



INFORME FINAL PASANTÍA
IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS
HOSPITALARIOS PGIRSH, DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FÓMEQUE,
POR MEDIO DE ACTIVIDADES DE CONTROL Y EDUCACIÓN AMBIENTAL

MÓNICA LILIANA GONZÁLEZ ORJUELA
mlgonzalezor@unadvirtual.edu.co
Código 52786689

YON GUILLERMO GÓMEZ RINCÓN
yon.gomez@unad.edu.co
Asesor interno

ADRIANO ROBERTO GUERRA ROMERO
guerra3@gmail.com
Asesor externo

Área de trabajo en la empresa
AGR S.A.S
Hospital San Vicente de Paul de Fómeque

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD
Escuela de Ciencia Agrícolas, Pecuarias y del Medio Ambiente ECAPMA
Programa Ingeniería Ambiental
Cead Gacheta
Fómeque 2015

TABLA DE CONTENIDO

| | |
|--|----|
| 1. RESUMEN EJECUTIVO..... | 1 |
| 2. INTRODUCCIÓN..... | 2 |
| 3. METODOLOGÍA DE TRABAJO..... | 3 |
| 3.1. Objetivo General..... | 3 |
| 3.1.2. Objetivos Específicos..... | 3 |
| 3.2. Funciones..... | 4 |
| 3.3. Actividades realizadas..... | 5 |
| 3.4. Logros obtenidos..... | 10 |
| 4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES..... | 11 |
| 5. BIBLIOGRAFÍA..... | 12 |
| 6. ANEXOS..... | 13 |

1. RESUMEN EJECUTIVO

Bajo el interés de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD de apoyar a sus estudiantes y especialmente a la comunidad del oriente cundinamarqués se firma en 2015 un convenio interadministrativo con la empresa de consultores AGR S.A.S. para realizar actividades de pasantía en el apoyo de las acciones de manejo integral de residuos sólidos en el Hospital San Vicente de Paul de Fómeque y sus centros de salud.

La pasantía tuvo una duración de 640 horas iniciando el 10 de Agosto de 2015 y culminando el 12 de Diciembre del mismo año; el objeto de la pasantía fue “Realizar actividades tendientes a la implementación del Plan de Manejo Integral de Residuos Sólidos Hospitalarios PGIRSH, del Hospital San Vicente de Paul de Fómeque y los centros de Salud de Ubaque y Choachi”.

La experiencia vivida en el transcurso de la pasantía fue muy agradable ya que aprendí cosas nuevas y tuve la oportunidad de poner en práctica mis conocimientos y habilidades, y así contribuir a la adecuada implementación del Plan de Gestión de Residuos Sólidos Hospitalarios PGIRSH

2. INTRODUCCIÓN

El Hospital San Vicente De Paul de Fómeque es una entidad prestadora de salud de carácter público que atiende a las comunidades asentadas en los municipios de Choachi, Fómeque y Ubaque ubicados en el Oriente Cundinamarqués. Durante el normal desarrollo de las actividades asistenciales del hospital se generan residuos no peligrosos y peligrosos.

Los residuos sólidos hospitalarios son aquellas sustancias, materiales y/o subproductos, que son el resultado de una actividad ejercida bien sea por una persona natural o jurídica en la prestación de servicios de salud. Teniendo en cuenta lo anterior en el Hospital San Vicente de Paul de Fómeque, se adopta el plan de gestión integral de residuos sólidos hospitalarios PGIRSH, que comprende el manejo, cobertura y planeación de todas las actividades relacionadas con los residuos sólidos hospitalarios desde su generación hasta su disposición final (Departamento Administrativo de Salud - DADIS).

El manejo de los residuos sólidos producidos por el Hospital San Vicente De Paul de Fómeque ha sido un reto permanente desde el aspecto administrativo y operativo, para reducir así cada día más el riesgo sanitario y ambiental, que representan para la salud de los trabajadores, pacientes y comunidad en general.

