



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ  
ΕΝΙΑΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ  
Γ.Ν. ΧΙΟΥ «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ»



ΧΙΟΣ 2017

*Το παρόν τεύχος κωδικοποιεί την ισχύουσα  
νομοθεσία και τις διεθνείς καλές πρακτικές*

*Του Γ.Ν.ΧΙΟΥ «Σκυλίτσειο»*

**(Η κατάρτιση Εσωτερικού Κανονισμού Διαχείρισης Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων αποτελεί υποχρέωση κάθε Υγειονομικής Μονάδας σύμφωνα με την Παράγραφο 1 του Άρθρου 9 της ΚΥΑ 146163/2012 (ΦΕΚ 1537/Β'/8-5-2012))**

**Επιμέλεια σύνταξης: Χριστίνα Δεμερτζούδη  
Επόπτρια Δημόσιας Υγείας  
Γενικού Νοσοκομείου Χίου.**

1

ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΙΟΥ «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ»

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΕΛΕΝΑΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 2

ΤΚ: 82100, ΧΙΟΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΜΟΝΑΔΑΣ:

ΕΛΕΝΗ ΚΑΝΤΑΡΑΚΗ (ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ)

ΤΗΛ: 2271 350190

FAX: 2271 044311

e-mail: [gr.manager@xioshosp.gr](mailto:gr.manager@xioshosp.gr)

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ Ε.Κ.Δ.Α.Υ.Μ.:

ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΔΕΜΕΡΤΖΟΥΔΗ (ΕΠΟΠΤΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ)

ΤΗΛ: 2271 350259

FAX: 2271 044311

e-mail: [cdeммag@gmail.com](mailto:cdeммag@gmail.com)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ: 15-09-2017

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΥΜ.:

ΚΑΝΤΑΡΑΚΗ ΕΛΕΝΗ  
ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ  
ΧΙΟΥ "ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ"

2

ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΑΡΧΗΣ ΘΕΩΡΗΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
(ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΘΗΒΩΝ 46-48, 3<sup>ος</sup> όροφος  
ΤΚ: 185 43 ΠΕΙΡΑΙΑΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΘΕΩΡΗΣΗΣ Ε.Κ.Δ.Α.Υ.Μ.:

ΙΟΡΔΑΝΙΔΟΥ ΟΛΓΑ (ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ)

ΤΗΛ: 213-2004-233

FAX: 213-2004-235

e-mail: [ouzouni@2dype.gr](mailto:ouzouni@2dype.gr)

ΑΠΟΦΑΣΗ ΘΕΩΡΗΣΗΣ: /47947/4.10.2017

: 469 2 -515



## ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Ακρωνύμια

Εισαγωγικό σημείωμα

Βασικές ενότητες του ΕΚΔΑΥΜ

Ορισμοί

Δήλωση φορέα Γ. Ν. Χίου

### **Κεφάλαιο 1.** Περιγραφές

1.1 Γενικά στοιχεία Γ. Ν. Χίου

1.2 Αναλυτικότερα στοιχεία Γ. Ν. Χίου

1.2.1 Τύπος ΥΜ

1.2.2 Τοποθεσία

1.2.3 Δύναμη κλινών

1.2.4 Υγειονομικά Τμήματα

1.2.5 Αριθμός προσωπικού ανά τμήμα

1.2.6 Αριθμός προσωπικού ανά τομέα εργασίας

1.3 Περιγραφή του εξοπλισμού των εργαστηρίων (ενδεικτικά)

1.3.1 Ακτινολογικά Εμφανιστήρια

1.3.2 Μικροβιολογικό-Βιοχημικό-Αιματολογικό Εργαστήρια

1.3.3 Αιμοδοσία

1.3.4 Παθολογοανατομικό Εργαστήριο

1.3.5 ΤΕΠ-Παθολογική κλινική

1.4 Παρεχόμενες Υπηρεσίες υγείας

### **Κεφάλαιο 2** Ευθύνες και αρμοδιότητες για τη διαχείριση των ΑΥΜ

2.1 Επιτροπή Διαχείρισης Αποβλήτων ΥΜ

2.2 Ορισμός ΥΔΑΥΜ

2.3 Οργανόγραμμα συστήματος διαχείρισης

2.4 Καθήκοντα και αρμοδιότητες

2.4.1 Διοικήτρια Νοσοκομείου

2.4.2 Υπεύθυνη Διαχείρισης ΑΥΜ

2.4.3 Διευθυντές Κλινικών του Γ. Ν. Χίου

2.4.4 Υπεύθυνοι διαχείρισης ΑΥΜ τμήματος (ΥΔΑΥΜ)

2.4.5 Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας

2.4.6 Μέλος Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων

2.4.7 Διευθύντρια Φαρμακείου

2.4.8 Διευθυντής Ακτινοδιαγνωστικού

2.4.9 Προϊστάμενος Τεχνικής Υπηρεσίας

2.4.10 Υπεύθυνη αποθήκευσης ΕΑΥΜ

2.4.11 Προϊσταμένη Τμήματος Επιστασίας

### **Κεφάλαιο 3** Ορισμοί για τη διαχείριση των ΑΥΜ

3.1 Κατηγοριοποίηση αποβλήτων Υ.Μ.

3.1.1 Πίνακας παραγόμενων ΑΥΜ

3.2 Παραγωγή ΑΥΜ

3.2.1 Απόβλητα αστικού χαρακτήρα

3.2.2 ΕΑΑΜ////ΜΕΑ

3.2.3 ΑΕΑ

3.3 Πίνακας ποσοτικής παραγωγής ΕΑΥΜ 2016

3.4 Πίνακας εκτιμώμενης ποσοτικής παραγωγής ΕΑΥΜ 2017

3.5 Διαχείριση παραγόμενων υγρών αποβλήτων

3.6 Περιγραφή υποδομών για τη διαχείριση αποβλήτων

3.6.1 Press container για ΑΣΑ

3.6.2 Ψυκτικός θάλαμος για ΕΑΑΜ////ΜΕΑ

3.6.3 Χώρος προσωρινής αποθήκευσης ΑΕΑ

- 3.6.4 Ανακύκλωση
- 3.6.5 Ηλεκτρικοί συσσωρευτές
- 3.6.6 Λαμπτήρες φθορισμού
- 3.6.7 Κενά μελανοδοχεία
- 3.7 Συλλογή, Μεταφορά, Αποθήκευση αποβλήτων
  - 3.7.1 Διαχωρισμός στην πηγή
  - 3.7.2 Κατηγοριοποίηση αποβλήτων Γ. Ν. Χίου
  - 3.7.3 Έντυπες οδηγίες κατηγοριοποίησης
  - 3.7.4 Άλλα Επικίνδυνα Απόβλητα – διαχωρισμός
- 3.8 Ανελκυστήρες για μεταφορά ΕΑΥΜ- χρονοκατανομή
- 3.9 Μέσα μεταφοράς ΕΑΥΜ
- 3.10 ΑΣΑ-διαχωρισμός
- 3.11 Ειδικά ρεύματα αποβλήτων- διαχωρισμός
- 3.12 Υγρά λύματα
- 3.13 Συνολική διαχείριση ΕΑΥΜ
  - 3.13.1 Πλαίσιο διαχείρισης αποβλήτων
- 3.14 Συμβάσεις διαχείρισης αποβλήτων
- Κεφάλαιο 4** Εκπαίδευση του προσωπικού
  - 4.1 Σκοπός της εκπαίδευσης
  - 4.2 Προσωπικό υπόχρεο εκπαίδευσως
  - 4.3 Πλαίσιο της εκπαίδευσης
  - 4.4 Πρόγραμμα εκπαίδευσης 2016
  - 4.5 Εκτιμώμενο Πρόγραμμα εκπαίδευσης 2016
- Κεφάλαιο 5** Μέτρα υγιεινής και ασφάλειας κατά τη διαχείριση αποβλήτων
  - 5.1 Γενικό πλαίσιο , αρχές
    - 5.1.1 Προφυλάξεις, Ατομικός Προστατευτικός Εξοπλισμός (ΑΠΕ)
    - 5.1.2 Προφυλάξεις, ΑΠΕ – Προσωπικό καθαριότητας
    - 5.1.3 Ατομική υγιεινή - Προσωπικό καθαριότητας
  - 5.2 Ανοσοποίηση προσωπικού
  - 5.3 Προετοιμασία – χειρισμός κυτταροστατικών διαλυμάτων
    - 5.3.1 Προφυλάξεις σε εργαστήρια
    - 5.3.2 Προφυλάξεις, κατά τους χειρισμούς βιολογικών υγρών
- Κεφάλαιο 6** Σχέδιο αντιμετώπισης εκτάκτων περιστατικών
  - 6.1 Γενικό πλαίσιο , αρχές
    - 6.1.1 Ορισμοί περιστατικών – βασικές αρχές αντιμετώπισης
  - 6.2 Περιστατικά διαδερμικής έκθεσης σε βιολογικά υλικά
  - 6.3 Διασκορπισμός επικίνδυνων ουσιών
    - 6.3.1 Αντιμετώπιση διασποράς επικινδύνων ή κυτταροστατικών ουσιών
    - 6.3.2 Αντιμετώπιση διασποράς υδραργύρου
  - 6.4 Δυσλειτουργία μέσων μεταφοράς - αποθήκευσης
  - 6.5 Ανωτέρα βία
  - 6.6 Αναφορά – καταγραφή συμβάντων
- Κεφάλαιο 7** Κόστος διαχείρισης αποβλήτων
  - 7.1 Πλαίσιο κόστους διαχείρισης
    - 7.1.1 Παράγοντες κόστους διαχείρισης
  - 7.2 Αρχείο κόστους διαχείρισης αποβλήτων
  - 7.3 Χρηματοδότηση
    - 7.3.1 Υπολογισμός κόστους διαχείρισης
    - 7.3.2 Πηγές χρηματοδότησης διαχείρισης
- Κεφάλαιο 8** Αναθεώρηση Κανονισμού Διαχείρισης ΑΥΜ
  - 8.1 Τακτική – έκτακτη αναθεώρηση
    - 8.1.1 Αιτίες αναθεώρησης του Κανονισμού
  - 8.2 Διαδικασίες αναθεώρησης
- Κεφάλαιο 9** Νομοθεσία Διαχείρισης ΑΥΜ
  - 9.1 Υποχρέωση παρακολούθησης νομοθεσίας
  - 9.2 Νομοθεσία Διαχείρισης ΑΥΜ
- Κεφάλαιο 10** Μητρώα και αρχεία

10.1. Τήρηση μητρώων και αρχείων

10.2. Τηρούμενα μητρώα και αρχεία

10.2.1. Έντυπα αποστολής τμημάτων 2016

10.2.2. Αρχείο παραγωγής αποβλήτων 2016

10.2.3. Ετήσια έκθεση παραγωγού αποβλήτων 2016

10.2.4. Στοιχεία επεξεργασίας –εξόδου-παραγωγής ανά τμήμα αποβλήτων

10.2.5 Αναφορά συμβάντων και περιστατικών

#### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

1) Φωτογραφικό υλικό

2) Έντυπες οδηγίες κατηγοριοποίησης αποβλήτων Γ. Ν. Χίου

3) Συγκεντρωτικά στοιχεία παραγωγής ανά τμήμα έτους 2016

4) Έντυπα αναγνώρισης συλλογής και μεταφοράς 2016

5) Κατόψεις κτιρίων Γ.Ν.ΧΙΟΥ «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ»-Διαδρομές ΕΑΥΜ

## ΑΚΡΩΝΥΜΙΑ

ΥΜ: Υγειονομική Μονάδα  
ΑΥΜ: Απόβλητα Υγειονομικών Μονάδων  
ΑΣΑ: Αστικά Στερεά Απόβλητα  
ΕΑΥΜ: Επικίνδυνα Απόβλητα Υγειονομικών Μονάδων  
ΕΑΑΜ: Επικίνδυνα Απόβλητα Αμιγώς Μολυσματικά  
ΜΕΑ: Μικτά Επικίνδυνα Απόβλητα  
ΑΕΑ: Άλλα Επικίνδυνα Απόβλητα  
ΕΚΔΑΥΜ: Εσωτερικός Κανονισμός Διαχείρισης Αποβλήτων Υγειονομικής Μονάδας  
ΕΔΑΥΜ: Επιτροπή Διαχείρισης ΑΥΜ  
ΥΔΑΥΜ: Υπεύθυνος Διαχείρισης Αποβλήτων Υγειονομικής Μονάδας  
ΤΥΔΑΥΜ: Υπεύθυνος Διαχείρισης ΑΥΜ Τμήματος  
ΣΕΔΑ: Σύστημα Εναλλακτικής Διαχείρισης Αποβλήτων  
ΥΠΕΚΑ: Υπουργείο Περιβάλλοντος Ενέργειας και Κλιματικής Αλλαγής  
HBV: Hepatitis B Virus  
HCV: Hepatitis C Virus  
HIV: Human Immunodeficiency Virus  
ΧΥΤΑ: Χώρος Υγειονομικής Ταφής Αποβλήτων  
ΧΥΤΕΑ: Χώρος Υγειονομικής Ταφής Επικινδύνων Αποβλήτων  
ΕΝΛ: Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων  
ΜΑΠ: Μέτρα Ατομικής Προστασίας  
ΕΕΑΕ: Ελληνική Επιτροπή Ατομικής Ενέργειας  
ΝΕΛ: Νοσηλευτής Επιτήρησης Λοιμώξεων  
ΕΚΑ: Ευρωπαϊκός Κατάλογος Αποβλήτων

## **1.Εισαγωγικό σημείωμα**

Σκοπός του παρόντος είναι η κατάρτιση εσωτερικού κανονισμού και διαδικασιών διαχείρισης των αποβλήτων τα οποία παράγονται στο Γ.Ν. Χίου «Σκυλίτσειο» όπως προβλέπεται από την εθνική νομοθεσία.

Η κατάρτιση του Εσωτερικού Κανονισμού Διαχείρισης Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων (ΕΚΔΑΥΜ) αποσκοπεί στη διαμόρφωση της στρατηγικής και των διαδικασιών για την ορθή εφαρμογή όλων εκείνων των ενεργειών, μέτρων και όρων που απαιτούνται στα στάδια της ασφαλούς διαχείρισής τους.

Στον Εσωτερικό Κανονισμό Διαχείρισης Αποβλήτων προτείνεται ένα ολοκληρωμένο σχέδιο διαχείρισης των ιατρικών αποβλήτων, το οποίο περιλαμβάνει όλα τα στάδια, από την αρχική διαλογή μέχρι την τελική επεξεργασία και την ασφαλή διάθεση τους και αποτελεί το κλειδί για τη μείωση των κινδύνων που προκύπτουν κατά τη διαχείριση όπως επίσης και για τον μετριασμό των αρνητικών επιπτώσεων στο περιβάλλον και στη δημόσια υγεία.

## **2.Βασικές ενότητες του ΕΚΔΑΥΜ**

- Περιγραφή του Γ.Ν.ΧΙΟΥ «Σκυλίτσειο»
- Περιγραφή των ευθυνών και αρμοδιοτήτων όλων των εμπλεκομένων στη διαχείριση των αποβλήτων.
- Περιγραφή των πηγών παραγωγής αποβλήτων, των παραγόμενων ποσοτήτων ανά είδος αποβλήτου και των πρακτικών διαχείρισης αυτών.
- Πρόγραμμα εκπαίδευσης προσωπικού.
- Περιγραφή μέτρων υγιεινής και ασφάλειας κατά τη διαχείριση των αποβλήτων.
- Σχέδιο αντιμετώπισης έκτακτων περιστατικών και ατυχημάτων.
- Περιγραφή του κόστους διαχείρισης των αποβλήτων.
- Πρόνοια για παρακολούθηση της νομοθεσίας σχετικά με τη διαχείριση των αποβλήτων.
- Περιγραφή των μητρώων (έντυπων και ηλεκτρονικών) που πρέπει να τηρούνται εντός του Νοσοκομείου μας.

## **3.Ορισμοί**

Στην ενότητα αυτή καταγράφονται οι βασικοί ορισμοί που αφορούν στη διαχείριση των αποβλήτων του Γ.Ν. ΧΙΟΥ «Σκυλίτσειο». Καταρχήν ισχύουν οι ορισμοί του άρθρου 2 της κοινής υπουργικής απόφασης (ΚΥΑ 146163 Μέτρα και όροι για τη Διαχείριση Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων) και επιπλέον ισχύουν τα ακόλουθα:

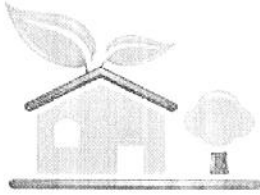
1. **Αδειοδοτούσα αρχή**: Το Υπουργείο Περιβάλλοντος Ενέργειας και Κλιματικής Αλλαγής και πιο συγκεκριμένα η Δ/ση Περιβάλλοντος & Χωρικού Σχεδιασμού ( Τμήμα Περιβάλλοντος & Υδροοικονομίας Περιφερειακής Ενότητας Χίου), είναι η υπηρεσία, που είναι αρμόδια και έχει εκδώσει την απόφαση έγκρισης πρότυπων περιβαλλοντικών όρων -ΠΠΔ- για την ΥΜ του Γ. Ν. Χίου, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

**Σύμφωνα με την Περιβαλλοντική Νομοθεσία, το Νοσοκομείο διαθέτει την υπ' αριθμ. Πρωτ 1952/19-05-2015, Πρότυπες Περιβαλλοντικές**

**Δεσμεύσεις**, εκδοθείσα από Περιφέρεια Βορείου Αιγαίου, Δ/ση Περιβάλλοντος & Χωρικού Σχεδιασμού ( Τμήμα Περιβάλλοντος & Υδροοικονομίας Περιφερειακής Ενότητας Χίου) σύμφωνα με τις διατάξεις της Νομοθεσίας.

Η Υπαγωγή σε ΠΠΔ της παρούσας απόφασης παραμένει σε ισχύ εφόσον δεν επέρχεται μεταβολή στα δηλωθέντα στοιχεία της ΥΜ .Δεν θεωρείται μεταβολή η του έργου αύξηση του αριθμού των κλινών μικρότερη του 10% , εκτός αν η αύξηση αυτή έχει σαν αποτέλεσμα την κατάταξη στην υποκατηγορία Α2.

2. **Ετήσιο**: περίοδος η οποία καλύπτει ένα ημερολογιακό έτος από 1η Ιανουαρίου έως 31 Δεκεμβρίου.
3. **Πηγή αποβλήτων**: ένα διακριτό τμήμα του Νοσοκομείου (σημείο ή διεργασία) από το οποίο παράγονται απόβλητα.
4. **Φορέας εκμετάλλευσης**: το Δ.Σ. του Γ. Ν. Χίου «Σκυλίτσειο» το οποίο εκμεταλλεύεται και διευθύνει το Νοσοκομείο.



#### 4.ΔΗΛΩΣΗ ΦΟΡΕΑ ΕΚΜΕΤΑΛΕΥΣΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΧΙΟΥ «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ»

Το Γ.Ν. «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ» δεσμεύεται ότι θα διαχειρίζεται τα παραγόμενα απόβλητα σύμφωνα με τα προβλεπόμενα από τη νομοθεσία με βασικό στόχο την προστασία των εργαζόμενων, της δημόσιας υγείας και του περιβάλλοντος.

Στοχεύει στην ορθολογική διαχείριση των αποβλήτων τα οποία παράγει και στη συνεχή βελτίωση των επιδόσεων της υγειονομικής μονάδας, με σκοπό τη μείωση της παραγωγής αποβλήτων και τη μεγιστοποίηση της ανάκτησης αυτών.

Για το λόγο αυτό το Γ.Ν. ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ 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.

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.

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.

Ο παρών Εσωτερικός Κανονισμός Διαχείρισης Αποβλήτων της ΥΜ Χίου εγκρίθηκε με την υπ' αριθμόν 2/ 13-09-2017 απόφαση της Επιτροπής Διαχείρισης Αποβλήτων.

Όνοματεπώνυμο : Ελένη Κανταράκη

Διοικήτρια Γ.Ν.ΧΙΟΥ

Υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου

ΚΑΝΤΑΡΑΚΗ ΕΛΕΝΗ  
ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ  
ΧΙΟΥ "ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ"

Ημερομηνία 15/09/2017

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1 Περιγραφές



### 1.1 ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν. ΧΙΟΥ

ΟΝΟΜΑΣΙΑ:	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΙΟΥ «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ»			ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ:	ΝΠΙΔΔ
ΕΠΟΠΤΕΥΩΝ ΦΟΡΕΑΣ:	2 <sup>η</sup> Υ.ΠΕ			ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ:	1965
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	ΕΛΕΝΑΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 2			Τ.Κ.:	82100
ΝΟΜΟΣ:	ΧΙΟΥ			ΠΟΛΗ:	ΧΙΟΣ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	2271350190	ΦΑΞ:	22710-44311	e-mail:	<a href="mailto:gr.manager@xioshosp">gr.manager@xioshosp</a>
ΕΙΔΟΣ ΥΜ	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	ΑΡ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ		288	
ΑΡ. ΟΡΓΑΝΙΚΩΝ ΚΛΙΝΩΝ	160	ΜΕΣΗ ΚΑΛΥΨΗ ΚΛΙΝΩΝ (%) ΕΤΟΣ 2016		62%	
ΑΡ. ΑΝΕΠΙΤΥΓΜΕΝΩΝ ΚΛΙΝΩΝ	120				



## **1.2 ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΤΕΡΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ Γ. Ν. ΧΙΟΥ «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ»**

### **1.2.1 Τύπος Υγειονομικής Μονάδας:**

Το Γ. Ν. Χίου «Σκυλίτσειο» που υπάγεται στις διατάξεις του ΝΔ 2592/1953 «Περί οργανώσεως της Ιατρικής Αντίληψης» (ΦΕΚ 254/Α'), σύμφωνα με το άρθρο 7 του Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α'), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, αποτελεί Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου (ΝΠΙΔΔ), το οποίο υπόκειται στον έλεγχο και την εποπτεία του Διοικητή της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς & Αιγαίου και διέπεται από τις διατάξεις του εν λόγω νόμου και φέρει την επωνυμία «Γενικό Νοσοκομείο Χίου «Σκυλίτσειο».

### **1.2.2 Τοποθεσία**

Έδρα του Νοσοκομείου είναι η πόλη της Χίου. Βρίσκεται στην οδό Έλενας Βενιζέλου 2, στο Δήμο Χίου, Νομού Χίου, σε μικρή απόσταση (περίπου 1,5km) από το κέντρο της πόλης της Χίου. Το Νοσοκομείο είναι εγκατεστημένο επί της Έλενας Βενιζέλου 2, στη Χίο, περικλειόμενο από τις οδούς : Καλουτά και Έλενας Βενιζέλου. Το οικόπεδο εντός του οποίου βρίσκεται εγκατεστημένο το Νοσοκομείο έχει έκταση 21.196,56m<sup>2</sup>. Η κύρια είσοδος του Νοσοκομείου ευρίσκεται στην οδό Έλενας Βενιζέλου, η είσοδος των εξωτερικών ιατρείων ευρίσκεται επί της οδού Καλουτά και η πύλη τροφοδοσίας επί της οδού Καλουτά.

**1.2.3 Δύναμη κλινών:** Η συνολική δυναμικότητα του Γ.Ν. Χίου «Σκυλίτσειο» ορίζεται σε εκατόν εξήντα (160) οργανικές κλίνες.

**Ανεπτυγμένες κλίνες:** εκατόν είκοσι (120).

### **1.2.4 Υγειονομικά τμήματα:**

#### **A. ΤΟΜΕΙΣ**

- α) Παθολογικός Τομέας με δυναμικότητα 60 κλινών
- β) Χειρουργικός Τομέας με δυναμικότητα 46 κλινών
- γ) Εργαστηριακός Τομέας
- ε) Μονάδα Τεχνητού Νεφρού με δυναμικότητα 11 κλινών
- στ) Μονάδα Εντατικής Θεραπείας με δυναμικότητα 3 κλινών

Κάθε Τομέας διαρθρώνεται σε Τμήματα και Ειδικές Μονάδες ως εξής:

#### **α) Παθολογικός Τομέας (κλίνες 60)**

ΤΜΗΜΑΤΑ	ΕΙΔΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ
1.ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ (ΚΛΙΝΕΣ 26)	
2.ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ (ΚΛΙΝΕΣ 10)	
3.ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ (ΚΛΙΝΕΣ 8)	<ul style="list-style-type: none"><li>• ΕΜΦΡΑΓΜΑΤΩΝ (ΚΛΙΝΕΣ 2)</li></ul>

4.ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ (ΚΛΙΝΕΣ 4 )	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΚΟ (ΚΛΙΝΕΣ 2)</li> </ul>
5.ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ-ΦΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΚΟ (ΚΛΙΝΕΣ 8)	

Η ανωτέρω Ειδική Μονάδα δεν είναι αυτόνομη και λειτουργεί στα πλαίσια του αντίστοιχου Ιατρικού Τμήματος.

Το Πνευμονολογικό-Φυματιολογικό και το Νευρολογικό λειτουργούν ανήκουν και εξυπηρετούνται από την Παθολογική κλινική και το δυναμικό της εν λόγω κλινικής.

ΜΟΝΑΔΕΣ
1. ΕΞΩΝΕΦΡΙΚΗΣ ΚΑΘΑΡΣΗΣ (Μ.Τ.Ν)- <b>ΚΛΙΝΕΣ 11</b>
2. ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΕΩΝ
3. ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΗΣ

**β) Χειρουργικός Τομέας (κλίνες 46)**

ΤΜΗΜΑΤΑ	ΕΙΔΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ
1.ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ (ΚΛΙΝΕΣ 16 )	
2.ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ (ΚΛΙΝΕΣ 1)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΚΟ (ΚΛΙΝΕΣ 1 )</li> </ul>
3.ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ (ΚΛΙΝΕΣ 8)	
4.ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ (ΚΛΙΝΕΣ 5 )	
5.ΜΑΙΕΥΤΙΚΟ-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ (ΚΛΙΝΕΣ 15)	
6.ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	

Η ανωτέρω Ειδική Μονάδα δεν είναι αυτόνομη και λειτουργεί στα πλαίσια του αντίστοιχου Ιατρικού Τμήματος.

Τα Τμήματα Οφθαλμολογικό, Ωτορινολαρυγγολογικό, Ορθοπεδικό και Ουρολογικό λειτουργούν, ανήκουν και εξυπηρετούνται από την Χειρουργική κλινική και το δυναμικό της εν λόγω κλινικής.

ΜΟΝΑΔΕΣ
---------

1.ΜΕΤΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΗΣ ΑΥΞΗΜΕΝΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ (Μ.Μ.Α.Φ) (ΚΛΙΝΕΣ 3)

γ) Εργαστηριακός Τομέας

ΤΜΗΜΑΤΑ
1. ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ -ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ
2.ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ
3.ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ
4.ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ
5.ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ-ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ
6.ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ

**1.2.5 Αριθμός προσωπικού ανά τμήμα.**

ΤΜΗΜΑΤΑ	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ-ΠΑΡΑΪΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΛΙΝΩΝ
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	<b>13</b> (Οι κλινικές συστεγάζονται, ίδια προϊσταμένη, κοινός ΤΥΔΑΥΜ)	9	<b>26</b>
ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΚΟ			<b>2</b>
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ			<b>4</b>
ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ			<b>8</b>
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ	<b>9</b> (Οι κλινικές συστεγάζονται, ίδια προϊσταμένη, κοινός ΤΥΔΑΥΜ)	7	<b>8</b>
ΜΟΝΑΔΑ ΕΜΦΡΑΓΜΑΤΩΝ			<b>2</b>
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	<b>6</b>	2	<b>10</b>
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΤΟΜΙΚΟ	<b>1</b>	1	
ΕΞΩΝΕΦΡΙΚΗΣ ΚΑΘΑΡΣΗΣ	<b>11</b>	1	<b>11</b>
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	<b>14</b> (Οι κλινικές συστεγάζονται, ίδια προϊσταμένη, κοινός ΤΥΔΑΥΜ)	6	<b>16</b>
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ			<b>1</b>
ΩΡΛ			<b>1</b>
ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ			<b>5</b>
ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ			<b>8</b>
ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ	<b>11</b>	2	<b>15</b>
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ	<b>21</b> ( ίδιος προϊστάμενος, κοινός ΤΥΔΑΥΜ)	4	
ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ		Ιατροί του Χειρουργικού τομέα	<b>3 αίθουσες</b>
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ			
ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ (Μ.Ε.Θ)	<b>8</b>	1	<b>3</b>

ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	8	5	
ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ- ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ	12	4	
ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ- ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ	5	2	
ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ	14	Ιατροί Παθολογικού και Χειρουργικού τομέα	
ΤΑΚΤΙΚΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	11	Ιατροί Παθολογικού και Χειρουργικού τομέα	
ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΟ	1	Ιατροί Καρδιολογικής Κλινικής	
ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΕΙΣ	1	1	
ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ ΔΟΜΗ	5		
ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ	2	2	

### **1.2.6 Αριθμός προσωπικού ανά τομέα εργασίας:**

Ιατρική Υπηρεσία:71  
 Νοσηλευτική Υπηρεσία:132  
 Επιστημονικό προσωπικό:7  
 Τεχνική Υπηρεσία:5  
 Διοικητική Υπηρεσία:37  
 Λοιπό Προσωπικό: 36  
 Εξωτερικό Συνεργείο Καθαριότητας :19

Τα ανωτέρω στοιχεία είναι ενδεικτικά με το έτος 2016

### **1.3 Περιγραφή του εξοπλισμού των εργαστηρίων (ενδεικτικά)**

#### **1.3.1 ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΑ ΕΜΦΑΝΙΣΤΗΡΙΑ**

Το Νοσοκομείο χρησιμοποιεί τρία (3) εμφανιστήρια ξηράς εκτύπωσης (CR 85X, DRYPSTAR 5503 και CR-35X), τα οποία δεν παράγουν επικίνδυνα υγρά απόβλητα. Ευρίσκοντο σε χρήση δύο εμφανιστήρια υγρής εκτύπωσης (έως την αντικατάστασή τους τον Ιανουάριο του 2011) οπότε και αποσύρθηκαν. Τα υγρά έκπλυσης και στερέωσης μέχρι τότε διέρχονταν από κάδο απαργύρωσης, όπου γίνονταν κατακράτηση του αργύρου, και το τελικό προϊόν, ελεύθερο βαρέων μετάλλων απορρίπτονταν στο αποχετευτικό δίκτυο. Πλέον δεν παράγονται υγρά απόβλητα, λόγω αντικατάστασης των μηχανημάτων και όλα τα υγρά απόβλητα είναι απαλλαγμένα από βαρέα μέταλλα.

Δεν έχουμε τμήμα Πυρηνικής Ιατρικής και Εργαστήριο Ραδιοϊσοτόπων. Δεν παράγουμε ραδιενεργά απόβλητα.

### **1.3.2 ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ –ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ –ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ**

Διαθέτει τον κάτωθι εξοπλισμό:

- 1)Αναλυτής προκαλιτονίνης (VIDAS). Λειτουργεί με κυβέτες που συλλέγονται, διαχειρίζονται και απορρίπτονται με το ρεύμα των στερεών αποβλήτων ως ΕΑΑΜ.
- 2)Δύο (2) αναλυτές γενικής αίματος ADVIA 2120
- 3)Δύο (2) αναλυτές ελέγχου πήκτικότητας CA 1500
- 4)Ανοσολογικός αναλυτής Cobase-411
- 5)Αναλυτής Cobas C501
- 6) Αναλυτής Roche Cobas 6000.
- 7)Βιοχημικός αναλυτής ούρων Urisus 2400

### **1.3.3 ΑΙΜΟΛΟΣΙΑ**

- 1)Αναλυτής ιολογικού ελέγχου (μέθοδος ELISA) .

### **1.3.4 ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ**

- 1)Τράπεζα κοπής παρασκευασμάτων (με ειδικό απαγωγικό σύστημα, με φίλτρα συγκράτησης μικροβιακού φορτίου και φίλτρα ενεργού άνθρακα)
- 2) Μηχάνημα ιστοχημικών χρώσεων.
- 3) Ιστοκινέτα.

### **1.3.5 ΤΕΠ-ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ**

- 1) Δύο (2) αναλυτές αερίων αίματος.
- 2) Μηχάνημα κάθετης νηματικής ροής χημειοθεραπειών (HOOD)

### **1.4 Παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας:**

1. Η παροχή υπηρεσιών υγείας.
2. Η προώθηση και προαγωγή της υγείας.
3. Η εκπαίδευση του προσωπικού .
4. Ο προγραμματισμός και ο έλεγχος των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας.
5. Η κατάρτιση πρωτοκόλλων για την παροχή και ανάπτυξη των παρεχόμενων υπηρεσιών από τη Διεύθυνση, τους τομείς και τα τμήματα.
6. Η οργάνωση και προώθηση της έρευνας.
7. Η συνεργασία με τις άλλες υπηρεσίες του νοσοκομείου για τη συνεχή βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας.
- 8.Η ευθύνη των δραστηριοτήτων του προσωπικού των κλάδων Ιατρικών Εργαστηρίων ,Ακτινολόγων, Χειριστών Ιατρικών Συσκευών, καθώς και άλλων επιστημόνων συναφών κλάδων υγείας σε ότι αφορά την οργάνωση, τον προγραμματισμό και την εκτέλεση Ιατρικών και Νοσηλευτικών πράξεων.
9. Η παροχή νοσηλευτικής φροντίδας στους ασθενείς, σύμφωνα με τους κανόνες και τα διδάγματα της Νοσηλευτικής Επιστήμης στο πλαίσιο των κατευθύνσεων των υπευθύνων σε κάθε περίπτωση ιατρών.
10. Η προώθηση και προαγωγή της νοσηλευτικής επιστήμης, της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης, επιμόρφωσης και της έρευνας στον τομέα αυτό.
11. Ο προγραμματισμός και ο έλεγχος του προσωπικού και των παρεχομένων υπηρεσιών.
12. Η τήρηση των αρχών λειτουργίας του Νοσοκομείου όπως καθορίζονται από διατάξεις

νόμων, Π.Δ., τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του νοσοκομείου και τις αποφάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου και του Διοικητού αυτού.

13. Ο διαχειριστικός έλεγχος (καταγραφή εισροών πάσης φύσεως υλικών και φαρμάκων, διάθεση και κατανάλωση αυτών) των νοσηλευτικών τμημάτων.

