољава прописане граничне вредности;
- Уколико дође до квара уређаја којим се обезбеђује спровођење прописаних мера заштите или до поремећаја процеса због чега долази до прекорачења граничних вредности емисије, носилац пројекта је дужан да квар или поремећај отклони или прилагоди рад новонасталој ситуацији или обустави процес како би се емисија свела у дозвољене границе у најкраћем року;

- Уколико у процесу обављања делатности настане емитовање гасова непријатних мириса, неопходно је применити мере које ће довести до редукције мириса иако је концентрација емитованих материја у отпадном гасу испод граничне вредности емисије;
- Угрожене особе су све особе изложене контакту са опасним медицинским отпадом, односно случајним контактом у оквиру обављања здравствене заштите, или особе изложене контакту са било којом врстом опасног медицинског отпада, као и особе које управљају или су изложене немарном управљању инфективним медицинским отпадом. У циљу спречавања свега наведеног, неопходно је да сви субјекти система управљања медицинским отпадом управљају истим у складу са постојећом законском регулативом у Републици Србији а посебно у складу са Законом о управљању отпадом ("Сл. гласник Р.Србије" број 36/09, 88/10) Правилником о управљању медицинским отпадом ("Сл. гласник Р.Србије" број 78/10).

Мере заштите животне средине након престанка рада

Све постојеће објекте и пратеће садржаје треба дезинфиковати биоразградивим средствима.

Мере заштите здравља запослених

У циљу превенције повреда на раду и професионалних обољења у вези са медицинским отпадом потребно је предузети следеће мере заштите:

- Употребљене игле и други оштри предмети ОБАВЕЗНО се одлажу у жуте кутије за оштре предмете;
- Забрањено је враћати заштитник на употребљену иглу;
- У случају повреде на оштре предмете обавезно се поступа по процедури пријављивања професионалног излагања инфективним и потенцијално инфективним агенсима;
- У случају изливања инфективног отпада, живе, цитостатичког отпада поступа се по одређеним писаним процедурама;
- Имунизација свих запослених против акутног вирусног хепатитиса Б;
- Забрањено је накнадно пресипање отпада из једне вреће у другу;
- Уколико постоји било каква сумња у категорију отпада обавезно је поштовање "принципа опреза";
- Приликом сваке манипулације са отпадом обавезно је коришћење личне заштитне опреме;
- Сви запослени који рукују са цитотоксичним лековима обавезно морају проћи обуку за рад;
- Реконституција цитостатика се врши искључиво у дигестору;
- Приступ реконституцији дозвољен је само обученом особљу;
- Забрањено је уношење хране / пића, забрањено је пушење;
- Приликом реконституције цитотоксичних лекова обавезно се користи лична заштитна опрема: огртач, маска, капа, два пара рукавица које се мењају на сваких 30 минута;
- Приликом складиштења и рада са хемијским средствима неопходно је придржавати се знакова упозорења и упутстава за примену;
- Редовна контрола сегрегације, сакупљања, обележавања, третмана или безбедног одлагања отпада.



5.1) Граничне вредности емисија (ваздух, вода, бука)

Обавезује се оператер Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд да у току рада постројења за третман инфективног медицинског отпада прати следеће параметре:

- емисију у ваздух,
- буку и вибрације,
- квалитет отпадних вода.

Емисије у ваздух

Обавезује се оператер Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд, да предузме одговарајуће мере ради спречавања евентуалних емисија у ваздух.

Уколико приликом процеса рада дође до прекорачења граничних вредности емисија обавезује се оператер да о томе, у што краћем року обавести надлежни орган.

Емисије у воду

Обавезује се оператер Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд, да у току процеса рада обезбеди мере заштите и да не дозволи упуштање загађујућих честица у воду које могу да имају штетан утицај на животну средину.

Бука

Обавезује се оператер Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд, да управља процесом рада у складу са Законом о заштити од буке у животној средини ("Сл. Гласник РС" број 36/2009).

Обавезује се оператер Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд, да мерење нивоа буке обавља једном годишње у складу са Уредбом о индикаторима буке, граничним вредностима, методама за оцењивање индикатора буке, узнемиравању и штетних ефеката буке у животној средини ("Сл. Гласник РС", број 75/10) и Правилником о методама мерења буке, садржини и обиму извештаја о мерењу буке ("Сл. гласник РС", број 72/10).