Por lo tanto con el objetivo de dar cumplimiento a la normatividad vigente (decreto 2676 de 2000, 1669 de 2002, 4136 de 2005, 351 de 2014 y demás reglamentarios) el Hospital San Vicente De Paul de Fómeque a través de la dirección se compromete institucionalmente a ejecutar, implementar y mantener el plan de gestión integral de residuos hospitalarios PGIRSH; contribuyendo a la minimización y control del riesgo de afectación a la salud del personal que laboran en la institución como a la salud pública y a la reducción del impacto ocasionado al medio ambiente y los recursos naturales (Hospital San Vicente de Paul de Fomeque, 2013).

3. METODOLOGÍA DE TRABAJO

3.1. Objetivo General

Realizar actividades tendientes a la implementación del Plan de Manejo Integral de Residuos Sólidos Hospitalarios PGIRSH, del Hospital San Vicente de Paul de Fόμεque y los centros de Salud de Ubaque y Choachi.

3.1.2. Objetivos Específicos

- Lograr que el personal del Hospital San Vicente de Paul de Fόμεque y los Centros de Salud de Ubaque y Choachi, se apropien y pongan en práctica lo contenido en el Plan de Manejo Integral de Residuos Sólidos Hospitalarios PGIRSH.
- Permitir que el personal del Hospital San Vicente de Paul de Fόμεque y los Centros de Salud de Ubaque y Choachi, conozca la legislación ambiental vigente concerniente a los residuos sólidos peligrosos RESPEL.
- Conseguir que el personal del Hospital San Vicente de Paul de Fόμεque y los Centros de Salud de Ubaque y Choachi, segreguen de manera adecuada los RESPEL.
- Permitir que el personal del Hospital San Vicente de Paul de Fόμεque y los Centros de Salud de Ubaque y Choachi, conozca los planes de contingencia contenidos en el PGIRSH, para que sepan que hacer en caso de alguna eventualidad relacionada con el manejo de los RESPEL.
- Apoyar en cuanto a toma de decisiones frente a la implementación del PGIRSH en los hallazgos encontrados y asistiendo a las reuniones de Grupo Administrativo de Gestión Ambiental y Sanitaria "GAGAS".
- Diseñar y proponer planes de mejoramiento en base a los resultados que arrojen las inspecciones oculares, concernientes al manejo interno de los residuos sólidos.

3.2. Funciones

Realizar el estudio del PGIRSH, para realizar capacitación al personal de la ESE Hospital San Vicente de Paul de Fόμεque y sus centros de salud.

Realizar la investigación, estudio y preparación del material sobre la legislación ambiental vigente concerniente a los residuos sólidos peligrosos RESPEL, para realizar las capacitaciones en el hospital y los centros de salud.

Realizar la investigación, estudio y preparación del material sobre la adecuada segregación de los residuos sólidos peligrosos RESPEL, para realizar las capacitaciones en el hospital y los centros de salud.

Realizar el estudio y preparación del material sobre los planes de contingencia contenidos en el PGIRSH, para realizar las capacitaciones en el hospital y los centros de salud.

Recolectar y estudiar la información para la realización de informe de gestión (indicadores de gestión de residuos) del hospital y los centros de salud del primer semestre de 2015.

Capacitar al personal del Hospital San Vicente de Paul de Fόμεque y los Centros de Salud de Ubaque y Choachi sobre el contenido general del PGIRSH.

Capacitar el personal del Hospital San Vicente de Paul de Fόμεque y los Centros de Salud de Ubaque y Choachi, sobre la legislación ambiental vigente concerniente a los residuos sólidos peligrosos RESPEL.

Capacitar el personal del Hospital San Vicente de Paul de Fόμεque y los Centros de Salud de Ubaque y Choachi, sobre la adecuada segregación de los residuos sólidos peligrosos RESPEL.

Capacitar el personal del Hospital San Vicente de Paul de Fόμεque y los Centros de Salud de Ubaque y Choachi, los planes de contingencia contenidos en el PGIRSH.

Realizar inspecciones oculares en el Hospital San Vicente de Paul de Fόμεque y los centros de salud de Choachi y Ubaque, para evidenciar posibles falencias en el manejo interno de los residuos sólidos.