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2

### Ευθύνες και αρμοδιότητες για τη διαχείριση των ΑΥΜ.

#### 2.1 Επιτροπή Διαχείρισης Αποβλήτων ΥΜ.



Το Δ. Σ. της Διοίκησης του Γ.Ν. ΧΙΟΥ «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ» ενέκρινε στην υπ' αριθμ: 10/13-06-2017 συνεδρίαση του με θέμα 16<sup>ο</sup>την σκοπιμότητα για εκπόνηση ΕΚΔΑ της ΥΜ . Εν συνεχεία η Διοικήτρια, όρισε με την υπ' αριθμ: 332/07-06-2017 τη συγκρότηση της επιτροπής διαχείρισης των αποβλήτων του Νοσοκομείου, τα μέλη της οποίας είναι τα εξής:

1. Κανταράκη Ελένη, Διοικήτρια
2. Αντωνάκη Γεωργία, Δ/ντρια Ιατρικής Βιοπαθολογίας, Μέλος της Επιτροπής Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων
3. Δεμερτζούδη Χριστίνα, Επόπτρια Δημόσιας Υγείας
4. Μαλακός Ιωάννης, Διευθυντής Παθολογίας, Τομεάρχης Παθολογικού τομέα
5. Χάπας Ευκλείδης, Δ/ντής Χειρουργικής
6. Καρτάλης Αθανάσιος, Επιμελητής Α΄ Καρδιολογίας
7. Χαλλιορή Ιουλία, Δ/ντρια Αιματολογίας
8. Ζούντας Αριστοτέλης, Συντονιστής Δ/ντής Αναισθησιολογίας
9. Στεφάνου Παντελής, Επιμελητής Β΄ Αναισθησιολογικού-ΜΕΘ
10. Ρίζος Αθανάσιος, Νεφρολόγος
11. Φωτεινός Ευστράτιος, Επιμελητής Α΄ Μαιευτικής-Γυναικολογίας
12. Γκλώτσος Ιωάννης, Επιμελητής Β΄ Γαστρεντερολογίας
13. Λεοντάρα Βασιλεία, Επιμελήτρια Α΄ Παθολογικής Ανατομικής
14. Χαλκιάς Στυλιανός, Διευθυντής Ακτινοδιαγνωστικής
15. Μελέκος Ιωάννης, Συντονιστής Δ/ντής Ιατρικής Βιοπαθολογίας
16. Παπαθανάση Ευαγγελία, Δ/ντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας
17. Μυλωνά Μαρκέλλα, Κλάδου ΠΕ Φαρμακοποιών
18. Φαφαλιού Άννα, Προϊσταμένη τμήματος επιστασίας
19. Πρινάρης Φώτης, Προϊστάμενος Τεχνικής Υπηρεσίας
20. Βαβούλη Μαρκέλλα. Επόπτρια Δημόσιας υγείας

Αρμοδιότητες επιτροπής είναι:

- Ο ορισμός υπεύθυνου διαχείρισης των αποβλήτων του Νοσοκομείου.
- Η έγκριση του ΕΚΔΑΥΜ.
- Η αναθεώρηση του ΕΚΔΑΥΜ.
- Ο έλεγχος της εφαρμογής του κανονισμού.

## **2.2 Ορισμός ΥΔΑΥΜ**

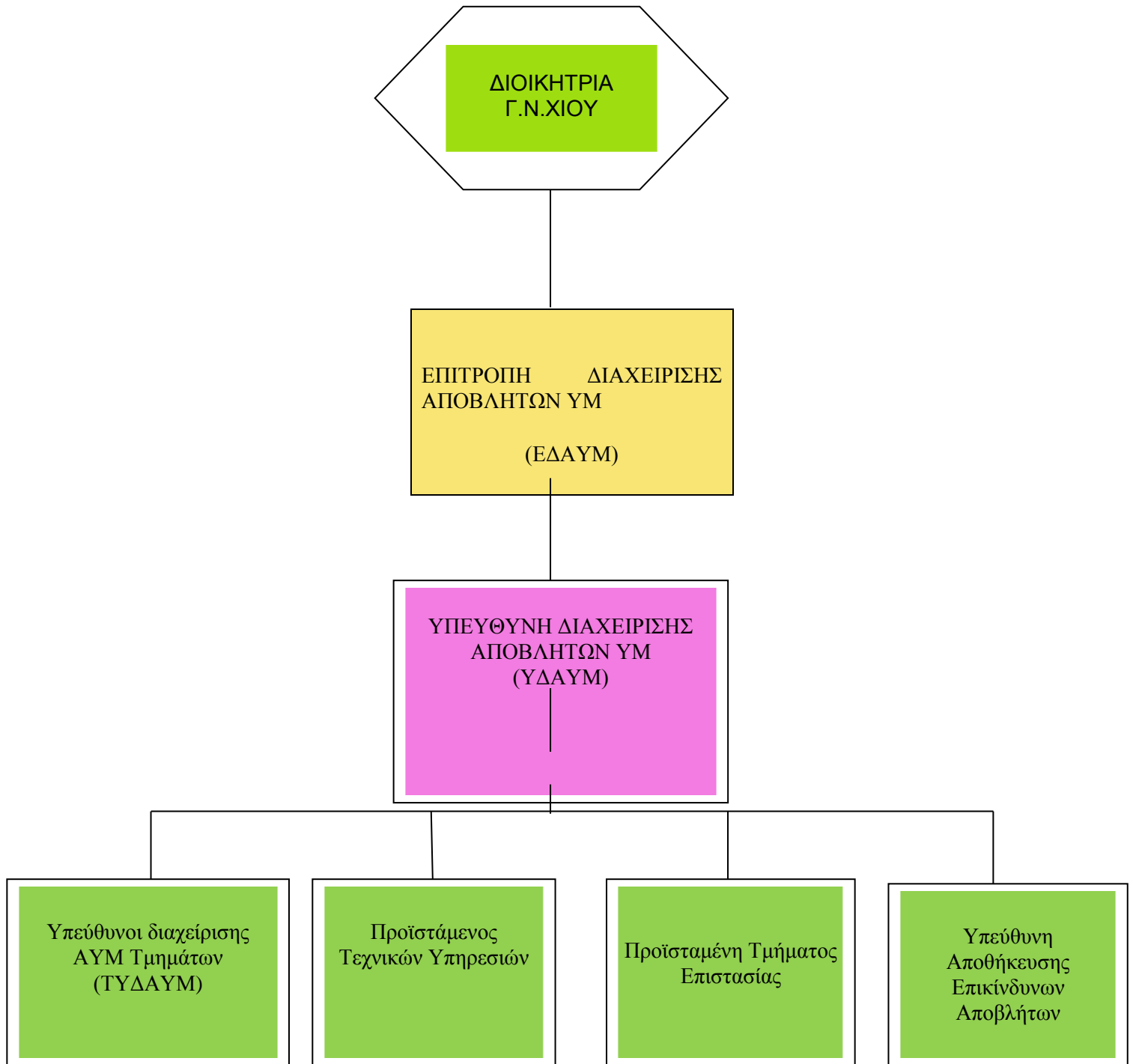
Η παραπάνω επιτροπή κατά τη διάρκεια της πρώτης συνεδρίασής της, όρισε ως Υπεύθυνο Διαχείρισης Αποθήκευσης Αποβλήτων του Γ.Ν. Χίου «Σκυλίτσειο» με αρ. πρωτοκόλλου: 9795/06-07-2017 την Χριστίνα Δεμερτζούδη, Επόπτρια Δημόσιας Υγείας , η οποία αναλαμβάνει την κατάρτιση, το συντονισμό και την εφαρμογή του ΕΚΔΑΥΜ. Επίσης στην ίδια συνεδρίαση, με την ίδια απόφαση ορίστηκε αναπληρωματική ΥΔΑΥΜ η Μαρκέλλα Βαβούλη με τα ίδια καθήκοντα και αρμοδιότητες.

<b>Υπεύθυνος Διαχείρισης Αποβλήτων Υγειονομικής Μονάδας</b>	<b>Όνοματεπώνυμο</b>
Ειδικότητα: Εποπτών Δημόσιας Υγείας	ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΔΕΜΕΡΤΖΟΥΔΗ
<b>Αναπληρωματική Υπεύθυνη Διαχείρισης Αποβλήτων Υ.Μ</b>	<b>Όνοματεπώνυμο</b>
Ειδικότητα: Εποπτών Δημόσιας Υγείας	ΜΑΡΚΕΛΛΑ ΒΑΒΟΥΛΗ

Οι συνεδριάσεις της επιτροπής συγκαλούνται από την Διοικήτρια του Νοσοκομείου ή ύστερα από εισήγηση της ΥΔΑΥΜ όταν κρίνεται σκόπιμο και αν και εφόσον η διμερής συνεργασία μεταξύ της ΥΔΑΥΜ και των μελών της επιτροπής, δεν δύναται να λύσει ανακύπτοντα προβλήματα που αφορούν τη διαχείριση των παραγόμενων αποβλήτων. Σε κάθε περίπτωση η επιτροπή θα πρέπει να συνεδριάζει τουλάχιστον μία φορά ετησίως.



### 2.3 Οργανόγραμμα συστήματος διαχείρισης



**Σχήμα 1:** Οργανόγραμμα δομής συστήματος διαχείρισης αποβλήτων ΥΜ

Όπως φαίνεται από το παραπάνω σχήμα 1, η υπεύθυνη διαχείριση αποβλήτων του Νοσοκομείου είναι αποδέκτης των προβλημάτων και αναγκών του κάθε τμήματος της μονάδας, ενώ συγχρόνως προΐσταται σε θέματα διαχείρισης, ακολουθώντας τις κατευθύνσεις του Διοικητή ή της Αναπληρώτριας Διοικήτριας του Νοσοκομείου και της αρμόδιας επιτροπής του συστήματος διαχείρισης των παραγόμενων αποβλήτων.

#### **2.4 Καθήκοντα και αρμοδιότητες**

Για την ασφαλή και ορθολογική διαχείριση των παραγόμενων αποβλήτων του Νοσοκομείου, ορίστηκαν υπεύθυνοι με ξεκάθαρη περιγραφή καθηκόντων και αρμοδιοτήτων.

Παρακάτω περιγράφεται ο διαχωρισμός των καθηκόντων του συστήματος διαχείρισης των αποβλήτων. Ο ορισμός αυτός σε κάθε στάδιο διαχείρισης των αποβλήτων, αποσκοπεί στην οριοθέτηση τόσο των καθηκόντων όσο και των ευθυνών τους.



#### ***ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ ΤΟΥ Γ. Ν. ΧΙΟΥ.***

Η Επιτροπή διαχείρισης έχει τις παρακάτω αρμοδιότητες:

- Την έγκριση και γενική εποπτεία της εφαρμογής του ΕΚΔΑΥΜ.
- Τον ορισμό υπεύθυνου διαχείρισης αποβλήτων ο οποίος αναλαμβάνει την κατάρτιση, το συντονισμό και την εφαρμογή του ΕΚΔΑΥΜ.
- Την επικαιροποίηση του ΕΚΔΑΥΜ και τη λήψη διορθωτικών μέτρων.
- Την άμεση αντικατάσταση του ΥΔΑΥΜ ή των ΤΥΔΑΥΜ όταν αυτοί δε δύνανται να αντεπεξέλθουν στις υποχρεώσεις τους.
- Τη μέριμνα για την επαρκή εκπαίδευση των μελών του συστήματος διαχείρισης και τον προσδιορισμό υπευθύνων για τη διαρκή εκπαίδευσή τους, με τη βοήθεια κατάλληλων εκπαιδευτικών προγραμμάτων.
- Την εξασφάλιση επαρκών πόρων και τη διάθεση ανθρώπινου δυναμικού για την αποτελεσματική υλοποίηση του ΕΚΔΑΥΜ.



*ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΜΕΛΩΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΙΟΥ.*

**(ΣΕ ΚΑΘΕ ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΔΟΘΗΚΕ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΗΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗΣ ΤΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΤΟΥ)**

**2.4.1 Διοικήτρια Γ. Ν. Χίου**

Η Διοικήτρια της ΥΜ είναι υπεύθυνη για τα παρακάτω:

- Τη δημιουργία και το συντονισμό της επιτροπής.
- Τη σύγκλιση συνεδριάσεων της ΕΔΑΥΜ.
- Τη διαρκή συνεργασία με την ΥΔΑΥΜ και τους υπόλοιπους επικεφαλής τμημάτων για τη σχολαστική εφαρμογή του Εσωτερικού Κανονισμού και τις ειδικές ανάγκες που ενδεχομένως θα προκύπτουν στα διάφορα τμήματα-κλινικές-Μονάδες.
- Την έγκριση πόρων και ανθρώπινου δυναμικού για την αποτελεσματική υλοποίηση του ΕΚΔΑΥΜ.
- Την εξασφάλιση πόρων για την προώθηση και διοργάνωση σεμιναρίων εκπαίδευσης του προσωπικού, αναφορικά με τη διαχείριση των παραγόμενων αποβλήτων.
- Την εφαρμογή της πολιτικής στο Νοσοκομείο, για τη διαχείριση των αποβλήτων.

**2.4.2 Υπεύθυνη Διαχείρισης Αποβλήτων (ΥΔΑΥΜ)**

Η ΥΔΑΥΜ αναφέρεται στην ως άνω Επιτροπή Διαχείρισης ΑΥΜ και στον Πρόεδρο Δ.Σ. – Διοικητή. Ιδιαίτερα για τρέχοντα ζητήματα διαχείρισης αποβλήτων και για την ταχύτερη διεκπεραίωση αυτών συνεργάζονται με τον Πρόεδρο Δ.Σ. – Διοικητή, ο οποίος δύναται να συγκαλέσει την Επιτροπή Διαχείρισης ΑΥΜ ή να ζητήσει γνωμάτευση εκάστου μέλους αυτής. Ομοίως η ΥΔΑΥΜ δύναται να εισηγηθεί τη σύγκλιση της Επιτροπής Διαχείρισης ΑΥΜ σε περιπτώσεις όπου απαιτείται γνωμοδότηση αυτής σε θέματα διαχείρισης αποβλήτων τα οποία δεν δύνανται να επιλυθούν με τη συνήθη συνεργασία. Στα καθήκοντα της ΥΔΑΥΜ περιλαμβάνονται τα κάτωθι:

- Κατάρτιση του Εσωτερικού Κανονισμού Διαχείρισης ΑΥΜ και επικαιροποίηση αυτού.
- Έλεγχος της εφαρμογής του παρόντος Κανονισμού.
- Συνεργάζεται με τους Συντ. Διευθυντές, τους Επιστημονικά Υπεύθυνους και

τους ΤΥΔΑΥΜ των τμημάτων για την εφαρμογή των διαδικασιών διαχείρισης των ΑΥΜ.

- Τήρηση των σχετικών αρχείων – μητρώων για τη διαχείριση των αποβλήτων καθώς και αποστολή στοιχείων στις αρμόδιες αρχές σύμφωνα με τη σχετική Νομοθεσία και τους κανονισμούς του Νοσοκομείου ως ΝΠΔΔ. Τήρηση των απαιτούμενων παραστατικών.
- Γενική εποπτεία του συστήματος συλλογής των ΑΥΜ στους κατάλληλους περιέκτες, μεταφορά αυτών εντός του Νοσοκομείου, προσωρινή αποθήκευση καθώς και τη μεταφορά αυτών εκτός του Νοσοκομείου για επεξεργασία – τελική διάθεση σύμφωνα με την κείμενη Νομοθεσία.
- Εκπαίδευση –ενημέρωση του προσωπικού ως προς τη διαχείριση των ΑΥΜ, τα απαιτούμενα Μέτρα Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ) και την αντιμετώπιση έκτακτων περιστατικών.
- Ως προς τα ατυχήματα συντάσσουν οδηγίες με τις απαιτούμενες ενέργειες αντιμετώπισης αυτών, που αναρτώνται σε ευκρινή σημεία για εύκολη πρόσβαση του πάσης φύσεως προσωπικού σε αυτές. Επιπρόσθετα λαμβάνουν αναφορές ατυχημάτων, διερευνούν τις συνθήκες αυτών και προτείνουν διορθωτικά μέτρα – οδηγίες.
- Γενική εποπτεία του συστήματος συλλογής των προσομοιαζόντων με αστικά απόβλητα (ΑΣΑ).
- Επιτήρηση και προώθηση της εναλλακτικής διαχείρισης αποβλήτων εντός του Νοσοκομείου και συνεργασία με τα εγκεκριμένα Συστήματα Εναλλακτικής Διαχείρισης Αποβλήτων .Συστήνουν τη σύναψη συμβάσεων με ΣΕΔΑ και εποπτεύουν αυτές.
- Προτείνουν την προμήθεια υλικών φιλικών προς το περιβάλλον, με γνώμονα τη μείωση των ποσοτήτων παραγομένων αποβλήτων.

#### **2.4.3 Δ/ντές Κλινικών του Νοσοκομείου**

- Είναι υπεύθυνοι στα τμήματα τους για τη χωριστή συλλογή των διαφορετικών κατηγοριών αποβλήτων, την αποθήκευση και τη περαιτέρω διαχείρισή τους.
- Συνεργάζονται με την ΥΔΑΥΜ και ελέγχουν αστοχίες και προβλήματα κατά την εφαρμογή του συστήματος διαχείρισης αποβλήτων.
- Ορίζουν τον υπεύθυνο διαχείρισης αποβλήτων (ΤΥΔΑΥΜ) για την υλοποίηση της διαχείρισης των αποβλήτων στα τμήματά τους.
- Καθοδηγούν το προσωπικό της κλινικής τους να προσέχουν ώστε οι λοιποί εργαζόμενοι και βοηθοί να τηρούν σχολαστικά τις οδηγίες ασφαλείας.

#### **2.4.4 Υπεύθυνοι Διαχείρισης ΑΥΜ Τμήματος (ΤΥΔΑΥΜ)**

**Οι ΤΥΔΑΥΜ ορίστηκαν εγγράφως με ευθύνη του Δ/ντή Τμήματος τους ,με το αρ.πρωτ.οκ 9787/06-07-2017 έγγραφο και ενημερώθηκαν εγγράφως για τα καθήκοντα και τις αρμοδιότητες τους, ανά χώρο παραγωγής αποβλήτων που αφορά τα εξής:**

#### **(ΣΕ ΚΑΘΕ ΜΕΛΟΣ ΤΥΔΑΥΜ ΔΟΘΗΚΕ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΗΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗΣ ΤΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΤΟΥ)**

- Την εφαρμογή του συστήματος διαχείρισης των αποβλήτων στο τμήμα τους.
- Τον έλεγχο αντικατάστασης των πληρωμένων σάκων, δοχείων ή άλλων

αποθηκευτικών μέσων.

- Την επιτήρηση και εποπτεία του προσωπικού που είναι επιφορτισμένο με τη χωριστή συλλογή και μεταφορά των αποβλήτων.
- Τη μεταφορά των παραγόμενων αποβλήτων στους χώρους αποθήκευσης.
- Τη συμπλήρωση και αποστολή των αντίστοιχων εντύπων που αφορούν τη διαχείριση των αποβλήτων στην ΥΔΑΥΜ.
- Τη διατήρηση αρχείου σχετικά με την ποσότητα των παραγόμενων ΕΑΥΜ από τη λειτουργία του τμήματος τους (Πίνακας 1).
- Τη συνεργασία με το Γραφείο Προμηθειών ώστε να υπάρχει διαρκώς επαρκές απόθεμα των κατάλληλων αποθηκευτικών μέσων και μέσων συλλογής όπως και των προστατευτικών μέσων ενδυμασίας του προσωπικού.
- Τη συνεργασία με την ΥΔΑΥΜ σε θέματα που αφορούν τη βελτίωση της εφαρμογής του ΕΚΔΑΥΜ στο τμήμα τους.
- Τη συνεργασία με το Τμήμα Επιστασίας σχετικά με τις ανάγκες σε ανθρώπινο δυναμικό σχετικά με τη μεταφορά των παραγόμενων αποβλήτων.

**ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ  
ΚΛΙΝΙΚΩΝ-ΤΜΗΜΑΤΩΝ- ΜΟΝΑΔΩΝ-ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ  
(ΤΥΔΑΥΜ)**

<b>α/α</b>	<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΤΥΔΑΥΜ</b>	<b>ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ</b>	<b>ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ</b>
1	ΣΥΡΡΗ ΕΙΡΗΝΗ	ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	<b>*ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ</b> (συμπεριλαμβάνονται Ορθοπαιδικό-Ουρολογικό, Οφθαλμολογικό και ΩΡΛ λόγω συστέγασσης στην ίδια κλινική)
2	ΜΑΝΩΛΑΚΗ ΜΑΡΙΑΝΝΑ	ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	<b>*ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ</b> (συμπεριλαμβάνεται η Μονάδα εμφραγμάτων, λόγω συστέγασσης στην ίδια κλινική )
3	ΛΑΒΙΔΑ ΘΕΑΝΩ	ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΤΜΗΜΑ
4	ΚΥΔΩΝΑΚΗ ΣΟΦΙΑ	ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	ΜΟΔΑΔΑ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ
5	ΓΚΛΩΤΣΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ	ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛ ΟΓΟΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΕΩΝ
6	ΚΑΡΤΑΛΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΗΣ
7	ΣΚΑΛΙΣΤΗ ΙΩΑΝΝΑ	ΤΕ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ	ΜΑΙΕΥΤΙΚΟ-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ
8	ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ ΜΙΚΕΔΗΣ	ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΘ
9	ΛΕΩΔΗ ΒΙΡΓΙΝΙΑ	ΤΕ ΡΑΔΙΟΛΟΓΙΑΣ- ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ	ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚ Ο ΤΜΗΜΑ
10	ΤΣΑΚΟΥ ΜΑΡΚΕΛΛΑ	ΤΕ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ- ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ
11	ΣΩΤΗΡΙΟΥ ΑΝΝΑ	ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ- ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ
12	ΛΕΟΝΤΑΡΑ ΒΑΣΙΛΕΙΑ	ΙΑΤΡΟΣ	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ

13	ΛΥΡΑΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ	ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	ΤΑΚΤΙΚΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ
14	ΚΟΥΤΣΟΥΡΑΚΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ
15	ΤΣΕΤΣΕΡΗΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ	ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	<b>*ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ</b>
16	ΙΩΑΝΝΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ

\* Στην Παθολογική Κλινική συμπεριλαμβάνονται οι κλίνες του Γαστρεντερολογικού, Νευρολογικού, Πνευμονολογικού, λόγω συστέγασης στην ίδια κλινική. Ο ΤΥΔΑΥΜ είναι ο ίδιος.

\* Στην Χειρουργική Κλινική συμπεριλαμβάνονται οι κλίνες του Ορθοπαιδικού, Ουρολογικού, Οφθαλμολογικού, Ωτορινολαρυγγολογικό, λόγω συστέγασης στην ίδια κλινική. Η ΤΥΔΑΥΜ είναι η ίδια.

\* Στην Καρδιολογική Κλινική συμπεριλαμβάνονται οι κλίνες της Μονάδας Εμφραγμάτων, λόγω συστέγασης στην ίδια κλινική. Η ΤΥΔΑΥΜ είναι η ίδια.

#### **2.4.5 Δ/ντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας**

- Συνεργάζεται με την ΥΔΑΥΜ και τους υπόλοιπους επικεφαλής τμημάτων για τη σχολαστική εφαρμογή του ΕΚΔΑΥΜ και τις ειδικές ανάγκες που ενδεχομένως να προκύψουν για τα διάφορα τμήματα.
- Προωθεί και διοργανώνει σε συνεργασία με την Διοικήτρια σεμινάρια εκπαίδευσης του προσωπικού αναφορικά με τη διαχείριση των παραγόμενων αποβλήτων.

#### **2.4.6 Μέλος Επιτροπής Νοσοκομειακών λοιμώξεων**

- Ανιχνεύει ανάγκες πρόσθετης εκπαίδευσης στο εργαζόμενο προσωπικό στη διαχείριση των αποβλήτων.
- Διοργανώνει και επιβλέπει την εφαρμογή εκπαιδευτικών και ενημερωτικών προγραμμάτων διαχείρισης αποβλήτων εντός του Νοσοκομείου.
- Συνεργάζεται με την ΥΔΑΥΜ και τους υπόλοιπους επικεφαλής τμημάτων για τη σχολαστική εφαρμογή του ΕΚΔΑΥΜ.
- Έχει επίσης τη συνολική ευθύνη για την απολύμανση και την κατά το δυνατό μείωση των ΕΑΥΜ που παράγονται από τα εργαστήρια του Νοσοκομείου (απόβλητα που περιέχουν επικίνδυνες χημικές ουσίες).

#### **2.4.7 Δ/ντής Φαρμακείου**

- Συνεργάζεται με την ΥΔΑΥΜ, τους υπόλοιπους επικεφαλής τμημάτων, τις Προϊσταμένες των Νοσηλευτικών Τμημάτων και την Διοικήτρια του Νοσοκομείου και τους συμβουλεύει για τις ορθές πρακτικές διαχείρισης των παραγόμενων αποβλήτων σύμφωνα με την εθνική νομοθεσία και τις κατευθύνσεις της κεντρικής διοίκησης.
- Ζυγίζει και διατηρεί αρχείο με τις ποσότητες των φαρμάκων (σε gr, kg,ml, ή lt και όχι σε τεμάχια) που επιστρέφονται ή καταστρέφονται.
- Αναφέρει στην ΥΔΑΥΜ ανά τακτά χρονικά διαστήματα, ανάλογα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου ή και όποτε του ζητηθεί από την

ΥΔΑΥΜ τις ποσότητες αποβλήτων οι οποίες παράγονται ή καταστρέφονται.

- Συντονίζει τις διαδικασίες ελέγχου διαχείρισης των αποβλήτων του φαρμακείου.
- Συνεργάζεται με το Τμήμα Προμηθειών ώστε να υπάρχει διαρκώς επαρκές απόθεμα των κατάλληλων αποθηκευτικών μέσων και μέσων συλλογής όπως και των προστατευτικών μέσων ενδυμασίας του προσωπικού.
- Διασφαλίζει την επαρκή εκπαίδευση του προσωπικού στην διαχείριση των διαφορετικών κατηγοριών παραγόμενων αποβλήτων του φαρμακείου.
- Έχει επίσης την ευθύνη για την ασφαλή διαχείριση των γενοτοξικών προϊόντων και αποβλήτων.

#### **2.4.8 Δ/ντής Ακτινοδιαγνωστικού Τμήματος**

#### **ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΙΟΥ ΔΕΝ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΙ ΡΑΔΙΕΝΕΡΓΑ ΑΠΟΒΛΗΤΑ ΟΥΤΕ ΥΓΡΑ ΑΠΟΒΛΗΤΑ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟΥ.**

Δεν υφίσταται τμήμα Πυρηνικής Ιατρικής και Εργαστήριο Ραδιοϊσοτόπων .Δεν παράγονται ραδιενεργά απόβλητα.

#### **2.4.9 Προϊστάμενος Τεχνικής Υπηρεσίας**

Είναι υπεύθυνος για την εγκατάσταση και συντήρηση των αποθηκευτικών μέσων και χώρων καθώς και των μέσων φορτοεκφόρτωσης των αποβλήτων εντός του Νοσοκομείου, σύμφωνα με τις επιταγές της κείμενης εθνικής νομοθεσίας.

#### **2.4.10 Υπεύθυνη αποθήκευσης ΕΑΥΜ**

- Ελέγχει τις ποσότητες ΕΑΥΜ που παραλαμβάνει στον αποθηκευτικό χώρο και των ποσοτήτων που διατίθενται σε τρίτους για επεξεργασία.
- Συντονίζει τους μεταφορείς και την ασφαλή τοποθέτηση των ΕΑΥΜ στα αντίστοιχα σημεία αποθήκευσης.
- Διασφαλίζει τις απαραίτητες συνθήκες στους χώρους αποθήκευσης (π.χ. ψυγεία, καταψύκτες).
- Τηρεί αρχείο ελέγχου και καταγραφής θερμοκρασιών του χώρου προσωρινής αποθήκευσης των αποβλήτων του Γ. Ν. Χίου.
- Ενημερώνει το Τμήμα Προμηθειών και την Διοικήτρια σχετικά με ανάγκες του αποθηκευτικού χώρου (πρόσθετος εξοπλισμός, πληρότητα ψυκτικών μέσων, τεχνικά προβλήματα κλπ).
- Διατηρεί τους χώρους αποθήκευσης σε καλή κατάσταση.
- Συνεργάζεται με την ΥΔΑΥΜ, σε θέματα και προβληματισμούς που αφορούν τη λειτουργία των αποθηκευτικών χώρων.

#### **2.4.11 Προϊσταμένη Τμήματος Επιστασίας**

- Διασφαλίζει την ορθή διαχείριση των οικιακού τύπου απορριμμάτων (ΑΣΑ) - χωριστή συλλογή, μεταφορά, αποθήκευση στους ειδικούς κάδους εκτός της ΥΜ - πριν την αποκομιδή τους από τα

απορριμματοφόρα. Προϊσταται του προσωπικού καθαριότητας το οποίο και κατευθύνει.

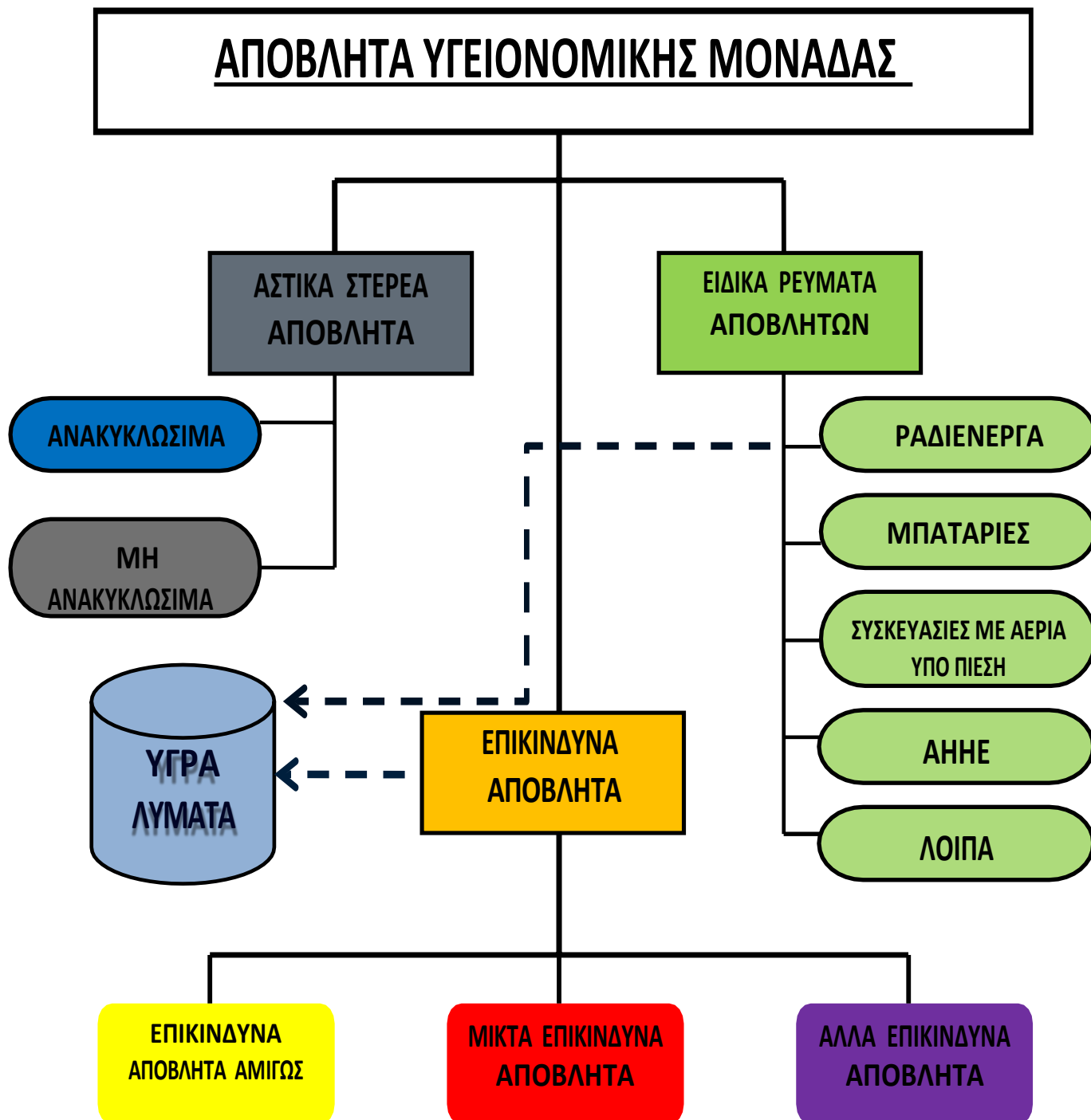
- Παρέχει προσωπικό καθαριότητας στη διάθεση των ΤΥΔΑΥΜ, για τη μεταφορά των ΕΑΥΜ και φροντίζει για τη μεταφορά ΕΑΥΜ μόνο από κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό.
- Συνεργάζεται με την ΥΔΑΥΜ στα στάδια εκτίμησης των παραγόμενων αποβλήτων ή όπου αλλού απαιτείται.
- Αναφέρεται στη Διοικήτρια του Νοσοκομείου των όποιων προβλημάτων ή και προβληματισμών σχετικά με τη συλλογή και μεταφορά των αποβλήτων (πρόσθετες ανάγκες μέσω, προσωπικού, κ.α.)



## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3 Ορισμοί για τη διαχείριση ΑΥΜ

### 3.1 Κατηγοριοποίηση αποβλήτων Υ.Μ

Με την ΚΥΑ οικ. 146163/2012 ορίζεται η κάτωθι κατηγοριοποίηση των αποβλήτων του Νοσοκομείου



### 3.1.1 ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΑΡΑΓΟΜΕΝΩΝ ΑΥΜ

α/α	ΤΜΗΜΑ	ΕΙΔΟΣ ΑΥΜ						
		ΑΣΑ	ΕΑΑΜ στερεά	ΕΑΑΜ υγρά	ΜΕΑ στερεά	ΜΕΑ υγρά	ΑΕΑ στερεά	ΑΕΑ υγρά
1	ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ	■	■		■		■	
2	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	■	■		■			
3	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ	■	■		■		■	
4	ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ	■	■		■			
5	ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ	■	■		■			
6	ΤΑΚΤΙΚΑ ΕΞΩΤΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	■	■		■			
7	ΤΕΠ	■	■		■			
8	ΜΕΘ	■	■		■			
9	ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ	■	■		■			
10	ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΕΙΣ	■	■					
11	ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ	■	■	■	■	■		
12	ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ	■	■	■	■	■		
13	ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ	■	■		■		■	■
14	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ	■	■		■			
15	ΜΤΝ	■	■		■			
16	ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ	■	■				■	
17	ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΟ	■	■					

### **3.2 Παραγωγή ΑΥΜ.**

#### **3.2.1 Απόβλητα Αστικού Χαρακτήρα.**

Τα απόβλητα που συλλέγονται από χώρους γραφείων, κοινόχρηστους χώρους και διαδρόμους αναμονής της ΥΜ τυγχάνουν διαχείρισης ως αστικού τύπου στερεά απόβλητα.