Мерење буке мора вршити организација овлашћена за такву врсту мерења.

У случају прекорачења дозвољеног нивоа буке обавезује се оператер Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд, да спроведе мере у циљу смањења и постизања дозвољеног нивоа буке.

Обавезује се оператер Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд, да о извршеним мерењима нивоа буке извештава надлежни орган.

5.2) Заштита земљишта и подземних вода од загађивања

Обавезује се оператер Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд да управља процесом рада тако да не може доћи до загађивања земљишта и подземних вода услед обављања наведених активности.

5.3) Мониторинг (контрола и мерење)

Обавезује се оператер Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд да:

- спроводи и ажурира радни план постројења за управљање отпадом,
- да води прецизну евиденцију преузетог отпада
- да води прецизну евиденцију новонасталога отпада .
- да омогући инспекцијски надзор преко инспектора за заштиту животне средине над процедурама и наведеном документацијом.

5.4) Спречавање удеса и одговор на удес

Извештавање у случају удеса

Обавезује се оператер Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд, да спроводи мере у случају удеса у складу са Планом заштите од удеса који је оператер доставио уз Захтев за издавање дозволе. Обавезује се оператер Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд, да у случају пожара поступи у складу са мерама које су прописане Елаборатом заштите од пожара који је оператер приложио уз захтев.

Обавезује се оператер Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд, да ће у случају удеса одмах о удесу обавестити надлежни орган за поступање у ванредним ситуацијама у складу са прописима којима се уређује заштита и спасавање и то: о околностима везаним за удес, присутним опасним материјама, расположивим подацима за процену последица удеса за људе и животну средину и о предузетим хитним мерама.

5.5) Нестабилни (прелазни) начини рада

За нестабилне (прелазне) начине рада се сматра: Почетак рада постројења ако постоји ризик по животну средину, дефекти цурења, тренутно заустављање рада постројења, обустава рада.

Обавезује се оператер да у свим нестабилним и прелазним начинима рада поступа у складу са предвиђеним мерама наведеним у Плану заштите од удеса, који су достављени у прилогу захтева.

5.6) Дефинитивни престанак рада постројења или његових делова

Обавезује се оператер Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд, да може затворити постројење и/или престати са радом када оствари услове за затварање и након одобрења надлежног органа. Дефинитивни престанак рада постројења и/или његових делова спровести по Плану затварања постројења ког је оператер приложио уз захтев за издавање дозволе као пратећу документацију.



5.7) Извештавање

(1) Документовање и учесталост извештавања

Обавезује се оператер Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд, да се придржава прописане динамике извештавања према надлежним органима и институцијама у складу са Законом о управљању отпадом („Службени гласник РС”, бр.36/09, 88/10) и посебним прописима.

Оператер Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд, је дужан да попуњава Документ о кретању опасног отпада у складу са Правилником о обрасцу Документа о кретању опасног отпада и упутству за његово попуњавање („Службени гласник РС”, бр.72/09) и исти чува трајно.

(2) Институције којима се достављају извештаји

Оператер Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд, је дужан да извештаје о мониторингу загађујућих материја у ваздух, као и извештаје о мерењима буке и вибрација, кретању отпада шаље надлежном органу. Оператер је дужан да води и чува дневну евиденцију о отпаду и доставља редовни годишњи извештај Агенцији за животну средину. Оператер је дужан да попуњава и доставља Документ о кретању опасног отпада сходно Правилнику о обрасцу документа о кретању опасног отпада и упутству за његово попуњавање („Сл. Гласник РС”, бр. 114/13) и исти чува трајно.

5.8) Нетехнички приказ података на којима се захтев заснива

Оператер Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд, обавља послове сакупљања, транспорта, привременог складиштења и третмана инфективног медицинског отпада поступцима стерилизације у аутоклаву на локацији у улици Радоја Дакића бр.6-8, Нови Београд.

Радам погона на овој локацији не долази до угрожавања постојећег стања животне средине обзиром да је пројектном документацијом предвиђена заштита животне средине. Такође је предвиђен и мониторинг тако да је обезбеђено праћење параметара који могу угрозити животну средину. Постројење нема никакав утицај на стање климе на микро и макро плану. Такође се не очекују никакви утицаји на демографска кретања. На основу напред изнесеног може се закључити да делатност привременог складиштења и третмана инфективног медицинског отпада на овој локацији (уз примену свих прописаних мера заштите) неће угрожавати постојеће стање животне средине, а кроз мониторинг је остварена контрола испуњености система заштите животне средине.

