

Universidad Tecnológica Nacional

Facultad Regional Tucumán

Escuela de Posgrado

Maestría en Ingeniería Ambiental

**DETERMINACIÓN DE INDICADORES LOCALES
PARA RESIDUOS PATOGENICOS GENERADOS
EN ESTABLECIMIENTOS DE LA SALUD PARA
VALORAR EL RIESGO SANITARIO**

Ing. Víctor Hugo Reynoso

Trabajo de Tesis para optar al Grado Académico Superior de
Magíster en Ingeniería Ambiental

Director: Mg. Fernando Luis López

Codirector: Dr. Rubén Ignacio Fernández

San Miguel de Tucumán

Año 2019

INDICE GENERAL

RESUMEN	1
CAPITULO 1 – MARCO TEORICO	
1.1 Caracterización de los Residuos Patológicos (RP)	5
1.1.a Según definición de la: OPS (Organización Panamericana de la Salud) / OMS (Organización Mundial de la Salud)	5
1.1.b Clasificación de los residuos de Establecimiento de Atención de Salud (EAS)	9
1.2 Ubicación del Gran san Miguel de Tucumán y de Banda del Río Salí en el continente.....	16
1.3 Caracterización de la provincia.....	19
1.3.1 Datos físicos de San Miguel de Tucumán y Ciudad Banda del Río Salí	19
1.4 Aspecto Legal – Antecedentes Marco Jurídico	20
1.4.1 Normativa Internacional.....	20
1.4.2 Normativa Nacional.....	24
1.4.3 Normativa Provincial.....	25
1.4.4 Normativa Municipal.....	25
CAPITULO 2 - INDICADORES Y RIESGO AMBIENTAL	
2.1 Análisis de datos para Determinación de los Indicadores de Producción y Tratamiento de R.P.	26
2.2 Evaluación de datos para Determinación de los Indicadores de Producción y tratamiento de RP	30
2.3 Análisis y Evaluación del Riesgo Ambiental.....	37
2.4 Evaluación del Riesgo Ambiental.....	38
CAPITULO 3 – METODOLOGIA	
3.1 Valoración del Riesgo Ambiental.....	42
3.2 Aspectos Metodológicos	44
3.3 Daño ambiental y su cobertura.....	46
CAPITULO 4 - INDICADORES Y RIESGO AMBIENTAL	
4.1 Análisis de la gestión interna en los establecimientos de salud.....	52
4.2 Propuesta de plan de gestión interna.....	55
4.3 Criterios de mejoras para implementar.....	56
4.4 Propuesta de capacitación ambiental.....	57
CAPITULO 5 – CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1 Conclusiones.....	59
5.2 Recomendaciones.....	61

BIBLIOGRAFIA	63
---------------------------	-----------

ANEXOS

ANEXO I	Ley Nac. N° 24.051 Residuos Peligrosos de Argentina.....	65
ANEXO II	Planillas de pesajes.....	71
ANEXO III	Encuestas a trabajadores del HEP.....	97
ANEXO IV	Trazabilidad Interna del HEP.....	111
ANEXO V	Clasificación de Microorganismos Infecciosos por Grupo de Riesgo.....	113

LISTADO DE TABLAS

Tabla 1	Datos Físicos del Gran San Miguel de Tucumán y Banda del Río Salí
Tabla 2	Georeferenciación de los establecimientos evaluados
Tabla 3	Modelo de Encuesta a los trabajadores de los establecimientos evaluados
Tabla 4	Modelo de Planilla de control de Residuos Patológicos
Tabla 5	Planilla Resumen de control de Residuos Patológicos e Indicadores
Tabla 6	Clasificación de riesgos y correctivos recomendados
Tabla 7	Población potencialmente expuesta a residuos
Tabla 8	Medidas de prevención y protección
Tabla 9	Accidentes de trabajo
Tabla 10	Enfermedades profesionales
Tabla 11	Equipo de protección personal

LISTADO DE FOTOGRAFÍAS

Fotografía 1-1	Muestra en Caja de Petri
Fotografía 1-2	Residuos con sangre o derivados
Fotografía 1-3	Cesto con residuos patogénicos
Fotografía 1-4	Jeringas descartables (Punzo Cortante)
Fotografía 1-5	Productos químicos peligrosos
Fotografía 1-6	Residuos farmacéuticos
Fotografía 1-7	Recipientes con material Radiactivo
Fotografía 1-8	Residuos comunes
Fotografía 1-9	Residuos comunes en bolsa verde
Fotografía 1-10	Residuos potencialmente infecciosos
Fotografía 1-11	Residuos Orgánicos o Infectocontagiosos
Fotografía 1-12	Residuos Orgánicos humanos
Fotografía 1-13	Residuos Peligrosos Radiactivos y Químicos
Fotografía 2.1	Frente del Hospital Eva Perón (Vista desde Ruta Nac.N°9)
Fotografía 2.2	Recepción HEP
Fotografía 2.3	Sala de Pediatría HEP
Fotografía 2.4	Consultorio Médico
Fotografía 2.5	Sala de Internación Madres
Fotografía 2.6	Sala de emergencias

Fotografía 2.7	Sector Almacenamiento Final de RP
Fotografía 2.8	Sector Almacenamiento Intermedio de RP
Fotografía 2.9	Operario realizando pesaje en sector de almacenamiento de RP
Fotografía 2.10	Balanza para pesaje RP
Fotografía 2.11	Operario realizando transporte sector de almacenamiento de RP
Fotografía 2.12	Contenedores para RSU y RP
Fotografía 2.13	Sectores de almacenamiento de RP y RSU- Acceso exterior para el operador
Fotografía 2.14,	Residuos Patológicos
Fotografía 2.15	Cartel s/ Residuos Patológicos – Ministerio de Salud Pública
Fotografía 2.16	Cartel s/ Residuos reciclables – Ministerio de Salud Pública
Fotografía 2.17	Cartel s/ Residuos Comunes – Ministerio de Salud Pública
Fotografía 5.1	Ubicación de Hornos pirolíticos en predio Los Vázquez- Empresa 9 de Julio
Fotografía 5.2	Vista de frente de Hornos pirolíticos en predio Los Vázquez- Empresa 9 de Julio

LISTADO DE FIGURAS

Figura 1-1	Contenedores presurizados
Figura 1-2	Símbolo de Residuos radiactivos
Figura 2.1	Esquema Metodológico de la Norma UNE 150008:2000

LISTADO DE MAPAS

Mapa 1-1	República Argentina en América del Sur
Mapa 1-2	República Argentina en Regiones – Tucumán: Zona NO
Mapa 1-3	Provincia de Tucumán en la República Argentina
Mapa 1-4	Ubicación de la Ciudad de Banda del Río Salí – Provincia de Tucumán
Mapa 1-5	Ubicación HOSPITAL EVA PERON de Ciudad Banda del Río Salí

INDICE DE SIGLAS

REAS.....	Residuos de Establecimientos de Atención de la Salud
CGREAS.....	Comité de Gestión de Residuos de Establecimientos de Atención de la Salud
PGREAS.....	Plan o Programa de Gestión de Residuos de Establecimientos de Atención de la Salud
EAS.....	Establecimientos de Atención de la Salud
RP.....	Residuos Patológicos
RC.....	Residuos Comunes
RR.....	Residuos Reciclables
MA.....	Medio Ambiente
OMS.....	Organización Mundial de la Salud
OPS.....	Organización Panamericana de la Salud

HEP	Hospital Eva Perón
SIPROSA.....	Sistema Provincial de Salud
CEPIS.....	Centro Panamericano de Ingeniería Sanitaria y Ciencias del Ambiente
ONU.....	Organización de las Naciones Unidas
UNFCCC.....	Convención Marco de Naciones Unidas para el Cambio Climático
COPs.....	Contaminantes Orgánicos Persistentes
PNUD.....	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
SAyDS.....	Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sustentable

AGRADECIMIENTOS

Mi agradecimiento a todas las personas que colaboraron para que pudiera llevar cabo éste trabajo.

A mi Familia que siempre me apoyo incondicionalmente

A mi director de Tesis Director: Mg. Fernando Luis López y Codirector: Dr. Rubén Ignacio Fernández

Al Personal del Hospital Eva Perón: Directora Dra. Elizabeth Ávila, Lic. Juan Ignacio Fernández e Ing. Roina

A la Escuela de Posgrado y todos los docentes de la Maestría y en particular al Ing. Oscar Graieb

A las autoridades de Universidad Tecnológica Nacional - Facultad Regional Tucumán

Muchas Gracias

RESUMEN

El presente trabajo de tesis tiene por finalidad la determinación de indicadores locales de producción y tratamiento de Residuos Patogénicos (RP) generados en establecimientos de atención de la salud y valorar el riesgo sanitario de la provincia de Tucumán. Nuestro estudio se realizó en un establecimiento de primer nivel o de alta complejidad: Hospital Eva Perón de la ciudad de Banda del Río Salí de la provincia Tucumán. Se eligió dicha institución, en virtud del área de cobertura y del tipo de prestaciones que brinda; por ser un hospital general con un perfil Materno-Infantil (Obstetricia, Salas de parto, Quirófanos, Terapia intensiva, Ginecología, Neonatología, Pediatría, etc.). Allí se analizó el proceso de gestión y tratamiento interno o trazabilidad interna a los fines de determinar los Indicadores citados precedentemente y realizar el análisis del Riesgo Ambiental y Sanitario que pueden generar los mismos.

La determinación de los Indicadores de generación de RP se realizó por cama y por día [Kg/cama. día] durante un mes. Dicha información facilitará a las instituciones de salud, disponer de conocimiento suficiente para organizar y asegurar su segregación y selección adecuada a los efectos de reducir el riesgo sanitario que pueden presentar y complementariamente reducir las cantidades y costos de tratamiento y disposición final de los RP propiamente dichos.

La metodología empleada fue de recopilación de datos estadísticos durante un periodo de tiempo de 31 días corridos correspondientes al mes de Agosto de 2018, determinados por pesajes de los residuos generados en el hospital, análisis de todo el proceso de gestión y tratamiento interno en todas las áreas críticas y semicríticas.

También se realizaron encuestas al personal (Médicos, enfermeros, personal de limpieza y administración) a los fines de analizar en grado de conocimiento que se tiene sobre los RP. De lo citado anteriormente podemos llegar a la conclusión primaria de la necesidad de capacitación intensiva y continua en los trabajadores de la salud, asociado a una concientización sobre manipulación de RP a todo el personal del hospital (Profesionales de la salud, administrativos, maestranza, pacientes, personal encargado de la gestión y tratamiento) y público en general.

El trabajo de campo se realizó con la colaboración del personal responsable del área de higiene y seguridad en el trabajo y que tiene a su cargo el control de gestión de las cantidades de generación de residuos en el HEP. Al final de este trabajo se realiza las recomendaciones para el tratamiento de los RP con el fin de proteger la salud de las personas que tienen la tarea de gestión interna del establecimiento estudiado y proyectado a otros, tratamiento de los mismos y la protección del medio ambiente.-

CAPITULO 1 – MARCO TEORICO

Este trabajo de tesis tiene como finalidad la determinación de Indicadores locales de la producción y tratamiento de los residuos Patogénicos generados en el Hospital Eva Perón. Asimismo está orientado a realizar la evaluación del sistema de gestión y valorización de los residuos patogénicos generados en establecimientos hospitalarios del Sistema Provincial de Salud de Tucumán (SIPROSA), considerando entre estos uno de mayor complejidad como el Hospital mencionado de la ciudad de Banda del Río Salí de la provincia de Tucumán.

Al tomar este como referencia deseamos que la experiencia realizada se haga extensiva a otros establecimientos de la salud provincial. Se eligió ésta unidad hospitalaria, porque consideramos que es una de la más representativa en su género dentro de las instituciones sanitarias públicas de nuestra provincia. Actualmente por la especialidad y prestaciones que brinda al medio, tanto en calidad y cantidad como por el área de influencia de cobertura, se la considera de alta complejidad. Los resultados del trabajo de investigación permitirán disponer de datos científicos sobre la caracterización de los Residuos Patológicos (RP) y el valor de generación por cama y por día [Kg/cama/día]. Dicha información facilitara a las instituciones de salud, disponer de conocimiento suficiente para organizar y asegurar su segregación y selección adecuada a los efectos de reducir el riesgo sanitario que pueden presentar.

Así también las correspondientes provisiones para compra de insumos destinados al tratamiento y gestión de los RP. De igual manera estudiamos la forma de reducir eficazmente las cantidades destinadas a su tratamiento y disposición como RP.

Ello involucra además una estrategia para minimizar costos del Sistema Provincial de Salud (SIPROSA) en toda la provincia que contrata onerosamente una empresa privada para realizar tales tareas. También se podrá evaluar el grado de conocimiento y formación sobre el tema de tratamiento de los RP que tiene el personal a cargo de dicha gestión y en los casos de observar deficiencias detectar las mismas y proceder a la capacitación correspondiente. Tal formación de Recursos Humanos (RRHH) reeditará en la reducción de costos operativos del tratamiento y principalmente la adecuación del sistema de gestión que pudieran desarrollar en sus respectivos ámbitos laborales. Asimismo se efectuarán propuestas para reducir los accidentes laborales y/o efectos de los riesgos a los que el personal de salud está expuesto¹.

Según la ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD en el documento: “Gestión sin riesgo de los desechos generados por la atención de salud” Indica que “La gestión en condiciones de riesgo de los desechos generados por la atención de salud provoca muerte y discapacidad” (OMS, 2004). Las actividades de atención sanitaria producen desechos que pueden tener efectos perjudiciales para la salud. Aunque la mayoría de estos desechos no son más peligrosos que los residuos domésticos, algunos tipos de desechos generados por la atención sanitaria representan un riesgo mayor para la salud. Entre éstos se encuentran los desechos infecciosos (entre el 15% al 20% del total de los desechos generados por la atención de salud) que abarcan, entre otros, los punzocortantes (1%), los de partes del cuerpo (1%), los químicos o farmacéuticos (3%) y los radiactivos y citotóxicos o los termómetros rotos (menos del 1%).

¹ ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD(OMS,2004) - DOCUMENTO DE POLITICA GENERAL
https://www.who.int/water_sanitation_health/facilities/waste/en/hcwmpolicys.pdf

Los desechos punzocortantes, aunque se produzcan en pequeñas cantidades, son muy infecciosos. Si se gestionan mal, exponen al personal de atención de salud, a los manipuladores de desechos y a la comunidad a las infecciones citadas. Las agujas y jeringas contaminadas constituyen una amenaza especial, ya que pueden ser rescatadas de zonas de desechos y vertederos para su reutilización. La OMS ha estimado que, en 2000, las inyecciones con jeringas contaminadas causaron:

- 20 millones de infecciones por el virus de la hepatitis B (VHB) (32% de todas las nuevas infecciones)
- 2 millones de infecciones por el virus de la hepatitis C (VHC) (40% de todas las nuevas infecciones)
- 260.000 infecciones por el VIH (5% de todas las nuevas infecciones).

Los estudios epidemiológicos indican que una persona que se lesiona con una aguja utilizada con un paciente infectado tiene un 30%, un 1,8% y un 0,3% de probabilidades de resultar infectada por el VHB, el VHC y el VIH, respectivamente. En 2002, los resultados de una evaluación llevada a cabo por la OMS en 22 países en desarrollo pusieron de manifiesto que la proporción de establecimientos de salud pública que no utilizan métodos adecuados de evacuación de los desechos varía entre un 18% y un 64%¹.

El mismo informe indica que: La gestión de los desechos generados por la atención sanitaria también puede representar un riesgo para la salud. Las opciones de gestión de los desechos generados por la atención sanitaria pueden en sí mismas provocar riesgos para la salud, y no existe una solución perfecta y fácilmente viable al respecto. Este tipo de desechos, tanto los generados en las pequeñas clínicas rurales como los producidos en instalaciones de mayores dimensiones, pueden gestionarse si se cuenta con infraestructuras adecuadas que funcionen debidamente. Sin embargo, es más difícil hacer frente a los volúmenes de desechos generados por las grandes instalaciones y las iniciativas públicas específicas (por ejemplo, por las campañas de inmunización para: gripe, sarampión, rubiola, hepatitis, etc.), sobre todo en los países en desarrollo, cuyos recursos pueden ser limitados¹.

En estas difíciles situaciones en que las opciones de tratamiento de desechos son escasas, en países menos adelantados y en transición se han utilizado y siguen utilizándose pequeños incineradores como solución provisional. El tratamiento más difundido fue la incineración, con hornos que fueron evolucionando hasta los pirolíticos (con dos cámaras de combustión que aseguran una destrucción total de los elementos patógenos). Sin embargo, estos incineradores suelen funcionar a temperaturas inferiores a 800 °C, lo que puede dar lugar a que se produzcan dioxinas, furanos u otros contaminantes tóxicos o cancerígenos en forma de emisiones o de residuos de combustión y cenizas¹.

Existen diversas desventajas asociadas a la incineración de residuos: emisiones contaminantes, tanto al aire como a otros medios; costos económicos y costos laborales; pérdida de energía; insustentabilidad; e incompatibilidad con otros sistemas de manejo de residuos. ¹

¹ ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD(OMS,2004) - DOCUMENTO DE POLITICA GENERAL
https://www.who.int/water_sanitation_health/facilities/waste/en/hcwmpolicys.pdf

El transporte a instalaciones de tratamiento centralizadas también puede constituir un riesgo para el personal que manipula los desechos si no se lleva a cabo en condiciones de seguridad. Estas sustancias van a parar al aire donde pueden llegar a transportarse por miles de kilómetros y contaminar el medio ambiente a escala mundial, o terminan siendo cenizas, que en general se desechan sin tener en cuenta la carga de contaminantes tóxicos persistentes que contienen¹.

No importa qué estrategia final se adopte para el tratamiento y disposición final de los residuos, es primordial que los residuos se clasifiquen preferentemente en el lugar en el que se generan, previamente a tratarlos y disponerlos. Este paso tan importante debe ser dado para salvaguardar la salud laboral del personal del establecimiento. Los residuos pueden contener mercurio y otros metales pesados, solventes químicos y conservantes (Ej. formaldehído, Óxido de etileno), los cuales se sabe que son cancerígenos, y los plásticos (ej. PVC) que cuando se quema produce dioxinas y otros contaminantes que acarrearán serios riesgos para la salud del hombre; no sólo para los trabajadores, sino también para el público en general a través del suministro de alimentos².

Imponer prácticas de clasificación en los hospitales para separar los residuos biológicos y químicos peligrosos (menos del 10% del total) dejará como resultado un 90% de residuos limpios o asimilables a los residuos comunes, que pueden ser fácil, segura y económicamente manejados, reciclando, compostando y enterrando sanitariamente los restos. Estos residuos tienen una alta proporción de desechos orgánicos (restos de alimentos) y reciclables (papel, plásticos, metal) y en realidad muy pocos de todos éstos necesitan ir a disposición final, especialmente por el alto porcentaje de reprocesamiento y reuso de materiales que existe en muchos sistemas de servicios de salud fuera de los EEUU. Varios hospitales de la India ya han fijado programas de clasificación, constituyendo ejemplos de lo que es posible hacer.

Si se logra una clasificación adecuada mediante capacitación o entrenamiento, estándares claros y una fuerte puesta en práctica, los recursos pueden destinarse al manejo de la porción pequeña de residuos que necesita tratamiento especial o al sistema de salud propiamente dicho. Esto no minimiza la necesidad de recursos a ser asignados a la clasificación. Entrenamiento o capacitación, contenedores apropiados, señalizaciones e indumentaria con protección para los trabajadores, son todos componentes necesarios de este proceso para asegurar que la clasificación se realice y se mantenga².

Las dioxinas son el contaminante más conocido asociado a los incineradores. Causan una gran variedad de problemas en la salud, incluyendo cáncer, daños al sistema inmunológico, y problemas reproductivos y en el desarrollo. Las dioxinas se biomagnifican, lo que significa que pasan a través de la cadena alimentaria desde la presa al predador, concentrándose en los productos a base de carne y lácteos y, finalmente, en los humanos.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD(OMS,2004) - DOCUMENTO DE POLITICA GENERAL
https://www.who.int/water_sanitation_health/facilities/waste/en/hcwmpolicys.pdf

² "11 Recomendaciones para mejorar el manejo de los Residuos Hospitalarios"

http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:http://www.bvsde.paho.org/cursoa_reas/e/fulltext/recom

³ <https://estrucplan.com.ar/producciones/contenido-tecnico/p-residuos/incineracion/>

Las dioxinas son de particular interés porque están por todas partes presentes en el medio ambiente por ende en los humanos a niveles que han demostrado causar problemas en la salud, lo que implica que la población entera está sufriendo sus efectos ahora. En todo el mundo, los incineradores son la fuente primaria de dioxinas³.

Otros contaminantes de interés emitidos por los incineradores incluyen a otros hidrocarburos halogenados (que no son las dioxinas); gases ácidos, precursores de la lluvia ácida; efluentes particulados, que deterioran las funciones pulmonares; y gases del efecto invernadero. Sin embargo, la caracterización de las emisiones contaminantes de los incineradores se halla aún incompleta, y muchos compuestos aún no identificados están presentes en las emisiones al aire y en las cenizas³.

El Convenio de Estocolmo⁴, si bien no prohíbe la incineración, introduce severas restricciones para su uso. Cuatro de los 12 químicos que el Convenio toma como objetivo son productos no intencionales derivados de la incineración, y el Convenio llama a su continua minimización y eliminación. El Convenio de Estocolmo habla, significativamente, de descargas totales, no sólo emisiones al aire, y llama claramente a los países a prevenir la formación –no sólo la descarga- de estos químicos⁴.

Argentina forma parte del Convenio de Estocolmo sobre Contaminantes Orgánicos Persistentes desde 25/01/2005⁴⁻⁵.-

1.1- Caracterización:

Según diversos estudios de generación alrededor de un 80% de los residuos de EAS son asimilables a domiciliarios, mientras que sólo el 20% restante puede ser considerado como peligroso, pudiendo generar riesgos para la salud y el ambiente⁶.

Distintos organismos y países definen Residuo patogénico o patológico de diversas maneras sin que hubiese grandes diferencias, pero a los fines de aclarar la definición de este tipo de residuo se consideran las siguientes clasificaciones como las más representativas y que permiten definir los Residuos patológicos o Patogénicos propiamente dichos y conforme a las reglamentaciones vigentes en nuestra región:

1.1.a- Según definición de la: OPS (Organización Panamericana de la Salud) / OMS (Organización Mundial de la Salud)⁶

La OMS presenta la siguiente clasificación:

a. Residuos infecciosos

Esta categoría incluye:

- Cultivos y cepas de agentes contaminantes
- Residuos provenientes de cirugías o autopsias
- Residuos provenientes de pacientes aislados
- Residuos que han estado en contacto con pacientes que han sido sometidos a hemodiálisis
- Animales infectados procedentes de laboratorios

• ⁴<https://observatoriop10.cepal.org/es/tratados/convenio-estocolmo-contaminantes-organicos-persistentes>

• ⁵ Ley Nacional N° 26.011

• ⁶ OPS (Organización Panamericana de la Salud) / OMS (Organización Mundial de la Salud) - Manual para el Manejo de Desechos en Establecimientos de Salud - **Por:** Fundación Natura / Lcda. Marcia Zabala / Comité Interinstitucional para el Manejo de Desechos Hospitalarios - <http://www.cepis.org.pe/cursoreas/e/modulo4.html>

- Algún otro instrumento que haya tenido contacto con animal o persona infectada
- Cultivos y sepas de agentes altamente infecciosos, residuos de autopsias, cuerpos de animales, y otros residuos que han sido inoculados, infectados, o estado en contacto con esos agentes son llamados **residuos altamente Infecciosos**.

b. Residuo patológico

Los residuos patológicos consisten en tejidos, órganos, partes del cuerpo, fetos humanos, cadáveres de animales, sangre, y otros fluidos del cuerpo, también son llamados **residuos anatómicos**. Esta categoría podría ser considerada como una sub-categoría de residuo infeccioso sin embargo éste incluye partes del cuerpo saludables

c. Residuos punzantes

Estos materiales son un ítem que pueden causar cortes o heridas punzantes, incluyendo agujas, agujas hipodérmicas, bisturís y otras cuchillas, materiales de infusión, sierras, vidrios rotos, y puntas. Algunas de ellas pueden no estar infectadas pero se les considera como un residuo altamente peligroso

d. Residuos genotóxicos

Pueden ser considerados como altamente peligrosos y pueden tener propiedades mutagénicas, teratogénicas o cancerígenas, esto aumenta seriamente el problema de seguridad, tanto dentro como fuera del establecimiento de Atención de la Salud (EAS) y se le debería dar especial atención. Pueden incluir ciertamente drogas, vómitos, orina, heces de pacientes tratados con drogas citotóxicas, químicos y material radiactivo.

e. Residuos farmacéuticos

Incluyen los medicamentos vencidos, sin uso, y productos farmacéuticos contaminados, drogas, vacunas, etc. También incluyen los materiales usados en una farmacia tales como botellas. Máscaras, guantes, cajas con residuos, y drogas.

f. Residuos químicos

Los residuos químicos constan de sólidos descartados, líquidos, y químicos gaseosos, por ejemplo del diagnósticos y trabajos experimentales, procedimientos de limpieza y desinfección. Los Residuos sólidos procedentes del cuidado de la salud pueden ser peligrosos o no peligrosos, en el contexto de protección de la salud, es considerado como peligroso si tiene una de las siguientes características: Tóxico, corrosivo (ácidos de pH < 2 o pH > 12), inflamable, reactivo (explosivo, reactivo al agua, sensible a los golpes), Genotóxico (drogas citotóxicas, capaces de causar daños a nivel celular).

Los químicos no peligrosos son los químicos con ninguna de las anteriores propiedades, tales como: azúcar, aminoácidos, ciertos ácidos orgánicos y sales inorgánicas). Los tipos de químicos peligrosos mayormente usados en EAS y usualmente hallados en los residuos son:

- **Formaldehido:** El Formaldehido es un químico que es usado para la limpieza y desinfección de equipos y materiales (Hemodiálisis, cirugía) para preservar especímenes, para desinfectar residuos líquidos infecciosos, en patología, autopsias, diálisis, embalsamados, etc.

⁶ OPS (Organización Panamericana de la Salud) / OMS (Organización Mundial de la Salud) - Manual para el Manejo de Desechos en Establecimientos de Salud - Por: Fundación Natura / Lcda. Marcia Zabala / Comité Interinstitucional para el Manejo de Desechos Hospitalarios - <http://www.cepis.org.pe/cursoreas/e/modulo4.html>

- **Químicos fotográficos:** Estos compuestos son usualmente usados en el departamento de Rayos X, el fijador usado generalmente contiene 5 -10% de hidroxiquinona, 1-5% de KOH, y menos del 1% de plata, también el revelador contiene ácido acético, y glutaraldehído (Es agente causal de enfermedad ocupacional entre los trabajadores sanitarios, particularmente de dermatitis, alergia respiratoria y asma)
- **Solventes:** Los residuos que contienen solvente son generados en varios departamentos de un hospital, incluyendo laboratorios de patología e histología, también en la ingeniería. Los solventes usados generalmente contienen compuestos halogenados
- **Químicos orgánicos:** Incluyen soluciones de desinfección y limpieza usado en talleres y lavanderías.
- **Químicos inorgánico:** Este tipo de residuo usualmente contiene ácidos y álcalis, así como también agentes oxidante y reductores

g. Residuos con alto contenido de metales pesados

En esta categoría incluyen a los materiales con contenidos de metales pesados que por lo general son altamente tóxicos, residuos con mercurio son típicamente generados por caída y ruptura de instrumental médico, pero su volumen está decreciendo con la sustitución de sensores de estado sólido para los termómetros, manómetros de presión sanguínea.

Contenedores presurizados

Muchos tipos de gases son usados en un EAS y son usualmente obtenidos en un cilindro presurizado, cartuchos y cilindros de aerosol, muchos de ellos una vez vacíos, siempre contienen un remanente en su interior, mientras que en algunos casos se puede rellenar el recipiente, en otros casos esto no es posible de hacerlo⁶.



