# PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES

# **CLÍNICA CREAR VISIÓN**



# REPRESENTANTE LEGAL ANA CRISTINA NORIEGA ALMEIDA

**MOCOA** 

2022



Versión

004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FERRERO DE 2022	ΜΔR7Ω DE 2022	VIGENTE

Página 2 de

# ACTUALIZACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES

REPRESENTANTE LEGAL

ANA CRISTINA NORIEGA ALMEIDA

Elaborado por:	Revisado y Aprobado por:	
EDGAR ARMANDO FLÓREZ PAZ	ANA CRISTINA NORIEGA ALMEIDA	
Ingeniero Ambiental	Gerente	
MARZO 2022		



Versión

004

Fecha de Fecha de Formulación Emisión		Fecha de Vigencia	
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE	

Página 3 de

#### **TABLA DE CONTENIDO**

INTRODUCCIÓN	8
JUSTIFICACIÓN	9
MARCO LEGAL	10
1.0. ALCANCE	12
1.1. CICLO PHVA	12
2.0. OBJETIVO	13
2.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	14
3.0. DEFINICIONES	15
4.0. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS	18
5.0. ALGUNAS ENFERMEDADES ASOCIADAS A LA INADECUADA GESTIÒN DE RESIDUOS	21
5.0. GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES - PGIRHS	24
5.1 SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL PARA EL MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS SIMILARES	
5.1.1. GESTIÓN INTERNA:	25
5.1.2. GESTIÓN EXTERNA:	25
5.2. PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES-PGIRHS	26
7. GESTIÓN INTERNA DE LOS RESIDUOS GENERADOS POR LA CLÍNICA CREAR VISIÓN	26
7.1 GRUPO ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN AMBIENTAL Y SANITARIA GAGAS	28
7.1.1. ASPECTO ORGANIZACIONAL	28
7.1.2. ASPECTOS FUNCIONALES	28
7.1.3. OBLIGACIONES DEL GENERADOR	30
7.2. PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES – PGIRHS	
7.2.1. GENERALIDADES	31
7.2.2. DIAGNÓSTICO AMBIENTAL Y SANITARIO	34
7.2.2.1. La Generación	46
7.2.2.2. Indicadores de destinación de residuos sólidos	52
7.2.2.3. Segregación:	56
7.2.2.4. Movimiento Interno:	62
7.2.2.5. Almacenamiento Intermedio y/o Central:	63
7.2.2.6. Recolección:	63



Versión

004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia	Página 4 de
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE	ragilia 4 de

7.2.2.7.	Transporte:	3
7.2.2.8.	Tratamiento Y/O Disposición Final (Gestión Externa):	4
7.2.2.9.	Horarios De Recolección6	4
7.2.3. PR	ROGRAMA DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN AMBIENTAL 6	5
7.2.4.	SEGREGACIÓN EN LA FUENTE	0'
	Utilización De Recipientes Separados E Identificados Acorde Con El Código De Coloreizado	
7.2.4.1.1	Codificación de colores para los residuos hospitalarios	1
7.2.4.2.	Características de los recipientes reutilizables 8	34
7.2.4.2.1	1. Procedimiento De Lavado Y Desinfección De Canecas	35
7.2.4.3. 86	Características Y Condiciones Para Las Bolsas Destinadas A La Recolección De Residuo	)\$
	Características y condiciones específicas de los recipientes para los residuos o desechonzantes (no reutilizables)	
7.2.5. DE	ESACTIVACIÓN DE RESIDUOS HOSPITALARIOS9	0
7.2.5.1.	Desactivación química de baja eficiencia 9	0
7.2.6. № 91	MOVIMIENTO INTERNO DE LOS RESIDUOS GENERADOS EN LA CLÍNICA CREAR VISIÓN	١.
7.2.6.1. sanitaria	Elementos de protección para la manipulación de los residuos hospitalarios en la rui .92	:a
7.2.7. A	LMACENAMIENTO INTERNO DE LOS RESIDUOS GENERADOS9	13
7.2.7.1.	Condiciones de las centrales de almacenamiento de residuos peligrosos 9	13
7.2.7.2.	Procedimiento De Lavado Y Desinfección Del Centro De Acopio De Residuos 9	14
	SISTEMA DE TRATAMIENTO Y/O DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS ES9	
7.2.8.1.	Tratamiento Y Disposición Final De Residuos	16
7.2.8.1.1	1. Tratamiento y disposición final de residuos no peligrosos	17
7.2.8.1.2	2. Tratamiento de residuos peligrosos	17
	BASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE, MANEJO DE EFLUENTES LÍQUIDOS Y EMISIONE ÉRICAS9	
7.2.9.1.	Abastecimiento de agua9	17
7.2.9.2.	Manejo de efluentes líquidos 9	17
7.2.9.3.	Emisiones Atmosféricas	17
7.2.9.4.	Suministro Eléctrico	8
7.2.10. P	Programa De Seguridad Y Salud En El Trabajo9	8



Versión

004

Fecha de Fecha de Fecha de Vigencia		Dánina E da	
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE	Página 5 de

7.2.10.1	. Plan De Contingencia	103
7.2.10.2	. Presupuesto requerido	114
7.2.11. N	MONITOREO AL PGIRHS	115
8. GEST	ION EXTERNA	120
8.1. GEN	IERALIDADES DE OPERADORES DE SERVICIO DE ASEO ESPECIALIZADO	122
8.2. PRI	NCIPIOS GENERALES	122
	INERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S E.S.P., TIENE COMO VALOR	
8.4. REC	OLECCIÓN Y TRANSPORTE	124
8.5. FRE	CUENCIAS DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	127
8.6. ACC	ONDICIONAMIENTO DEL VEHÍCULO	129
8.7. LAV	ADO DE VEHÍCULO	130
8.8. SIS	TEMA DE COMUNICACIÓN	130
8.9. FRE	CUENCIAS Y HORARIOS DE RECOLECCIÓN	130
8.10.	CARACTERÍSTICAS DE LOS OPERARIOS	130
8.11.	PLANTA DE INCINERACIÓN	131
8.12.	DESCRIPCIÓN PLANTA DE RECEPCIÓN DE RESIDUOS:	132
8.13. SIMILAR	RECEPCIÓN DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y DEMÁS CON CA	
8.14.	DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE INCINERACIÓN	134
8.15.	CARACTERÍSTICAS OPERARIOS	140
8.16.	CONTROL DE AGENTES VECTORIALES	140
8.17.	SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	
8.18.	PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN	141
8.19.	PLAN DE CONTINGENCIA	142



Versión

004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Página 6 de

# **ÍNDICE DE TABLAS**

Tabla 1 Marco Legal	10
Tabla 2 Intervenciones del grupo GAGAS	29
Tabla 3 Información general de la entidad	31
Tabla 4 Áreas y dependencias	37
Tabla 5 Generación de residuos Hospitalarios y Similares vigencia 2021	47
Tabla 6 Indicadores de destinación	52
Tabla 7 Indicadores de destinación mensual	55
Tabla 8 Recipientes instalados en la Clínica Crear Visión	
Tabla 9 Horario de recolección interno de residuos solidos	
Tabla 10 Horario de recolección externa de residuos	64
Tabla 11 Clasificación de los residuos, color de recipientes y rótulos respectivos	81
Tabla 12 Especificaciones técnicas para bolsas desechables	
Tabla 13 Código de color, etiqueta y residuos a disponer en bolsas desechables	87
Tabla 14 Técnicas de tratamiento y/o disposición por clase de residuos	96
Tabla 15 Elementos de seguridad personal necesarios para la gestión de los residuos .	98
Tabla 16 Programa general de respuestas	
Tabla 17 Clasificación de la emergencia y nivel de atención	
Tabla 18 Primeros auxilios post accidente laboral	
Tabla 19 Presupuesto de Inversión año 2022 Clínica Crear Visión.	
Tabla 20 Indicadores de destinación de residuos solidos	116
Tabla 21 Indicadores de capacitación	
Tabla 22 Indicador de accidentalidad	
Tabla 23 Posibles residuos a incinerar por INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.	
	139



Versión

004

Página 7 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MAR70 DF 2022	VIGENTE

**ÍNDICE DE GRAFICAS** 

Grafica 1 Ciclo PHVA		
Grafica 3 Algunas enfermedades infecciosas asociadas con la inadecuada gestión de los residuos hospitalarios y similares	Grafica 1 Ciclo PHVA	13
hospitalarios y similares	Grafica 2 Clasificación de los residuos hospitalarios y similares	18
hospitalarios y similares	Grafica 3 Algunas enfermedades infecciosas asociadas con la inadecuada gestión de los residu	os
Grafica 4 Gestión interna de residuos hospitalarios		
Grafica 5 Organigrama organizacional		
Grafica 6 Generación de residuos peligrosos vigencia 2021		
Grafica 7 Porcentaje de generación de residuos peligrosos Vigencia 2021		
Grafica 8 Generación de residuos no peligrosos Vigencia 2021		
Grafica 9 Porcentaje de generación de residuos no peligrosos Vigencia 2021		
Grafica 10 Porcentaje de generación de residuos peligrosos y no peligrosos vigencia 2021 51 Grafica 11 Indicadores de destinación vigencia 2021 56 Grafica 12 Porcentaje de recipientes utilizados en la gestión de residuos 61  ÍNDICE DE ILUSTRACIONES  Ilustración 1 Vehículo trasportador residuos hospitalarios y similares 128 Ilustración 2 Planta de incineración INCIHUILA S.A.S E.S.P 131 Ilustración 4 Selección – Ingreso y pesaje de residuos 134		
Grafica 11 Indicadores de destinación vigencia 2021		
<b>Grafica 12</b> Porcentaje de recipientes utilizados en la gestión de residuos       61 <b>ÍNDICE DE ILUSTRACIONES Ilustración 1</b> Vehículo trasportador residuos hospitalarios y similares       128 <b>Ilustración 2</b> Planta de incineración INCIHUILA S.A.S E.S.P.       131 <b>Ilustración 4</b> Selección – Ingreso y pesaje de residuos       134		
ÍNDICE DE ILUSTRACIONES  Ilustración 1 Vehículo trasportador residuos hospitalarios y similares	<u> </u>	
Ilustración 1 Vehículo trasportador residuos hospitalarios y similares		
Ilustración 1 Vehículo trasportador residuos hospitalarios y similares		
Ilustración 1 Vehículo trasportador residuos hospitalarios y similares	ÍNDICE DE ILUSTRACIONES	
Ilustración 2 Planta de incineración INCIHUILA S.A.S E.S.P		
Ilustración 2 Planta de incineración INCIHUILA S.A.S E.S.P	Ilustración 1 Vehículo trasportador residuos hospitalarios y similares	28
Ilustración 4 Selección – Ingreso y pesaje de residuos		
	Ilustración 5 Horno incinerador de residuos peligrosos	
Ilustración 6 Tablero automatizado		



Versión 004

Fecha de Emisión

Fecha de Vigencia

FEBRERO DE 2022 MARZO DE 2022 VIGENTE

Fecha de

Formulación

Página 8 de

#### INTRODUCCIÓN

El Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial en el año de 1998 estableció la política para la Gestión Integral de Residuos, la cual está orientada a promover procesos de minimización, aprovechamiento, valoración, tratamiento y disposición controlada de los residuos y también reglamenta ambiental y sanitariamente, la gestión integral de los residuos hospitalarios y similares, generados por personas naturales o jurídicas., mediante el Decreto 780 de 2016, que incluye los lineamientos generales para un Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios, PGIRH. Posteriormente al ver que los Hospitales, Clínicas y Droguerías generaban gran cantidad de residuos peligrosos, adoptó el Manual de procedimientos para la Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares, MPGIRH

Este documento presenta el Plan de Gestión propuesto para la Clínica Crear Visión; dicho documento permite el logro de los objetivos en cuanto a calidad del servicio y seguridad sobre el manejo de los residuos generados por las actividades propias de Crear Visión.



Fecha de

Formulación

FEBRERO DE 2022

#### PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES – PGIRHS CLÍNICA CREAR VISIÓN

Versión 004

Fecha de Emisión Fecha de Vigencia

MARZO DE 2022 VIGENTE

Página 9 de

#### **JUSTIFICACIÓN**

La Clínica Crear Visión , ACTUALIZA el Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares – PGIRHS, con el objetivo de demostrar el compromiso con la protección del medio ambiente y la salud de las personas, de igual forma para cumplir los requisitos legales y normativos en materia ambiental, minimizar los impactos ambientales relacionados con la generación de residuos hospitalarios y sobre todo con el fin de velar por la protección de la salud de los funcionarios, contratistas, visitantes, proveedores y vecinos.

Del mismo modo tiene como objetivo generar una imagen amigable con el ambiente y disminuir los costos derivados de la mala segregación en la fuente.

A través de las acciones contempladas en el documento, se garantiza una adecuada separación de los residuos lo cual disminuye los riesgos sanitarios, se incentiva la reutilización del material reciclable, lo cual conlleva a la disminución de los residuos enviados al relleno sanitario municipal, por último, se genera una satisfacción del personal que labora en la institución y la comunidad atendida por la misma.



Versión

004

Página 10 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

#### **MARCO LEGAL**

# Tabla 1 Marco Legal

TIPO DE	FECHA DE	EMISOR	DESCRIPCIÓN
LEGISLACIÓN	EMISIÓN		
Resolución 2184	Diciembre 26 de 2019	Ministerio de Medio Ambiente	"Por la cual se modifica la resolución 668 de 2016 sobre el uso racional de bolsas plásticas y se adoptan otras disposiciones"
Decreto 780	Mayo 06 de 2016	Presidente de la República	Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social. Compila el Decreto 351/2014. Titulo 10.
Resolución 631	Marzo 17 de 2015	Ministerio de Medio Ambiente	Por la cual se establecen los parámetros y los valores límites máximos permisibles en los vertimientos puntuales a cuerpos de aguas superficiales y a los sistemas de alcantarillado público y se dictan otras disposiciones
Decreto 1076	Mayo 26 de 2015	Presidente de la Republica	Por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector ambiente y desarrollo sostenible.
Resolución 0482	Marzo 11 de 2009	Ministro de la Protección social y de Medio Ambiente	Por la cual se reglamenta el manejo de bolsas o recipientes que han contenido soluciones para uso intravenoso, intraperitoneal y en hemodiálisis, generados como residuos en las actividades de atención de salud, susceptibles de ser aprovechados o reciclados



Versión

004

Página 11 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Febrero 26 de 2009	Ministerio de Medio Ambiente	"Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos"
Junio 20	ICONTEC	Gestión ambiental. Residuos sólidos. Guía
del 2009		para la separación en la fuente.
Septiembre	Ministra Del Medio	Por la cual se adopta el Manual de
06 de 2002	Ambiente Y	Procedimientos para la Gestión Integral de
	Ministerio De	los residuos hospitalarios y similares.
	Salud	
2019	Ministro de	"Por la cual se modifica la resolución 668
	Ambiente y	de 2016 sobre el uso racional de bolsas
	Desarrollo	plásticas y se adoptan otras disposiciones"
	Sostenible y	
	Ministerio de	
	Vivienda, Ciudad	
	y Territorio.	
Diciembre	Ministro de	"Por la cual se adiciona un parágrafo al
24 de 2020	Ambiente y	artículo 4 de la resolución 2184 de 2019 y
	Desarrollo	se dictan otras disposiciones"
	Sostenible y	
	Ministerio de	
	Vivienda, Ciudad	
	VIVICIIda, Ciddad	
	Junio 20 del 2009  Septiembre 06 de 2002  2019  Diciembre	de 2009 Medio Ambiente  Junio 20 del 2009  Septiembre Ministra Del Medio Ambiente Y  Ministerio De Salud  2019 Ministro de Ambiente y  Desarrollo Sostenible y  Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio.  Diciembre Ministro de Ambiente y  Desarrollo Sostenible y  Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio.



Versión 004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Página 12 de

Decreto 1109	Julio 31 de	Presidente de la	"Por el cual se reglamenta el manejo y
	2002	República	transporte terrestre automotor de
			mercancías peligrosas por carretera".
			Por el cual se dictan normas para el
			cumplimiento del contenido del Título IV
			de la Ley 09 de 1979, en lo referente a las
Resolución 4445	De 1996	Ministerio de	condiciones sanitarias que deben cumplir
		Salud	los establecimientos hospitalarios y
			similares.
Resolución 2309	Febrero 24	Ministerio de	Regulación de los residuos sólidos y
	de 1986	Salud	Residuos especiales
Ley 9	Enero 24	Presidente de la	Norma Para preservar, conservar y
	de 1979	República.	mejorar la salud de los individuos en sus
			ocupaciones.

FUENTE: Esta consultoría

#### 1.0. ALCANCE

Este procedimiento aplica para visitantes de la Clínica Crear Visión, al igual que a todo el personal (administrativo y asistencial) que labora en cada una de las áreas de la institución; ya que abarca desde la actividad de generación de residuos, identificación, segregación, movimiento interno, almacenamiento, desactivación hasta su recolección, transporte, almacenamiento, tratamiento y disposición final de los mismos.

El PGIRHS, se convierte en guía para el manejo integral de los residuos hospitalarios y similares generados al interior de la Clínica Crear Visión, y aplica para todos los servidores, contratistas, usuarios y/o visitantes, ya que todos tienen una relación directa o indirecta con la entidad al prestar o recibir los servicios de salud.

# 1.1. CICLO PHVA

Según la ISO 9001, el ciclo PHVA es una herramienta de mejora continua presentada por Deming; la cual está basada en un ciclo de 4 pasos: Planificar, Hacer, Verificar y Actuar. La implementación



Versión

004

Página 13 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

de esta metodología dentro del plan de gestión integral de residuos hospitalarios y similares de la Clínica Crear Visión., garantiza un mayor éxito en la implementación y ejecución del presente plan.

**Aspectos de Planeación (Planificar):** Establecer los objetivos y procesos necesarios para conseguir resultados de acuerdo a la política ambiental de la organización.

**Aspectos Técnicos – Operativos (Hacer):** Implementar los procesos.

**Aspectos de Seguimiento y Monitoreo (Verificar):** realizar el seguimiento y la medición de los procesos respecto a la política ambiental, los objetivos, las metas y los requisitos legales y otros requisitos, e informar sobre los resultados.

**Aspectos de Evaluación (Actuar):** tomar acciones para mejorar continuamente el desempeño del sistema de gestión ambiental.

Grafica 1 Ciclo PHVA



FUENTE: Esta consultoría

#### 2.0. OBJETIVO

El presente manual tiene como objetivo general orientar y motivar a los trabajadores de la Clínica Crear Visión, sobre la puesta en marcha de un sistema organizado de gestión integral de residuos hospitalarios y similares PGIRHS, estableciendo una secuencia en la planificación de los procedimientos, procesos y actividades para dar un manejo idóneo y/o integral a los residuos



004
encia
Página 14 de

Versión

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia	
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE	

hospitalarios generados por la empresa, dando respuesta a los posibles eventos o emergencias que se puedan presentar durante las actividades realizadas en la gestión de residuos, con el fin de reducir los riesgos para la salud y el impacto negativo al medio ambiente.

#### 2.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar de forma cualitativa y cuantitativa los residuos generados en cada una de las áreas de la Clínica Crear Visión.
- Desarrollar cada una de las etapas de la gestión de residuos: segregación, desactivación, movimiento interno, almacenamiento, tratamiento y disposición final.
- Establecer procedimientos para la gestión ambiental de residuos.
- Establecer mecanismos para prevenir y/o mitigar los posibles impactos ambientales negativos que se causen por el manejo de residuos.
- Capacitar al personal encargado de la gestión integral de los residuos generados, con el fin de prevenir o reducir el riesgo que estos residuos representan para la salud y el ambiente, así como brindar los elementos de protección personal necesarios para la manipulación de estos.
- Contar con un plan de contingencia actualizado para atender cualquier accidente o eventualidad que se presente y contar con personal capacitado y entrenado para su implementación.
- Responder por los residuos peligrosos que se generen. La responsabilidad se extiende a sus afluentes, emisiones, productos y subproductos, equipos desmantelados y en desuso, elementos de protección personal utilizados en la manipulación de este tipo de residuos y por todos los efectos ocasionados a la salud y al ambiente.
- Entregar al transportador los residuos debidamente embalados, envasados y etiquetados de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente.
- Conservar los comprobantes de recolección que le entregue el transportador de residuos o desechos peligrosos con riesgo biológico o infeccioso, hasta por un término de cinco (5) años.
- Conservar las certificaciones de almacenamiento, aprovechamiento, tratamiento y/o disposición final que emitan los respectivos gestores de residuos peligrosos hasta por un término de cinco (5) años.
- Sensibilizar al personal de la Clínica Crear Visión, en la gestión integral de los residuos generados en la atención en salud y otras actividades.
- Determinar las rutas óptimas y recipientes necesarios para implementar la RUTA SANITARIA HOSPITALARIA.



004 Fecha de Vigencia Página 15 de VIGENTE

Versión

- Fecha de Fecha de Formulación Emisión FEBRERO DE 2022 MARZO DE 2022
- Estimular la compra de productos e insumos, preferencialmente biodegradables y con empagues reciclables.
- Promover una conciencia ambiental y ecológica buscando la conservación del medio ambiente, con la cultura de la "no basura", realizando la recuperación de todos aquellos materiales que puedan reutilizarse y darles una adecuada disposición final de aquellos que no lo sean.
- Elaborar quías metodológicas dirigidas al personal y a los usuarios que faciliten y permitan el correcto desarrollo de los procedimientos recomendados en el PGIRHS a nivel interno.
- Establecer responsabilidades y roles en relación a la gestión de residuos hospitalarios y similares producidos por la Clínica Crear Visión.
- Formular programas de monitoreo y control que faciliten el cumplimiento y mejoramiento continuo.

#### **DEFINICIONES** 3.0.

Para efectos del presente Manual, se tendrán en cuenta las definiciones establecidas en el artículo 2.8.10.4 del Decreto 780 de 2016.

- Agente patógeno: Es todo agente biológico capaz de producir infección o enfermedad infecciosa en un huésped.
- Atención en Salud: Se define como el conjunto de servicios que se prestan al usuario en el marco de los procesos propios del aseguramiento, así como de las actividades, procedimientos e intervenciones asistenciales en las fases de promoción y prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación que se prestan a toda la población.
- Atención Extramural: Es la atención en salud en espacios no destinados a salud o espacios de salud de áreas de difícil acceso que cuenta con la intervención de profesionales, técnicos y/o auxiliares del área de la salud y la participación de su familia, hacen parte de esta atención las brigadas, jornadas, unidades móviles en cualquiera de sus modalidades y la atención domiciliaria.
- Bioseguridad: Es el conjunto de medidas preventivas que tienen por objeto minimizar el factor de riesgo que pueda llegar a afectar la salud humana y el ambiente.



Fecha de

Formulación

FEBRERO DE 2022

#### PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES – PGIRHS CLÍNICA CREAR VISIÓN

Fecha de Emisión

MARZO DE 2022

FECHA de Vigencia

Pá

VIGENTE

Versión 004

Página 16 de

- Fluidos corporales de alto riesgo: Se aplican siempre a la sangre y a todos los fluidos que contengan sangre visible. Se incluyen además el semen, las secreciones vaginales, el líquido cefalorraquídeo y la leche materna. Se consideran de alto riesgo por constituir fuente de infección cuando tienen contacto con piel no intacta, mucosas o exposición percutánea con elementos cortopunzantes contaminados con ellos.
- Fluidos corporales de bajo riesgo: Se aplican a las deposiciones, secreciones nasales, transpiración, lágrimas, orina o vómito, a no ser que contengan sangre visible, caso en el cual serán considerados de alto riesgo.
- Generador: Es toda persona natural o jurídica, pública o privada que produce o genera residuos en el desarrollo de las actividades contempladas en el artículo 2.8.10.2 de este Decreto.
- Gestión Integral: 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.
- Gestión externa: Es la acción desarrollada por el gestor de residuos peligrosos que implica la cobertura y planeación de todas las actividades relacionadas con la recolección, almacenamiento, transporte, tratamiento, aprovechamiento y/o disposición final de residuos fuera de las instalaciones del generador.
- Gestión interna: Es la acción desarrollada por el generador, que implica 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.
- **Gestor o receptor de residuos peligrosos:** Persona natural o jurídica que presta los servicios de recolección, almacenamiento, transporte, tratamiento, aprovechamiento y/o



Versión 004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia	
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE	

Página 17 de

disposición final de residuos peligrosos, dentro del marco de la gestión integral y cumpliendo con los requerimientos de la normatividad vigente.

- Manual para la gestión integral de residuos generados en la atención en salud y otras actividades: Es el documento mediante el cual se establecen los procedimientos, procesos, actividades y/o estándares que deben adoptarse y realizarse en la gestión integral de todos los residuos generados por el desarrollo de las actividades de qué trata el presente Título.
- Modo de transporte: Subsistema de transporte que incluye: un medio físico, vías, instalaciones para terminales, vehículos (aeronave, embarcación, tren, vehículo automotor) y operaciones para el traslado de residuos.
- Plan de gestión integral de residuos: Es el instrumento de gestión diseñado e implementado por los generadores que contiene de una manera organizada y coherente las actividades necesarias que garanticen la gestión integral de los residuos generados en la atención en salud y otras actividades.
- **Recolección:** Es la acción consistente en retirar los residuos del lugar de almacenamiento ubicado en las instalaciones del generador para su transporte.
- Residuo peligroso: Es aquel residuo o desecho que, por sus características corrosivas, reactivas, explosivas, tóxicas, inflamables, infecciosas o radiactivas, puede causar riesgos o efectos no deseados, directos e indirectos, a la salud humana y el ambiente. Así mismo, se consideran residuos peligrosos los empaques, envases y embalajes que estuvieron en contacto con ellos.
- Tratamiento de residuos peligrosos: Es el conjunto de operaciones, procesos o técnicas
  mediante el cual se modifican las características de los residuos o desechos peligrosos,
  teniendo en cuenta el riesgo y grado de peligrosidad de los mismos, para incrementar sus
  posibilidades de aprovechamiento y/o valorización o para minimizar los riesgos para la salud
  humana y el ambiente.



Versión

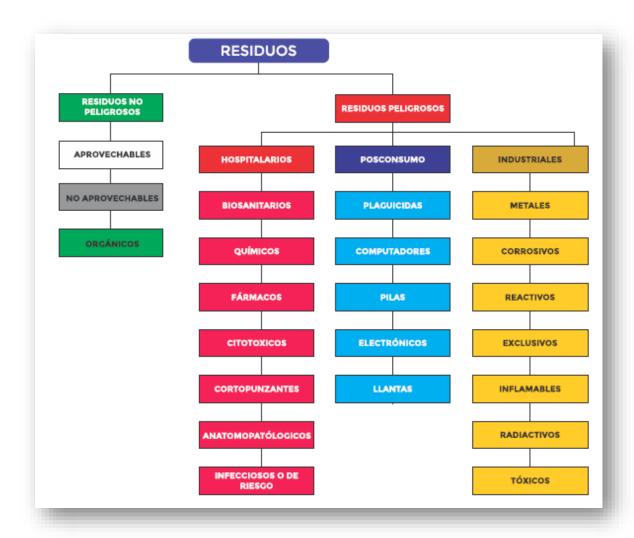
004

Fecha de<br/>FormulaciónFecha de<br/>EmisiónFecha de VigenciaFEBRERO DE 2022MARZO DE 2022VIGENTE

Página 18 de

# 4.0. CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS

Grafica 2 Clasificación de los residuos hospitalarios y similares



**FUENTE:** Manual Para la Gestión Integral de Residuos generados en la Atención en Salud y otras Actividades – MPGIRASA (Se realiza modificación teniendo en cuenta la Resolución 2184 de 2019.

**Residuos no peligrosos:** Son aquellos producidos por el generador en desarrollo de su actividad, que no presentan ninguna de las características de peligrosidad establecidas en la normativa vigente.



Versión 004

Página 19 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Los residuos o desechos sólidos no peligrosos se clasifican de acuerdo con lo establecido en la resolución 1164 de 2002 por medio de la cual se adopta el manual de procedimientos para la gestión de residuos hospitalarios y similares – MPGIRHS.

Sin embargo, se incluye la modificación teniendo en cuenta la Resolución 2184 de 2019 la cual actualiza el nuevo código de colores para toda COLOMBIA y caracteriza los residuos no peligrosos como aprovechables, no aprovechables y orgánicos aprovechables.

- **Biodegradables:** Son aquellos restos químicos o naturales que se descomponen fácilmente en el ambiente. En estos restos se encuentran los vegetales, residuos alimenticios, papeles no aptos para el reciclaje, jabones y detergentes biodegradables, madera y otros residuos que puedan estar transformados fácilmente en materia orgánica.
- **Reciclables:** Son aquellos que no se descomponen fácilmente y pueden volver utilizados en procesos productivos con materia prima. Entre estos se encuentran: papel, plástico, chatarra telas, y radiografías.
- **Inertes:** Son aquellos que no permiten su descomposición, ni su transformación en materia prima y su degradación natural requiere grandes periodos de tiempo. Entre estos se encuentran: el icopor, papel carbón.
- **Ordinarios o comunes:** Son aquellos generados en el desempeño normal de las actividades. Estos restos se producen en oficinas, pasillos, áreas comunes, cafeterías y en general en todos los sitios del establecimiento del generador.
- **Orgánicos Aprovechables:** Son residuos biodegradables de origen vegetal o animal, susceptibles de degradarse biológicamente generados en el ámbito domiciliario y comercial.
- **Aprovechables:** Son todos los que puedes reciclar. Por ejemplo: envases de vidrio, plástico, tetrabrik, latas, papel y cartón (limpios, secos y compactados).
- **No aprovechables:** son los residuos que no volverás a usar. Por ejemplo: envolturas y restos de comida, papel higiénico, bolsas de plástico y envases descartables.

