

NORMATIVA INTERNA de GESTIÓ de RESIDUS SANITARIS

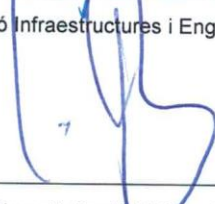
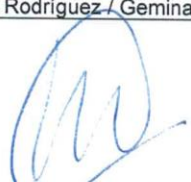
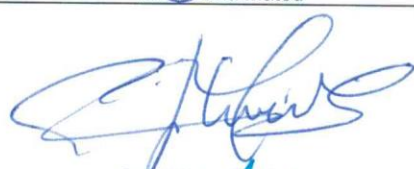
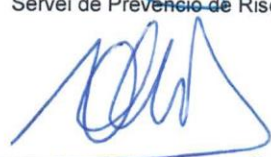
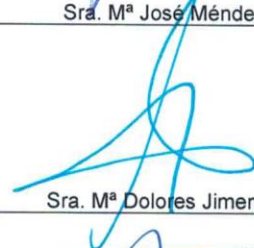
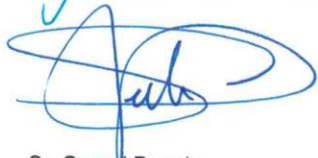
CODI	DATA EDICIÓ	VERSIÓ VIGENT	DATA de REVISIÓ	Propera Revisió
CR_01	Abril 2019	CR_01 VS_07	Maig 2022	Maig 2026

Periodicitat de revisió del PNT: **QUADRIENNAL**

Comissió de Residus i Medi Ambient de l' HCB (CRMA)

CONTROL de REVISIONS i MODIFICACIONS

Versió	Data	Modificació
VS_01	Setembre 2003	Creació del document AT_25 VS_01
VS_02	Octubre 2007	Revisió del document AT_25
VS_03	Març 2012	Revisió del document AT_25
VS_04	Novembre 2013	Revisió del document AT_25
VS_05	Novembre 2016	Revisió del document AT_25
VS_06	Abril 2019	· Revisió i ampliació del PNT · Responsable de Residus Sanitaris passa a ser el Sr. Gerard Pereda (Dir. SSGG) · Es detallen RS valoritzables · S'afegeixen circuits · La revisió del document és per la CRMA. El document passa a ser de la CRMA i és re codifica com a CR_01
VS_07	Maig 2022	· s'afegeix control de revisions i modificacions · s'estableix periodicitat de revisió del PNT a 4 anys · s'actualitza informació (s'inclou CoV-19 al llistat de GIII, es simplifiquen i milloren circuits, es detalla la formació en RS, es detallen les tasques / funcions del RRS segons normativa)

Redactat per: RRS (Rble Residus sanitaris HCB)	Revisat per: CRMA	Aprovat per:
 Sr. Gerard Pereda	 Sra. Dolors Capdevila	Direcció Serveis Generals 
	 Sr. Felipe López / Jose Antonio Marin	Direcció Infraestructures i Enginyeria Biomèdica 
		Direcció Qualitat i Seg. Assistencial
	Sra. Laura Rodríguez / Gemina Santana	
	 Sra. Maria Mateu	Direcció per a les Persones 
	 Sra. Mª José Méndez	Servei de Prevenció de Riscos Laborals 
	 Sra. Mª Dolores Jimenez	Servei Medicina Preventiva ICMD  (*)
	 Sr. Gerard Pereda	
	 Dr. Antoni Borrell (en el seu nom, Gerard Pereda)	
	 Dr. Angel Molina	

Aquest document ha estat aprovat per:

· **Direcció de Serveis Generals**

Sra. Rosa Oliveras (Directora Serveis Generals)

· **Direcció d' Infraestructures i Enginyeria Biomèdica**

Sr. Ferran Rodríguez (Director d' Infraestructures i Enginyeria Biomèdica)

· (*) **ICMiD – Servei de Medicina Preventiva i Epidemiologia**

Sra. Gemina Santana (Coordinadora Assistencial del Servei de Medicina Preventiva i Epidemiologia)

· **Direcció per a les Persones**

Dra. Pilar Varela (Directora de Direcció per a les Persones)

· **Servei de Prevenció de Riscos Laborals**

Sra. Sonia Barroso (Cap Servei de Prevenció Riscos Laborals)

NORMATIVA INTERNA de GESTIÓ DELS RESIDUS SANITARIS (RS)

Índex

1 - INTRODUCCIÓ i ABASTAMENT	6
2 - LEGISLACIÓ VIGENT	6
3.- CONCEPTES BÀSICS RELATIUS A LA GESTIÓ DE RESIDUS. DEFINICIONS.	7
4.- CLASSIFICACIÓ DELS RESIDUS SANITARIS	7
5.- GESTIÓ DELS RESIDUS DEL GRUP I (RESIDUS MUNICIPALS).....	9
5.1 – Definició :.....	9
5.2.- Classificació / Identificació :.....	10
5.3.- La Gestió dels Residus GI :.....	10
6.- GESTIÓ dels RESIDUS GII	13
6.1 – Definició :.....	13
6.2.- Classificació:	14
6.3.- La Gestió dels residus GII :	14
7.- GESTIÓ dels RESIDUS DEL GRUP III.....	15
7.1.- Definició:	15
7.2.- Classificació:	15
7.3.- La Gestió dels Residus GIII.....	17
7.3.1 Els residus Grup III Biològics.	17
7.3.2 El Residus Tallants i punxants -	18
7.3.3.- Els Residus Líquids Biològics.	19
7.3.4.- Animals Morts.....	19
7.3.5.- Filtres de Cabines de Seguretat amb contaminació d'Agents Patògens.	19
8.- GESTIÓ dels RESIDUS DEL GRUP IV	21
8.1.-Definició:	21
8.2.-Classificació;	21
8.3.- La Gestió dels Residus GIV.	21
8.3.1.- Residus Citotòxics.	21
8.3.2.- Restes de substàncies químiques.	22
8.3.3.- Residus Generats com a conseqüència de vessaments.....	23

8.3.4.- Fàrmacs Perillosos i/ o caducats / inservibles.....	23
8.3.5.- Residus radioactius	23
8.3.6.- Altres:.....	24
· Piles i fluorescents:.....	24
· Material implantat:.....	24
· Ampolles buides gasos a pressió:.....	24
· Tòner de les impressores Làser:	24
· Plaques de radiografies..	25
· Olis utilitzats.....	25
8.3.7- Filtres de Cabines de Seguretat Contaminats amb agents Químics i/o Citostàtics.	25
9.- ALTRES RESIDUS NO CONTEMPLATS EN APARTATS ANTERIORS	26
10.- l' EMMAGATZEMATGE DELS RESIDUS.....	26
11.- FORMACIÓ / INFORMACIÓ	27
12.- EL RESPONSABLE de RESIDUS SANITARIS (RRS)	27
13.- CONTACTES	28
14 . – ANNEXES	29

1 - INTRODUCCIÓ i ABASTAMENT

El present document, és una revisió i actualització del document del Servei de Prevenció de Riscos Laborals AT_25 versió 05 de Novembre 2016.