Asistir a las reuniones del Grupo Administrativo de Gestión Ambiental y Sanitaria "GAGAS", el cual es el encargado de la implementación y toma de decisiones con respecto al PGIRSH del Hospital San Vicente de Paul de Fόμεque y sus Centros de Salud.

3.3. Actividades realizadas

Se hizo estudio del PGIRSH, con el fin de conocerlo y poder realizar capacitaciones al personal del Hospital San Vicente de Paul de Fόμεque y sus centros de salud.

Se realizó investigación, documentación y preparación del material requerido para efectuar las capacitaciones sobre la legislación ambiental vigente concerniente a los residuos sólidos peligrosos RESPEL, al personal del Hospital San Vicente de Paul de Fόμεque y sus centros de salud.

Se realizó investigación, documentación y preparación del material requerido para efectuar las capacitaciones sobre la adecuada segregación de los residuos sólidos peligrosos RESPEL, al personal del Hospital San Vicente de Paul de Fόμεque y sus centros de salud.

Se realizó investigación, documentación y preparación del material requerido para efectuar las capacitaciones sobre los planes de contingencia contenidos en el PGIRSH, al personal del Hospital San Vicente de Paul de Fόμεque y sus centros de salud.

Se recolecto la información para el posterior análisis y sistematización de la misma, los cual dio como resultado la realización de los indicadores de gestión del Hospital y los centros de salud de Fόμεque y Choachi del año 2014 y el primer semestre del 2015.

Ilustración 1. Formato presentación informe semestral indicadores de gestión
Gobernación de Cundinamarca

| RESIDUOS NO PELIGROSOS | | RESIDUOS PELIGROSOS | | | | | | | | | | TOTAL | TOTAL PELIGROSOS | Cantidad mensual reportada por el establecimiento | |
|----------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--------------------|---------------|-------------------|------------------------------|----------------|---------------|----------------------|------------------|------------------|------------------|---|---|
| RESIDUOS NO PELIGROSOS | | INFECCIOSOS O DE RIESGO BIOLÓGICO | | | | | QUÍMICOS | | | RADIOACTIVOS | | TOTAL | TOTAL PELIGROSOS | Cantidad mensual reportada por el establecimiento | |
| Biofarmacéutico (Kg) | Residuos: Hospital y Odontológico (Kg) | Bioteriocida (Kg) | Anticongestivos (Kg) | Contaminantes (Kg) | Fármacos (Kg) | Citostáticos (Kg) | Métodos Parasitológicos (Kg) | Reactivos (Kg) | Químicos (Kg) | Asesoría Usados (Kg) | FUENTES ABIERTAS | FUENTES CERRADAS | TOTAL | TOTAL PELIGROSOS | Cantidad mensual reportada por el establecimiento |
| 0 | 43 | 78.5 | 0 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 126.5 | 83.5 | 83 |
| 0 | 90 | 32.2 | 0 | 7 | 1.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 130.3 | 40.3 | 40 |
| 0 | 40 | 181 | 0 | 5 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 228 | 188 | 189 |
| 0 | 38.5 | 90.2 | 0 | 2.1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 134.8 | 96.3 | 96 |
| 0 | 34 | 58 | 0 | 2.5 | 3.4 | 0 | 0.2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 98.1 | 64.1 | 63.85 |
| 0 | 40 | 62 | 0 | 2.5 | 3.5 | 0 | 0 | 1.5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 109.5 | 69.5 | 69.5 |
| CONSOLIDADO FORMULARIO RH1 | | | | | | | | | | | | | | | |

En los meses de septiembre a diciembre, se capacito al personal del Hospital San Vicente de Paul de Fόμεque y sus centros de salud, sobre contenido general del PGIRSH.

Foto 1. Capacitacion realizada centro dde salud



En los meses de septiembre a diciembre, se capacito al personal del Hospital San Vicente de Paul de Fόμεque y sus centros de salud, sobre legislación ambiental vigente concerniente a los residuos sólidos peligrosos RESPEL.

Foto 2. Capacitacion realizada Hospital



En los meses de septiembre a diciembre, se capacito al personal del Hospital San Vicente de Paul de Fόμεque y sus centros de salud, sobre la adecuada segregación de los residuos sólidos peligrosos RESPEL.