Η ημερήσια παραγόμενη ποσότητα Αποβλήτων Αστικού Χαρακτήρα ανέρχεται σε περίπου 400 Kg/ημέρα στο σύνολο των τμημάτων και υπηρεσιών του Νοσοκομείου.

#### **3.2.2 Επικίνδυνα Απόβλητα Αμιγώς Μολυσματικά – Μικτά Επικίνδυνα Απόβλητα.**

Τα παραγόμενα απόβλητα στα Τμήματα, τις Μονάδες και τα Εργαστήρια της ΥΜ κατηγοριοποιούνται σε ΕΑΑΜ, ΜΕΑ ή ΑΕΑ και τυγχάνουν ανάλογης διαχείρισης.

Παρατίθεται ο μέσος όρος παραγωγής Αμιγώς Μολυσματικών (ΕΑΑΜ) και Μικτών Επικινδύνων Αποβλήτων (ΜΕΑ) από τα νοσηλευτικά τμήματα και εργαστήρια του Νοσοκομείου.

#### **3.2.3 Άλλα Επικίνδυνα Απόβλητα**

- 1) Παράγονται από το Τμήμα του Φαρμακείου του Νοσοκομείου (ληγμένα φάρμακα).
- 2) Αφορούν ποσότητες υγρών αποβλήτων που παράγονται από το Παθολογοανατομικό Εργαστήριο, το οποίο επανδρώθηκε με εξοπλισμό και προσωπικό και ξεκίνησε να λειτουργεί τον Μάρτιο του 2017, οπότε δεν έχουμε στοιχεία που να αφορούν το προηγούμενο διάστημα για το έτος 2016, για το συγκεκριμένο εργαστήριο. Η συγκέντρωση τους γίνεται μέσα σε δοχεία-μπιτόνια (της φορμόλης, ξυλόλης, αλκοόλης οξυνισμένης, αλκοόλης διαφόρων βαθμών, ηωσίνη, αιματοξυλίνη, άλλες χρώσεις ιστοχημικές) από όλες τις εργασίες αντικατάστασης δοχείων και όλων των διεργασιών του τμήματος. Στο Παθολογοανατομικό εργαστήριο τα παραγόμενα υγρά απόβλητα συλλέγονται με ευθύνη του προσωπικού σε πλαστικούς ανθεκτικούς περιέκτες υγρών ανά κατηγορία και όταν οι περιέκτες πληρωθούν σφραγίζονται και μεταφέρονται στο χώρο προσωρινής αποθήκευσης των ΑΕΑ. Κατά τη συλλογή των ΑΕΑ το προσωπικό εφαρμόζει όλα τα απαιτούμενα Μέτρα Ατομικής Προστασίας ανάλογα με το υπό συλλογή υγρό.
- 3) Απόβλητα από το θάλαμο των Χημειοθεραπειών και των διαλύσεων αυτών από το θάλαμο νηματικής ροής (hood). ΟΙ διαλύσεις χημειοθεραπειών, διενεργούνται από τον Συντονιστή Διευθυντή του Παθολογικού Τομέα, σε ειδικά διαμορφωμένο θάλαμο της Παθολογικής Κλινικής, μέσα σε θάλαμο κάθετης νηματικής ροής ( hood ) και εφαρμόζονται σε ασθενείς ημερήσιας νοσηλείας, σε άλλο θάλαμο ειδικά διαμορφωμένο στην Παθολογική κλινική. Τα απόβλητα δηλαδή όλα τα κενά φιαλίδια των φαρμακευτικών σκευασμάτων που περιέχουν ίχνη του σκευάσματος συλλέγονται σε πλαστικούς ανθεκτικούς σφραγιζόμενους περιέκτες ανοικτού τύπου και στο πέρας εργασίας απομακρύνονται την ίδια ημέρα και μεταφέρονται στο χώρο προσωρινής αποθήκευσης των ΑΕΑ, και διαχειρίζονται με την μέθοδο της αποτέφρωσης. Ως τμήμα παραγωγής τους χρεώνονται στην Παθολογική κλινική και σήμανση ως ΑΕΑ, με σήμανση ημερομηνίας και προέλευσης.
- 4) Αφορούν εξαντλημένα προσροφητικά φίλτρα (απόλυτα φίλτρα HEPA, φίλτρα ενεργού άνθρακα, προσροφητικά φίλτρα από θάλαμο νηματικής ροής χημειοθεραπειών.) Τα συγκεκριμένα φίλτρα από τα απαγωγικά συστήματα του Παθολογοανατομικού Εργαστηρίου, επειδή λειτουργούν από τον Μάρτιο του 2017 πρέπει να συμπληρώσουν 2000 ώρες λειτουργίας ή 2 χρόνια χωρίς λειτουργία, για να αντικατασταθούν και να διαχειριστούν ως απόβλητα ΑΕΑ. Τα φίλτρα από τον θάλαμο κάθετης νηματικής ροής στην χημειοθεραπεία (hood) αντικαταστάθηκαν τον Δεκέμβριο του 2014 και θα γίνει αντικατάστασή τους τον Δεκέμβριο του 2017, βάσει οδηγιών της κατασκευάστριας εταιρείας επειδή δεν έχουν συμπληρώσει τις ώρες λειτουργίας που απαιτούνται, προκειμένου να αλλαχθούν. Υγρά απόβλητα που τυγχάνουν διαχείρισης είναι τα υγρά απόβλητα από τους νεροχύτες και το αποχετευτικό δίκτυο έκπλυσης όλων των συνδεδεμένων μηχανημάτων από το

Τμήμα Βιοχημικού-Μικροβιολογικού-Αιματολογικού Εργαστηρίου καθώς και όλο το αποχετευτικό δίκτυο έκπλυσης των μηχανημάτων του Παθολογοανατομικού Εργαστηρίου, κατευθύνονται και συγκεντρώνονται σε ειδική δεξαμενή χημικής εξουδετέρωσης και υποβάλλονται σε εξουδετέρωση του pH και βελτίωσης των ποιοτικών χαρακτηριστικών τους, με ειδικά διαλύματα ,οξέος και σόδας, οπότε δεν προκαλούν ρυπαντικό φορτίο και εν συνεχεία, οδηγούνται στο αποχετευτικό δίκτυο του Δήμου Χίου, ο οποίος διαθέτει βιολογικό καθαρισμό ,εκεί υπόκειται το στάδιο της χλωρίωσης ,οπότε απαλλάσσονται και από το μικροβιακό τους φορτίο και στη συνέχεια οδηγούνται σε περαιτέρω διαχείριση. Οι παραγόμενες ποσότητες μεταβάλλονται πάντα από μήνα σε μήνα, ανάλογα με το φόρτο εργασίας των τμημάτων.

### **3.3 Πίνακας ποσοτικής παραγωγής ΕΑΥΜ 2016**

<b>Πηγές</b>	<b>ΑΣΑ Kg/ημέρα</b>	<b>ΕΑΑΜ Kg/μέρα</b>	<b>ΜΕΑ Kg/μέρα</b>	<b>ΛΕΑ Kg/ έτος</b>	<b>ΥΓΡΑ ΑΠΟΒΛΗΤΑ ΔΕΞΑΜΕΝΗΣ Lt/day</b>
<b><i>Κλινικές-Τμήματα</i></b>					
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ	30	6,28	1,65		
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	28	4,76	0,26		
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ	15	0,52	0,12		
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ	15	0,16	0,13	10	
ΤΑΚΤΙΚΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	10	1,47	0,08		
ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ	23	5,63	0,09		
ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ	15	2,86	0,44		
ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ	18	1,81	0,96		
<b><i>Μονάδες</i></b>					
ΜΟΝΑΔΑ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ	44	17,71	0,19		
ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ	38	4,11	0,42		2
ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	18	3,89	0,27		
ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΟ	10	1,02			
ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΕΩΝ	15	0,80			
<b><i>Εργαστήρια</i></b>					
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ	13	0,41	0,23		
ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ-ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ	16	6,35	0,12		2
ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ	20			7	
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>328</b>	<b>57,78</b>	<b>4,96</b>	<b>17</b>	<b>4</b>

### 3.4 Πίνακας εκτιμώμενης ποσοτικής παραγωγής ΕΑΥΜ 2017

Πηγές	ΑΣΑ Kg/ημέρα	ΕΑΑΜ Kg/μέρα	ΜΕΑ Kg/μέρα	ΑΕΑ Kg/ έτος	ΥΓΡΑ ΑΠΟΒΛΗΤΑ ΔΕΞΑΜΕΝΗΣ Lt/day
<b>Κλινικές-Τμήματα</b>					
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ	30	6,28	1,30	32	
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	28	4,76	0,20		
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ	15	0,52	0,10		
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ	15	0,16	0,13		
ΤΑΚΤΙΚΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ	10	1,47	0,08		
ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ	23	5,63	0,10		
ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ	15	2,86	0,44		
ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ	18	1,81	0,96		
<b>Μονάδες</b>					
ΜΟΝΑΔΑ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ	44	17,71	0,19		
ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ	38	4,11	0,42		2
ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	18	3,89	0,26		
ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΟ	10	1,02			
ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΕΩΝ	15	0,80			
ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ (ΜΟΝΑΔΑ ΔΙΑΛΥΣΕΩΝ)				260 (1 kg/ημέρα)	
<b>Εργαστήρια</b>					
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ	13	0,41	0,20		
ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ-ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ	16	6,35	0,12		2
ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ	16			6	
ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ (ξεκίνησε τη λειτουργία του το 2017)	4	0,13	0,30	70 (0,27 lit/ημέρα)	2
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	328	57,91	4,8	368	6

Για το έτος 2017 προβλέπεται αύξηση στην κατηγορία των ΑΕΑ παραγόμενων αποβλήτων. Οι λόγοι είναι οι εξής:

- 1) Η λειτουργία του Παθολογοανατομικού Εργαστηρίου, το οποίο δεν λειτουργούσε το έτος 2016.
- 2) Η αντικατάσταση των φίλτρων από το θάλαμο κάθετης νηματικής ροής χημειοθεραπειών, η οποία προβλέπεται να γίνει εντός του 2017.
- 3) Οι πιθανές αστοχίες όσον αφορά το διαχωρισμό των αποβλήτων.
- 4) Η λειτουργία Κεντρικής Μονάδας Διάλυσης Χημειοθεραπευτικών-κυτταροστατικών το 2017.

### 3.5 Διαχείριση παραγόμενων υγρών αποβλήτων .

Όλα τα υγρά έκπλυσης από τα μηχανήματα και όλα τα υγρά απόβλητα των ανωτέρω τμημάτων καταλήγουν μέσω αυτόνομου αποχετευτικού δικτύου σωληνώσεων, για το κάθε

τιμήμα ξεχωριστά, στην δεξαμενή χημικής εξουδετέρωσης.

Κατά την διαδικασία της εξουδετέρωσης στο όξινο διάλυμα των παραγόμενων υγρών αποβλήτων (pH<7) ή στο αλκαλικό διάλυμα με (pH>7) ,γίνεται μέτρηση του pH μέσω ενός οργάνου μέτρησης και με δοσομετρητή οξέος ή δοσομετρητή σόδας ,μετατρέπεται σε υγρό με ουδέτερο pH = 7.

Πρέπει να αναφέρουμε ότι όλα αυτά τα τμήματα (Βιοχημικό, Μικροβιολογικό, Αιματολογικό, Αιμοδοσία, όπως και το Παθολογοανατομικό Εργαστήριο, που εξυπηρετεί το Νοσοκομείο από τον Μάρτιο 2017) έχουν μεταφερθεί από την παλαιά πτέρυγα του Νοσοκομείου που δεν διέθετε δεξαμενή αποθήκευσης και χημικής εξουδετέρωσης και λειτουργούν πλέον στις νέες σύγχρονες εγκαταστάσεις του καινούργιου κτιρίου που παραδόθηκε το 2013,οπότε υπάρχουν οι προδιαγραφές για την διαχείριση των παραγόμενων υγρών αποβλήτων τους από τις διεργασίες έκπλυσης των μηχανημάτων. (Φώτο 3 Παραρτήματος)

### **3.6 Περιγραφή υποδομών για την διαχείριση των αποβλήτων**

#### **3.6.1 Press container για ΑΣΑ.**

Τα ΑΣΑ συλλέγονται από χώρους γραφείων, κοινόχρηστους χώρους και διαδρόμους αναμονής της ΥΜ, τυγχάνουν διαχείρισης ως αστικού τύπου στερεά απόβλητα και απορρίπτονται σε press container του Δήμου Χίου, δυναμικότητας περίπου τεσσάρων (4) τόνων. Το press container βρίσκεται επί της οδού Καλουτά , στον εξωτερικό περίβολο του Νοσοκομείου παραπλεύρως του κτιρίου φύλαξης του Νοσοκομείου. Παραλαμβάνεται από τις υπηρεσίες καθαριότητας του Δήμου Χίου, ανά δέκα περίπου ημέρες και αντικαθίσταται, σύμφωνα με το πρόγραμμα δρομολογίων της υπηρεσίας καθαριότητας του Δήμου Χίου.

( Φώτο 1 Παραρτήματος)

Τα μαγειρεία του Νοσοκομείου διαθέτουν δικό τους αυτόνομο ψυκτικό θάλαμο προσωρινής αποθήκευσης εντός του χώρου των Μαγειρείων (Φώτο 8 Παραρτήματος)

#### **3.6.2 Ψυκτικός Θάλαμος για ΕΑΑΜ ////////ΜΕΑ.**

Το Νοσοκομείο δεν διαθέτει δικό του ψυκτικό θάλαμο για την προσωρινή αποθήκευση των ΕΑΑΜ και ΜΕΑ. Έχει συνάψει σύμβαση με την εταιρεία επεξεργασίας των ΕΑΑΜ, την «ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ ΑΕ» , σύμφωνα με την οποία μας έχει παραχωρήσει έναντι ενοικίου, τον θάλαμο προσωρινής αποθήκευσης για την φύλαξη των παραγόμενων αποβλήτων ΕΑΑΜ και ΜΕΑ.

Ο ψυκτικός θάλαμος προσωρινής αποθήκευσης, βρίσκεται στον ανατολικό αύλειο χώρο της παλαιάς πτέρυγας του Νοσοκομείου, από την πλευρά που το Νοσοκομείο συνορεύει με την θάλασσα, είναι χωρητικότητας περίπου 30m<sup>3</sup>. Στον ψυκτικό θάλαμο αποθηκεύονται ΕΑΑΜ και ΜΕΑ . Επιτηρείται καθ' όλο το 24ωρο, από το προσωπικό της εταιρείας φύλαξης (security), περικλείεται από μεταλλικό περίβολο, και φέρει στην θύρα φορτώσεως προειδοποιητική πινακίδα με το διεθνές σύμβολο του βιολογικού κινδύνου και αναγράφει ευκρινώς τη φράση **Επικίνδυνα Ιατρικά Απόβλητα**.( Φώτο 4 Παραρτήματος )

Για τον έλεγχο της θερμοκρασίας φέρει στην οπίσθια πλευρά του, εξωτερικά, ψηφιακό θερμομέτρο. Οι θερμοκρασίες καταγράφονται σε έντυπο από την υπεύθυνη αποθήκευσης στο ωράριο της και από τον υπάλληλο της εταιρείας φύλαξης ανά βάρδια όλο το 24ωρο (3 καταγραφές το 24ωρο).

Ο ψυκτικός θάλαμος είναι κατασκευασμένος από ανθεκτικά υλικά, διαθέτει μεταλλικό αντιολισθητικό δάπεδο, είναι συνδεδεμένος με το αποχετευτικό δίκτυο, ο εσωτερικός φωτισμός ενεργοποιείται με το άνοιγμα της θύρας .Βρίσκεται σε σημείο που διευκολύνει την ευχερή διακίνηση των οχημάτων μεταφοράς .

#### **3.6.3 Χώρος προσωρινής αποθήκευσης ΑΕΑ.**

Το Νοσοκομείο διαθέτει χώρο προσωρινής αποθήκευσης για τα ΑΕΑ.Ο χώρος

προσωρινής αποθήκευσης ΑΕΑ τηρεί τα οριζόμενα στην ΚΥΑ 146163/2012. Είναι απομακρυσμένος από χώρους παραγωγής και αποθήκευσης τροφίμων, διαθέτει μεταλλική θύρα πλάτους 0,80m η οποία είναι ανοιγόμενη προς τα έξω και φέρει σχετική σήμανση κινδύνου. Η πρόσβαση επιτρέπεται μόνο σε εξουσιοδοτημένο προσωπικό. Φέρει δάπεδο βιομηχανικού τύπου και σύνδεση με το αποχετευτικό δίκτυο. Υπάρχει θυρίδα εξαερισμού του χώρου και πυροσβεστήρας. Οδηγίες αντιμετώπισης διαρροής επικινδύνων υλικών είναι αναρτημένες εντός του χώρου, ενώ ειδικό κυτίο συλλογής διαρροών (spill kit) βρίσκεται στο γραφείο επόπτη καθαριότητας πλησίον της αποθήκης τοξικών. Τα ΑΕΑ αποθηκεύονται εντός κατάλληλων περιεκτών, ταξινομημένα ανάλογα με το είδος και φέρουν την απαιτούμενη σήμανση κινδύνου, πηγή παραγωγής και ημερομηνία. (Φώτο 2 Παραρτήματος)

Η μέγιστη προσωρινή αποθήκευση των ΑΕΑ δεν δύναται να ξεπεράσει το διάστημα ενός (1) έτους. Παρότι οι ποσότητες που παράγονται είναι πολύ μικρές, έχει επιλεγεί η μέθοδος της προσωρινής αποθήκευσης που δεν ξεπερνά τους 2 μήνες. Η συνήθης πρακτική, είναι να μεταφέρονται προς επεξεργασία μηνιαία. Δεν τα αποθηκεύουμε παραπάνω από ένα μήνα και μεταφέρονται για επεξεργασία στο αμέσως επόμενο δρομολόγιο αποκομιδής ΕΑΥΜ.

### **3.6.4 Ανακύκλωση χαρτιού- πλαστικού- αλουμινίου- γυαλιού.**

Το Νοσοκομείο εφαρμόζει πρόγραμμα ανακύκλωσης χαρτιού και συσκευασιών από χαρτόνι σε συνεργασία με το Δήμο Χίου. Κατάλληλοι περιέκτες έχουν τοποθετηθεί σε διάφορα σημεία εντός του Νοσοκομείου και οι σάκοι (σακούλες από συνθετικό υλικό μπλε χρώματος) με το προς ανακύκλωση χαρτί συλλέγονται σε κάδους μπλε χρώματος, στην πύλη του Νοσοκομείου, όπου περισυλλέγονται από την αρμόδια υπηρεσία του Δήμου Χίου δύο φορές την εβδομάδα (κάθε Δευτέρα και Πέμπτη). Ομοίως γίνεται και με τα υπόλοιπα ανακυκλώσιμα υλικά που έχει υιοθετήσει για ανακύκλωση το Νοσοκομείο (Φώτο 5



Παραρτήματος).

Επίσης για την εξυπηρέτησή μας, έχουν τοποθετηθεί δύο μεταλλικά κλουβιά – υποδοχείς για τις ογκώδεις χάρτινες συσκευασίες, κούτες που παράγονται, ώστε να μην υπάρχει συμφόρηση και εκτεθειμένες σακούλες έξω από τους μπλε κάδους συλλογής χαρτιού. (Φώτο 5 Παραρτήματος). Η αποκομιδή γίνεται ομοίως δύο φορές την εβδομάδα μαζί με τα άλλα είδη ανακύκλωσης.

### **3.6.5 Ηλεκτρικοί συσσωρευτές.**





Το Νοσοκομείο εφαρμόζει πρόγραμμα συλλογής εξαντλημένων ηλεκτρικών συσσωρευτών. Για μικρές μπαταρίες (έως 1,5 Kg) έχουν τοποθετηθεί περιέκτες του

### Φωτογραφία - Κάδος ΑΦΗΣ

ΣΕΔΑ ΑΦΗΣ σε διάφορα σημεία του Νοσοκομείου. Αντίστοιχα για συσσωρευτές νικελίου-καδμίου και μολύβδου-οξέως συλλέγονται σε ειδικό κάδο του ΣΕΔΑ ΣΥΔΕΣΥΣ Α.Ε.

### Φωτογραφία - Κάδος ΣΥΔΕΣΥΣ



### 3.6.6 Λαμπτήρες φθορισμού.

Εξαντλημένοι λαμπτήρες φθορισμού συλλέγονται σε δύο (2) ειδικούς περιέκτες που έχουν χορηγηθεί από το αντίστοιχο ΣΕΔΑ ΦΩΤΟΚΥΚΛΩΣΗ, ο οποίος βρίσκεται σε





χώρους του Νοσοκομείου.

### **3.6.7 Κενά μελανοδοχεία .**

Εξαντλημένα μελανοδοχεία εκτυπωτών (inkjet, toner) παραδίδονται στον συμβατικό προμηθευτή για επαναπροώθηση στις εταιρείες παραγωγής.

## **3.7 Συλλογή, μεταφορά, αποθήκευση αποβλήτων.**

### **3.7.1 Διαχωρισμός στην πηγή**

Ο διαχωρισμός των αποβλήτων γίνεται στην πηγή, κατά τη στιγμή της γενέσεως τους από τους επαγγελματίες υγείας όλων των κατηγοριών και εν γένει από όλο το προσωπικό (ως προς τα ΑΣΑ, ΕΑΑΜ, ΜΕΑ, ανακυκλώσιμα απόβλητα και ειδικά ρεύματα αποβλήτων). Έχουν αναρτηθεί στην υγειονομική μονάδα (σε όλα τα σημεία παραγωγής και συλλογής), στα πλαίσια της κατάρτισης πλαισίου προδιαγραφών του προγράμματος διαχείρισης αποβλήτων, οδηγίες που αφορούν την κατηγοριοποίηση των ιατρικών αποβλήτων και υπενθυμίζουν στο προσωπικό τις σωστές διαδικασίες. Οι οδηγίες αυτές έχουν αναρτηθεί σε έντυπη μορφή με σκοπό την ενημέρωση του προσωπικού. Αναλυτικότερα, έχουν κατηγοριοποιηθεί τα πάσης φύσεως ιατρικά απόβλητα, έτσι ώστε να μη συγχέεται το προσωπικό και λόγω άγνοιας δημιουργούνται κίνδυνοι στον άνθρωπο και στο περιβάλλον. Τα Αστικά Στερεά Απόβλητα (ΑΣΑ) διαχωρίζονται ανάλογα με το είδος τους (π.χ. χαρτί προς ανακύκλωση) και τοποθετούνται στους αντίστοιχους περιέκτες. Τα μη ανακυκλώσιμα ΑΣΑ που προσομοιάζουν με τα οικιακά απορρίμματα τοποθετούνται σε σακούλες μαύρου χρώματος, κατασκευασμένες από συνθετικό υλικό (πλην PVC) κατάλληλου πάχους και πυκνότητας. Οι σακούλες στα σημεία παραγωγής είναι τοποθετημένες σε κάδους αποκλειστικής χρήσης, ποδοκίνητους ή ανάλογα με τη θέση της σακούλας (π.χ. τροχήλατα αλλαγής). Όταν πληρωθούν κατά τα  $\frac{3}{4}$  και κατ' ελάχιστον μια φορά ημερησίως σφραγίζονται με ευθύνη του προσωπικού καθαριότητας και μεταφέρονται στους χώρους προσωρινής αποθήκευσης του τμήματος εν αναμονή μεταφοράς στο χώρο προσωρινής αποθήκευσης (press container) η οποία συντελείται σύμφωνα με το πρόγραμμα καθαριότητας και κατ' ελάχιστον μια φορά ημερησίως.

Σε συγκεκριμένους χώρους δηλαδή μέσα στους νοσηλευτικούς σταθμούς προετοιμασίας νοσηλείας σε όλες τις κλινικές που έχουν αναφερθεί στην περιγραφή της ΥΜ, σε κάθε μία από τις 3 αίθουσες των Χειρουργείων και σε κάθε ένα εργαστήριο της ΥΜ) υπάρχουν επαρκείς τροχήλατοι υποδοχείς των hospital boxes με κίτρινα και κόκκινα κυτία αποβλήτων που υποδεικνύουν τον ορθό διαχωρισμό τους. Επίσης σε θαλάμους απομόνωσης της Παθολογικής, Χειρουργικής και της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού βρίσκεται τοποθετημένο από ένα hospital box για ΕΑΑΜ, σύμφωνα με τις οδηγίες της ΕΝΛ. Οι περιέκτες των hospital boxes είναι πάντα τοποθετημένοι σε συγκεκριμένες θέσεις, μέσα στα ειδικά τροχήλατα υποδοχείς των χάρτινων κυτίων. Τα τροχήλατα με τα hospital boxes, δεν βρίσκονται ποτέ σε διαδρόμους, θαλάμους και κοινόχρηστους χώρους παρά μόνο μέσα στους νοσηλευτικούς σταθμούς του εκάστοτε τμήματος ή Εργαστηρίου, εκεί που πραγματοποιούνται οι διαλύσεις από το Νοσηλευτικό προσωπικό ή εκεί που γίνονται οι χειρισμοί και οι διεργασίες, δηλαδή στις στάσεις νοσηλείας. Τα δε καρότσια νοσηλείας έχουν πάντοτε πάνω ένα ειδικό δοχείο συλλογής αιχμηρών αντικειμένων και 2 μεταλλικούς υποδοχείς ένα για τα ΕΑΑΜ και ένα για την περισυλλογή των ΜΕΑ. Τα ΑΣΑ από την προετοιμασία των φαρμάκων όπως χάρτινοι περιέκτες πετιούνται στις στάσεις κατά την προετοιμασία αυτών. Μετά το πέρας της νοσηλείας, αδειάζονται οι κάδοι στους κατάλληλους αντίστοιχους χάρτινους περιέκτες μέσα στις στάσεις νοσηλείας του νοσηλευτικού προσωπικού.

Η πλήρωση των δοχείων δεν ξεπερνά ποτέ τα  $\frac{3}{4}$  της συνολικής χωρητικότητάς τους. Το προσωπικό σε καμία περίπτωση δεν επιχειρεί να αφαιρέσει απόβλητα που τοποθετήθηκαν λανθασμένα στα δοχεία συλλογής ΕΑΥΜ.

Σε περίπτωση που επικίνδυνα απόβλητα αναμειχθούν με αστικού τύπου απόβλητα τότε στο σύνολό τους θεωρούνται και διαχειρίζονται ως Επικίνδυνα Απόβλητα.

Τα στερεά ΕΑΑΜ και ΜΕΑ διαχωρίζονται και συλλέγονται σε ειδικά χαρτοκυτία (κίτρινου χρώματος για τα ΕΑΑΜ και κόκκινου χρώματος για τα ΜΕΑ ) τύπου Hospital Box με ενσωματωμένη σακούλα από πολυαιθυλένιο χωρητικότητας 40 ή 60 Lt. Τα Hospital Box πληρούν τις απαιτούμενες εκ του Νόμου προδιαγραφές , φέρουν κατάλληλη σήμανση με το διεθνές σύμβολο του βιολογικού κινδύνου, αναγράφουν τη φράση **Επικίνδυνα Ιατρικά Απόβλητα** και κωδικοποίηση UN (UN 3291).

Η ενσωματωμένη εσωτερική σακούλα σφραγίζει με κλείστρο ενώ και το κυτίο σφραγίζει με τρόπο που δεν επιτρέπει το εύκολο άνοιγμα του .Για μεγιστοποίηση της ασφάλειας το Hospital Box τοποθετείται σε δεύτερη σακούλα πάντα ίδιου χρώματος με την εσωτερική (δηλαδή είτε κίτρινη ,είτε κόκκινη), από πολυαιθυλένιο υψηλής αντοχής που φέρει κατάλληλη σήμανση. Στα νοσηλευτικά τμήματα και στα εργαστήρια τα κυτία τύπου Hospital Box είναι τοποθετημένα σε ειδικούς τροχήλατους κάδους. (Φώτο 9 Παραρτήματος )

Κατά τη σφράγιση των Hospital Box επικολλάται ετικέτα με το σύμβολο του βιολογικού κινδύνου ,αναγράφεται με ευθύνη του προσωπικού του τμήματος, με ανεξίτηλο μαρκαδόρο, το τμήμα, η ώρα ,η ημερομηνία παραγωγής, η ονομασία του Νοσοκομείου και το ονοματεπώνυμο της καθαρίστριας που διενεργεί την μεταφορά.

Σε περίπτωση που έχουν διατηρηθεί οι προαναφερθείσες σακούλες ή το χαρτοκυτίο έχει βραχεί, για οποιονδήποτε λόγο, τα απόβλητα επανασυσκευάζονται με την ίδια ακριβώς διαδικασία ώστε το χαρτοκυτίο να είναι στεγνό κατά την παράδοσή του και να μπορεί να διαχειριστεί περαιτέρω με ασφάλεια.

Οι περιέκτες σφραγίζονται όταν πληρωθούν κατά τα  $\frac{3}{4}$  του όγκου τους και άμεσα τοποθετείται κενός υποδοχέας με μέριμνα του προσωπικού του τμήματος και του προσωπικού καθαριότητας.

Το προσωπικό καθαριότητας μεταφέρει τους πληρωμένους περιέκτες στα σημεία προσωρινής αποθήκευσης των νοσηλευτικών τμημάτων (χώροι ακαθάρτων) εν αναμονή της μεταφοράς τους στον ψυκτικό θάλαμο, η οποία συντελείται αυθημερόν σύμφωνα με το πρόγραμμα μεταφοράς των ΕΑΥΜ εντός του Νοσοκομείου. Σε καμία περίπτωση δεν στοιβάζονται πληρωμένα κυτία και σάκοι στα σημεία παραγωγής τους και στους διαδρόμους.

Το προσωπικό καθαριότητας απαγορεύεται να παραλάβει περιέκτη ο οποίος δεν φέρει σήμανση και δεν αναγράφει ευκρινώς τμήμα και ημερομηνία παραγωγής ή που είναι μη σφραγισμένο.

Τα αιχμηρά απόβλητα συλλέγονται στα ειδικά δοχεία αιχμηρών. Τα δοχεία αιχμηρών είναι μιας χρήσεως, από άκαμπτο συνθετικό υλικό (πλην PVC), αδιάτρητα, φέρουν την απαιτούμενη σήμανση (διεθνές σύμβολο βιολογικού κινδύνου, κωδικοποίηση UN).Επιπρόσθετα φέρουν ειδική διάταξη με οπή υποδοχής των αιχμηρών και μηχανισμό σφραγίσματος που δεν επιτρέπει το άνοιγμα μετά την ενεργοποίησή του.

Τα δοχεία αιχμηρών σφραγίζονται όταν πληρωθούν κατά τα  $\frac{3}{4}$  του όγκου τους αυστηρά με ευθύνη των επαγγελματιών υγείας του τμήματος. Απαγορεύεται ρητώς η υπερχειλίση τους. Μετά την σφράγιση τους, τοποθετούνται σε περιέκτες τύπου Hospital Box κίτρινου χρώματος.

Το χρώμα των δοχείων αιχμηρών πρέπει να είναι πάντα κίτρινο , όπως και τα κυτία τύπου Hospital Box για ΕΑΑΜ, υποδεικνύοντας τη μέθοδο επεξεργασίας – τελικής διάθεσης (Αποστείρωση).



Ως αιχμηρά διαχειρίζονται και άλλα απόβλητα τα οποία ενέχουν κίνδυνο θλαστικού τραύματος και διαδερμικής επαφής με βιολογικούς παράγοντες, όπως θρυμματισμένα γυαλιά από φιαλίδια αιμολησιών κλπ. Κατά τη μεταφορά των ΕΑΥΜ από τα τμήματα συμπληρώνεται το ακόλουθο παραστατικό από τον ΤΥΔΑΥΜ ή τον εκάστοτε υπεύθυνο τμήματος, το οποίο παραδίδεται στην ΥΔΑΥΜ. Το προσωπικό καθαριότητας απαγορεύεται να παραλάβει απόβλητα προς μεταφορά εάν δεν συνοδεύονται από το αντίστοιχο παραστατικό. Αντίστοιχα τηρείται σχετικό αρχείο παραγωγής και αποστολής αποβλήτων σε κάθε τμήμα με ευθύνη των ΤΥΔΑΥΜ. Το αρχείο διατηρείται σε κάθε τμήμα για δύο (2) έτη.

Ανθρώπινα μέλη, προερχόμενα από ακρωτηριασμό, αφού ερωτηθούν οι ασθενείς ή οι συγγενείς τους για τη μέθοδο που θα ακολουθηθεί, είτε τοποθετούνται σε κυτία τύπου Hospital Box, κόκκινου χρώματος, σηματοδοτούνται κατάλληλα (είδος αποβλήτου, όνομα ασθενούς, ημερομηνία) και αποθηκεύονται προσωρινά στον ψυκτικό θάλαμο του Νοσοκομείου και διαχειρίζονται ως ΜΕΑ με την μέθοδο της αποτέφρωσης είτε για λόγους βιοηθικής, εφόσον το επιθυμούν οι ίδιοι ή οι συγγενείς τους, οδηγούνται προς ενταφιασμό στο Νεκροταφείο του Ιερού Ναού Παναγίας Λέτσεινας, από το συμβεβλημένο γραφείο τελετών του Νοσοκομείου το οποίο υποχρεωτικά προσκομίζει τα σχετικά παραστατικά ενταφιασμού (επισυνάπτεται στο τιμολόγιο).

Η αποκομιδή τους γίνεται βάσει συγκεκριμένου προγράμματος και ωραρίου από το αρμόδιο προσωπικό καθαριότητας. Οι καθορισμένες ώρες μεταφοράς είναι 07.00-08.00 , 13.00-14.00 και 19.00-20.00.

Οι διαδρομές των αποβλήτων ανά τμήμα παραγωγής τους, αποτυπώνονται επακριβώς στο παράρτημα του παρόντος.

### **3.7.2 Κατηγοριοποίηση αποβλήτων Γ. Ν. ΧΙΟΥ**

Έχουν κατηγοριοποιηθεί όλα τα είδη των παραγόμενων αποβλήτων στο Νοσοκομείο μας. Το έντυπο αυτό έχει πλαστικοποιηθεί, διανεμηθεί και αναρτηθεί σε όλους τους χώρους και τα τμήματα παραγωγής ΑΥΜ, ώστε να ανατρέχει το προσωπικό και να μην υπάρχουν αστοχίες. Στο παράρτημα υπάρχουν οι οδηγίες εργασίας, δηλαδή οι έντυπες οδηγίες κατηγοριοποίησης των παραγόμενων αποβλήτων του Νοσοκομείου Χίου, όπως έχουν αναρτηθεί σε όλους τους χώρους- τμήματα παραγωγής τους.