Оператер је доставио сву документацију прописану Законом о управљању отпадом („Службени гласник РС”, број 36/09, 88/10) и Правилником о обрасцу захтева за издавање дозволе за складиштење, третман и одлагање отпада („Службени гласник РС”, број 72/09)

5.9) Трошкови поступка

Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд је у складу са чланом 18. Закона о републичким административним таксама ("Службени гласник РС", бр. 43/03, 51/03 - исправка, 53/04, 42/05, 61/05, 101/05 - др. закон, 42/06, 47/07, 54/08, 5/09, 54/09, 35/10, 50/11, 70/11, 55/12, 93/12, 47/13, и 57/14), ослобођен плаћања истих.

ОБРАЗЛОЖЕЊЕ

Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд је дана 19.12.2011. године поднео, Министарству животне средине, рударства и просторног планирања као надлежном органу у овом поступку, Захтев за издавање дозволе за складиштење и третман инфективног медицинског отпада на локацији у улици Радоја Дакића бр.6-8, Нови Београд, број 19-00-00198/2011-02.

Оператер је доставио сву документацију прописану Законом о управљању отпадом ("Службени гласник РС", бр. 36/09, 88/10) и Правилником о обрасцу захтева за издавање дозволе за складиштење, третман и одлагање отпада ("Службени гласник РС", бр. 72/09).

У поступку разматрања Захтева Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд, за обављање горе наведених делатности, узети су у обзир: Захтев за издавање дозволе за складиштење и третман;; Радни план постројења за управљање инфективним медицинским отпадом; План за затварање постројења за складиштење и третман опасног отпада; Изјава о методама третмана отпада; Изјава о методама третмана отпада и одлагање остатака из постројења; Изјава о лицу одговорном за послове управљања медицинским отпадом; Подаци о квалификованом лицу одговорном за стручни рад и уверење да није осуђивано; План против-пожарне заштите у систему за третман медицинског отпада; План заштите од удеса у јединици за третман инфективног отпада у Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд, полиса осигурања бр.00028191 2, издата од стране КОМПАНИЈЕ „ДУНАВ ОСИГУРАЊЕ а.д.о.“ за законску грађанску одговорност осигураника за штете причињене трећим лицима услед смрти, повреде тела или здравља оштећења или уништења ствари и имовине или загађења животне средине у току обављања делатности складиштења, третмана и одлагања опасног отпада, са роком важења 10 година од 03.04.2014.. године до 03.04.2024. године;

Министарство пољопривреде и заштите животне средине, ценећи документацију коју је Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Нови Београд поднео уз Захтев, спровело је предвиђени поступак сходно Закону о управљању отпадом ("Службени гласник РС", број 36/09, 88/10), у коме је обезбеђено учешће заинтересованих органа/организација и заинтересоване јавности. У датом року, 07.Маја 2014.године није достављено ниједно мишљење заинтересоване јавности, Град Београда, Градска управа Града Београда, Секретаријат за заштиту животне средине

предложио је надлежном органу прихватање предметног захтева за издавање дозволе за управљање отпадом, мишљењем број 501.6-24/2014-V-04, од 22.04.2014. године
У вези са претходно наведеним, Министарство пољопривреде и заштите животне средине, је оценило да су испуњени услови за издавање предметне дозволе за сакупљање и транспорт инфективног медицинског отпада на територији Републике Србије и складиштење и третман инфективног медицинског отпада на локацији у улици Радоја Дакића бр.6-8 те се од 24. фебруара 2016.године уписује у Јавни регистар издатих дозвола под редним бројем 1792.

Поука о правном леку:

Против овог решења оператер може изјавити жалбу Влади Републике Србије, у року од 15 дана од дана пријема решења.



Доставити:

- оператеру, Институт за здравствену заштиту мајке и детета Србије „Др. Вукан Чупић“, Ул. Радоја Дакића бр.6-8 11 0070 Нови Београд

- у регистар издатих дозвола,
- сектор инспекције за заштиту животне средине
- архиви.