Los residuos o desechos sólidos peligrosos se clasifican de acuerdo con lo establecido en la



Página 20 de

Versión

004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

resolución 1164 de 2002 por medio de la cual se adopta el manual de procedimientos para la gestión de residuos hospitalarios y similares - MPGIRHS

Residuos o desechos peligrosos con riesgo biológico o infeccioso: Los residuos o desechos peligrosos con riesgo biológico o infeccioso se subclasifican en:

- Biosanitarios: Son todos aquellos elementos o instrumentos utilizados y descartados durante la ejecución de las actividades señaladas en el artículo 2 de este decreto que tienen contacto con fluidos corporales de alto riesgo, tales como: gasas, apósitos, aplicadores, algodones, drenes, vendajes, mechas, guantes, bolsas para transfusiones sanguíneas, catéteres, sondas, sistemas cerrados y abiertos de drenajes, medios de cultivo o cualquier otro elemento desechable que la tecnología médica introduzca.
- Anatomopatológicos: Son aquellos residuos como partes del cuerpo, muestras de órganos, tejidos o líquidos humanos, generados con ocasión de la realización de necropsias, procedimientos médicos, remoción quirúrgica, análisis de patología, toma de biopsias o como resultado de la obtención de muestras biológicas para análisis químico, microbiológico, citológico o histológico.
- Cortopunzantes: Son aquellos que por sus características punzantes o cortantes pueden ocasionar un accidente, entre estos se encuentran: limas, lancetas, cuchillas, agujas, restos de ampolletas, pipetas, hojas de bisturí, vidrio o material de laboratorio como tubos capilares, de ensayo, tubos para toma de muestra, láminas portaobjetos y laminillas cubreobjetos, aplicadores, cito cepillos, cristalería entera o rota, entre otros.

Los residuos químicos se clasifican de acuerdo con lo establecido en la resolución 1164 de 2002 por medio de la cual se adopta el manual de procedimientos para la gestión de residuos hospitalarios y similares - MPGIRHS.

- Fármacos parcialmente consumidos vencidos y/o deteriorado: Son aquellos medicamentos vencidos, deteriorados y/o excedentes de las sustancias que han sido empleadas en cualquier tipo de procedimiento, dentro de los cuales se incluyen los residuos producidos en laboratorios farmacéuticos y dispositivos médicos que no cumplen los estándares de calidad, incluyendo sus empaques.
- Residuos de Citotóxicos: Son los excedentes de fármacos provenientes de tratamientos oncológicos y elementos utilizados en su aplicación tales como: jeringas, guantes, frascos, batas,



Versión 004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Página 21 de

bolsas de papel absorbente y demás material usado en la aplicación del fármaco.

- **Metales pesados:** Son cualquier objeto, elemento o restos de estos en desuso, contaminados, o que contengan metales pesados como: plomo, cromo, cadmio, antimonio, bario, níquel, estaño, vanadio, zinc, mercurio.
- **Reactivos:** Son aquellos que por sí solos y en condiciones normales, al mezclarse o al entrar en contacto con otros elementos, compuestos sustancias o residuos, generan gases, vapores, humos tóxicos, explosión o reaccionan térmicamente, colocando en riesgo la salud humana o el medio ambiente.
- **Contenedores presurizados:** Son los empaques presurizados de empaques anestésicos, óxidos de etileno y otro que tengan esta presentación.
- **Aceites usados:** Son aquellos con base mineral o sintética que se han convertido o tornados inadecuados para el uso asignado o previsto inicialmente.
- **Residuos Radiactivos:** Son sustancias emisoras de energía predecible y continua en forma alfa, beta o de fotones, cuya interacción con materia puede dar lugar a rayos x y neutrones.
- Otros residuos o desechos peligrosos: Los demás residuos de carácter peligroso que presenten características de corrosividad, explosividad, reactividad, toxicidad e inflamabilidad generados en la atención en salud y en otras actividades, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente.

La norma determina que todo residuo generado en la atención en salud y otras actividades, que haya estado en contacto o mezclado con residuos o desechos con riesgo biológico o infeccioso que genere dudas en su clasificación, incluyendo restos de alimentos parcialmente consumidos o sin consumir, material desechable, entre otros, que han tenido contacto con pacientes considerados potencialmente infectantes o generados en áreas de aislamiento deberán ser gestionados como residuos peligrosos.

# 5.0. ALGUNAS ENFERMEDADES ASOCIADAS A LA INADECUADA GESTIÒN DE RESIDUOS.

Existe una gran cantidad de enfermedades asociadas con los residuos generados en instituciones



Versión

004

Fecha de Fecha de Formulación Emisión		Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Página 22 de

de salud y similares, los cuales poseen un carácter peligroso, tanto desde el punto de vista infeccioso, radiactivo y químico.

Desde el punto de vista infecciosos o de riesgo biológico, muchos de los residuos generados poseen; virus, bacterias y rickettsias, entre otros microorganismos patógenos. Los virus pueden conservar intacta su Patogenicidad durante mucho tiempo, aun en condiciones ambientales; ellos y los quistes de amebas son por ejemplo los agentes patógenos más difíciles de eliminar cuando se encuentran en el agua.

Por lo tanto, el contacto con estos residuos sin contar con las medidas de seguridad, elementos de protección personal y normas de bioseguridad, puede originar enfermedades o infecciones que potencialmente producen daños en la salud, como los que se presentan en la siguiente Figura.



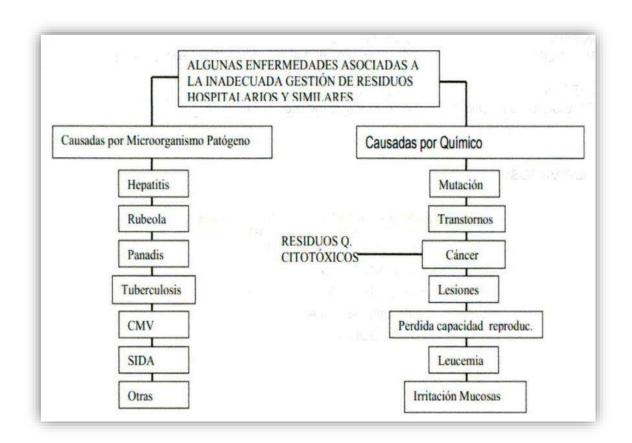
Versión 004

Fecha de Fecha de Fecha de Vigencia

FEBRERO DE 2022 MARZO DE 2022 VIGENTE

Página 23 de

**Grafica 3** Algunas enfermedades infecciosas asociadas con la inadecuada gestión de los residuos hospitalarios y similares.



**FUENTE:** Manual De Procedimientos Para La Gestión Integral De Residuos Hospitalarios Y Similares.

#### Las vías de transmisión de estos agentes patógenos más comunes son:

- Punción, abrasión y cortaduras en la piel por: materiales cortopunzantes, agujas hipodérmicas, transmisión por introducción subcutánea, infecciones virales en la sangre.
- Absorción a través de membranas mucosas.
- Inhalación e ingestión (poco frecuente).



IÓN 004

echa de Vigencia
Página 24 de

Versión

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Debido al potencial riesgo infeccioso y/o biológico, al cual pueden estar expuestas las personas que realizan la recolección y el almacenamiento de los residuos hospitalarios y similares, se recomienda que este personal cuente con el siguiente esquema de vacunación, hepatitis B, Tétano y Difteria.

Por lo anterior el generador deberá incluir en la elaboración del plan de gestión integral de residuos hospitalarios, las normas de seguridad y bioseguridad aplicadas en la gestión de los residuos al igual que los elementos de protección personal dependiendo del tipo de residuos generado por la institución.

#### 6.0. GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES - PGIRHS.

La gestión integral, implica la planeación y cobertura de las actividades relacionadas con la gestión de los residuos hospitalarios y similares desde la generación hasta su disposición final. La gestión integral incluye aspectos de generación, segregación, movimiento interno, almacenamiento intermedio y/o central, (gestión interna), recolección, transporte, tratamiento y/o disposición final.

El manejo de residuos hospitalarios y similares, se rige por los principios básicos de bioseguridad, gestión integral, minimización en la generación, cultura de la no basura, precaución y prevención.

# 6.1 SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL PARA EL MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES.

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

En el componente ambiental el Sistema de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares, se integra al Sistema Nacional Ambiental. El sistema involucra aspectos de planificación, diseño, ejecución, operación, mantenimiento, administración, vigilancia, control e información y se inicia con un diagnóstico situacional y un real compromiso de los generadores y prestadores de servicios, además, contempla dos tipos de gestión integrada al sistema de gestión integral:



Versión 004

Fecha de<br/>FormulaciónFecha de<br/>EmisiónFecha de VigenciaFEBRERO DE 2022MARZO DE 2022VIGENTE

Página 25 de

### 6.1.1. GESTIÓN INTERNA:

Comprendida como aquella que consiste en la planeación e implementación articulada de todas y cada una de las actividades realizadas en el interior de la entidad generadora de residuos sólidos hospitalarios y similares, con base en el manual para la gestión integral de los residuos sólidos hospitalarios y similares. (Ver GRAFICA 4)

#### 6.1.2. GESTIÓN EXTERNA:

Conocida como el conjunto de operaciones y actividades de la gestión de residuos que por lo general se realizan por fuera del establecimiento del generador, tales como las actividades conexas de Recolección, Aprovechamiento, Transporte, Tratamiento y/o disposición final de los residuos. No obstante, el tratamiento será parte de la Gestión Interna cuando sea realizado en el establecimiento del generador.

**Grafica 4** Gestión interna de residuos hospitalarios



FUENTE: Esta consultoría



Fecha de

Formulación

FEBRERO DE 2022

#### PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES – PGIRHS CLÍNICA CREAR VISIÓN

Fecha de Emisión

MARZO DE 2022

Fecha de Vigencia

VIGENTE

004
Página 26 de

Versión

# 6.2. PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES - PGIRHS.

Durante este proceso, el generador de residuos hospitalarios y similares diseñará e implementará el **PGIRHS** de acuerdo con las actividades que desarrolle, teniendo como punto de partida su compromiso institucional de carácter sanitario y ambiental, el cual debe ser: real, claro, con propuestas de mejoramiento continuo de los procesos y orientado a la minimización de riesgos para la salud y el medio ambiente. El compromiso debe responder claramente a las preguntas qué, cómo, cuándo, dónde, por qué, para qué y con quién.

El **PGIRHS**, comienza con el diagnóstico ambiental del establecimiento que está siendo generador, de esta forma lograr identificar distintos aspectos que no presentan conformidad con la normatividad ambiental y sanitaria vigente y establecer de esta manera los ajustes y medidas correctivas pertinentes.

El presente plan debe enfocarse a diseñar e implementar buenas prácticas de gestión direccionadas a la prevención de los efectos perjudiciales para la salud humana y el ambiente debido a inadecuado manejo de los residuos hospitalarios y similares, al igual que al mejoramiento en la gestión.

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

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

#### 7. GESTIÓN INTERNA DE LOS RESIDUOS GENERADOS POR LA CLÍNICA CREAR VISIÓN.

La Gestión interna consiste en la planeación e implementación articulada de todas y cada una de las actividades realizadas al interior de la Clínica Crear Visión, en base al MPGIRHS; incluyendo las actividades conexas de generación, segregación en la fuente, desactivación, movimiento interno, almacenamiento, sustentándose en criterios técnicos, económicos, sanitarios y ambientales; asignando recursos, responsabilidades y garantizando mediante un programa de vigilancia y control el cumplimiento del plan y entrega de los residuos generados al gestor externo



Versión

004

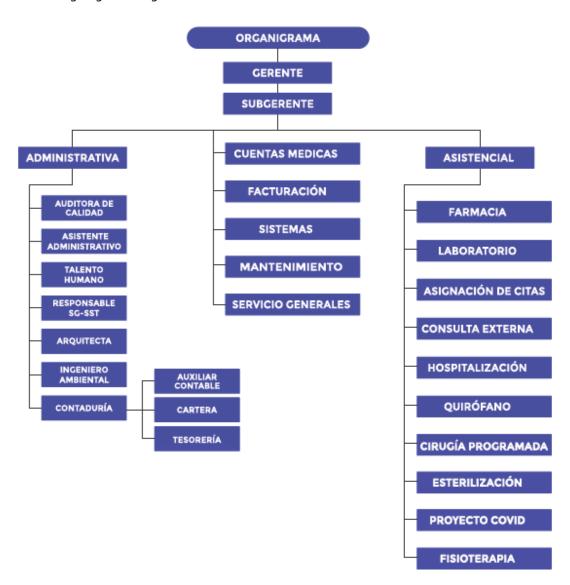
Fecha de Fecha de Formulación Emisión		Fecha de Vigencia	
FERRERO DE 2022	MAR70 DF 2022	VIGENTE	

Página 27 de

(prestador de servicio especial de aseo u operario logístico).

Como primera medida es de vital importancia saber identificar y entender como está conformada la estructura orgánica y funcional de la Clínica Crear Visión, de acuerdo a esto se tiene el siguiente organigrama.

Grafica 5 Organigrama organizacional



FUENTE: Esta consultoría.



Fecha de Emisión

MARZO DE 2022

FECHA de Vigencia

VIGENTE

Versión 004 Página 28 de

#### 7.1 GRUPO ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN AMBIENTAL Y SANITARIA GAGAS

#### 7.1.1. ASPECTO ORGANIZACIONAL

De conformidad con lo establecido en la normatividad vigente se crea y reactiva el Comité de Gestión Ambiental mediante la Resolución No 005 del 04 de agosto de 2021, suscrita por la REPRESENTANTE LEGAL de la Clínica Crear Visión, obedeciendo lo estipulado en el Decreto único reglamentario 780 del 2016, emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social, por medio del cual se reglamenta la gestión integral de los residuos hospitalarios y similares, quedando conformado de la siguiente manera.

- La representante legal de la Clínica Crear Visión o un delegado que asigne.
- Representante del área financiera administrativa
- Representante del área de servicios generales.
- Profesional universitario responsable del área ambiental.

Fecha de

Formulación

FEBRERO DE 2022

• Representante de Salud Ocupacional.

Según la resolución Nº 005 de reactivación del Grupo, este se reunirá de forma ordinaria cada (3) meses con el fin con el fin de evaluar la ejecución del plan y tomar los ajustes pertinentes que permitan su cumplimiento y de forma extraordinaria cuando el comité lo crea pertinente; de cada reunión se deja constancia mediante acta.

#### 7.1.2. ASPECTOS FUNCIONALES

- Documentar la implementación del PGIRHS.
- Actualizar anualmente el diagnóstico ambiental y sanitario del componente de gestión interna.
- Actualizar el compromiso institucional sanitario y ambiental, de conformidad con la situación actual del establecimiento.
- Actualizar la estructura funcional (organigrama) y asignar responsabilidades especificas acorde al recurso humano disponible.
- Definir y establecer mecanismos de coordinación.
- Identificar el presupuesto necesario para la implementación del PGIRHS 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 PGIRHS.



Versión 004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Página 29 de

- Velar por la ejecución del PGIRHS.
- Elaborar informes y reportes a las autoridades de vigilancia y control.

Tabla 2 Intervenciones del grupo GAGAS.

ACTIVIDAD	PERIODO DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE
Investigación de accidentes	Seguin la necesidad.	Representante legal
de trabajo relacionados con la		
manipulación de residuos.		
Inspección a puntos de	Semestral	Profesional universitario
almacenamiento primario,		responsable del área de
secundarios y finales, como		gestión ambiental.
también a los elementos de		
protección personal del		
personal de servicios		
generales.		
Auditoria al cumplimiento de	Semestral	Profesional universitario
los procedimientos definidos.		responsable del área de
		gestión ambiental.
Seguimiento al plan de	Semestral	Representante legal
capacitaciones		
Auditoria a empresas	Anual	Profesional universitario
contratistas que presten el		responsable del área de
servicio de recolección,		gestión ambiental.
transporte y/o tratamiento		
final a los residuos		
Revisión del plan de manejo	Anual	Representante legal
de residuos.		
Cumplir con lo estipulado en	Diario	Servicios generales
el plan en cuanto a manejo		
de residuos.		
Diligenciar los formatos RH1	Diario	Servicios generales
de generación de residuos.		
Eugeta: Esta consultoría		

Fuente: Esta consultoría.



gencia Página 30 de

Versión

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia	Pá
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE	

# 7.1.3. OBLIGACIONES DEL GENERADOR.

Además de las disposiciones contempladas en las normas vigentes, en el marco de la gestión integral de los residuos generados en la atención en salud y otras actividades, el generador tiene las siguientes obligaciones estipuladas en el artículo 2.8.10.6 del decreto 780 de 2016:

- **1.** Formular, implementar, actualizar y tener a disposición de las autoridades ambientales, direcciones departamentales, distritales y municipales de salud e Invima en el marco de sus competencias, el plan de gestión integral para los residuos generados en la atención en salud y otras actividades reguladas en el presente decreto, conforme a lo establecido en el Manual para la Gestión Integral de Residuos Generados en la Atención en Salud y otras Actividades.
- **2.** Capacitar al personal encargado de la gestión integral de los residuos generados, con el fin de prevenir o reducir el riesgo que estos residuos representan para la salud y el ambiente, así como brindar los elementos de protección personal necesarios para la manipulación de estos.
- 3. Dar cumplimiento a la normatividad de seguridad y salud del trabajador a que haya lugar.
- **4.** Contar con un plan de contingencia actualizado para atender cualquier accidente o eventualidad que se presente y contar con personal capacitado y entrenado para su implementación.
- **5.** Tomar y aplicar todas las medidas de carácter preventivo o de control previas al cese, cierre, clausura o desmantelamiento de su actividad con el fin de evitar cualquier episodio de contaminación que pueda representar un riesgo a la salud y al ambiente, relacionado con sus residuos peligrosos.
- **6.** Los generadores que realicen atención en salud extramural, serán responsables por la gestión de los residuos peligrosos generados en dicha actividad y por lo tanto su gestión debe ser contemplada en el Plan de Gestión Integral de Residuos.
- **7.** Dar cumplimiento a lo establecido en el Decreto número 1609 de 2002 o la norma que la modifique o sustituya, cuando remita residuos peligrosos para ser transportados.
- **8.** Suministrar al transportista de los residuos o desechos peligrosos las respectivas hojas de seguridad.
- **9.** Responder por los residuos peligrosos que genere. La responsabilidad se extiende a sus afluentes, emisiones, productos y subproductos, equipos desmantelados y en desuso, elementos de protección personal utilizados en la manipulación de este tipo de residuos y por todos los efectos ocasionados a la salud y al ambiente.
- **10.** Responder en forma integral por los efectos ocasionados a la salud y/o al ambiente, de un contenido químico o biológico no declarado al gestor y a las autoridades ambientales y sanitarias.



	Versión	
	004	
а	Página 31 de	

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

- **11.** Entregar al transportador los residuos debidamente embalados, envasados y etiquetados de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente.
- **12.** Conservar los comprobantes de recolección que le entregue el transportador de residuos o desechos peligrosos con riesgo biológico o infeccioso, hasta por un término de cinco (5) años.
- **13.** Conservar las certificaciones de almacenamiento, aprovechamiento, tratamiento y/o disposición final que emitan los respectivos gestores de residuos peligrosos hasta por un término de cinco (5) años"<sup>1</sup>.

# 7.2. PLAN DE GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES - PGIRHS - COMPONENTE INTERNO

#### 7.2.1. GENERALIDADES

Tabla 3 Información general de la entidad

Razón social	CLÍNICA CREAR VISIÓN S.A.S.
NIT	846003067
Naturaleza jurídica	Privada
Carácter territorial	Municipal
Departamento	Putumayo
Municipio	Мосоа
Teléfono	3137632403
Dirección	CARRERA 8 N° 17-56 – VILLA NATALIA
Zona	Urbana
Área de cobertura	Urbana – Rural
Horario de Atención General	7:00 Am a 8:00pm
Horario de Atención Toma de muestras COVID-19	7:00Am a 12pm - 2:00pm a 6:00Pm

Fuente: Esta consultoría.

\_

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Ministerio de Salud y Protección Social. Capitulo XX. Artículo 2.8.10.6. Obligaciones del generador. Pag 547. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\_Nuevo/Decreto%200780%20de%202016.pdf



Versión 004

Fecha de<br/>FormulaciónFecha de<br/>EmisiónFecha de VigenciaFEBRERO DE 2022MARZO DE 2022VIGENTE

Página 32 de

#### **QUIENES SOMOS**

Desde 1999, LA CLÍNICA CREAR VISIÓN es una organización privada con sede en Mocoa, presta sus servicios a los habitantes del Putumayo, Cauca y Caquetá; brindando una óptima atención, cordial, humana y de alta calidad oportunamente a sus usuarios.

CREAR VISIÓN es pionera en la prestación de servicios médicos en diferentes especialidades, que eran ajenas al territorio; cuenta con una amplia experiencia clínica y quirúrgica que ofrece a la población una nueva alternativa con mayor calidad y comodidad a menor costo tanto a la población particular como a las entidades aseguradoras que trabajan en esta zona.

Desde su fundación CREAR VISIÓN cumple con un propósito institucional y social en pro de ofrecer a la población mejores alternativas de salud en la prestación de servicios de cirugía y consulta especializada de Oftalmología; proyectando la atención periódica de subespecialidades en retina, vítreo y glaucoma, consulta de psicología, terapias de grupo, etc.

### MISIÓN

Somos una clínica privada que presta servicios de salud de mediana complejidad, dentro de un ambiente humanizado, ético y seguro, caracterizado por una atención centrada en el usuario Interno, Externo y su familia; que nos conlleva a un trabajo en equipo y al mejoramiento continuo de los procesos, con un alto nivel de calidad y compromiso

#### VISIÓN

En el año 2024, lograr convertirnos en la Clínica privada Líder, sostenible y competitiva en la prestación de servicios de salud, en el Departamento del Putumayo, reconocidos por la excelencia en el servicio a través de una atención integral al usuario.



Versión

004

Página 33 de

Fecha de Fecha de Formulación Emisión		Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

#### **PRINCIPIOS**

**Participación:** Es la integración de nuestro talento humano y de la comunidad en la planeación, ejecución, evaluación y control de la gestión institucional y su responsabilidad en el éxito de la clínica.

**Calidad:** Es la satisfacción y superación de las necesidades y expectativas de nuestros usuarios y su familia a través de la accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad en la prestación de los servicios de salud en la clínica.

**Solidaridad:** Es apoyar a través de nuestras acciones las necesidades de los demás para beneficio y fortalecimiento del individuo, del grupo, motivados por la convicción de la justicia e igualdad.

**Igualdad:** Entendida como situación según la cual todos los grupos de interés de la institución sin discriminación tienen las mismas oportunidades y derechos.

**Eficacia:** Es la disposición de los recursos y el esfuerzo de todo el personal para producir los resultados esperados.

**Eficiencia:** Definida como la mejor utilización de los recursos humanos, tecnológicos, materiales y financieros, con el fin de mejorar las condiciones de salud de la población usuaria.

**Mejora Continua:** Se trabaja constantemente analizando y mejorando nuestras acciones y la forma como desarrollamos nuestras actividades, para lograr ser competitivos y productivos.

#### **VALORES**

**Respeto:** Es aceptar la diferencia entre nosotros y las personas a las que servimos día a día, independientemente de su pensamiento, creencias, sexo, raza o color, buscando favorecer la comunicación eficaz y convivencia armónica, generando ambientes de confianza y seguridad.

**Humanización:** Es la expresión máxima de nuestra vocación de servicio, desde nosotros mismos y hacia nuestros usuarios, reflejada en una atención cálida, amable y segura, donde exaltamos el respeto por los derechos de nuestros usuarios, familia y la comunidad.

**Responsabilidad y disciplina:** Es reaccionar de manera positiva, al analizar, dar razón y asumir las consecuencias de las propias acciones u omisiones en lo referente al ejercicio del cuidado de la salud propia y de nuestros usuarios, la gestión institucional, el desarrollo armónico de nuestras labores y el cuidado del ambiente, actuando con carácter, orden y eficacia.



Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Versión	
004	

Página 34 de

**Compromiso institucional:** Es la voluntad de todo nuestro Talento Humano en el cumplimiento de la Misión, Visión, Principios y Valores de la empresa.

**Lealtad:** Es el compromiso con el desarrollo y consolidación de la Clínica y de sus fines, promoviendo y haciendo respetar en toda circunstancia su buen nombre e imagen, tomando conciencia de lo que hacemos y decimos, a través de una comunicación clara, transparente, sin prejuicios, generando confianza y sentido de pertenencia.

**Trabajo en Equipo:** Es la coordinación e integración de esfuerzos, entre los compañeros de trabajo, el sector salud y las demás entidades Departamentales, compartiendo saberes y experiencias, que fomenten la creatividad, la motivación y liderazgo colectivo, avanzando hacia la humanización de la administración, el incremento en la productividad y la mejora en la prestación de los servicios.

**Seguridad:** Es la garantía de cuidado y de información hacia el paciente, su familia, los colaboradores y el medio ambiente que permite superar las expectativas de los servicios que ofrecemos

# 7.2.2. DIAGNÓSTICO AMBIENTAL Y SANITARIO

#### Objetivos del Diagnostico

Determinaron residuos generados, composición física, cantidad y ubicación de contenedores, segregación en la fuente, rutas de recolección, almacenamientos, medidas de bioseguridad y demás aspectos requeridos por el Manual de Procedimientos para la Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares necesarios para el correcto desarrollo y la gestión.

#### METODOLOGÍA.

Se revisaron las actividades desarrolladas en la Clínica Crear Visión, para determinar, cuáles son las áreas que lo componen y así identificar el tipo de residuos generados en cada proceso y realizar la respectiva caracterización y cuantificación.

#### **DIAGNOSTICO AMBIENTAL Y SANITARIO ACTUAL**

Con el diagnóstico ambiental y sanitario se pretende realizar un reconocimiento inicial de la situación de los residuos en la Clínica Crear Visión, para luego determinar las acciones técnicas posteriores que se deban ejecutar para el control efectivo del riesgo y así garantizar el cumplimiento de los objetivos.



Fecha de

Formulación

FEBRERO DE 2022

#### PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES – PGIRHS CLÍNICA CREAR VISIÓN

MARZO DE 2022

Fecha de Vigencia

VIGENTE

Página 35 de

Versión

004

La elaboración del diagnóstico partió de efectuar una caracterización cualitativa y cuantitativa de los residuos generados en el establecimiento, clasificándolos conforme a lo dispuesto en el Decreto único reglamentario 780 del 2016 y en el manual de procedimientos para la gestión integral de residuos hospitalarios y similares adoptado por la resolución 1164 de 2002 emitida en conjunto por el ministerio de salud y el ministerio del medio ambiente.

La Clínica Crear Visión. Como primera medida atiende la gestión interna de los residuos generados en el establecimiento. El diagnostico incluye, una valoración de los elementos y equipos utilizados en la gestión de residuos, al igual que su capacidad de respuesta ante situaciones de emergencia.

Internamente, cuenta con recipientes reutilizables en cada una de las áreas, y cuenta con recipientes desechables (guardianes para cortopunzantes) en el Área Asistencial, con el fin de realizar una adecuada segregación de los residuos generados, estos recipientes se encuentran ceñidos al código de color y etiqueta estandarizado para Colombia. Los recipientes utilizados al interior cuentan con las siguientes características: Son recipientes tipo tapa pedal, construidos en material plástico, sin aristas internas para facilitar la limpieza del mismo, de forma cilíndrica los cuales garantizan el almacenamiento entre recolecciones, estos recipientes se encuentran dotados con empuñaduras que facilitan la manipulación, al estar tapados impiden el ingreso de agua, insectos y roedores. Cada uno de estos recipientes se encuentra dotado de una bolsa desechable fabricada en polietileno de alta densidad y calibre 1,4 las cuales tienen una resistencia no menor a 8 kilogramos, según las especificaciones técnicas del fabricante.

El movimiento interno de los residuos se realiza de forma manual considerando que la cantidad de residuos generados es mínima. El personal de servicios generales es el encargado de realizar la recolección y traslado de los residuos hasta la central de almacenamiento.

La central de residuos peligrosos se encuentra ubicada al costado derecho del establecimiento, lugar que permite la evacuación de los residuos sin tener que cruzar por las áreas asistenciales, la central cuenta con elementos de señalización y se encuentra ubicada en un área de acceso restringido, cuenta con ventilación e iluminación natural, techo y paredes lisas, por último, cuenta con desagüe y acometida de agua, lo que facilita las labores de limpieza. En el lugar se cuenta con una báscula y pesa digital para realizar el pesaje y registro diario de los formatos RH1.



Versión 004

Fecha de Fecha de Formulación Emisión

Fecha de Vigencia

MARZO DE 2022 VIGENTE

Página 36 de

Los residuos generados al interior de la Clínica Crear Visión, son almacenados por un periodo de 3 -8 días, frecuencia de recolección acordada con el trasportador de residuos peligrosos.