Έχουν εκπαιδευτεί όλοι οι εργαζόμενοι για τις ορθές πρακτικές συλλογής .

### **3.7.4 Άλλα Επικίνδυνα Απόβλητα- διαχωρισμός.**

Στην εν λόγω κατηγορία εντάσσονται τα μέχρι πρότινος χαρακτηριζόμενα ως Επικίνδυνα Ιατρικά Απόβλητα Τοξικού Χαρακτήρα (ΕΙΑ-ΤΧ) στερεά και υγρά. Περιλαμβάνονται κυρίως απόβλητα από το θάλαμο με το μηχάνημα κάθετης νηματικής ροής του Νοσοκομείου (κενά φιαλίδια και συσκευασίες με υπολείμματα δραστικής ουσίας) , άλλα στερεά απόβλητα από εργαστήρια (π.χ. αντιδραστήρια εντός της συσκευασίας τους κλπ), υγρά απόβλητα από εργαστήρια (π. χ φορμαλδεΰδη, ξυλόλη, απολυμαντικά της κατηγορίας των αλδεϋδών, χρώσεις κλπ) καθώς και ληγμένα/αχρηστευμένα φαρμακευτικά

σκευάσματα.

Συλλέγονται εντός των αντίστοιχων περιεκτών (κυτία τύπου hospital boxes για τα φάρμακα και τους περιέκτες και σε δοχεία -μπιτόνια πλαστικά για τα υγρά απόβλητα εργαστηρίων).Οι περιέκτες είναι κατάλληλοι και φέρουν τις αντίστοιχες πιστοποιήσεις UN.Απαγορεύεται αυστηρά η ανάμιξη διαφόρων αποβλήτων στερεών ή υγρών.

<i>ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ- ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ</i>	<i>ΡΥΠΟΙ</i>	<i>ΣΥΧΝΟΤ ΗΤΑ ΕΦΑΡΜ ΟΓΗΣ</i>	<i>ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙ ΥΜΕΝΟ ΠΡΟΪΟΝ</i>	<i>ΜΕΘΟΔΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ</i>	<i>ΥΠΕΥΘΥΝ ΟΣ</i>	<i>Μ Ε Τ Ρ Α ΑΣΦΑΛΕ ΙΑΣ</i>
--	--------------	--	--	--------------------------	-----------------------	---

Οι περιέκτες φέρουν εξωτερικά σήμανση με το διεθνές σύμβολο του τοξικού κινδύνου και αναγράφεται το συγκεκριμένο είδος αποβλήτου, τμήμα παραγωγής καθώς και ημερομηνία μεταφοράς προς προσωρινή αποθήκευση.

Ειδικά για τα ληγμένα/αχρηστευμένα φαρμακευτικά σκευάσματα μεριμνά το Φαρμακείο του Νοσοκομείου, το οποίο τηρεί τα απαιτούμενα αρχεία. Τα εν λόγω απόβλητα αν είναι ληξιπρόθεσμα επιστρέφονται στις εταιρείες παραγωγής τους ,ενώ αν είναι ληγμένα προωθούνται προς επεξεργασία και τελική διάθεση με τη μέθοδο της αποτέφρωσης σύμφωνα με τη Νομοθεσία.

Επισημαίνεται η συνεχής προσπάθεια για μείωση (έως μηδενισμό) των ληγμένων/αχρηστευμένων σκευασμάτων με σκοπό τη μείωση του οικονομικού κόστους.

Όλα τα ΑΕΑ οδηγούνται στον θάλαμο προσωρινής αποθήκευσης ΑΕΑ που διαθέτει το Νοσοκομείο.

Η προσωρινή αποθήκευση στα τμήματα παραγωγής, μέχρι την παραλαβή τους από το προσωπικό της καθαριότητας όλων των κατηγοριών ΕΑΥΜ, επειδή δεν δύναται να διατεθούν θάλαμοι για την προσωρινή φύλαξή τους , γίνεται στους χώρους ακαθάρτων του εκάστοτε τμήματος.




### **3.8 Ανελκυστήρες για μεταφορά ΕΑΥΜ-χρονοκατανομή**

Κατά τη μεταφορά τους τα απόβλητα, προς τους χώρους προσωρινής αποθήκευσης, (press container, ψυκτικός θάλαμος, χώρος αποθήκευσης ΑΕΑ), συνοδεύονται από παραστατικό ,το οποίο παραδίδεται στην ΥΔΑΥΜ. Αντίστοιχα τηρείται σχετικό αρχείο παραγωγής και αποστολής αποβλήτων σε κάθε τμήμα με ευθύνη των ΤΥΔΑΥΜ. Το αρχείο διατηρείται σε κάθε τμήμα για δύο (2) έτη.

Για την μεταφορά των ΑΥΜ εντός του Νοσοκομείου, από τα σημεία παραγωγής στους χώρους προσωρινής αποθήκευσης δεν δύναται να διατεθεί αποκλειστικός ανελκυστήρας στην παλαιά πτέρυγα, ούτε στο ανεξάρτητο διώροφο οίκημα που στεγάζεται η Μαιευτική κλινική και τα Χειρουργεία της Μαιευτικής. Για την μεταφορά των ΑΥΜ από την παλαιά πτέρυγα διατίθεται με χρονοκατανομή ο ανελκυστήρας 1 για την Παθολογική κλινική και ο ανελκυστήρας 2 για την Καρδιολογική κλινική και το Αιμοδυναμικό (αποτυπώνονται στις κατόψεις). Ο ανελκυστήρας υπ' αριθμόν 4, διατίθεται αποκλειστικά για τη μεταφορά αποβλήτων στους χώρους της Νέας Πτέρυγας από τον 2<sup>ο</sup> όροφο έως το ισόγειο. Ενώ για την Μαιευτική κλινική διατίθεται ο ανελκυστήρας νο 5 όπως ακριβώς αποτυπώνονται στις κατόψεις. Οι καθορισμένες ώρες μεταφοράς είναι 07.00-08.00 , 13.00-14.00 και 19.00-20.00.

Οι εν λόγω ανελκυστήρες νο 1 ,νο 2, και νο 5 φέρουν σήμανση με το ωράριο μεταφοράς αποβλήτων κατά τη διάρκεια του οποίου δεν επιτρέπεται η χρήση τους από επισκέπτες . Εφόσον ολοκληρωθεί η διαδικασία μεταφοράς των αποβλήτων, οι ανελκυστήρες ακινητοποιούνται στο ισόγειο, καθαρίζονται και απολυμαίνονται από το συνεργείο καθαριότητας. Κατόπιν, αφαιρείται η πινακίδα και ο ανελκυστήρας παραδίδεται προς κάθε άλλη χρήση.

Ο ανελκυστήρας νο 4 στη νέα πτέρυγα, φέρει σήμανση για αποκλειστική μεταφορά ακαθάρτων και ΑΥΜ και χρησιμοποιείται αποκλειστικά για αυτή τη χρήση.

<u>ΜΕΣΑ ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ – ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ</u>  <b>A. Τροχήλατα μεταφοράς αποβλήτων</b> (3 από ανοξείδωτο υλικό & 1 πλαστικό) <b>B. Κάδοι αποβλήτων τμημάτων</b> (Ανοξείδωτο υλικό- μέταλλο. & πλαστικό.) <b>Γ. Ασανσέρ μεταφοράς αποβλήτων</b> (ανοξείδωτες επιφάνειες& δάπεδα πλαστικά)	ΡΥΠΑΝΤΙΚΟ ΦΟΡΤΙΟ ΠΡΩΤΕΙΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΛΙΠΩΔΟΥΣ ΥΦΗΣ	<b>Οι κάδοι των τμημάτων</b> γ 1 φορά την εβδομάδα και εκτάκτως όποτε απαιτηθεί .	<b>Κ Α Θ Α Ρ Ι Σ Μ Ο Σ - Α Π Ο Ρ Ρ Υ Π Α Ν Σ Η</b>		<b>Προσωπικό καθαριότητας ιδιωτικού συνεργείου</b>      
	ΜΙΚΡΟΒΙΑΚΟ ΦΟΡΤΙΟ	<b>Τροχήλατα και ασανσέρ</b> 3 φορές την ημέρα μόλις ολοκληρωθεί η αποκομιδή των αποβλήτων	<b>ECOPUR FRESH CONCENTRATE.</b> Αραιώνουμε 40ml/10 lit νερού	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Απομακρύνουμε τους επιφανειακούς ρύπους με ξέπλυμα.</li> <li>2. Εφαρμόζουμε το καθαριστικό με σφουγγάρι επιμένοντας σε σημεία που φέρουν εμφανείς ρύπους.</li> <li>3. Αφήνουμε το προϊόν να δράσει .</li> <li>4. Στα ασανσέρ σφουγγαρίζουμε με τη μέθοδο του διπλού κουβά. Οι κάθετες επιφάνειες καθαρίζονται με διάλυση 20 ml/4 lit νερού.</li> </ol>	
<b>Α Π Ο Λ Υ Μ Α Ν Σ Η</b>		<b>Klor kleen 1670 mg</b> Αραιώνουμε 2 ταμπλέτες σε 10 lit νερό για δάπεδα και 1 ταμπλέτα σε 5 lit νερό για λοιπές επιφάνειες	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.Εφαρμόζουμε το απολυμαντικό με σφουγγάρι.</li> <li>2.Αφήνουμε το προϊόν να δράσει</li> </ol>		
<b>Κ Α Θ Α Ρ Ι Σ Μ Ο Σ - Α Π Ο Ρ Ρ Υ Π Α Ν Σ Η</b>		<b>ECOPUR FRESH CONCENTRATE.</b> Αραιώνουμε 40ml/10 lit νερού	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.Ρίχνουμε νερά με λάστιχο και ξεπλένουμε .</li> <li>2.Με σκληρή σκούπα καθαρίζουμε πλένοντας το δάπεδο με το διάλυμα του απορρυπαντικού.</li> </ol>		
<u>ΘΑΛΑΜΟΙ ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ</u>  <b>A. Ψυκτικός θάλαμος προσωρινής αποθήκευσης (ΕΑΑΜ//ΜΕΑ)</b>  <b>Ε. Θάλαμος προσωρινής αποθήκευσης ΑΕΑ</b>	ΡΥΠΑΝΤΙΚΟ ΦΟΡΤΙΟ ΠΡΩΤΕΙΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΛΙΠΩΔΟΥΣ ΥΦΗΣ	<b>Όταν αδειάζουν από τα απόβλητα την ημέρα της αποκομιδής τους.</b>	<b>Κ Α Θ Α Ρ Ι Σ Μ Ο Σ - Α Π Ο Ρ Ρ Υ Π Α Ν Σ Η</b>		
	ΜΙΚΡΟΒΙΑΚΟ ΦΟΡΤΙΟ		<b>Α)Klor kleen 1670 mg</b> Αραιώνουμε 2 ταμπλέτες σε 10 lit νερό	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.Εφαρμόζουμε το απολυμαντικό με σφουγγάρι στις κάθετες επιφάνειες.</li> <li>2.Αφήνουμε το προϊόν να δράσει</li> <li>3. Σφουγγαρίζουμε το δάπεδο με τη μέθοδο του διπλού κουβά.</li> </ol>	

Ο τρόπος καθαρισμού των ανελκυστήρων είναι ο εξής. Τα ασανσέρ ακινητοποιούνται στο ισόγειο. Τρεις (3) φορές την ημέρα γίνεται σκούπισμα των δαπέδων με απορροφητική σκούπα δαπέδου και των οδηγών ολισθήσεως των θυρών των θαλάμων τους. Με το πέρας της μεταφοράς των αποβλήτων σφουγγαρίζονται με τη μέθοδο του διπλού κουβά με απορρυπαντικό υγρό καθαρισμού. Στη συνέχεια γίνεται απολύμανση των δαπέδων και των κάθετων επιφανειών τους.

### 3.9 Μέσα μεταφοράς ΕΑΥΜ

Για τη μεταφορά των ΑΥΜ εντός του Νοσοκομείου, από τα σημεία παραγωγής στους χώρους προσωρινής αποθήκευσης χρησιμοποιούνται μεταλλικά τροχήλατα καρότσια κλειστού τύπου. Χρησιμοποιείται (1) μεταλλικό τροχήλατο για τα ΑΣΑ, ένα (1) μεταλλικό τροχήλατο για τα ΕΑΑΜ και ένα (1) μεταλλικό τροχήλατο για τα ΜΕΑ και ένα (1)πλαστικό τροχήλατο για τα ανακυκλώσιμα υλικά. Για την μεταφορά των ΑΕΑ δεν διαθέτει το Νοσοκομείο ξεχωριστό τροχήλατο, γιατί δεν διαθέτουμε μεγάλες ποσότητες σε αυτή την κατηγορία αποβλήτων. Χρησιμοποιείται το μεταλλικό τροχήλατο των ΜΕΑ, στο οποίο αλλάζει η σήμανση , επικολλάται κατάλληλη σήμανση τοξικών υλών και χρησιμοποιείται για την μεταφορά ΑΕΑ , σε άλλο χρόνο από τη μεταφορά των ΜΕΑ, και στην συνέχεια απολυμαίνεται το τροχήλατο και παραδίδεται προς χρήση για μεταφορά των ΜΕΑ.

Η μεταφορά των αποβλήτων γίνεται σε άλλο χρόνο από τη μεταφορά των αναλώσιμων καθαρών υλικών και από τη μεταφορά των ασθενών και ακολουθείται συγκεκριμένη διαδρομή . Απαγορεύεται η χειρονακτική μεταφορά μεμονωμένων σάκων (άσχετα με την ποσότητα των αποβλήτων ) ώστε να αποφεύγεται το φαινόμενο της χειρονακτικής μεταφοράς με ότι

κινδύνους αυτή η τακτική συνεπάγεται (φόρτιση της ατμόσφαιρας με μικρόβια, σκίσιμο της σακούλας και διασπορά μικροβίων, κίνδυνος για την υγεία και την ασφάλεια του προσωπικού που τα χειρίζεται) ,καθώς και η φύλαξη γεμάτων σάκων στους διαδρόμους, τις τουαλέτες και άλλους κοινόχρηστους χώρους.

Τα τροχήλατα μεταφοράς αποβλήτων δεν χρησιμοποιούνται για άλλο σκοπό παρά μόνο για την ενδονοσοκομειακή μεταφορά των αποβλήτων.

Τα τροχήλατα χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για κάθε κατηγορία αποβλήτων και διαθέτουν αντίστοιχη σήμανση. Είναι σχεδιασμένα για να διευκολύνουν την φορτοεκφόρτωση. Καθαρίζονται και απολυμαίνονται κατ' ελάχιστο μία φορά ημερησίως.

Λόγω της οριζόντιας δομής και λόγω έλλειψης ανεγκυστήρων στο παλαιό κτίριο, γίνεται χρονοκατανομή της χρήσης του ανεγκυστήρα νο 1 και νο 2. Σε αυτή την πτέρυγα στεγάζονται η Παθολογική κλινική, το Αιμοδυναμικό και η Καρδιολογική Κλινική. Το ίδιο ισχύει και για το κτίριο της Μαιευτικής. Ο ανεγκυστήρας νο 5 είναι ο μοναδικός και χρησιμοποιείται και για τη μεταφορά αποβλήτων. Οδηγίες που δίνονται από τους ΤΥΔΑΥΜ (σύμφωνα με τις ανάγκες των τμημάτων τους για την αποκομιδή των αποβλήτων ) ,ενημερώνουν για τις καθορισμένες ώρες χρήσης των ανεγκυστήρων από το προσωπικό καθαριότητας και μόνο για την απομάκρυνση των αποβλήτων από τα τμήματα παραγωγής των αποβλήτων προς τους χώρους αποθήκευσης της ΥΜ. Τις συγκεκριμένες ώρες που πραγματοποιείται η μεταφορά των αποβλήτων, έξω από τον ανεγκυστήρες τοποθετείται η πινακίδα:

«Απαγορεύεται η είσοδος σε όλους  
Μεταφορά Επικίνδυνων Αποβλήτων»



με την ανάλογη σήμανση του μολυσματικού και επικίνδυνου. Στο καινούργιο κτίριο φιλοξενούνται όλες οι υπόλοιπες κλινικές ,μονάδες και τμήματα της Υγειονομικής Μονάδας. Σε αυτό το κτίριο η μεταφορά των αποβλήτων από όλα τα τμήματα παραγωγής ,γίνεται από το ασανσέρ νο 4, το οποίο και χρησιμοποιείται αποκλειστικά και μόνο για την μεταφορά ΑΥΜ και το οποίο βρίσκεται βορειοανατολικά στη νέα πτέρυγα του καινούργιου κτιρίου. Εφόσον ολοκληρωθεί η διαδικασία μεταφοράς των αποβλήτων, ο ανεγκυστήρας ακινητοποιείται στο ισόγειο, καθαρίζεται και απολυμαίνεται από το συνεργείο καθαριότητας.

Κατά τη μεταφορά των ΕΑΥΜ διαφυλάσσεται η υγιεινή και η ασφάλεια των εργαζομένων σύμφωνα με την ισχύουσα σχετική εθνική και κοινοτική νομοθεσία. Όλα τα τροχήλατα καρότσια πληρούν τις ακόλουθες προδιαγραφές:

- Είναι αθόρυβα και φέρουν χειρολαβές.
- Φορτώνονται και ξεφορτώνονται εύκολα.
- Φέρουν τροχούς και φρένο για την επίτευξη ακινητοποίησής τους κατά την φόρτωση και εκφόρτωση.
- Είναι ανθεκτικά στις κρούσεις και στις καταπονήσεις που προκαλούνται κατά τη μετακίνηση και μεταφορά τους.
- Καθαρίζονται και απολυμαίνονται καθημερινά με κατάλληλο απολυμαντικό και νερό.
- Φέρουν οπή στον πυθμένα για την απομάκρυνση των υγρών κατά το πλύσιμό τους.
- Χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για το σκοπό που προορίζεται το καθένα.



- Τα τροχήλατα που μεταφέρουν επικίνδυνα απόβλητα δε χρησιμοποιούνται για άλλες εργασίες ούτε για τη μεταφορά άλλων κατηγοριών αποβλήτων από αυτή για την οποία έχουν χαρακτηριστεί.
- Υπάρχει ο κατάλληλος εξοπλισμός για την απολύμανση του χώρου και των χεριών του προσωπικού (συστήνεται το πλύσιμο των χεριών μετά από κάθε επαφή με απόβλητα).
- Η μεταφορά των αποβλήτων γίνεται με ασανσέρ. Η μεταφορά δεν γίνεται ποτέ από κοινού με τη μεταφορά τροφών ή ιματισμού .
- Ο μεταφορέας ενημερώνεται επακριβώς για το είδος και την επικινδυνότητα του φορτίου που μεταφέρει.
- Τα τροχήλατα μεταφοράς αποβλήτων όλων των κατηγοριών δεν γεμίζουν πλήρως και δεν υπερχειλίζουν έτσι ώστε να είναι πάντα κλειστά και να τηρούνται οι προδιαγραφές υγιεινής.

Η συγκέντρωση, μεταφορά και αποκομιδή στο χώρο τελικής συλλογής αποβλήτων από όλους τους χώρους και από όλα τα κτίρια θεωρείται ως ολοκλήρωση του έργου της καθαριότητας.

Κατά τη μεταφορά των ΕΑΥΜ διαφυλάσσεται η υγιεινή και ασφάλεια των εργαζομένων σύμφωνα με την ισχύουσα σχετική εθνική και κοινοτική νομοθεσία.

### **3.10 Αστικά Στερεά απόβλητα -διαχωρισμός**

Τα Αστικά Στερεά Απόβλητα (ΑΣΑ) διαχωρίζονται ανάλογα με το είδος τους (π.χ. χαρτί προς ανακύκλωση, γυαλί από αφεψήματα που προσφέρονται στο τμήμα της Αιμοδοσίας, MTN, ημερήσιας νοσηλείας ) και τοποθετούνται στους αντίστοιχους περιέκτες. Τα μη ανακυκλώσιμα ΑΣΑ που προσομοιάζουν με τα οικιακά απορρίμματα τοποθετούνται σε σακούλες μαύρου χρώματος, κατασκευασμένες από συνθετικό υλικό (πλην PVC) κατάλληλου πάχους και πυκνότητας. Οι σακούλες στα σημεία παραγωγής είναι τοποθετημένες σε κάδους αποκλειστικής χρήσης, ποδοκίνητους ή ανάλογα με τη θέση της σακούλας (π.χ. τροχήλατα αλλαγής). Όταν πληρωθούν κατά τα  $\frac{3}{4}$  και κατ' ελάχιστον μια φορά ημερησίως σφραγίζονται με ευθύνη του προσωπικού καθαριότητας και μεταφέρονται στους χώρους προσωρινής αποθήκευσης του τμήματος εν αναμονή μεταφοράς στο χώρο προσωρινής αποθήκευσης (press container) η οποία συντελείται σύμφωνα με το πρόγραμμα καθαριότητας και κατ' ελάχιστον δύο φορές ημερησίως.

### **3.11 Ειδικά ρεύματα αποβλήτων-διαχωρισμός**

Αναλόγως του είδους των παραγόμενων αποβλήτων , το προσωπικό τα τοποθετεί στους αντίστοιχους υποδοχείς.

Οι ηλεκτρικοί συσσωρευτές  $\leq 1,5\text{Kg}$  τοποθετούνται στους διάφανους κάδους ΑΦΗΣ που βρίσκονται τοποθετημένοι σε διακριτά κεντρικά σημεία κοινοχρήστων χώρων του Νοσοκομείου. Εκτός του προσωπικού, ασθενείς και επισκέπτες δύνανται να χρησιμοποιούν τους κάδους ΑΦΗΣ.

Ηλεκτρικοί συσσωρευτές  $\geq 1,5 \text{ Kg}$  με μέριμνα του προσωπικού του γραφείου Εποπτών Υγείας στον ειδικό κάδο ΣΥΔΕΣΥΣ, σε εσωτερική αποθήκη του Νοσοκομείου.

Λαμπτήρες φθορισμού με μέριμνα της Τεχνικής Υπηρεσίας τοποθετούνται στον ειδικό κάδο της ανακύκλωσης λαμπτήρων από τους ηλεκτρολόγους. Εκτός του προσωπικού, ασθενείς και επισκέπτες δύνανται να τοποθετούν λαμπτήρες φθορισμού στους κάδους της Φωτοκύκλωσης.

Απόβλητα Ηλεκτρικού Ηλεκτρονικού Εξοπλισμού με μέριμνα του Γραφείου Φύλαξης, αποθηκεύονται κλειδωμένα έως την παράδοση τους προς ανακύκλωση.

Απόβλητα έλαια με μέριμνα της Τεχνικής Υπηρεσίας συλλέγονται σε κατάλληλους υποδοχείς και αποθηκεύονται στο συγκεκριμένο χώρο του μηχανοστασίου.

Κενά μελανοδοχεία τοποθετούνται στους συγκεκριμένους κάδους που βρίσκονται σε κεντρικά σημεία της Διοικητικής Υπηρεσίας και παραδίδονται στον συμβατικό προμηθευτή.

Χαρτί-γυαλί-πλαστικό-αλουμίνιο τοποθετούνται στους αντίστοιχους κάδους. Οι κάδοι εκκενώνονται με μέριμνα του Συνεργείου Καθαριότητας και τοποθετούνται στους αντίστοιχους κάδους του Δήμου Χίου, παραπλεύρως του press container κοντά στην πύλη του Νοσοκομείου.

### **3.12 Υγρά λύματα**

Το Νοσοκομείο είναι συνδεδεμένο με το αποχετευτικό δίκτυο της ΔΕΥΑΧ, το οποίο καταλήγει σε μονάδα βιολογικού καθαρισμού (κεντρική μονάδα επεξεργασίας). Υγρά απόβλητα εργαστηριακών αναλυτών τα οποία θεωρούνται δυνητικά μολυσματικά υφίστανται χλωρίωση και ρύθμιση του pH, πριν διοχετευθούν στο αποχετευτικό σύστημα.

## **3.13 Συνολική διαχείριση των ΑΥΜ**

### **3.13.1 Πλαίσιο διαχείρισης Αποβλήτων**

Παρατίθεται το γενικό πλαίσιο διαχείρισης των αποβλήτων του Νοσοκομείου.

<b>Είδος ΑΥΜ</b>	<b>Μέθοδος Επεξεργασίας</b>	<b>Συχνότητα</b>	<b>Φορέας</b>	<b>Φορέας Μεταφοράς</b>	<b>Σύμβαση</b>
ΑΣΑ(μη ανακυκλώσιμα)	ΧΥΤΑ	Ανά 7-10 ημέρες.	Δ. Χίου	Δ. Χίου	Δεν απαιτείται
ΑΣΑΧαρτί ανακυκλώσιμο	Ανακύκλωση	Πρόγραμμα Δ. Χίου	Δ. Χίου	Δ. Χίου	Δεν απαιτείται
ΕΑΑΜ	Αποστείρωση (D9)	Ανά 30 ημέρες	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ	Γενική χημικών εφαρμογών ΕΠΕ	Σύμβαση με ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ ΑΕ
ΜΕΑ	Αποτέφρωση (D10)	Ανά 30 ημέρες	Αποτεφρωτήρας Α.Ε.	Αποτεφρωτήρας Α.Ε.	
ΑΕΑ*	Αποτέφρωση (D10)	Ανά 30 ημέρες	Αποτεφρωτήρας Α.Ε.	Αποτεφρωτήρας Α.Ε.	Σύμβαση με ΑΠΟΤΕΦΡΩΤΗΡ Α-ΕΔΣΝΑ.Ε.
Πλαστικό-γυαλί-αλουμίνιο	Ανακύκλωση	Πρόγραμμα Δ.Χίου	Δ.Χίου	Δ.Χίου	Δεν Απαιτείται
Ηλεκτρικοί συσσωρευτές μικροί	Ανακύκλωση Ανάκτηση	Όποτε ζητηθεί		ΑΦΗΣ	Σύμβαση
Ηλεκτρικοί συσσωρευτές μεγάλοι	Ανακύκλωση Ανάκτηση	Όποτε ζητηθεί		ΣΥΔΕΣΥΣ	Σύμβαση
Έλαια	Ανακύκλωση Ανάκτηση	Όποτε ζητηθεί		ΕΛΤΕΠΕ	Σύμβαση



Λαμπτήρες φθορισμού	Ανακύκλωση	Όποτε ζητηθεί	Φωτο κύκλωση		Σύμβαση
ΑΗΗΕ		Όποτε ζητηθεί	Ανακύκλωση		Σύμβαση

Πίνακας Διαχείρισης Αποβλήτων

- ❖ Κατά τη μεταφορά των ΕΑΥΜ εκτός του Νοσοκομείου προς επεξεργασία και τελική διάθεση, αυτά συνοδεύονται υποχρεωτικά από το έντυπο αναγνώρισης όπως ορίζει η ΚΥΑ 13588/725/2006. Το έντυπο αναγνώρισης συνοδεύει όλα τα είδη/κατηγορίες ΕΑΥΜ έως την επεξεργασία και τελική διάθεση και επιστρέφεται πλήρως συμπληρωμένο σε όλα τα πεδία του στο Νοσοκομείο και αποτελεί το νόμιμο παραστατικό ως προς τη διαχείριση των αποβλήτων. Τα έντυπα αναγνώρισης διατηρούνται σε αρχείο από την ΥΔΑΥΜ.

### **3.14 Συμβάσεις διαχείρισης αποβλήτων (ΕΑΥΜ)**

Το Γ. Ν. Χίου πραγματοποιεί δώδεκα δρομολόγια το χρόνο για την αποκομιδή και μεταφορά των αποβλήτων του στις εγκαταστάσεις επεξεργασίας αποβλήτων. Αυτές είναι :

- Για την διαχείριση των ΕΑΑΜ έχουμε σύμβαση με την εταιρεία «ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ ΑΕ»
- Για την διαχείριση των ΜΕΑ και ΑΕΑ έχουμε σύμβαση με τον ΑΠΟΤΕΦΡΩΤΗΡΑ ΑΕ». Η σύμβαση ουσιαστικά έχει γίνει με την εταιρεία «ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ ΑΕ» η οποία εκτελεί μέρος της σύμβασης με τον ΑΠΟΤΕΦΡΩΤΗΡΑ Α.Ε ως υπεργολαβία. Η ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ ΑΕ δηλαδή έχει αναλάβει να εκτελεί το οικονομικό μέρος της σύμβασης (την πληρωμή των κιλών που διαχειρίζεται ο ΑΠΟΤΕΦΡΩΤΗΡΑΣ ΑΕ, όσον αφορά την πληρωμή των αποστολών ΜΕΑ και ΑΕΑ από το Νοσοκομείο Χίου) στον ΑΠΟΤΕΦΡΩΤΗΡΑ ΑΕ- για λογαριασμό του Γ. Ν. Χίου.
- Για την μεταφορά των αποβλήτων μας έχουμε σύμβαση με την εταιρεία «ΓΕΝΙΚΗ ΧΗΜΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ ΕΠΕ». Τα παραγόμενα απόβλητα όλων των κατηγοριών, παραλαμβάνονται από την συγκεκριμένη εταιρεία και παραδίδονται τα μεν ΜΕΑ και ΑΕΑ στην εταιρεία ΑΠΟΤΕΦΡΩΤΗΡΑΣ Α.Ε. (ΟΜΙΛΟΣ ΕΛΛΑΚΤΩΡ) για αποτέφρωση και στην συνέχεια τα ΕΑΑΜ παραδίδονται στις εγκαταστάσεις της εταιρείας στην «ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ ΑΕ» που εδρεύει στον Βόλο για αποστείρωση.

*Επισημαίνεται πως ο ορθός διαχωρισμός και διαχείριση των ΕΑΥΜ κατά τη στιγμή της γένεσης, αποτελεί ευθύνη του πάσης φύσεως προσωπικού, (ιατρικό, νοσηλευτικό, λοιποί επαγγελματίες υγείας) που εκτελεί την οποιαδήποτε ιατρική, νοσηλευτική ή άλλη πράξη/διαδικασία και χειρίζεται τα διάφορα υλικά.*

*Το προσωπικό οφείλει να γνωρίζει και να εφαρμόζει πλήρως των παρόντα Κανονισμό.*

**Η ευθύνη διαχείρισης των υλικών καθώς και των παραγόμενων αποβλήτων ανήκει στο χρήστη.**

**Απαγορεύεται να ανατίθεται σε άλλο μέλος του προσωπικού ο διαχωρισμός καθώς και η διαχείριση των αποβλήτων που παράγονται.**

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4 Εκπαίδευση του Προσωπικού**

### **4.1 Σκοπός της εκπαίδευσης**

Σκοπός της εκπαίδευσης του πάσης φύσεως προσωπικού είναι η γνωστοποίηση των θεμάτων υγείας, ασφάλειας και ορθής διαχείρισης των αποβλήτων του Νοσοκομείου καθώς και η ευαισθητοποίηση στο μείζον θέμα της προστασίας του Περιβάλλοντος και της Δημόσιας Υγείας.

Μέσω της εκπαίδευσης του προσωπικού οριοθετούνται οι ρόλοι και οι ευθύνες του ιατρικού, νοσηλευτικού, επιστημονικού, τεχνικού, διοικητικού και βοηθητικού προσωπικού στο συνολικό πρόγραμμα διαχείρισης αποβλήτων, όπως αυτό ορίζεται στον παρόντα Κανονισμό.

Ιδιαίτερη έμφαση δίδεται στον ορθό διαχωρισμό των ΑΥΜ στην πηγή, στην εφαρμογή μέτρων υγιεινής και ασφάλειας, στην πρόληψη ατυχημάτων καθώς και στην αντιμετώπιση εκτάκτων περιστατικών.

Το εκπαιδευτικό πρόγραμμα εφαρμόζεται σε νέους αλλά και ήδη υπηρετούντες υπαλλήλους και αναπροσαρμόζεται εφ' όσον προκύπτουν νέα δεδομένα ως προς τη διαχείριση αποβλήτων όπως νέες τεχνολογίες, αντικατάσταση υλικών κ. ο. κ.

### **4.2 Προσωπικό υπόγρευο εκπαίδευσεως.**

Το Νοσοκομείο απασχολεί συνολικά 288 άτομα, ως προσωπικό, εξαιρουμένου του εξωτερικού συνεργείου καθαριότητας.

<b>Προσωπικό</b>	<b>Αριθμός ατόμων</b>
Ιατρική Υπηρεσία	71
Νοσηλευτική Υπηρεσία	132
Λοιπό Επιστημονικό	7
Τεχνική Υπηρεσία	5
Διοικητική Υπηρεσία	37
Παραϊατρικό Προσωπικό	36
Συνεργείο Καθαριότητας	19

Υπόχρεοι εκπαίδευσης είναι το πάσης φύσεως προσωπικό, εφ' όσον κατά την καθημερινή άσκηση των καθηκόντων του παράγονται απόβλητα τα οποία χρήζουν διαχείρισης ως επικίνδυνα.

Το προσωπικό του συνεργείου καθαριότητας εκπαιδύεται σχετικά με τη συλλογή, μεταφορά και προσωρινή αποθήκευση των ΕΑΥΜ, καθώς και στην ορθή εφαρμογή των Μέτρων Ατομικής Προστασίας.

Το πρόγραμμα εκπαίδευσης βασίζεται κυρίως σε onsite (στο χώρο εργασίας) εκπαίδευση, μέσω συναντήσεων εργασίας της ΥΔΑΥΜ με τους ΤΥΔΑΥΜ και το λοιπό προσωπικό, ενώ με μέριμνα της Διοικήσεως διοργανώνονται εκπαιδευτικές ενέργειες με τη μορφή σεμιναρίων.

Η εκπαίδευση του προσωπικού διαφοροποιείται αναλόγως της κατηγορίας και αρμοδιοτήτων ως εξής:

- Ιατρικό προσωπικό
- Νοσηλευτικό προσωπικό
- Άλλοι επαγγελματίες υγείας (εργαστηριακό προσωπικό κλπ)
- Προσωπικό καθαριότητας
- Διοικητικό προσωπικό (περιλαμβάνεται η Διεύθυνση Τεχνικής Υπηρεσίας)

Γενικά η εκπαίδευση του προσωπικού συντελείται στους επιμέρους χώρους εργασίας από την ΥΔΑΥΜ και επιπροσθέτως από την (Νοσηλεύτρια Λοιμώξεων), ΕΝΛ, η οποία επισκέπτεται συνεχώς τμήματα/εργαστήρια στα πλαίσια της επιτήρησης νοσοκομειακών λοιμώξεων.

