

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

# **PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCIÓN PGHIRASA**

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

## **TABLA DE CONTENIDO**

1. INTRODUCCIÓN	
2. OBJETIVOS	
3. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN	
4. ESTRUCTURA ORGÁNICA	
5. MARCO TEÓRICO	
6. DEFINICIONES	
7. MARCO LEGAL	
8. COMPROMISO INSTITUCIONAL	
9. CLASIFICACIÓN DE LOS RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES	
10. GESTIÓN AMBIENTAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES	
11. GESTIÓN INTERNA	
11.1 GRUPO ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN AMBIENTAL Y SANITARIA	11.2
FRECUENCIA Y HORARIO DE RECOLECCIÓN DE RESIDUOS	11.3
PROGRAMA DE CAPACITACIÓN	
11.4 DIAGNÓSTICO AMBIENTAL Y SANITARIO	
11.5 RUTAS SANITARIAS	
11.6 MANEJO DE RESIDUOS POR COVID-19	
11.7 DESACTIVACIÓN DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCIÓN	11.8
ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCIÓN	11.9
PLANES DE CONTINGENCIA	
11.10 INDICADORES DE GESTION INTERNA	
11.11 PRESENTACIÓN DE INFORMES A LAS AUTORIDADES AMBIENTALES Y SANITARIAS	
11.12 NORMAS DE BIOSEGURIDAD APLICADAS AL MANEJO DE RESIDUOS	11.13
EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	
12. GESTION EXTERNA	
13. SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	
14. CONTROL DE VERSIONES	
15. BIBLIOGRAFIA	
16. ANEXOS	
16.1 FORMULARIO RH1	
16.2 LISTA DE CHEQUEO PROCESO DE SEGREGACIÓN / COMPONENTE INTERNO	
16.3 LISTA DE CHEQUEO MOVIMIENTO INTERNO DE RESIDUOS / COMPONENTE INTERNO	
16.4 LISTA DE CHEQUEO ALMACENAMIENTO CENTRAL DE RESIDUOS / COMPONENTE INTERNO-EXTERNO	
16.5 LISTA DE CHEQUEO SERVICIO ESPECIAL DE ASEO / COMPONENTE EXTERNO	


	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

## 1. INTRODUCCIÓN

EL manejo integral de los residuos hospitalarios se ha constituido en el Ministerio del Medio Ambiente y el Ministerio de Salud, responsables de expedir las regulaciones necesarias para el saneamiento ambiental y el uso, manejo y aprovechamiento de los recursos naturales con el fin de eliminar o mitigar el impacto ambiental de actividades contaminantes del entorno y de reducir las principales causas de morbilidad y mortalidad relacionadas con el inadecuado manejo de los residuos hospitalarios y similares en el territorio nacional, y en cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto 351 de 2014 acogiéndose a esta normatividad la **IPS SALVAR 24H SAS** establece el presente plan de gestión integral de residuos generados en la atención en salud y otras actividades similares.

Con la normatividad vigente, los residuos hospitalarios y similares representan un riesgo para la salud del personal médico, demás profesionales de la salud, enfermería, pacientes, visitantes, personal de recolección de residuos y de la comunidad en general, además del riesgo ambiental que de ellos se derivan.

Este plan determina los procedimientos, procesos, actividades, así como los estándares para la desactivación y tratamiento de los residuos hospitalarios y similares, los cuales son de obligatorio cumplimiento en desarrollo del proceso de mejoramiento continuo de la Gestión de los Residuos Hospitalarios y Similares.

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

## 2. OBJETIVOS

### OBJETIVO GENERAL


Formular e Implementar el Plan de Gestión integral de residuos generados de la atención (PGHIRASA) y su mejoramiento continuo, mediante estrategias que permitan adoptar y ejecutar las actividades, buscando mayor participación de cada uno de los colaboradores involucrados en el proceso y de esta manera disminuir el impacto ambiental, el accidente de trabajo y la enfermedad profesional.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Implementar buenas prácticas de gestión orientadas a la prevención de la salud y el ambiente.
- Velar por el cumplimiento de los procedimientos, con el fin de realizar el manejo adecuado de los residuos hospitalarios y similares.
- Manejar los Residuos Hospitalarios con los principios básicos de bioseguridad, gestión integral, minimización, cultura de la no basura, precaución y prevención.
- Difundir una política de gestión y compromiso en el manejo de los Residuos Hospitalarios de la Empresa.

## 3. IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:</b>	<b>IPS SALVAR 24H SA</b>
<b>TIPO DE GENERADOR:</b>	Institución prestadora de servicios de salud
<b>REPRESENTANTE LEGAL</b>	Deyanira Amaya
<b>NIT</b>	900703272-9
<b>DIRECCIÓN</b>	Carrera 4A Bis No 36-14 Barrio Cádiz
<b>MUNICIPIO</b>	Ibagué- Tolima
<b>TELÉFONO</b>	3187826055

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

<b>SERVICIOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 129: Hospitalización adultos</li> <li>- 134: Hospitalización paciente crónico sin ventilador.</li> <li>- 312: Enfermería.</li> <li>- 328: Medicina general.</li> <li>- 333: Nutrición y dietética.</li> <li>- 344: psicología, 345: Psiquiatría.</li> <li>- 712: Toma de muestras de laboratorio clínico. - 728: Terapia ocupacional.</li> <li>- 729: Terapia respiratoria.</li> <li>- 739: Fisioterapia.</li> <li>- 740: Fonoaudiología y/o terapia de lenguaje.</li> <li>- 1103: Transporte asistencial básico. - 1104: Transporte asistencial medicalizado. - 1105: Atención prehospitalaria.</li> </ul>
------------------	--

#### 4. ESTRUCTURA ORGÁNICA

Gerente


Asesor de calidad Profesional seguridad y salud en el trabajo

Área administrativa

Área asistencial

Contabilidad      Facturación

Talento humano en salud Personal de apoyo

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

## 5. MARCO TEÓRICO

Manejo de residuos hospitalarios y similares, se entiende como el conjunto coordinado de personas, equipos, materiales, insumos, suministros, normatividad específica vigente, plan, programas, actividades y recursos económicos, los cuales permiten el manejo adecuado de los residuos por los generadores y prestadores del servicio de desactivación y público especial de aseo.

En el componente ambiental el Sistema de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares, se integra al Sistema Nacional Ambiental.

El sistema involucra aspectos de planificación, diseño, ejecución, operación, mantenimiento, administración, vigilancia, control e información y se inicia con un diagnóstico situacional y un real compromiso de los generadores y prestadores de servicios


Los generadores, prestadores del servicio de desactivación y prestadores del servicio especial de aseo de residuos hospitalarios y similares, diseñarán e implementarán el PGIRH de acuerdo con las actividades que desarrollen, teniendo como punto de partida su compromiso institucional de carácter sanitario y ambiental, el cual debe ser: real, claro, con propuestas de mejoramiento continuo de los procesos y orientado a la minimización de riesgos para la salud y el medio ambiente. El compromiso debe responder claramente a las preguntas qué, cómo, cuándo, dónde, por qué, para qué y con quién. El plan debe contener los aspectos contemplados en este manual.

La planeación se inicia con el diagnóstico del establecimiento generador, para identificar los aspectos que no presentan conformidad con la normatividad ambiental y sanitaria vigente y establecer de esta manera los ajustes y medidas correctivas pertinentes.

El Plan para la gestión integral de residuos hospitalarios y similares debe enfocarse a diseñar e implementar buenas prácticas de gestión orientadas a la prevención de los efectos perjudiciales para la salud y el ambiente por el inadecuado manejo de los residuos, al igual que al mejoramiento en la gestión.

La gestión debe orientarse a minimizar la generación de residuos, mediante la utilización de insumos y procedimientos con menos aportes a la corriente de residuos y una adecuada segregación para minimizar la cantidad de residuos peligrosos. Adicional a lo anterior se realizará el aprovechamiento cuando sea técnica, ambiental y sanitariamente viable.

Los generadores, prestadores del servicio de desactivación y los prestadores del servicio público especial de aseo, responderán por los efectos ocasionados en el manejo inadecuado de los residuos hospitalarios y similares en los términos establecidos en la Ley 430 de 1998 y el decreto 2676 de 2000 o las normas que los modifiquen o sustituyan.

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

El Plan para la Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares - PGIRH, se estructurará con base en dos componentes generales: componente gestión interna y componente gestión externa.

## 6. DEFINICIONES

**Almacenamiento temporal:** Es la acción del generador consistente en depositar segregada y temporalmente sus residuos.

**Anatomopatológicos:** Provenientes de restos humanos, muestras para análisis, biopsias, tejidos humanos amputados, partes y fluidos corporales que se remueven durante necropsias, cirugías, placentas, otros.

**Aprovechamiento:** Es la utilización de residuos mediante actividades tales como separación en la fuente, recuperación, transformación y reúso de los mismos, permitiendo la reincorporación en el ciclo económico y productivo con el fin de generar un beneficio económico y social y de reducir los impactos ambientales y los riesgos a la salud humana asociados con la producción, manejo y disposición final de los residuos.


**Biosanitarios:** Elementos o instrumentos que tienen contacto con materia orgánica, sangre o fluidos corporales humanos o animales.

**Bioseguridad:** Son las prácticas que tienen por objeto eliminar o minimizar el factor de riesgo que pueda llegar a afectar la salud o la vida de las personas o pueda contaminar el ambiente.

**Cortopunzantes:** Dan origen a un accidente percutáneo infeccioso por sus características punzantes o cortantes.

**Cultura de la no basura:** Es el conjunto de costumbres y valores tendientes a la reducción de las cantidades de residuos generados por cada uno de los habitantes y por la comunidad en general, así como al aprovechamiento de los residuos potencialmente reutilizables.

**Desactivación:** Es el método, técnica o proceso utilizado para transformar los residuos hospitalarios y similares peligrosos, inertizarlos, si es el caso, de manera que se puedan transportar y almacenar, de forma previa a la incineración o envío al relleno sanitario, todo ello con objeto de minimizar el impacto ambiental y en relación con la salud. En todo caso, la desactivación debe asegurar los estándares de desinfección exigidos por los Ministerios del Medio Ambiente y Salud. La desactivación dentro de las áreas o ambientes

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

internos del servicio de salud debe ser ejecutada por el generador; la desactivación fuera de las áreas internas del servicio de salud y dentro de la institución podrá ser ejecutada por particulares y en todo caso dentro de las instalaciones del generador.

**Disposición final controlada:** Es el proceso mediante el cual se convierte el residuo en formas definitivas y estables, mediante técnicas seguras.