Als centres sanitaris s'utilitzen i es manipulen materials molt diversos: medicaments, aliments, begudes, productes químics, utensilis clínics i altres. Tots aquests productes són utilitzats en les diferents àrees de l'hospital i, a partir d'un determinat moment, passen a convertir-se en materials de rebuig encara que amb grau de perillositat diferent, segons la naturalesa del producte, el seu estat físic o, el procés que ha patit fins convertir-se en residu.

És responsabilitat de tots identificar, classificar i segregar adequadament aquests residus per contribuir així al manteniment i millora del nostre medi ambient així com també, contribuir a la millora de la salut laboral i salut pública que, en definitiva, no és cap altra cosa que millorar la qualitat de vida de tots els ciutadans/es.

L'objectiu principal d'aquest Pla és donar a tots els diferents col·lectius professionals de l' HCB i entitats vinculades, la informació per tal de gestionar adequadament tots aquells residus que no es poden evitar de generar, per tal de protegir així la salut i el medi ambient tant dintre com fora del Centre.

La clau d'una correcta gestió dels residus és una bona identificació, classificació i segregació ("in situ") de cada tipus de residu, i per això el Pla ha de difondre's a tot el personal i ser aplicat d'acord amb una estratègia global.

La responsabilitat de mantenir tota aquesta informació actualitzada és del Responsable de Residus Sanitaris de l' HCB (RRS). Els temes relacionats amb la gestió de residus (RS), són tractats per la Comissió de Residus i Mediambient de l'HCB (CRMA), que es reuneix periòdicament (annex CR_3)

2 - LEGISLACIÓ VIGENT

Aquest conjunt de recomanacions té com a objectiu final l'adaptació al Decret 27/1999 de la gestió dels Residus Sanitaris i el Decret 93/1999 sobre procediments de gestió de Residus. Així mateix, es procedirà a donar compliment al Decret Legislatiu 1/2009, en el que s'aprova el text de la Llei Reguladora dels Residus a Catalunya.

El Departament de Salut i, en el seu nom la Direcció General de Salut Pública, resoldran tots aquells dubtes que l' HCB pugui plantejar-se al desenvolupar la llei, encara que limitats a la normativa que regula el maneig intern dels residus. Són els responsables de la inspecció i control dels centres generadors de residus sanitaris.

L'Agència de Residus de Catalunya (ARC), és l'organisme competent de tots els processos realitzats un cop fora de l' HCB. Resoldrà, per tant, aquelles qüestions que facin referència a la gestió externa dels residus. Són els responsables de la inspecció i control de les plantes de tractament.

3.- CONCEPTES BÀSICS RELATIUS A LA GESTIÓ DE RESIDUS. DEFINICIIONS.

Residu: Qualsevol substància o objecte del que el seu possessor es desprengui o tingui la intenció o la obligació de fer-ho.

Residu Sanitari (RS): Substàncies i objectes generats en centres, serveis i establiments sanitaris dels quals el possessor es desprengui o tingui la obligació de fer-ho.

Residu Industrial: materials sòlids, gasosos o líquids resultants d'un procés de fabricació, transformació, utilització, de consum o neteja el possessor del qual té la voluntat de desprendre's i que no puguin ser considerats residus municipals.

Residu Perillós: és aquell que a causa de la seva quantitat, concentració, característiques físiques, químiques i/o biològiques pot:

- Causar o contribuir significativament a un augment en la mortalitat o a un augment de processos irreversibles seriosos.
- Presentar substàncies potencialment dolentes per la salut o per l'ambient quan es transporten, s'emmagatzemen, es tramiten i s'eliminen malament.

Gestió de Residus: És la identificació i aplicació de les mesures més adients, des del punt de vista de salut laboral, tècnic, econòmic i ambiental, per tal de minimitzar, segregar, envasar, emmagatzemar, transportar, tractar o disposar tots els residus que es generen.

La Gestió Interna dels Residus Sanitaris inclou les activitats de:

- Minimització
- Identificació
- Classificació
- Segregació
- Emmagatzematge temporal / intermedi
- Recollida / Transport intern
- Emmagatzematge final

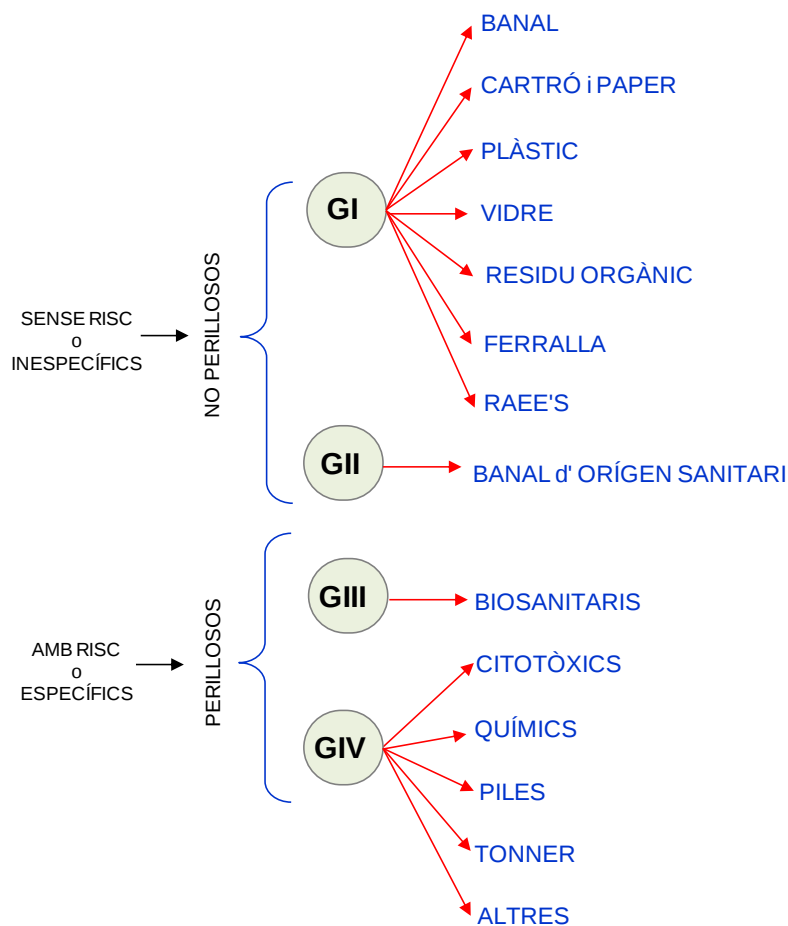
Reciclatge: operacions de recuperació dels productes o substàncies en els residus