Για το ιατρικό προσωπικό των κλινικών καθώς και το εργαστηριακό προσωπικό, η εκπαίδευση συντελείται σε συναντήσεις εργασίας, ενώ μαθήματα σχετικά με τη διαχείριση αποβλήτων εντάσσονται στο πρόγραμμα εκπαίδευσης/επιμόρφωσης των επιμέρους κλινικών με ευθύνη της Διεύθυνσης Ιατρικής Υπηρεσίας και των επιμέρους τομέων.

Για το νοσηλευτικό προσωπικό και το προσωπικό καθαριότητας διενεργούνται και εκπαιδευτικά προγράμματα με τη μορφή μαθημάτων στο χώρο τους, υπό την αιγίδα της Διοικήσεως.

Αντίστοιχα οι Συντ. Διευθυντές/ Επιστημονικά Υπεύθυνοι στα επιμέρους τμήματα/εργαστήρια εκπαιδεύουν το προσωπικό ευθύνης τους, στα πλαίσια εφαρμογής του παρόντος Κανονισμού

Για την εκπαίδευση/επιμόρφωση της ΥΔΑΥΜ προβλέπεται η συμμετοχή της σε εκπαιδευτικά προγράμματα αρμόδιων φορέων (Πανεπιστήμια, φορείς επιμόρφωσης κλπ) καθώς και η συμμετοχή σε ημερίδες, συνέδρια κλπ με την υποστήριξη της Διοικήσεως.

Η εκπαίδευση του προσωπικού είναι ευθύνη της ΥΔΑΥΜ και της ΕΝΛ .Σε συγκεκριμένα τμήματα/εργαστήρια εκπαιδευτικά προγράμματα διενεργούνται με ευθύνη των Συντ. Διευθυντών/Επιστημονικά Υπεύθυνων και των ΤΥΔΑΥΜ.

Τα εκπαιδευτικά προγράμματα συντελούνται υπό την αιγίδα της Διοικήσεως και των επιμέρους Υπηρεσιών (Διεύθυνση Ιατρικής Υπηρεσίας, Διεύθυνση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας κλπ), έτσι ώστε να στηρίζεται η συμμετοχή του προσωπικού.

#### **4.3 Πλαίσιο της εκπαίδευσης.**

Τα βασικά σημεία των εκπαιδευτικών προγραμμάτων έχουν ως εξής:

- Ενημέρωση για το υπάρχον νομοθετικό πλαίσιο στα θέματα διαχείρισης των ιατρικών αποβλήτων.
- Κίνδυνοι για τη Δημόσια Υγεία και το Περιβάλλον που σχετίζονται με την πλημμελή διαχείριση των αποβλήτων.
- Πληροφόρηση σχετικά με τους προβλεπόμενους από τον Εσωτερικό Κανονισμό ρόλους και υπευθυνότητες κάθε κατηγορίας εργαζομένων.
- Οδηγίες εφαρμογής των πρακτικών διαχείρισης των αποβλήτων π.χ. επεξήγηση της έγχρωμης κωδικοποίησης των υποδοχέων, των συμβόλων κινδύνου και των προφυλάξεων που πρέπει να τηρούνται κατά τον χειρισμό των μολυσματικών και επικίνδυνων ιατρικών αποβλήτων κ.α.
- Διαδικασίες ελαχιστοποίησης της παραγωγής των απορριμμάτων.
- Σημασία του σωστού διαχωρισμού των διαφόρων κατηγοριών αποβλήτων.
- Κινδύνους που σχετίζονται με τη διαχείριση των ιατρικών αποβλήτων / επιπτώσεις στην υγεία.
- Διαδικασίες αντιμετώπισης ατυχημάτων, Σχέδιο Έκτακτης Ανάγκης.
- Οδηγίες για τη χρήση μέσων ατομικής προστασίας (φόρμας, γαντιών, μάσκας κ. λ. π.)
- Επιδημιολογία, τρόποι μετάδοσης και προφύλαξης των HIV, HBV, HCV. Μέτρα προστασίας και ασφάλειας του προσωπικού κατά τη διαχείριση των ΕΑΥΜ

Για τα εκπαιδευτικά προγράμματα τηρείται αρχείο από την ΥΔΑΥΜ , το τμήμα Προσωπικού και το γραφείο Εκπαίδευσης της Διεύθυνσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας (εξαιρουμένων των μαθημάτων που εντάσσονται στο πρόγραμμα εκπαίδευσης των κλινικών).

Όλα τα εκπαιδευτικά προγράμματα τελούν υπό την αιγίδα της Διοικήσεως.

#### **4.4 Πρόγραμμα εκπαίδευσης προσωπικού 2016.**

<b>Θεματική Ενότητα</b>	<b>Εκπαιδευτής</b>	<b>Ημερομηνίες διεξαγωγής</b>	<b>Εκπαιδευόμενοι</b>	<b>Συχνότητα</b>
<b>Διαχείριση Αποβλήτων Νοσοκομείου</b> Κατηγορίες, Διαχωρισμός , Διαχείριση εντός Νοσοκομείου, Προληπτικά	<b>1.Μαρκέλλα Βαβούλη</b> Επόπτρια Δημόσιας Υγείας, ΥΔΑΥΜ <b>2.Πιτσικούλη Άννα.</b> ΝΕΛ	11/03/2016 (άτομα 25)  16/09/2016 (άτομα 25)	Ιατρικό προσωπικό κλινικών (50 άτομα)	<b>Ανά 6 μήνο</b>
<b>Διαχείριση Αποβλήτων Νοσοκομείου</b> Κατηγορίες, Διαχωρισμός , Διαχείριση εντός Νοσοκομείου, Προληπτικά Μέτρα <b>Περιστατικά διαδερμικής έκθεσης</b> Πρωτόκολλο Μέτρα πρόληψης,	<b>1.Χριστίνα Δεμερτζούδη</b> Επόπτρια Δημόσιας Υγείας, ΥΔΑΥΜ <b>2.Πιτσικούλη Άννα.</b> ΝΕΛ	15/02/2016 (άτομα 48)  16/05/2016 (άτομα 52)  05/08/2016 (άτομα 22)  25/11/2016 (άτομα 36)	Νοσηλευτικό προσωπικό ανά τμήμα (όλες οι κατηγορίες) (132 άτομα)	<b>Ανά 3 μήνες</b> με ευθύνη της Διεύθυνσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας
<b>Περιστατικά διαδερμικής έκθεσης</b> Πρωτόκολλο Μέτρα πρόληψης, ανοσοποίηση	<b>Ιωάννης Μαλακός</b> Πρόεδρος ΕΝΛ <b>Γεωργία Αντωνάκη</b> μέλος ΕΝΛ	06/04/2016 (άτομα 34)  03/10/2016 (άτομα 29)	Ιατρικό προσωπικό κλινικών (50 άτομα)	<b>Ανά 6μηνο</b>

✚ Σημειώνεται ότι υπάρχει καθημερινή παρουσία και επιτήρηση των διαδικασιών διαχωρισμού-συλλογής στα κλινικά τμήματα και εκπαίδευση στις θέσεις εργασίας του προσωπικού χειρισμού και παραγωγής ΕΑΥΜ, από τις Επόπτριες Δημόσιας Υγείας και την Νοσηλεύτρια Επιτήρησης Λοιμώξεων.

<b>Θεματική Ενότητα</b>	<b>Εκπαιδευτής</b>	<b>Ημερομηνίες διεξαγωγής</b>	<b>Εκπαιδευόμενοι</b>	<b>Συχνότητα</b>
<b>Διαχείριση Αποβλήτων Νοσοκομείου</b> Κατηγορίες, Διαχωρισμός, Διαχείριση εντός Νοσοκομείου, Προληπτικά Μέτρα	1.Χριστίνα Δεμερτζούδη Επόπτρια Δημόσιας Υγείας, ΥΔΑΥΜ  2.Πιτσικούλη Άννα. ΝΕΛ	<u>17/02/2016</u> (13 άτομα)  <u>18/06/2016</u> (17 άτομα)	Προσωπικό Εργαστηρίων, τμήμα Διαλύσεων Κυτταροστατικών (30 άτομα)	<b>Ανά 6μηνο</b>
<b>Θεματική Ενότητα</b> <b>Διαχείριση Αποβλήτων Νοσοκομείου</b> Κατηγορίες, Διαχωρισμός, Διαχείριση εντός Νοσοκομείου,	1.Χριστίνα Δεμερτζούδη Επόπτρια Δημόσιας Υγείας, ΥΔΑΥΜ  2.Πιτσικούλη Άννα. ΝΕΛ	<u>20/01/2016</u> (άτομα 10) <u>20/04/2016</u> (άτομα 5) <u>08/07/2016</u> (άτομα 15) <u>25/10/2016</u> (άτομα 13)	Προσωπικό καθαριότητας (19 άτομα)	<b>Ανά 3 μήνες με</b> μέριμνα της Διοικήσεως
<b>Περιστατικά διαδερμικής έκθεσης</b> Πρωτόκολλο Μέτρα πρόληψης, ανοσοποίηση	1.Πιτσικούλη Άννα. ΝΕΛ  2.Αντωνάκη Γεωργία Ιατρός Μικροβιολόγος	<u>05/02/2016</u> (11 άτομα) <u>20/05/2016</u> (άτομα 8) <u>25/08/2016</u> (άτομα 10) <u>08/11/2016</u> (άτομα 9)	Προσωπικό καθαριότητας (19 άτομα)	<b>Ανά 3 μήνες με</b> μέριμνα της Διοικήσεως

**4.5 Εκτιμώμενο πρόγραμμα εκπαίδευσης προσωπικού για το έτος 2017**

<b>Θεματική Ενότητα</b>	<b>Εκπαιδευτής</b>	<b>Ημερομηνίες διεξαγωγής</b>	<b>Εκπαιδευόμενοι</b>	<b>Συχνότητα</b>
<b>Διαχείριση Αποβλήτων Νοσοκομείου</b> Κατηγορίες, Διαχωρισμός, Διαχείριση εντός Νοσοκομείου, Προληπτικά Μέτρα	1.Χριστίνα Δεμερτζούδη Επόπτρια Δημόσιας Υγείας, ΥΔΑΥΜ  2.Πιτσικούλη Άννα. ΝΕΛ	16/03/2017 (18 άτομα)  22/09/2017	Προσωπικό Εργαστηρίων, τμήμα Διαλύσεων Κυτταροστατικών (43 άτομα)	<b>Ανά 6μηνο</b>
<b>Διαχείριση Αποβλήτων Νοσοκομείου</b> Κατηγορίες, Διαχωρισμός, Διαχείριση εντός Νοσοκομείου, Μέτρα Ατομικής Προστασίας.	1.Χριστίνα Δεμερτζούδη Επόπτρια Δημόσιας Υγείας, ΥΔΑΥΜ  2.Πιτσικούλη Άννα. ΝΕΛ	17/02/2017 (άτομα 9) 20/04/2017 (άτομα13) 05/07/2017 (άτομα 10) 10/10/2017	Προσωπικό καθαριότητας (19 άτομα)	<b>Ανά 3 μήνες με</b> μέριμνα της Διοικήσεως
<b>Περιστατικά διαδερμικής έκθεσης</b> Πρωτόκολλο Μέτρα πρόληψης, ανοσοποίηση	1.Πιτσικούλη Άννα. ΝΕΛ  2.Αντωνάκη Γεωργία Ιατρός Μικροβιολόγος	17/02/2017 (άτομα 9) 20/04/2017 (άτομα13) 05/07/2017 (άτομα 10) 10/10/2017	Προσωπικό καθαριότητας (19 άτομα)	<b>Ανά 3 μήνες με</b> μέριμνα της Διοικήσεως

*Η συνεχής εκπαίδευση και ευαισθητοποίηση του προσωπικού αποτελεί βασικό πυλώνα της ορθής εφαρμογής του προγράμματος διαχείρισης αποβλήτων και κατ' επέκταση της εκπλήρωσης της βασικής αποστολής του Νοσοκομείου δηλαδή της προστασίας της Δημόσιας Υγείας δια της θεραπείας των ασθενειών αλλά και της πρόληψης αυτών.*

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5**

### **Μέτρα Υγιεινής και Ασφάλειας κατά τη διαχείριση των αποβλήτων.**

#### **5.1 Γενικό πλαίσιο, αρχές**

Γενικά κατά τη διαχείριση των ΑΥΜ εντός του Νοσοκομείου σε όλα τα στάδια αυτής (γένεση, διαχωρισμός στην πηγή, μεταφορά εντός του Νοσοκομείου, προσωρινή αποθήκευση) λαμβάνονται τα κατάλληλα Μέτρα Ατομικής Προστασίας (ΜΑΠ) σε όλες τις κατηγορίες προσωπικού που εμπλέκεται στις διαδικασίες.

Βασική προϋπόθεση αποτελεί η καταγραφή των διαδικασιών, η αναγνώριση και εκτίμηση του σχετικού κινδύνου για κάθε κατηγορία προσωπικού η οποία προηγείται της επιλογής των ΜΑΠ, τηρουμένης της σχετικής Νομοθεσίας.

Το Νοσοκομείο διαθέτει στο προσωπικό τα απαιτούμενα ΜΑΠ και διατηρεί επαρκή ποσότητα αυτών αποθηκευμένα. Ομοίως το Νοσοκομείο διαθέτει επαρκή αριθμό υλικών και ΜΑΠ για την αντιμετώπιση εκτάκτων περιστατικών (π.χ. διασπορά ουσιών κλπ). Το προσωπικό καθαριότητας αντίστοιχα προμηθεύεται τα κατάλληλα ΜΑΠ με ευθύνη του ανάδοχου (συμβατική υποχρέωση) ο οποίος οφείλει να έχει εφοδιάσει το προσωπικό καθαριότητας και να διαθέτει επαρκή αριθμό ΜΑΠ (ενδεικτικά αναφέρονται γάντια εργασίας, υποδήματα, ποδιές από συνθετικό υλικό ανθεκτικές στη διάτρηση, μάσκες κλπ). Εάν απαιτηθεί, το Νοσοκομείο χορηγεί στο προσωπικό καθαριότητας πρόσθετα ΜΑΠ με μέριμνα της ΕΝΛ.

Για την χρήση των ΜΑΠ το πάσης φύσεως προσωπικό είναι ενήμερο και εκπαιδευμένο.

Ιδιαίτερης σημασίας είναι ο εμβολιασμός/ανοσοποίηση του πάσης φύσεως προσωπικού. Με μέριμνα της ΕΝΛ και του Ιατρού Εργασίας, εφαρμόζεται πρόγραμμα εμβολιασμού του προσωπικού. Αντίστοιχο εμβολιασμό λαμβάνει το προσωπικό καθαριότητας με ευθύνη της εταιρείας και του Ιατρού Εργασίας αυτής, υπό την εποπτεία της ΕΝΛ.

Το Νοσοκομείο με ευθύνη της ΕΝΛ διαθέτει απόθεμα σκευασμάτων ενεργητικής ανοσοποίησης – χημειοπροφύλαξης, τα οποία διατίθενται σε περιπτώσεις ατυχημάτων σύμφωνα με τα αντίστοιχα ιατρικά πρωτόκολλα και ενδείξεις, όπως περιγράφεται και στις σχετικές ενότητες περί ανοσοποίησης και αντιμετώπισης εκτάκτων περιστατικών.

Έμφαση δίδεται στην πρόληψη περιστατικών διαδερμικής έκθεσης σε βιολογικά υγρά μέσω της προμήθειας υλικών με χαρακτηριστικά ασφαλείας (sharp safety devices) στα μέτρα των δυνατοτήτων του Νοσοκομείου.

Διάφορα περιστατικά που αφορούν ατυχήματα κατά την διαχείριση των ΕΑΥΜ καταγράφονται στο σχετικό αρχείο της ΕΝΛ/ΥΔΑΥΜ ούτως ώστε να γίνεται ανάλυση της φύσεως του ατυχήματος, να εντοπιστούν κενά ασφαλείας και να διενεργηθούν άμεσα οι απαιτούμενες διορθωτικές ενέργειες με εισήγηση της ΕΝΛ και της ΥΔΑΥΜ προς τη Διοίκηση.

Το ιατρικό, νοσηλευτικό, επιστημονικό προσωπικό κατά τη στιγμή της γενέσεως των αποβλήτων μετά το πέρας των διαφόρων ιατρικών, νοσηλευτικών κλπ πράξεων και διαδικασιών και κατά τον διαχωρισμό των αποβλήτων τηρεί τις βασικές και ειδικές προφυλάξεις, όπως αυτές ορίζονται (Βασικές Προφυλάξεις, Μέτρα Επαφής, Μέτρα Πρόληψης για Σταγονίδια, Μέτρα Πρόληψης για Αερογενή Νοσήματα).

#### **5.1.1 Προφυλάξεις, Ατομικός Προστατευτικός Εξοπλισμός**

Ενδεικτικά αναφέρεται η χρήση γαντιών μιας χρήσεως. Επιπρόσθετα όπου απαιτείται (αναλόγως της τελούμενης πράξης/διαδικασίας, τυχόν οδηγίες της ΕΝΛ κλπ) εφαρμόζεται μάσκα, ποδιά μιας χρήσεως, μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας, κάλυμμα κεφαλής, ποδονάρια. Ιδιαίτερη προσοχή απαιτείται κατά το χειρισμό και απόρριψη αιχμηρών των οποίων ο χρήστης φέρει την ευθύνη για την ασφαλή χρήση και απόρριψη αυτών. Κατά την σφράγιση των υποδοχέων το προσωπικό λαμβάνει τα απαραίτητα μέτρα για αποφυγή δημιουργίας αερολύματος, διασποράς παθογόνων μικροοργανισμών και επικινδύνων ουσιών. Επιπρόσθετα κατά τη σφράγιση πληρωμένων υποδοχέων το προσωπικό που εκτελεί τη διαδικασία υποχρεωτικά ελέγχει την ορθή σήμανση αυτών με τα απαιτούμενα σύμβολα

κινδύνου, αναγραφή περιεχομένων καθώς και πηγής (τμήμα, ημερομηνία) όπως αναφέρεται σχετικά στο Κεφάλαιο 4.

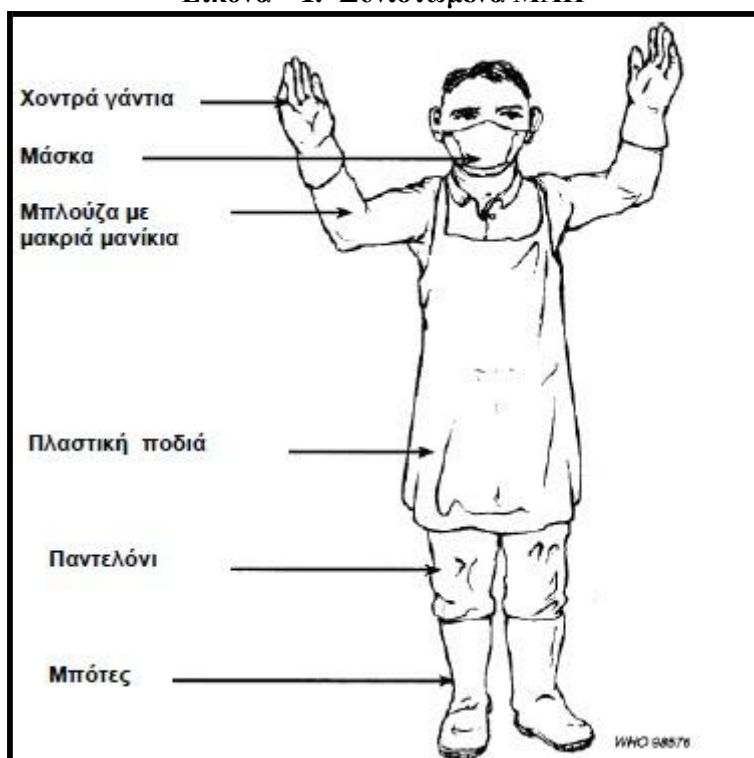
### **5.1.2 Προφυλάξεις, ΑΠΕ, προσωπικό καθαριότητας**

Το προσωπικό καθαριότητας κατά τη συλλογή και διακίνηση των ΑΥΜ εντός των νοσηλευτικών τμημάτων/εργαστηρίων στους χώρους ακαθάρτων οφείλει να φέρει φόρμα εργασίας, αντιολισθητικά υποδήματα ανθεκτικά στις διατρήσεις, γάντια εργασίας, βιομηχανική ποδιά. Αντίστοιχα το προσωπικό καθαριότητας που ασχολείται με τη μεταφορά των ΑΥΜ εντός του Νοσοκομείου προς τους χώρους προσωρινής αποθήκευσης οφείλει να φέρει τα ανωτέρω καθώς και μάσκα, μπότες ή ποδονάρια, γυαλιά οφθαλμικής προστασίας όπου απαιτείται. Κατά τον καθαρισμό και απολύμανση των χώρων προσωρινής αποθήκευσης και των τροχήλατων μεταφοράς εφαρμόζονται τα ανωτέρω ΜΑΠ.

Το συνεργείο καθαριότητας υποχρεούται να εφαρμόζει τα σχετικά ΜΑΠ (γάντια εργασίας, ποδιά βιομηχανικού τύπου) και κατά τη συλλογή-μεταφορά των ΑΣΑ για την πρόληψη ατυχημάτων που σχετίζονται με ΕΑΥΜ που δυνητικά έχουν απορριφθεί εκ παραδρομής σε μαύρη σακούλα για ΑΣΑ.

Παρατίθεται σχηματικά η συνιστώμενη ενδυμασία για τη μεταφορά ΕΑΥΜ εντός του Νοσοκομείου καθώς και για εργασίες καθαρισμού και απολύμανσης.

**Εικόνα – 1.- Συνιστώμενα ΜΑΠ**



Το Νοσοκομείο Χίου διαθέτει τις κάτωθι ποσότητες σε ατομικά μέσα προστασίας:

<b>ΕΙΔΟΣ</b>	<b>ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ</b>
Φόρμες εργασίας	3 τεμ
Γάντια μιας χρήσεως	Σε επάρκεια
Γάντια χοντρά μεταφοράς αποβλήτων	6 ζευγάρια
Υποδήματα εργασίας (μπότες)	4 ζευγάρια
Γυαλιά οφθαλμικής προστασίας	10 τεμ
Ολόσωμες φόρμες μιας χρήσεως	10 τεμάχια σε απόθεμα. Όταν γίνεται η αποκομιδή δίδεται



	από την εταιρεία μεταφοράς φόρμα στον υπάλληλο του συνεργείου καθαριότητας που συμμετέχει στη διαδικασία.
Μάσκες αναπνευστικής προστασίας	Σε επάρκεια

### **5.1.3.Ατομική υγιεινή-Προσωπικό καθαριότητας**

Για την ατομική υγιεινή του προσωπικού καθαριότητας που μεταφέρει τα ΑΥΜ στους χώρους προσωρινής αποθήκευσης διατίθεται ο χώρος ενδιαίτησης του συνεργείου καθαριότητας που βρίσκεται πλησίον των χώρων προσωρινής αποθήκευσης και μπορεί να χρησιμοποιηθεί μετά το πέρας της μεταφοράς των ΑΥΜ στον ψυκτικό θάλαμο, στην προσωρινή αποθήκη των ΑΕΑ και στο press container των ΑΣΑ.

Ιδιαίτερη έμφαση δίδεται στην υγιεινή των χεριών σε όλους τους χώρους του Νοσοκομείου, για όλες τις κατηγορίες προσωπικού, μέτρο που αποσκοπεί εκτός της ατομικής προστασίας και στην μείωση της διασποράς των νοσοκομειακών λοιμώξεων.

### **5.2.Ανοσοποίηση προσωπικού**

Για την ανοσοποίηση (παθητική και ενεργητική) του προσωπικού του Νοσοκομείου εφαρμόζεται βασικό πρόγραμμα εμβολιασμού έναντι της ηπατίτιδας Β και τετάνου με μέριμνα της ΕΝΑ. Εφαρμόζεται και ετήσιος εμβολιασμός έναντι της εποχικής γρίπης σύμφωνα με τις οδηγίες του Υπουργείου Υγείας και του ΚΕΕΛΠΝΟ. Η ανοσοποίηση του προσωπικού καθαριότητας γίνεται με ευθύνη της εταιρείας αναδόχου με ενέργειες του Ιατρού Εργασίας αυτής, υπό την εποπτεία και τον έλεγχο της ΕΝΑ. Ο ετήσιος αντιγριπικός εμβολιασμός χορηγείται και στο προσωπικό του συνεργείου καθαριότητας.

Το πρόγραμμα εμβολιασμού δύναται να επεκταθεί κατά περίπτωση σε συγκεκριμένες κατηγορίες προσωπικού (π.χ. εμβόλιο ηπατίτιδας Α στους χειριστές τροφίμων).

Επιπρόσθετα για την ενεργητική ανοσοποίηση/χημειοπροφύλαξη του πάσης φύσεως προσωπικού διατίθενται με ευθύνη της ΕΝΑ και του Ιατρού Εργασίας υπεράνοσος γ-σφαιρίνη, αντιτετανικός ορός, αντιβιοτικά/αντιικά σκευάσματα για την πρόληψη ανάπτυξης νόσου μετά από επαφή με μολυσματικούς παράγοντες (κυρίως σε περιστατικά διαδερμικής έκθεσης σε αίμα-βιολογικά υγρά) σύμφωνα με τα αντίστοιχα ιατρικά πρωτόκολλα και ενδείξεις και την κατά περίπτωση κλινική/εργαστηριακή εκτίμηση.

Πίνακας Παθητική ανοσοποίηση

Εμβόλιο	Δοσολογία	Κατηγορία Προσωπικού	Χορήγηση	Παρατηρήσεις
<b>Ηπατίτιδα Β</b> (Engerix 20mg)	3 δόσεις (0-1-6 μήνες)	Επαγγελματίες Υγείας προσ/κο καθαριότητας Λοιπό προσωπικό	Απόθεμα ΕΝΑ	Έλεγχος ανοσοποίησης
<b>Τετάνου</b> (dTvx adult)	Αναμνηστική (ανά 10 έτη)	Επαγγελματίες Υγείας προσ/κο καθαριότητας Λοιπό προσωπικό	Απόθεμα ΕΝΑ	Αντενδείξεις

<b>Γρίπης</b>	1 δόση ετησίως	Επαγγελματίες Υγείας προσ/κο καθαριότητας Λοιπό προσωπικό	Απόθεμα ΕΝΛ	Αντενδείξεις
<b>Ηπατίτιδα Α</b> (Havrix, VAQTA)	Αναλόγως σκευάσματος	Επαγγελματίες Υγείας Προσωπικό καθαριότητας Προσωπικό κουζίνας	Συνταγογράφηση	
<b>Ίλαράς</b> <b>Ερυθράς</b> <b>Παρωτίτιδας</b> (MMR II, Priorix)	Αναμνηστική	Επαγγελματίες Υγείας προσ/κο καθαριότητας Λοιπό προσωπικό	Συνταγογράφηση	Αντενδείξεις
<b>Φυματίωση</b> (BCG)	Αφορά όλες τις κατηγορίες προσωπικού. Χορηγείται <b>κατά περίπτωση</b> σε συνεργασία με το Πνευμονολογικό τμήμα		Πνευμονολογικό τμήμα	Δερμοαντίδραση Mantoux
<b>Ανεμευλογιάς</b> (Varilrix, Varivax)	2 δόσεις (0-1 μήνες)	Επαγγελματίες Υγείας προσ/κο καθαριότητας Λοιπό προσωπικό	Συνταγογράφηση	Αντενδείξεις
<b>Μηνιγγιτιδόκοκκος</b>	<b>Κατά περίπτωση / συρροή κρουσμάτων-επιδημία</b>			
Συστήνεται ο έλεγχος του ατομικού εμβολιαστικού αναμνηστικού με λήψη ιστορικού και έλεγχο του Ατομικού Βιβλιαρίου Υγείας Παιδιού (αν είναι διαθέσιμο)				

### Πίνακας Ενεργητική ανοσοποίηση

Νόσημα	Σκεύασμα - δοσολογία	Παρατηρήσεις
<b>Ηπατίτιδα Β</b>	Υπεράνοσος γ- σφαιρίνη HBIGS:1x1 άπαξ	Εμβολιασμός και έλεγχος ανοσοποίησης
<b>Τέτανος</b>	Αντιτετανικός Ορός Tetagam-PS:1x1 άπαξ	Εμβολιασμός
<b>HIV</b>	Αντιρετροϊκή αγωγή	Πρωτόκολλο ΚΕΕΛΠΝΟ
<b>Φυματίωση</b>	Αντιφυματική αγωγή	Πνευμονολογικό Τμήμα
<b>Λοιμώξεις</b>	Αντιβιοτικά σκευάσματα	<b>Χημειοπροφύλαξη κατά περίπτωση</b>

### 5.3 Προετοιμασία-χειρισμός κυτταροστατικών διαλυμάτων

Η προετοιμασία διαλυμάτων με κυτταροστατικά φάρμακα (για χορήγηση χημειοθεραπευτικής αγωγής σε ασθενείς) διενεργείται στον ειδικό θάλαμο της Παθολογικής κλινικής. Οι διαλύσεις εκτελούνται από τον Συντονιστή Διευθυντή του Παθολογικού Τομέα. Κατά την προετοιμασία των διαλυμάτων οι εργασίες γίνονται σε θάλαμο κάθετης νηματικής ροής (hood) και λαμβάνονται όλα τα απαραίτητα μέτρα ατομικής προστασίας όπως μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP3) , γάντια νιτριλίου ή διπλά γάντια latex , γυαλιά προστασίας οφθαλμών (όπου απαιτείται) ενώ το προσωπικό φέρει την ενδεδειγμένη προστατευτική ενδυμασία. Ομοίως τα Μέτρα Ατομικής Προστασίας εφαρμόζονται και κατά τη διαχείριση των αποβλήτων (κενά φιαλίδια σκευασμάτων, υπολείμματα φαρμακευτικών ουσιών, αιχμηρά κλπ) μέχρι τη σφράγιση των υποδοχέων. Ο χώρος διαλύσεων κατά τη διάρκεια της εργασίας παραμένει κλειστός.

#### 5.3.1. Προφυλάξεις σε εργαστήρια

Σε εργαστηριακά τμήματα όπου γίνεται χρήση επικινδύνων χημικών ουσιών (π.χ. φορμαλδεΰδη, ξυλόλη κλπ) το επιστημονικό προσωπικό εφαρμόζει όλα τα κατά

περίπτωση απαιτούμενα Μέτρα Ατομικής Προστασίας τα οποία διατηρούνται και κατά τη διαχείριση των παραγόμενων αποβλήτων έως και τη σφράγιση των περιεκτών. Ενδεικτικά αναφέρονται μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας (FFP3), γυαλιά προστασίας οφθαλμών, γάντια νιτριλίου, ποδιές μιας χρήσεως.

### **5.3.2. Προφυλάξεις κατά τους χειρισμούς βιολογικών υγρών**

Σε εργαστηριακά τμήματα (π.χ. μικροβιολογικό, βιοχημικό) ο χειρισμός όλων των βιολογικών υλικών (π.χ. αίμα, ούρα, κόπρανα, βρογχικές εκκρίσεις, λοιπά βιολογικά υγρά/υλικά) διενεργείται λαμβάνοντας όλες τις απαραίτητες κατά περίπτωση προφυλάξεις για την πρόληψη διασποράς παθογόνων μικροοργανισμών. Εάν απαιτείται εφαρμόζονται περαιτέρω Μέτρα Ατομικής Προστασίας εφ' όσον το βιολογικό υλικό (δείγμα) προέρχεται από ασθενή στον οποίο έχει αναγνωριστεί ή υπάρχουν κλινικές ενδείξεις λοιμώξεως που μπορεί να μεταδοθεί μέσω των υλικών (π.χ. φυματίωση). Ομοίως τα Μέτρα Ατομικής Προστασίας και πρόληψης διασποράς παθογόνων διατηρούνται κατά τη διαχείριση των αποβλήτων έως τη σφράγιση των υποδοχέων.

Σε ιδιάζουσες περιπτώσεις ζητείται γνωμάτευση της ΕΝΛ.

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 6**

### **Σχέδιο αντιμετώπισης εκτάκτων περιστατικών.**

#### **6.1 Γενικό πλαίσιο-αρχές**

Για την αντιμετώπιση εκτάκτων περιστατικών, έχουν εκδοθεί σχετικές οδηγίες και πρωτόκολλα από την ΕΝΛ και την ΥΔΑΥΜ. Το προσωπικό οφείλει να γνωρίζει και να εφαρμόζει τις σχετικές διαδικασίες και να αναφέρει άμεσα το περιστατικό στους υπευθύνους των τμημάτων (Συντ. Διευθυντές, Υπεύθυνους, ΤΥΔΑΥΜ). Αρμόδιοι για το συντονισμό των ενεργειών είναι η ΥΔΑΥΜ και η ΕΝΛ, οι οποίοι ενημερώνουν την Διοίκηση.

Σημαντικό στοιχείο αποτελεί η πρόληψη των ατυχημάτων και για το λόγο αυτό η ΕΝΛ, η ΥΔΑΥΜ καθώς και οι Συντ. Διευθυντές, Υπεύθυνοι εργαστηρίων και ΤΥΔΑΥΜ δύνανται να κάνουν προτάσεις για τη λήψη των απαραίτητων προληπτικών μέτρων οι οποίες προωθούνται αρμοδίως στη Διοίκηση.

Τα κυριότερα έκτακτα περιστατικά αφορούν τον τραυματισμό από αιχμηρά και τη διασπορά επικίνδυνων ουσιών καθώς και τυχόν δυσλειτουργίες των μέσων μεταφοράς και αποθήκευσης των επικίνδυνων αποβλήτων.

#### **6.1.1 Ορισμοί περιστατικών –βασικές αρχές αντιμετώπισης**

Ως έκτακτο περιστατικό νοείται η διασπορά επικινδύνων ουσιών στο περιβάλλον, διασπορά βιολογικών υγρών/υλικών δυνητικά μολυσματικών καθώς και τα περιστατικά διαδερμικής έκθεσης σε βιολογικά υγρά (τραυματισμοί από αιχμηρά).