La central de residuos no peligrosos se encuentra ubicada al frente del establecimiento. Este espacio cuenta con compartimientos construidos en yeso y aluminio, lo que impide el ingreso de vectores y facilita la discrepancia entre residuos aprovechables de los no aprovechables.

#### Condiciones locativas internas del establecimiento.

FEBRERO DE 2022

El establecimiento cuenta con área física exclusiva, independiente, de circulación restringida y segura y permanece limpia y ordenada.

- Pisos. Los pisos son de material impermeable, resistente que permitirán su fácil limpieza
- **Paredes.** Las paredes y muros son impermeables, sólidos, de fácil limpieza y resistentes a factores ambientales como humedad y temperatura.
- **Techos.** Los techos son resistentes, uniformes y de fácil limpieza.
- Puntos de Agua. El local presenta sistema de acometida de agua para el servicio en tubería PVC de 0.5"
- Áreas de almacenamiento. El almacenamiento de los elementos, equipos y utensilios utilizados en las labores diarios, se realiza en estantes de madera, los cuales se encuentran en buenas condiciones.
- **Iluminación.** El establecimiento cuenta con iluminación natural y los niveles de iluminación son adecuados.
- **Ventilación.** El Local posee ventilación natural y artificial que garantice la conservación adecuada de las sustancias utilizadas, además la circulación del aire en el establecimiento es buena.
- Instalaciones eléctricas: En buen estado; plafones, tomas, breakes, cableado protegido.
- **Unidad Sanitaria.** La Clínica Crear Visión cuenta con 30 unidades sanitarias para sus clientes, usuarios y trabajadores, las cuales se encuentran en buen estado, cuentan con pisos y paredes en materiales que permite su fácil asepsia.



Versión 004

Fecha de<br/>FormulaciónFecha de<br/>EmisiónFecha de VigenciaFEBRERO DE 2022MARZO DE 2022VIGENTE

Página 37 de

# DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS SERVICIOS Y ACTIVIDADES PRESTADOS POR LA CLÍNICA CREAR VISIÓN

Los servicios prestados por la Clínica Crear Visión, se encuentran divididos en 15 áreas, Administrativa, Cuentas Médicas, Facturación, Sistemas, Mantenimiento – Conserjes, Servicios Generales, Servicio Farmacéutico, Laboratorio, Anexos, Asignación De Citas, Consulta Externa, Quirófano – Hospitalización, Cirugía Programada, Central De Esterilización, Proyecto COVID y Fisioterapia:

A continuación, se describe el área y las dependencias que realizan las distintas actividades asistenciales.

Tabla 4 Áreas y dependencias.

ÁREAS	DEPENDENCIAS		
ADMINISTRATIVA	Gerencia Calidad Información – Atención al Usuario- Contabilidad		
CUENTAS MEDICAS	Auditoria Cuentas Medicas		
FACTURACIÓN	Archivo General Facturación - atención al usuario		
SISTEMAS	Sistemas Marketing		
MANTENIMIENTO - CONSERJES	Mantenimiento Cuarto de Oxígeno y equipos		
SERVICIOS GENERALES  Lavandería  Cafetería  Almacén  Pasillo			



Versión 004

Fecha de<br/>FormulaciónFecha de<br/>EmisiónFecha de VigenciaFEBRERO DE 2022MARZO DE 2022VIGENTE

Página 38 de

	Área de desinfección
	Cuarto de Aseo
	Central de almacenamiento de residuos
	Baños
SERVICIO FARMACÉUTICO	Servicio farmacológico
LABORATORIO	Laboratorio clínico
	Salda de espera
	Facturación
	Consultorio 6 Ecografías
ANEXOS	Consultorio 7 procedimientos
	Bodega
	Call center
ASIGNACIÓN DE CITAS	Asignación de citas medicas
	Sala de espera
	Electro cardiograma – monitoreo fetal
	Endoscopia
	Consultorio 5
CONSULTA EXTERNA	Consultorio 4
	Consultorio 3
	Consultorio 2
	Consultorio 1
	Habitaciones
	Cuarto de equipos
<b></b>	Distribución de alimentos
QUIRÓFANO -	Área limpia
HOSPITALIZACIÓN	Preparación formulas artificiales
	Curaciones
	Recepción



Versión 004

Fecha de<br/>FormulaciónFecha de<br/>EmisiónFecha de VigenciaFEBRERO DE 2022MARZO DE 2022VIGENTE

Página 39 de

	Vestier	
	Quirófano	
CIRUGÍA PROGRAMADA	Área de cirugía programada	
CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	Central de esterilización	
PROYECTO COVID	Área covid	
PROTECTO COVID	Toma de muestras covid	
	Fisioterapia	
	Consultorio 1	
	Consultorio 2	
Fisioterapia	Consultorio 3	
	Cuarto de aseo	
	Facturación	
	Sala de espera	

Fuente: Esta consultoría.

Considerando las áreas que conforman el establecimiento, a continuación, se describe la generación de residuos en cada una de ellas.

#### **ADMINISTRATIVA**

Gerencia: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Calidad: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas – recortes de papel, notas adhesivas y cartón).

Información – Atención al Usuario-Contabilidad: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas – recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

#### **CUENTAS MÉDICAS**

Auditoria Cuentas Médicas: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas – recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón), no aprovechable como (Envolturas con restos de comida, bolsas de plástico, material de barrido, servilletas y



Versión 004

Fecha de Fecha de Fecha de Vigencia

MARZO DE 2022 VIGENTE

Página 40 de

envases descartables) y residuos peligrosos como (Tapabocas o Servilletas impregnadas de alcohol o gel antibacterial).

FEBRERO DE 2022

#### **FACTURACIÓN**

Archivo General: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Facturación - atención al usuario: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

#### **SISTEMAS**

Sistemas: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas – recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón), no aprovechable como (Envolturas con restos de comida, bolsas de plástico, material de barrido, servilletas y envases descartables) y residuos peligrosos con riesgo Químico como (Envases y elementos contaminados con sustancias químicas) y residuos pos consumó/especiales (RAEEs)

Marketing: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

#### **MANTENIMIENTO - CONSERJES**

Mantenimiento: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas, cartón, plástico, chatarra), residuos peligrosos con riesgo Químico como (Envases y elementos contaminados con sustancias químicas) y residuos pos consumó/especiales (RAEEs)

#### **SERVICIOS GENERALES**

Lavandería: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Plástico), residuos peligrosos con riesgo Biológico como (Vestimentas contaminadas, retazos de tela) y residuos Químicos como (Envases y elementos contaminados con sustancias químicas).

Cafetería: En esta área encontramos residuos no aprovechables como (Envolturas con restos de comida, bolsas de plástico, material de barrido, servilletas y envases descartables) además de residuos orgánicos Aprovechables como (Restos de comida).



Versión 004

Página 41 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Almacén: En esta área de trabajo encontramos residuos no aprovechables como (bolsas de plástico, material de barrido, servilletas y envases descartables).

Pasillo: En esta área encontramos residuos no aprovechables como (Envolturas con restos de comida, bolsas de plástico, material de barrido, servilletas y envases descartables)

Área de desinfección: En esta sección encontramos residuos de tipo biosanitarios como (toallas de papel, tapabocas, guantes entre otros elementos de protección personal utilizados por los usuarios y funcionarios).

Central de almacenamiento de residuos peligrosos: En esta área reposan todos los residuos tipo peligrosos como (Biosanitarios, anatomopatológicos, cortopunzantes, Químicos, Fármacos)

Central de almacenamiento de residuos peligrosos COVID 19: En esta área reposan todos los residuos tipo peligroso de tipo biosanitarios que han entrado en contacto con pacientes Covid o sospechoso de ello (gasas, hisopos, toallas de papel, tapabocas, guantes entre otros elementos de protección personal utilizados por los usuarios y funcionarios).

Central de almacenamiento de residuos no peligrosos: En esta sección reposan todos los residuos no peligrosos de tipo aprovechable y no aprovechable.

Baños: En esta sección encontramos residuos de tipo biosanitarios como (toallas de papel, papel higiénico, toallas femeninas, tapabocas, guantes entre otros elementos de uso personal utilizados por los usuarios y funcionarios).

#### **SERVICIO FARMACÉUTICO**

Servicio farmacológico: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas – recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón) y residuos peligrosos como (Tapabocas, guantes, servilletas impregnadas de alcohol o gel antibacterial y fármacos vencidos).

#### **LABORATORIO**

Laboratorio clínico: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas – recortes de papel, notas adhesivas, grapas, ganchos y cartón), residuos no aprovechables como (Envolturas con restos de comida, bolsas de plástico, material de barrido, servilletas y envases descartables) y residuos peligrosos de tipo Biosanitario (Guantes, tapabocas y gorros), Cortopunzantes como (Laminas, laminillas, agujas, tubos de ensayo, viales) Químicos



Versión 004

Fecha de Fecha de Vigencia Fecha de Vigencia

FEBRERO DE 2022 MARZO DE 2022 VIGENTE

Página 42 de

( Envases y elementos contaminados con sustancias químicas) y anatomopatológicos como (Orina y sangre)

#### **ANEXOS**

Sala de espera: En esta área encontramos residuos no aprovechables como (Envolturas con restos de comida, bolsas de plástico, material de barrido, servilletas y envases descartables) y residuos de tipo biosanitarios como (toallas de papel, tapabocas, guantes entre otros elementos de protección personal utilizados por los usuarios y funcionarios).

Facturación: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Consultorio 6 Ecografías: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre o lubricante, guantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Consultorio 7 procedimientos: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre o lubricante, guantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera residuos de tipo cortopunzantes como (Agujas hipodérmicas), por último, encontramos residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

# **ASIGNACIÓN DE CITAS**

Call center: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Asignación de citas médicas: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

#### **CONSULTA EXTERNA**

Sala de espera: En esta área encontramos residuos no aprovechables como (Envolturas con restos de comida, bolsas de plástico, material de barrido, servilletas y envases descartables) y residuos de tipo biosanitarios como (toallas de papel, tapabocas, guantes entre otros elementos de protección personal utilizados por los usuarios y funcionarios).



Fecha de

Formulación

FEBRERO DE 2022

#### PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES – PGIRHS CLÍNICA CREAR VISIÓN

Fecha de Emisión

MARZO DE 2022

VIGENTE

004 Página 43 de

Versión

Electro cardiograma – monitoreo fetal: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre, guantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera residuos de tipo cortopunzantes como (Agujas hipodérmicas) además de residuos químicos tóxicos como (Pilas), por último, encontramos residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Endoscopia: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre, guantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera residuos de tipo cortopunzantes como (Agujas hipodérmicas), por último, encontramos residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Consultorio 5: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre, guantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera residuos de tipo cortopunzantes como (Agujas hipodérmicas), por último, encontramos residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Consultorio 4: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre, guantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera residuos de tipo cortopunzantes como (Agujas hipodérmicas), además de residuos reactivos y farmacológicos, por último, encontramos residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Consultorio 3: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre, guantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera residuos de tipo cortopunzantes como (Agujas hipodérmicas), por último, encontramos residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Consultorio 2: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre, guantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera residuos de tipo cortopunzantes como (Agujas hipodérmicas), por último, encontramos residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Consultorio 1: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre, guantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera residuos de tipo cortopunzantes como (Agujas hipodérmicas), por último, encontramos residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).



Versión 004

Página 44 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

# **QUIRÓFANO - HOSPITALIZACIÓN**

Habitaciones: En esta área encontramos residuos no aprovechables como (Envolturas con restos de comida, bolsas de plástico, material de barrido, servilletas y envases descartables) y residuos de tipo biosanitarios como (Toallas de papel, tapabocas, guantes entre otros elementos de protección personal utilizados por los usuarios y funcionarios).

Área limpia: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre, guantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera residuos de tipo corto punzantes como (Agujas hipodérmicas), por último, encontramos residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Curaciones: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre – alcohol, guantes desechables, tapabocas, entre otros EPP.

Recepción: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Vestier: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Guantes desechables, vestidos, tapabocas, polainas, gorros desechables o cualquier otro EPP de un solo uso)

Quirófano: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre, guantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera residuos de tipo corto punzantes como (Agujas hipodérmicas) además de residuos anatomopatológicos como (Placentas, Grasa, Piel, sangre, viseras) por último, encontramos residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

#### CIRUGÍA PROGRAMADA

Área de cirugía programada: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas – recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón), no aprovechable como (Envolturas con restos de comida, bolsas de plástico, material de barrido, servilletas y envases descartables) y residuos peligrosos como (Tapabocas o Servilletas impregnadas de alcohol o gel antibacterial).



MARZO DE 2022

Fecha de Emisión

Fecha de Vigencia

VIGENTE

004

Versión

Página 45 de

# CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN

Fecha de

Formulación

FEBRERO DE 2022

Central de esterilización: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas – recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón) y residuos de tipo biosanitarios como (Toallas de papel, tapabocas, guantes entre otros elementos de protección personal).

#### **PROYECTO COVID**

Área covid: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Toma de muestras covid: En esta área de trabajo encontramos residuos peligrosos de tipo biosanitarios que han entrado en contacto con pacientes Covid o sospechoso de ello (gasas, hisopos, toallas de papel, tapabocas, guantes entre otros elementos de protección personal utilizados por los usuarios y funcionarios).

#### **FISIOTERAPIA**

Fisioterapia: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas – recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón), no aprovechable como (Envolturas con restos de comida, bolsas de plástico, material de barrido, servilletas y envases descartables) y residuos peligrosos como (Tapabocas o servilletas impregnadas de alcohol o gel antibacterial entre otros elementos de protección personal utilizados por los usuarios y funcionarios).

Consultorio 1: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre, guantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera residuos de tipo cortopunzantes como (Agujas hipodérmicas), por último, encontramos residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Consultorio 2: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre, guantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera residuos de tipo cortopunzantes como (Agujas hipodérmicas), por último, encontramos residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Consultorio 3: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre, guantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera residuos de tipo cortopunzantes como (Agujas hipodérmicas), por último, encontramos residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).



Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia	
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE	

Versión		
004		
Página 46 de		

Sala de espera: En esta área encontramos residuos no aprovechables como (Envolturas con restos de comida, bolsas de plástico, material de barrido, servilletas y envases descartables).

Facturación: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Las demás áreas que conforman el establecimiento no son generadoras de residuos, por ende, se procede a mencionarlas sin detallar en la generación.

- Cuarto de Oxígeno y equipos
- Cuarto de Aseo
- Bodega
- Cuarto de equipos
- Distribución de alimentos
- Preparación formulas artificiales

El Plan para la Gestión integral de Residuos Hospitalarios y Similares - PGIRHS, se estructurará con base en dos componentes generales: componente gestión interna y componente gestión externa. A continuación, se describe las etapas de generación, segregación, movimiento interno, almacenamiento temporal, recolección. Transporte y disposición final, realizadas por la Clínica Crear Visión.

#### 7.2.2.1. La Generación

Todos las áreas y servicios son generadores de residuos, aunque sean diferentes en el sentido de peligrosidad, por esto, se optó por destinar estratégicamente canecas de colores para cada área. Las cuales son: rojas, verdes, blancas y negras de acuerdo al residuo que se genera.

A continuación, se presenta el consolidado de generación vigencia 2021. En base a los formatos RH1 y las actas de disposición final. RP (Residuos peligroso) RnP (Residuos no peligroso).



Versión

004

Página 47 de

Fecha de<br/>FormulaciónFecha de<br/>EmisiónFecha de VigenciaFEBRERO DE 2022MARZO DE 2022VIGENTE

**Tabla 5** Generación de residuos Hospitalarios y Similares vigencia 2021.

MES/ CORRIENT E	BIOSANI TARIOS	ANATO MOPAT OLOGI COS	CORTOP UNZANT ES	REAC TIVO S	FARMA COS	BIOSANIT ARIOS TIPO COVID-19	TOTAL, GENERA DO MENSUA L RP	BIODERA DABLES ORDINA RIOS E INERTES	RECICL ABLES	TOTAL, GENERA DO MENSUA L RnP
Enero	235	3	8	0	0	0	246	26,5	46	72,5
Febrero	254	13,5	17,5	0	0	0	285	34	44	78
Marzo	269	33	21	0	0	1	324	43	45	88
Abril	322	39,5	22	0	0,5	18	402	43	52	95,25
Mayo	256	71	16,5	38	0	25	406,5	40	49	89
Junio	225	28	9,5	3	0	0	265,5	50,5	61	111,5
Julio	315,5	107	12,5	5	1	0	441	59	62	121
Agosto	279	12	18	0	0,5	11	320,5	61,5	55	116,5
Septiembre	248,5	33	13	20	0	0	314,5	40,55	132,62	173,17
Octubre	290	13	13,5	0	0	0	316,5	44,5	86,54	131,04
Noviembre	258	22,5	7,5	0	0	0	288	40	100,47	140,47
Diciembre	239	11,5	16,5	0	0	16,5	283,5	39,5	73,03	112,53
Total, generado por corriente	3191	387	175,5	66	2	71,5	3893	522,3	806,66	1328,96

Fuente: Actas de disposición final y Formatos RH1 Clínica Crear Visión

Considerando la tabla anterior se describe la generación de cada una de las corrientes de residuos peligrosos durante los meses en estudio.



MARZO DE 2022

Versión 004

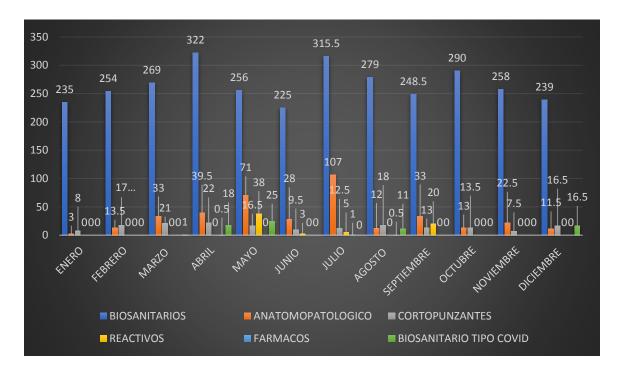
Fecha de Fecha de Fecha de Vigencia

VIGENTE

Página 48 de

Grafica 6 Generación de residuos peligrosos vigencia 2021

FEBRERO DE 2022



Fuente: Actas de disposición final y Formatos RH1 Clínica Crear Visión

En base a la gráfica anterior, durante el periodo de estudio prevaleció la generación de residuos peligrosos encabezado por la corriente de residuos biosanitarios con 3191 kilogramos, seguido de residuos anatomopatologicos con 387 kilogramos, corto punzantes con 175,5 kilogramos, biosanitarios tipo COVID con 71,5 kilogramos, reactivos con 66 kilogramos y finalmente 2 kilogramos de fármacos . A continuación, se describe el porcentaje de generación de cada una de las corrientes de residuos peligrosos.



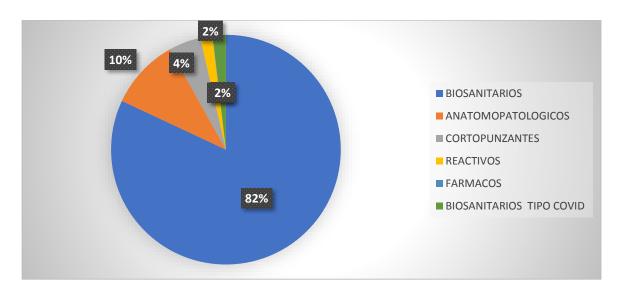
Versión

004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Página 49 de

Grafica 7 Porcentaje de generación de residuos peligrosos Vigencia 2021.



Fuente: Actas de disposición final y Formatos RH1 Clínica Crear Visión

Teniendo en cuenta la información contemplada en las actas de disposición final y en los formatos RH1 logramos identificar que el 82% de los residuos generados son de tipo biosanitario, el 10% son residuos anatomopatologicos, el 4% son residuos corto punzantes, el 2 % son residuos biosanitarios tipo COVID 19, el 2% siguiente son reactivos y el 0% corresponde a residuos farmacologicos. Los residuos biosanitarios son los de mayor generación, lo cual se encuentra ligado a la pandemia que atraviesa el país, considerando que esto aumento la generación EPP. De igual forma, en la siguiente grafica se describe la generación de los residuos no peligrosos al interior de la Clínica Crear Visión durante los meses en estudio.

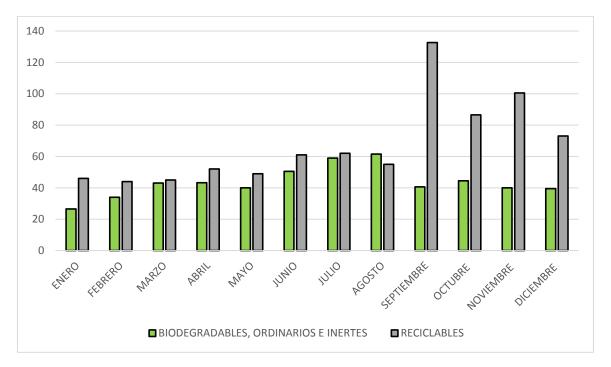
**Grafica 8** Generación de residuos no peligrosos Vigencia 2021.



Versión 004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Página 50 de



Fuente: Formatos RH1 Clínica Crear Visión

Durante el periodo en estudio predominó la generación de residuos reciclables con 806,66 kilogramos, seguido por generación de 522,3 kilogramos de residuos biodegradables – ordinarios e inertes. Con base en los valores anteriores, en la siguiente grafica evidenciamos el porcentaje de generación en cada una de las corrientes de residuos convencionales.

Grafica 9 Porcentaje de generación de residuos no peligrosos Vigencia 2021.



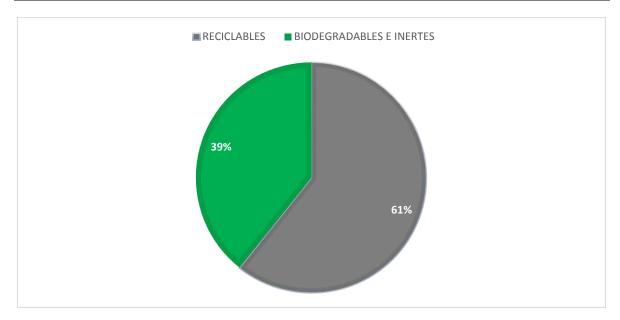
MARZO DE 2022

Versión 004

Fecha de Formulación Fecha de Vigencia

VIGENTE

Página 51 de



Fuente: Formatos RH1 Clínica Crear Visión

FEBRERO DE 2022

Partiendo de la información diligenciada en los Formatos RH1 se logra evidenciar que existe mayor tendencia en la generación de residuos reciclables, con un porcentaje del 61%, y un similar porcentaje de residuos biodegradables ordinarios e inertes con un 39%. En base a los datos de generación de residuos peligrosos y no peligrosos ya mencionados, a continuación, presentamos el porcentaje de generación de estos tipos de residuos durante los meses en estudio.

Grafica 10 Porcentaje de generación de residuos peligrosos y no peligrosos vigencia 2021.

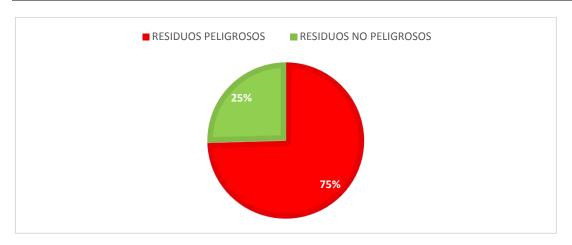


Versión

004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Página 52 de



Fuente: Actas de disposición final y Formatos RH1 Clínica Crear Visión

De acuerdo con la gráfica anterior se logra evidenciar que, durante el año 2021, se generó al interior de la Clínica Crear Visión, 5221,96 kilogramos de residuos peligrosos y no peligrosos. De los cuales, 75% correspondientes a 3893 kilogramos fueron de tipo peligroso, y el porcentaje restante correspondiente al 25% equivalente a 1328,96 kilogramos fueron de tipo no peligroso.

# 7.2.2.2. Indicadores de destinación de residuos sólidos

Es el cálculo de la cantidad de residuos sometidos a desactivación de alta eficiencia, incineración, reciclaje, disposición en rellenos sanitarios, u otros sistemas de gestión dividido entre la cantidad total de residuos que fueron generados. A continuación, se describe cada uno de los indicadores que se calcularan en el presente informe.

Tabla 6 Indicadores de destinación



Versión

004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
ERDEDO DE 2022	MADZO DE 2022	VICENTE

Página 53 de

# Indicadores de destinación para reciclaje:

IDR = (RR / RT) \*100

# Indicadores de destinación para incineración:

IDI = RI / RT \* 100

# Indicadores de destinación para rellenos sanitarios:

IDRS = RRS / RT \* 100

# Indicadores de destinación de alta eficiencia:

IDD = RD / RT \* 100

IDR = Indicadores de destinación para reciclaje.

RR = Cantidad de residuos reciclados en Kg. / mes.

IDI = indicadores de destinación para Incineración.

IDRS = Indicadores de destinación para relleno sanitario.

RRS =Cantidad de residuos dispuestos en relleno Sanitario en Kg. / mes.

RD = Cantidad de residuos sometidos a desactivación en Kg. / mes.

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

Fuente: MPGIRHS. Resolución 1164 de 2002.

A continuación, se calcula los indicadores de destinación para el periodo den estudio. Tomando como referencia las actas de disposición final emitidas por el gestor externo y los formatos RH1 diligenciados por el personal de servicios generales.



Versión

004

Página 54 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MAR70 DE 2022	VIGENTE

Indicadores de destinación para incineración: IDI = (RI / RT) \*100

$$I_{\rm DI} = \frac{R_{\rm I} * 100}{R_{\rm T}}$$

$$IDI = \frac{3893}{5221.96} * 100 = 74,6$$

Indicadores de destinación de alta eficiencia: IDD = (RD / RT) \*100

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

$$IDD = \frac{3893}{5221,96} * 100 = 74,6$$

Indicadores de destinación para reciclaje: IDR = (RR / RT) \*100

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

$$IDR = \frac{806,66}{5221,96} * 100 = 15,4$$

Indicadores de destinación para relleno sanitario: IDRS = RRS / RT \* 100

$$I_{DRS} = \frac{R_{RS} * 100}{R_{T}}$$

$$IDRS = \frac{522,3}{5221,96} * 100 = 10$$



Versión

004

Página 55 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

En la siguiente tabla, se describe los indicadores de destinación de forma mensual, según los residuos generados al interior de la Clínica Crear Visión.

Tabla 7 Indicadores de destinación mensual

MES/INDICADOR DE GESTIÒN	IDR	IDI	IDRS
ENERO	14,4	77,2	8,3
FEBRERO	12,1	78,5	9,4
MARZO	10,9	78,6	10,4
ABRIL	10,5	80,8	8,6
MAYO	9,9	82,0	8,1
JUNIO	16,2	70,4	13,4
JULIO	11,0	78,5	10,5
AGOSTO	12,6	73,3	14,1
SEPTIEMBRE	27,2	64,5	8,3
OCTUBRE	19,3	70,7	9,9
NOVIEMBRE	23,4	67,2	9,3
DICIEMBRE	18,4	71,6	10,0
INDICADORES VIGENCIA 2021	15,5	74,5	10,0

Fuente: Actas de disposición final y Formatos RH1 Clínica

Crear Visión

Considerando la generación de residuos hospitalarios y similares, en la siguiente grafica se puede evidenciar los indicadores gestión de residuos para el periodo de estudio.



Versión

004

Fecha de Formulación
FEBRERO DE 2022

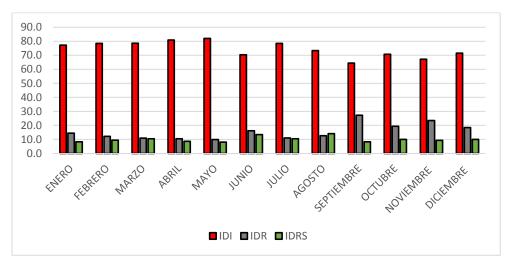
Fecha de Emisión MARZO DE 2022

Fecha de Vigencia

VIGENTE

Página 56 de

Grafica 11 Indicadores de destinación vigencia 2021.



Fuente: Actas de disposición final y Formatos RH1 Cínica Crear Visión.

De acuerdo a los resultados obtenidos, se concluye que, La Clínica Crear Visión, está realizando una correcta gestión y manejo de los residuos por cuanto los indicadores calculados teniendo en base los formatos RH1 diligenciados por el personal de servicios generales y las actas de disposición final emitidas por FUNECOMAYO – INCIHUILA , representan un 100% de la gestión, calculándose que para la destinación al reciclaje el porcentaje es de 15,4%, para la destinación a la incineración el porcentaje es de 74,6%, para la destinación al relleno sanitario el porcentaje es de 10%, asumimos que el cálculo del indicador de incineración y de alta eficiencia es el mismo para la zona del putumayo, por cuanto el tratamiento de alta eficiencia con autoclaves de alta eficiencia no tenemos en el medio y las empresas especiales de aseo solo ofrecen el servicio de incineración, para el caso de la destinación a otros sistemas no tenemos manejo en celdas de seguridad que garanticen una adecuada disposición final a los residuos.

