

Ε.Σ.Δ.Κ.Ν.Α.



ΕΝΙΑΙΟΣ
ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΔΗΜΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ
ΝΟΜΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΣΤΕΡΕΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ

ΜΟΝΑΔΑ
ΑΠΟΤΕΦΡΩΣΗΣ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΑΠΟΡΡΙΜΜΑΤΩΝ



ΟΛΟΚΛΗΡΩΝΟΥΜΕ ΤΑ ΕΡΓΑ ΜΑΣ
ΣΥΝΕΧΙΖΟΥΜΕ ΤΗΝ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑ ΜΑΣ



Ε.Σ.Δ.Κ.Ν.Α.
ΕΝΙΑΙΟΣ
ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΔΗΜΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ
ΝΟΜΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΣΤΕΡΕΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ

Η κοινωνία αντιμετωπίζει με ιδιαίτερη ευαισθησία τα ζητήματα που αφορούν τον τομέα της υγείας. Έτσι παρουσιάζεται έντονο δημόσιο ενδιαφέρον για την διαχείριση των απορριμμάτων που παράγονται κατά τη διάρκεια των δραστηριοτήτων υγειονομικής περιθαλψής. Οι σημαντικές αλλαγές που συνέβησαν σε κοινωνικές και βιομηχανικές παραμέτρους και κυρίως η συνεχώς αυξανόμενη ποσότητα των ιατρικών υλικών και του ιατρικού εξοπλισμού, λόγω των υλικών μιας χρήσης, και τα αυστηρότερα όρια εκπομπών αερίων διαμόρφωσαν νέες καταστάσεις που απαιτούν σύγχρονες λύσεις.

Ο ΕΣΔΚΝΑ με την συνδρομή του ΥΠΕΧΩΔΕ ανταποκρίθηκε στον ρόλο του και στις επιταγές του Συντάγματος για την προστασία του περιβάλλοντος, με σύγχρονη εξυπηρέτηση του δημοσίου συμφέροντος, που στην περίπτωση αυτή είναι κύρια η υγεία των πολιτών. Η παρέμβαση του ΕΣΔΚΝΑ αφορά, (α) στην εφαρμογή ενός αξιόπιστου και ασφαλούς συστήματος εξωνοσοκομειακής μεταφοράς των μολυσματικών αποβλήτων και (β) στην κατασκευή μιας σύγχρονης κεντρικής μονάδας, για την αποτέφρωση του συνόλου των μολυσματικών αποβλήτων που παράγονται στην Αττική αλλά και με τη δυνατότητα να καλύπτουν την παραγόμενη ποσότητα μολυσματικών αποβλήτων μεγαλύτερης γεωγραφικής περιοχής.



Κτίριο Διοίκησης



Κτίριο Μονάδας Αποτέφρωσης
Νοσοκομειακών Αποβλήτων

Πηγή παραγωγής των αποβλήτων αυτών είναι κατά κύριο λόγο τα Δημόσια θεραπευτήρια, τα Ιδιωτικά θεραπευτήρια, τα ΝΠΔΔ παροχής υπηρεσιών υγείας, τα Στρατιωτικά θεραπευτήρια, τα Κέντρα Υγείας, τα Ιατρικά διαγνωστικά και Ερευνητικά Εργαστήρια, τα Κτηνιατρικά διαγνωστικά και Ερευνητικά Εργαστήρια, τα Κτηνιατρεία, οι κλινικές και τα Ιατρεία μικρών ζώων.

Σύμφωνα με στοιχεία του Υπ. Υγείας (έτος 1992) τα Δημόσια θεραπευτήρια ανέρχονταν για την Αττική σε 36 με συνολικό αριθμό κλινών 18.600 ενώ οι ιδιωτικές κλινικές ανέρχονταν σε 81 με 8.327 κλίνες, στα οποία παράγονται καθημερινά περί τους 22 τόνους μολυσματικών νοσοκομειακών αποβλήτων.

ΟΙ ΠΡΩΤΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ

Όσον αφορά τον πρώτο στόχο, αυτόν της μεταφοράς των νοσοκομειακών αποβλήτων, ο ΕΣΔΚΝΑ με την οικονομική βοήθεια του ΥΠΕΧΩΔΕ, έχει ήδη προμηθευτεί και θέσει σε λειτουργία δύο οχήματα - ψυγεία, ειδικά διαμορφωμένα για την συλλογή και μεταφορά των μολυσματικών αποβλήτων. Επίσης κατέβαλε μεγάλη προσπάθεια να ευαισθητοποιήσει τα νοσοκομεία ώστε να συμμετέχουν στο πρόγραμμα αποκομιδής και αποτέφρωσης των μολυσματικών αποβλήτων τους στον πυρολυτικό κλίβανο του ΕΣΔΚΝΑ. Στο Πρόγραμμα αποκομιδής και αποτέφρωσης των νοσοκομειακών αποβλήτων του ΕΣΔΚΝΑ συμμετέχουν 26 νοσοκομεία (ΕΣΔΚΝΑ, στοιχεία 2001).

