	SISTEMA DE GESTIÓN AES COLOMBIA	
	MANUAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA	
	CO-SS-MA-017	
	Versión: 0	Fecha Actualización: Nov-2023

MANUAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL, MEDICINA DEL TRABAJO, MEDICINA LABORAL Y TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO AES COLOMBIA & CIA SCA ESP



Aprobó Francisco A. Castro Director Seguridad Industrial	Elaboró Alejandra M. Betancourt Roa Asesor Externo	Revisado por Yuli Paola Muñoz Rodríguez Medico Laboral	Fecha Actualización: 15/11/2023	No. Hojas: 52
				No. Anexos: 00

TABLA DE CONTENIDO

1. OBJETIVO	3
2. ALCANCE	3
3. DEFINICIONES	3
4. NORMATIVIDAD.....	5
5. GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES	6
6. DOCUMENTOS RELACIONADOS	52
7. TABLA DE ACTUALIZACIONES.....	52

1. OBJETIVO

Establecer los procedimientos, procesos, actividades y/o estándares que se deben adoptar y realizar en la gestión integral de los residuos generados en el desarrollo de las actividades de qué trata el artículo 2.8.10.2 del Decreto 780 de 2016, Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social.

2. ALCANCE

El presente Manual aplica a servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico, para que se identifique, separen, empaquen, recolecten, transporten, almacenen, aprovechen, traten o dispongan finalmente los residuos generados en desarrollo de las actividades relacionadas en el artículo 2.8.10.2 del Decreto 780 de 2016 o la norma que lo modifique o sustituya.

3. DEFINICIONES

Para efectos del presente Manual se tendrán en cuenta además de las definiciones establecidas en el artículo 2.8.10.4 del Decreto 780 de 2016 y la demás normatividad vigente, las siguientes:

Ciclo de tratamiento: Operaciones comprendidas desde el cargue o alimentación de los residuos al equipo de tratamiento hasta el descargue de los mismos una vez se encuentren tratados.

Embalaje: Contenedor o recipiente que contiene uno o varios empaques.

Etiqueta: Información impresa que advierte sobre un riesgo de una mercancía peligrosa, por medio de colores o símbolos, la cual debe medir por lo menos 10 cm. x 10 cm., salvo en caso de bultos, que debido a su tamaño solo puedan llevar etiquetas más pequeñas, se ubica sobre los diferentes empaques o embalajes de las mercancías. En la gestión interna de residuos corresponde a la información escrita, impresa o gráfica relativa a un residuo en particular, que se adhiere o se imprime en el recipiente, embalaje o envase que contienen los residuos.

Inactivación microbiana: Pérdida de la habilidad de los microorganismos a crecer y multiplicarse.

Indicador biológico: Sistema de prueba que contiene microorganismos viables con una resistencia definida a un proceso de tratamiento específico.

MANUAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA

Microgenerador: Persona que genera residuos o desechos peligrosos en una cantidad menor a 10 kg/mes calendario considerando los períodos de tiempo de generación del residuo y llevando promedios ponderados y media móvil de los últimos seis (6) meses de las cantidades pesadas.

Movimiento interno: Acción de trasladar los residuos del lugar de generación al sitio de almacenamiento intermedio o central.

Segregación en la fuente: Separación selectiva inicial de los residuos procedentes de cada una de las actividades, servicios, procesos o procedimientos realizados en el establecimiento.

Unidad de almacenamiento central: Área exclusiva y cerrada, en la que se ubican los contenedores o similares para que el generador almacene temporalmente los residuos mientras son presentados al transportador.

Unidad de almacenamiento intermedio: Área exclusiva y cerrada, en la que se ubican los contenedores o similares para que el generador almacene temporalmente los residuos previos a la entrega a la unidad de almacenamiento central.

Unidad de transporte: Espacio destinado en un vehículo para la carga a transportar, en el caso de los vehículos rígidos se refiere a la carrocería y en los articulados al remolque o al semirremolque.

Vehículo de carga: Vehículo autopropulsado o no, destinado al transporte de mercancías por carretera.

GLOSARIO DE SIGLAS Y ACRÓNIMOS

ANLA	Autoridad Nacional de Licencias Ambientales
IDEAM	Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales de Colombia
INVIMA	Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos
Minambiente	Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible
Minsalud	Ministerio de Salud y Protección Social
Mintransporte	Ministerio de Transporte
PGIRASA	Plan de gestión integral de residuos generados en la atención en salud y otras actividades
PVC	Policloruro de vinilo
OMS	Organización Mundial de la Salud
ONAC	Organismo Nacional de Acreditación de Colombia
RAEE	Residuos de Aparatos Eléctricos y Electrónicos
SAO	Sustancias Agotadoras de la Capa de Ozono

4. NORMATIVIDAD

Decreto Ley 2811 de 1974, Por el cual se dicta el Código Nacional de Recursos Naturales Renovables y de Protección al Medio Ambiente

Ley 9 de 1979, Código Sanitario Nacional, es un compendio de normas sanitarias para la protección de la salud humana.

Ley 99 de 1993, por la cual se crea el Ministerio del Medio Ambiente, se reordena el Sector Público encargado de la gestión y conservación del medio ambiente y los recursos naturales renovables, se organiza el Sistema Nacional Ambiental -SINA- y se dictan otras disposiciones.

Ley 430 de 1998, por la cual se dictan normas prohibitivas en materia ambiental referentes a los desechos peligrosos.

Ley 1252 de 2008: Prohibición referentes a residuos

Ley 1672 de 2013: Gestión integral de residuos de aparatos eléctricos y electrónicos (RAEE)

Decreto 1594 de 1984, Por medio del cual se reglamenta parcialmente la Ley 9 de 1979 y el Decreto Ley 2811 de 1974 en cuanto a usos de aguas y residuos líquidos.

Decreto 1609 de 2002: Transporte de residuos peligrosos

Decreto 2184/2019: Por el cual se modifica la resolución 668 de 2016 sobre uso racional de bolsas plásticas y se adoptan otras disposiciones

Decreto 2981 de 2013 – 1077 de 2015: servicio de aseo

Decreto 4741 de 2005, Por el cual se reglamenta parcialmente la prevención y manejo de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión integral.

Decreto 351/2014 Por el cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en la atención en salud y otras actividades

Decreto 780 de 2016: Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social

Resolución 482 de 2009: Bolsas de suero

Resolución 371 de 2009: devolución productos post consumo

resolución 1344 de 2020: Por la cual se adiciona un párrafo al artículo 4 de la Resolución 2184 de 2019 y se dictan otras disposiciones

Resolución 2184 de 2019: Por la cual se modifica la resolución 668 de 2016 sobre el uso racional de bolsas plásticas y se adoptan otras disposiciones

Resolución No. 1164 de 2002, expedida por el Ministerio de Medio Ambiente, y Ministerio de salud Manual de Procedimientos Para la Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares en Colombia

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

5. GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES

La gestión integral es el conjunto articulado e interrelacionado de acciones de política, normativas, operativas, financieras, de planeación, administrativas, sociales, educativas, de evaluación, seguimiento y monitoreo desde la prevención de la generación hasta el aprovechamiento, tratamiento y/o disposición final de los residuos, a fin de lograr beneficios sanitarios y ambientales y la optimización económica de su manejo, respondiendo a las necesidades y circunstancias de cada región.

Para efectos del presente Manual, la gestión integral comprende la gestión interna y la gestión externa.

La planificación, implementación y seguimiento de la gestión debe estar documentada y soportada en el PGIRASA.

El PGIRASA hace las veces del Plan de Gestión Integral de Residuos Peligrosos a que hace referencia el artículo 2.2.6.1.3.1 del Decreto 1076 de 2015. El PGIRASA deberá ser actualizado cuando exista un cambio que incida en la gestión de los residuos, (Ej, cambio en la capacidad de los servicios, cambio de tecnologías, cambio en procedimientos, entre otros.)

5.1 GESTIÓN INTERNA DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES

La gestión interna corresponde a las acciones desarrolladas por el generador que implican la cobertura, planeación e implementación de todas las actividades relacionadas con la minimización, generación, segregación, movimiento interno, almacenamiento interno y/o tratamiento de residuos dentro de sus instalaciones.

El desarrollo de la gestión interna contempla las siguientes etapas: Planeación, Implementación y Seguimiento.

5.1.1 Etapa de Planeación

5.1.1.1 Compromiso institucional

El médico general y especialista laboral, será el responsable de vigilar el cumplimiento de la implementación de este manual, en los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico su permanente ejecución, junto con sus modificaciones y mejoras en forma permanente, que con el manejo adecuado de los residuos generados el equipo de trabajo aportará a cuidar la salud de los trabajadores y conservar el medio ambiente.

5.1.1.2 Grupo de gestión de residuos

Corresponde a este grupo coordinar las siguientes actividades:

- Documentar e implementar el PGIRASA.
- Identificar el presupuesto necesario para la implementación del PGIRASA y someterlo a consideración de la alta gerencia.
- Proponer a la alta gerencia las acciones preventivas y correctivas a que haya lugar, en el marco de la implementación del PGIRASA.
- Revisar los informes de que trata el presente Manual.

El grupo se conformará mediante acta y se reunirá como cada dos (2) meses, con el fin de evaluar la ejecución y tomar los correctivos pertinentes que permitan el cumplimiento del compromiso institucional a través de la implementación del PGIRASA; y extraordinariamente en cualquier tiempo para tratar exclusivamente los temas para los cuales se convoca la sesión, a solicitud de uno de los miembros del grupo. De los temas tratados se dejará constancia mediante actas de reunión.

CONFORMACIÓN DEL GRUPO DE GESTIÓN:

Medico Laboral: Presidente

Funciones:

- Documentar e implementar el PGIRASA.
- Definir los insumos necesarios para la ejecución del PGIRASA
- Solicitar los insumos requeridos al área correspondiente de AES COLOMBIA & CIA SCA ESP

Auxiliar de enfermería: suplente

Funciones:

- Proponer las acciones preventivas y correctivas a que haya lugar, en el marco de la implementación del PGIRASA.
- Revisar los informes y registros correspondientes

Auxiliar de servicios generales: implementar el manual del PGIRASA

Funciones:

- Implementar y ejecutar el PGIRASA.
- Proponer a la alta gerencia las acciones preventivas y correctivas a que haya lugar, en el marco de la implementación del PGIRASA.
- Elaborar los informes.
- Diligenciar registros de limpieza y desinfección
- Diligenciar registros de RH1 (CO-SS-MA-017-F1)
- Diligenciar todos los registros a que haya lugar

Conductor de ambulancia: participante

Funciones:

- Implementar y ejecutar el PGIRASA.
- Proponer a la alta gerencia las acciones preventivas y correctivas a que haya lugar, en el marco de la implementación del PGIRASA.
- Elaborar los informes.
- Diligenciar registros de limpieza y desinfección
- Diligenciar registros de RH1 (CO-SS-MA-017-F1)
- Diligenciar todos los registros a que haya lugar

Este comité se reunirá cada dos meses y se dejará registro por medio de acta

5.1.1.3 Componente de gestión interna del Plan de Gestión Integral de residuos generados en atención en la salud y otras actividades (PGIRASA)

El componente interno del Plan de Gestión Interna de residuos generados en la atención en salud y otras actividades se diseñó conforme a lo dispuesto a continuación:

5.1.1.3.1 Diagnóstico

5.1.1.3.1.1 Descripción general de las actividades y servicios prestados

- SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL,
- MEDICINA DEL TRABAJO, MEDICINA LABORAL
- TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO.

MANUAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA

5.1.1.3.1.2 Identificación y descripción de las áreas o procesos de generación de residuos o desechos peligrosos y no peligrosos

SERVICIO	TIPO DE RESIDUO	
	PELIGROSOS	NO PELIGROSOS
SALA DE ESPERA	RESIDUOS INFECCIOSOS NO SE GENERAN RESIDUOS PELIGROSOS EN ESTA ÁREA	ORDINARIOS: Recolección de barrido diario por personal de servicios generales, algunos residuos alimenticios. RECICLABLES: Botellas de vidrio, papelería, cartón. INERTES: empaque papel plastificado, bolsas plásticas.
BAÑO	RESIDUOS INFECCIOSOS NO GENERA RESIDUOS PELIGROSOS EN ESTA ÁREA	INERTES: papel higiénico, toallas higiénicas,
CONSULTORIO MEDICO Y SALA DE PROCEDIMIENTOS	RESIDUOS INFECCIOSOS: BIOSANITARIOS: Gasas, algodones, aplicadores, vinipel, papel desechable, guantes contaminados, tapabocas contaminados. CORTOPUNZANTES: Jeringas, hojas de bisturí, RESIDUOS QUÍMICOS: medicamentos	ORDINARIOS: Recolección de barrido diario por personal de servicios generales. RECICLABLES: vidrio, botellas, papelería, cartón. INERTES: empaque papel plastificado, bolsas plásticas.
AMBULANCIA	RESIDUOS INFECCIOSOS BIOSANITARIOS: Gasas, algodones, aplicadores, torundas, vinipel, papel desechable, guantes contaminados, tapabocas contaminados. CORTOPUNZANTES: Agujas, jeringas, hojas de bisturí, RESIDUOS QUÍMICOS: medicamentos	RECICLABLES: vidrio, botellas. INERTES: empaque, papel plastificado, bolsas plásticas.

