



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

5η

Υγειονομική Περιφέρεια

Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας.

**Εσωτερικός Κανονισμός Διαχείρισης
Αποβλήτων Υγειονομικής Μονάδας, (ΕΚΔΑΥΜ).
ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΜΦΙΣΣΑΣ**



ΑΜΦΙΣΣΑ
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ 2014

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΕΛΙΔΩΝ
1.ΕΙΣΑΓΩΓΗ.....	
2.ΟΡΙΣΜΟΙ.....	3
3.ΔΗΛΩΣΗ ΦΟΡΕΑ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ ΥΜ	4-12
4. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΥΜ	13 13-21
5. ΕΥΘΥΝΕΣ ΚΑΙ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΩΝ ΑΥΜ.....	
6. ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΠΗΓΩΝ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΟΜΕΝΗΣ ΠΟΣΟΤΗΤΑΣ ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΥΜ	21-31
7.ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	31-49 50-52
8. ΜΕΤΡΑ ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΥΜ	
9. ΣΧΕΔΙΟ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΕΚΤΑΚΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ	53-57 58-66
10. ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΚΟΣΤΟΥΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΥΜ.....	66
11. ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ	67
12. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ	69-79
13. ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ.....	80-84

1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η Διοίκηση της Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας αναγνωρίζοντας τη σοβαρότητα του κινδύνου, που απορρέει από την κακή διαχείριση των αποβλήτων και τις επιπτώσεις στην ανθρώπινη υγεία και στο περιβάλλον (αέρας, νερό, έδαφος, χλωρίδα, πανίδα, φυσικό τοπίο), με το παρόν εγχειρίδιο προσπαθεί να κωδικοποιήσει τον τρόπο διαχείρισης των ιατρικών αποβλήτων στο σύνολο των μονάδων της σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

Στόχος της είναι η διοίκηση της κάθε μονάδας να γνωρίσει το μέγεθος της σπουδαιότητας του προβλήματος ώστε να το αντιμετωπίζει με την ανάλογη σοβαρότητα. Επειδή η κάθε μονάδα παρουσιάζει ιδιαιτέρες συνθήκες, το σχέδιο εσωτερικής διαχείρισης επικίνδυνων ιατρικών αποβλήτων των δημόσιων υγειονομικών μονάδων θα πρέπει να είναι ευέλικτο και προσαρμοστικό στις αντίστοιχες συνθήκες χωρίς όμως εκπτώσεις στον ορθό τρόπο εφαρμογής των κανόνων.

Στο πλαίσιο αυτό, ο κάθε εσωτερικός κανονισμός διαχείρισης ΑΥΜ αποσκοπεί :

-  Στην παρακολούθηση της σχετικής νομοθεσίας και την εξασφάλιση της τήρησης αυτής.
-  Στον καθορισμό των αρμοδιοτήτων των ατόμων που εμπλέκονται στην ενδονοσοκομειακή διαχείριση των ΑΥΜ.
-  Στον καθορισμό των διαδικασιών διαχείρισης των ΑΥΜ και του εξοπλισμού που θα χρησιμοποιείται.
-  Στον καθορισμό σχεδίου αντιμετώπισης έκτακτων περιστατικών.
-  Στον καθορισμό του κόστους διαχείρισης ΑΥΜ.

2.ΟΡΙΣΜΟΙ

1.ΚΑΤΗΓΟΡΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ.

Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ-WHO) τα Απόβλητα Υγειονομικών Μονάδων, ορίζονται ως τα απόβλητα που παράγονται από δραστηριότητες που αφορούν υγειονομική περίθαλψη ανθρώπων ή ζώων σε Υγειονομικές Μονάδες (ΥΜ), ερευνητικά εργαστήρια ή ερευνητικές δραστηριότητες που έχουν να κάνουν με «φροντίδα υγείας»,. αλλά και από άλλες μικρότερες πηγές, όπως φροντίδα υγείας παρεχόμενη στο σπίτι.

Όπως αναφέρονται στην υπ. αριθμ. οικ. 146163/8-5-2012 ΚΥΑ, ΦΕΚ 1537/ Β/ 8-5-2012, **«Μέτρα και Όροι για την Διαχείριση Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων»**, οι κατηγορίες αποβλήτων είναι:

1.Αστικά Στερεά Απόβλητα (**ΑΣΑ**) που προσομοιάζουν με τα οικιακά απόβλητα.

2.Επικίνδυνα Απόβλητα Υγειονομικών Μονάδων (**ΕΑΥΜ**):

α) Επικίνδυνα Απόβλητα Αμιγώς Μολυσματικά (**ΕΑΑΜ**).

β) Μικτά Επικίνδυνα Απόβλητα (**ΜΕΑ**) που έχουν ταυτόχρονα τοξικό και μολυσματικό χαρακτήρα

γ) Άλλα Επικίνδυνα Απόβλητα (**ΑΕΑ**), αμιγώς τοξικού χαρακτήρα .

3. Ειδικά Ρεύματα Αποβλήτων: Ραδιενεργά, μπαταρίες, συσκευασίες με αέρια υπό πίεση, κ.ά.

Α. Αστικά Στερεά Απόβλητα (ΑΣΑ).

Προέρχονται κυρίως από τις διοικητικές και τις οικιακού τύπου εργασίες (καθαριότητα, παρασκευή φαγητού, κτλ) καθώς και από τις εργασίες συντήρησης των εγκαταστάσεων και των κτιριακών υποδομών. Η διαχείριση αυτού του τύπου των αποβλήτων θα πρέπει να είναι ίδια με αυτή των αστικών αποβλήτων.

Τα (ΑΣΑ) προσομοιάζονται με οικιακά απόβλητα

(Ενδεικτικός κατάλογος):

1. Απόβλητα από την παρασκευή φαγητών, που προέρχονται από τις κουζίνες των υγειονομικών μονάδων.
2. Απόβλητα από δραστηριότητες εστίασης και τα υπολείμματα των τροφίμων που προέρχονται από τα τμήματα νοσηλείας των υγειονομικών μονάδων, εκτός από εκείνα που προέρχονται από ασθενείς που πάσχουν από μολυσματικές ασθένειες, για τους οποίους ο θεράπων ιατρός έχει διαγνώσει ότι πάσχουν από μία ασθένεια που μπορεί να μεταδοθεί με αυτά τα υπολείμματα.
3. Γυαλί, χαρτί, χαρτόνι, πλαστικό, μέταλλα, υλικά συσκευασίας γενικά, ογκώδη υλικά, καθώς και άλλα μη επικίνδυνα απόβλητα που, λόγω της ποιότητάς τους, εξομοιώνονται με τα οικιακά.
4. Απόβλητα παραγόμενα κατά τις εργασίες καθαρισμού κοινόχρηστων χώρων,
5. Απόβλητα από ρουχισμό μίας χρήσεως.
- 6.. Απόβλητα που προέρχονται από κηπουρικές εργασίες, που εκτελούνται στο περιβάλλον των υγειονομικών μονάδων.
- 7.. Ορθοπεδικοί γύψοι, σερβιέτες, βρεφικές πάνες και πάνες για ενήλικες.
- 8.. (ΕΑΑΜ), Επικίνδυνα Απόβλητα Αμιγώς Μολυσματικά, που έχουν υποστεί τη διαδικασία αποστείρωσης.

B. Επικίνδυνα Απόβλητα Υγειονομικών Μονάδων (ΕΑΥΜ):

α) Επικίνδυνα Απόβλητα Αμιγώς Μολυσματικά (ΕΑΑΜ).

Είναι απόβλητα τα οποία εκδηλώνουν μόνο την επικίνδυνη ιδιότητα H9 σύμφωνα με το παράρτημα III του άρθρου 60 του Νόμου 4042/2012.

Η συλλογή και η διάθεση υπόκεινται σε ειδικές απαιτήσεις σε σχέση με την πρόληψη μόλυνσης. Τα απόβλητα αυτά περιέχουν πιθανώς παθογόνους οργανισμούς (βακτήρια, ιούς, παράσιτα ή μύκητες) σε συγκεντρώσεις ή ποσότητες ικανές να προκαλέσουν ασθένειες.

Περιλαμβάνουν τα παθολογικά απόβλητα όπως:

- ✓ ανθρώπινα μέλη, ιστούς, όργανα, έμβρυα, πτώματα ζώων,

✓ το αίμα και τα επικίνδυνα σωματικά υγρά.

Τα αναγνωρίσιμα ανθρώπινα μέλη ή μέλη ζώων αποκαλούνται επίσης και ανατομικά απόβλητα. Αυτά τα απόβλητα αν και μπορεί να περιλαμβάνουν υγιή σωματικά μέλη θεωρούνται ως υποκατηγορία των μολυσματικών αποβλήτων.

Περιλαμβάνουν επίσης τα αιχμηρά ιατρικά εργαλεία δηλαδή τα αντικείμενα που μπορούν να προκαλέσουν τραυματισμούς μέσω τομών ή τρυπημάτων. Τα εργαλεία αυτά, πρέπει να θεωρούνται μολυσματικά απόβλητα και είναι ιδιαίτερα επικίνδυνα αφού προκαλούν τα περισσότερα ατυχήματα, είτε είναι μολυσμένα είτε όχι. Τα αιχμηρά ιατρικά εργαλεία θεωρούνται υποκατηγορία των μολυσματικών αποβλήτων όμως λόγω της ιδιαιτερότητάς τους συνήθως αντιμετωπίζονται σαν ξεχωριστή κατηγορία.

Θεωρούνται επίσης όλα τα απόβλητα που προέρχονται από περιβάλλοντα στα οποία υφίσταται κίνδυνος βιολογικής μετάδοσης δια του αέρος, καθώς και από περιβάλλοντα απομόνωσης, στα οποία βρίσκονται ασθενείς πάσχοντες από μεταδοτικά νοσήματα.

Επιπλέον ΕΑΑΜ θεωρούνται τα απόβλητα που προέρχονται από κτηνιατρικές δραστηριότητες, δηλαδή, από την έρευνα, διάγνωση, θεραπεία ή πρόληψη των ασθενειών που εμφανίζονται σε ζώα και των οποίων η συλλογή και διάθεση υπόκεινται σε ειδικές απαιτήσεις σε σχέση με την πρόληψη μόλυνσης.

Στην ίδια κατηγορία ανήκουν και τα απόβλητα από τα εργαστήρια που περιέχουν κάποιο μολυσματικό παράγοντα και εφόσον δεν περιέχουν ταυτόχρονα κάποια χημική ουσία (αντιδραστήριο, διαλύτη κτλ). Σε διαφορετική περίπτωση ανήκουν στην επόμενη κατηγορία.

Επικίνδυνα Απόβλητα Αμιγώς Μολυσματικά (ΕΑΑΜ).

(Ενδεικτικός κατάλογος):

1. Ιστοί και όργανα ανθρώπινου σώματος
2. όλα τα απόβλητα που προέρχονται από περιβάλλοντα, στα οποία υφίσταται κίνδυνος βιολογικής μετάδοσης δια του αέρος, καθώς και από περιβάλλοντα απομόνωσης, στα οποία βρίσκονται ασθενείς πάσχοντες από μεταδοτικό νόσημα και έχουν μολυνθεί από:

- ✓ αίμα ή άλλα βιολογικά υγρά που περιέχουν αίμα σε ποσότητα τέτοια, ώστε αυτό να είναι ορατό.
- ✓ κόπρανα και ούρα στην περίπτωση συγκεκριμένου ασθενούς, στον οποίο έχει αναγνωριστεί κλινικά από τον θεράποντα ιατρό μία νόσος που μπορεί να μεταδοθεί με αυτά τα απεκκρίματα.
- ✓ σπέρμα, κολπικές εκκρίσεις, εγκεφαλονωτιαίο υγρό, αρθρικό υγρό, πλευριτικό υγρό, περιτοναϊκό υγρό, περικάρδιο υγρό ή αμνιακό υγρό
- ✓ ιστοί, όργανα, σώμα νεκρών ζώων ή μέρη σώματος ζώων.

Ενδεικτικά αναφέρονται:

- βελόνες, σύριγγες, λάμες, χειρουργικά νυστέρια
- εργαλεία για κολποσκόπηση και τεστ-παπ.
- οφθαλμικές ράβδοι μη αποστειρωμένες.
- οφθαλμικές ράβδοι από TNT.
- σωλήνες παροχετεύσεων και διασωληνώσεων.
- Κυκλώματα για εξωσωματική κυκλοφορία, λεκανίτσες μιας χρήσεως για τη λήψη υλικού βιοψίας ενδομητρίου
- καθετήρες (κύστης, φλεβών, αρτηριών, για πλευριτικές παροχετεύσεις κλπ.), συνδέσεις.
- σετ μετάγγισης.
- μολυσμένα εργαλεία από ενδοφλέβια χορήγηση ορού.
- φίλτρα διύλισης.
- γάντια μιας χρήσεως.
- υλικό μιας χρήσεως: σταγονόμετρα, δοκιμαστικοί σωλήνες, προστατευτικός ρουχισμός και μάσκες, γυαλιά, πανιά, σεντόνια, μπότες, γαλότσες κá.
- ιατρικά υλικά (γάζες, ταμπόν, επίδεσμοι, τσιρότα, σωληνοειδή ράμματα).
- σακούλες (για μεταγγίσεις, για ούρα, για παρεντερική διατροφή).
- σετ για εγχύσεις.
- ορθοσκόπια και γαστροσκόπια.
- σωλήνες μύτης για βρογχοαναρρόφηση, για οξυγονοθεραπεία κλπ.

- ψήκτρες, καθετήρες για κυτταρολογική λήψη.
- ρινοσκόπια μίας χρήσεως.
- μητροσκόπια.
- δόντια και μέρη σώματος μικρού μεγέθους μη αναγνωρίσιμα.
- μικρές κλίνες για πειραματόζωα.
- κενά δοχεία εμβολίων ζωντανού αντιγόνου.
- υπολείμματα φαγητού από το δίσκο του ασθενούς.

3. τα απόβλητα που προέρχονται από κτηνιατρικές δραστηριότητες και

- α) έχουν μολυνθεί από παθογόνους για τον άνθρωπο και τα ζώα παράγοντες, όπως σύριγγες και βελόνες.
- β) έχουν έρθει σε επαφή με οποιοδήποτε βιολογικό υγρό που εκκρίνεται ή απεκκρίνεται και για τα οποία υγρά έχει διαπιστωθεί κλινικά, από τον υπεύθυνο κτηνίατρο, κίνδυνος μετάδοσης νόσου, όπως αίμα, κόπρανα ούρα.
- γ) σώμα νεκρών ζώων ή μέρη σώματος ζώων, ιστοί ή όργανα ζώων.

Πρέπει να τονιστεί ότι ως που αποτελούν και την πλειοψηφία των ΕΑΑΜ ποσοτικά, θεωρούμε τα απόβλητα των οποίων η συλλογή και διάθεση υπόκεινται σε ειδικές απαιτήσεις σε σχέση με την πρόληψη μόλυνσης.

Επειδή όμως ένας ασθενής που εισάγεται στο Νοσοκομείο:

- δεν είναι γνωστό εκ των προτέρων αν μπορεί να προκαλέσει μόλυνση μέσω του αίματος, των βιολογικών υγρών, των απεκκρίσεων κτλ,
- δεν είναι γνωστό ούτε κατά τη διάρκεια της νοσηλείας ή μετά από αυτή αν μπορεί να προκαλέσει μόλυνση,

όλοι οι ασθενείς αντιμετωπίζονται ως δυνητικά πάσχοντες από μεταδοτικό νόσημα.

Ως εκ τούτου τα απόβλητα που έχουν έρθει σε επαφή με τα εν δυνάμει επικίνδυνα βιολογικά υγρά ή τις διάφορες εκκρίσεις τους (και ανάλογα με το νόσημα) θεωρούνται στην πράξη ως ΕΑΑΜ, των οποίων η συλλογή και διάθεση υπόκεινται σε ειδικές απαιτήσεις σε σχέση με την πρόληψη μόλυνσης.

Σε περίπτωση που είναι εκ των προτέρων γνωστό ή γίνεται γνωστό μέσω διάγνωσης ότι ο ασθενής είναι φορέας μεταδοτικής ασθένειας (συνήθως φυλάσσεται σε περιβάλλον απομόνωσης) τα απόβλητα πρέπει να θεωρηθούν ως ιδιαίτερως επικίνδυνα.

β) Μικτά Επικίνδυνα Απόβλητα (ΜΕΑ) που έχουν ταυτόχρονα τοξικό και μολυσματικό χαρακτήρα :

Είναι απόβλητα τα οποία εκδηλώνουν την επικίνδυνη ιδιότητα H9 ταυτόχρονα με μια ή περισσότερες επικίνδυνες ιδιότητες σύμφωνα με το παράρτημα III του άρθρου 60 του Νόμου 4042/2012.

Περιλαμβάνουν απόβλητα από ανάπτυξη ερευνητικών δραστηριοτήτων και μικροβιολογικών-βιοχημικών εξετάσεων τα οποία περιέχουν, πέρα από κάποιον μολυσματικό παράγοντα, και κάποια τοξική χημική ουσία όπως αντιδραστήριο, διαλύτη κτλ.

Επίσης περιλαμβάνουν ανατομικά απόβλητα από παθολογοανατομικά εργαστήρια. Επιπλέον, στην κατηγορία αυτή ανήκουν τα απόβλητα από παθολογικά και άλλα τμήματα όπου γίνονται χημειοθεραπείες. Αυτού του είδους τα απόβλητα, επειδή είναι τοξικά για το γονιδίωμα, θεωρούνται πολύ επικίνδυνα γιατί μπορεί να προκαλέσουν μεταλλάξεις, καρκινογενέσεις και τερατογενέσεις. Οι καλλιέργειες υψηλού μολυσματικού κινδύνου καθώς και τα απόβλητα που προέρχονται από χημειοθεραπείες είναι απόβλητα υψηλής επικινδυνότητας.

Μικτά Επικίνδυνα Απόβλητα (ΜΕΑ) που έχουν ταυτόχρονα τοξικό και μολυσματικό χαρακτήρα (ενδεικτικός κατάλογος):

- Πλάκες, τριβλία καλλιέργειας και άλλα μέσα που χρησιμοποιούνται στη μικροβιολογία και που έχουν μολυνθεί από παθογόνους παράγοντες,
- Ιστοί, όργανα και μέρη σώματος μη αναγνωρίσιμα, πειραματόζωα και
- Χρησιμοποιημένες συσκευασίες ορών με κυτταροστατικά φάρμακα από ασθενείς στους οποίους εφαρμόζεται χημειοθεραπεία.

γ) Άλλα Επικίνδυνα Απόβλητα (ΑΕΑ), αμιγώς τοξικού χαρακτήρα .

Είναι απόβλητα τα οποία εκδηλώνουν μια τουλάχιστον επικίνδυνη ιδιότητα εκτός της ιδιότητας H9. Περιλαμβάνουν ουσίες που αποτελούνται από ή περιέχουν επικίνδυνες ουσίες ή κυτταροτοξικές/ κυτταροστατικές ή άλλες επικίνδυνες φαρμακευτικές ουσίες.

Πιο συγκεκριμένα, περιλαμβάνουν τα φαρμακευτικά απόβλητα. Στην ίδια κατηγορία ανήκουν και προϊόντα που προέκυψαν από την χρήση των φαρμακευτικών σκευασμάτων, όπως κουτιά και μπουκάλια με κατάλοιπα, φιαλίδια, γάντια, μάσκες, σωληνάκια κ.ά.

Επιπλέον, στην κατηγορία αυτή ανήκουν τα χημικά απόβλητα. Τα χημικά απόβλητα μπορεί να έχουν στερεή, υγρή ή αέρια μορφή και προέρχονται από ιατρικές εργασίες, από εργασίες καθαρισμού και απολύμανσης και από εργασίες τεχνικού χαρακτήρα.

Απόβλητα που περιέχουν στοιχεία ή επικίνδυνες οργανικές ενώσεις όπως τα βαρέα μέταλλα ανήκουν στην ίδια κατηγορία.

Άλλα Επικίνδυνα Απόβλητα (ΑΕΑ), αμιγώς τοξικού χαρακτήρα .

(ενδεικτικός κατάλογος):

- Απόβλητα που περιέχουν υδράργυρο (αμάλαμα οδοντιατρικής, θερμόμετρα, πιεσόμετρα υδραργύρου), άλλα βαρέα μέταλλα, επικίνδυνες οργανικές ενώσεις, κλπ.
- Εξαντλημένα προσροφητικά υλικά, φίλτρα.
- Έλαια εκροής από αντλίες κενού.
- Μονωτικά υλικά που περιέχουν αμίαντο.
- Ληγμένα μη χρησιμοποιημένα ή μολυσμένα φαρμακευτικά προϊόντα φάρμακα ή φάρμακα που δεν μπορούν να χρησιμοποιηθούν, συμπεριλαμβανομένων των κυτταροστατικών φαρμάκων.
- διαλύτες που χρησιμοποιούνται στα ακτινολογικά εργαστήρια, διαλυτικά, ανόργανες χημικές ενώσεις που περιέχουν οξέα και αλκάλια (π.χ. θειικό, υδροχλωρικό, νιτρικό, χρωμικό οξύ, υδροξείδιο του νατρίου και διάλυμα αμμωνίας) και άλλα οξειδωτικά (KMnO_4 , $\text{K}_2\text{Cr}_2\text{O}_7$) ή επιβραδυντές (NaHSO_3 ,

Na₂SO₃), χρησιμοποιημένα έλαια, απολυμαντικά, οργανικές χημικές ενώσεις που χρησιμοποιούνται για την καθαριότητα (φαινόλες), χλωροφόρμιο, τριχλωροαιθυλένιο, ξυλένιο, ακετόνη, μεθανόλη, ζιζανιοκτόνα κτλ.

Γ. Ειδικά Ρεύματα Αποβλήτων.:

Ραδιενεργά, συσκευασίες με αέρια υπό πίεση, ρεύματα αποβλήτων εναλλακτικής διαχείρισης (μπαταρίες, απόβλητα ηλεκτρικού και ηλεκτρονικού εξοπλισμού, απόβλητα έλαια, απόβλητα εκσκαφών, κατασκευών και κατεδαφίσεων).

2. ΑΠΟΤΕΦΡΩΣΗ.

Είναι η διαδικασία της θερμικής επεξεργασίας αποβλήτων με ή χωρίς ανάκτηση της θερμότητας που εκλύεται κατά την καύση, συμπεριλαμβανομένης της αποτέφρωσης αποβλήτων με οξείδωση, καθώς και άλλων τεχνικών θερμικών επεξεργασιών όπως της πυρόλυσης της αεριοποίησης ή της τεχνικής πλάσματος, εφόσον οι ουσίες που προέρχονται από την επεξεργασία αυτή στη συνέχεια, αποτεφρώνονται.

3. ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ.

Είναι η διαδικασία κάθε μεθόδου επεξεργασίας αποβλήτων από υγειονομικές μονάδες που πετυχαίνει μείωση του μικροβιακού φορτίου των αποβλήτων σε επίπεδα παρόμοια με αυτά των οικιακών αποβλήτων.

4. ΜΕΤΑΦΟΡΤΩΣΗ.

Είναι η διαδικασία της φόρτωσης των αποβλήτων από μέσο μεταφοράς, μέσω κινητής μονάδας ή μόνιμης εγκατάστασης, σε άλλο μέσο μεταφοράς. Η μεταφόρτωση μέσω κινητών μονάδων αποτελεί εργασία μεταφοράς, ενώ η μόνιμη εγκατάσταση μεταφόρτωσης αποτελεί εργασία αποθήκευσης.

5. ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ (ΥΜ).

Βασικές κατηγορίες Υγειονομικών Μονάδων (μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας) είναι:

- Δημόσια θεραπευτήρια,
- Ιδιωτικά θεραπευτήρια,
- Στρατιωτικά νοσοκομεία,
- Κέντρα Υγείας,
- Κέντρα Αιμοδοσίας,
- Διαγνωστικά και ερευνητικά εργαστήρια και
- Κτηνιατρικές κλινικές κτλ,

6. ΑΔΕΙΟΔΟΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ

Είναι η υπηρεσία που είναι αρμόδια για την έκδοση απόφασης έγκρισης περιβαλλοντικών όρων για τις ΥΜ σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

7. ΕΤΗΣΙΟ

Είναι η περίοδος η οποία καλύπτει ένα ημερολογιακό έτος από 1^η Ιανουαρίου έως 31 Δεκεμβρίου.

7. ΠΗΓΗ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ

Είναι ένα διακριτό τμήμα της ΥΜ από το οποίο παράγονται απόβλητα.

8. ΦΟΡΕΑΣ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ

Είναι κάθε νομικό πρόσωπο το οποίο εκμεταλλεύεται ή διευθύνει την ΥΜ ή, όπου αυτό προβλέπεται από την εθνική νομοθεσία, στο οποίο έχουν μεταβιβασθεί αποφασιστικές οικονομικές εξουσίες όσον αφορά την τεχνική λειτουργία της ΥΜ.

3.ΔΗΛΩΣΗ ΦΟΡΕΑ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ ΥΜ.

Η Υγειονομική Μονάδα « Γενικό Νοσοκομείο Άμφισσας », δεσμεύεται ότι θα διαχειρίζεται τα παραγόμενα απόβλητα σύμφωνα με τα προβλεπόμενα από τη νομοθεσία με βασικό στόχο την προστασία των εργαζομένων, της δημόσιας υγείας και του περιβάλλοντος.

Η Υγειονομική Μονάδα «Γενικό Νοσοκομείο Άμφισσας », στοχεύει στην ορθολογική διαχείριση των αποβλήτων τα οποία παράγει και στη συνεχή βελτίωση των επιδόσεων της εγκατάστασης, με σκοπό τη μείωση της παραγωγής αποβλήτων και τη μεγιστοποίηση της ανάκτησης αυτών.

