



РУДАРСКИ ИНСТИТУТ ПРИЈЕДОР
INSTITUTE OF MINING PRIJEDOR

Ул. Саве Ковачевића 66. Тел./факс: 052/231-845, 231-214; ЖР: 5620070000281840; ri.prijedor@gmail.com

ДОКАЗИ УЗ ЗАХТЈЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ЕКОЛОШКЕ ДОЗВОЛЕ



**ЗА ПОСТРОЈЕЊЕ ЗА ТРЕТМАН МЕДИЦИНСКОГ ИНФЕКТИВНОГ ОТПАДА
ПОСТУПКОМ СТЕРИЛИЗАЦИЈЕ ПАРОМ И МЉЕВЕЊА У
ЈЗУ БОЛНИЦА "ДР МЛАДЕН СТОЈАНОВИЋ " ПРИЈЕДОР**

Приједор, март 2023. године



РУДАРСКИ ИНСТИТУТ ПРИЈЕДОР

Регистрован код Окружног привредног суда у Приједору под бројем 067-0-Рег-21-000049

Матични број: 01830937; ЛИБ: 4400727560001

Основни капитал: 150 000 КМ; ИДБ: 400727560001

Жиро рачун НЛБ Развојне банке 5620070000281840

Жиро рачун Нова банка 5551000028066045

Саве Ковачевића бб

Тел./факс: 052/231-845, 231-214

e-mail: ri.prijedor@gmail.com

Број: 106/23

Приједор, 10.03.2023.год.

Предмет: ДОКАЗИ УЗ ЗАХТЈЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ЕКОЛОШКЕ ДОЗВОЛЕ

Пројекат: Постројење за третман медицинског инфективног отпада поступком стерилизације паром и мљевења

Локација: Објекат Ц ЈЗУ Болница "Др Младен Стојановић" Приједор

Инвеститор: ЈЗУ Болница "Др Младен Стојановић" Приједор

РАДНИ ТИМ: Прерад Нада, дипл.инж.технологије

ма Вученовић Бојан, дипломирани еколог

Малбашић Слободанка, дипл. инж.пољопривреде

Марин Жељка, дипл.инж. рударства

Радуловић Перо, дипл.инж. рударства

Бјеловук Данијела, дипл.инж. технологије

Директор

Драгоја Лајић, дипл.инж.машинства



САДРЖАЈ

ЛИЦЕНЦА	5
УВОД	6
а. Опис постројења и активности, укључујући детаљан опис производног или радног процеса, технолошке и друге карактеристике.....	9
а.1. Опис постројења.....	9
а.2. Поступак третмана отпада путем стерилизације паром.....	14
б. Опис основних и помоћних сировина, осталих супстанци и енергије која се користи или коју производи постројење, односно приказ врсте и количине потребне енергије и енергената за производни или радни процес	16
в. Опис стања локације на којој се налази постројење, укључујући и резултате извршених индикативних мјерења, који обухватају степен загађености ваздуха, ниво буке, ниво зрачења, квалитет површинских вода, ниво подземних вода, бонитет и намјену земљишта, као и садржај штетних и отпадних материја у земљишту	18
в.1. Макролокација	18
в.2. Микролокација	21
в.3. Приказ и оцјена постојећег стања животне средине	24
г. Опис природе и количине предвиђених емисија из постројења у све дијелове животне средине (ваздух, вода, земљиште), односно приказ врсте и количине испуштених гасова, воде и других отпадних материја, по технолошким цјелинама, укључујући емисије у ваздух, испуштање у воду и земљиште, буку, вибрације, свјетлост, топлоту и зрачења (јонизујућа и нејонизујућа), као и идентификацију значајних утицаја на животну средину и живи свијет у цјелини, као и здравље људи за вријеме изградње, редовног рада постројења или обављања активности	26
д. Опис предложених мјера, технологија и других техника за спречавање, смањивање, ублажавање или санацију штетних утицаја на животну средину, прописане овим законом и другим прописима, третман и управљање отпадом и управљање нуспроизводима, као и мјере у случају инцидентних ситуација.....	29
ђ. Опис осталих мјера ради усклађивања са основним обавезама одговорног лица, посебно мјера након затварања постројења које могу утицати на спречавање или смањивање штетних утицаја на животну средину.....	33
е. Опис мјера планираних за мониторинг емисија у животну средину, укључујући граничне вриједности емисија прописане посебним прописима, параметре на основу којих се могу утврдити штетни утицаји на животну средину и мјеста, начин и учесталост мјерења утврђених параметара	34
ж. Опис разматраних алтернативних рјешења у односу на предложену локацију и технологију, као и разлоге због којих се одлучило за предложена рјешења	35



3. План управљања отпадом.....	36
3.1. Документација о отпаду који настаје у процесу рада постројења, као и о отпаду чије се искоришћење врши у постројењу или чије одлагање обавља постројење (врста, састав и количина отпада).....	38
3.2. Мјере које се предузимају у циљу смањења производње отпада, посебно опасног отпада.....	39
3.3. Поступак и начин раздвајања различитих врста отпада, посебно опасног отпада и отпада који ће се поново користити, ради смањења количине отпада за одлагање	40
3.4. Начин складиштења, третмана и одлагања отпада	41
и. Прилози.....	43
НЕТЕХНИЧКИ РЕЗИМЕ	63
ЗАКОНСКА РЕГУЛАТИВА.....	67



ЛИЦЕНЦА

Лиценца правног лица за обављање послова из области заштите животне средине

РЕПУБЛИКА СРПСКА
В Л А Д А
МИНИСТАРСТВО ЗА ПРОСТОРНО УРЕЂЕЊЕ,
ГРАЂЕВИНАРСТВО И ЕКОЛОГИЈУ

Министар за просторно уређење, грађевинарство и екологију на основу члана 67. Закона о заштити животне средине („Службени гласник Републике Српске“, бр. 71/12 и 79/15), члана 5. Правилника о условима за обављање дјелатности из области заштите животне средине („Службени гласник Републике Српске“, бр. 28/13 и 74/18) и Рјешења о испуњености услова за обављање дјелатности из области заштите животне средине, број 11-Е/04 од 18.11.2019. године, **издаје**

Л И Ц Е Н Ц У

Д.О.О. „РУДАРСКИ ИНСТИТУТ“ Приједор

Испуњава услове за обављање дјелатности из области заштите животне средине. Ова лиценца важи од **18.11.2019. године до 18.11.2023. године**. Провјера испуњености услова за обављање дјелатности из области заштите животне средине вршиће се у складу са одредбама Закона о заштити животне средине и Правилника о условима за обављање дјелатности из области заштите животне средине.

Број регистра: **11-Е/04**

Бања Лука: **18.11.2019. године**


МИНИСТАР
Сребренка Голић
Сребренка Голић



УВОД

Здравство представља јавну дјелатност од посебног друштвеног интереса чија је основна функција пружање здравствене заштите. Здравствена заштита се примјењује на један од слиједећих начина:

- Куративна, односно лијечење обољелих путем терапија;
- Превентивна, у циљу сузбијања, минимизације ширења или стицања болести;
- Борба против широког спектра епидемија;
- Заштита животне средине;
- Обезбеђивање одговарајућих повољних животних услова;
- Здравље и безбједност запослених, као и учесника у ланцу корисника услуге.

Здравствена дјелатност у РС се, према важећим законским прописима, одвија на примарном, секундарном и терцијарном нивоу.

ЈЗУ Болница "Др Младен Стојановић" пружа услуге секундарне здравствене заштите популацији града Приједора и општина Оштра Лука, Крупа на Уни, Нови Град, Костајница и дијелу Козарске Дубице.

Болницу чине два објекта, и то:

- Објекат Ц као главни објекат болнице (Нова болница) и
- Објекат А као психијатрија.

Трећи објекат, Објекат Б, бивша стара болница, адаптиран је у геријатријски центар и додијељен Дому пензионера на коришћење и управљање.

Главни објекат болнице (Нова болница) је изграђен и пуштен у рад 1985. године (прилог 1). Општу болницу Приједор основала је Влада Републике Српске Одлуком број: 02-276 од 20.06.1994. године, а болница је Рјешењем о регистрацији Окружног привредног суда у Приједору, број:067-0-Reg -21-000239 од 07.09.2021. године, уписана у регистар пословних субјеката (прилог 2).

Пружањем здравствених услуга, здравствене установе продукују медицински отпад као "негативни производ" потенцијално негативног утицаја на људе и животну средину. Из тог разлога, управљање овом врстом отпада све више добија на значају преко обавеза садржаних у законима, стратегијама, стандардима, али и доброј управљачкој пракси у овој области. Управљање отпадом у Републици Српској регулисан је Законом о управљању отпадом (Сл.гл.РС бр. 111/13, 106/15, 16/18, 70/20, 63/21 и 65/21), а услови и начин сакупљања, транспорта, складиштења и третмана медицинског отпада дефинисани су Правилником о начину и поступку сакупљања, складиштења и третмана медицинског отпада (Сл.гл.РС бр.74/22). Овим правилником успоставља се систем управљања медицинским отпадом како би се смањили ризици за здравствене и друге раднике у додиру са медицинским отпадом и обезбиједио најмањи ризик по здравље људи и животну средину.

Јавна здравствена установа Болница "Др Младен Стојановић" Приједор има израђен План управљања медицинским отпадом, који је у фази ажурирања и усклађивања са новим Правилником. Овим Планом дефинисан је начин сакупљања и збрињавања неопасног и опасног медицинског отпада. Опасни медицински отпад се збрињава на основу уговора са



фирмама које имају дозволу за управљање појединим врстама опасног отпада, док се неопасни отпад из болнице збрињава на основу уговора са комуналним предузећем.

Збрињавање медицинског отпада насталог у ЈЗУ Болница "Др Младен Стојановић" Приједор је, на основу Уговора вршено у ЈЗУ "Свети апостол Лука" Добој. Болница "Др Младен Стојановић" Приједор је извршила набавку опреме за третман медицинског инфективног отпада, који би поменути отпад стерилизацијом паром и уситњавањем трансформисао у неопасни комунални отпад.

У циљу заштите животне средине, а према одредбама Закона о заштити животне средине (Сл.гл.РС бр.71/12, 79/15 и 70/20), Правилника о пројектима за које се спроводи процјена утицаја на животну средину и критеријумима за одлучивање о потреби спровођења и обиму процјене утицаја на животну средину (Сл.гл.РС бр.124/12), болница "Др Младен Стојановић" Приједор се обратила Министарству за просторно уређење, грађевинарство и екологију Републике Српске, са захтјевом за претходну процјену утицаја на животну средину.

Министарство за просторно уређење, грађевинарство и екологију РС је, рјешавајући по Захтјеву за претходну процјену утицаја на животну средину за постројење за третман медицинског инфективног отпада поступком стерилизације паром и мљењења издало Рјешење бр. 15.04-96-1/23 од 16.02.2023. год (прилог 3) према којем носилац пројекта, ЈЗУ "Др Младен Стојановић" Приједор није дужан прибављати Студију утицаја на животну средину за предметни пројекат. Према истом Рјешењу, носилац пројекта је дужан покренути поступак за издавање еколошке дозволе, односно израдити Доказе уз захтјев за издавање еколошке дозволе који у потпуности морају бити у складу са мишљењима надлежних Министарстава наведених у датом Рјешењу.

Јавна здравствена установа Болница "Др Младен Стојановић" Приједор је ангажовала "Рударски институт" д.о.о. Приједор за израду Доказа који се прилажу уз захтјев за издавање еколошке дозволе, а у којима су анализирани активности, материјали са којима ће се манипулисати, техничка рјешења и њихова усклађеност са прописима из области заштите животне средине и прописа везаних за ову дјелатност, као и приједлог мјера за смањење ризика од опасности по животну средину.

При изради Доказа у обзир су узета и мишљења субјеката којима је достављен Захтјев за претходну процјену са документацијом (Министарство здравља и социјалне заштите односно ЈЗУ "Институт за јавно здравство Републике Српске", Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде Републике Српске, Републички завод за заштиту културно-историјског и природног наслеђа, те Град Приједор).

Министарство здравља и социјалне заштите, односно ЈЗУ Институт за јавно здравство Републике Српске у мишљењу бр. 500-599-1/23 закључује да стерилизација задовољава принципе добре праксе у управљању медицинским отпадом као процес којим се потпуно одстрањују или уништавају сви микроорганизми и њихове споре те да је предметно постројење у служби заштите животне средине, јер његовим правилним радом долази до смањивања и спријечавања негативног утицаја медицинског инфективног отпада на све елементе животне средине и смањење ризика по здравље људи.



Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде Републике Српске у свом мишљењу бр. 12.03.5-330-73/23 констатује да се наведено постројење за третман медицинског инфективног отпада налази у већ изграђеном објекту те да нема утицаја на пољопривредно земљиште. Поред тога, Министарство наводи да је испуштање отпадних вода неопходно вршити у складу са важећим Правилником о условима испуштања отпадних вода у јавну канализацију.

Републички завод за заштиту културно- историјског и природног наслеђа у свом мишљењу бр: 20,21,30/625-015/23 наводи да се планиране активности могу реализовати са становишта циљева заштите природе и културног наслеђа уз обавезу придржавања свих мјера за спречавање, смањење, ублажавање или санцију штетних утицаја који могу настати наведеним третманом инфективног медицинског отпада.

Одјељење за саобраћај, комуналне послове и заштиту животне средине и имовинско-стамбене послове Града Приједора у свом мишљењу бр. 08-92-3/23 између осталог наводи став да је могућа реализација наведеног пројекта на локацији док се не изгради погон за третман опасног инфективног медицинског отпада за регије Бања Лука, Приједор, Мркоњић Град, како је Републичким планом управљања отпадом планирано. Наведено Одјељење предлаже да се, при издавању еколошке дозволе стави акценат на филтере који пречишћавају све гасове који се ослобађају на температури стерилизације у воденој пари. Поред тога, мишљење одјељења је да је потребно посветити пажњу мјерама за заштиту радника-оператера те свих који долазе у додир са отпадом. У даљим фазама рада потребно је приказати резултате индикативних мјерења квалитета ваздуха и брисеве чистоће контејнера након дезинфекције, као и резултате екстерне контроле рада стерилизатора. Наведено Одјељење наводи да је потребно урадити План интервенције за инцидентне и ванредне ситуације.

Напомена: Све достављене сугестије и примједбе су уважене и узете у обзир приликом израде Доказа. Сва наведена мишљења су обрађена у одговарајућим поглављима.



а. Опис постројења и активности, укључујући детаљан опис производног или радног процеса, технолошке и друге карактеристике

а.1. Опис постројења

Опасни медицински отпад из категорије 18 01 03* (отпади чије сакупљање и одлагање подлијеже посебним захтјевима због спречавања инфекције), ће се третирати поступком стерилизације паром у аутоклаву за стерилизацију паром АЕ-150-DRY, запремине 175 l, произвођач RAYPA, а потом на уређају за сјечење Mercodor GmbH тип ZM 1, капацитета 50-150 kg/h зависно од материјала.

Медицински инфективни отпад, који ће се третирати процесом стерилизације у предметном постројењу, чини материјал и прибор који је дошао у додир с крвљу или излучевинама инфективних болесника или је употребљен при хируршким захватима, шприце, оштри предмети и предмети с оштрицама, отпад од система за инфузију, и други прибор за једнократну употребу, итд.

При пружању здравствених услуга у оквиру болнице, медицински инфективни отпад настаје у слиједећим одјелењима:

- Одјелење интерне медицине
- Хируршко одјелење
- Одјелење за гинекологију и акушерство
- Одјелење за болести уха, грла и носа
- Педијатријско одјелење
- Одјелење за анестезију и реанимацију
- РТГ одјелење
- Одјелење за психијатрију
- Одјелење за неурологију
- Одјелење за микробиологију
- Одјелење за физикалну медицине
- Патолошко одјелење
- Болничка апотека
- Лабораторија.

Аутоклав за стерилизацију паром АЕ-150-DRY

За поступак третмана путем стерилизације паром користиће се уређај АЕ-150-DRY, намијењен обради медицинског инфективног отпада. Уређај комбинује високу температуру, пару и притисак за стерилизацију медицинског отпада (декларација уређаја у прилогу 4) и представља сигуран систем, који у процесу рада не употребљава хемикалије или зрачење. Произведен је у складу с европским прописима о руковању медицинским инфективним отпадом, за постизање потпуне стерилизације обрађеног инфективног отпада. То је потпуно аутоматизован систем који трајно надгледа и одржава стерилизацијске параметре.



Процес стерилизације инфективног отпада се одвија у неколико фаза:

- *предвакуумска фаза* - у овом почетном кораку, вакуум пумпа механички уклања ваздух из комора при чему притисак пада на вриједност од $-0,75$ бара. На овај начин је омогућено да пара продре у отпад различитих облика, код којих не може продријети једноставним гравитационим помјерањем. Након тога, вода се, из резервоара за воду доводи до коморе и грејни плашт се укључује, загријавајући отпад.
- *фаза загријавања*- након завршетка фазе предвакуума и када је дно коморе за стерилизацију испуњено водом, гријачи се загријавају преносећи топлоту на воду да би се створила zasiћена пара.
- *фаза стерилизације* - по достизању температуре стерилизације унутар коморе почиње фаза стерилизације, одржавајући температуру стерилизације током цијелог процеса.
- *фаза сушења* - након завршетка фазе стерилизације, почиње вакуумско сушење, када се јављају вишеструки вакуумски импулси уз укључен грејни плашт, чиме се суши отпад, а кондензат се враћа у независни резервоар за воду.
- *фаза хлађења*- након што је корак вакуумског сушења завршен почиње природно хлађење и звучни сигнал се оглашава у моменту када је безбједна температура, те се врата коморе могу отворити.



Слика 1 : Стерилизатор паром АЕ-150-DRY



Техничке карактеристике аутоклава:

Вањски материјал :	Нехрђајући челик AISI-304
Материјал за комору за стерилизацију:	Нехрђајући челик AISI-316L
Спољашње димензије L x D x H	750 x 820 x 1400 mm
Бруто тежина	265 kg
Запремина коморе укупна/употребљива	175/153 l
Корисне димензије коморе \varnothing x H	500 x 760 mm
Запремина независног резервоара за воду	20 l
Висина утовара	1085 mm
Доступне снаге	6000 до 9000 W
Стандардни напони	400V 16A
Фреквенција	50/60 Hz
Подесива температура стерилизације	100-134 °C
Подесиво вријеме стерилизације	1-250 мин
Подесиво вријеме сушења	3-99 мин
Макс. притисак	2,1 бар

Контрола стерилизације:	микропроцесорско управљање путем температурне сонде
Систем за пречишћавање ваздуха:	механичким путем вакуумске пумпе
Систем вакуумског сушења:	вакуумска пумпа плус плашт
Праћење притиска:	манометар
Праћење нивоа воде:	независни резервоар са водом са ручним пуњењем који аутоматски пуни комору за стерилизацију. Вода се аутоматски враћа у резервоар након завршетка циклуса

Током употребе аутоклава, неопходно је вршити неколико облика тестирања његовог рада:

- а) периодично тестирање режима рада
- б) тестирање приликом сваке промјене у раду уређаја
- в) регуларна (рутинска) контрола процеса стерилизације

а) Периодично тестирање режима рада - током коришћења аутоклава неопходно је вршити периодично тестирање његовог процеса рада у временским размацима не краћим од шест мјесеци. Циљ је да се утврди да уређај добро функционише и да не може проузоквати биолошки hazard, тј. условити настанак инфекција. У ту сврху се користе биолошки индикатори, а једном годишње контролишу се и физички параметри. Ову контролу врши произвођач или добављач-сервисер.



б) Тестирање приликом сваке промјене у раду уређаја - ово тестирање се врши увијек када се промјени тип, количина или начин паковања медицинског отпада који треба стерилисати паром ако постоји сумња да је смањена ефикасност рада уређаја, као и увијек након његове поправке. Тестирање се врши биолошким индикаторима, а резултати теста морају бити уписани у одговарајућу документацију која се чува 5 година.

