

Introducción:

Las actividades sanitarias generan gran cantidad de residuos y alguno de ellos puede resultar de riesgo, bien por carácter infeccioso o peligroso en el caso de contaminantes procedentes de sustancias químicas, por tanto deben de gestionarse de forma adecuada desde su generación hasta su eliminación, con el objeto de prevenir todos aquellos riesgos que pudieran derivarse de su gestión, que vela tanto por la seguridad de los trabajadores, de los usuarios sino también de la protección medioambiental. Por lo que en el Departamento de Salud de Castellón, y con la finalidad de mejorar todos estos aspectos, se creo una comisión multidisciplinar; encargada de velar, tanto de la aplicación de la Normativa vigente, como prevenir la accidentalidad de los profesionales, la protección medioambiental garantizando la salud pública y minimizando la infección nosocomial, así como de la eficacia de su gestión.

Justificación:

Los elevados costes en la gestión externa de los mismos y la accidentalidad declarada por parte de colectivo del personal de limpieza, nos llevaron a una investigación, que concluyo con la creación de una Comisión de Gestión de residuos por lo que desde la Comisión de gestión de residuos se plantean los siguientes objetivos.

Objetivos:

- 1.- La implementación de las medidas de seguridad y salud de todo el personal del departamento, verificando el cumplimiento de la Normativa vigente.
- 2.- Potenciar acciones formativas e informativas permanentemente sobre su correcta gestión, al personal tanto al personal que genera como a los manipuladores.
- 3.- Confección de carteles específicos en cada servicio del hospital y/o centros de salud adecuado al tipo de residuos generados.
- 4.- Formación de los estudiantes de la escuela Universitaria de Enfermería, como futuros manipuladores y gestores.
- 5.- El cumplimiento de los criterios de: Asepsia, Economía, Inocuidad, Segregación y Seguridad.
- 6.- Valorización de los mismos.
- 7.- Cumplimiento de la normativa vigente.
- 8.- Disminución del volumen
- 9.- Evitar sobrecostes en su gestión.

Material y métodos:

Este estudio se inicia en el año 2008 con un estudio de campo, mediante la visita e integración en el proceso de gestión de residuos, por parte del Técnico Superior de Higiene Industrial, en los distintos servicios hospitalarios, detectando la segregación incorrecta de los distintos tipos de residuos.

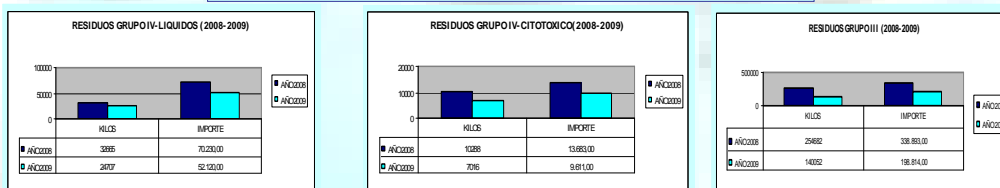
Una vez recogido y procesados los datos por visión directa, y tras exhaustiva búsqueda bibliográfica y normativa, se comunica a la dirección del Hospital los fallos detectados en la segregación de residuos, proponiendo la creación de una Comisión de Gestión de Residuos. Dicha comisión se reúne cada 15 días para determinar actuaciones a seguir en cuanto a las medidas correctas de prevención, a fin de salvaguardar la salud de personal, pacientes y visitantes.

En el estudio de campo se recogen las siguientes variables: ¿qué se desecha?, ¿cómo se desecha?, ¿dónde se desecha? (tipo de contenedor), ¿cuánto se desecha? y quien lo desecha (conocimientos y actitudes que posee el trabajador) y posterior análisis cuantitativo de las variables relacionadas con el tipo de residuo: volumen y kilos de residuo.

Se procede a realizar un estudio comparativo "antes y después", separado en dos periodos. Primer periodo de estudio, año 2008, posteriormente se realiza la intervención propuesta por la Comisión, y nuevamente se recogen datos durante el año 2009, manteniendo una formación continua y continuada del personal y comprobando, mensualmente, el seguimiento de los contenedores de residuos, desde el punto de generación intracentro hasta su recepción en el almacén. Detallando la verificación posterior del cumplimiento de la normativa del transporte y de la eliminación tanto intracentro como extracentro.

Se instala un programa específico informatizado para el tratamiento estadístico de los datos obtenidos que nos facilita la información de la generación de los residuos y sus categorías según la normativa vigente.

Gastos en la Gestión Externa en el año 2008/2009



Evolución en la disminución en kilogramos en los diferentes servicios años 2009/2010