**Establecimiento:** Es la persona prestadora del servicio de salud a humanos y/o animales, en las actividades, manejo e instalaciones relacionadas con la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, docencia e investigación, manejo de bioterios, laboratorios de biotecnología, farmacias, cementerios, morgues, funerarias, hornos crematorios, centros de pigmentación y/o tatuajes, laboratorios veterinarios, centros de zoonosis y zoológicos que generan residuos hospitalarios y similares


**Generador:** Es la persona natural o jurídica que produce residuos hospitalarios y similares en desarrollo de las actividades, manejo e instalaciones relacionadas con la prestación de servicios de salud, incluidas las acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación; la docencia e investigación con organismos vivos o con cadáveres; los bioterios y laboratorios de biotecnología; los cementerios, morgues, funerarias y hornos crematorios; los consultorios, clínicas, farmacias, centros de pigmentación y/o tatuajes, laboratorios veterinarios, centros de zoonosis y zoológicos.

**Gestión integral:** Es el manejo que implica la cobertura y planeación de todas las actividades relacionadas con la gestión de los residuos hospitalarios y similares desde su generación hasta su disposición final.

**Incineración:** Es el proceso de oxidación térmica mediante el cual los residuos son convertidos, en presencia de oxígeno, en gases y restos sólidos incombustibles bajo condiciones de oxígeno estequiometrias y la conjugación de tres variables: temperatura, tiempo y turbulencia. La incineración contempla los procesos de pirólisis y termólisis a las condiciones de oxígeno apropiadas.

**Manual de Procedimientos para la Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares (MPGIRH):** Es el documento expedido por los Ministerios del Medio Ambiente y de Salud, mediante el cual se establecen los procedimientos, procesos, actividades y estándares de microorganismos, que deben adoptarse y realizarse en la gestión interna y externa de los residuos provenientes del generador.

**Microorganismo:** Es cualquier organismo vivo de tamaño microscópico, incluyendo bacterias, virus, levaduras, hongos, actinomicetos, algunas algas y protozoos.

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

**Minimización:** Es la racionalización y optimización de los procesos, procedimientos y actividades que permiten la reducción de los residuos generados y sus efectos, en el mismo lugar donde se producen. Prestadores del servicio público especial de aseo: Son las personas naturales o jurídicas encargadas de la prestación del servicio público especial de aseo para residuos hospitalarios peligrosos, el cual incluye, entre otras, las actividades de recolección, transporte, aprovechamiento, tratamiento y disposición final de los mismos, mediante la utilización de la tecnología apropiada, a la frecuencia requerida y con observancia de los procedimientos establecidos por los Ministerios del Medio Ambiente y de Salud, de acuerdo con sus competencias, con el fin de efectuar la mejor utilización social y económica de los recursos administrativos, técnicos y financieros disponibles en beneficio de los usuarios de tal forma que se garantice la salud pública y la preservación del medio ambiente.


**Precaución en ambiente:** Es el principio según el cual cuando exista peligro de daño grave e irreversible, la falta de certeza científica absoluta no deberá utilizarse como razón para postergar la adopción de medidas eficaces para impedir la degradación del medio ambiente.

**Precaución en salud:** Es el principio de gestión y control de la organización estatal, empresarial y ciudadana, tendiente a garantizar el cumplimiento de las normas de protección de la salud pública, para prevenir y prever los riesgos a la salud de las personas y procurar mantener las condiciones de protección y mejoramiento continuo.

**Prevención:** Es el conjunto de acciones dirigidas a identificar, controlar y reducir los factores de riesgo biológicos, del ambiente y de la salud, que puedan producirse como consecuencia del manejo de los residuos de que trata el presente decreto, ya sea en la prestación de servicios de salud o cualquier otra actividad que implique la generación, manejo o disposición de esta clase de residuos, con el fin de evitar que aparezca el riesgo o la enfermedad y se propaguen u ocasionen daños mayores o generen secuelas evitables.

**Plan de gestión integral de residuos hospitalarios y similares:** documento diseñado por los generadores de residuos hospitalarios que orientan la organización de las actividades necesarias para garantizar la gestión integral de los residuos, según los lineamientos normativos.

**Prestadores del servicio de desactivación:** Son las personas naturales o jurídicas que prestan el servicio de desactivación dentro de las instalaciones del generador, mediante técnicas que aseguren los estándares de desinfección establecidos por los Ministerios del Medio Ambiente y de Salud, de conformidad con sus competencias.

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

**Recolección:** Es la acción consistente en retirar los residuos hospitalarios y similares del lugar de almacenamiento ubicado en las instalaciones del generador.

**Reciclables:** No se descomponen fácilmente y pueden volver a ser utilizados como materia prima (algunos papeles y plásticos, chatarra, vidrio, telas, radiografías).

**Residuos hospitalarios y similares:** Son las sustancias, materiales o subproductos sólidos, líquidos o gaseosos, generados por una tarea productiva resultante de la actividad ejercida por el generador.

**Residuos Infecciosos de Riesgo Biológico:** Contienen microorganismos patógenos (bacterias, parásitos, virus, hongos, virus oncogénicos y recombinantes con sus toxinas) que pueden ocasionar enfermedades infecciosas en huéspedes susceptibles.

**Residuos No Peligrosos:** No presentan riesgo para la salud humana y/o el medio ambiente.

**Residuos peligrosos:** Son los infecciosos, combustibles inflamables, explosivos, reactivos, radioactivos, volátiles, corrosivos y/o tóxicos y los empaques o embalajes que hayan estado en contactos con ellos.

**Residuos químicos:** Restos de sustancias químicas, sus empaques o residuos contaminados con estos, según su concentración y tiempo de exposición pueden causar la muerte, lesiones graves o efectos adversos a la salud y al medio ambiente.


**Segregación:** Es la operación consistente en separar manual o mecánicamente los residuos hospitalarios y similares en el momento de su generación, conforme a la clasificación establecida en el presente Decreto.

**Tratamiento:** Es el proceso mediante el cual los residuos hospitalarios y similares provenientes del generador son transformados física y químicamente, con objeto de eliminar los riesgos a la salud y al medio ambiente.

## 7. MARCO LEGAL

➤ **Constitución Política Colombiana:** en su **artículo 49** establece la atención de salud y el saneamiento ambiental como derechos ciudadanos a cargo del Estado, responsabilizándose de dirigirlos y reglamentarlos. Además le corresponde la función de vigilancia y control sobre estos aspectos.

➤ **Ley 9ª de 1979:** en su título I habla sobre la protección del medio ambiente, define que las basuras infectocontagiosas, su recolección, transporte, tratamiento y disposición final

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

será responsabilidad de quien las produzca.

➤ **Resolución 2400 de 1979, Resolución 2309 de 1986 y el Decreto 2104 de 1983** mencionan y reglamentan aspectos sobre evacuación de desechos.

➤ **Resolución 4445 de 1996:** del Ministerio de Salud que establece los requisitos que deben cumplir las instituciones hospitalarias y similares, especificando lo relacionado con el tratamiento y disposición final de los residuos que se generen.

➤ **Decreto 2676 de 2000:** cuyo objeto es reglamentar ambiental y sanitariamente, la gestión integral de los residuos hospitalarios y similares, aplicable a las personas naturales o jurídicas que presten servicios de salud a humanos y/o animales e igualmente a las que generen, identifiquen, separen, desactiven, empaquen, recolecten, transporten, almacenen, manejen, aprovechen, recuperen, transformen, traten y/o dispongan finalmente los residuos hospitalarios y similares en desarrollo de las actividades.


➤ **Resolución 1164 de 2002:** Por la cual se adopta el Manual de Procedimientos para la Gestión Integral de los residuos hospitalarios y similares. Además de las normas mencionadas, aplican todas aquellas generales que han reglamentado la formulación y desarrollo de los programas de Salud Ocupacional, así como toda la normatividad vigente en el Sistema Obligatorio de la Garantía de la calidad en el Sector de la Salud.

➤ **Resolución 351 del 19 de febrero 2014:** Por el cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en la atención en salud y otras actividades (Ministerio de Salud Y protección social).

➤ **Resolución 3100 de 2019:** Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud

➤ **Orientaciones para el manejo de residuos generados en la atención en salud ante la eventual introducción del virus covid -19 a Colombia,** emitido por el Ministerio de Salud y la protección social en febrero de 2020.

➤ **Resolución 2184 del 26 de Diciembre de 2019:** (Ministerio de ambiente y desarrollo sostenible) Por la cual se modifica la resolución 668 de 2016 sobre el uso racional de

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

bolsas plásticas y se adoptan otras disposiciones

➤ **Resolución 1344 del 24 de Diciembre de 2020**; del Ministerio de ambiente y desarrollo, por el cual se adiciona un parágrafo 4 del artículo de la Resolución 2184 de 2019 y se dictan otras disposiciones


## 8. COMPROMISO INSTITUCIONAL

Yo, DEYANIRA AMAYA, Identificada con la cédula de ciudadanía N° 38.226.333, en calidad de representante legal de una empresa generadora de residuos hospitalarios y similares, admito conocer y hacer conocer del equipo de trabajo de esta empresa la legislación vigente sobre gestión integral de residuos, teniendo en cuenta los siguientes parámetros:

- **QUE:** Conocer la normatividad vigente Elaborar, socializar, legalizar y verificar el PGIRHS (Plan de Gestión Integral de Residuos Generados de la atención)
- **CÓMO:** Documentar , elaborar ayudas educativas para dar a conocer la legislación vigente sobre el tema, conformar grupos de trabajo, buscar y ampliar sobre el tema, elaborar el plan, asesoría interna y externa, planear y desarrollar talleres de capacitación, hacer seguimiento y evaluación del cumplimiento del plan, estimular el autocontrol y autoevaluación sobre el cumplimiento del plan, asignar tareas de investigación y de control, demarcar los sitios de ubicación de los residuos y el área de depósito central.
- **DONDE:** En las instalaciones de la IPS SALVAR 24H SAS
- **POR QUE:** El impacto ambiental y sanitario que producen los residuos hospitalarios y similares en el medio presenta características infecciosas por su indebido manejo.
- **PARA QUÉ:** Para dar a la IPS SALVAR 24H SAS un plan de residuos hospitalarios y similares para el manejo, tratamiento y disposición final de estos y así, aportar a las autoridades ambientales y sanitarias pertinentes, las pautas para la evaluación, seguimiento y monitoreo ambiental y sanitario.
- **♣ QUIENES:** La representante legal, la coordinadora administrativa, enfermera jefe, auxiliares de enfermería y demás personal administrativo y asistencial junto con los usuarios de los servicios que prestamos.

Firmo abajo constancia, para dar cumplimiento a la normatividad vigente.

