

САДРЖИНА ЗАХТЕВА ЗА ОДЛУЧИВАЊЕ О ПОТРЕБИ ПРОЦЕНЕ УТИЦАЈА НА ЖИВОТНУ СРЕДИНУ

Захтев за одлучивање о потреби процене утицаја на животну средину за пројекат – Третман инфективног медицинског отпада у постројењу у Општој болници Бор који подноси носилац пројекта Општа болница Бор

1. Подаци о подносиоцу захтева

Општа болница Бор

Др Драгише Мишовића број 1, 19 210 Бор

Телефон 030/ 422 777

Факс: 030/ 458 041

Е-mail borbolnica@sezampro.rs

Матични број 17870157

ПИБ 108834325

Решење о упису у судски регистар на основу Решења издатог од стране Привредног суда у Зајечару под бројем фи.94/14 датума 31.12.2014.године

Одговорна особа : в.д. директора, спец.др мед Ана Голубовић Спасојевић, телефон: 030 458 040

Контакт особа : службеник за заштиту животне средине, дипл.биолог Драгана Јоксимовић, телефон, 066 86 200 78, е-mail: djoksimovic63@gmail.com

2. опис локације

Бор је град рударства и металургије и седиште општине Бор и Борског округа. Налази се у источној Србији. Удаљен око 30km од Зајечара, 60km од Неготина, око 60km од Мајданпека и 120km од Кладова. Најближи гранични прелази су Ђердап 1 - Гвоздена Капија код Кладова са Румунијом и Вршка Чука код Зајечара са Бугарском. У општини Бор је један од највећих рудника бакра у Европи.

Локација на којој се планира реализација третмана инфективног отпада у Општој болници Бор је у граду Бору у улици „ др Драгише Мишовића„ број 1 на катастарској парцели бр 684 Републичког геодетског завода Службе за катастар непокретности Бор, Катастарска општина Бор I, бр листа непокретности 10937 КО Бор I. Објекат у коме ће се реализовати третман инфективног отпада налази се у кругу Опште болнице Бор али је издвојен и адаптиран само за те намене, нето површине 76,49 м². Удаљеност првих

стамбених објеката од објекта је 200 до 300 метара.Иза самог објекта је ограђени простор са капијом у коме су контејнери ЈКП.

За технолошки процес третмана инфективног отпада потребни су електрична енергија, компримовани ваздух и вода који нису штетни по животну средину.Објекат се налази у склопу болнице али је издвојен са путевима који се не укрштају са главним путевима кретања пацијената.У близини објекта нема посебно заштићених природних и културних добара.

3. Карактеристике пројекта

Нето површина објекта који је за намену третмана инфективног медицинског отпада је 76,49м².Састоји се од пријемног дела са посебним улазом у коме се налазе контејнери за пријем и техничка вага за мерење упакованог инфективног отпада.У следећој просторији се налазе уређаји за стерилизацију и дробилица за уситњавање стерилисаног отпада са вратима за излаз.Посебна је просторија за праће контејнера као и мала канцеларија за оператере и дневну евиденцију.Апарати за стерилизацију су савремени, високе технологије и енергенти које користе (струја, ваздух и вода) нису штетни по животну средину.

Дневна количина инфективног медицинског отпада која ће се обрадити је до 150кг а годишња количина је 36 тона.

Медицински инфективни отпад након стерилизације и дробљења одлаже се на градску депонију као безопасан по животну средину.

По распореду који је достављен из Министарства здравља у Општој болници Бор се третира и инфективни медицински отпад из Опште болнице Мајданпек и Дома здравља „Верољуб Цакић,, Мајданпек јер немају сопствено постројење.

Радно време постројења за третман инфективног медицинског отпада је у две смене и суботом прва смена тако да ће се сва примљена количина инфективног отпада обрадити у току дана и неће бити заостатака односно нагомилавања истог.

Оператери који раде у постројењу завршили су обуку и имају сертификате. Прате се и додатна предавања и новине у области управљања отпадом како би се искључила било каква опасност од настанка удеса.