в) Регуларна (рутинска) контрола процеса стерилизације обухвата контролу температуре процеса (коју уређај биљежи на одговарајућој траци која се чува у књизи евиденције сваког процеса рада уређаја), контролу вакуума, хемијску контролу и контролу биолошким индикаторима.

Хемијска контрола подразумева коришћење хемијских индикатора чија промјена боје потврђује да је пара успешно убачена у аутоклав. Потребно је вршити хемијску контролу сваког процеса стерилизације примјеном бар једног хемијског индикатора, односно броја који је наведен у упутству произвођача. Bowie and Dick тест је врста хемијског теста који се ставља унутар паковања унијетог у аутоклав којим се утврђује да ли је пара продрла у паковање. Промјена боје индикатора представља позитиван налаз. Тест се изводи једном недељно.

Биолошка контрола процеса стерилизације изводи се примјеном биолошких индикатора. Индикатор садржи споре *Bacillus stearothermophilus*-а чије инактивирање говори о успешности процеса рада уређаја. Примењује се по упутству произвођача. Ова контрола се изводи једном мјесечно.

Уређај за сјечење Mercodog GmbH тип ZM 1

Механизам за сјечење се састоји од слиједећих компоненти:

- пужни зупчаник с мотором,
- опрема за дробљење,
- склоп сјечива

Механизам за сјечење је направљен од:

- два резна вратила која дјелују у супротним правцима,
- три кукасте оштрице, одстојних прстенова и стругача.

Резачи и одстојни прстенови се наизмјенично укључују. Стругач се налази изнад сваког одстојног прстена.



Слика 2: Уређај за сјечење тип ZM1

Прије пуштања у рад уређаја за сјечење, као и његови заштитни уређаји или други заштитни дијелови морају бити испитани и провјерени од стручног лица за безбједно руковање и одржавање. Под стручним лицем се подразумијева технички обучена, стручно оспособљена и обзирна особа, са довољним искуством и знањем из примјенљивих правила и прописа, о заштити на раду, заштити од акцидената и осталих техничких и сигурносних прописа и стандарда (као што су VDE правилник или DIN стандард), потребних за утврђивање да ли је машина или опрема у безбједном радном стању. Оператер задужен за рад постројења мора испоштовати сљедеће сигурносне прописе:

- Рад или одржавање млина за отпад мора бити искључиво у рукама обученог особља;
- Упутство за употребу треба да садржи довољно инструкција и информација за обуку;
- Уређај за сјечење за отпад мора бити постављен на таквом мјесту да се спријечи било каква повреда или опасност за особље. Да би се одржала сигурносна удаљеност, уређај за сјечење не смије бити лоцирана близу рампи или на узвишењима;
- Сигурносни уређаји и други заштитни саставни дијелови млина, морају бити савршено уредни и функционални;
- Опасни материјали као што су контејнери или затворени реципијенти (конзерве аеросола) и друге штетне супстанце, неподобне за дробљење, одвојити прије почетка процеса дробљења;
- Машина мора бити искључена приликом сервисирања;



а.2. Поступак третмана отпада путем стерилизације паром

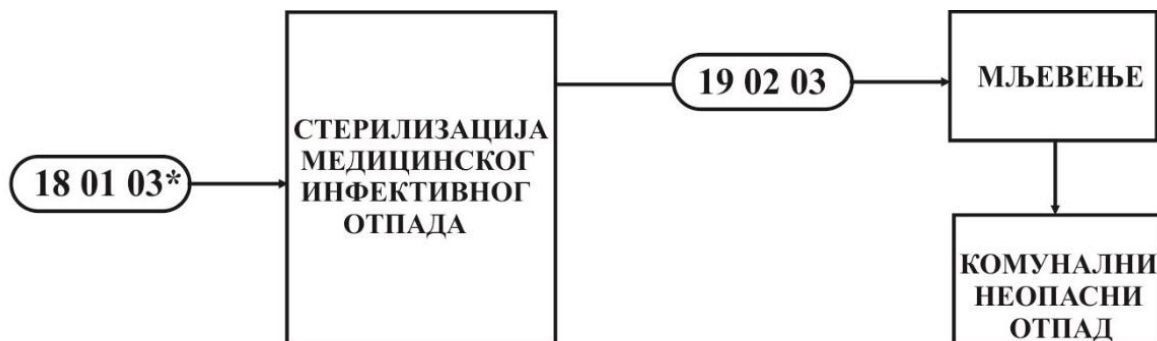
Постројење АЕ-150-DRY је прецизан уређај, намијењен обради инфективног медицинског отпада стерилизацијом. Посуде за смјештање отпада су израђене од нехрђајућег челика, као и заштитни оклоп што омогућава постизање притиска од 2 бара, температуре од 134°C и вакуума у унутрашњости система. На постројењу се налази независни резервоар за дестиловану воду са ручним пуњењем којом се аутоматски пуни комора за стерилизацију. Након завршетка циклуса вода се аутоматски враћа у резервоар. Систем је потпуно аутоматизован и током цијелог процеса прате се и одржавају стерилизацијски параметри.

Оператер пуни уређај са инфективним медицинским отпадом смјештеним у кошаре и затвара поклопац, те стартује уређај. Температура и вријеме стерилизације су подесиви у зависности од програма. Усвојен је програм трајања стерилизације 30 минута на температури од 121 °C при чему се постиже притисак до 2 бара. Након завршеног процеса стерилизације, уређај аутоматски пребацује на програм сушења у времену од 10 минута.

Капацитет једног циклуса стерилизације отпада је од 50-150 kg, зависно од материјала инфективног отпада. У обрађеном отпаду уништени су сви микроорганизми као што су вируси, гљивице и бактеријске споре.

Након завршеног третмана стерилизације, оператер пребацује отпад у млин, гдје се врши мљење насталог неопасног отпада. Систем млина састоји се од двије ротирајуће осовине на које су монтирани ножеви. Ови ножеви израђени су од материјала који осигурава висок ниво снаге и трајности. Користе се за мљење и дробљење отпада као што су шприце, оштри предмети и предмети с оштрицама, систем за инфузију и боце за инфузију и сл. Радом млина се редукује чврсти отпад у мале комаде, а величине гранула зависе од врсте отпада и облика и крећу се око 10 mm. Мљевени отпад се директно упушта у канту за неопасни отпад постављену испод млина. Након обраде и стерилизације, медицински отпад који није инфективан и не представља опасност за животну средину одвози се до контејнера за комунални отпад, до преузимања од стране комуналног предузећа.

Третман инфективног медицинског отпада поступком парне стерилизације приказан је на слици 3.



Слика 3: Шема технолошког процеса обраде медицинског инфективног отпада поступком парне стерилизације



Инфективни отпад намијењен за третман у овом објекту, селектује се, **на мјесту настанка**, сакупља у посебну амбалажу (жуте вреће и кантице, слика 4) која својим карактеристикама омогућава и олакшава рад оператера на постројењу. Отпад се с мјеста настанка транспортује одговарајућим колицима до просторије за привремено складиштење, а када се сакупи довољна количина, упућује на третман. Пuteви сакупљања и превоза отпада морају бити предвиђени и одвојени од путева којима се обављају уобичајене здравствене активности (болесници, чисто рубље, стерилни материјали итд.), ако не просторно, барем временски. Складиштење инфективног отпада и оштрих предмета без кондиционирања не смије трајати дуже од осам дана.



Слика 4: Посуде у којима се сакупља медицински инфективни отпад



б. Опис основних и помоћних сировина, осталих супстанци и енергије која се користи или коју производи постројење, односно приказ врсте и количине потребне енергије и енергената за производни или радни процес

Основне сировине са којима ће се манипулисати у оквиру предметног постројења је медицински инфективни отпад настао у објекту болнице, а који се према Правилнику о категоризацији и класификацији отпада класификује као:

Шифра отпада	Врста, особине и дјелатност из којих отпад потиче
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 породилишта, дијагностике, третмана или превенције болести људи
18 01 03*	отпади чије сакупљање и одлагање подлијеже посебним захтјевима због спречавања инфекције

Медицински инфективни отпад је отпад који настаје пружањем здравствених услуга и вршењем научних истраживања и експеримената у области медицине (инфективни, патолошки, хемијски, токсични или фармацеутски отпад, као и цитотоксични лијекови, оштри инструменти итд.). Медицински отпад може бити:

- опасан медицински отпад - оштри предмети, патолошки отпад, хемијски отпад, цитотоксични и цитостатички отпад, фармацеутски отпад и отпадни амалгам из стоматологије
- неопасан медицински отпад- отпад од папира и картонске амбалаже, стакла, хране, текстила, завоја од гипса.

Према Правилнику о начину и поступку сакупљања, складиштења и третмана медицинског отпада (Сл.гл.РС бр.74/22), инфективни отпад је опасан отпад који због патогености и броја микроорганизама које садржи представља ризик по здравље људи, а обухвата:

- културе и материјал из лабораторија који садрже инфективне агенсе,
- опрему, материјал и прибор који је био у контакту са крвљу, дериватима крви, осталим тјелесним течностима, излучевинама, укључујући хируршке захвате и обдукције,
- отпад из одјељења за патологију и изолацију инфективних пацијената,
- отпад од дијализе, укључујући сав прибор и материјал за једнократну употребу,
- отпад који је био у додиру са инфицираним пацијентима, као и високоинфективан отпад из медицинских лабораторија;



При пружању здравствених услуга у оквиру болнице, медицински инфективни отпад настаје у слиједећим одјељењима:

- Одјељење интерне медицине
- Хируршко одјељење
- Одјељење за гинекологију и акушерство
- Одјељење за болести уха, грла и носа
- Педијатријско одјељење
- Одјељење за анестезију и реанимацију
- РТГ одјељење
- Одјељење за психијатрију
- Одјељење за неурологију
- Одјељење за микробиологију
- Одјељење за физикалну медицине
- Патолошко одјељење
- Болничка апотека
- Лабораторија.

Медицински инфективни отпад који ће се третирати процесом стерилизације, у предметном постројењу, чини материјал и прибор који је дошао у додир с крвљу или излучевинама инфективних болесника или је употријебљен при хируршким захватима, шприце, оштри предмети и предмети с оштрицама, отпад од система за инфузију, и други прибор за једнократну употребу, итд.

Количину медицинског инфективног отпада, која ће се третирати у предметном постројењу, је тешко са прецизношћу одредити. Према подацима добијених из ЈЗУ Болница "Др Младен Стојановић" количина медицинског инфективног отпада, за десет мјесеци у 2022. години је износила око 2.300 kg.

Помоћне сировине које ће се употребљавати приликом обављања процеса рада су вода, електрична енергија, средства за чишћење и дезинфекцију просторије, вишенамјенска мазива и др.

Вода у предметној просторији ће се првенствено користити за рад уређаја за стерилизацију (пуњење резервоара за воду -врло мале количине, резервоар је запремине 20 l) дезинфекцију простора, одржавање хигијене запослених и сл. За рад стерилизатора ће се користити дестилована вода, достављена из микробиолошке лабораторије, док се вода за пиће и санитарна вода обезбијеђују из локалног градског водовода.

Електрична енергија која ће се користити за потребе рада уређаја за стерилизацију, уређаја за сјечење, освјетљење и сл., обезбијеђује се преко уграђених електро инсталација објекта болнице.

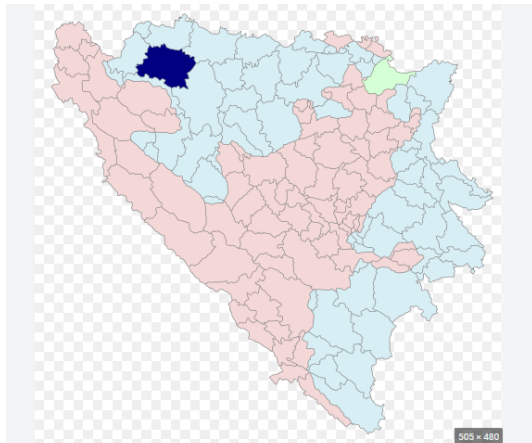
Од помоћних сировина још ће се користити и средства за чишћење и дезинфекцију простора, као и вишенамјенска мазива типа ARAL Aralub HL 2 и ARAL FDP 00 за подмазивање лежајева и зупчаника уређаја за сјечење.



в. Опис стања локације на којој се налази постројење, укључујући и резултате извршених индикативних мјерења, који обухватају степен загађености ваздуха, ниво буке, ниво зрачења, квалитет површинских вода, ниво подземних вода, бонитет и намјену земљишта, као и садржај штетних и отпадних материја у земљишту

в.1. Макролокација

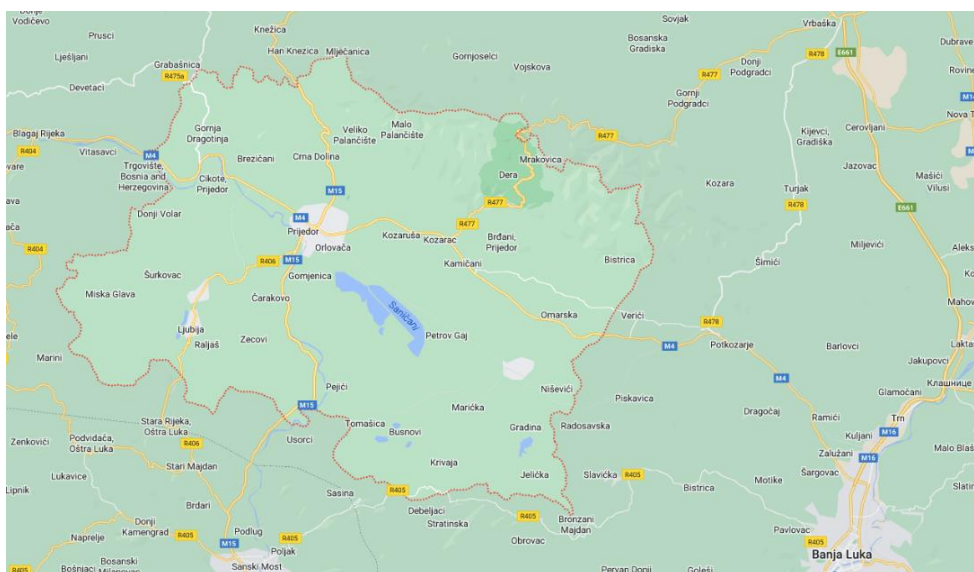
ЈЗУ Болница "Др Младен Стојановић" налази се у градском подручју Приједора који је смјештен у сјеверозападном дијелу Републике Српске и БиХ (слика 5).



Слика 5: Положај града Приједора

Подручје града заузима површину око 834 km², а најуже језгро града се налази на надморској висини од 135 метара. Град Приједор граничи са пет општина Републике Српске: Бања Лука, Градишка, Козарска Дубица, Нови Град и Оштра Лука.

Налази се на обалама ријека Сане и Гомјенице, те између планине Козара на сјеверу и Мајданских планина на југу (слика 6).



Слика 6 : Територија града Приједора



Козара преграђује приједорску котлину од посавске долине и дна панонског базена. Приједорска котлина се пружа дуж осовине сјеверозапад-југоисток, те представља главну کاریку у попречној интегралној спони између ријека Врбаса и Уне.

Опште **геолошке и хидролошке карактеристике** терена Приједора су изузетно сложене, што има за последицу изражену орохидрографску слику, промјенљиву стабилност терена, богатство минералним сировинама, појачану сеизмичност терена и слојевитост подземних водоносних хоризоната.

Геолошки комплекс Козаре је сложен и скоро читавим простором доминира структура кречњака, лапора и глина са прослојцима мрког угља. У централним и јужним дијеловима ове зоне појављују се шкриљци доњокарбонске старости, а низводно од Приједора, са десне стране ријеке Сане, запажају се конгломерати пјесковитих лапора. Насупрот Козари, Мајданска планина има једноставнију геолошку структуру и изграђује је углавном карбонска формација, претежно пјешчари и конгломерати, пресјечени ријеком Саном, са богатим хематским и лимонитским рудоносним реверима. Између Козаре и Мајданске планине простире се централно равничарско подручје Приједора, чију геолошку грађу чине квартарне алувијалне и делувијалне творевине, углавном повољних хидрогеолошких особина.

Хидрографске карактеристике

Основне хидрографске карактеристике територије града Приједора су представљене водотоком ријеке Сане са њеним притокама: Гомјеница, Пухарска, Милошевица, Светиња, Цигануша, Љубијска ријека и њихове притоке. Централним дијелом Приједора протиче ријека Сана, која прикупља све површинске воде одводећи их даље у Уну. Највећа притока ријеке Сане, ријека Гомјеница, прикупља воде централног и источног простора.

У хидрографском смислу терен Приједора може се подијелити у три дијела.

Простор Козаре грађен је од карбонатних и еруптивних стијена, што се одражава и на тип обликовања резервоара подземних вода, као и на начин појављивања површинских вода. Карбонатне и еруптивне стијене одликују се пукотинском порозношћу, те се тако јављају изворске воде. Ови капацитети реагују на стање падавина.

Тип наслага гдје се појављују наизмјенично глина, шљунак и пијесак, формира се велики број процједних извора, чија је издашност мала, али ипак омогућава отицање великог дијела подземних вода. Ови водоносни хоризонти су лоцирани у нижим дијеловима града и њихово прихрањивање се врши из околних, виших предјела (огранци Козаре).

Хидрогеолошка зона, која обухвата јужни и западни дио терена, изграђена је од слабо пропусних наслага, гдје већина воде отиче површински, док се мањи дио инфилтрира у подземље. Извори су углавном слабије издашности, иако врло чести.

На веће количине воде се може рачунати из карбонатних партија стијенског комплекса, док глиновито-шљунковите стијене имају ограничену могућност акумулације и издашности.



Климатске карактеристике

Анализом појединих сложених климатолошких елемената у вишегодишњем низу за Приједор, добијена је слика климатских карактеристика приједорског подручја.

Средња годишња температура ваздуха за Приједор износи 11.3°C . Најхладнији мјесец је јануар, са средњом мјесечном температуром ваздуха од 0°C , најтоплији мјесец је јул, са средњом температуром од 21.8°C . Средња температура вегетационог периода за Приједор износи 17.9°C , (април- септембар).

Просјечна годишња количина падавина за Приједор је 935.1 l/m^2 . У годишњој расподјели падавина зима, прољеће и љето имају мање падавина, док је јесен у Приједору кишовитија. Средња годишња честина дана са падавинама за Приједор је 104 дана, односно 28.5% дана у току године. У вегетационом периоду на подручју Приједора падне између 500 и 550 l/m^2 . На вегетациони период отпада 54 падавинска дана или 52% од укупног годишњег броја падавинских дана. Највећу средњу мјесечну честину од 11 дана имају април и децембар, иако је септембар најкишовитији мјесец. Најмање падавинских дана (7), имају фебруар и август.

Сњежни покривач је зимска појава за подручје Приједора са периодом јављања од новембра до априла. Просјечна годишња учесталост дана са снијегом за Приједор износи 43 дана или 11.8 % дана у току године. У просјеку прве сњежне падавине у Приједору јављају се око 18. новембра. Висина сњежног покривача у Приједору достиже до 60 cm.

Облачност на простору Приједора је у току године неравномјерно распоређена, смањујући се неправилно од зиме ка љету, док од љета ка зими пораст облачности је равномјеран.

Просјечна годишња честина дана са појавом магле у Приједору износи 95 дана или 26.1 % дана у току године, а период јављања обухвата све мјесеце у години. Највише магловитих дана у просјеку има у јесењем дијелу године 36 или 9.7 %, у зимском периоду 25 или 6.8 %, у љетном периоду 21, или 5.8 % у току године. Прољетни период има у просјеку најмање дана са маглом, само 13, или 3.6% дана у току године. Најмагловитији мјесец је септембар, који у просјеку има 15 дана са маглом или 50 % дана тог мјесеца.