  
**DEYANIRA AMAYA**  
CC No. 38.226.333  
Representante Legal

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

## 9. CLASIFICACIÓN DE LOS RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES

La generación de residuos sólidos es diferente en todos los establecimientos de salud, por lo tanto, es de mayor validez un estudio directo en todas las áreas de IPS SALVAR 24H SAS. ya que así se obtendrá información detallada y real de su funcionamiento, de esta manera se obtiene información cuantitativa y cualitativa del manejo de los residuos biológicos, para proponer soluciones técnicas adaptadas a nuestra institución.


En IPS SALVAR 24H SAS. Se generan una serie de residuos biológicos y similares, resultado de las actividades operativas y administrativas del mismo, es así que los residuos sólidos se clasifican de la siguiente manera.



### ✓ RESIDUOS NO PELIGROSOS

De acuerdo al código de colores descrito en la Resolución 2184 de 2019 la segregación se realizará así:

a. Color verde para depositar residuos orgánicos aprovechables. No se incluye la caneca verde para uso en las instalaciones de IPS SALVAR 24H SAS. dado que en la institución no se cuenta dentro de los servicios, donde se generen residuos biodegradables aprovechables.

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

b. Color blanco para depositar los residuos aprovechables como plástico, vidrio, metales, multicapa, papel y cartón.

c. Color negro para depositar residuos no aprovechables como papel higienico, servilletas, papeles metalizados

## ✓ RESIDUOS PELIGROSOS

Son aquellos residuos producidos por el generador con alguna de las siguientes características: infecciosos, combustibles, inflamables, explosivos, reactivos, radiactivos, volátiles, corrosivos y/o tóxicos; los cuales pueden causar daño a la salud humana y/o al medio ambiente. Así mismo se consideran peligrosos los envases, empaques y embalajes que hayan estado en contacto con ellos. Se clasifican en:

### ➤ ***Residuos Infecciosos o de Riesgo Biológico***


Son aquellos que contienen microorganismos patógenos tales como bacterias, parásitos, virus, hongos, virus oncogénicos y recombinantes como sus toxinas, con el suficiente grado de virulencia y concentración que pueda producir una enfermedad infecciosa en huéspedes susceptibles.

Todo residuo hospitalario y similar que se sospeche haya sido mezclado con residuos infecciosos (incluyendo restos de alimentos parcialmente consumidos o sin consumir que han tenido contacto con pacientes considerados de alto riesgo) o genere dudas en su clasificación, debe ser tratado como tal.

Los residuos infecciosos o de riesgo biológico se clasifican en:

### ❖ ***Biosanitarios***

Son todos aquellos elementos o instrumentos utilizados durante la ejecución de los procedimientos asistenciales que tienen contacto con materia orgánica, sangre o fluidos corporales del paciente humano o animal tales como: gasas, apósitos, algodones, drenes, vendajes, mechas, guantes, bolsas para transfusiones sanguíneas, catéteres, sondas, material de laboratorio como tubos capilares y de ensayo, medios de cultivo, láminas porta objetos y cubre objetos, laminillas, sistemas cerrados y sellados de drenajes, ropas desechables, toallas higiénicas, pañales o cualquier otro elemento desechable empleado en el manejo de pacientes, que se contaminen por la actividad realizada.

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

#### ❖ **Anatomopatológicos**

Son los provenientes de restos humanos, muestras para análisis, incluyendo biopsias, tejidos orgánicos amputados, partes y fluidos corporales, que se remueven durante necropsias, cirugías u otros procedimientos, tales como placentas, restos de exhumaciones entre otros.

En IPS SALVAR 24H SAS. Este tipo de residuos usualmente no se genera en la atención; en el evento que se presentará un parto durante un traslado la placenta será entregada en la institución a la que se traslade la paciente y el recién nacido.

#### ❖ **Cortopunzantes**

Son aquellos que por sus características punzantes o cortantes pueden dar origen a un accidente percutáneo infeccioso. Dentro de éstos se encuentran aplicables a IPS SALVAR 24H SAS lancetas, cuchillas, agujas, láminas de bisturí o vidrio, restos de ampolletas, aplicadores y cualquier otro elemento que por sus características cortopunzantes pueda lesionar y ocasionar un riesgo infeccioso.

#### ❖ **De animales**

Son aquellos provenientes de animales de experimentación, inoculados con microorganismos patógenos y/o los provenientes de animales portadores de enfermedades infectocontagiosas.


Este tipo de residuos no se genera en IPS SALVAR 24H SAS.

#### ➤ **Residuos Químicos**

Son los restos de sustancias químicas y sus empaques u cualquier otro residuo contaminado con éstos, los cuales, dependiendo de su concentración y tiempo de exposición tienen el potencial para causar la muerte, lesiones graves o efectos adversos a la salud y el medio ambiente. Se pueden clasificar en:

#### ❖ **Fármacos parcialmente consumidos, vencidos y/o deteriorados**

Son aquellos medicamentos vencidos, deteriorados y/o excedentes de sustancias que han sido empleadas en cualquier tipo de procedimiento, dentro de los cuales se incluyen los residuos producidos en laboratorios farmacéuticos y dispositivos médicos que no cumplen los estándares de calidad, incluyendo sus empaques.

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

Los residuos de fármacos, ya sean de bajo, mediano o alto riesgo, de acuerdo con la resolución número 0371 del 26 de febrero de 2.009 del Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial en el artículo quinto especifica que “los consumidores finales de fármacos o medicamentos deberán:

- a) seguir las instrucciones de manejo seguro suministradas por el fabricante o importador del fármaco o medicamento en la etiqueta del producto.
- b) Retornar o entregar los fármacos o medicamentos vencidos a que hace referencia la presente resolución”

Respecto a los empaques y envases que no hayan estado en contacto directo con los residuos de fármacos, podrán ser reciclados previa inutilización de los mismos, con el fin de garantizar que estos residuos no lleguen al mercado negro. Los frascos de ampollas, restos de ampollas o vidrios deben ir en frascos cerrados y manejarse como residuos peligrosos.

Los siguientes no se generan en los servicios que oferta IPS SALVAR 24H

#### **SAS Residuos de Citotóxicos:**

Son los excedentes de fármacos provenientes de tratamientos oncológicos y elementos utilizados en su aplicación tales como: jeringas, guantes, frascos, batas, bolsas de papel absorbente y demás material usado en la aplicación del fármaco.


#### **Metales Pesados:**

Son objetos, elementos o restos de éstos en desuso, contaminados o que contengan metales pesados como: Plomo, Cromo, Cadmio, Antimonio, Bario, Níquel, Estaño, Vanadio, Zinc, Mercurio. Este último procedente del rompimiento de termómetros, lámparas fluorescentes usadas y demás accidentes de trabajo en los que esté presente el mercurio.

#### **Reactivos**

Son aquellos que por sí solos y en condiciones normales, al mezclarse o al entrar en contacto con otros elementos, compuestos, sustancias o residuos, generan gases, vapores, humos tóxicos, explosión o reaccionan térmicamente colocando en riesgo la salud humana o el medio ambiente. Incluyen líquidos de revelado y fijado, de laboratorios, medios de contraste, reactivos de diagnóstico in vitro y de bancos de sangre.

La disposición final de los residuos depende de su clasificación, conforme con la

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

reglamentación sanitaria y ambiental vigente, así, se define cuáles son los residuos que pueden almacenarse para incinerar, reciclar o ser enviadas al relleno sanitario. La identificación es importante para garantizar la seguridad a las personas que manipulen este tipo de residuos.

## 10. GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES

La gestión integral de los residuos hospitalarios y similares genera un proceso de planeación que debe desarrollar el generador, el cual abarca todas las actividades relacionadas con los residuos; desde la generación, pasando por el movimiento interno de los residuos hasta su disposición final.

La gestión integral la constituye dos componentes:

- **Componente interno:** Se desarrolla desde la segregación del residuo hasta su almacenamiento temporal en la institución.
- **Componente externo:** Inicia desde la presentación de los residuos recolección, transporte, tratamiento hasta su disposición final.

### Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares


En la anterior figura se presenta el concepto de la gestión integral como un sistema articulado entre el componente interno y externo respectivamente, en el cual los entes gubernamentales realizan las respectivas acciones de vigilancia y control, de acuerdo a su competencia.

El manejo de residuos hospitalarios y similares, y en particular los residuos peligrosos se rigen por los siguientes principios: bioseguridad, gestión integral, minimización en la generación, cultura de la no basura, precaución y prevención, planificación y comunicación del riesgo determinados en los Decreto 2676 de 2000 y 4741 de 2005, o el que lo modifique sustituya o derogue.

## 11. GESTIÓN INTERNA

La gestión interna es el conjunto articulado de acciones operativas, financieras, de planeación, administrativas, sociales, educativas, de evaluación, seguimiento y monitoreo; realizadas al interior de las instalaciones del generador, en las etapas de prevención y reducción de la generación, separación en la fuente, movilización interna, acopio interno, tratamiento y presentación de los residuos; con el fin de lograr beneficios sanitarios, ambientales, económicos y sociales.

Para la elaboración de la Gestión Interna, se debe establecer un compromiso institucional y además es necesario designar un responsable del manejo de los residuos hospitalarios

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

y similares, quien tendrá a su cargo velar por la adecuada elaboración y ejecución del Plan de Gestión de Residuos Hospitalarios y Similares, así como la verificación de la gestión externa por parte de la empresa contratada para tal fin.

### **11.1 GRUPO ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN AMBIENTAL Y SANITARIA**

Los factores que intervienen en el manejo de los residuos sólidos al interior de la institución son diversos, para ello es necesario asignar responsabilidades que deben

estar claramente determinadas para que el manejo sea seguro y no ponga en riesgo a la comunidad. Todo el personal que labora y el público que usa los servicios de la institución aporta directa o indirectamente para la generación de residuos, además la organización de las actividades y la capacitación del personal, determina también la cantidad y calidad de los residuos generados en IPS SALVAR 24H SAS


El factor humano determinará el éxito del plan de gestión integral de residuos y similares generados en la atención en salud (PGHIRASA), cuya disciplina, dedicación y eficiencia son el producto de una adecuada preparación, instrucción y supervisión por parte del personal responsable del plan, velando por su permanente actualización y evaluación acorde con la normatividad vigente. Y dar cumplimiento al decreto 351 de 2014, del Ministerio de Salud y del Medio Ambiente.

Teniendo en cuenta el manual de procedimientos para la gestión integral de residuos biológicos y similares de Colombia dentro de IPS SALVAR 24H SAS se constituyó un grupo administrativo de gestión sanitaria y ambiental conformado por (3 personas), para el diseño y ejecución del PGHIRASA, el grupo efectuará reuniones mensuales para verificar la ejecución del plan y realizar ajustes oportunos y si las circunstancias lo ameritan estas se llevarán a cabo cada vez que se consideren conveniente.