Tractament: operació o conjunt d'operacions de canvi de característiques físiques, químiques o biològiques d'un residu amb la finalitat de reduir o neutralitzar les substàncies perilloses que conté, recuperar matèries o substàncies valoritzables, facilitar l'ús com a font d'energia o, afavorir la disposició de la deixalla.

4.- CLASSIFICACIÓ DELS RESIDUS SANITARIS

Els residus han de classificar-se (identificació) sempre en el lloc de generació. Segons la naturalesa del residu i el lloc de generació, es classificaran en 2 grans grups:

- SENSE risc o inespecífics, i són els residus de grup I i II
- AMB risc o específics, i són els residus de grup III i IV.



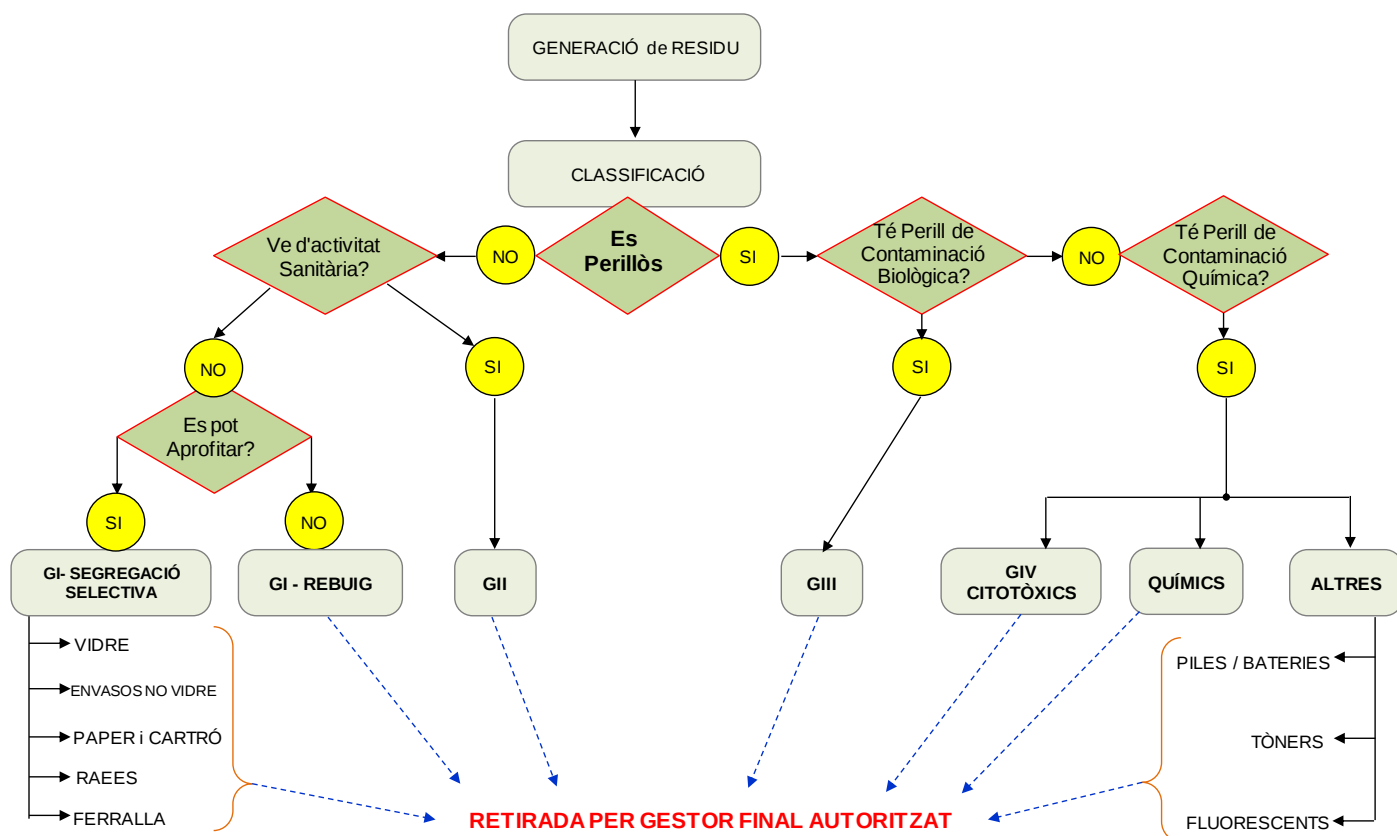
- RESIDUS sense risc o inespecífics

- GRUP I: Residu assimilable a Urbà
- GRUP II: Residus sanitaris no específics

- RESIDUS de risc o específics

- GRUP III: Residus sanitaris específics o de risc biològic
- GRUP IV: Residus citotòxics i especials no inclosos en el Grup III i de risc químic.

La Identificació (classificació) i segregació del residu s'ha de fer sempre en l' origen, i seguirà el següent flux:



Queden exclosos de la gestió dels residus sanitaris:

a) Els cadàvers humans i grans peces anatòmiques destinades a la cremació o a la incineració (segons el Reglament de la Policia Sanitària Mortuòria).

b) Les aigües residuals.

Per a més informació es pot consultar l'annex A_P_HCB_HP_RES_1.2 / 1.3 del PNT P_HCB_HP_RES_1

5.- GESTIÓ DELS RESIDUS DEL GRUP I (RESIDUS MUNICIPALS)

5.1 – Definició : Són els Residus Assimilables a Urbà (en endavant RSU) i és tot aquell residu generat dintre del Centre, que no estigui directament relacionat amb l'activitat sanitària. Són residus inerts i no especials per això no plantegen cap tipus d'exigència especial relativa a la gestió dintre o fora del centre.

