



**Република Србија**  
**МИНИСТАРСТВО**  
**ЗАШТИТЕ ЖИВОТНЕ СРЕДИНЕ**

Број: 353-02-04383/2022-03

Датум: 07.06.2023.

Немањина 22-26

Београд

На основу члана 2. тачка 2. алинеја 1. и члана 10. став 6. Закона о процени утицаја на животну средину („Службени гласник Републике Србије“, број 135/04, 36/09), чл. 136. и 141. став 2. Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“, бр. 18/16 и 95/18-аутентично тумачење), чл. 6. став 1. Закона о министарствима („Службени гласник РС“, број 128/20, 116/22), као и чл. 23. став 2. и 24. став 3. Закона о државној управи („Службени гласник РС“, бр. 79/05, 101/07, 95/10, 99/14, 30/18 - др. закон и 47/18), решавајући по захтеву носиоца, Институт за трансфузију крви Србије, Светог Саве 39, 11000 Београд, Александар Дујановић, државни секретар Министарства заштите животне средине по решењу о овлашћењу број: 021-01-36/22-09 од 10.11.2022. године, доноси:

**Р Е Ш Е Њ Е**

- НИЈЕ ПОТРЕБНА** израда Студије о процени утицаја на животну средину пројекта уређаја за стерилизацију инфективног и потенцијалног инфективног медицинског отпада (стерилизација, дезинфекција и минимизација) модел „NEWSTER“ NW5, из здравствене заштите људи у Институту за трансфузију крви Београд.
- Обавезује се носилац пројекта да са опасним отпадом поступа у складу са Законом о управљању отпадом („Службени гласник РС“, бр. 36/09, 88/10, 14/16 и 95/18- др.закон) („Службени гласник РС“, бр. 36/09, 88/10, 14/16), Правилником о начину складиштења, паковања и обележавања опасног отпада („Службени гласник РС“, бр. 92/10), Правилник о категорији, испитивању и класификацији отпада („Службени гласник РС“, бр. 56/10, 93/19 и 39/21) и Правилник о управљању медицинским отпадом („Службени гласник РС“, бр. 48/19).
- Носилац пројекта је у обавези да у потпуности примени мере заштите животне средине, а што се посебно односи на следеће:
  - Опасан медицински отпад се мора сакупљати унутар Института за трансфузију крви на начин који спречава директан контакт са особљем које рукује отпадом, при чему до места третмана у аутоклаву није дозвољено његово препакивање,
  - Забрањује се носиоцу пројекта Институту за трансфузију крви Србије пријем инфективног медицинског отпада од стране медицинских установа које су ван државног система здравствене заштите – приватне болнице, приватни дијагностички центри, стоматолошке ординације и остале установе у приватном власништву које пружају медицинске услуге,
  - Медицински отпад се разврстава на месту настанка, тако што се оштри предмети пакују у контејнере жуте боје, отпад загађен крвљу и телесним течностима у дупле кесе или у контејнере жуте боје и инфективни отпад у кесе или у контејнере жуте боје.
  - При управљању оштрим предметима предузети мере превенције од повреда и инфекција, до којих може доћи у току руковања овим предметима.