Οι βασικές αρχές ανταπόκρισης σε έκτακτο περιστατικό περιλαμβάνουν:

- Την τήρηση των όρων, μέτρων και διαδικασιών όπως αυτά ορίζονται στον παρόντα Κανονισμό και τα ισχύοντα Πρωτόκολλα της ΕΝΛ.
- Την ελαχιστοποίηση του σχετικού κινδύνου ως προς τον άμεσα εκτεθέντα καθώς και στους ασθενείς, επισκέπτες και το πάσης φύσεως προσωπικό του Νοσοκομείου.
- Την αυστηρή εφαρμογή των Μέτρων Ατομικής Προστασίας.
- Την παροχή της απαραίτητης ιατρικής βοήθειας όπου απαιτείται.
- Την απορρύπανση ή και απολύμανση (αν απαιτείται) των προσβληθέντων χώρων.
- Τον περιορισμό της έκθεσης του προσωπικού των ασθενών και επισκεπτών στο μέγιστο δυνατό βαθμό κατά τις διαδικασίες απορρύπανσης/απολύμανσης.
- Τον περιορισμό της ρύπανσης του Περιβάλλοντος.

## 6.2 Περιστατικά διαδερμικής έκθεσης σε βιολογικά υλικά

Πίνακας 1: Συνιστώμενη χορήγηση προφύλαξης για HBV μετά από έκθεση

Εμβολιασμός και ανταπόκριση εκτεθέντος	Προφύλαξη ανάλογα με το εάν η "πηγή" είναι:		
	HBsAg (+)	HBsAg (-)	Άγνωστη πηγή ή μη διαθέσιμη για έλεγχο
Εμβολιασμός (-)	HBIG (υπεράνοση γ-σφαιρίνη) αμέσως και επαχυνόμενο* σχήμα εμβολιασμού (εάν υπάρχει δυνατότητα για άμεσο έλεγχο anti-HBs, η χορήγηση HBIG και εμβολίου γίνεται σε anti-HBs < 10 IU/L)	Εναρξη εμβολιασμού	Εναρξη εμβολιασμού
Εμβολιασμός (+)			
Γνωστή ανταπόκριση (anti-HBs ≥ 10 IU/L)	Καμία ενέργεια	Καμία ενέργεια	Καμία ενέργεια
Γνωστή μη ανταπόκριση (anti-HBs < 10 IU/L)	HBIG αμέσως και έναρξη 2 <sup>ου</sup> κύκλου εμβολιασμού ή σε περίπτωση γνωστής μη ανταπόκρισης μετά κι από το 2 <sup>ο</sup> κύκλο, χορήγηση 1 <sup>ης</sup> δόσης HBIG αμέσως και 2 <sup>ης</sup> δόσης HBIG μετά από 1 μήνα	Καμία ενέργεια	Εάν η "πηγή" ανήκει σε ομάδα υψηλού κινδύνου (π.χ. χρήστης ενδοφλεβίων ναρκωτικών ουσιών ή από χώρα με αυξημένη ενδημικότητα), προφύλαξη ως επί HBsAg (+)
Άγνωστη ανταπόκριση	Έλεγχος εκτεθέντος: 1. εάν anti-HBs ≥ 10 IU/L, καμία ενέργεια 2. εάν anti-HBs < 10 IU/L, HBIG συν μια επαναληπτική δόση εμβολίου κι έλεγχος τίτλου σε 1-2 μήνες (εάν anti-HBs < 50 IU/L συμπλήρωση 2 <sup>ου</sup> κύκλου εμβολιασμού)	Καμία ενέργεια	Έλεγχος εκτεθέντος: 1. εάν anti-HBs ≥ 10 IU/L, καμία ενέργεια 2. εάν anti-HBs < 10 IU/L, επαναληπτική δόση εμβολίου κι έλεγχος τίτλου σε 1-2 μήνες (εάν anti-HBs < 50 IU/L συμπλήρωση 2ου κύκλου εμβολιασμού)
Άτομα σε διαδικασία εμβολιασμού (1 ή 2 δόσεις μόνο)	HBIG αμέσως και συνέχιση εμβολιασμού**	Συνέχιση εμβολιασμού	Συνέχιση εμβολιασμού

\* Επιαχυνόμενο σχήμα εμβολιασμού: 0, 1, 2 και 12 μήνες

\*\* Όσοι έχουν λάβει μόνο 1 δόση εμβολίου, ολοκληρώνουν τον εμβολιασμό με βάση το επαχυνόμενο σχήμα.

Πίνακας 2: Συνιστώμενη χημειοπροφύλαξη μετά από διαδερμική έκθεση

Τύπος έκθεσης	Άτομο πηγή				HIV οροαρνητικό
	HIV οροθετικό Κατηγορία I <sup>a</sup>	HIV οροθετικό Κατηγορία II <sup>a</sup>	Πηγή άγνωστης οροθετικότητας (π.χ. μη διαθέσιμη για έλεγχο)	Πηγή άγνωστη (π.χ. βελόνα σε απορρίμματα)	
Μικρής Βαρύτητας <sup>1</sup>	Συνιστάται βασικό σχήμα χημιο-προφύλαξης (2 φάρμακα)	Συνιστάται ευρύ σχήμα χημιο-προφύλαξης (3 φάρμακα)	Γενικά όχι χημιο-προφύλαξη εκτός εάν η πηγή έχει γνωστούς παράγοντες κινδύνου (βασικό σχήμα)	Γενικά όχι χημιο-προφύλαξη εκτός εάν είναι πιθανή η έκθεση σε HIV-οροθετικά άτομα (βασικό σχήμα)	Όχι χημιο-προφύλαξη
Μεγάλης Βαρύτητας <sup>2</sup>	Συνιστάται ευρύ σχήμα χημιο-προφύλαξης (3 φάρμακα)	Συνιστάται ευρύ σχήμα χημιο-προφύλαξης (3 φάρμακα)	Γενικά όχι χημιο-προφύλαξη εκτός εάν η πηγή έχει γνωστούς παράγοντες κινδύνου (βασικό σχήμα)	Γενικά όχι χημιο-προφύλαξη εκτός εάν είναι πιθανή η έκθεση σε HIV-οροθετικά άτομα (βασικό σχήμα)	Όχι χημιο-προφύλαξη

Πίνακας 3: Συνιστώμενη χημειοπροφύλαξη μετά από έκθεση βλεννογόνην/μη ανέπαφου δέρματος

Τύπος έκθεσης	Άτομο πηγή				HIV οροαρνητικό
	HIV οροθετικό Κατηγορία I <sup>a</sup>	HIV οροθετικό Κατηγορία II <sup>a</sup>	Πηγή άγνωστης οροθετικότητας (π.χ. μη διαθέσιμη για έλεγχο)	Πηγή άγνωστη (π.χ. βελόνα σε απορρίμματα)	
Μικρός όγκος (λίγες σταγόνες)	Συνιστάται βασικό σχήμα χημιο-προφύλαξης (2 φάρμακα)	Συνιστάται βασικό σχήμα χημιο-προφύλαξης (2 φάρμακα)	Γενικά όχι χημιο-προφύλαξη εκτός εάν η πηγή έχει γνωστούς παράγοντες κινδύνου (βασικό σχήμα)	Γενικά όχι χημιο-προφύλαξη εκτός εάν είναι πιθανή η έκθεση σε HIV-οροθετικά άτομα (βασικό σχήμα)	Όχι χημιο-προφύλαξη
Μεγάλος όγκος (έντονο πτώσημα με αίμα)	Συνιστάται βασικό σχήμα χημιο-προφύλαξης (2 φάρμακα)	Συνιστάται ευρύ σχήμα χημιο-προφύλαξης (3 φάρμακα)	Γενικά όχι χημιο-προφύλαξη εκτός εάν η πηγή έχει γνωστούς παράγοντες κινδύνου (βασικό σχήμα)	Γενικά όχι χημιο-προφύλαξη εκτός εάν είναι πιθανή η έκθεση σε HIV-οροθετικά άτομα (βασικό σχήμα)	Όχι χημιο-προφύλαξη

1. Μικρής βαρύτητας: π.χ. συμπιεγή βελόνα ή απροστακτικό τραυματισμός

2. Μεγάλης βαρύτητας: π.χ. μεγάλο διαμετρήματος βελόνα, βαθύ τραύμα, τραυματισμός με βελόνα που χρησιμοποιήθηκε σε αρτηρία ή φλέβα, ορατό αίμα στη βελόνα

3. HIV οροθετικό Κατηγορία I: συμπτωματική HIV λοίμωξη ή γνωστό χαμηλό από φορέα

4. HIV οροθετικό Κατηγορία II: συμπτωματική HIV λοίμωξη, AIDS, οξεία οροαπειραστή ή γνωστό υψηλό από φορέα

### 6.3 Διασκορπισμός επικίνδυνων ουσιών.

#### 6.3.1 Αντιμετώπιση διασποράς κυτταροστατικών ουσιών.

##### **ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΚΥΤΤΑΡΟΣΤΑΤΙΚΩΝ ΟΥΣΙΩΝ**

1. **ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΕΤΕ ΤΥΧΟΝ ΕΠΑΦΗ ΟΥΣΙΑΣ ΜΕ ΔΕΡΜΑ Η ΙΜΑΤΙΣΜΟ**
  - **ΧΡΗΣΗ ΝΕΡΟΥ ΧΩΡΙΣ ΣΑΠΟΥΝΙ Η ΑΛΛΗ ΟΥΣΙΑ ΓΙΑ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟ ΔΕΡΜΑΤΟΣ**
  - **ΧΡΗΣΗ ΝΕΡΟΥ Η ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΟΡΟΥ ΓΙΑ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟ ΟΦΘΑΛΜΩΝ**
  - **ΜΟΛΥΣΜΕΝΟΣ ΙΜΑΤΙΣΜΟΣ ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ ΩΣ ΤΟΞΙΚΟ**
2. **ΔΙΑΚΟΠΤΕΤΕ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΚΛΙΜΑΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΖΕΤΕ ΘΥΡΕΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΘΥΡΑ**
3. **ΕΦΑΡΜΟΖΕΤΕ ΜΕΤΡΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΞΗΣ ΣΕΙΡΑ:**
  - Μάσκα FFP3*
  - Προστατευτικά γυαλιά*
  - Ολόσωμη φόρμα προστασίας*
  - Μπλε ζεύγος γαντιών (για χρήση με κυτταροστατικά)*
  - Κίτρινο ζεύγος γαντιών*
  - Ποδονάρια*
4. **ΑΣΦΑΛΙΖΕΤΕ ΤΗ ΠΕΡΙΟΧΗ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΤΟΥ ΚΥΤΤΑΡΟΣΤΑΤΙΚΟΥ**
5. **ΣΥΛΛΕΓΕΤΕ ΘΡΑΥΣΜΑΤΑ ΓΥΑΛΙΩΝ ΜΕ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΤΗΣ ΛΑΒΙΔΑΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΦΑΡΑΣΙΟΥ**
6. **ΣΥΛΛΕΓΕΤΕ ΤΙΣ ΚΗΛΙΔΕΣ ΥΓΡΩΝ ΜΕ ΤΟ CHEMOSORB ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΑΠΛΩΝΕΤΕ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΟΧΗ ΤΗΣ ΚΗΛΙΔΑΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΤΡΕΠΕΤΑΙ ΣΕ GEL**
7. **ΔΙΕΣΠΑΡΜΕΝΗ ΣΚΟΝΗ ΣΥΛΛΕΓΕΤΑΙ ΜΕ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟ ΝΕΡΟ ΚΑΙ ΤΑ ΠΑΝΙΑ ISYSOFT ΜΕ ΗΠΙΕΣ ΚΙΝΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΠΡΟΣ ΤΑ ΜΕΣΑ ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΣΚΟΥΠΕΣ Η ΑΛΛΑ ΠΑΡΟΜΟΙΑ ΥΛΙΚΑ**
8. **ΤΟΠΟΘΕΤΕΙΤΕ ΤΑ ΣΥΛΛΕΧΘΕΝΤΑ ΑΠΟΡΡΙΜΜΑΤΑ (ΘΡΑΥΣΜΑΤΑ , CHEMOSORB , ΠΑΝΙΑ) ΣΤΟ ΚΥΤΙΟ ΤΟΥ ΚΙΤ.ΤΟΠΟΘΕΤΕΙΤΕ ΤΟ ΚΥΤΙΟ ΚΑΙ ΤΑ ΥΠΟΛΟΙΠΑ ΥΛΙΚΑ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΗΚΑΝ (ΛΑΒΙΔΑ, ΦΑΡΑΣΙ ΚΑΙΠ) ΣΤΗ ΜΠΛΕ ΣΑΚΟΥΛΑ ΠΟΥ ΣΦΡΑΓΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΔΕΜΑΤΙΚΟ**
9. **ΤΟΠΟΘΕΤΕΙΤΕ ΤΗ ΜΠΛΕ ΣΑΚΟΥΛΑ ΣΤΗ ΛΕΥΚΗ**
10. **ΑΦΑΙΡΕΙΤΕ ΤΑ ΑΤΟΜΙΚΑ ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΞΗΣ ΣΕΙΡΑ:**
  - Κίτρινα γάντια*
  - Γυαλιά ασφαλείας*
  - Μάσκα FFP3*
  - Ποδονάρια*
  - Φόρμα*
  - Μπλε γάντια*
11. **ΤΟΠΟΘΕΤΕΙΤΕ ΤΑ ΥΛΙΚΑ ΣΤΗ ΛΕΥΚΗ ΣΑΚΟΥΛΑ ΚΑΙ ΤΑ ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΕ ΩΣ ΤΟΞΙΚΑ**
12. **ΚΑΤΑΓΡΑΦΕΤΕ ΤΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ΣΤΟ ΕΙΔΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΟΥ ΠΕΡΙΕΧΕΤΑΙ ΣΤΟ ΚΙΤ ΚΑΙ ΠΑΡΑΔΙΔΕΤΑΙ ΣΤΗΝ Ε.Ν.Δ.**

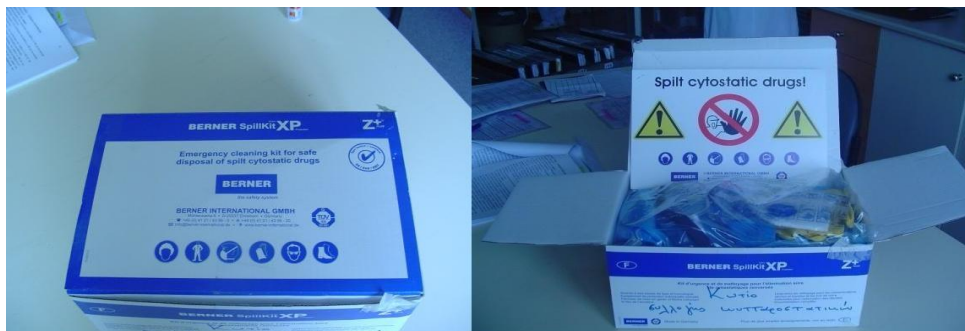


### 6.3.2 Αντιμετώπιση διασποράς υδραργύρου

#### **ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΥΔΡΑΡΓΥΡΟΥ ΑΠΟ ΘΡΑΥΣΗ ΘΕΡΜΟΜΕΤΡΟΥ**

1. **ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΕΤΕ ΤΥΧΟΝ ΕΠΑΦΗ ΥΔΡΑΡΓΥΡΟΥ ΜΕ ΔΕΡΜΑ**
    - > ΧΡΗΣΗ ΝΕΡΟΥ ΧΩΡΙΣ ΣΑΠΟΥΝΙ Η ΑΛΛΗ ΟΥΣΙΑ ΓΙΑ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟ ΔΕΡΜΑΤΟΣ
    - > ΧΡΗΣΗ ΝΕΡΟΥ Η ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΟΡΟΥ ΓΙΑ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟ ΟΦΘΑΛΜΩΝ
  2. **ΛΑΒΕΤΕ ΜΕΤΡΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ (ΓΑΝΤΙΑ , ΜΑΣΚΑ , ΓΥΑΛΙΑ).ΑΦΑΙΡΕΣΤΕ ΜΕΤΑΛΛΙΚΑ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ ΑΠΟ ΤΑ ΧΕΡΙΑ (ΡΟΛΟΙ , ΚΟΣΜΗΜΑΤΑ ΚΑΠ)**
  3. **ΔΕΡΙΣΤΕ ΤΟ ΧΩΡΟ ΑΝΟΙΓΟΝΤΑΣ ΠΑΡΑΘΥΡΑ , ΠΟΡΤΑ κλπ ΔΙΑΚΟΨΤΕ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΚΑΙΜΑΤΙΣΜΟΥ**
  4. **ΜΕ ΤΟ ΦΤΥΑΡΑΚΙ ΚΑΙ ΤΗ ΣΥΡΙΓΤΑ ΤΟΥ ΚΙΤ ΣΥΛΛΕΞΤΕ ΚΗΛΙΔΕΣ ΥΔΡΑΡΓΥΡΟΥ. ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΑ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΕΤΕ ΧΑΡΤΟΝΙ ΚΑΙ ΚΟΛΛΗΤΙΚΗ ΤΑΙΝΙΑ. ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΤΕ ΤΑ ΑΠΟΡΡΙΜΜΑΤΑ ΣΤΟ ΕΙΔΙΚΟ ΔΟΧΕΙΟ ΤΟΥ ΚΙΤ**
  5. **ΜΕ ΤΟ ΦΤΥΑΡΑΚΙ ΚΑΙ ΤΟ ΒΟΥΡΤΣΑΚΙ ΣΥΛΛΕΞΤΕ ΤΥΧΟΝ ΘΡΑΥΣΜΑΤΑ ΚΑΙ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΤΕ ΤΑ ΣΤΟ ΔΟΧΕΙΟ**
  6. **ΚΑΘΑΡΙΣΤΕ ΤΗ ΠΕΡΙΟΧΗ ΑΠΟ ΥΠΟΛΕΙΜΜΑΤΑ ΥΔΡΑΡΓΥΡΟΥ ΜΕ ΤΟ ΣΠΟΓΓΟ ΨΕΥΔΑΡΓΥΡΟΥ ΤΟΝ ΟΠΟΙΟ ΠΙΕΖΕΤΑΙ ΑΠΑΛΑ ΣΤΗ ΜΟΛΥΣΜΕΝΗ ΠΕΡΙΟΧΗ ΜΕΧΡΙ ΝΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΗΘΕΙ ΑΜΑΛΓΑΜΑ ΚΑΙ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΤΕ ΤΟ ΣΤΟ ΔΟΧΕΙΟ**
  7. **ΑΝΑΜΙΞΤΕ ΙΣΕΣ ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ ΘΕΙΟΥ (SULPHUR) ΚΑΙ ΥΔΡΟΞΕΙΔΙΟΥ ΤΟΥ ΔΕΒΕΣΤΙΟΥ (CALCIUM HYDROXIDE) ΣΤΗΝ ΜΟΛΥΣΜΕΝΗ ΠΕΡΙΟΧΗ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΩΝΤΑΣ ΤΟ ΦΤΥΑΡΑΚΙ ΚΑΙ ΚΑΘΑΡΙΣΤΕ ΜΕ ΤΟ ΒΟΥΡΤΣΑΚΙ ΚΑΙ ΤΟ ΦΤΥΑΡΑΚΙ**
  8. **ΤΟ ΔΟΧΕΙΟ ΜΕ ΤΑ ΑΠΟΡΡΙΜΜΑΤΑ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΤΑ ΜΕΤΡΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΑΛΛΑ ΥΛΙΚΑ ΠΟΥ ΤΥΧΟΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΗΚΑΝ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΤΩΝ ΤΟΞΙΚΩΝ ΑΠΟΒΑΛΤΩΝ**
- ΙΜΑΤΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΥΛΙΚΑ ΟΠΩΣ ΜΟΚΕΤΑ , ΚΟΥΡΤΙΝΑ κλπ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΜΟΛΥΝΘΕΙ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ ΩΣ ΤΟΞΙΚΑ**

Φωτογραφία -6.1- Kit συλλογής κυτταροστατικών (spillkit)



**ΟΔΗΓΙΕΣ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΔΙΑΡΡΟΗΣ ΥΓΡΩΝ**




1 Διατηρούμε τη ψυχραιμία μας



2 Ενημερώνουμε τον Επόπτη καθαριότητας και χρησιμοποιούμε το ειδικό κουτί



3 Εφαρμόζουμε τα Μέτρα Ατομικής προστασίας



4 Απομονώνουμε τη περιοχή



Καθαρίζουμε τη διαρροή σύμφωνα με τις οδηγίες που περιέχει το κουτί



6 Βάζουμε τα χρησιμοποιημένα υλικά στο κουτί και μετά στη σακούλα



Πλένουμε τα χέρια μας και αναφέρουμε το περιστατικό στον επόπτη για καταγραφή



7 Αφαιρούμε τα Μέτρα Ατομικής Προστασίας σύμφωνα με τις οδηγίες



9



**Για τα απορριπτόμενα υλικά μπορούμε να χρησιμοποιήσουμε και ένα κενό πλαστικό βαρέλι το οποίο σφραγίζουμε και ενημερώνουμε τον επόπτη**

**6.4 Δυσλειτουργία μέσω μεταφοράς – αποθήκευσης.**

Σε περίπτωση έκτακτης δυσλειτουργίας μέσω μεταφοράς (ανεγκυστήρες) η Τεχνική Υπηρεσία μεριμνά για την άμεση αποκατάσταση της βλάβης και παράλληλα δίδεται για χρήση εναλλακτικός ανεγκυστήρας σύμφωνα με το πρόγραμμα μεταφοράς των ΕΑΥΜ.

Σε περιπτώσεις δυσλειτουργίας του ψυκτικού θαλάμου που επηρεάζει την παροχή ψύξης στα ΕΑΥΜ η Τεχνική Υπηρεσία μεριμνά άμεσα για την ταχύτερη αποκατάσταση της βλάβης είτε με ίδια μέσα είτε με εξωτερικό συνεργείο. Σε περίπτωση όπου δεν υπάρχει δυνατότητα αποκατάστασης της βλάβης εντός 24 ωρών κατά τους θερινούς μήνες και 48 ωρών κατά τους χειμερινούς, προγραμματίζονται έκτακτες παραλαβές των αποβλήτων από το φορέα μεταφοράς μέχρι την πλήρη αποκατάσταση της λειτουργίας του ψυκτικού θαλάμου.

## **6.5 Ανωτέρα βία.**

Σε ειδικές περιπτώσεις ανωτέρας βίας, όπως απεργία διαρκείας μεταφορέων ή άλλες εξαιρετικές καταστάσεις όπου υπάρχει κίνδυνος υπερπλήρωσης των χώρων προσωρινής αποθήκευσης ή υπέρβασης του επιτρεπόμενου χρόνου προσωρινής αποθήκευσης με εισήγηση της ΥΔΑΥΜ η Διοίκηση του Νοσοκομείου, απευθύνει άμεσα ερώτημα στις προϊστάμενες αρχές ήτοι την 2<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια Πειραιώς & Αιγαίου, την αρμόδια Διεύθυνση του Υπουργείου Υγείας και τη Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας για παροχή οδηγιών.

## **6.6 Αναφορά και καταγραφή συμβάντων.**

Όλα τα περιστατικά διασποράς επικινδύνων ουσιών καθώς και τα περιστατικά διαδερμικής έκθεσης σε βιολογικά υγρά καταγράφονται (στα αντίστοιχα έντυπα ή με υπηρεσιακό σημείωμα) και αναφέρονται στην ΕΝΛ και την ΥΔΑΥΜ.

Με ενέργειες της ΕΝΛ και της ΥΔΑΥΜ διερευνώνται οι συνθήκες και αίτια εκάστου περιστατικού, τηρούνται τα σχετικά αρχεία καταγραφής και προτείνονται διορθωτικά μέτρα.

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 7**

### **Κόστος διαχείρισης αποβλήτων.**

#### **7.1 Πλαίσιο κόστους διαχείρισης**

Βασική παράμετρος του προγράμματος διαχείρισης των ΑΥΜ αποτελεί το κόστος το οποίο συνυπολογίζεται με γνώμονα τις βασικές αρχές στο δίκαιο περιβάλλοντος υπό το πρίσμα της Οδηγίας 2004/35/ΕΚ σχετικά με την περιβαλλοντική ευθύνη.

- **Αρχή της Ευθύνης**
- **Αρχή ο Ρυπαίνων πληρώνει**

Σε κάθε περίπτωση επιλέγονται οι βέλτιστες πρακτικές καθώς και υλικά με κύριο γνώμονα την προστασία του προσωπικού, των ασθενών, των επισκεπτών καθώς και τη προστασία της Δημόσιας Υγείας και του Περιβάλλοντος.

Ο κύριος στόχος του Νοσοκομείου όπως περιγράφεται ανωτέρω είναι σταθερός και δεν επιδέχεται εκπτώσεων, διότι η ορθολογική διαχείριση των αποβλήτων αποτελεί μια διαδικασία πρόληψης, για την οποία απαιτούνται οικονομικές δεσμεύσεις και επενδύσεις, διότι σε διαφορετική περίπτωση το επακόλουθο κόστος οικονομικό, περιβαλλοντικό, κοινωνικό, είναι πολλαπλάσιο της αρχικά απαιτούμενης επένδυσης. Κάθε πρόγραμμα πρόληψης αποδίδει καρπούς μακροπρόθεσμα και βάση αυτού το Νοσοκομείο έχει σχεδιάσει το πρόγραμμα διαχείρισης των αποβλήτων.

#### **7.1.1. Παράγοντες κόστους διαχείρισης.**

Αρχικό κόστος δημιουργίας και εγκατάστασης πάγιων υποδομών όπως μέσω μεταφοράς εντός του Νοσοκομείου.

Σύντομα θα προβούμε στην αγορά δικού μας ψυκτικού θαλάμου προσωρινής αποθήκευσης αποβλήτων με ειδικό καταγραφικό θερμομέτρο.

Συντήρηση των ως άνω πάγιων υποδομών (περιλαμβανομένων εκτάκτων εξόδων για αποκατάσταση βλαβών).

Απαιτήσεις σε ενέργεια, νερό.

Κόστος προμήθειας υποδοχέων και περιεκτών.

Κόστος συλλογής, μεταφοράς, επεξεργασίας και τελικής διάθεσης ΕΑΥΜ.

Κόστος προσωπικού καθαριότητας που απασχολείται με τα ΕΑΥΜ εντός του Νοσοκομείου (απαιτήσεις σε προσωπικό καθαριότητας).

Κόστος Μέτρων Ατομικής Προστασίας και αντιμετώπισης εκτάκτων περιστατικών.

Γενικές λειτουργικές δαπάνες.

Κόστος εκπαίδευσης προσωπικού.



Κόστος εξωτερικών συνεργατών όπου απαιτείται (μελέτες, έλεγχοι κλπ).  
 Τα ανωτέρω αποτελούν τους βασικούς παράγοντες που διαμορφώνουν το τελικό κόστος διαχείρισης των αποβλήτων σε συνάρτηση με τα επιθυμητά αποτελέσματα της ορθής πρακτικής.

## 7.2 Αργείο κόστους διαχείρισης αποβλήτων

<b>ΚΟΣΤΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΥΜ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΧΙΟΥ «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ» ΕΤΟΥΣ 2016</b>		
<b>ΕΙΔΟΣ</b>	<b>ΜΗΝΙΑΙΟ ΚΟΣΤΟΣ (συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ)</b>	<b>ΕΤΗΣΙΟ ΚΟΣΤΟΣ (συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ)</b>
Κυτία κίτρινα hospital boxes (ΕΑΑΜ)	Δωρεάν από τη σύμβαση	
Κυτία κόκκινα hospital boxes (ΜΕΑ)	Δωρεάν από τη σύμβαση	
Μαύρες σακούλες αποβλήτων	Δωρεάν από τη σύμβαση	
Κίτρινες σακούλες αποβλήτων	Δωρεάν από τη σύμβαση	
Κόκκινες σακούλες αποβλήτων	Δωρεάν από τη σύμβαση	
Μπλέ σακούλες ανακύκλωσης	Δωρεάν από τη σύμβαση	
Κόστος Μέσων Ατομικής Προστασίας	30€	360€
Κίτρινα κυτία αιχμηρών αντικειμένων	60€	720€
Κόστος ψυκτικού θαλάμου αποθήκευσης	Ενοίκιο 0,35€ ανά κιλό αποθήκευσης +ΦΠΑ	1.000€ το μήνα περίπου 12.000€ το έτος. Το Γ.Ν.ΧΙΟΥ έχει προβεί σε διαγωνισμό για την αγορά δικού του ψυκτικού θαλάμου αποθήκευσης. Σύντομα θα γίνεται εξοικονόμηση αυτού του κόστους και απόσβεση της αγοράς του μέσα σε ένα οχτάμηνο.
Κόστος των τροχήλατων μεταφοράς ΑΥΜ (όλων των κατηγοριών)	Δωρεάν από τη σύμβαση	
Ζυγαριά	Από τα παλιά μαγειρεία (μεταχειρισμένη). Τα καινούργια μαγειρεία διαθέτουν καινούργια ζυγαριά.	
Ανθρώπινοι πόροι	3 άτομα (ένα ανά βάρδια)	2.700 €
Κόστος μεταφοράς εκτός Υ.Μ.		36.663 €
Κόστος επεξεργασίας ΕΑΑΜ	0,70 € Ανά κιλό αποβλήτων	Συνολικό κόστος διαχείρισης 26.429,47 €
Κόστος επεξεργασίας ΜΕΑ και ΑΕΑ	1,70 € Ανά κιλό αποβλήτων	
Κόστος μεταφοράς όλων των κατηγοριών και υλικών που συλλέγουμε προς τις εταιρείες ανακύκλωσης	Δωρεάν από τη σύμβαση	
Κόστος επεξεργασίας	Δωρεάν από τη σύμβαση	

ανακυκλώσιμων		
ΔΕΗ και ΔΕΥΑΧ (κατά προσέγγιση)	20€	240€

*Η ορθή διαχείριση των αποβλήτων αποσκοπεί στην πρόληψη και τη προστασία της Δημόσιας Υγείας και του Περιβάλλοντος και το κόστος διαμορφώνεται ανάλογα με το στόχο αυτό, χωρίς εκπτώσεις.*

### **7.3 Χρηματοδότηση**

Τα κονδύλια για τη διαχείριση των ΕΑΥΜ προέρχονται από τον προϋπολογισμό του Νοσοκομείου σε εξειδικευμένους κωδικούς τηρουμένης της κείμενης Νομοθεσίας.

Το ύψος των κονδυλίων αυτών για τη διαμόρφωση του σχετικού προϋπολογισμού συναρτάται από τα τηρούμενα στοιχεία σε σχέση με την παραγωγή των ΕΑΥΜ και τις πρακτικές συλλογής μεταφοράς επεξεργασίας και τελικής διάθεσης αυτών.

Το Νοσοκομείο δύναται να αναζητήσει εναλλακτικές μεθόδους χρηματοδότησης όπως προγράμματα της Ευρωπαϊκής Ένωσης, δωρεές κλπ.

#### **7.3.1 Υπολογισμός κόστους διαχείρισης**

Ο υπολογισμός του κόστους διαχείρισης επηρεάζεται από τις βασικές παραμέτρους όπως αυτές αναλύονται στην παράγραφο 7.1.1.

#### **7.3.2 Πηγές χρηματοδότησης διαχείρισης**

Οι πάγιες υποδομές όπως η αγορά ψυκτικού θαλάμου, των τροχήλατων μέσων μεταφοράς των ΕΑΥΜ, έχουν ήδη δημιουργηθεί με ίδιους πόρους. Αποτελούν ιδιοκτησία του Νοσοκομείου ενώ η συνέχιση της χρήσεως τέτοιων υποδομών πχ υπενοικίασης από εξωτερικό εργολάβο του ψυκτικού θαλάμου, δεν θα συνεχιστεί διότι ενέχει κίνδυνο δυσλειτουργιών ως προς την διαχείριση των αποβλήτων εντός του Νοσοκομείου σε διάφορες περιπτώσεις (π.χ. λήξη συμβάσεων, μεγάλο κόστος για το Νοσοκομείο κλπ).

Δαπάνες συντήρησης και αντιμετώπισης βλαβών αντιμετωπίζονται με ίδιους πόρους με μέριμνα της Διεύθυνσης Τεχνικών Υπηρεσιών.

Απαιτήσεις σε ενέργεια και νερό καλύπτονται από ίδιους πόρους του Νοσοκομείου και δεν επιβαρύνουν ιδιαίτερα τα σχετικά κονδύλια για το σύνολο του Νοσοκομείου. Απαιτήσεις σε προσωπικό καθαριότητας καθώς και σε υλικά καθαριότητας καλύπτονται από το συνολικό κονδύλιο για την παροχή υπηρεσιών καθαριότητας στους χώρους του Νοσοκομείου.

Το κόστος συλλογής μεταφοράς επεξεργασίας (αποτέφρωση ή αποστείρωση όπου απαιτείται) και τελικής διάθεσης καλύπτεται με ίδιους πόρους του Νοσοκομείου και ο σχετικός προϋπολογισμός καταρτίζεται σύμφωνα με τα τηρούμενα αρχεία παραγωγής ΕΑΥΜ και τις προβλέψεις παραγωγής λόγω αύξησης της ζήτησης υπηρεσιών του Νοσοκομείου.

Το κόστος συλλογής που περιλαμβάνει την απαίτηση για προμήθεια υποδοχέων όπως χαρτοκυτία τύπου Hospital Boxes, συμπεριλαμβάνεται στο κόστος μεταφοράς και δίνονται από την εταιρεία «ΓΕΝΙΚΗ ΧΗΜΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ ΕΠΕ» η αγορά στα δοχεία αιχμηρών καλύπτεται με ίδιους πόρους του Νοσοκομείου τηρουμένης της Νομοθεσίας για τις προμήθειες του Δημοσίου μέσω διαγωνιστικών διαδικασιών, ενώ το κόστος δαπάνης για τις σακούλες, συμπεριλαμβάνεται στις συμβατικές υποχρεώσεις του εκάστοτε εξωτερικού συνεργείου καθαριότητας, με το οποίο συνάπτουμε σύμβαση, να μας τις παρέχει.