4. приказ главних алтернатива које су разматране

Избор локације за објекат у коме ће се вршити третман инфективног отпада урађен је кроз анализу потенцијалних локалитета који би одговарали намени.Дом здравља Бор је просторно удаљен 4 км од Опште болнице Бор и новијег је датума изградње.У окружењу саме зграде Дома здравља не постоји ни једна локацијски одвојена дворишна зграда и као такав није погодан за избор локације за третман инфективног отпада.У Општој болници постоји објекат који је потпуно издвојен и који пренаменом одговара захтевима места за третман инфективног отпада сагласно Закону о управљању отпадом (члан 6 Избор локације постројења за третман или одлагање отпада врши се у зависности од локалних услова и околности, врсте отпада, његове запремине, начина транспорта и одлагања, економске оправданости, као и од могућег утицаја на животну средину). У ближој околини објекта нема природних и друштвених заштићених добара.

Објекат за третман инфективног медицинског отпада је добио Решење о накнадно издатој грађевинској и употребној дозволи број 351-59/15-III/05 од 22.01.2015.године издатог од Општине Бор, Општинске управе- Одељења за урбанизам, грађевинске , комуналне, имовинско-правне и стамбене послове.

5. опис чинилаца животне средине који могу бити изложени утицају

5.1. становништво

Подручје општине Бор простире се на 856 км² .Општина Бор се састоји из једног градског насеља и 12 села (Брестовац, Бучје, Горњане, Доња Бела Река, Злот, Кривељ. Лука, Метовница, Оштрељ, Слатина, Танда и Шарбановац). По подацима Републичког завода за статистику општина броји 55817 становника а сам Бор 39 387 становника. Бор је настао уз рудник бакра и насељен је претежно Србима али и многобројним грађанима других националности . Град је урбанизован са изграђеном инфраструктуром. Општа болница је изграђена 1933. године. Изградило је Француско друштво Борских рудника и Главна братинска благајна на простору где се и данас налази.Прва зграда је била са 50 постеља. Касније се болница дограђивала и ширила али на истом простору .У њеном окружењу изграђени су стамбени објекти са путном мрежом.

Третман инфективног отпада као процес неће имати негативне ефекте на живот становника.

5.2.Геоморфолошке карактеристике

Општина Бор се налази у централном делу источне Србије и окружена је огранцима Јужних Карпата: на северу Велики крш, северозападно Црни Врх и западно Дели Јован.Крашки терени територије општине Бор представљени су кречњацима и доломитима чија дебљина на појединим локалитетима прелази 150 м. У овим стенама које се одликују безводношћу на површини и специфичном хидрографијом у унутрашњости кречњака и доломита срећу се бројни и разноврсни површински и подземни облици рељефа.Током времена пронађено је 199 пећина и 23 јама. Бор се као село а касније град развио на долинским странама Борског потока на надморској висини између 350 и 450 метара. У окружењу су осим огранака Јужних Карпата и планине Ртањ, Бељаница, Тупижница, Хомољске планине, Мироч, Мали Крш, Стол као и палеовулканске купе Тилва Њагра, Тилва Мика, Крше Сатули.Велика су рудна богатства у самом Бору и околини- бакра, злата, олова, цинка и др.Према археолозима најстарији налази из Бора и околине припадају крају винчанске културе и то су налази са старих рудокопа у Бору, Тилва Рош и Рготине.

5.3.Флора и фауна

Територија општине Бор, иако је реч о малом простору, се одликује великим бројем биљних и животињских врста.

Најбоље очуване и најзаступљеније су шуме букве.Има их на нижим планинским косама и заравнима и то на кречњачкој и силикатној подлози.Постоје на овој територији и ниске шуме грабића и јоргована, као и шума грабића са мечјим леском, која је углавном

реликтна јер се у њој срећу врсте велике старости. Посебно је интересантна музејска врста јоргована (*Suringa vulgaris*). За ниже шумске појасеве карактеристичне су шуме храста сладуна и цера које могу бити чисте или са грабићем. На територији општине Бор јављају се и јела и црни бор (око Злота), тиса (на Штрпцу), смрека (на Столу и Великом Кршу), руј (на Столу и Кучају), багрем (Око сеоских насеља), врба (око река и потока), и друге врсте. На Малинику, делу Кучаја среће се *Erusimum somatum* Pancic, ендемична врста централног Балкана. Ту је и *Geniste subcarpitut* Pancic, која је овде пронађена и представљена јавности. На Великом Кршу је пронађена грисебахова љубичица, које још има само на Ртњу и сувој планини. Поред разноврсних шума таступљена је и травната вегетација пашњака и ливада и десетине биљака које човек узгаја за своје потребе. Лазаров кањон је један од најзначајнијих центара диверзитета биљака и дрвећа на Балкану. У њему је регистровано 720 врсти биљака, што представља 20% флоре Србије и 11% флоре Балкана. Он је станиште 57 ендемичних врста и 50 реликтних које своје порекло воде из различитих геолошких периода.