El comité de gestión ambiental y sanitaria, tiene como objetivo primordial gestionar la implementación y desarrollo óptimo del plan de gestión integral de residuos biológicos y similares, velando por su permanente actualización y evaluación acorde con la normatividad Vigente, dando cumplimiento al decreto 351 de 2015, del ministerio de salud y medio ambiente.

El Comité de Gestión ambiental y Sanitaria se encuentra integrado por los siguientes funcionarios:

1. Representante legal
2. Enfermera
3. Coordinador(a) de Ambulancias
4. Auxiliar de enfermería

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

El comité de gestión ambiental y sanitaria es presidido por el gerente y las funciones de secretario serán asumidas por el coordinador(a) de ambulancias.


**SESIONES:** Se realizarán reuniones bimestralmente

### **FUNCIONES:**

1. Diseñar el plan de gestión integral de residuos generados en la atención en salud y otras actividades y velar por la ejecución del mismo.
2. Hacer cumplir las directrices ambientales consignadas en el PGHIRASA de los residuos producidos por la institución.
3. Gestionar la realización de inversiones en infraestructura, dotación, capacitación, y recurso humano que se requiera para la adecuada ejecución del plan de gestión integral.
4. Realizar seguimiento periódico, verificando el cumplimiento por parte del personal asistencial de los protocolos de manejo, recolección, transporte y almacenamiento de los residuos sólidos.
5. Gestionar, el presupuesto para el desarrollo del plan de gestión integral de residuos generados en la atención en salud y otras actividades
6. Capacitar de manera continua de acuerdo al cronograma establecido al personal responsable del adecuado manejo de los residuos generados en la institución.
7. Asesorar de manera permanente a todo el personal involucrado en manejo de los residuos acerca de los interrogantes derivados de su actividad diaria.
8. Coordinar con las respectivas áreas específicas productoras de residuos, el desarrollo de las actividades relacionadas con el manejo, recolección, desactivación, transporte y almacenamiento de los residuos de interés sanitario y ambiental.
9. Presentar informes mensuales sobre los resultados de su gestión y facilitar la retroalimentación para la toma de correctivos oportunos.
10. Elaborar informes y reportes a las autoridades de vigilancia y control.
11. Velar por el correcto diligenciamiento de los registros establecidos.
12. Elaborar planes de mejoramiento e implementar acciones preventivas y correctivas de acuerdo con las oportunidades de mejora detectadas.

### **Del líder del comité:**

1. Liderar el comité de Gestión Sanitaria y Ambiental.
2. Convocar a las reuniones ordinarias y extraordinarias que se requieran.
3. Definir los temas a tratar en el orden del día de las reuniones teniendo en cuenta las prioridades de la IPS y el plan de desarrollo de las actividades.
4. Hacer seguimiento al plan de acción propuesto durante las reuniones del Comité.
5. Evaluar la ejecución del plan de acción y elaborar planes de mejoramiento.
6. Mantener actualizados los contratos con prestadores externos para la disposición final de residuos.
7. Presentar a las autoridades competentes con la periodicidad establecida en la ley los informes reglamentarios sobre indicadores y gestión interna.
8. Abastecer en forma adecuada a los servicios de la institución de recipientes reutilizables

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46


como no reutilizables (bolsas), para la adecuada manipulación, clasificación sellado, rotulado y marcado de recipientes.

#### **Del Secretario del Comité:**

1. Velar porque el grupo asistencial de IPS SALVAR 24H SAS. cumpla con lo establecido en el manual de Bioseguridad.
2. Establecer y desarrollar los programas de formación y educación en lo referente al plan de gestión integral de residuos biológicos orientados a la prevención de los efectos perjudiciales para la salud y el ambiente.
3. Establecer las directrices respecto a los métodos de desinfección, conforme a los procedimientos y técnicas de desactivación de residuos.
4. Supervisar el cumplimiento de las normas establecidas por el comité para la realización ordenada y oportuna de las rutas sanitarias.
5. Velar por la calidad de los materiales destinados a la recolección de residuos e informar las fallas detectadas.
6. Hacer seguimiento al adecuado proceso de desactivación de residuos peligrosos y la manipulación, el rotulado, sellado y transporte de los recipientes que contienen los residuos en el almacenamiento central.
7. Cumplir y hacer cumplir las normas establecidas por el comité para el almacenamiento de los residuos y las rutas sanitarias.
8. Velar por el adecuado manejo de las normas de asepsia, clasificación y conservación en el almacenamiento central e intermedio.
9. Hacer seguimiento al correcto diligenciamiento de las planillas de registro. Hacer seguimiento a la oportunidad y calidad de los proveedores de servicio para la gestión externa e informar las fallas que se detecten

#### **11.2 FRECUENCIA Y HORARIO PARA RECOLECCIÓN DE RESIDUOS:**

<b>EMPRESA</b>	<b>TIPO DE RESIDUOS</b>	<b>HORA</b>	<b>DÍA</b>	<b>CONVENIO ACTUAL</b>

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

Empresa especial de aseo (recolectora de residuos peligrosos)	Peligrosos	Jornada mañana	viernes	Empresa recolectora de residuos peligrosos
---	------------	----------------	---------	--

Empresa recolectora de residuos no peligrosos	No peligrosos	Jornada mañana	Martes, jueves y sábado	Empresa recolectora de residuos del municipio
---	---------------	----------------	-------------------------	---

### 11.3 PROGRAMA DE CAPACITACIÓN


Para el fortalecimiento y manejo de la gestión de residuos de la institución de realizará capacitación continua en los temas siguientes temas:

TEMA	MES
Plan de gestión integral de residuos generados de la atención	Marzo
Protocolo para el manejo de derrames de sangre u otros fluidos corporales	Mayo
Protocolo de lavado de manos	Julio
Manual de bioseguridad y elementos de protección personal	Septiembre
Protocolo de limpieza y desinfección	Noviembre

### 11.4 DIAGNÓSTICO AMBIENTAL Y SANITARIO

#### Caracterización cuantitativa y Cualitativa Por Área

Consiste en determinar el peso de cada una de las bolsas que van a ser llevadas al depósito temporal de residuos. Para registrar este dato se debe utilizar el formato FORMULARIO RH1. Para ello se debe:

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

- Registrar el peso de cada recolección, de acuerdo con la cantidad de residuos generados.
- Diligenciar el formato en cada recolección y un formato por mes. Una vez terminado el mes se deberá diligenciar el indicador.
- Una vez pesadas las bolsas se deben depositar en las canecas de almacenamiento temporal directamente, hasta el momento que se realice su proceso de recolección de desechos.

### **Segregación en la Fuente**

Es la base fundamental del plan ya que se refiere a la separación selectiva inicial de los residuos procedentes de cada una de las áreas de trabajo y de esta forma realizar de forma ordenada todos los pasos del PIGRASA

Para realizar una correcta segregación IPS SALVAR 24H SAS, cuenta con recipientes rígidos (canecas) en cada una de sus áreas y sus ambulancias, en cantidad suficiente, teniendo en cuenta el tipo de residuo que se genere en ellas y cumpliendo con las especificaciones que exige la norma para los recipientes, los colores y las bolsas.

### **Características de los recipientes (canecas)**


Los recipientes utilizados en la institución para el depósito inicial de los residuos generados en cada área tienen las siguientes características:

- Reutilizables, livianos, cilíndricos sin aristas internas
- Capacidad suficiente que permite almacenar entre recolecciones.
- Rígidos, resistentes a los golpes, impermeables.
- Son lavados y desinfectados cada 8 días, y entre semana si es necesario.
- Ajustados al código de colores estandarizado y rotulado con el tipo de residuo que se deposita en cada uno y con el símbolo internacional.
- Tapa – pedal, boca ancha que facilita su utilización y vaciado.
- Al estar cerrados no permiten la entrada de agua, insectos o roedores, ni el escape de líquidos por sus paredes o por el fondo.

### **Características de las bolsas**

El material de las bolsas es polietileno de alta densidad y original, es decir que no contiene metales pesados que al momento de incinerarlas emiten gases que contaminan el medio ambiente.

<b>TAMAÑO(cm)</b>	<b>CALIBRE (milésimas pulgada)</b>	<b>RESISTENCIA</b>
-------------------	------------------------------------	--------------------

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

46X50	1.5	Máx. 20 Kg.
-------	-----	-------------

\*La bolsa con residuos no pesa más de 8 Kg.

Los colores de las bolsas al igual que sus recipientes siguen el código establecido.

Las características de las bolsas impiden derrames durante almacenamiento inicial (lugar de generación), recolección, movimiento interno, almacenamiento (central) y disposición final de los residuos que contengan.

### **Características de los recipientes para residuos cortopunzantes**

- Desechables.
  - Rígidos en polipropileno, incinerable y no contaminante.
  - Resistentes a ruptura y perforación por elementos cortopunzantes. ●
- Tapa ajustable y de boca angosta, al cerrarse queda hermética.
- Rotulado “material corto-punzante”
  - Livianos y de capacidad no mayor a 2 litros.
  - Con desempatado de agujas.
  - Movimiento Interno de Residuos


### **11.5 RUTA SANITARIA**

Consiste en trasladar los residuos del lugar de Generación al Almacenamiento temporal de residuos, la ruta debe cubrir la totalidad de la institución, diseñar una buena señalización y se hará a través de un diagrama sobre el esquema de distribución en planta y una breve descripción del proceso. El generador garantizará la integridad y presentación de los residuos hospitalarios y similares, hasta el momento de la recolección externa.

Las rutas deben cubrir la totalidad de la institución, se cuenta con un diagrama del flujo de residuos sobre el esquema de distribución de planta, identificando las rutas internas de transporte y cada punto de generación: el número, color y capacidad de los recipientes a utilizar, así como el tipo de residuo generado

La ruta sanitaria inicia con la recolección de los residuos no peligrosos, una vez ésta termine, se realizará la recolección de los residuos peligrosos, en ningún caso podrá realizarse la recolección en forma simultánea y utilizando los mismos elementos de protección personal y recipientes.

El tiempo de permanencia de los residuos en los sitios de generación debe ser el mínimo posible, especialmente en áreas donde se generan residuos peligrosos, la frecuencia de recolección interna depende de la capacidad de almacenamiento y el tipo de residuo; no obstante, se realiza una vez al día.

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

La recolección debe efectuarse, en lo posible, en horas de menor circulación de personas, colaboradores o visitantes. Los procedimientos deben ser realizados de forma segura, sin ocasionar derrames de residuos.