Για το λόγο αυτό η Υγειονομική Μονάδα προχωρά στην εκπόνηση και εφαρμογή του παρόντος Εσωτερικού Κανονισμού Διαχείρισης Αποβλήτων. Ο Εσωτερικός Κανονισμός αναφέρει αναλυτικά όλες τις διαδικασίες που απαιτούνται για την ορθολογική διαχείριση των αποβλήτων. Η Υγειονομική Μονάδα «Γενικό Νοσοκομείο Άμφισσας », δεσμεύεται για την εφαρμογή των διαδικασιών που αναφέρονται στον Εσωτερικό Κανονισμό καθώς και για την παρακολούθηση και αναζήτηση των τεχνολογικών και νομοθετικών εξελίξεων που μπορούν να βελτιώσουν περαιτέρω τις επιδόσεις της.

Η Υγειονομική Μονάδα «Γενικό Νοσοκομείο Άμφισσας », δεσμεύεται ότι θα συμβάλλει ουσιαστικά στο πλαίσιο των δυνατοτήτων της και κατά το μερίδιο που της αναλογεί, στη γενικότερη προσπάθεια της Ελλάδας να μειώσει την παραγωγή των αποβλήτων και να αυξήσει την ανάκτηση αυτών. Στο πλαίσιο αυτό θα συνεργάζεται με τις αρμόδιες αρχές , και θα εφαρμόζει όλα όσα προβλέπονται από τη σχετική νομοθεσία.

4.ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΥΜ.

Το Γενικό Νοσοκομείο Άμφισσας είναι κτισμένο στο άκρο της πόλης Άμφισσας και ειδικότερα στον οικισμό Δροσοχωρίου και η πρόσβαση γίνεται από την περιφερειακή οδός προς Λιδορίκι και διαθέτει δυο εισόδους με κεντρική είσοδο από ανατολική πλευρά και βοηθητική είσοδο από δυτικά.

4.1 ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΚΑΙ ΥΠΟΔΟΜΕΣ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ.

Το Νοσοκομείο είναι κτισμένο σε οικόπεδο επιφάνειας 17.000 τ.μ και αποτελείται από:

Α. Ισόγειο στο οποίο στεγάζονται τα Επείγοντα και Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία καθώς τα εργαστήρια Μικροβιολογικό Αιματολογικό Ακτινολογικό , Φαρμακείο και οι διοικητικές Υπηρεσίες.

Β. Τρεις Ορόφους στους οποίους λειτουργούν τα Νοσηλευτικά Τμήματα του Νοσοκομείου ως εξής στον πρώτο όροφο οι κλινικές, Χειρουργική, Ορθοπαιδική, ΩΡΛ, Ουρολογική, Οφθαλμολογική , στο δεύτερο όροφο η Μαιευτική - Γυναικολογική και τα Χειρουργεία, και στον τρίτο όροφο οι κλινικές Παθολογική, Καρδιολογική, Παιδιατρική, Πνευμονολογική.

Γ. Στο Α υπόγειο οι Τεχνικές Υπηρεσίες, το μηχανοστάσιο, η αποστείρωση, η κουζίνα, το Νεκροτομείο, οι αποθήκες υλικού και η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, και στο Β υπόγειο τα Πλυντήρια.

4.2 ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΛΙΝΩΝ.

Το Σύνολο των αναπτυγμένων κλινών ανέρχεται σε 80.

4.3 ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ

Παθολογικός Τομέας:

ΤΜΗΜΑΤΑ

Παθολογικό Τμήμα
Καρδιολογικό Τμήμα
Πνευμονολογικό Τμήμα
Παιδιατρικό Τμήμα
Μονάδα Τεχνητού Νεφρού.
Νεφρολογικό Ιατρείο.
Υπερτασικό Ιατρείο

Τμήμα	Αριθμός κλινών
Παθολογικό	26
Καρδιολογικό	6
Νεφρολογικό	3
Παιδιατρικό	2
Πνευμονολογικό	3
Αιμοκαθάρσεων Μ.Τ.Ν.	12

Χειρουργικός Τομέας:

Χειρουργείο

ΤΜΗΜΑΤΑ

Χειρουργικό Τμήμα

Ορθοπεδικό Τμήμα

Μαιευτικό /Γυναικολογικό Τμήμα

ΩΡΛ Τμήμα

Ουρολογικό Τμήμα

Οφθαλμολογικό Τμήμα

Οδοντιατρικό Εξωτερικό Ιατρείο

Τμήμα	Αριθμός κλινών
Χειρουργικό	14
Ορθοπεδικό	12
Μαιευτικό/ Γυναικολογικό	8
ΩΡΛ	1
Ουρολογικό	1
Οφθαλμολογικό	3
Οδοντιατρικό	1

Εργαστηριακός Τομέας

Μικροβιολογικό

Αιματολογικό

Ακτινοδιαγνωστικό

Λοιπά Τμήματα

Τμήμα	
ΤΕΙ +ΤΕΠ	

4.4 ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΝΑ ΤΜΗΜΑ

1.Παθολογικός Τομέας

Τμήμα	Ιατροί			Νοσηλευτικό		Λοιπά		Σύνολο
	ΔΕΠ	ΕΣΥ	Ειδ/ν οι	Νοσ/κό	Βοηθ/κό	Παρ/ κό	Επ/κό	
Αιμοκάθαρσης		1		12	1			14
Παθολογικό		3	3	11	3		1	20
Καρδιολογικό		2						2
Πνευμονολογικό		1						
Παιδιατρικό		2						2
Σύνολο		9	3	23	4		1	40

2.Χειρουργικός Τομέας

Τμήμα	Ιατροί			Νοσηλευτικό		Λοιπά		Σύνολο
	ΔΕΠ	ΕΣΥ	Ειδ/νοι	Νοσ/κό	Βοηθ/ κό	Παρ/κ ό	Επ/κό	
Αναισθησιολογικό		3		4				7
Αποστείρωση				2	2			4
Χειρουργικό		4	3	10	3			20
Μαιευτικό/ Γυναικολογικό		1		7			1	9
Ορθοπεδικό		2	3				1	6
ΩΡΛ		1						1
Ουρολογικό		1						1
Οφθαλμολογικό		2						2
Οδοντιατρικό		1						1
Χειρουργείο				10				10
Σύνολο		15	6	34	6		2	63

Το Νοσηλευτικό και βοηθητικό προσωπικό των τμημάτων του κάθε τομέα προσφέρουν υπηρεσία και στα υπόλοιπα τμήματα του Νοσοκομείου μας.

4.Εργαστηριακός Τομέας

Τμήμα	Ιατροί			Νοσηλευτικό		Λοιπά		
	ΔΕΠ	ΕΣΥ	Ειδ/νοι	Νοσ/κό	Βοηθ/κό	Παρ/κ ό	Επ/κό	Σύνολο
Ακτινολογικό		2			1	10		13
Μικροβιολογικό		1	2		1	11		15
Αιμοδοσία		1		3		2		6
Σύνολο		4	2	3	2	23		34

5.Λοιπά τμήματα και διατομεακά.

Τμήμα	Ιατροί			Νοσηλευτικό		Λοιπά		
	ΔΕΠ	ΕΣΥ	Ειδ/νοι	Νοσ/κό	Βοηθ/κό	Παρ/κ ό	Επ/κό	Σύνολο
ΤΕΙ +ΤΕΠ				13	5			18
Νοσηλευτική Διεύθυνση				2				2
Φυσιοθεραπεία						1		1
Φαρμακείο						2	1	3
Σύνολο				15	5	3	1	24

4.5 ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟΣ ΕΤΗΣΙΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΑΝΑ ΤΜΗΜΑ

1.Παθολογικό Τομέας

ΤΜΗΜΑ	ΑΚ	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Παθολογικό	22	1057	1020	958	908	1003	910	1011	1245	1284
Καρδιολογικό	9	345	358	306	174	110	138	154	107	102
Πνευμονολογικό	3			77	42			2	6	
Παιδιατρικό	3	60	31	22	14	12	10	2	5	4
Νεφρολογικό	3							31	27	34
Σύνολο	40	1462	1409	1363	1141	1125	1055	1200	1390	1424

Μέση Διάρκεια Νοσηλείας Ασθενών ανά Έτος και τμήμα.

ΤΜΗΜΑ	ΑΚ	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Παθολογικό	22	4,64	4,47	4,72	4,91	5,19	3,85	4,21	4,49
Καρδιολογικό	12	3,88	3,74	2,53	1,55	3,52	1,79	1,42	2,21
Πνευμονολογικό	3		6,44	6,38			1	3	0
Νεφρολογικό							7,71	2,88	4,47
Παιδιατρικό	3	1,42	2,23	1,29	1,25	1,42	1	1,6	1
Σύνολο	40								

Ποσοστό Πληρότητας Κλινών ανά Έτος και τμήμα.

ΤΜΗΜΑ	ΑΚ	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Παθολογικό	22	58,33	54,15	53,35	61,23	57,48	48,44	65,34	71,65
Καρδιολογικό	9	32,10	26,10	10,05	3,89	10,77	8,40	4,62	6,86
Πνευμονολογικό	3		45,84	24,47			0,18	1,64	
Νεφρολογικό	3						21,83	7,12	13,84
Παιδιατρικό	3	4,03	4,47	2,01	1,37	0,91	0,18	0,73	0,36
Σύνολο	40	41,89	41,68	33,62	35,04	34,91	30,19	35,93	42,13

2. Χειρουργικός Τομέας

ΤΜΗΜΑ	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Χειρουργικό	820	839	860	749	743	682	742	579	659
Ορθοπαιδικό	297	325	340	350	396	437	453	460	478
Μαιευτικό/ Γυναικολογικό	560	581	484	460	449	486	393	358	231
ΟΡΛ	22	20	24	11	4	5	4	4	1
Ουρολογικό	35	82	38	18	23	14	6	9	19
Οφθαλμολογικό	33	63	50	123	210	292	236	236	244
Οδοντιατρικό			1	2		2			
Σύνολο	1767	1910	1797	1713	1825	1918	1834	1646	1632

Μέση Διάρκεια Νοσηλείας Ασθενών ανά Έτος και τμήμα.

ΤΜΗΜΑ	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Χειρουργικό	3,41	3,64	3,59	3,33	3,35	3,17	3,69	3,76
Ορθοπαιδικό	6,97	7,97	7,48	6,22	6,04	4,71	4,75	4,74
Μαιευτικό/ Γυναικολογικό	3,21	2,99	2,79	2,81	2,83	2,77	2,73	2,88
ΩΡΛ	1,35	1,60	3,59	1,75	1,2	1,25	1,25	1
Ουρολογικό	1,30	1,11	1,06	1,82	1,78	1,33	2,22	1,57
Οφθαλμολογικό	1,24	1,08	1,14	1,01	1	1	1,00	1
Οδοντιατρικό		1,00	2,5		1			
Σύνολο								

Ποσοστό Πληρότητας Κλινών ανά Έτος και τμήμα.

ΤΜΗΜΑ	ΑΚ	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Χειρουργικό	16	49,14	53,73	46,08	42,32	38,83	40,33	36,67	42,38
Ορθοπεδικό	16	38,63	46,68	44,85	42,11	44,01	36,54	37,46	38,76
Μαιευτικό/ Γυναικολογικό	14	36,75	28,34	25,13	24,63	26,53	21,27	19,15	12,99
ΩΡΛ	2	2,47	5,48	1,92	0,96	0,82	0,68	0,68	0,13
Ουρολογικό	2	14,70	5,75	2,60	5,74	3,42	1,10	2,73	4,09
Οφθαλμολογικό	3	7,05	4,93	12,79	19,40	26,66	21,55	21,73	22,22
Οδοντιατρικό	1		0,27	1,37		0,55			
Σύνολο	54	36,51	37,79	34,35	32,99	32,83	29,97	29,96	29,28

Χειρουργικές Επεμβάσεις ανά Έτος και τμήμα.

ΤΜΗΜΑ	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Χειρουργικό	196	408	333	324	250	292	404
Ορθοπεδικό	275	268	306	334	332	396	439
Μαιευτικό	60	191	188	182	255	277	191
ΩΡΛ	17	10	5	3	2	2	
Ουρολογικό	2	20	22	19	15	15	25
Οφθαλμολογικό	48	115	204	293	236	236	246
Οδοντιατρικό	2		4	2			
ΣΥΝΟΛΟ	600	1217	1140	1157	1090	1218	1305

Αριθμός Επισκέψεων στα Ε.Ι.

Ιατρείο	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Παθολογικό	7089	6360	7446	7636	6522	6766	6131
Καρδιολογικό	2184	2193	1747	1425	1255	2738	2659
Πνευμονολογικό	831	725	421		143	539	691
Παιδιατρικό	4776	4470	4069	4246	4104	3448	2630
Νευρολογικό	1739	1859	1839	1750			
Νεφρολογικό	283	185	180	267	279	164	95
Διαβητολογικό	582	532	392	183	81		
Χειρουργικό	7377	5552	5427	5481	6330	5827	5422
Ορθοπαιδικό	4380	3360	3117	5540	5761	4285	6105
Μαιευτικό	1799	1939	1818	1750	2707	3183	2193
ΩΡΛ	2755	2169	1994	1576	1649	1293	1060
Ουρολογικό	1986	2067	1621	898	906	553	490
Οφθαλμολογικό	2268	2058	1679	1000	1070	1418	1568
Ψυχιατρικό	207	-					
Οδοντιατρικό	2031	2018	1907	730	411	355	720

Αριθμός Εξετάσεων/Επεμβάσεων σε Βασικά Τμήματα ανά Έτος

Εργαστήριο	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Μικροβιολογικό	242700	302132	305931	257352	275181	276615
Αιματολογικό	12200	12673	11884	11750	16285	16096
Ακτινοδιαγνωστικό	23282	10335	34087	32882	32185	31906
Αξονικός	1348	1197	851	542	845	1136
Μαστογραφος	3356	3197	563	599	526	401
Υπέρηχοι	5760	2411	1253	2774	2779	2945
Οστική Μέτρηση	762	754	720	599	646	631

4.6 ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Περιγραφή Κύριων Βιοϊατρικών Συστημάτων

Ιατρικό Μηχάνημα	Έτος Εγκατ/σης	Μοντέλο	Αριθμός
Αξονικός τομογράφος	2002	TOSHIBA	1
Υπέρηχοι	1995,2005	TOSHIBA, G.E.Vivid	2
Μαστογράφος	2002	Senograf	1
Ενδοσκοπικό / Λαπαροσκοπικό σύστημα	2006	WOLF Richard Type 4015 / OLYMPUS CLH-2	2
Οδοντιατρική Μονάδα	2006	Evolution X 3000 / LINEA TAC / NSK Ti-Max EL400H	3
Μηχανήματα Τεχνητού Νεφρού Κλασικής Αιμοκάθαρσης	2010	FREESENIIOUS 4008S	7

Προμήθειες Ιατρικού εξοπλισμού το έτος 2008-2009

Μηχανήματα π.χ.	Τμήματα- τεμάχια
Ακτινοσκοπικό	Χειρουργείο 1
Υπερηχοκαρδιογραφος	Καρδιολογικό 1
Ψυχόμενη φυγόκεντρος	Μικροβιολογικό 1
Πλυντήριο εργαλείων	Αποστείρωση 1
κλπ	

Πηγή: Τμήμα Βιοϊατρικής τεχνολογίας

5. ΕΥΘΥΝΕΣ ΚΑΙ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΩΝ ΑΥΜ.

Η σωστή διαχείριση των ΑΥΜ πρέπει να αποτελεί βασικό και πρωτεύον μέλημα κάθε διοίκησης υγειονομικής μονάδας, εξαρτάται δε σε πολύ μεγάλο

βαθμό από την σωστή διοικητική-οργανωτική δομή και την ενεργό συμμετοχή καλά πληροφορημένου και εκπαιδευμένου προσωπικού.

Ο Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Άμφισσας με την αριθμ.57/ΔΣ / 17-1-2014

Απόφαση έχει ορίσει την Επιτροπή Διαχείρισης Αποβλήτων η οποία έχει ως έργο :

- ❖ Τον ορισμό Υπευθύνου Διαχείρισης ΑΥΜ
- ❖ Την έγκριση του ΕΚΔΑΥΜ
- ❖ Την αναθεώρηση του ΕΚΔΑΥΜ
- ❖ Τον έλεγχο της εφαρμογής του κανονισμού.

Η Επιτροπή Διαχείρισης Αποβλήτων αποτελείται από τα ακόλουθα μέλη:

ΜΕΛΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ
5.2.1.Διοικητής/Υπεύθυνος	ΔΑΡΑΣ ΣΤΑΜΑΤΙΟΣ
5.2.2.Πρόεδρος Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων	ΠΑΠΟΥΛΙΑ ΕΥΘΥΜΙΑ
5.2.3 Υπεύθυνος Διαχείρισης ΑΥΜ	ΦΟΝΟΡΕΛΗ ΤΕΡΕΖΑ
5.2.4 Διευθυντές Ιατρικών Τομέων / Τμημάτων.	<u>Α. Χειρουργικού Τομέα</u> Κουμπούρης Γεώργιος Δ/ντής Ουρολόγος <u>Β. Παθολογικού Τμήματος</u> Κούλελης Άγγελος Δ/ντής Παθολόγος. <u>Γ. Ω.Ρ.Λ Τμήματος</u> Παπαδρόσος Ηλίας Δ/ντής Ω.Ρ.Λ
5.2.5. Διοικητικός Διευθυντής	ΛΙΑΡΑΚΗΣ ΗΛΙΑΣ
5.2.6. Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας	ΚΟΡΔΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ

5.2.7. Προϊστάμενοι Νοσηλευτές τμημάτων	<u>Τομεάρχης Χειρουργικού Τομέα</u> Γαλάτου Νίκη <u>Προϊσταμένη Επειγόντων & Εξωτερικών Ιατρείων</u> Ζαφείρη Θεοδώρα
5.2.8.Διευθυντής Φαρμακείου.	Κούτρα Ευγενία
5.2.9 Επιστημονικός υπεύθυνος Ακτινολογικού Τμήματος	Ράφο Λάουρα
5.2.10. Υπεύθυνη Γραφείου Επιστασίας	Μανέ Κυριακή
5.2.11.Προϊστάμενος Τεχνικής Υπηρεσίας	Πουρνάρας Κωνσταντίνος

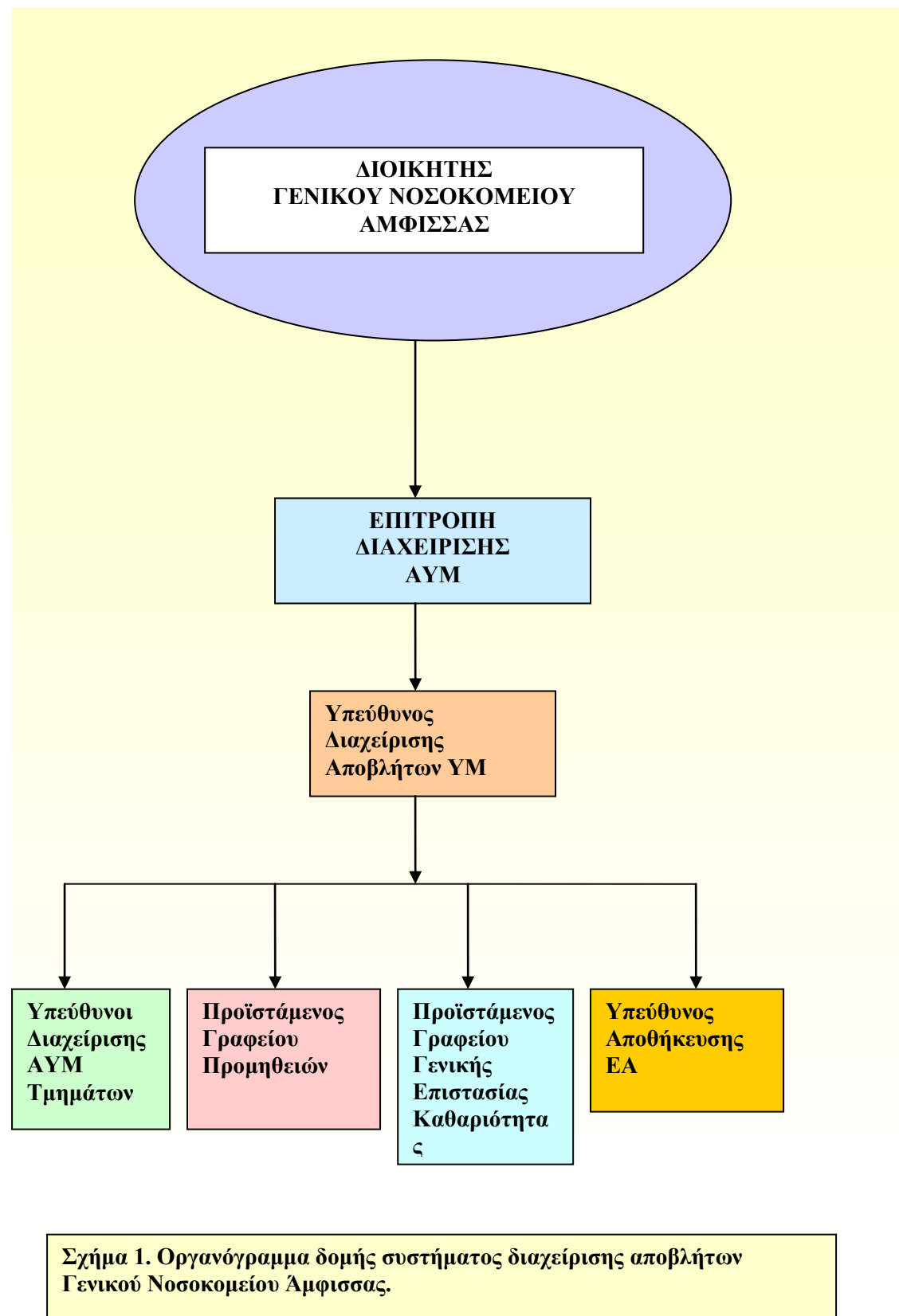
Η Επιτροπή διαχείρισης έχει στις αρμοδιότητες της, την μέριμνα για την επαρκή εκπαίδευση των μελών του συστήματος διαχείρισης και τον προσδιορισμό των υπευθύνων για τη διαρκή εκπαίδευση τους, με τη βοήθεια κατάλληλων εκπαιδευτικών προγραμμάτων. Και την εξασφάλιση επαρκών πόρων και τη διάθεση ανθρώπινου δυναμικού για την αποτελεσματική υλοποίηση του ΕΚΔΑΥΜ.

Βρίσκεται σε άμεση συνεργασία με τους Προϊστάμενους Νοσηλευτές όλων των Τμημάτων της Υγειονομικής Μονάδας και πρέπει να συνεδριάζει τουλάχιστον μια φορά ετησίως.

5.1. ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Η ασφαλής διαχείριση των παραγόμενων αποβλήτων στην Υγειονομική Μονάδα προϋποθέτει την ύπαρξη ενός εσωτερικού οργανογράμματος το οποίο δημιουργείται με την ευθύνη της διοίκησης των μονάδων υγείας σε συνεργασία με την επιτροπή διαχείρισης των αποβλήτων . Στο παρακάτω σχήμα παρουσιάζεται το οργανόγραμμα της δομής διαχείρισης των αποβλήτων του Γενικού Νοσοκομείου Άμφισσας Όπως φαίνεται σύμφωνα με το σχήμα, ο υπεύθυνος διαχείρισης αποβλήτων της ΥΜ, είναι ο αποδέκτης των προβλημάτων και αναγκών του κάθε τμήματος του νοσοκομείου, ενώ συγχρόνως προϊστάται σε θέματα διαχείρισης ,

ακολουθώντας τις κατευθύνσεις του Διοικητή του νοσοκομείου και της αρμόδιας επιτροπής, του συστήματος διαχείρισης των παραγόμενων αποβλήτων.



5.2. ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΚΑΙ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ

5.2.1 Διοικητής

Ο Διοικητής/Υπεύθυνος της Υγειονομικής Μονάδας είναι επιφορτισμένος με τα παρακάτω καθήκοντα:

- Τη σύσταση της Επιτροπής Διαχείρισης Αποβλήτων, πρώτο μέλημα της οποίας αποτελεί η σύνταξη εσωτερικού κανονισμού διαχείρισης ιατρικών αποβλήτων.
- Τη σύγκληση συνεδριάσεων της ΕΔΑΥΜ.
- Τη διαρκή συνεργασία με τον ΥΔΑΥΜ και τους υπολοίπους επικεφαλής τμημάτων για τη σχολαστική εφαρμογή του Εσωτερικού Κανονισμού και τις ειδικές ανάγκες που ενδεχομένως να προκύψουν για τα διάφορα τμήματα.
- Την επαρκή διάθεση οικονομικών και ανθρώπινων πόρων για την εφαρμογή του Κανονισμού.
- Την εφαρμογή της πολιτικής της ΥΜ σχετικά με τη διαχείριση των παραγόμενων αποβλήτων.
- Τη διαρκή και επαρκή εκπαίδευση του προσωπικού και τον προσδιορισμό των υπευθύνων για την πραγματοποίηση σεμιναρίων εκπαίδευσης.

5.2.2.Πρόεδρος Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων

Ο Πρόεδρος Νοσοκομειακών Λοιμώξεων διασφαλίζει ότι η Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, συνεργάζεται με την αντίστοιχη για τη Διαχείριση των Αποβλήτων και τον ΥΔΑΥΜ, παρέχοντας συμβουλές σχετικά με τον έλεγχο των λοιμώξεων.

Τα καθήκοντά του είναι:

- Έχει την ευθύνη, σε συνεργασία με τον Ιατρό Εργασίας, του εμβολιασμού του προσωπικού που απασχολείται με τη διαχείριση των αποβλήτων
- Οργανώνει και επιβλέπει την εκπαίδευση του προσωπικού στην ασφαλή διαχείριση των αποβλήτων σε συνεργασία με τους Διευθυντές των Τμημάτων, το Διευθυντή της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας και τον Διοικητικό Διευθυντή.
- Ελέγχει την αποτελεσματικότητα της διαδικασίας της αποστείρωσης (αν υφίσταται στην υγειονομική μονάδα), με τη χρήση βιολογικών δεικτών, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα από την Η.Π. 37591/2031 ΚΥΑ.

- Έχει την ευθύνη για τη σωστή απολύμανση των χώρων.

