



Таблица 5.5. Расчет количества спецтранспорта (емкость цистерны 10 м³) для вывоза ЖБО на первую очередь (2024 г.)

№ п/п	Муниципальное образование	Объем образованных ЖБО, м3/год	T, час	Tпз, час	Нулевой пробег, км.	To, час	Tпог, час	Тразг, час	Tпроб, час	P	Псуг, м3	M	N
1	Арамильский городской округ	60972	8	1,00	0,3	0,01	0,5	0,5	0,5	4,662	46,6	3,98	4

Таблица 5.6. Расчет количества спецтранспорта (емкость цистерны 10 м³) для вывоза ЖБО на расчетный срок (2039 г.)

№ п/п	Муниципальное образование	Объем образованных ЖБО, м3/год	T, час	Tпз, час	Нулевой пробег, км.	To, час	Tпог, час	Тразг, час	Tпроб, час	P	Псуг, м3	M	N
1	Арамильский городской округ	84225	8	1,0	0,3	0,008	0,5	0,5	0,5	4,662	46,6	5,5	5

Таблица 5.7. Количество спецтранспорта для вывоза ЖБО, необходимого приобрести на первую очередь (2024 г.) и на расчетный срок (2039 г.)

№ п/п	Наименование марки спецмашины	Численность ассенизационных машин, шт.			
		Необходимо по расчету	Необходимо приобрести	Необходимо по расчету	Необходимо приобрести
1.	КО-505А (10 м3)	4	4	5	5

По результатам расчетов необходимое количество транспортных средств для вывоза всего объема ЖБО, образующегося в Арамильском городском округе, составит – 4 ед. КО-505А (на первую очередь).
С учетом полного износа имеющейся спецтехники предлагается и к 2039 году приобретение 5 ед. КО-505А.

РАЗДЕЛ 6. ОБЩЕНИЕ С ТОКСИЧНЫМИ ОТХОДАМИ ПРОИЗВОДСТВА И ПОТРЕБЛЕНИЯ, ОБРАЗУЮЩИМИСЯ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ АРАМИЛЬСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА

В соответствии с пунктом 3 статьи 8 Федерального закона № 89-ФЗ к полномочиям органов местного самоуправления городских округов в области обращения с отходами относится участие в организации деятельности по сбору (в том числе раздельному сбору), транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, захоронению твердых коммунальных отходов на территориях соответствующих городских округов. В соответствии с действующим законодательством, промышленные предприятия обязаны передавать отходы специализированным организациям, имеющим лицензию.

Проверку наличия договоров на сбор и утилизацию отходов у отходообразователей со специализированными организациями осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере природопользования.

Данные о количестве образующихся отходов на территории Арамильского городского округа с разбивкой по классам опасности представлены в таблице 6.1.

В соответствии с ч. 2 статьи 11 Федерального закона № 89-ФЗ юридические лица и индивидуальные предприниматели при эксплуатации зданий, сооружений и иных объектов, связанной с обращением с отходами, обязаны: разрабатывать проекты нормативов образования отходов и лимитов на размещение отходов в целях уменьшения количества их образования, за исключением субъектов малого и среднего предпринимательства.

В рамках разработки проектов нормативов образования отходов и лимитов на размещение отходов производится и определение классов опасности отходов. Контроль за соблюдением предприятиями указанных требований осуществляют органы государственного экологического надзора. Органы местного самоуправления (Администрация Арамильского городского округа) таких полномочий не имеет.

Таблица 6.1. Данные о количестве образующихся отходов на территории Арамильского городского округа

Наименование муниципального образования	Класс опасности	Оценка объемов образования за год, тонн
Арамильский городской округ	ВСЕГО ОТХОДОВ	2791,7451
	I класс	0,4116
	II класс	0,2045
	III класс	10,278
	IV класс	419,279
	V класс	2361,572

1.1. Утилизация биологических отходов и деятельность по обращению с животными без владельцев.