## 7.2.2.3. Segregación:

La Clínica Crear Visión, ha dispuesto recipientes en cada uno de los servicios, estos recipientes son de diferente color de acuerdo a los residuos que almacenan, con base a esto, se debe tener en cuenta que la segregación en la fuente es realizada por los empleados y los usuarios. Para una buena segregación en la fuente, tanto los usuarios como los trabajadores deben estar capacitados para realizar una buena disposición en la fuente de residuos de acuerdo a su grado de peligrosidad y evitar cualquier tipo de contagio, esto con el objetivo de evitar errores que pueden ser perjudiciales para la salud del personal que labora en el establecimiento, ya que son los directos



Versión 004

Página 57 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

manipuladores de los residuos. De acuerdo a esto, en la siguiente tabla se muestran las cantidades de recipientes que se encuentran en cada una de las áreas y los servicios de la institución. Los recipientes son de 3 tamaños, de 12, 25,120 litros con abertura de tapa pedal – bisagra, de igual forma, la institución cuenta con un guardiánes para la segregación de residuos cortopunzantes; se manejan los 4 colores principales de acuerdo al código de colores especificado en el MPGIRHS y el actual código de colores.

Tabla 8 Recipientes instalados en la Clínica Crear Visión.

		CAN	TIDAD	DE R	ECIPIE	NTES PA	RA EL	ALM	ACEN	AMIEN	NTO DI	E RESI	DUOS
ÁREAS		NEGRO	)		BLANCO		VERDE		ROJO				
AILLAG	12	25	120	12	25	120Lts	12	25	120	12	25	120	GUARDIAN
	Lts	Lts	lts	Lts	Lts		Lts	lts	lts	Lts	Lts	lts	
1. CALIDAD PISO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3													
2. AUDITORIA -	1	0	0	6	0	0	0	0	0	1	0	0	0
CUENTAS													
MEDICAS													
3. CALL CENTER	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PISO 3													
4.	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MANTENIMIENTO													
PISO 3													
5. LABORATORIO	1	0	0	1	0	0	0	0	0	4	0	0	2
CLÍNICO PISO 3													
6. SERVICIO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
FARMACÉUTICO													
PISO 3													
7. LAVANDERÍA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	0	0
PISO 3													
8. SISTEMAS PISO	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
3													



Versión

004

Fecha de Formulación Emisión Fecha de Vigencia

FEBRERO DE 2022 MARZO DE 2022 VIGENTE

FECHA de Vigencia Página 58 de

9. CAFETERÍA -	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
BAÑO MUJERES													
PISO 3													
10. INFORMACIÓ	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N - ATENCIÓN AL													
USUARIO -													
CONTABILIDAD													
PISO 3													
11. H PISO 2	6	2	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0
HABITACIONES 8													
CUARTOS													
12. H PISO 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CUARTO DE													
EQUIPOS													
13. H PISO 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DISTRIBUCIÓN DE													
ALIMENTOS													
14. H PISO 2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1	0	1
ÁREA LIMPIA													
15. H PISO 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PREPARACIÓN DE													
FÓRMULAS													
ARTIFICIALES													
16. H PISO 2 SALA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
DE CURACIONES													
17. H PISO 2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
RECEPCIÓN													
18. GERENCIA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PISO 3													
19. ALMACÉN	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PISO 3 ANEXO													
20. ARCHIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GENERAL PISO 3													



Versión

004

Fecha de<br/>FormulaciónFecha de<br/>EmisiónFecha de VigenciaFEBRERO DE 2022MARZO DE 2022VIGENTE

Página 59 de

ANEXO  21. ÁREA COVID PISO 3 ANEXO  22. HISTORIAS CLÍNICAS PISO 2 ANEXO  23. SALA DE ESPRA PISO 1 ANEXO  24. FACTURACIÓN 1 1 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	ANEVO			1			I	1	1				1	
PISO 3 ANEXO	ANEXU													
22. HISTORIAS 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	21. ÁREA COVID	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	0	0	0
CLÍNICAS PISO 2    ANEXO  23. SALA DE	PISO 3 ANEXO													
ANEXO  23. SALA DE ESPERA PISO 1 ANEXO  24. FACTURACIÓN 1 1 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	22. HISTORIAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23. SALA DE	CLÍNICAS PISO 2													
ESPERA PISO 1 ANEXO  24. FACTURACIÓN 1 1 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	ANEXO													
ANEXO  24. FACTURACIÓN 1 1 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	23. SALA DE	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24. FACTURACIÓN PISO 1 ANEXO       1       1       0       0       1       0 <td< td=""><td>ESPERA PISO 1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></td<>	ESPERA PISO 1													
PISO 1 ANEXO         0         0         0         1         0 <t< td=""><td>ANEXO</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></t<>	ANEXO													
25. CONSULTORIO 0 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	24. FACTURACIÓN	1	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0
6 ECOGRAFÍAS PISO 1 ANEXO  26. CONSULTORIO 0 0 0 1 0 0 0 1 2 0 2 7 PROCEDIMIENTOS PISO 1 ANEXO  27. TOMA DE 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	PISO 1 ANEXO													
PISO 1 ANEXO         0 <t< td=""><td>25. CONSULTORIO</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>2</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td></t<>	25. CONSULTORIO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	0	0
26. CONSULTORIO       0       0       0       0       1       0       0       0       1       2       0       2         PROCEDIMIENTOS       PISO 1 ANEXO       PISO 1 ANEXO       0	6 ECOGRAFÍAS													
7 PROCEDIMIENTOS PISO 1 ANEXO  27. TOMA DE 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	PISO 1 ANEXO													
PROCEDIMIENTOS         PISO 1 ANEXO         0 <td>26. CONSULTORIO</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>2</td>	26. CONSULTORIO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	0	2
PISO 1 ANEXO         0 <t< td=""><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></t<>	7													
27. TOMA DE 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	PROCEDIMIENTOS													
MUESTRAS COVID PISO 1 ANEXO	PISO 1 ANEXO													
PISO 1 ANEXO	27. TOMA DE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
	MUESTRAS COVID													
28 BODEGA PISO 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	PISO 1 ANEXO													
	28. BODEGA PISO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1 ANEXO	1 ANEXO													
29. ASIGNACIÓN 1 0 0 1 0 0 0 0 1 1 0 0	29. ASIGNACIÓN	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0
CITAS MÉDICAS	CITAS MÉDICAS													
PISO 1	PISO 1													
30. PASILLO 1 0 0 1 0 0 0 0 1 2 0	30. PASILLO	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	0	
FACTURACIÓN -	FACTURACIÓN -													
ATENCIÓN AL	ATENCIÓN AL													
USUARIO -ÁREA	USUARIO -ÁREA													
DE DESINFECCIÓN	DE DESINFECCIÓN													
1 Y 2	1 Y 2													



Versión

004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia	Página 60 de
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE	Pagilla 60 de

31. SALA DE	2	0	0	1	1	0	0	0	0	2	1	0	0
ESPERA		O	O	_	_				O	_	_		O
CONSULTA													
EXTERNA									_				
32. ELECTRO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0
CARDIOGRAMA Y													
MONITOREO													
FETAL													
33. CONSULTORIO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
4													
34. CONSULTORIO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
3													
35. CONSULTORIO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
2													
36. CONSULTORIO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1
1													
37. CUATRO DE	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
ASEO- OXIGENO -													
EQUIPOS													
38. ÁREA DE	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CIRUGÍA													
PROGRAMADA													
39. LABORATORIO	1	0	0	0	1	0	0	0	0	4	1	0	1
Y TOMA DE													
MUESTRAS													
40. FISIOTERAPIA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0
41. VESTIER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
QUIRÓFANO													
42. QUIRÓFANO	3	1	0	4	1	0	0	1	0	9	0	1	1
43.	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	0	0
ESTERILIZACIÓN													



Versión 004

Página 61 de

Fecha de<br/>FormulaciónFecha de<br/>EmisiónFecha de VigenciaFEBRERO DE 2022MARZO DE 2022VIGENTE

				1		1						1	
44. ENDOSCOPIA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
45. CONSULTORIO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	0	1
5													
46. CONSULTORIO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1
1 FISIOTERAPIA													
47. CONSULTORIO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1
2 FISIOTERAPIA													
48. CONSULTORIO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1
3 FISIOTERAPIA													
49. SALA DE	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0
ESPERA													
FISIOTERAPIA -													
BAÑOS													
50. FACTURACION	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
FISIOTERAPIA													
ALMACENAMIENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
DE RESIDUOS													
TOTAL	23	7	0	42	8	0	1	2	0	68	21	6	16

Fuente: Gestión Ambiental

	N	EGRO	)	BL	)	VERDE						
12 Lts	25	120Lts	Guardian	12	25	120	12 Lts	25	120	12	25	120
	Lts.			Lts	Lts.	Lts		Lts	Lts	Lts	Lts	Lts
68	21	6	16	23	7	0	42	8	0	1	2	0

Fuente: Gestión Ambiental

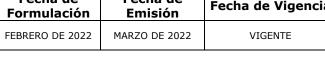
**Grafica 12** Porcentaje de recipientes utilizados en la gestión de residuos

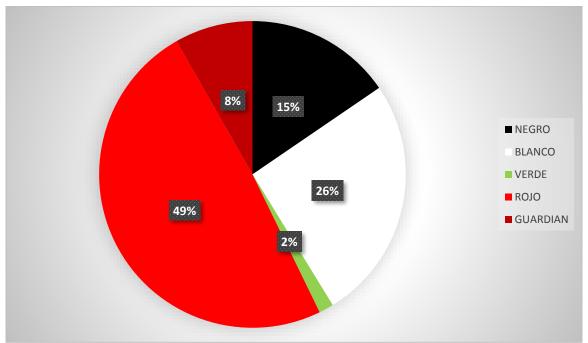


Versión 004

Fecha de Fecha de Fecha de Vigencia Emisión

Página 62 de





Fuente: Gestión Ambiental

La Clínica Crear Visión, cuenta con 194 recipientes distribuidos en sitios estratégicos para la recolección y segregación de los residuos generados; 95 recipientes son color rojo utilizados para la recolección de residuos peligrosos en adición a 16 recipiente de tipo desechable para residuos cortopunzantes, 50 recipientes son de color blanco utilizados en la recolección de residuos aprovechables, así mismo que 30 recipientes de color negro para la recolección de residuos no aprovechables, por último, 3 recipientes son de color verde utilizados en la recolección de residuos aprovechables de tipo orgánico. A continuación, se describe el porcentaje de uso de recipientes por cada corriente de residuos respectivamente 49%+78% ,26% ,15%,2%.

#### 7.2.2.4. Movimiento Interno:

La recolección interna de residuos peligrosos se realiza a diario, debido a su alto riesgo biológico con el medio. La recolección de los residuos no peligrosos se realiza teniendo en cuenta la generación y la capacidad de almacenamiento de los recipientes, esto se toma como cultura de no basura y ahorro de las bolsas plásticas.

Esta actividad se realiza de forma manual considerando la cantidad de generación interna. El responsable de realizar esta labor será el personal encargado de servicios generales de la Clínica



Versión 004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia	Página 63 de
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE	ragilla 65 de

Crear Visión, siguiendo la ruta de evacuación de residuos hospitalarios establecida. El movimiento interno se realiza según lo estipulado en el ítem 7.2.6. Movimiento interno de residuos hospitalarios y similares.

## 7.2.2.5. Almacenamiento Intermedio y/o Central:

La Clínica Crear Visión, cuenta con un área destinada para el almacenamiento temporal de los residuos, la cual, se encuentra en un área de acceso restringido y cuenta con recipientes de 120lts para realizar el almacenamiento de los residuos generados en la institución. Las condiciones locativas de la central, se encuentran acorde a lo establecido por el Manual de Procedimientos Para la Gestión de Residuos Peligrosos y Similares – MPGIRHS, adoptado por la resolución 1164 de 2002.

#### 7.2.2.6. Recolección:

Como se mencionó en el *PUNTO 7.2.1.4. MOVIMIENTO INTERNO*, la recolección interna se realiza de forma manual considerando la generación, por ende, no se requiere de vehículos motorizados para la misma. La recolección externa de los residuos generados en la atención en salud y otras actividades se realiza dos veces por semana, para el caso de los residuos peligrosos. Este servicio es prestado actualmente por la empresa INCIHUILA S.A.S E.S.P.

Los residuos no peligrosos se recolectan dos veces por semana por parte del municipio en convenio con la empresa metropolitana de aseo EMAS PUTUMAYO.

#### **7.2.2.7. Transporte:**

Como ya se mencionó en los *PUNTOS 7.2.2.4. Y 7.2.2.6. DE MOVIMIENTO INTERNO Y RECOLECCIÓN*, La Clínica Crear Visión, no realiza actividades de recolección ni transporte externo de los residuos generados en la atención en salud y otra actividad. Como ya se mencionó, los residuos no peligrosos son recolectados y transportados por la alcaldía municipal en convenio con la empresa de aseo EMAS PUTUMAYO. La Clínica Crear Visión, NO cuenta con sistema de tratamiento de residuos peligrosos, por lo tanto, se contrató una empresa de servicio especial de aseo, para el manejo integral externo de los residuos peligrosos, en este caso INCIHUILA S.A.S E.S.P., esta empresa realiza los servicios de recolección, transporte, almacenamiento, tratamiento y disposición final de residuos hospitalarios.



Versión 004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia	
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE	

Página 64 de

## 7.2.2.8. Tratamiento Y/O Disposición Final (Gestión Externa):

Este punto es el más importante de todos ya que de él depende el manejo final de los residuos, para hacer una disposición final adecuada y efectiva La Clínica Crear Visión realiza este proceso por medio de contratación con una empresa de servicios de aseo especial, en este caso INCIHUILA S.A.S E.S.P., empresa habilitada para la prestación del servicio de recolección, transporte, almacenamiento tratamiento y disposición final de residuos peligrosos mediante tratamiento térmico de alta eficiencia quedando como resultado cenizas inertes, las cuales se almacenan y encapsulan para su envió a disposición final en celda de seguridad propiedad de la empresa.

#### 7.2.2.9. Horarios De Recolección

El tiempo de permanencia de los residuos en los sitios de generación debe ser el mínimo posible, especialmente en áreas donde se generan residuos peligrosos, la frecuencia de recolección interna depende de la capacidad de almacenamiento y la clase de residuo.

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

La recolección de residuos interna se realiza siguiendo el siguiente esquema:

Tabla 9 Horario de recolección interno de residuos solidos

HORARIO DE ASEO	ACTIVIDADES
De Lunes a Sabado	Aseo Diario (Barrido, Trapeado, Desempolvado y
	actividades de recolección de residuos y pesaje)
12:00 p.m. a 1:30 p.m.	
	Aseo Diario (Barrido, Trapeado, Desempolvado y
6:00 p.m. a 7:00 p.m.	actividades de recolección de residuos y pesaje)

Fuente: Esta consultoría

La recolección externa de los residuos generados en la atención en salud y otras actividades por parte de los prestadores del servicio, se realiza según el horario estipulado en la siguiente tabla.

Tabla 10 Horario de recolección externa de residuos



Versión 004

Fecha de<br/>FormulaciónFecha de<br/>EmisiónFecha de VigenciaFEBRERO DE 2022MARZO DE 2022VIGENTE

Página 65 de

TIPO DE RESIDUO	ENTIDAD PRESTADORA	HORARIO DE
	DEL SERVICIO	RECOLECCIÒN
		Cada 4, los días martes en
Residuos peligrosos	INCINERADOS DEL HUILA	horas de la mañana.
	- INCIHUILA S.A.S E.S.P.	Horario tentativo de 9 a 11
		AM. Y los viernes en las
		horas de la tarde tipo 2-3
		Pm
Residuos no peligrosos	Emas Putumayo	Todos los dias 4 PM

Fuente: Esta consultoría

En el evento de un derrame de residuos peligrosos, se efectuará de inmediato la limpieza y desinfección del área, conforme a lo mencionado más adelante en el plan de contingencia.

#### 7.2.3. PROGRAMA DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN AMBIENTAL

Con el fin de garantizar el éxito en la implementación y desarrollo del Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares y dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 2.8.10.6. (Obligaciones del generador) del decreto 780 de 2016; teniendo en cuenta que para ello el componente más importante es el personal involucrado con la generación de residuos y la gestión de los mismos, se hace importante su constante capacitación en temas referentes al manejo adecuado de los residuos hospitalarios, por lo tanto, se establece el siguiente cronograma de capacitación que se ejecutará durante el año en curso a fin de mantener el personal capacitado.

# Objetivo

Capacitar a todo el personal que labora en la Clínica Crear Visión, con el fin de que identifiquen la forma adecuada de realizar un correcto manejo de los residuos generados en la atención en salud y de esta forma evitar posibles riesgos a la salud de los trabajadores, usuarios y al medio ambiente.

#### **Alcance**

En el programa se llevarán a cabo talleres de capacitación que está dirigido al personal de todas las áreas: asistencial y administrativa.

Los temas básicos en la capacitación dependiendo del área será el siguiente:



cha de Vigencia

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Página 66 de

Versión

004

- Socialización de la actualización Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares.
- Clasificación de los residuos hospitalarios y código de colores estandarizado.
- Manejo de detergine y quiruger como sustancias desinfectantes.
- Movimiento interno de Residuos generados en Atención en Salud.
- Plan de contingencia en manejo de residuos generados en atención en salud.
- Indicadores de gestión interna.
- Conductas básicas en bioseguridad: Manejo integral de residuos generados en la atención en salud.
- Protocolo de limpieza y desinfección de áreas y recipientes.
- Manejo integral de residuos generados en atención en salud.
- Protocolo de limpieza y desinfección de derrames de fluidos.
- Manejo de residuos tipo Covid 19.

#### Procedimientos para la capacitación

Para poder dar cumplimiento al programa de formación y educación de será evaluado de manera práctica, realizando visitas diarias de inspección y control a cada área, midiendo así el nivel de adherencia a los temas de formación contemplando lo necesario para realizar la capacitación con éxito, dando alcance a las actividades propuestas en el Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares. Todas las capacitaciones y sistemas de evaluación, propuestas en el programa están sujetas a cambios según lo considere el Comité de Gestión Ambiental.

Para las personas encargadas de prestar el servicio de aseo al interior de la instalación, la capacitación contempla como mínimo el conocimiento de los siguientes puntos:

- Dominio de los diferentes riesgos que puede representar el manejo inapropiado de los residuos contaminados de acuerdo a este plan y las recomendaciones en cuanto a bioseguridad se refiere consignadas en la guía de conductas básicas en bioseguridad publicada en abril de 1997 por el Ministerio de Salud, como las demás normas que este Ministerio publique al respecto.
- Forma más segura de manipulación de los residuos.
- Características, manejo y limpieza de recipientes.
- Metodología de clasificación y separación selectiva de residuos.
- Uso adecuado, mantenimiento y limpieza de los elementos de protección personal.
- Técnicas apropiadas para las labores de limpieza y utilización segura de implementos de aseo.



Fecha de Emisión

MARZO DE 2022

FECHA de Vigencia

Pa

Página 67 de

Versión

004

Dominio del plan de contingencia.

Fecha de

Formulación

FEBRERO DE 2022

- Conceptos básicos sobre preparación de concentraciones de desinfectantes, detergentes más corrientes y sus aplicaciones.
- Importancia de la aplicación de los conceptos de autocuidado en las actividades de recolección manejo y disposición de residuos, tales como, no comer o fumar durante el proceso de recolección o tratamiento de residuos, almacenamiento por separado de la ropa de trabajo y de calle, desinfección de manos antes del consumo de alimentos, contacto de la piel con sangre o secreciones, y en tal caso, consultar el hecho con sus superiores de manera inmediata para tomar las sanciones y/o medidas correspondientes de acuerdo a las guías sobre conductas básicas en Bioseguridad.
- Diligenciamiento formato RH1.

Igualmente se solicitará a la empresa de recolección de residuos hospitalarios y similares desarrollar capacitaciones frente a buen manejo de estos residuos y a la ARP capacitación frente al tema de accidentes con residuos hospitalarios, lo cual fortalece la gestión frente a la formación y educación del personal.

Los usuarios también son generadores de residuos hospitalarios y si estos no tienen conocimiento frente a su clasificación y forma de segregación pueden realizar un mal manejo generando problemas a la Clínica Crear Visión.

Por lo anterior, se recomienda educar al usuario mediante charlas o folletos durante la permanencia en el establecimiento, dirigidas por el coordinador de gestión ambiental, enfocando la charla frente al buen manejo de los residuos hospitalarios y similares, normas de bioseguridad, medidas de higiene. Es necesario que los usuarios estén conscientes de realizar la correcta segregación de estos residuos de acuerdo a su código de color dependiendo si tienen o no tienen contacto con fluidos corporales.

El programa específico de capacitación establecido en el PGIRHS – debe efectuarse según el cronograma de actividades propuesto, peros está sujeto a cambios y modificaciones por parte del comité GAGAS.

**CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES** 



Versión

004

Página 68 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MAR70 DF 2022	VIGENTE

Tema: Socialización de la actualización del Plan de Gestión Integral de Residuos hospitalarios

y similares

Dirigido a: Todo el personal

Fecha: 21/07/2022

**Tema:** Clasificación de los residuos hospitalarios y código de colores estandarizado.

Dirigido a: Todo el personal

Fecha: 05/08/2022

**Tema:** Manejo de detergine y quiruger como sustancia desinfectante

**Dirigido a:** Auxiliar de servicios

Fecha: 04/04/2022

Tema: Movimiento interno de Residuos generados en Atención en Salud.

Dirigido a: Auxiliar de servicios

Fecha: 05/16/2022

Tema: Plan de contingencia en manejo de residuos generados en atención en salud.

Dirigido a: Todo el personal

Fecha: 05/08/2022

Tema: Indicadores de gestión interna.

Dirigido a: Todo el personal

Fecha: 02/09/2022

Tema: Conductas básicas en bioseguridad: Manejo integral de residuos generados en la

atención en salud.

Dirigido a: Auxiliar en limpieza

Fecha: 02/09/2022



Versión

004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Página 69 de

**Tema:** Protocolo de limpieza y desinfección de áreas y recipientes.

Dirigido a: Auxiliar en limpieza

Fecha: 13/06/2022

**Tema:** Protocolo de limpieza y desinfección de derrames de fluidos.

Dirigido a: Auxiliar en limpieza

Fecha: 25/06/2022

FUENTE: Gestión ambiental Clínica Crear Visión

Considerando la cantidad de empleados de la Clínica Crear Visión, el programa de capacitación y educación se ejecutará por completo de 6 a 12 meses. De esta forma, se garantiza una continuidad en los procesos establecidos en este documento.

Con el fin de garantizar el autocuidado se debe tener en cuenta las siguientes especificaciones:

- Lavar las manos antes y después de realizar cualquier procedimiento o de tener contacto con sangre o líquidos corporales, al atender a cualquier usuario.
- Usar guantes para todo procedimiento que impliquen: Contacto con sangre o líquidos corporales.
  - Piel, membranas, mucosas no intactas.
  - Superficies contaminadas con sangre o líquidos corporales.
- Usar mascarillas protectoras oculares durante procedimientos que generen gotas de sangre o líquidos corporales.
- Usar batas o delantales protectores durante procedimientos que puedan generar salida explosiva o a presión de sangre o líquidos corporales. Es decir, en la toma de exámenes.
- Prestar especial atención en evitar accidentes con agujas, bisturís o cualquier elemento cortopunzante. Para ello se recomienda además del cuidado, evitar el re- encapsular o reencapuchar las agujas, ruptura de láminas de bisturí o agujas, que no deben ser dobladas ni quebradas a mano. Todos estos elementos deben depositarse en recipientes o contenedores de paredes rígidas (guardián).



ÍNICA CREAR VISIÓN

Fecha de Emisión

MARZO DE 2022

FECHA DE VIGENTE

004 Página 70 de

Versión

- Cuando el personal de salud presente lesiones exudativas o dermatitis, debe evitar contacto directo con usuarios y/o manipular equipos de atención.
- Aplicar limpieza, desinfección y/o esterilización adecuada de materiales y elementos de trabajo.
- Manejar en forma correcta los diferentes residuos hospitalarios.

Fecha de

Formulación

FEBRERO DE 2022

- Manejar adecuadamente los equipos, ropa y los materiales, según su condición (limpio, estéril, contaminado).
- Prevenir enfermedades infectocontagiosas por medio de la vacunación.

Las precauciones arriba mencionadas deben aplicarse en forma universal permanentemente y con todo tipo de usuarios, lo cual, será verificado por el Comité de Gestión Ambiental. Es de vital importancia que todo el personal este informado de su existencia, que conozca las razones por las que debe proceder de la manera indicada y que se promueva su conocimiento y utilización a través de metodologías participativas. Tan importante como lograr su efectiva implementación es conseguirla continuidad en su utilización.

Para que este programa se lleve de forma adecuada la persona encargado del PGIRHS, hará inspecciones persona a persona como en todas las áreas de la entidad para así encontrar las deficiencias y de ahí partir a solucionarlas, con una vigilancia que se va hacer diariamente con el personal de aseo, igualmente al personal administrativo, financiero y técnico operativo, donde se generen residuos peligrosos como no peligrosos para ver si están depositando los residuos en las recipientes idóneos. Además, a través del pesaje de los residuos diarios, podemos realizar comparaciones con fechas anteriores sobre la cantidad generada, y así observamos si se está haciendo una buena campaña de la NO BASURA.

#### 7.2.4. SEGREGACIÓN EN LA FUENTE

La segregación en la fuente es la base fundamental de la adecuada gestión de residuos y consiste en la separación selectiva inicial de los residuos precedentes de cada una de las fuentes de generación determinadas, dándose inicio a una cadena de actividades y procesos cuya eficacia depende de la adecuada clasificación inicial de residuos.



004

Versión

Página 71 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Para la correcta segregación de los residuos, La Clínica Crear Visión, cuenta en cada una de las áreas y servicios, recipientes plásticos, de acuerdo a lo establecido por la normatividad vigente, en las cantidades necesarias de acuerdo con el tipo de desecho generado y el volumen.

En la sala de espera donde no se generan residuos infecciosos, se utilizan recipientes para residuos no peligrosos de color negro, blanco y verde.

Los residuos cortopunzantes se disponen en recipientes especiales (guardianes) como se precisa en el Manual de Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares. Con el objetivo de dar complimiento con lo establecido en las diferentes normas ambientales y sanitarias que rigen la gestión de los residuos hospitalarios y similares y dar cumplimiento al compromiso institucional establecido por el grupo administrativo de gestión ambiental y sanitaria.

A continuación, se presenta el tipo de residuo generado en cada uno de los servicios prestados por la Clínica Crear Visión.

#### **ADMINISTRATIVA**

Gerencia: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Calidad: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas – recortes de papel, notas adhesivas y cartón).

Información – Atención al Usuario-Contabilidad: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas – recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

#### **CUENTAS MÉDICAS**

Auditoria Cuentas Médicas: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas – recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón), no aprovechable como (Envolturas con restos de comida, bolsas de plástico, material de barrido, servilletas y envases descartables) y residuos peligrosos como (Tapabocas o Servilletas impregnadas de alcohol o gel antibacterial).

#### **FACTURACIÓN**

Archivo General: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).



Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Versión 004 Página 72 de

Facturación - atención al usuario: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

# **SISTEMAS**

Sistemas: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas – recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón), no aprovechable como (Envolturas con restos de comida, bolsas de plástico, material de barrido, servilletas y envases descartables) y residuos peligrosos con riesgo Químico como (Envases y elementos contaminados con sustancias químicas) y residuos pos consumó/especiales (RAEEs)

Marketing: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

#### **MANTENIMIENTO - CONSERJES**

Mantenimiento: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas, cartón, plástico, chatarra), residuos peligrosos con riesgo Químico como (Envases y elementos contaminados con sustancias químicas) y residuos pos consumó/especiales (RAEEs)

#### **SERVICIOS GENERALES**

Lavandería: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Plástico), residuos peligrosos con riesgo Biológico como (Vestimentas contaminadas, retazos de tela) y residuos Químicos como (Envases y elementos contaminados con sustancias químicas).

Cafetería: En esta área encontramos residuos no aprovechables como (Envolturas con restos de comida, bolsas de plástico, material de barrido, servilletas y envases descartables) además de residuos orgánicos Aprovechables como (Restos de comida).

Almacén: En esta área de trabajo encontramos residuos no aprovechables como (bolsas de plástico, material de barrido, servilletas y envases descartables).

Pasillo: En esta área encontramos residuos no aprovechables como (Envolturas con restos de comida, bolsas de plástico, material de barrido, servilletas y envases descartables)

Área de desinfección: En esta sección encontramos residuos de tipo biosanitarios como (toallas de papel, tapabocas, guantes entre otros elementos de protección personal utilizados por los usuarios y funcionarios).



Fecha de

Formulación

FEBRERO DE 2022

### PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES – PGIRHS CLÍNICA CREAR VISIÓN

Fecha de Emisión

MARZO DE 2022

VIGENTE

004

Versión

Página 73 de

Central de almacenamiento de residuos peligrosos: En esta área reposan todos los residuos tipo peligrosos como (Biosanitarios, anatomopatológicos, cortopunzantes, Químicos, Fármacos)

Central de almacenamiento de residuos peligrosos COVID 19: En esta área reposan todos los residuos tipo peligroso de tipo biosanitarios que han entrado en contacto con pacientes Covid o sospechoso de ello (gasas, hisopos, toallas de papel, tapabocas, guantes entre otros elementos de protección personal utilizados por los usuarios y funcionarios).