5.2.3 Υπεύθυνος Διαχείρισης ΑΥΜ.

Ορίστηκε με την αριθμ.413/Σ.Δ./ 26-2-2013 Απόφαση, Υπεύθυνος Διαχείρισης των Αποβλήτων Υγειονομικής Μονάδας (ΥΔΑΥΜ), και ο αναπληρωτής του:

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ ΤΕ	ΦΟΝ ΟΡΕΛΗ ΤΕΡΕΖΑ
ΑΝΑΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟ ΜΕΛΟΣ : ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ ΔΕ	ΚΟΛΟΒΑΡΗ ΕΙΡΗΝΗ

Ως επιπλέον προσόν στην επιλογή του ΥΔΑΥΜ, αποτελεί η εμπειρία και η εξειδίκευση στο θέμα της διαχείρισης των αποβλήτων.

Ο Υπεύθυνος Διαχείρισης των Αποβλήτων έχει την συνολική ευθύνη της εκπόνησης του Σχεδίου Διαχείρισης των Αποβλήτων και της καθημερινής παρακολούθησης της εφαρμογής του. Και συνεργάζεται με όλα τα αρμόδια όργανα που εμπλέκονται στη διαχείριση των αποβλήτων.

Ο ΥΔΑΥΜ είναι υπεύθυνος για την καθημερινή παρακολούθηση του συστήματος Διαχείρισης Αποβλήτων. Γι' αυτό το λόγο πρέπει να έχει άμεση επικοινωνία με όλα τα στελέχη και τους υπαλλήλους του Νοσοκομείου. Αναφέρεται πάντοτε στην ανώτερη αρχή της υγειονομικής μονάδας (π.χ. Διοικητή Νοσοκομείου).

Πρέπει να γνωρίζει καλά τις οργανωτικές και λειτουργικές δομές του Νοσοκομείου. Καθώς αποτελεί τον σύνδεσμο του ιδρύματος με τις διάφορες υπηρεσίες του κράτους που σχετίζονται με οποιονδήποτε τρόπο με τη διαχείριση των αποβλήτων (π.χ. Δήμο, Υγειονομική Υπηρεσία Νομαρχίας, Γενικό Χημείο του Κράτους, Υπουργεία κτλ). Ο ΥΔΑΥΜ δεν πρέπει να διαθέτει αρκετό χρόνο στα καθήκοντά του και να διαθέτει σχετική εμπειρία και επιρροή ώστε να είναι αποτελεσματικός. Για το λόγο αυτό προτείνεται να είναι μεσαίου επιπέδου στέλεχος της κάθε μονάδας.

Η επιτυχία του συστήματος Διαχείρισης Αποβλήτων, εξαρτάται σε μεγάλο βαθμό από την επιλογή του κατάλληλου υπαλλήλου για τη θέση του ΥΔΑΥΜ.

Ειδικότερα, όσον αφορά στη Διαχείριση των Αποβλήτων:

- 1 Καταγράφει τις ανάγκες της υγειονομικής μονάδας σε ειδικά τροχήλατα, περιέκτες, σακούλες, μέσα ατομικής προστασίας κ.λ.π. και συνεργάζεται με το Τμήμα Προμηθειών για τη διασφάλιση της επάρκειάς τους.
 - 2 Επιβλέπει το διαχωρισμό των αποβλήτων, στα σημεία συλλογής, από το προσωπικό, ώστε να ανταποκρίνεται στους κανόνες.
 - 3 Φροντίζει για τη σωστή και προσεκτική μεταφορά των αποβλήτων προς και από τους χώρους προσωρινής φύλαξης.
 - 4 Επιβλέπει την καταλληλότητα των οχημάτων μεταφοράς και των υποδοχέων.
 - 5 Ελέγχει τη μεταφορά των αποβλήτων στους χώρους προσωρινής αποθήκευσης, ώστε αυτή να γίνεται με τα κατάλληλα μέσα, στα κατάλληλα χρονικά διαστήματα.
 - 6 Διασφαλίζει τη σωστή χρήση των χώρων αποθήκευσης των αποβλήτων και τη μη πρόσβασή τους από αναρμόδιους.
 - 7 Ελέγχει το πρόγραμμα απολύμανσης του χρησιμοποιούμενου εξοπλισμού.
 - 8 Διασφαλίζει ότι τα απόβλητα δεν παραμένουν σε χώρους εκτός αυτών της προσωρινής αποθήκευσης (κλιμακοστάσια, αύλειοι χώροι).
 - 9 Διασφαλίζει ότι τα απόβλητα δεν παραμένουν περισσότερο από τον επιτρεπτό χρόνο στους χώρους προσωρινής αποθήκευσης και ότι η επεξεργασία τους και η τελική διάθεσή τους γίνεται με την απαιτούμενη συχνότητα.
- Συνεργάζεται με τους Διευθυντές και Προϊσταμένους των Τμημάτων, ώστε να διασφαλιστεί ότι το ιατρικό και λοιπό προσωπικό γνωρίζουν τις ευθύνες τους για το διαχωρισμό των αποβλήτων.
 - Παρακολουθεί τις εξελίξεις της νομοθεσίας και της τεχνολογίας περί Επικίνδυνων Αποβλήτων (ΕΑΥΜ).
 - Τηρεί τα προβλεπόμενα από την ΚΥΑ συνοδευτικά έντυπα των ΕΑΥΜ για τα διάφορα στάδια διαχείρισής τους και τα αρχεία του συστήματος διαχείρισης (παραστατικά, αναφορές κ.α.).
 - Εισηγείται την αναθεώρηση του Εσωτερικού Κανονισμού όταν αυτό απαιτείται.

- Αποφεύγει την ανεξέλεγκτη διάθεση αποβλήτων τους χώρους του Νοσοκομείου.
- Επιβλέπει, συντονίζει, ελέγχει και καταγράφει όλες τις διαδικασίες-λειτουργίες που αφορούν την διαχείριση ΕΑΥΜ .
- Ελέγχει και καταγράφει τις μεθόδους μεταφοράς των ΕΑΥΜ τόσο εντός όσο και εκτός της μονάδας μέχρι το σημείο της επεξεργασίας τους.
- Αναγνωρίζει τις εκπαιδευτικές ανάγκες του προσωπικού ανάλογα με τη θέση του.
- Οργανώνει και επιβλέπει τα εκπαιδευτικά προγράμματα για την διαχείριση των ΕΑΥΜ
- Διασφαλίζει την ύπαρξη διαδικασιών αντιμετώπισης εκτάκτων περιστατικών σε γραπτή μορφή, την ανάρτησή τους στα κατάλληλα σημεία και την ενημέρωση των εργαζομένων σχετικά με αυτές.
- Ερευνά και εξάγει συμπεράσματα σχετικά με περιστατικά-ατυχήματα που αφορούν την διαχείριση ΕΑΥΜ .

Όσον αφορά στην αντιμετώπιση εκτάκτων περιστατικών:

- Διασφαλίζει ότι υπάρχουν διαθέσιμα μέσα ατομικής προστασίας και γραπτές οδηγίες αντιμετώπισης εκτάκτων αναγκών, ότι σε κάθε περίπτωση βρίσκονται στη θέση τους, και ότι το προσωπικό γνωρίζει το τι πρέπει να κάνει σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης.
- Διερευνά και καταγράφει κάθε περιστατικό που σχετίζεται με τη διαχείριση των αποβλήτων (ατυχήματα, αστοχίες του συστήματος κ.α.) έτσι ώστε να λαμβάνονται τα κατάλληλα μέτρα για την αποφυγή τους στο μέλλον.
- Καταγράφει την ποσότητα των ΕΑΥΜ που παρήχθησαν κάθε μήνα ανά κατηγορία και ανά τμήμα καθώς και τον τρόπο με τον οποίο έγινε η επεξεργασία και η τελική διάθεσή τους.

5.2.4 Διευθυντές Ιατρικών Τομέων/Τμημάτων.

Οι Διευθυντές των Τομέων/ Τμημάτων, είναι υπεύθυνοι για τον διαχωρισμό και αποκομιδή των αποβλήτων που παράγονται στο Τομέα / Τμήμα τους.

Στα καθήκοντά τους ανήκουν:

- Η διασφάλιση ότι όλοι οι γιατροί, νοσηλευτές, παραϊατρικό προσωπικό και όσοι ανήκουν στο Τμήμα τους γνωρίζουν τις σωστές διαδικασίες διαχωρισμού και τις ακολουθούν πιστά.
- Η συνεργασία με τον ΥΔΑΥΜ προκειμένου να ελέγχονται οι εφαρμοζόμενες διαδικασίες και πρακτικές, σε άμεση επικοινωνία με τους διορισμένους υπεύθυνους αποβλήτων τμήματος (ΤΥΔΑΥΜ), που είναι οι προϊστάμενοι των τμημάτων, για την υλοποίηση της διαχείρισης των αποβλήτων στα τμήματά τους.
- Η παροχή εκπαίδευσης σε στελέχη του Τμήματος σχετικά με την διαχείριση ΕΑΥΜ .
- Η ενθάρρυνση του προσωπικού του Τμήματος ώστε να ελέγχει την εφαρμογή των σωστών διαδικασιών από το προσωπικό καθαριότητας.

5.2.5. Διοικητικός Διευθυντής

5.2.6. Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

Είναι υπεύθυνοι για:

- Τη διαρκή εκπαίδευση του νοσηλευτικού προσωπικού και λοιπού προσωπικού σε θέματα διαχωρισμού, συλλογής, μεταφοράς και διάθεσης αποβλήτων.
- Τον έλεγχο της επίτευξης των στόχων της ορθής διαχείρισης των αποβλήτων, συνεργαζόμενοι με τον ΥΔΑΥΜ και με τις άλλες συμβουλευτικές υπηρεσίες της υγειονομικής μονάδας.

5.2.7. Προϊστάμενοι Νοσηλευτές τμημάτων

Οι Προϊστάμενοι Νοσηλευτές Τμημάτων είναι υπεύθυνοι για :

- Το σωστό διαχωρισμό, τη φύλαξη, τη διάθεση και την ελαχιστοποίηση των αποβλήτων που παράγονται στα Τμήματά τους.
- Την τήρηση των όσων αναφέρονται στον Εσωτερικό Κανονισμό Διαχείρισης από το προσωπικό των Τμημάτων τους.
- Την παρακολούθηση του συστήματος διαχωρισμού και συλλογής των αποβλήτων της υπομονάδας τους, σε συνεργασία με τον ΥΔΑΥΜ..

5.2.8. Διευθυντής Φαρμακείου

Ο Διευθυντής Φαρμακείου είναι αρμόδιος για:

- Την ασφαλή φύλαξη των φαρμάκων και την ελαχιστοποίηση των φαρμακευτικών αποβλήτων.
- Την ορθολογική προμήθεια των φαρμάκων, ώστε να μην περισσεύουν φάρμακα.
- Τις διαδικασίες διάθεσης των φαρμακευτικών αποβλήτων.
- Την κατάρτιση του προσωπικού που εμπλέκεται στη διαχείριση των φαρμακευτικών αποβλήτων.
- Η παροχή συμβουλών σε όλους τους ανωτέρω για τις σωστές πρακτικές στη διαχείριση των φαρμακευτικών αποβλήτων.
- Τον συντονισμό και την παρακολούθηση-καταγραφή των διαδικασιών διαχείρισης των φαρμακευτικών αποβλήτων.

5.2.9. Επιστημονικός Υπεύθυνος Ακτινολογικού τμήματος

Τα καθήκοντα και οι υποχρεώσεις του Επιστημονικού υπεύθυνου του Ακτινολογικού Τμήματος είναι παρόμοια με αυτά του Υπευθύνου Φαρμακείου σχετικά με τα τοξικά-ραδιενεργά απόβλητα.

5.2.10. Υπεύθυνη Γραφείου Επιστασίας

Η Υπεύθυνη του Γραφείου Επιστασίας:

- Οργανώνει το πρόγραμμα και τις διαδικασίες απολύμανσης των οχημάτων μεταφοράς, των υποδοχέων και του χώρου προσωρινής αποθήκευσης των αποβλήτων.
- Επιβλέπει το βοηθητικό προσωπικό που απασχολείται με τη συλλογή και τη μεταφορά των αποβλήτων και διασφαλίζει ότι αυτό εμπλέκεται μόνο στη διαχείριση υποδοχέων που έχουν κλειστεί ασφαλώς και όχι στο διαχωρισμό των αποβλήτων.
- Σε συνεργασία με τον ΥΔΑΥΜ, παρακολουθεί την επάρκεια του απαιτούμενου εξοπλισμού για τη διαχείριση των αποβλήτων (πλαστικές σακούλες, υποδοχείς κατάλληλων προδιαγραφών, κ.λ.π.).

- Παρακολουθεί τη ροή των αποβλήτων στην Υγειονομική Μονάδα τηρώντας το Έντυπο Παραλαβής των ΕΑΥΜ που προορίζονται για προσωρινή αποθήκευση.

5.2.11. Προϊστάμενος Τεχνικής Υπηρεσίας

Ο Προϊστάμενος Τεχνικής Υπηρεσίας φροντίζει ώστε να υπάρχει μηχανικός ή, εφόσον δεν υπάρχει, άλλος τεχνικός, υπεύθυνος για:

- Την συντήρηση και την τεχνική υποστήριξη των ψυγείων και των μέσων μεταφοράς τροχηλάτων ,ασανσέρ κ.τ.λ. , του εξοπλισμού διακίνησης αποβλήτων της υγειονομικής μονάδας .

6. ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΠΗΓΩΝ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΟΜΕΝΗΣ ΠΟΣΟΤΗΤΑΣ ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΥΜ.

6.1. Γενικά

Ο ΥΔΑΥΜ είναι υπεύθυνος για την εκτίμηση των συνολικών παραγόμενων ποσοτήτων των αποβλήτων της ΥΜ και την ανάλυση των συμπερασμάτων που προκύπτουν από αυτή.

Τα απόβλητα θα πρέπει να κατηγοριοποιούνται σύμφωνα με τις κατευθύνσεις της εθνικής νομοθεσίας και να προσδιορίζεται η μέση ημερήσια παραγόμενη ποσότητα ανά κατηγορία και ανά τμήμα της ΥΜ.

Οι κατηγορίες των αποβλήτων που παράγονται περιλαμβάνουν :

Α. Αστικά Στερεά Απόβλητα (**ΑΣΑ**) που προσομοιάζουν με τα οικιακά απόβλητα.

Β. Επικίνδυνα Απόβλητα Υγειονομικών Μονάδων (**ΕΑΥΜ**):

Β.1) Επικίνδυνα Απόβλητα Αμιγώς Μολυσματικά (**ΕΑΑΜ**).

Β.2) Μικτά Επικίνδυνα Απόβλητα (**ΜΕΑ**) που έχουν ταυτόχρονα τοξικό και μολυσματικό χαρακτήρα

Β.3) Άλλα Επικίνδυνα Απόβλητα (**ΑΕΑ**), αμιγώς τοξικού χαρακτήρα .

Γ. Ειδικά Ρεύματα Απόβλητων: Ραδιενεργά, μπαταρίες, συσκευασίες με αέρια υπό πίεση, κ.ά.

6.2 Παραγωγή αποβλήτων

Τα συλλεγόμενα απόβλητα σε χώρους και διαδρόμους αναμονής της ΥΜ αποτελούν και τυγχάνουν διαχείρισης ως αστικού τύπου στερεά απόβλητα ,ενώ τα παραγόμενα απόβλητα στα Τμήματα της ΥΜ κατηγοριοποιούνται όπως αναφέρθηκε σε προηγούμενη παράγραφο και τυγχάνουν ανάλογης διαχείρισης. (Πίνακας 1.).

Κατηγορία αποβλήτων	Εκτιμώμενες παραγόμενες ποσότητες στερεών αποβλήτων		Εκτιμώμενες παραγόμενες ποσότητες υγρών αποβλήτων
	Kgr / ημέρα	Lt/ ημέρα	
ΑΣΑ	90		
ΕΑΑΜ	55,200		
ΜΕΑ	0,670		
ΑΕΑ			5,479 Lt/ ημέρα
Άλλα ρεύματα αποβλήτων			

Πίνακας 1.: « Συγκεντρωτικά στοιχεία παραγωγής αποβλήτων.»

6.3 Πρόληψη της παραγωγής .

Η πρόληψη της παραγωγής αποβλήτων πρέπει να αποτελεί δέσμευση κάθε ΥΜ.

Η πρόληψη αυτή μπορεί να επιτευχθεί μέσω:

- ✓ Της προμήθειας υλικών σύμφωνα με τις ανάγκες της ΥΜ αποφεύγοντας το πλεόνασμα και αποφεύγοντας την αγορά μεγαλύτερων ποσοτήτων από τις απαιτούμενες.
- ✓ Βελτιστοποίηση του χρόνου και των διαδικασιών των παραγγελιών ώστε να μειωθεί η πιθανότητα λήξης του χρόνου ζωής κάποιου υλικού.
- ✓ Διατήρηση στοιχείων των υλικών που υπάρχουν στις αποθήκες ώστε να προωθείται η χρήση των υλικών για τα οποία πλησιάζει ο χρόνος λήξης τους.
- ✓ Την προμήθεια υλικών τα οποία δύνανται εύκολα να αξιοποιηθούν .
- ✓ Τη συμμετοχή σε προγράμματα διαλογής στην πηγή, εφόσον αυτή είναι δυνατή.

6.4. Συλλογή μεταφορά και αποθήκευση ΑΥΜ.

6.4.1. Βασικές αρχές

Οι βασικές αρχές που διέπουν τα στάδια συλλογής, μεταφοράς και αποθήκευσης των ΑΥΜ περιλαμβάνουν :

- ✚ Τα διαχωρισμένα απόβλητα τοποθετούνται σε μέσα αποθήκευσης κατάλληλου χρώματος, με σήμανση, ώστε να είναι εύκολα αναγνωρίσιμα και ακολουθούν τη σωστή γραμμή διαχείρισης.
- ✚ Κατάλληλοι υποδοχείς τοποθετούνται σε όλους τους χώρους, όπου παράγονται συγκεκριμένες κατηγορίες αποβλήτων.
- ✚ Οι υποδοχείς απομακρύνονται, όταν είναι γεμάτοι το πολύ κατά τα 3/4.
- ✚ Η χωριστή συλλογή των απορριμμάτων γίνεται όσο το δυνατό πλησιέστερα στον τόπο παραγωγής τους (π.χ. εντός χειρουργείου, εντός των δωματίων των ασθενών κλπ.)
- ✚ Τα απορρίμματα περισυλλέγονται με συχνότητα ανάλογη με το φόρτο εργασίας των Τμημάτων που τα παράγουν.
- ✚ Οι κάδοι παραμένουν συνεχώς κλειστοί.
- ✚ Οι κάδοι των απορριμμάτων τοποθετούνται σε θέσεις με εύκολη πρόσβαση και έχουν ποδοκίνητο μηχανισμό.
- ✚ Δεν επιτρέπεται η μεταφορά του περιεχομένου από έναν κάδο σε άλλο λόγω υψηλού κινδύνου μόλυνσης.
- ✚ Όλοι οι κάδοι πλένονται με απολυμαντικό στο τέλος της ημέρας.
- ✚ Τα καρότσια συλλογής και μεταφοράς των απορριμμάτων των Τμημάτων κυκλοφορούν κλεισμένα, έχουν τους σάκους δεμένους και καλά τοποθετημένους στο εσωτερικό τους, δεν φορτώνονται σε μεγάλο ύψος, διατηρούνται σε καλή κατάσταση και πλένονται καθημερινά με ειδικό απολυμαντικό.
- ✚ Τα τροχήλατα που μεταφέρουν μολυσματικά απορρίμματα δεν χρησιμοποιούνται για άλλες εργασίες.
- ✚ Αποφεύγεται με κάθε τρόπο η δημιουργία σκόνης, σταγονιδίων και η άμεση επαφή των χεριών με τα απορρίμματα.
- ✚ Υπάρχει ο κατάλληλος εξοπλισμός για την απολύμανση του χώρου και των χεριών του προσωπικού (συστήνεται το πλύσιμο των χεριών μετά από κάθε επαφή με απορρίμματα).

- ✚ Η μεταφορά των απορριμμάτων δε γίνεται από κοινού με τη μεταφορά τροφών ή ιματισμού (π.χ. με τον ίδιο ανελκυστήρα.
- ✚ Ο μεταφορέας ενημερώνεται επακριβώς για το είδος και την επικινδυνότητα του φορτίου που μεταφέρει.
- ✚ Απαγορεύεται η χρήση αγωγών απόρριψης (απλών ή υπό κενό) απορριμμάτων.

6.4.2. Συλλογή

Στο πλαίσιο καθαρισμού των χώρων του Νοσοκομείου θα πρέπει να γίνει λεπτομερής περιγραφή της διαδικασίας συλλογής των ΑΥΜ η οποία γίνεται σε δύο φάσεις.

Στην πρώτη φάση και παράλληλα με τον καθαρισμό των χώρων από το προσωπικό καθαριότητας, πραγματοποιείται η συλλογή των απορριμμάτων από τους κάδους των τμημάτων και η μεταφορά τους στους κάδους της ενδιάμεσης/προσωρινής αποθήκευσης, οι οποίοι βρίσκονται σε διάφορα σημεία του Νοσοκομείου ώστε να καλύπτουν όλους τους χώρους.

Στη δεύτερη φάση και από διαφορετικούς υπαλλήλους γίνεται η συλλογή των απορριμμάτων από τους ενδιάμεσους χώρους αποθήκευσης και η μεταφορά τους στα ψυγεία

Ειδικότερα :

Η συλλογή των απορριμμάτων από τους διάφορους χώρους του Νοσοκομείου γίνεται από το προσωπικό καθαριότητας και σε συνδυασμό με τις υπόλοιπες εργασίες καθαριότητας. Ανάλογα με τον χώρο και σε τακτά χρονικά διαστήματα τα απορρίμματα μεταφέρονται στους κάδους ενδιάμεσης αποθήκευσης.

Η συχνότητα συλλογής εξαρτάται από τον χώρο και θα πρέπει να καθοριστεί αναλυτικά για καθένα από αυτούς. Ιδιαίτερη προσοχή θα πρέπει να δοθεί στη διαδικασία καθαρισμού και απολύμανσης των κάδων απορριμμάτων.

Η συλλογή των διαφόρων κατηγοριών απορριμμάτων ανά κατηγορία θα πρέπει να γίνεται ως εξής:

- Τα **αστικά στερεά απόβλητα (ΑΣΑ)** συλλέγονται σε κοινούς πλαστικούς σάκους (μαύρες σακούλες) και ακολουθούν τη γραμμή διαχείρισης των οικιακών αποβλήτων.
- Τα **επικίνδυνα απόβλητα αμιγώς μολυσματικά (ΕΑΑΜ)** συλλέγονται σε σάκους **κίτρινου χρώματος** κατάλληλου πάχους, που δε σχίζονται εύκολα και φέρουν το ευδιάκριτο και ανεξίτηλο αναγνωριστικό σήμα «Επικίνδυνα Απόβλητα» και το σήμα του βιολογικού κινδύνου. Στους σάκους υπάρχει ετικέτα με την ημερομηνία και προέλευση των μολυσματικών αποβλήτων.

(Εικόνα 1.)



Εικόνα 1. Διεθνή αναγνωριστικά σήματα επικίνδυνου και μολυσματικού χαρακτήρα

- Τα **αιχμηρά αντικείμενα** συλλέγονται σε αδιάτρητα, ανθεκτικά δοχεία, με καπάκι και ειδική σήμανση που πληροφορεί για το περιεχόμενό τους («Επικίνδυνα Απόβλητα» και το σήμα του βιολογικού κινδύνου), την ημερομηνία και την προέλευσή τους. (Εικόνα 2.)



Εικόνα 2. Δοχεία φύλαξης ιατρικών αποβλήτων

- Τα **μικτά επικίνδυνα απόβλητα (ΜΕΑ)** συλλέγονται σε σάκους **κόκκινου χρώματος** κατάλληλου πάχους, που δε σχίζονται εύκολα και φέρουν το ευδιάκριτο και ανεξίτηλο αναγνωριστικό σήμα «Επικίνδυνα Απόβλητα» και το σήμα του βιολογικού κινδύνου. Στους σάκους υπάρχει ετικέτα με την ημερομηνία και προέλευση των αποβλήτων.
- Τα **υγρά απόβλητα** του Ακτινολογικού εργαστηρίου (υγρά στερέωσης & εμφάνισης), απομακρύνονται αυτόματα από τα εμφανιστήρια με ειδικές αντλίες μέσα σε σωληνώσεις, έτσι ώστε κανένα μέλος του νοσοκομείου να μην έρχεται σε επαφή με αυτά και διατίθενται σε εγκατεστημένη δεξαμενή, για την αποθήκευσή τους, σε σημείο που να μην εμποδίζει την εύρυθμη λειτουργία του εργαστηρίου.

Τηρούνται απαραίτητα οι αναλυτικές προδιαγραφές διαχείρισης αυτών , σύμφωνα με το Παράρτημα ΙΙ της ΚΥΑ 146163 /8-5-2012 « Μέτρα και Όροι για την Διαχείριση Αποβλήτων Υγειονομικών μονάδων».

- Οι χρησιμοποιημένες **μπαταρίες** & άδεια μελάνια εκτυπωτών, τόνερ, φωτοτυπικών (διεύθυνση Διοικητικού) κτλ., συλλέγονται σε ειδικό κάδο. Σύμφωνα με την ισχύουσα ελληνική νομοθεσία

(19817/1702, ΦΕΚ 963/τ.Β'/1-8-2000), απαγορεύεται η συλλογή των χρησιμοποιημένων μπαταριών (ηλεκτρικών στηλών) από κοινού με τα οικιακά απόβλητα.

- **Φιάλες υπό πίεση** μπορούν να συλλέγονται μαζί με τα αστικού τύπου απόβλητα, με την προϋπόθεση ότι είναι τελείως άδειες και ότι τα απόβλητα δεν προορίζονται για αποτέφρωση.
- Οι άχρηστες ή ληγμένες **φαρμακευτικές ουσίες** επιστρέφονται στο φαρμακείο, με δελτίο επιστροφής, για απόσυρση και τοποθετούνται σε ειδικό περιέκτη.