En el evento de un derrame de residuos peligrosos, se activará protocolo para manejo de derrames

El recorrido entre los puntos de generación y el lugar de almacenamiento de los residuos debe ser lo más corto posible. En las instituciones que generen residuos hospitalarios y similares queda prohibido el uso e instalación de ductos con el propósito de evacuar por ellos los residuos sólidos.

El generador garantizará la integridad y presentación de los residuos hospitalarios y similares hasta el momento de recolección externa.

El generador deberá disponer de un lugar adecuado para el almacenamiento, lavado, limpieza y desinfección de los recipientes, vehículos de recolección y demás implementos utilizados en el manejo de los residuos hospitalarios y similares.

Se anexa a la presente ruta sanitaria actualizada La ruta se realizará una vez al día para los residuos reciclables y no peligrosos a las 07 a.m., para los residuos peligrosos y corto punzantes generados dentro de la IPS se realizará a las 07:30 con posterior de aseo y desinfección de superficies, y los generados en las móviles en el espacio de cada traslado.

### ***RUTA SANITARIA PARA EL SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIARIA DE RESIDUOS HOSPITALARIOS***

La IPS Salvar se compromete a gestionar de manera segura y eficiente los residuos generados durante la atención domiciliaria, garantizando la protección de la salud pública y el medio ambiente. Esta ruta sanitaria establece los procedimientos y responsabilidades para el transporte seguro de residuos hospitalarios desde el punto de generación hasta su disposición final.


### **Clasificación de Residuos**

Los residuos hospitalarios generados durante la atención domiciliaria se clasifican en:

#### **Residuos Biológicos e Infecciosos:**

- Materiales contaminados con sangre u otros fluidos corporales.
- Agujas, jeringas y otros elementos cortopunzantes.

#### **Residuos Químicos:**

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

- Medicamentos vencidos o parcialmente utilizados.

### **Procedimiento de Recolección:**

#### **uso de elementos de protección personal:**

Antes de iniciar el recorrido de recolección de los residuos, se debe portar todos los elementos de protección personal: guantes, tapabocas, gafas y delantal desechable.

#### **Identificación y Clasificación:**

El personal debe clasificar y segregar los residuos en el lugar de generación utilizando bolsas y recipientes adecuados.

#### **Etiquetado:**

- Los residuos biológicos e infecciosos deben ser colocados en bolsas rojas, con cierres herméticos y etiquetas de identificación.
- Los residuos químicos deben ser colocados en recipientes rígidos, con etiquetas de "residuos químicos"

### **Transporte**

El vehículo utilizado para la atención domiciliaria deberá estar equipado con un recipiente plástico de color rojo para residuos biológicos. Este recipiente debe ser liviano, resistente a golpes, sin aristas internas, y provisto de asas que faciliten su manejo durante la recolección. Además, debe estar construido con material rígido, impermeable, fácil de limpiar y resistente a la corrosión, como el plástico. Los recipientes deben ser desinfectados siguiendo los procedimientos establecidos; para residuos químicos deben ser colocados en recipientes rígidos, con etiquetas de "residuos químicos"

Se deben utilizar bolsas de color rojo, fabricadas con polietileno de alta densidad y con un grosor de 1.6 milésimas de pulgada. Cada bolsa debe llevar un rótulo que indique el nombre del generador y las palabras "RESIDUOS BIOLÓGICOS". Se colocarán dos bolsas dentro del recipiente plástico para mayor seguridad.

El auxiliar de enfermería, responsable de la recolección de residuos biológicos durante la atención de hospitalización domiciliaria, debe llevar un recipiente de color rojo debidamente rotulado para depositar los residuos biológicos. En la puerta del domicilio del paciente, tras depositar los residuos en el recipiente, estos deben ser inactivados con glutaraldehído y la bolsa debe cerrarse de inmediato. Luego, el auxiliar debe dirigirse al vehículo de atención domiciliaria y colocar el recipiente en el baúl del vehículo.

Igualmente, el auxiliar de enfermería es responsable de la recolección de residuos químicos, específicamente medicamentos. Estos residuos deben ser depositados en un recipiente rotulado como "residuo químico" y luego colocados en una bolsa de color rojo,

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

debidamente rotulada.

Una vez finalizada la recolección de residuos en los recipientes y bolsas de color rojo ubicados en el baúl del vehículo, el mismo se dirige a la IPS SALVAR, donde se encuentra la unidad de almacenamiento central de residuos. Después de realizar la disposición final de los residuos biológicos y químicos, el baúl del vehículo de atención domiciliaria debe ser desinfectado antes de iniciar un nuevo proceso de recolección. Además, se deberá:

- Apretar y asegurar con un nudo la bolsa de residuos.
- Remover la bolsa de residuos del recipiente.
- inactivar el exterior de la bolsa con una solución de glutaraldehído.
- inactivar los guantes con que manipuló los residuos con solución desinfectante
- De no contar con el sistema de tratamiento de residuos dentro de la instalación, se deberá destinar un espacio en el área de almacenamiento de residuos de la IPS y almacenar los residuos de manera temporal, el menor tiempo posible. (Unidad de almacenamiento central)
- Posteriormente, la IPS SALVAR, donde se encuentran los residuos almacenados, realizará la coordinación con el gestor externo para la disposición final de los residuos. Este proceso debe llevarse a cabo a través de tratamiento térmico con combustión (incineración) o tratamiento térmico sin combustión (autoclave), garantizando las medidas de bioseguridad y el transporte adecuado de los residuos.
- Una vez que el gestor externo de residuos llegue a la IPS, recogerá los residuos en un área definida, minimizando el riesgo de contacto con los residuos. El contenedor utilizado para esta actividad deberá ser asegurado y rotulado para su posterior traslado al sitio de disposición final.
- Después de la disposición final de los residuos en el sitio autorizado, el contenedor utilizado para el traslado de los residuos deberá ser desinfectado de acuerdo con los procedimientos establecidos.


#### **Ruta de Transporte:**

- Planificar la ruta de transporte para minimizar el tiempo de tránsito y evitar áreas congestionadas.
- Mantener una ruta fija y programada para la recolección y transporte de residuos.

#### **Manejo Seguro:**

- Asegurarse de que los residuos estén correctamente embalados y etiquetados antes de ser transportados.
- Evitar la manipulación directa de los residuos durante la recolección y el transporte
- Proveer capacitación continua al personal sobre prácticas seguras y procedimientos de emergencia
- Asegurar que el vehículo cuente con el equipo de protección personal (EPP) necesario para el personal de recolección.

**frecuencia:**

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

Para la recolección de residuos en pacientes agudos, la recolección se realizará en el momento de la atención. En el caso de pacientes críticos, la recolección de residuos se llevará a cabo semanalmente, los días viernes.

**NOTA: riesgo químico:** Retirar de las áreas de almacenamiento ya sea Stock, ambulancias, vehículo de atención domiciliaria los **medicamentos de control especial vencidos o deteriorados**.

- Se diligencian los formatos **F-S24-011**-Solicitud de destrucción de medicamentos de control especial y acta de destrucción de medicamentos de control especial
- Presentar los anexos mencionados debidamente diligenciados, con carta de solicitud de autorización de desnaturalización firmada por la I.P.S SALVAR a Secretaria de Salud, Gobernación del Tolima, oficina del Fondo Rotatorio de Estupefacientes.
- Una vez autorizada la disposición final de los medicamentos de control especial, por parte de la Secretaría de salud, se levanta el Acta interna para dar de baja del inventario los medicamentos.
- Se disponen los medicamentos a desnaturalizar en bolsa roja debidamente rotulada.
- Entregar a la empresa contratada para recolección de residuos hospitalarios con un acta de entrega.
- Hacer seguimiento y recepcionar el certificado de destrucción que expide la empresa de recolección de residuos hospitalarios.

### **Precauciones en la manipulación de las bolsas**

Antes de iniciar el recorrido de recolección de las bolsas debe portar todos los elementos de protección personal: Guantes (de color rojo), tapabocas, gafas, delantal plástico.

Se debe hacer el recorrido en el orden descrito. Primero las bolsas de blanco, negro y por último las rojas. Toda bolsa debe estar rotulada antes de retirarla.

TIPO DE RESIDUO: \_\_\_\_\_

PESO: \_\_\_\_\_


FECHA DE RECOLECCIÓN: \_\_\_\_\_

RESPONSABLE DE LA RECOLECCIÓN: \_\_\_\_\_

CONSULTORIO: \_\_\_\_\_

No tomar las bolsas por la parte inferior, siempre se deben manipular tomándolas del extremo que contiene la abertura de la bolsa. En la parte inferior puede haber elementos corto-punzantes que pueden ocasionar un accidente con un posible riesgo biológico.

Durante el recorrido no se debe abrir ninguna bolsa. Si por accidente se abre alguna se recogen los desechos inmediatamente y se inicia el proceso de desinfección del área donde hubo el derrame (de acuerdo con lo establecido en el manual de bioseguridad).

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46


## 11.6 MANEJO DE RESIDUOS POR COVID-19

Basado en las orientaciones para el manejo de residuos generados en la atención en salud ante la eventual introducción del virus covid -19 a Colombia, de documentos del Ministerio de Salud y protección social emitido en Febrero de 2020, IPS SALVAR 24H SAS. adoptó las siguientes medidas para el manejo de residuos:

### MEDIDAS GENERALES PARA EL MANEJO DE RESIDUOS GENERADOS POR LA ATENCIÓN DE PACIENTES POR EL VIRUS COVID-19:

La IPS tiene en cuenta las siguientes actividades y responsables para la gestión segura de los residuos:

- Asegurar el suministro y uso permanente de EPP: guantes, tapabocas, protección ocular ajustada de montura integral o protector facial completo, batas impermeables de manga larga (si la bata no es impermeable, añadir un delantal de plástico), calzado de seguridad.
- Garantizar la capacitación en uso de EPP, medidas de precaución, así como en los procedimientos de limpieza, desinfección y esterilización definidos por nuestra institución.
- El manejo y control de la gestión de residuos generados de la institución continúan bajo la vigilancia y seguimiento del comité Grupo administrativo de vigilancia epidemiológica GAGAS institucional.
- Las precauciones especiales a tener en cuenta por el personal que realiza la gestión interna de los residuos.
- Minimizar los procedimientos de generación de aerosoles, al momento de realizar las actividades de gestión interna de residuos.
- Todo el personal que interviene en la gestión interna de residuos, deberá garantizar las normas de bioseguridad, de acuerdo con lo establecido por el prestador de servicios de salud y tener la capacitación para en el desarrollo de sus actividades en el ambiente hospitalario y posteriormente en el transporte y tratamiento final como lo establece el marco normativo
- Aplicar las técnicas de lavado de manos con agua y jabón antes, durante y después de la manipulación de los residuos.
- El alistamiento y acondicionamiento de los residuos se debe hacer teniendo en cuenta el tratamiento y disposición final.
- Los elementos y equipos utilizados durante la gestión de los residuos deberán seguir procedimientos de limpieza y desinfección estrictos de acuerdo a lo establecido por el prestador de servicios de salud.
- El almacenamiento temporal, transporte, tratamiento y disposición final se deberá realizar en el menor tiempo posible, con el fin prevenir la exposición de los trabajadores al virus COVID-19
- Se debe garantizar la comunicación del riesgo de manera responsable en cada una de las fases de la gestión integral de los residuos generados en la atención en salud como lo establece el decreto 780 de 2016.