AREA	CONTENEDORES		COLOR BOLSA
	No.	Características	
Baños	1	1 contenedor NEGRO	1 bolsa NEGRA
Consultorio	1	1 contenedor tapa pedal Rojo, 1 contenedor tapa pedal NEGRO, 1 guardián, 1 contenedor tapa pedal BLANCA	1 Bolsa ROJA, 1 Bolsa NEGRA, 1 Bolsa BLANCA

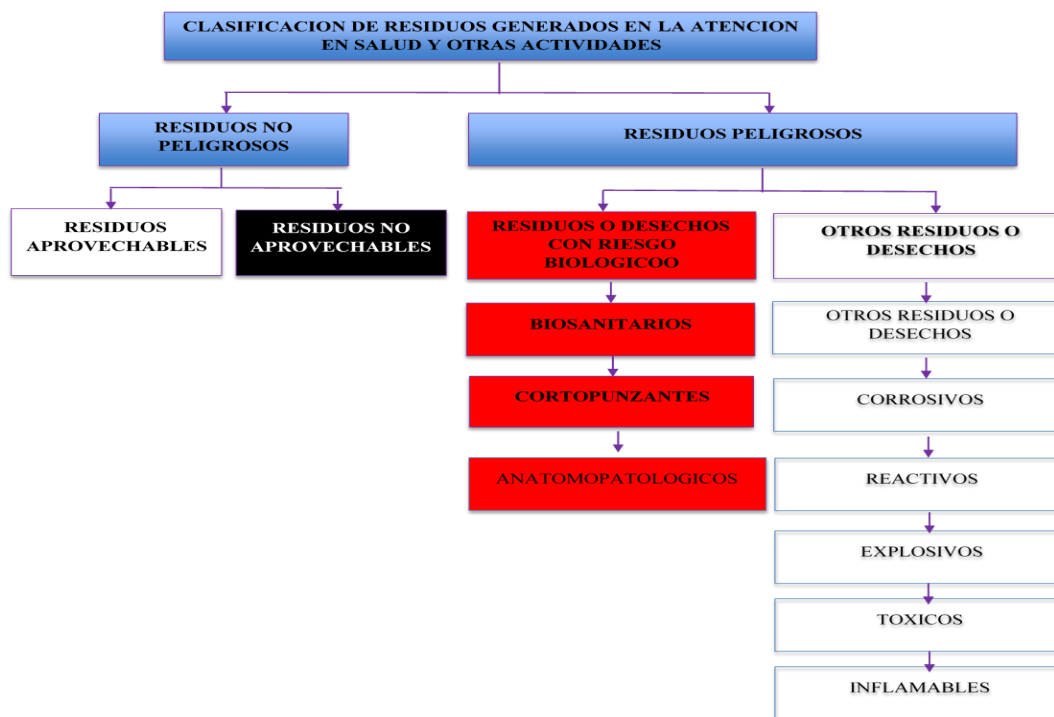
MANUAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA

Sala de procedimientos	1	1 contenedor tapa pedal Rojo, 1 contenedor tapa pedal NEGRO, 1 guardián	1 Bolsa ROJA, 1 Bolsa NEGRA
Ambulancia	1	1 Contenedor tapa pedal NEGRA, 1 contenedor tapa pedal BLANCA 1 guardián	1 Bolsa NEGRA 1 Bolsa ROJA
Sala de espera	1	1 Contenedor tapa pedal NEGRA	1 Bolsa NEGRA

5.1.1.3.1.3 Identificación, clasificación y cuantificación de los residuos generados

El generador debe identificar los tipos de residuos generados y clasificarlos de acuerdo con lo establecido en el artículo 2.8.10.5 del Decreto 780 de 2016 o la norma que lo modifique o sustituya. (Figura No. 1.)

FIGURA 1. Clasificación de residuos generados en atención en salud y otras actividades




Clasificación de los Residuos Generados en la Atención en Salud y otras Actividades

Cuando un residuo posea más de una característica de peligrosidad, se deberá indicar dichas características en el envase, recipiente o contenedor y su gestión deberá realizarse con un gestor autorizado para aprovechar, tratar y/o disponer acorde con las características de peligrosidad que posea el residuo.

MANUAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA

AES COLOMBIA & CIA SCA ESP están comprometidos con el medio ambiente, por ello se cuenta con un área de gestión ambiental para un manejo excelente de los residuos generados en la empresa y así tratar y disponer de estos residuos acorde a su peligrosidad y características.

Los datos reportados en el formato anterior deberán consolidarse mensualmente de acuerdo con el formato RH1 (CO-SS-MA-017-F1) del presente Manual.

	SISTEMA DE GESTIÓN AES COLOMBIA												
	FORMATO RH1												
	CO-SS-MA-017-F1												
	Versión: 0						Fecha de Actualización: Nov-2013						
CONSULTORIO													
MES: _____ AÑO: _____													
RESPONSABLE DILIGENCIAMIENTO FORMATO RH1: _____													
DIA	RESIDUOS NO PELIGROSOS			RESIDUOS PELIGROSOS								RAEE (residuos eléctricos)	RESPEL PILAS LUMINARIAS
	APROVECHABLES		NO APROVECHABLES	INFECCIOSOS O DE RIESGO BIOLÓGICO									
	Biodegradables (kg)	Reciclables (kg)	Ordinarios (kg)	Biosanitarios (kg)	Anatomopatológicos (kg)	Cortopunzantes (kg)	Corrosivo (kg)	Reactivo (kg)	Explosivo (kg)	Tóxico (kg)	Inflamable (kg)		
12	0	1	2	1,5	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Los soportes de diligenciamiento de la información contenida en el formato se conservarán en medio físico o magnético, por un término de hasta cinco (5) años, para cuando la autoridad sanitaria realice las actividades de inspección, vigilancia y control.

El diligenciamiento del formato no exime a los generadores del cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Resolución 1362 de 2007 del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible o la norma que la modifique o sustituya, cuando aplique.

Tabla 1. Clasificación de Generadores de acuerdo con la cantidad de residuos o desechos peligrosos generados en AES COLOMBIA & CIA SCA ESP

Tipo de Generador	Cantidad de residuos o desechos peligrosos generados (kg/mes)
Micro Generador	<10

5.1.1.3.1.4 Identificación y descripción de actividades de prevención y minimización de la generación de residuos

- Aes Colombia Tiene un Programa de Uso Eficiente y Ahorro de Agua
- En los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP no se tienen productos ni dispositivos médicos que contengan mercurio.

- c) En AES COLOMBIA & CIA SCA ESP Los desechos que se producen en nuestra planta se generan principalmente por actividades de mantenimiento, no por actividades productivas. En ese sentido, lo que se busca es reducir la generación de residuos separando las corrientes en la fuente para evitar contaminar residuos aprovechables y no dañar su potencial reincorporación a la cadena de valor. En cuanto al tratamiento de los residuos se prefiere el uso de tecnologías que los reincorporen a la cadena de valor, tales como Coprocesamiento, Destilación, tratamiento químico, etc. Solo se lleva a celda de seguridad o relleno sanitario aquellos residuos que definitivamente ningún gestor ofrece tecnologías de recuperación, y a incineración los desechos clínicos que por ley debe hacerse.
- d) En AES COLOMBIA & CIA SCA ESP Actualmente estamos trabajando en la estrategia de la compañía frente al cambio climático ya que desarrollamos diversas iniciativas, pero no las tenemos consolidadas, las SAO y los GEI son uno de los puntos que tenemos en cuenta. Se tiene control de inventarios que evitan la caducidad de los productos que se puedan convertir en residuos o desechos por medio de revisión periódica de estos.
- e) En AES COLOMBIA & CIA SCA ESP para la producción de energía no se usan materias primas que generen residuos peligrosos; sin embargo, para el mantenimiento de la Central si deben utilizarse sustancias como solventes, pinturas, sustancias derivadas del petróleo que por ahora en el mercado no tienen sustitutos 100% con características No-Peligrosas.

5.1.1.3.1.5 Identificación de condiciones para la segregación en la fuente de residuos Anexo 3.

Condiciones para la segregación en la fuente de residuos

I. Condiciones generales

- a) Contar con recipientes, bolsas y vehículos de movimiento interno de residuos que cumplan las características y condiciones establecidas

Condiciones de recipientes, bolsas y vehículos requeridos para la segregación y movimiento interno de residuos

Se cuenta con recipientes, bolsas y vehículos necesarios para el movimiento interno de acuerdo al tipo y cantidad de residuos generados en cada una de las áreas, según lo evidenciado en el diagnóstico del PGIRASA.

Los recipientes y bolsas deben cumplir con el siguiente código de colores de acuerdo con el tipo de residuo a gestionar:

MANUAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA

Código de colores para la segregación de residuos

CLASIFICACIÓN	SUBCLASIFICACIÓN	COLOR
Residuos No Peligrosos	Residuos Aprovechables	BLANCO
	Residuos No Aprovechables	NEGRO
Residuos o desechos peligrosos con riesgo biológico o infeccioso	Biosanitarios	Rojo
	Anatomopatológicos	Rojo
	Cortopunzantes	Rojo

Detalle a la subclasificación de residuos aprovechables

Para los contenedores en el consultorio

- Cartón y papel: se usan unas bandejas de color blanco para los de tamaño pequeño. Para empaques grandes no se tienen recipientes, el servicio de aseo o la persona generadora los lleva hasta el punto verde.

Fuera del consultorio hay disponibles más contenedores:

- Azul: plástico
- Blanco: Vidrio
- Crema: orgánicos
- Café: metales
- Transparente: RAEES

Los recipientes destinados a la segregación y/o almacenamiento de residuos en los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP cuentan con una etiqueta en buen estado permitiendo una fácil identificación de los residuos a depositar, La etiqueta incluye:

- Símbolo el cual identifica el residuo (salvo para los residuos no aprovechables).
- Para los residuos o desechos peligrosos con riesgo biológico o infeccioso se utiliza el símbolo internacional de riesgo biológico (tres medias lunas sobre un círculo).
- Para los residuos aprovechables se utiliza el símbolo internacional de reciclaje
- Área, servicio o procedimiento de donde se genere el residuo.

MANUAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA

5a. Etiquetado de recipientes



RESIDUO CON RIESGO
BIOLOGICO O INFECCIOSO
RESIDUOS BIOSANITARIOS

DEPOSITE EN ESTE RECIPIENTE

ELEMENTOS CONTAMINADOS CON FLUIDOS CORPORALES DE ALTO RIESGO
(EJEMPLO SANGRE) TALES COMO:

ROPA Y ELEMENTOS DESECHABLES
GASAS
ALGODONES
VENDAJES

RESIDUO BIOSANITARIO

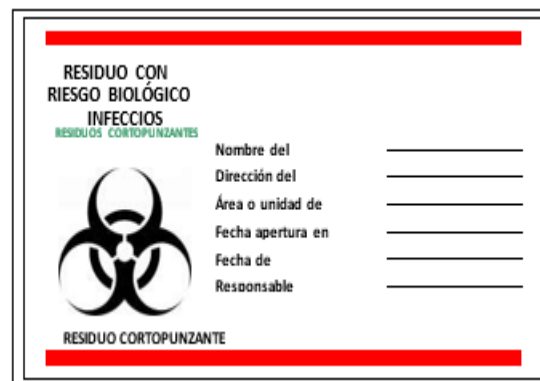
Precaución: En caso de contacto con la sustancia, enjuague inmediatamente la parte del cuerpo con abundante agua corriente por lo menos durante 20 minutos.

Derribo a fuego:
No hacer ni caminar sobre el material derribado.
No hacer los contenedores dañados o el material derribado, o menos que este sea en la zona permitida adecuada.
Controlar el derribo con material absorbente no combustible.

AREA: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

CLINICA SANTA NAUJO E.P.S
Carrera 56B No. 36-25 Bogotá www.clinicasantanaujo.com

5b. Etiquetado de recipientes para residuos cortopunzantes



RESIDUO CON RIESGO BIOLÓGICO
INFECCIOSO
RESIDUOS CORTOPUNZANTES

Nombre del _____
Dirección del _____
Área o unidad de _____
Fecha apertura en _____
Fecha de _____
Responsable _____

RESIDUO CORTOPUNZANTE

Las bolsas tienen preimpreso el símbolo que identifica el residuo de riesgo biológico e infeccioso y la clasificación de los residuos a disponer, se diligencia de manera legible y con marcador indeleble la siguiente información, cuando la bolsa entre y sea retirada del servicio:

- Nombre y dirección del establecimiento generador.
- Área o servicio de generación.
- Responsable del diligenciamiento.
- Fecha de cierre. (Momento en que bolsa es anudada y retirada del servicio o área de generación).

I. Características y condiciones específicas de recipientes reutilizables

Los recipientes utilizados para la segregación de los residuos tienen las siguientes características y condiciones:

- a) Construidos en material rígido impermeable, livianos, que garantizan la estanqueidad, de fácil limpieza, desinfección y resistentes a la corrosión.
- b) Dotados de tapa con buen ajuste, bordes redondeados y boca ancha para facilitar su vaciado. Todos los recipientes cuentan con bolsa ajustada al tamaño del contenedor cumpliendo con el código de colores establecido en el presente Manual.
- c) Construidos en forma tal que estando cerrados o tapados no permiten la entrada de agua, insectos o roedores, ni el escape de líquidos por sus paredes o por el fondo.
- d) Cuentan con capacidad de almacenamiento suficiente de acuerdo con lo establecido en el diagnóstico realizado.
- e) Son Etiquetados y así facilitar la segregación de los residuos de acuerdo con lo establecido en el presente Manual.
- f) Son Reemplazados o reparados cuando muestren deterioro o daño en su estructura o problemas en su capacidad de manipulación y contención.

- g) Los recipientes son lavados y desinfectados rutinariamente de acuerdo con las frecuencias y procedimientos definidos por los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP.
- h) En caso de derrames accidentales o contaminación de los recipientes, estos son lavados y desinfectados siguiendo el procedimiento de limpieza y desinfección definido por los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP.
- i) Los recipientes para residuos con riesgo biológico o infeccioso cuentan con un sistema de apertura sin contacto manual tipo pedal.
- j) Los recipientes reutilizables que al finalizar su vida útil contuvieron residuos con riesgo biológico o infeccioso son lavados y desinfectados de acuerdo con los procedimientos definidos en concordancia con lo establecido en este PGIRASA para su posterior aprovechamiento, tratamiento y/o disposición final.