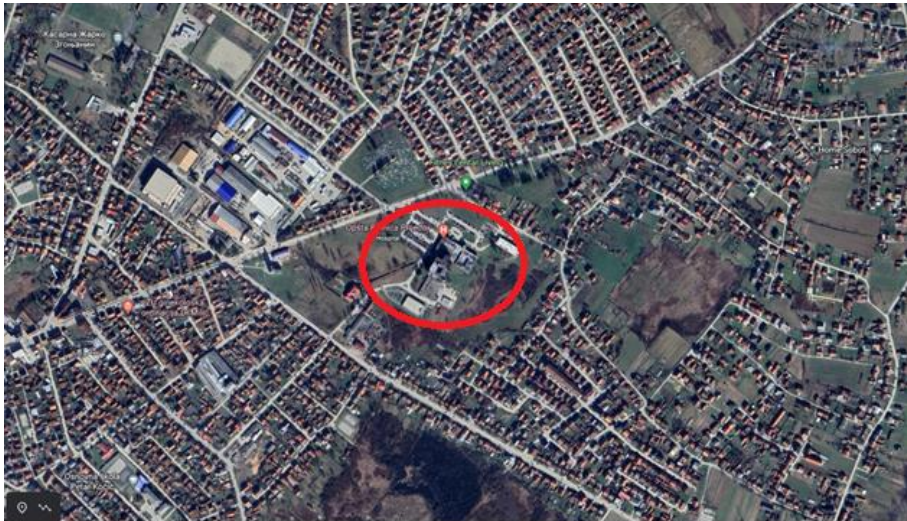
Опште географско-метеоролошке карактеристике Приједора, које су овдје приказане, упућују на услове који одговарају умјерено-континенталном типу климе.

Обиљежја умјерено континенталне климе, чије карактеристике има Приједор су топла љета и хладне зиме, са присутним температурним екстремима. Јесен је топлија од прољећа, а прелази из једног у друго годишње доба осјетни. Режим падавина је маритимног утицаја, те се максимум падавина јавља у јесењем, а минимум у зимском периоду и почетком прољећа. Зиме су падавине у облику снијега и сњежни покривач је редовна појава, са промјенљивом честином и трајањем.



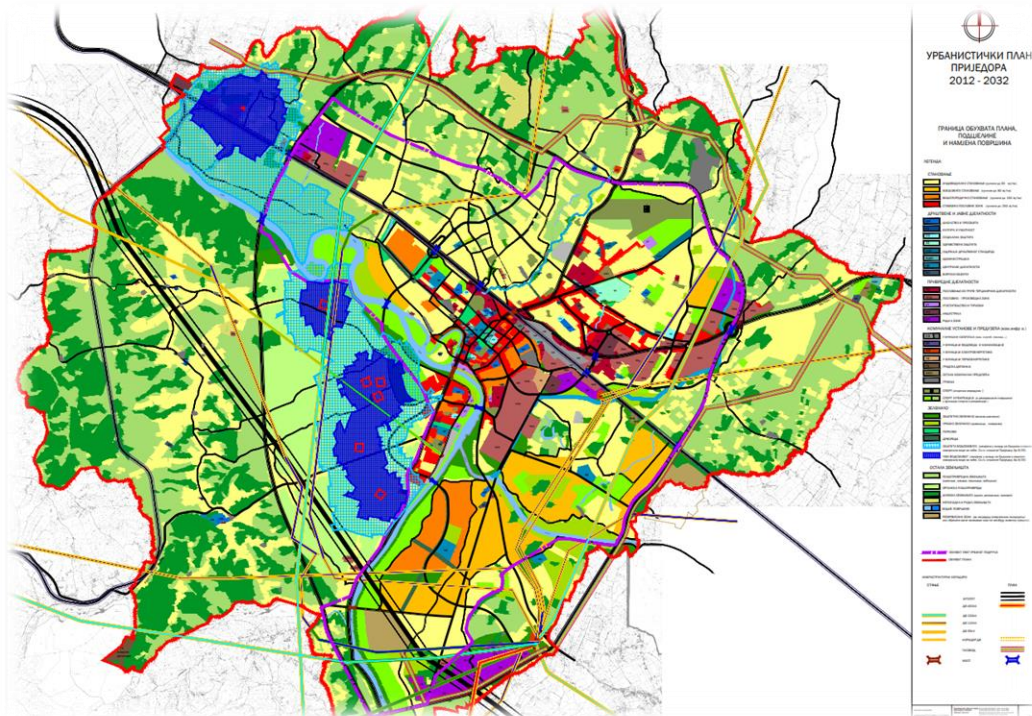
в.2. Микролокација

ЈЗУ Болница "Др Младен Стојановић" налази се у урбаном дијелу града Приједор на катастарској честици означеној као к.ч. број: 3019 К.О. Приједор 2 (прилог 5).

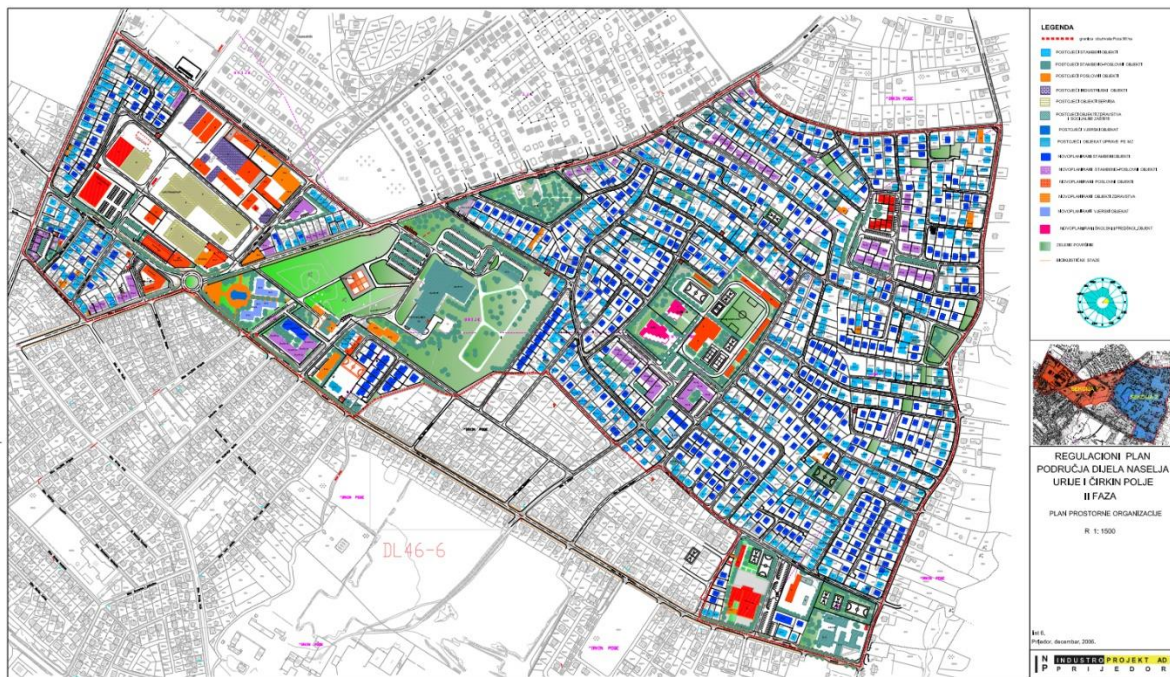


Слика 7: Сателитски снимак локације ЈЗУ Болница "Др Младен Стојановић" Приједор

Предметна локација је обрађена у планској документацији града, и налази се у обухвату Урбанистичког плана Приједора од 2012-2032 године (слика 8) и "Регулациони план подручја дијела насеља Урије и Чиркин Поље II фаза " (слика 9) објављен у "Службеном гласнику општине Приједор" бр.10/06.



Слика 8: Граница обухвата плана, подцјелине и намјена површина (Урбанистички план Приједора 2012-2032)



Слика 9: План просторне организације подручја дијела насеља Урије и Чиркин Поље, II фаза (Регулациони план)

ЈЗУ Болница "Др Младен Стојановић" представља велики комплекс са неограђеним болничким двориштем. Прилаз болници је са асфалтне градске саобраћајнице и преко интерних асфалтних колских и пјешачких стаза.

Зелене површине комплекса нису хортикултурно уређене већ егзистирају само травнате површине које се редовно косе.

Болница је смјештена у два објекта и то Објекат Ц као главни објекат са свим болничким одјељењима и Објекат А као психијатријско одјељење болнице. Стара болница, односно Објекат Б је одлуком Владе Републике Српске додијелен за геријатријски центар, односно Дому пензионера Приједор на трајно коришћење. Поред Објекта Ц су техничка постројења плинске станице, кисикане, резервоар и подстаница мазута, те ограђени простор за отпад. Површине које захватају ови објекти су приказани у табели 1.

Табела 1: Површине објеката у саставу ЈЗУ Болница "ДР Младен Стојановић"

Назив објекта	Година изградње	Спратност	Површина у m ²	Карактер објекта
Објекат А (психијатрија)	1963	П+1	1.280	Стални (чврсти)
Објекат Б (Стара болница- Дом пензионера)	1950	Сут+П+1	1.599	Стални (чврсти)
Објекат Ц (Нова болница)	1985	Сут+П+5	25.631	Стални (чврсти)

Главна зграда болнице, односно Објекат Ц пројектован је и изграђен намјенски за општу болницу са свим потребним садржајима (слика 10).



Слика 10: Главна зграда болнице – Објекат Ц

Спратност објекта је различита, односно има велико приземље са спратом и сутеренским крилом над чијим једним дијелом се издиже пет етажа и техничка етажа. Сутерен је намјењен за техничке јединице болнице, приземље за консултативно-специјалистичке јединице, први спрат за операциони тракт, док су виши спратови намијењени за стационаре по одјељењима. Верикална комуникација међу спратовима ријешена је армирано-бетонским степеништима и лифтовима који су одвојених намјена. Са вањске стране су два пожарна армирано-бетонска степеништа за евакуацију.

Све инсталације су уградне. Водоводне инсталације су од поцинчаних цијеви, а канализационе од оловних и лијевани жељезних цијеви, у задовољавајућем стању. Болница има унутрашњу и вањску хидрантску мрежу

Електро инсталације и опрема су адекватни и задовољавају потребе и сигурност. Објекат има своју трафостаницу и инсталирани агрегат.

Телефонске инсталације су изведене у свим радним просторијама и са телефонском централом у приземљу Објекат Ц.

Објекат има централни развод медицинских гасова са издвојеном адекватном плинском подстанцом. Такође, уграђен је и централни развод компримираног ваздуха са компресорском станицом.

Гријање просторија је обезбијеђено преко радијатора и цијевног развода из болничке котловнице у сутерену Објекта Ц.

Поједини простори се климатизују клима јединицама у просторијама.



в.3. Приказ и оцјена постојећег стања животне средине

Представници Рударског института Приједор су обишли локацију постројења за стерилизацију и мљевање инфективног отпада и констатовали слиједеће:

- да се мјесто за третман инфективног медицинског отпада налази у сутеренском дијелу Објекта Ц, у техничкој зони болнице.
- да је просторија намјенски адаптирана за ову врсту дјелатности (слика 11),
- да предметно постројење, својим радом, не представља извор загађујућих материја у животну средину
- да рад овог постројења дјелује позитивно, односно смањује количину инфективног отпада претварајући га у неопасни комунални отпад,



Слика 11: Просторија гдје је смјештено постројење за стерилизацију и мљевање

Парни стерилизатор или аутоклав је брза и поуздана метода стерилизације која се најчешће користи у здравственим установама. Процес парне стерилизације се врши на високим температурама са засићеном воденом паром. Стерилизација се врши под притиском од 1 бара на температури од 121 °С у периоду од 30 минута, или под притиском од 2 бара на температури од 134 °С у трајању од 15 минута. Стерилизација паром се користи за све предмете који могу прихватити топлоту и влагу, а пара такође може продријети у густе материјале као што су посуде, омоти, ПВЦ цијеви и слично.



Стерилизација је процес којим се потпуно одстрањују или уништавају сви микроорганизми и њихове споре с предмета, инструмената и материјала до те мјере да се на стандардним медијима за култивирање не могу доказати.

Након обраде и стерилизације, медицински отпад који није инфективан и не представља опасност за животну средину одвози се до контејнера за комунални отпад, до преузимања од стране комуналног предузећа.

С обзиром на горе наведено, постројење за стерилизацију не представља извор загађујућих материја у животну средину, тако да нису вршена мјерења основних параметара животне средине, те оцјена стања животне средине, јер ово постројење нема утицаја на елементе животне средине. Још један од разлога је, што се постројење налази у затвореном простору болнице и чини њен саставни дио, те се његов утицај на елементе животне средине на може изоловано посматрати.

Потребно је истаћи његово позитивно дјеловање на смањење количине медицинског инфективног отпада претварањем у неопасни комунални отпад.



г. Опис природе и количине предвиђених емисија из постројења у све дијелове животне средине (ваздух, вода, земљиште), односно приказ врсте и количине испуштених гасова, воде и других отпадних материја, по технолошким цјелинама, укључујући емисије у ваздух, испуштање у воду и земљиште, буку, вибрације, свјетлост, топлоту и зрачења (јонизујућа и нејонизујућа), као и идентификацију значајних утицаја на животну средину и живи свијет у цјелини, као и здравље људи за вријеме изградње, редовног рада постројења или обављања активности

Третман медицинског отпада обавља се примјеном најбољих расположивих техника и технологија у складу са Законом о управљању отпадом (Сл.гл.РС бр. 111/13, 106/15, 16/18, 70/20, 63/21 и 65/21) и Правилником о начину и поступку сакупљања, складиштења и третмана медицинског отпада (Сл.гл.РС бр.74/22).

Третман медицинског инфективног отпада и оштрих предмета спроводи се у постројењима намијењеним за термички третман ради смањења његове запремине и уклањања опасних карактеристика. Поменути третман обухвата:

- поступке стерилизације воденом паром под притиском и
- мљевање, односно дробљење у дробилицама.

Након третмана, стерилисани и уситњени медицински инфективни отпад постаје комунални, а одлагање овог отпада се врши на депонију комуналног отпада.

Анализом технолошког процеса обраде медицинског инфективног отпада поступком парне стерилизације, на предметној локацији, дошло се до закључка да постројење за стерилизацију и мљевање медицинског инфективног отпада, не представља извор емисија загађујућих материја, те нема значајних утицаја на елементе животне средине. Наиме, стерилизација је процес којим се потпуно одстрањују или уништавају сви микроорганизми и њихове споре с предмета, инструмената и материјала до те мјере да се на стандардним медијима за култивирање не могу доказати.

Утицај на ваздух

Приликом редовног рада постројења, не очекује се негативан утицај на квалитет ваздуха, будући да постројење ради у затвореном систему, те нема спаљивања нити емисије у ваздух. Могући негативни ефекти се могу очекивати код неисправности уређаја, у случају инцидентних ситуација, пожара и сл.

Током процеса стерилизације може доћи до стварања испарљивих органских једињења. Ова једињења се могу ослободити при отварању аутоклава што може утицати на загађење ваздуха унутар просторије коме је изложен оператер, а који мора бити обучен и упознат са свим ризицима на радном мјесту, те му је потребно осигурати лична заштитна средства.



Утицај на воде

Приликом редовног рада постројења не очекује се негативан утицај на воде, јер се вода, која се користи за рад уређаја, приликом стерилизације налази у систему кружења. Вода се ручно улијева у резервоар који је саставни дио стерилизатора, а затим аутоматски убацује у стерилизатор да би се на крају кондензат аутоматски вратио у резервоар, те нема технолошких отпадних вода. Вода која се улијева у резервоар је дестилована вода.

Санитарне отпадне воде, које настају чишћењем и одржавањем просторије, у којој се налази постројење, се путем санитарне мреже објекта болнице, путем вертикалних и хоризонталних водова одводе до прикључка на градску канализациону мрежу. Према извјештају Свјетске здравствене организације, вода настала прањем/дезинфекцијом и воденом паром јесте отпадна комунална вода и није инфективна, тако да се може упуштати у фекалну канализациону мрежу.

Утицај на земљиште

Што се тиче утицаја на земљиште, рад овог постројења не може имати негативне посљедице на околно земљиште, јер се постројење налази у просторији болнице и нема додира са околним земљиштем. До негативног утицаја може доћи само у случају инцидентних ситуација (пожари, хаварије и сл.) или неодговорног или непрофесионалног понашања приликом управљања отпадом (расипање, неадекватно складиштење и сл.).

Утицај на становништво

Приликом редовног рада постројења уз поштовање свих мјера заштите животне средине и испуњавање свих технолошких процеса, негативни утицаји на становништво се не очекују.

У овом случају могу се јавити негативни утицаји на раднике који долазе у додир са медицинским инфективним отпадом. Све особе које могу доћи у контакт са инфективним отпадом изложене су потенцијалном ризику по здравље и то:

- медицинско и немедицинско особље установе,
- пацијенти у болници и њихови посјетиоци,
- запослени у комуналним предузећима који рукују и превозе отпад и сл.

Увођењем и имплементацијом адекватних процедура за минимизирање ризика од медицинског отпада у првом реду штити се здравље запослених и смањује негативан утицај на околину. Могући путеви преношења болести су: директни контакт, контакт са векторима (мухе, инсекти, пољски мишеви, пацови, пси, мачке), аеробна трансмисија, загађена вода и загађена животна средина. Највећем утицају изложен је оператер који је задужен за ради на постројењу, а који мора бити обучен и упознат са свим ризицима на радном мјесту, те му је потребно осигурати лична заштитна средства.



Утицај на ниво буке

У току нормалног рада инсталисана опрема неће производити повишен ниво буке у животној средини.

Радам уређаја за сјечење може доћи до повећања нивоа буке у радном простору.

Ниво буке увелико зависи од материјала који се дробе, као и редовног одржавања (подмазивања) зупчаника, лежајева и ножева.

Ако се уситњава влажни материјал, лежајеви се подмазују више пута дневно, а приликом ситњења сувог материјала, лежајеви се подмазују сваки други дан.

Сваких 50 радних часова, провјерити могућа оштећења ножева и по потреби вршити затезање истих.

Уколико у току рада дође до повећања нивоа буке, истој ће бити изложен само оператер на постројењу којем је потребно обезбиједити заштитна средства (антифоне).

Остали утицаји

Анализом процеса обраде медицинског инфективног отпада, поступком стерилизације, на предметној локацији нису идентификовани могући негативни утицаји на остале елементе животне средине а то су:

- естетско нарушавање и деградацију пејзажа,
- инфраструктурне објекте,
- флору и фауну,
- климатске промјене и
- културно-историјско и природно наслеђе

и то из разлога што:

- је предметно постројење смјештено у објекат болнице који има изграђену сву неопходну инфраструктуру, а исти се налази урбаном дијелу града,
- у широј зони ове локације нема културно-историјског и археолошког наслеђа,
- третман медицинског инфективног отпада вршиће се у затвореном и радном простору,
- с обзиром да је ријеч о већ изграђеном објекту тренутно стање и одвијање процеса рада нема утицаја на нарушавање постојеће флоре и фауне датог подручја.



д. Опис предложених мјера, технологија и других техника за спречавање, смањивање, ублажавање или санацију штетних утицаја на животну средину, прописане овим законом и другим прописима, третман и управљање отпадом и управљање нуспроизводима, као и мјере у случају инцидентних ситуација

Предметно постројење се уводи у процес рада болнице ради смањења количине насталог медицинског инфективног отпада, његовим превођењем у неопасни комунални отпад који не представља опасност за животну средину. Мљењем насталог комуналног отпада смањује се запремина отпада, лакша манипулација и смањење простора за депоновање на депонији комуналног отпада.

Рад предметног постројења представља затворен систем те не постоје могућности било какве емисије у животну средину.

Према томе, ово постројење је у служби заштите животне средине, односно његовим правилним радом долази до смањивања и спречавања негативног утицаја медицинског инфективног отпада на све елементе животне средине.