Ο καταλληλότερος και πιο πρακτικός τρόπος για την εύκολη αναγνώριση του τύπου των αποβλήτων και τον αποτελεσματικό διαχωρισμό τους είναι η κατανομή τους σε χρωματισμένες σακούλες, δοχεία ή οποιουδήποτε τύπου περιέκτες. Ο οπτικός-χρωματικός διαχωρισμός επιβάλλεται τόσο από την εθνική νομοθεσία όσο και από διεθνείς οργανισμούς (ΠΟΥ, ΟΗΕ κτλ). (Πίνακας 2).

Εντός της ΥΜ. πρέπει να εφαρμόζεται ένα ενιαίο σύστημα διαχωρισμού με βάση το χρώμα των συσκευασιών που περιέχουν τα απόβλητα.

Η τελική μορφή του συστήματος διαχωρισμού εξαρτάται απόλυτα από την επιλογή της μεθόδου επεξεργασίας των ΕΑΥΜ. Άρα το κάθε Νοσοκομείο πριν υιοθετήσει το σύστημα χρωματικού διαχωρισμού πρέπει πρώτα να καταλήξει στην μέθοδο επεξεργασίας των αποβλήτων .

Κατηγορία αποβλήτων ανάλογα με το είδος επεξεργασίας τους	Είδος περιέκτη	Χρώμα και σήμανση περιέκτη
Αστικά στερεά απόβλητα	ΣΑΚΟΙ	ΜΑΥΡΟ
Προς αποστείρωση, επικίνδυνα απόβλητα αμιγώς μολυσματικά.	ΧΑΡΤΙΝΑ ΚΥΤΙΑ	ΚΙΤΡΙΝΟ & ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΣΗΜΑΝΣΗ

Προς αποτέφρωση, μικτά επικίνδυνα απόβλητα	ΧΑΡΤΙΝΑ ΚΥΤΙΑ	ΚΟΚΚΙΝΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΣΗΜΑΝΣΗ
Αιχμηρά αντικείμενα	ΕΙΔΙΚΑ ΑΔΙΑΤΡΗΤΑ ΔΟΧΕΙΑ	ΚΙΤΡΙΝΟ & ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΣΗΜΑΝΣΗ

Πίνακας 2 : Χρωματική σήμανση περιεκτών.

6.4.3.Μεταφορά

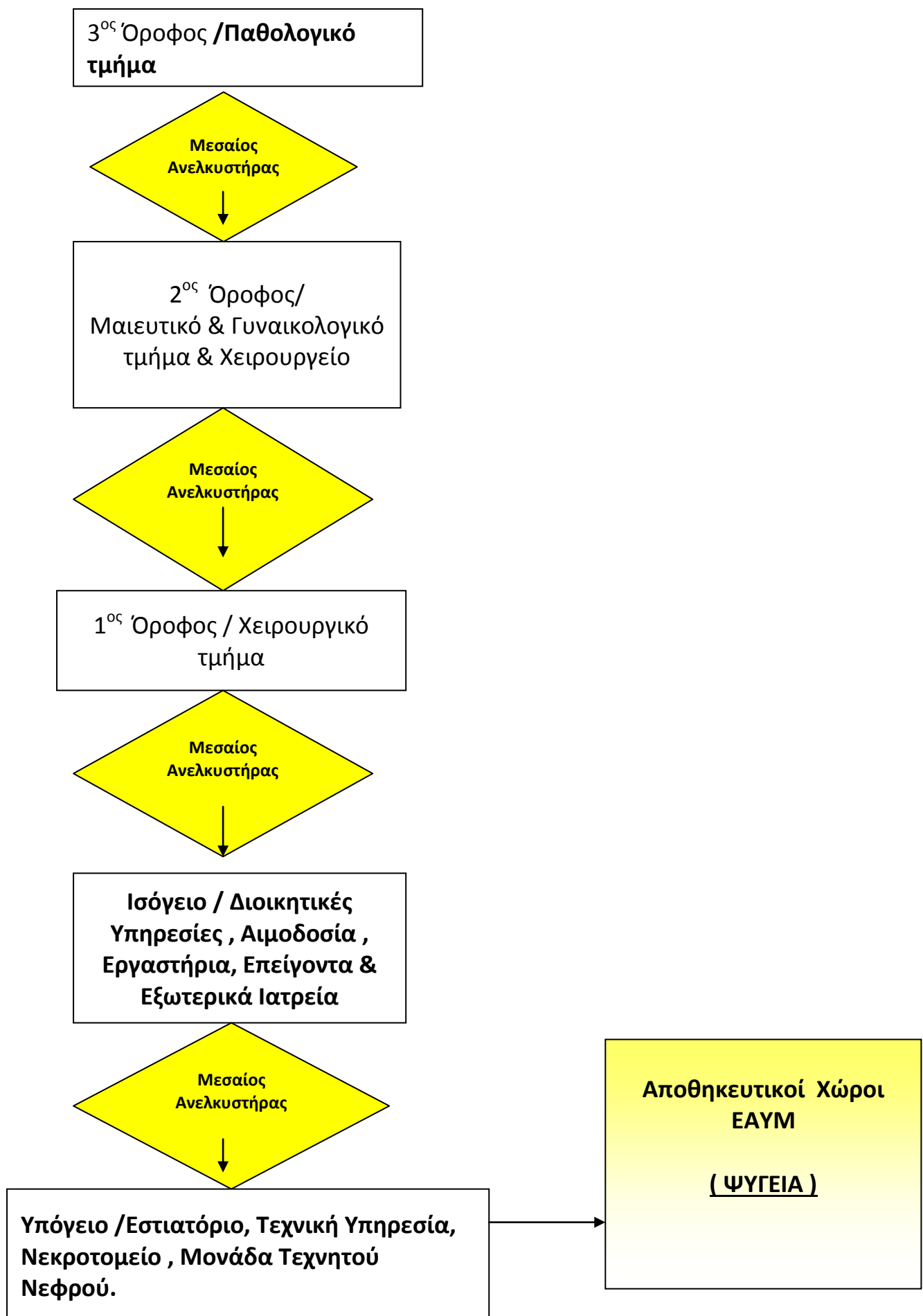
Στο πλαίσιο της ορθής διαχείρισης των παραγόμενων αποβλήτων, καθορίζεται με ακρίβεια η διαδρομή (βασικός άξονας της διαδρομής) που ακολουθούν τα τρόλεϊ προκειμένου να τα συλλέξουν καθώς και ο χρόνος της έναρξης και λήξης της διαδικασίας προκειμένου να αποφευχθούν προβλήματα που έχουν να κάνουν με την παρουσία επισκεπτών ή σε ώρες αιχμής.

Η διαδικασία περιγράφει τον τρόπο μεταφοράς των επικίνδυνων αποβλήτων η οποία γίνεται με 1 τροχήλατο, το οποίο παρουσιάζει ανθεκτικότητα στις κρούσεις και στις καταπονήσεις που προκαλούνται κατά τη μετακίνηση και μεταφορά του.

Το τροχήλατο καθαρίζεται και απολυμαίνεται τουλάχιστον μια φορά ημερησίως. Η μεταφορά των απορριμμάτων γίνεται χωριστά από τη μεταφορά καθαρών υλικών και ασθενών. Ο ανελκυστήρας αποβλήτων καθαρίζεται και απολυμαίνεται καθημερινά και όποτε επιπλέον χρειαστεί. Η μεταφορά μεμονωμένων σάκων με τα χέρια δεν είναι επιτρεπτή, όπως και η φύλαξη γεμάτων σάκων στους διαδρόμους και τα κλιμακοστάσια.

Οι κατόψεις όλων των ορόφων με αποτύπωση της διαδρομής που ακολουθούν τα ΕΑΥΜ, προσκομίζονται στο Παράρτημα .

Διάγραμμα Ροής ΕΑΥΜ στο Γενικό Νοσοκομείο Άμφισσας



6.4.4 Αποθήκευση

Τα αστικά στερεά απόβλητα, (ΑΣΑ) φυλάσσονται σε περιφραγμένο χώρο, που βρίσκεται στο προαύλιο της υγειονομικής μονάδας.

Τα επικίνδυνα απόβλητα αμιγώς μολυσματικά, (EAAM) και τα μικτά επικίνδυνα απόβλητα (MEA), φυλάσσονται σε ψυκτικό θάλαμο, που βρίσκεται στον υπόγειο χώρο, για χρονικό διάστημα **των 5 ημερών** σε θερμοκρασία υποχρεωτικά μικρότερη ή **ίση με 5° C** .

Στο Κέντρο Υγείας Λιδορικού, τα επικίνδυνα απόβλητα αμιγώς μολυσματικά, (EAAM), φυλάσσονται σε ψυκτικό θάλαμο για χρονικό διάστημα **των 30 ημερών** σε θερμοκρασία υποχρεωτικά μικρότερη από **0° C** .**και οι ποσότητες είναι μικρότερες των 500 λίτρων . (σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην ΚΥΑ οικ. 146163/8-5-2012.)**.

Έχουν καθοριστεί κεντρικά σημεία αποθήκευσης των αποβλήτων στο Νοσοκομείο, τα οποία είναι διαφορετικά για τα EAAM , MEA και για τα ΑΣΑ.

Για τα EAAM & MEA ο χώρος αποθήκευσης (βάσει της νομοθεσίας) διαθέτει εγκαταστάσεις ψύξης οι οποίες εξασφαλίζουν θερμοκρασία 5 °C.

Ο χώρος κεντρικής αποθήκευσης:

- Διαθέτει άκαμπτο, σκληρό πάτωμα και καλό αποχετευτικό σύστημα (αποχέτευση ακαθάρτων), καθαρίζεται και απολυμαίνεται εύκολα.
- Διαθέτει παροχή νερού η οποία χρησιμοποιείται για τον καθαρισμό του χώρου.
- Είναι εύκολη η πρόσβαση από το προσωπικό, το οποίο ασχολείται με την διαχείριση των αποβλήτων. Στο Νοσοκομείο μας τα απόβλητα μεταφέρονται εκτός της μονάδας για επεξεργασία και υπάρχει πρόσβαση στα οχήματα μεταφοράς.
- Υπάρχει κατάλληλη περίφραξη και κλειδώνει προκειμένου να απαγορεύεται η πρόσβαση σε τρίτους.
- Δεν έχουν πρόσβαση στον χώρο ζώα, έντομα και πουλιά.
- Υπάρχει πυρασφάλεια (φορητοί πυροσβεστήρες τουλάχιστον).
- Προστατεύεται από τον ήλιο και υπάρχει επαρκής φωτισμός και εξαερισμός.
- Διαθέτει εγκαταστάσεις υγιεινής για τους εργαζόμενους (πλύσιμο-νιπτήρα).

- Δεν γειτνιάζει με αποθήκες τροφίμων, χώρους παρασκευής φαγητών ή διαδρομές που χρησιμοποιούνται από το κοινό.
- Διαθέτει την κατάλληλη σήμανση (προειδοποιητικές πινακίδες) όπου αναγράφεται «Επικίνδυνα Απόβλητα» και το διεθνές σύμβολο του μολυσματικού και επικίνδυνου.
- Διαθέτει κουτί πρώτων βοηθειών.
- Διαθέτει τηλεφωνική γραμμή.
- Κοντά στο χώρο αποθήκευσης είναι διαθέσιμος εξοπλισμός καθαριότητας, προστατευτικός ρουχισμός και σακούλες/δοχεία απορριμμάτων.

Ο κεντρικός και οι υπόλοιποι χώροι αποθήκευσης καθαρίζονται και απολυμαίνονται κάθε φορά που αδειάζει.

Όταν κάποιος κάδος χρειαστεί να μείνει εκτός του αποθηκευτικού χώρου για σχετικά μεγάλο χρονικό διάστημα (1 ώρα και πάνω) είναι κλειδωμένος/ασφαλισμένος.

Ο χώρος πλύσης είναι κοντά/δίπλα στον χώρο κεντρικής αποθήκευσης. Στον ίδιο χώρο πλένονται/απολυμαίνονται και οι υπόλοιποι κάδοι ΕΑΥΜ (των τμημάτων, ενδιάμεσοι κάδοι). Τα λύματα από την πλύση περιορίζονται μόνο στην ειδική περιοχή καθαρισμού και δεν λιμνάζουν. Το πλύσιμο των κάδων γίνεται σε χώρο με σκληρή, αδιαπέραστη επιφάνεια με εγκατάσταση αποχέτευσης, προκειμένου να αποφεύγεται η μόλυνση του εδάφους.

Ο τακτικός έλεγχος της κατάστασης των κάδων είναι βασικό μέλημα των υπηρεσιών προκειμένου να επιδιορθώνονται εφόσον υπάρχει ζημιά ή να αντικαθίστανται εφόσον η ζημιά είναι ανεπανόρθωτη. Μετά την απολύμανση των κάδων αυτοί τοποθετούνται μακριά από τους χρησιμοποιημένους και μη καθαρούς κάδους.

Αναφορικά με τα υγρά απόβλητα του ακτινολογικού εργαστηρίου, ο ΥΔΑΥΜ, οφείλει να κάνει συχνό έλεγχο πληρότητας των δεξαμενών και να ενημερώνει την εταιρεία « ΗΦΑΙΣΤΟΣ» (που έχει αναλάβει την ετήσια διαχείριση τους), για την ημερομηνία της απαιτούμενης συλλογής των υγρών από τις δεξαμενές. Η συχνότητα συλλογής των υγρών από την ανάδοχη εταιρεία θα είναι ανάλογη της συχνότητας πληρότητας των δεξαμενών.

6.4.5 . Μεταφορά των αποβλήτων εκτός της Μονάδας.

Οποιοσδήποτε εμπλέκεται στη διαδικασία της παραγωγής, διαχείρισης και τελικής διάθεσης των ιατρικών αποβλήτων μεριμνά ώστε η διαχείριση των αποβλήτων καθώς και η σχετική τεκμηρίωση να πραγματοποιούνται σύμφωνα με την εθνική νομοθεσία. Το Νοσοκομείο Άμφισσας έχει την ευθύνη για την ασφαλή/κατάλληλη συσκευασία και τον κατάλληλο χαρακτηρισμό μέσω ετικετών των ιατρικών αποβλήτων καθώς και για την έγκριση για την αποστολή τους στον τελικό προορισμό.

Η μεταφορά των αποβλήτων ελέγχεται από όλους τους εμπλεκόμενους φορείς και για το λόγο αυτό τα απόβλητα συνοδεύονται από το ειδικό έντυπο που προβλέπει η νομοθεσία καθ' όλη την πορεία τους από το σημείο παραγωγής ως το σημείο της τελικής τους διάθεσης ενώ ο οργανισμός, φορέας ή εταιρεία που εκτελεί την μεταφορά είναι εγγεγραμμένος στα μητρώα της αρμόδιας δημόσιας αρχής και διαθέτει την προβλεπόμενη από τον νόμο άδεια.

Γενικά τα ΕΑΥΜ, μεταφέρονται σε σφραγισμένες σακούλες/δοχεία ώστε να αποφεύγονται διαρροές κατά την μεταχείριση και την μεταφορά. Είναι ανθεκτικές στα απόβλητα που περιέχουν (π.χ. αδιάτρητες για αιχμηρά αντικείμενα, ανθεκτικές στη διάβρωση από χημικά) και αντέχουν σε φυσιολογικές συνθήκες μεταχείρισης και μεταφοράς όπως αλλαγές θερμοκρασίας, υγρασίας, δονήσεις κτλ. Η συμπίεση των ΕΑΥΜ απαγορεύεται σε κάθε περίπτωση.

Τα οχήματα που χρησιμοποιούνται για τη μεταφορά επικίνδυνων αποβλήτων είναι σχεδιασμένα ώστε να καταπονούν όσον το δυνατόν λιγότερο τους περιέκτες ΕΑΥΜ και να εξασφαλίζουν την ασφαλή μεταφορά τους στον τελικό προορισμό. Επίσης αποτρέπουν την ακούσια έκθεση των εργαζομένων και του κοινού στα απόβλητα. Ειδικότερα πληρούν τις παρακάτω προϋποθέσεις:

- Η καρότσα του οχήματος είναι οπωσδήποτε κλειστού τύπου, κατάλληλων διαστάσεων, στεγανή, με δυνατότητα ψύξης (8°C), χωρίς μηχανισμό συμπίεσης.
- Υπάρχουν οι απαραίτητοι μηχανισμοί οι οποίοι ασφαλίζουν το φορτίο κατά τη μεταφορά.

- Σε ξεχωριστό χώρο του οχήματος φυλάσσονται άδειες πλαστικές σακούλες, προστατευτικός ρουχισμός, εξοπλισμός καθαριότητας και απολυμαντικά καθώς επίσης και ειδικός εξοπλισμός για την αντιμετώπιση διαρροών από το φορτίο.
- Διαθέτουν γωνίες και η διαμόρφωσή τους επιτρέπει τον εύκολο καθαρισμό και αποστείρωση.
- Φέρει σε εμφανές σημείο το διεθνές σήμα κινδύνου, την ένδειξη ΕΑΥΜ και τηλεφωνικό νούμερο για την περίπτωση εκτάκτων αναγκών.
- Επιτρέπουν το εύκολο φόρτωμα-ξεφόρτωμα.
- Κατακρατούν οποιαδήποτε διαρροή από τρύπιες σακούλες ή σπασμένα δοχεία. Όσον αφορά στη διαδρομή που ακολουθεί το όχημα, αυτή είναι η συντομότερη και έχει καθοριστεί πριν την έναρξη της μεταφοράς. Κατά τη μεταφορά απαγορεύονται χειρισμοί στα απόβλητα, αν όμως είναι απαραίτητοι γίνονται μόνο στις προβλεπόμενες εγκαταστάσεις.

Σε περίπτωση ατυχήματος κατά την μεταφορά (π.χ. διαρροή) ειδοποιείται άμεσα το Νοσοκομείο το οποίο εντός 12 ωρών υποβάλλει αναφορά στην αρμόδια Υπηρεσία Περιβάλλοντος της Νομαρχίας.

Σε εβδομαδιαία βάση γίνεται σχολαστικός καθαρισμός και απολύμανση των οχημάτων.

Η εταιρεία « Γενική Χημικών Εφαρμογών Ε.Π.Ε » , σύμφωνα με την Αριθμ. πρωτ. : 412/ ΣΔ/13, σύμβαση του Νοσοκομείου μας, έχει αναλάβει την ετήσια μεταφορά και διαχείριση των επικίνδυνων αποβλήτων .

Επίσης για τα υγρά απόβλητα του ακτινολογικού εργαστηρίου σύμφωνα με την Αριθμ. πρωτ. : 972/ ΣΔ/13, σύμβαση του Νοσοκομείου μας, έχει αναλάβει η εταιρία « ΗΦΑΙΣΤΟΣ», Ν. ΕΛΕΥΘΕΡΟΓΛΟΥ & ΣΙΑ Ε.Π.Ε, την ετήσια μεταφορά και διαχείριση των υγρών αποβλήτων.

Κατά τη συλλογή αυτών ο ΥΔΑΥΜ , μαζί με τον τεχνικό της εταιρίας ελέγχει την ποσότητα των υγρών στην δεξαμενή από υδρομετρητή που έχει τοποθετηθεί

Τα υγρά μεταγγίζονται από τη δεξαμενή στο φορτηγό της εταιρίας ,το οποίο είναι εφοδιασμένο με ειδικούς κάδους μεταφοράς επικίνδυνων υγρών σύμφωνα με τις υποδείξεις του Υ.ΠΕ.ΚΑ.

Το αντίγραφο από το συνοδευτικό έντυπο αναγνώρισης στο οποίο αναγράφεται το είδος των αποβλήτων, η ποσότητα, η προέλευση, ο προορισμός και το μέσο μεταφοράς καθώς και το δελτίο αποστολής, παραδίδονται στον ΥΔΑΥΜ.

6.4.6 . Επεξεργασία ΕΑΥΜ

Η υπάρχουσα εθνική νομοθεσία επιτρέπει στους ιδιώτες να εμπλακούν στον τομέα της διαχείρισης των ΕΑΥΜ, συνάπτοντας συμβάσεις με Νοσοκομεία και άλλες ΥΜ. για την μεταφορά ή/και την επεξεργασία των ΕΑΥΜ που αυτά παράγουν.

Πλεονεκτήματα της ανάθεσης της διαχείρισης των ΕΑΥΜ σε τρίτους

- ✓ Αποφεύγεται το κόστος αγοράς, εγκατάστασης και λειτουργίας των μονάδων επεξεργασίας.
- ✓ Δεν απαιτείται επιπλέον προσωπικό.
- ✓ Δεν υπάρχουν βλαβερές επιπτώσεις στο τοπικό περιβάλλον.
- ✓ Δυνατότητα για επεξεργασία των ΕΑΥΜ από λίγες μεγάλες μονάδες που μπορούν να τηρήσουν πιο εύκολα τις προδιαγραφές και να ελεγχθούν ευκολότερα.
- ✓ Επιτρέπει την μείωση του κόστους επεξεργασίας εφόσον περισσότερες ΥΜ. της ίδιας περιφέρειας μπορούν να συνάψουν κοινή σύμβαση.
- ✓ Επιτρέπει τον κεντρικό σχεδιασμό και τον συντονισμό στην διαχείριση των ΕΑΥΜ .
- ✓ Ύπαρξη κινητών μονάδων επεξεργασίας για τα μικρότερα και πιο απομακρυσμένα Νοσοκομεία.
- ✓ Δεν απαιτεί χρονοβόρες διαδικασίες έκδοσης άδειας.

Μειονεκτήματα της ανάθεσης της διαχείρισης των ΕΑΥΜ σε τρίτους

- ✓ Πολύ υψηλό κόστος σύναψης συμβάσεων ιδίως για γεωγραφικά απομονωμένες περιοχές.
- ✓ Σοβαρή ρύπανση του περιβάλλοντος εφόσον δεν τηρούνται από τους ιδιώτες οι προδιαγραφές και αν δεν υπάρχει επαρκής έλεγχος.

- ✓ Σοβαρά ερωτηματικά για την αποτελεσματικότητα και την καταλληλότητα των προσφερόμενων μονάδων επεξεργασίας τα οποία αυξάνουν λόγω ελλειπών ελέγχων.
- ✓ Συσσώρευση των αποβλήτων σε περίπτωση βλάβης ή άλλου προβλήματος (π.χ. διακοπή σύμβασης).

Η κάθε μονάδα θα πρέπει να αποφασίσει για τη μέθοδο που θα ακολουθηθεί για την επεξεργασία και τελική διάθεση των αποβλήτων της.

Στο Γενικό Νοσοκομείο Άμφισσας έχει ορισθεί ο τρόπος επεξεργασίας των επικίνδυνων αποβλήτων και ισχύουν τα ακόλουθα:

- Τα ΕΑΑΜ επεξεργάζονται με τη μέθοδο αποστείρωσης από την εταιρεία « ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ Α.Ε » σύμφωνα με τη σύμβαση που έχει προαναφερθεί συνεργαζόμενη με την εταιρία « Γενική Χημικών Εφαρμογών Ε.Π.Ε ».

Τα ΕΑΑΜ τοποθετούνται σε ανθεκτικούς υποδοχείς κίτρινου χρώματος.

Εξωτερικά των υποδοχέων αυτών, εμφανώς και με ανεξίτηλα γράμματα αναγράφεται η φράση «ΕΑΑΜ», καθώς και η ονομασία του προσώπου επεξεργασίας, η ονομασία της ΥΜ και η ημερομηνία επεξεργασίας.

Τα ΕΑΑΜ οδηγούνται στον τελικό αποδέκτη με ειδικό για το σκοπό όχημα και ξεχωριστά από τα οικιακά απόβλητα.

- Τα ΜΕΑ επεξεργάζονται με τη μέθοδο αποτέφρωσης με τον αποτεφρωτήρα του ΕΔΣΝΑ , σύμφωνα με τη σύμβαση που έχει προαναφερθεί συνεργαζόμενη με την εταιρία « Γενική Χημικών Εφαρμογών Ε.Π.Ε ».

Η μονάδα αποτέφρωσης ακολουθεί συγκεκριμένο διάγραμμα λειτουργίας, το οποίο αναφέρει θερμοκρασία αποτέφρωσης, χρόνο παραμονής των δημιουργούμενων απαερίων στη συγκεκριμένη θερμοκρασία αποτέφρωσης, αποδεκτοί τύποι συσκευασίας, αποδεκτή περιεκτικότητα των αποβλήτων σε υγρασία, μέγιστο φορτίο που μπορεί ανά κύκλο εργασίας να δεχτεί ο συγκεκριμένος κατά περίπτωση εξοπλισμός. Πραγματοποιεί έλεγχο και συνεχή καταγραφή της θερμοκρασίας των απαερίων στο θάλαμο καύσης και μετακαύσης του αποτεφρωτήρα.

Οι συμβάσεις των εταιρειών προσκομίζονται στο Παράρτημα :

(Γενική Χημικών Εφαρμογών Ε.Π.Ε, ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ Α.Ε, ΕΔΣΝΑ, ΗΦΑΙΣΤΟΣ).

