



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**  
**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**  
**& ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ**  
**Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΥΓΙΕΙΝΗΣ**  
**ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ**  
**ΤΜΗΜΑΤΑ Δ', Ε'**

**Αθήνα, 14-03-2020**  
**Αρ. Πρωτ:Δ1(δ)/ΓΠ 16098**

Ταχ. Δ/ση: Αριστοτέλους 17  
 Ταχ. Κώδικας: 104 33  
 Πληροφορίες: Τμήματα Δ', Ε'  
 Τηλ: 2132161352, 2132161793

**ΠΡΟΣ :** Όπως Π.Α.

### ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ

**ΘΕΜΑ: Λήψη μέτρων προστασίας της Δημόσιας Υγείας από τον κορωνοϊό SARS-COV-2 στις εγκαταστάσεις εσωτερικού δικτύου ύδρευσης, αποχέτευσης υγρών και διαχείρισης στερεών αποβλήτων των Υγειονομικών Μονάδων**

- Σχετ.**
- α)** Η Γ1(δ)/ ΓΠ οικ.67322/6.9.2017 Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 3282/Β/2017) «Ποιότητα νερού ανθρώπινης κατανάλωσης σε συμμόρφωση προς τις διατάξεις της Οδηγίας 98/83/ΕΚ του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης, της 3ης Νοεμβρίου 1998 όπως τροποποιήθηκε με την Οδηγία (ΕΕ) 2015/1787 (L260, 7.10.2015)» και οι σχετικές εγκύκλιοι.
  - β)** Η ΥΜ /5673/57 (ΦΕΚ 5/58 Β) Υγ. Διάταξη και οι σχετικές εγκύκλιοι
  - γ)** Η Δ1(δ)/Γ.Π. οικ.1474/9-1-2019 (ΑΔΑ: ΩΓΦ845ΦΥΟ- ΔΟ8) Εγκύκλιος «Παρακολούθηση ποιότητας νερού ανθρώπινης κατανάλωσης εντός του εσωτερικού δικτύου ύδρευσης νοσοκομείων, κλινικών...»
  - δ)** Η ΚΥΑ 146163/2012 (ΦΕΚ 1537/τΒ/8-5-12) «Μέτρα και όροι για τη διαχείριση αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
  - ε)** Η με αρ. πρωτ. οικ. 29960/3800/15-6-2012 Εγκύκλιος του ΥΠΕΚΑ με θέμα: «Ενδεικτικές κατηγορίες Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων (ΑΥΜ)/ Ενδεικτικές κατάλληλες εργασίες διαχείρισης ΑΥΜ- Διευκρινίσεις επί ορισμένων απαιτήσεων της ΚΥΑ οικ. 146163/2012».
  - στ)** Η με αρ. πρωτ. Δ1ε/Γ.Π. 33942/17/21-2-2018 Εγκύκλιος του Υπουργείου Υγείας με θέμα: «Διαχείριση υγρών αποβλήτων υγειονομικών μονάδων»
  - ζ)** Η με αρ. πρωτ. Δ1ε/Γ.Π. 99738/18/13-2-2019 «Διευκρινίσεις αναφορικά με τη διαχείριση των Αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων (ΑΥΜ) και την κατηγοριοποίησή τους»
  - η)** Η υπ' αριθμ. 5673/400/1997 (ΦΕΚ 192/ Β ) ΚΥΑ «Μέτρα και όροι για την επεξεργασία αστικών λυμάτων».
  - θ)** Η Δ1α/Γ.Π.οικ. 16393/9.3.20 εγκύκλιος με θέμα: «Μέτρα προστασίας της Δημόσιας Υγείας μέσω πρόληψης κατά της διασποράς του κορωνοϊού COVID-19 σε χώρους εργασίας» (ΑΔΑ Ω5ΖΨ465ΦΥΟ-Ξ7Η)
  - ι)** Τα συμπεράσματα του Συμβουλίου των Υπουργών Υγείας για τον COVID-19, όπως αυτά υιοθετήθηκαν στην από 13/2/2020 συνάντησή τους ( 5894/20 δελτίο τύπου του Συμβουλίου της ΕΕ)
  - ια)** Το τεχνικό κείμενο «Technical brief: Water, sanitation, hygiene and waste management for COVID-19, March 03, 2020» του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας

Με αφορμή την εξάπλωση του ιού SARS-COV-2 στην παγκόσμια κοινότητα υπενθυμίζεται ότι η παροχή ασφαλούς πόσιμου νερού απαλλαγμένου από υγειονομικούς κινδύνους, η ασφαλής διαχείριση υγρών και στερεών αποβλήτων καθώς και η τήρηση συνθηκών υγιεινής στις μονάδες υγείας, διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο για τη διασφάλιση της βέλτιστης παροχής υπηρεσιών υγείας, την προστασία της υγείας ασθενών, εργαζομένων, επισκεπτών και της Δημόσιας Υγείας εν γένει, από τη μετάδοση οποιασδήποτε ασθένειας, συμπεριλαμβανομένης και της λοίμωξης COVID-19 που προκαλείται από τον ιό SARS-COV-2.

### **I. Τρόποι μετάδοσης του ιού**

Με βάση τα διαθέσιμα επιδημιολογικά δεδομένα, φαίνεται ότι ο κορωνοϊός SARS-COV-2 πιθανότατα μεταδίδεται από άνθρωπο σε άνθρωπο μέσω σταγονιδίων που αποβάλλονται από άτομο που νοσεί, μέσω βήχα ή πταρμού ή με άμεση ή έμμεση επαφή με εκκρίσεις αναπνευστικού (δηλαδή μέσω μολυσμένων χεριών).

Από τα μέχρι στιγμής δεδομένα δεν υπάρχουν επαρκή στοιχεία που να υποστηρίζουν ότι ο ιός επιβιώνει για μεγάλα χρονικά διαστήματα στο νερό ανθρώπινης κατανάλωσης ή στα υγρά απόβλητα (σχετ.-ια-).

Αντίστοιχα τα μέχρι στιγμής δεδομένα υποδεικνύουν ότι οι υφιστάμενοι τρόποι διαχείρισης των μολυσματικών αποβλήτων και οι υφιστάμενες διαδικασίες καθαρισμού και απολύμανσης είναι κατάλληλοι και επαρκείς για την προστασία από τα μετάδοση του ιού (σχετ. -ια-). Επιπλέον, αν και ο χρόνος επιβίωσης και οι συνθήκες που επηρεάζουν την επιβίωση του SARS-CoV-2 στο περιβάλλον δεν είναι γνωστές, σύμφωνα με μελέτες εκτιμάται ότι ο ιός μπορεί να επιβιώσει αρκετές ημέρες στο περιβάλλον και σε διαφορετικές επιφάνειες καθιστώντας επιβεβλημένη την πιστή τήρηση των διαδικασιών για τακτικό καθαρισμό και απολύμανση.

### **II. Προστασία εσωτερικού δικτύου ύδρευσης των Υγειονομικών Μονάδων**

Γενικά με βάση τα τρέχοντα στοιχεία ο κίνδυνος μόλυνσης από τον κορωνοϊό SARS-COV-2 για τα **συστήματα ύδρευσης** είναι χαμηλός.

Σε κάθε περίπτωση όμως για την αποφυγή οποιουδήποτε κινδύνου, θα πρέπει να διασφαλίζεται η προστασία του συνόλου ενός συστήματος ύδρευσης από ρυπάνσεις/ μολύνσεις.

Όσον αφορά τις υγειονομικές μονάδες, η προστασία του εσωτερικού δικτύου ύδρευσης αυτών από ρυπάνσεις/μολύνσεις ακολουθεί τους όρους και τις προϋποθέσεις που προβλέπονται στην ισχύουσα νομοθεσία (σχετ. -α-)

Υπενθυμίζεται ότι σύμφωνα με την (α) σχετ. υπεύθυνοι για την παρακολούθηση της ποιότητας του πόσιμου νερού που κυκλοφορεί στο εσωτερικό δίκτυο ύδρευσης των Υγειονομικών Μονάδων είναι

οι κατά νόμο υπεύθυνοι λειτουργίας των Μονάδων, οι οποίοι να παρακολουθούν ειδικά τις μικροβιολογικές παραμέτρους της λεγεωνέλλας και της ψευδομονάδας με τις παραμετρικές τιμές τους με τη συχνότητα που προβλέπεται στη νομοθεσία.