Foto 3. Capacitacion realizada Hospital



En los meses de septiembre a diciembre, se capacito al personal del Hospital San Vicente de Paul de Fόμεque y sus centros de salud, sobre los planes de contingencia contenidos en el PGIRSH.

Foto 4. Capacitacion realizada Hospital



En los meses de septiembre a diciembre se realizó Revisión al manejo de residuos sólidos efectuada en el Hospital San Vicente de Paul de Fômeque y sus centros de salud, con el objetivo de evidenciar las posibles falencias en la gestión interna de estos.

Ilustración 2. Metodología realización revisiones manejo de residuos solidos

4. METODOLOGÍA

El desarrollo de la actividad se efectuó mediante inspección física de las áreas con registro fotográfico.

5. HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES:

| PROCEDIMIENTOS | | |
|---|--|--|
|  <p>Recipiente sin pedal. Buena segregación de residuos ordinarios. Recomendación: cambiar recipiente.</p> |  <p>Recipiente que no es de tapa y pedal. Buena segregación de residuos biosanitarios. Recomendación: reponer recipiente por uno de tapa y pedal y señalizar con el nombre del área.</p> |  <p>Presencia de residuo biosanitario en el piso. Recomendación: depositar residuo en el recipiente dispuesto para tal fin.</p> |
|  <p>Recipiente para segregación de residuos reciclables.</p> |  <p>Contenedores biológicos con fecha de reposición vigente. Segregación de agujas sin capuchón. Recomendación: rotular fecha de recolección y ubicar contenedor en soporte.</p> |  <p>Recipiente con buena segregación de residuo químico.</p> |
|  <p>Consultorio: recipiente señalizado, buena segregación de residuos biosanitarios.</p> | |  <p>Consultorio: recipientes señalizados, buena segregación de residuos.</p> |
| ODONTOLOGIA | | |
|  <p>Recipientes con señalización completa. Buena segregación de residuos.</p> |  <p>Recipientes con señalización completa. Buena segregación de residuos.</p> |  <p>Se cumple con el manejo de residuos de mercurio. Se cumple con la separación de líquidos de revelado, plomo y películas buco dentales</p> |

Tabla 1. Ítems evaluados en las revisiones realizadas

| CUMPLIMIENTO MANEJO DE RESIDUOS | | |
|--|--|---------------------|
| Ítem | CONDICIÓN A EVALUAR | CUMPLIMIENTO |
| 1 | Se dispone de recipientes y bolsas en cada una de las áreas de acuerdo a la segregación | C |
| 2 | Los recipientes tienen bolsa y es del mismo color del recipiente. | C |
| 3 | El recipiente está señalizado con: símbolo, tipo de residuo, nombre del servicio, rotulo de deposite aquí | CP |
| 4 | Los rótulos están en buen estado. | C |
| 5 | El material del recipiente es impermeable | C |
| 6 | La capacidad del recipiente cumple con la generación de residuos del área | C |
| 7 | Los recipientes se mantienen limpios | C |
| 8 | El recipiente es de tapa pedal y funciona | CP |
| 9 | Los recipientes para segregación de residuos se mantienen tapados | C |
| 10 | Se cumple con la segregación en los recipientes para residuo ordinario. | C |
| 11 | Se cumple con la segregación en los recipientes para residuo reciclable. | C |
| 12 | Se cumple con la segregación en los recipientes para residuos biosanitarios | C |
| 13 | Los frascos de medicamentos, biológicos y/o reactivos se disponen en recipientes de paredes rígidas con bolsa roja y se identifican como residuo peligroso | C |
| 14 | Los contenedores biológicos para segregación de residuos cortopunzantes son de paredes rígidas. | C |
| 15 | Los contenedores biológicos para segregación de residuos cortopunzantes están marcados con nombre del área. | C |
| 16 | Los contenedores biológicos para segregación de residuos cortopunzantes están marcados con la fecha de reposición. | C |
| 17 | Los contenedores biológicos para segregación de residuos cortopunzantes están marcados con la fecha de recolección. | CP |
| 18 | El contenedor biológico se encuentra ubicado de tal manera que permite el descarte inmediato del elemento corto punzante. | CP |
| 19 | Los contenedores biológicos para segregación de residuos cortopunzantes solo contienen este tipo de residuo | C |
| 20 | Los contenedores biológicos para segregación de residuos cortopunzantes contienen agujas sin capuchones. | C |
| 21 | Los contenedores biológicos para segregación de residuos cortopunzantes se deja llenar hasta sus 3/4 partes | C |
| 22 | El cambio del contenedor biológico para segregación de residuos cortopunzantes se realiza máximo cada 30 días. | C |
| 23 | Los residuos anatomopatológicos se disponen según procedimiento establecido en la Resolución 1 164/02 | C |
| 24 | Se dispone de carro recolector para realizar la ruta sanitaria de los servicios al depósito central. | C |
| 25 | Se cumple con la separación de líquidos de revelado | C |
| 26 | Se cumple con la segregación y manejo de los residuos de mercurio, plomo y películas bucodentales | C |
| 27 | El personal de servicios generales cuenta con los elementos de protección personal necesarios para realizar la ruta sanitaria | C |
| TOTAL DE LOS ÍTEMS EVALUADOS | | 27 |
| TOTAL DE LOS ÍTEMS CUMPLIDOS | | 23 |
| PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO | | 85% |
| SEMAFORIZACIÓN | | AMARILLO |