- На амбалажу у коју је упакован инфективни отпад ставља се налепница са симболима да се ради о биохазардном отпаду, месту настанка отпада, количином отпада, УН кодом (3291) и именом особе која је попунила налепницу.
- Транспорт отпада унутар здравствене установе (унутрашњи транспорт), од места настанка до просторије у којој се складишти и/или третира отпад (аутоклава), се врши опремом за транспорт отпада која се користе само за ту намену.
- Унутрашњи транспорт се мора организовати тако да се не укрштају путеви „чистог“ и „нечистог“.
- Складиштење и/или третман отпада се може вршити само у посебно одређеној просторији са обезбеђеним доводом и одводом воде за потребе чишћења и одржавања, са јасно и видљиво означеним натписом о намени простора, забрани уласка неовлашћеним лицима, упозорењем о могућности угрожавања здравља људи, са непропусном и отпорном подном површином, глатких зидних површина које се лако чисте и дезинфикују, да буде закључана, чиме се спречава приступ неовлашћеним лицима, да буде осветљења и са обезбеђењем вентилацијом и противпожарном заштитом.
- Процес стерилизације паром у аутоклаву мора бити обезбеђен захтевани степен смањења од 5 лог 10 или до још већег смањења.
- Контрола рада аутоклава треба да је периодична (обавља сервисер на око 600 циклуса), приликом сваке уочене промене или неправилности у раду или редовна: 1) свакодневним праћењем и регистровањем физичких параметара; 2) хемијска, у току сваког циклуса и путем биолошких индикатора, на 30 дана.
- Третман отпада после аутоклавирања обухвата и млевање отпада до непрепознатљивости, после чега се исти може окарактерисати као неопасан отпад.
- Третирани отпада се пакује у црне кесе и предаје овлашћеном предузећу ради одлагања на депонији комуналног отпада у посебној касети, која се дневно покрива интерним материјалима.
- У посебно одређеној просторији Института за трансфузију крви Београд, могуће је складиштити до 150 кг на дан обзиром да капацитет уређаја за третман инфективног и потенцијално инфективног медицинског отпада износи до 150 кг на дан. Месечни капацитет биће у опсегу 2000 – 2500 кг, док је планирани годишњи капацитет за третман инфективног и потенцијално инфективног медицинског отпада до 40.000 кг.
- Уколико здравствена установа производи више од 200кг/год опасног отпада или више од 100т/год неопасног отпада, у обавези је да сачини План управљања отпадом у складу са чл.15 Закона о управљању отпадом.
- У случају престанка рада постројења, носилац пројекта је дужан да за предметну локацију доведе у задовољавајуће стање сагласно законским прописима. Сви радови и активности на уклањању опреме и инсталација морају се спроводити на начин на који неће изазвати загађивање животне средине, посебно земљишта, површинских и отпадних вода.

## **О Б Р А З Л О Ж Е Њ Е**

Носилац пројекта, Институт за трансфузију крви Србије, Светог Саве 39, 11000 Београд, поднео је Захтев за одлучивање о потреби процене утицаја на животну средину пројекта уређаја за стерилизацију инфективног и потенцијалног инфективног медицинског отпада (стерилизација, дезинфекција и минимизација) из здравствене заштите људи у Институту за трансфузију крви, заведен под бр. 353-02-04383/2022-03 од 01.12.2022. године.

Уз захтев су приложени попуњени упитници за одлучивање о потреби израде студије о процени утицаја на животну средину као и остала неопходна документација:

1. Извод из АПР;

2. Сагласност МУП-а на Програм обуке запослених у области ЗОП;
3. Копија плана;
4. Графички приказ – сутерен;
5. Извештај о испитивању остатака из уређаја;
6. Решење о издавању интегралне дозволе за складиштење отпада;
7. Извод из урбанистичког плана;
8. „Newster“ –упутство;
9. Сертификат „Newster“;
10. Мишљење Канцеларије Пројекта „Техничка подршка медицинског отпада у Србији“ о начину одлагања медицинског отпада;
11. Извештај о мониторингу отпадних вода;
12. Извештај мерења услова радне средине;
13. Графички приказ микро и макро локације;
14. Лист непокретности;
15. Идејно решење;
16. Употребна дозвола за објекат.

Предметни пројект се не налази на листи пројеката за које је обавезна процена утицаја, а налази се на листи (II) тј. на листи пројеката за које се може захтевати процена утицаја на животну средину, што је утврђено у складу са Уредбом о утврђивању Листе пројеката за које је обавезна процена утицаја и Листе пројеката за које се може захтевати процена утицаја на животну средину («Службени гласник Р.Србије» број 114/08), и то под тачком 14- Остали пројекти.

Увидом у достављену документацију уз захтев и спроведеном поступку разматрања захтева, надлежни орган је утврдио да за горе наведени Пројекат, уз поштовање услова свих надлежних органа и институција, није потребна процена утицаја на животну средину.

Поступајући по предметном захтеву овај орган је, сагласно члану 10. став 1. и 2. а у вези са чланом 29. Закона о процени утицаја на животну средину («Сл. гласник Р.Србије» број 135/04,36/09), обавестио заинтересоване органе, организације и јавност. Носилац пројекта је огласио поднети захтев огласом у дневном листу „Политика“ од 24. марта 2023. године, као и на службеном сајту Министарства, <http://www.ekologija.gov.rs/obavestenja/procena-uticaja-na-zivotnusredinu/>), при чему нико од наведених није у законском року доставио примедбе на горе наведени захтев.