- Τα υγρά του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου απομακρύνονται από τα μηχανήματα μέσα σε σωληνώσεις, έτσι ώστε κανένα μέλος του νοσοκομείου να μην έρχεται σε επαφή με αυτά και διατίθενται σε εγκατεστημένη δεξαμενή, για την αποθήκευσή τους, σε σημείο που να μην εμποδίζει την εύρυθμη λειτουργία του εργαστηρίου. Εκεί η επεξεργασία των υγρών αποβλήτων γίνεται με προσθήκη χημικών με μικροβιοκτόνο δράση (υποχλωριώδες Νάτριο), και στη συνέχεια γίνεται απόρριψη στο δίκτυο αποχέτευσης της πόλης το οποίο οδηγείται στο βιολογικό καθαρισμό .
- Τα ληγμένα ή άχρηστα φάρμακα επιστρέφονται στο φαρμακείο, τοποθετούνται σε ειδικό περιέκτη και επιστρέφονται στις φαρμακευτικές εταιρίες, οι οποίες τα είχαν προμηθεύσει, μετά από αίτημα του Υπεύθυνου του Φαρμακείου. Γενικά τα φάρμακα και ιδιαίτερα τα κυτταροτοξικά εμπίπτουν στην υπ. αριθμ. 19396/97/ΦΕΚ 604Β/97.
- Οι χρησιμοποιημένες ή εξαντλημένες μπαταρίες συλλέγονται σε ειδικό κάδο συλλογής και παραδίδονται σε εγκεκριμένη μονάδα ανακύκλωσης ή τελικής διάθεσης. Ο Υπεύθυνος της Αποθήκης χορηγεί στα Τμήματα μπαταρίες εφόσον έχει πάρει πίσω τις χρησιμοποιημένες.
- Τα υγρά απόβλητα μεταφέρονται στις εγκαταστάσεις της ανάδοχης εταιρείας «ΗΦΑΙΣΤΟΣ» (26^ο χλμ Π.Ε.Ο. Θεσσαλονίκης – Ευζώνων), όπου και γίνεται η επεξεργασία για την απομάκρυνση των βαρέων μετάλλων. Τα υγρά απόβλητα που θα προκύπτουν έπειτα από αυτή τη διαδικασία θα αποστέλλονται στην αρμόδια εταιρία προς καταστροφή.

Ιδιαίτερη προσοχή θα πρέπει να δοθεί στη διαχείριση των ανθρώπινων μελών, τα οποία μπορούν να ενταφιάζονται με σχετική βεβαίωση του νεκροταφείου που έγινε η ταφή και τήρηση αντίστοιχου αρχείου. Με τον τρόπο αυτό αποφεύγονται ζητήματα βιοηθικής.

« Ο ΥΔΑΥΜ διατηρεί όλα τα έγγραφα που αποδεικνύουν τη σωστή επεξεργασία των Επικίνδυνων Αποβλήτων του Νοσοκομείου μας (όπως, έντυπα αναγνώρισης των ΕΑΥΜ, παραστατικά παράδοσης σε εταιρείες κ.λπ.). (Έντυπο1,2 &3.).»

Τα Κέντρα Υγείας που υπάγονται στο Νοσοκομείο μας (Ιτέας και Λιδορικού), συλλέγουν τα ΕΑΑΜ , με τον τρόπο που γίνεται η συλλογή στο Νοσοκομείο μας και τα αποθηκεύουν σε ψυκτικό χώρο εντός των Κέντρων Υγείας, με συνθήκες ίδιες του Νοσοκομείου, που έχουν ήδη αναφερθεί. στη συνέχεια μεταφέρονται με το όχημα της ανάδοχης εταιρίας. εκτός των ΥΜ .

Έντυπο 1. Πρωτόκολλο παράδοσης Μολυσματικού υλικού.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

5^η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας &
Στερεάς Ελλάδας

Άμφισσα

/ /

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ

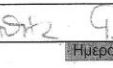
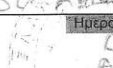
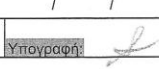
ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΜΟΛΥΣΜΑΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ Γ.Ν.ΑΜΦΙΣΣΑΣ

Σήμερα στιςη κ. Φονορέλη Τερέζα, ΤΕ Νοσηλεύτρια, παρέδωσε στον
κ.() κουτιά μολυσματικού υλικού(ΕΑΑΜ), συνολικού βάρους
() Kgr & () gr , προς αποστείρωση.
Και () κουτιά μολυσματικού υλικού(ΕΑΑΜ), συνολικού βάρους
() Kgr & () gr , προς αποτέφρωση.

Η υπεύθυνη Διαχείρισης Αποβλήτων

Ο παραλαβών

Έντυπο 2. Αναγνώρισης για συλλογή και μεταφορά Μικτών Επικίνδυνων Αποβλήτων.(ΜΕΑ).

ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΓΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ		ΣΕΙΡΑ Ζ'
[σύμφωνα με την ΚΥΑ οικ. 146163/2012, (ΦΕΚ 1537 Β' / 8-5-2012), σελ. 23889-23890]		Αριθμός: 002021
1. Συλλέκτης Αριθμός μητρώου ΥΠΕΚΑ: Επωνυμία: ΓΕΝΙΚΗ ΧΗΜΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ ΕΠΕ Διεύθυνση: ΚΑΛΑΒΡΥΤΩΝ 46 - 263 34 ΠΑΤΡΑ Αρμόδιος για πληροφορίες: Αλ. Αποστολόπουλος Τηλ.: 2610-621515 Φαξ: 2610-620300 E-mail: info@gca.com.gr		6. Ονομασία και σύσταση των αποβλήτων (2): ΜΕΑ 7. Φυσικά Χαρακτηριστικά (3): 2 - ΣΤΕΡΕΑ 8. Ταξινόμηση αποβλήτων: Κωδικός Ε.Κ.Α.: 18.01.03*, 18.02.02* Κλάση UN (3): 6.2 Αριθμός H(3): H 6.2 (H9) 9. Ποσότητα αποβλήτων (kg, λίτρα): 4 kg
2. Παραγωγός(οι) αποβλήτων (1): Επωνυμία: ΓΕΝ. ΝΟΣ ΑΝΦΙΣΤΑΖ Διεύθυνση: ΟΙΚΙΣΜΟΣ ΔΡΟΣΟΧΩΡΙΟΥ Αρμόδιος για πληροφορίες: Τηλ.: Φαξ: E-mail: Τόπος και διαδικασία παραγωγής(2): 3. Κατόχος(οι) αποβλήτων (1): Επωνυμία: ΓΕΝ. ΝΟΣ ΑΝΦΙΣΤΑΖ Διεύθυνση: ΟΙΚΙΣΜΟΣ ΔΡΟΣΟΧΩΡΙΟΥ Αρμόδιος για πληροφορίες: Τηλ.: Φαξ: E-mail: Τόπος και διαδικασία παραγωγής(2): 4. Μεταφορέας(εις)(1): Επωνυμία: ΓΕΝΙΚΗ ΧΗΜΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ ΕΠΕ Διεύθυνση: ΚΑΛΑΒΡΥΤΩΝ 46 - 263 34 ΠΑΤΡΑ Αρμόδιος για πληροφορίες: Αλ. Αποστολόπουλος Τηλ.: 2610-621515 Φαξ: 2610-620300 E-mail: info@gca.com.gr Τρόπος (οι) μεταφοράς (3): R ☒ S ☐ Στοιχεία μεταφορικού μέσου: (Αριθμός Κυκλοφορίας): ΤΡΕ-7ΒΥΟ		10. Τύπος(οι) συσκευασίας (3)(5): 9. Hospital Box Κάκκινο Απαιτήσεις ειδικού χειρισμού(2): ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☒ 11. Τελικός(οι) περιέκτης(ες)(1): εμπορευματοκιβώτιο ☐ Βυτίο: ☐ κλειστό όχημα: ☒ Άλλο(6): ☐ Αριθμός: ΤΡΕ-7ΒΥΟ Χαρακτηριστικά: ΦΟΡΤΗΓΟ ΨΥΓΕΙΟ 12. Ημερομηνία μεταφοράς: 28/05/2013 13. Εργασίας διάθεσης/ανάκτησης Κωδικός D / κωδικός R (3): D10 - Αποτέφρωση 14. Δήλωση συλλέκτη - παραγωγού - κατόχου(1): Βεβαιώνω ότι οι ανωτέρω πληροφορίες είναι, καθώςον γνωρίζω, πλήρεις και ακριβείς. Βεβαιώνω επίσης ότι έχουν αναληφθεί οι νομικές/θεσμικές γραπτές συμβατικές υποχρεώσεις και ότι ισχύουν οι τυχόν προήκουσες ασφαλιστικές ή χρηματικές εγγυήσεις που καλύπτουν την συλλογή και μεταφορά των αποβλήτων.
5. Εγκατάσταση διάθεσης ☒ Εγκατάσταση ανάκτησης ☐ D10 - Αποτέφρωση ☒ Εγκατάσταση αποθήκευσης/μεταφόρτωσης(4) ☐ Αριθμός μητρώου ΥΠΕΚΑ: 0046 Επωνυμία: ΑΠΟΤΕΦΡΩΤΗΡΑΣ Ε.Δ.Σ.Ν.Α. Διεύθυνση: ΕΥΡΥΤΕΡΗ ΠΕΡΙΟΧΗ ΧΥΤΑ ΑΝΩ ΛΙΟΣΙΩΝ Αρμόδιος για πληροφορίες: Χάντζος Γεώργιος Τηλ.: 213-2148410 Φαξ: 210-8749178 E-mail:		Όνομα συλλέκτη: ΚΑΡΑΚΙΣ Γ. 004707 Υπογραφή:  Ημερομηνία: 28/05/13 Όνομα παραγωγού: ΓΕΝ. ΝΟΣ ΑΝΦΙΣΤΑΖ Υπογραφή:  Ημερομηνία: 28/05/13 Όνομα κατόχου: ΓΕΝ. ΝΟΣ ΑΝΦΙΣΤΑΖ Υπογραφή:  Ημερομηνία: 28/05/13 15. Αριθμός συνημμένων παραρτημάτων:
16. Τα ανωτέρω απόβλητα προορίζονται για εξαγωγή ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☒ Συμπληρώνεται από την εγκατάσταση Αποθήκευσης / Μεταφόρτωσης / Διάθεσης / Ανάκτησης (αφορά μόνο εγκαταστάσεις εντός της χώρας)		αρ. σχετικού εγγράφου κοινοποίησης: GR
17. Το φορτίο παρελήφθη στην εγκατάσταση ☒ εγκατάσταση διάθεσης ☐ εγκατάσταση αποθήκευσης/μεταφόρτωσης ☐		Ημερομηνία παραλαβής: 28/5/13 Δεκτό ☒ Απερρίφθη* ☐ *να ειδοποιηθούν αμέσως οι αρμόδιες αρχές Προβλεπόμενη ημερομηνία διάθεσης/ανάκτησης: / / Εργασία διάθεσης/ανάκτησης(3): D10 - Αποτέφρωση Όνομα: ΣΩΛΟΣ ΒΑΣΙΛΗΣ Υπογραφή:  Ημερομηνία: 29/5/13 ΕΛΕΓΧΟΣ
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:		ΣΥΓΙΣΤΗΡΙΟ ΜΟΝΑΔΑΣ ΑΠΟΤΕΦΡΩΣΗΣ Ε.Π.Α.
(1) Επισυνάψτε κατάλογο, εάν είναι περισσότεροι του ενός (2) Επισυνάψτε λεπτομέρειες, εάν απαιτείται (3) Βλ. κατάλογο συντομογραφιών και κωδικών στην πίσω σελίδα (4) Επισημειώνεται αν είναι αποτέφρωση (D10 ή R1), αποστείρωση κτλ (5) Σημειώνεται το χρώμα αυτού (6) Π.χ. Ψυγείο		

Έντυπο 3. Αναγνώρισης για συλλογή και μεταφορά Επικίνδυνων Αποβλήτων Αμιγώς Μολυσματικά (ΕΑΑΜ).

ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΓΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ (σύμφωνα με την ΚΥΑ οικ. 146163/2012, (ΦΕΚ 1537 Β' / 8-5-2012), σελ. 23889-23890)		ΣΕΙΡΑ Δ'
Αριθμός: 004050		
1. Συλλέκτης Αριθμός μητρώου ΥΠΕΚΑ: Επωνυμία: ΓΕΝΙΚΗ ΧΗΜΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ ΕΠΕ Διεύθυνση: ΚΑΛΑΒΡΥΤΩΝ 46 - 263 34 ΠΑΤΡΑ Αρμόδιος για πληροφορίες: Αλ. Αποστολόπουλος Τηλ.: 2610-621515 Φαξ: 2610-620300 E-mail: info@gca.com.gr	6. Ονομασία και σύσταση των αποβλήτων (2): ΕΑΑΜ	
2. Παραγωγός(οί) αποβλήτων (1) Επωνυμία: Διεύθυνση: Αρμόδιος για πληροφορίες:	7. Φυσικά Χαρακτηριστικά (3): 2 - ΣΤΕΡΕΑ	
Τηλ.: E-mail: Τόπος και διαδικασία παραγωγής(2):	8. Ταξινόμηση αποβλήτων: Κωδικός Ε.Κ.Α.: 18.01.03*, 18.02.02* Κλάση UN (3): 6.2 Αριθμός H(3): H 6.2 (H9)	
3. Κάτοχος(οί) αποβλήτων (1) Επωνυμία: Διεύθυνση: Αρμόδιος για πληροφορίες:	9. Ποσότητα αποβλήτων (kg, λίτρα) 977 kg	
Τηλ.: Φαξ: E-mail: Τόπος και διαδικασία παραγωγής(2):	10. Τύπος(οί) συσκευασίας (3)(5): 9. Hospital Box Κίτρινο	
4. Μεταφορέας(εις)(1) Επωνυμία: ΓΕΝΙΚΗ ΧΗΜΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ ΕΠΕ Διεύθυνση: ΚΑΛΑΒΡΥΤΩΝ 46 - 263 34 ΠΑΤΡΑ Αρμόδιος για πληροφορίες: Αλ. Αποστολόπουλος Τηλ.: 2610-621515 Φαξ: 2610-620300 E-mail: info@gca.com.gr	Απαιτήσεις ειδικού χειρισμού(2): ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☒	
Τρόπος (οί) μεταφοράς (3): R ☒ S ☐	11. Τελικός(οί) περιέκτης(ες)(1): εμπορευματοκιβώτιο ☐	
Στοιχεία μεταφορικού μέσου: (Αριθμός Κυκλοφορίας) ΤΡΕ 7840	Βυτίο: ☐ κλειστό όχημα: ☒ άλλο(6): ☐	
5. Εγκατάσταση διάθεσης ☒ Εγκατάσταση ανάκτησης ☐	Αριθμός: ΤΡΕ 7840	
D9 - Αποστείρωση ☒	Χαρακτηριστικά: ΦΟΡΤΗΓΟ ΨΥΓΕΙΟ	
Εγκατάσταση αποθήκευσης/μεταφόρτωσης(4) ☐	12. Ημερομηνία μεταφοράς: 28/05/2013	
Αριθμός μητρώου ΥΠΕΚΑ: 0059	13. Εργασίας διάθεσης/ανάκτησης	
Επωνυμία: ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ ΑΕ	Κωδικός D / κωδικός R (3): D9 - Αποστείρωση	
Διεύθυνση: Β' ΒΙ.ΠΕ. ΒΟΛΟΥ	14. Δήλωση συλλέκτη - παραγωγού - κατόχου(1):	
Αρμόδιος για πληροφορίες: Βασίλειος Μωραΐτης	Βεβαιώνω ότι οι ανωτέρω πληροφορίες είναι, καθώςον γνωρίζω, πλήρεις και ακριβείς. Βεβαιώνω επίσης ότι έχουν αναληφθεί οι νομικές/δευμετικές γραπτές συμβατικές υποχρεώσεις και ότι ισχύουν οι τυχόν προσηκουσες ασφαλιστικές ή χρηματικές εγγυήσεις που καλύπτουν την συλλογή και μεταφορά των αποβλήτων.	
Τηλ.: 24250-22727	Όνομα συλλέκτη: ΚΑΡΑΛΙ ΓΙΩΡΓΟΣ	
Email: info@sterilization.gr	Υπογραφή: Ημερομηνία: 28/05/13	
16. Τα ανωτέρω απόβλητα προορίζονται για εξαγωγή ΝΑΙ ☐ αρ. σχετικού εγγράφου κοινοποίησης: GR	Όνομα παραγωγού:	
ΟΧΙ ☒	Υπογραφή: Ημερομηνία: 28/5/13	
Συμπληρώνεται από την εγκατάσταση Αποθήκευσης/Μεταφόρτωσης / Διάθεσης / Ανάκτησης (αφορά μόνο εγκαταστάσεις εντός της χώρας)	Όνομα κατόχου:	
17. Το φορτίο παρελήφθη στην εγκατάσταση διάθεσης ☒ εγκατάσταση ανάκτησης ☐	Υπογραφή: Ημερομηνία: 28/5/13	
εγκατάσταση αποθήκευσης/μεταφόρτωσης ☐	15. Αριθμός συνημμένων παραρτημάτων:	
Ημερομηνία παραλαβής: 28/5/13 Δεκτό ☒ Απερρίφθη ☐ *να ειδοποιηθούν αμέσως οι αρμόδιες αρχές		
Προβλεπόμενη ημερομηνία διάθεσης/ανάκτησης: / / Εργασίας διάθεσης/ανάκτησης(3):		
Όνομα: Υπογραφή: Ημερομηνία: / /	D9 - Αποστείρωση	
ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ Α.Ε. ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ ΚΕΝΤΡΟ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΥΠΟΚ/ΜΑ: Β' ΒΙ.ΠΕ. ΒΟΛΟΥ Τ.Κ. 37 500 ΕΔΡΑ: ΠΑΡΗΣΙΟΣ 51 - ΑΝΘ. ΛΙΟΣΙΑ 10041 ΑΦΜ: 998644103 - ΔΟΥ: ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ ΑΡ.Μ.Α.Ε. 62665/03/Β/06/68		
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:		
(1) Επισυνάψτε κατάλογο, εάν είναι περισσότεροι του ενός (2) Επισυνάψτε λεπτομέρειες, εάν απαιτείται (3) Βλ. κατάλογο συντομογραφιών και κωδικών στην πίσω σελίδα (4) Επισημαίνεται αν είναι αποστέρωση (D10 ή R1), αποστείρωση κτλ (5) Σημειώνεται το χρώμα αυτού (6) Π.χ. Ψυγείο		

7. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ.

7.1 Σκοπός.

Η αποτελεσματική διαχείριση των επικίνδυνων αποβλήτων απαιτεί συμμετοχή του συνόλου των εργαζομένων και των χρηστών των υπηρεσιών υγείας με συνέπεια και προσεκτικά βήματα. Βασικό στοιχείο αυτής της διαδικασίας αποτελεί η εκπαίδευση του προσωπικού της κάθε υγειονομικής μονάδας στην εφαρμογή αυτής της πολιτικής και είναι καθοριστικής σημασίας προκειμένου να πετύχει το σχέδιο διαχείρισης τους.

Ο σκοπός της εκπαίδευσης είναι το προσωπικό να αναπτύξει σωστή αντίληψη θεμάτων που αφορούν την υγεία, την ασφάλεια και την προστασία του περιβάλλοντος και σχετίζονται με τα επικίνδυνα απόβλητα, καθώς και πώς αυτά τα θέματα επηρεάζουν την καθημερινή τους εργασία. Θα πρέπει επίσης να υποδεικνύει τον ρόλο και τις ευθύνες καθενός από το προσωπικό στο γενικό πρόγραμμα διαχείρισης οριοθετώντας τους ρόλους και τις υπευθυνότητες του προσωπικού μέσα στο συνολικό πρόγραμμα διαχείρισης των αποβλήτων. Το πρόγραμμα εκπαίδευσης εφαρμόζεται για τους νέους, αλλά και τους παλαιότερους υπαλλήλους και αναπροσαρμόζεται κάθε φορά που υπάρχουν νέα δεδομένα στη διαχείριση των απορριμμάτων (π.χ. εμφάνιση νέων τεχνολογιών, πρόσληψη νέου προσωπικού κ.α.).

Σημαντικό ρόλο στον τομέα της εκπαίδευσης μπορεί και πρέπει να έχει το αντίστοιχο τμήμα της 5^{ης} Υ.ΠΕ. σε συνεργασία με άλλους θεσμοθετημένους. Παράλληλα κάθε ΥΜ πρέπει να φροντίζει για την υλοποίηση προγραμμάτων εκπαίδευσης για τους εργαζομένους της, προκειμένου να γίνει κατανοητό το σχέδιο διαχείρισης των επικίνδυνων αποβλήτων.

Όσον αφορά την εκπαίδευση του προσωπικού μικρότερων μονάδων υγείας (Κέντρα Υγείας και Περιφερειακά Ιατρεία) αυτή πρέπει να γίνεται κεντρικά και να οργανώνεται από την περιφερειακή αρχή στην δικαιοδοσία της οποίας ανήκουν (ΥΠΕ ή Νοσοκομείο).

7.2 Υπόχρεοι εκπαίδευσης

Τα επιμορφωτικά προγράμματα στοχεύουν στην εκπαίδευση των :

-  Διοίκηση της ΥΜ η οποία είναι υπεύθυνη για την εφαρμογή κανονισμών που σχετίζονται με τη διαχείριση των ΑΥΜ.
-  Επιστημονικό προσωπικό
-  Νοσηλευτικό προσωπικό
-  Προσωπικό καθαριότητας, βοηθητικό προσωπικό.

Το επιστημονικό προσωπικό εκπαιδεύεται εντός της ΥΜ, το νοσηλευτικό προσωπικό με τη συμμετοχή του σε επίσημα σεμινάρια και η εκπαίδευση της διοίκησης της ΥΜ και του ΥΔΑΥΜ γίνεται σε αρμόδια τμήματα πανεπιστημίων , ημερίδες κλπ.

7.3 Εκπαιδευτικά προγράμματα

Τα εκπαιδευτικά προγράμματα πρέπει να περιλαμβάνουν :

- ✓ Πληροφορίες και δικαιολόγηση των ενεργειών που σχετίζονται με τη διαχείριση ΑΥΜ.
- ✓ Πληροφορίες και κατευθύνσεις σχετικά με το ρόλο κάθε μέλους του συστήματος διαχείρισης.
- ✓ Τεχνικές οδηγίες για κάθε ομάδα του συστήματος διαχείρισης κατά την εφαρμογή του κανονισμού διαχείρισης .

Τα προγράμματα εκπαίδευσης του προσωπικού περιλαμβάνουν :

- ✓ Ενημέρωση για το υπάρχον νομοθετικό πλαίσιο στα θέματα διαχείρισης κάθε κατηγορίας αποβλήτων.
- ✓ Πληροφόρηση σχετικά με τους προβλεπόμενους από τον εσωτερικό κανονισμό ρόλους και υπευθυνότητες κάθε κατηγορίας εργαζομένων.
- ✓ Οδηγίες εφαρμογής των πρακτικών διαχείρισης των αποβλήτων. κ.α .

7.4 Υπεύθυνοι εκπαίδευσης.

Η Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων έχει τη συνολική ευθύνη για τα εκπαιδευτικά σεμινάρια που αφορούν τη διαχείριση των αποβλήτων, τα μέτρα υγιεινής και ασφάλειας του προσωπικού και τον Εσωτερικό Κανονισμό της ΥΜ.

Παράλληλα ο ΥΔΑΥΜ συμμετέχει στη διαδικασία, για κάθε είδους εκπαίδευση που αφορά στη διαχείριση αποβλήτων.

Ευθύνη τους είναι να διασφαλιστεί ότι το προσωπικό όλων των βαθμίδων και κατηγοριών είναι ενήμερο για το σχέδιο και την στρατηγική διαχείρισης ιατρικών αποβλήτων και για τις ευθύνες και υποχρεώσεις του στα πλαίσια αυτού του σχεδίου. Επίσης τηρούνται στοιχεία για τα σεμινάρια και πραγματοποιείται ανανέωση και αναβάθμιση του περιεχομένου τους εφόσον αυτό είναι απαραίτητο.

Διατηρείται αρχείο για τα εκπαιδευτικά προγράμματα που έχουν παρουσιασθεί στην ΥΜ .π.χ. Πίνακας 1.

Θεματικές ενότητες	Ονοματεπώνυμο εκπαιδευτή	Ειδικότητα εκπαιδευτή	Ημερομηνίες διεξαγωγής	Αριθμός και ειδικότητες εκπαιδευόμενων	Προτεινόμενη ημερομηνία επανάληψης
« Μέτρα πρόληψης & Ελέγχου Νοσοκομειακών Λοιμώξεων».	κ. Καραλή Μαρία	Νοσηλεύτρια Λοιμώξεων Προϊσταμένη Παθολογικού τμήματος	14/9/2012	10 TE Νοσηλευτές, 15 ΔΕ Νοσηλευτές 10 ΥΕ Νοσοκόμοι	
« Καθαριότητα < Μέθοδοι-Τεχνικές >, & Διαχείριση επικίνδυνων αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων».	1.κ. Παπούλια Ευθυμία 2.κ. Γαλάτου Νίκη	1.Πρόεδρος Επιτροπής Ε.Λ Διευθύντρια Μικροβιολόγος 2.Μέλος Ε.Ε.Λ., Τομεάρχης Χειρουργικού Τομέα, TE Νοσηλεύτρια	19/5/2013	10 TE Νοσηλευτές, 10 ΔΕ Νοσηλευτές & 10 ΥΕ προσωπικό συνεργείου καθαριότητας.	19 /12/ 2013
«Τεχνική πλυσίματος χεριών ,τεχνική αντισηπτικού διαλύματος»	κ. Γαλάτου Νίκη	Μέλος Ε.Ε.Λ., Τομεάρχης Χειρουργικού Τομέα, TE Νοσηλεύτρια	19/5/2013	10 TE Νοσηλευτές, 10 ΔΕ Νοσηλευτές & 10 ΥΕ προσωπικό συνεργείου καθαριότητας.	19 /12/ 2013

Πίνακας 1. Πίνακας προγραμμάτων εκπαίδευσης.

8. ΜΕΤΡΑ ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΥΜ.