Figura 1-1. Contenedores presurizados⁶

Los principales gases usados en un EAS son:

- **Anestésicos:** Compuesto por Oxido nitroso, hidrocarburos halogenados volátiles, éter y cloroformo
- **Oxido de etileno:** Aplicaciones para esterilización de equipos médicos y quirúrgicos
- **Oxígeno:** es normalmente usado para la inhalación de los pacientes
- **Aire comprimido:** El aire comprimido es usado en trabajo de laboratorio, equipo de mantenimiento, y sistemas de control ambiental

⁶ OPS (Organización Panamericana de la Salud) / OMS (Organización Mundial de la Salud) - Manual para el Manejo de Desechos en Establecimientos de Salud - Por: Fundación Natura / Lcda. Marcia Zabala / Comité Interinstitucional para el Manejo de Desechos Hospitalarios - <http://www.cepis.org.pe/cursoreas/e/modulo4.html>

h. esiduos radiactivos

Los residuos radiactivos incluyen sólidos líquidos y gases contaminados con radio nucleídos. Este es producido como resultado de un procedimiento de análisis in-vitro, análisis de tejidos del cuerpo y fluidos, también para el tratamiento de tumores y varias terapias terapéuticas⁶.-



Figura 1-2. Símbolo de Residuos radiactivos
<http://www.cepis.org.pe/cursoreas/e/modulo4.html>

El grupo de residuos infecciosos

Los residuos del Grupo Infeccioso generados en estos ambientes, son:

- Curaciones con volumen de secreciones
- Órganos y vísceras
- Cultivos de agentes infecciosos
- Instrumentos usados en la inoculación
- Restos de vacunas en general
- Drenes en general
- Bolsas de sangre vacías o llenas
- Todos los residuos provenientes de pacientes sospechosos de estar contaminados con enfermedades de importancia epidemiológica
- Kits de líneas arteriales endovenosas y dializadores

En particular serán considerados peligrosos los residuos indicados en el anexo I o que posean algunas de las características enumeradas en el anexo II de esta ley. Las disposiciones de la presente serán también de aplicación a aquellos residuos peligrosos que pudieren constituirse en insumos para otros procesos industriales. Quedan excluidos de los alcances de esta ley los residuos domiciliarios, los radioactivos y los derivados de las operaciones normales de los buques, los que se regirán por leyes especiales y convenios internacionales vigentes en la marina.

Patogenicidad (CETESB, 1985)- (Compañía de Tecnología de Saneamiento Ambiental)

Un residuo es patógeno si contiene microorganismos o toxinas capaces de producir enfermedades.

Tipos de desechos

Los desechos y subproductos pueden ser de muy diversa índole, como se desprende de la lista que sigue.

⁶ OPS (Organización Panamericana de la Salud) / OMS (Organización Mundial de la Salud) - Manual para el Manejo de Desechos en Establecimientos de Salud - Por: Fundación Natura / Lcda. Marcia Zabala / Comité Interinstitucional para el Manejo de Desechos Hospitalarios –
<http://www.cepis.org.pe/cursoreas/e/modulo4.html>

- **Desechos infecciosos:** desechos contaminados con sangre u otros fluidos corporales (por ejemplo, a partir de muestras de diagnóstico desechadas), cultivos o cepas de agentes infecciosos procedentes de actividades de laboratorio (por ejemplo, desechos relacionados con autopsias o animales de laboratorio infectados, o desechos relacionados con pacientes ingresados en salas de aislamiento y equipo conexo (por ejemplo, hisopos, vendajes e instrumental médico desechable).
- **Desechos anatomopatológicos:** tejidos, órganos o fluidos humanos, partes corporales y cadáveres de animales.
- **Objetos punzocortantes:** jeringas, agujas, bisturíes y cuchillas desechables, etc.
- **Productos químicos:** por ejemplo, disolventes utilizados para preparados de laboratorio, desinfectantes, y metales pesados contenidos en los dispositivos médicos (por ejemplo, mercurio en termómetros rotos) y baterías.
- **Productos farmacéuticos:** vacunas y medicamentos caducados, no utilizados o contaminados.
- **Desechos genotóxicos:** desechos muy peligrosos, mutágenos, teratógenos o cancerígenos, como los medicamentos citotóxicos utilizados para tratar el cáncer, así como sus metabolitos.
- **Desechos radioactivos:** entre otros, productos contaminados con radio nucleídos, por ejemplo material radiactivo de diagnóstico o radioterapia.
- **Desechos no peligrosos o desechos comunes:** desechos que no entrañan ningún peligro biológico, químico, radiactivo o físico particular.

1.1.b- Clasificación de los residuos de Establecimiento de Atención de Salud (EAS)

Existen muchas clasificaciones para los Residuos Hospitalarios, entre las que vamos a presentar tendremos la del Centro Panamericano de Ingeniería Sanitaria y Ciencias del Ambiente (CEPIS), la Alemana, y de la OMS. Cada país adopta una clasificación específica, pero en términos generales, todas son similares.

a- Clasificación del CEPIS ⁷

- **Residuos infecciosos**
 - Materiales de salas de aislamiento de pacientes
 - Materiales biológicos
 - Sangre humana y productos derivados
 - Residuos anatómicos, patológicos y quirúrgicos
 - Residuos punzo cortantes
 - Residuos de animales
- **Residuos especiales**
 - Residuos químicos peligrosos
 - Residuos farmacéuticos
 - Residuos radiactivos
- **Residuos comunes**

Residuos infecciosos

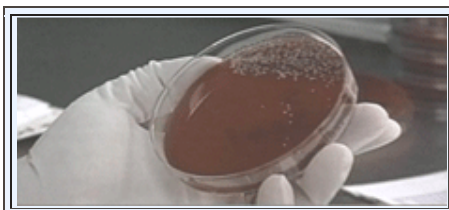
Son aquellos generados durante las etapas de atención de salud (diagnóstico, tratamiento, inmunizaciones, investigaciones, etc.) y que por tanto han entrado en contacto con pacientes humanos o animales. Representan diferentes niveles de peligro potencial, de acuerdo al grado de exposición que hayan tenido con los agentes infecciosos que provocan las enfermedades⁷.



Figura 1-3. Símbolo de Riesgo Biológico⁷

Materiales de salas de aislamiento de pacientes: Entre estos materiales pueden considerarse a los residuos biológicos, excreciones, exudados, o materiales de desecho provenientes de salas de aislamiento de pacientes (se incluyen animales) con enfermedades altamente transmisibles.

Materiales biológicos: Cultivos; muestras almacenadas de agentes infecciosos; medios de cultivo, placas de Petri, instrumentos usados para manipular, mezclar o inocular microorganismos, vacunas vencidas o inutilizadas, filtros de áreas altamente contaminadas, etc.



Fotografía 1-1. Muestra en Caja de Petri⁷

Sangre humana y productos derivados: Sangre de pacientes, bolsas de sangre con plazo de utilización vencida o serología positiva, muestras de sangre para análisis, suero, plasma, y otros subproductos. También se incluyen los materiales empacados o saturados con sangre, materiales como los anteriores, aun cuando se hayan secado, incluyendo el plasma, el suero y otros, así como recipientes que los contienen, o contaminaron como las bolsas plásticas, mangueras intravenosas, etc.

⁷ CEPIS-OPS - Centro Panamericano de Ingeniería Sanitaria y Ciencias del Ambiente- División de Salud y Ambiente. "Guía para el manejo interno de los residuos sólidos hospitalarios". <http://www.cepis.org.pe/cursoreas/e/modulo4.html>



Fotografía 1-2. Residuos con sangre o derivados⁷

Residuos anatómicos, patológicos y quirúrgicos: Residuos patológicos humanos, incluyendo tejidos, órganos, partes y fluidos corporales, que se remueven durante las autopsias, la cirugía u otros, incluyendo las muestras para análisis.



Fotografía 1-3. Cesto con residuos patogénicos-

Fuente: <http://www.tiempofueguino.com.ar>

Residuos punzo cortantes: Elementos punzo cortantes, que estuvieron en contacto con pacientes o agentes infecciosos, incluyen agujas hipodérmicas, jeringas, pipetas de Pasteur, agujas, bisturís, mangueras, placas de cultivos, cristalería entera o rota etc. Se considera también cualquier punzo cortante desechado, aún cuando no haya sido usado.



Fotografía 1-4. Jeringas descartables (Punzo Cortante)⁷

⁷ CEPIS-OPS - Centro Panamericano de Ingeniería Sanitaria y Ciencias del Ambiente- División de Salud y Ambiente. "Guía para el manejo interno de los residuos sólidos hospitalarios". <http://www.cepis.org.pe/cursoreas/e/modulo4.html>

Residuos de animales: Cadáveres o partes de animales infectados, así como las camas o pajas usadas, provenientes de los laboratorios de investigación médica o veterinaria.

Residuos especiales⁷

Son aquellos generados durante las actividades auxiliares de los Establecimientos de atención de salud que no hayan entrado en contacto con pacientes ni con los agentes infecciosos. Constituyen un peligro para la salud por sus características agresivas tales como corrosividad, reactividad, inflamabilidad, toxicidad, explosividad y radiactividad

Residuos químicos peligrosos: Sustancias o productos químicos con características tóxicas, corrosivas, inflamables, explosivas, reactivas, genotóxicas o mutagénicas, tales como quimioterapéuticos, antineoplásicos, productos químicos no utilizados, plaguicidas fuera de especificación, solventes, ácido crómico (usado para limpieza de vidrios de laboratorio), mercurio de termómetro, soluciones para revelados de radiografías, baterías usadas, aceites lubricantes usados, etc.



Fotografía 1-5. Productos químicos peligrosos⁷

Residuos farmacéuticos: Medicamentos vencidos contaminados, desactualizados, no utilizados, etc.

Residuos radiactivos: Materiales radiactivos o contaminados con radio nucleídos con baja actividad, provenientes de laboratorios de investigación química y biológica, de laboratorios de análisis clínicos, y servicios de medicina nuclear. Estos materiales son normalmente sólidos o líquidos (jeringas, papel absorbente, frascos líquidos derramados, orina, heces, etc.)⁷

⁷ CEPIS-OPS - Centro Panamericano de Ingeniería Sanitaria y Ciencias del Ambiente- División de Salud y Ambiente. "Guía para el manejo interno de los residuos sólidos hospitalarios". <http://www.cepis.org.pe/cursoreas/e/modulo4.html>



Fotografía 1-7. Recipientes con material Radiactivo⁷

Los residuos radiactivos, con actividades medias o altas deben ser acondicionados en depósitos de decaimiento, hasta que sus actividades se encuentren dentro de los límites permitidos para su eliminación.

Residuos comunes

Los residuos comunes son generados por las actividades administrativas, auxiliares, y generales, que no correspondan a ninguna de las categorías anteriores; no representan peligro para la salud y sus características son similares a las que presentan los residuos domésticos comunes.



Fotografía 1-8. Residuos comunes⁷

Se incluye en esta categoría a los papeles, cartones, plásticos, cajas, restos de alimentos y materiales de limpieza de patios y jardines entre otros.

b- La clasificación Alemana ⁷

La clasificación alemana es una forma de clasificación por la que también podemos llegar a caracterizar los residuos provenientes de un EAS, y se clasifica como:

- Desechos Comunes (Tipo A)
- Desechos Potencialmente infecciosos (Tipo B)
- Desechos Infecto-Contagiosos (Tipo C)
- Desechos Orgánicos humanos (Tipo D)
- Desechos peligrosos (Tipo E)

⁷ CEPIS-OPS - Centro Panamericano de Ingeniería Sanitaria y Ciencias del Ambiente- División de Salud y Ambiente. "Guía para el manejo interno de los residuos sólidos hospitalarios". <http://www.cepis.org.pe/cursoreas/e/modulo4.html>

Desechos Comunes (Tipo A)

Provenientes de la administración, limpieza general, elaboración de alimentos, áreas de hospitalización, siempre que estén separados en el punto de origen de los desechos clasificados como potencialmente infecciosos, infecto-contagiosos, orgánicos humanos y peligrosos. Son similares a los domiciliarios y no requieren manejo especial. Están compuestos por: restos de alimentos, envases desechables, de aluminio, plástico cartón, vidrio, papeles sanitarios, papeles de oficina, desechos esterilizados en el hospital.



Fotografía 1-9. Residuos comunes en bolsa verde⁷

Desechos Potencialmente infecciosos (Tipo B)

Provenientes de áreas de hospitalización general, consulta externa, emergencia, quirófano, etc. Generados en la aplicación de tratamiento o cura del paciente, requieren manejo especial dentro y fuera del hospital, están compuestos por algodones, gasas, vendas, jeringas, botellas de suero, sondas, sábanas desechables, toallas sanitarias desechables, pañales, gorros, tapabocas, batas y guantes.



Fotografía 1-10. Residuos potencialmente infecciosos⁷

Desechos Infectocontagiosos (Tipo C)

Desechos provenientes de pacientes con enfermedades infecto contagiosas, como VIH, hepatitis, TBC, diarreas infecciosas, tifus, etc. Desechos de laboratorios con excepción de los de radiología y medicina nuclear. Requieren manejo especial dentro y fuera del hospital. Están compuestos por materiales impregnados con sangre, excrementos y secreciones provenientes de áreas de aislamiento de pacientes con enfermedades infectocontagiosas y residuos de laboratorio. También incluye a los materiales punzo cortantes (agujas, bisturís, etc.) colocados previamente en recipientes rígidos.

⁷ CEPIS-OPS - Centro Panamericano de Ingeniería Sanitaria y Ciencias del Ambiente- División de Salud y Ambiente. "Guía para el manejo interno de los residuos sólidos hospitalarios". <http://www.cepis.org.pe/cursoreas/e/modulo4.html>



Fotografía 1-11. Residuos Orgánicos o Infectocontagiosos⁷

Desechos Orgánicos humanos (Tipo D)

Provenientes de salas de cirugía, parto amputaciones, necropsia, y anatomía patológica. Están compuestos por: amputaciones, restos de tejidos, residuos de necropsia, biopsias, fetos y placentas.



Fotografía 1-12. Residuos Orgánicos humanos⁷

Desechos peligrosos (Tipo E)⁷

Aquellos que requieren por razones legales o por características físico-químicas, un manejo especial. Están compuestos por: material radiactivo, desechos químicos, envases de aerosoles, indumentarias de tratamiento de radio y quimioterapia, desechos de laboratorio de radiología y medicina nuclear y otros descritos en las normas de desechos peligrosos.



Fotografía 1-13. Residuos Peligrosos Radiactivos y Químicos⁷

⁷ CEPIS-OPS - Centro Panamericano de Ingeniería Sanitaria y Ciencias del Ambiente- División de Salud y Ambiente. "Guía para el manejo interno de los residuos sólidos hospitalarios".
<http://www.cepis.org.pe/cursoreas/e/modulo4.html>

c- Clasificación Argentina:

Según la LEY 24.051 Art. 19°- A los efectos de la presente ley se consideran residuos patológicos los siguientes:

- Residuos provenientes de cultivos de laboratorio;
- Restos de sangre y de sus derivados;
- Residuos orgánicos provenientes del quirófano;
- Restos de animales producto de la investigación médica;
- Algodones, gasas, vendas usadas, ampollas, jeringas, objetos cortantes o punzantes, materiales descartables, elementos impregnados con sangre u otras sustancias putrescibles que no se esterilizan;
- Agentes quimioterápicos;

Residuo peligroso

Es aquel desecho que, en función de sus características de corrosividad, reactividad, explosividad, toxicidad, inflamabilidad y patogenicidad, puede presentar riesgo a la salud pública o causar efectos adversos al ambiente. No incluye a los residuos radiactivos (Ley 24.051; Art.2).

Art. 2°- Será considerado peligroso a los efectos de esta ley, todo residuo que pueda causar daño, directa o indirectamente a seres vivos o contaminar el suelo, el agua, la atmósfera o el ambiente en general.

1.2.- Ubicación del Gran San Miguel de Tucumán y de Banda del Río Salí en el Continente

Las Ciudades de San Miguel de Tucumán y Banda del Río Salí se encuentran en la Provincia de Tucumán en la República Argentina, situada en el Cono Sur del Continente Americano, al norte limita con Bolivia, Paraguay y Brasil; al este con Brasil, Uruguay y el Océano Atlántico; al oeste con Chile y al sur con Chile y el Océano Atlántico.(Mapa 1.1.)



Mapa 1-1: República Argentina en América del Sur

⁸ Fuente: Gobierno Electrónico Argentina - https://www.gifex.com/argentina_mapas/Mapa_Regiones_Argentina.htm

Ubicación de la Ciudad de Banda del Río Salí – Provincia de Tucumán



Mapa 1-4: Ubicación de la Ciudad de Banda del Río Salí – Provincia de Tucumán

Ubicación HOSPITAL EVA PERON de Ciudad Banda del Río Salí



Mapa 1- 5: Ubicación HOSPITAL EVA PERON de Ciudad Banda del Río Salí
Georeferenciación: Coord. "S" 26°51'08" – Coord. "O" 65°09'56"

1.3 CARACTERIZACIÓN DE LA PROVINCIA

1.3.1 Datos físicos de San Miguel de Tucumán y Ciudad Banda del Río Salí

Ciudad	Departamento	Coordenada Satelital "S"	Coordenada Satelital "O"	Altitud M.S.N.M	Superficie (Has)	Población Censo 2010
San M. de Tucumán	Capital	26°49'49"	65°12'14"	449	9.000	548.866
Banda del Río Salí	Cruz Alta	26°50'00"	65°10'00"	425	1.166	63.226

Tabla N° 1

Población de la Provincia de Tucumán: 1.448.200 Habitantes (Según Censo 2010)
Población por Departamentos

Nombre	Estado	Población	Población	Población
		Censo 1991-05-15	Censo 2001-11-17	Censo 2010-10-27
Burruyacú	Departamento	29.064	32.936	36.951
Capital	Departamento	473.271	527.607	548.866
Chicligasta	Departamento	63.553	75.133	80.735
Cruz Alta	Departamento	131.860	162.240	180.499
Famaila	Departamento	26.641	30.951	34.542
Graneros	Departamento	11.834	13.063	13.551
Juan Bautista Alberdi	Departamento	24.368	28.206	30.237
La Cocha	Departamento	14.614	17.683	19.002
Leales	Departamento	47.311	51.090	54.949
Lules	Departamento	44.698	57.235	68.474
Monteros	Departamento	51.863	58.442	63.641
Río Chico	Departamento	46.160	52.925	56.847
Simoca	Departamento	30.524	29.932	30.876
Tafi del Valle	Departamento	11.449	13.883	14.933
Tafi Viejo	Departamento	79.306	108.017	121.638
Trancas	Departamento	11.977	15.473	17.371
Yerba Buena	Departamento	43.612	63.707	75.076
Tucuman	Provincia	1.142.105	1.338.523	1.448.188

Tabla N° 2

Depto.: Área de cobertura del Hospital Eva Perón. Cuenta con 283.197 habitantes, de los cuales 95.000 son niños de 0 a 16 años. Según Censo 2010, se registran en la zona 5.726 nacimientos por año.

En la Provincia de Tucumán se producen alrededor de 30.000 partos por año, de los cuales 18.000 se atienden en el sector Público (Población sin cobertura o con cobertura deficiente de seguro de salud)*

*Fuente: <http://msptucuman.gov.ar/wordpress/wp-content/uploads/Dosier2.pdf>

1.4 Aspecto Legal – Antecedentes Marco Jurídico

1.4.1.- Normativa Internacional

En este punto nos vamos a referir a los lineamientos de política sobre manejo de residuos peligrosos, que se establecen en los acuerdos internacionales y los principios que de ellos se desprenden, y que los países están comprometidos a tomar en cuenta dentro de su marco legal, entre los cuales tenemos:

- Convenio de Basilea
- Agenda 21
- Principio de Precaución
- Deber de Cuidar

DECLARACIÓN DE ESTOCOLMO SOBRE EL MEDIO AMBIENTE HUMANO

Adopción: Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Medio Ambiente Humano, 16 de junio de 1972.

El **convenio de Estocolmo** sobre Contaminantes Orgánicos Persistentes, que entró en vigor en el 2004, tiene como objetivo proteger la salud humana y el medio ambiente de Contaminantes Orgánicos Persistentes (COPs)¹⁶.

-Proclama N° 6. Hemos llegado a un momento de la historia en que debemos orientar nuestros actos en todo el mundo atendiendo con mayor solicitud a las consecuencias que puedan tener para el medio ambiente. Por ignorancia o indiferencia, podemos causar daños inmensos e irreparables al medio ambiente terráqueo del que dependen nuestra vida y nuestro bienestar. Por el contrario, con un conocimiento más profundo y una acción más prudente, podemos conseguir para nosotros y para nuestra posteridad unas condiciones de vida mejores en un medio ambiente más en consonancia con las necesidades y aspiraciones del hombre. Las perspectivas de elevar la calidad del medio ambiente y de crear una vida satisfactoria son grandes. Lo que se necesita es entusiasmo, pero, a la vez, serenidad de ánimo, trabajo afanoso, pero sistemático. Para llegar a la plenitud de su libertad dentro de la naturaleza, el hombre debe aplicar sus conocimientos a forjar, en armonía con ella, un medio ambiente mejor. La defensa y el mejoramiento del medio ambiente humano para las generaciones presentes y futuras se ha convertido en meta imperiosa de la humanidad, que ha de perseguirse al mismo tiempo que las metas fundamentales ya establecidas de la paz y el desarrollo económico y social en todo el mundo, y de conformidad con ellas.

-Proclama N° 7. Para llegar a esta meta será menester que ciudadanos y comunidades, empresas e instituciones, en todos los planos, acepten las responsabilidades que les incumben y que todos ellos participen equitativamente en la labor común. Hombres de toda condición y organizaciones de diferente índole plasmarán, con la aportación de sus propios valores y la suma de sus actividades, el medio ambiente del futuro. Corresponderá a las administraciones locales y nacionales, dentro de sus respectivas jurisdicciones, la mayor parte de la carga en cuanto al establecimiento de normas y la aplicación de medidas de gran escala sobre el medio ambiente, también se requiere la cooperación internacional con objeto de allegar recursos que ayuden a los países en desarrollo a cumplir su cometido en esta esfera. La Conferencia encarece a los gobiernos y a los pueblos que unen esfuerzos para preservar y mejorar el medio ambiente humano en beneficio del hombre y de su posteridad.

¹⁶<http://www.pops.int/TheConvention/POPsReviewCommittee/OverviewandMandate/tabid/2806/Default.aspx>

Se debe tener presente los Principios de DECLARACIÓN DE ESTOCOLMO SOBRE EL MEDIO AMBIENTE HUMANO

Agenda 21 o Programa 21. El concepto de **Programa 21** se gestó en la Conferencia Mundial sobre el Medio Ambiente y Desarrollo Sostenible organizada por la Organización de las Naciones Unidas en Río de Janeiro (Brasil) el año 1992, también conocida como Cumbre de la Tierra. Se trataba de apoyar iniciativas que construyeran un modelo de desarrollo sostenible para el siglo XXI, de ahí su nombre.¹⁶

Objetivos de la Agenda 21 de la ONU

En principio, la Agenda 21 o Programa 21 debe contemplar tres aspectos: **la sostenibilidad medioambiental, la justicia social y el equilibrio económico**. Todas ellas dependen de la participación ciudadana. No es posible la Agenda 21 sin la participación de la ciudadanía, aunque alentada de manera efectiva por los poderes públicos y las diferentes asociaciones públicas o privadas.¹⁷

Son muchos los temas que trata y los objetivos del Programa 21. En cuanto a **los temas y objetivos de la Agenda 21 de la ONU** más estrictamente medioambientales son, entre otros:

- La protección de la atmósfera.
- La planificación y la ordenación de los recursos de tierras.
- La lucha contra la deforestación
- La lucha contra la desertificación y la sequía.
- El desarrollo sostenible de las zonas de montaña.
- El fomento de la agricultura y del desarrollo sostenible rural.
- La conservación de la diversidad biológica.
- La protección de los océanos y de los mares, así como de las zonas costeras.

CONCLUSIONES COP21. ACUERDO DE PARÍS

Por primera vez todos los países se han comprometido con el objetivo común de limitar las emisiones de gases de efecto invernadero. Las siglas COP corresponden a Conferencia de las Partes, evento que reúne a todos los países del mundo, desde 1995, bajo la Convención Marco de Naciones Unidas para el Cambio Climático (UNFCCC, por su siglas en inglés), en torno a la búsqueda de un acuerdo para frenar las consecuencias negativas del cambio climático, en esta 21ª edición que terminó el pasado sábado, 12 de diciembre, los 196 estados asistentes (195 países, más la Unión Europea), aprobaron el Acuerdo de París, los países deberán firmar este acuerdo entre abril de 2016 y abril de 2017 en la sede de Naciones Unidas en Nueva York, para su posterior implementación en 2020.¹⁹

¹⁶ <http://www.pops.int/TheConvention/POPsReviewCommittee/OverviewandMandate/tabid/2806/Default.aspx>

¹⁷ <https://www.sostenibilidad.com/opinion/conclusiones-cop21-acuerdo-de-paris/>

¹⁸ <https://www.sostenibilidad.com/opinion/quien-contamina-paga-debe-incluir-quien-emite-paga/>

CONCLUSIONES COP21 - ACUERDO DE PARÍS

Por primera vez todos los países se han comprometido con el objetivo común de limitar las emisiones de gases de efecto invernadero. Las siglas COP corresponden a Conferencia de las Partes, evento que reúne a todos los países del mundo, desde 1995, bajo la Convención Marco de Naciones Unidas para el Cambio Climático (UNFCCC, por su siglas en inglés), en torno a la búsqueda de un acuerdo para frenar las consecuencias negativas del cambio climático, en esta 21ª edición que terminó el pasado sábado, 12 de diciembre, los 196 estados asistentes (195 países, más la Unión Europea), aprobaron el Acuerdo de París, los países deberán firmar este acuerdo entre abril de 2016 y abril de 2017 en la sede de Naciones Unidas en Nueva York, para su posterior implementación en 2020.

El documento resultante de la COP21 se divide en dos partes: La primera parte de “Decisión” que establece los trabajos que los países deberán realizar en el periodo hasta 2020. El llamado “Acuerdo de París” que sí tiene carácter vinculante y entrará en vigor a partir del 2020. A continuación, destacamos algunos de los asuntos más relevantes acordados en la COP21: Propósito/ambición El acuerdo establece mantener el aumento de la temperatura media mundial muy por debajo de 2 °C, y proseguir los esfuerzos para limitar ese aumento de la temperatura a 1,5 °C. Siendo este último un objetivo muy ambicioso, y uno de los grandes logros del acuerdo. Se establece un horizonte de reducción de emisiones a largo plazo al indicar que para cumplir con el objetivo de temperatura acordado se debe alcanzar “su punto máximo lo antes posible”. Carácter vinculante El Acuerdo es vinculante porque se ha configurado como un anexo a la Decisión de la COP, que fue aprobada y ratificada por todos los gobiernos que lo integran. Las Contribuciones Previstas y Determinadas a Nivel Nacional INDCs (Intended Nationally Determined Contributions), son la gran herramienta del acuerdo. Son objetivos de mitigación (principalmente reducción de emisiones de gases de efecto invernadero) decididos de manera voluntaria por cada país. Se desarrollarán herramientas para facilitar el cumplimiento de dichos objetivos, pero sólo como guía: Revisión: para mantener el nivel de ambición, se establece que los países deberán comunicar su progreso cada 5 años, considerando un incremento del compromiso en cada revisión. Balance: Se realizará una evaluación del progreso colectivo logrado cada 5 años empezando en 2023. Se establecen reducciones de emisiones comercializables: Resultados de mitigación transferidos internacionalmente (internationally transferred mitigation outcomes), que bajo la guía de disposiciones de contabilización y transparencia, pueden constituir la base de un mercado internacional de CO₂.

Financiación: Los países desarrollados deberán aportar fondos (100.000 millones de dólares anuales comprometidos a partir de 2020) y liderar la progresividad en la cantidad de fondos movilizados.

Transparencia Se crea un marco de transparencia común a todos los países, que incluirá información sobre emisiones y absorciones (sumideros), pero también sobre adaptación, financiación, transferencia tecnológica y el fomento de la capacidad (capacity building).¹⁹

¹⁹ <https://www.sostenibilidad.com/opinion/conclusiones-cop21-acuerdo-de-paris/>

- **PRINCIPIO DE PRECAUCIÓN**

El principio de precaución impone en caso de duda científica razonable sobre la posibilidad de que determinada actividad pueda producir un daño grave o irreversible al medio ambiente, demorar, limitar o impedir transitoriamente la actividad propuesta hasta adquirir seguridades científicas sobre la existencia o no de tales peligros o sobre la capacidad de responder frente a la eventualidad de su existencia.

La diferencia sustancial entre el principio de precaución y el de prevención radica en la certeza del riesgo que importa determinada actividad. Mientras la precaución obra frente al riesgo dudoso, la prevención lo hace frente al riesgo cierto.²⁰

- **Deber de cuidar:**

Cada día el medio ambiente está siendo degradado por cada una de las actividades humanas que alteran las condiciones ambientales y los recursos naturales que son vitales para el desarrollo de la vida.

Ante el gran impacto ambiental, resulta muy importante enseñar a toda la población y en especial a todos los niños, a que cuiden su entorno. Cuidar el medio ambiente es un deber y una responsabilidad de todos los seres humanos, para así valorar y respetar la vida misma; ya que la humanidad depende de su entorno y sus elementos naturales para la existencia en el planeta Tierra.

Cuidar el medio ambiente es una necesidad prioritaria e inmediata ante la cantidad de problemas ambientales que amenazan con la calidad de vida, por eso es urgente fomentar y promover las siguientes acciones.

¿Cómo cuidar el Medio Ambiente?