Central de almacenamiento de residuos no peligrosos: En esta sección reposan todos los residuos no peligrosos de tipo aprovechable y no aprovechable.

Baños: En esta sección encontramos residuos de tipo biosanitarios como (toallas de papel, papel higiénico, toallas femeninas, tapabocas, guantes entre otros elementos de uso personal utilizados por los usuarios y funcionarios).

#### **SERVICIO FARMACÉUTICO**

Servicio farmacológico: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas – recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón) y residuos peligrosos como (Tapabocas, guantes, servilletas impregnadas de alcohol o gel antibacterial y fármacos vencidos).

#### **LABORATORIO**

Laboratorio clínico: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas – recortes de papel, notas adhesivas, grapas, ganchos y cartón), residuos no aprovechables como (Envolturas con restos de comida, bolsas de plástico, material de barrido, servilletas y envases descartables) y residuos peligrosos de tipo Biosanitario (Guantes, tapabocas y gorros), Cortopunzantes como (Laminas, laminillas, agujas, tubos de ensayo, viales) Químicos (Envases y elementos contaminados con sustancias químicas) y anatomopatológicos como (Orina y sangre)

#### **ANEXOS**

Sala de espera: En esta área encontramos residuos no aprovechables como (Envolturas con restos de comida, bolsas de plástico, material de barrido, servilletas y envases descartables) y residuos de tipo biosanitarios como (toallas de papel, tapabocas, guantes entre otros elementos de protección personal utilizados por los usuarios y funcionarios).



Fecha de

Formulación

FEBRERO DE 2022

### PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES – PGIRHS CLÍNICA CREAR VISIÓN

Fecha de Vigencia

VIGENTE

Página 74 de

Versión

004

Facturación: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

MARZO DE 2022

Consultorio 6 Ecografías: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre o lubricante, guantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Consultorio 7 procedimientos: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre o lubricante, guantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera residuos de tipo cortopunzantes como (Agujas hipodérmicas), por último, encontramos residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

#### **ASIGNACIÓN DE CITAS**

Call center: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Asignación de citas médicas: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

#### **CONSULTA EXTERNA**

Sala de espera: En esta área encontramos residuos no aprovechables como (Envolturas con restos de comida, bolsas de plástico, material de barrido, servilletas y envases descartables) y residuos de tipo biosanitarios como (toallas de papel, tapabocas, guantes entre otros elementos de protección personal utilizados por los usuarios y funcionarios).

Electro cardiograma – monitoreo fetal: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre, guantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera residuos de tipo cortopunzantes como (Agujas hipodérmicas) además de residuos químicos tóxicos como (Pilas), por último, encontramos residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Endoscopia: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre, guantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera



Fecha de Vigencia

Versión

004 Fecha de Fecha de Formulación Emisión Página 75 de FEBRERO DE 2022 MARZO DE 2022 VIGENTE

residuos de tipo cortopunzantes como (Agujas hipodérmicas), por último, encontramos residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Consultorio 5: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre, guantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera residuos de tipo cortopunzantes como (Agujas hipodérmicas), por último, encontramos residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Consultorio 4: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre, quantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera residuos de tipo cortopunzantes como (Aqujas hipodérmicas), además de residuos reactivos y farmacológicos, por último, encontramos residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Consultorio 3: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre, guantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera residuos de tipo cortopunzantes como (Aquias hipodérmicas), por último, encontramos residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Consultorio 2: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre, guantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera residuos de tipo cortopunzantes como (Agujas hipodérmicas), por último, encontramos residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Consultorio 1: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre, guantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera residuos de tipo cortopunzantes como (Aqujas hipodérmicas), por último, encontramos residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

# **QUIRÓFANO - HOSPITALIZACIÓN**

Habitaciones: En esta área encontramos residuos no aprovechables como (Envolturas con restos de comida, bolsas de plástico, material de barrido, servilletas y envases descartables) y residuos de tipo biosanitarios como (Toallas de papel, tapabocas, guantes entre otros elementos de protección personal utilizados por los usuarios y funcionarios).

Área limpia: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre, guantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera



Versión 004

Fecha de<br/>FormulaciónFecha de<br/>EmisiónFecha de VigenciaFEBRERO DE 2022MARZO DE 2022VIGENTE

Página 76 de

residuos de tipo corto punzantes como (Agujas hipodérmicas), por último, encontramos residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Curaciones: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre – alcohol, guantes desechables, tapabocas, entre otros EPP.

Recepción: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Vestier: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Guantes desechables, vestidos, tapabocas, polainas, gorros desechables o cualquier otro EPP de un solo uso)

Quirófano: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre, guantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera residuos de tipo corto punzantes como (Agujas hipodérmicas) además de residuos anatomopatológicos como (Placentas, Grasa, Piel, sangre, viseras) por último, encontramos residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

#### CIRUGÍA PROGRAMADA

Área de cirugía programada: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas – recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón), no aprovechable como (Envolturas con restos de comida, bolsas de plástico, material de barrido, servilletas y envases descartables) y residuos peligrosos como (Tapabocas o Servilletas impregnadas de alcohol o gel antibacterial).

#### CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN

Central de esterilización: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas – recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón) y residuos de tipo biosanitarios como (Toallas de papel, tapabocas, guantes entre otros elementos de protección personal).

#### **PROYECTO COVID**

Área covid: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).



Fecha de Vigencia

Página 77 de

Versión

004

Fecha de Fecha de Formulación Emisión FEBRERO DE 2022 MARZO DE 2022 VIGENTE

Toma de muestras covid: En esta área de trabajo encontramos residuos peligrosos de tipo biosanitarios que han entrado en contacto con pacientes Covid o sospechoso de ello (gasas, hisopos, toallas de papel, tapabocas, quantes entre otros elementos de protección personal utilizados por los usuarios y funcionarios).

# **Fisioterapia**

Fisioterapia: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas – recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón), no aprovechable como (Envolturas con restos de comida, bolsas de plástico, material de barrido, servilletas y envases descartables) y residuos peligrosos como (Tapabocas o servilletas impregnadas de alcohol o gel antibacterial entre otros elementos de protección personal utilizados por los usuarios y funcionarios).

Consultorio 1: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre, quantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera residuos de tipo cortopunzantes como (Agujas hipodérmicas), por último, encontramos residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Consultorio 2: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre, guantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera residuos de tipo cortopunzantes como (Agujas hipodérmicas), por último, encontramos residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Consultorio 3: En este espacio de trabajo encontramos residuos biosanitarios como (Algodones impregnados de sangre, guantes desechables, tapabocas, entre otros, de igual forma se genera residuos de tipo cortopunzantes como (Agujas hipodérmicas), por último, encontramos residuos de tipo aprovechable como (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Sala de espera: En esta área encontramos residuos no aprovechables como (Envolturas con restos de comida, bolsas de plástico, material de barrido, servilletas y envases descartables).

Facturación: En esta área de trabajo encontramos residuos no peligrosos de tipo aprovechable (Hojas - recortes de papel, notas adhesivas, grapas y cartón).

Las demás áreas que conforman el establecimiento no son generadoras de residuos, por ende, se



Versión

004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Página 78 de

procede a mencionarlas sin detallar en la generación.

- Cuarto de Oxígeno y equipos
- Cuarto de Aseo
- Bodega
- Cuarto de equipos
- Distribución de alimentos
- Preparación formulas artificiales

## Condiciones generales para la segregación de residuos hospitalarios y similares

- Contar con bolsas para el movimiento interno de residuos que cumplan las características y condiciones establecidas en el presente plan.
- Separar cada residuo, según su clasificación (peligroso y no peligroso), código de colores y las especificaciones a que hace referencia la etiqueta de cada recipiente.
- No se debe compactar las bolsas que contienen residuos o desechos peligrosos.
- El recipiente al igual que la bolsa podrá llenarse hasta un máximo de (3/4) partes de su capacidad.
- Se recomienda elaborar ayudas visuales e informativas para facilitar el proceso de segregación en la fuente tanto por el personal trabajador como para el personal visitante.

# Segregación y manejo de los residuos biosanitarios tipo COVID - 19

Los residuos generados en el área de Toma de Muestras COVID – 19 serán clasificados como residuos o desechos peligrosos con riesgo biológico o infeccioso tipo COVID - 19, incluidos los alimentos parcialmente consumidos o sin consumir, material desechable, entre otros. El personal encargado de la recolección interna garantiza el siguiente procedimiento:

- Apretar y asegurar con nudo la bolsa de residuos.
- Remover la bolsa de residuos del recipiente de residuos.
- Desinfectar la parte exterior de la bolsa de residuos con solución de peróxido de hidrogeno al 20%.
- La bolsa de residuos se introduce en otra bolsa adicional de residuos color rojo.
- Apretar y asegurar con nudo la bolsa de residuos.



Versión

004

Página 79 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MAR70 DE 2022	VIGENTE

- Desinfectar la parte exterior de la bolsa de residuos con solución de peróxido de hidrogeno al 20%.
- Los recipientes son lavados y desinfectados según lo estipulado en este plan, una vez culmine las actividades de recolección.
- Se garantiza el almacenamiento en la unidad de almacenamiento central, durante el menor tiempo posible.
- Los residuos biosanitarios tipo COVID 19, se recolectan siguiendo la ruta diseñada para tal fin.

## Segregación y manejo de residuos biosanitarios

- Retirar la bolsa del contenedor
- Anudar la bolsa
- Desinfectar la parte exterior de la bolsa de residuos con solución de peróxido de hidrogeno al 20%.
- Transportar la bolsa de residuos a la central de almacenamiento.

#### Segregación y manejo de residuos cortopunzantes

- Los guardianes utilizados en la segregación de residuos cortopunzantes son sellados herméticamente una vez termine su vida útil.
- Las agujas son introducidas al guardián, sin fundas o caperuzas de protección.
- Las fundas y/o caperuzas son segregadas en el recipiente correspondiente dependiendo de si tuvieron contacto con fluidos corporales de alto riesgo o no.
- Los contenedores una vez llenos son sellados para evitar su apertura; y luego depositados en bolsas rojas antes ser llevados a la unidad de almacenamiento.

# Segregación y manejo de residuos anatomopatologicos

Los residuos generados en el área de Quirófano identificados como anatomopatologicos se depositan en recipientes plásticos de color rojo, con tapa identificada con el anagrama de riesgo biológico y el tipo de residuos que contiene.

El personal encargado de la recolección interna garantiza el siguiente procedimiento:



Página 80 de

Versión

004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

- Apretar y asegurar con nudo la bolsa de residuos.
- Remover la bolsa de residuos del recipiente de residuos.
- Desinfectar la parte exterior de la bolsa de residuos con solución de peróxido de hidrogeno al 20%.
- La bolsa de residuos se introduce en otra bolsa adicional de residuos color rojo.
- Apretar y asegurar con nudo la bolsa de residuos.
- Desinfectar la parte exterior de la bolsa de residuos con solución de peróxido de hidrogeno al 20%.
- Los recipientes son lavados y desinfectados según lo estipulado en este plan, una vez culmine las actividades de recolección.
- Se garantiza el almacenamiento en la unidad de almacenamiento central, durante el menor tiempo posible en un congelador con una capacidad de 100 Lts a una temperatura de- 4°C
- Los residuos anatomopatologicos, se recolectan siguiendo la ruta de evacuación de residuos peligrosos.

Como plan de contingencia en casos donde se requiera almacenamiento de este tipo de residuos por un periodo igual o superior a 7 días y que no se cuente con espacio en el congelador o gel solidificante para contener derrames, se deberá inactivar sumergiendo estos residuos en peróxido de hidrogeno al 30% en un tiempo no inferior a 30 minutos, esto se realiza con la utilización de elementos de protección personal: máscara de cara completa con respirador, guantes mosquetero tipo industrial, botas plásticas y bata anti fluidos o delantal plástico PVC.

#### 7.2.4.1. Utilización De Recipientes Separados E Identificados Acorde Con El Código De Colores Estandarizado.

En todas las áreas de la Clínica Crear Visión, se cuenta con recipientes para el depósito inicial de residuos. Algunos recipientes son desechables y otros reutilizables, todos se encuentran perfectamente identificados y marcados, del color correspondiente a la clase de residuos que se va a depositar.

Se ha evidenciado la necesidad de adoptar un código de colores único que permita unificar la segregación y presentación de las diferentes clases de residuos, para facilitar su adecuada gestión.

Es así como la institución ha adoptado la gama de cuatro colores, establecida en la Resolución No. 2184 de 2019, para identificar los recipientes. El código de colores debe aplicarse tanto para los



Fecha de<br/>FormulaciónFecha de<br/>EmisiónFecha de VigenciaFEBRERO DE 2022MARZO DE 2022VIGENTE

Página 81 de

Versión

004

recipientes rígidos reutilizables como para las bolsas y recipientes desechables.

## 7.2.4.1.1 Codificación de colores para los residuos hospitalarios

De acuerdo a esto, se adopta el código de colores, recipientes y rótulos respectivos para una buena clasificación y segregación en la fuente, en base a la resolución 1164 de 2002. "Por medio de la cual se adopta el Manual de Procedimientos Para la Gestión Integral de los residuos hospitalarios y Similares – MPGIRHS" y la Resolución No. 2184 de 2019 las cuales establecen lo siguiente:

Tabla 11 Clasificación de los residuos, color de recipientes y rótulos respectivos

CLASE RESIDUO	CONTENIDO BÁSICO	COLOR	ETIQUETA
NO PELIGROSOS Orgánicos Aprovechables - Biodegradables	Hojas y tallos de los árboles, restos de alimentos no contaminados.	Verde	Rotular con:  NO PELIGROSOS ORGANICOS BIODEGRADABLES
NO PELIGROSOS Aprovechable Plástico	Botellas de plástico, garrafas, recipientes de polipropileno, bolsas de suero y polietileno sin contaminar y que no provengan de pacientes con medidas de aislamiento.	Blanco	Rotular con:  APROVECHABLE PLÁSTICO.
NO PELIGROSOS Aprovechable Vidrio	Toda clase de vidrio el cual no contenga residuos de alimento, líquidos o contaminantes.	Blanco	APROVECHABLE VIDRIO



Versión

004

Fecha de<br/>FormulaciónFecha de<br/>EmisiónFecha de VigenciaFEBRERO DE 2022MARZO DE 2022VIGENTE

Página 82 de

			Rotular con:
NO PELIGROSOS Aprovechable Cartón y similares	Cartón, papel, plegadiza, archivo y periódico.	Blanco	APROVECHABLE CARTÓN PAPEL.
NO PELIGROSOS Aprovechable Chatarra	Toda clase de metales	Blanco	Rotular:  APROVECHABLE CHATARRA
NO PELIGROSOS No aprovechables	Servilletas, empaques de papel plastificado, empaques de comida barrido, colillas, icopor, vasos desechables, papel carbón, tela, radiografías, material de barrido.	NEGRO	Rotular con:  NO APROVECHABLE
PELIGROSOS INFECCIOSOS Biosanitarios, Cortopunzantes	Compuestos por cultivos, mezcla de microorganismos, medios de cultivo, vacunas vencidas o inutilizadas, filtros de gases utilizados en áreas contaminadas por agentes infecciosos o cualquier residuo contaminado por éstos, toallas de papel, tapabocas, guantes, batas, gorros, entre otros EPP.		Rotular con:  RIESGO BIOLÓGICO



Versión

004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Página 83 de

PELIGROSOS INFECCIOSOS Biosanitarios,	Toallas de papel, tapabocas, guantes, batas, gorros, entre otros.		Rotular con:  RIESGO BIOLÓGICO TIPO COVID 19.
PELIGROSOS INFECCIOSOS Anatomopatológicos Y animales	Amputaciones, muestras para análisis, restos humanos, residuos de biopsias, partes y fluidos corporales, animales o parte de ellos inoculados con microorganismos patógenos o portadores de enfermedades infectocontagiosas	Rojo	Rotular con:  RIESGO BIOLÓGICO
QUÍMICOS	Resto de sustancias químicas y sus empaques o cualquier otro residuo contaminado con estos.	Rojo	RIESGO QUÍMICO
QUÍMICOS METALES PESADOS	Objetos, elementos o restos de éstos en desuso, contaminados o que contengan metales pesados como: plomo, cromo, cadmio, antimonio, bario, níquel, estaño, vanadio, zinc, mercurio.		Rotular:  METALESPESADOS [Nombre del metal contenido RIESGO QUÍMICO



Versión 004

Fecha de Fecha de Fecha de Vigencia

Página 84 de

FEBRERO DE 2022 MAI

MARZO DE 2022

VIGENTE

RADIACTIVOS

Estos residuos deben llevar una etiqueta donde claramente se vea el símbolo negro internacional de residuos
Radiactivos y las letras, también en negro RESIDUOS
RADIACTIVOS.





Rotular:

semi- traslucida RADIACTI\

## 7.2.4.2. Características de los recipientes reutilizables.

Los residuos hospitalarios y similares se deben depositar en recipientes que cumplan con las condiciones técnicas establecidas en el manual de procedimientos para la gestión integral de residuos hospitalarios y similares, adoptado por la resolución 1164 de 2002. Acordes con el código de colores establecido. En cada una de las áreas de la Clínica Crear Visión, existen recipientes reutilizables para el depósito de los residuos, los cuales cumplen con las siguientes características:

- **a)** Construidos en material rígido impermeable, livianos, 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 y estas, cumplen 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 que establece el diagnóstico realizado en el establecimiento.
- **e)** Etiquetados para facilitar la segregación de los residuos de acuerdo con lo establecido en el presente Manual.
- f) Los recipientes son lavados y desinfectados rutinariamente, de acuerdo con las frecuencias y



Versión

004

Página 85 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

procedimientos definidos en el presente manual.

- **g)** En caso de derrames accidentales o contaminación de los recipientes, estos serán lavados y desinfectados, siguiendo el procedimiento de limpieza y desinfección definido en este manual.
- **h)** Los recipientes para residuos con riesgo biológico o infeccioso cuentan con sistema de apertura sin contacto manual tipo pedal.
- i) Cuando se requiera, los recipientes para residuos con características de peligrosidad diferentes a las del literal anterior como: corrosividad, reactividad, explosividad, toxicidad e inflamabilidad, deben estar construidos teniendo en cuenta las características fisicoquímicas de los residuos que contendrán y la matriz de compatibilidad.
- **j)** Los recipientes reutilizables que al finalizar su vida útil contuvieron residuos con riesgo biológico o infeccioso serán lavados y desinfectados, de acuerdo con los procedimientos definidos por el generador en concordancia con lo establecido en el PGIRHS para su posterior aprovechamiento, tratamiento y/o disposición final.

#### 7.2.4.2.1. Procedimiento De Lavado Y Desinfección De Canecas

Para la desinfección de los recipientes utilizados en el la Clínica Crear Visión, se utiliza el desinfectante de alto nivel Detergine y Quiruger plus , en condiciones que no causan afectación negativa al medio ambiente y la salud humana, el cual es aplicado en su concentración comercial directamente sobre los recipientes utilizando toallas de tela.

#### Condiciones generales del procedimiento

- El lavado de canecas se realiza cada ocho días con la limpieza terminal que se aplica al establecimiento. La cual debe coincidir con las labores de recolección externa de residuos.
- El personal que va a realizar esta labor debe contar con los elementos de protección personal indicados.
- Preparación y uso de la solución de quiruger plus.

#### Recomendaciones

• Usar guantes, mascarilla y gafas para el manejo de estos líquidos. Una vez terminada la actividad realizar la limpieza de los EPP. Prepare solo la cantidad necesaria en la tarea a realizar, para evitar



Versión

004

Página 86 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

desperdicio y contaminación del ambiente. En caso de salpicadura en ojos y mucosas lavar con abundante agua.

#### Pasos a seguir

- Retirar la bolsa con basura
- Humedecer la caneca
- Aplicar detergine. Disolver en 1 Lt de agua, 50 Ml de detergine.
- Estregar con esponja abrasiva
- Enjuagar con abundante agua
- Retirar el exceso de agua
- Aplicar desinfectante por aspersión (quiruger plus)
- Dejar actuar el desinfectante por 10 minutos
- Retirar el exceso de agua
- Secar con paños absorbentes
- Colocar bolsa correspondiente según el tipo de residuo.

# 7.2.4.3. Características Y Condiciones Para Las Bolsas Destinadas A La Recolección De Residuos

Las bolsas desechables utilizadas en la gestión integral de los residuos al interior de la Clínica Crear Visión, cumplen con las siguientes características:

- **a)** Las bolsas garantizan la resistencia a la tensión ejercida por el peso de los residuos embalados y además su calibre mínimo es 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 serán soportadas en la ficha técnica entregada por el fabricante o el proveedor.
- b) El material plástico de las bolsas para residuos infecciosos es de polietileno de alta densidad.
- **c)** No se realiza vaciado de las bolsas ni la reutilización de las mismas en las actividades de recolección de residuos.



Versión 004

Página 87 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia	
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE	

- **d)** Las bolsas recubren los bordes del recipiente en el que se disponen hasta 1/4 de la superficie exterior para evitar la contaminación del mismo.
- **e)** Las bolsas son desechadas una vez se hayan llenado hasta un máximo de tres cuartas (¾) partes con el fin de facilitar el anudado, asegurando el cierre adecuado e inmediato traslado desde la fuente de generación hasta la central de almacenamiento.

El color de las bolsas seguirá el código establecido por la resolución No. 2184 de 2019, que empezará a regir en el 2021, y establece el código de colores blanco, negro y verde para los contenedores de basura, canecas de reciclaje y bolsas que se utilicen en la separación de residuos en la fuente y la resolución 1164 de 2002 por medio de la cual se adopta el manual de procedimientos para la gestión integral de residuos hospitalarios y similares.

- Bolsa Negra: Para residuos no peligrosos sean estos inertes o comunes.
- Bolsa Verde: Para residuos no peligrosos de tipo orgánico biodegradable.
- **Bolsa Roja:** Para residuos semisólidos y solidos sean estos de tipo biológico y/o infeccioso o químicos. Deben ser identificados con el símbolo de bioseguridad.
- Bolsa Blanca: Para residuos reciclables.

Tabla 12 Especificaciones técnicas para bolsas desechables

Características	Grande	Mediana	Pequeña
	С	imensiones	5
Ancho (cm)	60-80	50-70	Hasta 30
Alto (cm)	Hasta 90	60-80	Hasta 50
Calibre (milésimas de pulgada)	1,6	1,4	1,4
Resistencia (kg)	<u>≥</u> 10	≥ 2,5	<u>≥</u> 2,5

FUENTE: Esta consultoría

Tabla 13 Código de color, etiqueta y residuos a disponer en bolsas desechables

Tipo de residuo generado	Código de color



Versión

004

Fecha de	Fecha de
Formulación	Emisión

Fecha de Vigencia

Página 88 de

FEBRERO DE 2022

MARZO DE 2022

VIGENTE

## **PELIGROSOS**

Biosanitarios

Anatomopatológicos

Reactivos

fármacos





## **PELIGROSOS TIPO COVID-19**

Biosanitarios





## **ORGANICOS APROVECHABLES**

Restos de comida y desechos agrícolas







Versión

004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Página 89 de

APROVECHABLES		
Papel		
Cartón	RESIDUO	RESIDUOS
Plegadiza		APROVECHABLES
Periódico		
Plástico		
Vidrio		
Latas		
NO APROVECHABLES	. 📞	
Envolturas de alimento		RESIDUOS NO APROVECHABLES
Residuos de barrido		
Residuos de alimentos		
Servilletas		
FUENTE: Flakeuseián Dyania		

FUENTE: Elaboración Propia.

# 7.2.4.4. Características y condiciones específicas de los recipientes para los residuos o desechos corto punzantes (no reutilizables)

Los recipientes desechables utilizados en la gestión de los residuos cortopunzantes al interior de la Clínica Crear Visión, cumplen con las siguientes características:

- a) Desechables y no reutilizables.
- **b)** Construidos en material rígido y resistente a la corrosión.
- **c)** Considerando que la gestión de los residuos cortopunzantes se realiza a través de tratamiento térmico con combustión, NO se utilizan recipientes que contengan PVC ni metales pesados, estas especificaciones son soportadas en la ficha técnica del contenedor elaborado por el fabricante o comercializador del mismo.



Fecha de Fecha de Vigencia Formulación Emisión FEBRERO DE 2022 MARZO DE 2022 VIGENTE

004

Página 90 de

Versión

- d) 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) Livianos, con volumen, tamaño y forma adecuada de acuerdo al tipo de material corto punzante que se deposite en los mismos. (Ejemplo: agujas u objetos cortopunzantes de mayor tamaño)
- f) Los recipientes destinados para el almacenamiento de material cortopunzante garantizan la capacidad suficiente según lo identificado en el diagnostico situacional ambiental del PGIRHS.
- g) Con tapa sellable de tal forma que al cerrarse queda completamente hermético sin posibilidad de reabrirse.
- h) Garantiza el fácil descarte de los residuos cortopunzantes.

Fecha de

- i) Etiquetado de acuerdo con lo establecido en el presente Manual.
- j) Se manipulan de acuerdo con las instrucciones sobre el descarte y segregación de los residuos cortopunzantes establecidas por el fabricante o comercializador.
- k) Permanecen instalados en las respectivas áreas y servicios donde se genera residuos cortopunzantes, ubicados de forma vertical, bien sujeta y fija.
- I) Cuentan con una marca legible que indique el nivel cuando el recipiente está lleno hasta las ¾ partes de su capacidad.

#### 7.2.5. DESACTIVACIÓN DE RESIDUOS HOSPITALARIOS

En la Clínica Crear Visión, NO se realizan métodos de desactivación de alta eficiencia para los residuos peligrosos, ya que la institución no cuenta con equipos para tal fin, para la realización del proceso de desactivación de residuos hospitalarios y similares se utilizan los métodos de desactivación de baja eficiencia con el propósito de garantizar la manipulación segura de los residuos y la neutralización de sus características infecciosas así:

### 7.2.5.1. Desactivación química de baja eficiencia.

Los residuos peligrosos Biosanitarios reciben desactivación de baja eficiencia por parte de la institución, esta se realiza aplicando una concentración de peróxido de hidrogeno al 70% mediante un atomizador, para su posterior entrega a la empresa INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S E.S.P. encargada de la recolección, transporte, almacenamiento, tratamiento y disposición final de los residuos peligrosos.



Versión 004

Página 91 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

A los residuos peligrosos cortopunzantes después de llenarse en sus ¾ partes los guardianes se sella el recipiente previamente rotulado y luego se lleva al almacenamiento para recolección externa (INCINERADOS DEL HUILA – INCIHUILA S.A.S E.S.P.), NO SE APLICA NINGUN LIQUIDO PARA DESACTIVACION.

La Clínica Crear Visión genera residuos de tipo no peligrosos que se clasifican en aprovechable y no aprovechables. Estos residuos se generan diariamente en las diferentes áreas de la entidad, desde donde son transportados por el personal de servicios generales hasta sus respectivas centrales de almacenamiento. Estos residuos no reciben procesos de desactivación.

# 7.2.6. MOVIMIENTO INTERNO DE LOS RESIDUOS GENERADOS EN LA CLÍNICA CREAR VISIÓN.

El movimiento interno de residuos consiste en trasladar los residuos desde el lugar de generación hasta el almacenamiento central. La Clínica Crear Visión, garantiza las siguientes condiciones durante el movimiento interno de los residuos desde la fuente de generación hasta la central de almacenamiento.

- **a)** El movimiento interno se efectúa en horas de menor circulación de clientes, empleados o visitantes. Los procedimientos se realizan de forma segura garantizando la integridad y seguridad del personal que realiza esta actividad.
- **b)** El movimiento interno de residuos se realiza en un horario exclusivo, con el fin de evitar la exposición de los trabajadores y los clientes a factores de riesgo propios de los residuos.
- **c)** El movimiento interno de los residuos o desechos peligrosos y no peligrosos se realiza por separado para evitar contaminación cruzada al momento de realizar esta actividad.
- **d)** El movimiento interno de residuos se realiza de forma manual considerando la mínima generación diaria, esta labor se realiza de forma segura garantizando la integridad y seguridad del personal que la realiza.
- **e)** Una vez culminado el proceso de movimiento interno de residuos, el personal debe realizar el lavado de manos y dar cumplimiento a los procedimientos de bioseguridad establecidos por el establecimiento.
- f) El tiempo de permanencia de los residuos en los sitios de generación es MINIMO considerando que la recolección se realiza diariamente.



Versión 004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia	
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE	

Página 92 de

- **g)** La Clínica Crear Visión, diseño un procedimiento para el movimiento interno de residuos, donde se especifica:
- 1) Frecuencias y horarios de recolección.
- 2) Tipos de residuos a movilizar.
- **3)** Plano del establecimiento donde se identifica: Ubicación de las áreas de generación de los residuos, ubicación de las unidades de almacenamiento central, así como las rutas de movimiento interno de acuerdo con el tipo de residuo. Las rutas cubren la totalidad de la instalación, son claras, legibles y visibles en sitios estratégicos que sirven de guía e identificación para la población flotante y el personal que realiza el movimiento interno de los residuos. **(VER ANEXO 1).**

# 7.2.6.1. Elementos de protección para la manipulación de los residuos hospitalarios en la ruta sanitaria.

Para realizar la ruta sanitaria, el personal encargado debe contar con las siguientes barreras de protección con el ánimo de eliminar cualquier accidente producto del desarrollo de esta actividad. La manipulación de los residuos en cada uno de los servicios de la institución, se hará utilizando los elementos de bioseguridad para tal fin para evitar cualquier tipo de accidente.