Η σπουδαιότητα του θέματος επιβάλλει την εφαρμογή προγραμμάτων κατάλληλης και συστηματικής εκπαίδευσης στους εργαζόμενους, την προμήθεια εξοπλισμού για την προστασία τους και την εφαρμογή προγράμματος ασφάλειας της εργασίας, που περιλαμβάνει τον εμβολιασμό, την προφύλαξη από την έκθεση σε επικίνδυνους παράγοντες και την ιατρική παρακολούθηση. Η παραγωγή, ο διαχωρισμός, η διακίνηση, η επεξεργασία και η τελική διάθεση των ΕΑΥΜ συνεπάγονται την διαχείριση **δυσνητικά επικίνδυνων υλικών**. Γι' αυτόν τον λόγο η προστασία από πιθανούς τραυματισμούς είναι ουσιώδης για τους εργαζόμενους που διατρέχουν αυτόν τον κίνδυνο. Οι υπεύθυνοι για την διαχείριση των αποβλήτων θα πρέπει να διασφαλίσουν ότι όλοι οι κίνδυνοι έχουν αναγνωριστεί και ότι παρέχεται στους εργαζόμενους η κατάλληλη προστασία έναντι αυτών των κινδύνων. Τα μέτρα προστασίας θα πρέπει να είναι έτσι σχεδιασμένα ώστε να αποτρέπουν την έκθεση σε επικίνδυνες ουσίες/υλικά ή άλλους κινδύνους ή τουλάχιστον να διατηρούν αυτήν την έκθεση εντός ασφαλών ορίων. Οι ειδικότητες που διατρέχουν το μεγαλύτερο κίνδυνο είναι οι καθαριστές, οι συντηρητές μηχανημάτων, οι χειριστές μονάδων επεξεργασίας και όλοι όσοι ενέχονται στο χειρισμό απορριμμάτων και στη διάθεσή τους, μέσα και έξω από την Υγειονομική Μονάδα.

8.1. ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ

Το είδος των μέσων ατομικής προστασίας, που χρησιμοποιείται από τους εργαζόμενους, εξαρτάται από το βαθμό έκθεσής τους στους κινδύνους που σχετίζονται με τη διαχείριση νοσοκομειακών απορριμμάτων. Η Υγειονομική Μονάδα θα πρέπει να διαθέτει τα ακόλουθα για όσους χειρίζονται απορρίμματα σύμφωνα με τον Πίνακα 2.

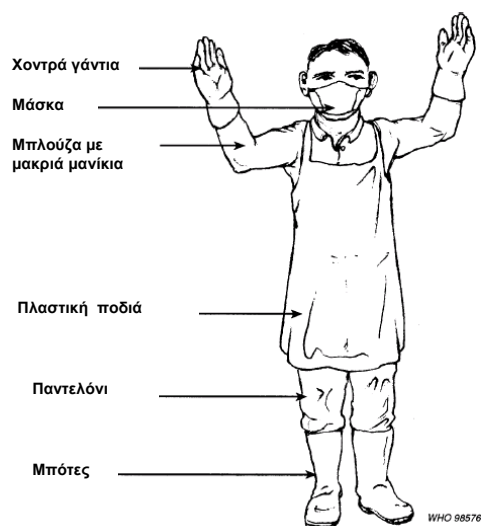
8.1.1 Προστατευτικός εξοπλισμός.

Είδος προστατευτικού εξοπλισμού	Αριθμός
Κράνη με ή χωρίς προσωπίδα (ανάλογα με την εργασία)	5
Μάσκες προσώπου (ανάλογα με την εργασία)	10
Γυαλιά (ανάλογα με την εργασία)	5
Φόρμα προστασίας (υποχρεωτική)	10

Βιομηχανικές ποδιές	5
Ποδονάρια ή μπότες (υποχρεωτικά)	10
Γάντια (ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό) ή χοντρά γάντια για εργάτες απορριμμάτων	5

Πίνακας 2: Πίνακας απαιτούμενου προστατευτικού εξοπλισμού

Οι βιομηχανικού τύπου μπότες και τα χοντρά γάντια προσφέρουν προστασία στους εργάτες που μεταφέρουν απορρίμματα, τα οποία είναι δυνατό να προκαλέσουν τραυματισμό, π.χ. αιχμηρά, που μπορεί λόγω κακού διαχωρισμού να βρεθούν σε πλαστικούς σάκους ή να διαπεράσουν ακατάλληλους περιέκτες. Οι χοντρές σόλες προσφέρουν προστασία τόσο στους χώρους αποθήκευσης όσο και αλλού από διασκορπισμένα αιχμηρά (αντικείμενα) και από ολισθηρά πατώματα. Επίσης προστατεύουν από αιχμηρά που λόγω κακού διαχωρισμού μπορεί να βρίσκονται σε πλαστικές σακούλες ή μπορεί να έχουν τρυπήσει τα δοχεία που τα περιέχουν. Τα ποδονάρια βοηθούν στην προστασία των ποδιών κατά τον χειρισμό των σάκων. Όσοι φορτώνουν απόβλητα σε κιβάνους πρέπει να φορούν προσωπίδες και κράνη, καθώς και μάσκες κατά την απομάκρυνση της στάχτης που δημιουργείται.



(Εικόνα1.).

Εικόνα 1.: Συνιστώμενη ένδυση για τη μεταφορά νοσοκομειακών απορριμμάτων

8.1.2 Ατομική Υγιεινή

Για να τηρούνται οι βασικοί κανόνες υγιεινής τόσο στους χώρους της προσωρινής αποθήκευσης των απορριμμάτων όσο και στις εγκαταστάσεις επεξεργασίας υπάρχουν νιπτήρες με σαπούνι και ζεστό νερό . Το πλύσιμο των χεριών είναι

απαραίτητο κάθε φορά που κάποιος έρχεται σε επαφή με απορρίμματα. Η Υγειονομική Μονάδα διαθέτει συστήματα καθαριότητας, κοντά στο χώρο προσωρινής αποθήκευσης.

8.1.3 Ανοσοποίηση

Η ανοσοποίηση του εμπλεκόμενου προσωπικού για τον ιό της Ηπατίτιδας Β και του Τετάνου αποτελούν βασικό μέλημα της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων σε συνεργασία με τον ΥΔΑΥΜ, καθώς έχουν παρατηρηθεί περιπτώσεις προσβολής επαγγελματιών υγείας που ασχολούνται με το χειρισμό μολυσματικών απορριμμάτων.

8.1.4 Πρακτικές διαχείρισης

Σε προηγούμενη ενότητα έγινε εκτενής αναφορά στη διαδικασία διαχείρισης. Κατωτέρω, επισημαίνονται περιληπτικά τα εξής :

1. Ο προσεκτικός **διαχωρισμός** απορριμμάτων και η τοποθέτησή τους σε διαφορετικούς περιέκτες και σάκους με σήμανση, ώστε να είναι απόλυτα διακριτός ο κίνδυνος που προκύπτει από την κάθε κατηγορία.
2. Η προσεκτική **συσκευασία**, η οποία προστατεύει τους εργαζόμενους από την επαφή τους με τα απορρίμματα και τις διαρροές.
3. Η σωστή **σήμανση**, η οποία επιτρέπει την άμεση αναγνώριση του είδους του απορριμματος και της πηγής προέλευσης.
4. Η σωστή **μεταφορά** που ελαττώνει την πιθανότητα να εκτεθεί το εμπλεκόμενο προσωπικό σε κίνδυνο.
5. Η προσεκτική **αποθήκευση**, η οποία επιτρέπει την πρόσβαση στο εξουσιοδοτημένο προσωπικό μόνο και αποτρέπει την είσοδο εντόμων και τρωκτικών, που είναι δυνατό να μεταφέρουν τη μόλυνση σε γειτονικές περιοχές.

8.1.5 Ειδικές προφυλάξεις για την αντιμετώπιση ατυχημάτων

Σε περιπτώσεις όπου οι εργαζόμενοι καλούνται να καθαρίσουν επικίνδυνες ουσίες-υλικά που έχουν διασκορπιστεί ως αποτέλεσμα ατυχήματος θα πρέπει να χρησιμοποιούν μάσκα, γυαλιά, γάντια, μπότες και φόρμα. Σε περιπτώσεις καθαρισμού μολυσμένου εξοπλισμού, τοξικής σκόνης, πτητικών ουσιών κτλ. θα πρέπει να χρησιμοποιούνται ειδικές μάσκες αερίων (αναπνευστήρες).

Τα κατάλοιπα πρέπει να καθαρίζονται όσο πιο ενδελεχώς γίνεται με τη χρήση κατάλληλων εργαλείων π.χ. φτυάρι και στη συνέχεια να συσκευάζονται προσεκτικά. Αν η διαρροή περιλαμβάνει κάποια μολυσματική ουσία τότε, αφού συλλεχθεί η ουσία, το πάτωμα πρέπει να καθαριστεί και να απολυμανθεί.

Αν υπάρχει διαρροή υδραργύρου τότε αυτός πρέπει να ανακτηθεί.

Όλο το προσωπικό που εμπλέκεται στη διαχείριση των αποβλήτων πρέπει να εκπαιδευτεί στην αντιμετώπιση τραυματισμών ή έκθεσης σε επικίνδυνα απόβλητα.

Γι' αυτόν τον σκοπό πρέπει να καθιερωθεί ένα πρόγραμμα το οποίο θα αφορά στις ενέργειες που πρέπει να γίνουν σε τέτοιες περιπτώσεις. Το πρόγραμμα πρέπει να περιλαμβάνει τα ακόλουθα στοιχεία:

1. Άμεση παροχή πρώτων βοηθειών, όπως καθαρισμός της πληγής και του δέρματος και καθαρισμό των ματιών με τη χρήση άφθονου νερού.
2. Άμεση αναφορά του γεγονότος στον ΥΔΑΥΜ.
3. Εύρεση, αν είναι δυνατόν, του αντικειμένου που προκάλεσε το ατύχημα (βελόνα, ουσία κτλ) και του σημείου παραγωγής του προκειμένου να εξεταστεί η πιθανότητα να είναι μολυσμένο/ επικίνδυνο.
4. Επιπλέον παροχή ιατρικής φροντίδας το συντομότερο δυνατό από το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών.
5. Ιατρική παρακολούθηση και εξετάσεις αίματος ή άλλου είδους εφόσον απαιτούνται.
6. Καταγραφή του γεγονότος.
7. Εξέταση του γεγονότος, πρόταση και εφαρμογή των κατάλληλων μέτρων ώστε να αποτραπούν παρόμοια περιστατικά στο μέλλον.

Η αναφορά και καταγραφή του γεγονότος δεν πρέπει να έχει ως σκοπό την τιμωρία. Αντιθέτως οι προϊστάμενοι θα πρέπει να υποστηρίζουν το προσωπικό και να ενθαρρύνουν την άμεση και ακριβή αναφορά των περιστατικών.

Είναι γενικώς αποδεκτό ότι είναι προτιμότερο να **προλαμβάνει** κανείς ένα ατύχημα από το να προσπαθεί να το **αντιμετωπίσει** αφού συμβεί. Γι' αυτό τον λόγο η λήψη όλων των απαραίτητων μέτρων και η εφαρμογή όλων των διαδικασιών που προαναφέρθηκαν συμβάλλουν άμεσα στον περιορισμό και της πιθανότητας να συμβούν ατυχήματα/έκτακτα περιστατικά και του μεγέθους τους στην περίπτωση που αυτά τελικά συμβούν.

8.1.6. Ασφάλεια κατά τη διαχείριση κυτταροτοξικών φαρμάκων

Υπεύθυνος για την ασφάλεια κατά τη χρήση κυτταροτοξικών φαρμάκων είναι ο Προϊστάμενος του Φαρμακείου της Υγειονομικής Μονάδας.

Για να ελαχιστοποιηθεί η έκθεση σε τέτοιου είδους φάρμακα λαμβάνονται τα ακόλουθα μέτρα:

- Γραπτές οδηγίες που καθορίζουν τις ασφαλείς διαδικασίες για κάθε σχετική εργασία.
- Φύλλα ασφαλείας που βασίζονται στις οδηγίες του προμηθευτή για τους ενδεχόμενους κινδύνους.
- Καθορισμένη διαδικασία για την έκτακτη περίπτωση επαγγελματικού ατυχήματος.
- Εκπαίδευση του προσωπικού που εμπλέκεται στον χειρισμό κυτταροτοξικών φαρμάκων.

Οι οδηγίες για την προστασία του προσωπικού περιλαμβάνουν:

- Συλλογή των κυτταροτοξικών αποβλήτων σε στεγανές σακούλες με ετικέτα που περιέχει τον όρο «Επικίνδυνα Κυτταροτοξικά Απόβλητα» και τοποθέτησή τους σε περιέκτες Μικτών Επικίνδυνων Αποβλήτων ΜΕΑ.
- Ασφαλή φύλαξη των κυτταροτοξικών αποβλήτων μέχρι την τελική τους διάθεση.
- Επιστροφή των ληγμένων φαρμάκων στον προμηθευτή.
- Απολύμανση του εξοπλισμού που χρησιμοποιείται για την αντιμετώπιση διασκορπισμένων ουσιών και για τη διάθεση και επεξεργασία μολυσμένου από κυτταροτοξικά φάρμακα και εκκρίματα ασθενών, υλικού.

Το προσωπικό της ΥΜ γνωστοποιεί στις οικογένειες των ασθενών που υποβάλλονται σε χημειοθεραπεία τους κινδύνους που διατρέχουν και τους τρόπους με τους οποίους αυτοί ελαχιστοποιούνται. Τέλος, οι εργάτες που έρχονται σε επαφή με κυτταροτοξικά απορρίμματα φορούν γάντια, μάσκες, στολές και γυαλιά.

9. ΣΧΕΔΙΟ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΕΚΤΑΚΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ .

9.1. Γενικά

Η εμφάνιση εκτάκτων περιστατικών-αναγκών που αφορούν τα ΕΑΥΜ και η σοβαρότητα του θέματος επιβάλλει συστηματική οργάνωση για την αντιμετώπισή τους και την εφαρμογή σχεδίου έκτακτης ανάγκης. Το Σχέδιο Έκτακτης Ανάγκης ενεργοποιείται, όταν συμβεί διασκορπισμός στερεών, υγρών μολυσματικών ή άλλων επικίνδυνων ουσιών ή/και τραυματισμός. Είναι αναγκαίο να ορισθεί υπεύθυνος-αρμόδιος ο ΥΔΑΥΜ καθώς και ο αναπληρωτής του. Οι αρμοδιότητες του περιλαμβάνουν τη διαχείριση των εκτάκτων περιστατικών, την ενημέρωση της διοίκησης και των αρμοδίων αρχών καθώς και το συντονισμό όλων των εμπλεκομένων στην αντιμετώπιση της κρίσης.

Τα πιο συνηθισμένα έκτακτα περιστατικά στις υγειονομικές μονάδες είναι η διαρροή-διασκορπισμός κάποιας ουσίας / υλικού ή απόβλητου το οποίο είναι μολυσματικό ή γενικά επικίνδυνο ή ο τραυματισμός κάποιου ανθρώπου. Σε αυτές τις περιπτώσεις οι ενέργειες για την αντιμετώπιση αυτών των περιστατικών εξασφαλίζουν τα εξής:

- ✓ Το σχέδιο έκτακτης ανάγκης και ο εσωτερικός κανονισμός ακολουθούνται επακριβώς.
- ✓ Οι περιοχές που μολύνθηκαν καθαρίζονται και αν χρειαστεί απολυμαίνονται.
- ✓ Κατά την διαδικασία καθαρισμού περιορίζεται στο ελάχιστο η έκθεση των εργαζομένων σε κίνδυνο.
- ✓ Περιορίζονται στο ελάχιστο οι επιπτώσεις στους ασθενείς, στο προσωπικό και στο περιβάλλον.
- ✓ Είναι διαθέσιμος ο απαραίτητος εξοπλισμός ώστε να μπορούν να εφαρμοστούν γρήγορα και με ασφάλεια τα αναγκαία μέτρα (προστατευτικός ρουχισμός, μέσα συλλογής κ.λ.π.).
- ✓ Εκπαιδεύεται διαρκώς το προσωπικό στην αντιμετώπιση έκτακτης ανάγκης.

Προκειμένου να είναι δυνατή η άμεση και γρήγορη εφαρμογή των προβλεπόμενων μέτρων-διαδικασιών έχουν καταρτιστεί διαφορετικά μέτρα αντιμετώπισης για κάθε είδους έκτακτο περιστατικό. Στις περιπτώσεις επικίνδυνων διαρροών η αντιμετώπιση του περιστατικού γίνεται από συγκεκριμένο προσωπικό το οποίο έχει εκπαιδευτεί γι' αυτόν τον σκοπό.

Προτείνεται η διατήρηση σετ αντιμετώπισης έκτακτων περιστατικών σε διάφορα μέρη του Νοσοκομείου κοντά στις περιοχές που παράγουν ΕΑΑΜ ή στις διαδρομές μεταφοράς ΕΑΑΜ, τα οποία θα επιτρέπουν την άμεση και αποτελεσματική αντιμετώπιση τους.

Τα σετ περιλαμβάνουν:

1. Απορροφητικά υλικά για την αντιμετώπιση διαρροών υγρών.
2. Κατάλληλα απολυμαντικά.
3. Μεγάλες ανθεκτικές πλαστικές σακούλες για ΕΑΑΜ στις οποίες θα τοποθετηθούν τα υλικά καθαρισμού μετά την χρήση τους καθώς και τα απόβλητα που διέρρευσαν- διασκορπίστηκαν.
4. Φόρμες, γάντια, μπότες, καπέλα, αναπνευστικές συσκευές, ταινίες για σφράγισμα των καρπών και των αστραγάλων. Όλα θα είναι μεγάλου μεγέθους, αδιάβροχα, ανθεκτικά και από κατάλληλο υλικό. Όσα από αυτά μπορούν να απολυμανθούν πλήρως μετά την χρήση, μπορούν να χρησιμοποιηθούν εκ νέου.
5. Κουτί πρώτων βοηθειών και ταινία απομόνωσης.

9.2. Διασκορπισμός επικίνδυνων ουσιών – τραυματισμός.

Οι διαρροές από ατύχημα απαιτούν καθαρισμό της προσβεβλημένης περιοχής. Σε περίπτωση όμως που συμβαίνει διαρροή-διασκορπισμός μολυσματικού υλικού, πρέπει να εξακριβωθεί ο τύπος του μολυσματικού παράγοντα και στη συνέχεια, αν αυτό απαιτείται, να γίνει άμεση εκκένωση της περιοχής.

Τα μέτρα αντιμετώπισης των διαρροών πρέπει να προσδιορίζουν επακριβώς τις ενέργειες για την ασφαλή αντιμετώπιση των περιστατικών και τον απαιτούμενο εξοπλισμό. Μια στοιχειώδης σειρά μέτρων καθώς και ο στοιχειώδης εξοπλισμός περιγράφονται παρακάτω:

1. Απομονώνουμε και εκκελώνουμε την προσβεβλημένη περιοχή προκειμένου να αποτρέψουμε την έκθεση και άλλων ατόμων.
2. Πλένουμε-απολυμαίνουμε τα μάτια και το δέρμα αυτών που εκτέθηκαν.
3. Παρέχουμε τις πρώτες βοήθειες και ιατρική περίθαλψη αν υπάρχουν άτομα που τη χρειάζονται.
4. Ενημερώνουμε τον αρμόδιο υπάλληλο (ΥΔΑΥΜ) ο οποίος θα συντονίσει την επιχείρηση.

5. Προσδιορίζουμε το είδος και τα χαρακτηριστικά της διαρροής.
6. Εφόσον η διαρροή περιλαμβάνει κάποια ιδιαιτέρως επικίνδυνη ουσία, απομακρύνουμε όσους δεν εμπλέκονται στη διαδικασία καθαρισμού.
7. Παρέχουμε τον απαραίτητο εξοπλισμό προστασίας-ρουχισμό στο προσωπικό που εμπλέκεται στη διαδικασία καθαρισμού. Χρησιμοποιούμε τα σερ έκτακτης ανάγκης.
8. Περιμένουμε να κατακαθίσει το αεροζόλ (εφόσον υπάρχει)-όχι περισσότερο από λίγα λεπτά.
9. Περιορίζουμε την διαρροή.
10. Εξουδετερώνουμε ή απολυμαίνουμε το επικίνδυνο υλικό/ ουσία εφόσον αυτό ενδείκνυται. Συλλέγουμε όλο το διασκορπισμένο υλικό χρησιμοποιώντας τα κατάλληλα μέσα π.χ. βούρτσα και φαράσι (δεν συλλέγουμε τα αιχμηρά με τα χέρια). Τα μέσα και τα υλικά καθαρισμού μετά την χρήση τους πρέπει να τοποθετηθούν στις κατάλληλες σακούλες- δοχεία. Μεταχειριζόμαστε τις σακούλες σαν EAAM.
11. Σε περίπτωση βιολογικών υλικών, η απολύμανση των επιφανειών μπορεί να γίνει με διάλυμα 5% Υποχλωριώδους νατρίου (αδιάλυτη οικιακή χλωρίνη) ή με διάλυμα 1000 ppm διχλωροϊσοκυανουρικού νατρίου (NaDCC) ή με άλλα κοινά απολυμαντικά χώρου, σύμφωνα με τις οδηγίες της Ε.Ε.Λ.
12. Σε περίπτωση τοξικών υλικών (κυτταροστατικά κ.α.) **ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ** η χρήση απολυμαντικών ή άλλων χημικών ουσιών για την εξουδετέρωση τους. Καλούμε αμέσως την Ε.Ε.Λ., η οποία θα δώσει τις απαραίτητες οδηγίες.
13. Τα επικίνδυνα υλικά και τα υλικά μιας χρήσεως, που χρησιμοποιήθηκαν για τον καθαρισμό, πρέπει να τοποθετούνται σε κατάλληλους υποδοχείς απορριμμάτων για την ειδική διαχείρισή τους.
14. Απολυμαίνουμε την περιοχή σκουπίζοντάς την με απορροφητικό πανί ή κάποιο άλλο απορροφητικό υλικό. Το πανί χρησιμοποιείται μόνο από την μια πλευρά. Η απολύμανση γίνεται ξεκινώντας από την λιγότερο μολυσμένη περιοχή προς την περισσότερο μολυσμένη με τακτικές αλλαγές των χρησιμοποιούμενων πανιών. Στην περίπτωση διαρροής υγρού θα πρέπει να χρησιμοποιούμε στεγνό πανί. Στη περίπτωση διαρροής- διασκορπισμού στερεών υλικών χρησιμοποιούμε πανί εμποτισμένο σε υγρό (όξινο, βασικό ή ουδέτερο ανάλογα με την περίπτωση).

15. Ξεπλένουμε την περιοχή και την σκουπίζουμε μέχρι να στεγνώσει με απορροφητικά πανιά.
16. Απολυμαίνουμε τον εξοπλισμό/ εργαλεία που χρησιμοποιήθηκε για τον καθαρισμό.
17. Απολυμαίνουμε τον προστατευτικό ρουχισμό εφόσον είναι απαραίτητο.
18. Αν κατά την διάρκεια του καθαρισμού κάποιος από το προσωπικό εκτεθεί σε επικίνδυνο υλικό, του παρέχουμε ιατρική περίθαλψη.
19. Αντικαθιστούμε τα σετ έκτακτης ανάγκης που χρησιμοποιήθηκαν.

Ενέργεια	Απαραίτητα εργαλεία ή υλικά
Χειρισμός της διασκορπισμένης ουσίας	Προστατευτικός εξοπλισμός
Περιορισμός της διασκορπισμένης ουσίας	Απορροφητικά υλικά (π.χ. πετσέτες, πανιά, χαρτί κ.α.)
Εξουδετέρωση ή απολύμανση της ουσίας (εάν είναι απαραίτητο)	✚ Για μολυσματική ουσία: απολυμαντικό (χλωρίνη) ✚ Για οξέα: ανθρακικό νάτριο, ανθρακικό ασβέστιο ή βάση ✚ Για βάσεις: σκόνη κιτρικού οξέος ή άλλο οξύ ✚ Για κυτταροτοξικά υλικά: ειδικές χημικές ουσίες αποδόμησης
Συλλογή της διασκορπισμένης ουσίας	✚ Για υγρά: απορροφητικό χαρτί, πριονίδια, προσροφητικός πηλός ✚ Για στερεά: λαβίδες, σκούπες, γάζες, φτυάρι ✚ Υδράργυρος: σφουγγάρι υδραργύρου, αντλία κενού
Συσκευασία των αποβλήτων	Πλαστικές σακούλες (κόκκινη, κίτρινη ή μαύρη, ανάλογα με την περίπτωση),

	περιέκτες αιχμηρών κ.α.
Απολύμανση της περιοχής	 Για μολυσματικά υλικά: απολυμαντικά  Για επικίνδυνες τοξικές ουσίες: κατάλληλος διαλύτης ή νερό

Πίνακας 1: Απαιτούμενος εξοπλισμός για την αντιμετώπιση διαρροών.

Σε περίπτωση που επικίνδυνες ουσίες έρθουν σε επαφή με το δέρμα και τα μάτια θα πρέπει να γίνει άμεση απολύμανση, συνήθως με άφθονο νερό. Το άτομο που εκτέθηκε στην ουσία πρέπει να απομακρυνθεί από τον τόπο του ατυχήματος προς απολύμανση. Ιδιαίτερη προσοχή πρέπει να δοθεί στα μάτια και σε πιθανές ανοιχτές πληγές. Στην περίπτωση που τα μάτια έρθουν σε επαφή με διαβρωτικά χημικά, θα πρέπει να ενυδατώνονται συνεχώς με καθαρό νερό για 10-30 λεπτά. Όλο το πρόσωπο πρέπει να πλένεται σε λεκάνη με τα μάτια να ανοιγοκλείνουν συνεχώς.

Προτείνεται η λήψη δείγματος αίματος από τα άτομα που εκτέθηκαν σε ΕΑΥΜ προκειμένου να γίνουν οι απαραίτητες εξετάσεις. Αν αυτές είναι αρνητικές προτείνεται η επανεξέταση (μετά 6 εβδομάδες, 3 μήνες και 6 μήνες εφόσον υπήρξε έκθεση σε HIV π.χ.). Στα άτομα πρέπει να υποδειχθεί να αναζητήσουν ιατρική εξέταση αν εντός 12 εβδομάδων παρουσιάσουν ασθένεια που συνοδεύεται από πυρετό.