Међутим, иако доприноси позитивном утицају на животну средину, током рада овог постројења морају се проводити слиједеће мјере заштите:

Мјере за заштиту ваздуха

- У случају квара на стерилизатору одмах зауставити процес рада;
- Инвеститор мора редовно вршити испитивање функционалности стерилизатора од стране овлаштене институције, а сходно Закону о заштити на раду ("Службени гласник Републике Српске, број 01/08 и 10/13") и Правилнику о поступку и роковима превентивних и периодичних прегледа и испитивања опреме за рад и превентивних и периодичних испитивања услова радне средине (Службени гласник Републике Српске, бр. 66/08, 52/09 и 107/09);
- Одржавати у исправном (функционалном) стању опрему за климатизацију и вентилацију у предметном објекту;
- Као дезинфекциона средства за прање и чишћење, користити искључиво средство са дозвољене листе хемикалија, набављена од овлаштене институције за производњу и промет истих.

Мјере за спречавање или смањење емисија у воду и земљиште

- Постројење за стерилизацију медицинског инфективног отпада не производи технолошке отпадне воде. Отпадне воде које се јављају у просторији гдје је смјештено постројење су санитарне отпадне воде које се испуштају у постојећу канализациону мрежу, тако да се не предвиђају додатне мјере заштите;
- Међутим, све отпадне воде прије испуштања у градску канализациону мрежу потребно је да задовољавају услове прописане Правилником о условима за испуштање отпадних вода у јавну канализацију (Службени гласник РС бр. 44/01);



- Манипулација са отпадом ће се обављати у затвореном простору на подлози од керамичких плочица, те се емисије у земљиште не очекују, а самим тим нема ни мјера за заштиту земљишта.

Мјере за заштиту од буке

- Уређаји који емитују буку морају бити атестирани, односно конструисани и изоловани да у спољну средину не емитују буку преко дозвољених вриједности;
- Редовно одржавати уређаје, опрему, вентилациони и климатизациони систем у објекту;
- Поштовати предвиђено радно вријеме довоза, одвоза и третмана отпада;
- Уколико се приликом мјерења установи да је ниво буке у радном простору изнад дозвољеног нивоа, извршити изоловање извора буке, а радницима обезбиједити адекватну заштитну опрему (антифоне).

Мјере за заштиту флоре и фауне

- С обзиром да је ријеч о већ изграђеном објекту и процесу рада који нема утицаја на нарушавање постојеће флоре и фауне датог подручја, није потребно проводити мјере заштите.

Мјере за заштиту становништва

- Одговорно и професионално поступати са опасним отпадом како не би дошло до инцидената и хаварија;
- Организовати рад постројења у строго хигијенско-санитарном режиму у циљу минимизације утицаја на здравље радника, околног становништва и свих елемената животне средине;
- Запослени који раде са опасним инфективним отпадом морају бити упознати са основним начелима и мјерама заштите на раду те свим ризицима на радном мјесту у виду одговарајуће обуке која ће омогућити да запослени разумију потенцијалне опасности повезане са медицинским отпадом, као и значај употребе заштитне опреме;
- Радницима је потребно осигурати лична заштитна средства (маска за лице, заштитне наочале, комбинезони, кецеље, рукавице и сл.);
- Ради додатне безбједности оператора на постројењу, али и као провјера ефикасности рада постројења потребно је периодично (једном у 3 године) урадити брис површине канте која је постављена испод млина за мљевање. Брисеве је потребно узети након завршеног радног циклуса постројења;
- Поштовати правилан процес третмана;



- Редовно проводити дезинфекцију, дезинсекцију и дератизацију објекта како би се спријечило неконтролисано множење животиња које могу бити потенцијални преносници заразних болести.

Мјере за поступање са отпадом

- Процес управљања медицинским инфективним отпада започиње на одијелу на којем је отпад и настао;
- Радници који обављају прикупљање отпада дужни су водити евиденцију прије него отпад напусти одјел како би се спријечило могуће мијешање отпада;
- Отпад који се транспортује до локације за третман, мора да буде упакован у одговарајуће посуде (нпр. канте, вреће и сл.), како би отпадни материјал био безбједан и не би се могао просути или разлијети током транспорта;
- Посуде у којима се отпадни материјали транспортују од мјеста продукције до локације за третирање морају бити израђене од материјала који не реагује на опасни отпад на начин на који би представљали опасност по људско здравље и околину;
- Отпад се с мјеста настанка транспортује одговарајућим колицима до просторије за третман;
- Опрема за транспорт чисти се и дезинфикује по потреби, а најмање једном дневно;
- Путеви сакупљања и превоза отпада морају бити предвиђени и одвојени од путева којима се обављају уобичајене здравствене активности (болесници, чисто рубље, стерилни материјали итд.), ако не просторно, барем временски;
- Складиштење инфективног отпада и оштрих предмета без кондиционирања не смије трајати дуже од осам дана;
- Привремено складиште мора задовољавати прописе за одлагање опасног отпада и то:
 - Да је стратешки позиционирано, односно физички одвојено од осталих просторија;
 - Недоступно за јавност, пацијенте и посјетиоце;
 - Инфективни отпад не смије бити лоциран на ходнику или у пролазу;
 - Просторија за складиштење отпада мора да има глатке подове и зидове прилагођене за једноставно одржавање и чишћење;
 - Мора да има адекватну вјештачку вентилацију, омогућен режим регулисања температуре нарочито у љетним мјесецима;
 - Да је доступан само обученим радницима болнице;



- Привремено одложени инфективни отпад у затвореном складишном простору мора бити изван радног времена закључан, а у циљу осигурања од крађе и манипулације од стране неовлаштених лица и животиња или било које друге врсте неприлика;
- Опасни инфективни отпад након завршеног циклуса обраде постуком стерилизације паром може се одлагати у затворене вреће, а затим у контејнере за комунални отпад.

Мјере контроле рада стерилизатора

Процес рада стерилизатора је потпуно аутоматизован, али је потребно пратити његову функционалност.

- Прије пуштања у рад стерилизатора, неопходно је од стране добављача извршити његово тестирање;
- Даљу контролу процеса рада треба да обавља за то одговорна особа (оператер);
- Вршити периодично тестирање режима рада стерилизатора, тестирање приликом сваке промјене у раду уређаја, као и регуларну (рутинску) контролу процеса стерилизације која обухвата контролу температуре процеса, контролу вакуума, хемијску контролу и контролу биолошким индикаторима;
- Хемијска контрола се врши при сваком процесу стерилизације примјеном бар једног хемијског индикатора, односно броја који је наведен у упутству произвођача. Bowie and Dick тест је врста хемијског теста који се ставља унутар паковања унијетог у аутоклав којим се утврђује да ли је пара продрла у паковање. Промјена боје индикатора представља позитиван налаз;
- Биолошка контрола процеса стерилизације изводи се примјеном биолошких индикатора. Индикатор садржи споре *Bacillus stearothermophilus*-а чије инактивирање говори о успешности процеса рада уређаја. Примењује се по упутству произвођача. Ова контрола се изводи једном мјесечно;
- Једном годишње вршити контролу физичких параметра стерилизатора од стране произвођач или добављач-сервисер.



ђ. Опис осталих мјера ради усклађивања са основним обавезама одговорног лица, посебно мјера након затварања постројења које могу утицати на спречавање или смањивање штетних утицаја на животну средину

- У складу са Законом о заштити животне средине (Сл.гл.РС бр. 71/12, 79/15 и 70/20) и условима за подношење захтјева за издавање еколошке дозволе, Инвеститор је у обавези да испоштује све предвиђене мјере наведене у Доказима;
- Уколико се у току рада предметног постројења појави било какав негативан утицај на здравље људи и животну средину, Инвеститор је у обавези да изврши обавјештавање јавности у складу са одредбама Закона о заштити животне средине и надлежностима Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске;
- Како се ради о третману само једног дијела медицинског инфективног отпада, сви поступци и мјере које су предвиђене Планом управљања медицинским отпадом у ЈЗУ Болница "Др Младен Стојановић" Приједор морају се испоштовати и при управљању са медицинским инфективним отпадом који је предмет ових Доказа;
- Приликом ажурирања Плана управљања медицинским отпадом ЈЗУ Болница "Др Младен Стојановић" Приједор, узети у обзир постојање и рад постројења за третман медицинског инфективног отпада процесом стерилизације паром;
- ЈЗУ Болница "Др Младен Стојановић" Приједор има усвојен План интервенција за инцидентне и ванредне ситуације у ком су обухваћене интервенције у случају пожара, земљотреса, излијевања опасних течности и тероризма. **Инвеститор је у обавези да приликом ажурирања постојећег Плана обухвати и постројење за стерилизацију и мљење инфективног медицинског отпада.**

Обавезе одговорног лица након затварања постројења

У случају да Инвеститор прекине рад на уређају за мљење и стерилизацију инфективног отпада дужан је да:

- Изврши дезинфекцију просторије и свих уређаја у њој;
- Све инсталације и опрему уклонити на прописан начин;
- Уклонити сав отпад са предметне локације и о томе сачинити евиденцију;
- Обезбиједи сигуран начин управљања отпадом који је био предмет стерилизације.



е. Опис мјера планираних за мониторинг емисија у животну средину, укључујући граничне вриједности емисија прописане посебним прописима, параметре на основу којих се могу утврдити штетни утицаји на животну средину и мјеста, начин и учесталост мјерења утврђених параметара

Мониторинг план има превентивни значај у спречавању загађења животне средине и благовременом реаговању. Овај план контролише утицај рада стерилизатора на животну средину као и функционисање предложених заштитних мјера. Програм праћења стања животне средине треба да буде имплементиран за све аспекте животне средине гдје се очекује степен утицаја. Праћење мора да буде континуирани процес који користи такве методе, инструменте и опрему који могу да обезбиједи поузданост података за дуг временски период са употребљивим подацима који се могу интерпретирати.

С обзиром на намјену, локацију и капацитет постројења, као и утицаје рада овог постројења који су обрађени у тачки г. , сматрамо да није потребно проводити мониторинг квалитета ваздуха, воде, буке и земљишта.

Потребно је проводити мониторинг примљеног медицинског инфективног отпада који се упућује на третман стерилизације паром и мониторинг квалитета рада стерилизатора, као што је приказано у табели 2.

Табела 2 : Преглед мониторинга

Ред Бр.	Врста мониторинга	Закон /Пропис	Параметри који се анализирају	Начин вршења мониторинга	Учесталост мониторинга
1.	Мониторинг медицинског инфективног отпада	Правилник о начину и поступку сакупљања, складиштења и третмана медицинског отпада (Сл.гл. РС бр.74/22)	Количина медицинског инфективног отпада који долази на стерилизацију паром	Оператер постројења води евиденцију отпада у свеску уз обавезан потпис	По преузимању отпада
2.	Мониторинг рада стерилизатора - Хемијска контрола - Биолошка контрола - брис површине канте за пријем отпада након мљењења	Правилник о начину и поступку сакупљања, складиштења и третмана медицинског отпада (Сл.гл. РС бр.74/22)	- Хемијски индикатор - Биолошки индикатор - Присуство микроорганизама и њихових спора	- оператер постројења - оператер постројења Микробиолошка лабораторија болнице	- континуирано -једном мјесечно Након пуштања постројења у рад, а затим једном у 3 године



Мониторинг медицинског инфективног отпада, који ће бити подвргнут третману, води оператер, тако што у свеску уписује количине отпада које се упућују на стерилизацију паром, и то овјерава својим потписом.

Хемијску контролу стерилизатора потребно је проводити приликом сваке стерилизације кориштењем хемијског индикатора чија промјена боје потврђује да је пара успјешно убачена у аутоклав.

Биолошка контрола процеса стерилизације изводи се примјеном биолошких индикатора. Индикатор садржи споре *Bacillus stearothermophilus*-а чије инактивирање говори о успешности процеса рада уређаја. Примењује се по упутству произвођача. Ова контрола се изводи једном мјесечно.

Микробиолошко испитивање површине канте за пријем отпада након мљевања, потребно је први пут извршити након проведене прве стерилизације да се установи успјешност рада уређаја. Ако резултати анализе третираног отпада покажу да на истом нема микроорганизама и њихових спора, што значи да уређај ради добро, онда је мониторинг рада стерилизатора потребно проводити једном у 3 године.

ж. Опис разматраних алтернативних рјешења у односу на предложену локацију и технологију, као и разлоге због којих се одлучило за предложена рјешења

Третман инфективног медицинског отпада, досада Инвеститор је радио на основу Уговора са овлашћеном институциом ЈЗУ болница " Св. Апостол Лука" Добој.

Да би смањили трошкове управљања овом врстом отпада, као и могућност негативног дјеловања на елементе животне средине, Инвеститор се одлучио на третман медицинског отпада у оквиру свог објекта. Постројење за третман медицинског отпада путем стерилизације паром (стерилизатор и млин за дробљење) је смјештено у објекту ЈЗУ Болнице" Др Младен Стојановић", која је пуштена у рад 1985 године, и има изграђену сву потребну инфраструктуру у смислу одводње вода, прикључка на водовод и електричну енергију. Повољност планираног процеса стерилизације паром медицинског отпада је у томе што се процес одвија унутар затвореног објекта, на самом извору настајања медицинског отпада, што смањује могућност негативног утицаја на елементе животне средине. Отпад након стерилизације смањује своју запремину и до 80% и постаје безопасан комунални отпад који се одлаже на депонију.

На основу напријед наведеног, Инвеститор није разматрао друга алтернативна рјешења.

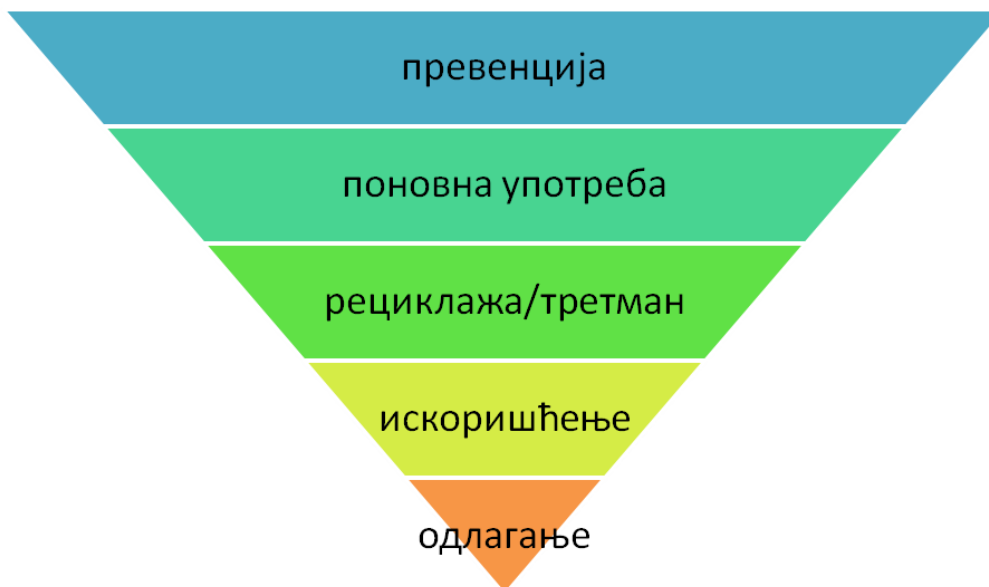


3. План управљања отпадом

План управљања отпадом је саставни дио Доказа уз захтјев за издавање еколошке дозволе према Закону о заштити животне средине РС (Сл.гл.РС бр. 71/12, 79/15 и 70/20), а урађен је у складу са Законом о управљању отпадом (Сл.гл.РС бр. 111/13, 106/15, 16/18, 70/20, 63/21 и 65/21).

Управљање отпадом представља дјелатност од општег интереса и подразумијева спровођење прописаних мјера за поступање са отпадом у оквиру сакупљања, транспорта, складиштења, третмана и одлагања отпада, укључујући и надзор над тим активностима и бригу о постројењима за управљање отпадом послије затварања.

Сходно Закону, управљање отпадом заснива се на сљедећим начелима: начело избора најпогодније опције за животну средину; начело близине и заједничког приступа управљању отпадом; начело хијерархије управљања отпадом; начело одговорности и начело "загађивач плаћа". Начело хијерархије управљања отпадом представља редослијед приоритета у пракси управљања отпадом и дефинисана је Законом о управљању отпадом на сљедећи начин (слика 12)



Слика 12 : Приказ хијерархије отпада (Закон о управљању отпадом)
Извор: Републички план управљања отпадом у Републици Српској,
(Баља Лука, септембар 2019.године)

Рад постројења за третман медицинског инфективног отпада је једна од мјера смањења количине опасног отпада и превођење у неопасни комунални отпад, а што је у складу са начелима хијерархије управљања отпадом. Дакле, дјелатност предметног постројења је у служби минимизирања опасног медицинског отпада, а самим тим и заштите животне средине.



Према члану 22. Закона о управљању отпадом, за сва постројења за која се издаје еколошка дозвола доноси се и План управљања отпадом који садржи:

1. документација о отпаду која настаје у процесу рада постројења, као и отпаду чије се искоришћење врши у постројењу или чије одлагање обавља постројење (врсте, састав и количине отпада);
2. мјере које се предузимају у циљу смањења производње отпада, посебно опасног отпада;
3. поступке и начине раздвајања различитих врста отпада, посебно опасног отпада и отпада који ће се поновно користити, ради смањења количине отпада за одлагање и
4. начин складиштења, третмана и одлагања отпада.

Сврха израде Плана управљања отпадом за предметно постројење је приказ токова отпада од његовог настанка, тренутног збрињавања и коначног одлагања, на начин најмањег могућег негативног утицаја на животну средину.

Одговорно лице посебним актом (рјешењем) именује координатора за отпад који врши оперативне радње на координисању управљања отпадом. Задужено лице организује спровођење и ажурирање Плана управљања отпадом, предлаже мјере превенције, смањења, поновног искоришћења и рециклаже отпада и прати провођење закона и прописа о управљању отпадом, те извјештава органе управљања.

Планом се посебно регулишу слиједеће активности:

- начини и процедуре управљања отпадом,
- заштита животне средине од неконтролисаног одлагања отпада.

Циљ плана управљања отпадом је подстицање и обезбјеђивање:

- спречавања настајања отпада,
- прераде отпада за понову употребу и рециклажу,
- смањење количине отпада,
- сигурно одлагање отпада на еколошки прихватљив начин.

Предузимање наведених циљева ће допринијети избјегавању угрожавања здравља људи и смањењу настанка штета и загађења по животну средину а нарочито:

- штета по воде, ваздух, тло, животиње и биљке,
- смањењу емисија буке и мириса,
- и других штетних утицаја по природу или мјеста која су од посебног интереса.



3.1. Документација о отпаду који настаје у процесу рада постројења, као и о отпаду чије се искоришћење врши у постројењу или чије одлагање обавља постројење (врста, састав и количина отпада)

Планом управљања отпадом се оквирно процјењују категорије отпада које могу настати током рада постројења. За сваку процјењену категорију отпада дају се смјернице за поступање, начин сакупљања, превоз и коначно збрињавање тог отпада.

3.1.1. Врсте, састав и количина отпада

Неопасни отпад у предметном објекту прије свега, настаје као производ рада, односно технолошког процеса превођења опасног отпада у неопасни, методом стерилизације паром. Осим тога, одређена количина отпада може настати и приликом извођења радова на одржавању инсталисане опреме, посебно уређаја за уситњавање стерилисаног отпада као и приликом дезинфекције опреме и простора. На овај начин као отпад се може јавити амбалажа која садржи остатке вишенамјенског мазива намјењеног за подмазивање лежачева и зупчаника и амбалажног отпада који садржи средства за дезинфекцију.