У појединим деловима општине очувано је неколико угрожених врста а лов је дозвољен на Дубашници. Овде је заступљено 47 врста сисара. На просторима Јужног Кучаја и Дели Јована живе све звери Балкана: вук, шакал, мрки медвед, дивља мачка, као и куне, лисица, ласица, зец, дивља свиња, срна, јелен, видра. У затвореном ловишту на Дубашници насељени су муфлон и јелен лопатар. Пећине и шуме овог краја идеално су станиште за следе мишеве. Регистрована је 21 врста од 25 које живе на Балкану. Многе од ових врста су на Европској црвеној листи глобално угрожених врста. На подручју општине Бор регистровано је 140 врста птица. Посебно су значајни Велики и Мали Крш као станиште 11 врста птица грабљивица које су угрожена врста.

Третман инфективног отпада неће утицати на било какву штетну промену биљног и животињског света Борске општине.

5.4. хидролошке карактеристике

Хидролошке карактеристике територије општине Бор условљене су начином постанка рељефа, његовом еволуцијом, геолошким саставом, климатским особеностима, педолошким саставом тла и вегетацијом. Кречњачки терени одликују се безводношћу на површини и обиљем воде у подземним пукотинама и каналима. Термоминералне воде су одавно познате у теренима Тимочке еруптивне области. Термоминералне воде у околини Бора коришћене су још у римско доба. Најзначајнија изворишта су у току Брестовачке реке и реону њене притоке потока Пујице где се налази позната Брестовачка бања. Термоминералне воде овог подручја испитане су у време Кнеза Милоша. Утврђен је богат и разноврстан хемијски састав и висок ниво употребљивости у бањском третману различитих болести. На територији општине Бор не постоје већи природни хидрографски објекти. Реке су: Злотска река, Лазарева река, Микуљска река, Јасенова река, Бањска река и Пунђилов поток. Већина од њих припада сливу Тимока. Већи вештачки хидрографски објекат је Борско језеро настало преграђивањем Брестовачке реке и удаљено од Бора 16 километара.

5.5. Климатске карактеристике

Положај Бора и Борске општине је такав да условљава да клима овог простора има одређене специфичности у односу на остале делове Србије. Клима је умерено континентална и одликују је сува и топла лета и хладне и снеговите зиме са јасно

израженим годишњим добима. Јесен је сувља и топлија од пролећа Превој Честобродица представља својеврсну климатску границу између Тимочке крајине и Поморавља.

- температура ваздуха

Основна карактеристика температуре ваздуха је да су средње месечне температуре негативне у јануару и фебруару а позитивне у свим осталим месецима.

- облачност

На територији општине Бор запажа се релативно мала облачност чији је годишњи просек 5,4 десетина неба под облацима. То је последица изражене континенталности ове територије и повољно утиче на рекреативна туристичка кретања..

- влажност ваздуха

С обзиром да је територија општине Бор удаљена од извора влаге (мора и океани), она има малу релативну влажност ваздуха. У пролеће је већа релативна влажност ваздуха него лети и исто тако на планинама и шумским теренима у односу на равнице.

- ветрови

За територију Бора најкарактеристичнији су ветрови који дувају са истока, северозапада и севера. Најчешћи су лети ветрови из правца севера, који доносе освежење, док ветрови са истока дувају у зимском делу године. Они су изузетно суви па не доносе падавине. У прелазним годишњим добима као и зими доносе изузетно хладно време. Годишња учесталост ветрова износи 640%, а на период тишина отпада 340%. Тишине су најзаступљеније током летњих месеци. Јачина ветрова је слаба до умерена. Овакве јачине ветрова не ремете битно нормалан живот и рад.

- падавине

Читава источна Србија прима годишње 200 до 300 mm падавина мање од годишњег просека за Србију. Бор прима нешто мање од 700mm, а Злот и Брестовачка бања више од 700 mm падавина годишње. Највећа количина падавина је у новембру, мају и јуну а најмања у септембру, августу и јулу.