KILOS DE RESIDUOS SANITARIOS DEL GRUPO II - METO UNIDADES ASISTENCIALES	2009		2010		2010		2010		2010		2010		2010	
	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE
1 LABOR. HEMATOLOGIA Y CONSULTAS EXT DE HEMATO.	102	203,50	34,2	107,14	275	374	100,52	239	313	320	722	260		
2 HEMODIALISIS	2029	963,85	809,25	583,5	436	440	432	428	519	659	539	651		
3 2-C. CARDIOLOGIA	41	24,15	16,15	16,7	37,65	14,15	23,2	5,2	16	18	11	18		
4 2-0 UNO MEDICINA	89	27,7	54	40,45	67,4	48,88	102,65	40	27	17	10	5		
5 3-0 UNO OPTOMETROLOGIA 16- REUMATOLOGIA, ENDOCRINO	92	42,55	40,25	26,6	10,15	11	39,25	23,7	7	18	4	6		
6 3-C-30 - OBSTETRICA - NEONOL. GINECOLOGIA	22	16,4	3,3	2,6	11	12	11,2	15	15	15	44	5	30	
7 MA - 4 B TRAUMATOLOGIA	69	65	0	6,05	0	2,5	0	1	2	2	2	0	0	
8 AC HEMATOLOGIA	41	129,35	149,65	155	24,92	25,3	46	75	46	26	86	21		
9 4-0 DISEÑADO	16	113,05	66	39	22,95	43,15	28,65	3	62	66	17	31		
10 SA - 5 B CIRUGIA	25	78,35	20,8	3,25	1,5	1,65	1	4,3	4	5	7	5		
11 SE - 5 D MED. INTERNA, CIRUGIA, OVA	41	71,4	196,75	76,55	68,55	57,65	91,05	54	77	58	123	106		
12 17-0 UNO UNO REANUCIACION	48	46,1	781	47,1	31	46,5	36	32	39	106	47	43		
13 CONSULTAS EXTERNAS	27	49,55	41,35	62,5	69	72	32	36	115	95	76	84		
14 FARMACIA	69	37,35	23,3	17,5	33,2	40,5	34	16	20	28	28	18		
15 RNE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
16 LABORATORIO BIOMEDICA	0	29,7	149	269	442	541	288	673	666	616	449	445		
17 PANTOS Y QUIMIO. GENE	143	161,75	166,65	160	145,5	173	135	140	151	123	136	136		
18 MICROBIOLOGIA	637	663,65	779,15	854	584	520	431	567	543	529	531	514		
19 PEDIATRIA Y CONSULTAS DE PEDIATRIA	12	6,5	36,5	12,9	10,05	8	5	9	5	11	3	3		
20 REANUCIACION PEDIATRIA	26	27	61,1	21,6	26,1	26,45	21	26	27	27	26	26		
21 QUIMIOFARM	529	499,25	246,1	302	381	423	325	566	224	211	146	263		
22 RX	47	78,15	114,55	72,5	100,1	142,45	116	133	127	85	81	51		
23 URGENCIAS	117	94,1	110	95	131,1	165,35	42	52	31	18	28	21		
24 UCI	2620	1397	2266,65	1162	1729,4	262	629	757	762	711	281	281		
25 LABORATORIO EXPERIMENTACION	0	0	0	23	0	0	0	0	0	0	0	0		
26 MEDICINA PREVENTIVA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
27 SA - GINECOLOGIA Y GINECOLOGIA	283	275,9	168,05	481	163	32	65	86	16	44	26	21		
28 AC HEMATOLOGIA	26	44,1	16,4	22	12,5	0,05	0	4	17	13	25	13		
29 17-C- HEMATOLOGIA, CARDIOLOGIA, ONCO. LOGICO	155	64,5	75	144	25	26,45	36	32	34	13	43	20		
30 REA	76	129,7	7,95	110	76	108,24	106	37	159	168	175	244		
31 UCS	0	0	7,8	31,5	46	164	0	0	0	0	0	0		
32 RESIDUOS LABORALES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
33 HOSPITAL DE DIA. UNIDAD DEL SUERO	4	8,45	8,2	18	10,35	11,65	10	2	41	15	15	16		
34 REPERMURCA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
35 HEMODIÁLISIS	169	177,3	166,65	205,5	224	236,5	264	262	119	120	151	260		
36 RECONSTRUCCION ANATOMICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
37 ANATOMIA PATOLOGICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
38 OTROS - HOSPITAL GENERAL	1938	1339,45	863	869	397	584	218,05	72	0	0	109	86		
39 EXTRACCIONES	247	146,2	150	154	201	190	421	180	170	160	87	116		
CUANTO CONTIENEN	265	219,8	528,65	249,6	263	263,6	421	351	375	342	321	292		
TOTAL RES. RESIDUOS GRUPO II	11016	7973,85	8111,1	7415,25	6134	5435,05	4632,3	5564,2	4717	4589	3623	4321		
CITOTOXICOS-GRUPO IV	709,8	411	570	276	315	286	310	362	769	471	461	263		
LIQUIDOS-GRUPO I	1460,3	1001	1120	1066	1066	1071	1270	1165	1163	1416	1420	843		

Conclusiones:

- Los objetivos que nos marcamos, se han cumplido.
- Se observa que el Sistema de Gestión de Residuos Sanitarios nos ha presentado beneficios potenciales, pasando de un coste total anual de 422.806,44 a 260.544,65€ y 297.635 a 171.775 kilogramos.
- Los criterios de: eficiencia, eficacia y efectividad también se han cumplido.
- Se ha disminuido el volumen notablemente.
- Con el ahorro de los sobrecostes se están invirtiendo en acciones de Valorización de todos los residuos del Departamento y en la mejora de las condiciones laborales de los trabajadores, así como mejoras sociales y medioambientales.
- Aunque no es objeto de este estudio, se observa una disminución en la incidencia de la accidentalidad en los manipuladores de residuos, así como la minimización de las infecciones nosocomiales, beneficiando a trabajadores, usuarios, visitantes y población general
- Se ha mejorado la imagen corporativa y el atractivo de la organización, para empleados y usuarios.
- Se cumplen, entre otros, los criterios de la norma ISO 14001.