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

I. Brindar la atención médica en caso de que ocurra un accidente trabajo o enfermedad con ocasión de la manipulación de los residuos generados en la atención en salud.

## ACTIVIDADES Y RESPONSABILIDADES DE LA INSTITUCIÓN FRENTE AL MANEJO DE RESIDUOS.

### Alistamiento de residuos:

- Adaptar e implementar su ruta sanitaria para asegurar el menor riesgo de contaminación en el traslado interno de los residuos.
- Contar con vehículos de recolección interna de residuos de uso exclusivo, el cual deberá ser desinfectado previo al proceso de recolección interna.
- Bolsas de color rojo las cuales deben ser de polietileno de alta densidad de 1.6 milésimas de pulgada y deben contar con un rótulo donde se indiquen: el nombre del generador, las palabras RESIDUOS BIOLÓGICOS (COVID19).


Una vez depositados los residuos generados de la atención del paciente en la “zona limpia” en las bolsas y recipientes, el procedimiento a seguir es el siguiente:

- Apretar y asegurar con nudo bolsa de residuos.
- Remover la bolsa de residuos del recipiente de residuos
- Desinfectar la exterior bolsa de residuos con solución desinfectante definida por el prestador de servicios de salud.
- Ponga la bolsa de residuos en otra bolsa adicional de residuos.
- Apretar y asegurar con nudo la bolsa de residuos.
- Desinfectar la exterior bolsa de residuos con solución desinfectante. - Desinfectar los guantes de acuerdo con los lineamientos de bioseguridad del prestador de servicios de salud.
- Almacenar estos residuos en la ducha del paciente hasta que se remuevan hacia la antecámara o zona sucia. Recolección interna de residuos.
- Para la recolección y transporte interno de residuos, se deberá asegurar el uso de los EPP definidos en este documento.

### Almacenamiento temporal, tratamiento y disposición final:

- Una vez el gestor externo de residuos llega a la Institución, recogerá los residuos en un área definida, minimizando el riesgo de contacto con los residuos. El contenedor utilizado para esta actividad deberá ser asegurado y rotulado para su posterior traslado al sitio de tratamiento y disposición final.

-De no garantizarse la evacuación y eliminación de los residuos, dentro de la Institución en el menor tiempo posible, se destinará un espacio al interior del área de almacenamiento de residuos con que cuente la Institución señalado para la ubicación de los mismos, en el cual se deberá restringir el ingreso a esta área solo a personal autorizado contando con las medidas de protección respectivas de acuerdo con los

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

procedimientos establecidos por el prestador de servicios de salud.

- Posterior a esto la Institución donde se encuentran los residuos almacenados, realizará la coordinación con el gestor externo para la disposición final de los residuos, la cual debe ser a través de tratamiento térmico con combustión (incineración) o tratamiento térmico sin combustión (autoclave), esto con el fin de garantizar la contención del riesgo en el manejo y gestión de los residuos adoptando las medidas de bioseguridad y de Transporte de los residuos:

Una vez culminada la recolección de residuos por parte del gestor de residuos, los contenedores, vehículos de recolección interna, equipos e instalaciones empleados para la gestión deberán ser limpiados y desinfectados de acuerdo con los procedimientos establecidos con el prestador de servicios de salud.

### **11.7 DESACTIVACIÓN DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCIÓN**

Para evitar emisión de gases al momento de realizar la disposición final por el proveedor de residuos peligrosos IPS SALVAR 24H SAS, realiza la desactivación de residuos. Los desechos son depositados en bolsas resistentes que a su vez van rotuladas con el nombre de la institución y anudadas para evitar derrame de los residuos

#### **Desactivación Química**


Teniendo en cuenta que es la desinfección que se hace mediante el uso de germicidas tales como, hipoclorito de sodio, amonio cuaternario, con condiciones que no causen afectación negativa al medio ambiente y la salud humana, se debe tener en cuenta que todos los germicidas en presencia de materia orgánica reaccionan químicamente perdiendo eficacia, debido primordialmente a su consumo en la oxidación de todo tipo de materia orgánica y mineral presente.

Los lugares donde se manejan residuos infecciosos su limpieza y desinfección se realiza con hipoclorito de sodio a 5000 ppm. Dado que el cloro es uno de los precursores en la formación de agentes altamente tóxicos como las Dioxinas y Furanos, se utiliza el Hipoclorito de Sodio para realizar desinfección de los depósitos temporales.

#### **Desactivación de Residuos Cortopunzantes**

No se utiliza la desactivación porque su disposición final es la incineración. Para los residuos cortopunzantes las agujas deben introducirse sin reenfundar en el recipiente; las fundas o caperuzas de protección se arrojan en el recipiente con bolsa negra siempre y cuando no se encuentren contaminadas de sangre u otro fluido corporal. El recipiente debe sólo llenarse hasta sus  $\frac{3}{4}$  partes, se sella el recipiente, introduciéndose en bolsa roja rotulada como material cortopunzante, se cierra, marca y luego se lleva al almacenamiento para recolección externa.

### **11.8 ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCIÓN**

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

En IPS SALVAR 24H SAS. se cuenta con área destinada a mantener los residuos generados en la actividad, mientras se realiza la recolección externa, cuidando que tenga adecuada iluminación, ventilación sean de fácil limpieza y desinfección, protegido de las aguas lluvias, con una acometida de agua y drenaje para el lavado y separación por tipo de residuos, debiendo permanecer en estos sitios, el menor tiempo posible.

Este depósito temporal debe estar ubicado en una zona despejada y de poca circulación de personal, para acceder a ellos se recomienda realizarlo con todos los elementos de protección para evitar contaminación cruzada.


Antes de desechar los residuos en el depósito temporal, estos deben ser pesados y registrados en el formato RH1, destinado para este fin.

El almacenamiento central reúne las siguientes características:

- Dispone de espacios por clase de residuo, de acuerdo con su clasificación (reciclable, infeccioso, ordinario)
- Permite el acceso de los vehículos recolectores
- Dispone de una báscula, de uso exclusivo para el pesaje de los residuos y con este instrumento lleva un registro para controlar la generación de residuos (diligenciamiento formato RH1).
- Es de uso exclusivo para almacenar residuos hospitalarios y similares y está debidamente señalizado.
- Los pisos, paredes y techos, así como las puertas y ventanas en su totalidad están recubiertos por un material liso, de fácil lavado y desinfección. Estos deben ser de color claro.
- Las uniones entre pisos y paredes deben ser en media caña, la cual no debe presentar esquinas ni uniones pronunciadas, que permitan la acumulación de residuos.
- Cuenta con un punto hidráulico para el uso de agua en las operaciones de lavado, al interior del almacenamiento debe tener desagüe y mecanismos de contingencia de derrames hacia el exterior.
- Cuenta con la iluminación natural y/o artificial suficiente que permite el adecuado manejo de las bolsas y los recipientes.
- Es un área ventilada, que no presenta acumulación de olores, tiene protección contra insectos, roedores y medidas de prevención del ingreso de aguas lluvias o aguas de lavado externas.
- Está en un lugar cercano de fácil acceso, cuenta con sistemas de control de incendios.

## 11.9 PLANES DE CONTINGENCIA

El Plan de Contingencia forma parte integral del PGIRHS – componente interno y debe contemplar las medidas para situaciones de emergencia por manejo de residuos hospitalarios y similares por eventos como sismos, incendios, interrupción del suministro de agua o energía eléctrica, problemas en el servicio público de aseo, suspensión de actividades, alteraciones del orden público, etc.

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

## **Derrames**

Para atender cualquier posible emergencia provocada en el manejo de residuos hospitalarios, la empresa diseñó el siguiente plan que permite resolver en forma oportuna y en el menor tiempo posible cualquier situación de esta naturaleza.

En caso de derrame o contaminación con sangre o fluidos corporales, se, establece la emergencia, dependiendo de la magnitud del derrame deberá demarcar el área afectada mediante la colocación de cintas plásticas y luego aplicar elementos absorbentes como, toallas de papel o paños para confinar los líquidos derramados, se inactivan con hipoclorito de sodio a 10.000 ppm), por 20 minutos, y luego lavar con agua y jabón todas las superficies que estuvieron en contacto. Luego deben ser recogidos en recipientes a prueba de ruptura y filtraciones y llevados al sitio de almacenamiento temporal para ser enviados a incineración. De presentarse la ruptura de material de vidrio contaminado con sangre o fluidos corporales, los fragmentos deben recogerse con escoba y recogedor, y proceder a la desinfección indicada anteriormente.

## **Retraso en el Servicio de Recolección de Residuos**

La institución deberá dejar constancia en el contrato de la obligación de la empresa contratada para garantizar la prestación de los servicios aún en casos de anormal funcionamiento de la empresa reemplazando los funcionarios que se encuentren en cese de actividades, es decir, que la empresa prestadora del servicio deberá garantizar el normal desarrollo de las actividades bajo cualquier circunstancia.


Durante el tiempo que tarde la resolución de esta situación, la empresa deberá garantizar que el almacenamiento de los residuos se realice en un lugar con excelentes condiciones de ventilación

La solución al retraso en la recolección de los residuos, no deberá tardar más de un día después de la fecha en que se realiza la recolección habitual, es decir, que la empresa prestadora del servicio especial de aseo, tendrá un día para solucionar la situación, de lo contrario la institución deberá realizar las actividades pertinentes.

## **Interrupción del Suministro de Agua:**

La institución cuenta con 2 tanques de reserva del agua elevados con capacidad de 250lt cada uno, que garantiza el funcionamiento sin interrupción en la sede por 72 horas, si esta reserva se llegara agotar, la administración deberá contratar el servicio de carro tanques con la empresa de servicios públicos que suministra el servicio de agua.