- инсолација

Годишња инсолација у Борској општини износи преко 2000 сати. Највећа је у августу када премашује 300 сати, а најмања у децембру када је испод 60 сати. Јесењи месеци су сунчанији од пролећних.

5.6. карактеристике ваздуха

Чист ваздух је основ за здравље и живот људи читавог екосистема. Ваздух је смеша гасова која чини атмосферу а састоји се приближно 4/5 азота, 1/5 кисеоника и врло малих количина племенитих гасова: угљен диоксида, водоника, озона, водене паре и разних нечистоћа. Невоље настају кад се тај однос поремети. Када једном доспеју у атмосферу гасови ослобођени током сагоревања фосилних горива, индустријске и друге прераде, ступају у различите реакције при чему настају многа опасна једињења. Такве су сумпорна и азотна киселина од којих настају праве киселе кише које падају на земљу и улазе у циклус кружења воде. Бор је индустријски град и због прераде бакра и осталих

метала честа су прекорачења сумпор диоксида и лебдећих честица са тешким металима у њима.

Третман инфективног отпада као процес неће имати негативне ефекте на квалитет ваздуха.

5.7. Заштићена природна добра и њихова околина

Почетком 2005. године стављени су у прву категорију заштите Лазарев кањон који обухвата део сливног подручја Лазареве реке и планине Малиник, површине 1.775 хектара у општинама Бор и Бољевац

6. опис могућих значајних штетних утицаја пројекта на животну средину

6.1. Утицај на локално становништво

Функционисање постројења за третман инфективног отпада неће утицати на повећање насељености као и што неће имати утицај на миграције локалног становништва. Бука која се јавља у току рада уређаја за третман инфективног отпада је променљива, широкопојасна и неће утицати на локално становништво у околним насељеним стамбеним објектима.

6.2. Утицај на екосистеме и геологију

Приликом рада постројења за третман инфективног отпада нема утицаја на губитке и оштећења биљног и животињског света и на њихова станишта у Бору и општини Бор.

6.3. Квалитет ваздуха

Једини утицај на квалитет ваздуха су издувни гасови из наменског возила које обавља транспорт инфективног отпада али то не може изазвати негативне утицаје на квалитет ваздуха у Општини Бор.

6.4. Квалитет воде

За потребе рада постројења користи се вода која је до локације доведена прикључком на мрежу базена који напаја Општу болницу. Како је у самој болници већ започет пројекат прикључења одељења по одређеном распореду на градски водовод прикључно место за постројење није оптеретило мрежу. Квалитет воде се контролише у Заводу за јавно здравље у Зајечару по устаљеној процедури. Отпадне воде које настају у самом процесу третмана одводе се канализацијом која је прикључена на градску мрежу.

Нема посебно генерисане технолошке воде. Градска канализација се излива у Борску реку која се у рударском басену користи за испирање руде бакра и осталих метала тако да нема утицаја на састав отпадних вода услед рада постројења за третман инфективног отпада.

6.5. Квалитет земљишта

Приликом рада постројења за третман инфективног отпада нема утицаја на земљиште Бора и општине Бор.

6.6. Утицај на комуналну инфраструктуру

За потребе рада постројења користи се вода која је до локације доведена прикључком на мрежу базена који напаја Општу болницу. Како је у самој болници већ започет пројекат прикључења одељења по одређеном распореду на градски водовод прикључно место за постројење није оптеретило мрежу. Квалитет воде се контролише у Заводу за јавно здравље у Зајечару по устаљеној процедури. Отпадне воде које настају у самом процесу третмана одводе се канализацијом која је прикључена на градску мрежу. Нема посебно генерисане технолошке воде. Градска канализација се излива у Борску реку која се у РТБ-у користи за испирање руде бакра и осталих метала тако да нема утицаја на састав отпадних вода услед рада постројења за третман инфективног отпада. Постројење за третман инфективног отпада је прикључен на електро мрежу без утицаја на животну средину.

6.7. Утицај на заштићена природна добра и њихову околину

Рад постројења за третман инфективног отпада нема утицаја на заштићена природна добра и њихову околину.

7. опис мера предвиђених у циљу спречавања , смањења и отлањања значајних штетних утицаја

7.1 план заштите од удеса

Општа болница Бор има усвојен **План заштите од удеса** који предвиђа следећу заштиту:

1. Заштита животне средине

Активности ће се спроводити на такав начин да ће се избећи, или на најмању могућу меру смањити, нежељена дејства на животну средину, онолико колико је то разумно могуће спровести у пракси.