II. Características y condiciones específicas de los recipientes para los residuos o desechos cortopunzantes (No reutilizables)

En los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP las características de los recipientes son:

- a) Son desechables y no reutilizables.
- b) Construidos en material rígido y resistente a la corrosión.
- c) No contienen PVC, ni metales pesados.
- d) Son Resistentes a ruptura y perforación por elementos cortopunzantes, con un calibre mínimo de paredes de 1.2 mm, garantizado por el fabricante o importador.
- e) Son livianos, con un volumen, tamaño y forma adecuada de acuerdo al tipo de material cortopunzante que se deposite en los mismos. (Ejemplo: agujas para infiltración u objetos cortopunzantes de mayor tamaño) y según el diagnóstico elaborado.
- f) Los recipientes destinados para el almacenamiento de material cortopunzante deben tener la capacidad suficiente según lo identificado por los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP en el diagnóstico del PGIRASA.
- g) Cuentan Con tapa sellable de tal forma que al cerrarse quedan completamente hermético sin posibilidad de reabrirse.
- h) Garantizan el fácil descarte de los residuos cortopunzantes.
- i) Son Etiquetados de acuerdo con lo establecido en el presente Manual.
- j) Son manipulados de acuerdo con las instrucciones sobre el descarte y segregación de los residuos cortopunzantes establecidas por el fabricante o comercializador.
- k) Permanecen en las respectivas áreas y servicios asistenciales ubicados de forma vertical, bien sujetos y fijos.

- l) Tienen una marca legible que indica el nivel cuando el recipiente está lleno hasta las $\frac{3}{4}$ partes de su capacidad.

III. Características y condiciones para las bolsas destinadas a la recolección de residuos

- a) Las bolsas garantizan la resistencia a la tensión ejercida por el peso de los residuos embalados y además su calibre es de mínimo de 1.4 milésimas de pulgada para bolsas pequeñas (menores a dimensiones de 46 cm x 50 cm) y mínimo 1.6 milésimas de pulgada para bolsas grandes (mayores a dimensiones de 46 cm x 50 cm). Estas especificaciones están soportadas en la ficha técnica entregada por el fabricante o el proveedor.
- b) Las bolsas para residuos infecciosos son de polietileno de alta densidad o el material que se determine necesario para la desactivación o el tratamiento de estos residuos.
- c) No se realiza el vaciado de las bolsas ni la reutilización de las mismas en las actividades de recolección de residuos.
- d) Las bolsas son ubicadas en los recipientes, recubriendo los bordes del recipiente en el que se disponen hasta $\frac{1}{4}$ de la superficie exterior para evitar la contaminación del mismo.
- e) Se asegura que el cierre sea adecuado e inmediato, de las bolsas desechables una vez se hayan llenado hasta un máximo de tres cuartas ($\frac{3}{4}$) partes con el fin de facilitar el anudado, son marcadas desde la fuente de generación. No se utiliza ganchos de cosedora o cinta para el sellado, ya que esto favorece la posibilidad de rasgadura.
- f) El peso individual de la bolsa con los residuos no excede los 15 kg.

IV. Características de vehículos para el movimiento interno de residuos

Los vehículos de recolección utilizados en las actividades de movimiento interno de residuos, cumplen con las siguientes condiciones:

- a) Son de tipo rodante, de bordes redondeados, rígidos, lavables e impermeables, que facilitan y garantizan la seguridad para la carga y descarga sin generar derrames.
- b) Estan debidamente identificados de acuerdo al tipo de residuo a trasladar.
- c) El vehículo para el movimiento interno de residuos o desechos peligrosos son exclusivamente para esta clase de desechos.
- d) Son manipulados por personal debidamente capacitado y cuentan con los elementos de protección personal según lo defina el programa de seguridad y salud del trabajador.
- e) Se mantienen en buen estado con el fin de evitar accidentes en el desarrollo de la actividad.
- f) son lavados y desinfectados conforme a los procedimientos establecidos por el generador en sus procedimientos de limpieza y desinfección y al finalizar su vida útil pueden ser entregados para su posterior aprovechamiento.

- g) Se Separa cada residuo, según su clasificación (peligroso y no peligroso), código de colores y las especificaciones a que hace referencia la etiqueta de cada recipiente.
- h) No se compactan las bolsas que contienen residuos o desechos peligrosos.
- i) El recipiente al igual que la bolsa se llenan hasta un máximo de (3/4) partes de su capacidad.
- j) Se cuenta con ayudas visuales e informativas para facilitar el proceso de segregación en la fuente tanto por el personal trabajador como para el personal visitante.

Adicional al cumplimiento de las condiciones generales para la segregación en la fuente definidas, AES COLOMBIA & CIA SCA ESP debe cumplir con las siguientes condiciones:

- a) Previo a la segregación y sin perjuicio de la normatividad sanitaria vigente, los residuos de dispositivos médicos usados o vencidos susceptibles de aprovechamiento tales como: estetoscopios, espátulas, entre otros; se deben desinfectar de acuerdo con los procedimientos establecidos por AES COLOMBIA & CIA SCA ESP y las recomendaciones dadas por el proveedor. Se llevará un registro permanente de los dispositivos entregados para aprovechamiento que contenga cómo mínimo la siguiente información: tipo, referencia, cantidad (en número y peso), fecha de generación, fecha de entrega al gestor; tipo de aprovechamiento y razón social, dirección y datos de contacto del gestor.

V. Condiciones particulares para la segregación de residuos cortopunzantes

- a) Se garantiza que el contenedor de cortopunzantes sea herméticamente sellado una vez termine su vida útil.
- b) Las agujas se introducen en el contenedor para residuos cortopunzantes, sin fundas o caperuzas de protección.
- c) Las fundas y/o caperuzas se segrega en el recipiente correspondiente dependiendo de si tuvieron contacto con fluidos corporales de alto riesgo o no.
- d) Los contenedores una vez llenos se deben cerrar y asegurar para evitar su apertura; y luego depositarlos en bolsa roja antes de ser llevados a la unidad de almacenamiento intermedio o central.

GESTIÓN INTEGRAL DE LOS RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN DE SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO AES COLOMBIA & CIA SCA ESP

Segregación en la fuente

El personal de Salud Ocupacional es responsable de la segregación en la fuente generación de los residuos de riesgo biológico o infeccioso. Para ello se tienen las siguientes instrucciones:

MANUAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA

- Durante o finalizado el procedimiento asistencial al paciente, proceda a la clasificación de los residuos generados en la ambulancia de la siguiente manera:
 - **Residuos Biosanitarios:** Son todos los elementos o instrumentos utilizados en los procedimientos que tienen contacto con materia orgánica, sangre, o fluidos corporales con el paciente; tales como (gasas, apósitos, aplicadores, algodón, drenes, vendajes, guantes).
 - **Residuos Corto- Punzantes:** Son aquellos que por sus características punzantes o cortantes pueden generar un accidente percutáneo. Dentro de estos se encuentran, (lancetas, cuchillas, agujas, restos de ampollas).
- Los contenedores son de uso exclusivo para estos residuos, deben ser herméticos, rotulados e identificados y resistentes.
- Para la adquisición de tales elementos se solicita la asesoría de la Dirección Ambiental. Los insumos que se utilizan para el almacenamiento y segregación de los residuos anteriormente mencionados son:



- Los criterios de uso adecuado de estos elementos son:
 - Si en el procedimiento se utilizaron agujas u otros elementos cortopunzantes, deposítelos en el guardián. Evitando reenfundar los elementos cortopunzantes.
 - El personal de salud ocupacional debe mantener un stock de estos elementos que será suministrado por la Dirección Ambiental.

Transporte interno y almacenamiento

- **Sitios de Generación:** Ambulancia
- **Puntos de Almacenamiento de Residuos Biológicos:**
 - **Punto verde Ambulancia Casa de máquinas:** Contenedor Rojo
 - **Punto verde Ambulancia PCH Tunjita:** Contenedor Rojo

- **Recorrido para el Transporte de las bolsas rojas con su contenido:**
 - Los Residuos Biológicos de las Ambulancias serán llevados desde la ambulancia hasta el contenedor de residuos biológicos ubicados en el punto verde respectivo.
 - Del punto de acopio los residuos biológicos serán llevados hacia el sitio de almacenamiento central tal y como se explicará más adelante.
- **Recomendaciones para la Recolección y Transporte de los Residuos Biológicos:**
 - Todos los residuos de Riesgo Biológico serán llevados en Bolsas Rojas (incluye a los Guardianes desactivados, los Biosanitarios y anatomopatológicos)
 - El personal de la ambulancia entregará al personal del área ambiental los guardianes para residuos cortopunzantes, una vez lleguen a sus $\frac{3}{4}$ partes de llenado, cerrados y empacados en una bolsa roja rotulada.
 - Durante la manipulación y transporte de las bolsas rojas la persona encargada deberá utilizar los siguientes elementos de protección personal:
 - ✓ Guantes de Caucho tipo Industrial
 - ✓ Gafas en policarbonato, visión panorámica.
 - ✓ Mascarilla de cartucho.
 - ✓ Delantal protector en tela encauchada, impermeable, con soporte en cuello y ajuste en cintura.
 - Estos elementos deben ser diferentes a los utilizados para el aseo general de otras áreas.
 - El personal de salud ocupacional debe verificar el uso de los elementos de protección personal.
 - Se deberá amarrar la bolsa de forma segura y se rotulará a nivel del nudo con una cinta en la que se incluyan los siguientes datos:
 - ✓ **Origen:** Se refiere al lugar donde se generó el residuo biológico.
 - ✓ **Contenido:** Cortopunzante, Biosanitario, anatomopatológicos.
- **Fecha de Recolección**
 - Una vez depositada la bolsa se verificará que el contenedor quede cerrado correctamente.
 - En caso de que estos contenedores se llenen en cortos periodos de tiempo, el personal de aseo debe avisar al encargado del acopio central de residuos, para que se transporte prontamente los residuos al punto verde o acelerar el proceso de envío a Disposición Final.
 - Cualquier duda sobre el almacenamiento de los residuos debe comunicarse con el coordinador ambiental o el personal de salud ocupacional.

- **Almacenamiento central**

- Una vez por semana el encargado del acopio central de residuos debe llevar los residuos de riesgo biológico almacenados en los contenedores de los puntos verdes hasta el depósito de tales desechos en el área central de depósito de bodegas (Punto Verde 3, Cuarto de Residuos Especiales).
- En el sitio de acopio central se deberá llevar un control de pesaje de estos residuos, teniendo en cuenta el formato CO-SS-MA-017-F1.
- Todas las bolsas se deben llevar al recipiente disponible para estos materiales residuales.
- Ninguna persona, aparte del encargado del manejo de los residuos en la bodega, está autorizada para la manipulación de los desechos de riesgo biológico.

- **Notas**

- Por ningún motivo los residuos infecciosos deben ser depositados en ningún otro punto del Punto Verde. Tampoco se pueden mezclar con los residuos de tipo doméstico
- El personal no debe manipular los residuos de riesgo biológico sin sus elementos de protección personal. Seguridad y Salud Ocupacional debe verificar constantemente este procedimiento.

VI. NO APLICA

VII. Condiciones particulares para la segregación y manejo de los residuos generados en áreas de aislamiento o que estuvieron en contacto con pacientes considerados potencialmente infectantes

Se CUENTA con un procedimiento para la segregación de residuos o desechos peligrosos para los casos en que el equipo médico y/o el comité de infecciones de los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP determina que existe un alto riesgo de diseminación y propagación de una enfermedad, (por ejemplo, los procedentes de pacientes de áreas de aislamiento) el cual debe cumplir lo siguiente:

- a) Los residuos generados en estas áreas serán clasificados como residuos o desechos peligrosos con riesgo biológico o infeccioso, incluidos los alimentos parcialmente consumidos o sin consumir, material desechable, entre otros.
- b) Los residuos deben segregarse y depositarse en doble bolsa roja y ser evacuados en el menor tiempo posible.
- c) Los recipientes que contuvieron los residuos deben ser lavados y desinfectados de acuerdo a los protocolos establecidos por el generador, una vez culmine el periodo de

aislamiento o las condiciones que dieron origen al riesgo de diseminación y propagación de la enfermedad.

- d) Debe garantizarse el almacenamiento en la unidad de almacenamiento central, durante el menor tiempo posible.
- e) Informar al transportador y al gestor de residuos o desechos peligrosos las medidas preventivas a tener en cuenta para el manejo de estos residuos.

VIII. Segregación de otros residuos o desechos peligrosos

La segregación de los residuos o desechos peligrosos distintos a los de riesgo biológico o infeccioso se realizará conforme a las normas vigentes en la materia, especialmente lo establecido en el Título 6 a partir del artículo 2.2.6.1.1.1 del Decreto 1076 de 2015 o la norma que lo modifique o sustituya y conforme a las recomendaciones dadas por los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP y por el fabricante o proveedor en la hoja de seguridad del producto que generó el residuo. En ningún caso estos residuos podrán mezclarse con residuos no peligrosos y con los de riesgo biológico o infeccioso.

5.1.1.3.1.6 Identificación y descripción de las condiciones para el movimiento y almacenamiento interno de residuos

a) Consideraciones para el movimiento interno de residuos

El movimiento interno de residuos consiste en trasladar los residuos desde el lugar de generación hasta el almacenamiento intermedio o central según sea el caso, incluye también el traslado de los residuos del almacenamiento intermedio al central cuando aplique.