Για λόγους προστασίας της Δημόσιας Υγείας συνιστάται, μέχρι νεωτέρας, **η εντατικοποίηση των δειγματοληπτικών ελέγχων στο εσωτερικό δίκτυο ύδρευσης των υγειονομικών μονάδων** και η παρακολούθηση όλων των μικροβιολογικών παραμέτρων (E.coli, εντερόκοκκοι, pseudomonada aeruginosa, legionella) που προβλέπονται στην ισχύουσα νομοθεσία (σχετ. α-) . Σε περίπτωση ύπαρξης δεξαμενών αποθήκευσης –εξισορρόπησης στο δίκτυο ύδρευσης της Υγειονομικής Μονάδας συνιστάται η συστηματική απολύμανση του νερού της δεξαμενής με χλωρίωση. Η ποσότητα του υπολειμματικού χλωρίου θα πρέπει να ελέγχεται συστηματικά ώστε στα άκρα του εσωτερικού δικτύου ύδρευσης να επιτυγχάνεται υπόλειμμα χλωρίου 0,2-0,5 mg/l.

### **III. Προστασία κατά τη διαχείριση αποβλήτων (υγρών και στερεών) των Υγειονομικών Μονάδων**

**Α)** Για τη διαχείριση των στερεών αποβλήτων που παράγονται κατά την περίθαλψη ασθενών με COVID-19 εφαρμόζονται οι προβλέψεις της ΚΥΑ 146163/2012 «Μέτρα και όροι για τη διαχείριση αποβλήτων Υγειονομικών Μονάδων», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει (σχετ. δ), καθώς και οι σχετικές (ε), (στ) και (ζ) εγκύκλιοι.

Πολύ σημαντική κρίνεται η προετοιμασία των Υγειονομικών Μονάδων για την διασφάλιση της ορθής διαχείρισης των αποβλήτων σε περίπτωση μεγάλου όγκου αποβλήτων ως συνέπεια μεγάλου αριθμού κρουσμάτων COVID - 19. Στην κατεύθυνση αυτή συμβάλλει η ανάθεση σχετικών αρμοδιοτήτων σε μεγαλύτερο αριθμό κατάλληλα εκπαιδευμένου προσωπικού και η εξασφάλιση και διάθεση επαρκών ανθρωπίνων και υλικών πόρων για την ασφαλή διαχείριση των αποβλήτων.

Υπενθυμίζεται ότι για την προστασία των εργαζομένων που συμμετέχουν στη συλλογή, αποκομιδή και επεξεργασία των αποβλήτων, επιβεβλημένη είναι η χρήση των ενδεδειγμένων μέσων ατομικής προστασίας (μπότες, ποδιά, φόρμα εργασίας, χοντρά γάντια, μάσκα και προστατευτικά γυαλιά) και η ορθή εφαρμογή υγιεινής των χεριών αμέσως μετά την αφαίρεσή τους.

Αναφορικά με τη διαχείριση **των στερεών αποβλήτων** υπενθυμίζεται ότι όλα τα απόβλητα που προέρχονται από ασθενείς με COVID – 19 και έχουν μολυνθεί από αίμα και άλλα βιολογικά υγρά, ούρα και κόπρανα (συμπεριλαμβάνονται και οι πάνες) θεωρούνται μολυσματικά και οδηγούνται προς κατάλληλη επεξεργασία (αποστείρωση ή αποτέφρωση) πριν την τελική διάθεση. Συνιστάται, όπου

είναι εφικτό τα εργαστηριακά απόβλητα κορωνοϊού να αποστειρώνονται εντός του εργαστηρίου πριν την απόρριψη τους.