Запослени ће бити обавештени о свим аспектима и проблемима заштите животне средине који могу да утичу на рад, док ће се стандардне оперативне процедуре (СОП)

применити у циљу контроле могућег загађења радне и опште околине буком, прашином и опасним супстанцама.

Дужна пажња биће посвећена заштити животне средине од изливања и отпада који настаје на радним местима запослених у Здравственом центру Бор.

2. Повреде и опасни догађаји

Све повреде и опасни догађаји, као и догађаји који замало нису довели до повреда биће пријављени директору Здравственог центра Бор како би могла да се спроведе истрага, уколико је потребно.

3. Процедуре за хитне случајеве

У хитним случајевима примењиваће се следеће процедуре:

А) Изливање крви и телесних течности:

У случају изливања крви и/или телесних течности, примењиваће се следећа процедура:

1. Покрити изливени садржај папирним убрूसима и одвојити околину места изливања знацима упозорења.

2. Узети комплет за санирање изливања, а ако он није доступан, прикупити следећу опрему:

- кесу за одлагање инфективног отпада
- нестерилне рукавице од латекса, маску и заштитне наочаре
- детергент са хипохлоритом (10000 ppm или 1% натријум хипохлорита)
- довољан број папирних убрусa.

3. Ставите ЛЗО и пажљиво обрисати изливени садржај, пазећи при том да течност не прсне по вама.

4. Покрити место изливања са још папирних убрусa.

5. Сипати раствор хипохлорита/натријум хипохлорита на убрусе и оставити их да стоје 10 минута.

6. Обрисати место изливања и одложити папирне убрусе и рукавице у кесу са инфективним отпадом и даље поступати са овим отпадом као са инфективним отпадом.

7. Обавестити шефа одељења или главну сестру

Б) Повреде иглом или оштрим предметима:

Повреде иглом или оштрим предметима требало би да се пријаве шефу одељења и/или главној сестри, а он/а ће о томе направити извештај за архиву. Уколико дође до повреде иглом или оштрим предметима, требало би да се прати следећа процедура:

1. Оставити повреду да слободно крвари, не притискати, не истискивати крв и без исисавања повреде.

2. Исперати рану сапуном и водом.

3. Обавестити надзорника и јавити се лекару ради даљег третмана.

4. Попунити извештај о несрећном случају.

5. Уколико је могуће, идентификовати од ког пацијента је потекао оштри предмет. Обезбедити да се крв пацијента (уз сагласност) и крв повређеног лица тестирају на:

а. HIV

б. HBC/HCV

6. Обавезно укључити овај извештај о несрећном случају у годишње извештаје који се подносе одговарајућим установама за сакупљање података (РИЈЗ Батут)

Ц) Изливање живе:

Жива се налази у многим медицинским инструментима и опреми, а у тело може да уђе у облику паре и/или кроз кожу. У случају изливања живе, требало би да се прати следећа процедура:

1. Евакуисати место изливања и изоловати га, ако је могуће, отворити прозоре због бољег проветравања.
2. Ставити ЛЗО: рукавице, заштитне наочаре и респиратор.
3. Узети комплет за санирање изливања, а ако он није доступан, прикупити следећу опрему:
 - четку
 - пластичну лопату
 - стаклену боцу
 - колектор за сакупљање изливане живе који се састоји од сунђера и цинка у праху
 - велики шприц или ручну вакуум пумпу.
4. Покупити сломљено стакло помоћу комада картона.
5. Бацити стакло у контејнер за оштре предмете.
6. Покупити живу шприцем и пренети је у стаклену боцу.
7. Напрскати место изливања цинком у праху, како би се створио амалгам живе (који ће је неутралисати).
8. Убацити материјале који су коришћени у боцу и добро је затворити.
9. Означити стаклену боцу одговарајућим подацима и одложите кроз ток опасног отпада.
10. Обавестите шефа одељења или главну сестру.

