

ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΟΜΑΔΑ: ΝΕΑ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΒΟΥΛΕΥΤΗ: ΝΙΚΟΣ Ι. ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ
ΕΚΛΟΓΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ: ΑΧΑΪΑΣ

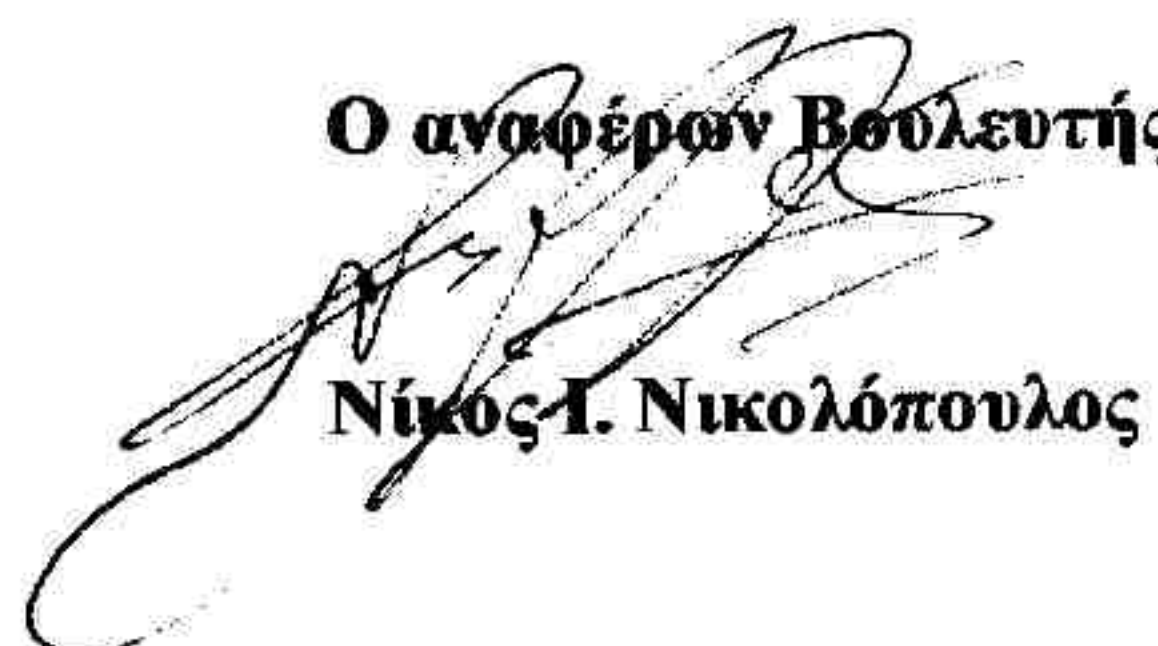
ΠΑΒ	598
02 ΣΕΠ. 2010	

ΑΝΑΦΟΡΑ
ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΥΠΟΥΡΓΟΥΣ

- ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ
- ΥΓΕΙΑΣ
- ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ του ΠΟΛΙΤΗ

Σχετικά με το δημοσίευμα της εφημερίδας «ΟΙΚΟ-Νέα» (Ιούνιος- Ιούλιος 2010) που αφορά το πρόβλημα της διαχείρισης των νοσοκομειακών αποβλήτων

Ο αναφέρων Βουλευτής


Νίκος Ι. Νικολόπουλος

ΤΟ ΘΡΙΑΕΡ ΤΩΝ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΑΠΟΒΑΛΤΩΝ

Η διαχείριση των επικινδύνων νοσοκομειακών αποβλήτων αν και θεωρείται μια ενδονοσοκομειακή, κυρίως, διαδικασία, ωστόσο πρέπει καλά να γνωρίζουμε ότι οι προεκτάσεις της αφορούν τόσο τη Δημόσια υγεία όσο και το περιβάλλον.

Η πρόσφατη έφοδος των επιθεωρητών υγείας στο Αιτικό Νοσοκομείο κατέδειξε το πρόβλημα των Ιατρικών Αποβλήτων. Η κ. **Μαργαρίτα Καραβασίλη**, Επιθεωρητής Περιβάλλοντος και Ενέργειας, καταθέτει λεπτομέρειες για την παράνομη διαχείριση των ιατρικών αποβλήτων στην Αιτική! Όπως αναφέρει η κυρία Καραβασίλη εδώ και τουλάχιστον τρία χρόνια, τρία