**Β)** Όπως αναφέρεται στη (στ) σχετ. **τα υγρά απόβλητα** των υγειονομικών μονάδων διαχειρίζονται ως ακολούθως:

Τα αστικά λύματα μιας υγειονομικής μονάδας διατίθενται:

- σε κεντρικό δίκτυο αποχέτευσης με σκοπό την περαιτέρω επεξεργασία τους σε Κεντρική Μονάδα Επεξεργασίας Λυμάτων
- στην περίπτωση μικρών υγειονομικών μονάδων όπως Κέντρα Υγείας, όπου δεν υπάρχει σύνδεση με το δίκτυο αποχέτευσης, σε στεγανό βόθρο, τα οποία μετά από συλλογή μεταφέρονται για επεξεργασία σε κεντρική μονάδα επεξεργασίας λυμάτων
- σε κατάλληλα αδειοδοτημένη μονάδα επεξεργασίας εντός της ΥΜ

Στην κατηγορία των αστικών λυμάτων ανήκουν:

- Οικιακά λύματα - Απόβλητα από τις εγκαταστάσεις υγιεινής (τουαλέτες, κλπ)  
Οι εγκαταστάσεις υγιεινής σε όλους τους χώρους της Υ.Μ. συνιστάται μετά τη χρήση τους να απολυμαίνονται με υποχλωριώδες νάτριο σε συγκέντρωση 0,5 %
- Υγρά απόβλητα από τα μαγειρεία
- Υγρά απόβλητα από πλυντήρια και την κεντρική αποστείρωση
- Απόβλητα από την προγραμματισμένη καθαριότητα και απολύμανση των χώρων της ΥΜ, των επαναχρησιμοποιούμενων ΜΑΠ, των μέσων αποθήκευσης των αποβλήτων (πλύσιμο/ απολύμανση κάδων, τροχήλατων, ψυκτικών θαλάμων).  
Επί του παρόντος συνιστάται να απολυμαίνονται με υποχλωριώδες νάτριο σε συγκέντρωση 0,5 % πριν την απόρριψη στην αποχέτευση.
- Υγρά απόβλητα από οδοντιατρικές καρέκλες, μετά από τη συγκράτηση/απομάκρυνση των αποβλήτων αμαλλάματος υδραργύρου.
- Υγρά απόβλητα αναλυτών ορού και πλήρους αίματος, εφόσον υπάρχει η τεκμηρίωση ότι δεν εμπίπτουν στην κατηγορία των επικίνδυνων υγρών αποβλήτων. Επί του παρόντος συνιστάται να απολυμαίνονται με υποχλωριώδες νάτριο σε συγκέντρωση 0,5 % πριν την απόρριψη στην αποχέτευση.

Τα επικίνδυνα υγρά απόβλητα, τα οποία απαγορεύεται αυστηρά να διατίθενται σε δημόσια δίκτυα αποχέτευσης, συλλέγονται χωριστά και ανάλογα με την κατηγορία, τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά και την επικινδυνότητα που εμφανίζουν (ΜΕΑ, ΑΕΑ) οδηγούνται σε κατάλληλη επεξεργασία-διάθεση σύμφωνα με τις προβλέψεις της σχετ. (δ) ΚΥΑ και της σχετ. (ε) εγκυκλίου.

#### IV. Συστάσεις Υγιεινής εντός των Υγειονομικών Μονάδων

Η ορθή εφαρμογή των υφιστάμενων οδηγιών για την υγιεινή στις υγειονομικές μονάδες είναι σημαντική για την παροχή κατάλληλης φροντίδας στους ασθενείς και την προφύλαξη ασθενών, εργαζομένων και επισκεπτών από τον κίνδυνο μετάδοσης λοιμώξεων. Επισημαίνεται ότι η ορθή και συστηματική χρήση του κατάλληλου εξοπλισμού ατομικής προστασίας, η εφαρμογή της υγιεινής των χεριών και ο συχνός και τακτικός καθαρισμός και απολύμανση των επιφανειών είναι κρίσιμης σημασίας για τη μείωση της διασποράς του SARS- COV-2. Ειδικότερα:

##### Οδηγίες ατομικής υγιεινής

- Αποφυγή επαφής χεριών με τα μάτια, τη μύτη και το στόμα για τη μείωση του κινδύνου μόλυνσης από τον ιό.
- Αποφυγή κοινής χρήσης αναλώσιμων γραφείου (μολυβιών, στυλό, μαρκαδόρων κλπ.) και άλλων προσωπικών αντικειμένων.
- Σε βήχα ή φτέρνισμα, κάλυψη της μύτης και του στόματος με το μανίκι στο ύψος του αγκώνα ή με χαρτομάντιλο. Το χρησιμοποιημένο χαρτομάντιλο πρέπει να απορρίπτεται αμέσως μετά τη χρήση του μέσα στους κάδους απορριμμάτων.
- Τακτικό πλύσιμο των χεριών των εργαζομένων και των επισκεπτών με σαπούνι και νερό για τουλάχιστον 20 δευτερόλεπτα. Ακολουθεί προσεκτικό στέγνωμα των χεριών με χάρτινες χειροπετσέτες μιας χρήσης οι οποίες θα απορρίπτονται στους κάδους απορριμμάτων.
- Οι εργαζόμενοι και οι επισκέπτες εναλλακτικά να χρησιμοποιούν αντισηπτικό αλκοολούχο διάλυμα (περιεκτικότητας 70% σε αλκοόλη) ή χαρτομάντιλα με αλκοόλη. Συνιστάται καλό τρίψιμο των χεριών μέχρι το αντισηπτικό να στεγνώσει. Το μπουκάλι με το αλκοολούχο διάλυμα (με αντλία έγχυσης και βάση) πρέπει να βρίσκεται σε ευκρινή θέση στη είσοδο κάθε ορόφου.
- Αποφυγή κατά το δυνατόν της κοντινής επαφής (<2m) για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των 15 λεπτών με άτομα τα οποία εμφανίζουν συμπτώματα βήχα, φτερνίσματος ή πυρετού.

Λειτουργικές εγκαταστάσεις υγιεινής των χεριών (νιπτήρας με σαπούνι και νερό ή αλκοολούχο αντισηπτικό διάλυμα) θα πρέπει να υπάρχουν για τους εργαζόμενους σε όλα τα σημεία περίθαλψης και νοσηλείας, καθώς και στις περιοχές εφαρμογής και αφαίρεσης των μέσων ατομικής προστασίας (ρόμπες, γάντια, μάσκες κλπ). Επιπλέον, εγκαταστάσεις υγιεινής χεριών θα πρέπει να είναι διαθέσιμες για όλους τους ασθενείς, καθώς και για τους επισκέπτες στις τουαλέτες, τους χώρους αναμονής, εστίασης, διαδρόμους και λοιπούς δημόσιους χώρους των υγειονομικών μονάδων.

## V. Συστάσεις καθαριότητας χώρων και ιματισμού

Για τον περιορισμό της διασποράς του ιού ιδιαίτερη σημασία έχουν ο συστηματικός καθαρισμός των επιφανειών, ιματισμού (κλινοσκεπάσματα, πετσέτες, ρουχισμός) και επαναχρησιμοποιούμενων αντικειμένων, η ελαχιστοποίηση της κοινής χρήσης αντικειμένων με τον ασθενή και ο επαρκής αερισμός των χώρων.

Οι υφιστάμενες διαδικασίες καθαρισμού και απολύμανσης (καθαρισμός με νερό και απορρυπαντικό ακολουθούμενος από εφαρμογή κατάλληλου απολυμαντικού) στις Υγειονομικές Μονάδες θεωρούνται επαρκείς και κατάλληλες για την πρόληψη της μετάδοσης της COVID-19 υπό την προϋπόθεση ότι ακολουθούνται πιστά και με συνέπεια. Ο καθαρισμός και η απολύμανση των επιφανειών σε όλα τα περιβάλλοντα στα οποία περιθάλπονται ασθενείς με COVID-19 (Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας κ.λ.π.) θα πρέπει να πραγματοποιείται σε τακτά χρονικά διαστήματα με τη χρήση κατάλληλων σκευασμάτων. Υπάρχουν πολλά απολυμαντικά διαθέσιμα, τα οποία είναι ενεργά κατά κορονοϊών παρόμοιων με τον SARS - CoV -2, συμπεριλαμβανομένων των συνηθέστερα χρησιμοποιούμενων στα νοσοκομεία απολυμαντικών.