- La conciencia ambiental, donde la educación y el conocimiento conlleven a ese entendimiento y valoración del entorno.
- La gestión ambiental, para prevenir y mitigar los problemas ambientales.
- La conservación ambiental.
- La sostenibilidad ambiental en todos los países.
- La tecnología ambiental o sostenible con el ambiente.
- Reducir, reciclar y reutilizar.
- La ecoeficiencia en todas las empresas y fábricas industriales.
- Las profesiones y profesionales en materia ambiental o ecológica.
- Reducir y combatir los problemas ambientales.
- La adaptación al calentamiento global y el cambio climático.
- El respeto y cumplimiento a la legislación ambiental nacional e internacional.











Son muchas las acciones que los seres humanos, sociedades, padres, empresas, instituciones, docentes, gobiernos y todos los países deben asumir con voluntad verdadera, para cuidar y conservar el medio ambiente que tanto se lo merece por brindar cantidades de servicios ambientales.²¹

¹⁹ <https://www.sostenibilidad.com/opinion/conclusiones-cop21-acuerdo-de-paris/>

²⁰ www.acaderc.org.ar > Doctrina > artículos

²¹ Autor: José Pineda - T.S.U En Evaluación Ambiental- www.temasambientales.com

1.4.2.- Normativa Nacional

-  Art 41 de la Constitución Nacional
-  Ley 24051/1992. Residuos peligrosos.
-  Decreto 831/1993. Reglamentación de la ley 24051.
-  Decreto 181/1992. Prohibición de Transporte, Introducción e Importación de Desechos Peligrosos.
-  Resolución 349/1994. Manejo de Residuos Patológicos en Unidades de Atención.
-  Resolución 134/1998. Guía para la eliminación de residuos patológicos sólidos generados en los establecimientos de salud.
-  Ley 25.675/2002. Ley General del Ambiente
-  Resolución 5/2003. Residuos peligrosos. Desechos clínicos resultantes de la atención médica prestada en hospitales, centros médicos y clínicas para salud humana y animal.
-  Resolución 1792/2014. Directrices Sanitarias para la señalización de la gestión interna de residuos en establecimientos de atención de la salud.
-  Resolución 134/2016. Directrices Nacionales para la Gestión de Residuos en Establecimientos de Atención de la Salud.





(Ver Anexo I)

CONSTITUCION NACIONAL

La cuestión ambiental está considerada en el Artículo 41 de la Constitución Nacional desde la reforma del año 1994. El Artículo 41 expresa lo siguiente: “Todos los habitantes gozan del derecho a un ambiente sano, equilibrado, apto para el desarrollo humano y para que las actividades productivas satisfagan las necesidades presentes sin comprometer las de las generaciones futuras; y tienen el deber de preservarlo. El daño ambiental generará prioritariamente la obligación de recomponer, según lo establezca la ley. Las autoridades proveerán a la protección de este derecho, a la utilización racional de los recursos naturales, a la preservación del patrimonio natural y cultural y de la diversidad biológica, y a la información y educación ambientales. Corresponde a la Nación dictar las normas que contengan los presupuestos mínimos de protección, y a las provincias, las necesarias para complementarlas, sin que aquéllas alteren las jurisdicciones locales. Se prohíbe el ingreso al territorio nacional de residuos actual o potencialmente peligrosos, y de los radiactivos.”

²¹Autor: José Pineda - T.S.U En Evaluación Ambiental- www.temasambientales.com

1.4.3.- Normativa Provincial

-  Constitución de la Prov. de Tucumán
-  Ley 6605. Residuos peligrosos. Adhesión a la ley 24051.
-  Ley 6943. Modificación de la ley 6605.
-  Resolución 38/2008. Registro Único de Generadores de Residuos Patológicos.

1.4.4.- Normativa Municipal

En el área de estudio se pudo encontrar:

1. En la Municipalidad de Banda del Río Salí no hay normativas al respecto de los RP. En general adhiere a la Ley Prov. N° 6.605
2. En la Municipalidad de San Miguel de Tucumán referidas al tema, la siguiente normativa:
ORDENANZA 2.689 – 98 Estudio de Impacto Ambiental.
ORDENANZA 3.395 -03 Plan Ambiental.
DECRETO MUNICIPAL 2.204 -03 Adhesión a la ley provincial 6.253
En el art. 11° del decreto 2.204/03 establece: “.....en todos los casos el estudio e informe será suscrito en forma conjunta por el solicitante y por el profesional universitario que asuma la responsabilidad profesional, quedando los gastos del mismo exclusivamente a cargo del solicitante responsable.”
3. Resolución N° 38/DMA. Registro de generadores
Que por Ley N° 6605, la Provincia de Tucumán se encuentra adherida a la Ley Nacional N° 24051, en relación a los residuos peligrosos;
Artículo 1°.- Crear el Registro Único de Generadores de Residuos Patológicos de la Provincia de Tucumán.-
Art. 3°.- Dispónese que la División Registros y Matrículas sea el estamento técnico encargado de llevar a cabo la registración de los Generadores de Residuos Patológicos.-

CAPITULO 2 – INDICADORES Y RIESGO AMBIENTAL

2.1.- Análisis de datos para determinación de los indicadores de producción y tratamiento de RP

El trabajo de investigación se realizó en el **Hospital Eva Perón** (Inaugurado en el año 2013) y ubicado en el área este de la provincia, brinda atención a los departamentos de Cruz Alta, Leales y Burruyacu. Este establecimiento tiene 130 camas disponibles.



Fotografías 2.1: Frente del Hospital Eva Perón (Vista desde Ruta Nac. N°9)

Para este análisis se procedió a realizar el trabajo de campo, consistente en realizar el recabado de datos de los RP que se producían o generaban en los sectores críticos y/o semi-críticos de atención de la salud (Quirófanos, Guardia, Anatomopatología, Consultorios clínicos, Toco ginecología, Laboratorios de análisis clínicos, Unidad de terapia intensiva, Sala de partos, Sala de neonatología, Sala de internaciones de madres y Pediatría, Sala de rayos X, etc.



Fotografía 2.2: Recepción HEP



Fotografía 2.3: Sala de Pediatría HEP



Fotografía 2.4: Consultorio Médico



Fotografía 2.5: Sala de Internación Madres



Fotografía 2.6: Sala de emergencias

Para lo que realizo la observación y el pesaje, in situ, de las bolsas empleadas, los recipientes y contenedores usados en la gestión de R.P., sectores de acopio de RP y RSU (Ver Planillas de pesajes por día en el ANEXO II). A modo de ejemplificar se consigna una de las planillas empleadas.



Fotografía 2.7: Sector Almacenamiento Final de RP



Fotografía 2.8: Sector Almac. Intermedio RP



Fotografía 2.9: Operario realizando pesaje en sector almacenamiento de RP



Fotografía 2.10: Balanza para pesaje RP



Fotografía 2.11: Operario realizando transporte sector de almacenamiento de RP



Fotografía 2.12: Contenedores para RSU y RP



Fotografía 2.13: Sectores de almacenamiento de RP y RSU- Acceso exterior para el operador

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 15/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1	X		Anatomo Patología	0	0	0	0
2	X		Kinesiología	0	0	0	0
3	X		Guardia	0	0	15	12
4	X		Consult. Clínica	1	3,2	4	3
5	X		Tocoginecología	1	3	0	0
6	X		Pediatría/Internación Pediátrica	2	4,7	30	27
7	X		Laborat. Análisis Clínicos	2	12,9	0	0
8	X		Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	7,5	20	19
9	X		Sala de Internación Madres	0	0	30	7
10	X		Sala de Neonatología	2	11,3	30	28
11	X		Sala de Partos	2	4,6	0	0
12	X		Quirófano	3	14,6	0	0
13	X		Odontología	1	1	0	0
14	X		Consultorios	1	1,6	0	0
15	X		Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				18	64,4	129	96

Tabla N°3

2.2.- Evaluación de datos para determinación de los indicadores de producción y tratamiento de RP

Método de cálculo

Para la determinación de las camas ocupadas se adopto la metodología propuesta por el Sistema Estadístico de Salud – Subsistema de Estadísticas de Servicios de Salud de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud - Ministerio de Ambiente y salud de la Nación

Tucumán esta denominada como Jurisdicción “4”, Noroeste Argentino – NOA

Toda esta información forma parte del Sistema de Estadísticas de Salud (Subsistema Estadístico de Servicios de Salud). Para aquellos indicadores relacionados con la población, se utilizan las estimaciones realizadas por el Instituto Nacional de Estadística y Censos – INDEC -, al 30 de junio de cada año.²²

Total de días-cama disponibles en un periodo dado Promedio de camas disponibles= ----- Total de días del mismo periodo

Las camas disponibles y ocupadas se contabilizan, generalmente, a primera hora de la mañana de cada día censal.

Debe tenerse en cuenta, al seleccionar un período de referencia, los días reales de funcionamiento del establecimiento o unidad operativa.

²²<http://www.deis.msal.gov.ar/index.php/ses-sistema-estadistico-de-salud/>

Trabajo de campo

En la recopilación de datos se tuvo que tener en cuenta que por disposiciones reglamentarias o protocolos de bioseguridad está prohibido el vaciado y relleno o reembolsado de las bolsas de los RP que se generan en todos los centros de atención de la salud. Razón por la cual el trabajo de investigación se centro en la observación y pesaje de las distintas bolsas rojas conteniendo RP en distintos horarios a fin de observar y/o registrar fotográficamente (Fotografías N° 2.14; 2.15; 2.16 y 2.17) el contenido de las mismas hasta su llenado de $\frac{3}{4}$ de su capacidad, conforme a las normativas vigentes. Observación que también se centro en la verificación de la calidad de las bolsas, recipientes y contenedores de RP en toda su trazabilidad interna en el HEP.

Relevamiento fotográfico



Fotografías N° 2.14



Fotografías N° 2.15



Fotografías N° 2.16



Fotografías N° 2.17

Con los datos recabados durante un mes de observación se diseñó la Planilla Resumen (Tabla N° 4) que se tiene a continuación y que resume las cantidades de RP generados diariamente y que nos permitió determinar los Indicadores locales de generación de RP en el establecimiento.

Fecha	Pesaje (Kg)	Can. Bolsas (Nº)	Nº de Camas Disponibles	Nº de Camas Ocupadas
01/08/2018	121,1	15	130	96
02/08/2018	143	19	130	71
03/08/2018	118,4	17	130	104
04/08/2018	123,7	22	130	100
05/08/2018	111,1	17	130	87
06/08/2018	111,9	13	130	92
07/08/2018	167,4	19	130	106
08/08/2018	159,7	21	130	105
09/08/2018	157,2	16	129	99
10/08/2018	172,9	19	129	113
11/08/2018	138,4	18	129	90
12/08/2018	117,6	24	129	84
13/08/2018	148,5	15	129	90
14/08/2018	153,8	19	129	100
15/08/2018	138,8	15	129	94
16/08/2018	142,6	19	129	92
17/08/2018	115,4	17	129	94
18/08/2018	106	29	129	79
19/08/2018	88,6	22	129	82
20/08/2018	102,8	15	129	73
21/08/2018	169	18	129	93
22/08/2018	161,7	22	129	101
23/08/2018	157,2	20	129	106
24/08/2018	168,5	19	129	103
25/08/2018	115,7	31	129	90
26/08/2018	113,2	24	129	83
27/08/2018	143,5	15	129	89
28/08/2018	153,6	15	129	82
29/08/2018	167	20	129	87
30/08/2018	128,5	27	129	96
31/08/2018	93,2	27	129	97
Totales en el periodo	4210	609	4007	2878
Promedio	135,81	19,65	129,26	92,84

Tabla N° 4

Determinación de indicadores (A)

$$\text{Indicador de RP generado diario (IRPD)} = \frac{\text{Cantidad de RP diario (Kg)}}{\text{Nº de camas ocupadas /día}}$$

Para el día: d= 01/08/18

$$\text{IRPD} = \frac{121 \text{ Kg}}{92 \text{ camas Ocup./d}} = 1,32 \frac{\text{Kg}}{\text{Cama/día}}$$

$$\text{Indicador de RP generado diario promedio (IRPDP)} = \frac{\sum \text{Cantidad de RP diario (Kg)}}{\text{Nº de días del periodo considerado}}$$

Para el periodo considerado:

$$\text{IRPDP} = \frac{4.210 \text{ Kg.}}{31 \text{ d}} = 135,81 \frac{\text{Kg}}{\text{Cama/Mes}}$$

$$\text{Indicador de RP generado mensual (IRPM)} = \frac{\text{Cantidad de RP mensual (Kg)}}{\text{N}^{\circ} \text{ de camas ocupadas / Mes}}$$

Lo que nos permite calcular:

$$\text{IRPM} = \frac{4.210 \text{ Kg.}}{2.878 \text{ Camas Ocupadas/Mes}} = 1,46 \frac{\text{Kg}}{\text{Cama/Mes}}$$

Planilla resumen calculados los IRPD y promedios (Tabla N° 5)

Fecha	Pesaje (Kg)	Can. Bolsas (N°)	N° de Camas Disponibles	N° de Camas Ocupadas	Indicador de RP generado Diario (IRPD)
01/08/2018	121,1	15	130	96	1,26
02/08/2018	143	19	130	71	2,01
03/08/2018	118,4	17	130	104	1,13
04/08/2018	123,7	22	130	100	1,24
05/08/2018	111,1	17	130	87	1,28
06/08/2018	111,9	13	130	92	1,21
07/08/2018	167,4	19	130	106	1,56
08/08/2018	159,7	21	130	105	1,52
09/08/2018	157,2	16	129	99	1,59
10/08/2018	172,9	19	129	113	1,39
11/08/2018	138,4	18	129	90	1,54
12/08/2018	117,6	24	129	84	1,4
13/08/2018	148,5	15	129	90	1,65
14/08/2018	153,8	19	129	100	1,54
15/08/2018	138,8	15	129	94	1,48
16/08/2018	142,6	19	129	92	1,55
17/08/2018	115,4	17	129	94	1,23
18/08/2018	106	29	129	79	1,34
19/08/2018	88,6	22	129	82	1,08
20/08/2018	102,8	15	129	73	1,41
21/08/2018	169	18	129	93	1,82
22/08/2018	161,7	22	129	101	1,60
23/08/2018	157,2	20	129	106	1,48
24/08/2018	168,5	19	129	103	1,64
25/08/2018	115,7	31	129	90	1,29
26/08/2018	113,2	24	129	83	1,36
27/08/2018	143,5	15	129	89	1,61
28/08/2018	153,6	15	129	82	1,87
29/08/2018	167	20	129	87	1,92
30/08/2018	128,5	27	129	96	1,34
31/08/2018	93,2	27	129	97	0,96
Totales en el periodo	4210	609	4007	2878	45,30
Promedio	135,81	19,65	129,26	92,84	1,46

Tabla N° 5

De las observaciones realizadas se tiene que las bolsas rojas empleadas en la generación de RP presentaban en su llenado la composición:

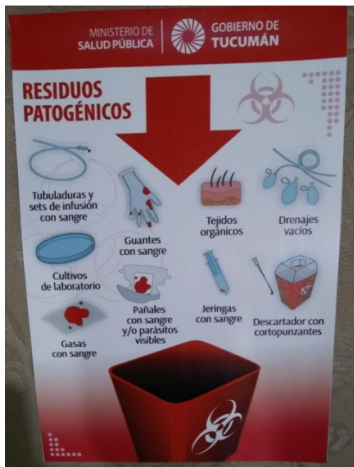
1) RP conforme a las disposiciones vigentes (aproximadamente un 90%) compuesta de: algodones, gasas, vendas, jeringas, botellas de suero, sondas y/o drenajes, sábanas desechables, toallas sanitarias desechables, pañales, gorros, tapabocas, batas y guantes contaminados con fluidos corporales y descartadores con cortopunzantes.

2) Desechos asimilables a Residuos Comunes (RC) en una proporción aproximada el 10% (determinada por pesaje (Kg) con respecto al peso total) y que tuvo su generación en: consultorios, office de enfermerías, salas de pacientes internados, laboratorios, quirófanos, salas de partos, etc. y compuesta por: Toallas de papel usadas en lavado de manos, envoltorios de papel de gasas, empaques de jeringas y jeringas descartables que visiblemente no estaban con sangre u otros

fluidos corporales, o usadas para preparación y administración de medicación no oncológica, insuflado de balones, administración de fórmulas lácteas por sondas naso – orogástricas. También se observaron: vasos descartables, pañales sin sangre y/o parásitos visibles. –

Por lo expresado se infiere que realizando una adecuada segregación en origen se puede disminuir la generación de RP y mejorar sustancialmente el sistema, por medio del control permanente de personal encargado específicamente de los RP como ser la conformación de un comité responsable de estos residuos con representación de todas las partes de componen el establecimiento de salud.-

Por lo observado podemos decir que de los indicadores obtenidos se pueden disminuir las cantidades que se pueden generar en la institución en las proporciones citadas, logrando de esta manera reducir las cantidades de RP propiamente dichos y por ende reducir los costos del tratamiento de los mismos al disminuir las cantidades generadas. Cabe acotar que a pesar de tener una muy buena gestión de los RP por parte del personal encargado del control, de la capacitación que se brinda y de los recursos que se emplean (cartelerías informativas de cada residuo generados y su clasificación correcta – Ver Fotografías 2.5; 2.6 y 2.7) para realizar una segregación adecuada, surgen los inconvenientes de desechar como RP elementos que verdaderamente no lo son y que se deben segregar como RC.



Fotografías N° 2.18 - RP



Fotografías N° 2.19 -RR



Fotografías N° 2.20-RC

Esa disminución en las cantidades y en los costos del tratamiento de RC mezclados con los RP se puede traducir en economías de los gastos y que se pueden volcar o dar una mejor inversión en el sistema de salud.

Es decir que se podría considerar como un indicador de IRPM Corregido en el mes de observación:

$$\text{IRPMC} = \frac{(4.210 - 421) \text{ Kg.}}{2.878 \text{ Camas Ocupadas/Mes}} = 1,32 \frac{\text{Kg.}}{\text{Cama/Mes}}$$

En consecuencia si se hace la proyección del gasto que se generaría corrigiendo las falencias citadas precedentemente (A) y teniendo en cuenta los valores determinados en Tabla N°2 tenemos:

Costo (\$) = N° Camas disponibles (U) x Camas ocupadas (%) x IRPM x Costo unitario (\$/Kg)

$4007 \times 0,93 \times 1,46 \times 23,10 \text{ \$/Kg} = \$ 125.680,28$

$4007 \times 0,93 \times 1,32 \times 23,10 \text{ \$/Kg} = \$ 113.628,74$

Diferencia = \$12.051,54

Esta reducción en los costos de tratamiento de RP segregados inadecuadamente durante el periodo de un mes de observación se puede proyectar por los meses del año y considerando que siempre se puede mejorar aún más la segregación este valor calculado como "Diferencia" puede crecer.

Además se puede hacer proyecciones con el resto de las instituciones de la salud en función del N° Total de camas disponibles en la provincia de Tucumán y llegar a determinar el Ahorro Total que se puede obtener con la adecuada gestión de los RP a nivel provincial. Este tipo de observaciones también se realizó en el "Instituto de Maternidad Ntra. Sra. de la Merced" en la que se observó un mejor trabajo de segregación en relación a los valores obtenidos:

**IRPM=1,19 Kg
 Cama/Mes**

El beneficio principal que se tendría con una correcta gestión y segregación, estaría reflejado en la disminución de RP a tratar y que como producto de la incineración de estos se generan contaminantes al medio ambiente de alto riesgo para la salud que se conocen a nivel nacional e internacional y que tenemos la obligación de evitar tal situación conforme a las disposiciones vigentes: Convenio de Basilea, Agenda 21, etc.

La disminución surge porque la segregación adecuada en origen disminuiría las cantidades de RP a tratar ya que no contendría RC contaminados por los RP propiamente dichos ya que la mezcla de RC con RP los contamina y se deben tratar como RP.

Dichas sustancias contaminantes están constituidos por: Dioxinas, Furanos, Dibenzodioxinas Policloradas (PCDD), Dibenzofuranos Policlorados (PCDF), Contaminantes Orgánicos Persistentes (COPs), Hexaclorobenceno (HCB), etc., producto del tratamiento que se realiza de Incineración con tres hornos pirolíticos a los RP, de acuerdo a lo indagado, en la "Empresa 9 de Julio" responsable de la recolección de todos los establecimientos de atención de la salud, del tratamiento y disposición final de los RP que se generan en toda la provincia.-

En este punto es necesario hacer la aclaración que el sistema de tratamiento de los RP con Hornos Pirolíticos no es la mejor opción puesto que en la actualidad se cuenta con tecnologías como: Autoclave, Microondas o Radioondas y Tratamiento Químico que resultan más adecuadas desde el punto de vista ambiental y de servicios.

Este es un problema que está tratándose a nivel internacional con requerimientos y propuestas como: la OMS, Salud sin daño, Agenda Global para Hospitales Verdes y Saludables, Asamblea General de las Naciones Unidas ha establecido el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y a nivel nacional todo el Marco Legal citado precedentemente.

El Plan Nacional de Aplicación del Convenio de Estocolmo. En el año 2004 la Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sustentable (SAyDS), integrada dentro de la estructura del Ministerio de Salud y Ambiente, puso en marcha el Proyecto Actividades de Apoyo al Convenio de Estocolmo para la elaboración de un Plan Nacional de Aplicación”, con el objetivo de elaborar el Plan Nacional de Aplicación del Convenio de Estocolmo. La elaboración y aplicación del Plan de Acción es una obligación que los Estados Partes asumen en el artículo 7º del Convenio.

Este Plan de Acción cubre las siguientes áreas temáticas establecidas en el Convenio:

- Programa Nacional de Minimización y Eliminación Ambientalmente Racional de PCBs y material contaminado
- Programa Gestión de Emisiones No Intencionales
- Programa Integración de la Gestión de Sustancias y Productos Químicos
- Programa de Intercambio, Diseminación de Información, Sensibilización / Formación y Concertación.
- Programa de Gestión Ambientalmente Racional de Plaguicidas.

Con este Plan de Acción, Argentina asumió el compromiso y las obligaciones del Convenio de Estocolmo en el marco del desarrollo creciente de su política ambiental, coincidentemente con las responsabilidades de los demás Acuerdos Multilaterales sobre 4 Sustancias y Productos Químicos de los que es País Parte.

Este Plan de Acción desarrolla herramientas para la planificación y la gestión ambiental integrada de las sustancias y los productos químicos, dándoles carácter público al logro de los objetivos buscados por el Convenio de Estocolmo, y a las acciones y medidas previstas para el mediano y largo plazo.

“El Objetivo General del Plan de Acción indica en el punto 3.3.1: Proteger la salud humana y el medio ambiente frente a los impactos de los COPs, desarrollando una política sustentable para la gestión de los mismos que tienda a una minimización progresiva de los COPs en Argentina. En tanto en el punto 3.3.2 establece entre otros Objetivos Específicos: 1) Minimización gradual de las emisiones de dioxinas y furanos por causas controladas y no controladas, revisando periódicamente la necesidad de dictado de normativa de COPs (liberaciones no intencionales y futuros COPs)”²³

“Los incineradores también emiten al ambiente metales pesados como titanio, cromo, manganeso, hierro, bario, cobre, zinc, estroncio, estaño, plomo y mercurio, entre otros. Estos han sido asociados con numerosos trastornos de la salud, como disfunciones neurológicas, alteraciones en el sistema inmunológico, malformaciones congénitas, problemas en los pulmones y los riñones, aumento de la incidencia de diabetes, cáncer, entre otros.”²³

A los fines de preservar la salud y el medio ambiente se establecen parámetros que limitan las contaminaciones especificando valores máximos de contenidos y/o concentraciones de sustancias contaminantes que tienen que cumplirse legalmente y que obligatoriamente deben hacer cumplir las autoridades gubernamentales y/o funcionarios de las aéreas correspondientes (Secretaría de Medio Ambiente de la Nación y Provincial, Autoridades Nacionales y Provinciales, ONG, etc.).

²³http://resistencia.gob.ar/municipio/wp-content/uploads/sites/4/Informe-Ambiental-Horno-Pirolitico-Htal-Perrado_18-11-17.pdf

Ejemplo de los parámetros citados se citan en el siguiente Cuadro

Normas de emisión para incineradores de desechos (in mg/m³ a 11 % O₂ seco)
establecidas por la Unión Europea

Contaminante	Directriz de la CE sobre la incineración de desechos		
	Límite medio diario	A – límite medio en media hora 100% <u>a/</u>	B – límite medio en media hora 97% <u>a/</u>
HCl	10	60	10
HF	1	4	2
SO ₂	50	200	50
No _x	200	400	200
CO	50	100	50
Sustancias orgánicas	10	20	10
Polvo	10	30	10
Metales pesados	Límite medio de emisión en el respectivo tiempo de la muestra [½ - 8 h]		
5 Cd y Tl	0,05		
Hg	0,05		
5 As, Sb, Cr, V, Sn, Pb, Co, Ni, Cu, Mn	0,5		
Dioxinas y furanos (como valores de equivalentes de tóxicos)	[6 - 8 h] 0,1 x 10 ⁻⁶ TE <u>b/</u>		

a/ Ninguno de los valores medios de media hora supera ninguno de los valores límites de emisión establecidos en la columna A o bien, cuando corresponde, el 97% de los valores medios de media hora a lo largo del año no supera ninguno de los valores límites de emisiones establecidos en la columna B.

b/ = 0,1 ng TE/m³.

Fuente: Convenio de Basilea-Directrices Técnicas Sobre el Manejo Ambientalmente Racional de los Desechos Biomédicos y Sanitarios. Pdf

2.3.- Análisis del riesgo ambiental

Cualquier situación ambiental sospechada de representar un peligro para la salud y el ambiente demandará una instancia que es el análisis de riesgo, lo cual permitirá dimensionar adecuadamente la supuesta fuente de peligro.

El análisis de riesgo es una instancia técnica orientada a generar información ambiental relativa a las posibles fuentes de peligro, los factores de exposición y los agentes expuestos a preservar.

La investigación ambiental que necesitan los RP para un análisis puntual de contaminación es identificar, medir y comparar los distintos parámetros físicos, químicos y biológicos para determinar un posible peligro potencial al ambiente y a la salud de las personas que están expuestas.

Los factores ambientales Bióticos y Abióticos (Agua, Suelo, Aire) son modificables y son causas evitables de daño, constituyendo una exposición combinada a riesgos: físicos, químicos, biológicos y sociales.

Especialmente cuando se tratan de contaminantes de alta toxicidad como las Dioxina, furanos y Contaminantes Orgánicos Persistentes y que están presentes en los Residuos Peligrosos de los que forma parte los Residuos Patológicos, los cuales crecen en magnitud en función de la complejidad que presenten los EAS y según se trate de países desarrollados o en proceso de desarrollo. Esta situación de susceptibilidad a la contaminación del medio ambiente es de gran interés a nivel mundial y de organizaciones pro-ambientalistas e interesados en la salud y sustentabilidad de ambiente (OPS, OMS, UNE, Declaración de Estocolmo, Programa de Naciones Unidas, SAYDS, etc.)

2.4.- Evaluación del riesgo ambiental

La definición de riesgo ambiental según UNE 150008 (2008), el riesgo ambiental se define como “el resultado de una función que relaciona la probabilidad de ocurrencia de un determinado escenario de accidente y las consecuencias negativas del mismo sobre el entorno natural, humano y socioeconómico”²⁴

Según la norma citada el proceso metodológico a seguir para realizar el análisis de los riesgos que genera cualquier actividad entrópica responde al siguiente Esquema Metodológico: (Ver Fig.2.1)

Esquema metodológico

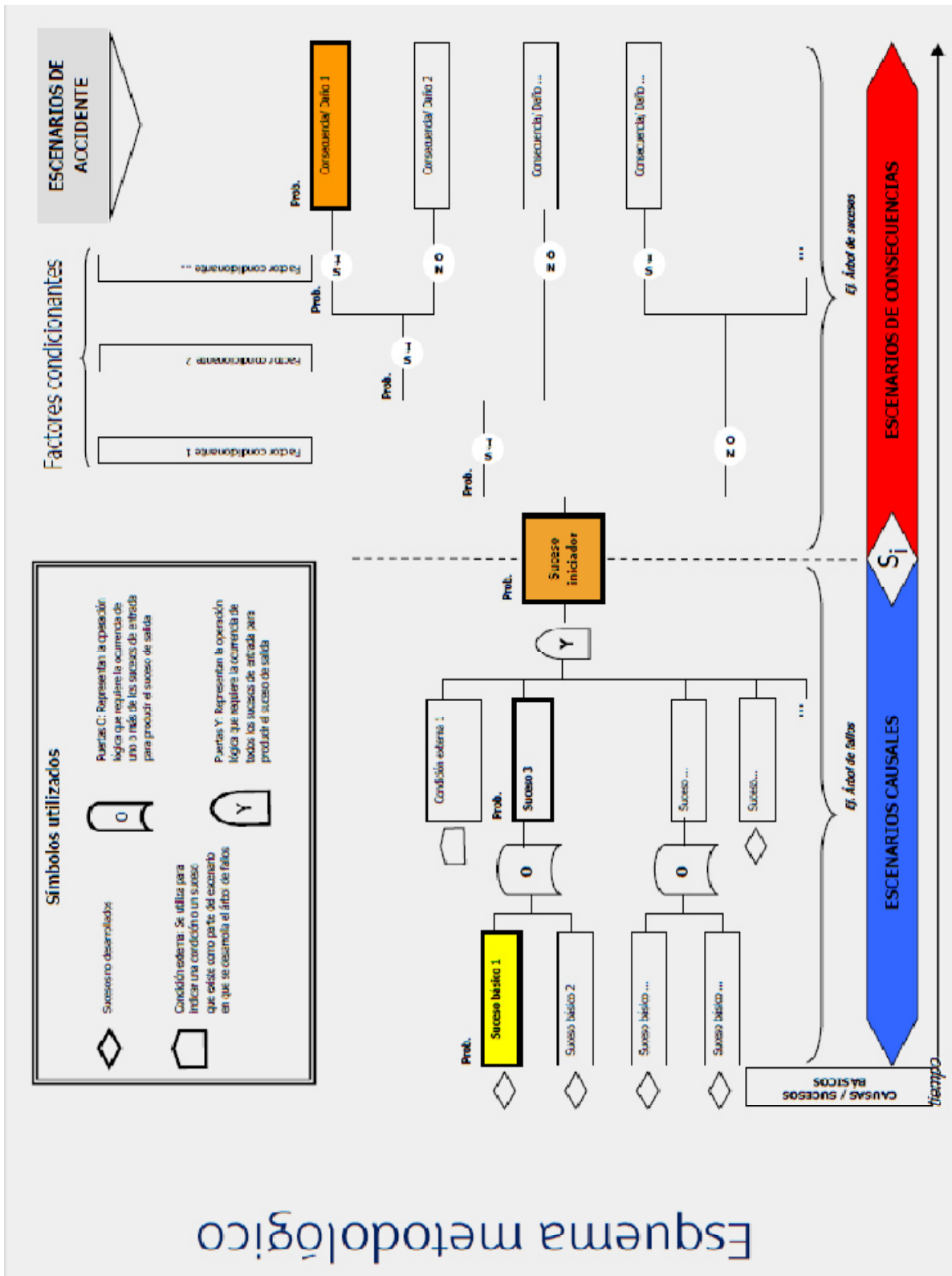


Fig.2.1: Esquema Metodológico de la Norma UNE 150008:2000 ²⁵

En los Establecimientos de Atención de la Salud los riesgos están asociados a la gestión de los REAS (Residuos de Establecimientos de Atención de la Salud).