9.3 Τραυματισμοί

Στοιχειώδη βήματα αντιμετώπισης τραυματισμού και έκθεσης σε επικίνδυνη ουσία:

1. Άμεση παροχή πρώτων βοηθειών, όπως καθαρισμός των πληγών και του δέρματος, και ξέπλυμα των ματιών με καθαρό νερό. Σε περίπτωση τραυματισμού από αιχμηρό αντικείμενο, πρέπει να βοηθηθεί η αιμορραγία της πληγής και η περιοχή κατόπιν πρέπει να καθαριστεί με καθαρό τρεχούμενο νερό.
2. Άμεση αναφορά του συμβάντος στον Υπεύθυνο Νοσοκομειακών Λοιμώξεων και στον ΥΔΑΥΜ..
3. Εξέταση του αντικειμένου που προκάλεσε το ατύχημα για ενδεχόμενη πρόκληση μόλυνσης.

4. Επιπρόσθετη ιατρική φροντίδα και παρακολούθηση από τον ιατρό εργασίας ή από το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών.
5. Εξετάσεις αίματος ή άλλου είδους αν θεωρούνται απαραίτητες.
6. Καταγραφή του συμβάντος.
7. Διερεύνηση του συμβάντος και λήψη μέτρων για την αποφυγή παρόμοιων περιστατικών στο μέλλον.

Το προσωπικό που εμπλέκεται στην διαχείριση των ιατρικών αποβλήτων είναι εκπαιδευμένο στην αντιμετώπιση εκτάκτων περιστατικών και γνωρίζει την διαδικασία για την αναφορά ατυχήματος ή περιστατικού. Όλα τα ατυχήματα ή περιστατικά όπως διαρροή, διασκορπισμός, σπασμένα δοχεία, σχισμένες σακούλες, λανθασμένος διαχωρισμός αποβλήτων, περιστατικά με αιχμηρά κτλ να αναφέρονται στον αρμόδιο υπάλληλο (ΥΔΑΥΜ).

Η αναφορά περιλαμβάνει:

1. Το είδος του ατυχήματος-περιστατικού.
2. Τον τόπο και τον χρόνο του ατυχήματος-περιστατικού.
3. Το προσωπικό το οποίο ενεπλάκη.
4. Πως συνέβη το ατύχημα.
5. Τί είδος/είδη αποβλήτων αφορούσε.
6. Πως αντιμετωπίστηκε το ατύχημα.
7. Οποιαδήποτε άλλη σχετική πληροφορία.

Ο ΥΔΑΥΜ πρέπει να ερευνήσει τα αίτια του ατυχήματος και να λάβει τα απαραίτητα μέτρα ώστε να μην επαναληφθεί στο μέλλον. Όλα τα σχετικά στοιχεία πρέπει να διατηρούνται σε αρχείο.

Σε περίπτωση ατυχήματος συμπληρώνεται το έντυπο που ακολουθεί.

ΑΝΑΦΟΡΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ	
ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ Υ. Μ.	
Φύση του συμβάντος	

Τόπος συμβάντος	
Χρόνος συμβάντος	
Άμεσα εμπλεκόμενο προσωπικό	
Ενέργειες για την αντιμετώπιση του συμβάντος	

10 .ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΚΟΣΤΟΥΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΥΜ .

Το κόστος κατασκευής λειτουργίας και συντήρησης συστημάτων που αφορούν οποιοδήποτε από τα στάδια διαχείρισης των ΑΥΜ, μπορεί να αποτελούν ένα σημαντικό μέρος του συνολικού προϋπολογισμού των ΥΜ.

Το κόστος διαχείρισης των ΑΥΜ περιλαμβάνει τις κατηγορίες:

- Κόστος συλλογής / μεταφοράς εντός της ΥΜ, αποθήκευσης.
- Κόστος μεταφοράς εκτός της ΥΜ.
- Κόστος επεξεργασίας εκτός της ΥΜ.

Ενδεικτικά στο κόστος διαχείρισης των ΑΥΜ του Νοσοκομείου μας , αναφέρεται ο Πίνακας 1.

11 .ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΥΜ .

Η αναθεώρηση του κανονισμού διαχείρισης των ΑΥΜ θα λαμβάνει χώρα τουλάχιστον κάθε 3 έτη, νωρίτερα από τα 3 έτη, μπορεί να λαμβάνει χώρα είτε μετά από πρόταση του ΥΔΑΥΜ στην Επιτροπή διαχείρισης ΑΥΜ και σύμφωνης γνώμης της, είτε μετά από απόφαση της Επιτροπής. Οι λόγοι που συνιστούν τροποποίηση ή αναθεώρηση του κανονισμού διαχείρισης είναι οι παρακάτω:

- ✓ Σε περίπτωση αλλαγής του νομικού πλαισίου που διέπει τη διαχείριση των ΑΥΜ και απαιτεί τη συμμόρφωση της ΥΜ.
- ✓ Σε περίπτωση που η υφιστάμενη διαχείριση των ΑΥΜ είναι προβληματική και τούτο οφείλεται αποδεδειγμένα στον αρχικό σχεδιασμό.
- ✓ Σε περίπτωση που δεν τηρούνται επαρκώς και από σφάλμα του κανονισμού οι όροι και οι κανόνες προστασίας του περιβάλλοντος.
- ✓ Σε περίπτωση αυξημένων ατυχημάτων ή τραυματισμών κατά την εφαρμογή του υφιστάμενου κανονισμού ή σε περίπτωση αυξημένου κινδύνου ατυχημάτων που οφείλονται σε αυτήν.
- ✓ Σε περίπτωση ιδιαίτερα αυξημένου κόστους διαχείρισης των παραγόμενων αποβλήτων που είναι δυσβάστακτο για τον προϋπολογισμό της ΥΜ.
- ✓ Σε κάθε περίπτωση που η επιτροπή διαχείρισης ΑΥΜ το κρίνει απαραίτητο .

Η αναθεώρηση του υφιστάμενου κανονισμού γίνεται με τους ίδιους κανόνες που ορίζουν τη σύσταση του εξ' αρχής και μέχρι την κατάρτιση του και την προετοιμασία του νέου κανονισμού τηρούνται οι αρχές και οι κανόνες του υφιστάμενου, πλην των περιπτώσεων που κρίνεται επικίνδυνο για την ασφάλεια των εργαζομένων και την προστασία του περιβάλλοντος.

Πίνακας 1.

Υγειονομική Μονάδα	Αριθμός κλινών	Παραγωγή ή ΕΑΑΜ	Αριθμός Ειδικών κλινών	Παραγωγή ή ΕΑΑΜ /ειδική κλίνη	Παραγωγή ή ΜΕΑ / ημέρα	Επεξεργασία με Αποτέφρωση ή Σύνολο	Επεξεργασία με Αποστείρωση ή Σύνολο	Κόστος Αποτέφρωσης / έτος	Κόστος Αποστείρωσης / έτος	Κόστος μεταφοράς	Συνολικό κόστος διαχείρισης /έτος.
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ	80	55,200 Kgr / ημέρα	–	–	0,670 Kgr / ημέρα	40,300 Kgr Κατά τον Μάιο-Ιούνιο του 2013	3.312,700 Kgr Κατά τον Μάιο-Ιούνιο του 2013	*	*	*	17.199,39 € συμπτ. ΦΠΑ

(*) Το Γ. Ν. Άμφισσας πληρώνει για τη Διαχείριση (μεταφορά και επεξεργασία) των ΕΑΑΜ και των ΜΕΑ το ποσό των 1,37 € πλέον ΦΠΑ ανά κιλό αποβλήτων. Βάσει αυτού και με δεδομένο ότι οι παραγόμενες ποσότητες αποβλήτων είναι (κατά προσέγγιση) 11.000 kg ΕΑΑΜ και 110 kg ΜΕΑ ετησίως, προκύπτει το συνολικό κόστος που αναφέρεται παραπάνω.

12. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

1. ΚΑΤΟΨΕΙΣ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΟΡΟΦΩΝ ΜΕ ΑΠΟΤΥΠΩΣΗ ΤΟΥ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΡΟΗΣ ΤΩΝ ΕΑΥΜ

2. Συμβάσεις των εταιρειών Αποκομιδής & Διαχείρισης –Επεξεργασίας των ΕΑΥΜ.

❖ Γενική Χημικών Εφαρμογών Ε.Π.Ε,

❖ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ Α.Ε,

❖ ΕΔΣΝΑ,

❖ ΗΦΑΙΣΤΟΣ.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

Διαγράμματα Ροής Διαχείρισης Επικινδύνων Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων (ΕΑΥΜ)

ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΜΦΙΣΣΑΣ

Διαγράμματα:

Κατόψεις των ορόφων του Νοσοκομείου (6 - μία ανά επίπεδο)

Κάθετη τομή κτηριακού συγκροτήματος (1)

Τοπογραφικό διάγραμμα κίνησης του Νοσοκομείου (1)

•Υγειονομική αναγνώριση - Παρουσίαση διαχείρισης ΕΑΥΜ:

Ευτυχία Δ. Σβίγγου

Υγειονολόγος Τ.Ε. – Ιατρός

Επόπτης Δημόσιας Υγείας Γ.Ν. Άμφισσας

•Κατασκευή σχεδίων Διαγραμμάτων Ροής ΕΑΥΜ:

Ιωάννης Ε. Ντζιαντζιάς

Μηχανολόγος Μηχανικός Π.Ε.

Τεχνική Υπηρεσία Γ.Ν. Άμφισσας

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

Στα Διαγράμματα του Παραρτήματος του Εσωτερικού Κανονισμού Διαχείρισης Αποβλήτων Υγειονομικής Μονάδας ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΜΦΙΣΣΑΣ, παρουσιάζεται το θέμα συνοπτικά και με την ελάχιστη δυνατή πυκνότητα συμβόλων απεικόνισης (γραφικά υπομνημάτων). Σημειώνονται τα κυριότερα στοιχεία αναφορικά με το χώρο, το προσωπικό, τα μέσα και τις διαδρομές.

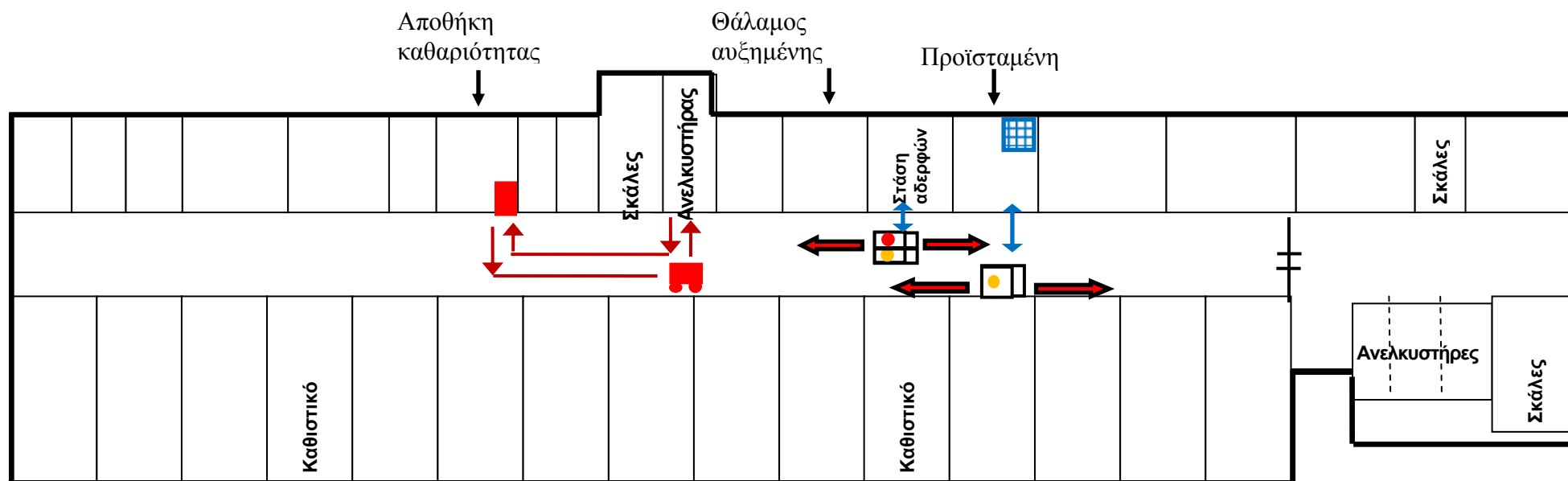
Η διαδρομή συλλογής-αποκομιδής των ΕΑΥΜ σημειώνεται με «➔» και αναφέρεται στα ιατρικά απόβλητα που συλλέγονται σε κίτρινες σακούλες , στα αιχμηρά αντικείμενα ιατρικονοσηλευτικών χειρισμών που συλλέγονται σε κίτρινα δοχεία καθώς και στον ακάθαρτο ιματισμό. Η ανωτέρω απεικόνιση δεν περιλαμβάνει τα απόβλητα που χρήζουν ειδικών χειρισμών . Τα σημεία παραγωγής των αποβλήτων αυτών, σημειώνονται στα Διαγράμματα και η διαχείρισή τους γίνεται όπως προβλέπουν οι σχετικές Διατάξεις και ο Εσωτερικός Κανονισμός.

Στα Διαγράμματα σημειώνεται ο λειτουργικός διαχωρισμός των Υγειονομικών Τμημάτων του Γ.Ν. Α. ,τα οποία έχουν οργανωθεί κατά τρόπο επαρκώς αυτοτελή. Αυτό συμβάλλει στην αποτελεσματικότερη διαχείριση των παραγόμενων ανά Τμήμα ΕΑΥΜ. Για τον ίδιο λόγο σημειώνονται στα Διαγράμματα, τα γραφεία κίνησης και ενημέρωσης κοινού, οι Θάλαμοι Αυξημένης Προστασίας (Μόνωση), οι Αποθήκες Αναλώσιμων Υλικών και Φαρμάκων εντός των Υ. Τ., οι πόρτες ελεγχόμενης εισόδου και οι δίφυλλες εσωτερικές πόρτες.

Τα τροχήλατα μεταφοράς ΕΑΥΜ , συλλογής και μεταφοράς ακάθαρτου ιματισμού , τα τροχήλατα νοσηλευτικής φροντίδας (καρότσια αλλαγών) και άλλα σχετικά είδη , σημειώνονται στα Διαγράμματα, ώστε να περιγραφούν στοιχεία που αφορούν τους επιμέρους χειρισμούς και το προσωπικό που εμπλέκεται.

Τέλος κάθε Διάγραμμα έχει χωριστό ΥΠΟΜΝΗΜΑ ώστε να σημειώνονται τα πιο σημαντικά στοιχεία του απεικονιζόμενου χώρου σε σχέση με τη Διαχείριση ΕΑΥΜ.

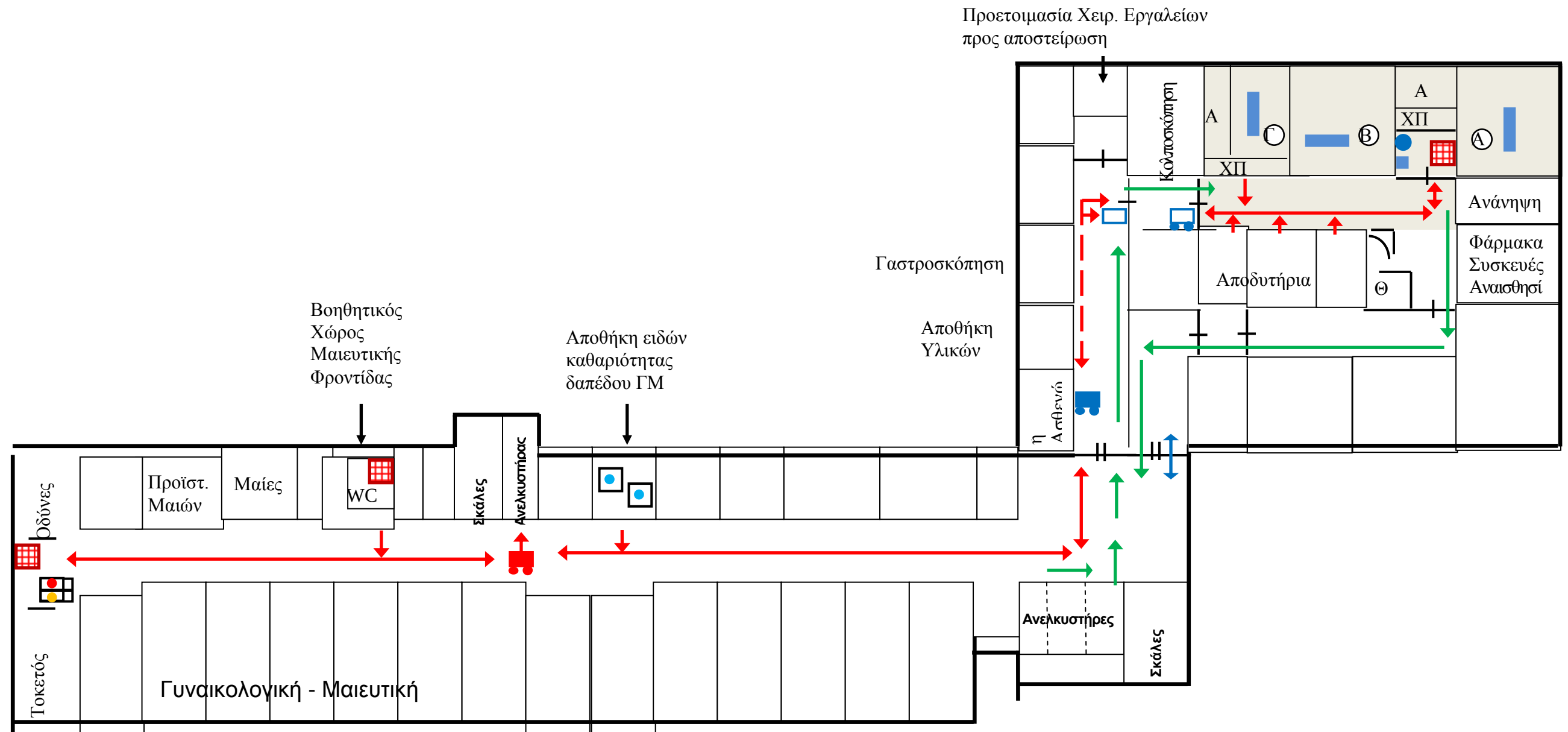
- 3^{ος} Όροφος / Κλινικές: Παθολογική, Καρδιολογική, Παιδιατρική, Πνευμονολογική



ΥΠΟΜΝΗΜΑ

- | | | | |
|--|--------------------------|--|--|
| | Διαδρομή Συλλογής ΕΑΥΜ | | Αποκομιδή ΕΑΥΜ |
| | Διαδρομή Αποκομιδής ΕΑΥΜ | | Αποθήκη αναλώσιμου / νοσηλευτικού υλικού |
| | Τροχήλατο αλλαγών | | Κάδος συλλογής ΕΑΥΜ |
| | Τροχήλατο επίσκεψης | | Κίτρινο δοχείο αιχμηρών αντικειμένων |
| | Τροχήλατο ΕΑΥΜ | | Πόρτα ελεγχόμενης εισόδου |

- 2^{ος} Όροφος / Μαιευτικό - Γυναικολογικό τμήμα & Χειρουργείο



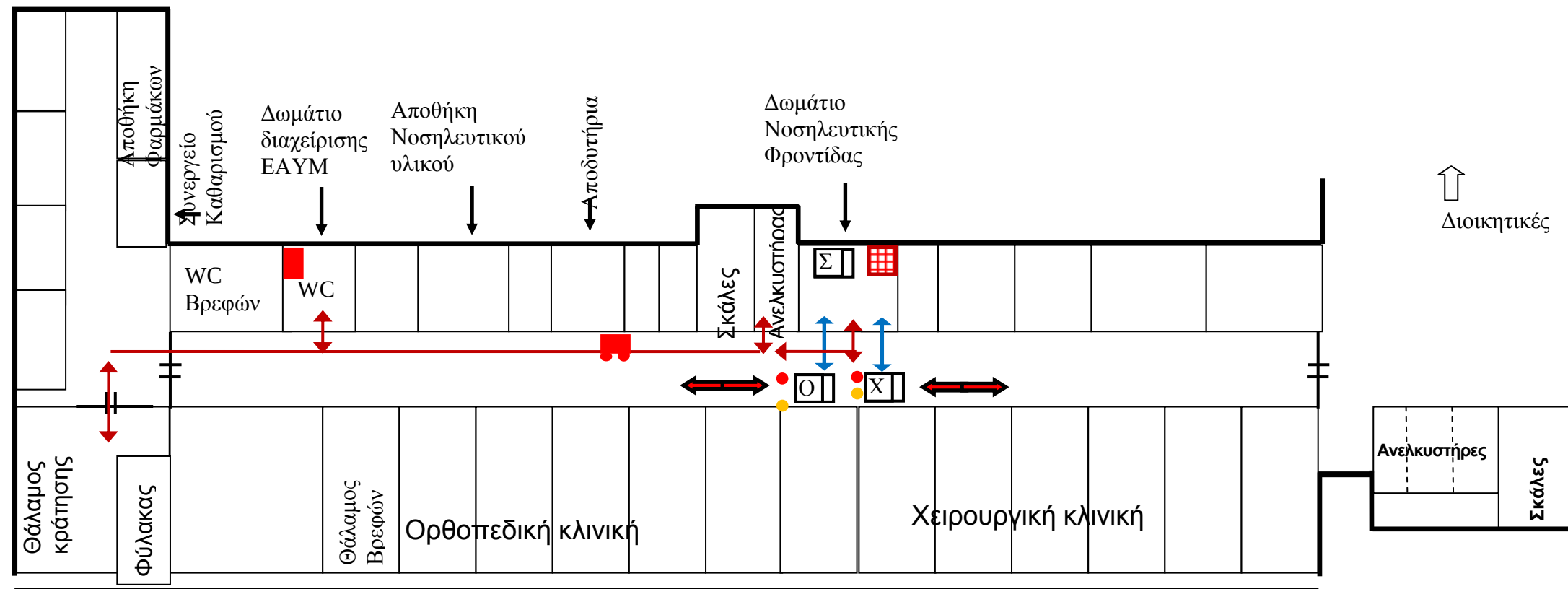
ΥΠΟΜΝΗΜΑ

-  Διαδρομή Κίνησης Ασθενών
-  Διαδρομή Αποκομιδής ΕΑΥΜ
-  Διαδρομή Προσωπικού Χειρ./Καθαρού υματισμού και εργαλείων
-  Τροχήλατο αλλαγών
-  Κάδος συλλογής ΕΑΥΜ
-  Κίτρινο δοχείο αιχμηρών αντικειμένων
-  Χώρος συγκέντρωσης πακεταρίσματος ΕΑΥΜ
-  Πόρτα ελεγχόμενης εισόδου

-  Καρότσι καθαριότητας δαπέδου ΓΜ
-  Τροχήλατο ΕΑΥΜ
-  Τροχήλατο ΕΑΥΜ σηπτικής ζώνης
-  Τροχήλατο ΕΑΥΜ άσηπτης ζώνης
-  Δοχείο συγκέντρωσης ακάθαρτου υατισμού
-  Χειρουργική τράπεζα
-  Κάδος ανακυκλώσιμων υλικών
-  Κάδος ακάθαρτου υατισμού

-  Άσηπτη ζώνη χειρουργείων
-  Γραφείο κίνησης χειρουργείων
-  Θερμοθάλαμος
-  Αποστειρωμένα εργαλεία
-  Χειρουργική πλύση χεριών
-  Αίθουσα Χειρ. Γ.Μ.
-  Αίθουσα. Ορθοπεδικών
-  Αίθουσα. Οφθαλμολογικών
-  Δίφυλλη πόρτα εσωτ. διαδρόμων

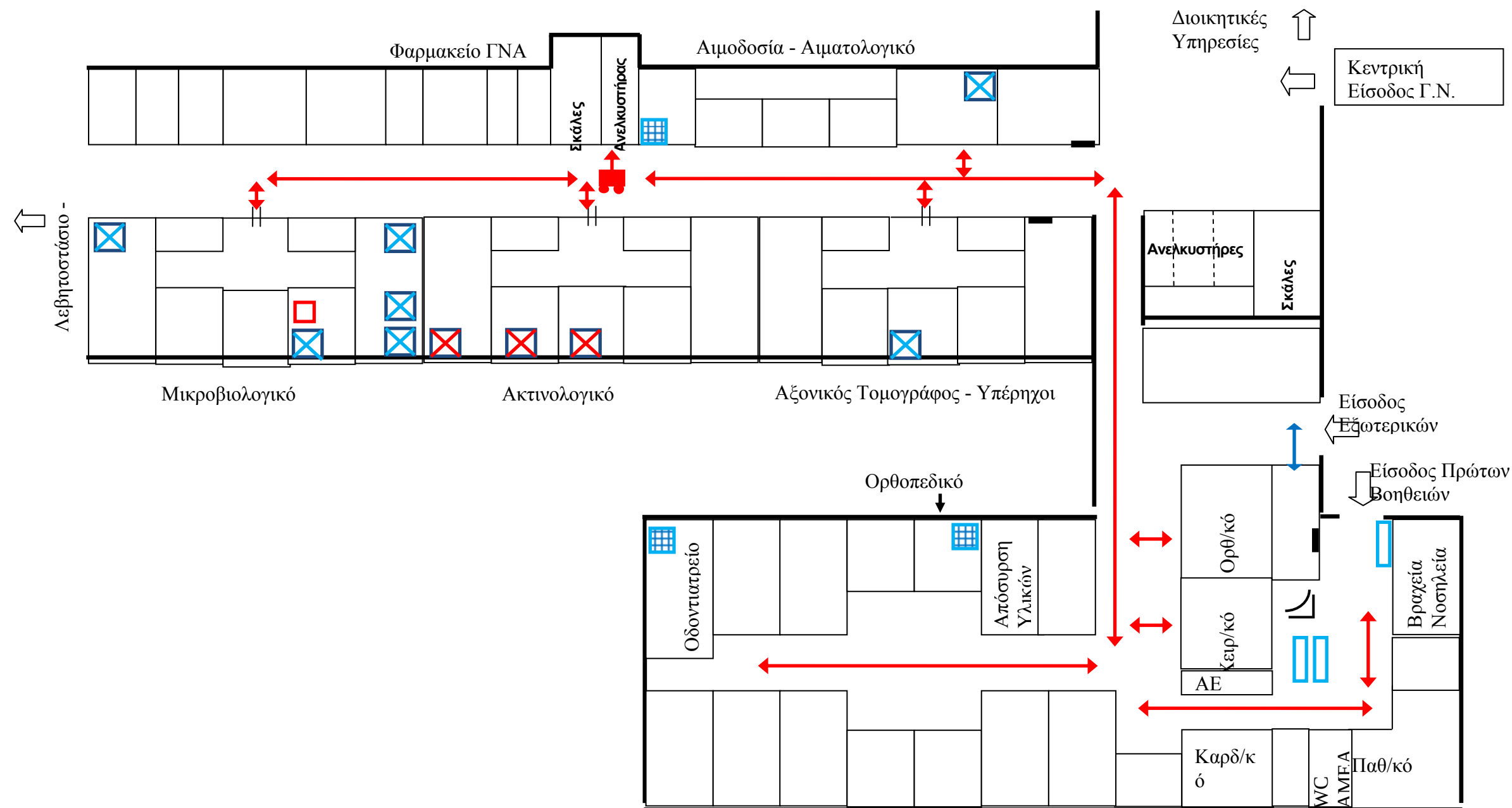
• 1^{ος} Όροφος / Χειρουργικό τμήμα



ΥΠΟΜΝΗΜΑ

- | | |
|-------------------------------|--|
| Διαδρομή Συλλογής ΕΑΥΜ | Αποκομιδή ΕΑΥΜ |
| Διαδρομή Αποκομιδής ΕΑΥΜ | Χώρος συγκέντρωσης πακεταρίσματος ΕΑΥΜ |
| Τροχήλατο αλλαγών Σηπτικό | Κάδος συλλογής ΕΑΥΜ |
| Τροχήλατο αλλαγών Χειρουργικό | Κίτρινο δοχείο αιχμηρών αντικειμένων |
| Τροχήλατο αλλαγών Ορθοπαιδικό | Πόρτα ελεγχόμενης εισόδου |
| Τροχήλατο ΕΑΥΜ | |