Las herramientas con las cuales cuentan el personal encargado de la recolección de los residuos peligrosos son las más frecuentes y esenciales para cumplir con la rutina diaria, así como lo son los siguientes:

- Guantes
- Tapabocas
- Delantal
- Uniforme
- Guardianes
- Recipientes de colores
- Palas, rastrillo, escobas, cepillos, etc.

Todo el personal que labora en las Instalaciones de la Clínica Crear Visión, deberá seguir los siguientes lineamientos de bioseguridad para el manejo de los residuos hospitalarios y similares:



Versión 004

Página 93 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia	
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE	

- Utilice en forma permanente los elementos de protección personal: guantes, protectores oculares, mascarilla, delantal plástico y botas, los cuales deben adaptarse a la tarea que se va a realizar y mantenerse en buenas condiciones de higiene.
- Evacue los residuos anudando las bolsas que los contienen.
- No introduzca las manos dentro del recipiente, pues ello puede ocasionar accidentes de trabajo contacto con material contaminado.
- Evite vaciar residuos de un recipiente a otro.
- Considere todo el material que se encuentre dentro de la bolsa roja como contaminado.
- Evite mezclar el material en su recolección, en su transporte y almacenamiento.
- Asegúrese que todos los residuos de clasificación con riesgo biológico y químico hayan estado en perfecto sellamiento antes de realizar la ruta sanitaria, por ellos mantenga en óptimas condiciones de higiene los recipientes, áreas de almacenamiento central de los residuos hospitalarios y similares.

#### 7.2.7. ALMACENAMIENTO INTERNO DE LOS RESIDUOS GENERADOS

El almacenamiento interno de los residuos generados en la Clínica Crear Visión, se realiza en centrales separadas para cada tipo de residuo. Considerando los servicios prestados, los puntos de acopio, se encuentran retirados de las áreas de prestación de servicios, minimizando de esta manera una posible contaminación cruzada con los residuos. El almacenamiento de los residuos se hace de forma segura, utilizando recipientes acordes con las características técnicas establecidas por la norma colombiana, previniendo derrames, accidentes y posible contaminación de materias primas, insumos o residuos.

# 7.2.7.1. Condiciones de las centrales de almacenamiento de residuos peligrosos.

La Clínica Crear Visión, garantiza las siguientes condiciones durante el almacenamiento temporal de los residuos.

- a) Cuenta con piso, paredes, techos y elementos impermeables, de fácil limpieza y desinfección.
- b) Cuenta con acometida de agua y drenaje para las labores de limpieza y desinfección.
- c) Permite el fácil acceso para el personal encargado de la manipulación de los residuos.



Versión

004

Página 94 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

- d) Cuenta con medidas de seguridad para evitar el acceso a personal no autorizado.
- e) Cuenta con buena iluminación y ventilación natural y asistida.
- f) Cuenta con señalización indicativa por clase de residuo almacenado.
- **g)** Cuenta con señales de riesgo y de obligación a cumplir con determinados comportamientos, tales como no fumar, uso de elementos de protección personal.
- **h)** Garantiza suficiente capacidad de almacenamiento acorde con la cantidad de residuos generados, la frecuencia de movimiento interno y lo definido en el plan de contingencias.
- i) Cuenta con recipientes rígidos tipo tapa pedal para almacenar los residuos.
- j) Permite la accesibilidad de equipos para el control y prevención de incendios.
- **k)** Cuenta con espacios o áreas definidas, separadas por barreras físicas para cada tipo de residuos de acuerdo con su clasificación.
- I) Cuenta con paredes que impiden el acceso de vectores.
- m) Cuenta con pesa digital con el objetivo de realizar el pesaje de los residuos generados.

# 7.2.7.2. Procedimiento De Lavado Y Desinfección Del Centro De Acopio De Residuos

# **Condiciones generales**

- El lavado de la central de almacenamiento se realiza cada ocho días con la limpieza terminal que se aplica al establecimiento. La cual debe coincidir con las labores de recolección externa de residuos.
- El personal que va a realizar esta labor debe contar con los elementos de protección personal indicados.
- Preparación y uso de la solución de quiruger plus.

### Recomendaciones

• Usar guantes, mascarilla y gafas para el manejo de estos líquidos. Una vez terminada la actividad realizar la limpieza de los EPP. Prepare solo la cantidad necesaria en la tarea a realizar, para evitar desperdicio y contaminación del ambiente. En caso de salpicadura en ojos y mucosas lavar con abundante agua.

#### Pasos a seguir



Fecha de Formulación Fecha de Emisión Fecha de Vigencia

FEBRERO DE 2022 MARZO DE 2022 VIGENTE

004

Versión

Página 95 de

- Barrer el área del cuarto de acopio y recoger los residuos en una bolsa roja.
- Preparar la solución de detergine de acuerdo a lo indicado en las condiciones generales de este documento y humedecer el piso, paredes: luego refregar con un cepillo o con una escoba de cerdas duras, hasta retirar la mugre.
- Dejaractuar la solución de detergine por un tiempo de aproximadamente 10 minutos para que este actúe.
- Enjuagar con abundante agua, hasta que no observe presencia de detergente.
- Trapear y una vez verificado que no hay presencia de detergine preparar el desinfectante de alta eficiente quiruger.
- Humedecer el trapero limpio con la solución de quiruger y pasarlo por toda la central de almacenamiento.
- •Dejar secar y actuar por un periodo de 10 minutos aproximadamente.

# 7.2.8. SISTEMA DE TRATAMIENTO Y/O DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES.

Los residuos no peligrosos generados al interior de la entidad se almacenan en la central de acopio diseñada para tal fin, hasta donde llega el vehículo recolector de la empresa de aseo municipal, con el fin de realizar la recolección de los residuos de tipo no aprovechables para su posterior traslado hasta el sitio de disposición final, en donde se disponen a través de la tecnología de relleno sanitario. Estos residuos son recolectados dos veces por semana.

Los residuos reciclables son reutilizados a través de las asociaciones de recicladores consolidadas en el municipio de Mocoa, estos residuos son recolectados dependiendo del grado de generación, por lo general cada 10 días.

Para el manejo de los residuos peligrosos, la institución cuenta con contrato vigente con la empresa gestora de residuos **INCINERADOS DEL HUILA – INCIHUILA S.A.S E.S.P.** con el contrato **No. PJ-010 DE 2021**, quienes se encargan de realizar la recolección de los residuos para la posterior disposición final, la empresa se ubicada Neiva – Huila, quien realiza además el proceso de incineración, según las actas de disposición final. El vehículo recolector se parquea en la entrada principal del establecimiento, desde donde el personal de INCIHUILA utilizando los EPP, realizan la recolección de los residuos para su posterior tratamiento y disposición final



Versión

004

Fecha de Fecha de Fecha de Vigencia Formulación Emisión FEBRERO DE 2022 MARZO DE 2022

VIGENTE

Página 96 de

**Tabla 14** Técnicas de tratamiento y/o disposición por clase de residuos.

TIPO DE RESIDUO	TRATAMIENTO
NO PELIGROSOS - NO	Relleno Sanitario de Mocoa Parque Tecnológico
APROVECHABLES	Ambiental Waira.
NO PELIGROSOS - ORGANICOS	Compostaje, lombricultura o relleno sanitario.
APROVECHABLES	
NO PELIGROSOS -	RECICLAJE
APROVECHABLES	ASOCIACIÓN DE RECICLADORES
Reciclables Plástico Vidrio	ASOCIACIÓN DE RECICLADORES
Cartón y similares	ASOCIACIÓN DE RECICLADORES
Chatarra	
RAEE	CORPOAMAZONIA
	INNOVA AMBIENTAL
PELIGROSOS PELIGROSOS	INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S
Biosanitarios	E.S.P. Desactivación de alta eficiencia o
Diosamearios	incineración (las cenizas van a rellenos de
Cortopunzantes	seguridad).
Anatomopatológicos	
Fármacos	
Reactivos	

FUENTE: Elaboración

# 7.2.8.1. Tratamiento Y Disposición Final De Residuos

Los residuos hospitalarios y similares tienen diferente tratamiento y disposición final de acuerdo al grado de riesgo que ellos presentan para el ambiente y para la salud humana.



Versión 004

Fecha de<br/>FormulaciónFecha de<br/>EmisiónFecha de VigenciaFEBRERO DE 2022MARZO DE 2022VIGENTE

Página 97 de

#### 7.2.8.1.1. Tratamiento y disposición final de residuos no peligrosos.

Al interior de la Clínica Crear Visión, se generan residuos no peligrosos tales como biodegradables, aprovechables y no aprovechables, como estos no representan ningún grado de peligrosidad, el transporte, tratamiento y disposición final la realiza la alcaldía municipal de Mocoa en convenio con la empresa EMAS PUTUMAYO, en el Relleno Sanitario de Mocoa Parque Tecnológico Ambiental Waira.

#### 7.2.8.1.2. Tratamiento de residuos peligrosos

La Clínica Crear Visión, generan residuos de tipo peligroso infeccioso o de riesgo biológico (Biosanitarios, cortopunzantes, anatomopatológicos, fármacos y reactivos), el tratamiento que se le realiza es de tipo térmico (Incineración) a través de la empresa INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S E.S.P.

# 7.2.9. ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE, MANEJO DE EFLUENTES LÍQUIDOS Y EMISIONES ATMOSFÉRICAS.

#### 7.2.9.1. Abastecimiento de agua

La Clínica Crear Visión, cuenta con servicio de acueducto municipal suministrado por la empresa AGUAS MOCOA, a través de una acometida de agua de 0.5", con la cual se surten las necesidades del establecimiento.

Además, cuenta con un tanque de almacenamiento de 18000lt con la capacidad de subsanar - las necesidades por aproximadamente 72Horas.

#### 7.2.9.2. Manejo de efluentes líquidos

La Clínica Crear Visión se encuentra conectada al sistema de alcantarillado municipal, mientras que áreas como laboratorio clínico vierten sus químicos - reactivos en recipientes rotulados los cuales son entregados a la empresa gestora para su respectivo tratamiento y disposición final.

### 7.2.9.3. Emisiones Atmosféricas

En este servicio no se genera ningún tipo de contaminante emitido al aire, valorando dentro de esta contaminación; emisiones de partículas, gases tóxicos o ruido ambiental y ocupacional. La evaluación de emisiones Atmosféricas no aplica al caso del La Clínica Crear Visión.



Versión 004

Fecha de<br/>FormulaciónFecha de<br/>EmisiónFecha de VigenciaFEBRERO DE 2022MARZO DE 2022VIGENTE

Página 98 de

#### 7.2.9.4. Suministro Eléctrico

La Clínica Crear Visión, cuenta con servicio de energía municipal suministrado por la empresa de Energía del Putumayo, la cual se surte las necesidades del establecimiento.

Además de ello cuenta con una planta eléctrica con un Generador Monofásico 35kva Nominal Cerrado / Arranque Automático con una duración de funcionamiento continua sin interrupciones en caso de emergencia.

# 7.2.10. Programa De Seguridad Y Salud En El Trabajo

# PROTECCIÓN A LA SALUD DE LOS TRABAJADORES QUE MANEJEN RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES.

El personal encargado del manejo integral de los residuos sólidos y la limpieza y desinfección de la Clínica Crear Visión, deberá estar dotado de los siguientes elementos de protección personal, con el fin de evitar accidentes y perjuicios:

Tabla 15 Elementos de seguridad personal necesarios para la gestión de los residuos

TIPO DE ELEMENTO	CARACTERÍSTICAS	PARA USAR EN	REPOSICIÓN
GUANTES	Guantes de caucho tipo industrial.  Talla: De acuerdo a la necesidad del usuario.  Largo: 20 cm	Labores diarias de recolección.  Aseo en los depósitos o almacenamiento de residuos.	Si presentan perforación o desgarre en cualquier parte.  Si el material del guante está demasiado delgado.  Si no protege hasta ¼ del brazo.



Versión

004

Página 99 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

	Gafas en policarbonato	Labores de	Si presentan deterioro.
PROTECCIÒN		recolección y	
VISUAL	Visión panorámica	Transporte manual	Si con el uso se dificulta
		de residuos.	la Respiración.
	Ventilación lateral.		Si el ajuste no es hermético. Cambio de filtro de acuerdo a lo estipulado por el proveedor.
	Careta facial.		
ZAPATOS	Zapato de trabajo en	Labores normales	Si presenta
	Cuero y suela de caucho vulcanizado con labrado antideslizante Tipo mocasín.	de recolección y demás tareas de servicios generales.	deformación en la suela o desprendimiento de la misma.  Si la suela pierde características antideslizantes.



Versión

004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Página 100 de

PROTECCION	Mascarilla para polvos no tóxicos.  Ajuste doble manual con	Labores de recolección de residuos.	Si presentan deterioro. Si con el uso se dificulta la respiración.
A.	material elástico.  Con material flexible de ajuste en la nariz.	Labores de aseo de depósitos.  Labores de pre tratamiento de residuos infecciosos.	Si el ajuste no es hermético. Cambio de Filtro de
	Mascarilla con filtro para químicos y biológicos.	Cualquier labor que implique permanencia dentro de los depósitos de almacenamiento temporal o central.	De acuerdo a lo estipulado por el proveedor.
ROPA Y SOBREROPA	Ropa de trabajo en material anti fluidos.	Laboresde recolección y transporte manual.  Aseo de instalaciones y depósitos.	Deterioro o inadecuada presentación.

FUENTE: Elaboración propia.



Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia	
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE	

Versión	
004	
Página 101 de	

La Clínica Crear Visión, suministrará guarda ropas, unidad sanitaria, sitios y estanterías exclusivas para el almacenamiento de los elementos de protección personal, los cuales deben mantenerse en óptimas condiciones de aseo.

Las personas que manipulen los residuos hospitalarios y similares deben cambiar diariamente su ropa de trabajo y lavarse las manos antes y después de realizar cada actividad, así como en el momento en que termina sus labores diarias utilizando jabones desinfectantes.

La Clínica Crear Visión, para las actividades de aseo y recolección interna de residuos cuenta con personal contratado a través de contratos de prestación de servicios. Por consiguiente, será el encargado de velar por la seguridad de los trabajadores, haciendo entrega de los elementos de protección personal mencionados anteriormente. De igual forma, deberá poner en consideración del personal, las siguientes medidas de bioseguridad, a través del PROGRAMA DE FORMACIÓN Y EDUCACIÓN contemplado en el presente manual.

- •Conocer sus funciones específicas, la naturaleza y responsabilidades de su trabajo y el riesgo al que está expuesto.
- Someterse a un chequeo médico general y aplicarse el esquema completo de vacunación.
- Encontrarse en perfecto estado de salud, no presentar heridas.
- Desarrollar su trabajo con el equipo de protección personal.

- Utilizar el equipo de protección adecuado de conformidad con los lineamientos del presente manual y los que determine el Grupo Administrativo para prevenir todo riesgo.
- Abstenerse de ingerir alimentos o fumar mientras desarrolla sus labores.
- Disponer de los elementos de primeros auxilios.
- Mantener en completo estado de asepsia el equipo de protección personal.

## Normas de bioseguridad

El personal encargado del manejo integral de los residuos sólidos al interior de la Clínica Crear Visión, deberá cumplir las siguientes normas de bioseguridad.

- Mantener limpios los elementos de protección personal.
- No meter las manos en una bolsa con residuos hospitalarios.



Versión

004

Página 102 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

- No vaciar el contenido de una bolsa con residuos en el interior de otra bolsa.
- No comprimir las bolsas de residuos con la mano.
- No retirar las bolsas de su soporte o caneca antes de cerrarlas.
- No acercarse las bolsas al cuerpo o a las piernas.
- No arrastrar las bolsas por el suelo.
- No tirar o lanzar las bolsas con residuos o sus recipientes, es decir las bolsas o sus recipientes deben ser retirados y colocados de forma segura.
- No dejar temporalmente las bolsas y los recipientes en lugares de paso, para ello existen los depósitos; de tal forma que se evite que las bolsas se rompan al caer.
- Lavarse las manos luego de manipular los residuos hospitalarios.
- Todo el personal debe conocer los pasos a seguir luego de un accidente de trabajo con riesgo biológico.
- El personal que manipula los residuos hospitalarios debe encontrarse en perfecto estado de salud y no presentar ninguna herida.
- El personal que manipula los residuos hospitalarios no puede ingerir alimentos, ni fumar durante sus labores.

En caso de accidentes de trabajo por lesión con agujas u otro elemento corto punzantes, o por contacto de partes sensibles del cuerpo humano con residuos contaminados, es necesario actuar de acuerdo a las siguientes medidas:

- Lavado de la herida con abundante agua y jabón bactericida, permitiendo que la sangre fluya libremente, cuando la contaminación es en piel. Si la contaminación se presenta en los ojos se deben irrigar estos con abundante solución salina estéril o agua limpia. Si esta se presenta en la boca, se deben realizar enjuagues repetidos con abundante agua limpia.
- Se debe elaborar el Reporte de Accidente de Trabajo con destino a la Aseguradora de Riesgos Profesionales.
- Realizar la evaluación médica del accidentado y envío de exámenes (pruebas serológicas), antígenos de superficie para hepatitis B (AgHBs), anticuerpos de superficie para hepatitis B



004

Fecha de<br/>FormulaciónFecha de<br/>EmisiónFecha de VigenciaFEBRERO DE 2022MARZO DE 2022VIGENTE

Página 103 de

Versión

(AntiHBs), anticuerpos para VIH (Anti VIH) y serología para sífilis (VDRL o FTAAbs). De acuerdo con los resultados de laboratorio obtenidos se debe realizar seguimiento clínico y serológico al trabajador accidentado a las 6, 12 y 24 semanas.

# 7.2.10.1. Plan De Contingencia

Este plan a nivel interno, se realizó de acuerdo a la normatividad vigente sobre bioseguridad del ministerio de salud y el plan nacional de contingencia por un profesional en el tema, incluye las medidas de contingencia en el manejo de los residuos Hospitalarios y Similares, en caso de sismos, incendios, interrupción del servicio de energía eléctrica, alteración del orden público, huelgas de personal entre otros, estableciendo medidas de prevención, Control, Mitigación y Compensación.

El grupo Administrativo de gestión Ambiental y Sanitario, estará a cargo de la dirección, organización y ejecución de las medidas del plan de contingencia.

#### INTRODUCCION

El Plan de contingencia, PDC de la Clínica Crear Visión, en los niveles de acción inmediata, estará atendido por los empleados del establecimiento en cabeza del representante legal, y ante eventos de mayor complejidad se deberán tener convenios de ayuda mutua con entidades especializadas en manejo de residuos sólidos.

Estrategias de prevención y control de contingencias: Las estrategias para la prevención y control de contingencias se define como un conjunto de medidas y acciones diseñadas a partir de la evaluación de los riesgos asociados a la actividades relacionadas con las gestión de residuos hospitalarios encaminadas a evitar la ocurrencia de eventos indeseables que puedan afectar la salud, la seguridad, el medio ambiente y en general el buen desarrollo de las actividades hospitalarias y mitigar los efectos en caso de que ocurran.

#### **OBJETIVOS**

El Plan de Contingencia plantea los siguientes objetivos con el fin de atender las emergencias generadas al interior de la institución a raíz de la manipulación de residuos peligrosos.

- Prevenir en las instalaciones de la Clínica Crear Visión, la ocurrencia de emergencias sanitarias por problemas en la recolección y disposición de residuos infecciosos.
- Prevenir la ocurrencia de accidentes de alto riesgo por la manipulación de residuos infecciosos.



Versión

004

Página 104 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FERRERO DE 2022	MAR70 DF 2022	VIGENTE

• Minimizar el impacto que pueda tener en el medio ambiente y en la protección ocupacional de los trabajadores, el almacenamiento incontrolado de residuos infecciosos.

#### **ALCANCES DE PLAN**

El PDC. Incluye un reconocimiento de los posibles riesgos, un plan estratégico, procesos de atención y respuesta. El plan operativo debe ser aplicado por todo el personal de la Clínica Crear Visión, específicamente el personal del grupo administrativo de gestión ambiental, con el fin de dar cumplimiento a la legislación ambiental vigente.

#### Contenido del Plan

El PDC para el manejo de los residuos hospitalarios de la Clínica Crear Visión, presenta el siguiente contenido:

Plan estratégico, que contempla el análisis de las amenazas, vulnerabilidad, riesgo y la organización del PDC.

Plan operativo, que implica procedimientos de prevención, atención y control de eventos.

#### **IDENTIFICACION DE AMENAZAS**

**Amenaza sísmica:** La amenaza sísmica es contrarrestada con los diseños estructurales sismo resistente que deben tener las construcciones hospitalarias, para este caso se cuenta con una estructura sólida construida en concreto sólido. La cual, resistiría una posible amenaza sísmica que se presente.

Amenaza de lluvias torrenciales: Las condiciones de lluvias en el municipio de Mocoa son altas, ya que esta región es de alta densidad selvática lo que indica la ocurrencia de aguaceros torrenciales que pueden originar inundaciones en los sitios de almacenamiento central de los residuos.

## **TECNOLÓGICAS**

**Falta del suministro eléctrico:** Se puede originar por la interrupción del servicio de energía a raíz de diferentes factores (Ambientales, Sociales y Económicos).

**Incendios y explosiones:** Originados por el manejo de gases comprimidos como el oxígeno en las proximidades de los sitios de almacenamiento Central, o incendios en el depósito central provocado por algún individuo.



Versión 004

Fecha de<br/>FormulaciónFecha de<br/>EmisiónFecha de VigenciaFEBRERO DE 2022MARZO DE 2022VIGENTE

Página 105 de

**Falta de suministro de dispositivos de recolección:** Se puede originar por la falta de previsión en la administración o por falta de supervisión del personal interno de la Clínica Crear Visión.

Falta de recolección externa de residuos hospitalarios y similares: Se puede originar por la interrupción del servicio de recolección de residuos a raíz de diferentes factores (Ambientales, Sociales y Económicos).

#### **VULNERABILIDAD**

**Vulnerabilidad de tipo natural Por sismos:** La ocurrencia de este tipo de catástrofes, originarias fallas estructurales dependiendo de la magnitud del fenómeno natural. Considerando la infraestructura de la Clínica Crear Visión, se espera que las afectaciones sean menores y no genere la destrucción total de la infraestructura.

**Vulnerabilidad de tipo natural por lluvias torrenciales:** La ocurrencia y magnitud de este tipo de catástrofes, se ve reflejada en la avenida fluviotorrencial ocurrida en el año 2017. Con base a la experiencia vivida, los planes de gestión del riesgo del municipio y a la ubicación del establecimiento, la incidencia por este tipo de fenómenos, no tendría un efecto directo sobre el establecimiento. Pero si un efecto indirecto derivado de la situación de calamidad pública que se pueda generar a raíz de la emergencia.

#### Vulnerabilidad de tipo tecnológico.

**Por falta del suministro eléctrico:** Se puede originar por falta de programación en los pagos del servicio, incumplimiento forzoso del contrato, daño estructural por eventos adversos.

Por falta de suministros de dispositivos de recolección: Originados por falta de programación y suministro para la entrega de bolsas, guardianes, recipientes, y elementos de protección para los trabajadores; generando improvisación en el uso de recipientes inadecuados, alto riesgo ocupacional en los trabajadores y traumatismo en el manejo de residuos en la entidad.

**Por deficiencia de personal de servicios generales:** La falta de personal que maneje los residuos hospitalarios, se puede producir por incumplimiento forzoso del contrato con personas capacitadas para el manejo de los residuos.

Por falta de recolección externa de residuos hospitalarios y similares: la falta de recolección de residuos hospitalarios y similares, se puede producir por incumplimiento forzoso del contrato con el gestor externo.



Versión 004

Fecha de Fecha de Fecha de Vigencia

FEBRERO DE 2022 MARZO DE 2022 VIGENTE

Página 106 de

## PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE EVENTOS.

La conceptualización del Plan operativo tiene dos fases:

- Fase de Prevención
- Fase de atención y respuesta

# Programa de Prevención

Consiste en desarrollar las actividades de seguimiento y control para evitar la ocurrencia de riesgos tecnológicos.

El programa de prevención debe incluir, la ejecución de la capacitación básica a todo el personal sobre los posibles riesgos de emergencia por el manejo de residuos, y debe facilitar involucrar este componente dentro de Plan General de Emergencias de la Clínica Crear Visión.

## Programa general de respuesta.

Tabla 16 Programa general de respuestas

PROBLEMA	ACCIÓN
Destrucción del almacenamiento central de residuos.	Información inmediata al representante legal.  Identificación de Magnitud del daño.  Dotar a trabajadores con elementos de protección personal.  Retirar escombros y residuos existentes del área, con ayuda del área de servicios generales.  Habilitar un área para recibir nuevos residuos, aislar con cinta de seguridad y señalizar.  Coordinar con la empresa de servicios públicos del municipio para aumentar la frecuencia de recolección diaria.  Contar con el suministro de contenedores para almacenamiento temporal de los residuos.



Versión 004

Fecha de<br/>FormulaciónFecha de<br/>EmisiónFecha de VigenciaFEBRERO DE 2022MARZO DE 2022VIGENTE

Página 107 de

	December de consequente el 202 de el 202
	Reconstruir nuevamente el sitio de almacenamiento.
	Comunicación inmediata con el personal de servicios generales.
	Dotar al personal de elementos de protección personal.
Inhabilitada el área de	Preparar solución de quiruger y rociar en el área para desinfectar la zona.
almacenamiento por	Drenar el área y evacuar el volumen de agua hacia el sistema de
inundación.	alcantarillado.
	Evacuar el recinto y depositar las bolsas temporalmente en un sitio
	ventilado para su secado.
Falta de bolsas y/o	Almacenamiento temporal en doble bolsa de residuos no peligrosos
guardianes para la	identificándolo y rotulándolo por tipo de residuo, en ningún momento se
disposición de residuos.	deben mezclar con los residuos no peligrosos, ni enviarlos al relleno
	sanitario.
No hay personal de	Establecer contacto con otras personas que puedan ofrecer este servicio.
servicios generales	Si se ausentan los empleados, la representante legal debe coordinar con
para recolección.	el resto de personal para que se realicen las actividades de aseo en el
	área.
No se realiza la	Tener un depósito diferente al almacenamiento de residuos no peligrosos
recolección externa con	para el caso de emergencias.
la frecuencia establecida.	Acondicionar contenedores y cajas estacionarias para almacenamiento
establecida.	temporal de residuos.
	Dar aviso oportuno a la empresa de servicios públicos del municipio para
	que realice su actividad de recolección en los días y horarios establecidos.
	Dar aviso oportuno al gestor de residuos peligrosos para que realice su
	actividad de recolección en los días y horarios establecidos.
	Disponer de un gestor alterno que preste el servicio de recolección de residuos peligrosos.



Versión 004

Fecha de<br/>FormulaciónFecha de<br/>EmisiónFecha de VigenciaFEBRERO DE 2022MARZO DE 2022VIGENTE

7	Pagina	108	de	

Falla o falta de	Comunicación inmediata con el personal de mantenimiento.	
suministro eléctrico.	Dotar al personal de elementos de protección personal.	
	Inspeccionar la planta eléctrica y proporcionarle los insumos necesarios para su funcionamiento.	
	Designar las áreas que requieran el suministro eléctrico con prioridad (Congelador – Área de almacenamiento de residuos peligrosos) .	

Fuente: Elaboración propia

## **PLAN DE ACCIÓN**

## CLASIFICACIÓN Y NIVEL DE ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA

Tabla 17 Clasificación de la emergencia y nivel de atención

GRADO DE LA	CLASIFICACIÓN DE LA	NIVEL DE ATENCIÓN DE LA
EMERGENCIA	EMERGENCIA	EMERGENCIA
CDADO 1	Aquellas que afectan solo una zona y pueden ser controladas con los	Debe ser atendida por los empleados a solicitud del representante legal.
GRADO 1	recursos del área. Los recursos se activan con la solicitud del	
	representante legal.	
GRADO 2	Aquellas emergencias que por su	Debe ser coordinada por el
	característica requieren de otros	representante legal, con el apoyo de
	recursos internos y externos.	los demás trabajadores de la
		institución y auxiliares de servicios
		generales.
GRADO 3	Por su magnitud requiere de la	Será coordinado por el representante
	activación de todos los recursos en	legal, en conjunto con el grupo de
	forma inmediata y masiva.	emergencias y demás grupos de apoyo
		externo.

FUENTE: Elaboración propia.



Versión 004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia	- Página 109 de
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE	ragilia 109 de

# OTRAS AMENAZAS PRESENTES EN LA CLÍNICA CREAR VISIÓN.

**Falla en tubería de aguas residuales**: En caso de presentarse una falla en la red de tubería de aguas residuales se debe realizar lo siguiente:

- Informar al personal de mantenimiento la afectación por falla en tubería de agua residual.
- El personal de mantenimiento se acerca al área afectada y verifica mediante observación directa que la falla corresponda a la red de tubería de aguas residuales, si es así se procede a inhabilitar el área para prevenir la propagación de residuos y la afectación de los clientes, visitantes y empleados.
- Se informa la necesidad de realizar un corte de agua potable para la reparación de la red (mantenimiento).
- Se procede a realizar las reparaciones de manera inmediata y en el menor tiempo posible, buscando con esto la disminución de la afectación de las áreas (mantenimiento).
- Se restablece el servicio de agua potable.
- Se presenta un reporte a administración para revisar y tomar los correctivos necesarios para evitar fallas futuras.