μεγάλα νοσοκομεία της Αθήνας το **Πρόβλημα**, ο **Ευαγγελισμός**, και το **Διακρίνεται** μετέφεραν σε αυτό τα ιατρικά απόβλητα καθιστώντας το **Αιτικό σημείο μεταφόρτωσης, δίχως την τήρηση των νόμων**. Η επιθεωρητής επισήμανε επίσης ότι η μεταφορά γινόταν με container, σε θερμοκρασία σιμόσφαιρας 20-25 βαθμούς, ενώ θα έπρεπε να μεταφέρονται σε θερμοκρασία 4-5 βαθμούς ώστε να μην αποσυντίθενται, αυξάνοντας την επικινδυνότητά τους. Μάλιστα το νοσοκομείο δεν δι-

✓ **Η παραγόμενη ποσότητα νοσοκομειακών αποβλήτων είναι τουλάχιστον μισό κλάσμα κλάση σε καθημερινή βάση. Ωστόσο ούτε ο μισός όγκος αυτών που παράγονται στα νοσοκομεία καταλήγει στη μονάδα αποτέφρωσης του ΕΣΔΑΚΝΑ στα Νέα Λιόσια.**

✓ **Τα περισσότερα απόβλητα είτε αποτεφρώνονται σε πεπαιδευμένους κλιβάνους των νοσοκομείων είτε αθροισούνται από εταιρίες και καταλήγουν σε λίνες και σε ορυχεία.**

✓ **Η παραγόμενη ποσότητα νοσοκομειακών αποβλήτων είναι τουλάχιστον μισό κλάσμα κλάση σε καθημερινή βάση. Ωστόσο ούτε ο μισός όγκος αυτών που παράγονται στα νοσοκομεία καταλήγει στη μονάδα αποτέφρωσης του ΕΣΔΑΚΝΑ στα Νέα Λιόσια.**

Όσον αφορά τη Δημόσια Υγεία

✓ **Κίνδυνοι από τα μολυσματικά οι οποίοι μας είναι και περισσότερο μελετημένοι και περισσότερο γνωστοί και αναστατώνουν πάρα πολύ, μπορεί να γίνουν είτε με λύση της συνεχείας του δέματος είτε με τραυματισμούς από τους βλεννογόνους, είτε μέσω του αναπνευστικού είτε**

κάτω, όρα δεν διαφεύγουν στην ατμόσφαιρα.

ΤΡΟΠΟΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ

Μετά από αυτούς τους προβληματισμούς που και διεθνώς είναι ίδιοι, προκύπτει το εύλογο ερώτημα, τι πρέπει να γίνει, **κάτι πρέπει να κάνουμε!**

1. Καταρχήν πρέπει όλα τα άτομα να εκπαιδεύονται, όλα τα άτομα που εμπλέκονται από την παραγωγή μέχρι την τελική διαχείριση και διάθεση των επικινδύνων ιατρικών αποβλήτων, να εκπαιδεύονται σωστά και να επιμερίζεται η ευθύνη σε όλους τους εμπλεκόμενους, όλους μα όλους, είτε φυσικά πρόσωπα είτε νομικά πρόσωπα, ώστε να εφαρμοστεί η καλύτερη και ασφαλέστερη μεθοδολογία στη συλλογή, φύλαξη, μεταφορά, επεξεργασία και τελική διάθεση των επικινδύνων ιατρικών αποβλήτων.

2. Η μεθοδολογία πρέπει να είναι φιλική προς το περιβάλλον. Πρέπει να αξιολογείται επιστημονικά, να προσαρμόζεται σε νεότερα δεδομένα, να λαμβάνει υπ όψιν το οικονομικό κόσ-

τις υγειονομικές μονάδες, ασφαλή και με ελάχιστους διαχειρίσιμους επικινδύνων ιατρικών αποβλήτων.

5. Πρέπει να ληφθούν όλα τα απαραίτητα μέτρα για την ασφαλή μεταφορά. Δηλαδή τα ψυγεία – φορτηγά που μεταφέρουν τα επικινδύνων ιατρικά απόβλητα πρέπει να είναι υψηλών προδιαγραφών, να μην γίνεται καμιά διαρροή και να προβλέπεται ακόμα και σχέδιο αντιμετώπισης ατυχήματος ή διασκορπισμού επικινδύνων ιατρικών αποβλήτων, στο περιβάλλον.

6. Ελαχιστοποίηση της παραγόμενης ποσότητας των αποβλήτων διαμέσου της πρόληψης παραγωγής.

7. Τα λήψη μέτρων από το Υπουργείο Υγείας και από το ΥΠΕΚΑ για τα νοσοκομεία όπου λειτουργούν κλινικοί χωρίς δέξια λειτουργίας, καθώς συντρέχει κίνδυνος για τη δημόσια υγεία. Η λήψη των προβλεπόμενων κατά νόμο ενδίκων μέτρων (π.χ. μηνύσεις από Διευθύνσεις Υγείας και Δημόσιας Υγιεινής Νομαρχιών) δεν θα πρέπει να είναι...