Los residuos de EAS deben ser gestionados de manera adecuada desde su generación hasta su tratamiento y disposición final. En cada una de las etapas de la gestión de REAS existen factores de riesgos para la salud de los trabajadores que se desempeñan en el establecimiento, para la población y el ambiente en general.

-El Glosario temático de la Salud del trabajador del Mercosur define a **peligro** como “un determinado factor (objeto, químico, elemento, situación, condición, ambiente) que tiene la capacidad de producir daño” y a **riesgo** como “probabilidad de ocurrencia de un daño”²⁶

Entre los grupos de trabajadores expuestos a los riesgos propios de la manipulación de residuos de un EAS, se puede incluir a:

- Médicos y enfermeras
- Mucamas
- Personal de soporte del EAS (servicios generales, mantenimiento, entre otros)
- Recolectores de residuos (internos y externos)
- Personal encargado del transporte de los residuos (internos y externos)
- Trabajadores de plantas de tratamiento residuos.

Riesgo biológico

Se denomina agente biológico a los microorganismos (bacterias, virus, hongos o parásitos, incluidos los modificados genéticamente), los cultivos celulares y los endoparásitos humanos.

Asociado a los residuos biopatógenos. El riesgo biológico estará dado por la probabilidad de que un agente biológico pueda provocar daño a la salud o al ambiente.

Como riesgos asociados a la gestión de residuos podemos mencionar: -Estos agentes biológicos pueden transmitirse hacia las personas que están en contacto con material contaminado o con líquidos o secreciones corporales que contienen estos agentes (por ejemplo: el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), virus de la hepatitis B, hepatitis C, bacilo de la tuberculosis TBS) y dicha transmisión puede ser por cinco vías de entradas: VIA RESPIRATORIA (Por inhalación), VIA CONJUNTIVAL (Por proyección de aerosoles o gotas), VIA DERMICA (Por contacto de piel desprotegida), VIA PARENTERAL (Por pinchazos o cortes) y VIA DIGESTIVA (Por ingestión de alimentos, mal lavado de manos, etc.).²⁷

Riesgo químico

Los riesgos químicos son agentes ambientales presentes en el aire. Los riesgos químicos se presentan en el ambiente en forma de polvos, gases, vapores, rocíos, nieblas y humos metálicos.

El riesgo químico estará dado por la probabilidad de que un contaminante químico entre en contacto con un receptor (personas y/o ambiente en general) con consecuencias adversas para la salud de las personas y/o receptores del ambiente. Estos contaminantes pueden estar como sustancias puras o de determinada pureza (residuos de productos vencidos, restos de productos químicos, líquidos reveladores de placas radiográficas utilizados, etc.) o estar presentes en elementos (envases, ropas, elementos de protección personal, etc.) que se encuentran contaminados con algunos de los productos químicos utilizados.

²⁷ Fernández García, D. (2006). Sistema de Gestión de la Calidad, Ambiente, y Prevención de Riesgos laborales, su integración. Madrid. Editorial Club Universitario

Las características que le confieren peligrosidad a estos contaminantes son, entre otras, las siguientes: • Toxicidad (genotoxicidad - mutagénesis, carcinogénesis, teratogénesis), • Corrosividad, • Inflamabilidad, • Explosividad y • Reactividad. Las personas expuestas a este riesgo, en relación con los residuos del EAS, serán tanto aquellos que generen los residuos químicos (área de tratamientos oncológicos, diagnóstico por imágenes, odontología, laboratorio, mantenimiento, etc.), como quienes manipulen estos residuos.²⁷

Riesgo radioactivo

El riesgo asociado al manejo de residuos radiactivos estará dado por la probabilidad de que sustancias radioactivas entren en contacto con un receptor (personas y/o ambiente en general), provocando consecuencias adversas para la salud de las personas o el ambiente. Estas sustancias pueden penetrar al organismo humano por cualquier vía (respiratoria, dérmica, digestiva mucosas, o parenteral) y, una vez que la persona se encuentra contaminada con dichos productos, sigue expuesta a la radiación del mismo hasta que estos se eliminen de su cuerpo. La radioactividad es un fenómeno químico-físico por el cual algunos elementos químicos, llamados radiactivos, emiten radiaciones.

Las personas afectadas a este riesgo en relación a los residuos radiactivos dentro del establecimiento de salud son tanto aquellos que generan los residuos con contaminantes radioactivos (área de medicina nuclear, etc.), como quienes manipulan estos residuos.²⁷

Riesgos ergonómicos

En la gestión de residuos puede existir riesgo ergonómico al realizar el levantamiento y traslado de bolsas que tengan un peso o tamaño elevado, o al empujar los recipientes donde están contenidas, ya que pueden ocasionar "traumatismos o lesiones osteomusculares: por movimientos inadecuados o esfuerzos excesivos durante la tarea, o con resbalones y caídas a nivel".²⁷

Los trabajadores más afectados serán quienes manipulen los residuos y trasladen los mismos desde los lugares de generación a sus almacenamientos respectivos.

Además de estos riesgos asociados directamente a la gestión de residuos, existen otros que son inherentes a las actividades que se llevan a cabo en un EAS (riesgo eléctrico, mecánico, incendio, explosión, psicosociales, etc.).

Las personas afectadas a este riesgo en relación a los residuos radiactivos dentro del establecimiento de salud son tanto aquellos que generan los residuos con contaminantes radioactivos (área de medicina nuclear, etc.), como quienes manipulan estos residuos.²⁷

En el caso particular de la atención de la salud pensar en los residuos que ésta genera, ha resultado algo secundario, de menor importancia, llegando a despreciarse esta temática. Es sabido que una inadecuada gestión, puede perjudicar la salud de las personas que se atienden o trabajan en los EAS. Surge así la *contradicción* que lugares dedicados a la promoción y protección de la salud produzcan daños a las personas o al ambiente puesto que en ellos se genera el peligro de contaminación.

"...debe verse que el insuficiente manejo de residuos puede incidir considerablemente en las condiciones higiénicas y de salud de los pacientes, del personal y de las visitas de un hospital. Un incorrecto manejo puede ser el origen de un accidente, o puede provocar riesgos de infección que podrían evitarse".²⁸

²⁷ Fernández García, D. (2006). Sistema de Gestión de la Calidad, Ambiente, y Prevención de Riesgos laborales, su integración. Madrid. Editorial Club Universitario

²⁸ Bethular, C. y Wucke, A. (2003): Gestión intrahospitalaria de residuos. Rosario: GTZ, p.11

CAPITULO 3 – METODOLOGIA

3.1.- Valoración del riesgo

El **Riesgo Sanitario** es la expectativa resultante de de la probabilidad de ocurrencia de un evento adverso, conocido o potencial, a la salud y su severidad asociada a riesgos derivados de la exposición involuntaria de la población a peligros: Biológicos, químicos y físicos

- Por consumo o uso de agua, alimentos, bebidas
- Medicamentos, equipos médicos, productos de perfumería, belleza y aseo
- Nutrientes vegetales
- Plaguicidas, sustancias tóxicas o peligrosas y otros productos
- Sustancias o agentes físicos, químicos o biológicos presentes en el ambiente o en el trabajo y, a mensajes publicitarios de productos cuyo consumo puede alterar la salud.

El Riesgo Sanitario está asociado íntimamente a los hábitos culturales, de nivel de vida y de desarrollo, y al medioambiente. Sus consecuencias son relevantes en el estado de salud de la población, en el desarrollo económico y social del individuo y, de la sociedad en su conjunto. Actualmente no existe un diagrama integral de los Riesgos Sanitarios en nuestro país, ni a nivel provincial, tampoco una cartografía que los agrupe por zonas o áreas de peligrosidad (OMS).

El sistema de Evaluación de Riesgos o Riesgos Sanitarios, es un proceso internacionalmente aceptado cuya finalidad es elaborar predicciones, sobre base científica, acerca del potencial de daño que derive de la exposición a un peligro determinado.²⁹

La evaluación de riesgo pretende cuantificar la probabilidad de un daño a partir de datos que resulten representativos de la relación entre el peligro identificado y la persona u organismo expuesto.

Metodológicamente reconoce cuatro etapas:

1. La identificación del peligro (¿qué es?)
2. La evaluación de la relación dosis/respuesta (¿qué produce?)
3. La evaluación de las vías de transferencia ambiental (¿cuál es la dinámica del agente peligroso en el ambiente)
4. La caracterización del riesgo (¿cuál es el grado de preocupación que se espera por la exposición de las personas?) que incluye el conocimiento de quiénes son los expuestos, su susceptibilidad y vulnerabilidad frente al peligro y cuales formas adopta su exposición.

Aplicado a un factor de riesgo biológico y sostenido por la comprensión del fenómeno salud-enfermedad en términos de la triada ecológica (proceso salud - enfermedad en el ser humano por la interacción de los elementos: agente causal, huésped y ambiente), la caracterización de los residuos patogénicos (RP) debe tener en cuenta los siguientes elementos:

En relación con el peligro:

- Identificación del agente infeccioso: Tipo de organismo hongo/ virus/ bacteria/ parásito/espora).
- Forma/estadio/cepa.
- Cantidad de residuo patogénico disponible.
- Infectividad (capacidad de ingresar al huésped).

²⁹ Resolución N°134/16: Directrices nacionales para la Generación de Residuos en Establecimientos de Atención de la Salud (GREAS).pdf

- Invasividad (capacidad de diseminarse dentro del huésped).
- Patogenicidad (capacidad de causar enfermedad).
- Virulencia (es el poder o potencia patógena de un microorganismo).
- Toxicidad (capacidad de liberar toxinas).
- Resistencia a fármacos (capacidad para eludir o contrarrestar la acción de medicamentos).
- Potencial infeccioso: características de la enfermedad que se espera por la exposición.
- Formas clínicas. Historia natural de la enfermedad. Condicionantes de la enfermedad.

Vías de transferencia ambiental:

- ¿Aire/suelo/agua/alimentos? • Temperatura, luz, altitud: como condiciones para el desarrollo y transmisión de agentes y sus vectores.
- Animales y plantas: como transmisores o vectores.
- Vías de ingreso al organismo susceptible.
- Factores socioculturales del ambiente (gestión de los residuos, sistemas de disposición final, accesibilidad tecnológica para tratamiento específico, higiene, transporte, acceso de personas a los sitios de disposición).

En relación con los expuestos

- Susceptibilidad: Factores individuales (edad, sexo, estado nutricional e inmunitario, enfermedades previas, memoria inmunológica, otros).
- Vulnerabilidad social (educación, vivienda, estructura social, acceso al sistema sanitario y otros factores socioculturales).

De este análisis de riesgo surge que, a la hora de caracterizar un residuo patógeno, deben considerarse aspectos epidemiológicos, sanitarios, ambientales, socioculturales, éticos, herramientas y procedimientos técnicos disponibles y recursos económicos.

3.2.- ASPECTOS METODOLÓGICOS

Conforme a las legislaciones vigentes los EAS son responsables de adoptar las medidas necesarias para garantizar que todas las actividades se realicen de manera segura, eliminando o minimizando los factores de riesgos que pueden ocasionar daños a los trabajadores y/o al ambiente, esto en lo referente a la trazabilidad interna del establecimiento.

En lo que respecta a la trazabilidad externa, la responsabilidad la tiene la empresa encargada del transporte, tratamiento y disposición final de los RP denominado Operador.

Esto se lleva a cabo mediante los documentos formales (por quintuplicado), establecido por ley que son los Manifiestos que se inician con el generador cuando entrega los RP generados en origen y terminan con el operador cuando transporta, realiza el tratamiento y hace la disposición final de los mismos cuando emite el último documento de disposición final que se debe entregar al generador. Esto en correlación de que el generador (EAS) es responsable de la gestión ambientalmente adecuada y del destino final del residuo peligroso (“de la cuna a la tumba”).

En toda la trazabilidad (Interna y Externa) se presentan riesgos para todo el personal que manipula los RP, al medio ambiente y la comunidad en general. Esto demanda la necesidad de prevenir dichos riesgos.

Dado que el riesgo es la probabilidad de ocurrencia de daños, si se minimizan los peligros a los que están expuestas las personas los riesgos serán menores.

Se comenzó a considerar los peligros en los seres vivos, cuando legalmente se estableció, que puede acarrear la exposición de sustancias peligrosas presentes en el medio ambiente comenzando a ahondar en el tema análisis de riesgos y que deben resolverse interdisciplinariamente.²⁹

A los fines de considerar la relación que existe entre los riesgos reales a los que están expuestos todas las personas internas y externas de EAS se puede considerar, en la valoración del riesgo sanitario, la Tabla N° 6³⁰ que relaciona la Población Expuesta con los Riesgos Sanitarios a los que es susceptible en consideración del medio y de las Consecuencias potenciales proponiendo Medidas correctivas a fin de minimizarlos o eliminarlos.

También se puede emplear el criterio de evaluación y valoración de Aguirre Murúa³¹ a fin de dar respuesta técnica a la sociedad actual que demanda información sobre los riesgos a los que se ve sometida, y por otra parte, contribuir con un fundamento científico-técnico a su protección (a través de medidas correctoras, de prevención, planes de emergencia, etc.) frente a las amenazas potenciales derivadas del uso de un ámbito concreto

²⁹ Resolución N°134/16: Directrices nacionales para la Generación de Residuos en Establecimientos de Atención de la Salud (GREAS).pdf

³⁰ <http://www.agroambient.gva.es/va/web/calidad-ambiental/directrius-tecniques>
<http://www.basel.int/Portals/4/Basel%20Convention/docs/pub/techguid/biomed-s.pdf>

³¹ Aguirre Murúa, G. (2005) La valoración de los riesgos en la ordenación del territorio Metodología Práctica. Boletín de la AGE. N° 40: 393-405. España

Clasificación de riesgos y correctivos recomendados

Riesgos atribuidos a:	RIESGOS REALES								RIESGOS PERCIBIDOS	
	INFECCIÓN				TOXICOS				EMOCIONALES	
	Pinchaduras, cortes		Inhalación, ingestión		Heridas existentes		Contacto, ingestión, inhalación		Sensibilidad, posición ética	
	Escala	Reducido mediante	Escala	Reducido mediante	Escala	Reducido mediante	Escala	Reducida mediante	Escala	Reducido mediante
A. En ámbitos de asistencia sanitaria										
Categoría de personas										
Pacientes	-	I	±	P,I	+	P,I	+	P,I	+	I
Personal de asistencia sanitaria	+	P,I	+	P,I	+	P,I	+	P,I	±	I
Personal de logística	+	P,I	+	P,I	+	P,I	+	P,I	+	I
Otro personal	0		-	P,I	0		0		+	I
Visitantes y contratistas de servicios	0		-	I	0		0		+	I
B. Fuera de ámbitos de asistencia sanitaria										
Categoría de personas										
Personal de transporte	+	P,I	±	P,I	±	P,I	+	P,I	+	I
Personal de tratamiento	+	P,I	±	P,I	±	P,I	+	P,I	+	I
Público en general	0		0		0		0		+	I

TABLA N° 6

Clave de los símbolos de las columnas:

Escala de riesgos:

0 : riesgo insignificante

- : bajo riesgo

± : riesgo medio

+ : alto riesgo

Medios de reducción de riesgos:

P: mediante prevención, es decir buenas prácticas (separación de desechos, etc.), medios indirectos (esterilización de desechos, etc.) y capacitación (en higiene y seguridad).

I: mediante información (comunicación de normas de higiene, información pública, capacitación efectiva).

³⁰ <http://www.agroambient.gva.es/va/web/calidad-ambiental/directrius-tecniques>
<http://www.basel.int/Portals/4/Basel%20Convention/docs/pub/techguid/biomed-s.pdf>

3.3.- DAÑO AMBIENTAL Y SU COBERTURA

Una sustancia tóxica puede producir un daño irreversible a la vida y al ambiente por lo que el análisis de riesgo se lo debe enfocar para tener elementos de decisión en las autoridades competentes.

La decisión de incorporar una política de gestión de residuos en un EAS deberá apuntar y contribuir a disminuir los riesgos, tanto sobre las personas (trabajadores, pacientes, población) como sobre el ambiente en general.

Es de fundamental importancia lograr desde el punto de generación de RP se realice en forma adecuada. Si la segregación es incorrecta se suele generar mayor cantidad de RP respecto de lo esperado con el consiguiente incremento de gastos en tratamiento de residuos. Pero también si los volúmenes generados son menores a lo esperado puede indicar una disposición final incorrecta de RP no segregados como tales.

Para lo cual se propone las siguientes consideraciones en la segregación Considerar como:

a) RESIDUO PATOGENICO O BIOPATOGENICO (RP)

- Residuos provenientes de áreas de aislamiento
- Cortopunzantes con riesgo biológico: agujas, hojas de bisturí, otros
- Cultivos de microorganismos, de células y de cepas stock de agentes infecciosos
- Sangre líquida y hemoderivados
- Elementos absorbentes y descartables impregnados en sangre u otros fluidos biológicos (algodones, gasas, sachet de suero, vaso de odontología, cánula, jeringas, sondas, etc.)
- Materiales descartable de cirugías y autopsias
- Vacunas a virus vivo o atenuado
- Líquidos de drenaje
- Residuos provenientes de terapias biológicas
- Material descartable de laboratorio con riesgo biológico
- Equipo de protección personal con riesgo biológico
- Residuos provenientes de bioterios involucrados en estudios de investigación con microorganismos patógenos
- Filtros y prefiltros de egreso de áreas y cabinas con riesgo biológico
- Residuos éticos o estéticos: órganos y miembros amputados
- Pañales contaminados con sangre visible, y/o con parásitos visibles

b) RESIDUOS COMUNES (RC)

Se podrá considerar esta clase de residuo como asimilable a RSU (Residuo Solido Urbano) proveniente: Oficinas, Administración, Comedor, Baños, Cocina, Taller, Sector mantenimiento, etc. que deberán ser depositados en bolsas negras.

c) RESIDUOS RECICLABLES (RR)

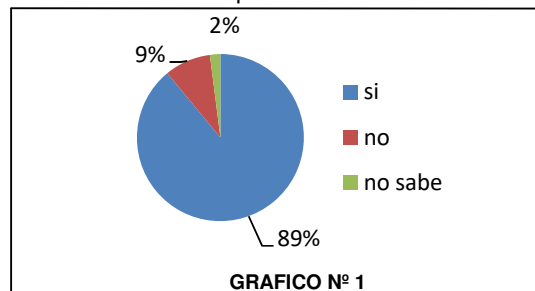
- Papel y cartón proveniente de uso de oficinas y envoltorios de mercaderías, envoltorios de papel de gasas esterilizadas
- Botellas de plástico (gaseosas, jugos, sachet de suero no contaminado)
- Latas de bebidas

- Elementos de vidrio sanos o rotos provenientes de áreas donde no se generan RP
Tales RR deberán ser depositados en bolsas verdes.

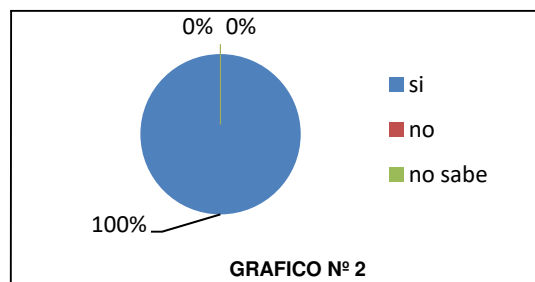
A los fines de realizar la evaluación de la gestión interna se realizó encuestas al personal del Hospital Eva Perón a los efectos de indagar sobre los conocimientos que tienen los mismos de los RP (Ver Encuesta en el ANEXO III) Para realizar esta tarea se encuestó a 55 (Cincuenta y cinco) personas con las que se generaron fichas que se encuentran en el Anexo N° III. Del espectro encuestado el 70% es: Médicos, Odontólogos y Enfermeros, 20% es: Administrativos, Encargados o jefes de sectores, 7% Personal de limpieza y 3% Personal de mantenimiento. El estudio fue transversal, descriptivo y prospectivo. Los resultados fueron los siguientes.

ANALISIS DE ENCUESTAS

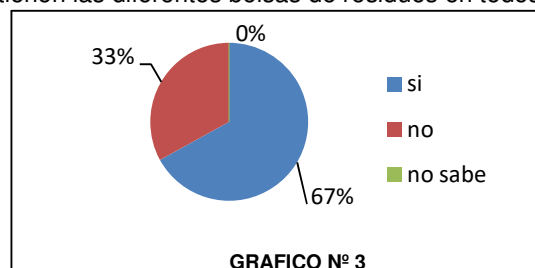
1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?



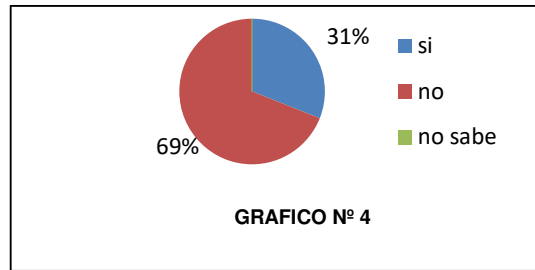
2. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?



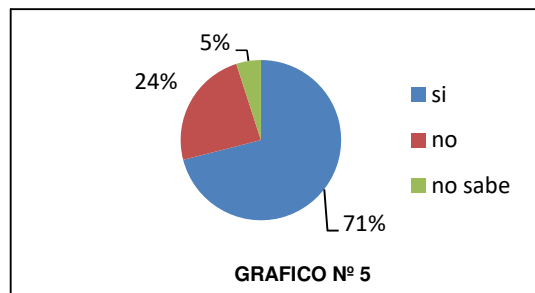
3. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?



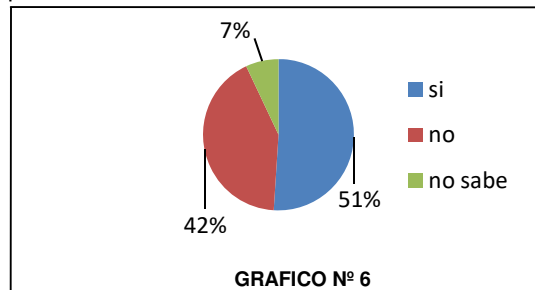
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?



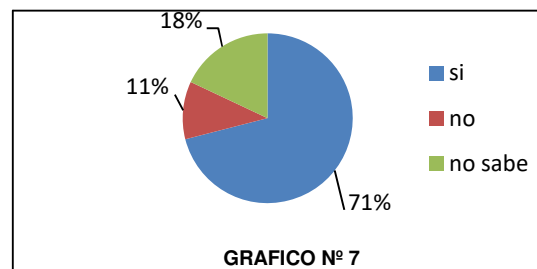
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?



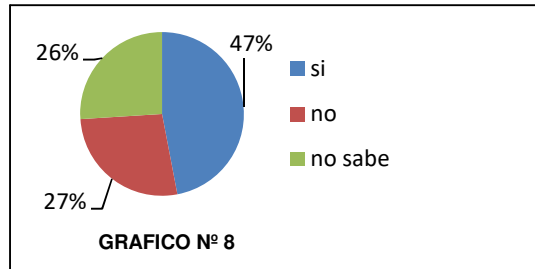
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?



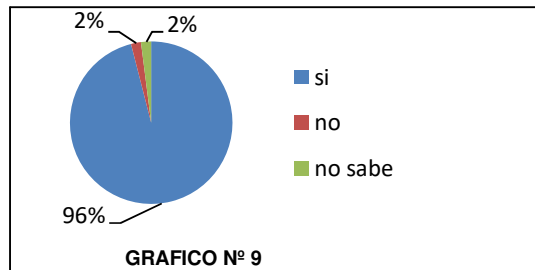
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?



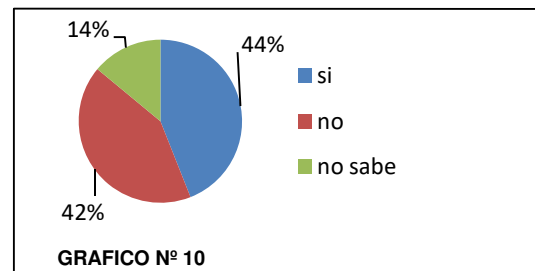
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?



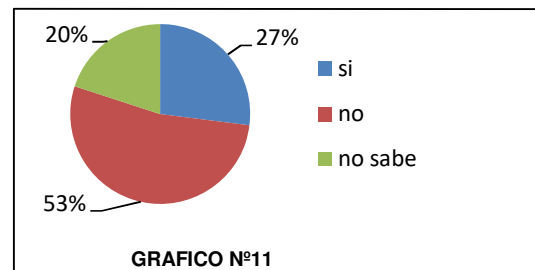
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?



10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?



11. ¿Conoce lo que es un horno pirolítico y para que se lo utiliza?



Conclusiones sobre las encuestas:

- a) De todo el personal encuestado el 89% sabe que colores de bolsas se deben utilizar con los RP que es un alto valor y que es de esperarse que se realice una buena gestión de los RP.
- b) Así mismo se observo que la totalidad del personal encuestado asistió a cursos sobre RP. Eso se debe a la política de Hospital Eva Perón (HEP) y del personal encargado de los RP en su trabajo concientización y formación del personal; y que muestra el interés por el tema del cuidado del medio ambiente.-
- c) El 67% de personal encuestado contesto que los distintos tipos de bolsas de residuos se encuentran en todos los sectores del establecimiento. El resto 33% respondió que no pero se debe atender al hecho que se encuestaron a personal que no está en sectores en los que no se disponen de los distintos tipos de bolsas por las funciones y/o trabajo del personal citado como encuestado.-
- d) El 71% de la encuesta conocía la función de las diferentes bolsas empleadas para R P antes de realizar el curso de capacitación en el HEP sobre RP. El resto 29% desconocía por lo que se infiere que no tuvo otro curso de capacitación anteriormente.-
- e) El 49% del personal de la encuesta desconoce que tratamiento reciben los RP una vez que se retiran de hospital. Esto significa que debe implementarse cursos de capacitación para mejorar concientización y gestión de los RP a fin de reducir las cantidades y costos de tratamiento de los mismos hasta su disposición final y valorar las disminuciones de los distintos contaminantes que en el proceso de tratamiento generan.-
- f) En la pregunta sobre si tenían conocimiento si en hospital que trabaja existía algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los RP respondieron el 71% que si, un valor alto y que significa que el personal referido tiene presencia y cumple con las funciones encomendadas. El resto representa al personal que no tiene injerencia en los RP.-
- g) El 93% de las encuestas respondió que le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital, por lo que se infiere que son susceptible de mejoras en la generación y tratamiento interno que se les da a los RP.-
- h) El 53% del personal encuestado sabe que es un horno pirolítico.-
- i) Por lo que podemos inferir que tienen cierto grado de capacitación en lo referente a los RP, especialmente los agentes de atención de la salud que en general realizan la generación de los mencionados residuos y que se pueden mejorar con cursos de capacitación permanentes y continuos, y que se deben realizar a todo el personal incluido el público que asiste al establecimiento en calidad de usuario o cuidador de enfermos. En especial a aquellos que trabajan en salas de aislamiento.

