

Resumen

Introducción

Las organizaciones de todo tipo están cada vez más interesadas en alcanzar y demostrar un sólido desempeño ambiental mediante el control de los impactos de sus actividades, productos y servicios sobre el medio ambiente, acorde con su política y objetivos ambientales.

Objetivo

Determinar el grado de cumplimiento del Plan de Gestión Integral Residuos Hospitalarios PGRH en un hospital de Pereira, Colombia, durante el primer semestre de 2016.

Metodología

Observacional transversal. Instrumento recolección de datos: se verificará el grado de cumplimiento del PGRH, en una entidad hospitalaria de atención mediante la Guía de Observación, basada en la resolución 1045 de 2003, que incluye la verificación del diagnóstico ambiental y sanitario; la segregación en la fuente; el almacenamiento central de residuos y disposición final.

Resultados

El diagnóstico incluye los vertimientos líquidos, las emisiones atmosféricas, las tecnologías con las cuales la Institución cuenta para el manejo integral y la capacidad de respuesta ante situaciones de emergencia.

Palabras clave

Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios; Residuos; Manejo; Cumplimiento.

Abstract

Introduction

Organizations of all kinds are increasingly concerned with achieving and demonstrating sound environmental performance by controlling the impacts of their activities, products and services on the environment, consistent with their environmental policy and objectives Objective: To determine the degree compliance PGIRHS in a hospital entity Pereira during the first half of 2016.

Methodology

Observational cross-sectional data collection instrument: the degree of compliance PGIRHS checked in a hospital entity care through observation guide based on resolution 1045 2003 that includes verification of environmental and health diagnosis, segregation at source, the central waste storage and disposal.

Results

The diagnosis includes liquid discharges, air emissions, technologies that the institution has for comprehensive management and responsiveness to emergency situations. It was found that the institution complies 100%.

Keywords

Comprehensive Plan hospital Waste Management; Waste Management; Compliance;

Introducción

El manejo integral de residuos hospitalarios es una de las prioridades del Programa de Calidad de Vida Urbana y del Plan Nacional para el impulso de la Política de Residuos del Ministerio del Medio Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial, dirigido a formular el Plan Integral de Gestión Integral de Residuos

Hospitalarios y Similares (PGIRH), con el propósito de prevenir, mitigar y compensar los impactos ambientales y sanitarios. Así mismo, el Plan Nacional de Salud Ambiental (PLANASA) del Ministerio de la Protección Social, en este aspecto, está orientado a desarrollar planes de acción sectorial para minimizar los factores de riesgo para la salud de los habitantes del territorio nacional.

El Manual de Gestión Integral de Residuos del Instituto Nacional de Salud, parte del diagnóstico ambiental y sanitario por área, caracterizando los residuos tanto cualitativa como cuantitativamente. Posteriormente se describen las actividades de generación, segregación, almacenamiento, recolección, transporte, tratamiento y disposición final de los residuos. El no cumplimiento de este plan de gestión de residuos en Colombia, generará a la institución multas o en algunos casos el cierre temporal del servicio.

Los residuos infecciosos, especialmente los cortos punzantes, presentan un riesgo para quienes puedan entrar en contacto con ellos. Un hospital de gran tamaño puede producir hasta una tonelada de residuos por día. Estos residuos alcanzan a generar contaminación y enfermedades si no se manejan adecuadamente. Los hospitales también producen residuos químicos, farmacéuticos y radioactivos, todos ellos en pequeñas cantidades, que requieren un manejo especial, sumado a grandes cantidades de residuos comunes como envases, papel, comida, entre otros, que pueden llegar a representar un alto índice de residuos.

En muchos hospitales de países en desarrollo, todos estos residuos se mezclan y queman en incineradores de baja tecnología y alto grado de contaminación, o bien a cielo abierto sin ningún tipo de control. Hoy en día se sabe que la incineración de residuos hospitalarios genera grandes cantidades de dioxinas, mercurio y otras sustancias contaminantes. 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 contienen. Si los residuos hospitalarios no se queman, pueden terminar descartados junto con los residuos comunes (1).

En Pereira para el año 2010, se realizó un estudio a tres instituciones de salud, con el fin de determinar los procesos de gestión de residuos, encontrando que resultan

críticas las etapas de separación en la fuente y almacenamiento temporal, ya sea en el quirófano o en los servicios externos, sin dejar de lado el tiempo de permanencia de los residuos peligrosos en dichos espacios físicos.

El Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos PGIRS, es un conjunto ordenado de objetivo, metas, programas, proyectos y actividades, definidos por el ente territorial para la prestación del servicio de aseo, acorde con los lineamientos definidos en los planes o esquema de ordenamiento territorial y basado en la política de gestión integral de residuos sólidos, el cual hace parte del programa de gestión interna y propone facilitar una comunicación eficiente con las autoridades ambientales y sanitarias, para así constituir un trabajo articulado y armónico en lo referente a la evaluación, seguimiento y monitoreo de las obligaciones establecidas, frente al manejo integral de los residuos; con tres (3) componentes mínimos:

1. Descripción de la organización municipal para la elaboración del PGIRS
2. Diagnóstico (se debe incluir el análisis brecha)
3. Proyecciones demográficas de generación de residuos; de zonas de expansión urbana y de usos del suelo.
4. Objetivos y metas generales, los cuales deberán ser conciliados con las políticas definidas por el Gobierno Nacional y la autoridad ambiental respectivas
5. Objetivos y metas específicas definidas a través de programas.

Metodología

Tipo de estudio: observacional transversal.

Instrumento de recolección de datos: en la presente investigación se verificará el grado de cumplimiento del PGIRH en una entidad hospitalaria de atención, mediante la guía de observación, basada en la resolución 1045 de 2003, que incluye la verificación del diagnóstico ambiental y sanitario; la segregación en la fuente; el almacenamiento central de residuos y la disposición final.

Esta encuesta se realizó vía Microsoft Excel 2013, permitiendo de esta manera arrojar resultados inmediatos, estableciendo los niveles de cumplimiento para ambas instituciones; en este caso la institución A.

Resultados

En la verificación del criterio “Administración del Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares” en donde se evalúa si:

El grupo administrativo de Gestión Ambiental y Sanitaria se reúne de forma ordinaria por lo menos una vez al mes. Tiene documentado el Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares (PGIRHS). El PGIRHS ha sido ajustado; se envió a la Entidad Territorial de Salud o Ambiental correspondiente para que emita un nuevo concepto. Se encontró que la institución encuestada cumple en un 100%.

Del criterio “Diagnóstico ambiental y sanitario” en donde se evalúa si:

El diagnóstico ambiental y sanitario comprende la caracterización cualitativa y cuantitativa de los residuos generados en las diferentes secciones, clasificándolos de acuerdo al Derecho 2676/00. El diagnóstico incluye los vertimientos líquidos, las emisiones atmosféricas, las tecnologías que la institución cuenta para el manejo integral y la capacidad de respuesta ante situaciones de emergencia. Se encontró que la institución cumple en un 100%.

Del criterio “Características de los recipientes” se evalúa si:

Existen recipientes en cada área y servicio de la institución, en la cantidad necesaria de acuerdo con el tipo de residuos generados. La capacidad de los recipientes se ajusta al PGIRH y al código de colores estandarizado. El peso individual de la bolsa con los residuos no supera los ocho kilogramos y la resistencia de cada bolsa supera los 20 kilogramos. Se encontró que la institución cumple en un 88%.

Del criterio “Características estructurales” donde se evalúa si: Dispone de servicios sanitarios en cantidad suficiente para el personal que labora en el

establecimiento, debidamente dotados (jabones, toallas, papel higiénico). Dispone de servicios para el uso del público separados por sexo y bien dotados (jabones, toallas, papel higiénico). Existen sifones o rejillas de drenaje adecuadas y las aguas de lavado y servidas no ocasionan molestias a la comunidad o contaminación al entorno. Se encontró que la institución cumple en un 100%.

Del criterio "sistema de información" donde se evalúa si:

La institución ha adoptado el formulario RH1 para registrar la generación de residuos.

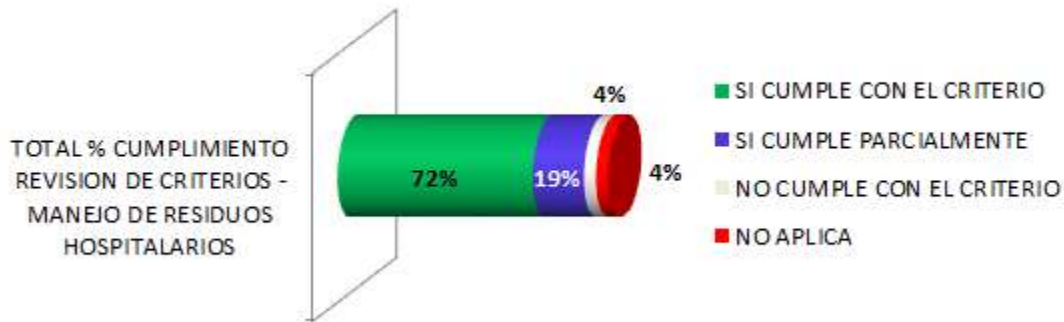
Diariamente el generador consigna en el formulario RH1 el tipo de cantidad de residuos que entrega al prestador del servicio especial de aseo para tratamiento y/o disposición final, especificando tipo de desactivación y sistema de tratamiento que se dará. A lo que encontramos que la institución cumple parcialmente con los criterios.

