

## ANEXO 1: INFORME FOTOGRÁFICO

Imagen Nº 4
Encuesta al personal de salud del servicio de internación



Fuente: Elaboración propia.

Imagen Nº 5

Encuesta al personal de salud del servicio de emergencias



Imagen N° 6: Contenedores para la segregación de los residuos sólidos hospitalarios (Desechos infecciosos, especiales y comunes)



Imagen Nº 7: Contenedor para la segregación de residuos punzo cortantes



Imagen Nº 8
Personal de Limpieza

Imagen Nº 9
Insumos de limpieza





Imagen Nº 10: Almacenamiento final de los residuos sólidos del HSJDDER



Imagen Nº 11: Contenedores para el almacenamiento final de los residuos hospitalarios

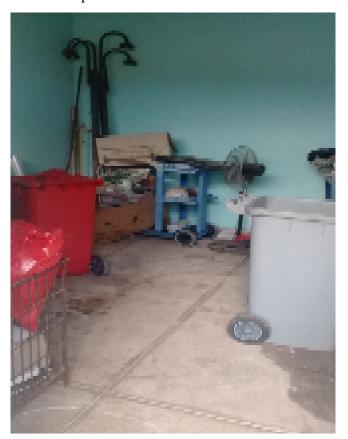


Imagen Nº 12: Carro recolector de los residuos sólidos producidos en el municipio



Imagen Nº 13: Personal del municipio que recoge los residuos hospitalarios



Imagen Nº 14: Tratamiento que reciben los residuos hospitalarios Horno incinerador



Imagen Nº 15: Pesaje de los residuos sólidos producidos en el HSJDDER



Imagen Nº 16: Residuos comunes



Imagen Nº 17: Residuos infecciosos

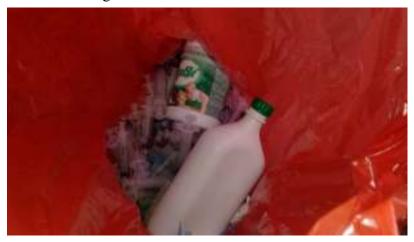


Imagen Nº 18: Residuos Especiales



### **ANEXO 2:**

## GUÍA DE OBSERVACIÓN SOBRE EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIO EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ENTRE RÍOS

ETAPAS DEL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS	SÍ CUMPLE	NO CUMPLE	PARCIALMENTE CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1 ACONDICIONAMIENTO					
1.1 El servicio cuenta con el tipo y la cantidad de recipientes suficientes.  1.2 Los recipientes contienen las bolsas de colores según el tipo de residuo a eliminar (residuo común: bolsa negra, residuo infeccioso: bolsa roja, residuo especial: bolsa azul).  1.3Las bolsas deben estar volteadas al exterior recubriendo los bordes del recipiente.  1.4 Para el material punzocortante se cuenta con recipientes rígidos, especiales, de tal manera que no se voltea o caiga y se ubique cerca de la fuente de generación.  1.5 Se etiqueta las bolsas rojas con la leyenda "Peligro, Residuos infecciosos".					
2 SEGREGACIÓN Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO					
2.1 El personal asistencial elimina los residuos en el recipiente respectivo de acuerdo a su clase con un mínimo de manipulación. 2.2 El personal utilizan el recipiente hasta las 2/3 partes de su capacidad.					
3 ALAMACENAMIENTO INTERMEDIO					
3.1 Se cuenta con un área exclusiva para el almacenamiento intermedio. 3.2 Los residuos embolsados provenientes de los diferentes tópicos se depositan en recipientes acondicionados para tal fin, los mismos que se mantienen tapados y la puerta cerrada.  3.3 Una vez llenos los recipientes no permanecen más de 12 horas y el área se mantiene limpia y desinfectada.					
4TRANSPORTE O RECOLECCIÓN INTERNA					
<ul> <li>4.1 El personal de limpieza recoge los residuos de acuerdo a la frecuencia de generación de cada tópico de emergencia.</li> <li>4.2 El personal de limpieza recoge los residuos cuando el recipiente está lleno las 2/3 partes de su capacidad en caso de almacenamiento primario y cuando está totalmente lleno en el caso de intermedio.</li> <li>4.3 El personal de limpieza tiene y hace uso de equipo de protección personal respectivo: ropa de trabajo, guantes, mascarilla de tela y calzado antideslizante.</li> </ul>					

# ANEXO 3: ENCUESTA REALIZADA AL PERSONAL DE SALUD Y LIMPIEZA DEL HSJDDER

### **ENCUESTA**

La presente encuesta tiene por objeto averiguar los conocimientos que posee usted, la exposición laboral y la gestión sobre el manejo de residuos en el centro de salud. Su respuesta será de mucha utilidad.