- j) Produciendo menos RP se tienen que tratar menor cantidad, lo que representa economía en: los gastos de tratamiento, consumo de energía en los equipos de tratamiento (Generalmente funcionan a gas o electricidad) y principalmente Representa menor producción de: emisiones de contaminantes a la atmosfera Dioxinas, Furanos, COPs, etc.), gases de efecto invernadero, particulado en el aire por emisión de los hornos piroliticos (con filtros deficientes o inexistentes) y residuos sólidos para la disposición final

CAPITULO 4 – GESTION AMBIENTAL

4.1.- Análisis de la gestión interna en los establecimientos de salud

El análisis de riesgo sirve para identificar y evaluar los problemas ambientales y de salud provocados por las actividades realizadas por el hombre. Para comparar distintas tecnologías, para determinar las distintas acciones correctivas y elaborar normativas ambientales a fin de implementar medidas correctivas o de mitigación.

El análisis de riesgos aplica técnicas cuando las respuestas no son obvias y la información es confusa y dudosa.

El análisis de riesgo si mejora la capacidad de la ciencia en la identificación, evaluación, control y reducción de riesgos asociados con las actividades antrópicas.

En el caso particular del Hospital Eva Perón la trazabilidad interna (Ver Trazabilidad interna en el ANEXO IV) está bien diseñada donde no se genera mayor exposición a las personas del hospital (Médicos, enfermeras, Mucamas, Personal de servicios generales, mantenimiento, recolectores de residuos, entre otros) ni las externas (pacientes, acompañantes de pacientes y público en general) por los horarios en que realizan el retiro y transporte interno de los RP.

Según lo observado en todo el proceso de la recolección y transporte interno, se realiza conforme a las reglamentaciones vigentes con el equipamiento (Bolsas de color rojo de espesor > 100 micrones - cestos y contenedores móviles de plástico rígido de colores acorde al residuos con ángulos interiores redondeados, sin aristas vivas y con paredes lisas que faciliten la limpieza – depósitos: primarios – intermedios y final de almacenamiento, descartadores, bidones aptos para líquidos, etc.) y elementos de protección personal acorde a las tareas realizadas (indumentaria, guantes, barbijos o máscaras, etc.)

Para en análisis y valoración de riegos biológicos en los EAS se debe tener en cuenta los siguientes parámetros:

Tabla N° 7 – Población potencialmente expuesta a residuos

Población del EAS, Potencialmente expuesta a residuos	Población expuesta en la generación (durante los procesos de segregación y descarte del residuo)
	Personal Población expuesta en la manipulación (durante los procesos de recolección, limpieza, transporte interno y almacenamiento), siendo ésta - a los efectos de estas directrices - la población objetivo.
	Pacientes ambulatorios expuesta a y hospitalizados
	Otros concurrentes al establecimiento

Otra manera de clasificar a la población objetivo está dada por la modalidad de trabajo y contratación en los EAS, que permite encontrar otras relaciones laborales y categorías ocupacionales⁶⁰: personal de planta permanente o transitoria, contratados, becarios, residentes, concurrentes, personal perteneciente a empresas que prestan servicios tercerizados, voluntarios, estudiantes, proveedores, otros.

La tercerización reviste importancia significativa ya que es una modalidad frecuente en las tareas de limpieza y recolección de residuos, transformándose así - de acuerdo con la forma de empleo - en una de las poblaciones intrahospitalarias más vulnerables.

Mediante el uso de productos alternativos o de técnicas especiales se podrá, en algunas oportunidades, evitar la generación del residuo; sin embargo la mayoría de las prácticas en un EAS conducirán, indefectiblemente, a la generación de éstos. Es en este caso cuando deberán integrarse, a la gestión de REAS, acciones de prevención y protección que permitan un manejo racional y sustentable, sin compromisos para la salud.

La exposición deberá, entonces, reducirse a su mínima expresión mediante la adopción, entre otras, de las siguientes medidas:

Tabla N° 8– Medidas de prevención y protección

Prevención	- Establecer una gestión de los residuos en EAS que permita realizar adecuadamente los procedimientos de trabajo con el menor número de trabajadores expuestos.
	- Establecer procedimientos de trabajo que eviten o minimicen la liberación accidental de agentes químicos o biológicos durante todo los procesos de trabajo y muy especialmente durante la recolección, transporte y almacenamiento del residuo.
Protección	-Evitar las consecuencias de la exposición que no haya sido posible evitar por otros medios, proveyendo a los trabajadores equipos de protección colectivos y/o individuales.
	-Cumplir con el plan de inmunizaciones

El accidente cortopunzante es el que genera mayor preocupación, por su frecuencia y por la probabilidad de exposición a fluidos biológicos (asociación con HIV, hepatitis B y C, etc.).

Los accidentes de trabajo están directamente relacionados con la precariedad de las condiciones laborales (alta rotación, carencia o deficiencia en la capacitación, incumplimiento de normas sobre prevención de riesgos y de procedimientos seguros de trabajo, equipo de protección personal inapropiado e insuficiente, insumos inadecuados para la tarea y/o aumento de la carga de trabajo, ausencia de acciones de fiscalización, etc.) y constituyen un indicador de peso a la hora de evaluarlas.

Los accidentes más comunes son:

Tabla N° 9 – Accidentes de trabajo

Accidentes de trabajo	Heridas: por descarte incorrecto de elementos cortopunzantes (agujas, hojas de bisturí, material de vidrio, etc.) sin contaminar o contaminados.
	Traumatismos o lesiones osteomusculares: por movimientos inadecuados ó esfuerzos excesivos durante la tarea, o con resbalones y caídas a nivel.
	Lesiones en piel y mucosas (en ojos, nariz y boca) incluyendo salpicaduras y cuerpos extraños, por malas prácticas durante el manejo de los residuos.
	Consecuencias por contaminación química o biológica a partir de emisiones, derrames o fugas de residuos (rotura de bolsas, caída de descartadores, derrames de bidones, etc.)

Se consideran enfermedades profesionales aquellas que son producidas en el ámbito o a causa del trabajo, existiendo una relación entre la patología, el agente

causante, el cuadro clínico, la exposición y las actividades en las que pueden producirse.²⁸

Tabla N° 10 – Enfermedades profesionales

<p>Enfermedades profesionales ocasionadas por residuos biopatogénicos</p>	<p>Los patógenos ingresarán por inhalación, por ingestión o a través de la piel (cortes o abrasiones) o de las mucosas y son de especial interés el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), los virus de hepatitis A, B y C, el bacilo de la tuberculosis, etc.</p> <p>Si la gestión de residuos es deficiente puede sumarse en la cadena de infección, como nuevo medio de transmisión de patógenos, la aparición de vectores (roedores e insectos).</p>
<p>Enfermedades profesionales ocasionadas por residuos químicos</p>	<p>La aparición de la enfermedad puede ser consecuencia de una inhalación, ingestión o absorción a través de la piel o mucosas. Se destacan los desinfectantes (p.e. formaldehído), los metales pesados como el mercurio (residuos de termómetros y amalgamas), algunos genotóxicos cancerígenos (citostáticos, asbesto), mutagénicos (residuos de gases anestésicos o de esterilización como el óxido de etileno), medicamentos vencidos, etc.</p> <p>Entre los efectos esperables cabe mencionar cáncer, malformaciones congénitas, abortos espontáneos, lesiones hepáticas, respiratorias, neurológicas, por disrupción endócrina o lesiones irritativas por sensibilización o causticidad (dermatitis, conjuntivitis, bronquitis, rinitis).</p>

Todos los trabajadores de los EAS están expuestos a estos peligros y la probabilidad del daño dependerá del trabajo que realice y del tiempo de exposición al residuo.

Tanto la historia clínica como todos los exámenes en salud que se realicen al trabajador desde el examen de ingreso en adelante se deberán guardar en el Servicio Médico hasta 10 años después de finalizada la exposición laboral. En el caso de exposición a residuos conteniendo sustancias cancerígenas el plazo se extenderá hasta 40 años después de la última exposición conocida. Los resultados siempre serán comunicados a los trabajadores en tiempo y forma.

A los fines de prevenir y proteger a los trabajadores de las situaciones precedentemente citadas se requiere de proveer de los medios o equipos correspondientes a nivel personal y acorde a las tareas que desempeñe.

Se llama equipo de protección personal (EPP) a todo elemento o conjunto de elementos que utilizado/s por el trabajador, tiene como finalidad protegerlo de los peligros que amenacen su seguridad o su salud en el ambiente de trabajo. Los EPP no actúan sobre el origen del peligro sino como última barrera para la persona que se expone, por lo tanto deben ser tomados, conceptualmente, como una alternativa temporal, de urgencia o excepcional, mientras las medidas de prevención no sean posibles o suficientes (eliminación de la exposición, medidas colectivas en el ambiente de trabajo o cambios en la organización del mismo). La siguiente tabla establece los EPP a emplear en las etapas de gestión de residuos.²⁸

²⁸ Resolución N°134/16: Directrices nacionales para la Generación de Residuos en Establecimientos de Atención de la Salud (GREAS).pdf

Tabla N° 11 – Equipos de protección personal

Actividad	Mameluco	Trajes tipo Tyvek o similar	Delantal Impermeable	Botas de Goma	Casco	Guantes	Protección Ocular	Protector Facial	Protección Respiratoria
Recolección biopatogénicos	X		X	X		X	X	X	X (1)
Recolección químicos	X		X	X		X		X	X (2)
Transporte interno	X		X	X		X	X		X (2)
Almacenamiento biopatogénicos	X		X	X		X	X	X	X (1)
Almacenamiento químicos	X		X	X		X	X	X	X (2)
Carga y Descarga	X		X	X	X (3)	X			X (2)
Conducta ante emergencias	X	X	X	X		X		X	X (2)

(1) Máscara N95; (2) Máscara respiratoria y (3) Según análisis de riesgo de la tarea

Todas las medidas de prevención y de protección necesarias cuando se manipulan residuos biopatogénicos, tanto individuales como colectivas, deben tener en cuenta la Clasificación de microorganismos infecciosos por grupo de riesgo de OMS. (Ver ANEXO IV). La ocurrencia de una enfermedad infecciosa requiere del proceso de transmisión del agente biológico entre un reservorio y un huésped sensible o susceptible.²⁸

4.2.- Propuesta de plan de gestión interna

De la evaluación del sistema de gestión y tratamiento (Segregación) interno del HEP se puede inferir que en términos generales está bien diseñado y que es susceptible de mejoras.

Tales mejoras consisten en una serie de acciones que podría responder al siguiente listado:

- Formación de un Comité de Gestión de Residuos en Establecimientos de Atención de la Salud (CGREAS). Formado por un responsable (especialista en el tema de gestión de RP, Gestión Ambiental y en Seguridad Laboral) y un equipo de apoyo representado uno por cada área crítica de generación quienes podrán hacer el seguimiento del trabajo de segregación.

Además deberá contar con personal asignado y capacitado para realizar la separación apropiada de los residuos en el punto de generación, según la clase de pertenencia y la caracterización adoptada. (Empleo de las distintas bolsas de residuos: Rojas, Negras y Verdes según se trate de RP, RC o RR respectivamente.

Esta práctica debe ser llevada a cabo por la persona que genera el residuo, no pudiendo delegar esa responsabilidad.

²⁸ Resolución N°134/16: Directrices nacionales para la Generación de Residuos en Establecimientos de Atención de la Salud (GREAS).pdf

- Capacitación del personal en sus distintas áreas de trabajo y acordes a las exposiciones y generación de los distintos tipos de residuos haciendo hincapié en los RP. Todo el personal del EAS debe contar con capacitación permanente en la correcta segregación, manejo de residuos y sus riesgos asociados. Además desarrollar cursos o talleres de concientización de la importancia del cuidado del medio ambiente (MA) para las generaciones presentes y futuras.
- Generar conciencia de pertenencia e integración comunitaria en el EAS y su entorno (Población externa).
- Capacitación de las personas que asisten al EAS como visitantes o como pacientes para una correcta segregación, manejo de residuos, sus riesgos asociados y los beneficios que conlleva para el MA.
- Mejorar los controles de segregación en cada sector de generación de residuos con auditorías continuas y permanentes.

La adecuada segregación presenta las ventajas de aislar los residuos con diferentes características de peligrosidad entre sí y respecto del resto de los residuos comunes. Las ventajas son reducir volumen y especificar correctamente las medidas de precaución, tratamiento y disposición final, como también separar los materiales que puedan ser reciclados.

4.3.- Criterios de mejoras para implementar²⁸

Conformando el Comité de Gestión de Residuos en Establecimientos de Atención de la Salud (CGREAS) y contando con la estructura adecuada para su funcionamiento (Equipos y elementos para el manejo y transporte interno residuos, especialmente los RP, personal capacitado que cuente con todos los elementos de protección personal y con planes de gestión bien definidos se puede lograr muy buenos resultados que se traducirán en grandes economías en los gastos de insumos, de tratamiento específico para RP cuando no lo necesitan residuos mal gestionados o segregados.

A estas mejoras se le agregan los beneficios ambientales de reducción de contaminantes al medio ambiente que afectan factores como aire, suelo y agua.

Para esto se debe tener en cuenta los siguientes criterios:

En lo referente a la gestión interna del HEP:

- El personal de dirección y jefes de sectores deben estar comprometidos con realizar una adecuada gestión de los residuos, conscientes que tienen apoyatura técnico-legal y que es de su responsabilidad como generadores. Por lo que también
- El plan de GREAS debe ser de conocimiento de todo el personal del HEP incluidos Direcciones y jefaturas de departamento.
- Realizar capacitación en forma continua conforme a las distintas áreas de funcionamiento especialmente en los sectores de generación de RP. Se debe considerar a toda la población del HEP incluidos los internos, visitantes o eventuales concurrentes al establecimiento.
- Crear el sentido de pertenencia y conciencia de los riesgos a los que están expuestos y de la importancia de realizar sus actividades adecuadamente en lo referente a la gestión y segregación de los residuos: Patológicos, Químicos, Comunes y Reciclables.-

²⁸ Resolución N°134/16: Directrices nacionales para la Generación de Residuos en Establecimientos de Atención de la Salud (GREAS).pdf

- Crear conciencia que una adecuada gestión los beneficia a los trabajadores en el ámbito laboral y a la comunidad en general porque se reducen los riesgos ambientales al reducirse en forma lógica los residuos especialmente aquellos que resultan formar parte de los Residuos Peligrosos.
- Se debe conformar un equipo especializado para atender las contingencias que se pueden registrar con accidentes o derrames de contaminantes en el ámbito laboral en todas las líneas de la gestión, transporte y disposición primaria hasta la disposición final en el HEP. Contando con los protocolos correspondientes para atender tal situación.
- El personal de responsabilidad del Comité de Gestión de Residuos en Establecimientos de Atención de la Salud (CGREAS) debe realizar controles permanentes y periódicos en el trabajo de generación y segregación de los residuos, esa acción será de vital importancia para la evaluación de la gestión en los diferentes sectores, a fin de identificar aciertos y errores en la aplicación de las capacitaciones impartidas.
- Se debe refrigerar el depósito final en el HEP provisto de un grupo electrógeno para el caso de falta de energía eléctrica o por la eventualidad de no poder realizar el operador el retiro de los RP conforme a las disposiciones vigentes.

En lo que respecta a la gestión externa, realizada por el operador.²⁸

- El Comité responsable del GREAS debería exigir al operador los informes de control de calidad en los equipos empleados en el tratamiento de los RP y de las evaluaciones de los contaminantes (Dioxinas, Furanos, COPs, Metales pesados, etc.) que emiten al medio ambiente tanto en los elementos residuales (Particulado en el aire, cenizas, emisiones gaseosas provenientes de las chimeneas o tubos de descarga, filtros y/o prefiltros).
- Presentación de una copia del plan de emergencia en caso de accidentes y/o derrames en la trazabilidad externa desde el punto de generación hasta el punto de tratamiento y disposición final del material residual.

4.4.- Propuesta de capacitación ambiental

En el proceso de evaluación de este trabajo de investigación se observó que por desconocimiento de las consecuencias generadas al MA no se realiza una buena gestión de los residuos en algunos sectores, ya que en forma ocasional y dispersa se realizan mezclas de los residuos (RC segregados como RP en las bolsas rojas) y en consecuencia se tratan como RP puesto que las disposiciones de bioseguridad establecen que RC colocado con RP debe ser tratado como RP por contaminación de los mismos.

Una adecuada gestión de los RP se debe realizar a todo el ámbito de los EAS ya que este beneficio reduce la contaminación ambiental, emisión de gases de efecto invernadero, emisiones peligrosas para los seres vivos que dañan la salud generando enfermedades graves y/o crónicas que pueden conducir hasta la muerte (Cáncer, Disfunciones neurológicas, deformaciones congénitas, etc).

²⁸http://www.msal.gob.ar/politicassocioambientales/images/stories/descargas/residuos/res_msn_134-16_directrices_nacionales_greas.pdf

Para esta instancia se puede realizar la capacitación de las distintas áreas conjuntamente con el CGREAS y proponiendo un Plan de Gestión Integral de los Residuos en los Establecimiento de Atención de la Salud (PGREAS) y haciendo hincapiés en los distintos tipos de residuos que se generan y especialmente en los de RP. Estos se tendrían que realizar por lo menos una vez al año con la salvedad de realizarlo obligatoriamente a todo personal que se incorpore posteriormente.-

En dichos cursos de capacitación se debe evaluar los resultados de dicha capacitación en forma teórico-práctica especialmente en los sectores o áreas críticas de generación. Para concientizarlos de la importancia laboral y ambiental de tema de generación y gestión de los RP.

²⁸http://www.msal.gob.ar/politicassocioambientales/images/stories/descargas/residuos/res_msn_134-16_directrices_nacionales_greas.pdf

CAPITULO 5 – CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1.- Conclusiones

De las observaciones realizadas para realizar este trabajo de investigación se concluye:

- a) El conocimiento de los IRPM nos da una idea clara de cómo se gestionan los RP en los distintos establecimientos de atención de la salud que componen el Sistema Provincial de Salud en razón de que a medida que este valor crece indicaría que se están generando mayor cantidad lo que alertaría a los responsables del área (Comité responsable de la gestión y tratamiento interno de los RP) a fin de adoptar medidas correctivas.
- b) Todos los profesionales de los Establecimientos de Atención de la salud deben estar capacitados en el manejo y tratamiento de los Residuos Patológicos especialmente para actuar de manera correcta y participar activamente en los Planes o Programas de Gestión Integral de los Residuos de dichos establecimientos (PGIREAS).-
- c) El PGIREAS debe estar disponible para la consulta de autoridades sanitarias o ambientales, de los funcionarios, de los pacientes y del público en general.-
- d) Todas la áreas de generación deben tener debe tener un responsable de la operación, control y seguimiento del PGIREAS, donde la capacitación periódica de los profesionales debe ser constante y continua como parte integrante del comité responsable de la gestión, tratamiento y de los programas de gestión de residuos (Mejora Continua ISO 14.001).-
- e) Una buena implementación del PGIREAS reducirá el riesgo a contraer enfermedades o accidentarse al personal profesional de la salud y auxiliares del manejo de los residuos y disminución de la contaminación ambiental. -
- f) Se tiene que redactar un protocolo unificado del PGIREAS en todos los establecimientos de atención de la salud dentro del ámbito de la provincia a los fines de efectivizar un efecto multiplicador y que magnificara los resultados buscados en sentido ambiental y económico de la actividad.-
- g) Se debe incluir en el PGIREAS a los usuarios de los establecimientos de atención de la salud para lo que tendrá que tenerse en cuenta la elaboración y distribución de un boletín informativo para pacientes y acompañantes como parte de la planificación en la generación y gestión de residuos.-
- h) Se debe mantener comunicación efectiva y permanente con los organismos de control ambiental con respecto al manejo integral desde la gestión hasta su disposición final (Trazabilidad Interna y Externa).-
- i) De las observaciones del trabajo de campo se noto que a pesar que hay normativas legales en todos los niveles de jurisdicción: internacional, Nacional, Provincial y Municipal o Comunal el proceso de generación, transporte y tratamiento de RP no se cumplen estrictamente en los EAS como lo establecen las citadas normas o lo realizan en forma disímil.
- j) La generación y segregación de RP está supeditada a la capacidad y conducta adecuada de la persona que la genera. Así puede a su albedrío optar para hacerlo según su criterio, estado anímico o apuro en

deshacerse de el residuo, y en esa instancia hacerlo mal, gestionando RC como RP en las bolsas rojas. También debe considerarse que en su sector de trabajo exista la posibilidad y los medios de hacer una correcta segregación contando con los diferentes cestos y depósitos para los diferentes residuos.

- k) La conclusión anterior surge del trabajo de campo realizado en el que se observó que, pese a tener las señalizaciones correspondientes de los distintos residuos y contar con los cestos identificados perfectamente no se realizaba la correcta segregación, situación que se puso en evidencia oportunamente.
- l) Que el cuidado del ámbito laboral o ambiental es tarea de todos por lo que se debe tomar el trabajo gestión y tratamiento de los RP con la seriedad que demandan los peligros inherentes a los malos manejos de los mismos. Cuando se genera mal, mas resulta ser cantidad de RP a tratar por el operador, lo que se traduce en generar mayores gastos innecesariamente en cantidades que pueden ser reducidas a lo real. Que esto también representan gastos de gestión ya que se puede reducir las cantidades de bolsas rojas y todo el tratamiento interno que se realiza a los RP (bolsas y etiquetado) reduciendo los trabajos inherentes a la gestión de tales residuos peligrosos (pesado, transporte y horas de trabajo del personal encargado de la gestión y disposición interna del HEP) todo esto representan gastos indebidos que se pueden aprovechar en mejoramientos del sistema de gestión y en la prevención de la salud.
- m) Esta tarea de realizar una adecuada gestión y tratamiento de los RP requiere de una estructura funcional de personal calificado en el área ambiental y laboral que tiene que tener el establecimiento (Comité responsable de la gestión y tratamiento interno de los RP) este comité será responsable de la gestión y tratamiento interno de los RP. Esta instancia esta prevista en la Resolución N° 134/2016 pero según lo analizado en el trabajo de campo se cumple mínimamente con personal responsable del área seguridad e higiene laboral y ambiente.
- n) En la provincia el operador responsable del tratamiento de los RP es la empresa 9 de Julio en el predio de los Vázquez. Que en estos momentos trabaja con tres hornos pirolíticos antiguos. Que en estos momentos está en proceso de instalación y reemplazo de uno de los existentes por uno nuevo. Que conforme a lo indagado y observado los mismos pueden no contar con todas los medios (Filtros y/o prefiltros) para evitar o atenuar los efectos de contaminación ambiental en el lugar y que solamente se realizan ciertos controles de contaminantes en materiales residuales (Cenizas) Aprox. 4 – 5 % en peso de los RP tratados, pero no se analizan tampoco las emisiones en todo el espectro de los posibles elementos contaminantes (Dioxinas, Furanos, COPs, metales pesados, etc.)



Fotografía 5.1 - Ubicación de Hornos pirolíticos en predio Los Vázquez- Emp. 9 de Julio



Fotografía 5.2-Vista de frente de Hornos pirolíticos en predio Los Vázquez- Emp. 9 de Julio

Estas conclusiones permitieron la valoración de Índices de Generación de Residuos Patogénicos y valorar los riesgos laborales y ambientales a los que están expuestos el personal de atención de la salud y la comunidad en general.

5.2.- Recomendaciones

Después de observar las distintas áreas de generación de RP y dimensionar la cantidad y variedad de los mismos se puede inferir lo siguiente:

- a) Que es menester a corto plazo realizar un estudio de análisis de riesgo en estos , para tener un parámetro cuantitativo en los valores de las sustancias químicas, materiales peligrosos y emisiones gaseosas que sin ninguna duda están contaminando aire, suelo y agua en distintas formas de emisiones y lixiviados.-
- b) Es deber de la autoridad competente (SIPROSA, DIRECCION DE MEDIO AMBIENTE, LEGISLATURA, ETC.) tomar decisiones ante los inminentes

riesgos laborales y ambientales que ellos producen con este tipo de residuo.-

- c) Que resulta necesario minimizar las cantidades de RP generados y por ende reducir los costos del tratamiento especial al que se deben someter los mismos, teniendo claramente la necesidad de concientizar, capacitar e involucrar a todo el personal de la salud en el tratamiento y manejo efectivo de los RP para reducir así los riesgos citados precedentemente.-
- d) Mantener el ambiente del establecimiento de salud limpio y seguro.
- e) Capacitación ante contingencias.
- f) Establecer, de manera conjunta con los trabajadores, procedimientos de trabajo ya sea para la segregación de estos residuos como para la manipulación de los mismos, hasta su retiro por el operador.
- g) Identificar y restringir las áreas donde existan riesgo específicos, con la señalización de seguridad que corresponda por ejemplo: "Riesgo biológico"; "Prohibida la entrada".
- h) Entregar a los trabajadores expuestos los elementos de protección personal necesarios como ropa, calzado, delantal, guantes y máscaras adecuadas.
- i) Controlar e incentivar la utilización de los elementos de protección personal.
- j) Proveer en cantidad necesaria, y calidad suficiente los insumos (bolsas y contenedores) en las áreas de generación de residuos.
- k) Gestionar adecuadamente cada corriente de residuos desde la generación hasta la disposición final.
- l) Resulta necesario realizar estudios complementarios en el área de los REAS puesto que presentan una gran variedad del tipo de los peligrosos: Patológicos, Químicos y Radiactivos y que en cada caso presentan particularidades especiales en su gestión y tratamiento. Donde se deberían realizar mediciones de los contaminantes que pudiesen existir a los fines de verificar que se encuentren en las concentraciones adecuadas para no generar ningún tipo de riesgo.
- m) El estudio realizado fue acotado a un periodo de tiempo pero habiendo realizado estudios posteriores al analizado se advirtió que se trata de una actividad que presenta fluctuaciones en cuanto a las cantidades de residuos generados en los distintos meses del año. Así mismo se noto que es un factor que va en crecimiento en la salud publica dado que al citado sistema de salud se vuelcan las personas que en estos tiempos pierde relación laboral estable.