έχετε καν σύμβαση με την εταιρία που είχε αναλάβει τη μεταφόρτωση, εις βάρος της οποίας εκκρεμούν τρεις καταδίκες στο παρελθόν για παράδοση νοσοκομειακών αποβλήτων ως καύσιμο υλικό.

ΤΑ ΚΥΡΙΟΤΕΡΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ

Το ΠΑΚΟΣ σφειδείται επισημάνει από έρευνες που έκανε, τα κυριότερα προβλήματα από τα νοσοκομειακά απόβλητα.

✓ Έρευνες έχουν αποδείξει ότι μόνο το 20% της ποσότητας των Νοσοκομειακών αποβλήτων καταλήγει στον αποτεφρωτήρα, ενώ το 50% εκτιμάται πως καταλήγει στη θάλασσα.

✓ Ειδικώς παράγονται στη χώρα μας 14.600 τόνοι επικίνδυνων ιατρικών αποβλήτων.

✓ Οι δημόσιες και ιδιωτικές υγειονομικές μονάδες που εφαρμόζουν αδρανιοποίηση/ αποστείρωση εντός οχημάτων παραβιάζουν ευθέως την κείμενη νομοθεσία.

✓ Τα επικίνδυνα απόβλητα σε αρκετές περιπτώσεις μετά την αποστείρωση τους απορρίπτονται στους κάδους των κοινών οικιακών απορριμμάτων.

✓ Πολλά νοσοκομεία δεν τηρούν στοιχειώδεις όρους της κείμενης νομοθεσίας όσον αφορά τη διαλο-

γιστική διαδικασία. Είναι γνωστό ότι με βελόνες μολυσμένες, μεταδίδεται και ο ιός AIDS αλλά και η ηπατίτιδα Β και C.

✓ Όμως δεν είναι μόνο αυτά. Υπάρχει μια πολύ μεγάλη λίστα από αρρώστιες όπως σαλμονέλα, συγκέλα, μυκοβακτηρίδιο της φυματίωσης, ιός του έρπητα, ναισέρια της μηνιγγίτιδας και του χολοκόκου, επικίνδυνοι ιοί αιμορραγικών πυρετών, σταφυλόκοκκοι, στρεπτόκοκοι και λοιπά, μπορούν να μεταδοθούν μέσω των επικίνδυνων ιατρικών αποβλήτων.

Σε έρευνα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, ενδει-

κυν αυτή ψευδολογική δή-
ρίδα όχι μόνο των ανθεκτών
αλλά ακόμα και των φυτών.

✓ Τα απολυμαντικά που χρησιμοποιούνται σε μεγάλες ποσότητες στις υγειονομικές μονάδες, ενέχουν κίνδυνο εκρήξεων. Επίσης, τα χημικά προϊόντα που προκύπτουν από την ενεργοποίηση μιας ουσίας, μπορεί να οδηγήσουν σε δευτερογενή προϊόντα που να είναι ακόμη πιο τοξικά, από την πρωτογενή ουσία.

✓ Από την αποτέφρωση, προκύπτουν διοξίνες, φουράνια και άλλα τοξικά αέρια, τα οποία με καρδόνιοιόμοτερο νερού πηγαίνουν προς τα

καμία έκπτωση στην ποσότητα της υγείας των εργαζομένων και της δημόσιας υγείας.

3. Να θεωρηθούν κριτήρια επιλογής, ακόμα και των ατόμων που εργάζονται στη διαχείριση των επικίνδυνων ιατρικών αποβλήτων. Θα πρέπει να έχουνε οπωσδήποτε τις απαραίτητες, τις αναγκαίες ικανότητες, ώστε να αφομολώνουν γραπτές και προφορικές απαραίτητες οδηγίες και γνώσεις για τη διαχείριση των ιατρικών αποβλήτων.

4. Είναι απαραίτητο να εφαρμόστεί γρήγορα, σε όλες

Θεωρείται πως ότι χρήσιμο υλικό μπαίνει στο νοσοκομείο τελικά καταλήγει να βγαίνει ως απόβλητο. Οπότε και η παραγωγή των επικίνδυνων και μη αποβλήτων ούτε μπορεί ούτε θα μπορεί να εύκολα στο μέλλον να μειωθεί δραστικά. Καθίσταται λοιπόν σαφές πως η λύση στο πρόβλημα των αποβλήτων συνίσταται στο σχεδιασμό και την εφαρμογή συστημάτων διαχείρισης επικίνδυνων νοσοκομειακών αποβλήτων, που να εξασφαλίζουν την ασφάλεια τόσο για το προσωπικό που εμπλέκεται στη διαχείριση, όσο και για τη Δημόσια Υγεία και το Περιβάλλον.