Παρατηρείται κάθετη αύξηση των απορριμμάτων που αποτεφρώνονται στον πυρολυτικό κλίβανο του ΕΣΔΚΝΑ στα έτη 1991 - 2000 (από 54.963 kg το 1991 σε 198.205 kg το 1998 και σε 340.365 kg το 2000) στοιχεία ΕΣΔΚΝΑ, 2001.

Έως το 1998 ο πυρολυτικός κλίβανος λειτουργούσε με δύο βάρδιες την ημέρα σε πενήνερη λειτουργία βάσει καθορισμένου προγράμματος εκτελώντας και έκτακτα δρομολόγια για να καλύψει επιπλέον ανάγκες των νοσοκομείων. Σήμερα ο κλίβανος αξιοποιείται πλήρως και εργάζεται με τρεις βάρδιες την ημέρα σε επταήμερη λειτουργία. Το αποτέλεσμα είναι ότι από τους 7.700 περίπου τόννους/έτος απορριμμάτων που χρήζουν καύσης, ο ΕΣΔΚΝΑ αποτεφρώνει μόλις 340,6 τόννους/έτος, ποσοστό 4,42% δηλαδή ένα πολύ μικρό μέρος του συνόλου των παραγόμενων.

Από τα υπόλοιπα ένα μικρό μέρος καίγεται σε κλίβανους που διαθέτουν ορισμένα μόνον νοσοκομεία το μεγαλύτερο μέρος των οποίων είναι ακατάλληλοι και ρυπαίνουν, ένα άλλο μικρό μέρος "αδρανοποιείται" και το κύριο μέρος απορρίπτεται μαζί με τα οικιακά στο χώρο ταφής απορριμμάτων Άνω Λιουσίων εκθέτοντας τους εργαζόμενους στην αποκομιδή και στη διάθεση των απορριμμάτων σε επικίνδυνους μολυσματικούς παράγοντες.

ΒΗΜΑΤΑ ΣΤΟ ΜΕΛΛΟΝ

Όσον αφορά το δεύτερο στόχο, αυτόν της τελικής διάθεσης, ο ΕΣΔΚΝΑ, πήρε κατ' αρχήν υπόψη του, το αναντίρρητο γεγονός, (αποδεκτό σε όλα τα αναπτυγμένα κράτη), ότι υπάρχει μια μεγάλη κατηγορία μολυσματικών αποβλήτων που πρέπει να διατεθούν οπωσδήποτε με αποτέφρωση. Τέτοια μολυσματικά απόβλητα π.χ. είναι : Μέλη και όργανα σώματος, πειραματόζωα και περιττώματά τους, είδη μιας χρήσης που έχουν έρθει σε επαφή με αίμα ή άλλα υγρά σώματος, απόβλητα ειδικών τμημάτων.

Επιπροσθέτως τα συμπεράσματα από τη διεθνή εμπειρία, για τον περιορισμό των δαπανών και της ατμοσφαιρικής ρύπανσης, δείχνουν ότι η καύση παίρνει όλο και περισσότερο κεντρικό χαρακτήρα. Π.χ. στη Γερμανία το 1984 υπήρχαν 554 μικροί κλίβανοι, το 1987 υπήρχαν 218 και το 1994 μόλις 10.

Με τα παραπάνω δεδομένα η τελική διάθεση των μολυσματικών νοσοκομειακών αποβλήτων με κεντρική αποτέφρωση, αναδείχθηκε η βέλτιστη λύση.