En los meses de septiembre a diciembre se asistió a las reuniones del Grupo Administrativo de Gestión Ambiental y Sanitaria “GAGAS”, en las cuales se realizaron las respectivas sugerencias y recomendaciones con el fin de subsanar las falencias encontradas en las revisiones al manejo de residuos sólidos, efectuadas en el Hospital San Vicente de Paul de Fômeque y sus centros de salud.

3.4. Logros obtenidos

- En relación al cumplimiento de los ítems a evaluar en las revisiones realizadas con respecto al manejo de residuos sólidos en el Hospital San Vicente de Paul y sus Centros de Salud, se logró subir el porcentaje de cumplimiento al 93% en las tres sedes de la institución.
- En cuanto a las capacitaciones realizadas en el Hospital y los Centros de Salud, se logró que el personal de la institución conociera el PGIRSH, enfatizando en contenido importante de él como es la Legislación ambiental concerniente al manejo de residuos, los planes de contingencia y la adecuada manera de segregar de los residuos sólidos según su caracterización.

Las actividades realizadas a lo largo de la pasantía, me permitieron aprender las problemáticas y el complejo manejo de los residuos sólidos hospitalarios, la numerosa legislación que deben cumplir las instituciones prestadoras de salud en cuanto a estos, y el complejo manejo interno, ya que en gran medida la adecuada gestión de residuos depende del conocimiento y disposición del personal en aprender, entender y realizar una segregación adecuada en cada uno de sus servicios para así poder evitar problemáticas sanitarias, ambientales y legales, asociadas a ellos.

4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Dada la importancia del manejo, control y seguimiento de la gestión de los residuos sólidos del Hospital San Vicente de Paul de Fômeque y sus centros de salud, la institución debe tener de tiempo completo una persona idónea encargada de realizar todas las tareas que implica la implementación del Plan de Manejo Integral de Residuos Sólidos Hospitalarios PGIRSH, en aras del cumplimiento de lo dispuesto en Decreto 351 de 2014 y demás legislación relacionada vigente.

Para el ejercicio de toda profesión y oficio se requiere de conocimiento, experiencia, compromiso y ética, ya que toda actividad está sujeta al cumplimiento de reglas y leyes, más aún las relacionadas con la prestación de servicios de salud; es por ello que se debe prestar especial atención, en el adecuado y diligente desempeño del personal asistencial del Hospital San Vicente de Paul y sus Centros de Salud, en relación al correcto manejo de los residuos sólidos en sus áreas de trabajo, ya que con un manejo eficiente de esto, se pueden evitar accidentes laborales, contaminación ambiental y sanciones administrativas.