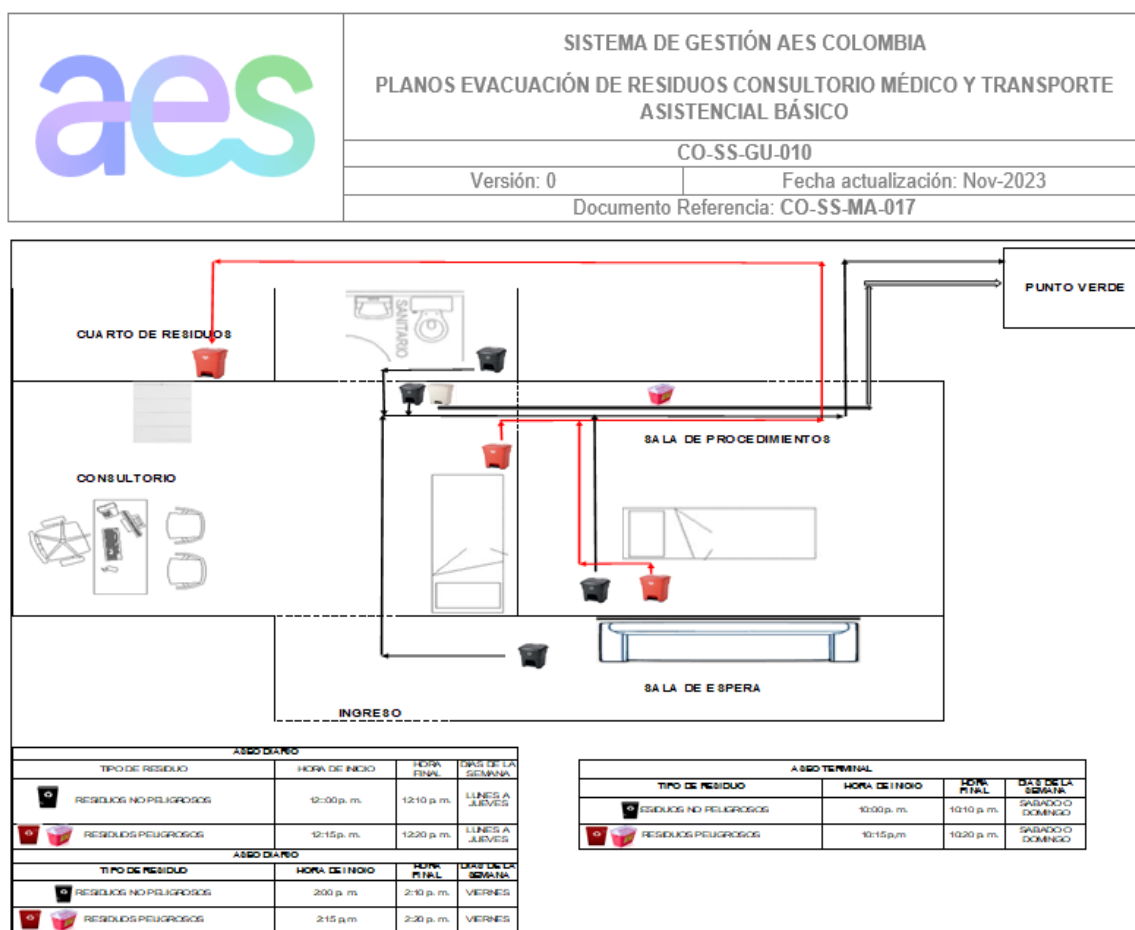
El movimiento interno debe cumplir con las siguientes condiciones:

- i. El movimiento interno debe efectuarse en los días lunes, martes, miércoles y jueves a las 12:00 del mediodía, y el día viernes a las 2: 00 pm, el día sábado a las 10:00 am y el día domingo a las 1:30 pm, en lo posible, ya que es una hora de menor circulación de pacientes, empleados o visitantes. Los procedimientos deben ser realizados de forma segura garantizando la integridad y la ergonomía del personal que realiza esta actividad.
- ii. El movimiento interno de residuos no debe coincidir con el movimiento de materiales limpios, suministro de alimentos, medicamentos o suministro de ropa, con el fin de evitar su contaminación y la exposición de los trabajadores y la población visitante a factores de riesgo propios de los residuos.
- iii. El movimiento interno de los residuos o desechos peligrosos y no peligrosos no se podrá realizar de manera simultánea para evitar contaminación cruzada al momento de realizar esta actividad.

MANUAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA

- iv. El movimiento interno de residuos debe realizarse mediante vehículos de tipo rodante exclusivos para estos
- v. Está prohibido el uso e instalación de ductos con el propósito de evacuar por ellos los residuos.
- vi. Una vez culminado el proceso de movimiento interno de residuos, el personal deberá realizar el lavado de manos y dar cumplimiento a los procedimientos de bioseguridad que tiene definido los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP
- vii. El tiempo de permanencia de los residuos en los sitios de generación debe ser el mínimo posible.

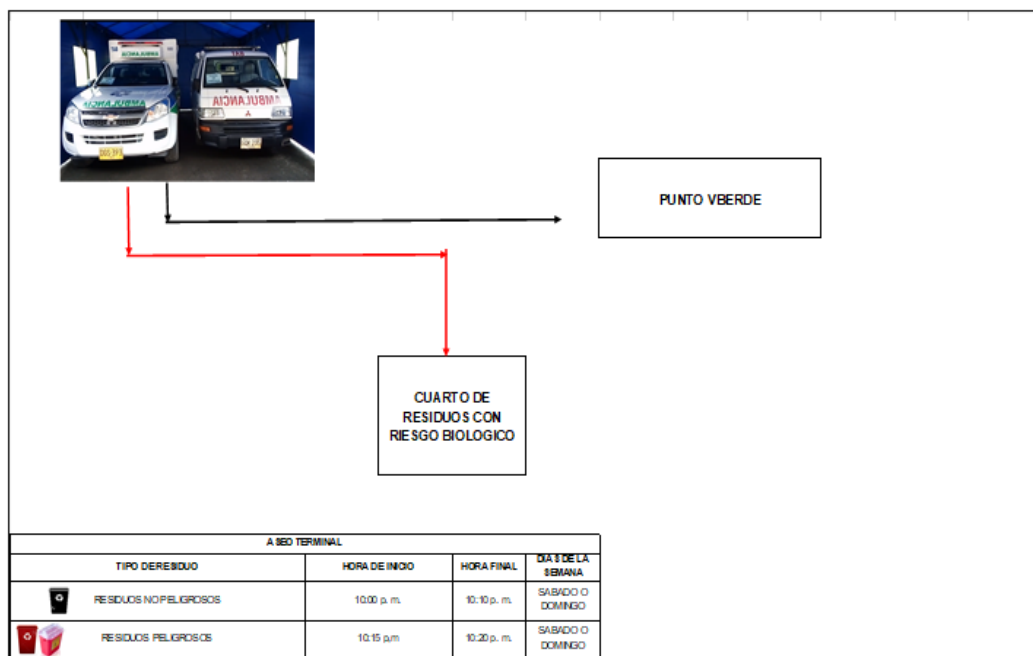
PLANO DE EVACUACIÓN DE RESIDUOS DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL, MEDICINA DEL TRABAJO, MEDICINA LABORAL



MANUAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA

PLANO DE EVACUACIÓN DE RESIDUOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO

PLANOS EVACUACIÓN DE RESIDUOS CONSULTORIO MÉDICO Y TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO



5.1.1.3.1.7 Condiciones para el almacenamiento interno de residuos generados en la atención en salud y otras actividades

El almacenamiento interno de residuos generados en la atención en salud y otras actividades de los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP se encuentra en una zona restringida

Estas instalaciones se diseñarán y ubicarán conforme al diagnóstico de gestión interna de residuos teniendo en cuenta información como cantidad y clases de residuos generados, frecuencias de recolección, entre otros aspectos.

El almacenamiento de los residuos se realiza de forma segura, previniendo derrames, accidentes y posible contaminación de materias primas, insumos o residuos.

La unidad de almacenamiento cumple con las siguientes condiciones:

Los pequeños y micro generadores que no se encuentren en inmuebles sujetos al régimen de propiedad horizontal, deben contar con una unidad de almacenamiento que cumpla las siguientes condiciones:

- i. Esta en un Área definida y aislada de las áreas asistenciales y de servicios.
- ii. Las Superficies son de fácil limpieza y desinfección.
- iii. cuenta con señalización indicativa por tipo de residuo almacenado.
- iv. Está Ubicada en un área de poca circulación.
- v. Cuenta con contenedores para el almacenamiento de los residuos.

UBICACIÓN

El cuarto de almacenamiento interno de residuos se encuentra ubicado en el Km 9 Vía San Luis de Gaceno

5.1.1.3.1.8 Descripción de los procedimientos para la limpieza y desinfección de equipos en desuso, contenedores, vehículos de movimiento interno, unidades de almacenamiento y otros

Se tiene un área definida para la limpieza y desinfección de contenedores reutilizables, vehículos de recolección interna y demás implementos utilizados para el aseo y limpieza de las instalaciones.

Los generadores deben diseñar e implementar los procedimientos de limpieza y desinfección para contenedores, vehículos de recolección interna, unidades de almacenamiento.

PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN EN EL CONSULTORIO DE MEDICINA GENERAL, MEDICINA DEL TRABAJO, MEDICINA LABORAL

Actividades:

LIMPIEZA DE CONSULTORIO MÉDICO

Las superficies del consultorio médico, como todas las superficies ambientales, se pueden dividir en dos grupos: aquellas que suponen un contacto mínimo con las manos (techos, bordes de ventanas y pisos), y aquellas que están sometidas a un contacto frecuente con las manos (perillas de puertas, interruptores de luz, camilla, escritorio, pared etc.). Parte de la estrategia de la limpieza es minimizar la contaminación de soluciones de limpieza y herramientas para la limpieza y el aseo. Las soluciones en balde se pueden contaminar casi inmediatamente durante la limpieza, y al continuar usando la solución se transfieren números microorganismos en cada superficie subsiguiente limpiada, por lo que las

soluciones de limpieza deben reemplazarse con frecuencia. Otra fuente de contaminación en el proceso es la limpieza con paños o con la cabeza del trapero, cuando estos implementos se han dejado humedecer en soluciones de limpieza sucias.

La limpieza en las instalaciones físicas influye en el flujo de microorganismos patógenos hacia el material y el equipo con el cual se desarrollan los procedimientos diarios y por ende el poco cuidado con las mismas se constituye en un riesgo potencial de infección para las personas que hacen uso del servicio médico.

Los métodos de limpieza deberán ser estrictos y rígidos para detener e impedir que los microorganismos conocidos o desconocidos, causen contaminación en toda el área de procedimientos.

PARA REALIZAR LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SE DEBE CUMPLIR CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS

- Establecer un plan y horario de limpieza para el consultorio médico. Verifique que se observe rigurosamente el plan.
- Usar guantes para trabajo pesado (guantes de Neopreno).
- Utilizar la solución desinfectante (Eucida Advanced) para la limpieza de dispositivos médicos y superficies
- Utilizar el detergente y desinfectante concentrado para superficies extensas e inactivación de derrames biológicos (Benziral) para la limpieza de pisos, paredes y techos.
- Emplear un paño humedecido con solución desinfectante para limpiar las paredes y las otras superficies en vez de barrer con escoba o quitar el polvo en seco, para reducir que se propaguen los microorganismos y el polvo.
- Limpiar las superficies de arriba para abajo para que la suciedad caiga al suelo y sea lo último de recoger. Limpie primero las instalaciones que sean más altas y de ahí, siga limpiando hacia abajo - por ejemplo, se debe limpiar primero las lámparas del techo, después las mesas, luego los estantes, y como último, el piso. Utilice un paño de limpieza diferente para las superficies frecuentemente tocadas y por ende con mayor probabilidad de estar contaminadas.
- Limpiar los materiales, áreas de poca visibilidad y difícil acceso para poder controlar la contaminación de bacterias.
- Hacer la remoción mecánica estregando y friccionando las superficies.
- Emplear trapeadores y paños limpios/desinfectados cada vez que se inicie un proceso de limpieza en cada ambiente de las diferentes áreas.
- Los implementos de aseo deben ser exclusivos para el consultorio y deben estar limpios y desinfectados al inicio y finalización de la labor.
- Utilizar los elementos de protección individual.

Dadas las condiciones del lugar al igual que el ingreso de personas constantemente al consultorio médico y el contacto que de una u otra forma tienen con las superficies del

consultorio, se hace necesario realizar una limpieza diaria y una limpieza semanal, cada una con características similares pero que serán complementarias para contribuir con el cuidado y aseo que se hacen necesarios a fin de evitar cualquier propagación de agentes o microorganismos que puedan ser lesivos tanto en el personal que se encuentra diariamente allí como en el personal que ocasionalmente asiste. Por lo anterior se dan algunos parámetros para contribuir con dichas labores, las cuales son descritas a continuación:

LIMPIEZA DIARIA

Lavado

- Antes de iniciar el lavado se debe despejar el área, retirando los elementos que dificulten la labor.
- Realizar fricción mecánica de las superficies con un paño impregnado en solución desinfectante. No enjuagar.
- Verificar que los implementos estén muy limpios al hacer la limpieza en otra área con el fin de evitar la contaminación cruzada.
- Colocar avisos de precauciones de piso húmedo para evitar accidentes.

Trapeado

Este procedimiento se realiza con el fin de limpiar y desinfectar los pisos, se debe conocer el tipo de piso para prevenir el deterioro de los mismos.

- Iniciar trapeando los bordes, iniciando por el lugar más alejado de la vía de acceso. Los movimientos deben hacerse en forma de ocho, tratando de no pasar dos veces por el mismo lugar y cubriendo toda la superficie.
- Se debe enjuagar el trapeador hasta verlo limpio y repasar de nuevo. Hay que tener cuidado de no dejar charcos o sitios mojados que favorecen el crecimiento bacteriano. Verificar el estado de los drenajes (desagües) y retirar todas las suciedades que se encuentren en el piso como chicles, manchas, etc.
- Colocar avisos de precauciones de piso húmedo para evitar accidentes.

Limpieza de polvo

- El polvo no siempre es visible, pero constantemente está suspendido en el aire, se deposita en los muebles, los pisos, las paredes, los techos y los objetos en general. Es necesario retirarlo para evitar que se acumule y se endurezca, pues esto favorece el crecimiento bacteriano.
- Para retirar el polvo se recomienda doblar el paño en cuadros y humedecer con solución desinfectante, estos paños se deben cambiar a medida que se van ensuciando. En la limpieza horizontal o vertical, pasar el paño en línea recta, ayuda a no dejar marcas en

MANUAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA

la superficie; sostener el paño con suavidad de manera que le permita absorber el polvo con facilidad.

- Se debe evitar sacudir el paño para no dispersar el polvo.
- Comenzar con la limpieza por las partes altas, continuar hacia las partes más bajas, superficies planas, lados y soportes.
- Verificar que todos los espacios limpiados queden en perfectas condiciones.