Το κόστος διαχείρισης των ΕΑΥΜ μπορεί να επηρεάζεται έμμεσα από προμήθεια νέων υλικών με χαρακτηριστικά ασφαλείας (π.χ. αιχμηρά) ή υλικά φιλικότερα προς το περιβάλλον (τα οποία

δεν δημιουργούν απόβλητα που χρήζουν διαχείρισης). Σε κάθε περίπτωση κύριος γνώμονας είναι η προστασία της Δημόσιας Υγείας και του Περιβάλλοντος, σε συνάρτηση με τη πιθανή μείωση του κόστους διαχείρισης των αποβλήτων και την παροχή υψηλής ποιότητας υπηρεσιών υγείας (cost effect).

Το Νοσοκομείο εφαρμόζει λογιστικές διαδικασίες ελέγχου του κόστους διαχείρισης των ΕΑΥΜ. Με μέριμνα της ΥΔΑΥΜ και του Γραφείου Προμηθειών τηρούνται τα απαραίτητα αρχεία-μητρώα παραγωγής που επηρεάζουν το κόστος.

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 8

### Αναθεώρηση Κανονισμού Διαχείρισης ΑΥΜ

#### **8.1. Τακτική-Έκτακτη αναθεώρηση**

Η αναθεώρηση του Εσωτερικού Κανονισμού Διαχείρισης Αποβλήτων υποχρεωτικά διενεργείται κάθε τρία (3) έτη.

Εάν απαιτείται αναθεώρηση μπορεί να λάβει χώρα και προ της λήξεως της ανωτέρω χρονικής περιόδου με εισήγηση της ΥΔΑΥΜ στην Επιτροπή Διαχείρισης ΑΥΜ και σύμφωνη γνώμη αυτής ή μετά από απόφαση της ως άνω Επιτροπής.

#### **8.1.1 Αίτια αναθεώρησης του Κανονισμού.**

Αλλαγή του Νομικού πλαισίου αναφορικά με την διαχείριση των ΑΥΜ και ανάγκη συμμόρφωσης του Νοσοκομείου σε αυτό.

Σε περίπτωση που η υφιστάμενη διαχείριση των αποβλήτων αποδεδειγμένα είναι προβληματική λόγω του αρχικού σχεδιασμού.

Σε περίπτωση κινδύνων ρύπανσης και υποβάθμισης του Περιβάλλοντος λόγω σφάλματος του Κανονισμού.

Σε περίπτωση όπου παρατηρηθεί αύξηση ατυχημάτων ή τραυματισμών που σχετίζονται με τη διαχείριση των αποβλήτων και η αύξηση αυτή συνδέεται με σφάλμα του Κανονισμού.

Σε περίπτωση ιδιαίτερα αυξημένου κόστους διαχείρισης των παραγόμενων αποβλήτων και πρόκληση δυσλειτουργίας στον εκάστοτε προϋπολογισμό του Νοσοκομείου.

Σε περίπτωση όπου εισάγονται στο Νοσοκομείο νέα υλικά ή τεχνολογία και λόγω αυτών διαφοροποιείται σημαντικά η διαχείριση των αποβλήτων.

Σε οποιαδήποτε περίπτωση αστοχίας του σχεδιασμού του Κανονισμού.

#### **8.2. Διαδικασίες αναθεώρησης.**

Η αναθεώρηση του Κανονισμού διενεργείται με τους ίδιους κανόνες που ορίζουν την αρχική σύσταση του.

Κατά την κατάρτιση του αναθεωρημένου Κανονισμού τηρούνται οι αρχές και κανόνες του υφιστάμενου, εκτός εάν υπάρχει ιδιαίτερος κίνδυνος για την ασφάλεια των ασθενών και του προσωπικού καθώς και για την προστασία του Περιβάλλοντος οπότε ισχύουν έκτακτα μέτρα όπως θα αποφασισθεί από την ΕΝΛ και την Επιτροπή Διαχείρισης με εισήγηση της ΥΔΑΥΜ.

*Για την τακτική αναθεώρηση του Κανονισμού μπορεί να συμβάλει το σύνολο του Προσωπικού με προτάσεις-παρατηρήσεις προς τους ΤΥΔΑΥΜ και ΥΔΑΥΜ*

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ 9

### Νομοθεσία διαχείρισης ΑΥΜ

#### 9.1 Υπογράωση Παρακολούθησης Νομοθεσίας

Στα καθήκοντα, εντός του πλαισίου των αρμοδιοτήτων της ΥΔΑΥΜ περιλαμβάνεται η παρακολούθηση της σχετικής Νομοθεσίας ως προς τη διαχείριση των αποβλήτων. Η ΥΔΑΥΜ διατηρεί το σχετικό αρχείο, το οποίο επικαιροποιείται όταν είναι απαραίτητο με νέα Νομοθετήματα, οδηγίες, κανονισμούς και κατευθύνσεις αναφορικά με τη διαχείριση της ΑΥΜ.

#### 9.2 Νομοθεσία διαχείρισης ΑΥΜ.

- [Υ.Α. οικ. 62952/5384/2016](#) (ΦΕΚ 4326/Β\30.12.2016) Έγκριση Εθνικού Σχεδίου Διαχείρισης Επικίνδυνων Αποβλήτων (ΕΣΔΕΑ), σύμφωνα με το άρθρο 31 του ν. 4342/2015
- [Εγκ. Γ18Γ.Π. οικ. 52384/2015](#) (ΦΕΚ --/10/7.2015) Σχετικά με τη διαχείριση των Επικίνδυνων Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων
- [Εγκ. Γ18Γ.Π.24031/2015](#) (ΦΕΚ --/20/2.2015) Διευκρινήσεις σχετικά με τις Πρότυπες Περιβαλλοντικές Δεσμεύσεις των Υγειονομικών Μονάδων
- [Εγκ. ΔΥΓ2/Γ.Π.οικ. 6972/2014](#) (ΦΕΚ --/23/1.2014) Διευκρινήσεις για την Ορθή Διαχείριση Επικίνδυνων Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων (ΕΑΥΜ)
- [Υ.Α. οικ. 172425/2013](#) (ΦΕΚ 3266/Β\20.12.2013) Πρότυπες Περιβαλλοντικές Δεσμεύσεις Υγειονομικών Μονάδων
- [Εγκ. ΔΥΓ2/Γ.Π.οικ. 119061/2013](#) (ΦΕΚ --/23/12.2013) Διαχείριση Επικίνδυνων Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων (ΕΑΥΜ)
- [Αρ. Πρωτ. 9995/680/2013](#) (ΦΕΚ --/16/4.2013) Διευκρινίσεις σχετικά με την ορθή εφαρμογή της υ.α. Α1/οικ/27683/2320/2008 (ΦΕΚ 948/Β) για την ταξινόμηση οχημάτων μεταφοράς επικίνδυνων αποβλήτων υγειονομικών μονάδων
- [Αρ. Πρωτ. 2310/2013](#) (ΦΕΚ --/26/4.2013) Διαχείριση αποβλήτων (μη επικίνδυνων, επικίνδυνων και επικίνδυνων αποβλήτων υγειονομικών μονάδων) : Θεσμικό πλαίσιο – Ρόλοι και αρμοδιότητες εμπλεκόμενων φορέων
- [Υ.Α. οικ. 146163/2012](#) (ΦΕΚ 1537/Β\8.5.2012) Μέτρα και όροι για τη διαχείριση αποβλήτων υγειονομικών μονάδων
- [Ν. 4042/2012](#) (ΦΕΚ 24/Α\13.2.2012) Ποινική προστασία του περιβάλλοντος – Εναρμόνιση με την οδηγία 2008/99/ΕΚ – Πλαίσιο παραγωγής και διαχείρισης αποβλήτων – Ρύθμιση θεμάτων Υπουργείου Περιβάλλοντος Ενέργειας και Κλιματικής Αλλαγής.
- [Εγκ. οικ. 29960/3800/2012](#) (ΦΕΚ --/15/6.2012) Ενδεικτικές κατηγορίες Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων (ΑΥΜ) - Ενδεικτικές κατάλληλες εργασίες διαχείρισης ΑΥΜ – Διευκρινίσεις επί ορισμένων απαιτήσεων της ΚΥΑ οικ.146163/2012
- [Ν. 4014/2011](#) (ΦΕΚ 209/Α\21.9.2011) Περιβαλλοντική αδειοδότηση έργων και δραστηριοτήτων, ρύθμιση αυθαιρέτων σε συνάρτηση με δημιουργία περιβαλλοντικού ισοζυγίου και άλλες διατάξεις αρμοδιότητας Υπουργείου περιβάλλοντος
- [Εγκ. οικ. 128859/6177/2009](#) (ΦΕΚ --/24/12.2009) Διαχείριση επικίνδυνων ιατρικών αποβλήτων αμιγώς τοξικού χαρακτήρα (ΕΙΑ-TX) από Υγειονομικές Μονάδες

- [Υ.Α. 8668/2007](#) (ΦΕΚ 287/Β\`/2.3.2007) Έγκριση Εθνικού Σχεδιασμού Επικίνδυνων Αποβλήτων (ΕΣΔΕΑ), σύμφωνα με το άρθρο 5 (παρ. Α) της υπ αριθμ. 13588/725 κοινή υπουργική απόφαση «Μέτρα, όροι και περιορισμοί για τη διαχείριση επικίνδυνων αποβλήτων κ.λπ.» (Β 383) και σε συμμόρφωση με τις διατάξεις του άρθρου 7 (παρ. 1) της υπ αριθμ. 91/156/ΕΚ οδηγίας του Συμβουλίου της 18ης Μαρτίου 1991. Τροποποίηση της υπ αριθμ. 13588/725/2006 κοινή υπουργική απόφαση «Μέτρα, όροι και περιορισμοί για τη διαχείριση επικίνδυνων αποβλήτων κ.λπ.» (Β 383) και της υπ αριθμ. 24944/1159/2006 κοινή υπουργική απόφαση «Έγκριση Γενικών Τεχνικών Προδιαγραφών για τη διαχείριση επικίνδυνων αποβλήτων... κ. λ π» (Β 791)
- [Υ.Α. Η.Π. 24944/1159/2006](#) (ΦΕΚ 791/Β\`/30.6.2006) Έγκριση Γενικών Τεχνικών Προδιαγραφών για τη διαχείριση επικίνδυνων αποβλήτων σύμφωνα με το άρθρο 5 (παρ. Β) της υπ αριθμ. 13588/725 κοινή υπουργική απόφαση «Μέτρα όροι και περιορισμοί για τη διαχείριση επικίνδυνων αποβλήτων κ. λ π» (383 Β) και σε συμμόρφωση με τις διατάξεις του άρθρου 7 (παρ. 1) της οδηγίας 91/156/ΕΚ του Συμβουλίου της 18ης Μαρτίου 1991»
- [Υ.Α. Η.Π. 13588/725/2006](#) (ΦΕΚ 383/Β\`/28.3.2006) Μέτρα όροι και περιορισμοί για τη διαχείριση επικίνδυνων αποβλήτων σε συμμόρφωση με τις διατάξεις της οδηγίας 91/689/ΕΟΚ «για τα επικίνδυνα απόβλητα» του Συμβουλίου της 12ης Δεκεμβρίου 1991. Αντικατάσταση της υπ αριθ. 19396/1546/1997 κοινή υπουργική απόφαση «Μέτρα και όροι για τη διαχείριση επικίνδυνων αποβλήτων» (604 Β)
- [Υ.Α. 22912/1117/2005](#) (ΦΕΚ 759/Β\`/6.6.2005) Μέτρα και όροι για την πρόληψη και τον περιορισμό της ρύπανσης του περιβάλλοντος από την αποτέφρωση των αποβλήτων
- [Υ.Α. Η.Π. 50910/2727/2003](#) (ΦΕΚ 1909/Β\`/22.12.2003) Μέτρα και όροι για τη διαχείριση στερεών αποβλήτων. – Εθνικός και περιφερειακός σχεδιασμός διαχείρισης

*Η παρακολούθηση της Νομοθεσίας ως προς τη διαχείριση των αποβλήτων είναι σημαντική για την ταχεία προσαρμογή σε τυχόν τροποποιήσεις και την σύννομη διαχείριση των ΑΥΜ*

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ 10**

### **Μητρώα και αρχεία**

#### **10.1. Τήρηση Μητρώων και αρχείων**

Η τήρηση μητρώων και αρχείων από τις υπηρεσίες του Νοσοκομείου και κυρίως από την ΥΔΑΥΜ είναι σημαντικό στοιχείο για την ορθολογική διαχείριση των ΑΥΜ.

Τα μητρώα αποτελούν βασικό εργαλείο για την παρακολούθηση του συνολικού συστήματος διαχείρισης των παραγόμενων αποβλήτων από την πηγή έως την επεξεργασία και τελική διάθεση τους. Παράλληλα προσφέρουν πληροφορίες και πιστοποιούν την ορθή και σύννομη διαχείριση των αποβλήτων. Η τήρηση των αρχείων αποτελεί σημαντικό στοιχείο για την ορθή και σύννομη διαχείριση των

αποβλήτων διότι προσφέρει συνεχείς πληροφορίες ως προς την παραγωγή και διαχείριση των αποβλήτων καθώς και την αντιμετώπιση εκτάκτων περιστατικών. Η ορθή τήρηση των μητρώων συμβάλλει στον συνεχή έλεγχο του προγράμματος διαχείρισης και τη λήψη διορθωτικών μέτρων όποτε παραστεί ανάγκη.

## **10.2 Τηρούμενα μητρώα και αρχεία**

Από την ΥΔΑΥΜ και κατά περίπτωση από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου τηρούνται τα κάτωθι. Η διατήρηση των αρχείων (και σε ηλεκτρονική μορφή) υφίσταται επί δύο (2) έτη κατ' ελάχιστον.

### **10.2.1 Έντυπα αποστολής τμημάτων ετών 2016 .**

Βάση των ημερησίων εντύπων από το κάθε τμήμα παραγωγής αποβλήτων, σας καταθέτουμε στο παράρτημα τους συμπληρωμένους πίνακες από το ηλεκτρονικό αρχείο της ΥΔΑΥΜ.

### **10.2.2 Αρχείο παραγωγής αποβλήτων (έτος 2016)**

Αρχείο συνολικής παραγωγής ΑΥΜ του Νοσοκομείου για το έτος 2016 το οποίο συσχετίζεται με την Ετήσια Έκθεση Παραγωγού Αποβλήτων που έχουμε αποστείλει στην Υ.ΠΕ .

### **10.2.3 Ετήσια έκθεση παραγωγού αποβλήτων(2016).**

Το Νοσοκομείο σε ετήσια βάση υποβάλλει στο ΥΠΕΚΑ και λοιπές αρμόδιες υπηρεσίες Ετήσια Έκθεση Παραγωγού Αποβλήτων (ΕΕΠΑ) σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις και σχετικές εγκυκλίους.

Η ως άνω έκθεση αποτυπώνει συνολικά την παραγωγή και διαχείριση των αποβλήτων του Νοσοκομείου και διατηρείται στο αρχείο των ΥΔΑΥΜ καθώς και στο Πρωτόκολλο του Νοσοκομείου.

Είδος αναφοράς	Ποσότητα αποβλήτου (t)	Κωδικός ΕΚΑ αποβλήτου	Δραστηριότητα συλλογής & μεταφοράς	Εγκατάσταση παραλαβής/αποθήκευσης	Εργασία διάθεσης
Ανάκτηση/διάθεση αποβλήτων εκτός της Εγκατάστασης	1,83	18 01 03*	ΓΕΝΙΚΗ ΧΗΜΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ Ε.Π.Ε.	ΜΟΝΑΔΑ ΑΠΟΤΕΦΡΩΣΗΣ ΕΑΥΜ ΕΔΣΝΑ	D10
Ανάκτηση/διάθεση αποβλήτων εκτός της Εγκατάστασης	0,01	18 01 06*	ΓΕΝΙΚΗ ΧΗΜΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ Ε.Π.Ε.	ΜΟΝΑΔΑ ΑΠΟΤΕΦΡΩΣΗΣ ΕΑΥΜ ΕΔΣΝΑ	D10
Ανάκτηση/διάθεση αποβλήτων εκτός της Εγκατάστασης	0,01	18 01 08*	ΓΕΝΙΚΗ ΧΗΜΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ Ε.Π.Ε.	ΜΟΝΑΔΑ ΑΠΟΤΕΦΡΩΣΗΣ ΕΑΥΜ ΕΔΣΝΑ	D10
Ανάκτηση/διάθεση αποβλήτων εκτός της Εγκατάστασης	21,12	18 01 03*	ΓΕΝΙΚΗ ΧΗΜΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ Ε.Π.Ε.	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ Α.Ε. ΚΕΝΤΡΟ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ	D9



#### **10.2.4 Στοιχεία παραγωγής ανά τμήμα αποβλήτων-**

Παρατίθεται στο παράρτημα που ακολουθεί όλο το αρχείο αποβλήτων του έτους 2016

#### **10.2.5 Αναφορά συμβάντων και περιστατικών**

Όλο το προσωπικό διαχείρισης των αποβλήτων της ΥΜ θα πρέπει να είναι κατάλληλα εκπαιδευμένο για την αντιμετώπιση έκτακτων περιστατικών και την εφαρμογή του σχεδίου έκτακτης ανάγκης. Επιπρόσθετα, θα πρέπει να γνωρίζει την ενδεδειγμένη διαδικασία για την τεκμηριωμένη αναφορά ατυχήματος ή περιστατικού, που σχετίζεται με διασκορπισμό, διαρροή, λανθασμένο διαχωρισμό, αιχμηρά αντικείμενα κ.α. Η αναφορά ατυχήματος γίνεται εγγράφως προς την ΥΔΑΥΜ και περιλαμβάνει:

- Τη φύση του περιστατικού / συμβάντος
- Τον τόπο και χρόνο που έλαβε χώρα
- Το προσωπικό που ενεπλάκη
- Τις ενέργειες που έλαβαν χώρα για την αντιμετώπιση του συμβάντος
- Άλλες σχετικές παρατηρήσεις και πληροφορίες

Σε περίπτωση ατυχήματος συμπληρώνεται το έντυπο που ακολουθεί ( σχήμα 7)

### **ΑΝΑΦΟΡΑ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΥΔΑΥΜ**

**Φύση του συμβάντος**.....  
.....

**Τόπος συμβάντος**.....  
.....

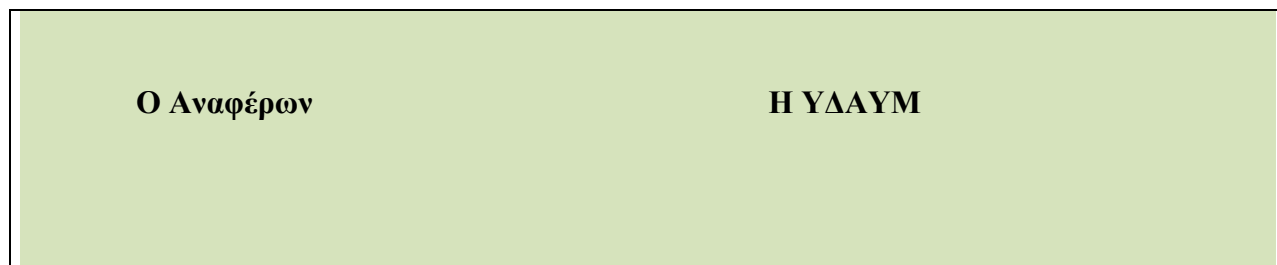
**Χρόνος  
συμβάντος**.....

**Άμεσο εμπλεκόμενο προσωπικό**.....  
.....

**Ενέργειες για την αντιμετώπιση του συμβάντος**.....  
.....

**Άλλες σχετικές πληροφορίες-παρατηρήσεις**.....  
.....





**Σχήμα 1:** Έντυπο αναφοράς συμβάντος προς την ΥΔΑΥΜ

Η ΥΔΑΥΜ διερευνάει τα αίτια του ατυχήματος, κρατάει αρχεία με τις έρευνες και τα μέτρα που λήφθηκαν και λαμβάνει τα απαραίτητα μέτρα για να αποφευχθεί η επανάληψη παρόμοιου συμβάντος. Στο αρχείο της ΥΔΑΥΜ περιλαμβάνονται τα παρακάτω στοιχεία (Πίνακας 10) :

<b>ΗΜΕΡ/ΝΙΑ</b>	<b>ΣΥΜΒΑΝ</b>	<b>ΤΟΠΟΣ ΣΥΜ/ΝΤΟΣ</b>	<b>ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΑΝΤΙΜ/ΣΗΣ</b>	<b>ΕΜΠΛΕΚΟΜ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ</b>	<b>ΠΑΡ/ΣΕΙΣ</b>	<b>ΥΠΕΥΘ ΑΝΑΦΟΡΑΣ</b>

**Πίνακας 1 :**Στοιχεία αναφοράς έκτακτων συμβάντων-περιστατικών

# ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

## 1)ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΚΟ ΥΛΙΚΟ:

Φωτο 1: press containerγια ΑΣΑ

Φωτο 2: Χώρος προσωρινής αποθήκευσης ΑΕΑ

Φωτο 3:Δεξαμενή αδρανοποίησης-χημικής εξουδετέρωσης

Φωτο 4:Ψυκτικός θάλαμος αποθήκευσης ΑΕΑ

Φωτο 5: Κάδοι ανακύκλωσης ΥΜ

Φωτο 6: Τροχήλατος κάδος μεταφοράς ΜΕΑ///ΑΕΑ

Φωτο 7: Τροχήλατοι κάδοι μεταφοράς ΕΑΑΜ///ΑΣΑ

Φωτο 8:Ψυγείο αποβλήτων μαγειρείων Γ. Ν. Χίου

Φωτο 9: Hospital boxes για ΕΑΑΜ///ΜΕΑ

Φωτο 10: Τροχήλατο μεταφοράς ανακυκλώσιμων

Φωτο 11: Ασανσέρ μεταφοράς ακαθάρτων και ΕΑΥΜ στη νέα πτέρυγα

Φωτο 12:Σήμανση ασανσέρ ακαθάρτων ΥΜ

2) ΕΝΤΥΠΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ Γ. Ν. ΧΙΟΥ

3) ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΑΝΑ ΤΜΗΜΑ ΕΤΟΥΣ 2016

4)ΚΑΤΟΨΕΙΣ ΚΤΙΡΙΩΝ Γ. Ν. ΧΙΟΥ-ΔΙΑΔΡΟΜΕΣ ΕΑΥΜ

## 1)ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΚΟ ΥΛΙΚΟ



(Φωτο 1) Press container για ΑΣΑ



(Φώτο 2): Χώρος προσωρινής αποθήκευσης ΑΕΑ





(Φωτο 3) Δεξαμενή αδρανοποίησης- χημικής εξουδετέρωσης υγρών αποβλήτων.



(Φώτο 4 ) Ψυκτικός Θάλαμος Αποθήκευσης ΕΑΑΜ///ΜΕΑ





(Φωτο 5)Κάδοι ανακύκλωσης ΥΜ



(Φωτο 6) Τροχήλατοι κάδοι μεταφοράς αποβλήτων ΜΕΑ-ΑΕΑ.

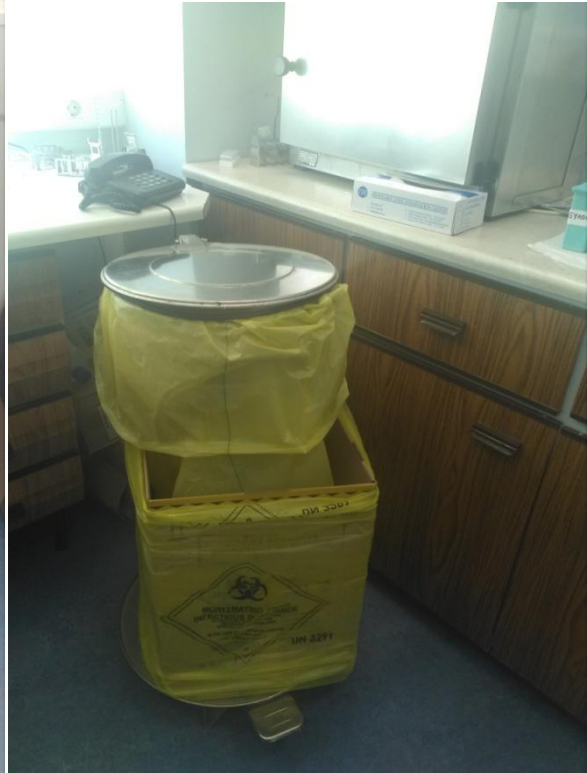


(Φωτο 7) Τροχήλατοι κάδοι μεταφοράς ΕΑΑΜ και ΑΣΑ





(Φωτο 8) Ψυγείο αποβλήτων των Μαγειρείων Γ. Ν. Χίου.



(Φωτο 9) Hospital boxes για ΕΑΑΜ//////ΜΕΑ



(Φωτο 10) Τροχήλατο μεταφοράς ανακυκλώσιμων.



(Φωτο 11) Ασανσέρ μεταφοράς ακαθάρτων και ΕΑΥΜ στη νέα πτέρυγα.





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
2<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΑΡΔΙΑΛΙΑΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΙΟΥ  
«ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ»

### ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΑΣ ΑΚΑΘΑΡΤΩΝ

Ο ανελκυστήρας ακαθάρτων χρησιμοποιείται  
**ΑΥΣΤΗΡΑ ΚΑΙ ΜΟΝΟΝ** για:

- ✓ Τη διακίνηση Επικίνδυνων Αποβλήτων Υγειονομικής Μονάδας (ΕΑΥΜ)
- ✓ Τη διακίνηση ακάθαρτου ιματισμού
- ✓ Τη διακίνηση των θερμοτραπεζών μετά τη συλλογή των δίσκων

Το υπόλοιπο προσωπικό και το κοινό ( συνοδοί – επισκέπτες) να  
χρησιμοποιούν τους ανελκυστήρες του κοινού.

Ε.Ν.Λ.-ΕΔΑΥΜ ΓΕΝ.ΝΟΣ.ΧΙΟΥ «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ»

(Φωτο 12) Σήμανση ασανσέρ ακαθάρτων ΥΜ.

**2) ΕΝΤΥΠΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ Γ.Ν ΧΙΟΥ**



### **ΑΣΤΙΚΑ ΣΤΕΡΕΑ ΑΠΟΒΛΗΤΑ ( ΑΣΑ)**

Οικιακού τύπου απόβλητα, απόβλητα γραφείων όπως γυαλί, χαρτί, χαρτόνι, πλαστικό, υλικά συσκευασίας, απορρίμματα από εργασίες πλυσίματος χεριών, όλα τα δοχεία αντισηπτικών χεριών (Ampitazol, Antibacter, Hibitane, Betadine), καθαριότητας κοινόχρηστων χώρων, υγειονομικό υλικό χωρίς ορατό αίμα (ρουχισμός μιας χρήσης, γάντια, μάσκες, σκούφοι, όλες οι μάσκες χορήγησης οξυγόνου, ορθοπεδικοί γύψοι), πάνες ακράτειας ενηλίκων και παιδιών, μπουκάλια φυσιολογικών ορών, Dextrose ή Ringer σκέτα ή με ηλεκτρολύτες, τροφές παρεντερικής σίτισης, βιταμινούχα σκευάσματα, σύριγγες εμπλουτισμού με τα ανωτέρω, συστήματα ορών εφόσον δεν περιέχουν ορατή ποσότητα αίματος. Gel υπερήχων, patches ΗΚΓ. Μπιπόνια διαλυμάτων MTN, φύσιγγες bicart. Υπολείμματα φαγητών από μαγειρεία.

### **ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΑ ΑΠΟΒΛΗΤΑ ΑΜΙΓΩΣ ΜΟΛΥΣΜΑΤΙΚΑ (ΕΑΑΜ κίτρινα κουτιά)**



Σύριγγες από αιμοληψίες χωρίς τις βελόνες, εργαλεία κόλπου, διασωληνώσεων, καθετήρες κύστεως, φλεβών, αρτηριών. Set μετάγγισης με τους ασκούς, φίλτρα αιμοκάθαρσης με τις γραμμές τους. Ουροσυλλέκτες αφού αδειάσουν σε ειδικό χώρο (όχι σε λεκάνες και νιπτήρες ασθενών), κολπικές εκκρίσεις, περιέκτες με εγκεφαλονωτιαίο, αρθρικό, πλευριτικό, περιτοναϊκό, περικαρδιακό, αμνιακό υγρό. Ότι χρησιμοποιηθεί σε θάλαμο πολυανθεκτικών συμπεριλαμβάνονται τα γάντια ακόμη και καθαρά πριν βγείτε από το θάλαμο. Υλικό μιας χρήσεως που έχει μολυνθεί με βιολογικά υγρά, όπως χαρτιά, χαρτοσέντονα, πανιά, γάζες, επίδεσμοι, τσιρότα, γάντια, νεφροειδή μιας χρήσεως. Τα κίτρινα κουτιά των αιχμηρών αφού γεμίσουν. Τριβλία καλλιέργειας Μικροβιολογικού-Βιοχημικού εφόσον έχουν μόνο βιολογικά υγρά και δεν περιέχουν

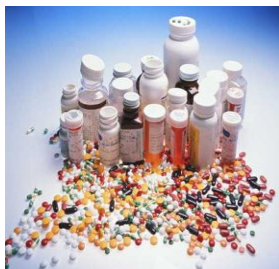
κάποια χρώση ή διαλύτη. Προϊόντα μεταγγίσεων που δεν δύνανται να χρησιμοποιηθούν και προορίζονται για καταστροφή. Αντιδραστήρια από αναλυτές αερίων αίματος.

### **ΑΙΧΜΗΡΑ ΑΠΟΒΛΗΤΑ ΕΑΑΜ (δοχεία αιχμηρών)**



**ΜΟΝΟ** απλές βελόνες, βελόνες φλεβοκαθετήρων, βελόνες ραμμάτων, νυστέρια, μαχαιρίδια, σπασμένα κομμάτια από αιχμηρά και τέμνοντα αντικείμενα, trocar, οδηγό υποκλειδίων, έτοιμες σύριγγες με εμβόλια, ηπαρίνες προγεμισμένες (πχ Innoher, Clexane κα), ξυραφάκια ξυρίσματος.

ΟΧΙ ΣΥΡΙΓΓΕΣ -ΧΑΡΤΙΑ-ΓΑΖΕΣ



### **ΛΗΞΙΠΡΟΘΕΣΜΑ ΦΑΡΜΑΚΑ**

**Παρακαλείστε για συχνό έλεγχο στις ημερομηνίες!!!**

Φάρμακα που δεν έχουν λήξει και δεν θα χρησιμοποιηθούν μπορούν να επιστραφούν στο φαρμακείο μας για ορθή περαιτέρω διαχείριση. Απευθυνθείτε στην Φαρμακοποιό του Νοσοκομείου.

### **ΛΗΓΜΕΝΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΜΗΜΑΤΩΝ (ΑΕΑ)**

Παράδοση στο Γραφείο Εποπτών Δημόσιας Υγείας.



### **ΜΙΚΤΑ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΑ ΑΠΟΒΛΗΤΑ (ΜΕΑ κόκκινα κυτία)**

Όλα τα προϊόντα διαλύσεων που προέρχονται από τμήματα που γίνονται χημειοθεραπείες, μπουκάλια ορών (μαζί με το σύστημά τους) κυτταροτοξικών - χημειοθεραπευτικών φαρμάκων και ότι περιέχει φάρμακα. Φλακόν και υπολείμματα φαρμάκων από τις διαλύσεις. Πλακούντες, ιστοί, όργανα και μέρη σώματος. Πλάκες, τριβλία καλλιέργειας και άλλα μέσα που χρησιμοποιούνται στο Μικροβιολογικό-Βιοχημικό εφόσον αυτά περιέχουν ΚΑΙ κάποια χρώση, χημικό αντιδραστήριο ή διαλύτη. Όλα τα σκιαγραφικά υγρά του Ακτινολογικού.

### **ΆΛΛΑ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΑ ΑΠΟΒΛΗΤΑ (ΑΕΑ κόκκινα κυτία)**

Όλα τα υγρά του Παθολογοανατομικού να συλλέγονται ξεχωριστά ανά κατηγορία **σε μπιτόνια** ασφαλείας που σας δίνονται (ξυλόλη, οινόπνευμα όλων των βαθμών, φορμόλη, αιματοξυλίνη, ηωσίνη), οι περιέκτες όλων αυτών των υγρών, χρώση DAB, αμαλγάματα οδοντιατρικής, οργανικές χημικές ενώσεις που χρησιμοποιούνται για την καθαριότητα (φαινόλες), εξαντλημένα προσροφητικά φίλτρα από ιστοκινέτα Παθολογοανατομικού, θάλαμο κάθετης νηματικής ροής στην Χημειοθεραπεία, απόλυτα φίλτρα (μόλις συμπληρωθούν οι ώρες λειτουργίας τους ή τα έτη τους ανεξαρτήτως ωρών λειτουργίας τους). Μπιτόνια απολυμαντικών πλυντηρίων ενδοθερμικής απολύμανσης ενδοσκοπίων, χειρουργείων, και δοχεία απολυμαντικών δαπέδων και επιφανειών (ανάλογα με τη σήμανση).