Д) Изливање формалдехида

Формалдехид може да изазове иреверзибилно везивање протеина за DNK и класификован је као вероватни карциноген код људи. Информације о овој супстанци могу да се пронађу у одговарајућој табели са подацима о безбедности супстанци (ТПБС). У случају изливања формалдехида, потребно је пратити следећу процедуру:

1. Евакуисати место изливања и изоловати га, ако је могуће, отворити прозоре због бољег проветравања.
2. Ставите ЛЗО: рукавице, заштитне наочаре и респиратор.
3. Узети комплет за санирање изливања, а ако он није доступан, прикупити следећу опрему:
 - а. Суви креч или соду у праху (натријум карбонат)
 - б. довољну количину папирних убруса
 - с. црвену кесу за опасни отпад.
4. Покрити место изливања сувим кречом или содом.
5. Очистити место изливања папирним убрусима.
6. Радити што је брже и безбедније могуће.
7. Покупити сломљено стакло комадом картона.

8. Бацити стакло у контејнер за оштре предмете.
9. Бацити папирне убресе и остатак отпада у црвену кесу и обележити је као опасни отпад, те је одложити кроз ток опасног отпада.
10. Испрати место изливања водом а потом га очистите на уобичајен начин.
11. Обавестити шефа одељења или главну сестру.

Е) Изливање цитотоксичног отпада

Цитотоксични лекови су веома токсични, а у организам могу да продру инхалацијом, гутањем или апсорпцијом преко коже. Савети о цитотоксичним супстанцама могу се добити од токсиколога Здравственог центра Бор. У случају изливања цитотоксичних материја, требало би пратити следећу процедуру:

1. Евакуисати место изливања и изолујте га, ако је могуће, отворите прозоре због бољег проветравања.
2. Ставите ЛЗО:
 - a. Два пара заштитних рукавица,
 - b. Водоотпорни заштитни мантил
 - c. Заштитне наочаре
 - d. Маска
 - e. Заштитну обућу преко Ваше обуће.
3. Узети комплет за санирање изливања, а ако он није доступан, прикупити следећу опрему:
 - a. Довољну количину апсорбената
 - b. Специфично средство за чишћење (70% алкохол)
 - c. Малу пластичну лопату и хватаљке за скупљање стакла
 - d. Контејнере за одлагање (љубичасте)
 - e. Целулозу и сапун.
4. Сакупити фрагменте стакла пажљиво и ставити их у љубичасти контејнер за оштре предмете.
5. Обрисати течности сувом целулозом (пазите да се не испрскате), а за просуте препарате у праху користити навлажену целулозу
6. Очистити одговарајућим средством (које наведе шеф апотеке), потом целулозом натопљеном у раствор сапуна. Ако није доступно одговарајуће средство, очистити целулозом натопљеном у 70% алкохол, а потом целулозом натопљеном у раствор сапуна.
7. Испрати место изливања водом а потом га очистити на уобичајени начин.
8. Отпад одложити кроз ток цитотоксичног отпада.
9. Обавестити шефа одељења или главну сестру.

Ф) Изливање инфективног отпада

1. Изоловати место изливања и ограничити га знацима упозорења.
2. Ставити ЛЗО: рукавице, заштитни мантил и заштитне наочаре.
3. Узети комплет за санирање изливања, а ако он није доступан, прикупити следећу опрему:
 - a) Довољну количину апсорбената
 - b) Специфично средство за чишћење (70% алкохол)
 - c) Малу пластичну лопату и хватаљке за скупљање стакла
 - d) Кесе и контејнере за оштре предмете за одлагање инфективног отпада
 - e) Целулозу и сапун.
4. Уколико је присут чврст инфективни отпад, отпад треба без одлагања пребацити лопатом у нову кесу за инфективни отпад.

5. Уколико је изливен течни инфективни отпад или су просути оштри предмети, требало би их одложити у контејнер за оштре предмете, уколико је могуће.
6. Одложите отпад кроз ток инфективног отпада.
7. Обавестити шефа одељења или главну сестру.

3. Лична заштитна опрема

Сви запослени који учествују у руковању отпадом користиће одговарајућу личну заштитну опрему (ЛЗО) - рукавице, заштитни мантил, заштитне наочаре и заштитну обућу у сваком тренутку, у складу са свим одговарајућим процедурама и/или обуком коју су похађали.

7.2. план заштите од пожара

Општа болница Бор има усвојен **План заштите од пожара** објекта за третман инфективног отпада који између осталог садржи:

Анализа пожарне опасности

У овом објекту се не користе опасне материје а у самом технолошком процесу нема опасности да дође до појаве пожара. Електрична енергија у овом простору служи за осветљење простора и напајање мотора дробилнице и грејача парних стерилизатора (45 и 43 kW). Све утичнице су изведене сходно техничким прописима за одговарајуће оптерећење. Са тог аспекта електрична енергија је основни могући узрок настанка пожара кроз преоптерећење проводника или преко појаве кратког споја у инсталацији или електричним уређајима ако се користе са већом снагом од пројектоване или ако се инсталација не одржава сходно техничким прописима.