**Contacto Físico con los Residuos Sólidos**: En caso de accidentes de trabajo por lesión con agujas u otro elemento Cortopunzantes o por contacto de partes sensibles del cuerpo humano con residuos biológicos, se prestarán los primeros auxilios de la siguiente manera:

- Lavado de la herida con abundante agua permitiendo que sangre libremente, cuando la contaminación es en piel.
- Realizar antisepsia de la herida con alcohol al 70% vol. (3 minutos) y dependiendo del tamaño de la herida cubrir la misma con gasa estéril.
- Si la contaminación se presenta en los ojos se deben lavar con abundante agua limpia.
- El funcionario se debe trasladar al servicio de urgencias, en donde será atendido por el médico
  quien orientará el manejo del accidente con la evaluación médica y el envío de exámenes de
  acuerdo al tipo de riesgo (pruebas serológicas), antígenos de superficie para hepatitis B
  (AgHBs), anticuerpos de superficie para hepatitis B (AntiHBs), anticuerpos para VIH (Anti VIH)
  y serología para sífilis (VDRL o FTA-Abs).
- Si el accidente se presenta por contacto de residuos químicos, lave la zona afectada mínimo
   15 minutos y acuda al médico.
- Si resulta afectado por inhalación de gas tóxico retire a la persona afectada a un lugar más ventilado.



Versión
004

a Página 110 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia	Pá
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE	re

- En caso de ingestión de alguna sustancia, si la persona está consciente y es capaz de tragar, suministrarle agua; si presenta náuseas, no continuar con la administración de líquidos. Acudir al médico en las dos situaciones.
- Si la persona está inconsciente, colocar la cabeza o todo el cuerpo, sobre el costado izquierdo e inicie maniobras de reanimación.

**Ruptura de recipientes de vidrio:** En caso de ruptura de recipientes de vidrio con material químico se debe realizar lo siguiente:

- Notifique inmediatamente al personal de servicios generales.
- Señalizar el área afectada ya sea con cinta u otros elementos que evidencien el riesgo (silla) para evitar el paso y evitar algún tipo de incidente.
- Portar los elementos de protección personal (guantes, gafas, tapabocas, botas, peto) para su recolección.
- Si hubo algún tipo de derrame de líquidos, formar un dique con rollos absorbentes alrededor del derrame para evitar que se disperse y colocar papel o paños absorbentes sobre el derrame para recoger el líquido evitando alguna emisión de gases dependiendo del residuo.
- Depositar en bolsas rojas los paños absorbentes usados.
- Proceder a recoger los residuos de vidrio roto con recogedor o pinzas, para residuos mucho más pequeños como alternativa se puede emplear cinta adhesiva para evitar el contacto con los vidrios
- Depositar todo el vidrio recolectado en un contenedor de residuos Cortopunzantes (si el vidrio es pequeño puede depositarse en un guardián). Para su posterior disposición.

**Disposición de las bombillas fluorescentes compactadas**: En caso de terminada su vida útil, dar aviso al representante legal para hacer su debida disposición ya que este tipo de residuo no puede ser tratado como un residuo ordinario.

### En caso de ruptura de la bombilla realizar el siguiente procedimiento:

- Salga del lugar por unos 15 a 20 minutos, dejando ventanas abiertas si las hay y el aire acondicionado apagado, de esta forma el mercurio gaseoso no se disipará a otros lugares, procure no pisar los residuos.
- Porte los elementos de protección personal antes de proceder.



Fecha de Fecha de Emisión

FEBRERO DE 2022 MARZO DE 2022 VIGENTE

004

Página 111 de

Versión

- Recoja los desechos de forma manual usando guantes de alta densidad y si es posible pinzas para evitar el contacto con el toxico y evite el uso de una aspiradora ya que hace que se esparza el mercurio en el lugar.
- Deposite los residuos de vidrio en un guardián y séllelo debido a que existe la posibilidad de contaminación por mercurio.

**Derrame de residuos líquidos infecciosos:** En caso de presentarse un derrame de residuos líquidos infecciosos, siga las siguientes instrucciones:

### Funciones de los empleados:

- Notifique inmediatamente al encargado de realizar las labores de limpieza y desinfección.
- Para evitar el paso de personas por esta zona, señalice el lugar.

### Funciones del personal de servicios generales:

- Utilice los siguientes elementos de protección: uniforme institucional, guantes de caucho, protector respiratorio, gafas y peto.
- Coloque sobre el derrame un paño absorbente y sobre ella aplique el desinfectante y deje actuar por 10 minutos.
- Coloque al recogedor de basura una bolsa roja y anúdela bien para evitar que esta se suelte.
- A la escoba colóquele también una bolsa roja.
- Proceda a realizar la limpieza, recogiendo la toalla de papel con la que se ha manejado el derrame con el recogedor de basura.
- Retire la bolsa del recogedor de basura y la de la escoba, métala una dentro de la otra y segregue los residuos en recipiente rojo.
- Realice el proceso de limpieza y desinfección del área del derrame.

**Ruptura de bolsas plásticas:** En caso de presentarse una ruptura de la bolsa plástica siga las siguientes instrucciones:

### Funciones de los empleados:

- Notifique inmediatamente al personal encargado de realizar la limpieza y desinfección.
- Para evitar el paso de personas por esta zona, señalice el lugar.

### Funciones personales de servicios generales:

Colocarse los elementos de protección personal.



Versión 004

Página 112 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

- Recoger el residuo en doble bolsa para que no sobrepase el peso permitido.
- Proceder a limpiar y desinfectar el sitio con los productos desinfectantes.
- Depositar la bolsa en el cuarto de almacenamiento temporal de residuos peligrosos.

# Inasistencia del personal encargado de la ruta sanitaria

En caso de inasistencia del encargado de la ruta interna de residuos, inmediatamente se llamará al empleado en turno contrario para que ejecute las tareas. Adicionalmente serán capacitados continuamente para el transporte interno de residuos hospitalarios todos los empleados del establecimiento.

# Incumplimiento por parte de las empresas de recolección de residuos o cierre del relleno sanitario

Si se presenta incumplimiento por parte de **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS EMAS** encargada de los (Residuos no Peligrosos) e INCINERADOS **DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S E.S.P** encargada de los (Residuos Peligrosos), se notificará inmediatamente la representante legal, quien se comunicará con las empresas en mención y se

informará la anomalía, solicitando la aplicación de sus respectivos planes de contingencia y se remita así un vehículo certificado para realizar este servicio.

Del mismo modo en caso de que el plan de contingencia diseñado por las empresas contratadas falle o no pueda realizar el servicio de recolección, se dispondrá del área de bodega, frente a la Clínica. Para esta adecuación se dispondrá del personal de servicios generales los cuales realizaran una limpieza terminal al área en mención e identificaran el área como repositorio de residuos además de ubicar recipientes de gran capacidad para evitar la contaminación cruzada o afectar los servicios que actualmente presta la Clínica Crear Visión.

Esta bodega cuenta con una estructura de 2.5de alto, 5mts de largo y 3mts de ancho construido en ladrillo respectivamente estucado y pintado lo cual permite su asepsia, así mismo cuenta con una cerradura la cual evitará el ingreso del personal no autorizado y su capacidad proveerá el almacenamiento de residuos en caso de contingencia hasta por 7 días.

Activado este protocolo inmediatamente se reorganizará la posición actual de los elementos de bodega como (Pinturas, sillas, tubos) transfiriéndolos al tercer piso del área de anexo.



Versión 004

Fecha de<br/>FormulaciónFecha de<br/>EmisiónFecha de VigenciaFEBRERO DE 2022MARZO DE 2022VIGENTE

Página 113 de

# Interrupción del suministro de agua

Cuando la interrupción del suministro de agua se hace por tiempo prolongado, mayor a las reservas de agua existentes para el funcionamiento se deberá hacer la recolección de los residuos existentes, llevarlos al sitio de almacenamiento y programar la recolección inmediata de los mismos.

Las áreas contaminadas deberán ser desinfectadas mientras se restablece el flujo de agua que permita realizar una limpieza de mayor nivel. Una vez se restablezca el servicio, todas las áreas y recipientes deberán ser limpiados y desinfectados.

**Tabla 18** Primeros auxilios post accidente laboral

ACCIDENTE	PRIMEROS AUXILIOS
	Promueva el libre sangrado.
Pinchazo con aguja o herida con	Lave de inmediato con agua y jabón germicida.
objeto corto punzante	Trate las lesiones que requieran sutura y otras
	intervenciones.
	Lavar de inmediato con agua y jabón germicida.
Exposición de piel	Evite producir laceraciones.
	Aplicar alcohol o una solución yodada y dejar en contacto por lo menos un minuto.
Formatistic de money	
Exposición de mucosas	Realice buches con agua.
(boca)	Evite producir laceraciones.
Exposición de mucosa	Lavarse con abundante agua.
(ojos)	

Fuente: Elaboración propia.



MARZO DE 2022

Fecha de Emisión Fecha de Vigencia

VIGENTE

Página 114 de

Versión

004

### 7.2.10.2. Presupuesto requerido

Fecha de

Formulación

FEBRERO DE 2022

A partir de la definición de las metas y actividades a realizar se establecerán los costos de cada uno de los programas y proyectos a ejecutar, estos deben discriminar de manera detallada en costos de inversión (en obras, adquisición de predios, equipos y maquinaria, etc.), administración, operación y mantenimiento, etc.

(Por ejemplo: compra de recipientes para realizar la separación en la fuente, adecuación de almacenamiento de residuos, contratación de Empresa Especial de Aseo para realizar la recolección y disposición final de los residuos, compra de elementos de protección personal para los manipuladores de residuos a nivel interno, etc.).

A continuación, se proyecta el presupuesto de inversión para la ejecución del Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios para el periodo 2022.

Tabla 19 Presupuesto de Inversión año 2022 Clínica Crear Visión.

PRESUPUESTO DE INVERSIÓN PERIODO 2022	
ITEM	COSTOS
PROGRAMA DE FORMACION Y EDUACIÒN:	
Capacitación continua	2.000.0000
Folletos y publicidad	
PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:	
Dotaciòn de EPP	11.607.000
Reposición de recipientes y guardianes	2.160.000
Adquisición de bolsas plásticas	3.162.948
Adecuación almacenamiento central	1.000.000
Contratación de gestión externa	20.400.000
Materiales y equipos para la recolección	1.500.000



Versión

004

Página 115 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Materiales y equipos para almacenamiento central	1.500.000
Total	\$ 61.329.948,00

FUENTE: Esta consultoría.

### 7.2.11. MONITOREO AL PGIRHS

Con el fin de garantizar el cumplimiento del PGIRHS, se establecerán mecanismos y procedimientos que permitan evaluar el estado de ejecución del Plan y realizar los ajustes pertinentes. Entre los instrumentos que permiten esta función se encuentran los indicadores y las auditorias e interventorías de gestión.

El formulario RH1, debe ser diligenciado oportunamente por el generador; este registro permitirá establecer y actualizar los indicadores de gestión interna de residuos.

Debe realizarse un estudio sobre la situación en la que se encuentra la Clínica Crear Visión, en cuando al desarrollo del Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares, ya que esta información constituye la base para el mejorar del Plan, para la adquisición de insumos, la asignación de recursos y para el establecimiento del Programa de Control y Monitoreo.

### **Auditorias**

Es un proceso que tiene como objeto la revisión de cada uno de los procedimientos y actividades adoptados en el PGIRHS con el fin de verificar resultados y establecer las medidas correctivas a que haya lugar. Las auditorías serán tanto para el generador como para el prestador del servicio especial de aseo y tienen como fin, determinar el cumplimiento de funciones, normas, protocolos de bioseguridad, programas, etc., en desarrollo del PGIRHS.

Deberán realizarse anualmente auditorías a las empresas que prestan el servicio de disposición final.

# Indicadores de Gestión interna

La gestión interna consiste en la planeación e implementación articulada de todas y cada una de las actividades realizadas al interior de la entidad generadora de residuos hospitalarios y similares, incluyendo las actividades de generación, segregación en la fuente, desactivación, movimiento interno, almacenamiento y entrega de los residuos al prestador del servicio especial de aseo, sustentándose en criterios técnicos, económicos, sanitarios y ambientales; asignando recursos,



Versión

004

Página 116 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

responsabilidades y garantizando, mediante un programa de vigilancia y control el cumplimiento del Plan.

**Indicadores de destinación:** Es el cálculo de la cantidad de residuos sometidos a desactivación de alta eficiencia, incineración, reciclaje, disposición en rellenos sanitarios, u otros sistemas de gestión dividido entre la cantidad total de residuos que fueron generados. El generador debe calcular los siguientes índices como porcentajes y reportarlos en el formulario RH1.

**Tabla 20** Indicadores de destinación de residuos solidos

Indicadores de destinación para reciclaje:	IDR = Indicadores de destinación
IDR = (RR / RT)*100	para reciclaje.  RR = Cantidad de residuos reciclados en Kg.  / mes.
Indicadores de destinación para incineración: IDI = RI / RT * 100	IDI = indicadores de destinación para Incineración. RI = Cantidad de residuos incinerados en Kg. / mes.
Indicadores de destinación para rellenos sanitarios: IDRS = RRS / RT * 100	IDRS = Indicadores de destinación para relleno sanitario.  RRS = Cantidad de residuos dispuestos en relleno Sanitario en Kg. / mes.  RT=Cantidad total de Residuos producidos por establecimiento en  Kg. /mes.

**FUENTE:** Esta consultoría

• **Indicador de capacitación:** Se establecerán indicadores para efectuar seguimiento al Plan de Capacitación: No. De jornadas de capacitación, número de personas capacitadas, etc.



Versión 004

Fecha de<br/>FormulaciónFecha de<br/>EmisiónFecha de VigenciaFEBRERO DE 2022MARZO DE 2022VIGENTE

Página 117 de

Tabla 21 Indicadores de capacitación

Indicador de personal capacitado	Convenciones
	IC= Indicador de personal capacitado
<b>IC=</b> (PC/ PP) * 100	<b>PC=</b> N <sup>o</sup> de personal capacitado
	PP= Nº de personal programado
	para capacitación
Indicador de capacitaciones realizadas	Convenciones
ICR=(CR/CP)*100	ICR= Indicador de capacitaciones realizadas
	CR= Nº de capacitación realizadas
	CP= Nº de capacitaciones programadas

FUENTE: Esta consultoría

- Indicador de beneficios: Se cuantifican los beneficios obtenidos económicamente por el aprovechamiento y gestión integral de residuos, tales como ingresos por reciclaje, reducción de costos por tratamiento al minimizar la cantidad de residuos peligrosos por una correcta segregación, etc.
- Indicadores Estadísticos de Accidentalidad: Estos indicadores se calculan tanto para accidentalidad e incapacidades en general, como para las relaciones exclusivamente con la gestión de residuos hospitalarios y similares.

Tabla 22 Indicador de accidentalidad

Indicador estadístico de accidentalidad	Convenciones	



Versión

004

Página 118 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MAR70 DF 2022	VIGENTE

Indicador de accidentalidad	IAC=Indicador de accidentalidad
IAC=(PAMR/PMR)*100	PAMR= Cantidad de personal accidentado por manipulación de residuos.
	PMR= Cantidad total de personal
	que manipula residuos.

FUENTE: Esta Consultoría

### Certificados de Disposición

La empresa que presta el servicio de tratamiento o disposición final a la institución, debe entregar el certificado de disposición, consignando allí la cantidad de residuos tratados, en peso y unidades, de cada mes.

#### Mecanismos de control

El Grupo Administrativo de Gestión Ambiental y Sanitaria debe verificar, el cumplimiento de:

- El personal que realiza el control de las labores de limpieza y manejo de desechos.
- El personal encargado de la adquisición y provisión de insumos.
- Las formas de control y monitoreo establecidas.
- Guías y normas escritas en las que se base el representante legal para controlar al personal.
- Faltas y sanciones que estén establecidas por la institución

### Realizar auditorías e interventorías ambientales y sanitarias

Es un proceso que tiene como objeto la revisión de cada uno de los procedimientos y actividades adoptados en el PGIRHS con el fin de verificar resultados y establecer las medidas correctivas a que haya lugar.

Las interventorías las realiza la Clínica Crear Visión, por intermedio del represente legal, el cual realizará verificaciones mediante checklist y evaluaciones a las auxiliares de servicios generales de todos los procesos y actividades que se realizan en torno al PGIRHS; las auditorías serán internas para el generador y tienen como fin, determinar el cumplimiento de funciones, normas,



Versión 004

Página 119 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

protocolos de bioseguridad, programas, etc., en desarrollo del PGIRHS, estas auditorías las realiza la Secretaría de Salud departamental del Putumayo.

### **INFORMES DE GESTIÒN**

La Clínica Crear Visión, presentara informes a las autoridades ambientales y sanitarias sobre la gestión interna de los residuos, con sus correspondientes indicadores de gestión, de acuerdo con los contenidos de este documento, la autoridad ambiental "Corporación autónoma regional" para el área de influencia del municipio Mocoa Putumayo es CORPOAMAZONIA.

Este informe se presenta semestralmente tanto a la secretaría de salud departamental como a la CAR. El informe debe ir firmado por el representante legal.

Los informes se constituyen en uno de los instrumentos para el control y vigilancia de la implementación del PGIRHS.

Información general del informe

- Nombre o razón social del Generador
- Domicilio
- Teléfonos
- Nombre del representante legal
- Nombres de los integrantes del comité administrativo del programa de gestión interna
- Localización geográfica en mapas o planes urbanos
- Descripción del tipo de servicios de salud prestados
- Capacidad de atención, horario.
- Número de camas
- Número y descripción de trabajadores
- Turnos de trabajo y horarios de cada uno
- Fecha de inicio de operaciones
- Área que ocupan las instalaciones internas y externas



Versión

004

Página 120 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Videncia	
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE	

Número de pisos

### Documentación relacionada

- Número y fecha de expedición de la licencia de funcionamiento.
- Permiso de emisiones. Indicar las fuentes
- Permiso de efluentes. Indicar condiciones particulares
- Concesión de fuentes de abastecimiento de agua en caso de requerirlas.
- Actas de Incineración
- Consolidado Formulario RH1
- Consolidado Formulario RHPS
- Programa de trabajo de seguridad e higiene
- Programa de prevención de accidentes para la manipulación de residuo generados en la atención en salud.
- Plan de Emergencia
- Procedimiento de notificación por derrames o alguna otra anomalía en el manejo de residuos hospitalarios y demás con características similares.

### 8. GESTION EXTERNA

Es el conjunto de acciones y operaciones, de la gestión de residuos que por lo general se realizan por fuera de las instalaciones de la institución, empieza en el momento en que el operador especial de aseo INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S E.S.P., recoge los residuos hasta que realiza la disposición final, este proceso implica las actividades conexas de Recolección, Transporte, Almacenamiento, Tratamiento y Disposición final de los residuos por parte del operador.

- Es importante tener en cuenta que el tratamiento de los residuos hace parte de la gestión interna cuando son desactivados antes de la entrega al operador especial.
- Cuenta con operadores especiales de aseo. Para esta contratación el operador especial deberá entregar:



Versión 004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia	Página 121 de	
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE	ragilia 121 de	

- Permisos y/o licencias ambientales otorgadas por la autoridad ambiental competente para el desarrollo de estas actividades.
- Descripción del proceso de recolección, transporte, incineración y disposición final de los residuos.
- Copia de las pruebas realizadas a las cenizas y análisis de emisiones atmosféricas.
- Los demás documentos legales exigidos para su contratación.

El representante legal asignará a un coordinador quien se encargada de realizar las visitas, auditorías, y revisiones que sean necesarias a los operadores especiales, con una frecuencia mínima de una vez en el año.

La institución debe asegurarse y corroborar que los operadores especiales cumplen con lo establecido en el Decreto 1609 de 2002 referente al Transporte terrestre y clasificación de mercancías peligrosas.

## Responsabilidades para la Entrega de Residuos al Operador Especial:

- Entregar los residuos debidamente empacados, identificados y relacionados en el manifiesto de transporte.
- Entregar los residuos pesados, este pesaje se hará en presencia del operador.
- Según la normatividad, se deben entregar las tarjetas de emergencia de los residuos químicos, con la siguiente información:
  - ✓ Identificación de peligros.
  - ✓ Controles de exposición equipo de protección personal. Estabilidad.
  - ✓ Primeros auxilios. Medidas contra incendios.
  - ✓ Medidas a tomar en caso de derrames.

# Presentación de informes a las autoridades ambientales y sanitarias.

La presentación de informes sobre la gestión integral de los residuos en el establecimiento la hace el representante legal, por medio físico y magnético según requerimientos de los entes de control, se entregan mensualmente y semestralmente a la secretaria de salud del departamento del putumayo, y a Corpoamazonia.



Versión 004

Fecha de<br/>FormulaciónFecha de<br/>EmisiónFecha de VigenciaFEBRERO DE 2022MARZO DE 2022VIGENTE

Página 122 de

También se tienen documentados y actualizados en medio físicos los formularios RH1, las listas de chequeo de las auditorías y capacitaciones realizadas, contrato vigente con el operador especial de aseo y certificados de recolección, tratamiento y disposición final de los residuos peligrosos, para presentar a las autoridades ambientales y sanitarias cuando estas requieran su verificación.

### 8.1. GENERALIDADES DE OPERADORES DE SERVICIO DE ASEO ESPECIALIZADO

INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S E.S.P, cuenta con una licencia ambiental otorgada por la Corporación Autónoma Regional del Alto Magdalena – CAM mediante la REOLUCION No. 1665 del 27 de Julio de 2011 para la planta de tratamiento de residuos peligrosos hospitalarios e industriales, y la cual se renueva mediante la REOLUCION No. 2421 del 12 de agosto de 2016.

La principal actividad de INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S E.S.P., es prestar el servicio GESTION EXTERNA de Residuos peligrosos, incluidas actividades conexas de Recolección, Transporte, Almacenamiento, Tratamiento (incineración) y disposición final segura de cenizas de residuos hospitalarios y similares, el cual se realiza bajo las especificaciones y normas establecidas por la ley. Para las actividades de Tratamiento de los residuos, este cuenta con su propia planta incineradora ubicada en la vereda La Jagua del Municipio de Neiva, en la coordenada E 871006, N 823382.

INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S E.S.P., presta un servicio de transporte especializado puerta a puerta, el cual brinda una mayor seguridad en cuanto al proceso de recolección y manipulación de este tipo de desechos, y un talentoso, capacitado y eficiente equipo humano que nos permite prestar nuestro servicio con calidad.

### 8.2. PRINCIPIOS GENERALES

Aparte de los principios básicos de bioseguridad, gestión integral, minimización en la producción, cultura de la no basura, precaución y prevención para el manejo de los residuos hospitalarios consignados en el Decreto único reglamentario 780 del 2016, emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social del 2014, el Decreto 4741 y en el Manual de procedimientos para la gestión integral de residuos hospitalarios y similares en Colombia en adelante (MPGIRH) adoptado mediante Resolución Nº 1164 del 6 de septiembre de 2002, expedida por los Ministerios de Medio Ambiente y Salud; el contrato se deberá regir por los siguientes principios:

Autonomía



Versión 004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Página 123 de

Con el fin de lograr una adecuada prestación del servicio, La Empresa INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S E.S.P., gozará de autonomía financiera, administrativa y técnica, manteniéndose siempre bajo las condiciones fijadas.

El prestador del servicio público especial de aseo INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S E.S.P., será el único responsable del cumplimiento del contrato. Su responsabilidad no podrá trasladarse por ningún motivo a ningún tercero y responderá de acuerdo con las normas establecidas para tal efecto en el contrato y en la legislación colombiana. El prestador del servicio público especial de aseo INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S E.S.P., responderá solidariamente con el generador una vez recibidos los residuos infecciosos.

El prestador del servicio público especial de aseo INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S E.S.P., asume las responsabilidades que se determinan en el contrato, por daños causados por su culpa o del personal que se encuentre bajo su dependencia, al medio ambiente, a las personas, propiedades, instalaciones o maquinaria de terceros, como consecuencia de los trabajos realizados en desarrollo del contrato en ejecución.

#### **Definición Y Alcance Del Servicio**

Para los efectos del contrato, se entiende por el servicio especial de aseo, componente de gestión externa de residuos infecciosos o de riesgo biológico, a las actividades del servicio de recolección, transporte, tratamiento, almacenamiento y disposición final segura de cenizas de residuos hospitalarios, definidos en el Decreto único reglamentario 780 del 2016, emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social/14 como:

- Biosanitarios.
- Biosanitarios tipo COVID-19
- Anatomopatológicos.
- Cortopunzantes.
- Medicamentos (Farmacos).
- Reactivos.

Generados por las personas naturales o jurídicas que presten servicios de salud a humanos o animales en desarrollo de las actividades, manejo e instalaciones relacionadas con:



Versión

004

Página 124 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MAR70 DF 2022	VIGENTE

La prestación de servicios de salud, incluidas las acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.

- La docencia e investigación con organismos vivos o con cadáveres.
- Bioterios y laboratorios de biotecnología.
- Cementerios, morgues, funerarias y hornos crematorios.
- Consultorios, clínicas, farmacias, centros de pigmentación y/o tatuajes, laboratorios veterinarios, centros de zoonosis y zoológicos.

# 8.3. INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S E.S.P., TIENE COMO VALORES AGREGADOS ADICIONALES:

- Dependiendo de las características fisicoquímicas de los residuos se realiza un tratamiento adecuado, para cada uno de ellos, como lo es la incineración y neutralización.
- Recolección de rutas semanales para los generadores de residuos hospitalarios infecciosos.
- Capacitaciones gratuitas para clientes, con el fin de dar un mejoramiento continuo referente al manejo integral de residuos peligrosos hospitalarios.
- Servicio de aseo institucional.
- Servicio de alquiler de camión de vacío.
- Servicio de mantenimiento de zonas verdes.
- Servicio de Mantenimiento de PTAR, PTAP
- Servicio de desinfección de Coronavirus.

Es responsabilidad del generador capacitar a su personal en la separación adecuada y manejo interno de los residuos infecciosos o de riesgo biológico. La empresa INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S E.S.P., en apoyo a los programas de las instituciones, desarrollará un programa de capacitación a sus usuarios sobre el adecuado manejo y separación de residuos, bajo los principios de manejo integral y responsabilidad solidaria.

### **8.4. RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE**

Principios y criterios operacionales de gestión, aplicables a transportadores de residuos peligrosos



RESIDUOS Versión

PGIRHS

N 004

a de Vigencia

Página 125 de

 Fecha de Formulación
 Fecha de Emisión
 Fecha de Vigencia

 FEBRERO DE 2022
 MARZO DE 2022
 VIGENTE

- En casos en que el transportador, debidamente autorizado por la autoridad competente, brinde el servicio de envasado y/o etiquetado de residuos peligrosos a un generador, debe realizar estas actividades de acuerdo con los requisitos correspondientes establecidos para el generador.
- El transportador debe entregar la totalidad de los residuos peligrosos recibidos de un generador, al receptor autorizado para tal fin y con el cual se tenga contrato vigente para la incineración o tratamiento de los mismos.
- El transportador debe contar con un procedimiento de carga y descarga de los residuos peligrosos de sus vehículos.
- El transportador debe verificar que las condiciones de embalaje y etiquetado de los residuos peligrosos sean adecuados, cuando estas actividades hayan sido realizadas por el generador.
- El transportador debe estudiar y seleccionar las rutas y horarios adecuados con el fin de minimizar los riesgos para la salud humana y el medio ambiente. En la medida posible, la selección de rutas y horarios debe propender por evitar cruces con cuerpos de agua y zonas de alto riesgo.
- El transportador debe llevar consigo la certificación (formato único de recolección) firmada por el generador del residuo y debe conservar una copia de la misma una vez realice la entrega de los residuos sólidos en las instalaciones del receptor.
- El transportador debe brindar el entrenamiento adecuado a sus trabajadores con el fin de garantizar un manejo adecuado de los residuos peligrosos y una atención pronta a emergencias.
- El transportador debe tener un plan de contingencia en caso de derrame o fuga de residuos peligrosos. Dicho plan de contingencia debe contemplar la notificación y coordinación con las autoridades competentes y con las autoridades locales a lo largo de la ruta.
- En el evento que un derrame o fuga de residuos peligrosos ocurra durante el transporte, el transportador debe tomar la acción correctiva inmediata apropiada para proteger la salud humana y el ambiente. Dichos eventos y las acciones correctivas correspondientes deben ser documentados.
- Con el fin de llevar un control adecuado del destino, horario y ruteo, el transportador debe contar con un sistema de comunicaciones adecuado que permita la localización de cada uno de sus vehículos en el momento que ello se requiera.