Према **Правилнику о категоријама, испитивању и класификацији отпада (Сл.гл.РС бр. 19/15, 79/18)** отпад се сврстава у 20 група према извору настајања отпада. Према идентификованим изворима настајања отпада, отпад настао при раду предметног објекта има слиједеће ознаке:

- 15 ОТПАД ОД АМБАЛАЖЕ, АПСОРБЕНТИ, КРПЕ ЗА БРИСАЊЕ, ФИЛТЕРСКИ МАТЕРИЈАЛИ И ЗАШТИТНЕ ТКАНИНЕ, АКО НИЈЕ ДРУГАЧИЈЕ СПЕЦИФИКОВАНО**
- 15 01 Амбалажа (укључујући посебно сакупљену амбалажу у комуналном отпаду)**
- 15 01 10* амбалажа која садржи остатке опасних супстанци или је контаминирана опасним супстанцама
- 19 ОТПАДИ ИЗ ПОСТРОЈЕЊА ЗА ОБРАДУ ОТПАДА, ПОГОНА ЗА ТРЕТМАН ОТПАДНИХ ВОДА ВАН МЈЕСТА НАСТАЈАЊА И ПРИПРЕМУ ВОДЕ ЗА ЉУДСКУ ПОТРОШЊУ И КОРИШТЕЊЕ У ИНДУСТРИЈИ**
- 19 02 Отпади од физичко-хемијских третмана отпада**
- 19 02 03 претходно измјешани отпади који се састоје само од безбедног отпада

С обзиром да се ради о постројењу које се планира ставити у функцију, а које ће вршити третман дијела медицинског инфективног отпада који настаје радом свих одјела Јавне здравствене установе Болнице "Др Младен Стојановић" о количинама продукваног отпада је тешко говорити.



Према подацима добијеним од представника Инвеститора, за првих десет мјесеци 2022.године у Болници је продуковано око 2 300 kg медицинског инфективног отпада који је упућен на управљање овлашћеним институцијама. Према томе, количина овог отпада третирана у предметном постројењу ће се кретати у границама од 2500 до 3000 kg на годишњем нивоу, што би била и количина насталог неопасног отпада.

3.2. Мјере које се предузимају у циљу смањења производње отпада, посебно опасног отпада

Управљање отпадом је дјелатност од општег интереса, што подразумева спровођење прописаних мјера за поступање са отпадом у оквиру сакупљања, транспорта, складиштења, третмана и одлагања отпада, укључујући и надзор над тим активностима. Управљање отпадом врши се на начин којим се обезбјеђује најмањи ризик по угрожавање живота и здравља људи и животне средине, контролом и мјерама смањења:

- а) загађења вода, ваздуха и земљишта,
- б) опасности по биљни и животињски свијет,
- в) опасности од настајања удеса, експлозија или пожара,
- г) негативних утицаја на предјеле и природна добра посебних вриједности и
- д) нивоа буке и непријатних мириса.

Према Закону о заштити животне средине, ималац отпада дужан је да предузима адекватне мјере за управљање отпадом и обезбиједи основне мјере ради спречавања или смањења настајања, поновну употребу и рециклажу отпада, издвајање секундарних сировина и коришћење отпада као енергената, односно одлагање отпада.

Без обзира што је предметно постројење у функцији смањења количине опасног отпада неопходно је спровођење слиједећих мјера и активности за спречавање и смањење настајања отпада његовим радом и то:

- посебну пажњу треба обратити на правилно селективно прикупљање медицинског инфективног отпада намјењеног за третман, унутар објекта здравствене установе
- амбалажу која садржи остатке опасних супстанци или је контаминирана опасним супстанцама одлагати на мјеста предвиђена Планом управљања медицинским отпадом ЈЗУ Болница "Др Младен Стојановић"
- претходно измјешани отпади који се састоје само од безопасног отпада, настао након стерилизације и уситњавања одлагати у контејнере за комунални отпад и збрињавати у сарадњи са локалним комуналним предузећем.



3.3. Поступак и начин раздвајања различитих врста отпада, посебно опасног отпада и отпада који ће се поново користити, ради смањења количине отпада за одлагање

Према Закону о заштити животне средине и Закону о управљању отпадом, лице одговорно за управљање отпадом је дужно осигурати мјере за селективно сакупљање (одвајање) отпада по врсти и поријеклу, у циљу рециклирања и даљег кориштења употребљивог отпада и сигурног одлагања некорисног отпада на депонији, а све у складу са прописима о управљању отпадом. Посебно је потребно осигурати мјере за одлагање и збрињавање опасног отпада. Прикупљање отпада мора се вршити на начин који искључује ризик по животну средину. Препорука је да се раздвајање врши одмах на мјесту настајања отпада како се ова операција не би усложњавала на мјесту привременог складиштења. Нарочито је важно правовремено одвајање опасног од неопасног отпада.

Начин раздвајања неопасног отпада

Неопасан (инертни) отпад је сваки отпадни материјал који настаје у једном процесу, а који по својим особинама не утиче штетно на животну средину и здравље људи, односно, не садржи токсичне супстанце преко дозвољене концентрације. Захваљујући својој природи, ова врста отпада се може у цјелини, или по издвајању појединих његових компоненти, еколошки безбједно одлагати на санитарна одлагалишта комуналног отпада или предавати овлашћеним предузећима на даље кориштење или рециклажу.

У предметном постројењу као неопасни отпад је отпад који се сакупља из постројења за уситњавање стерилисаног отпада. За одлагање овог отпада постављени су контејнери у склопу објекта Болнице.

Начин раздвајања опасног отпада

Отпад који настаје радом предметног постројења, а који можемо категорисати као опасан је амбалажа која садржи остатке вишенамјенског мазива намијењеног за подмазивање лежајева и зупчаника уређаја за уситњавање као и амбалажа која садржи средства за дезинфекцију. Одлагање ове врсте отпада ће се вршити према Плану управљања медицинским отпадом ЈЗУ Болница "Др Младен Стојановић", у одговарајуће посуде смјештене унутар круга Болнице.

Начин складиштења, паковања и обиљежавања опасног амбалажног отпада врши се у складу са Правилником о начину складиштења, паковања и обиљежавања опасног отпада (Службени гласник РС, број 49/15).

Приликом складиштења опасани амбалажни отпад се пакује и обиљежава на начин којим се обезбјеђује сигурност по здравље и животну средину.



Посуде за складиштење опасног амбалажног отпада треба да буду отпорне на отпад који се налази у њима. Сав опасни амбалажни отпад се селективно одлаже у водонепропусну металну бурад са натписом "ОПАСНИ ОТПАД", и ВРСТОМ ОПАСНОГ ОТПАДА, привремено се складишти у намјенском складишту које је наткривено и ограђено, са ограниченим приступом. Опасни амбалажни отпад, у намјенском складишту, се чува до предаје овлаштеној институцији на даљи третман.

3.4. Начин складиштења, третмана и одлагања отпада

По дефиницији, складиштење отпада, сходно члану 6. Закона о управљању отпадом (Службени гласник Републике Српске, бр. 111/13,106/15, 16/18, 70/20 и 63/21), је привремено држање отпада на локацији произвођача или власника отпада. Складиштење отпада на локацији треба да буде привременог карактера до одвоза од стране предузећа које посједује дозволу за управљање појединим врстама отпада.

Настали безопасни отпад се сакупља у мање контејнере (канте) које се налазе испод уређаја за уситњавање и одлаже у контејнере за комунални отпад. Збрињавање комуналног отпада врши се путем локалног комуналног предузећа .

Амбалажа која садржи опасне супстанце се одлаже у намјенске посуде у које се одлаже сав отпад из ове категорије, а који се продукује у здравственој установи. Локација посуда је одређена Планом управљања медицинским отпадом ЈЗУ Болница "Др Младен Стојановић". Посуде су прописно обиљежене као опасан отпад.

Предузеће треба да склопи Уговор о преузимању и збрињавању ове врсте отпада са овлаштенном институцијом.

Одлагање отпада мора се вршити на начин који искључује ризик по животну средину или њене поједине елементе. Са прикупљеним отпадом ће се поступати тако да се избјегне:

- опасност по људско здравље,
- опасност по биљни и животињски свијет,
- онечишћење воде, тла и ваздуха изнад прописаних вриједности,
- пожар или експлозија.

Лице одговорно за управљање отпадом је дужно да сваких пет година ажурира План управљања отпадом за предметно постројење.

Приказ начина складиштења, третмана и одлагања отпада дат је у табели 3.



Табела 3: Начина складиштења, третмана и одлагања отпада

НАЗИВ ОТПАДА	СКЛАДИШТЕЊЕ	ТРЕТМАН	НАЧИН ОДЛАГАЊА
Амбалажа која садржи остатке опасних супстанци или је контаминирана опасним супстанцама	Привремено депоновање у водонепропусне посуде	Испорука фирми која има дозволу за збрињавање ове врсте отпада	У сарадњи са фирмом која се бави збрињавањем ове врсте отпада, а са којом предузеће мора имати склопљен Уговор
Претходно измјешани отпади који се састоје само од безопасног отпада	У намјенске контејнере	Привремено депоновање до преузимања од стране локалног комуналног предузећа	Коначно збрињавање у сарадњи са комуналним предузећем, а са којом предузеће мора имати склопљен Уговор

Неопходно је напоменути да се овдје ради о специфичном случају, гдје се постројење за третман медицинског инфективног отпада налази у оквиру објекта здравствене установе и користи за властите потребе, односно, врши се третман медицинског инфективног отпада насталог радом ове здравствене установе.

Према Члану 8. Правилника о начину и поступку сакупљања, складиштења и третмана медицинског отпада (Сл.гл.РС бр.74/22), управљање медицинским отпадом подразумијева: сакупљање, класификовање, паковање, обиљежавање, складиштење, транспорт, третман медицинског отпада и одлагање остатка послџе третмана. Управљање медицинским отпадом у здравственим установама врши се према Плану управљања медицинским отпадом.

ЈЗУ Болница "Др Младен Стојановић" Приједор има израђен План управљања медицинским отпадом, који је неопходно ажурурати у смислу рада постројења за третман медицинског инфективног отпада процесом стерилизације паром и мљевињем насталог неопасног отпада.



и. Прилози

и.1. Текстуални прилози

1. Рјешење о употребној дозволи
2. Рјешење о регистрацији
3. Рјешење Министарства за просторно уређење, грађевинарство и екологију, бр. 15.04-96-1/23 од 16.02.2023.
4. Декларација и сертификат за стерилизатор, тип АЕ-150-DRY
5. Лист непокретности



Текстуални прилог 1

Socijalistička Republika Bosna i Hercegovina
OPŠTINA PRIJEDOR
Opštinska komisija za prostorno uređjivanje
i stambeno komunalne poslove

Broj: o7-360-49/85
Datum: 1.11.1985.godine



Opštinska komisija za prostorno uređjivanje i stambeno komunalne poslove Prijedor, rješavajući po zahtjevu RO "BOLNICA U IZGRADNJI" iz Prijedora kojim traži tehnički pregled izvedenog građevinskog objekta "Nove opšte bolnice" u Prijedoru, a na osnovu čl. 240. Zakona o prostornom uređjenju ("Sl.list SR BiH", br. 13/74) i čl. 202. Zakona o opštem upravnom postupku,
d o n o s i

R J E Š E N J E

1. DOZVOLJAVA SE investitoru RO "BOLNICA U IZGRADNJI" Prijedor da može staviti u upotrebu izgrađeni građevinski objekat "Novu opštu bolnicu" u Prijedoru, bez plinske stanice i podzemnih veza, jer je isti izgrađen prema investiciono-tehničkoj dokumentaciji, te ispunjava uslove propisane čl. 226. Zakona o prostornom uređjenju.

Nedostaci navedeni u izvještaju komisije za tehnički pregled ne utiču bitno na izdavanje rješenja o upotrebi za navedeni objekat.

O b r a z l o ž e n j e

Investitor RO "BOLNICA U IZGRADNJI" Prijedor, podnio je zahtjev dana 18.9.1985.godine da se izvrši tehnički pregled u dispozitivu navedenog objekta.

Komisija je izvršila pregled objekta dana 25.9. - 30.10.1985.godine, utvrdila je da je objekat izveden prema odobrenoj investiciono-tehničkoj dokumentaciji, a da su ispunjeni uslovi propisani čl. 226. Zakona o prostornom uređjenju ("Sl.list SR BiH", br. 13/74), na osnovu čega je dala prijedlog da se rješenje o upotrebi može izdati.

Na osnovu izloženog valjalo je riješiti kao u dispozitivu.

Protiv ovog rješenja može se izjaviti žalba Republičkom komitetu za urbanizam, građevinarstvo, stambene i komunalne poslove Sarajevo u roku od 15 dana od dana prijema rješenja. Žalba se podnosi putem ove Komisije, a taksira se sa 20 dinara administrativne takse.

Oslobodjeno od plaćanja takse po čl. 20. stav 6. Zakona o republičkim administrativnim taksama ("Sl.list SR BiH", br. 21/77).

DOSTAVLJENO:

1. Investitoru,
2. Gradj.inspekciji,
3. Upravi prihoda,
4. Referentu i
5. A r h i v i.-



PRESJEDNIK,

mr. Djordje Ivković



Текстуални прилог 2

BOSNA I HERCEGOVINA

REPUBLIKA SRPSKA

Okružni privredni sud u Prijedoru

Broj: 067-0-Reg-21-000239

Datum: 07.09.2021.

Okružni privredni sud u Prijedoru, sudija Dijana Mazalić Nović, kao sudija pojedinac, a rješavajući po prijavi podnosioca: Javna zdravstvena ustanova Bolnica "Dr Mladen Stojanović" Prijedor, koga zastupa Andrija Vukotić direktor bez ograničenja ovlaštenja, u predmetu upisa u sudski registar: promjena funkcije lica ovlaštenog za zastupanje, na osnovu člana 61. Zakona o registraciji poslovnih subjekata Republike Srpske („Službeni glasnik Republike Srpske" broj 67/13, 15/16 i 84/19), dana 07.09.2021. godine, donosi sljedeće:

RJEŠENJE O REGISTRACIJI

U registru poslovnih subjekata ovog suda kod poslovnog subjekta Javna zdravstvena ustanova Bolnica "Dr Mladen Stojanović" Prijedor, upisuje se promjena funkcije lica ovlaštenog za zastupanje Vukotić Andrije, tako da se umjesto funkcije vršilac dužnosti direktora, upisuje direktor bez ograničenja ovlaštenja.

Firma: Javna zdravstvena ustanova Bolnica "Dr Mladen Stojanović" Prijedor

Skraćena oznaka firme:

Sjedište: Ulica Milana Vrhovca broj 1, Prijedor, Prijedor

MBS: 67-05-0003-21 (1-7581-00)

MB: 01120956

JIB: 4401532680009

Carinski broj:

PRAVNI OSNOV UPISA

Rješenje o razrješenju vršioca dužnosti direktora JZU Bolnice "Dr Mladen Stojanović" Prijedor, broj akta: 04/1-012-2-2381/21, datum: 12.8.2021

Rješenje o imenovanju direktora JZU Bolnice "Dr Mladen Stojanović" Prijedor, broj akta: 04/1-012-2-2382/21, datum: 12.8.2021

OSNIVAČI / ČLANOVI SUBJEKTA UPISA – pravna lica

Naziv
Vlada Republike Srpske

Sjedište
Trg Republike Srpske broj 1., Banja
Luka, Banja Luka

Reg.br. / MBS
-



OSNOVNI KAPITAL SUBJEKTA UPISA

Ugovoreni (upisani) kapital:	4.315.088,00 KM
Uplaćeni kapital:	4.315.088,00 KM



UČEŠĆE U KAPITALU

Osnivač	Ugovoreni kapital	Procenat
Vlada Republike Srpske	4.315.088,00 KM	100,00 %

LICA OVLAŠTENA ZA ZASTUPANJE SUBJEKTA UPISA

U unutrašnjem prometu
Andrija Vukotić, adresa: Mitropolita Petra Zimonjića 2B, bez ograničenja ovlašćenja
Prijedor, Prijedor, lična karta: 620M04EE6, Direktor

DJELATNOSTI SUBJEKTA UPISA – u unutrašnjem prometu

Naziv
49.39 Ostali kopnени prevoz putnika, d. n.
49.41 Drumski prevoz robe
86.10 Djelatnosti bolnica
86.22 Djelatnosti specijalističke medicinske prakse
86.90 Ostale djelatnosti zdravstvene zaštite

Образложење

Podnosilac prijave: Javna zdravstvena ustanova Bolnica "Dr Mladen Stojanović" Prijedor je dostavio ovom sudu prijavu za upis promjene funkcije lica ovlaštenog za zastupanje.

Sud je izvršio uvid u dostavljenu dokumentaciju, utvrdio da su ispunjeni zakonski uslovi za navedeni upis, te je na osnovu člana 61. Zakona o registraciji poslovnih subjekata u Republici Srpskoj, („Službeni glasnik Republike Srpske, broj 67/13, 15/16 i 84/19), odlučio kao u izreci rješenja.

Napomena za glavnu knjigu:



Sredstva potrebna za finansiranje rada Bolnice obezbjeđuju se iz sredstava:

- Fonda zdravstvenog osiguranja Republike Srpske,
- budžeta Republike Srpske,
- osiguravajućih organizacija,
- korisnika zdravstvene zaštite,
- obavljanje naučne i naučnoistraživačke djelatnosti i
- drugih izvora.

Sudija

Dijana Mazalić Nović

Pravni lijek:

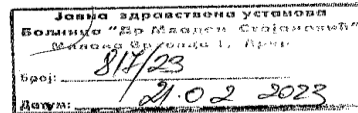
Protiv ovog rješenja može se izjaviti žalba u roku od osam (8) dana od dana prijema rješenja. Žalba se izjavljuje Višem privrednom sudu u Banjaluci, a podnosi se putem ovog suda.



Текстуални прилог 3

РЕПУБЛИКА СРПСКА
ВЛАДА
МИНИСТАРСТВО ЗА ПРОСТОРНО УРЕЂЕЊЕ
ГРАЂЕВИНАРСТВО И ЕКОЛОГИЈУ
БАЊА ЛУКА
Трг Републике Српске 1

Број: 15.04-96-1/23
Датум: 16.02.2023. године



Министарство за просторно уређење, грађевинарство и екологију Републике Српске, рјешавајући по захтјеву за претходну процјену утицаја на животну средину носиоца пројекта ЈЗУ Болница „Др Младен Стојановић“ Приједор, Ул. Милана Врховца 1, Град Приједор, за утврђивање обавезе спровођења процјене утицаја и прибављања Студије утицаја на животну средину за постројење за третман медицинског инфективног отпада поступком стерилизације паром и мљењења у ЈЗУ Болница „Др Младен Стојановић“ у Приједору, а на основу члана 66. Закона о заштити животне средине („Службени гласник Републике Српске“, бр. 71/12, 79/15 и 70/20), члана 3. став 1. тачка б) подтачка 1) алинеја 3. Правилника о пројектима за које се спроводи процјена утицаја на животну средину и критеријумима за одлучивање о потреби спровођења и обиму процјене утицаја на животну средину („Службени гласник Републике Српске“, број 124/12), члана 76. став 2. Закона о републичкој управи („Службени гласник Републике Српске“, бр. 115/18, 111/21, 15/22, 56/22 и 132/22) и члана 190. Закона о општем управном поступку („Службени гласник Републике Српске“ бр. 13/02, 87/07, 50/10 и 66/18), доноси

Р Ј Е Ш Е Њ Е

1. Носилац пројекта ЈЗУ Болница „Др Младен Стојановић“ Приједор, није дужан спроводити процјену утицаја на животну средину, нити прибављати Студију утицаја на животну средину за постројење за третман медицинског инфективног отпада поступком стерилизације паром и мљењења у ЈЗУ Болница „Др Младен Стојановић“ у Приједору.
2. Носилац пројекта је дужан покренути поступак за издавање еколошке дозволе у Министарству за просторно уређење, грађевинарство и екологију Републике Српске за пројекат из тачке 1. за активност одређену овим рјешењем и локацијским условима, у складу са одредбама члана 85. Закона о заштити животне средине.
3. Докази уз захтјев за издавање еколошке дозволе морају бити усклађени са мишљењем Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске, Министарства пољопривреде, шумарства и водопривреде Републике Српске, Републичког завода за заштиту културно-историјског и природног наслеђа, те са мишљењем Града Приједор.
4. Ово рјешење важи двије године од дана доношења.
5. Ово рјешење се доставља свим странкама које су узеле активно учешће у предметном поступку и објављује на интернет страници Министарства за просторно уређење, грађевинарство и екологију Републике Српске.