Con el fin de realizar una adecuada segregación de residuos en cada uno de los servicios del Hospital y los Centros de salud, el personal administrativo del hospital debe presupuestar la compra de contenedores plásticos (canecas) de capacidad y cantidad adecuada y que cuenten con tapa pedal; ya que en gran medida los existentes esta averiados y la tapa pedal no cumple con su función, lo cual puede causar problemas sanitarios y ambientales graves.

La incorrecta disposición de los residuos sólidos hospitalarios significa una importante amenaza para la salud. Para aquellos residuos que no pueden ser reciclados, compostados o reusados es necesario un adecuado manejo y disposición final; por lo cual cada institución es responsable de cerciorarse del adecuado manejo que la empresa encargada de su transporte y disposición final hace, después de que salen de sus instalaciones.

5. BIBLIOGRAFÍA

Departamento Administrativo de Salud - DADIS. (s.f.). Obtenido de Sitio web de DADIS:
<http://www.dadiscartagena.gov.co/index.php/vigilancia-y-control/residuos-hospitalarios>

Hospital San Vicente de Paul de Fomeque. (2013). Plan De Manejo Integral Residuos Hospitalarios, Hospital San Vicente de Paul de Fomeque. Fómeque.

Lopez, I. D. (Julio de 2011). Campus Virtual Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD. Obtenido de http://datateca.unad.edu.co/contenidos/358011/ContLinea/leccion_28_definicion_y_clasificacion_de_residuos_hospitalarios_y_similares.html

6. ANEXOS

Anexo 1. Cuadro residuos generados en la institucion



Anexo 2. Mapa ubicación Hospital San Vicente de Paul



| | | |
|--|--|---|
| <p>AGR S.A.S H S San Vicente de Paúl FOMEQUE</p> <p>Ubicación Hospital San Vicente de Paúl Municipio de Fomeque</p> | <p>DATOS TÉCNICOS CARTOGRÁFICOS</p> <p>PROYECCIÓN: TRANSVERSA DE MERCATOR ORIGEN: OBSERVATORIO BOGOTÁ DATUM: MAGNA SIRGAS FALSO NORTE: 1000000.0 FALSO OESTE: 1000000.0 LATITUD OESTE: -74.07750791666666 LATITUD NORTE: 4.596200416666666</p> <p>Fuente cartografía Base Corpoguaivío</p> <p>0 4,5 9 18 27 36 Meters</p> <p>1:1.000</p> | <p>REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE CAUCA MUNICIPIO DE FOMEQUE</p> |
|--|--|---|

Anexo 3. Mapa Ubicación Centro de salud Choachi



| | | |
|---|---|--|
| | <p> <small>NUESTRO SERVICIO ES PENSANDO EN USTED</small> </p> | <p> <small>DATOS TÉCNICOS CARTOGRAFICOS</small> <small>PROYECCIÓN: TRANSVERSA DE MERCATOR</small> <small>ORIGEN: OBSERVATORIO BOGOTÁ</small> <small>DATUM: MAGNA SIRGAS</small> <small>FALSO NORTE: 1000000.0</small> <small>FALSO OESTE: 1000000.0</small> <small>LATITUD OESTE: -74.07750791666666</small> <small>LATITUD NORTE: 4.596200416666666</small> </p> |
| <p>Ubicación Centro de Salud Choachi</p> | | <p> <small>Fuente cartografía Base Corpoguaivó</small> <small>1:1.000</small> </p> |

Anexo 4. Mapa Ubicación Centro de salud Ubaque



| | |
|--|--|
|   <p>Ubicación Centro de Salud Ubaque</p> | <p>DATOS TÉCNICOS CARTOGRAFICOS</p> <p>PROYECCIÓN: TRANSVERSA DE MERCATOR ORIGEN: OBSERVATORIO BOGOTÁ DATUM: MAGNA SIRGAS FALSO NORTE: 1000000.0 FALSO OESTE: 1000000.0 LATITUD OESTE: -74.07750791868686 LATITUD NORTE: 4.596200416868686</p> <p>Fuente cartografía Base Corpoguaivó</p>  <p>1:1.000</p> |
|--|--|