LIMPIEZA SEMANAL

Además de la limpieza diaria, se debe realizar y vigilar una limpieza regular cada semana como complemento, para lo cual se recomienda lo siguiente:

- Las paredes deben limpiarse cuando se vean sucias, más aún las que están pintadas o tienen losetas con uniones porosas.
- Los pisos de todo el consultorio médico se deben lavar periódicamente para eliminar los depósitos y las películas acumuladas.
- Los cestos de basura se deben lavar y desinfectar, con abundante agua y jabón.
- Las áreas de almacenamiento deben limpiarse por lo menos cada semana, o con mayor frecuencia si es necesario, para evitar la acumulación de polvo.
- Recipientes: La contaminación microbiana puede transmitirse a través de los recipientes contaminados, con soluciones desinfectantes o el jabón para las manos. Deseche el contenido de los recipientes cada mes, lávelos y séquelos antes de llenarlos para nuevo uso
- Siga las demás recomendaciones dadas para la limpieza diaria.

MEDIDAS DE LIMPIEZA EN CASO DE DERRAMES DE SANGRE Y LÍQUIDOS CORPORALES

Para derrames que contengan grandes cantidades de sangre y otras sustancias corporales, los trabajadores primero deben remover el material orgánico visible con material absorbente (por ejemplo: toallas de papel desechables (wypall) las cuales deben desecharse en el recipiente de residuos biosanitarios), y luego limpiar y descontaminar el área. Tener en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Señalizar el área y restringir el paso, con una cinta de prevención o algún objeto visible que permita evitar el ingreso o tránsito del personal no autorizado.
- Colocarse los elementos de protección personal necesarios: guante industrial, mascarilla, bata y otros que el prestador estime convenientes. c. Si el derrame es líquido se debe limpiar utilizando papel (wypall), el cual será dispuesto luego de su utilización como residuos peligrosos.
- En caso de ruptura de material de vidrio contaminado con sangre, otro líquido corporal, o material orgánico, recoja los vidrios con escoba y recogedor; nunca con las manos.
- Para realizar la limpieza del área e inactivación de derrames biológicos se utilizará el detergente y desinfectante (BENZIRAL®), de la siguiente forma:

MANUAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA





Para inactivación de derrames:

- Mida 7,5 mL de BENZIRAL® y mezcle con 250 mL de agua potable, adicione esta solución sobre el derrame y recoja con toallas o compresas descartables o materiales sólidos absorbentes y disponga en contenedores adecuados, de acuerdo con la normatividad vigente.



Para limpieza y desinfección de superficies

- Antes de usar en pisos, despeje el área y realice un barrido húmedo.
- Preparación de BENZIRAL® DILUÍDO: Prepare lo que necesite diariamente.
- Con la presentación de 1 litro: Use el sistema de dosificación mida 7,5 mL de BENZIRAL® concentrado y mezcle con 2 litros de agua potable o mida 15 mL de BENZIRAL® concentrado y mezcle con 4 litros de agua potable.
- Con la presentación de 5 litros: Mezcle 2 push de la válvula con 2 litros de agua potable.
- Método con dos baldes: Prepare en un balde BENZIRAL® diluido como se indicó anteriormente y en el otro balde adicione agua potable. Seleccione mopas, traperos o paños de limpieza en buen estado y secos; humedezca con BENZIRAL® diluido y desinfecte primero techos, luego paredes de arriba hacia abajo y por último pisos, de adentro hacia afuera, desde lo más limpio hasta lo más contaminado. Deje secar y no enjuague. Cada vez que cambie de superficie o área, o si observa excesiva suciedad en la mopa, traperos o paño, enjuáguelo en el balde que contiene agua potable, escurra muy bien y nuevamente humedézcalo con BENZIRAL® diluido. Cambie el agua potable de enjuague cada vez que sea necesario.

HORARIO Y FRECUENCIA

ASEO DIARIO			
TIPO DE RESIDUO	HORA DE INICIO	HORA FINAL	DIAS DE LA SEMANA
 RESIDUOS NO PELIGROSOS	12::00 p. m.	12:10 p. m.	LUNES A JUEVES
 RESIDUOS PELIGROSOS	12:15 p. m.	12:20 p. m.	LUNES A JUEVES
ASEO DIARIO			
TIPO DE RESIDUO	HORA DE INICIO	HORA FINAL	DIAS DE LA SEMANA
 RESIDUOS NO PELIGROSOS	2:00 p. m.	2:10 p. m.	VIERNES
 RESIDUOS PELIGROSOS	2:15 p,m	2:20 p. m.	VIERNES

MANUAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA

ASEO TERMINAL			
TIPO DE RESIDUO	HORA DE INICIO	HORA FINAL	DIAS DE LA SEMANA
 RESIDUOS NO PELIGROSOS	10:00 p. m.	10:10 p. m.	SABADO O DOMINGO
 RESIDUOS PELIGROSOS	10:15 p.m	10:20 p. m.	SABADO O DOMINGO

BUENAS PRÁCTICAS DE ESTERILIZACIÓN DE DISPOSITIVOS, INSTRUMENTAL Y DOTACIÓN EN EL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO AES COLOMBIA & CIA SCA ESP

El traslado y recepción del instrumental incluye todo el instrumental usado en las intervenciones y procedimientos realizados en la ambulancia.

- El instrumental se baja de la ambulancia, en una bolsa roja, rotulada, verificando que no esté rota o haya derrame de fluidos.
- Se entrega instrumental al proveedor que realiza esterilización del mismo.
- Se recibe instrumental esterilizado, se empaca en bolsa verde y se traslada inmediatamente a la ambulancia, se conserva en cubículos cerrados y el material protegido de polvo y humedad.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LA AMBULANCIA Y LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS

Esta limpieza está a cargo del personal de salud de la ambulancia con ayuda del personal de aseo. Se realizará cada 2 meses, cuando se realice el inventario del vehículo.

Parte de la estrategia de la limpieza es minimizar la contaminación de soluciones de limpieza y herramientas para la limpieza y el aseo. Las soluciones en balde se pueden contaminar casi inmediatamente durante la limpieza, y al continuar usando la solución se transfieren números microorganismos en cada superficie subsiguiente limpiada, por lo que las soluciones de limpieza deben reemplazarse con frecuencia. Otra fuente de contaminación en el proceso es la limpieza con paños o con la cabeza del trapero, cuando estos implementos se han dejado humedecer en soluciones de limpieza sucias.

Los métodos de limpieza deberán ser estrictos y rígidos para detener e impedir que los microorganismos conocidos o desconocidos, causen contaminación en toda el área de la ambulancia.

PARA REALIZAR LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SE DEBE CUMPLIR CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS

- Establecer un plan y horario de limpieza

- Usar guantes para trabajo pesado (guantes de Neopreno).
- Utilizar la solución desinfectante (Eucida Advanced) para la limpieza de dispositivos médicos y superficies
- Utilizar el detergente y desinfectante concentrado para superficies extensas e inactivación de derrames biológicos (Benziral) para la limpieza de pisos, paredes y techos.
- Emplear un paño humedecido con solución desinfectante para limpiar las paredes y las otras superficies en vez de barrer con escoba o quitar el polvo en seco, para reducir que se propaguen los microorganismos y el polvo.
- Limpiar las superficies de arriba para abajo para que la suciedad caiga al suelo y sea lo último de recoger. Limpie primero las instalaciones que sean más altas y de ahí, siga limpiando hacia abajo, por ejemplo, se debe limpiar primero las lámparas del techo, después la camilla, luego los estantes, y como último, el piso. Utilice un paño de limpieza diferente para las superficies frecuentemente tocadas y por ende con mayor probabilidad de estar contaminadas.
- Limpiar los materiales, áreas de poca visibilidad y difícil acceso para poder controlar la contaminación de bacterias.
- Hacer la remoción mecánica estregando y friccionando las superficies.
- Emplear trapeadores y paños limpios/desinfectados cada vez que se inicie un proceso de limpieza.
- Los implementos de aseo deben ser exclusivos para la ambulancia y deben estar limpios y desinfectados al inicio y finalización de la labor.
- Utilizar los elementos de protección individual.

Camilla Principal

- Quite la sabana y colóquela en bolsa roja
- Limpie con solución desinfectante la colchoneta y la superficie de la camilla, incluida las barandillas laterales y cinturones de seguridad
- Tienda la camilla y déjela en orden

Camilla rígida

- Limpie con solución desinfectante los cinturones de seguridad y toda el área de la camilla, incluido el inmovilizador lateral de cabeza.

Equipos

- Limpie los soportes de techo con solución desinfectante
- Lave riñonera y patos con detergente líquido desinfectante, aplique desinfectante. En caso de ser desechable disponga en la caneca de residuos biosanitarios.
- Aspirador de secreciones. Siga instrucciones de limpieza de cada sección y cambio de filtros, según lo recomendado por el fabricante. Lave el aspirador de secreciones con

detergente líquido concentrado, aplique desinfectante y deje actuar por 10 minutos. Los dispositivos de la succión que se esterilizan a vapor y/o baja temperatura son los frascos y mangueras, entréguelos limpios en la central de esterilización. Los filtros de la succión se deben desechar en caso de patología infectocontagiosa, en la caneca de desechos biosanitarios.

- Limpiar el fonendoscopio con solución desinfectante.
- Limpiar el tensiómetro con solución desinfectante, el manómetro y mangueras de extensión, verifique mantenimiento preventivo del manómetro y tenga brazaletes de reposición. Cada brazalete debe lavarse y luego verificar que no se deteriore el velcro y/o contenido del brazalete (látex, vinil, tela etc.)
- El equipo de pequeña cirugía o procedimientos se lava, se enjuaga, seca y se lleva a la central de esterilización (Proveedor).
- La máscara, válvula y reservorio: Verifique dotación, enjuague, seque y lleve a la central de esterilización después de su uso.
- Equipo de órganos de los sentidos: Realice limpieza con solución desinfectante. Los conos del otoscopio usados se desechan en caneca de residuos biosanitarios. El resto del equipo se limpia con solución desinfectante
- Collar cervical, si es lavable, limpie con solución desinfectante. (Si es desechable, deposítelo en la caneca de desechos biosanitarios)
- Monitor, limpie con solución desinfectante.

Equipos del vehículo

- **Cajones:** limpie con solución desinfectante, no enjuague.
- **Silla:** limpie con solución desinfectante, no enjuague.
- **Lámpara de luz fría:** limpie con solución desinfectante, no enjuague.
- **Canecas:** Lavado cada mes con agua y jabón en polvo, posterior limpie con solución desinfectante, no enjuague.
- **Guardián:** Limpie con solución desinfectante, solo a la estructura externa del guardián, nunca aplique líquidos al contenedor, ya que este en la disposición final se incinera.
- **Bala de oxígeno:** Limpie con solución desinfectante.

PROTOCOLO DE MANEJO DE DERRAME DE FLUIDOS EN EL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO AES COLOMBIA & CIA SCA ESP

MEDIDAS DE LIMPIEZA EN CASO DE DERRAMES DE SANGRE Y LÍQUIDOS CORPORALES

Para derrames que contengan grandes cantidades de sangre y otras sustancias corporales, los trabajadores primero deben remover el material orgánico visible con material absorbente (por ejemplo: toallas de papel desechables (wypall) las cuales deben desecharse en el recipiente de residuos biosanitarios), y luego limpiar y descontaminar el área. Tener en cuenta las siguientes recomendaciones:

MANUAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA
--

- Señalizar el área y restringir el paso, con una cinta de prevención o algún objeto visible que permita evitar el ingreso o tránsito del personal no autorizado.
- Colocarse los elementos de protección personal necesarios: guante industrial, mascarilla, bata y otros que el prestador estime convenientes.
- Si el derrame es líquido se debe limpiar utilizando papel (wypall), el cual será dispuesto luego de su utilización como residuos peligrosos.
- En caso de ruptura de material de vidrio contaminado con sangre, otro líquido corporal, o material orgánico, recoja los vidrios con escoba y recogedor; nunca con las manos.
- Para realizar la limpieza del área e inactivación de derrames biológicos se utilizará el detergente y desinfectante (BENZIRAL®), de la siguiente forma:

Para inactivación de derrames:

- Mida 7,5 mL de BENZIRAL® y mezcle con 250 mL de agua potable, adicione esta solución sobre el derrame y recoja con toallas o compresas descartables o materiales sólidos absorbentes y disponga en contenedores adecuados, de acuerdo con la normatividad vigente.

Para limpieza y desinfección de superficies:

- Antes de usar en pisos, despeje el área y realice un barrido húmedo.
- **Preparación de BENZIRAL® DILUIDO:** Prepare lo que necesite diariamente.
- **Con la presentación de 1 litro:** Use el sistema de dosificación mida 7,5 mL de BENZIRAL® concentrado y mezcle con 2 litros de agua potable o mida 15 mL de BENZIRAL® concentrado y mezcle con 4 litros de agua potable.
- **Con la presentación de 5 litros:** Mezcle 2 push de la válvula con 2 litros de agua potable.
- **Método con dos baldes:** Prepare en un balde BENZIRAL® diluido como se indicó anteriormente y en el otro balde adicione agua potable. Seleccione mopas, traperos o paños de limpieza en buen estado y secos; humedezca con BENZIRAL® diluido y desinfecte primero techos, luego paredes de arriba hacia abajo y por último pisos, de adentro hacia afuera, desde lo más limpio hasta lo más contaminado. Deje secar y no enjuague. Cada vez que cambie de superficie o área, o si observa excesiva suciedad en la mopa, traperos o paño, enjuáguelo en el balde que contiene agua potable, escurra muy bien y nuevamente humedézcalo con BENZIRAL® diluido. Cambie el agua potable de enjuague cada vez que sea necesario.