6. Административна такса за издавање овог рјешења обрачуната је и уплаћена у износу од 50,00 КМ.

Образложење

Дана 03.01.2023. године носилац пројекта ЈЗУ Болница „Др Младен Стојановић“ Приједор, обратио се Министарству за просторно уређење, грађевинарство и екологију Републике Српске са захтјевом за претходну процјену утицаја на животну средину за постројење за третман медицинског инфективног отпада поступком стерилизације паром и мљењења у ЈЗУ Болница „Др Младен Стојановић“ у Приједору. Уз захтјев су достављени Подаци о предметном пројекту, израђени од стране „Рударски институт“ д.о.о. Приједор, а чији садржај је прописан чланом 64. Закона о заштити животне средине.

У достављеним Подацима уз захтјев за претходну процјену утицаја на животну средину се наводи да је ЈЗУ Болница „Др Младен Стојановић“ Приједор, смјештена у два објекта и то: објекат Ц као главни објекат болнице и објекат А као психијатрија, док је објекат Б, бивша стара болница адаптиран за геријатријски центар и додијељен Дому пензионера на коришћење и управљање. Даље се наводи да пружањем медицинских услуга у болницама, долази до настајања медицинског отпада као „негативног производа“, а самим тим и његовог потенцијално негативног утицаја на људе и животну средину. Јавна здравствена установа Болница „Др Младен Стојановић“ Приједор има израђен План управљања медицинским отпадом, који је у фази ажурирања и усклађивања са новим Правилником. Овим Планом дефинисан је начин сакупљања и збрињавања неопасног и опасног медицинског отпада. Медицински инфективни отпад до сада је збирњаван на основу уговора са ЈЗУ „Свети апостол Лука“ Добој, а сада је Болница „Др Младен Стојановић“ Приједор, извршила набавку опреме за третман медицинског инфективног отпада, који се стерилизацијом паром и мљењем трансформише у неопасни комунални отпад. У поглављу „Опис пројекта“ достављених Података наводи се да ће се за третман опасног медицинског отпада из категорије 18 01 03* поступком стерилизације паром, користити аутоклав за стерилизацију паром и уређај за сјечење, капацитета 50 - 150 kg зависно од материјала. Постројење ће бити смјештено у одвојеном простору сутеренског дијела болнице у просторији површине 21 m², која је адаптирана за ову намјену са инсталацијама за воду, канализацију, електричну енергију и вентилацију. Посуде за смјештање отпада су израђене од нехрђајућег челика, као и заштитни оклоп што омогућава постизање притиска од 2 bar, температуре од 134 °C и вакуума у унутрашњости система. Оператер пуни уређај са инфективним медицинским отпадом смјештеним у кошаре и затвара поклопац, те стартује уређај. Температура и вријеме стерилизације су подесиви у зависности од програма. Усвојен је програм трајања стерилизације 30 минута на температури од 121 °C при чему се постиже притисак до максимално 2 bar. Након завршеног процеса стерилизације, уређај аутоматски пребацује на програм сушења у времену од 10 минута. Капацитет једног циклуса стерилизације отпада је од 50 - 150 kg, зависно од материјала инфективног отпада. Стерилизација ће се вршити по потреби, односно након прикупљене довољне количине медицинског отпада. Након завршеног третмана стерилизације, оператер пребацује отпад у млин, гдје се врши мљењење насталог неопасног отпада. Систем млина састоји се од двије ротирајуће осовине на које су монтирани ножеви, израђени од материјала који осигурава висок ниво снаге и трајности. Користе се за мљењење и дробљење отпада као што су шприце, оштри предмети, систем за инфузију, боце за инфузију и слично. Радом млина редукује се чврсти отпад у мале комаде, а величине гранула зависе од врсте отпада и облика и крећу се око 10 mm. Мљевени отпад се директно упушта у канту за неопасни отпад постављену испод млина. Након обраде и стерилизације, медицински отпад који није инфективан и не представља опасност за животну



средину одвози се до контејнера за комунални отпад, до преузимања од стране комуналног предузећа.

У достављеним Подацима уз захтјев за претходну процјену утврђени су и описани могући утицаји предметног пројекта на животну средину у виду очекиваних утицаја на ваздух, воду, земљиште, становништво, те утицај на ниво буке. У завршном дијелу достављених Података описане су мјере за спречавање, смањење или уклањање штетних утицаја пројекта на животну средину, односно мјере за заштиту ваздуха, мјере за заштиту вода и земљишта, мјере за заштиту од буке, мјере за заштиту флоре и фауне, мјере за заштиту становништва, мјере за поступање са отпадом, те мјере контроле рада стерилизатора.

У току разматрања и одлучивања о захтјеву Министарство је, у складу са чланом 65. Закона о заштити животне средине, доставило захтјев са документацијом на мишљење следећим субјектима: Министарству здравља и социјалне заштите Републике Српске, Министарству пољопривреде, шумарства и водопривреде Републике Српске, Републичком заводу за заштиту културно-историјског и природног наслеђа, те Граду Приједор.

Истовремено, о поднесеном захтјеву за претходну процјену утицаја Министарство за просторно уређење, грађевинарство и екологију Републике Српске је, дана 11.01.2023. године, обавијестило јавност и заинтересовану јавност објављивањем информације и постављањем података о предметном пројекту на својој интернет страници. Заинтересована јавност могла је да изврши увид у садржину захтјева и достављене Податке, те да достави своје мишљење у року од 15 дана од дана објављивања овог обавјештења.

У остављеном року мишљење на захтјев и документацију доставили су: Министарство здравља и социјалне заштите Републике Српске, односно ЈЗУ „Институт за јавно здравство Републике Српске“, Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде Републике Српске, Републички завод за заштиту културно - историјског и природног наслеђа и Град Приједор.

Министарство здравља и социјалне заштите, односно ЈЗУ „Институт за јавно здравство Републике Српске“ у свом мишљењу број: 500-599-1/23 наводи: „Увидом у достављене Податке, уочава се да се ради о постројењу за третман медицинског отпада путем стерилизације паром под протиском и мљењења којим се обезбјеђује да се опасни инфективни медицински отпад настао приликом лијечења пацијената у болничкој установи „Др Младен Стојановић“, Град Приједор, преведе у инертни прије коначне диспозиције на Регионалној депонији „Курево“ Приједор.

- Аутоклав типа АЕ - 150 – DRY произвођача RAYPA (капацитета 175 l) за стерилизацију паром и уређај за коминуцију Mercodog GmbH тип ZM 1 (50 - 150 kg/h) за третман медицинског отпада из категорије 18 01 03* који према Листи карактеристика отпада има ознаку „Н9“ (инфективност) сходно Плану за управљање медицинским отпадом захтјева одвајање, сакупљање, обраду и одлагање у складу са стандардном процедуром и упутствима Свјетске здравствене организације због спречавања инфекције.
- Простор од 21 m² предвиђен за обраду има инсталације за воду, електричну енергију и вентилацију и одвојен је у дијелу сутерена болнице. Комора од челика обезбјеђује стварање вакуума, притиска од 2,1 bar и температуре од 134 °C уз препоручену дужину стерилизације 1 - 250 минута и вакуумско сушење 3 - 99 минута, те се осигурава стерилизација отпада. Постоји опремљеност независним резервоаром дестилване воде са ручним пуњењем и аутоматско пуњење коморе за стерилизацију. Након завршетка третман вода се аутоматски врати у резервоар. Систем је потпуно



аутоматизован и током цијелог процеса прате се и одржавају параметри. Тестирање се након стерилизације врши стандардним биолошким индикаторима (стрипови дуоспора) *Bacillus subtilis* и *Bacillus stearothermophilus*, а резултати теста морају бити уписани у одговарајућу документацију која се чува 5 година (плус Bowie and Dick тест ради хемијске контроле ефикасности процеса у комори са отпадом).

- Третманом једном до два пута седмично ће се осигурати претварање опасног инфективног медицинског отпада у безопасни, а потом у млину системом ножева самљети и уситњен на око 10 mm испод млина у контејнеру смањити запремински. Обрађен отпад упакован у црне вреће се даље третира као комунални отпад и одвози до контејнера у кругу болнице до диспозиције на депонији.
- Потребно је водити дневну евиденцију о прикупљеним количинама отпада прије третмана и након превозиња у безопасни отпад, јер се тако добијају подаци важни за извјештавање о генерисаним количинама медицинског отпада који се из категорије 18 01 03* преводи у категорију 20 03 01.
- Закључно мишљење
Стерилизација задовољава принципе добре праксе у управљању медицинским отпадом као процес којим се потпуно одстрањују или уништавају сви микроорганизми и њихове споре, јер удио инфективног отпада у биомедицинском отпаду износи 10-15 %. У земљама окружења се спроводи контрола стерилности отпада и карактеризација третираног инфективног отпада микробиолошким и физичко-хемијским лабораторијским испитивањем у овлашћеним лабораторијама. У Републици Српској, Законом о управљању отпадом („Службени гласник Републике Српске“, бр. 111/13, 106/15, 16/18, 70/20, 63/21 и 65/21) се предвиђа одвојени третман за медицински отпад означен индексним бројем према Каталогу отпада из категорија 18 01, а услови и начин сакупљања, транспорта, складиштења и третмана медицинског отпада дефинисани су Правилником о начину и поступку сакупљања, складиштења и третмана медицинског отпада („Службени гласник Републике Српске“, број: 74/22). узевши у обзир наведено може се констатовати да је предметно постројење у служби заштите животне средине и сходно одредбама Закона о заштити животне средине, јер његовим правилним радом долази до смањивања и спречавања негативног утицаја медицинског инфективног отпада на све елементе животне средине и смањења ризика по здравље људи, као и да: задовољава прописано дефинитивно збрињавање медицинског отпада, смањује ризик за здравствене раднике, спречава могућност контаминације у установи, спречава могућност ширења кућних инфекција, те смањује опасност по животну средину, животисе и људе који могу доћи у контакт с том врстом отпада у свом окружењу.“

Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде Републике Српске у свом мишљењу број: 12.03.5-330-73/23 наводи: „Рјешавајући по достављеном захтјеву пажњу смо усмјерили на рјешења која су дата за коришћење и заштиту пољопривредног земљишта и вода, а у надлежности су нашег Министарства. Увидом у достављену документацију констатовано је да се постројење за третман медицинског отпада поступком стерилизације и мљењења налази у већ изграђеном објекту, те да нема негативног утицаја на пољопривредно земљиште. Надаље, истичемо да је испуштање отпадних вода неопходно вршити у складу са Правилником о условима испуштања отпадних вода у јавну канализацију („Службени гласник Републике Српске“, број: 44/01). Разматрајући опис утицаја пројекта на животну средину и наведене мјере заштите сматрамо да је претходна процјена утицаја на животну средину прихватљива по свом обиму сагледавања и садржају обрађених података.“

Републички завод за заштиту културно-историјског и природног наслеђа у свом мишљењу број: 20,21,30/625-015/23 наводи: „Обавеза је извођача радова, у складу са чланом 53. Закона



о културним добрима („Службени гласник Републике Српске“, број 38/22), да уколико у току извођења грађевинских и других радова наиђе на археолошка налазишта или налазе, одмах без одлагања прекине радове и обавијести Завод и да предузме мјере да се налаз не уништи и не оштети и да се сачува на мјесту и у положају у којем је откривен. У складу са чланом 18. став 2. Закона о заштити природе („Службени гласник Републике Српске“, број 20/14), процјењујемо да се планиране активности могу реализовати са становишта циљева заштите природе и културног наслеђа уз обавезу придржавања свих мјера за спречавање, смањење, ублажавање или санацију штетних утицаја који могу настати третманом медицинског инфективног отпада поступком стерилизације паром и мљењења у ЈЗУ Болница „Др Младен Стојановић“ у Приједору.“

Одјељење за саобраћај, комуналне послове и заштиту животне средине и имовинско – стамбене послове Града Приједор у свом мишљењу број: 08-92-3/23 наводи: „Обавјештавамо вас да је ово одјељење након увида у достављену документацију, утврдило да је главни објекат болнице (Нова болница) изграђен и пуштен у рад 1985. године. Општу болницу Приједор основала је Влада Републике Српске Одлуком број: 02-276 од 20.06.1994. године, а болница је Рјешењем о регистрацији Окружног привредног суда у Приједору, број: 067-0-Reg-21-000239 од 07.09.2021. године уписана у регистар пословних субјеката. ЈЗУ Болница „Др Младен Стојановић“ Приједор има израђен План управљања медицинским отпадом, који је у фази ажурирања и усклађивања са новим Правилником. Медицински инфективни отпад су до сада збрињавали на основу Уговора са ЈЗУ „Свети апостол Лука“ Добој, а сада је ЈЗУ Болница „Др Младен Стојановић“ Приједор извршила набавку опреме за третман медицинског инфективног отпада, који се стерилизацијом паром и мљењењем трансформише у неопасни комунални отпад. У претходној процјени наводи се да ће се за третман опасног медицинског отпада из категорије 18 01 03* (отпади чије сакупљање и одлагање подлијеже посебним захтјевима због спречавања инфекције), поступком стерилизације паром, користити аутоклав за стерилизацију паром АЕ - 150 – DRY, запремине 175 l, произвођача RAYPA који у процесу рада не употребљава хемикалије или зрачење и уређај за сјечење Mercodor GmbH тип ZM 1, капацитета 50 - 150 kg/h, зависно од материјала и да је постројење смјештено у одвојеном простору сутеренског дијела болнице у просторији површине 21 m², која је адаптирана за ову намјену са инсталацијама за воду, канализацију, електричну енергију и вентилацију. Чланом 66. став 5. тачка б) Закона о заштити животне средине, наведено је да дамо јасан став о могућности реализације пројекта на назначеној локацији - у Подацима достављеним уз захтјев за претходну процјену је наведено да, у складу са Измјенама и допунама Просторног плана Републике Српске до 2025. године, у тачки 11. Јавне службе и остале друге дјелатности, простор на коме се налази ЈЗУ Болница „Др Младен Стојановић“ дефинисан као болнички простор. У тачки 9. Заштита и унапређење животне средине, 9.3. Третман индустријског и медицинског отпада - План, овај простор је означен у ком настаје медицински отпад. У Урбанистичком плану Приједора од 2012 - 2032 године наводи се „даље од градског центра лоциран је болнички центар“. У тачки Б.3.г 2.2. Здравство, описују се постојеће установе здравства у обухвату плана, као и општа болница „Општа болница у Приједору је здравствена установа секундарног нивоа и налази се у насељу Урије. У тачки Б.5.е.2.2. се наводи: „Градско насеље Приједор са својим здравственим капацитетима представља регионални центар, а територију које покрива Општа болница Приједор, поред Града Приједор, чине и општине Козарска Дубица, Костајница, Крупа на Уни, Оштра Лука и Нови Град. Даље, Стратегија - управљања отпадом за период 2017 - 2026 је идентификовала проблем недовољно развијене инфраструктуре за третман и одлагање опасног отпада. У Републици Српској постоји неколико постројења за третман опасног отпада (у вези са медицинским отпадом). Од укупно 12 болница у Републици Српској, веће болнице показале су већу ефикасност у одвојеном сакупљању различитих врста медицинског отпада, а дијелом посједују и сопствену обраду дијела инфективног отпада, углавном помоћу аутоклава, односно стерилизатора. Републички



план управљања отпадом у Републици Српској предлаже изградњу четири погона, односно по један погон у свакој регији за третман опасног, инфективног медицинског отпада. Сlijедем наведеног, става смо да је могућа реализација наведеног пројекта на назначеној локацији, док се не изгради погон за третман опасног инфективног медицинског отпада за регије Бања Лука, Приједор, Мркоњић Град, како је Републичким планом управљања отпадом планирано. У предметној процјени наводи се да се анализом технолошког процеса обраде медицинског инфективног отпада поступком стерилизације паром, на предметној локацији, дошло до закључка да постројење за стерилизацију и мљевање медицинског инфективног отпада, не представља извор емисија загађујућих материја, те нема значајних утицаја на елементе животне средине. Наиме, стерилизација је процес којим се потпуно одстрањују или уништавају сви микроорганизми и њихове споре са предмета, инструмената и материјала до те мјере да се на стандардним медијима за кутивисање не могу доказати. Наведено је да се приликом редовног рада постројења, не очекује негативан утицај на квалитет ваздуха, јер дати поступак обраде не подразумева спаљивање нити емисије у ваздух. Сви гасови који се ослобађају на температури стерилизације у воденој пари се преко филтера пречишћавају прије испуштања. У току нормалног рада инсталисана опрема неће производити повишен ниво буке у животnoj средини. Радом уређаја за сјечење може доћи до повећања нивоа буке у радном простору. Такође, наводи се да нема технолошких отпадних вода, а санитарне отпадне воде, које настају чишћењем и одржавањем просторије, у којој се налази постројење, се путем санитарне мреже објекта болнице, вертикалним и хоризонталним водовима одводе до прикључка на градску канализациону мрежу. Наводи се и то да према извјештају Свјетске здравствене организације, вода настала прањем/дезинфекцијом и воденом паром јесте отпадна комунална вода и није инфективна, тако да се може упуштати у фекалну канализациону мрежу. Што се тиче утицаја на земљиште, наводи се да рад овог постројења не може имати негативне посљедице на околno земљиште, јер се постројење налази у просторији болнице и нема додира са околним земљиштем. До негативног утицаја може доћи само у случају инцидентних ситуација (пожари, хаварије и слично) или неодговорног или непрофесионалног понашања приликом управљања отпадом (расипање, неадекватно складиштање и слично). Приликом редовног рада постројења, наведено је да се уз поштовање свих мјера заштите животне средине и испуњавање свих технолошких процеса, негативни утицаји на становништво не очекују. У овом случају, како је наведено, могу се јавити негативни утицаји на раднике који долазе у додир са медицинским инфективним отпадом. У предметним Подацима дат је опис мјера за спречавање, смањивање или уклањање штетних утицаја пројекта на животну средину, гдје бисмо предложили да се при издавању еколошке дозволе за предметно постројење, што се тиче мјера за заштиту ваздуха, стави акценат на поменуће филтере који пречишћавају, прије испуштања, све гасове који се ослобађају на температури стерилизације у воденој пари. Такође, у даљим фазама рада је потребно посветити више пажње мјерама за заштиту здравља радника - оператера, као и оних који долазе у додир са медицинским инфективним отпадом. Потребно је, у даљим фазама рада, приказати резултате индикативних мјерења квалитета ваздуха и брисеве чистоће контејнера након дезинфекције, као и резултате екстерне контроле рада стерилизатора. Такође, потребно је припремити планове интервенција за инцидентне и ванредне ситуације. Сходно претходно изнесеном, сматрамо да није потребно спроводити процјену утицаја на животну средину нити прибављати Студију утицаја на животну средину. Мишљења смо да ће предложеним мјерама заштите, као и еколошком дозволом и другом потребном документацијом, омогућити заштита животне средине на нивоу који задовољава тражене стандарде, а вршењем редовног мониторинга уз предузимање конкретних мјера заштите, утицај наведеног постројења на животну средину и околno становништво, свести на минимум.“

У законом предвиђеном року, а ни до дана доношења рјешења није било примједби, коментара и сугестија јавности и заинтересоване јавности на поднесени захтјев и



документацију достављених Министарству за просторно уређење, грађевинарство и екологију Републике Српске.