Del criterio "Segregación en la fuente" donde se evalúa si:

¿Se realiza separación en áreas de prestación de servicios de salud, alimentación, salas de espera, y unidades de apoyo. ¿Se realiza separación en áreas administrativa? Se encontró que la institución cumple en un 100%.

Del criterio "Desactivación de residuos hospitalarios" Se evalúa si: ¿Se desactivan correctamente y con productos permitidos los residuos biosanitarios, anatomopatológicos, cortopunzantes y químicos reactivos? Para la desinfección de los residuos enviados e incinerados no se utiliza hipoclorico de sodio no calcio. Se encontró que la institución cumple en un 100%.

Gráfica 1. Cumplimiento de criterios de PGHIRS



Fuente: Seguimiento a Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios.

La institución A cumple en un 72% con los criterios evaluados sobre los protocolos de manejo y disposición de residuos hospitalarios.

Conclusiones

Se verificó que los criterios evaluados de planeación, implementación y verificación del Plan de gestión de residuos hospitalarios y similares, la Institución cumple en un 72 % la totalidad de los criterios evaluados

Se identificaron los componentes del PGIRHS frente a los procesos que se deben cumplir en la institución según la normatividad vigente, encontrando que solo el 4% de los criterios no se cumplen igual que un porcentaje de parcialidad frente a criterios que son de suma importancia y relación frente al manejo de desechos hospitalarios. Se encontró concordancia con la literatura frente a desecho de materiales de osteosíntesis, dispositivos que poseen criterios de desechos de cierta manera no establecidos.

Se resalta la importancia del cumplimiento de la totalidad de los criterios, generando impactos ambientales especialmente del entorno de la institución de salud, impactos sociales frente a la reducción de posibles accidentes de riesgo biológico en todo el personal tanto de la institución como externos, derivados de la gestión de residuos.

Referencias

- Blanco Castañeda. Luis Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares. Bogotá, 2009. Trabajo de Grado. Universidad Nacional de Colombia. Consultado en: <http://es.scribd.com/doc/73131217/Plan-de-Gestion-Integral-de-Residuos-Hospitalarios-Colombia>
- Neveu C A, Matus C P. Residuos hospitalarios peligrosos en un centro de alta complejidad. Rev. Méd. Chile [revista en la Internet]. 2007 julio. Pág.135 (7): 885-895. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872007000700009&lng=es.%20doi:%2010.4067/S0034-98872007000700009
- Rincón Hurtado A M, Giraldo Castañeda E L, Marín Tapias J, Lemus García A P†, Posada‡. Diagnóstico de la Gestión Integral de Residuos Biológicos Generados en el Quirófano en Tres Instituciones de Salud. Enero de 2010. Actual. Enferm. 2010. Disponible en:[http://www.fsfb.org.co/sites/default/files/Revista%20Actualizaciones%20en%20Enfermer%C3%ADa%20201114\(1\).pdf](http://www.fsfb.org.co/sites/default/files/Revista%20Actualizaciones%20en%20Enfermer%C3%ADa%20201114(1).pdf)
- Organización Mundial de la Salud. Centro de prensa. Nota descriptiva No. 253. Noviembre de 2011. disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs253/es/>
- Varona R. Manejo de residuos hospitalarios y similares en Colombia. Secretaría de Educación Departamental del Cauca. Disponible en: https://www.google.com.co/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0CCwQFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.sedcauca.gov.co%2Findex.php%3Fopcion%3Dcom_docman%26task%3Ddoc_download%26gid%3D1521%26Itemid%3D71&ei=IzlcUebPF5i24AOXmYGgDw&usg=AFQjCNH7v4utJ542WVdqm_asDA1HYabXVQ
- Fazenda Augusto José, Manuel Alberto José, Aguilera García Luís Orlando. Capacitación en Educación Ambiental para la Gestión de Residuos Sólidos del Hospital General del Kuanza Sul. Rev. Hum. Med. [revista en la Internet]. 2015 Ago. [citado 2016 Mar 04]; 15(2): 241-261. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202015000200003&lng=es.
- Maldonado Lizarazo Natalia Andrea, Luna Villamil Marta Alicia, Lopera Velásquez Verónica, Robledo Jaime, Robledo Restrepo Carlos Gonzalo. Caracterización de los programas de prevención y control de infecciones en instituciones hospitalarias de Medellín -

Colombia, 2011. Infect. [Serial on the Internet]. 2013 Sep [cited 2016 mar 04] ; 17(3): 136-145. Available from:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-939220130003000003&lng=en

Junco Díaz Raquel de los Ángeles, Oliva Pérez Soniabel, Barroso Uría Isabel, Guanche Garcell Humberto. Riesgo ocupacional por exposición a objetos corto punzantes en trabajadores de la salud. Rev. Cubana Hig. Epidemiol [revista en la Internet]. 2003 Abr [citado 2016Mar 04]; 41(1): Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-300320030001000005&lng=es.