Утилизация биологических отходов на территории Арамильского городского округа осуществляется в соответствии с постановлением Главы Арамильского городского округа от 19.04.2019 № 325 «Об утверждении Регламента по сбору, утилизации и уничтожению биологических отходов на территории Арамильского городского округа». Биотермические ямы, скотомогильники на территории Арамильского городского округа отсутствуют. Биологические отходы утилизируются за счет муниципального бюджета в рамках заключенных договоров. В целях предотвращения возникновения эпизоотий и распространения болезней, общих для человека и животных, Администрацией Арамильского городского округа проводятся мероприятия по регулированию численности животных без владельцев. Отлов животных без владельцев осуществляется по заявкам жителей в рамках муниципальных контрактов, оплачиваемых из средств муниципального бюджета и областных субвенций. Пункты кратковременного содержания собак и приюты для животных на территории Арамильского городского округа отсутствуют.

1.2. Обращение с медицинскими отходами на территории Арамильского городского округа

Медицинские отходы представляют собой неоднородную смесь, которая содержит заразные и опасные для здоровья человека компоненты. Они, как правило, состоят из текстиля, пластика и поливинилхлорида (далее – ПВХ). В состав медицинских отходов также могут входить различные иглы от шприцов, отработанные материалы патолого-анатомических исследований и хирургических операций, просроченные или испорченные препараты.

При производстве различных лекарственных препаратов образуются не только подлежащие дальнейшему использованию вещества, но и разнообразные отходы. Большое количество таких отходов образуется в госпиталях и больницах после оказания медицинской помощи больным и в результате пользования медицинскими приборами и оборудованием. Это может быть не только пищевые отходы и перевязочные материалы, содержащие микробы и вирусы, но и различные виды отходов, содержащие использованные терапевтические медикаменты.

Таким образом, количество только медицинских отходов, образующихся в лечебных учреждениях в расчете на одно койко-место, может достигать примерно 6 кг в день. В среднем, по анализу опубликованных данных, оно составляет примерно 0 - 3,5 кг в день.

На территории Арамильского городского округа находится Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Арамильская городская больница», в процессе деятельности которой образуются медицинские отходы.

В соответствии с СанПиН 2.1.7.128-99 «Правила сбора, хранения удаления отходов лечебно-профилактических учреждений» все отходы здравоохранения подразделяются по степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности на пять классов опасности:

1) **Класс А.** Отходы, которые не имеют ничего общего с биологическими отходами пациентов, нетоксичные отходы. К этому классу можно отнести медицинский инвентарь, мебель, поломанное диагностическое оборудование, которое не содержит активных токсических элементов.

2) **Класс Б.** Рискованные отходы. К ним относят материалы и инвентарь, зараженный выделениями пациентов, в том числе кровью. Отходы инфекционных больниц. Пищевые отходы.

3) **Класс В.** К этому классу, как правило, относят очень опасные отходы медицинских учреждений. В их состав входят материалы лабораторий, которые работают с инфекционными микроорганизмами 1-4 групп патогенности; материалы, которые находятся в непосредственном контакте с особо опасными инфекционными больными.

4) **Класс Г.** Этот класс отходов наиболее близок к промышленным отходам. К ним относятся ртутьсодержащие предметы и оборудование, просроченные препараты, отходы от диагностических аппаратов.

5) **Класс Д.** К данному классу относят радиоактивные отходы лечебно-профилактических учреждений.

В зависимости от класса, к отходам предъявляются различные требования по сбору, временному хранению и транспортированию. Не допускается смешивание отходов различных классов. Обращение с отходами классов Г и Д регулируется нормативами для токсичных и радиоактивных отходов.

Сбор отходов **Класса А** осуществляется в многоразовые емкости или одноразовые пакеты. При транспортировании отходов класса А разрешается применение автотранспорта, используемого для перевозки твердых бытовых отходов. Захоронение отходов класса А может производиться на полигонах ТБО.

Сбор отходов **Класса Б и В** после дезинфекции осуществляется только в одноразовую герметичную упаковку. Органические отходы, образующиеся в операционных, лабораториях, микробиологические культуры и пр. после дезинфекции собираются в одноразовую твердую герметическую упаковку.

Сбор острого инструментария (иглы, перья) после дезинфекции осуществляется отдельно в твердую разовую упаковку.

Отходы **Классов Б и В** необходимо уничтожать на специальных установках термическими методами.