BIBLIOGRAFIA

- OPS (Organización Panamericana de la Salud) (2006) Metodología de identificación y evaluación de riesgos para la salud en sitios contaminados.pp.93. <http://www.bvsde.ops-oms.org/tutorial/fulltex/metodolo.pdf>
- OMS (Organización Mundial de la Salud) (2005) Reglamento Sanitario Internacional pp.85. - http://www.who.int/ihr/health_risks/es/
- XXVI Congreso Interamericano de Ingeniería Sanitaria y Ambiental desde el 1 al 5 de Noviembre de 1998 - Asociación Interamericana de Ingeniería Sanitaria y Ambiental (AIDIS) - Autores: Najjar, Laura E. et al (Mendoza).-
- 2das. JORNADAS INTERNACIONALES DE RESIDUOS DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD - “Presentación del Manual de Residuos Patogénicos” - Guía de Gestión de Residuos patogénicos - Dr. Jorge Di Doménica - Lic. Graciela Gallo- CIGS - Centro de Investigaciones en Gestión Sanitaria – Año 2002 -
- Revista del Hospital J. M. Ramos Mejías - Edición electrónica Vol. IX Nº 3 – 2004 - Pág. 3 Introducción: “Pone en evidencia la falta de conocimiento por parte de los profesionales y los encargados de la salud sobre el problema de los residuos patogénicos, las soluciones a los mismos y la imposibilidad de ejercer control en la gestión y tratamiento de los mismos“.-
- Ministerio de salud pública – Provincia de Tucumán Objetivos, metas y estrategias sanitarias 2007 - 2016 “Salud al Bicentenario”- Capitulo Nº 4 Situación Sanitaria, Pág. 79.-
- Ley Nacional Nº 24051 – Dto. Regl. 831/93 – Residuos peligrosos.
- OPS (Organización Panamericana de la Salud) / OMS (Organización Mundial de la Salud) - Manual para el Manejo de Desechos en Establecimientos de Salud - Por: Fundación Natura / Lcda. Marcia Zabala / Comité Interinstitucional para el Manejo de Desechos Hospitalarios – <http://www.cepis.org.pe/cursoreas/e/modulo4.html>
- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD(OMS,2004) - DOCUMENTO DE POLITICA GENERAL https://www.who.int/water_sanitation_health/facilities/waste/en/hcwmpolicys.pdf
- Madero, Martín M., y otros . 2010. Matriz Ponderada de Evaluación de Gestión de Residuos de Establecimientos de Salud con Internación. Unidad de Investigación y Desarrollo Ambiental. Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sustentable de la Nación. Argentina.
Disponible on-line en:
[http://www.ambiente.gov.ar/archivos/web/UniDA/file/Gestion%20de%20RES%20UnIDA / Matriz%20ponderada%20de%20Evaluaci%C3%B3n%20Gesti%C3%B3n%20RES.pdf](http://www.ambiente.gov.ar/archivos/web/UniDA/file/Gestion%20de%20RES%20UnIDA/Matriz%20ponderada%20de%20Evaluaci%C3%B3n%20Gesti%C3%B3n%20RES.pdf)
- Fernández García, D. (2006). Sistema de Gestión de la Calidad, Ambiente, y Prevención de Riesgos laborales, su integración. Madrid. Editorial Club Universitario

- OPS/OMS – Control de infecciones hospitalarias/Garantía de calidad – Washington (EU) 1999
- Resolución N° 349/94 - Min. de Salud - Normas técnicas nacionales sobre el manejo de residuos biopatológicos de unidades de atención de la salud – 1997
- CEPIS-OPS - Centro Panamericano de Ingeniería Sanitaria y Ciencias del Ambiente- División de Salud y Ambiente. “Guía para el manejo interno de los residuos sólidos hospitalarios”.
<http://www.cepis.org.pe/cursoreas/e/modulo4.html>
- Manual de Bioseguridad para Instituciones de Salud Pública y Privada, Asociat S.A. ART (2012)
<http://www.pops.int/TheConvention/POPsReviewCommittee/OverviewandMandate/tabid/2806/Default.aspx>
- Anexo Normas técnicas Nacionales sobre el Manejo de Residuos Biopatogénicos de Unidades de Atención de Salud. Ministerio de Salud de la Nación.
- Guía para el Manejo Interno de Residuos Hospitalarios. (CEPIS) Centro Panamericano de Ingeniería Sanitaria y Ciencias del Ambiente. OPS / OMS. 1994.
- Gestión de los Residuos de Establecimientos de Salud. Asociación para el Estudio de los Residuos Sólidos.
- PNUMA - Programa de Naciones Unidas para el Medio Ambiente (1972) Hitos Ambientales. Declaración de la Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Medio Humano, 1972. Estocolmo, Suecia. www.rolac.unep.mx
- PNUMA - Programa de Naciones Unidas para el Medio Ambiente (1997) Hitos Ambientales. Declaración de Nairobi, 1997. www.rolac.unep.mx
- PNUMA - Programa de Naciones Unidas para el Medio Ambiente (1982) Hitos Ambientales. Carta Mundial de la Naturaleza, 1982. Asamblea General de las Naciones Unidas. www.rolac.unep.mx
- PNUMA - Programa de Naciones Unidas para el Medio Ambiente (1992) Hitos Ambientales. Declaración de Río sobre el Medio Ambiente y el Desarrollo, 1992. Río de Janeiro, Brasil. www.rolac.unep.mx
- http://resistencia.gob.ar/municipio/wp-content/uploads/sites/4/Informe-Ambiental-Horno-Pirolitico-Htal-Perrado_18-11-17.pdf
- http://www.msal.gob.ar/politicassocioambientales/images/stories/descargas/residuos/res_msn_134-16_directrices_nacionales_greas.pdf

ANEXO I

a) LEY NACIONAL N° 24.051 RESIDUOS PELIGROSOS DE ARGENTINA

ANEXO 1 - Categorías sometidas a control. Corrientes de deshechos

Y1	Deshechos clínicos resultantes de la atención médica asistida en hospitales, centros médicos y clínicas para salud humana y animal.
Y2	Deshechos resultantes de la producción y preparación de productos farmacéuticos.
Y3	Deshechos de medicamentos y productos farmacéuticos para la salud humana y animal.
Y4:	Deshechos resultantes de la producción, la preparación y utilización de biocidas y productos fitosanitarios.
Y5	Deshechos resultantes de la fabricación, preparación y utilización de productos químicos para la preservación de la flora.
Y6	Deshechos resultantes de la producción, la preparación y la utilización de disolventes orgánicos.
Y7	Deshechos que contengan cianuros, resultantes del tratamiento térmico y las operaciones de temple.
Y8	Deshechos de aceites minerales no aptos para el uso a que estaban destinados.
Y9	Mezclas y emulsiones de deshechos de aceite y agua o de hidrocarburos y agua.
Y10	Sustancias y artículos de deshechos que contengan o estén contaminados por bifenilos policlorados (PCB), trifenilos policlorados (PCT) o bifenilos polibromados (PBB).
Y11:	Residuos alquitranados resultantes de la refinación, destilación o cualquier otro tratamiento prolífico.
Y12:	Deshechos resultantes de la producción, preparación y utilización de tintas, colorantes, pigmentos, pinturas, lacas o barnices.
Y13	Deshechos resultantes de la producción, preparación y utilización de resinas, látex, plastificantes o colas y adhesivos.
Y14	Sustancias químicas de deshecho, no identificadas o nuevas, resultantes de la investigación y el desarrollo o de las actividades de enseñanza y cuyos efectos en el ser humano o el medio ambiente no se conozcan.
Y14	Y15: Deshechos de carácter explosivo que no estén sometidos a una legislación diferentes.
Y16	Deshechos resultantes de la producción, preparación y utilización de productos químicos y materiales para fines fotográficos.
Y17	Deshechos resultantes del tratamiento de superficies de metales y plásticos. Y18 Residuos resultantes de las operaciones de eliminación de deshechos industriales. Deshechos que tengan como constituyentes.
Y19	Metales carbonilos.
Y20	Berilio, compuesto de berilio.
Y21	Compuestos de cromo hexavalente.
Y22	Compuestos de cobre.
Y23	Compuestos de zinc.
Y24	Arsénico, compuestos de arsénico.
Y25	Selenio, compuestos de selenio.
Y26	Cadmio, compuestos de cadmio.
Y27	Antimonio, compuestos de antimonio.
Y27	Antimonio, compuestos de antimonio.
Y28	Telurio, compuestos de telurio.
Y29	Mercurio, compuestos de mercurio.
Y30	Talio, compuestos de talio.
Y31	Plomo, compuestos de plomo.
Y32	Compuestos inorgánicos de flúor, con exclusión de fluoruro calcio.
Y33	Cianuros inorgánicos.
Y34	Soluciones ácidas o ácidos en forma sólida.
Y35	Soluciones básicas o bases en forma sólida.
Y36	Asbestos (polvo y fibras).
Y37	Compuestos orgánicos de fósforo.
Y38	Cianuros orgánicos.
Y39	Fenoles, compuestos fenólicos, con inclusión de clorofenoles.
Y40	Éteres.
Y41	Solventes orgánicos halogenados.
Y42	Disolventes orgánicos, con exclusión de disolventes halogenados.
Y43	Cualquier sustancia del grupo de los dibenzofuranos policlorados.
Y44	Cualquier sustancia del grupo de las dibenzoparadioxinas policloradas.
Y45	Compuestos organohalogenados, que no sean las sustancias mencionadas en el presente anexo (por ejemplo, Y39, Y41, Y42, Y43, Y44).
48	Todos los materiales y/o elementos diversos contaminados con alguno o algunos de los residuos peligrosos identificados en el Anexo I o que presenten alguna o algunas de las características peligrosas enumeradas en el Anexo II de la Ley de Residuos Peligrosos cuyo destino sea o deba ser una Operación de Eliminación según el Anexo III de la citada ley. A los efectos de la presente norma, se considerarán, en forma no excluyente, materiales diversos y/o elementos diversos contaminados, a los envases, contenedores y/o recipientes en general, tanques, silos, trapos, tierras, filtros, artículos y/o prendas de vestir de uso sanitario y/o industrial y/o de hotelería hospitalaria cuyo destino sea o deba ser una Operación de Eliminación de las previstas en el Anexo III de la presente Ley. (Categoría incorporada por art. 1° de la Resolución N° 897/2002 de la Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sustentable B.O. 2/9/2002, texto según art. 1° de la Resolución N° 830/2008 de la Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sustentable B.O. 30/7/2008).

ANEXO 2

Clase de las	Nro. de	Características.
--------------	---------	------------------

Naciones Unidas	Código	
1	H1	Explosivos: Por sustancia explosiva o desecho se entiende toda sustancia o desecho sólido o líquido (o mezcla de sustancias o desechos) que por sí misma es capaz, mediante reacción química, de emitir un gas a una temperatura, presión y velocidad tales que puedan ocasionar daño a la zona circundante.
3	H3	Líquidos inflamantes: Por líquidos inflamantes se entiende aquellos líquidos o mezcla de líquidos, o líquidos con sólidos en solución o suspensión (por ejemplo pinturas, barnices, lacas, etc., pero sin incluir sustancias o desechos clasificados de otra manera debido a características peligrosas) que emiten vapores inflamantes a temperaturas no mayores de 60,5 °C, en ensayos con cubeta cerrada, o no más de 65,5 °C, en ensayos con cubeta abierta (como los resultados de los ensayos con cubeta abierta y con cubeta cerrada no son estrictamente comparables, e incluso los resultados obtenidos mediante un mismo ensayo a menudo difieren entre sí, la reglamentación que se apartara de las cifras antes mencionadas para tener en cuenta tales diferencias sería compatible con el espíritu de esta definición).
4.1	H4.1	Sólidos inflamantes: Se trata de sólidos o desechos sólidos, distintos a los clasificados como explosivos, que en las condiciones prevalentes durante el transporte son fácilmente combustibles o pueden causar un incendio o contribuir al mismo, debido a la fricción.
4.2	H4.2	Sustancias o desechos susceptibles de combustión espontánea: Se trata de sustancias o desechos susceptibles de calentamiento espontáneo en las condiciones normales del transporte, o de calentamiento en contacto con el aire, y que pueden entonces encenderse.
4.3	H4.3	Sustancias o desechos que, en contacto con el agua, emiten gases inflamables: Sustancias o desechos que, por reacción con el agua, son susceptibles de inflamación espontánea o de emisión de gases inflamables en cantidades peligrosas.
5.1	H5.1	Oxidantes: Sustancias o desechos que, sin ser necesariamente combustibles, pueden, en general, al ceder oxígeno, causar o favorecer la combustión de otros materiales.
5.2	H5.2	Peróxidos orgánicos: Las sustancias o los desechos orgánicos que contienen la estructura bivalente -O-O- son sustancias inestables térmicamente que pueden sufrir una descomposición autoacelerada exotérmica.
6.1	H6.1	Tóxicos (venenos) agudos: Sustancias o desechos que pueden causar la muerte o lesiones graves o daños a la salud humana, si se ingieren o inhalan o entran en contacto con la piel.
6.2	H6.2	Sustancias infecciosas: Sustancias o desechos que contienen microorganismos viables o sus toxinas, agentes o conocidos o supuestos de enfermedades en los animales o en el hombre.
8	H8	Corrosivos: Sustancias o desechos que, por acción química, causan daños graves en los tejidos vivos que tocan o que, en caso de fuga pueden dañar gravemente o hasta destruir otras mercaderías o los medios de transporte; o pueden también provocar otros peligros.
9	H10	Liberación de gases tóxicos en contacto con el aire o el agua: Sustancias o desechos que, por reacción con el aire o el agua, pueden emitir gases tóxicos en cantidades peligrosas.
9	H11	Sustancias tóxicas (con efectos retardados o crónicos): Sustancias o desechos que, de ser aspirados o ingeridos, o de penetrar en la piel pueden entrañar efectos retardados o crónicos, incluso la carcinogénesis.
9	H13	Sustancias que pueden, por algún medio, después de su eliminación, dar origen a otra sustancia, por ejemplo, un producto de lixiviación, que posee alguna de las características arriba expuestas.

ANEXO 3 OPERACIONES DE ELIMINACIÓN

A) Operaciones que no pueden conducir a la recuperación de recursos, el reciclado, la generación, la reutilización directa u otros usos.

La sección A abarca las operaciones de eliminación que se encuentran en la práctica.

D1	Deposito dentro o sobre la tierra (por ejemplo rellenos, etc.).
D2	Tratamiento de la tierra (por ejemplo, biodegradación de desperdicios líquidos o fangosos en suelos, etc.).
D3	Inyección profunda (por ejemplo, inyección de desperdicios bombeables en pozos, domos de sal, fallas geológicas naturales, etc.).
D4	Embalse superficial (por ejemplo, vertido de desperdicios líquidos o fangosos en pozos, estanques, lagunas, etc.).
D5	Rellenos especialmente diseñados (por ejemplo, vertido en compartimientos estancos separados, recubiertos y aislados unos de otros y del ambiente, etc.).
D6	Vertido en una extensión de agua, con excepción de mares y océanos.
D7	Vertido en mares y océanos, inclusive la inserción en el lecho marino.
D8	Tratamiento biológico no especificado en otra parte de este anexo que dé lugar a compuestos o mezclas finales que se eliminen mediante cualquiera de las operaciones indicadas en la sección A.
D9	Tratamiento físicoquímico no especificado en otra parte de este anexo que dé lugar a compuestos o mezclas finales que se eliminen mediante cualquiera de las operaciones indicadas en la sección A (por ejemplo, evaporación, secado, calcinación, neutralización, precipitación, etc.).
D10	Incineración en la tierra.
D11	Incineración en el mar.
D12	Deposito permanente (por ejemplo, colocación de contenedores en una mina, etc.).
D13	Combinación o mezcla con anterioridad a cualquiera de las operaciones indicadas en la sección A.
D14	Reempaque con anterioridad a cualquiera de las operaciones indicadas en la sección A.
D15	Almacenamiento previo a cualquiera de las operaciones indicadas en la sección A.

B) Operaciones que pueden conducir a la recuperación de recurso, el reciclado, la generación, reutilización directa y otros usos.

La sección B comprende todas las operaciones con respecto a materiales que son considerados o definidos jurídicamente como desechos peligrosos y que de otro modo habrían sido destinados a una de las operaciones indicadas en la sección A

R1	Utilización como combustible (que no sea en la incineración directa) u otros medios de generar energía
R2	Recuperación o generación de disolventes.
R3	Reciclado o recuperación de sustancias orgánicas que no se utilizan como disolventes.
R4	Reciclado o recuperación de metales y compuestos metálicos.
R5	Reciclado o recuperación de otras materias inorgánicas.
R6	Regeneración de ácidos o bases.
R7	Recuperación de componentes utilizados para reducir la contaminación.
R8	Recuperación de componentes provenientes de catalizadores.
R9	Regeneración u otra reutilización de aceites usados.
R10	Tratamiento de suelos en beneficio de la agricultura o el mejoramiento ecológico.
R11	Utilización de materiales residuales resultantes de cualquiera de las operaciones numeradas R1 a R10.
R12	Intercambio de desechos para someterlos a cualquiera de las operaciones numeradas R1 a R11. R13 Acumulación de materiales destinados a cualquiera de las operaciones indicadas en la sección B

b) Ley Provincial N° 6605

Resumen:

DISPONE LA ADHESION DE LA PROVINCIA A LA LEY NACIONAL N° 24051 DE RESIDUOS PELIGROSOS. CREA EL REGISTRO PROVINCIAL DE GENERADORES Y OPERADORES DE RESIDUOS PELIGROSOS.

Tipo: GENERAL

Estado: VIGENTE

Categoría Jurídica: RECURSOS NATURALES, MEDIO AMBIENTE Y ECOLOGIA

Sancionada: 14/11/1994

Promulgada: 05/12/1994

Publicada: 15/12/1994

Boletín Oficial N°: 23417

Relaciones:

Modificada por Ley: 6943 -

Consolidada por Ley: 8240

Observaciones:

-RES. 38/DGFS DEL 26/03/08 BO. 04/04/08, CREA REGISTRO UNICO DE GENERADORES DE RESIDUOS PATOLOGICOS DE LA PROVINCIA.

-EL TEXTO CONSOLIDADO PROPUESTO POR LA COMISION REDACTORA DEL DIGESTO JURIDICO FUE MODIFICADO POR LA COMISION DE MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO SUSTENTABLE DE LA H. LEGISLATURA.

-TEXTO CONSOLIDADO PUBLICADO EN B.O. DEL 09/02/2010 SUPLEMENTO N° 17.

* CONSOLIDADA *

Artículo 1º.- Adhiérese la Provincia de Tucumán a la Ley Nacional N° 24051 -residuos peligrosos-, cuya generación, manipulación, transporte, tratamiento y disposición final tenga lugar dentro de la jurisdicción provincial.

Art. 2º.- Será de competencia de los tribunales de la Provincia cuando se violare lo preceptuado en la Ley Nacional N° 24051 -Residuos Peligrosos-, y en tanto sus efectos no excedieran del territorio provincial, sin perjuicio de lo establecido en el artículo 58 de la ley nacional antes mencionada.

Art. 3º.- Créase el Registro Provincial de Generadores y Operadores de Residuos Peligrosos, con vinculación directa al Registro Nacional de Generadores y Operadores de Residuos Peligrosos.

Art. 4º.- La presente ley es de orden público.

Art. 5º.- El Poder Ejecutivo reglamentará la presente ley, efectuando las adaptaciones pertinentes.

Art. 6º.- Invítase a las municipalidades a que, en el área de su respectiva competencia, dicten normas de igual naturaleza a la contenida en la presente ley.

Art. 7º.- Comuníquese.-

-Texto consolidado con Ley N° 6943 -

c) RESOLUCION N° 134/1998

SECRETARIA DE PROGRAMAS DE SALUD (S.P.S.)

Salud pública -- Guía para la eliminación de residuos patológicos sólidos generados en los establecimientos de salud -- Aprobación.

Fecha de Emisión: 15/12/1998; Publicado en: Boletín Oficial 21/12/1998

Artículo 1º - Apruébase la GUIA PARA LA ELIMINACION DE RESIDUOS PATOLOGICOS SOLIDOS generados en los establecimientos de salud, que como Anexo I forma parte integrante de la presente.

Art. 2º - La instalación de facilidades para el tratamiento según lo consignado en la Guía no exime a los generadores de estos residuos de inscribirse en los registros estipulados por la normativa vigente.

Art. 3º - Regístrese, comuníquese, publíquese, dése a la Dirección Nacional del Registro Oficial. Cumplido, archívese.

GUIA PARA LA ELIMINACION DE RESIDUOS SOLIDOS

ELEMENTO (como residuo)	RIESGO		ACOPIO LOCAL	TRATAMIENTO										ACOPIO INSTITUC	DISPOSICION		OBSERVACIONES	
	NO PELIGROSO	ESPECIAL		INFECCIOSO	BOLSA NEGRA	BOLSA ROJA	DESINF. QUIMICA	AUTOCLAVADO	MICROONDAS	INCINERACION	TERMO. ISIS	PIROLISIS	TRITURACION		OTROS	BOLSA NEGRA		BOLSA ROJA
Agujas/hojas de bisturi, 1		X	X	X	X									X				Siempre en descartador
Agujas/hojas de bisturi, 2		X	X	X	X									X				Siempre en descartador
Agujas/hojas de bisturi, 3		X	X	X	X									X				Siempre en descartador
Agujas/hojas de bisturi, 4		X	X	X	X						X			X				Siempre en descartador
Agujas/hojas de bisturi, 5		X	X	X	X									X				Siempre en descartador
Agua/Wendas, 1		X	X	X	X									X				
Agua/Wendas, 2		X	X	X	X									X				
Agua/Wendas, 3		X	X	X	X									X				
Cánulas plásticas, 1		X	X	X	X							X						Siempre en guías
Cánulas plásticas, 2		X	X	X	X							X						Siempre en guías
Cánulas plásticas, 3		X	X	X	X							X						Siempre en guías
Electrodos, 1	X		X										X					Almacenar precupear (copativo)
Electrodos, 2	X		X								X	X		X				
Envases plásticos NO INFECC. 1	X		X										X					
Envases plásticos NO INFECC. 2	X		X												X			
Envases plásticos INFECC. 1		X	X	X	X						X		X		X			
Envases plásticos INFECC. 2		X	X	X	X						X		X		X			Recuprar, reciclado (copativo)
Frascos medic. lq. vacíos 1		X		X	X								X		X			
Frascos medic. lq. vacíos 2		X		X	X								X		X			
Frascos medic. lq. vacíos 3	X		X										X		X			
Frascos medic. sólidos vacíos 1	X		X										X		X			
Frascos medic. sólidos vacíos 2	X		X										X		X			

NOTA: Los números que figuran al lado de cada uno de los elementos (columna 1) corresponden a distintas alternativas de tratamiento.

GUIA PARA LA ELIMINACION DE RESIDUOS SOLIDOS

ELEMENTO (como residuo)	RIESGO		ACOPIO LOCAL	TRATAMIENTO										ACOPIO INSTITUC	DISPOSICION		OBSERVACIONES	
	NO PELIGROSO	ESPECIAL		INFECCIOSO	BOLSA NEGRA	BOLSA ROJA	DESINF. QUIMICA	AUTOCLAVADO	MICROONDAS	INCINERACION	TERMO. ISIS	PIROLISIS	TRITURACION		OTROS	BOLSA NEGRA		BOLSA ROJA
Sachet-suero. Con sangre 1		X	X	X	X									X				
Sachet-suero. Con sangre 2		X	X	X	X									X				
Sachet-suero. Con sangre 3		X	X	X	X									X				
Sachet-suero Sin Sangre 1	X		X											X				
Sachet-suero Sin sangre 2	X		X											X				
Sangre y secreciones		X	X	X														Sistema cloacal
Vasito odontol. Sin sangre 1	X		X											X				
Vasito odontol. Sin sangre 2	X		X											X				
Vasito odontol. Sin sangre 3	X		X	X										X				
Vasito odontol. Con sangre 1		X	X	X										X				
Vasito odontol. Con sangre 2		X	X	X	X									X				
Vasito odontol. Con sangre 3		X	X	X	X									X				
Vasito odontol. Con sangre 4		X	X	X	X									X				
Vasito odontol. Con sangre 5		X	X	X	X				X					X				
Yeso sin sangre y secreción	X		X											X				(copativo)
Yeso con sangre 1		X	X	X	X									X				
Yeso con sangre 2		X	X	X	X									X				

NOTA: Los números que figuran al lado de cada uno de los elementos (columna 1) corresponden a distintas alternativas de tratamiento.

GUIA PARA LA ELIMINACION DE RESIDUOS SOLIDOS

ELEMENTO (como residuo)	RIESGO			ACOPIO LOCAL		TRATAMIENTO										DISPOSICION		OBSERVACIONES
	NO PELIGROSO	ESPECIAL	INFECTIOSO	BOLSA NEGRA	BOLSA ROJA	TESINF. QUIMICO	AUTOCUAVADO	MICROONDAS	INCINERACION	TERMOCLISIS	PIROCLISIS	TRITURACION	OTROS	BOLSA NEGRA	BOLSA ROJA	RELLENO SANIT.	RELLENO SEGURO	
Gases con sangre 1			X	X	X								X		X			
Gases con sangre 2			X	X	X		X						X		X			
Gases con sangre 3			X	X	X		X						X		X			
Gases con sangre 4			X	X	X			X					X		X			
Gases con sangre 5			X	X	X								X		X		X	
Cortes / Heridas 1	X			X									X		X			
Cortes / Heridas 2			X	X	X		X						X		X			
Pañal común 1			X	X	X								X		X			
Pañal común 2			X	X	X		X						X		X			
Pañal común 3			X	X	X								X		X			
Pañal de infecciosos 1			X	X	X								X		X			
Pañal de infecciosos 2			X	X	X		X						X		X			
Pañal de infecciosos 3			X	X	X			X					X		X			
Pañal de infecciosos 4			X	X	X								X		X			
Residuos anatom. Pato. 1			X	X	X			X					X		X			
Residuos anatom. Pato. 2			X	X	X					X			X		X			
Residuos anatom. Pato. 3			X	X	X					X			X		X		Estudiar el caso	
Residuos de muestra 1	X			X									X		X			
Residuos de muestra 2		X		X				X					X		X			
Residuos elementos NO INFEC. 1	X			X									X		X			
Residuos elementos INFEC. 1			X	X	X			X					X		X			
Residuos elementos INFEC. 2			X	X	X								X		X		Análizar volumen	
Residuos elementos INFEC. 3			X	X	X								X		X		Análizar vol. Grado de infectante	

NOTA: Los números que figuran al lado de cada uno de los elementos (columna 1) corresponden a distintas alternativas de valoración.

ANEXO II

Planillas de pesajes

Generador: Hospital EVA PERON - Banda del Río Salí - Tucumán

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 01/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1	X		Anatomo Patología	0	0	0	0
2	X		Kinesiología	0	0	0	0
3	X		Guardia	0	0	15	12
4	X		Consult. Clínica	1	3,2	4	3
5	X		Tocoginecología	1	3	0	0
6	X		Pediatría/Internación Pediátrica	2	4,7	30	27
7	X		Laborat. Análisis Clínicos	2	12,9	0	0
8	X		Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	7,5	20	19
9	X		Sala de Internación Madres	0	0	30	7
10	X		Sala de Neonatología	2	11,3	30	28
11	X		Sala de Partos	2	4,6	0	0
12	X		Quirófano	3	14,6	0	0
13	X		Odontología	1	1	0	0
14	X		Consultorios	1	1,6	0	0
15	X		Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				18	64,4	129	96

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 01/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0	0	0
2		X	Kinesiología	0	0	0	0
3		X	Guardia	2	5,1	15	12
4		X	Consult. Clínica	1	3,2	4	3
5		X	Tocoginecología	1	3	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	1	4,7	30	27
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	1	6,5	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	7,5	20	19
9		X	Sala de Internación Madres	0	0	30	7
10		X	Sala de Neonatología	2	7,2	30	28
11		X	Sala de Partos	2	4,6	0	0
12		X	Quirófano	3	12,3	0	0
13		X	Odontología	1	1	0	0
14		X	Consultorios	1	1,6	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				18	56,7	129	96

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 02/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1	X		Anatomo Patología	0	0	0	0
2	X		Kinesiología	0	0	0	0
3	X		Guardia	1	3,9	15	6
4	X		Consult. Clínica	1	2,8	4	3
5	X		Tocoginecología	1	3,1	0	0
6	X		Pediatría/Internación Pediátrica	2	5,6	30	23
7	X		Laborat. Análisis Clínicos	2	11,6	0	0
8	X		Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	7,2	20	14
9	X		Sala de Internación Madres	2	5,6	30	6
10	X		Sala de Neonatología	2	6,2	30	19
11	X		Sala de Partos	2	4,3	0	0
12	X		Quirófano	3	13,9	0	0
13	X		Odontología	1	1,5	0	0
14	X		Consultorios	1	2,1	0	0
15	X		Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				21	67,8	129	71

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 02/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0	0	0
2		X	Kinesiología	0	0	0	0
3		X	Guardia	1	2,5	15	6
4		X	Consult. Clínica	1	1,7	4	3
5		X	Tocoginecología	1	2,1	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	2	10,6	30	23
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	2	6,8	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	9,8	20	14
9		X	Sala de Internación Madres	1	5,7	30	6
10		X	Sala de Neonatología	2	12,8	30	19
11		X	Sala de Partos	2	5,9	0	0
12		X	Quirófano	3	14,6	0	0
13		X	Odontología	1	2,7	0	0
14		X	Consultorios	0	0	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				19	75,2	129	71

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 03/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1	X		Anatomo Patología	0	0	0	0
2	X		Kinesiología	0	0	0	0
3	X		Guardia	2	3,8	15	14
4	X		Consult. Clínica	1	1,2	4	3
5	X		Tocoginecología	0	0	0	0
6	X		Pediatría/Internación Pediátrica	3	5,6	30	28
7	X		Laborat. Análisis Clínicos	2	8,2	0	0
8	X		Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	7,0	20	19
9	X		Sala de Internación Madres	2	6,9	30	12
10	X		Sala de Neonatología	2	13	30	28
11	X		Sala de Partos	2	5,4	0	0
12	X		Quirófano	3	10,3	0	0
13	X		Odontología	1	2,1	0	0
14	X		Consultorios	1	1	0	0
15	X		Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				22	64,5	129	104

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 03/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0	0	0
2		X	Kinesiología	0	0	0	0
3		X	Guardia	3	3,1	15	14
4		X	Consult. Clínica	1	1,9	4	3
5		X	Tocoginecología	1	3	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	2	3,5	30	28
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	2	11	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	5,3	20	19
9		X	Sala de Internación Madres	1	2,4	30	12
10		X	Sala de Neonatología	2	6,4	30	28
11		X	Sala de Partos	2	2,3	0	0
12		X	Quirófano	3	12,7	0	0
13		X	Odontología	1	1,5	0	0
14		X	Consultorios	1	0,8	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				22	53,9	129	104

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 04/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0	0	0
2		X	Kinesiología	0	0	0	0
3		X	Guardia	2	9,1	15	12
4		X	Consult. Clínica	1	3,2	4	3
5		X	Tocoginecología	1	3	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	2	4,7	30	26
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	2	12,9	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	15,2	20	19
9		X	Sala de Internación Madres	3	21,2	30	12
10		X	Sala de Neonatología	2	20,9	30	28
11		X	Sala de Partos	2	18,9	0	0
12		X	Quirófano	3	14,6	0	0
13		X	Odontología	0	0	0	0
14		X	Consultorios	0	0	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				21	123,7	129	100