5.2.- Classificació / Identificació : Els residus del grup I s'han de reciclar el màxim possible. A partir d'aquí els RSU els sub classifiquem en 3 grans fraccions segons la via de gestió final:

a - Fracció Selectiva (o Reciclable):

- ORGÀNICA
- PAPER
- ENVASOS LLEUGERS (no envasos de vidre)
- VIDRE (envasos de vidre)

b – Fracció Banal (no reciclable):

- RESIDUS de REBUIG o BANAL

c– Fracció Altres:

- FERRALLA
- RAEES
- VOLUMINOSOS
- FUSTA
- RUNA

5.3.- La Gestió dels Residus GI : Els residus GI RSU al no requerir cap exigència especial relativa a la seva gestió, es gestionaran selectivament segons s'indica al document PNT annexat P_HCB_HP_RES_1 i I_HCB_HP_RES_2_0.

És el personal que genera el residu, el responsable de la seva correcta identificació i segregació al contenidor adient (segregació en origen). El circuit de recollida dels residu GI (gestió intracentre), així com els detalls, ve definit a l'annex P_HCB_HP_RES_1.

Degut a l'aposta de l' HCB cap a la millora a la segregació dels residus, fem menció específica a la gestió del:

· **Paper i Cartró** - És important recordar que el paper es dipositarà al contenidor específic, preferiblement tallat per tal de minimitzar el volum. Qualsevol paper / document que contingui documentació que es pugui considerar confidencial, s'ha de gestionar per altre via (consultar a Dir. Serveis Generals per a gestió de documentació confidencial).

PAPER que ES POT Reciclar	PAPER que NO ES POT Reciclar
Paper d'ordinador	Paper Tèrmic
Paper blanc	Paper Carbó
Fotocòpies	Paper Plastificat, encerat o parafinat
Paper de colors	Autoadhesiu
Sobres blancs	Sobres amb finestreta
Revistes i Diaris	Mocadors de paper
Cartró	Tovallolletes de paper

Llibretes	Celofan
Envasos de paper	Paper de cuina
Paper de regal	Fotografies
	Paper higiènic i sanitari brut

S'ha d'evitar tirar paper amb grapes, clips... i no es poden tirar carpesans amb elements metàl·lics.

• **Envasos lleugers NO de Vidre** – Qualsevol residu que entri dins aquesta classificació es dipositarà als contenidors específics, preferiblement premsat (quan es pugui), per tal de reduir el volum, on serà recollit pel personal de neteja i posteriorment transportat fins al punt de segregació final situat al pati de residus.

Només es poden segregar ENVASOS que no siguin de vidre... no confondre amb plàstics en general (aquets hauran d'anar a GI banal):

ENVASOS que ES POT Segregar	ENVASOS que NO ES POT Segregar
Embolcalls de plàstic	Pots de terrissa
Petites caixes metàl·liques	Gots/ plats de Paper
Taps d'envasos (no de suro)	Pots de paper
Ampolles de plàstic	Paper plastificat
Envasos de plàstic	Càpsules de cafè
Tetrabriks i brics	Termos
Llaunes (de begudes, conserves...)	Caixes de plàstic de CD's, DVD
Plàstic d'embolicar (film transparent...)	Fundes plàstiques (mòbils, ordinadors, Ipads...)
Safates i contenidors de Pòrex	Blisters de medicaments buits
Plats i gots de plàstic	Blisters amb medicaments
Aerosols buits	joguines
Bosses (escombraries, plàstic...)	Galledes de plàstic
Dentifricis buits...	Utensilis / Estris de plàstic
Envasos metàl·lics	Tubs / conductes / sondes / de plàstic
	Envasos plens o amb contingut

• **Vidre** - De fet, es tracta de segregar envasos de vidre d'origen urbà (GI). Existeixen contenidors específics per a envasos de vidre per a la seva gestió. S'han de dipositar sempre buits i mai amb tapa o envoltori, ni altres elements afegits (com vies de plàstic).

VIDRE que ES POT Reciclar	VIDRE que NO ES POT Reciclar
Ampolles de Vidre	Vidre pla (ex. finestres, Llunes de cotxe...)
Pots de vidre	Taps dels envasos de Vidre
Terrines de vidre	Gots / copes de vidre / Vaixel·la de vidre
Flascons de vidre	Bombetes / fluorescents
	Lents de vidre / Miralls
	Pots de Vidre de Sèrums (Salins, glucosats, albúmines)
	Vidre de Farmàcia (envasos de vidre buits de medicació, antibiòtics...)
	Equipament de vidre de laboratori
	Vidre amb contaminació química

• **Matèria Orgànica** - Es genera a cuina i es recull en contenidors específics per a rebuig. Aquests contenidors es dipositen en magatzem específic refrigerat fins a la seva recollida per gestor autoritzat.

ORGÀNICA que ES POT Reciclar	ORGÀNICA que NO ES POT Reciclar
Restes de Menjar	Olis de Cuina
Restes de plantes	Cendres
Marro de Café (no càpsula)	Excrements Humans
Bosses d'infusions	Pels
Paper de Cuina brut	Sorra de Mascotes
Taps de suro	
Productes que estiguin fets el 100% de material orgànic	

Degut a que el residu de matèria orgànica per tal de ser acceptada pels gestors, s'ha de trobar en un estat molt pur, es farà especial atenció de segregar únicament els elements llistats a la taula, i evitar especialment els embolcalls plastificats, olis, i similars.

· **Metalls / Ferralla** - Els metalls poden ser re valoritzats. És per això que s'aconsella el seu reciclatge. Principalment es recicla: ferralla, acer, plom, alumini i plata.

Aquesta tipologia de residus haurà de portar-se fins al pati de residus (el transport intern és responsabilitat d'aquells que el segreguin) i s' avocarà al contenidor específic. No pot quedar fora d'aquest (al terra) o a un altre contenidor o punt del pati de residus.

La gestió extracentre de la Ferralla / Metalls, és realitzada per un gestor extern que s'emporta directament el contenidor, deixant un de nou (no recull residus que estiguin fora del seu contenidor específic).

· **Aparells elèctrics i electrònics (AEE):** Són tots els aparells que per funcionar degudament necessiten corrent elèctric o camps electromagnètics, així com els aparells necessaris per generar, transmetre i mesurar aquests corrents i camps, destinats a utilitzar-se amb una tensió nominal no superior a 1.000 volts en corrent altern i 1.500 volts en corrent continu.