ΟΙ ΠΡΩΤΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ

Όσον αφορά τον πρώτο στόχο, αυτόν της μεταφοράς των νοσοκομειακών αποβλήτων, ο ΕΣΔΚΝΑ με την οικονομική βοήθεια του ΥΠΕΧΩΔΕ, έχει ήδη προμηθευτεί και θέσει σε λειτουργία δύο οχήματα - ψυγεία, ειδικά διαμορφωμένα για την συλλογή και μεταφορά των μολυσματικών αποβλήτων. Επίσης κατέβαλε μεγάλη προσπάθεια να ευαισθητοποιήσει τα νοσοκομεία ώστε να συμμετέχουν στο πρόγραμμα αποκομιδής και αποτέφρωσης των μολυσματικών αποβλήτων τους στον πυρολυτικό κλίβανο του ΕΣΔΚΝΑ. Στο Πρόγραμμα αποκομιδής και αποτέφρωσης των νοσοκομειακών αποβλήτων του ΕΣΔΚΝΑ συμμετέχουν 26 νοσοκομεία (ΕΣΔΚΝΑ, στοιχεία 2001).

Παρατηρείται κάθετη αύξηση των απορριμμάτων που αποτεφρώνονται στον πυρολυτικό κλίβανο του ΕΣΔΚΝΑ στα έτη 1991 - 2000 (από 54.963 kg το 1991 σε 198.205 kg το 1998 και σε 340.365 kg το 2000) στοιχεία ΕΣΔΚΝΑ, 2001.

Έως το 1998 ο πυρολυτικός κλίβανος λειτουργούσε με δύο βάρδιες την ημέρα σε πενήνμηρη λειτουργία βάσει καθορισμένου προγράμματος εκτελώντας και έκτακτα δρομολόγια για να καλύψει επιπλέον ανάγκες των νοσοκομείων. Σήμερα ο κλίβανος αξιοποιείται πλήρως και εργάζεται με τρεις βάρδιες την ημέρα σε επταήμερη λειτουργία. Το αποτέλεσμα είναι ότι από τους 7.700 περίπου τόνους/έτος απορριμμάτων που χρήζουν καύση, ο ΕΣΔΚΝΑ αποτεφρώνει μόλις 340,6 τόνους/έτος, ποσοστό 4,42% δηλαδή ένα πολύ μικρό μέρος του συνόλου των παραγόμενων.

Από τα υπόλοιπα ένα μικρό μέρος καίγεται σε κλιβάνους που διαθέτουν ορισμένα μόνον νοσοκομεία το μεγαλύτερο μέρος των οποίων είναι ακατάλληλοι και ρυπαίνουν, ένα άλλο μικρό μέρος "αδρανοποιείται" και το κύριο μέρος απορρίπτεται μαζί με τα οικιακά στο χώρο ταφής απορριμμάτων Άνω Λιουσίων εκθέτοντας τους εργαζόμενους στην αποκομιδή και στη διάθεση των απορριμμάτων σε επικίνδυνους μολυσματικούς παράγοντες.

ΒΗΜΑΤΑ ΣΤΟ ΜΕΛΛΟΝ

Όσον αφορά το δεύτερο στόχο, αυτόν της τελικής διάθεσης, ο ΕΣΔΚΝΑ, πήρε κατ' αρχήν υπόψη του, το αναντίρροπο γεγονός, (αποδεκτό σε όλα τα αναπτυγμένα κράτη), ότι υπάρχει μια μεγάλη κατηγορία μολυσματικών αποβλήτων που πρέπει να διατεθούν οπωσδήποτε με αποτέφρωση. Τέτοια μολυσματικά απόβλητα π.χ. είναι : Μέλη και όργανα σώματος, πειραματόζωα και περιττώματά τους, ειδη μιας χρήσης που έχουν έρθει σε επαφή με αίμα ή άλλα υγρά σώματος, απόβλητα ειδικών τμημάτων.

Επιπροσθέτως τα συμπεράσματα από τη διεθνή εμπειρία, για τον περιορισμό των δαπανών και της ατμοσφαιρικής ρύπανσης, δείχνουν ότι η καύση παίρνει όλο και περισσότερο κεντρικό χαρακτήρα. Π.χ. στη Γερμανία το 1984 υπήρχαν 554 μικροί κλιβανοί, το 1987 υπήρχαν 218 και το 1994 μόλις 10.

Με τα παραπάνω δεδομένα η τελική διάθεση των μολυσματικών νοσοκομειακών αποβλήτων με κεντρική αποτέφρωση, αναδείχθηκε η βέλτιστη λύση.



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΑΙΟΡΡΙΜΜΑΤΩΝ
ΜΟΝΑΔΑ
ΑΠΟΤΕΦΡΩΣΗΣ



με σεβασμό στο περιβάλλον
με ευθύνη απέναντι στον πολίτη

Ε.Σ.Δ.Κ.Ν.Α.



ΕΠΙΛΟΓΗ
ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΔΗΜΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ
ΝΟΜΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΣΤΕΡΕΩΝ ΑΠΟΒΑΝΤΩΝ