## **11.10 INDICADORES DE GESTION INTERNA**

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

Con el fin de establecer los resultados obtenidos en la labor de gestión interna de residuos hospitalarios y similares, el generador debe calcular mensualmente, como mínimo los siguientes indicadores y consignarlos en el Formato de Gestión Interna.

Indicadores de destinación: Es el cálculo de la cantidad de residuos sometidos a desactivación de alta eficiencia, incineración, reciclaje, disposición en rellenos sanitarios u otros sistemas de tratamiento dividido entre la cantidad total de residuos que fueron generados.

#### Indicadores de Destinación de alta eficiencia

$$I_{DD} = \frac{R_D}{R_T} * 100$$

Dónde:

$I_{DD}$  = Indicador de destinación para desactivación.

$R_D$  = Cantidad de residuos sometidos a desactivación en Kg. /

mes.  $R_T$  = Cantidad total de Residuos producidos en Kg. /mes.

#### Indicadores de destinación para reciclaje:


$$I_{DR} = \frac{R_R}{R_T} * 100$$

Donde:

$I_{DR}$  = Indicador de destinación para reciclaje

$R_R$  = Cantidad de residuos reciclados en Kg. / mes.

$R_T$  = Cantidad total de Residuos producidos en Kg. /mes.

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

### Indicadores de destinación para incineración

$$DI = \frac{RI}{RT} * 100$$

Donde:

IDI= Indicador de destinación para incineración.

RI = Cantidad de residuos incinerados en Kg. / mes.

RT = Cantidad total de Residuos producidos en Kg. /mes.

### Indicadores de destinación para rellenos sanitarios

$$DRS = \frac{RRS}{RT} * 100$$


Donde:

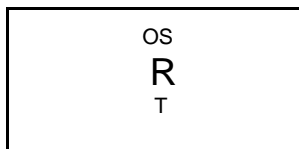
IDRS= Indicador de destinación para reciclaje

RRS = Cantidad de residuos dispuestos en rellenos sanitarios en Kg. / mes. RT = Cantidad total de Residuos producidos en Kg. /mes.

### Indicadores de destinación para otro sistema

$$DOS = \frac{R}{RT} * 100$$

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46



Donde:

IDOS= Indicador de destinación para otros sistemas de disposición final aceptada por la legislación

ROS = Cantidad de residuos sometidos a otros sistemas de disposición final en Kg. / mes.

RT = Cantidad total de Residuos producidos en Kg. /mes.

### **11.11 PRESENTACIÓN DE INFORMES A LAS AUTORIDADES AMBIENTALES Y SANITARIAS**

De la gestión interna se presentarán informes a las autoridades ambientales y sanitarias, con sus correspondientes indicadores de gestión y avances del PGHIRASA, de acuerdo con los contenidos de este documento.


Estos informes deben ser presentados ante las autoridades sanitarias y ambientales competentes de manera anual (en el primer trimestre del año) dando cuenta de la gestión efectuada en relación con los residuos del año inmediatamente anterior, firmado por el representante legal o Gerente. Y deben corresponder a la generación de residuos real de la actividad, los generadores deben presentar los indicadores y residuos generados pertinentes para la actividad.

Los informes se constituyen en uno de los instrumentos para el control y vigilancia de la implementación del PGIR. Su alcance y contenido será definido por las autoridades ambientales y sanitarias competentes de acuerdo con el contenido en este manual y demás normas vigentes.

Es el pesaje y diligenciamiento del FORMULARIO RH1, con los distintos indicadores presentados en el Manual del Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares. Con base en los indicadores de Gestión Interna se debe realizar el reporte a las autoridades sanitarias con copia a la autoridad ambiental competente cada 12 MESES.

### **11.12 NORMAS DE BIOSEGURIDAD APLICADAS AL MANEJO DE RESIDUOS**

La bioseguridad se define como el conjunto de medidas preventivas destinadas a mantener el control de factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos en actividades del campo de la salud y similares, logrando la prevención de impactos nocivos o asegurando que el desarrollo o producto final de dichos procedimientos no atenten contra la salud y la seguridad de trabajadores y el ambiente en

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

general.

Para el manejo de residuos se recomienda:

- Lavado de manos posterior a la manipulación de residuos
- Uso de guantes al momento de la manipulación de las bolsas
- Uso de tapabocas
- No reenfundar las agujas
- Usar guardianes máximos hasta las  $\frac{3}{4}$  partes del recipiente
- En caso de derrames aplicar el protocolo para recolección de este, de manera estricta.

### 11.13 EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO

Auditorías internas que permitan evaluar el estado de ejecución del Plan y realizar los ajustes pertinentes, por lo cual es necesario asignar un responsable de la institución quien debe realizar el autocontrol a través de los mecanismos señalados.

Las auditorías están acompañadas de listas de chequeo, en las cuales se contemplan cada ítem del presente Manual, además de la observación y verificación del cumplimiento de los cronogramas establecidos.

Semanalmente el operario de residuos consigna en el **Formato RH1** publicado en la base de datos de la empresa; el tipo y cantidad de residuos, en peso y unidades, que entrega al prestador del servicio especial de aseo, para tratamiento y/o disposición final en relleno sanitario.


Los empleados encargados de la entrega de los desechos a la empresa de recolección verificarán el cumplimiento de las condiciones en que se presta el servicio de recolección, reportando las observaciones pertinentes en el formulario a fin de mejorar las condiciones de recolección para la gestión externa.

## 12. GESTIÓN EXTERNA

### TRANSPORTE DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y DISPOSICIÓN FINAL

Los vehículos que recolectan o transporten residuos infecciosos y químicos, deben contar como mínimo con las siguientes características:

**Identificación del vehículo:** En los vehículos se utiliza señalización visible, indicando el tipo de residuos que transportan, especificando el nombre del municipio(s), el nombre

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

de la empresa con dirección y teléfono.


**Acondicionamiento del vehículo:** El transporte se realiza en vehículos cerrados, con adecuaciones necesarias para evitar el derrame o esparcimiento de residuos en vías en estacionamientos.

El vehículo recolector de residuos debe tener superficies internas lisas, de bordes redondeados de forma que se facilite el aseo y estar previsto de ventilación adecuada. Dotado de un sistema de carga y descarga que no permita que se rompan los recipientes. Si es de carga manual, la altura desde el piso al punto de carga en el vehículo debe ser inferior a 1.20 m.

El vehículo estará dotado de canastillas retornables donde se depositan las bolsas con residuos, estos recipientes serán de material rígido e impermeable, evitando la compresión de los residuos al sobreponer bolsas y se lavan y desinfectan de manera apropiada únicamente en los lugares designados para tal fin dentro de las instalaciones del prestador del servicio especial de aseo, y el efluente proveniente del lavado y desinfección del vehículo debe ser objeto de tratamiento cumpliendo con lo establecido en el Decreto 1594 de 1984 o la norma que lo sustituya o modifique.

Los horarios y frecuencias de recolección los establece el generador de acuerdo con su capacidad de almacenamiento y el volumen de generación de residuos. La frecuencia de recolección de los residuos infecciosos no podrá ser inferior a una vez semanal (7 días), debido a sus características y posible descomposición.

Los vehículos dispondrán de sistemas de comunicación a fin de informar accidentes, daños en el vehículo que impidan su marcha y sea posible su desvare inmediato y deben estar provistos de drenaje con tapa hermética, la cual solo debe abrirse para el respectivo lavado interior del carro

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

## EL MANIFIESTO DE TRANSPORTE:

El manifiesto de transporte de residuos peligrosos es un documento donde se relacionan: tipo y cantidad de residuos transportados, nombre del generador, destino, fecha del transporte, firma de quien entrega, nombre del conductor, placa del vehículo, etc. Una copia del documento queda en poder del generador y el original en poder del prestador del servicio. Los manifiestos de residuos peligrosos serán implementados por las empresas prestadoras del servicio público especial de aseo.


Siempre que los residuos lleguen a la instalación del prestador del servicio especial de aseo, deben pesarse y verificarse las condiciones de empaque en las cuales fueron entregadas por cada uno de los generadores, consignando estos datos, como también fecha, hora, y razón social del generador en el formulario RHPS. Las operaciones diarias serán consolidadas de manera mensual y cada seis meses el prestador del servicio público especial de aseo debe enviar el reporte consolidado mensual a la autoridad ambiental, conjuntamente con el informe de implementación del Plan de Gestión Integral de Residuos.

**ALMACENAMIENTO** La planta del prestador del servicio público especial de aseo debe poseer un lugar para el almacenamiento de residuos hospitalarios con las condiciones establecidas para el sistema centralizado de almacenamiento de los generadores (Numeración)

**Tratamiento de Residuos Infecciosos por Incineración:** La incineración es un proceso de oxidación térmica que convierte la fracción combustible de los residuos en gases y un residuo inerte que debe ser dispuesto de manera adecuada. Una correcta incineración conjuga adecuadamente tres variables: temperatura, tiempo y turbulencia y el cumplimiento de las normas ambientales vigentes.

Tiene las ventajas de no requerir la trituración previa de los residuos y tratar casi todo tipo de residuos, naturalmente con los debidos controles de proceso y emisiones.

**CONTROL DE EFLUENTES LÍQUIDOS Y EMISIONES ATMOSFÉRICAS** Los prestadores del servicio de incineración deben obtener las autorizaciones, permisos o licencias ambientales a que haya lugar de conformidad con la normatividad ambiental vigente. Para el control y monitoreo de vertimientos líquidos, se realizará muestreos compuestos a fin de verificar el cumplimiento de los límites permitidos en la normatividad ambiental vigente. Para el control y monitoreo de las emisiones atmosféricas, se realizarán los muestreos necesarios a fin de verificar el cumplimiento de los límites permitidos en la normatividad ambiental vigente.

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

### **13. SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL**

#### **ADECUADO USO DEL UNIFORME:**

El uniforme de servicio es de uso exclusivo institucional no se emplea en la calle o transporte público para evitar ser portador de gérmenes. El personal cuenta con un uniforme de acuerdo a las actividades, favoreciendo la presentación personal.

Los accesorios de protección que acompañan al uniforme utilizado por el personal de aseo y limpieza están diseñados para prevenir la propagación de infecciones que se puedan transmitir, ya sea por contacto o por el aire, los cuales son:

#### **GUANTES:**

Es importante anotar que los guantes nunca son un sustituto del lavado de manos, pues tiende a tomar micro poros que permiten la diseminación cruzada de gérmenes, deben ser utilizados de manera estricta en todos los procedimientos en los cuales hay riesgo de contacto con fluidos corporales incluido el manejo de residuos.

#### **MASCARILLAS:**

Con esta medida se previene la exposición de las membranas mucosas de la boca, la nariz y los ojos a líquidos potencialmente infectados e inflamables.