Επί του παρόντος, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας συστήνει τη χρήση:

- 70% αλκοολικού διαλύματος για την απολύμανση μικρών επιφανειών (για παράδειγμα επαναχρησιμοποιούμενου εξοπλισμού μεταξύ χρηστών (πχ. θερμόμετρα))
- Διαλύματα υποχλωριώδους νατρίου 0,5% (5000 ppm) για την απολύμανση επιφανειών.

Ενώ και άλλα απολυμαντικά, δραστικά έναντι άλλων κορωνοϊών, μπορούν να χρησιμοποιούνται όπως: Ιωδιούχος ποβιδόνη (συγκέντρωση 10%), Γλουτεραλδεΐδη (συγκέντρωση 2%), Ισοπροπανόλη (συγκέντρωση 50%), Χλωριούχο βενζαλκόλιο (συγκέντρωση 0.05%), Χλωριώδες νάτριο (συγκέντρωση 0.23%), Φορμαλδεΐδη (συγκέντρωση 0.7%) κατά περίπτωση ανάλογα με τις συγκεκριμένες απαιτήσεις του υλικού που απολυμαίνεται και εν γένει της εφαρμογής.

Σχετικά με τον καθαρισμό ιματισμού και κλινοσκεπασμάτων ασθενών με COVID-19, οι υφιστάμενες διαδικασίες ασφαλούς συλλογής και πλύσης σε υψηλές θερμοκρασίες είναι κατάλληλες και θα πρέπει να ακολουθούνται. Υπενθυμίζεται ότι όλοι όσοι έρχονται σε επαφή με λερωμένα σεντόνια, κλινοσκεπάσματα, πετσέτες κ.λ.π., θα πρέπει να φορούν τα ενδεδειγμένα μέσα ατομικής προστασίας και να εφαρμόζουν την υγιεινή χεριών σε κάθε περίπτωση έκθεσης σε αίμα/βιολογικά υγρά και μετά την αφαίρεση του προστατευτικού εξοπλισμού.

Επαναχρησιμοποιούμενες πλαστικές ποδιές και γενικότερα ΜΑΠ πολλαπλών χρήσεων, καθώς και επαναχρησιμοποιούμενα μέσα καθαρισμού (σφουγγαρίστρα, πανάκια, σφουγγάρια) θα πρέπει να πλένονται με νερό και σαπούνι και να απολυμαίνονται κατάλληλα (π.χ. με διάλυμα 0,5% υποχλωριώδους νατρίου) μετά από κάθε χρήση.

**Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ  
ΥΓΕΙΑΣ**

**ΠΑΝ. ΠΡΕΖΕΡΑΚΟΣ**

**Πίνακας Αποδεκτών:**

**1. Όλες τις Περιφέρειες της χώρας**

Γενικές Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας  
(με την παράκληση να ενημερώσουν τις αρμόδιες υπηρεσίες τους)

**2. Υγειονομικές Περιφέρειες της Χώρας**

Γρ. κκ. Διοικητών  
(με την παράκληση να ενημερωθούν όλες οι Μονάδες Υγείας ευθύνης τους)

**3. Δ/νση Υγειονομικού ΓΕΕΘΑ, Στρατόπεδο**

**Παπάγου –Χολαργός** (με την παράκληση να ενημερωθούν όλες οι Υγειονομικές Υπηρεσίες)

**Κοινοποίηση**

**1. Υπουργείο Περιβάλλοντος και Ενέργειας**

**2. ΣΥΔΕΑ** (με την παράκληση να ενημερώσει τα μέλη του)

Ελ. Βενιζέλου 34 -36, 144 52, Μεταμόρφωση

**Εσωτερική Διανομή:**

**1. Γρ. κ. Υπουργού Υγείας**

**2. Γρ. κ. Υφυπουργού Υγείας**

**3. Γρ. κ. Γενικού Γραμματέα Δημόσιας Υγείας**

**4. Γρ. κας. Προϊσταμένης Γενικής Διεύθυνσης  
Δημόσιας Υγείας & Ποιότητας Ζωής**

**5. Δ1(δ, ε) (4)**