Els RAEE serien els Residus d'aparells elèctrics i electrònics. Podem considerar RAEE's els elements de rebuig de:

- Grans electrodomèstics.
- Petits electrodomèstics.
- Equips d'informàtica i telecomunicacions.
- Tòn timers d'impressió
- Aparells electrònics de consum i panells fotovoltaics.
- Aparells d'enllumenat (excepte les lluminàries domèstiques).
- Eines elèctriques i electròniques (excepte les eines industrials fixes de gran envergadura).
- Productes sanitaris (excepte tots els productes implantats i infectats).
- Instruments de vigilància i control.
- Màquines expendedores.

Aquesta tipologia de residus haurà de portar-se fins al pati de residus (el transport intern és responsabilitat d'aquells que el segreguin) i s' avocarà al contenidor específic. No pot quedar fora d'aquest (al terra) o a un altre contenidor o punt del pati de residus.

La gestió extracentre de la Ferralla / Metalls, és realitzada per un gestor extern que s'emporta directament el contenidor, deixant un de nou (no recull residus que estiguin fora del seu contenidor específic).

6.- GESTIÓ dels RESIDUS GII

6.1 – Definició : Són residus inerts i no especials, i per això no plantegen cap tipus d'exigència especial relativa a la gestió dintre o fora del centre i serien tots aquells residus generats com a conseqüència de l'activitat sanitària que no presenten risc per a la salut ni pel medi ambient.

6.2.- Classificació : Segons el lloc de generació, els residus del Grup II inclouen:

a - Residus procedents de l'activitat sanitària (com per exemple):

- Material tacat amb sang
- Gases i material de cures de malalts no infecciosos
- Recipients de drenatges i bosses de diüresi buides.
- Recipients d'orina buits, bolquers...
- Guixos, tubuladures, cotons, mascaretes, guants...
- Material mèdic usat
- Xeringues (sense agulla i buides)
- Catèters, sondes
- Ulleres Nasals / Mascaretes de ventilació (No contaminades amb secrecions respiratòries de malalties transmissibles per via aèria: Cov19, TBC...)
- Maquinetes de rasurat
- Matalassos
- Bates d'un sol ús
- Envasos de Sèrums (salins/glucosats), Tampons, Albúmines...

b - Animals morts o parts d'aquests, procedents d'estabularis o de laboratoris d'experimentació que no hagin estat inoculats amb agents infecciosos.

6.3.- La Gestió dels residus GII : És el personal que genera el residu, el responsable de la seva correcta identificació i segregació a la bossa adient (segregació en origen).

Els residus del grup II no es poden reciclar i a més, donat que poden contenir una certa quantitat de líquid, i requereixen exclusivament mesures preventives a la gestió intracentre, seran recollits en bosses d' una major qualitat. Així, els residus del Grup II s'introduiran en bosses d'un gruix mínim de 55 micròmetres, les característiques tècniques de les quals s'adaptaran als criteris següents:

- a) Opacitat a la vista.
- b) Resistència al trencament.
- c) Asèpsia total en el seu exterior.
- d) Absència total en el seu exterior d'elements sòlids, punyents i tallants.
- e) Volum no superior a 90 litres.
- f) Identificació externa del fabricant.
- g) Identificació externa amb el rètol "GII"

El color de la bossa, la gestió intracentre i circuits, venen definits a l' annex P_HCB_HP_RES_1

7.- GESTIÓ dels RESIDUS DEL GRUP III

7.1.- Definició: Són residus especials, amb Risc o Específics que requereixen l'adopció de mesures de prevenció en la recollida, l'emmagatzematge, el transport, el tractament i disposició del rebuig, tant dins com fora del centre generador, atès que poden generar un risc per a la salut laboral i pública.

7.2.- Classificació: Els residus GIII són:

a- Material punxant i tallant

- Agulles
- Fulles de bisturís
- Tubs d'assaig de vidre
- Portaobjectes
- Pipetes pasteur
- Llancetes
- Fiadores de vies curtes i vies llargues (medicut, Drum, subclavias,...)

b – Residus Biològics:

- Sang i hemoderivats en forma líquida (continguts en envasos, o material d'un únic ús que hagi absorbit aquests líquids).
- Vacunes vives i atenuades (medicaments de rebuig, no material tacat)
- Residus anatòmics (excepte cadàvers i restes humans amb entitat suficient procedents d'avortaments, mutilacions i operacions quirúrgiques).
- Cultius i reserves d'agents infecciosos
- Restes d'animals d'investigació i/o experimentació inoculats biològicament
- Material utilitzat en l'administració i/o restes de fàrmacs de tipus Anticossos monoclonals (Alemtuzumab, Bevacizumab, Cetuximab, Gemtuzumab, Rituximab...)

c – Residus Infecciosos: Seran considerats com a tals, els residus generats com a conseqüència del tractament de pacients afectats per alguna de les següents malalties infeccioses:

INFECCIÓ:	Residus contaminats amb:
Febres Hemorràgiques víriques:	tot
Febre de Congo -Crimea	tot
Febre de Lasa	tot
Marburgo	tot
Ébola	tot

Febre argentina (Junin)	TOT
Febre Boliviana (Machupo)	TOT
Complexe Encefàlic transmès Artròpodes vectors (arbovirus)	TOT
Absettarow	TOT
Hanzalova	
Hypr	
Kumlinge	
Kiasanur Forest Disease	
Febre de Omsk	
Russian spring-summer encephalitis	
Bruce·l·losis	Pus
Diftèria	D. Faríngia - Secrecions Respiratòries
	D. Cutània: secrecions de lesions cutànies
Còlera	Excrements
Encefalitis de Creutzfelds-Jakob	líquid.cefaloraquídi /altres (aquests residus es classificaran com residus del grup IV. Seguir allò indicat en les Normes de Prevenció de Riscos Laborals davant sospita o diagnòstic de pacients o mostres infectades amb la malaltia de Creutzfeldt-Jakob y altres EETs.)
Borm	Secrecions de Lesions cutànies
Tularèmia	T. Pulmonar: secrecions respiratòries
	T. Cutània: pus
Àntrax	Àntrax Cutàni: pus
	A. Inhalat: secrecions respiratòries
Pesta	P. Bubònica: pus
	P. Pneumònica: secrecions respiratòries
Ràbia	Secrecions Respiratòries
Febre Q	Secrecions Respiratòries
Tuberculosis Activa	Secrecions Respiratòries. Els pacients amb Tuberculosi pulmonar bacilífer hauran de tossir i expectorar sobre mocadors de paper i dipositar-los en bosses de plàstic, tancar-les be i dipositar-les en recipients negres de residus biològics Grup III
Covid-19 ¹	Secrecions respiratòries

¹ Article 5 del Decret llei 26/2020 del 23 Juny

També seran considerants Residus Infecciosos tots els residus procedents de malalts que per necessitats d'aïllament, i a criteri del centre generador, poden ser inclosos en aquest grup.