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 05/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0	0	0
2		X	Kinesiología	0	0	0	0
3		X	Guardia	1	5,6	15	12
4		X	Consult. Clínica	1	3,2	4	3
5		X	Tocoginecología	1	3,5	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	1	12,4	30	25
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	2	8,2	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	14,3	20	19
9		X	Sala de Internación Madres	2	9,9	30	6
10		X	Sala de Neonatología	2	18,3	30	22
11		X	Sala de Partos	2	17,8	0	0
12		X	Quirófano	2	17,9	0	0
13		X	Odontología	0	0	0	0
14		X	Consultorios	0	0	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				17	111,1	129	87

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 06/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
	X		Anatomo Patología	0	0	0	0
	X		Kinesiología	0	0	0	0
3	X		Guardia	1	1,8	15	12
4	X		Consult. Clínica	1	1,4	4	3
5	X		Tocoginecología	1	2,3	0	0
	X		Pediatría/Internación Pediátrica	1	3,7	30	26
	X		Laborat. Análisis Clínicos	1	5,4	0	0
8	X		Unid. Terapia Intensiva (UTI)	2	5,7	20	17
9	X		Sala de Internación Madres	1	5	30	6
10	X		Sala de Neonatología	1	4,8	30	28
11	X		Sala de Partos	1	4,6	0	0
12	X		Quirófano	1	4,8	0	0
13	X		Odontología	1	0,7	0	0
14	X		Consultorios	1	1,2	0	0
15	X		Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				13	41,4	129	92

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 06/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0	0	0
2		X	Kinesiología	0	0	0	0
3		X	Guardia	1	2,3	15	12
4		X	Consult. Clínica	1	3,2	4	3
5		X	Tocoginecología	1	2,7	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	1	5,1	30	26
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	2	11,2	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	8,2	20	17
9		X	Sala de Internación Madres	1	5,1	30	6
10		X	Sala de Neonatología	2	11,3	30	28
11		X	Sala de Partos	2	4,6	0	0
12		X	Quirófano	3	14,6	0	0
13		X	Odontología	1	1	0	0
14		X	Consultorios	1	1,2	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				19	70,5	129	92

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 07/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1	X		Anatomo Patología	0	0	0	0
2	X		Kinesiología	0	0	0	0
3	X		Guardia	2	4,9	15	13
4	X		Consult. Clínica	1	3,2	4	3
5	X		Tocoginecología	1	1,9	0	0
6	X		Pediatría/Internación Pediátrica	2	12,9	30	27
7	X		Laborat. Análisis Clínicos	2	7,9	0	0
8	X		Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	15,3	20	19
9	X		Sala de Internación Madres	2	7,1	30	16
10	X		Sala de Neonatología	2	11,5	30	28
11	X		Sala de Partos	2	4,6	0	0
12	X		Quirófano	2	14,6	0	0
13	X		Odontología	1	0,7	0	0
14	X		Consultorios	1	1,5	0	0
15	X		Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				21	86,1	129	106

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 07/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0	0	0
2		X	Kinesiología	0	0	0	0
3		X	Guardia	1	3,1	15	13
4		X	Consult. Clínica	1	3,2	4	3
5		X	Tocoginecología	1	1,9	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	2	12,8	30	27
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	2	5,6	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	13,5	20	19
9		X	Sala de Internación Madres	2	8,3	30	16
10		X	Sala de Neonatología	2	11,3	30	28
11		X	Sala de Partos	2	4,6	0	0
12		X	Quirófano	2	14,6	0	0
13		X	Odontología	1	0,8	0	0
14		X	Consultorios	1	1,6	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				20	81,3	129	106

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 08/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1	X		Anatomo Patología	0	0	0	0
2	X		Kinesiología	0	0	0	0
3	X		Guardia	2	6,3	15	13
4	X		Consult. Clínica	1	2,6	4	4
5	X		Tocoginecología	1	4,5	0	0
6	X		Pediatría/Internación Pediátrica	3	14,3	30	28
7	X		Laborat. Análisis Clínicos	2	12,9	0	0
8	X		Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	12,5	20	19
9	X		Sala de Internación Madres	1	6	30	13
10	X		Sala de Neonatología	1	5,3	30	28
11	X		Sala de Partos	2	4,6	0	0
12	X		Quirófano	3	14,6	0	0
13	X		Odontología	1	0,7	0	0
14	X		Consultorios	1	1,9	0	0
15	X		Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				21	86,2	129	105

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 08/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0	0	0
2		X	Kinesiología	0	0	0	0
3		X	Guardia	1	3,4	15	13
4		X	Consult. Clínica	1	3,2	4	4
5		X	Tocoginecología	1	3	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	3	10,5	30	28
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	2	9,7	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	8,6	20	19
9		X	Sala de Internación Madres	1	2	30	13
10		X	Sala de Neonatología	2	11,3	30	28
11		X	Sala de Partos	2	4,6	0	0
12		X	Quirófano	3	14,6	0	0
13		X	Odontología	1	1	0	0
14		X	Consultorios	1	1,6	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				21	73,5	129	105

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 09/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1	X		Anatomo Patología	0	0	0	0
2	X		Kinesiología	0	0	0	0
3	X		Guardia	1	3,2	15	12
4	X		Consult. Clínica	1	2,5	4	3
5	X		Tocoginecología	0	0	0	0
6	X		Pediatría/Internación Pediátrica	2	14,7	30	26
7	X		Laborat. Análisis Clínicos	2	12,9	0	0
8	X		Unid. Terapia Intensiva (UTI)	2	11,6	20	19
9	X		Sala de Internación Madres	0	0	30	11
10	X		Sala de Neonatología	2	11,3	30	28
11	X		Sala de Partos	2	4,6	0	0
12	X		Quirófano	3	14,6	0	0
13	X		Odontología	1	1	0	0
14	X		Consultorios	1	1,6	0	0
15	X		Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				17	78,0	129	99

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 09/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0	0	0
2		X	Kinesiología	0	0	0	0
3		X	Guardia	1	7,4	15	12
4		X	Consult. Clínica	1	3,2	4	3
5		X	Tocoginecología	1	6	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	1	4,7	30	26
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	1	9,6	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	2	9,9	20	19
9		X	Sala de Internación Madres	2	5,9	30	11
10		X	Sala de Neonatología	2	10,3	30	28
11		X	Sala de Partos	3	4,6	0	0
12		X	Quirófano	2	14,6	0	0
13		X	Odontología	0	0	0	0
14		X	Consultorios	1	3	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				17	79,2	129	99

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 10/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1	X		Anatomo Patología	0	0	0	0
2	X		Kinesiología	0	0	0	0
3	X		Guardia	1	0	15	14
4	X		Consult. Clínica	1	3,2	4	3
5	X		Tocoginecología	1	2,9	0	0
6	X		Pediatría/Internación Pediátrica	2	15,2	30	29
7	X		Laborat. Análisis Clínicos	2	12,9	0	0
8	X		Unid. Terapia Intensiva (UTI)	1	16,1	20	19
9	X		Sala de Internación Madres	2	6,3	30	25
10	X		Sala de Neonatología	2	11,3	30	23
11	X		Sala de Partos	2	4,6	0	0
12	X		Quirófano	3	14,6	0	0
13	X		Odontología	1	1	0	0
14	X		Consultorios	1	1,6	0	0
15	X		Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				19	89,7	129	113

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 10/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0	0	0
2		X	Kinesiología	0	0	0	0
3		X	Guardia	1	2,8	15	14
4		X	Consult. Clínica	1	4,5	4	3
5		X	Tocoginecología	1	3,5	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	2	8,2	30	29
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	2	15,2	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	14,3	20	19
9		X	Sala de Internación Madres	1	5,2	30	25
10		X	Sala de Neonatología	2	11,3	30	23
11		X	Sala de Partos	2	4,4	0	0
12		X	Quirófano	3	11,2	0	0
13		X	Odontología	1	1	0	0
14		X	Consultorios	1	1,6	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				20	83,2	129	113

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 11/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0	0	0
2		X	Kinesiología	0	0	0	0
3		X	Guardia	1	8,7	15	12
4		X	Consult. Clínica	1	8,1	4	4
5		X	Tocoginecología	1	5,2	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	1	15,9	30	26
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	2	14,3	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	13,6	20	19
9		X	Sala de Internación Madres	0	12,8	30	10
10		X	Sala de Neonatología	3	18,6	30	19
11		X	Sala de Partos	2	21,5	0	0
12		X	Quirófano	2	14,6	0	0
13		X	Odontología	1	2,3	0	0
14		X	Consultorios	1	2,8	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				18	138,4	129	90

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 12/08/18

DEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0	0	0
2		X	Kinesiología	0	0	0	0
3		X	Guardia	4	12,3	15	12
4		X	Consult. Clínica	1	3,2	4	4
5		X	Tocoginecología	1	4,6	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	2	10,8	30	26
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	1	6,5	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	4	16,8	20	15
9		X	Sala de Internación Madres	3	18,8	30	10
10		X	Sala de Neonatología	3	17,3	30	17
11		X	Sala de Partos	2	11,3	0	0
12		X	Quirófano	3	16	0	0
13		X	Odontología	0	0	0	0
14		X	Consultorios	0	0	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				24	117,6	129	84

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 13/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1	X		Anatomo Patología	0	0	0	0
2	X		Kinesiología	0	0	0	0
3	X		Guardia	0	0	15	12
4	X		Consult. Clínica	1	3,2	4	4
5	X		Tocoginecología	1	3,5	0	0
6	X		Pediatría/Internación Pediátrica	2	3,8	30	26
7	X		Laborat. Análisis Clínicos	2	12,9	0	0
8	X		Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	7,5	20	15
9	X		Sala de Internación Madres	3	6,8	30	13
10	X		Sala de Neonatología	2	11,3	30	20
11	X		Sala de Partos	2	4,6	0	0
12	X		Quirófano	3	14,6	0	0
13	X		Odontología	1	1,5	0	0
14	X		Consultorios	1	2,1	0	0
15	X		Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				21	71,8	129	90

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 13/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0	0	0
2		X	Kinesiología	0	0	0	0
3		X	Guardia	0	0	15	12
4		X	Consult. Clínica	1	3,2	4	4
5		X	Tocoginecología	1	3,5	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	2	3,8	30	26
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	2	12,9	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	7,5	20	15
9		X	Sala de Internación Madres	3	6,8	30	13
10		X	Sala de Neonatología	2	11,3	30	20
11		X	Sala de Partos	2	4,6	0	0
12		X	Quirófano	3	14,6	0	0
13		X	Odontología	1	1,5	0	0
14		X	Consultorios	1	2,1	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				21	71,8	129	90

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 14/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1	X		Anatomo Patología	0	0	0	0
2	X		Kinesiología	0	0	0	0
3	X		Guardia	0	0	15	12
4	X		Consult. Clínica	1	3,2	4	4
5	X		Tocoginecología	1	3,4	0	0
6	X		Pediatría/Internación Pediátrica	2	7,5	30	26
7	X		Laborat. Análisis Clínicos	2	12,2	0	0
8	X		Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	11,3	20	15
9	X		Sala de Internación Madres	3	14,6	30	18
10	X		Sala de Neonatología	2	12	30	25
11	X		Sala de Partos	2	5,6	0	0
12	X		Quirófano	3	14,6	0	0
13	X		Odontología	1	1	0	0
14	X		Consultorios	1	1,6	0	0
15	X		Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				21	87,0	129	100

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 14/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0	0	0
2		X	Kinesiología	0	0	0	0
3		X	Guardia	2	5,6	15	12
4		X	Consult. Clínica	1	1,2	4	4
5		X	Tocoginecología	2	5,6	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	3	6,8	30	26
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	1	3,4	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	4	6,7	20	15
9		X	Sala de Internación Madres	3	5,3	30	18
10		X	Sala de Neonatología	2	11,3	30	25
11		X	Sala de Partos	2	5,2	0	0
12		X	Quirófano	3	12,9	0	0
13		X	Odontología	1	1,1	0	0
14		X	Consultorios	1	1,7	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				25	66,8	129	100

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 15/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1	X		Anatomo Patología	0	0	0	0
2	X		Kinesiología	0	0	0	0
3	X		Guardia	0	0	15	12
4	X		Consult. Clínica	1	3,2	4	3
5	X		Tocoginecología	1	3	0	0
6	X		Pediatría/Internación Pediátrica	2	4,7	30	26
7	X		Laborat. Análisis Clínicos	2	12,9	0	0
8	X		Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	7,5	20	19
9	X		Sala de Internación Madres	0	0	30	6
10	X		Sala de Neonatología	2	11,3	30	28
11	X		Sala de Partos	2	4,6	0	0
12	X		Quirófano	3	14,6	0	0
13	X		Odontología	1	1	0	0
14	X		Consultorios	1	1,6	0	0
15	X		Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				18	64,4	129	94

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 15/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	1	4,8	0	0
2		X	Kinesiología	0	0	0	0
3		X	Guardia	2	14,6	15	12
4		X	Consult. Clínica	1	2,7	4	3
5		X	Tocoginecología	2	16,8	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	1	4,9	30	26
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	0	0	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	2	6,0	20	19
9		X	Sala de Internación Madres	0	0	30	6
10		X	Sala de Neonatología	3	18,3	30	28
11		X	Sala de Partos	2	3,3	0	0
12		X	Quirófano	1	3	0	0
13		X	Odontología	0	0	0	0
14		X	Consultorios	0	0	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				15	74,4	129	94

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 16/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1	X		Anatomo Patología	0	0	0	0
2	X		Kinesiología	0	0	0	0
3	X		Guardia	3	18,6	15	10
4	X		Consult. Clínica	1	3,5	4	3
5	X		Tocoginecología	1	4,6	0	0
6	X		Pediatría/Internación Pediátrica	1	3,4	30	28
7	X		Laborat. Análisis Clínicos	0	0	0	0
8	X		Unid. Terapia Intensiva (UTI)	2	3,8	20	17
9	X		Sala de Internación Madres	1	5,5	30	6
10	X		Sala de Neonatología	4	22,8	30	28
11	X		Sala de Partos	2	14,3	0	0
12	X		Quirófano	3	9,1	0	0
13	X		Odontología	0	0	0	0
14	X		Consultorios	0	0	0	0
15	X		Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				18	85,6	129	92

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 16/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0	0	0
2		X	Kinesiología	0	0	0	0
3		X	Guardia	1	1,6	15	10
4		X	Consult. Clínica	1	1,6	4	3
5		X	Tocoginecología	0	0	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	2	4,6	30	28
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	1	11,5	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	4,4	20	17
9		X	Sala de Internación Madres	1	2,6	30	6
10		X	Sala de Neonatología	2	11,2	30	28
11		X	Sala de Partos	4	13,4	0	0
12		X	Quirófano	2	3,7	0	0
13		X	Odontología	1	1,7	0	0
14		X	Consultorios	1	0,7	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				19	57,0	129	92

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 17/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1	X		Anatomo Patología	0	0	0	0
2	X		Kinesiología	1	0,8	0	0
3	X		Guardia	2	8,5	15	12
4	X		Consult. Clínica	1	3,5	4	3
5	X		Tocoginecología	2	8,6	0	0
6	X		Pediatría/Internación Pediátrica	1	6,1	30	28
7	X		Laborat. Análisis Clínicos	0	0	0	0
8	X		Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	4,4	20	17
9	X		Sala de Internación Madres	0	0	30	6
10	X		Sala de Neonatología	3	13,6	30	28
11	X		Sala de Partos	2	6,1	0	0
12	X		Quirófano	2	7,6	0	0
13	X		Odontología	0	0	0	0
14	X		Consultorios	0	0	0	0
15	X		Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				17	59,2	129	94

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 17/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0	0	0
2		X	Kinesiología	0	0	0	0
3		X	Guardia	1	1,7	15	12
4		X	Consult. Clínica	1	2,5	4	3
5		X	Tocoginecología	0	0	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	3	8,3	30	28
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	2	9,2	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	1	8,1	20	17
9		X	Sala de Internación Madres	2	6,6	30	6
10		X	Sala de Neonatología	2	10,1	30	28
11		X	Sala de Partos	0	0	0	0
12		X	Quirófano	3	7,6	0	0
13		X	Odontología	1	0,5	0	0
14		X	Consultorios	1	1,6	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				17	56,2	129	94

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 18/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0	0	0
2		X	Kinesiología	0	0	0	0
3		X	Guardia	3	12,8	15	12
4		X	Consult. Clínica	1	3,8	4	2
5		X	Tocoginecología	3	8,5	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	1	3,3	30	19
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	1	2	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	8	28,8	20	11
9		X	Sala de Internación Madres	0	0	30	5
10		X	Sala de Neonatología	5	21,9	30	30
11		X	Sala de Partos	5	16,6	0	0
12		X	Quirófano	2	8,25	0	0
13		X	Odontología	0	0	0	0
14		X	Consultorios	0	0	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				29	106,0	129	79

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 19/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0	0	0
2		X	Kinesiología	0	0	0	0
3		X	Guardia	1	4,5	15	9
4		X	Consult. Clínica	1	3,5	4	0
5		X	Tocoginecología	0	0	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	2	8,7	30	29
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	1	3,7	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	4	12,2	20	10
9		X	Sala de Internación Madres	2	9,6	30	9
10		X	Sala de Neonatología	4	23,6	30	25
11		X	Sala de Partos	4	17,7	0	0
12		X	Quirófano	3	5,1	0	0
13		X	Odontología	0	0	0	0
14		X	Consultorios	0	0	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				22	88,6	129	82

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 20/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1	X		Anatomo Patología	0	0	0	0
2	X		Kinesiología	0	0	0	0
3	X		Guardia	3	14,8	15	9
4	X		Consult. Clínica	0	0	4	0
5	X		Tocoginecología	1	6,4	0	0
6	X		Pediatría/Internación Pediátrica	1	5,6	30	26
7	X		Laborat. Análisis Clínicos	0	0	0	0
8	X		Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	14,4	20	18
9	X		Sala de Internación Madres	0	0	30	0
10	X		Sala de Neonatología	2	10	30	20
11	X		Sala de Partos	2	5,8	0	0
12	X		Quirófano	3	10,6	0	0
13	X		Odontología	0	0	0	0
14	X		Consultorios	0	0	0	0
15	X		Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				15	67,6	129	73

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 20/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0,0	0	0
2		X	Kinesiología	0	0	0	0
3		X	Guardia	1	6,2	15	9
4		X	Consult. Clínica	1	2,7	4	0
5		X	Tocoginecología	1	3,9	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	1	2,2	30	26
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	0	0	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	2	5,1	20	18
9		X	Sala de Internación Madres	0	0	30	0
10		X	Sala de Neonatología	1	7,6	30	20
11		X	Sala de Partos	1	3,7	0	0
12		X	Quirófano	1	3,8	0	0
13		X	Odontología	0	0	0	0
14		X	Consultorios	0	0	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				9	35,2	129	73

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 21/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1	X		Anatomo Patología	0	0	0	0
2	X		Kinesiología	0	0	0	0
3	X		Guardia	2	9,2	15	12
4	X		Consult. Clínica	1	4,2	4	3
5	X		Tocoginecología	1	7,4	0	0
6	X		Pediatría/Internación Pediátrica	1	3,8	30	22
7	X		Laborat. Análisis Clínicos	0	0	0	0
8	X		Unid. Terapia Intensiva (UTI)	2	8,4	20	16
9	X		Sala de Internación Madres	0	0	30	10
10	X		Sala de Neonatología	4	31	30	30
11	X		Sala de Partos	6	24,6	0	0
12	X		Quirófano	1	0,6	0	0
13	X		Odontología	0	0	0	0
14	X		Consultorios	0	0	0	0
15	X		Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				18	89,2	129	93

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 21/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0	0	0
2		X	Kinesiología	0	0	0	0
3		X	Guardia	1	7,3	15	12
4		X	Consult. Clínica	1	3,4	4	3
5		X	Tocoginecología	0	0	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	3	7,5	30	22
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	2	9,3	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	11,6	20	16
9		X	Sala de Internación Madres	0	0	30	10
10		X	Sala de Neonatología	2	11,2	30	30
11		X	Sala de Partos	3	8,9	0	0
12		X	Quirófano	4	17,6	0	0
13		X	Odontología	1	1,7	0	0
14		X	Consultorios	1	1,3	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				21	79,8	129	93

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 22/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1	X		Anatomo Patología	0	0,0	0	0
2	X		Kinesiología	1	0,8	0	0
3	X		Guardia	0	0	15	13
4	X		Consult. Clínica	1	2	4	3
5	X		Tocoginecología	3	19,5	0	0
6	X		Pediatría/Internación Pediátrica	1	5,7	30	26
7	X		Laborat. Análisis Clínicos	0	0	0	0
8	X		Unid. Terapia Intensiva (UTI)	4	14,6	20	17
9	X		Sala de Internación Madres	0	0	30	14
10	X		Sala de Neonatología	4	28,4	30	28
11	X		Sala de Partos	3	12,7	0	0
12	X		Quirófano	5	13	0	0
13	X		Odontología	0	0	0	0
14	X		Consultorios	0	0	0	0
15	X		Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				22	96,7	129	101

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 22/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	1	0,7	0	0
2		X	Kinesiología	1	0,9	0	0
3		X	Guardia	1	4	15	13
4		X	Consult. Clínica	0	0	4	3
5		X	Tocoginecología	0	0	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	2	4	30	26
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	1	4,4	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	12,8	20	17
9		X	Sala de Internación Madres	1	2,8	30	14
10		X	Sala de Neonatología	2	12,7	30	28
11		X	Sala de Partos	0	0	0	0
12		X	Quirófano	4	19,4	0	0
13		X	Odontología	1	1,1	0	0
14		X	Consultorios	1	2,2	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				18	65,0	129	101

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 23/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1	X		Anatomo Patología	0	0	0	0
2	X		Kinesiología	1	0,2	0	0
3	X		Guardia	3	10,9	15	12
4	X		Consult. Clínica	1	2,6	4	2
5	X		Tocoginecología	3	14,3	0	0
6	X		Pediatría/Internación Pediátrica	2	7,3	30	29
7	X		Laborat. Análisis Clínicos	0	0	0	0
8	X		Unid. Terapia Intensiva (UTI)	2	5,6	20	18
9	X		Sala de Internación Madres	0	0	30	17
10	X		Sala de Neonatología	3	21,3	30	28
11	X		Sala de Partos	4	16,3	0	0
12	X		Quirófano	1	4,1	0	0
13	X		Odontología	0	0	0	0
14	X		Consultorios	0	0	0	0
15	X		Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				20	82,6	129	106

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 23/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0	0	0
2		X	Kinesiología	1	1,1	0	0
3		X	Guardia	2	9,8	15	12
4		X	Consult. Clínica	1	1,3	4	2
5		X	Tocoginecología	1	4,9	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	2	4,9	30	29
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	3	15,9	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	1	4,2	20	18
9		X	Sala de Internación Madres	0	0	30	17
10		X	Sala de Neonatología	2	11,9	30	28
11		X	Sala de Partos	3	9	0	0
12		X	Quirófano	1	7,7	0	0
13		X	Odontología	1	1,7	0	0
14		X	Consultorios	2	2,2	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				20	74,6	129	106

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 24/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1	X		Anatomo Patología	1	3,8	0	0
2	X		Kinesiología	0	0	0	0
3	X		Guardia	2	13,6	15	12
4	X		Consult. Clínica	2	7,6	4	2
5	X		Tocoginecología	2	12,7	0	0
6	X		Pediatría/Internación Pediátrica	2	5,5	30	28
7	X		Laborat. Análisis Clínicos	1	4,3	0	0
8	X		Unid. Terapia Intensiva (UTI)	1	2,5	20	18
9	X		Sala de Internación Madres	0	0	30	15
10	X		Sala de Neonatología	3	17,3	30	28
11	X		Sala de Partos	4	12	0	0
12	X		Quirófano	1	6,1	0	0
13	X		Odontología	0	0	0	0
14	X		Consultorios	0	0	0	0
15	X		Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				19	85,4	129	103

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 24/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0	0	0
2		X	Kinesiología	0	0	0	0
3		X	Guardia	1	7	15	12
4		X	Consult. Clínica	1	4,1	4	2
5		X	Tocoginecología	0	0	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	2	6,6	30	28
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	1	13,9	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	2	7,3	20	18
9		X	Sala de Internación Madres	1	5,7	30	15
10		X	Sala de Neonatología	1	7,1	30	28
11		X	Sala de Partos	0	0	0	0
12		X	Quirófano	2	29,2	0	0
13		X	Odontología	1	0,5	0	0
14		X	Consultorios	2	1,7	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				14	83,1	129	103

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 25/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0	0	0
2		X	Kinesiología	0	0	0	0
3		X	Guardia	2	10,1	15	12
4		X	Consult. Clínica	2	5,5	4	2
5		X	Tocoginecología	2	7,3	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	3	6,5	30	24
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	1	1,6	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	4	13,6	20	14
9		X	Sala de Internación Madres	1	8,9	30	13
10		X	Sala de Neonatología	5	30,1	30	25
11		X	Sala de Partos	6	17,2	0	0
12		X	Quirófano	4	11,9	0	0
13		X	Odontología	0	0	0	0
14		X	Consultorios	0	0	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	1	3	0	0
TOTAL				31	115,7	129	90

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 26/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0	0	0
2		X	Kinesiología	0	0	0	0
3		X	Guardia	5	23,8	15	12
4		X	Consult. Clínica	2	7,5	4	3
5		X	Tocoginecología	2	12,9	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	2	6,1	30	25
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	1	2	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	14,9	20	18
9		X	Sala de Internación Madres	0	0	30	7
10		X	Sala de Neonatología	5	31,9	30	18
11		X	Sala de Partos	1	5,7	0	0
12		X	Quirófano	3	8,4	0	0
13		X	Odontología	0	0	0	0
14		X	Consultorios	0	0	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				24	113,2	129	83

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 27/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1	X		Anatomo Patología	0	0,0	0	0
2	X		Kinesiología	1	0,9	0	0
3	X		Guardia	2	11,8	15	14
4	X		Consult. Clínica	1	4,2	4	3
5	X		Tocoginecología	1	10,9	0	0
6	X		Pediatría/Internación Pediátrica	1	5	30	22
7	X		Laborat. Análisis Clínicos	0	0	0	0
8	X		Unid. Terapia Intensiva (UTI)	1	5,8	20	18
9	X		Sala de Internación Madres	0	0	30	7
10	X		Sala de Neonatología	4	29,1	30	25
11	X		Sala de Partos	3	14,4	0	0
12	X		Quirófano	1	4	0	0
13	X		Odontología	0	0	0	0
14	X		Consultorios	0	0	0	0
15	X		Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				15	86,1	129	89

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 27/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0	0	0
2		X	Kinesiología	1	0,5	0	0
3		X	Guardia	2	10	15	14
4		X	Consult. Clínica	0	0	4	3
5		X	Tocoginecología	0	0	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	2	6,5	30	22
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	3	10,2	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	11,4	20	18
9		X	Sala de Internación Madres	1	4,1	30	7
10		X	Sala de Neonatología	1	7,4	30	25
11		X	Sala de Partos	1	2	0	0
12		X	Quirófano	1	4,2	0	0
13		X	Odontología	1	0,8	0	0
14		X	Consultorios	1	0,3	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				17	57,4	129	89

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 28/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1	X		Anatomo Patología	0	0,0	0	0
2	X		Kinesiología	0	0	0	0
3	X		Guardia	1	1,9	15	7
4	X		Consult. Clínica	1	4,1	4	0
5	X		Tocoginecología	0	0	0	0
6	X		Pediatría/Internación Pediátrica	1	3,6	30	16
7	X		Laborat. Análisis Clínicos	1	12,3	0	0
8	X		Unid. Terapia Intensiva (UTI)	3	8,3	20	18
9	X		Sala de Internación Madres	0	0	30	13
10	X		Sala de Neonatología	2	15,5	30	28
11	X		Sala de Partos	2	6,5	0	0
12	X		Quirófano	1	8,6	0	0
13	X		Odontología	2	1,9	0	0
14	X		Consultorios	1	0,6	0	0
15	X		Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				15	63,3	129	82

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 28/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0,0	0	0
2		X	Kinesiología	1	0,7	0	0
3		X	Guardia	3	18,2	15	7
4		X	Consult. Clínica	2	8,8	4	0
5		X	Tocoginecología	2	10,2	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	1	3,1	30	16
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	0	0	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	2	4,2	20	18
9		X	Sala de Internación Madres	0	0	30	13
10		X	Sala de Neonatología	3	16	30	28
11		X	Sala de Partos	3	10,9	0	0
12		X	Quirófano	5	18,2	0	0
13		X	Odontología	0	0	0	0
14		X	Consultorios	0	0	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				22	90,3	129	82

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 29/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1	X		Anatomo Patología	0	0	0	0
2	X		Kinesiología	0	0	0	0
3	X		Guardia	1	8,7	15	15
4	X		Consult. Clínica	1	8,9	4	4
5	X		Tocoginecología	0	0	0	0
6	X		Pediatría/Internación Pediátrica	1	9,9	30	18
7	X		Laborat. Análisis Clínicos	1	8,5	0	0
8	X		Unid. Terapia Intensiva (UTI)	1	7,8	20	16
9	X		Sala de Internación Madres	1	7,9	30	5
10	X		Sala de Neonatología	2	15,5	30	29
11	X		Sala de Partos	1	18,4	0	0
12	X		Quirófano	2	18,3	0	0
13	X		Odontología	0	0	0	0
14	X		Consultorios	0	0	0	0
15	X		Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				11	103,9	129	87

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 29/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1		X	Anatomo Patología	0	0,0	0	0
2		X	Kinesiología			0	0
3		X	Guardia	1	6,9	15	15
4		X	Consult. Clínica	1	4,2	4	4
5		X	Tocoginecología	0	0	0	0
6		X	Pediatría/Internación Pediátrica	1	7,9	30	18
7		X	Laborat. Análisis Clínicos	1	6,8	0	0
8		X	Unid. Terapia Intensiva (UTI)	1	5,4	20	16
9		X	Sala de Internación Madres	1	6,3	30	5
10		X	Sala de Neonatología	1	15,6	30	29
11		X	Sala de Partos	0	0	0	0
12		X	Quirófano	1	7,3	0	0
13		X	Odontología	0	0	0	0
14		X	Consultorios	1	2,7	0	0
15		X	Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				9	63,1	129	87

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 30/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1	X		Anatomo Patología	1	24,4	0	0
2	X		Kinesiología	1	0,7	0	0
3	X		Guardia	3	23,7	15	12
4	X		Consult. Clínica	1	6	4	2
5	X		Tocoginecología	2	8,5	0	0
6	X		Pediatría/Internación Pediátrica	1	3,4	30	24
7	X		Laborat. Análisis Clínicos	2	3,6	0	0
8	X		Unid. Terapia Intensiva (UTI)	4	14,0	20	18
9	X		Sala de Internación Madres	0	0	30	12
10	X		Sala de Neonatología	4	21,2	30	28
11	X		Sala de Partos	5	12	0	0
12	X		Quirófano	3	11	0	0
13	X		Odontología	0	0	0	0
14	X		Consultorios	0	0	0	0
15	X		Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				27	128,5	129	96

PLANILLA DE CONTROL DE RESIDUOS PATOLOGICOS

Fecha: 31/08/18

ORDEN	TURNO		SECTOR DE GESTION	DETERMINACION DE CANTIDADES			
	Mañana	Tarde		CANTIDAD DE BOLSAS	Pesaje (Kg)	Nº DE CAMAS DISPONIBLES	Nº DE CAMAS OCUPADAS
1	X		Anatomo Patología	0	0	0	0
2	X		Kinesiología	0	0	0	0
3	X		Guardia	2	5,3	15	13
4	X		Consult. Clínica	2	6,8	4	4
5	X		Tocoginecología	1	5	0	0
6	X		Pediatría/Internación Pediátrica	3	10,9	30	29
7	X		Laborat. Análisis Clínicos	1	3,8	0	0
8	X		Unid. Terapia Intensiva (UTI)	2	5,8	20	19
9	X		Sala de Internación Madres	4	5,6	30	2
10	X		Sala de Neonatología	4	16,7	30	30
11	X		Sala de Partos	5	15	0	0
12	X		Quirófano	3	18,3	0	0
13	X		Odontología	0	0	0	0
14	X		Consultorios	0	0	0	0
15	X		Sala Radiología (Rayos X)	0	0	0	0
TOTAL				27	93,2	129	97

ANEXO III ENCUESTAS

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLÓGICOS

Ficha N°1

¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?