Третман медицинског отпада у уређају за стерилизацију вршиће се на локацији Института за трансфузију крви Србије, на месту настанка отпада, код власника отпада. Уређају за стерилизацију инфективног и потенцијално инфективног медицинског отпада (стерилизација, дезинфекција и минимизација) из здравствене заштите људи лоциран је у сутерену дворишне зграде у улици Светог Саве 39а, Београд, кат. парц. број 1681, на територији општине Врачар, географских координата Н-44,48 и Е-20,28.

Уређај за стерилизацију, са својим компонентама сме се користити само за третирање крутих санитарних отпада који садрже течности и потенцијално су контаминирани патогеним микроорганизмима, а потичу из болница, лабораторија, центара за медицинска истраживања, медицинских факултета, одељења за дијализе, заразних одељења итд, као што следи:

- шприцеви(за једнократну или вишекрану употребу)
- игле
- хируршки ножићи за једнократну употребу
- сонде
- филтери за дијализу с припадајућим цевчицама
- филтери

- тканине
- материјали за превијање
- тампони
- материјали од памука и целулозе
- апсорбенти
- каниле
- катетери
- кесице
- бочице(стаклене или пластичне)
- пластични филмови
- кутије (пластичне или картонске)
- биолошке културе
- лабораторијски узорци
- хируршки отпад
- остаци хране који долазе са инфективних одељења
- папир
- материјали слични горе наведеним.

Уређај за стерилизацију је произвођача “Newster System s.r.L., Italia”, модел Newster 05, (година производње 2011. година). Процес стерилизације састоји се из пет фаза:

- ФАЗА 1 - Пуњење уређаја, уситљњавање и загревање материјала;
- ФАЗА 2 - Испаравање течности;
- ФАЗА 3 - Прегрејавање и стерилизација;
- ФАЗА 4 - Расхлађивање;
- ФАЗА 5 - Пажњење уређаја од стерилисаног материјала.

1. Почетак циклуса. Мотор се покреће у првој брзини, покреће се аспиратор унутар групе са филтерима, штрцаљка са натријум хипохлоритом 60 секунди убризгава натријум хипохлорит у стерилизацијску комору и укључује се помоћу греца коморе.
2. При температури од 60°C, отвара се главни електровентил за воду и вода почиње да тече унутар колоне за сакупљање и третман испарења. При тој температури вода која излази из стерилизацијске коморе је преврућа за филтере од активног угља, и проузроковала би брзо исцрпљивање активног угља. Због тога је потребно да се расхладе паре које излазе из стерилизацијске коморе.
3. Након 4 минута од почетка циклуса (то се време може мењати помоћу софтера) материјал је уситњен и уређај прелази из прве у другу брзину.
4. При температури од 100°C у комори почиње фаза испаравања воде из материјала. Та температура стагнира све док вода потпуно не испари.
5. При температури од 120°C искључују се помоћни грејачи коморе. Када температура у комори достигне 150°C, материјал је стерилисан и почиње последњи део циклуса.
6. Будући да се материјал не може извадити из коморе при тој температури, јер би истопио кесу у уређају за паковање, почиње фаза хлађења. Мотор успорава и прелази из друге у прву брзину, а у комору се пушта вода.
7. Када се достигне температура 95°C материјал се може вадити из апарата, али је пре прањњења потребно сачекати 30 секунди како би сва пара из коморе изашла кроз филтер, а не кроз врата за прањњење коморе.
8. Отварају се врата за прањњење и материјал излази из стерилизацијске коморе.
9. Прањњење уређаја траје 2 минута, а циклус је након тога завршен.

Сагласно свему напред наведеном, уз примену мера заштите животне средине из поглавља 7. захтева и тачака 2 и 3 диспозитива решења, као и прибављених услова других надлежних органа, за предметни пројекат није потребна израда Студије о процени утицаја предметног пројекта на животну средину.

У вези са изложеним, одлучено је као у диспозитиву овог решења.

**ПОУКА О ПРАВНОМ ЛЕКУ:** Против овог решења може се изјавити жалба Влади, путем овог органа, у року од 15 дана од дана пријема решења, односно од дана обавештавања заинтересоване јавности о донетом решењу.

**ДРЖАВНИ СЕКРЕТАР**  
Александар Дујановић

Достављено:

-наслову

-Сектору за надзор и превентивно деловање у животној средини

-архиви