7.3.- La Gestió dels Residus GIII. És el personal que genera el residu, el responsable de la seva correcta identificació, segregació al contenidor adient (segregació en origen) i tancament d'aquest per tal que pugui ser retirat.

La tipologia del contenidor, color, gestió intracentre i circuits, venen definit al annexos del PNT P_HCB_HP_RES_1.

7.3.1 Els residus Grup III Biològics. S'introduiran en recipients rígids, de color diferent al blau, estancs amb tanca especial hermètica de fàcil obertura i que no pugui obrir-se de manera accidental, les característiques tècniques dels quals s'adaptaran als criteris següents:

- a) Opacitat a la vista.
- b) Resistència al trencament.
- c) Asèpsia total en el seu exterior.
- d) Absència total en el seu exterior d'elements sòlids, punyents i tallants.
- e) Volum no superior a 60 litres.
- f) A prova de perforacions (contenidors per a elements tallants / punxants)

S' Identificaran amb un rètol que indiqui clarament que es tracta de: "residus sanitaris de risc".

Queda prohibit dipositar els residus en un altre lloc que no sigui la zona de producció dels residus o bé als magatzems habilitats per aquesta finalitat. Al punt de generació de residus, el contenidor GIII ha de tenir la tapa col·locada correctament per tal d'oferir el tancament parcial (al llarg de l'ús del contenidor, aquest ha de romandre tancat parcialment el major temps possible per tal d'evitar exposició ambiental dels residus que conté).

Al obrir i tancar la tapa, sempre es farà amb guants i acompanyant-la al tancament per evitar que caigui bruscament i generi corrents d'aire que incrementin el risc d'exposició ambiental dels residus que conté.

Quan es tanca el contenidor (per final d'activitat, límit de volum, de pes, o per raó d'higiene i/o prevenció), s'haurà de fer correctament, i aquests residus restaran al magatzem intermedi de la unitat o al punt de generació del residu, fins que el personal de neteja passi a recollir-los.

Aquest grup de residus mai ha de ser compactat. Per facilitar la seva recollida i reduir els riscos al màxim, s'evitarà omplir excessivament els contenidors, de manera que puguin tancar-se amb facilitat. No poden sobresortir residus que impedeixin el correcte tancament i comprometin la estanquitat del contenidor. En cap cas es manipularan aquests residus un cop introduïts en els contenidors rígids.

No es poden omplir els contenidors per sobre del 75% de la seva capacitat.

Els contenidors de 30 litres mai han de sobrepassar els 9 kg, i els de 60 litres els 18 kg. Si això succeeix, s'haurà de valorar l'excés de pesada:

Volum Contenidor GIII	A Pes Màxim Autoritzat	B Afectat tractament final del Residu	C Incompliment Homologació Contenidors
30 litres	9 kg	9-15 kg	> 15 kg
60 litres	18 kg	18-25 kg	> 25 kg

El cas A és correcte i el contenidor serà retirat de forma normal.

En el cas B, el gestor extern NO pot aplicar el tractament específic del residu (esterilització) i la única alternativa és incrementar el nivell de tractament final, amb el sobre cost econòmic i mediambiental que això suposa. Aquesta situació també pot suposar un risc per als professionals que manipulen els contenidors (ergonòmics i/o biològics). Si es dona aquest cas, el contenidor no podrà ser gestionat internament fins que el RRS amb la implicació del coordinador / responsable de la Sala / Servei i SPRL, així ho indiqui.

El RRS notificarà sobre la incidència al responsable de la sala i al SPRL via e-mail, indicant:

- Identificació de la Incidència (què, quan i on ha passat?)
- Notificació Imputació del sobre cost – Informarà sobre la mala praxis i explicarà els motius.

El coordinador / responsable de la sala ha de donar resposta a aquest e-mail indicant:

- Mesures adoptades (què ha fet?, què es farà per minimitzar que es torni a repetir?)
- Acceptació sobre cost – Assumirà el cost específic de la gestió d'aquest residu.

Un cop rebut confirmació, el RRS gestionarà la retirada individual del contenidor, que haurà d'anar identificat per al tractament específic amb la etiqueta de GIII INCINERABLE.

En el cas C, la quantitat de residu incompleix la homologació del contenidor, i NO ES PODRÀ GESTIONAR ni externament NI internament.

Les incidències de residus poden tenir una repercussió en la seguretat dels professionals de la Institució i d'empreses externes que hi treballin (riscos ergonòmics, accidents biològics, vessaments...) pel que cal sempre la comunicació al SPRL per a valorar les mesures a prendre i realitzar si s'escau el CAE (Coordinació d'Activitats Empresarials).

7.3.2 El Residu Tallants i punxants - Els residus tallants i punxants, una vegada utilitzats s'introduiran en els contenidors rígids específics especialment destinats a tal fi. És el personal que genera el residu, el responsable de la seva correcta segregació al contenidor adient (segregació en origen), manipulació i tancament d'aquest per tal que pugui ser retirat.

En cap cas s'eliminarà un material punxant o tallant sense estar introduït en un contenidor rígid homologat. Es recorda a tot el personal sanitari l'ús de les anomenades precaucions estàndards per evitar punxades o talls accidentals amb aquest tipus de material, aquestes mesures inclouen l'ús de Equips de Protecció Individual. Recordar especialment que no s'ha d'encapsular de nou l'agulla per dipositar-la en els contenidors rígids.

Sempre que sigui possible, seria important separar les agulles (que s'han de rebutjar sense encapsular introduint-les en el contenidor rígid) de la resta de la xeringa. La xeringa de plàstic (sense agulla) pot rebutjar-se generalment com Residu tipus II.

Aquest simple procés, pel qual estan preparats els contenidors d'agulles amb seguretat, permet classificar millor els residus i estalviar espai en els contenidors rígids especials per agulles.

Si no fos possible separar l'agulla en les condicions de seguretat adients, tot el sistema (agulla i xeringa) es considerarà com a residu sanitari bioperillós i ha de rebutjar-se en els contenidors rígids.

No es poden omplir els contenidors per sobre del 75% de la seva capacitat, o abocar/ disposar elements tallant i/o punyets que impedeixin el seu correcte tancament.