INSUMOS

INFORMACION DE SOLUCIONES DESINFECTANTES

- **BENZIRAL®**

Detergente y desinfectante concentrado, para superficies extensas e inactivación de derrames biológicos

Descripción

BENZIRAL® es una solución concentrada, de alto rendimiento, de rápida acción, para diluir con agua potable, indicada para la limpieza y desinfección de superficies extensas no porosas, tales como pisos, paredes y techos por contacto o por vía aérea. Indicado también para desinfección de áreas de alto riesgo de contaminación biológica, tales como morgues y laboratorios clínicos. Contiene cloruro de amonio cuaternario de quinta generación, principio activo de desempeño superior en comparación con otros amonios cuaternarios. Con pH alcalino, para mejorar su acción limpiadora y desinfectante. Contiene agente antioxidante que protege materiales metálicos. A diferencia de los desinfectantes que contienen hipoclorito de sodio, **BENZIRAL®** no mancha los textiles, ni oxida las superficies metálicas.

Beneficios

La formulación de **BENZIRAL®** diluida, actúa como detergente y desinfectante en un solo paso, de superficies amplias no porosas, como pisos, paredes y techos, de áreas médicas y otras similares, con niveles exigentes de bioseguridad.

- Libre de aldehídos.
- Libre de alcohol.
- No necesita enjuague.
- No tóxico.
- No oxida metales.
- Biodegradable.
- pH alcalino.
- No irritante.
- Contiene agente antioxidante.
- No inflamable.
- Uso por contacto y vía aérea.
- Efectivo en presencia de materia orgánica.
- No disminuye su concentración, como ocurre con el hipoclorito de sodio.

MANUAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA

Efectividad

Actividad	Microorganismo	Evidencia en concentración de uso
Bactericida Gram + Gram -	<i>Clostridium difficile</i>	Método ecométrico en solo 5 minutos.
	<i>Escherichia coli</i> <i>Staphylococcus aureus</i> <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	Método ecométrico Bactericida en solo 5 minutos en presencia y ausencia de materia orgánica. Determinación de MIC (concentración mínima inhibitoria) para amonios cuaternarios en concentraciones entre 100 y 200 ppm (1).
Virucida Lipofilicos (con envoltura)	<i>Hepatitis B en patos</i> <i>Herpes feline</i> <i>HIV</i> <i>HBV</i>	La actividad virucida de dos desinfectantes con amonio cuaternario fueron comparadas a concentraciones efectivas de 1200 y 1800 ppm. Los resultados confirmaron la eficacia de los agentes desinfectantes (2). Los QASs afectan a los virus envueltos en capa lipídica (3, 4, 5).
Fungicida Hongos -Levaduras - Mohos	<i>Candida albicans</i> <i>Aspergillus flavus</i>	Método ecométrico Fungicida en solo 5 minutos, en presencia y ausencia de materia orgánica.
Tuberculicida (Micobactericida)	<i>Mycobacterium terrae</i> , reemplaza el <i>Mycobacterium tuberculosis</i> , según norma UNE-EN-14348	Método ecométrico Tuberculicida en solo 5 minutos.

1. Priscila Gava Mazzola, Minimal inhibitory concentration (MIC) determination of disinfectant and/or sterilizing agents, Brazilian Journal of Pharmaceutical Sciences vol. 45, n. 2, abr./jun., 2009 2. Wang CY, Development of viral disinfectant assays for duck hepatitis B virus using cell culture/PCR, J Virol Methods. 2002 Oct;106(1):39-50. 3. RUTALA William A, Guideline for Disinfection and Sterilization in Healthcare Facilities, 2008 4. CENTER FOR FOOD SECURITY AND PUBLIC HEALTH, Disinfection 101, 2008 5. Ewa Okblak, Andrzej Gamian, The biological activity of quaternary ammonium salts (QASs), Postępy Hig Med Dosw, 2010;64: 201-211.

INSTRUCCIONES DE USO DE INSUMOS



¿Cómo desinfectar
superficies extensas
e inactivación de derrames biológicos
con **Benziral®**?




CONSULTE SU
VIDEO DE CAPACITACIÓN

PARA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SUPERFICIES PISOS, PAREDES Y TECHOS.




Técnica de desinfección con un sólo balde

1. Use elementos de protección personal.
2. Despeje el área, retire todos los residuos y realice un barrido húmedo. Si ha realizado limpieza previa con otros productos, debe retirarlos completamente y dejar secar las superficies.
3. Mida 7,5 mL de **BENZIRAL®** con el sistema de dosificación y complete a 2 litros con agua potable. Prepare lo que vaya a utilizar diariamente.
4. Humedecer un trapero, mopa o paño, desinfectado y seco, en **BENZIRAL®** diluido y desinfectar primero los lugares más altos. Los techos deben desinfectarse en una sola dirección, de adentro hacia afuera. Si observa suciedad visible reemplaza el trapero, mopa o paño.
5. Humedecer un nuevo trapero, mopa o paño, en **BENZIRAL®** diluido y desinfectar las paredes, de arriba hacia abajo, de adentro hacia afuera. Si observa suciedad visible reemplaza el trapero, mopa o paño.
6. Humedecer un nuevo trapero, mopa o paño, en **BENZIRAL®** diluido y desinfectar los pisos en forma de zig-zag, de adentro hacia afuera o desde lo más limpio a lo más contaminado. Si observa suciedad visible reemplaza el trapero, mopa o paño.
7. Deje secar. Descarte los sobrantes de **BENZIRAL®** diluido.
8. Si los traperos, mopas y paños no son descartables, envíelos al servicio correspondiente para lavado y desinfección, antes de su siguiente uso.













¿Cómo **desinfectar**

superficies extensas
e inactivación de derrames biológicos
con **Benziral®**?



CONSULTE AQUÍ
VIDEO DE CAPACITACIÓN

PARA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SUPERFICIES PISOS, PAREDES Y TECHOS.

Técnica de desinfección con dos baldes

1. Use elementos de protección personal.
2. Despeje el área, retire todos los residuos y realice un barrido húmedo. Si ha realizado limpieza previa con otros productos, debe retirarlos completamente y dejar secar las superficies.
3. Mida 7,5 mL de **BENZIRAL®** con el sistema de dosificación y complete a 2 litros con agua potable. Prepare lo que vaya a utilizar diariamente.
4. Prepare un segundo balde con agua potable.
5. Humedecer un trapeero, mopa o paño, desinfectado y seco, en **BENZIRAL®** diluido y desinfectar primero los lugares más altos. Los techos deben desinfectarse en una sola dirección, de adentro hacia afuera.
6. Si observa suciedad visible enjuague el trapeero, mopa o paño en el balde que contiene agua potable, escurra muy bien y reemplace el agua de enjuague cada vez que se requiera.
7. Humedecer un nuevo trapeero, mopa o paño, en **BENZIRAL®** diluido y desinfectar las paredes, de arriba hacia abajo, de adentro hacia afuera. Si observa suciedad visible enjuague el trapeero, mopa o paño.
8. Humedecer un nuevo trapeero, mopa o paño, en **BENZIRAL®** diluido y desinfectar los pisos en forma de zig-zag, de adentro hacia afuera o desde lo más limpio a lo más contaminado. Si observa suciedad visible enjuague el trapeero, mopa o paño.
9. Deje secar. Descarte los sobrantes de **BENZIRAL®** diluido.
10. Si los trapeeros, mopas y paños no son descartables, envíelos al servicio correspondiente para lavado y desinfección, antes de su siguiente uso.

www.eufar.com



¿Cómo **inactivar**
derrames biológicos
con **Benziral®**?



CONSULTE AQUÍ
VIDEO DE CAPACITACIÓN



1



2



3



4



5a



5b

PARA INACTIVACIÓN DE DERRAMES

1. Use elementos de protección personal.
2. Mida 7,5 mL de **BENZIRAL®** con el sistema de dosificación. Complete a 250 mL con agua potable.
3. Adicione **BENZIRAL®** diluido sobre el derrame.
4. Absorba completamente con compresas o material absorbente descartable.
5. Recoja cuidadosamente y descarte de acuerdo con la normatividad.

Disponible presentación para Kit de Derrames



www.eufar.com

Rev01

- **EUCIDA® Advanced**

Solución detergente desinfectante de equipos y superficies de alto contacto con las manos

Descripción

EUCIDA® Advanced es una solución lista para el uso, indicada como detergente y desinfectante de dispositivos médicos y superficies intermedias. Contiene cloruro de amonio cuaternario de quinta generación como agente activo detergente y desinfectante. Con pH alcalino, que potencia las acciones detergente y desinfectante. Contiene agente antioxidante que protege los dispositivos y elementos metálicos. Compatible con todos los materiales (vidrio, metal, plástico, caucho, etc).

Características

- EUCIDA® Advanced actúa como detergente y desinfectante en 1 minuto.
- Contiene Cloruro de Amonio cuaternario de quinta generación.

MANUAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA

- Libre de aldehídos.
- Listo para usar.
- No necesita enjuague.
- No tóxico.
- No irritante.
- Biodegradable.
- Aroma suave a limón.
- Libre de fenoles.
- Solución espumosa.

Mecanismo de acción

Los compuestos de amonio cuaternario se fijan a la superficie de los materiales ejerciendo su actividad antibacterial, inhibiendo las funciones de la pared celular y de la membrana citoplasmática o por interacción física con la membrana celular.

Efectividad

Actividad	Microorganismo	Evidencia
Bactericida Gram + Gram -	<i>Clostridium difficile</i>	Método ecométrico Bactericida en solo 5 minutos.
	<i>Escherichia coli</i> ATCC 25922 <i>Staphylococcus aureus</i> ATCC 29213	Método ecométrico Bactericida en solo 1 minuto.
	<i>Bacillus stearothermophilus</i> <i>Bacillus subtilis</i> <i>Acinetobacter calcoaceticus</i> <i>Enterobacter cloacae</i> <i>Serratia marcescens</i> <i>Staphylococcus aureus</i>	Determinación de MIC (Concentración mínima inhibitoria) para amonios cuaternarios en concentraciones entre 0.01 y 0.02% (1) Determinación de MIC (Concentración mínima inhibitoria) para etanol en concentración entre 4.38 y 8.75% (1)
	<i>Staphylococcus aureus</i> <i>Enterococcus faecalis</i> <i>Pseudomonas aeruginosa</i> <i>Escherichia coli</i> <i>Vibrio cholerae</i> O1 Ogawa	Estudio INHEM Bactericida en solo 1 minuto (4)
	<i>Staphylococcus aureus</i> <i>Escherichia coli</i>	Estudio Laboratorios CAM, Venezuela, eficacia bactericida demostrada en el tiempo de evaluación definido (5 minutos) (5)
	Hepatitis B en patos Herpes felino HIV HBV	La actividad virucida de dos desinfectantes de amonio cuaternario fueron comparadas a concentraciones efectivas de 1200 y 1800 ppm. Los resultados confirmaron la eficacia de los dos agentes desinfectantes (2). Los QASs afectan a los virus envueltos en capa lipídica. (3,4,5)
Fungicida Hongos Levaduras Mohos	<i>Candida albicans</i> ATCC 10231 <i>Aspergillus flavus</i> ATCC 10124	Método ecométrico Fungicida en solo 1 minuto
	<i>Candida tropicalis</i>	Estudio INHEM Fungicida en solo 1 minuto (4)
	<i>Candida albicans</i>	Estudio Laboratorios CAM, Venezuela, eficacia bactericida demostrada en el tiempo de evaluación definido (5 minutos) (5)
Tuberculicida (Mycobactericida)	<i>Mycobacterium terrae</i> ATCC 15755, reemplaza al <i>Mycobacterium tuberculosis</i> según Norma UNE-EN 14348	Método ecométrico Tuberculicida en solo 1 minuto.

1. Priscila Gava Mazzola, Minimal inhibitory concentration (MIC) determination of disinfectant and/or sterilizing agents, Brazilian Journal of Pharmaceutical Sciences vol. 45, n. 2, abr./jun., 2009 2. Wang CY, Development of viral disinfectant assays for duck hepatitis B virus using cell culture/PCR, J Virol Methods. 2002 Oct;106(1):39-50. 3. RUTALA William A, Guideline for Disinfection and Sterilization in Healthcare Facilities, 2008 4. CENTER FOR FOOD SECURITY AND PUBLIC HEALTH, Disinfection 101, 2008 5. Ewa Okłak, Andrzej Gamian, The biological activity of quaternary ammonium salts (QASs), Postępy Hig Med Dosw, 2010;64: 201-211 4. INHEM, Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología, Ciudad de La Habana, Cuba. Los estudios realizados por el INHEM corresponden a inhibición del crecimiento de los microorganismos de prueba en presencia y ausencia de materia orgánica (plasma sanguíneo). 5. Estudio Laboratorios CAM C.A. Venezuela, realizado por laboratorio independiente, a solicitud de un cliente, determinando el número de reducciones logarítmicas para determinar de forma cuantitativa la eficacia bactericida y fungicida de Eucida® Advanced.

Instrucciones de uso:

- Asperje EUCIDA® Advanced sobre los equipos o superficies a desinfectar.
- Utilice un paño limpio y seco (preferiblemente no tejido) y limpie en una sola dirección.
- Deje actuar el EUCIDA® Advanced por lo menos 1 minuto.
- No Enjuague.



¿Cómo desinfectar

dispositivos médicos y superficies de alto contacto con las manos con

Eucida® Advanced?