Концепција заштите од пожара

Концепција заштите од пожара дефинише систем заштите од пожара за објекат – за третман инфективног отпада а који се састоји од превентивно – техничких решења заштите од пожара и решења начина гашења евентуалног пожара.

Превентивно техничка решења заштите од пожара

1. Грађевинско решење

Овај вид заштите се огледа у коришћењу материјала отпорних на пожар. За овај објекат користе се грађевински материјали – гитер блок 5 (од кога су зидови дебљине 20 цм), АБ међуспратна конструкција дебљине 15 цм, АБ греде димензије 30x10 цм а то су све негориви материјали – класе А1(SRPS U.J1.050). Сви ови грађевински елементи су водоотпорни више од 1 сата. Унутрашња врата канцеларије су од алуминијумског профила са испуном од медијапана. Овај објекат је довољно удаљен од осталих објеката тако да и када би се појавио пожар, нема могућности преноса на остале објекте. Носећи елементи кровне конструкције су од дрвета (рожњача, подужне греде, летве).

2. Избор опреме

У објекту се налазе уређаји који служе за стерилизацију инфективног материјала а касније и за дробљење у посебној дробилици. Ту је такође и пратећа опрема (контејнери, две ваге, пумпа, компресор, омекшивач воде, колица , уређај за дезинфекцију).

3. Електротехничка решења

а) електрична инсталација

Електроинсталација је тако урађена да задовољава основну намену- осветљење простора, покретање мотора дробилице (7,5 kW) и напајање грејача стерилизатора који су и највеће снаге (43 и 45 kW) – тако да нема могућности појаве пожара ако се одржавање спроводи према техничким прописима за ове уређаје. Првенствено се то односи на избор величине проводника као и на квалитет изведених радова односно оптерећење проводника.

б) противпанична – нужна расвета

У објекту се морају уградити три антипаник – противпаничне сијалице које ће омогућити радницима или ватрогасцима лакше кретање у том простору уколико дође до нестанка електричне енергије.

ц) Уземљење и громобранска заштита

Обзиром на величину и значај објекта није неопходно поставити громобранску инсталацију. Систем заштитног уземљења извести сходно техничким прописима.

Гашење пожара

И поред свих превентивних мера заштите од пожара , може се десити да дође до појаве пожара када лица која се ту налазе морају реаговати и почети са гашењем пожара до доласка ватрогасне јединице. Због тога се у објекту налази апарат за гашење пожара – тип S-9А.

а) интервенција професионалне ватрогасне јединице

Појавом пожара обавеза је лица која се ту налазе да покушају да угасе пожар али да истовремено и обавесте ватрогасну јединицу МУП Србије. Потребно време доласка ватрогасне јединице на локацију објекта је око 2 минута (удаљеност ватрогасне јединице је 1 км) када она и преузима акцију гашења пожара, Гашењем пожара руководи руководилац акције гашења пожара.

б) обавеза корисника односно власника објекта

Сходно члану 53. и 54. Закона о заштити од пожара (Сл. гласник РС 111/09) обавеза корисника односно власника је да једном у три године изврши упознавање радника из области заштите од пожара у оваквом објекту и начин реаговања у том случају. Такође је и обавеза да се опрема и средства за гашење пожара контролишу сходно упутству произвођача да би у сваком тренутку та опрема била исправна за коришћење

8. друге податке и информације на захтев надлежног органа

Дневна количина инфективног медицинског отпада која се обради је до 150 килограма, годишња количина која се обради у Општој болници Бор је 36 тона. Општа болница Бор преузима отпад и из Дома здравља Бор (са којим ће ићи у спајање и функционисање као једна здравствена установа каква је и била до 2015. године када је Здравствени центар Бор раздвојен на Општу болницу Бор и Дом здравља Бор)) и из Опште болнице Мајданпек и Дома здравља „ др Верољуб Цакић,, Мајданпек по инструкцијама Министарства здравља јер у Мајданпеку нема опреме за третман инфективног медицинског отпада.