Mai s'introduiran en bosses o contenidors per el seu transport o eliminació. No es poden introduir els contenidors per a elements tallants, dins els contenidors per a residus GIII de 30 i/o 60 litres.

7.3.3.- Els Residus Líquids Biològics. El mètode d'eliminació dels residus líquids biològics és el vessament directe al desguàs que està connectada a la xarxa de sanejament de l'Hospital, ja que aquest tipus de residu no necessita cap tipus de desinfecció prèvia.

L'única excepció a aquesta pràctica són els residus líquids procedents de pacients amb infeccions endèmiques a Catalunya (segons allò indicat al punt 7.2.) així com els hemocultius líquids de Microbiologia.

És important que el vessament sigui directe tenint especial precaució en protegir-se de possibles esquitxades o la formació de aerosols, utilitzant guants, ulleres i protecció respiratòria en cas necessari (excretes amb restes de citostàtics). En el cas que el vessament directe no pugui efectuar-se i que el residu s'agafi en recipients rebutjables de difícil obertura, no s'ha de forçar si no que s'ha d'eliminar el recipient i el líquid com a residu del grup III.

7.3.4.- Animals Morts. Es gestionaran a través d'un servei especialitzat de l'Ajuntament de Barcelona.

7.3.5.- Filtres de Cabines de Seguretat amb contaminació d'Agents Patògens. Els filtres procedents de cabines de seguretat biològica on es realitzin tècniques amb agents patògens, seran manipulats i embalats per personal autoritzat (habitualment l'empresa encarregada del procediment) identificant el contingut amb un rètol que indiqui clarament "Residus Sanitaris de Risc". Abans de realitzar la retirada d'un filtre (cabina de seguretat biològica), prèviament caldrà realitzar una desinfecció de la mateixa (cal coordinar-se amb PRL).

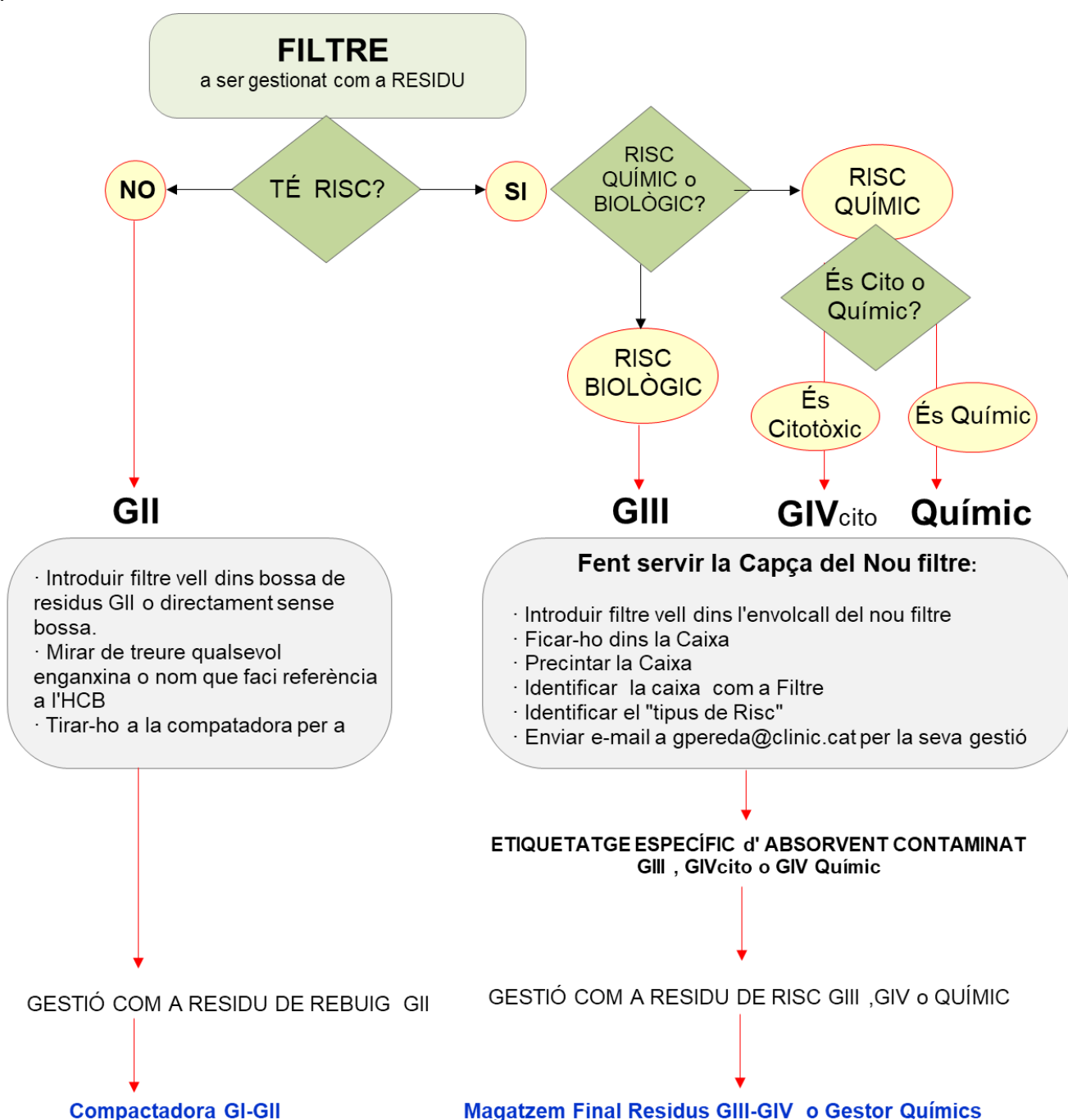
Cada cop que un servei realitzi la substitució d'un filtre amb aquestes característiques, s'ha de promoure que sigui la empresa encarregada de la substitució del filtre, la responsable de gestionar la retirada del filtre substituït.

Si la substitució del filtre és realitzada pel propi servei de manteniment de l' HCB, aquets s'embalarà i etiquetarà com a residu biològic grup III (ho haurà de fer el personal que genera el residu) i avisarà al Responsable de Residus de l' HCB (ext 4238 / 380314) per tal de gestionar la seva retirada.

Per a més informació es pot consultar el "Procediment de control de cabines de seguretat biològica. Revisions, canvi de filtre i descontaminacions" (contactar amb el Servei de Prevenció de Riscos Laborals ext- 2760 o <https://intranet.clinic.cat/?q=ca/prevencio-de-riscos-laborals>).