Размотривши захтјев и документацију достављену уз захтјев за претходну процјену утицаја на животну средину, као и благовремено достављена мишљења Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске, Министарства пољопривреде, шумарства и водопривреде Републике Српске, Републичког завода за заштиту културно-историјског и природног наслеђа, те Града Приједор, а на основу одредби чл. 64. 65. и 66. Закона о заштити животне средине и члана 3. Правилника о пројектима за које се спроводи процјена утицаја на животну средину и критеријумима за одлучивање о потреби спровођења и обиму процјене утицаја на животну средину, Министарство је одлучило као у диспозитиву рјешења из сљедећих разлога:

Из достављених Података уз захтјев за претходну процјену утицаја на животну средину утврђено је да су утицаји, као и извори загађења који се могу јавити при реализацији предметног пројекта, идентификовани. У складу са идентификованим утицајима, предложене су одговарајуће мјере и активности како би се исти избјегли, спријечили или свели на најмању могућу мјеру. У достављеним Подацима наводи се да се анализом технолошког процеса обраде медицинског инфективног отпада поступком стерилизације паром, дошло да закључка да предметно постројење не представља извор емисија загађујућих материја, те неће довести до значајних утицаја на елементе животне средине. Наведено потврђује и мишљење Градске управе града Приједор, у којем се додатно истиче да се приликом рада предметног постројења не очекују ни негативни утицаји на становништво, уз поштовање прописаних мјера заштите животне средине.

Такође, из достављених Података уз захтјев за претходну процјену утицаја на животну средину, Министарство констатује да ће, с обзиром на чињеницу да је стерилизација поступак који задовољава принципе добре праксе у управљању медицинским отпадом, јер се њом уништавају и потпуно одстрањују сви микроорганизми и њихове споре, правилним радом предметног постројења бити испуњени услови у погледу дефинитивног збрињавања медицинског отпада, да ће се спријечити могућност контаминације у самој здравственој установи, као и могућност ширења инфекција, те да ће се смањити опасност по животну средину, људе и животиње који могу доћи у контакт са том врстом отпада у свом окружењу. На наведено указује и мишљење Министарства здравља и социјалне заштите Републике Српске, у којем се такође констатује да ће предметно постројење бити инсталисано у складу са одредбама Закона о заштити животне средине и у служби заштите животне средине.

Дакле, размотривши све чињенице из предметног поступка, те имајући у виду да су Подаци достављени уз захтјев за претходну процјену написани стручним техничким језиком, са текстуалним, нумеричким и графичким подацима како прописује члан 64. став 4. Закона о заштити животне средине, Министарство је закључило да се све мјере заштите животне средине које укључују и усклађивање са мишљењима других субјеката достављених у поступку претходне процјене утицаја на животну средину, могу прецизирати у Доказима уз захтјев за издавање еколошке дозволе, а мјерама које садржи еколошка дозвола се утицаји на животну средину из активности предметних објеката могу смањити или свести на најмању могућу мјеру, због чега је и одлучено да спровођење процјене утицаја на животну средину није потребно.

У складу са наведеним, овим рјешењем се од носиоца пројекта тражи да овлаштено правно лице за припрему Доказа уз захтјев за еколошку дозволу, детаљно обради тражене наводе из мишљења субјеката који су саставни дио овог рјешења, посебно обрађујући пажњу



на мишљење Града Приједор, у којем се истиче да је у даљим фазама рада потребно посветити више пажње мјерама за заштиту здравља радника (оператера), те оних који долазе у додир са медицинским инфективним отпадом, имајући у виду чињеницу да је ријеч о опасном отпаду. Када се говори о мјерама за заштиту ваздуха, потребно је ставити акценат на филтере који пречишћавају све гасове који се ослобађају на температури стерилизације у воденој пари, као и приказати резултате индикативних мјерења квалитета ваздуха, брисеве чистоће контејнера након дезинфекције, резултате екстерне контроле рада стерилизатора и обавезно припремити планове интервенција за инцидентне и ванредне ситуације.

У складу са чланом 66. став 1. тачка б) и став 4. Закона о заштити животне средине, рјешење којим се утврђује да спровођење процјене утицаја и прибављање Студије утицаја није обавезно важи двије године од дана његовог доношења.

У складу са чланом 66. став 7. Закона о заштити животне средине ово рјешење Министарство доставља носиоцу пројекта и у складу са чланом 65. став 1. наведеног закона, Министарству здравља и социјалне заштите Републике Српске, Министарству пољопривреде, шумарства и водопривреде Републике Српске, Републичком заводу за заштиту културно-историјског и природног наслеђа и Граду Приједор. Рјешење се такође поставља и на интернет страници Министарства у периоду од 30 дана од достављања рјешења носиоцу пројекта.

У складу са Законом о административним таксама, а по тарифном броју 68. („Службени гласник Републике Српске“ бр. 100/11, 103/11 и 67/13) уз захтјев је приложен доказ да је уплаћен износ од 50,00 КМ за издавање рјешења о претходној процјени утицаја на животну средину.

Поука о правном средству:

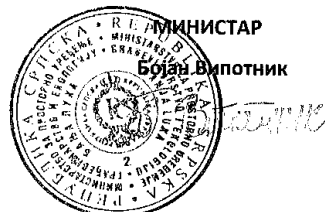
Ово рјешење је коначно у управном поступку и против истог није дозвољена жалба. Против овог рјешења може се покренути управни спор код Окружног суда у Бања Луци, тужбом која се подноси у року од 30 дана од дана достављања рјешења.

Тужба се предаје у потребном броју примјерка таксирана са износом од 100,00 КМ судске таксе непосредно суду или му се шаље поштом препоручено.

Уз тужбу се доставља ово рјешење у оригиналу, овјереном препису или овјереној фотокопији.

Достављено:

1. ЈЗУ Болница „Др Младен Стојановић“ Приједор
Ул. Милана Врховца 1, Приједор
2. Министарству здравља и социјалне заштите Републике Српске
3. Министарству пољопривреде, шумарства и водопривреде Републике Српске
4. Републичком заводу за заштиту културно - историјског и природног наслеђа
5. Одјељењу за саобраћај, комуналне послове и заштиту животне средине и имовинско - стамбене послове, Град Приједор
6. Евиденцији
7. а/а





Текстуални прилог 4

RDYPA

DECLARACIÓN UE DE CONFORMIDAD EU DECLARATION OF CONFORMITY Equipos a presión - Pressure equipment

Fabricante: (Manufacturer)	R.ESPINAR S.L. Av. Del Valles, 322 Terrassa (Barcelona) Spain	
Producto: (Product)	Autoclave de esterilización Autoclaves for sterilization	
Modelo: (Model)	AE-150-DRY	
Nº fabricación: (Serial number)	42906 to 42908	
Año fabricación: (Manufacturing year)	2022	
Temp. max. admisible: (Max. allowable temp.)	137 °C	
Presión max. admisible: (Max. allowable pressure)	2,3 bar	
Presión de prueba: (Test pressure)	4,3 bar	
Volumen: (Volume)	175 L	
Fecha de prueba: (Test date)	21/07/2022	
Fluido: (Fluid)	Agua destilada - Vapor (Grupo 2) / Distilled water - Steam (Group 2)	
Módulo: (Module)	Categoría II Módulo A2 / Class II Module A2	
Certificado nº: (Certified number)	DEP.A2.000909-22	Lote nº: 17/21 (Lot number)
Organismo notificado: (Notified body)	TÜV Rheinland Ibérica Inspection, Certification & Testing, S.A. (Nº 1027) Parc de Negocis Mas Blau Ed. Océano c/ Garrotxa, 10-12 E-08220 El Prat de Llobregat	

Declaración del fabricante - *Manufacturer's declaration*

La presente declaración de conformidad se expide bajo la exclusiva responsabilidad del fabricante.
Declara que el diseño, fabricación e inspección del equipo a presión anteriormente mencionado, están realizados de acuerdo con las exigencias de la directiva Europea 2014/68/UE.
Los requisitos técnicos y de calidad de este producto cumplen con lo especificado en AD-Merkblätter

This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer.
Declare that the design, manufacturing and inspection of the above mentioned pressure equipment is performed according to the requirements of the European directive 2014/68/EU.
The technically and quality requirements for this product is according to AD-Merkblätter

Firma:
(Signature)

Ramón Espinar Ballet
Director General (General Manager)

Fecha / Date
21/07/2022



RAYPA

APARATOS DE PRESION
PRESSURE EQUIPMENT

**CERTIFICADO DE CONSTRUCCION
MANUFACTURE CERTIFICATE**

La empresa **R.ESPINAR, S.L.** Avda. del Vallés, 322 Terrassa, NIF B-58468992, fabricante de aparatos a presión y equipos de laboratorio,
CERTIFICA que:
*The company **R.ESPINAR, S.L.** located in Avda. del Vallés, 322 Terrassa, NIF B-58468992, manufacturer of pressure and laboratory equipment,
CERTIFIES that:*

Se han construido en su taller autoclaves / *It has assembled in its factory autoclaves model :*
AE-150-DRY Categoría II Módulo A2 / Class II Module A2

con las características siguientes / *with the following characteristics:*

Contenido de Fluidos / *Content of Fluids :* **Agua destilada - Vapor (Grupo 2) / Distilled water - Steam (Group 2)**
Potencia térmica / *Power :* **6.000 W**
Presión de diseño / *Design pressure :* **2,3 bar**
Temperatura de diseño / *Design temperature :* **137 °C**
Volumen / *Volume :* **175 L**
PxV. : **402,5**

Con marca **RAYPA**, Lote nº **17/21** y nº de fabricación **42906** al **42908**

With **RAYPA** trade mark, Lot Number **17/21** and Serial Number **42906** to **42908**

Que este aparato en cuanto al diseño, materiales empleados, el método de fabricación y los ensayos realizados, son conformes con las exigencias de la Directiva Europea 2014/68/UE.

That this equipment as for design, used materials, method of manufacture and realized tests, complies with the requirements of the Pressure Equipment Directive 2014/68/EU.

**ACTA DE PRUEBA DE CONSTRUCCION
PRESSURE TEST CERTIFICATE**

Se certifica que el aparato indicado ha estado examinado visualmente y dimensionalmente que se ha confeccionado el dossier de calidad correspondiente y que se ha realizado la prueba de presión con resultado satisfactorio.

It is certified that this equipment has been visually and dimensionally verified, that the correspondent quality documentation has been issued, and that the pressure test with satisfactory result has been made.

Bajo la supervisión de la entidad TÜV Rheinland Ibérica Inspection, Certification & Testing, S.A. Certificado nº

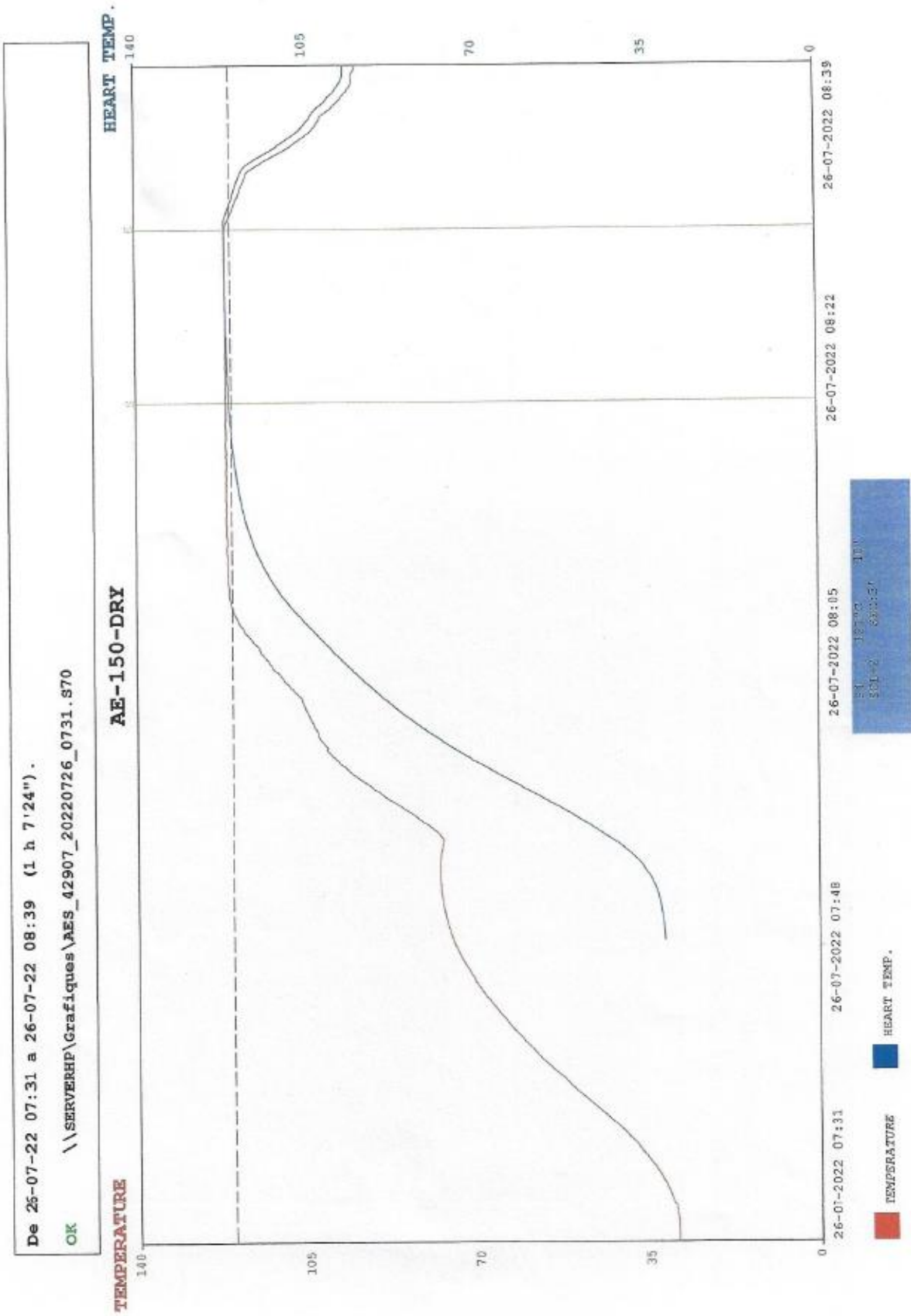
Under the supervision of the Notified Body TÜV Rheinland Ibérica Inspection, Certification & Testing, S.A. Certificate Number

DEP.A2.000909-22

Presión de prueba en bar / Pressure test in bar : **4,3 bar**

Fecha / Date
21/07/2022

Conforme por / Certified by
R.ESPINAR, S.L.





Текстуални прилог 5



РЕПУБЛИКА СРПСКА
РЕПУБЛИЧКА УПРАВА ЗА ГЕОДЕТСКЕ
И ИМОВИНСКО-ПРАВНЕ ПОСЛОВЕ
БАЊА ЛУКА

ПОДРУЧНА ЈЕДИНИЦА Подручна јединица
Приједор

Општина: ПРИЈЕДОР
Катастарски срез: ПРИЈЕДОР
Катастарска општина: Приједор 2
Број: 21.35-952.4-1-1605/2022
Датум: 26.06.2022

На основу члана 70. Закона о премјеру и катастру Републике Српске ("Службени гласник Републике Српске", број 6/12), на захтјев ГРБИЋ САНДРА издаје се

ЛИСТ НЕПОКРЕТНОСТИ
број: 1990/5

А лист
Подаци о земљишту

Број парцеле	Поаброј парцеле	Број зграде	План Скина	Потес или улица и кућни број	Начин коришћења	Површина	СП	Датум уписа Број уписа	Број захтева Вријеме подношења
3019	1	1	43 113	УЛ.М.ВРХОВЦА	Објекат здравствене дјелатности	611	1242/20		
3019	1	2	43 113	УЛ.М.ВРХОВЦА	Објекат здравствене дјелатности	7074	1242/20		
3019	1	3	43 113	УЛ.М.ВРХОВЦА	Објекат здравствене дјелатности	555	1242/20		
3019	1	4	43 113	УЛ.М.ВРХОВЦА	Објекат здравствене дјелатности	1109	1242/20		
3019	1	5	43 113	УЛ.М.ВРХОВЦА	Темељ	163	1242/20		
3019	1	6	43 113	УЛ.М.ВРХОВЦА	Електроенергетски објекат	8	1242/20		
3019	1	7	43 113	УЛ.М.ВРХОВЦА	Остали објекти	34	1242/20		
3019	1	8	43 113	УЛ.М.ВРХОВЦА	Остали објекти	76	1242/20		
3019	1	9	43 113	УЛ.М.ВРХОВЦА	Остали објекти	43	1242/20		
3019	1	10	43 113	УЛ.М.ВРХОВЦА	Остали објекти	22	1242/20		
3019	1	11	43 113	УЛ.М.ВРХОВЦА	Остали објекти	4	1242/20		
3019	1	12	43 113	УЛ.М.ВРХОВЦА	Остали објекти	4	1242/20		
3019	1	13	43 113	УЛ.М.ВРХОВЦА	Остали објекти	99	1242/20		
3019	1		43 113	УЛ.М.ВРХОВЦА	Земљиште уз објекат здравствене	94447	1242/20		
3019	2		43 113	М.ВРХОВЦА	Двориште	14	1071/202		



Број парцеле	Подброј парцеле	Број зграде	План Станица	Потес или улица и кућни број	Начин коришћења	Површина	СП	Датум уписа Број уписа	Број захтева Вријеме подношења
3019	8		43 113	М.ВРХОВЦА	Двориште	5	1071/202		
3019	12		43 113	УЛ.М.ВРХОВЦА	Градилиште	4812	1071/202		
3019	13	1	43 113	УЛ.М.ВРХОВЦА	Објект здравствене дјелатности	818	1071/202		
3019	13		43 113	УЛ.М.ВРХОВЦА	Двориште	1652	1071/202		
3019	14		43 113	УЛ.М.ВРХОВЦА	Њива 3. класа	17478	1071/202		
3019	15		43 113	УЛ.М.ВРХОВЦА	Двориште	734	1071/202		
3019	16		43 113	УЛ.М.ВРХОВЦА	Градилиште	67	1071/202		
3019	17		43 113	УЛ.М.ВРХОВЦА	Двориште	600	1071/202		
3019	18		43 113	УЛ.М.ВРХОВЦА	Двориште	643	1071/202		
3019	20		43 113	УЛ.М.ВРХОВЦА	Двориште	66	1071/202		

Укупно: 131138

Б лист

Подаци о имаоцу права на земљишту

ЈМБГ или ЈИБ	Име или назив имаоца права Адреса, мјесто	Врста права	Обим права
4401532680009	ЈЗУ БОЛНИЦА ДР М.СТОЈАНОВИЋ ПРИЈЕДОР МИЛАНА ВРХОВЦА 1 ПРИЈЕДОР	Право својине	1/1

А1 лист

Подаци о згради и посебним дијеловима зграде

Број подлошца	Број парцеле	Подброј парцеле	Број зграде	Објект Бр. улаза	Основ изградње Начин коришћења	Посебни део зграде Година изградње	Спратност Површина	Упис бр. Датум уписа	СП
1	3019	1	1	1	Објект са одобрењем за грађење Објект здравствене дјелатности	1963	1 611		1242/2020
1	3019	1	2	1	Објект са одобрењем за грађење Објект здравствене дјелатности	1985	5 7074		1242/2020
1	3019	1	3	1	Објект са одобрењем за грађење Објект здравствене дјелатности	1937	1 555		1242/2020
1	3019	1	4		Објект са одобрењем за грађење Објект здравствене дјелатности	2010	ПР 1109		1242/2020
1	3019	1	5		Објект без одобрења за грађење Трговљ	2008	ПР 163		1242/2020
2	3019	1	6		Објект без одобрења за грађење Електроенергетски објект	2010	ПР 8		1242/2020
1	3019	1	7		Објект без одобрења за грађење Остали објекти	2018	ПР 34		1242/2020
1	3019	1	8		Објект без одобрења за грађење Остали објекти	2018	ПР 76		1242/2020
1	3019	1	9		Објект без одобрења за грађење Остали објекти	2018	ПР 43		1242/2020
1	3019	1	10		Објект без одобрења за грађење Остали објекти	2018	ПР 22		1242/2020