CONSULTE AQUÍ VIDEO DE CAPACITACIÓN











1. Verificar que los equipos no estén en uso o funcionamiento.
2. Seleccionar un paño limpio y seco, que no libere motas o pelusa, preferiblemente no tejido y descartable.
- 3a. Asperjar **EUCIDA® Advanced** sobre un paño limpio y seco.
- 3b. Limpie en una sola dirección la superficie a desinfectar, la cual debe estar seca y libre de residuos de otros productos de limpieza.
- 3c. No aplique **EUCIDA® Advanced** directamente sobre controles, monitores o rejillas de ventilación de equipos.
4. No enjuagar. Dejar actuar por lo menos por 1 minuto.
5. Reemplazar el paño cada vez que sea necesario.

www.eufar.com
Rev02

MANUAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA

Concentraciones de productos de aseo y desinfección


INSUMOS Y PRODUCTOS UTILIZADOS PARA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL, MEDICINA DEL TRABAJO, MEDICINA LABORAL Y TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO AES COLOMBIA & CIA SCA ESP.		
COMPONENTE ORIGINAL	CONCENTRACIÓN	DILUCIÓN
Alcohol	65 a 75 por ciento	Ninguna
Hipoclorito de sodio	5% - 50000 ppm	2.500 ppm áreas aisladas 5.000 ppm áreas de tránsito alto
Amonio cuaternario	Dimetil bencil cloruro de amonio de alquil 68%	0.5 % áreas aisladas y objetos de cabina o muebles, paredes y pisos
Desinfectante orgánico a base de ácido peracético	25% de peróxido de hidrógeno; 8% -10% de ácido acético; 5 de ácido peracético	1% áreas críticas; limpieza de monturas y silla de paciente
Detergente	20% agente activo	8%
Alcohol glicerinado	70% alcohol	Ninguna
Jabón líquido para manos	0.3 % agente activo	Ninguna

Elementos de protección personal

SERVICIO	PERSONAL	LAVADO DE MANOS	GORRO QUIRURGICO	RESPIRADOR N95	MASCARILLA QUIRURGICA	MONOGAFAS	CARETA	UNIFORME	BATA ANTIFLUIDOS	GUANTES DESECHABLES	POLAINAS O CALZADO ESPECIAL	PETO O DELANTAL	ESCAFANDRA DESECHABLE
EPP													
SERVICIOS GENERALES	Auxiliar de aseo 												

MANUAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA

Registro de control de limpieza

CONTROL DE ACTIVIDAD EN AMBULANCIA TAB																																	
																															PRUEBA		
MES: _____																															PAGINA: 1 de 1		
ACTIVIDAD	F	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	OBSERVACIONES
AMBULANCIA TAB																																	
LIMPIEZA DE CAMILLA	Q																																
CAMBIO DE SABANAS	SN																																
LIMPIEZA DE PAPELERAS	Q																																
LAVADO DE COBUJAS	SN																																
LIMPIEZA DE REPISAS Y SILLAS	Q																																
LIMPIEZA DE TECHOS Y PAREDES	Q																																
LIMPIEZA DE VENTANAS Y VIDRIOS	Q																																
LIMPIEZA DE PISO	Q																																
LIMPIEZA TERMINAL	T																																
LIMPIEZA RUTINARIA	R																																
RESPONSABLE																																	
VERIFICACION DEL SUPERVISOR																																	
Coodinador HSEQ: _____																																	
Cuando se dote de papel higiénico o jabon se registra la cantida																Observaciones adicionales (admon/ HSEQ/otros):																	
F: Frecuencia																SN: Según Necesidad																	
D: Diaria																Q: Quincenal																	
S: Semanal																M: Mensual																	
Zs: Dos veces a la semana																B: Bimestral																	

RESPONSABLES

Los responsables de este registro y esta actividad son las personas de servicios generales


5.1.1.3.2 Programa de capacitación y socialización

Se implementará un programa de capacitación y socialización dirigido a todo el personal del establecimiento generador, de acuerdo con las condiciones particulares de cada servicio con el fin de informar sobre la gestión integral de los residuos generados.

El programa incluye los siguientes aspectos:

- Descripción de actividades de capacitación, metodología y frecuencias.
- Responsables de la actividad.
- Identificación de recursos.
- Identificación de la población objeto de capacitación como mínimo: Personal operativo, administrativo, asistencial, pacientes, usuarios, personal de servicios, contratistas, entre otros.

MANUAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA

	SISTEMA DE GESTIÓN AES COLOMBIA				
	PROGRAMA DE FORMACIÓN Y EDUCACIÓN DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA				
	CO-SS-MA-017-F4				
	Versión: 0		Fecha de Actualización: Nov-2013		
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	PERIODO DE EJECUCIÓN	OBJETIVO	POBLACION OBJETO DE LA CAPACITACION	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD, FACILITADOR (NOMBRE)PERFIL	IDENTIFICACION DE RECURSOS
LEGISLACIÓN AMBIENTAL Y SANITARIA VIGENTE		SOCIALIZAR EL DOCUMENTO MANUAL DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE LOS RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA	EL PERSONAL DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL, MEDICINA DEL TRABAJO, MEDICINA LABORAL Y TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO AES COLOMBIA & CIA SCA ESP	DRA. YULI PAOLA MUÑOZ RODRIGUEZ Medico laboral Y COORDINADORA DE SERVICIOS GENERALES	LECTURAS, PRESENTACIONES AUDIOVISUALES Y ACTAS
SOCIALIZACIÓN PLAN DE GESTIÓN DE RESIDUOS					
RIESGOS AMBIENTALES Y SANITARIOS POR EL INADECUADO MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES					
SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL					
CONOCIMIENTO DE ORGANIGRAMA Y RESPONSABILIDADES ASIGNADAS		REPASAR LA UTILIZACIÓN DE EPP Y REALIZAR EL EJERCICIO DE SEGREGACIÓN SEGURA DE RESIDUOS	EL PERSONAL DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL, MEDICINA DEL TRABAJO, MEDICINA LABORAL Y TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO AES COLOMBIA & CIA SCA ESP	DRA. YULI PAOLA MUÑOZ RODRIGUEZ Medico laboral Y COORDINADORA DE SERVICIOS GENERALES	LECTURAS, PRESENTACIONES AUDIOVISUALES Y ACTAS
MANUAL DE CONDUCTAS BÁSICAS DE BIOSEGURIDAD					
MANEJO INTEGRAL DE LAS CONDUCTAS BÁSICAS DE BIOSEGURIDAD EXPEDIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD					
TÉCNICAS APROPIADAS PARA LAS LABORES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN		REPASAR LA RUTA DE RECOLECCIÓN DE RESIDUOS, TENER UN ADECUADO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS E INSUMOS, TENER PRESENTE LOS PLANES DE CONTINGENCIA DE EL PERSONAL DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL, MEDICINA DEL TRABAJO, MEDICINA LABORAL Y TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO AES COLOMBIA & CIA SCA ESP	EL PERSONAL DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL, MEDICINA DEL TRABAJO, MEDICINA LABORAL Y TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO AES COLOMBIA & CIA SCA ESP	DRA. YULI PAOLA MUÑOZ RODRIGUEZ Medico laboral Y COORDINADORA DE SERVICIOS GENERALES	LECTURAS, PRESENTACIONES AUDIOVISUALES, EJERCICIOS Y ACTAS
TALLERES DE SEGREGACIÓN DE RESIDUOS					
MOVIMIENTO INTERNO DE RESIDUOS					
ALMACENAMIENTO					
SIMULACROS DE APLICACIÓN DE PLAN DE CONTINGENCIA		TENER CLARO LAS SOLUCIONES QUE SE UTILIZAN EN ESTÉTICAS SILUETAS PARA LA LIMPIEZA	PERSONAL DEL CONSULTORIO MEDICO DR. ALFONSO BETANCOURT MENDEZ	DRA. YULI PAOLA MUÑOZ RODRIGUEZ Medico laboral Y COORDINADORA DE SERVICIOS GENERALES	LECTURAS, PRESENTACIONES AUDIOVISUALES ACTAS Y EJERCICIOS
PROCEDIMIENTOS UTILIZADOS, FORMULACIÓN Y APLICACIÓN DE SOLUCIONES DESACTIVADORAS Y MATERIALES UTILIZADOS Y SU DEBIDA MANIPULACIÓN					

5.1.1.3.3 Plan de contingencias para el manejo de residuos

AES COLOMBIA & CIA SCA ESP CUENTA CON UN PLAN DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS - CONTINGENCIAS Y COMUNICACIONES PADECC

5.1.1.3.4 Programa de seguridad y salud al trabajador

AES COLOMBIA cuenta con un reglamento de higiene y seguridad en el trabajo el cual esta exhibido en casa de máquinas.


Documentación con que debe contar el generador:

- Instructivo de información al trabajador sobre los factores de riesgo que se pueden presentar y las condiciones de higiene que debe cumplir el personal trabajador.
- Procedimiento de atención por accidente de trabajo (riesgo biológico, químico, ergonómico) ESTA A CARGO DE SEGURIDAD INDUSTRIAL DE LA COMPAÑÍA
- Soportes de vacunación al personal trabajador. servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP CUENTAN CON ESQUEMA DE VACUNACION DE LA HEPATITIS B, ANTITETANICA
- Se tiene un Soportes de entrega de elementos de protección personal por medio de un formato

MANUAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA

	SISTEMA DE GESTIÓN AES COLOMBIA					
	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL					
	CO-SS-F43					
Versión: 3			Fecha Revisión: Agos-2021			
Nombre del empleado: _____		Cargo: _____				
No. Identificación: _____		Área: _____				
<p>El E.P.P entregado es para su uso personal en las diferentes actividades de trabajo; debe ser almacenado en un lugar limpio, libre de humedad, sustancias o elementos que le puedan ocasionar daños; y así mantenerlo en adecuadas condiciones de seguridad e higiene cuando lo vaya a utilizar.</p> <p>Si el E.P.P presenta daños o deterioro debe ser reportado y cambiado inmediatamente con la autorización de su supervisor.</p> <p>Anexo CO-SS-MA-009 Manual de elementos de protección personal</p>						
FECHA	CANTIDAD	ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL ENTREGADO	EMPRESA	MOTIVO CAMBIO	ENTREGO EPP DETERIORADO	FIRMA
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

4.1.1.3.5 Cronograma de actividades para la implementación del PGIRASA (CO-SS-MA-017-F5)

	SISTEMA DE GESTIÓN AES COLOMBIA											
	CRONOGRAMA CAPACITACIONES DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGRISA											
	CD-SS-MA-017-F5											
Versión: 0						Fecha de Actualización: Nov-2013						
AÑO:												
NOMBRE DE LA CAPACITACION	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
LEGISLACIÓN AMBIENTAL Y SANITARIA VIGENTE												
SOCIALIZACIÓN PLAN DE GESTIÓN DE RESIDUOS												
RIESGOS AMBIENTALES Y SANITARIOS POR EL INADECUADO MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES												
SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL												
CONOCIMIENTO DE ORGANIGRAMA Y RESPONSABILIDADES ASIGNADAS												
MANUAL DE CONDUCTAS BÁSICAS DE BIOSEGURIDAD												
MANEJO INTEGRAL DE LAS CONDUCTAS BÁSICAS DE BIOSEGURIDAD EXPEDIDAS POR EL MINISTERIO DE SALUD												
TÉCNICAS APROPIADAS PARA LAS LABORES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN												
TALLERES DE SEGREGACIÓN DE RESIDUOS												
MOVIMIENTO INTERNO DE RESIDUOS												
ALMACENAMIENTO												
SIMULACROS DE APLICACIÓN DE PLAN DE CONTINGENCIA												
PROCEDIMIENTOS UTILIZADOS, FORMULACIÓN Y APLICACIÓN DE SOLUCIONES DESACTIVADORAS Y MATERIALES UTILIZADOS Y SU DEBIDA MANIPULACIÓN												

5.1.1.3.5 Tratamiento interno de residuos con riesgo biológico o infeccioso (aplica para aquellos casos en que el generador realice esta actividad en sus instalaciones)

5.1.1.3.5.1 Disposiciones generales para el tratamiento interno de residuos o desechos con riesgo biológico o infeccioso por procesos diferentes al térmico con combustión (Térmico sin combustión, químico, irradiación y otros tratamientos)

DESACTIVACION TRATAMIENTO Y / O DISPOSICION DE LOS RESIDUOS

NO se realizará desactivación de los residuos corto punzantes generados por los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP, estos serán remitidos por el prestador de servicios de recolección de residuos a incineración y como es conocido, no se deben incinerar materiales con algún contenido de cloro, por implicar afectaciones al medio ambiente.

De igual manera es importante aclarar que el guardián deberá ser desechado, una vez este alcance sus $\frac{3}{4}$ partes de su capacidad, o una vez hayan transcurrido 30 días calendario desde el primer día de uso. Independientemente que durante el periodo señalado el guardián no alcance sus $\frac{3}{4}$ partes de su capacidad este deberá ser desechado.

En los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP **NO** se cuenta con un Horno incinerador que permita realizar la desactivación de alta eficiencia. Pero los residuos contenidos en bolsas ROJAS serán recogidos y llevados por un carro perteneciente a la empresa contratada **MAREES SAS ESP**.