Сбор отходов **класса Г** (термометры, бактерицидные и люминесцентные лампы) осуществляют в закрытые герметичные емкости, вывозятся специализированными предприятиями на договорных условиях, т.к. они относятся к I классу опасности по Федеральному классификационному каталогу отходов.

Сбор отходов **класса Д**, хранение и удаление осуществляется в соответствии с требованиями правил работы с радиоактивными веществами, нормами радиационной безопасности и другими действующими нормативными документами. Вывоз отходов **классов А, Б, В** должен производиться ежедневно.

В соответствии с вышеприведенной классификацией термическому обезвреживанию подлежат отходы **класса Б и В**. Обезвреживание отходов **классов Б и В** может осуществляться децентрализованным или централизованным способами.

Размещение установок по термическому обезвреживанию отходов лечебно-профилактических учреждений на территории Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Арамильская городская больница» (децентрализованный способ) рассматривается и согласовывается с территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Свердловской области в Чкаловском районе г. Екатеринбурга в г. Полевской и в Сысертском районе.

При централизованном способе отходы лечебно-профилактических учреждений обезвреживаются в отдельно расположенных установках. Месторасположение, условия эксплуатации, уровни воздействия на окружающую среду регламентируются соответствующими нормативными документами.



Федеральный закон № 89-ФЗ не регламентирует деятельность по обращению с отходами лечебно-профилактических учреждений (далее - ЛПУ). В ст. 22 Федерального закона от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии человека» указано, что «отходы производства и потребления подлежат сбору, использованию, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению, условия и способы, которых должны быть безопасными для здоровья населения и среды обитания». Нормы по обращению с медицинскими отходами в этом законе также не определены.

При организации работ с инфицированными медицинскими отходами необходимо учитывать степень опасности (риска) отходов, их классификацию, оценку имеющихся технологий. Итоговое решение - создание системы обращения с отходами с учетом местных особенностей и возможностей.

Немаловажное значение имеет и создание системы транспортирования опасных отходов. Оно должно осуществляться специальным транспортом при наличии паспорта отходов, в контейнерах, отвечающих требованиям, предъявляемым к контейнерам для перевозки опасных (рискованных) отходов. Такие транспортные средства и контейнеры должны проходить эколого-гигиеническую оценку с получением соответствующего заключения или сертификата.

Сбор опасных отходов в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Свердловской области «Арамильская городская больница» осуществляется в специальные контейнеры и пакеты.

Таблица 6.2. Технические требования к применяемым контейнерам и пакетам для сбора медицинских отходов