#### **GORRO:**


Su uso es fundamental, ya que el cabello facilita la retención y posterior dispersión de microorganismos, por lo que se considera como fuente de infección y vehículo de transmisión de microorganismos.

#### **DELANTALES PROTECTORES:**

Los delantales protectores se utilizan en todo proceso de limpieza y desinfección y procedimiento donde haya exposición a residuos sólidos líquidos.

La principal preocupación durante el manejo de residuos infecciosos es el riesgo de exposición a agentes patógenos, en todos aquellos puntos de la gestión donde se realice la manipulación de los mismos. De esta manera las medidas de higiene y seguridad permitirán que el personal, además de proteger su salud, desarrolle con mayor eficiencia su labor.

El riesgo se mantiene durante todas las etapas de la gestión: Recolección y movimiento


	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

dentro del lugar de generación, almacenamiento, transporte, disposición final, y al efectuar la manipulación de los residuos : el riesgo no solo incluye heridas en la piel, si no la exposición a través de inhalación o ingestión de agentes patógenos.

Para mitigar los aspectos anteriormente mencionados IPS SALVAR 24H SAS Cuenta con principios y procedimientos que tienden a reducir las posibilidades de exposición: Considerar a todos los residuos como potenciales infecciosos.

- Conocer el cronograma de trabajo, su naturaleza y responsabilidades, así como el riesgo al que van a ser expuestos.
- Vacunarse contra el tétano y fiebre amarilla
- Pasar por un chequeo médico general.
- Comenzar su trabajo con el equipo de protección personal, delantal, guantes, gorro, y mascarilla, ya que los riesgos están presentes siempre.
- Sujetarse el cabello para que no se contamine y colocarse gorro. • No debe comer, fumar ni masticar algún producto durante el trabajo. • Tener a su alcance elementos como desinfectantes, algodón, esparadrapo, vendas y jabón germicida.
- Retirarse del lugar en caso de sentir algún síntoma extraño.
- En caso de accidente por contacto con residuos peligrosos lavar con agua y jabón, luego desinfectarla y cubrirla y si fuera necesario, recurrir al servicio de urgencias. • Notificar accidentes de trabajo.
- Desechar de inmediato los guantes en caso de rotura y por ningún motivo deben ser reutilizados.
- Lavar y desinfectar el equipo de protección personal, especialmente los guantes, una vez terminada la rutina del día.

Para cada uno de los procesos de desinfección y limpieza se cuenta con un manual donde se especifican las actividades a realizar por área.


	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

#### 14. CONTROL DE VERSIONES

VERSIÓN	FECHA	OBSERVACIONES
1	28/01/2017	Versión original
2	25/02/2018	Se realiza actualización de normatividad y cronograma de capacitaciones anual
3	31/01/2019	Se realiza actualización de cronograma de capacitaciones anual y formato RH1
4	20/02/2020	Se realiza actualización documento vigencia 2020
5	25/04/2020	Se incluye información para manejo de residuos generados de la atención de pacientes con sospecha o confirmación de Covid-19
6	04/04/2023	Actualización información por cambio de sede y temas de capacitación
7	07/07/2024	Actualización información cambios rutas de residuos en atención domiciliaria y ruta de residuos.


#### 15. BIBLIOGRAFIA

- Resolución 4445 de 1996
- Decreto 2676 de 2000
- Resolución 1164 de 2002
- Resolución 351 del 19 de febrero 2014
- Resolución 3100 de 2019
- Orientaciones para el manejo de residuos generados en la atención en salud ante la eventual introducción del virus covid -19 a Colombia
- Resolución 2184 del 26 de Diciembre de 2019

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

## 16. ANEXOS

### 16.1 FORMATO RH1

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46


## 16.2 LISTA DE CHEQUEO PROCESO DE SEGREGACIÓN / COMPONENTE INTERNO

FECHA: \_\_\_\_\_ AREA: \_\_\_\_\_

RESPONSABLE DEL AREA: \_\_\_\_\_

OBSERVADOR: \_\_\_\_\_

No.	ITEM	SI	NO
1	Ubicación de los recipientes en el área de acuerdo a la ruta sanitaria.		
2	Contenido de cada caneca acorde con el color y el tipo de residuo señalado.		
3	Utiliza recipientes separados e identificados acordes con el código de colores estandarizado.		
4	Canecas livianas, de tamaño que permita almacenar los residuos entre recolecciones.		
5	Canecas de material resistente a los golpes, rígido, impermeable sin aristas internas, de fácil limpieza.		
6	Canecas de tapa con buen ajuste, bordes redondeados y boca ancha.		
7	Al estar la caneca cerrada o tapada no permite la entrada de agua, insectos o roedores, ni el escape de líquidos por sus paredes o por el fondo.		
8	El material de las bolsas es polietileno de alta densidad.		
9	La bolsa con residuos no pesa más de 8 Kg.		
10	La resistencia de las bolsas es superior o igual a 20 Kg.		
11	Las bolsas siguen el código de colores establecido.		
12	El calibre de las bolsas pequeñas es mínimo de 1.4 milésimas de “		
13	El calibre de las bolsas grandes es mínimo de 1.6 milésimas de “		

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

14	Guardianes desechables, material rígido y polipropileno de alta densidad.		
15	Guardianes resistentes a ruptura y perforación por elementos corto-punzantes., desechables y de paredes gruesas.		
16	Guardián con tapa que al cerrarse queda hermético.		
17	Guardián rotulado de acuerdo al tipo de residuo.		

OBSERVACIONES:

FIRMAS DE LOS PARTICIPANTES:

\_\_\_\_\_


### 16.3 LISTA DE CHEQUEO MOVIMIENTO INTERNO DE RESIDUOS / COMPONENTE INTERNO

FECHA: \_\_\_\_\_ AREA: \_\_\_\_\_

RESPONSABLE DEL AREA: \_\_\_\_\_

OBSERVADOR: \_\_\_\_\_

No.	ITEM	SI	NO
1	La ruta interna cubre la totalidad de la institución.		
2	La ruta está publicada en un lugar visible.		
3	En caso de un derrame accidental se procede según lo establecido en el manual de bioseguridad.		
4	Los recipientes utilizados para la recolección de los residuos van acorde con el código de colores establecido.		
5	Los recipientes utilizados para la recolección de los residuos son de material rígido, de bordes redondeados, lavables e impermeables, de manejo seguro que no genere derrames.		

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

6	Antes de llevar los residuos al almacenamiento temporal son pesados y se diligencia el formato RH 1		
7	El recipiente utilizado para la recolección de los residuos peligrosos es de uso exclusivo para tal fin.		
8	La institución dispone de un lugar adecuado para el almacenamiento, lavado, limpieza y desinfección de los recipientes.		
9	La institución dispone de poceta y de un lugar para colocar escobas, traperos, y demás implementos utilizados en el proceso de limpieza y desinfección.		

OBSERVACIONES:

---

FIRMAS DE LOS PARTICIPANTES:

---


#### 16.4 LISTA DE CHEQUEO ALMACENAMIENTO CENTRAL DE RESIDUOS / COMPONENTE INTERNO-EXTERNO

FECHA: \_\_\_\_\_ AREA: \_\_\_\_\_

RESPONSABLE DEL AREA: \_\_\_\_\_

OBSERVADOR: \_\_\_\_\_

No.	ITEM	SI	NO
1	Localizado dentro del edificio.		

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

2	El área es de acceso restringido, con la señalización adecuada.		
3	Cubierto para protegerlo de aguas lluvias.		
4	Iluminación y ventilación adecuadas.		
5	Paredes lisas de fácil limpieza, pisos duros y lavables con ligera pendiente al interior.		
6	Equipo de extinción de incendios.		
7	Acometida de agua y drenajes para lavado.		
8	Elementos que impidan el acceso de vectores , roedores etc.		
9	Se realiza un control microbiológico frecuente.		
10	Los residuos se disponen en recipientes siguiendo el código de colores.		
11	El recipiente para residuos infecciosos debe ubicarse en un espacio diferente del de los demás residuos.		
12	Permite el acceso de los vehículos recolectores.		
13	Dispone de báscula y lleva registro para el control de la generación de residuos.		
14	Los residuos peligrosos están dispuestos en canastillas o recipientes rígidos, impermeables y retornables.		

OBSERVACIONES:

---



---



---




---

FIRMAS DE LOS PARTICIPANTES:

---



---

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46


## 15.5 LISTA DE CHEQUEO SERVICIO ESPECIAL DE ASEO / COMPONENTE EXTERNO

FECHA: \_\_\_\_\_ AREA: \_\_\_\_\_

RESPONSABLE DEL AREA: \_\_\_\_\_

OBSERVADOR: \_\_\_\_\_

No	ITEM	SI	NO
<b>RECOLECCIÓN</b>			
1	El personal que efectúa la recolección es conocedor y capacitado en el manejo de residuos hospitalarios con la dotación y elementos de protección adecuados.		
2	Los residuos peligrosos son recogidos en bolsas rojas dispuestas en canastillas retornables.		
3	Los residuos son pesados y registrados en el formulario RHPS.		
<b>TRANSPORTE (CARRO RECOLECTOR)</b>			
4	Identificación adecuada: tipo de residuos que transportan, nombre del municipio, nombre de la empresa, dirección y teléfono.		
5	Posee superficies internas lisas de bordes redondeados de forma que se facilite el aseo.		
6	Ventilación adecuada.		
7	Dotado de un sistema de carga y descarga que evite que se rompan los recipientes.		
8	La altura desde el piso al punto de carga debe ser menor a 120 cm (si es de carga manual).		
9	Dotado de canastillas retornables de material rígido e impermeable que evite la compresión de los residuos al sobreponer las bolsas.		
10	Poseen sistema de comunicación a fin de informar cualquier eventualidad en la prestación del servicio.		

	<b>SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD</b>		Versión: 05
	<b>PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS DE LA ATENCION EN SALUD - PGHIRASA</b>		
	Elaborado: Enero 2014	Actualizado: Julio de 2024	Página 1 de 46

11	Están provistos de drenaje con tapa hermética para el lavado interno.		
<b>INSTALACIONES</b>			
12	Zona de lavado de los carros recolectores con tratamiento de las aguas antes de ser vertidas al alcantarillado.		
13	Frecuencia de recolección mínimo una vez por semana.		
14	Pesaje de los residuos en la planta y verificación del estado de las bolsas.		
15	Diligenciamiento del RHPS.		
16	El sitio de almacenamiento de los residuos cumple con las características del almacenamiento central.		
17	Realiza indicadores de gestión.		

OBSERVACIONES:

---



---



---



---

FIRMAS DE LOS PARTICIPANTES:

---



---