En los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP se utiliza el método de Baja Eficiencia mediante el uso de Desactivación Química con Hipoclorito de Sodio al 0.05%, de cloro libre. Los lugares donde se manejan residuos infecciosos (áreas de las canecas ROJAS) serán descontaminados ambiental y sanitariamente utilizando hipoclorito de sodio

TIPO DE RESIDUOS	TRATAMIENTO FINAL	GESTOR EXTERNO	FRECUENCIA DE RECOLECCIÓN
ORDINARIOS E INERTES	RELLENO SANITARIO	VEGA Y ORTIZ	1 VEZ A LA SEMANA
RECICLABLES	RECICLAJE	VEGA Y ORTIZ	1 VEZ A LA SEMANA
BIOSANITARIOS	DESACTIVACION DE ALTA EFICIENCIA	MAREES SAS ESP	MENSUAL
CORTOPUNZANTES	INCINERACION	MAREES SAS ESP	MENSUAL
RAEES	APROVECHAMIENTO POS CONSUMO	VEGA Y ORTIZ	MENSUAL
RESPEL	APROVECHAMIENTO POS CONSUMO	VEGA Y ORTIZ	MENSUAL

5.1.1.3.5.2 Información a incluir en el PGIRASA sobre el tratamiento interno de residuos o desechos peligrosos con riesgo biológico o infeccioso

Incluir en el PGIRASA la siguiente información, la cual debe estar disponible para las Autoridades competentes:

Etapas de seguimiento componente gestión interna PEGIRASA

I. Indicadores de destinación

A continuación, se presenta algunos ejemplos de indicadores de destinación, relacionados con la gestión de residuos:

Indicador de destinación	Formula	Unidad de Medida
Indicador de destinación para tratamiento térmico con combustión (IDTCC)	$IDTCC = \frac{RTCC}{RT} \times 100$	%
Indicador de destinación para tratamiento térmico sin combustión (IDTSC)	$IDTSC = \frac{RTSC}{RT} \times 100$	%
Indicador de destinación para tratamiento químico (IDTQ)	$IDTQ = \frac{RTQ}{RT} \times 100$	%
Indicador de destinación para aprovechamiento (IDA)	$IDA = \frac{RA}{RT} \times 100$	%
Indicador de destinación para relleno sanitario (IDR)	$IDR = \frac{RR}{RT} \times 100$	%
Indicador de destinación para relleno de seguridad (IDRS)	$IDRS = \frac{RS}{RT} \times 100$	%

Convenciones

RT: Cantidad de residuos total generados en el establecimiento (kg/mes)
 RTCC: Cantidad de residuos sometidos a tratamiento térmico con combustión (kg/mes)
 RTSC: Cantidad de residuos sometidos a tratamiento térmico sin combustión (kg/mes)
 RTQ: Cantidad de residuos sometidos a tratamiento químico (kg/mes)
 IDA: Cantidad de residuos sometidos a aprovechamiento (kg/mes)
 RR: Cantidad de residuos enviados a rellenos sanitarios (kg/mes)
 RS: Cantidad de residuos sometidos a celdas o rellenos de seguridad (kg/mes)

II. Indicadores de accidentabilidad con ocasión del manejo de residuos

- Índice de frecuencia de accidente de trabajo por manipulación de residuos generados en la atención en salud y otras actividades (IF MRP): Indica el número de accidentes de trabajo que se presentaron por manipulación de residuos peligrosos por cada 220.000 horas hombre-trabajadas para un periodo específico

MANUAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA

(esta constante se obtiene al multiplicar 50 semanas de trabajo al año, por 44 horas promedio de trabajo semanales y para una empresa estimada de 100 trabajadores, de acuerdo con la Norma Técnica Colombiana NTC 3793)

IF accidente MRP = $\frac{\text{Número de accidentes} \times 220.000}{\text{Número de horas-hombre trabajadas para el periodo}}$

- Índice de severidad (IS) de accidente de trabajo por manipulación de residuos generados en la atención en salud y otras actividades (IS MRP): Indica el tiempo perdido (severidad o gravedad) de los accidentes de trabajo por manipulación de residuos peligrosos por cada 220.000 horas hombre-trabajadas para un periodo específico (La constante es la misma que la anterior). Se considera que la severidad de este tipo de accidentes es muy baja si se compara con otras causas específicas.

IS accidente MRP = $\frac{\text{días perdidos} + \text{días cargados} \times 220.000}{\text{Número de horas-hombre trabajadas para el periodo}}$

Número de horas-hombre trabajadas para el periodo

- Proporción de accidentes de trabajo por manipulación de residuos generados en la atención en salud y otras actividades (PA MRP): Indica la proporción de este tipo de accidentes de trabajo por manipulación de residuos peligrosos sobre el total de los accidentes de trabajo.

PA MRP = $\frac{\text{Total de accidentes por exposición a residuos peligrosos} \times 100}{\text{Total, de accidentes de trabajo}}$

Total, de accidentes de trabajo

- Tasa de accidentalidad por manipulación de residuos generados en la atención en salud (TA MRP): Indica el número de accidentes de trabajo por manipulación de residuos peligrosos sucedidos en un periodo, por cada 1000 trabajadores.

TA MRP = $\frac{\text{número de accidentes de trabajo por manipulación de residuos peligrosos}}{\text{Número total de trabajadores expuestos en el periodo}} \times 1000$

Número total de trabajadores expuestos en el periodo

- Indicador de impacto en control del riesgo de accidente de trabajo por manipulación de residuos generados en la atención en salud (IIC MRP):

IIC MRP = $\frac{\text{Índice de frecuencia del año actual} - \text{Índice de frecuencia del año anterior}}{100}$

Índice de frecuencia del año actual

GESTION EXTERNA DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES

De las frecuencias de recolección de los residuos o desechos peligrosos con riesgo biológico o infeccioso

MANUAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA
--

CANTIDAD GENERADA DE RESIDUOS INFECCIOSOS (Kg/mes) POR EL GENERADOR	FRECUENCIA MÍNIMA DE RECOLECCIÓN
<10	1 vez/mes

- Segregación de otros residuos o desechos peligrosos

La segregación de los residuos o desechos peligrosos distintos a los de riesgo biológico o infeccioso se realizará conforme a las normas vigentes en la materia, especialmente lo establecido en el Título 6 a partir del artículo 2.2.6.1.1.1 del Decreto 1076 de 2015 o la norma que lo modifique o sustituya y conforme a las recomendaciones dadas por el gestor y por el fabricante o proveedor en la hoja de seguridad del producto que generó el residuo. En ningún caso estos residuos podrán mezclarse con residuos no peligrosos y con los de riesgo biológico o infeccioso.

GESTIÓN EXTERNA DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES

Las interventorías externas, las realizará AES Colombia a los servicios contratados y en especial al prestador especial del servicio de aseo, con el objetivo de garantizar la gestión integral de los residuos en su componente externo. En principio la primera herramienta que utilizará será el diligenciamiento del formato RH1 y la lista de chequeo, el cual permite verificar el cumplimiento de los horarios en la recolección de residuos por parte de la empresa, al igual que la verificación de la dotación de los empleados del prestador especial del servicio de aseo.

Requisitos generales para la gestión externa de residuos

- Los residuos peligrosos se entregan a la empresa **MAREES SAS ESP** quien tiene las licencias, permisos y autorizaciones a que haya lugar
- Los RAEE que estuvieron en contacto con fluidos corporales de alto riesgo, son desinfectados de acuerdo con los procedimientos de limpieza y desinfección establecidos por los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP, previo a la entrega a la empresa contratada quien cuenta con la respectiva licencia ambiental.
- La empresa contratada da comprobante de recolección y entrega copia del certificado de tratamiento, aprovechamiento y/o disposición final de los residuos.
- Los residuos de fármacos o medicamentos parcialmente consumidos durante las actividades propias del servicio son entregados a la empresa contratada, se le dará el tratamiento indicado.


MANUAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA

- Las bolsas o recipientes que han contenido soluciones para uso intravenoso se gestionan de acuerdo con la Resolución 482 de 2009 o la norma que lo modifique o sustituya.

Obligaciones del generador en materia de recolección y transporte de residuos o desechos peligrosos

- La entrega de los residuos peligrosos debe ser realizada por personal capacitado y entrenado en el manejo de estos residuos y que cuente con la dotación y elementos de protección personal adecuados.
- Se Verifica la entrega por parte transportador, el comprobante de recolección de los residuos o desechos peligrosos con riesgo biológico o infeccioso a los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP, que incluya como mínimo la información solicitada en el presente manual.

La verificación de la empresa recolectora de residuos biosanitarios se realizará con el siguiente formato, en el momento de su respectiva recolección.

	SISTEMA DE GESTIÓN AES COLOMBIA VERIFICACIÓN A MAREES S.A.S.E.P	
	CO-SS-MA-017-F6	
	Versión: 0	Fecha de Actualización: Nov-2013

RESPONSABLE				FECHA:
TRABAJADOR AUDITADO				EMPRESA:
No	ACTIVIDAD	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1	PORTA CARNET DE LA EMPRESA			
2	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL			
3	PESA LA BASURA EN EL MOMENTO DE LA RECOLECCIÓN			
4	EL CARRO DE RECOLECCIÓN SE ESTACIONA EN UN ÁREA ADECUADA			
5	TIENE UN MANEJO ADECUADO DE LOS RESIDUOS EN EL MOMENTO DE LA RECOLECCIÓN			
6	ENTREGA EL FORMULARIO RHPS			
7	ENTREGA MANIFIESTO			
8	PRESTA EL SERVICIO ADECUADAMENTE			

OTROS

Programa De Producción Más Limpia En SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL, MEDICINA DEL TRABAJO, MEDICINA LABORAL Y TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO AES COLOMBIA & CIA SCA ESP

- Se imprime a dos caras realizando así el método de impresión reciclable
- Las cajas de cartón se depositan en bolsa blanca para dar el proceso de entrega para darle el respectivo proceso de reciclable.

HERRAMIENTAS

Para lograr el éxito en la implementación de estrategias de P.M.L. es necesario realizar. Inicialmente, un diagnóstico ambiental para conocer la situación de los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP, donde se identifiquen puntos con oportunidades de mejoramiento en los procedimientos.

Lo anterior se consigue con la aplicación de herramientas de diagnóstico de Producción Más Limpia utilizadas como instrumentos de ayuda para visualizar dificultades, situaciones, procedimientos, prácticas y minimización de consumos.

A continuación, se relacionan algunas herramientas prácticas aplicadas al sector salud.

Eco mapa: Es una herramienta de identificación y localización de arcos o puntos críticos o de alto riesgo de contaminación, visualizadas mediante el uso de planos que contienen en general todas las instalaciones del establecimiento donde se demarcan los puntos de interés indicando el punto ambiental intervenido.

Matriz DOFA: Corresponde a un consolidado que identifica Debilidades y Fortalezas del servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP y Oportunidades y Amenazas en el servicio Esta matriz se puede desarrollar por componente o aspecto ambiental, o también a nivel general para los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP.

DEBILIDADES	OPORTUNIDADES
Exceso de consumo de agua y energía	Programar y realizar el mantenimiento preventivo de equipos
Generación incontrolada de vertimientos	Implementar programas de ahorro y uso eficiente de agua y energía

MANUAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA
--

FORTALEZAS	AMENAZAS
Buena imagen de los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP.	Almacenamiento De Residuos Infecciosos
Manejo óptimo de vectores	Sanciones de la autoridad ambiental

ESTRATEGIAS DE PRODUCCIÓN MAS LIMPIA

Buenas prácticas operativas:

Son medidas orientadas a prevenir pérdidas de insumos o recursos, minimización de residuos ahorro de agua, energía y mejoramiento de los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP. Estas acciones voluntarias se pueden aplicar con el objetivo de Racionalizar, Reducir, Reutilizar y/o Reciclar, y mejorar las condiciones de trabajo.

Sustitución de materias primas e insumos

Es el cambio de sustancias contaminantes utilizadas en las actividades de los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP, por otras menos peligrosas que den lugar a reducción del volumen y grado de peligrosidad. Permite mejorar las condiciones de manipulación y almacenamiento de insumos, niveles de higiene seguridad industrial, del entorno de las instalaciones. Como ejemplo de estrategias de sustitución de materias primas e insumos del servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP. como los detergentes.

Cambios en procedimientos

Establece mecanismos en los que la prestación del servicio se puede adelantar de manera eficiente previniendo la generación de residuos (sólidos y líquidos), sin disminuir la calidad del servicio.

Mejoras tecnológicas:

Consiste en la sustitución de maquinaria y equipos de tecnología que presentan baja eficiencia ambiental, baja productividad o eficiencia, por equipos y maquinaria con tecnología de punta que propendan la reducción del consumo de insumos, materia prima y energía, minimicen la generación de cargas contaminantes y mejoren las eficiencias.

MANUAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES - PGIRASA

Generalmente la implementación de la producción más limpia comienza con la adopción de buenas prácticas.

SITUACIÓN ACTUAL	ALTERNATIVA	TIPO DE ESTRATEGIA	IMPLICACIÓN		
			Técnico	Económica	Ambiental
RESIDUOS					
Residuos reciclables	Reciclaje de residuos convencionales	Buenos prácticas	Reducción de residuos a disposición final	Ingresos por comercialización de residuos	Aprovechamiento de residuos
AGUA					
Excesivo consumo	Instalar válvulas reguladoras	Mejoramiento tecnológico	Reducción de consumo	Disminución en el pago de tarifas	Ahorro en uso de recursos y minimización de efluentes
ENERGIA					
Alto consumo	Utilización de bombillos ahorradores	Mejoramiento tecnológico	Reducción de consumo	Disminución en el pago de las tarifas	Ahorro en el uso del recurso

LA 5 S

1ª S – CLASIFICACIÓN (SEIRI)

Se identifican y clasifican los materiales indispensables para la ejecución del proceso. El resto, se considerará material innecesario y por lo tanto se eliminará o separará.

2ª S – ORGANIZACIÓN (SEITON)

En segundo lugar, se procede a ordenar los materiales indispensables, facilitando las tareas de encontrar, usar y reponer estos insumos.

3ª S – LIMPIEZA (SEISO)

Es indispensable localizar y eliminar la suciedad del puesto de trabajo, así como su correcto mantenimiento.

4ª S – ESTANDARIZAR (SEIKETSU)

El personal debe ser capaz de discernir cuando las TRES ESES anteriores se están aplicando correctamente y cuando no.

5ª S – SEGUIR MEJORANDO (SHITSUKE)

Se debe disponer de una disciplina para mantener un puesto de trabajo ordenado y limpio.

PRESUPUESTO

El presupuesto lo realiza el área de insumos de la empresa LA VIANDA que contrata AES COLOMBIA & CIA SCA ESP para la realización de servicios generales el cual incluye personal e insumos.

6. DOCUMENTOS RELACIONADOS

- CO-SS-MA-017-F1 Formato gestión de residuos RH1
- CO-SS-MA-017-F3 Formato RHPS
- CO-SS-MA-017-F4 Programa de formación y educación residuos generados en la atención en salud y otras actividades - PGIRASA
- CO-SS-MA-017-F5 Cronograma de capacitación residuos generados en la atención en salud y otras actividades - PGIRASA
- CO-SS-MA-017-F6 Verificación a MAREES S.A.S.E.P
- CO-SS-MA-017-F7 Presupuesto de programa de residuos generados en la atención en salud y otras actividades - PGIRASA

7. TABLA DE ACTUALIZACIONES

Revisión	Fecha	Responsable	Resumen del Cambio
0	29/04/2021	Yuli Paola Muñoz	Versión inicial