Centro de Salud: Hospital San Juan de Dios Entre Ríos

Servicio:	······	Fecha:	
1. ¿Qué clase de residuos	genera en su área?		
a. Infecciosos	b. Especiales	c. Comunes	d. Todos
2. ¿Clasifica usted los resid	duos generados en su ár	ea de trabajo?	
a. Siempre	b. A veces		c. Nunca
3. ¿En el hospital se cuent	a con recipientes con ta	pa para los residuos sóli	dos?
a. Sí	b. No		
4. ¿Se cuenta con bolsas d bolsas negras, (residuos co	•	• •	duos infecciosos
a. Sí	b. No		
5. ¿Se cuenta con recipi cortante debidamente rot	-	meables para descartar	material punzo
a. Sí	b. No		
6. ¿El personal de limpie hacia fuera, recubriendo l	•	•	olsas, doblándolo
a. Sí	b. No		
7. ¿Los recipientes están u	ıbicados lo más cerca po	osible a la fuente de gene	eración?
a. Sí	b. No		

c. No opina
c. No opina
ue trabaja?
manalmente
ecimiento de
En la noche
hospital?
hospital? c. No sabe
-
c. No sabe

c. No opina

16. ¿El HSJDDER c hospitalarios?	uenta con un manu	ial de procedimientos so	bre el manejo desechos
a. Sí	n Calaba a sala ala B	b. No	c. No sabe
17. ¿Existe un com	lite de Manejo de L	esechos Hospitalarios?	
a. Sí 18. ¿Usted cree qu Hospitalarios?	ie el comité cumple	b. No sus funciones sobre el I	c. No sabe <b>Manejo Desechos</b>
a. Sí <b>19. ¿Conoce los ric</b>	esgos del mal mane	b. No <b>jo de los desechos sólid</b> o	c. A veces os hospitalarios?
a. Sí		b. No	c. No opina
20. ¿A qué tipo de	residuo está expue	esto mayormente?	
a. Infecciosos	b. Químicos	c. Radioactivos	d. Todos
21. ¿Conoce usted	las precauciones u	niversales para el manej	o de residuos sólidos?
a. Sí		b. No	c. No opina
22. ¿Sí dentro de s dónde acudiría?	sus labores diarias t	uviera algún accidente c	on residuos biocontaminados
a. Al servicio de Em	nergencia del mismo	o establecimiento.	
b. Al Seguro donde	están asegurados.		
c. Dan parte a sus s	superiores.		
d. Otros.			
23. ¿Alguna vez Uo realización de sus		idente con objetos punz	ocortantes durante la
a. Sí		b. No	c. No opina
24. ¿Con que objet	to corto punzante s	ufrió Ud. algún accident	e?
<ul><li>a) Aguja</li><li>b) Bisturí</li><li>c) Frasco</li><li>d) Todos</li><li>e) Otros</li></ul>	de ampolla		

25. ¿Ha recibido algún tipo de vacu de residuos infecciosos?	na de forma preventiv	a al contagio por la manipulación
a. Sí	b. No	c. No opina
26. ¿Alguna vez ha recibido capacit hospitalarios?	ación acerca del manej	jo de residuos sólidos
a. Sí	b. No	c. No opina
27. ¿Cada qué tiempo recibe capac	itación?	
a. Una vez al año	П	
b. Dos veces al año		
28. ¿Conoce la Norma Boliviana 69 en Establecimientos de Salud?	001-69007 de Gestión (	de Residuos Sólidos generados
a. Sí	b. No	c. No opina
29. ¿Considera usted que el HSJDD intrahospitalario de desechos?	ER tiene una buena ges	stión en el manejo
a. Sí	b. No	c. No opina
30. ¿Qué dificultades encuentra pa	ra el manejo de residuo	os sólidos?
a. Falta de insumos	b. Falta de Ca	pacitación
c. No hay problema	d. No opina	
31. ¿Usted cree que es necesario re de manejo de residuos sólidos?	ealizar ESTRATEGIAS qu	ie permitan un adecuado sistema
a. Sí	b. No	
32. ¿Se le dota de Equipo de Protece gafas) adecuados para la manipula		
a. Sí	b. No	c. No responde
33. ¿Cada cuánto se dota del Equip salud?	o de Protección Person	ial en el establecimiento de
a. Cada 15 días b. Cada mes		

c. Cada tres meses

•	ersonal de salud puede incidir en la mala Il momento que genera el desecho?	segregación de los
a. Sí	b. No	
35. ¿Se emplea carros o	vehículos de transporte adecuados para	los residuos sólidos?
a. Sí	b. No	c. No opina
36. ¿Se realiza el respect HSJDDER?	tivo pesaje de los residuos sólidos que se	producen en el
a. Sí	b. No	c. No opina
37. ¿Es adecuado el alma	acenamiento de los residuos en el depósi	ito final del hospital?
a. Sí	b. No	c. No opina

d. Cada seis meses

## ANEXO 4: PLANILLA PARA EL REGISTRO DEL PESAJE DE LOS RESIDUOS PRODUCIDOS EN EL HSJDDER

Estable	ecimiento de	salud:								
Direcci	ón:									
Clase	/ subclase d	le residuos (	registrar un	a):						
A1	A2	A3	A4	A5	A6	B1	B2	В3	С	

### Unidad Seleccionada

Unidad de generación	Número de usuarios (Camas ocupadas)	Residuos						Total, de Residuos	
	(Camas ocupadas)	Infecciosos		Especiales				rtesiduos	
		A		В		С			
		Peso		Peso		Peso			
TOTAL, PROMEDIO DIARIO									