Versión 004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia	Página 126 de	
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE	Pagilia 120 de	

Un transportador solo puede realizar actividades de almacenamiento temporal de los residuos peligrosos que haya recibido de un generador antes de entregarlos al receptor si:

- Cuenta con el permiso correspondiente otorgado por la autoridad competente como receptor para realizar actividades de almacenamiento temporal de residuos peligrosos.
- Dicho almacenamiento temporal se ha acordado previamente con el generador y este ha consignado esta actividad en la certificación entregada al transportador.
- El transportador en ningún momento puede movilizar en un mismo transporte aquellos residuos que resulten incompatibles.
- El transportador debe garantizar que los equipos por él utilizados para actividades de carga, descarga y transporte de residuos peligrosos sean los adecuados para tales fines. Así mismo, el transportador debe garantizar que el uso de dichos equipos para otras actividades no constituye un riesgo para la salud humana o el medio ambiente.

### Directrices para el transporte de residuos hospitalarios:

- Los vehículos empleados para el transporte de residuos hospitalarios deben garantizar la contención de derrames que puedan ocurrir en su interior y evitar fugas.
- Los vehículos empleados para el transporte de residuos hospitalarios deberán contar con sistemas de comunicación que permitan a los operarios notificar en caso de accidentes o daños en el vehículo que impidan su funcionamiento.
- El personal responsable del transporte debe conocer en detalle los procedimientos que deben implementar en caso de una emergencia.
- Los vehículos en los que los residuos hospitalarios sean transportados deben ser lavados y desinfectados periódicamente, y los efluentes producto de esa operación de limpieza deben ser manejados de manera adecuada.
- El servicio de recolección de residuos hospitalarios, se prestará de acuerdo con las frecuencias establecidas y acordes con el tipo de generador. Los horarios serán los establecidos con base en las necesidades del generador de residuos, teniendo en cuenta que el mismo puede ser diurno o nocturno. Las frecuencias se realizarán de acuerdo con la siguiente tabla, sin que ello sea impedimento para la prestación con mayor frecuencia a usuarios que por sus condiciones particulares así lo requieran:



Versión

004

Página 127 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

### 8.5. FRECUENCIAS DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

### Clase de productor

#### MICRO GENERADOR

Producción diaria (< 10 Kg/día) Frecuencia de recolección: cada 8 días

## **GRAN PRODUCTOR - GP**

> 100 Kg/día Diaria (6/7 o 7/7)

### **MEDIANO - MP**

25 - 100 Kg/día

Tres veces por semana (3/6)

### PEQUEÑO - PP

3 - 25 Kg/día

Dos veces por semana (2/6)

Según la anterior clasificación la Clínica Crear Visión, está dentro de los pequeños productores debido a que genera entre 3 - 25 Kg/día, pero debido a su capacidad instalada este requiere que la recolección se realice 2 veces a la semana o en caso de alguna eventualidad se solicite una ruta extra.

El horario de recolección: siempre se realiza durante el día 6:00am – 6:00pm, lo cual permite que el personal encargado del establecimiento, haga entrega a INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S E.S.P., los residuos peligrosos.

# Condiciones, Obligaciones y Parámetros para la Recolección y Transporte Externo de Residuos Hospitalarios y demás con Características Similares

Los vehículos que posee la empresa INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S E.S.P., para la recolección y transporte de residuos hospitalarios cuentan con las siguientes características.

### Identificación Del Vehículo

Los vehículos de - INCIHUILA S.A.S E.S.P., cuenta con una señalización visible en la cual se indica mediante el símbolo internacional de riesgo biológico, el tipo de residuos que se transporta, una



Versión

004

Fecha de<br/>FormulaciónFecha de<br/>EmisiónFecha de VigenciaFEBRERO DE 2022MARZO DE 2022VIGENTE

Página 128 de

placa con el número de las Naciones Unidas (UN) que identifica el tipo de residuos, un rombo con la identificación de sustancia infecciosa, el nombre de la empresa con dirección y teléfono, el número de celular del vehículo y la actividad que desempeña. (Ver ilustración 1).

Ilustración 1 Vehículo trasportador residuos hospitalarios y similares.





Versión

004

Fecha de	Fecha de
Formulación	Emisión

FEBRERO DE 2022

Fecha de Vigencia

MARZO DE 2022 VIGENTE

Página 129 de



### 8.6. ACONDICIONAMIENTO DEL VEHÍCULO

Los vehículos de la empresa INCIHUILA S.A E.S.P. presentan en las caras laterales y parte trasera del furgón indicación del tipo de residuo que se transporta, con el rotulo de identificación, el número de las naciones unidas y pictograma de seguridad.

- El vehículo cuenta con las características y los elementos de seguridad necesarios para una apropiada operación de recolección y transporte de residuos peligrosos.
- El vehículo de recolección posee puertas con cierre hermético, el cual se da por medio de sello modular de caucho alrededor de los marcos de puertas; también posee seguro de cierre externo.
- El control de derrames se logra par media del cargue y el transporte de los residuos en contendores, los cuales quedan perfectamente aseguradas dentro del furgón, además de recipientes colectores acoplados a sus drenajes.
- Los pisos del área de carga y las superficies de las paredes son lisas. Los bordes de construcción que presentan los elementos del vehículo son redondeados.
- El kit para atención de emergencias que contiene x sustancias peligrosas incluye: Dos extintores tipo multipropósito (uno en la cabina y otro en el furgón), ropa protectora, linterna, botiquín de primeros auxilios, equipo para recolección y limpieza, material absorbente, entre otros.



Versión 004

Página 130 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

- Para los residuos peligrosas hospitalarios, el furgón posee equipo de refrigeración (Termo King). ubicado en la parte superior central de la cara frontal, el cual permite conservar temperaturas inferiores a los 4°C.
- La estructura del furgón es de lámina en acero galvanizada, can ángulos de hierro, piso en lamina de hierro alfajor, forrado externamente can lamina de aluminio troquelada y forro interno can bandas de madera: las puertas se encuentran montadas sobre estructura metálica reforzada. El furgón esta sujetado al chasis par media de tornillos grapa. cazuela y tuerca de seguridad grado 8 en acero inoxidable, lo que permite brindarle una estabilidad e integridad al vehículo durante el transporte de los residuos peligrosas y evitar cualquier posible disgregación de las partes del automotor en caso de accidente.

### **8.7. LAVADO DE VEHÍCULO**

La empresa INCIHUILA S.A.S, realiza el lavado de sus vehículos en la ciudad de Neiva mediante el uso de la empresa AYE ASOCIADOS LTDA la cual presta el servicio de lavado general para los vehículos cumpliendo con la normatividad ambiental vigente contando con un permiso de concesión de Aguas Subterráneas según la Resolución No 1858 del 29 de junio de 2016 pro la Corporación Autónoma Regional del Alto Magdalena y un permiso de vertimientos otorgado por EMPRESAS PUBLICAS DE NEIVA.

### 8.8. SISTEMA DE COMUNICACIÓN

Los vehículos cuentan con teléfono celular para estar en continuo contacto con las oficinas de la empresa.

### 8.9. FRECUENCIAS Y HORARIOS DE RECOLECCIÓN

En cuanto a la frecuencia y horarios de recolección INCIHUILA S.A.S E.S.P., realiza lo siguiente:

Los horarios y frecuencias de recolección están establecidos mediante el diseño de una ruta hospitalaria de acuerdo a la capacidad de almacenamiento y el volumen de generación de residuos de nuestros clientes. Cada institución tiene asignado un día y una hora aproximada de recolección.

### 8.10. CARACTERÍSTICAS DE LOS OPERARIOS

Nuestros operarios poseen las siguientes características:



Versión 004

Fecha de<br/>FormulaciónFecha de<br/>EmisiónFecha de VigenciaFEBRERO DE 2022MARZO DE 2022VIGENTE

Página 131 de

El conductor y el auxiliar de recolección, se encuentran capacitados en la gestión de residuos peligrosos que transporta y las medidas preventivas que se deben tomar en caso de accidente.

El conductor y el auxiliar de recolección, se encuentra dotado de la siguiente indumentaria apropiada para su protección: ropa impermeable gruesa de color amarillo en casos de lluvia, overol azul oscuro con su respectiva identificación, protección ocular, tapabocas, mascarilla doble filtro, guantes plásticos tipo mosquetero No. 50 reforzados en los dedos y la palma, botas plásticas de calibre grueso y delantal impermeable. Esta ropa se cambia diariamente, se lava y desinfecta en las instalaciones de la empresa.

Se evalúa el conocimiento del conductor y operarios para la gestión externa y contingencia de residuos hospitalarios y demás con características similares.

Solo se autoriza a recolectar los residuos debidamente empacados e identificados por el generador.

El operario cuenta con una pesa, por medio de la cual realiza el respectivo pesaje en el acto de la recolección, permitiendo constatar por ambas partes el total de kilos recolectados ese día.

El operario registra en el formato único de recolección el nombre de la institución y el nombre de quien entrega y recibe, además se entrega recibo diario de recolección especificando el tipo de residuos, la fecha y la cantidad en kilogramos.

Todos los operarios cuentan con afiliación al sistema de salud, pensión y riesgos laborales exigidos por ley, además se les lleva un control en cuanto a exámenes de laboratorio (cuadro hemático, baciloscopio, frotis faríngeo, HIV, parcial de orina y coprológico), vacunación contra la hepatitis B y los respectivos exámenes médicos.

Condiciones y parámetros para el tratamiento y/o disposición final de residuos Infecciosos

### 8.11. PLANTA DE INCINERACIÓN

Para las actividades de Tratamiento de los residuos, este cuenta con su propia planta incineradora ubicada en la vereda La Jagua del Municipio de Neiva, en la coordenada E 871006, N 823382, (Ver ilustración 2.)

Ilustración 2 Planta de incineración INCIHUILA S.A.S E.S.P.



Versión

004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Página 132 de



La planta de incineración, Autorizada por la CAM, mediante resolución No 2421 del 12 de agosto de año 2016, por el cual se otorga licencia ambiental como gestor externo para las actividades de recolección, transporte, almacenamiento, tratamiento, aprovechamiento y disposición final de residuos hospitalarios e industriales a través de desactivación de alta eficiencia por medio de esterilización y valoración energética.

# 8.12. DESCRIPCIÓN PLANTA DE RECEPCIÓN DE RESIDUOS:





004

Versión

Fecha de Formulación
FEBRERO DE 2022

Fecha de Emisión MARZO DE 2022

Fecha de Vigencia

Página 133 de



Fuente: INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S E.S.P.

**Área De Descargue:** Es el lugar en donde se hace el respectivo descargue del material hospitalario, para esta actividad se cuenta con canastillas, en donde se hace el depósito de los materiales contaminados, en general cuenta con las condiciones de infraestructura necesarias para desempeñar esta actividad.

**Zona de almacenamiento:** El lugar de almacenamiento es un cuarto acondicionado con todos los requerimientos exigidos por la ley, cuenta con un refrigerador para el manejo de residuos hospitalarios, el cual se mantiene encendido durante el tiempo que se encuentre con residuos, este cuarto también tiene una zona de drenaje que permita recoger los lixiviados generados para incinerarlos.

# 8.13. RECEPCIÓN DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y DEMÁS CON CARACTERÍSTICAS SIMILARES.

Los desechos hospitalarios al llegar a la planta se le realiza la respectiva identificación y6 pesaje, (Ver ilustración 4), después pasa a la zona de descargue donde son depositados en canastillas para evitar la contaminación del suelo, y se verifica las condiciones empaques en los cuales son entregados los residuos por los generadores, nuevamente son pesados y pasan a ser depositados en la zona de almacenamiento para su debida desactivación.



Versión

004

Fecha de Fecha de Fecha de Vigencia Formulación Emisión FEBRERO DE 2022 MARZO DE 2022

VIGENTE

Página 134 de

Ilustración 3 Selección – Ingreso y pesaje de residuos



Fuente: INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S E.S.P.

La verificación del peso se registra en un libro diario y en el servidor en donde se constata que la cantidad recolectada por la empresa INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S E.S.P., sea la misma que la cantidad entregada para su respectiva incineración al operario de planta y es firmado por ambos.

Cada seis meses INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S E.S.P., presenta el informe semestral a la autoridad ambiental competente (Corporación autónoma regional del alto Magdalena CAM), en cual se explica con datos y cifras el proceso de generación y disposición final de los residuos hospitalarios.

Así mismo la Clínica Crear Visión, presenta a Corpoamazonia y Secretaría de Salud Departamental el consolidado semestral de la generación de los residuos peligrosos.

### 8.14. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE INCINERACIÓN



Fecha de Emisión

MARZO DE 2022

VIGENTE

Página 135 de

Versión

004

Para realizar el proceso de incineración la empresa INCIHUILA S.A.S E.S.P cuenta con horno incinerador en cual se encuentra ubicado en la planta de incineración. El horno Marca TFK, es un horno incinerador anti polución que consta de:

# DOS (2) CAMARAS PRIMARIAS DE COMBUSTION

Fecha de

Formulación

FEBRERO DE 2022

En ella se genera 850 grados centígrados y cada una tiene capacidad para incinerar 100/kilos/hora, se hallan construidas en material refractario concrax para 1500 grados, laminadas en acero inoxidable de alto calibre, lo que nos da una resistencia calorífica o de temperatura por encima de los 650 grados a lo estipulado por la norma para este tipo de cámaras. Cada una está dotada con tres quemadores inteligentes con un poder de 5 millones de Kcal/hora.

Conectados a un sistema PCL, que regula y optimiza la temperatura interna de la cámara, por intermedio de electroválvulas, controla la presencia de combustible atomizado por medio de boquillas graduales tanto en cantidad como en cobertura (abanicado) del combustible sobre el material a incinerar.

Cuenta con un punto de medición compuesto por un termo pozo termocupia conectada al PCL, que permite graficar el comportamiento térmico del equipo y automáticamente hace ajustes necesarios ya sea para incrementar o disminuir la temperatura interna según sea el caso. Adicionalmente presenta un sistema funcional de cargue automático empleado gatos hidráulicos, los cuales corren una tapa reflectada y libera por gravedad de los residuos dispuestos para incinerar.

### **UNA (1) CAMARA SECADORA DE LODOS**

Con capacidad para 25 Kilos/hora, se halla construidas en material refractario concrax para 1500 grados, laminada en acero inoxidable de alto calibre, lo que nos da una resistencia calorífica o de temperatura por encima de los 650 grados a lo estipulado por la norma para este tipo de cámaras, fortaleciendo así la capacidad de funcionamiento a 24 horas diarias, está dotada con dos quemadores inteligentes con un poder de 5 millones de Kcal/hora., conectados a un sistema automático PCL, que regula y optimiza la temperatura interna de la cámara, por medio de boquillas graduales tanto en cantidad como en cobertura (abanicando) del combustible sobre el material a incinerar. Cuenta con un punto de medición compuesto por un termo pozo y termocupla conectada al PCL, que permite graficar el comportamiento térmico del equipo y automáticamente



el caso.

### PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES – PGIRHS CLÍNICA CREAR VISIÓN

Fecha de Emisión Fecha de Vigencia

VIGENTE

Página 136 de

Versión

004

hace los ajustes necesarios ya sea para incrementar o disminuir la temperatura interna según sea

MARZO DE 2022

# DOS (2) CAMARAS SECUNDARIAS O POST- COMBUSTIÓN

Fecha de

Formulación

FEBRERO DE 2022

Como caso particular este incinerador cuenta con dos cámaras de post- combustión, las cuales operan a 1200 grados centígrados, su diseño permite la retención del gas por más de 5 segundos, al igual que las de combustión de hallan construidas en material refractario concrax para 1500 grados, laminada en acero inoxidable de alto calibre, lo que nos da una resistencia calorífica o de temperatura según lo estipulado por la norma para este tipo de cámaras, Está dotada con quemadores inteligentes con un poder de 5 millones de Kcal/hora. Conectados a un sistema automático PCL, que regula y optimiza la temperatura interna de la cámara, por medio por medio de boquillas graduales tanto en cantidad como en cobertura (abanicando) del combustible sobre el material a incinerar. Cuenta con un punto de medición compuesto por un termo pozo y termocupla conectada al PCL, que permite graficar el comportamiento térmico del equipo y automáticamente hace los ajustes necesarios ya sea para incrementar o disminuir la temperatura interna según sea el caso.

## UN (1) CICLON

Construido en acero inoxidable, presenta una entrada tangencial, la cual varia la velocidad del flujo de gas ocasionando la retención del material particulado más denso (partículas de mayor tamaño) estas se desplazan quedando depositadas en el cono o la parte inferior del ciclón, está provisto de un ducto de evacuación de material, el cual a manera de torta es evacuado y dispuesto nuevamente en el proceso con el ánimo de reducir su tamaño.

### **UN (1) PRELAVADOR DE GASES**

Estructura en acero inoxidable revestida de una fina capa de material refractario impermeable, dotado de 10 boquillas aspersores que inyectan a alta presión solución acuosa neutra SILADO, su finalidad es la de proporcionar un choque térmico al flujo de gas. Capturando el material particulado fino. Está dotado de los ductos, uno de los cuales re circula la solución resultante del proceso de enfriamiento hacia la torre neutralizadora y otro que adiciona la solución controlada neutra desde la torre neutralizadora hasta el pre lavador nuevamente.

Adicionalmente presenta un ducto de evacuación controlada para el lavado o mantenimiento de la unidad.



Versión 004

Página 137 de

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

# **UN (1) LAVADOR DE GASES**

Los gases de salida, alcanzan altas temperaturas, por lo tanto, es necesario enfriarlos antes de su descarga a la atmosfera, mediante una estructura grande en acero inoxidable revestida de una fina capa de material refractario impermeable, dotado de 28 boquillas aspersores que inyectan a alta presión solución acuosa neutra SILADO, su finalidad es la de proporcionar un choque térmico al flujo de gas, capturando el material particular fino.

#### **TORRE DE ENFRIAMIENTO**

Estructura compuesta por dos unidades, una externa metálica, que sostiene 4 bandejas en material refractario impermeable provista de orificios que proporcionan el efecto la lluvia y rompimiento de goteo por choque, facilitando así el rápido enfriamiento de la solución antes de caer a una tolva impermeable donde se controla el nivel de acides y alcalinidad de la solución. Esta tolva está conectada a una motobomba de alta presión que alimenta las boquillas de aspersión en el pre lavador y lavador de gases.

### **UN (1) FILTRO DE CARBON ACTIVADO**

Es una estructura grande en acero inoxidable, dotado de 4 bandejas horizontales enmalladas donde reposa el carbón activado, el flujo de aire ingresa por la parte inferior de la estructura y debido al normal movimiento ascendente del gas, se ve forzado a pasar por las bandejas hasta la parte superior del filtro donde se conecta con el filtro de mangas.

### **UN (1) FILTRO DE MANGAS**

Estructura grande en acero inoxidable, dotado de 26 mangas horizontales, el flujo de aire ingresa por la parte derecha a través de las mangas saliendo depurado y libre del material particulado más pequeño, este se adhiere a las paredes de la fibra conformando unas tortas que deben ser removidas periódicamente con el ánimo de evitar el ahogamiento del incinerador o el deficiente flujo de gas.

### **UNA (1) CHIMENEA DE EXPULSION**

Presenta una altura superior a la establecida como exigencia por la normatividad colombiana vigente, está dotada con plataforma para mediciones y los respectivos ductos para el muestreo.



Versión

004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Página 138 de

Ilustración 4 Horno incinerador de residuos peligrosos.



Fuente: INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S E.S.P.

## Ilustración 5 Tablero automatizado.





Versión

004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Página 139 de

Fuente: INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S E.S.P.

Tabla 23 Posibles residuos a incinerar por INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S E.S.P.

DESCRIPCION	DESECHOS TIPICOS	EMPRESAS TIPOS					
Residuos hospitalarios y	Biosanitarios, químicos,	Hospitales, clínicas,					
similares	citotóxicos,	laboratorios odontológicos.					
	Anatomopatológicos,						
	Cortopunzantes y de animales						
Industrias alimenticias	Productos y/o primas vencidas	Almacenes de cadena y					
almacenes de cadena	materias	empresas agroindustriales					
Textiles	Desechos de tintes, aceites	Empresas de textiles					
	residuales no emulsionados,						
	solventes no halogenados						
Farmacéuticos	Fenoles, resinas, solventes	Industrias farmacéuticas					
	productos vencidos, materias						
	primas etc.						
Artículos de aseo y limpieza	Betunes, desinfectantes, Industrias de produ						
	ceras, hidrocarburos, fenoles,	limpieza y aseo					
	materia prima, productos						
	realizados por						
	calidad.						
Termoeléctricas y	Aceites, waipes, etc.	Generadoras de energía					
electrificadoras		térmica					
Industrias papeleras	Residuos de tintas	Productoras de papel					
Tabacaleras	Cigarrillos de mala calidad	Empresas tabacaleras					
Industrias de pinturas	Lodos de pintura, tintes	Industrias de productos					
	artificiales, etc.	químicos					
Otros		Autoridades sanitarias,					
	Artículos decomisados	policivas y de control					
		aduanero.					

Fuente: Elaboración propia.



Versión 004

Fecha de<br/>FormulaciónFecha de<br/>EmisiónFecha de VigenciaFEBRERO DE 2022MARZO DE 2022VIGENTE

Página 140 de

## 8.15. CARACTERÍSTICAS OPERARIOS

- Se cuenta con un jefe de planta capacitado y encargado de dar manejo continuo a todos los procesos desempeñados en la planta de incineración. Se encuentra dotado de los materiales de seguridad industrial propios de su cargo y funciones a desempeñar los cuales son: una mascarilla de filtro, ropa gruesa de trabajo (overol), botas plásticas de buen calibre y guantes plásticos en caso de tener contacto directo con los residuos, orejeras para el ruido, mascarillas con filtros.
- Seis operarios de planta que se encuentra capacitados en el manejo del horno para incineración, el proceso completo de incineración de residuos peligrosos y las medidas preventivas que se deben tomar en caso de accidente.
- Se encuentran dotados de la siguiente indumentaria apropiada para su protección: ropa de trabajo gruesa de color azul de manga larga y con su respectiva identificación, delantal para altas temperaturas, mascarilla de gases, tapabocas, guantes de carnaza reforzados en la palma y los dedos, botas plásticas de calibre grueso y delantal, orejeras.
- Esta ropa se cambia diariamente, se lava y desinfecta en las instalaciones del horno.
- Se evalúa el conocimiento del operario para la gestión externa y contingencia de residuos hospitalarios y demás son características similares.
- La planta funciona las 24 horas del día los turnos de los operarios son los siguientes.
- a. 6 a.m. 2 p.m.
- b. 2 p. m 10 p.m.
- c. 10 p.m. 6 a.m.
- Cada 3 meses se apaga maquinaria para mantenimiento preventivo y poder darles mayor utilidad a los equipos, durante este tiempo los residuos a incinerar son almacenados en el cuarto frio.

### 8.16. CONTROL DE AGENTES VECTORIALES

- Un control de agentes vectoriales (gérmenes, ratas, moscos, etc.) por medio de planes de desinfección y fumigación, contratadas con una empresa especializada.
- Se evalúa la efectividad de la capacitación dictada a todo el personal que labora dentro de las instalaciones del generador en cuento a la gestión de residuos.
- Indicador De Frecuencia



Versión 004

Página 141 de

Fecha de<br/>FormulaciónFecha de<br/>EmisiónFecha de VigenciaFEBRERO DE 2022MARZO DE 2022VIGENTE

• Se calcula como el número total de accidentes por cada 100 trabajadores día total. Este índice lo debe calcular el prestador de servicios especiales.

iF= (Número total de accidentes por mes x 2400) / (Número total horas trabajadas mes.)

## 8.17. SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

Como compromiso de seguridad frente a los empleados de la empresa y brindándoles protección y tranquilidad al desempeñar sus labores, se han tomado las siguientes medidas de salud.

Están afiliados a una entidad de salud y cuentan con afiliación a riesgos profesionales. Se realiza el control de exámenes médicos y vacunación.

Cuentan con todos los elementos de desinfección a su disposición.

Como compromiso de seguridad frente a los empleados de la empresa y brindándoles protección y tranquilidad al desempeñar sus labores, se han tomado las siguientes medidas de seguridad.

Poseen los elementos apropiados para desempeñar sus funciones en cuanto a protección y manipulación de los desechos hospitalarios.

Se cuenta con elementos de seguridad en caso de emergencias como: un botiquín de primero auxilios con desinfectantes, algodón, esparadrapo, vendas y jabón germicida. Un extintor satélite de 20 libras de capacidad.

Se poseen herramientas para el control de elementos sólidos.

Se les tiene prohibido comer, fumar, masticar algún producto durante su trabajo y reutilizar guantes rotos, estos deben ser desechados inmediatamente y reemplazados por nuevos.

Se les informa continuamente de los riesgos a lo que se exponen si no ponen en práctica todo el conocimiento obtenido en el manejo de residuos de este tipo (enfermedades, sanciones, riesgos, contaminación, etc.)

### 8.18. PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN

Como complemento a la labor realizada en todo el proceso del crecimiento de la empresa, la administración se ha preocupado por mantener una actualización constante en referencia al tema de la actividad que desempeñamos mediante información obtenida de la comunicación por Internet, bibliografía y manuales y cartillas, Además se está abierto a las sugerencias y



de Vigencia

Fecha de Formulación	Fecha de Vigencia	
FEBRERO DE 2022	MARZO DE 2022	VIGENTE

Página 142 de

Versión

004

disposiciones emitidas por nuestro ente controlador, permitiendo así ir de la mano en la normatividad y exigencias ambientales requeridas.

Con el objeto de estar al día en el préstamo de nuestro servicio, nuestros operarios han sido capacitados inicialmente por la experiencia de los socios en el tema, recordándoles continuamente el tratamiento y manejo que se les debe dar a este tipo de desechos tanto en el proceso de la recolección y transporte como en el proceso completo de la incineración.

### 8.19. PLAN DE CONTINGENCIA

Con el propósito de diseñar una serie de acciones y actividades con el fin de establecer las medidas de seguridad en la operación, ante posibles eventualidades que pongan en peligro a las personas que de alguna manera tiene relación con el desempeño de labor en esta actividad.

Se aplica las siguientes medidas como mecanismo de acción inmediata:

Los residuos hospitalarios que se recogen y transportan para ser tratados en la planta de incineración, no se abrirán para evitar riesgos al personal que manipula estos residuos.

En caso de derrame o contaminación con residuos hospitalarios, se aplicará elementos absorbentes (telas oliofilicas) y sustancias desinfectantes (Peróxido de hidrogeno, Axen 30) en un tiempo de contacto de 30 minutos, luego se vuelve a desinfectar y posteriormente se lava todas las superficies en contacto con agua y jabón.

De presentarse ruptura de material de vidrio contaminado, estos se recogerán con escoba y recogedor y se desinfectara los sitios expuestos con peróxido ó axen 30.

Con el objetivo de prevenir algunas eventualidades de carácter funcional en la planta de incineración de *INCIHUILA S.A.S E.S.P.*, tales como: falla mecánica, eléctrica, estructural o de mantenimiento, cortes de energía o de acueducto, climáticas, erupción volcánica y demás a considerar, se han tomado las siguientes medidas en caso de ocurrencia de alguna de ellas:

Se cuenta con un Cuarto frio para almacenamiento de residuos hospitalarios en la ciudad de yumbo – Valle del Cauca, habilitada para almacenar diez toneladas de residuos. El cual permanece encendido las 24 horas del día, los 7 días a la semana.

Se cuenta con el personal tanto administrativo como operacional capacitado en desechos hospitalarios y a disposición para desempeñar cualquier función relacionada con el préstamo del servicio en caso de una eventual emergencia o reemplazo.



Versión

004

Fecha de Formulación	Fecha de Emisión	Fecha de Vigencia
FERRERO DE 2022	MAR70 DE 2022	VIGENTE

Página 143 de

En caso de incendios se tiene 5 extintores ABC y 1 de CO2, pero con aras a cumplir con las normas de calidad ISO 14001 se está realizando la adecuación de una tubería de color rojo para emergencias de incendios.

En el caso de cierre de vías se tiene establecido 75 para la recolección de residuos hospitalarios, dichas rutas se complementan en caso de contingencia evitando la nula circulación por las direcciones requeridas.

En caso de algún daño vehicular actualmente INCIHUILA cuenta con 27 Vehículos entre los cuales se encuentran, Furgones, volquetas, Estacas, Doble troques y camionetas permitiendo el uso de estos en cualquier momento requerido.

**ANEXO 1** 

**FORMATO RH1** 



# CLINICA CREAR VISION S.A.S. Nit846003067-6

VERSION: 1 de 1 PAGINA:

CODIGO:

GA-PL-001-F1

REGISTRO DE GENERACION Y CLASE DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES

AS VERDES UTILIZADAS	_	
ES UTIL	)E RECOLECCION	
S VERD	: RECOL	FIRMA

	TIPO DE RESIDUOS										S	AS				
	RESIDU	OS NO PELI	GROSOS		RESIDUOS PELIGROSOS					CTAD,	CTAD/	DAS	ADAS			
					INFECCIOSOS DE RIESGO BIOLOGICO			QUIMICOS		COLEC			LILIZ	ION		
FECHA	NO APROVECHABLES (KG)	APROVECHABLES (KG)	ORGANICOS (KG)	BIOSANITARIOS (KG)	ANATOMOPATOLOGICOS (KG)	CORTOPUNZANTES (KG)	COVID - 19 (KG)	FARMACOS (KG)	REACTIVOS (KG)	METALES PESADOS S (KG)	No. DE BOLSAS BLANCAS RE	No. DE BOLSAS NEGRAS RE	No. DE BOLSAS ROJAS UT	No. DE BOLSAS VERDES U	HORA DE RECOLECCI	FIRMA