SI NO NO SABE

1. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?

SI NO NO SABE

2. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?

SI NO NO SABE

3. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?

SI NO NO SABE

4. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

5. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

6. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

7. Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?

SI NO NO SABE

8. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?

SI NO NO SABE

9. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

10. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?

SI NO

39

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLÓGICOS

Ficha N°2

¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?

SI NO NO SABE

1. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?

SI NO NO SABE

2. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?

SI NO NO SABE

3. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?

SI NO NO SABE

4. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

5. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

6. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

7. Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?

SI NO NO SABE

8. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?

SI NO NO SABE

9. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

10. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?

SI NO

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLÓGICOS

Ficha N°3

¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?

SI NO NO SABE

1. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?

SI NO NO SABE

2. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?

SI NO NO SABE

3. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?

SI NO NO SABE

4. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

5. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

6. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

7. Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?

SI NO NO SABE

8. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?

SI NO NO SABE

9. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

10. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?

SI NO

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLÓGICOS

Ficha N°4

¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?

SI NO NO SABE

1. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?

SI NO NO SABE

2. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?

SI NO NO SABE

3. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?

SI NO NO SABE

4. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

5. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

6. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

7. Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?

SI NO NO SABE

8. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?

SI NO NO SABE

9. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

10. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?

SI NO

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

Ficha N°5

¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?

SI NO NO SABE

1. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?

SI NO NO SABE

2. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?

SI NO NO SABE

3. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?

SI NO NO SABE

4. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

5. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

6. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

7. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?

SI NO NO SABE

8. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?

SI NO NO SABE

9. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

10. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?

SI NO NO SABE

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

Ficha N°6

¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?

SI NO NO SABE

1. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?

SI NO NO SABE

2. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?

SI NO NO SABE

3. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?

SI NO NO SABE

4. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

5. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

6. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

7. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?

SI NO NO SABE

8. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?

SI NO NO SABE

9. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

10. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?

SI NO NO SABE

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

Ficha N°7

¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?

SI NO NO SABE

1. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?

SI NO NO SABE

2. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?

SI NO NO SABE

3. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?

SI NO NO SABE

4. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

5. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

6. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

7. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?

SI NO NO SABE

8. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?

SI NO NO SABE

9. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

10. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?

SI NO NO SABE

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

Ficha N°8

¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?

SI NO NO SABE

1. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?

SI NO NO SABE

2. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?

SI NO NO SABE

3. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?

SI NO NO SABE

4. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

5. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

6. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

7. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?

SI NO NO SABE

8. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?

SI NO NO SABE

9. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

10. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?

SI NO NO SABE

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLÓGICOS

Ficha N°9

¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?

SI: NO: NO SABE:

1. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?

SI: NO: NO SABE:

2. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?

SI: NO: NO SABE:

3. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?

SI: NO: NO SABE:

4. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?

SI: NO: NO SABE:

5. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI: NO: NO SABE:

6. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?

SI: NO: NO SABE:

7. Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?

SI: NO: NO SABE:

8. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?

SI: NO: NO SABE:

9. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI: NO: NO SABE:

10. ¿Conoce lo que es un horno pirólisis y para que se lo utiliza?

SI: NO: NO SABE:

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLÓGICOS

Ficha N°10

¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?

SI: NO: NO SABE:

1. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?

SI: NO: NO SABE:

2. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?

SI: NO: NO SABE:

3. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?

SI: NO: NO SABE:

4. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?

SI: NO: NO SABE:

5. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI: NO: NO SABE:

6. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?

SI: NO: NO SABE:

7. Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?

SI: NO: NO SABE:

8. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?

SI: NO: NO SABE:

9. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI: NO: NO SABE:

10. ¿Conoce lo que es un horno pirólisis y para que se lo utiliza?

SI: NO: NO SABE:

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLÓGICOS

Ficha N°11

¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?

SI: NO: NO SABE:

1. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?

SI: NO: NO SABE:

2. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?

SI: NO: NO SABE:

3. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?

SI: NO: NO SABE:

4. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?

SI: NO: NO SABE:

5. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI: NO: NO SABE:

6. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?

SI: NO: NO SABE:

7. Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?

SI: NO: NO SABE:

8. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?

SI: NO: NO SABE:

9. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI: NO: NO SABE:

10. ¿Conoce lo que es un horno pirólisis y para que se lo utiliza?

SI: NO: NO SABE:

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLÓGICOS

Ficha N°12

¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?

SI: NO: NO SABE:

1. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?

SI: NO: NO SABE:

2. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?

SI: NO: NO SABE:

3. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?

SI: NO: NO SABE:

4. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?

SI: NO: NO SABE:

5. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI: NO: NO SABE:

6. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?

SI: NO: NO SABE:

7. Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?

SI: NO: NO SABE:

8. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?

SI: NO: NO SABE:

9. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI: NO: NO SABE:

10. ¿Conoce lo que es un horno pirólisis y para que se lo utiliza?

SI: NO: NO SABE:

Ficha N°15

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?

SI NO NO SABE

1. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?

SI NO NO SABE

2. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?

SI NO NO SABE

3. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?

SI NO NO SABE

4. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

5. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

6. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

7. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?

SI NO NO SABE

8. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?

SI NO NO SABE

9. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

10. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?

SI NO

Ficha N°16

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?

SI NO NO SABE

1. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?

SI NO NO SABE

2. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?

SI NO NO SABE

3. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?

SI NO NO SABE

4. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

5. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

6. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

7. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?

SI NO NO SABE

8. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?

SI NO NO SABE

9. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

10. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?

SI NO

Ficha N°15

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?

SI NO NO SABE

1. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?

SI NO NO SABE

2. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?

SI NO NO SABE

3. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?

SI NO NO SABE

4. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

5. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

6. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

7. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?

SI NO NO SABE

8. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?

SI NO NO SABE

9. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

10. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?

SI NO

39

Ficha N°16

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?

SI NO NO SABE

1. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?

SI NO NO SABE

2. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?

SI NO NO SABE

3. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?

SI NO NO SABE

4. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

5. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

6. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

7. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?

SI NO NO SABE

8. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?

SI NO NO SABE

9. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

10. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?

SI NO

Folia N° 17

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?

SI NO NO SABE

1. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?

SI NO NO SABE

2. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?

SI NO NO SABE

3. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?

SI NO NO SABE

4. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

5. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

6. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

7. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?

SI NO NO SABE

8. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?

SI NO NO SABE

9. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

10. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?

SI NO

Folia N° 18A

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?

SI NO NO SABE

1. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?

SI NO NO SABE

2. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?

SI NO NO SABE

3. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?

SI NO NO SABE

4. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

5. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

6. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

7. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?

SI NO NO SABE

8. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?

SI NO NO SABE

9. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

10. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?

SI NO

Folia N° 19

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?

SI NO NO SABE

1. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?

SI NO NO SABE

2. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?

SI NO NO SABE

3. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?

SI NO NO SABE

4. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

5. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

6. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

7. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?

SI NO NO SABE

8. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?

SI NO NO SABE

9. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

10. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?

SI NO

Folia N° 20

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?

SI NO NO SABE

1. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?

SI NO NO SABE

2. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?

SI NO NO SABE

3. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?

SI NO NO SABE

4. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

5. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

6. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?

SI NO NO SABE

7. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?

SI NO NO SABE

8. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?

SI NO NO SABE

9. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI NO NO SABE

10. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?

SI NO

Ficha N°21

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLÓGICOS

¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?

SI: NO: NO SABE:

1. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?

SI: NO: NO SABE:

2. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?

SI: NO: NO SABE:

3. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?

SI: NO: NO SABE:

4. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?

SI: NO: NO SABE:

5. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI: NO: NO SABE:

6. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?

SI: NO: NO SABE:

7. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?

SI: NO: NO SABE:

8. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?

SI: NO: NO SABE:

9. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI: NO: NO SABE:

10. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?

SI: NO:

Ficha N°22

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLÓGICOS

¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?

SI: NO: NO SABE:

1. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?

SI: NO: NO SABE:

2. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?

SI: NO: NO SABE:

3. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?

SI: NO: NO SABE:

4. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?

SI: NO: NO SABE:

5. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI: NO: NO SABE:

6. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?

SI: NO: NO SABE:

7. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?

SI: NO: NO SABE:

8. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?

SI: NO: NO SABE:

9. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI: NO: NO SABE:

10. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?

SI: NO:

Ficha N°23

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLÓGICOS

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?

SI: NO: NO SABE:

2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?

SI: NO: NO SABE:

3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?

SI: NO: NO SABE:

4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?

SI: NO: NO SABE:

5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?

SI: NO: NO SABE:

6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI: NO: NO SABE:

7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?

SI: NO: NO SABE:

8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?

SI: NO: NO SABE:

9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?

SI: NO: NO SABE:

10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI: NO: NO SABE:

11. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?

SI: NO:

Ficha N°24

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLÓGICOS

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?

SI: NO: NO SABE:

2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?

SI: NO: NO SABE:

3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?

SI: NO: NO SABE:

4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?

SI: NO: NO SABE:

5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?

SI: NO: NO SABE:

6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI: NO: NO SABE:

7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?

SI: NO: NO SABE:

8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?

SI: NO: NO SABE:

9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?

SI: NO: NO SABE:

10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?

SI: NO: NO SABE:

11. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?

SI: NO: NO SABE:

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI NO NO SABE
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI NO NO SABE
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI NO NO SABE
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI NO NO SABE
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI NO NO SABE
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI NO NO SABE
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI NO NO SABE
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI NO NO SABE
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI NO NO SABE
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI NO NO SABE
11. ¿Conoce lo que es un horno pirólisis y para que se lo utiliza?
SI NO NO SABE

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI NO NO SABE
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI NO NO SABE
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI NO NO SABE
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI NO NO SABE
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI NO NO SABE
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI NO NO SABE
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI NO NO SABE
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI NO NO SABE
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI NO NO SABE
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI NO NO SABE
11. ¿Conoce lo que es un horno pirólisis y para que se lo utiliza?
SI NO NO SABE

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI NO NO SABE
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI NO NO SABE
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI NO NO SABE
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI NO NO SABE
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI NO NO SABE
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI NO NO SABE
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI NO NO SABE
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI NO NO SABE
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI NO NO SABE
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI NO NO SABE
11. ¿Conoce lo que es un horno pirólisis y para que se lo utiliza?
SI NO NO SABE

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI NO NO SABE
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI NO NO SABE
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI NO NO SABE
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI NO NO SABE
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI NO NO SABE
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI NO NO SABE
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI NO NO SABE
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI NO NO SABE
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI NO NO SABE
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI NO NO SABE
11. ¿Conoce lo que es un horno pirólisis y para que se lo utiliza?
SI NO NO SABE

Ficha N°28

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI: NO: NO SABE:
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI: NO: NO SABE:
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI: NO: NO SABE:
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI: NO: NO SABE:
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI: NO: NO SABE:
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI: NO: NO SABE:
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
11. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?
SI: NO: NO SABE:

Ficha N°30

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI: NO: NO SABE:
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI: NO: NO SABE:
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI: NO: NO SABE:
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI: NO: NO SABE:
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI: NO: NO SABE:
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI: NO: NO SABE:
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
11. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?
SI: NO: NO SABE:

Ficha N°31

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI: NO: NO SABE:
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI: NO: NO SABE:
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI: NO: NO SABE:
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI: NO: NO SABE:
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI: NO: NO SABE:
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI: NO: NO SABE:
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
11. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?
SI: NO: NO SABE:

Ficha N°32

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI: NO: NO SABE:
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI: NO: NO SABE:
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI: NO: NO SABE:
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI: NO: NO SABE:
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI: NO: NO SABE:
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI: NO: NO SABE:
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
11. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?
SI: NO: NO SABE:

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLÓGICOS

Ficha N°33

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI NO NO SABE
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI NO NO SABE
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI NO NO SABE
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI NO NO SABE
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI NO NO SABE
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI NO NO SABE
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI NO NO SABE
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI NO NO SABE
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI NO NO SABE
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI NO NO SABE
11. ¿Conoce lo que es un horno prolítico y para que se lo utiliza?
SI NO NO SABE

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLÓGICOS

Ficha N°34

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI NO NO SABE
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI NO NO SABE
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI NO NO SABE
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI NO NO SABE
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI NO NO SABE
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI NO NO SABE
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI NO NO SABE
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI NO NO SABE
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI NO NO SABE
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI NO NO SABE
11. ¿Conoce lo que es un horno prolítico y para que se lo utiliza?
SI NO NO SABE

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLÓGICOS

Ficha N°35

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI NO NO SABE
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI NO NO SABE
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI NO NO SABE
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI NO NO SABE
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI NO NO SABE
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI NO NO SABE
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI NO NO SABE
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI NO NO SABE
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI NO NO SABE
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI NO NO SABE
11. ¿Conoce lo que es un horno prolítico y para que se lo utiliza?
SI NO NO SABE

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLÓGICOS

Ficha N°36

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI NO NO SABE
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI NO NO SABE
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI NO NO SABE
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI NO NO SABE
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI NO NO SABE
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI NO NO SABE
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI NO NO SABE
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI NO NO SABE
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI NO NO SABE
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI NO NO SABE
11. ¿Conoce lo que es un horno prolítico y para que se lo utiliza?
SI NO NO SABE

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI: NO: NO SABE:
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI: NO: NO SABE:
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI: NO: NO SABE:
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI: NO: NO SABE:
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI: NO: NO SABE:
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI: NO: NO SABE:
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
11. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?
SI: NO: NO SABE:

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI: NO: NO SABE:
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI: NO: NO SABE:
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI: NO: NO SABE:
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI: NO: NO SABE:
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabajó si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI: NO: NO SABE:
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI: NO: NO SABE:
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
11. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?
SI: NO: NO SABE:

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI: NO: NO SABE:
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI: NO: NO SABE:
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI: NO: NO SABE:
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI: NO: NO SABE:
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI: NO: NO SABE:
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI: NO: NO SABE:
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
11. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?
SI: NO: NO SABE:

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI: NO: NO SABE:
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI: NO: NO SABE:
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI: NO: NO SABE:
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI: NO: NO SABE:
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI: NO: NO SABE:
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI: NO: NO SABE:
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
11. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?
SI: NO: NO SABE:

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

Ficha N°41

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI: NO: NO SABE:
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI: NO: NO SABE:
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI: NO: NO SABE:
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI: NO: NO SABE:
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI: NO: NO SABE:
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI: NO: NO SABE:
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
11. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?
SI: NO: NO SABE:

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

Ficha N°42

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI: NO: NO SABE:
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI: NO: NO SABE:
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI: NO: NO SABE:
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI: NO: NO SABE:
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI: NO: NO SABE:
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI: NO: NO SABE:
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
11. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?
SI: NO: NO SABE:

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

Ficha N°43

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI: NO: NO SABE:
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI: NO: NO SABE:
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI: NO: NO SABE:
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI: NO: NO SABE:
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI: NO: NO SABE:
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI: NO: NO SABE:
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
11. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?
SI: NO: NO SABE:

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

Ficha N°44

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI: NO: NO SABE:
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI: NO: NO SABE:
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI: NO: NO SABE:
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI: NO: NO SABE:
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI: NO: NO SABE:
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI: NO: NO SABE:
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
11. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?
SI: NO: NO SABE:

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLÓGICOS

Ficha N° 45

- ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI: NO: NO SABE:
- ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
- Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?
SI: NO: NO SABE:

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLÓGICOS

Ficha N° 46

- ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI: NO: NO SABE:
- ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
- Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?
SI: NO: NO SABE:

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLÓGICOS

Ficha N° 47

- ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI: NO: NO SABE:
- ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
- Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?
SI: NO: NO SABE:

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLÓGICOS

Ficha N° 48

- ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI: NO: NO SABE:
- ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
- Si respondió "SI" en la pregunta anterior. ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
- ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?
SI: NO: NO SABE:

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLÓGICOS

Ficha N° 49

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI: NO: NO SABE:
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI: NO: NO SABE:
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI: NO: NO SABE:
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI: NO: NO SABE:
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI: NO: NO SABE:
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI: NO: NO SABE:
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
11. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?
SI: NO: NO SABE:

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLÓGICOS

Ficha N° 50

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI: NO: NO SABE:
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI: NO: NO SABE:
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI: NO: NO SABE:
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI: NO: NO SABE:
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI: NO: NO SABE:
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI: NO: NO SABE:
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
11. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?
SI: NO: NO SABE:

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLÓGICOS

Ficha N° 51

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI: NO: NO SABE:
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI: NO: NO SABE:
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI: NO: NO SABE:
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI: NO: NO SABE:
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI: NO: NO SABE:
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI: NO: NO SABE:
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
11. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?
SI: NO: NO SABE:

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLÓGICOS

Ficha N° 52

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI: NO: NO SABE:
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI: NO: NO SABE:
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI: NO: NO SABE:
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI: NO: NO SABE:
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI: NO: NO SABE:
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI: NO: NO SABE:
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
11. ¿Conoce lo que es un horno pirólítico y para que se lo utiliza?
SI: NO: NO SABE:

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI: NO: NO SABE:
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI: NO: NO SABE:
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI: NO: NO SABE:
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI: NO: NO SABE:
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI: NO: NO SABE:
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI: NO: NO SABE:
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
11. ¿Conoce lo que es un horno pirólisis y para que se lo utiliza?
SI: NO: NO SABE:

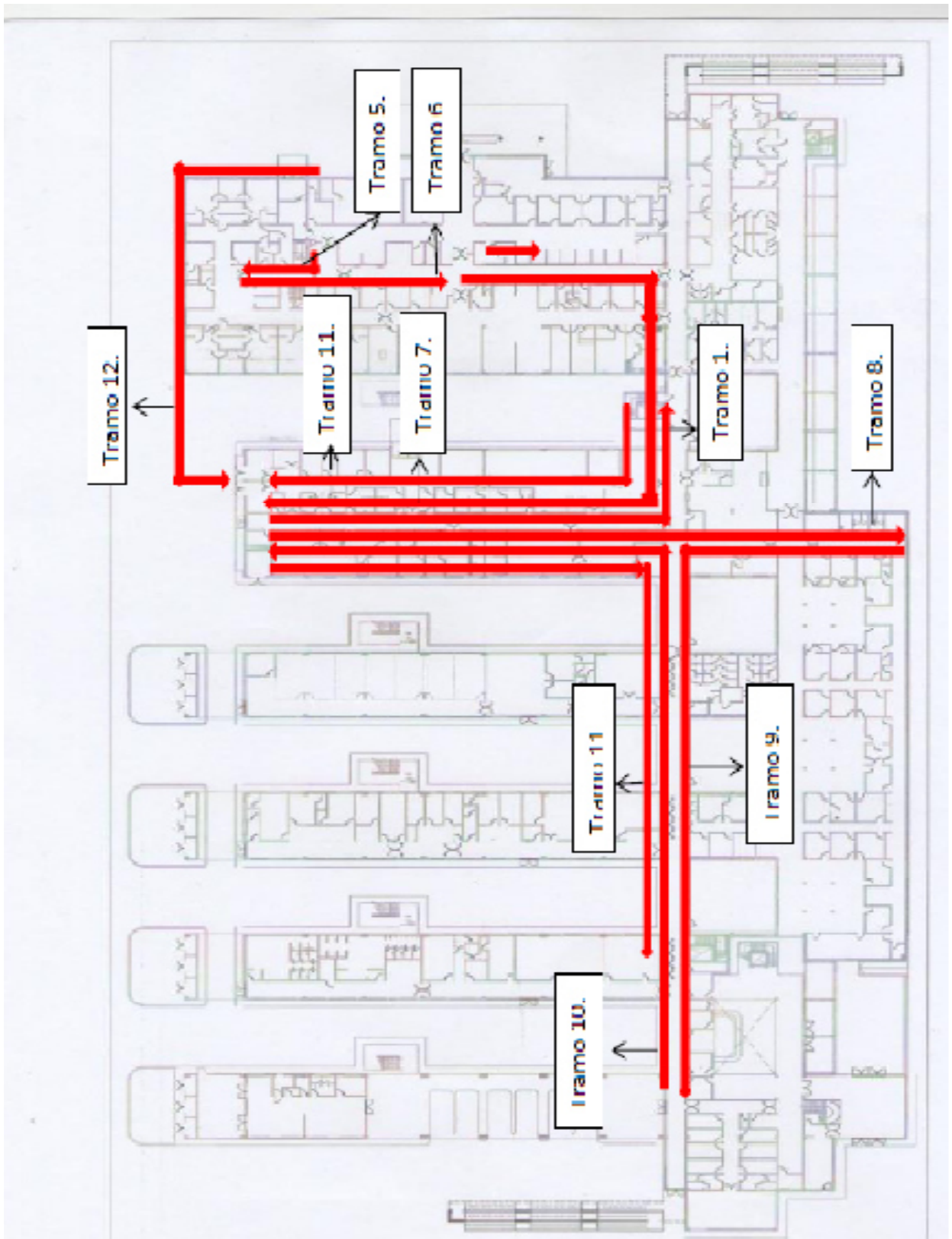
ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI: NO: NO SABE:
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI: NO: NO SABE:
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI: NO: NO SABE:
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI: NO: NO SABE:
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI: NO: NO SABE:
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI: NO: NO SABE:
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
11. ¿Conoce lo que es un horno pirólisis y para que se lo utiliza?
SI: NO: NO SABE:

ENCUESTA SOBRE RESIDUOS PATOLOGICOS

1. ¿Le explicaron en el establecimiento donde trabaja porque se utilizan los diferentes colores de las bolsas de residuos hospitalarios?
SI: NO: NO SABE:
2. ¿En su hospital tienen las diferentes bolsas de residuos en todos los sectores?
SI: NO: NO SABE:
3. ¿Asistió a cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos en su lugar de trabajo?
SI: NO: NO SABE:
4. ¿Usted piensa que los cursos de capacitación sobre Residuos Patológicos solo lo deben recibir el personal de limpieza o el personal que tiene a cargo la generación, manejo y tratamiento de los mismos?
SI: NO: NO SABE:
5. ¿Antes de realizar el primer curso de capacitación sobre Residuos Patológicos conocía la función de las diferentes bolsas empleadas sobre Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
6. ¿Conoce como es el tratamiento que reciben los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
7. ¿Tiene conocimiento si en hospital que trabaja si existe algún comité o personal responsable de la gestión y tratamiento de los Residuos Patológicos?
SI: NO: NO SABE:
8. Si respondió "SI" en la pregunta anterior, ¿Conoce que funciones y objetivos cumple dicho personal?
SI: NO: NO SABE:
9. ¿Le parece importante el conocimiento sobre los Residuos Patológicos y su manejo en el hospital?
SI: NO: NO SABE:
10. ¿Conoce cómo se tratan los Residuos Patológicos una vez retirados del hospital?
SI: NO: NO SABE:
11. ¿Conoce lo que es un horno pirólisis y para que se lo utiliza?
SI: NO: NO SABE:

ANEXO IV
TRAZABILIDAD INTERNA



PLANTA BAJA



PLANTA ALTA

ANEXO V

CLASIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS INFECCIOSOS POR GRUPO DE RIESGO

Clasificación del grupo de riesgo	Directrices de NIH para Investigaciones con moléculas de ADN Recombinante 2002 *	Organización Mundial de la Salud Manual de bioseguridad para laboratorios 3 ^º edición 2005 **	Ejemplos de microorganismos por grupo de riesgo
Grupo de Riesgo I	Agentes no asociados con la enfermedad en los seres humanos adultos sanos	<i>Riesgo individual y poblacional escaso o nulo</i> Microorganismos que tienen pocas probabilidades de provocar enfermedades en el ser humano o los animales.	
Grupo de Riesgo II	Agentes asociados con enfermedades humanas raramente grave y para las que las intervenciones preventivas o terapéuticas a menudo están disponibles	Riesgo individual moderado, riesgo poblacional bajo Agentes patógenos que pueden provocar enfermedades humanas o animales pero que tienen pocas probabilidades de entrañar un riesgo grave para el personal de laboratorio, la población, el ganado o el medio ambiente. La exposición en el laboratorio puede provocar una infección grave, pero existen medidas preventivas y terapéuticas eficaces y el riesgo de propagación es limitado.	BACTERIAS, CLAMIDIAS Y MICOPLASMAS como Clostridium botulinum, Escherichia coli, Treponema pallidum, Vibrio cholerae, etc. VIRUS como los de Dengue, Hepatitis A, B, C, y D, Cytomegalovirus, Rubéola, etc. PROTOZOOS como Leishmania spp., Plasmodium spp., Trypanosoma cruzi, etc. HELMINTOS - NEMATODOS - CESTODES – TREMATODES.
Grupo de Riesgo III	Agentes asociados con enfermedades humanas graves o mortales, para las que las intervenciones preventivas o terapéuticas pueden estar disponibles (alto riesgo individual bajo riesgo comunitario).	<i>Riesgo individual elevado, riesgo poblacional bajo.</i> Agentes patógenos que suelen provocar enfermedades humanas o animales graves, pero que de ordinario no se propagan de un individuo a otro. Existen medidas preventivas y terapéuticas eficaces.	BACTERIAS, como Bacillus anthracis, Mycobacterium tuberculosis, Rickettsias, Yersinia pestis. VIRUS como el del Hanta, HIV, Fiebre amarilla, Rabia, etc.
Grupo de Riesgo IV	Agentes que puedan causar graves o letales enfermedades humanas para las que las Intervenciones preventivas o terapéuticas no están generalmente disponibles alto riesgo individual y alto riesgo comunitario.	Riesgo individual y poblacional elevado. Agentes patógenos que suelen provocar enfermedades graves en el ser humano o los animales y que se transmiten fácilmente de un individuo a otro, directa o indirectamente. Normalmente no existen medidas preventivas y terapéuticas eficaces.	VIRUS como Arenaviridae, Lassa, Junín, Ebola virus, Herpesviridae, Poxviridae, Viruela.

* The National Institutes of Health (US), Office of Biotechnology Activities. NIH guide lines for research involving recombinant DNA molecules. Bethesda; 2002, April.

** Organización Mundial de la Salud. Manual de Bioseguridad en Laboratorios. Ginebra. 2005. Tercera edición.