• Ισόγειο / Επείγοντα – Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία & Εργαστήρια Μικροβιολογικό Αιματολογικό Ακτινολογικό, Φαρμακείο και Διοικητικές Υπηρεσίες

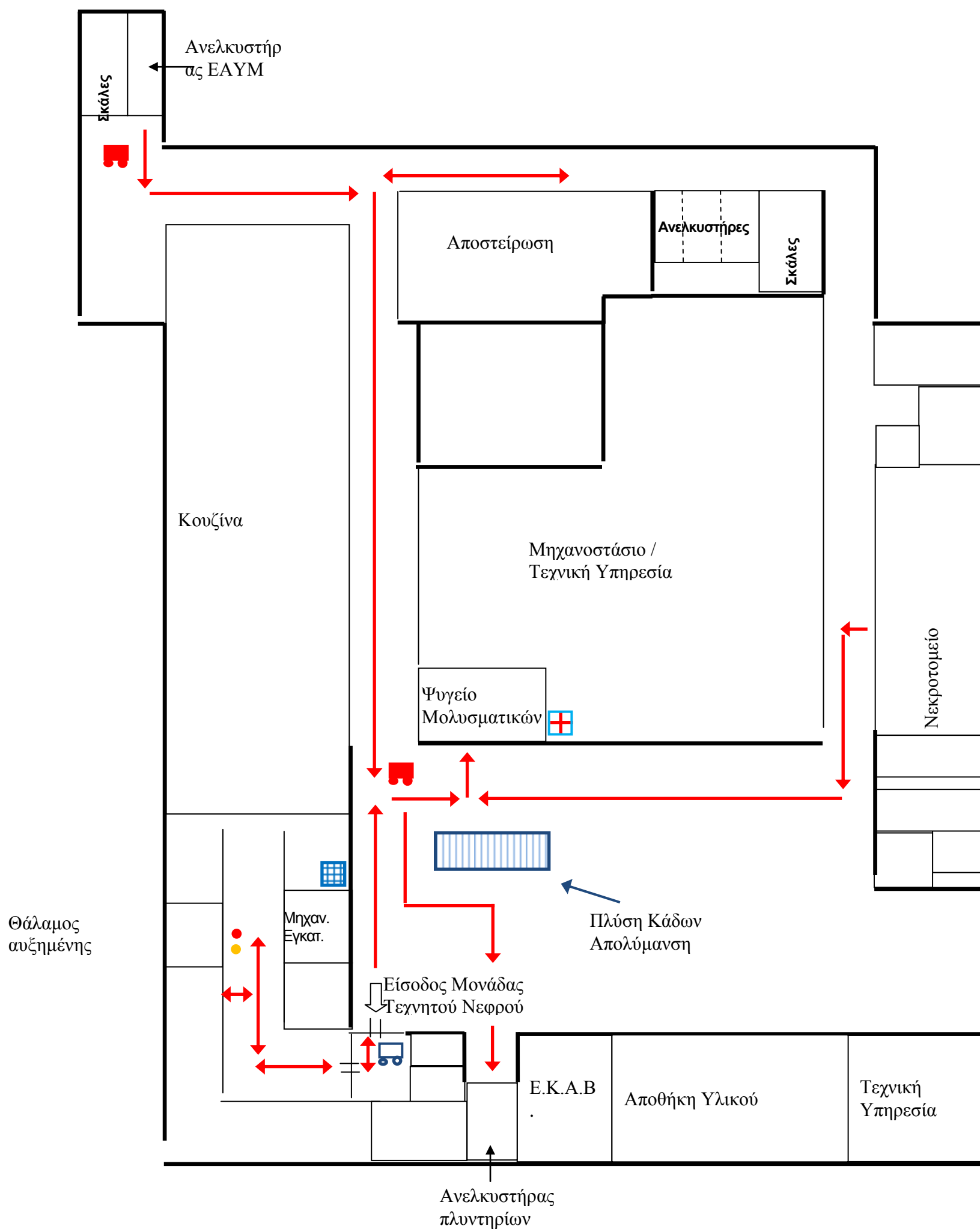


ΥΠΟΜΝΗΜΑ

- Διαδρομή Αποκομιδής ΕΑΥΜ
- Γραμματεία εργαστηρίου
- ☐ Αποθήκη αναλώσιμων υλικών εργαστηρίου
- ⊥ Πόρτα ελεγχόμενης εισόδου
- 🚶 Τροχήλατο ΕΑΥΜ
- ☐ Απόβλητα υψηλού μολυσματικού κινδύνου / Αποτέφρωση
- 🚶 Γραφείο κίνησης
- Α Αποστειρωμένα εργαλεία
- 🚶 Φορείο
- ☒ Μηχάνημα εργαστηρίου συνδεδεμένο με αποχ. δίκτυο
- ☒ Εμφανιστήριο ακτινολογικού – Συλλογή ειδικών αποβλήτων σε δοχείο

*Η συλλογή ΕΑΥΜ γίνεται τακτικά σε τρεις διαφορετικές διαδρομές ακολουθώντας το ωρολόγιο πρόγραμμα των τμημάτων

- Υπόγειο Α / Τεχνική Υπηρεσία, Μηχανοστάσιο, Αποστείρωση, Κουζίνα, Νεκροτομείο, Αποθήκη Υλικού, Μονάδα Τεχνητού Νεφρού

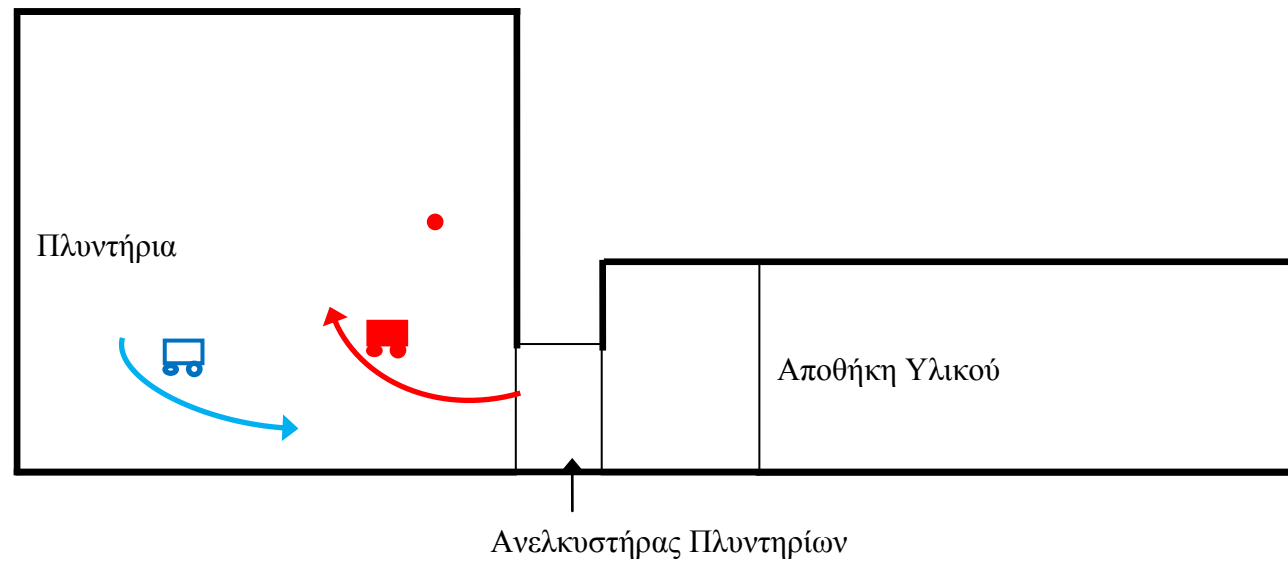


ΥΠΟΜΝΗΜΑ

- Διαδρομή Αποκομιδής ΕΑΥΜ
- 🚚 Τροχήλατο ΕΑΥΜ
- 🚚 Τροχήλατο ΕΑΥΜ μονάδας Τ.Ν.
- ⚡ Πόρτα ελεγχόμενης εισόδου
- 📦 Αποθήκη αναλώσιμου υλικού ΕΑΥΜ
- Κάδος συλλογής ΕΑΥΜ
- Κίτρινο δοχείο αιχμηρών αντικειμένων
- 🏠 Κυτίο Α' βοηθειών

*Η διαδρομή ΕΑΥΜ περιγράφει και τη διαχείριση του ακάθαρτου ιματισμού

- Υπόγειο Β / Πλυντήρια



ΥΠΟΜΝΗΜΑ

→ Διαδρομή ΕΑΥΜ

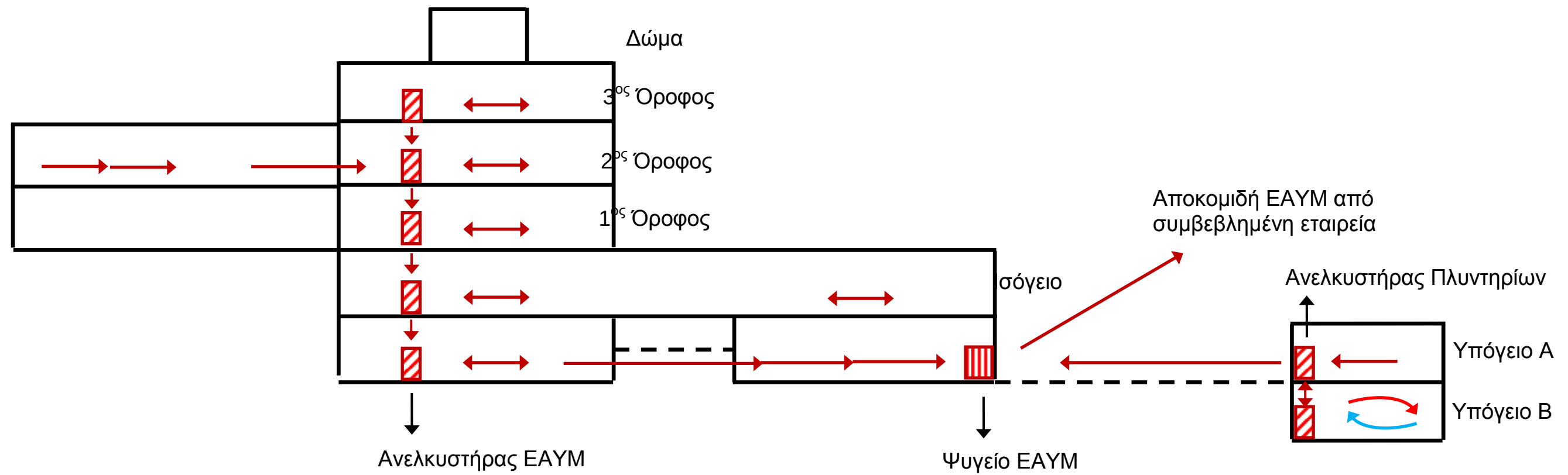
Τροχήλατο ΕΑΥΜ

→ Διαδρομή καθαρού ιματισμού

Τροχήλατο καθαρού ιματισμού

• Κάδος συλλογής ΕΑΥΜ

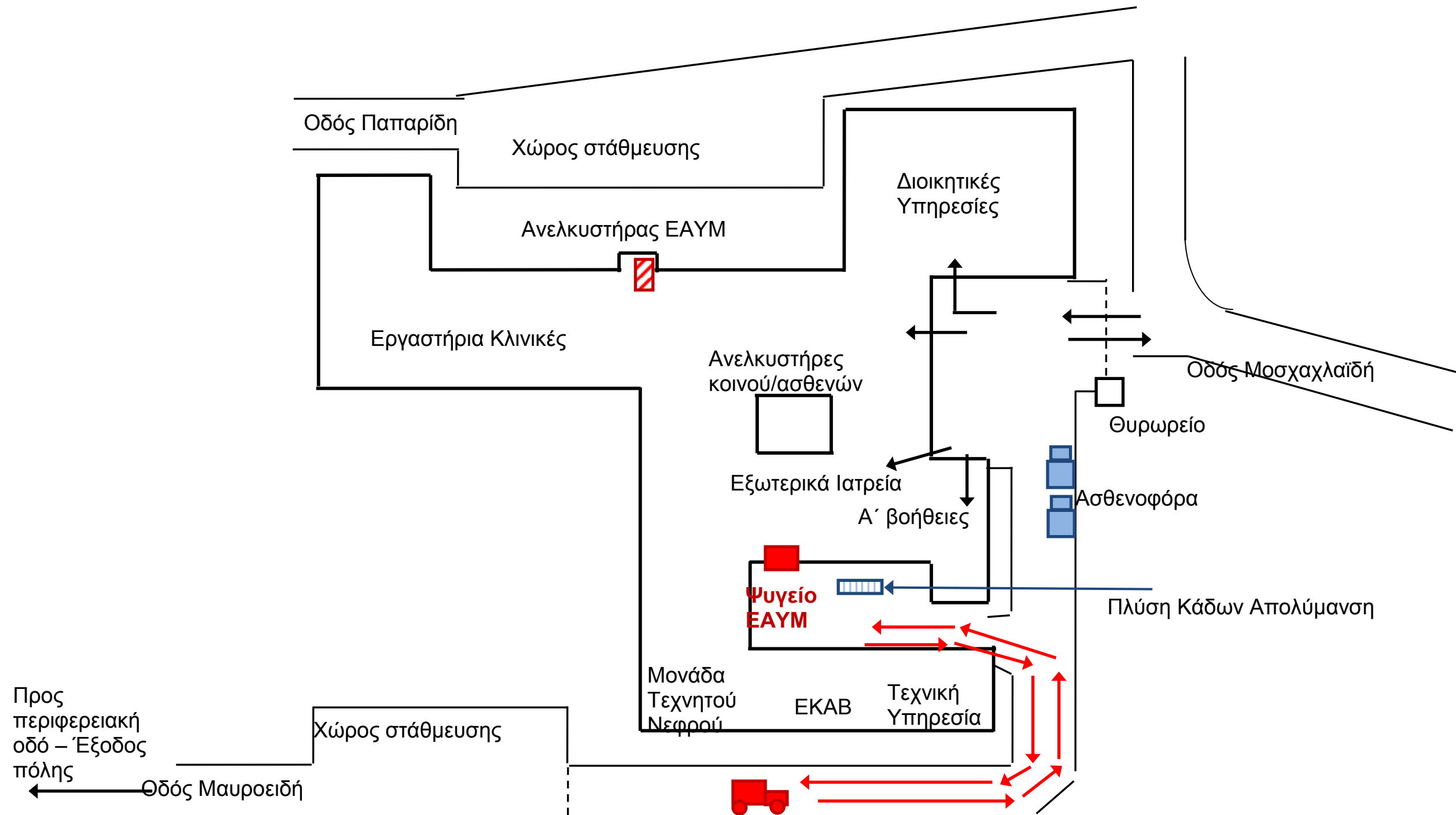
- Διάγραμμα Ροής Συστήματος Διαχείρισης ΕΥΑΜ / Κάθετη τομή



ΥΠΟΜΝΗΜΑ

-  Ακάθαρτος Ιματισμός - ΕΑΥΜ
-  Καθαρός ιματισμός

- Τοπογραφικό / Διάγραμμα Κίνησης



13. ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ .

1. Καρύδης Κυρ. (2005) Κριτική Παρουσίαση της Κ.Υ.Α. για την διαχείριση των Επικίνδυνων Ιατρικών Αποβλήτων, Ημερίδα «Νοσοκομειακά Απόβλητα: Κίνδυνος για τη Δημόσια Υγεία και το Περιβάλλον», ΤΕΕ-ΕΣΔΚΝΑ-ΠΟΕΔΗΝ-ΠΟΕ ΟΤΑ, Αθήνα 2 Φεβρουαρίου 2005.
2. Μακρόπουλος Β. (2005) Κίνδυνοι για την Υγεία των Εργαζομένων, Ημερίδα «Νοσοκομειακά Απόβλητα: Κίνδυνος για τη Δημόσια Υγεία και το Περιβάλλον», ΤΕΕ-ΕΣΔΚΝΑ-ΠΟΕΔΗΝ-ΠΟΕ ΟΤΑ, Αθήνα 2 Φεβρουαρίου 2005.
3. Μαργαρίτη Γ. (2005) Νοσοκομειακά Απόβλητα: Κίνδυνοι για τη Δημόσια Υγεία, Ημερίδα «Νοσοκομειακά Απόβλητα: Κίνδυνος για τη Δημόσια Υγεία και το Περιβάλλον», ΤΕΕ-ΕΣΔΚΝΑ- ΠΟΕΔΗΝ-ΠΟΕ ΟΤΑ, Αθήνα 2 Φεβρουαρίου 2005.
4. Πανταζοπούλου Α. (2005) Παρέμβαση στην Ημερίδα «Νοσοκομειακά Απόβλητα: Κίνδυνος για τη Δημόσια Υγεία και το Περιβάλλον», ΤΕΕ-ΕΣΔΚΝΑ-ΠΟΕΔΗΝ-ΠΟΕ ΟΤΑ, Αθήνα 2 Φεβρουαρίου 2005.
5. Συνήγορος του Πολίτη, Ειδική Έκθεση (Φεβρουάριος 2007) «Αυτεπάγγελτη έρευνα του Συνηγόρου του Πολίτη για τη Διαχείριση των Επικίνδυνων Ιατρικών Αποβλήτων (ΕΙΑ) από Δημόσιους Φορείς».
6. Σύψας Κ. (2005) Οργάνωση και λειτουργία του προγράμματος του ΕΣΔΚΝΑ για την εξωνοσοκομειακή διαχείριση των Επικίνδυνων Ιατρικών Αποβλήτων, Ημερίδα «Νοσοκομειακά Απόβλητα: Κίνδυνος για τη Δημόσια Υγεία και το Περιβάλλον», ΤΕΕ-ΕΣΔΚΝΑ-ΠΟΕΔΗΝ-ΠΟΕ ΟΤΑ, Αθήνα 2 Φεβρουαρίου 2005.
7. Βογιατζάκης ,Ε. Δαρλαβέσης , Θ. “Υγιεινή στο χώρο των νοσοκομείων” Αθήνα 1988 σελ.9-26
8. Ζηλίδης ,Χ. “Υγιεινή 1” Λάρισα 1996 σελ.32-33 ,34-35, 38, 41-44 .
9. Ayliffe, G. Babb, JR. “Πρακτικός οδηγός ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων” copyright 1995 Εκδόσεις Πιτσιλίδης Μ.Ε.Π.Ε. σελ.1.

10. Παπαδόπουλος , Γ.Ν. Καλοβούλου , Λ.ΙΩ. Σοφός , Γ.ΙΩ. “Νοσοκομειακές λοιμώξεις” Επιδημιολογία -Πρόληψη –Έλεγχος Αθήνα σελ.9-12 ,40-44, 55-59, 61-62, 242-243, 112-118 .
11. Κατσουγιαννόπουλος , Β .Χ. “Ενδοноσοκομειακές λοιμώξεις” Θεσσαλονίκη 2001 Εκδόσεις Κυριακίδη σελ.120-125 .
12. Δουμπόγιας , Ι. Τσακρής , Α. “Νοσοκομειακές λοιμώξεις και μέτρα προστασίας” University studio press σελ. 11-13, 15-23 ,71-75 .
13. Μπασιάρης ,Χ. “Νοσοκομειακές λοιμώξεις” Αθήνα 1996 Ιατρική εταιρεία Αθηνών σελ.15, 62-63 .
14. WHO (2005) Management of Solid Health-Care Waste at Primary Health-Care Centres, A Decision- Making Guide, Protection of the Human Environment-Water, Sanitation and Health, Geneva, ISBN 92-4-1592745.
15. WHO (2005) Mercury in Health Care, Policy Paper, Department of Protection of the Human Environment-Water, Sanitation and Health, Geneva.
16. Brodersen Jens et al (2002) Hazardous waste generation in EEA member countries, Topic Report, European Environment Agency/European Topic Centre on Waste, Copenhagen, ISBN 92-9167-408-7.
17. Commission of the European Communities (1993) Analysis of priority waste streams: Health care waste, Information Document, Directorate General, Environment, Nuclear Safety and Civil Protection, Brussels.
18. Diaz L.F. & Savage G.M. (2003) Risks and costs associated with the management of infectious wastes, World Health Organization, WPRO, Manila-Philippines.
19. EPA (1992) Model Guidelines for State Medical Waste Management, The Council of State Governments-US Environmental Protection Agency/Office of Solid Waste, Lexington, Kentucky.
20. European Parliament (1999) Directory of the most important community legislative measures in environment policy, Working Paper, ENVI 100 EN, Directorate General for Research, Luxemburg.

21. Health Care Without Harm (1998) Greening Hospitals: An Analysis of Pollution Prevention in America's Top Hospitals, Environmental Working Group, Washington DC.
22. Health Care Without Harm (2000) Medical Waste Treatment Technologies: Evaluating Non-Incineration Alternatives, Washington DC.
23. Health Care Without Harm (2001) Non-Incineration Medical Waste Treatment Technologies, Washington DC.
24. Health Care Without Harm (2002) Going Green: A resource kit for Pollution Prevention in Health Care, Washington DC.
25. Institute for Environmental Medicine and Hospital Hygiene (2000) Practical Guide for Optimising the Disposal of Hospital Waste, (EU Project: LIFE96ENV/D/10), Freiburg.
26. Irish Department of Health and Children (2002) Segregation Packaging and Storage Guidelines for Healthcare Risk Waste 2nd edition Working Draft, Hospital Planning Office.
27. Johannessen L. et al (2000) Health Care Waste Management Guidance Note, The World Bank/Health, Nutrition and Population Discussion Paper, Washington DC, ISBN 1-932126-31-7.
28. Mc Rae G. et al (1993) An Ounce of Prevention: Waste Reduction Strategies for Health Care Facilities, American Society for Healthcare Environmental Services of the American Hospital Association.
29. Quass Ulrich et al (2001) European Dioxin Inventory, Stage I and stage II reports, North Rhine- Westphalia State Environment Agency, ISSN 0947-5206.
30. Pruss A. & Townend W.K. (1998) Teacher's guide: Management of wastes from health-care activities, World Health Organization, Geneva.
31. Pruss A. et al (1999) Safe management of wastes from health-care activities, World Health Organization, Geneva, ISBN 92-4-154525-9.
32. Raki Zghondi (2002) Basic steps in the preparation of health care waste management plans for health care establishments, Health Care Waste Practical Information Series No 2, World Health Organization, Regional

Office for the Eastern Mediterranean, Regional Centre for Environmental Health Activities, Amman-Jordan.

33. Rot A., Management of infectious healthcare waste, Book 1-Guide, International Solid Waste Association, Copenhagen.
34. Rushbrook P. et al (2000) Starting health care waste management in medical institutions-A practical approach, World Health Organization, Regional Office for Europe, Copenhagen.
35. Rushbrook P. & Zghondi R. (2005) Better Health Care Waste Management, An Integral Component of Health Investment, World Health Organization/Regional Office for the Eastern Mediterranean/Regional Centre for Environmental Health Activities & The World Bank/Middle East and North Africa Region, Amman-Jordan, ISBN 92-9021-389-2.
36. Salkin I. (1998) Review of Health Impacts from Microbiological Hazards in Health-care Wastes, World Health Organization, Department of Blood Safety and Clinical Technology/Department of Protection of the Human Environment, Geneva.
37. The Self-Assessment Project Partnership (1999) Self-Assessment Manual for Proper Management of Medical Waste, California Department of Health Services & California Healthcare Association, California.
38. UK Environment Agency (2003) Waste Management Licensing - Technical Guidance on Clinical Waste Management Facilities.
39. UN (2002) Technical guidelines on the environmentally sound management of biomedical and healthcare wastes, Final Draft, United Nations Environment Programme, Conference of the parties to the Basel, Sixth meeting, Geneva.
40. University of Wisconsin, Hospital Waste Reduction Checklist, Solid and Hazardous Waste Education Centre, Green Bay-Wisconsin.

ΤΜΗΜΑ ΜΟΝΑΔΑΣ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ.



ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ ΣΥΝΤΑΞΗΣ :

**κ. Λιαράκης Ηλίας
Διοικητικός Διευθυντής του
Γ.Ν.Άμφισσας
&
κ.Γαλάτου Νίκη
ΤΕ Νοσηλεύτρια
Τομεάρχης Χειρουργικού Τομέα του
Γ.Ν.Άμφισσας**