### **ΑΝΑΚΥΚΛΩΣΗ**



- 1) Λαμπτήρες φθορισμού (αυτές που περιέχουν υδράργυρο) .Όχι οι απλές λάμπες πυρακτώσεως, όχι οι led.
- 2) Μικρές κοινές μπαταρίες όλων των ειδών.
- 3) Στατικοί συσσωρευτές (τροφοδοσίας τηλεφωνικών εγκαταστάσεων, UPS )
- 4) Ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός (εξαιρουμένων εμφυτεύσιμων και μολυσμένων) .
- 5) Χαρτί, πλαστικό, γυαλί, αλουμίνιο.
- 6) **Ακτινογραφίες** ( όχι στα κοινά απόβλητα ,για όποιο τμήμα διαθέτει συλλέγονται στο γραφείο Εποπτών)

### 3) Στοιχεία συγκεντρωτικά παραγωγής ανά τμήμα 2016

#### ΑΙΜΟΛΟΓΙΑ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΩΝ ΠΡΟΣ ΑΠΟΘΗΚΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΑΥΜ	ΤΥΠΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΧΡΩΜΑ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΩΝ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΚΙΛΑ)
Από 10/12/2015 έως 15/12/2016	18	ΕΑΑΜ	Hospital boxes	κίτρινα	200	1501,3 ΕΑΑΜ
		ΜΕΑ		κόκκινα	22	156,8 ΜΕΑ

#### ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΟ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΩΝ ΠΡΟΣ ΑΠΟΘΗΚΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΑΥΜ	ΤΥΠΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΧΡΩΜΑ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΩΝ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΚΙΛΑ)
Από 10/12/2015 έως 15/12/2016	52	ΕΑΑΜ	Hospital boxes	κίτρινα	55	375,8 ΕΑΑΜ

#### ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΩΝ ΠΡΟΣ ΑΠΟΘΗΚΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΑΥΜ	ΤΥΠΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΧΡΩΜΑ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΩΝ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΚΙΛΑ)
Από 10/12/2015 έως 15/12/2016	17	ΕΑΑΜ	Hospital boxes	κίτρινα	22	150,5 ΕΑΑΜ
		ΜΕΑ		κόκκινα	13	84,0 ΜΕΑ

#### ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΕΙΣ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΩΝ ΠΡΟΣ ΑΠΟΘΗΚΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΑΥΜ	ΤΥΠΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΧΡΩΜΑ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΩΝ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΚΙΛΑ)
Από 10/12/2015 έως 15/12/2016	41	ΕΑΑΜ	Hospital boxes	κίτρινα	43	294,0 ΕΑΑΜ

#### ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΩΝ ΠΡΟΣ ΑΠΟΘΗΚΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΑΥΜ	ΤΥΠΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΧΡΩΜΑ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΩΝ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΚΙΛΑ)
Από 10/12/2015 έως 15/12/2016	23	ΕΑΑΜ	Hospital boxes	κίτρινο	28	192,7 ΕΑΑΜ
		ΜΕΑ		κόκκινο	7	43,8 ΜΕΑ



## ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ-ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΩΝ ΠΡΟΣ ΑΠΟΘΗΚΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΑΥΜ	ΤΥΠΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΧΡΩΜΑ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΩΝ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΚΙΛΑ)
Από 10/12/2015 έως 15/12/2016	49	ΕΑΑΜ	Hospital boxes	κίτρινο	96	661,1 ΕΑΑΜ
		ΜΕΑ		κόκκινο	54	352,5 ΜΕΑ

## ΜΕΘ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΩΝ ΠΡΟΣ ΑΠΟΘΗΚΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΑΥΜ	ΤΥΠΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΧΡΩΜΑ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΩΝ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΚΙΛΑ)
Από 10/12/2015 έως 15/12/2016	190	ΕΑΑΜ	Hospital boxes	κίτρινα	204	1.421,9 ΕΑΑΜ
		ΜΕΑ		κόκκινο	15	101,5 ΜΕΑ

## ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ-ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΩΝ ΠΡΟΣ ΑΠΟΘΗΚΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΑΥΜ	ΤΥΠΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΧΡΩΜΑ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΩΝ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΚΙΛΑ)
Από 10/12/2015 έως 15/12/2016	18	ΕΑΑΜ	Hospital boxes	Κίτρινο	351	2.320,7 ΕΑΑΜ
		ΜΕΑ		κόκκινο	8	44,0 ΜΕΑ

## ΜΤΝ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΩΝ ΠΡΟΣ ΑΠΟΘΗΚΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΑΥΜ	ΤΥΠΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΧΡΩΜΑ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΩΝ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΚΙΛΑ)
Από 10/12/2015 έως 15/12/2016	321	ΕΑΑΜ	Hospital boxes	κίτρινα	937	6.466,8 ΕΑΑΜ
		ΜΕΑ		κόκκινο	11	70,6 ΜΕΑ

## ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΩΝ ΠΡΟΣ ΑΠΟΘΗΚΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΑΥΜ	ΤΥΠΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΧΡΩΜΑ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΩΝ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΚΙΛΑ)
Από 10/12/2015 έως	28	ΕΑΑΜ	Hospital boxes	Κίτρινο	320	2.294,4 ΕΑΑΜ
		ΜΕΑ		κόκκινο	92	604,4 ΜΕΑ



15/12/2016						
------------	--	--	--	--	--	--

### ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΩΝ ΠΡΟΣ ΑΠΟΘΗΚΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΑΥΜ	ΤΥΠΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΧΡΩΜΑ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΩΝ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΚΙΛΑ)
Από 10/12/2016 έως 15/12/2016	8	ΕΑΑΜ	Hospital boxes	κίτρινα	9	61,1 ΕΑΑΜ
		ΜΕΑ		κόκκινο	6	48,6 ΜΕΑ
		ΑΕΑ		κόκκινο	1	11 ΑΕΑ

### ΤΑΚΤΙΚΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΩΝ ΠΡΟΣ ΑΠΟΘΗΚΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΑΥΜ	ΤΥΠΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΧΡΩΜΑ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΩΝ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΚΙΛΑ)
Από 10/12/2015 έως 15/12/2016	36	ΕΑΑΜ	Hospital boxes	κίτρινα	78	538,5 ΕΑΑΜ
		ΜΕΑ		κόκκινο	5	31,7 ΜΕΑ

### ΤΕΠ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΩΝ ΠΡΟΣ ΑΠΟΘΗΚΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΑΥΜ	ΤΥΠΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΧΡΩΜΑ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΩΝ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΚΙΛΑ)
Από 10/12/2015 έως 15/12/2016	80	ΕΑΑΜ	Hospital boxes	κίτρινα	297	2.057,1 ΕΑΑΜ
		ΜΕΑ		κόκκινο	5	33,2 ΜΕΑ

### ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΩΝ ΠΡΟΣ ΑΠΟΘΗΚΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΑΥΜ	ΤΥΠΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΧΡΩΜΑ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΩΝ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΚΙΛΑ)
Από 10/12/2015 έως 15/12/2016	1	ΑΕΑ ΛΗΓΜΕΝΑ ΦΑΡΜΑΚΑ	Hospital boxes	ΚΟΚΚΙΝΑ	1	7,0

### ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΩΝ ΠΡΟΣ ΑΠΟΘΗΚΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΑΥΜ	ΤΥΠΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΧΡΩΜΑ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΩΝ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΚΙΛΑ)
Από 10/12/2015 έως 15/12/2016	17	ΕΑΑΜ	Hospital boxes	κίτρινα	152	1.045,7 ΕΑΑΜ
		ΜΕΑ		κόκκινα	25	162,0 ΜΕΑ

**ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ**

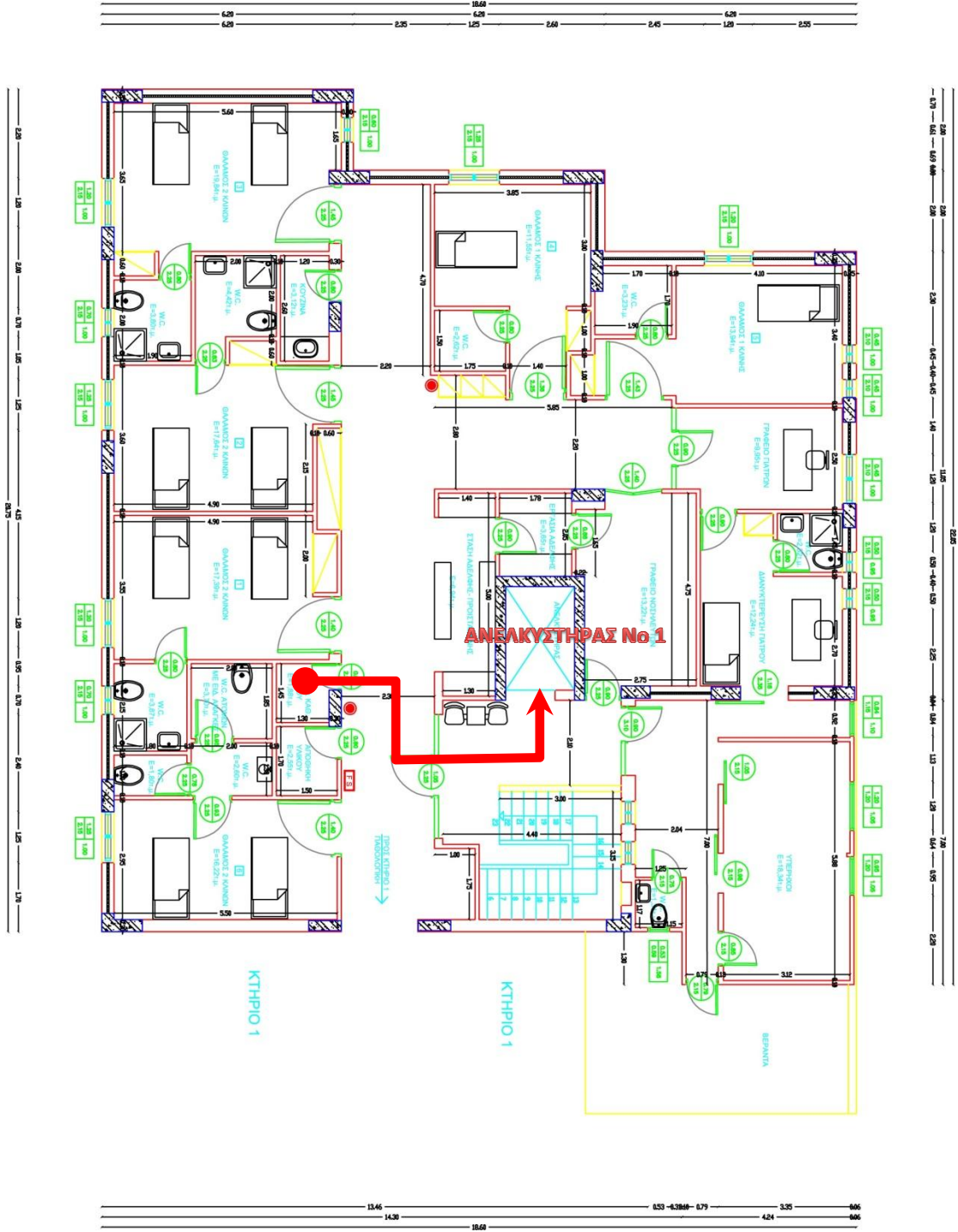
ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΩΝ ΠΡΟΣ ΑΠΟΘΗΚΗ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΑΥΜ	ΤΥΠΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΧΡΩΜΑ ΠΕΡΙΕΚΤΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΕΡΙΕΚΤΩΝ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΚΙΛΑ)
Από 10/12/2015 έως 15/12/2016	83	ΕΑΑΜ	Hospital boxes	κίτρινα	252	1.740,4 ΕΑΑΜ
		ΜΕΑ		κόκκινα	12	98,5 ΜΕΑ

**ΚΑΤΟΥΡΕΙΣ**

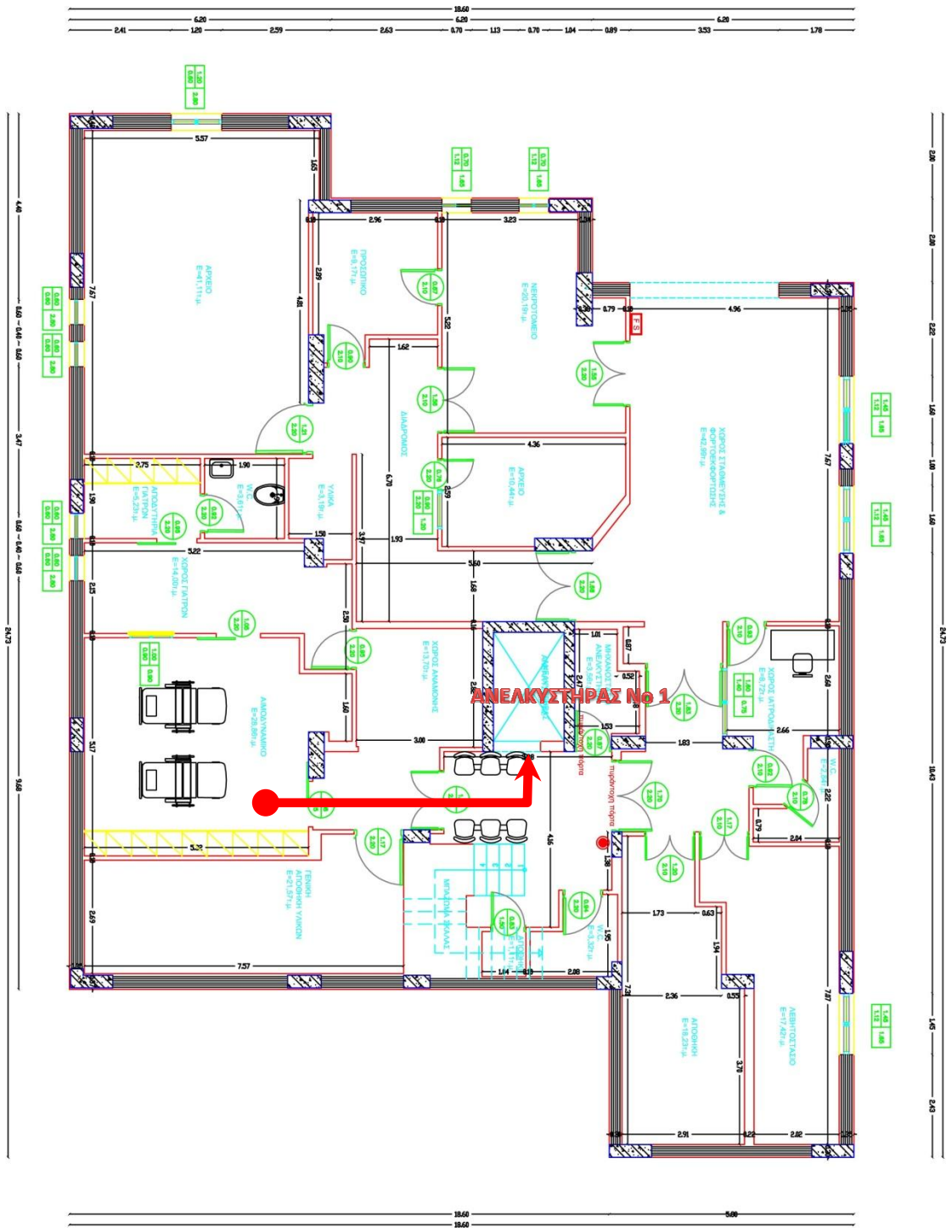
**ΚΤΙΡΙΑ**

**Γ.Ν.ΧΙΟΥ «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ»**

**ΔΙΑΔΡΟΜΕΣ ΕΑΥΜ**



Εικόνα 1 ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

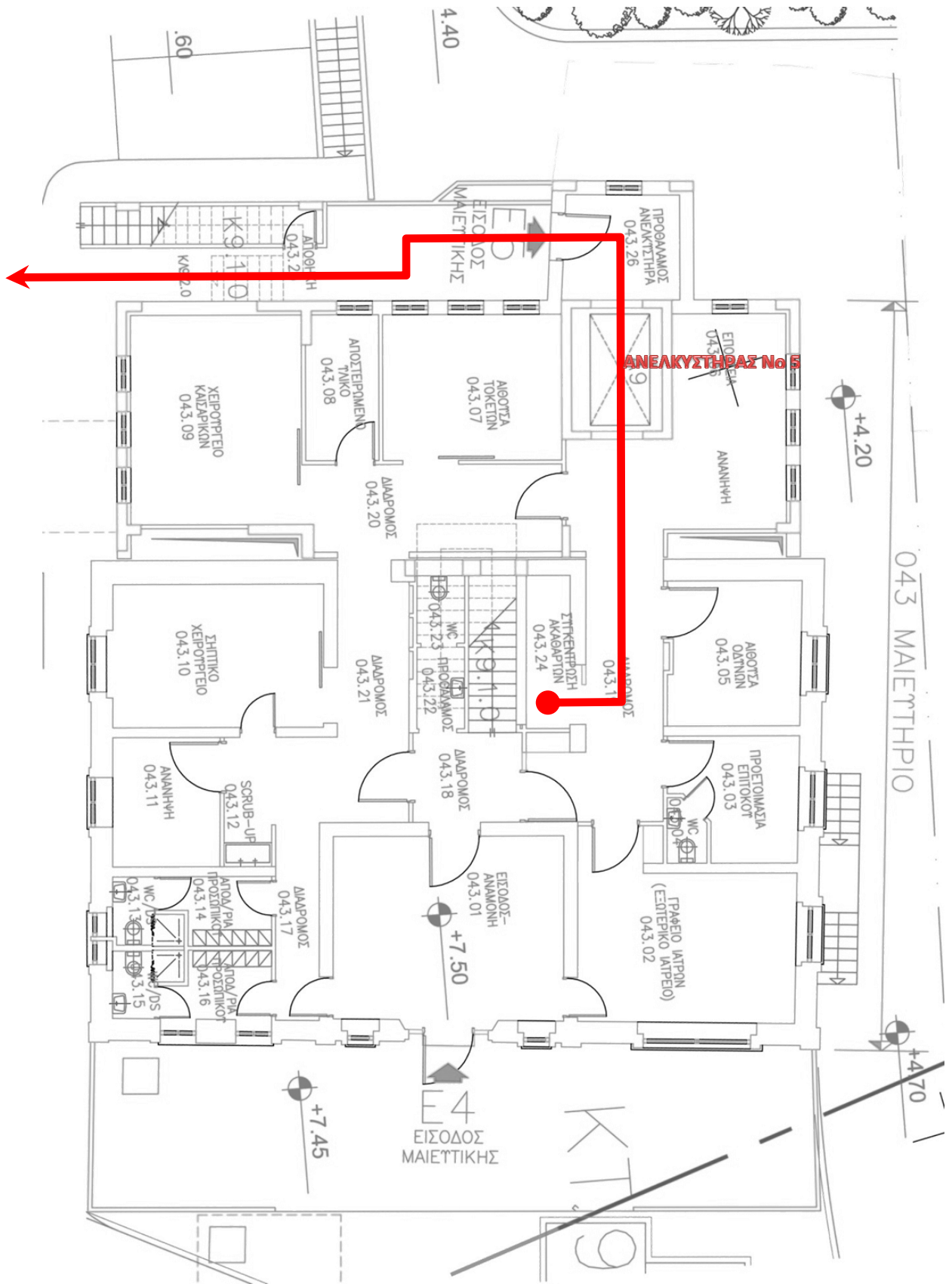


Εικόνα 2Αμοδυναμικό Εργαστήριο

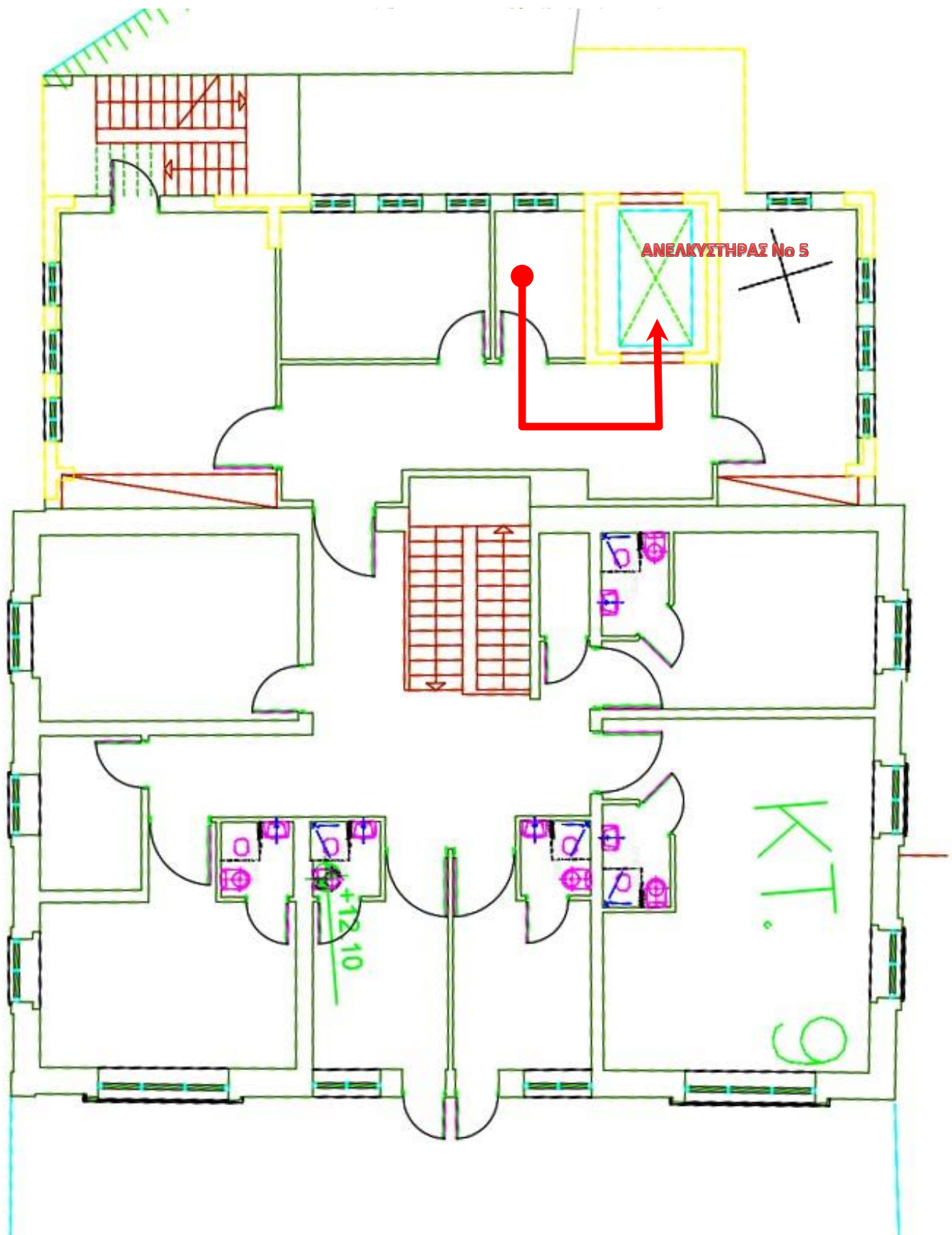


Εικόνα 3 ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ



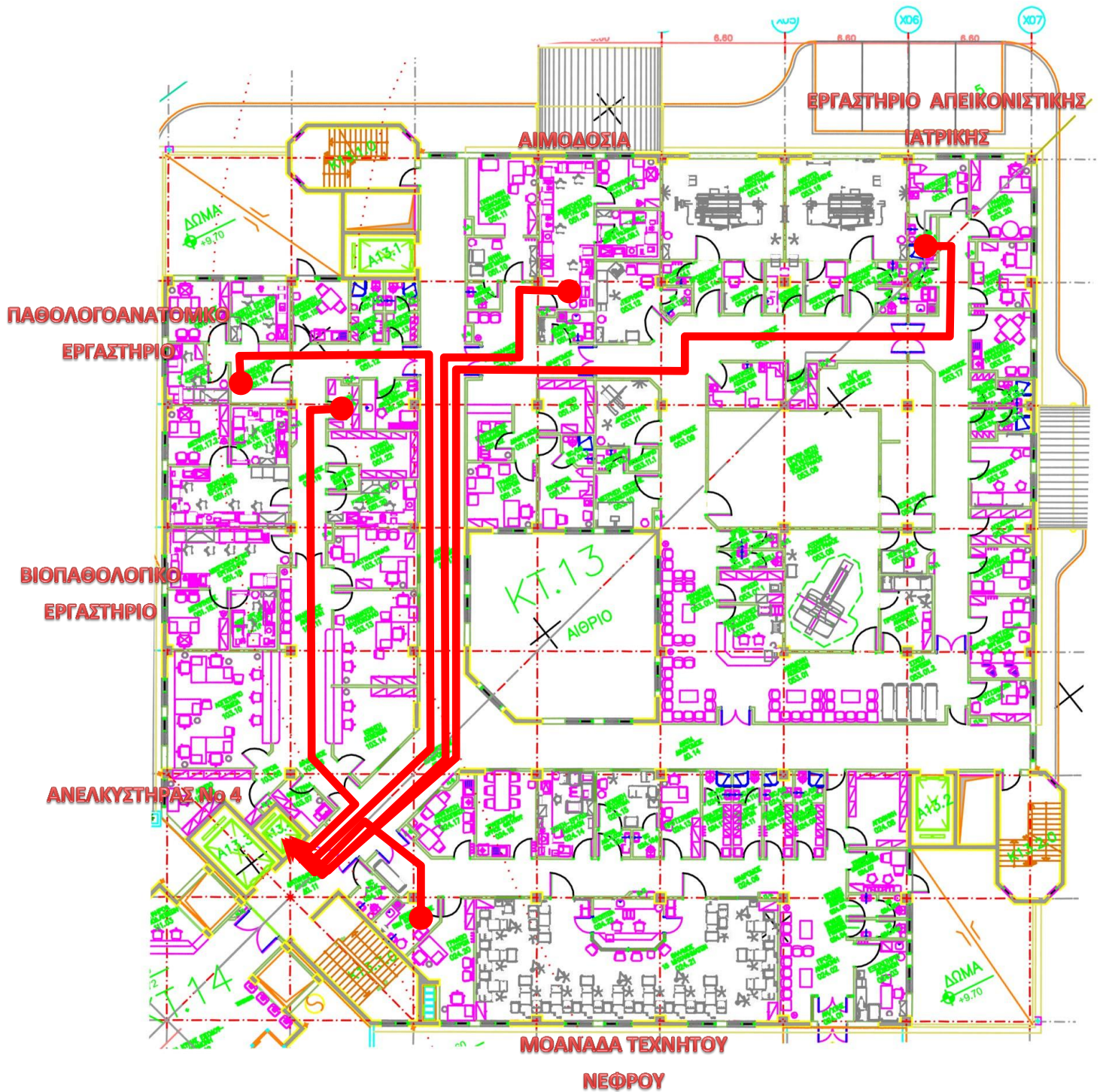


Εικόνα 4 ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ

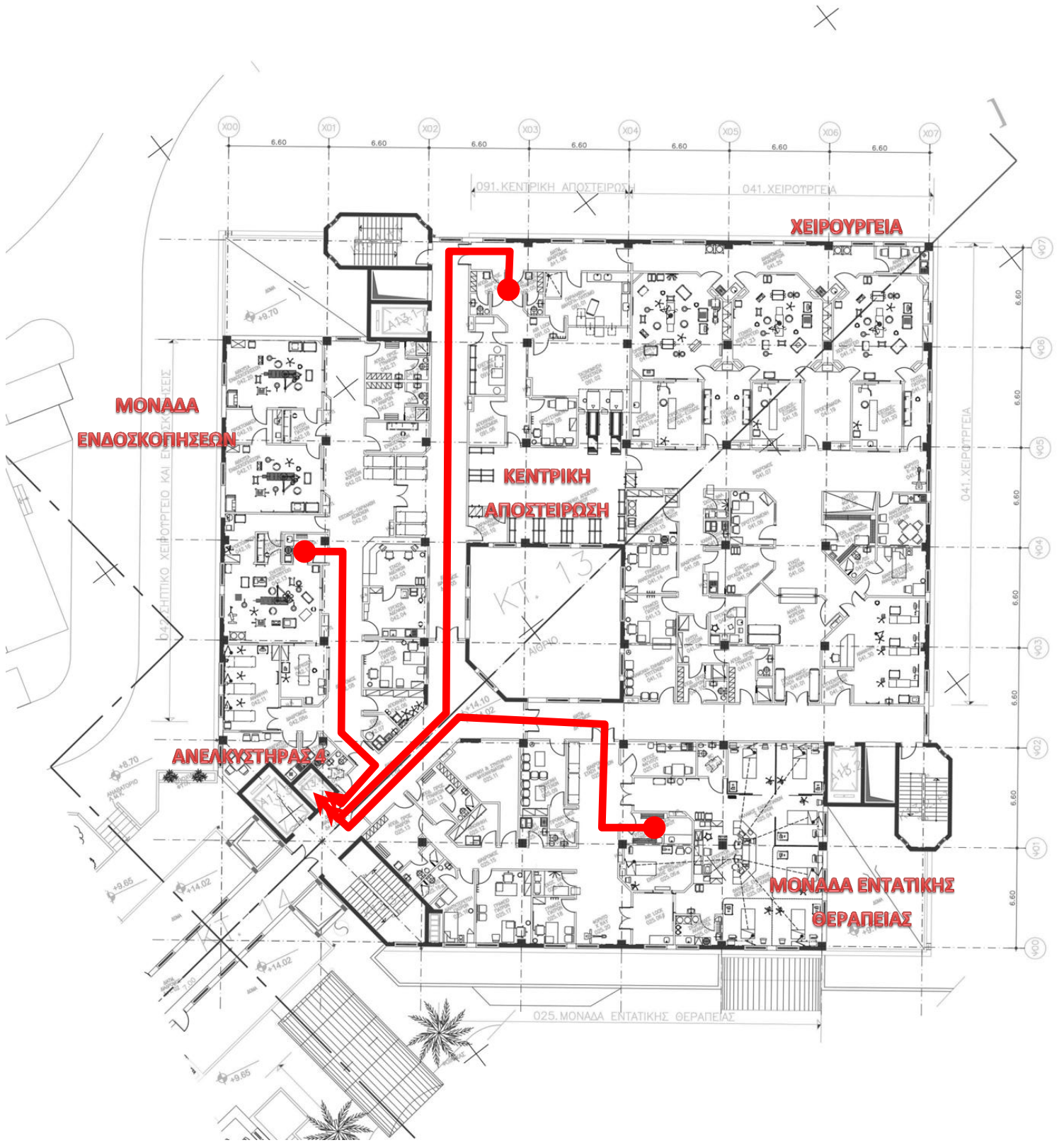


Εικόνα 5 ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ





Εικόνα 6: ΜΤΝ, ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ, ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ, ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ, ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ



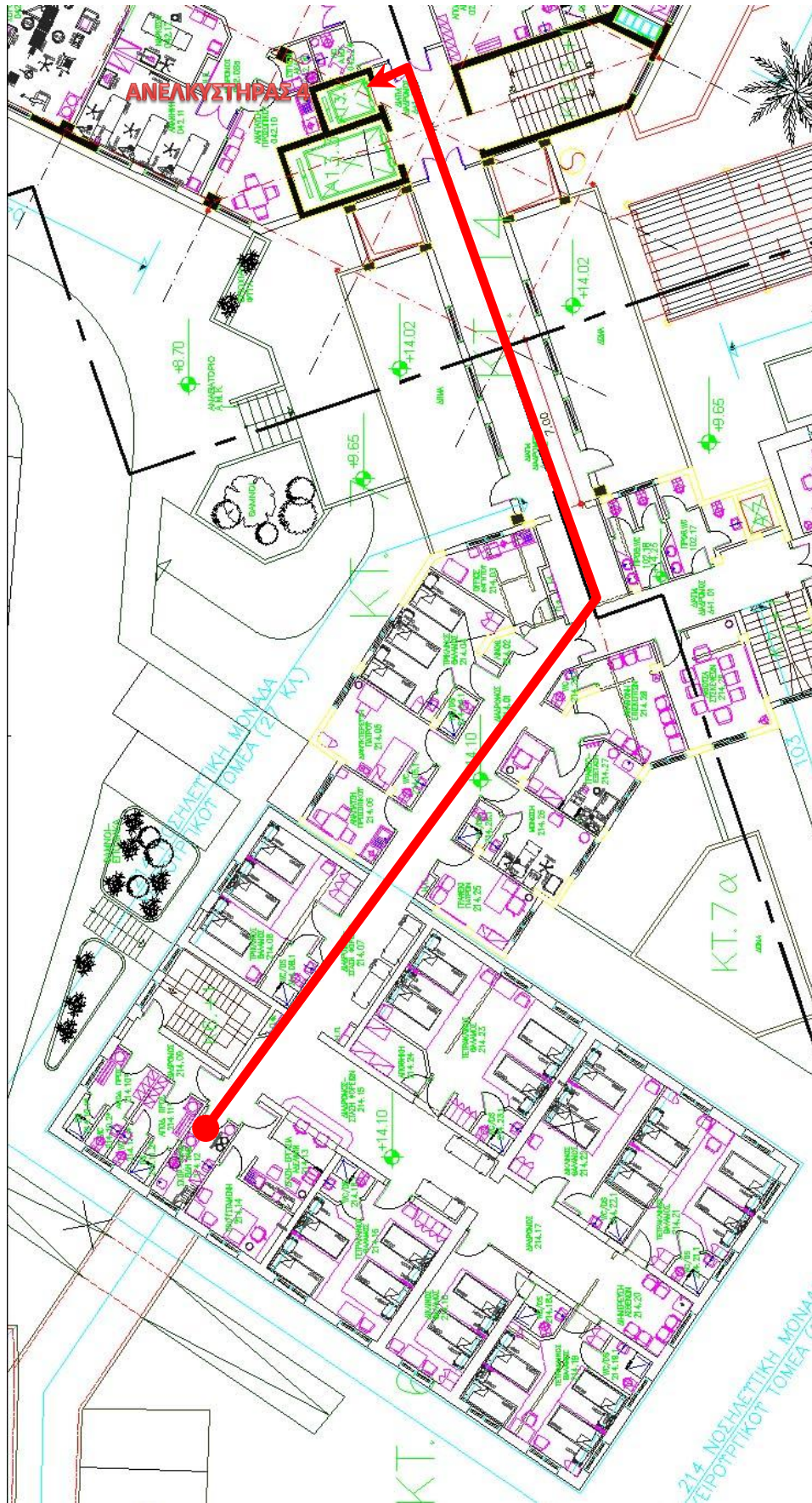
Εικόνα 7 ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ, ΜΕΘ, ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ, ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΕΩΝ





Εικόνα 8 ΜΑΓΕΙΡΕΙΑ, ΤΕΠ, ΤΑΚΤΙΚΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ, ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ





Εικόνα 9 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ





Εικόνα 10 ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ



+1: ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ  
-1: ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΟ

ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΑΣ 1

ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΑΣ 2



+1: ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ

+1: ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ  
0: ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ

ΘΑΛΑΜΟΣ  
ΑΠΟΙΘΗΚΕΥΣΗΣ ΔΕΑ

ΨΥΚΤΙΚΟΣ ΘΑΛΑΜΟΣ  
ΕΑΑΜ - ΜΕΑ

ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΑΣ 5

+1: ΜΑΙΑΕΥΤΙΚΗ  
0: ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ

ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΑΣ 4

+1: ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ, ΜΕΘ,  
ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΟ,  
ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ  
0: ΜΤΝ, ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ,  
ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ,  
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ,  
ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ  
-1: ΤΕΠ, ΤΑΚΤΙΚΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ,  
ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ, ΜΑΓΕΙΡΕΙΑ

Εικόνα 11 ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΚΑΤΟΨΗ Γ.Ν. ΧΙΟΥ ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ

ΑΣΑ - ΑΝΑΚΥΚΛΩΣΗ