№ п/п	Наименование товара	Характеристика товара
1	Контейнер 1,0 л кл Б одноразовый для сбора, хранения и удаления медицинских отходов (с крышкой) 	1.Технические требования. Фактический объем – 1,0 л. Рабочий объем изделия не менее 0,8 л., Гравировка с указанием фактического объема – наличие Материал – полипропилен. Должен иметь круглую конусообразную форму. Диаметр верхний не менее - 13 см. Диаметр основания не менее – 10,0 см. Высота не менее – 12,5 см. Цвет контейнера - желтый Контейнер должен иметь съёмное загрузочное устройство-вставка (далее - ЗУВ), которая должна плотно крепиться на основную крышку контейнера. ЗУВ должно иметь не менее пяти рельефных выемок и отверстий для снятия всех типов игл, скальпелей, 2х-звездочный соединенный канал иглосъемник для снятия игл с резьбовым соединением, карпульных игл, двухсторонних игл вакутайнеров. Диаметр загрузочного отверстия ЗУВ должен быть не менее 5 см и не более 6 см. Загрузочное устройство- вставка должна иметь механизм запираия, в виде подвижной крышки, которая должна иметь гибкое соединение с ЗУВ должна иметь блокирующее устройство клиновидной формы с ответной частью в основании корпуса ЗУВ, делающего невозможным процесс повторного вскрытия загрузочного устройства. Загрузочное устройство- вставка должна находиться в обязательном порядке у края крышки контейнера и служить сливным устройством для дезинфицирующих средств. ЗУВ должен быть интегрирован с механическим устройством для разрушения шприцев и игл, которое при необходимости должно устанавливаться на крышке с фиксацией стопоров в загрузочном отверстии. Контейнер должен иметь ручку для переноски контейнера. Контейнер должен комплектоваться держателем из нержавеющей стали (по отдельному запросу). Контейнер должен поставяться в собранном виде, готовым к применению. Контейнер должен иметь влагостойкую этикетку, которая должна содержать: наименование страны, производителя, наименование изделия, юридический адрес и торговую марку изготовителя, номер и дату ТУ, РУ Росздравнадзора РФ, состав изделия, назначение, показания к применению, противопоказания, побочные действия, способ применения, выдерживаемую нагрузку, условия хранения, срок хранения, дата и год выпуска, объем, знаки обращения, товарный знак (при наличии), информационное окно с возможностью заполнения шариковой ручкой для указания:- названия ЛПУ, - подразделения ЛПУ, - даты и фамилии ответственного за сбор отходов лица. Обязательно наличие предупредительных надписей «Предел наполнения», - «Не приминать», - «Подлежит обязательному сжиганию», - «знак биологической опасности». Маркировка должна быть хорошо видна, разборчива, нестираема. Упаковка должна соответствовать требованиям по безопасному хранению и транспортировке изделия. В каждой коробке должна быть инструкция по применению. Тип упаковки – картонная коробка.
2	Контейнер одноразовый для сбора, временного хранения и удаления медицинских отходов 2,5 л Класс «Б» 	1.Технические требования. Фактический объем 2,5 л. Рабочий объем изделия не менее 2,3 л. Материал – полипропилен. Должен иметь круглую конусообразную форму. Диаметр верхний не менее - 15,0 см не более 18,0 см Диаметр основания не менее - 13 см не более 17,0 см Высота не менее – 14,5 см не более 16,0 см Цвет контейнера - желтый Контейнер должен иметь съёмноезагрузочное устройство-вставка (ЗУВ), которая должна плотно крепиться на основную крышку контейнера. ЗУВ должно иметь не менее пяти рельефных выемок и отверстий для снятия всех типов игл, скальпелей, 2х-звездочный соединенный канал иглосъемник для снятия игл с резьбовым соединением, карпульных игл, двухсторонних игл вакутайнеров. Диаметр загрузочного отверстия ЗУВ должен быть не менее 5 см и не более 6 см. Загрузочное устройство- вставка должна иметь механизм запираия, в виде подвижной крышки, которая должна иметь гибкое соединение с ЗУВ должна иметь блокирующее устройство клиновидной формы с ответной частью в основании корпуса ЗУВ, делающего невозможным процесс повторного вскрытия загрузочного устройства. Загрузочное устройство- вставка должна находиться в обязательном порядке у края крышки контейнера и служить сливным устройством для дезинфицирующих средств. ЗУВ должен быть интегрирован с механическим устройством для разрушения шприцев и игл, которое при необходимости должно устанавливаться на крышке с фиксацией стопоров в загрузочном отверстии. Контейнер должен иметь ручку для переноски контейнера. Контейнер должен комплектоваться держателем из нержавеющей стали (по отдельному запросу). Контейнер должен поставяться в собранном виде, готовым к применению. Контейнер должен иметь влагостойкую этикетку, которая должна содержать: наименование страны, производителя, наименование изделия, юридический адрес и торговую марку изготовителя, номер и дату ТУ, РУ Росздравнадзора РФ, состав изделия, назначение, показания к применению, противопоказания, побочные действия, способ применения, выдерживаемую нагрузку, условия хранения, срок хранения, дата и год выпуска, объем, знаки обращения, товарный знак (при наличии), информационное окно с возможностью заполнения шариковой ручкой для указания:- названия ЛПУ, - подразделения ЛПУ, - даты и фамилии ответственного за сбор отходов лица. Обязательно наличие предупредительных надписей «Предел наполнения», - «Не приминать», - «Подлежит обязательному сжиганию», - «знак биологической опасности». Маркировка должна быть хорошо видна, разборчива, нестираема. Упаковка должна соответствовать требованиям по безопасному хранению и транспортировке изделия. В каждой коробке должна быть инструкция по применению. Тип упаковки – картонная коробка.