Број подулошка	Број парцеле	Подброј парцеле	Број зграде	Објект Бр. улаза	Основ изградње Начин коришћења	Посебни део зграде Година изградње	Сврхатност Површина	Упис бр. Датум уписа	СП
1	3019	1	11		Објект без одобрења за грађење Остали објекти	2018	ПР 4		1242/2020
1	3019	1	12		Објект без одобрења за грађење Остали објекти	2018	ПР 4		1242/2020
1	3019	1	13		Објект без одобрења за грађење Остали објекти	2018	ПР 99		1242/2020
1	3019	13	1	2	Објект са одобрењем за грађење Објект здравствене дјелатности	1980	ПР 818		1071/2020

Б1 лист

Подаци о имаоцу права на згради и посебним дијеловима зграде

ЈМБГ или ЈНБ	Име или назив имаоца права Адреса, мјесто	Врста права	Обим права	Број подулошка
4401532680009	ЈЗУ БОЛНИЦА ДР М.СТОЈАНОВИЋ ПРИЈЕДОР МИЛАНА ВРХОВЦА 1 ПРИЈЕДОР	Право својине	1/1	1
4400855640000	ЗП ЕЛЕКТРОКРАЈИНА АД БАЊА ЛУКА КРАЉА ПЕТРА 1 КАРАЂОРЂЕВИНА 95 БАЊА	Право својине	1/1	2

В лист

Терети и ограничења

Редни број уписа	Број парцеле	Број зграде Посебног дела Подулошак	Тип терета или ограничења Опис терета или ограничења на непокр.	Вриједност терета (КМ)	Број, датум и час пријема захтјева Примједба
1	3019/14		Забилежка ЖАЛБА НА РЈЕШЕЊЕ 21.35/952.4-184/20 ИЗЈАВЉЕНА 09.06.2020 ГОДИНЕ ОД СТРАНЕ ЈЗУ БОЛНИЦА ДР. МЛАДЕН СТОЈАНОВИЋ		18/06/2020
1	3019/16		Забилежка ЖАЛБА НА РЈЕШЕЊЕ 21.35/952.4-184/20 ИЗЈАВЉЕНА 09.06.2020 ГОДИНЕ ОД СТРАНЕ ЈЗУ БОЛНИЦА ДР. МЛАДЕН СТОЈАНОВИЋ		18/06/2020
1	3019/13	1	Забилежка ЖАЛБА НА РЈЕШЕЊЕ 21.35/952.4-184/20 ИЗЈАВЉЕНА 09.06.2020 ГОДИНЕ ОД СТРАНЕ ЈЗУ БОЛНИЦА ДР. МЛАДЕН СТОЈАНОВИЋ		18/06/2020
1	3019/1		Право грађења Пр.30. децембра 2019. године, 21.35/714-Дп-237/13 На основу нотариалног облика уговора о оснивању права грађења, сејереног код нотари Санде Јосиф из Приједора, ОПУ Бр.10942010 од 09.12.2010. године, - забилежује се да је носиоца права грађења на дијелу к.ч. бр.3019/1 обавезан да у случају отуђења права грађења, оснивачу права грађења пружи понуду ступити права грађења по тржишним критеријумима, а у случају да оснивач права грађења одбие право грађења дужан је све обавезе из овог уговора пренијети на свог правног наследника. Затим, у случају да оснивач права грађења отуђује земљиште обавезан је да носиоцу права грађења понуди право прено куповине земљишта по тржишним критеријумима, а у случају да носиоца права грађења одбие да купи земљиште дужан је све обавезе из овог уговора пренијети на свог правног наследника. Есекутивна примједба садржи права грађења допуштена је само на основу споразума оснивача права грађења и носиоца права грађења. Дана 22.10.2019. године, посред: Зоран Бартош		06/06/2016
1	3019/20		Забилежка ЖАЛБА НА РЈЕШЕЊЕ 21.35/952.4-184/20 ИЗЈАВЉЕНА 09.06.2020 ГОДИНЕ ОД СТРАНЕ ЈЗУ БОЛНИЦА ДР. МЛАДЕН СТОЈАНОВИЋ		18/06/2020
1	3019/17		Забилежка ЖАЛБА НА РЈЕШЕЊЕ 21.35/952.4-184/20 ИЗЈАВЉЕНА 09.06.2020 ГОДИНЕ ОД СТРАНЕ ЈЗУ БОЛНИЦА ДР. МЛАДЕН СТОЈАНОВИЋ		18/06/2020
1	3019/15		Забилежка ЖАЛБА НА РЈЕШЕЊЕ 21.35/952.4-184/20 ИЗЈАВЉЕНА 09.06.2020 ГОДИНЕ ОД СТРАНЕ ЈЗУ БОЛНИЦА ДР. МЛАДЕН СТОЈАНОВИЋ		18/06/2020
1	3019/13		Забилежка ЖАЛБА НА РЈЕШЕЊЕ 21.35/952.4-184/20 ИЗЈАВЉЕНА 09.06.2020 ГОДИНЕ ОД СТРАНЕ ЈЗУ БОЛНИЦА ДР. МЛАДЕН СТОЈАНОВИЋ		18/06/2020
1	3019/8		Забилежка ЖАЛБА НА РЈЕШЕЊЕ 21.35/952.4-184/20 ИЗЈАВЉЕНА 09.06.2020 ГОДИНЕ ОД СТРАНЕ ЈЗУ БОЛНИЦА ДР. МЛАДЕН СТОЈАНОВИЋ		18/06/2020



В лист
Терети и ограничења

Редни број уписа	Број парцеле	Број зграде Посебног дела Подуложак	Тип терета или ограничења Опис терета или ограничења на непокр.	Вриједност терета (КМ)	Број, датум и час пријема захтјева Примједба
1	3019/18	----- ----- -----	Забилежба ЖАЛБА НА РЈЕШЕЊЕ 21.05/052.4-18/4/20 ИЗДАВЉЕНА 09.06.2020 ГОДИНЕ ОД СТРАНЕ ЈЗУ БОЛНИЦА ДР. МЛАДЕН СТОЈАНОВИЋ		18/06/2020
1	3019/2	----- ----- -----	Забилежба ЖАЛБА НА РЈЕШЕЊЕ 21.05/052.4-18/4/20 ИЗДАВЉЕНА 09.06.2020 ГОДИНЕ ОД СТРАНЕ ЈЗУ БОЛНИЦА ДР. МЛАДЕН СТОЈАНОВИЋ		18/06/2020
2	3019/1	-----7 ----- -----1	Забилежба ОБЈЕКАТ БЕЗ ОДОБРЕЊА ЗА ГРАЂЕЊЕ.		24/04/2020
3	3019/1	-----8 ----- -----1	Забилежба ОБЈЕКАТ БЕЗ ОДОБРЕЊА ЗА ГРАЂЕЊЕ.		24/04/2020
4	3019/1	-----9 ----- -----1	Забилежба ОБЈЕКАТ БЕЗ ОДОБРЕЊА ЗА ГРАЂЕЊЕ.		24/04/2020
5	3019/1	-----10 ----- -----1	Забилежба ОБЈЕКАТ БЕЗ ОДОБРЕЊА ЗА ГРАЂЕЊЕ.		24/04/2020
6	3019/1	-----11 ----- -----1	Забилежба ОБЈЕКАТ БЕЗ ОДОБРЕЊА ЗА ГРАЂЕЊЕ.		24/04/2020
7	3019/1	-----12 ----- -----1	Забилежба ОБЈЕКАТ БЕЗ ОДОБРЕЊА ЗА ГРАЂЕЊЕ.		24/04/2020
8	3019/1	-----13 ----- -----1	Забилежба ОБЈЕКАТ БЕЗ ОДОБРЕЊА ЗА ГРАЂЕЊЕ.		24/04/2020

Накнада за овај ПРЕГИС је наплаћена на основу члана 2. став 1. и став 3. Закона о накнадама за вршење услуга премјера и коришћење података катастра непокретности и катастра земљишта ("Службени гласник Републике Српске", број 92/09) и тачке 2. став 1.к) подтачка 2. Одлуке о висини накнаде за коришћење података премјера и пружања услуга Републичке управе за геодетске и имовинско-правне послове ("Службени гласник Републике Српске", број 18/12), у износу од 60 КМ.

Шеф подручне јединице:



НЕТЕХНИЧКИ РЕЗИМЕ

Докази уз захтјев за издавање еколошке дозволе за Постројење за третман медицинског инфективног отпада поступком стерилизације паром и мљењења, смјештеног у сутерену Објекта Ц, ЈЗУ Болница "Др Младен Стојановић" Приједор су урађени у складу са чланом 85. Закона о измјени и допунама закона о заштити животне средине (Сл.гл. РС, бр. 70/20) и садржи слиједећа поглавља:

- опис постројења и активности,
- опис основних и помоћних сировина, осталих супстанци и енергије која се користи или коју производи постројење,
- опис стања локације на којој се налази постројење,
- опис природе и количине предвиђених емисија из постројења у све дијелове животне средине (ваздух, вода, земљиште), као и идентификацију значајних утицаја на животну средину,
- опис предложених мјера, технологија и других техника за спречавање, или уколико то није могуће, смањење емисија из постројења,
- опис осталих мјера ради усклађивања са основним обавезама одговорног лица, посебно мјера након затварања постројења,
- опис мјера планираних за мониторинг емисија у животну средину,
- опис алтернативних рјешења у односу на предложену локацију и технологију и
- план управљања отпадом и
- прилоге.

ЈЗУ Болница "Др Младен Стојановић" налази се у урбаном дијелу града Приједор на катастарској честици означеној као к.ч. број: 3019 К.О. Приједор 2 и представља велики комплекс са неограђеним болничким двориштем. Прилаз болници је омогућен са асфалтне градске саобраћајнице и преко интерних асфалтних колских и пјешачких стаза.

Болница је смјештена у два објекта и то Објекат Ц као главни објекат са свим болничким одјељењима и Објекат А као психијатријско одјељење болнице. Стара болница, односно Објекат Б је одлуком Владе Републике Српске додијељен за геријатријски центар, односно Дому пензионера Приједор на трајно коришћење.

Главна зграда болнице, односно Објекат Ц пројектован је и изграђен намјенски за општу болницу са свим потребним садржајима и почела је са радом 1985. године.

Спратност објекта је различита, односно има велико приземље са спратом и сутеренским крилом над чијим једним дијелом се издиже пет етажа и техничка етажа. Сутерен је намјењен за техничке јединице болнице, приземље за консултативно-специјалистичке јединице, први спрат за операциони тракт, док су виши спратови намијењени за стационаре по одјељењима. Верикална комуникација међу спратовима ријешена је армирано-бетонским степеништима и лифтовима који су одвојених намјена. Са вањске стране су два пожарна армирано-бетонска степеништа за евакуацију.



Све инсталације су уградне. Водоводне инсталације су од поцинчаних цијеви, а канализационе од оловних и лијевани жељезних цијеви, у задовољавајућем стању. Болница има унутрашњу и вањску хидрантску мрежу.

Електро инсталације и опрема су адекватни и задовољавају потребе и сигурност. Објекат има своју трафостаницу и инсталирани агрегат.

Телефонске инсталације су изведене у свим радним просторијама и са телефонском централом у приземљу Објекат Ц.

Објекат има централни развод медицинских гасова са издвојеном адекватном плинском подстанцом. Такође, уграђен је и централни развод компримираног ваздуха са компресорском станицом.

Гријање просторија је обезбијеђено преко радијатора и цијевног развода из болничке котловнице у сутерену Објекта Ц.

Поједини простори се климатизују клима јединицама у просторијама.

Пружањем медицинских услуга, долази до настајања медицинског отпада као "негативног производа", а самим тим и његовог потенцијално негативног утицаја на људе и животну средину. Из тог разлога, управљање овом врстом отпада све више добија на значају преко обавеза садржаних у законима, стратегијама, стандардима али и доброј управљачкој пракси у овој области. Према Члану 8. Правилника о начину и поступку сакупљања, складиштења и третмана медицинског отпада (Сл.гл.РС бр.74/22), управљање медицинским отпадом подразумијева: сакупљање, класификовање, паковање, обиљежавање, складиштење, транспорт, третман медицинског отпада и одлагање остатка послје третмана.

ЈЗУ Болница "Др Младен Стојановић" Приједор је извршила набавку опреме за третман медицинског инфективног отпада из категорије 18 01 03* поступком стерилизације паром у постројењу за стерилизацију АЕ-150-DRY, запремине 175 l, произвођач RAYPA, и уређај за сјечење Mercodog GmbH тип ZM 1, капацитета 50-150 kg/h зависно од материјала.

Постројење је смјештено у одвојеном простору сутеренског дијела болнице у просторији површине 21 m², која је адаптирана за ову намјену са инсталацијама за воду електричну енергију и вентилацију.

Постројење АЕ-150-DRY је прецизан уређај, намијењен обради медицинског инфективног отпада стерилизацијом паром. Посуде за смјештање отпада су израђене од нехрђајућег челика, као и заштитни оклоп што омогућава постизање притиска од 2 бара, температуре од 134°C и вакуума у унутрашњости система. На постројењу се налази независни резервоар за дестиловану воду са ручним пуњењем којом се аутоматски пуни комора за стерилизацију. Након завршетка циклуса вода се аутоматски враћа у резервоар. Систем је потпуно аутоматизован и током цијелог процеса прате се и одржавају стерилизацијски параметри.

Оператер пуни уређај са инфективним медицинским отпадом смјештеним у кошаре и затвара поклопац, те стартује уређај. Температура и вријеме стерилизације су подесиви у зависности од програма. Усвојен је програм трајања стерилизације 30 минута на температури од 121 °C при чему се постиже притисак до 2 бара. Након завршеног процеса стерилизације,



уређај аутоматски пребацује на програм сушења у времену од 10 минута. Капацитет једног циклуса стерилизације отпада је од 50-150 kg, зависно од материјала инфективног отпада.

У обрађеном отпаду уништени су сви микроорганизми као што су вируси, гљивице и бактеријске споре.

Након завршеног третмана стерилизације, оператер пребацује отпад у млин, гдје се врши мљевање насталог неопасног отпада. Систем млина састоји се од двије ротирајуће осовине на које су монтирани ножеви. Ови ножеви израђени су од материјала који осигуравају висок ниво снаге и трајности. Користе се за мљевање и дробљење отпада као што су шприце, оштри предмети и предмети с оштрицама, систем за инфузију и боце за инфузију и сл. Радом млина се редукује чврсти отпад у мале комаде, а величине гранула зависи од врсте отпада и облика и крећу се око 10 mm. Мљевени отпад се директно упушта у канту за неопасни отпад постављену испод млина. Након обраде и стерилизације, медицински отпад који није инфективан и не представља опасност за животну средину одвози се до контејнера за комунални отпад, до преузимања од стране комуналног предузећа.

Инфективни отпад намијењен за третман у овом објекту, селектује се, **на мјесту настанка**, сакупља у посебну амбалажу која својим карактеристикама омогућава и олакшава рад оператера на постројењу. Отпад се с мјеста настанка транспортује одговарајућим колицима до просторије за привремено складиштење, а када се сакупи довољна количина, упућује на третман. Пuteви сакупљања и превоза отпада морају бити предвиђени и одвојени од путева којима се обављају уобичајене здравствене активности (болесници, чисто рубље, стерилни материјали итд.), ако не просторно, барем временски.

Основне сировине са којима ће се манипулисати у оквиру предметног постројења је медицински инфективни отпад настао у објекту болнице, а који се према Правилнику о категоризацији и класификацији отпада класификује као 18 01 03* - отпади чије сакупљање и одлагање подлијеже посебним захтјевима због спречавања инфекције

Помоћне сировине које ће се употребљавати приликом обављања процеса рада су вода, електрична енергија, средства за чишћење и дезинфекцију просторије, вишенамјенска мазива и др.

Анализом технолошког процеса обраде медицинског инфективног отпада поступком парне стерилизације, на предметној локацији, дошло се до закључка да постројење за стерилизацију и мљевање медицинског инфективног отпада, не представља извор емисија загађујућих материја, те нема значајних утицаја на елементе животне средине. Наиме, стерилизација је процес којим се потпуно одстрањују или уништавају сви микроорганизми и њихове споре с предмета, инструмената и материјала до те мјере да се на стандардним медијима за култивирање не могу доказати.

Предметно постројење се уводи у процес рада болнице ради смањења количине насталог медицинског инфективног отпада, његовим превођењем у неопасни комунални отпад који не представља опасност за животну средину. Мљевањем насталог комуналног отпада смањује се запремина отпада, лакша манипулација и смањење простора за депоновање на депонији комуналног отпада.



Узимајући у обзир наведено може се констатовати да је **ово постројење је у служби заштите животне средине**, односно његовим правилним радом долази до смањивања и спречавања негативног утицаја медицинског инфективног отпада на све елементе животне средине.

Међутим, и ако доприноси позитивном утицају на животну средину, током рада овог постројења неопходно је проводити слиједеће мјере заштите:

- мјере заштите квалитета ваздуха,
- мјере за заштиту воде и земљишта,
- мјере за заштиту од буке,
- мјере за заштиту становништва
- мјере за поступање са отпадом и
- мјере контроле рада стерилизатора.

С обзиром на карактер и функцију предметног постројења, Инвеститор је у обавези да након пуштања у рад постројења проводи слиједећи мониторинг:

- мониторинг медицинског инфективног отпада, који ће бити подвргнут третману - води оператер, тако што у свеску уписује количине отпада које се упућују на стерилизацију паром, и то овјерава својим потписом,
- мониторинг рада стерилизатора - хемијска контрола
 - биолошка контрола
 - микробиолошка испитивања површине канте/контејнера за пријем отпада након мљењења.

Саставни дио ових Доказа је и План управљања отпадом, којим се дефинише:

- врста, састав и количина отпада,
- мјере које се предузимају у циљу смањења производње отпада, посебно опасног отпада,
- поступак и начин раздвајања различитих врста отпада, као и
- начин складиштења, третмана и одлагања отпада насталог радом овог објекта.

Све мјере предложене овим документом се односе на описани процес рада и капацитет предметне дјелатности те садржаје описане у овом акту, а у случају измјене технолошког процеса или капацитета, потребно је изградити нову документацију.



ЗАКОНСКА РЕГУЛАТИВА

- Закон о заштити животне средине (Сл.гл.РС бр. 71/12, 79/15 и 70/20)
- Закон о заштити природе (Сл.гл.РС бр. 20/14)
- Закон о културним добрима (Сл. гласник РС бр. 11/95, 103/08)
- Закон о уређењу простора и грађењу (Сл.гл.РС бр.40/13, 106/15, 84/19)
- Закон о шумама (Сл.гл.РС бр. 75/08 и 60/13)
- Закон о пољопривредном земљишту ("Службени гласник Републике Српске", број 93/06, 86/07, 14/10, 5/12, 58/19)
- Закон о водама (Сл.гл.РС бр. 50/06, 92/09, 121/12 и 74/17)
- Закон о заштити ваздуха РС (Сл.гл.РС бр. 124/11, 46/17)
- Закон о управљању отпадом РС (Сл.гл.РС бр. 111/13, 106/15, 16/18, 70/20, 63/21 и 65/21)
- Закон о заштити од пожара РС (Сл.гл.РС бр. 94/19)
- Правилник о постројењима која могу бити изграђена и пуштена у рад само уколико имају еколошку дозволу (Сл.гл.РС бр. 124/12)
- Правилник о пројектима за које се спроводи процјена утицаја на животну средину и критеријумима за одлучивање о потреби спровођења и обиму процјене утицаја на животну средину (Сл.гл.РС бр. 124/12)
- Правилник о категоријама, испитивању и класификацији отпада (Сл.гл.РС бр.19/15 и 79/18)
- Правилник о начину и поступку сакупљања, складиштења и третмана медицинског отпада (Сл.гл. РС бр.74/22)
- Правилник о дозвољеним границама интензитета звука и шума (Сл.глист СР БиХ 46/89)
- Правилник о условима испуштања отпадних вода у јавну канализацију (Сл.гл.РС бр. 44/01)
- Уредба о вриједностима квалитета ваздуха (Сл.гл.РС бр. 124/12)