La informació per a la classificació del risc del filtre és responsabilitat del personal tècnic de la Sala.

Es pot seguir el següent fluxograma (que és aplicable a les diferents tipologies de filtres que ens podem trobar):



8.- GESTIÓ dels RESIDUS DEL GRUP IV

8.1.-Definició: Són els residus especials no inclosos en el grup III i els residus citotòxics.

8.2.-Classificació;

· GIV Citotòxics: Compostos per restes de medicaments citotòxics i tot el material que està en contacte amb ells (inclosos els filtres de cabines on aquests es preparen), i que presentin propietats cancerígenes, mutagèniques i teratogèniques.

- Químics - Restes de substàncies químiques, inclosos filtres contaminats amb aquestes (No citotòxics).
- Medicaments caducats
- Residus radioactius
- Altres: Piles, fluorescents...

8.3.- La Gestió dels Residus GIV. És el personal que genera el residu, el responsable de la seva correcta identificació, segregació al contenidor adient (segregació en origen) i tancament d'aquest per tal que pugui ser retirat.

La tipologia del contenidor, color, gestió intracentre i circuits, venen definits a l'annex P_HCB_HP_RES_1

8.3.1.- Residus Citotòxics.

Són fonamentalment les restes de fàrmacs antineoplàstics no aptes per l'ús terapèutic i, qualsevol material d'un únic us que hagi estat en contacte amb els mateixos (agulles, xeringues, catèters, guants, equips de sèrum). Aquests residus presenten propietats cancerígenes, mutàgenes i teratogèniques.

Donat el risc d'aquestes substàncies per a les persones i per al medi ambient, aquests residus han de col·locar-se en contenidors rígids, estancs, hermètics i d'un únic us, de color blau de 30 o 60 litres, en el que consti clarament en l'etiqueta "MATERIAL CONTAMINAT QUÍMICAMENT: CITOSTÀTICS".

Queda prohibit dipositar els residus GIV cito en un altre lloc que no sigui la zona de producció dels residus o bé ens els magatzems habilitats per aquesta finalitat. Al punt de generació de residus, el contenidor GIV ha de tenir la tapa col·locada correctament per tal d'oferir el tancament parcial (al llarg de l'ús del contenidor, aquest ha de romandre tancat parcialment el major temps possible per tal d'evitar exposició ambiental dels residus que conté). Al obrir i tancar la tapa, sempre es farà amb guants, extremant les mesures d'higiene i seguretat i acompanyant-la al tancament per evitar que caigui bruscament i generi corrents d'aire que incrementin el risc d'exposició ambiental dels residus que conté i/o possibles vessaments. (Les actuacions a pendre en cas de vessaments de citostàtics es troben descrits als PNT del ICMHO).

Quan es tanca el contenidor (per final d'activitat, límit de volum, de pes, o per raó d'higiene i/o prevenció), s'haurà de fer correctament, i aquests residus restaran al magatzem intermedi de la unitat o al punt de generació del residu

Es recomana no sobrepassar els 9 Kg o 18 kg de pes pels contenidors GIV cito de 30 i 60 litres respectivament. Si es sobrepassen els 15 kg o 25 kg de pes als contenidors de 30 i 60 litres respectivament, NO ES PODRAN GESTIONAR ni interna ni externament.

Les incidències de residus poden tenir una repercussió en la seguretat dels professionals de la Institució i d'empreses externes que hi treballin (riscos ergonòmics, accidents químics, vessaments...) pel que cal sempre la comunicació al SPRL per a valorar les mesures a prendre i realitzar si s'escau el CAE (Coordinació d'Activitats Empresarials)

8.3.2.- Restes de substàncies químiques.

Els residus químics, generats principalment en els laboratoris, són substàncies o preparats que sovint presenten determinades característiques de perillositat i/o toxicitat. Per a la gestió dels mateixos es segueixen les directrius de la "Guia de gestió de residus químics en centres sanitaris", del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.

Es consideren residus químics:

- Productes químics usats o generats a l'Hospital tant sòlids com líquids.
- Reactius caducats o no caducats, però no útils
- Patrons amb reactius que estan classificats com perillosos
- Dissolucions amb reactius classificats com perillosos
- Productes de neteja classificats
- Vessaments accidentals (amb l'absorbent)
- Olis minerals i vegetals
- Envasos que hagin contingut els reactius anteriors

Està totalment prohibit tirar directa o indirectament per desguassos, a la xarxa de clavegueram:

- Sòlids, líquids o gasos inflamables en cap quantitat
- Sòlids, líquids o gasos tòxics o venenosos en quantitats que puguin causar un perill per a la salut del medi ambient o per a la instal·lació.
- Sòlids en suspensió com a màxim 750 mg/l
- DQO màxim 1.500 mg/02/l
- Conductivitat màxima 6000 μ S/cm
- Solucions amb pH inferior a 5 o superiors a 11
- Solucions sòlides o viscoses que puguin obstruir la xarxa de clavegueram
- Líquids o vapors a temperatura superior a 40°C
- Dissolvents orgànics, pintures o vernissos
- Solucions de sulfats que passin de 1.500 mg/l
- Solucions de cianurs que passin de 2 mg/l en cianuro lliure
- Solucions de clorurs que passin de 2500 mg/l
- Solucions de fenols que passin de 5 mg/l
- Tensioactius aniònics màxim 10 mg/l
- Suma de metalls màxim 15 mg/l.
- Solucions de formaldehid (és considera GIV citotòxic i s'ha de gestionar com a tal)
- Greixos i olis

Cada Servei generador de residus Químics, haurà d' identificar-los, classificar-los i segregar-los, adequadament segons les recomanacions proposades per la empresa gestora externa, i que es resumeixen a l'annex A_P_HCB_HP_RES_1.3 del PNT P_HCB_HP_RES_1.

Aquets residus es recolliran en contenidors específics homologats, i que seran etiquetats en funció del tipus de residu que continguin (els contenidors i les etiquetes són proporcionades per l'empresa gestora que realitza la recollida).

Els contenidors es col·locaran en la zona destinada al emmagatzematge en cadascun dels laboratoris.

A l'annex A_P_HCB_HP_RES_1.3 es detalla la classificació, etiquetatge i contenidors proporcionats per la empresa gestora dels residus químics.

La freqüència de recollida d'aquets, serà la estipulada al Concurs de Residus vigent.

L' albarà del servei realitzat, haurà de estat validat pel departament/laboratori on s'ha fet la gestió i s'entregarà còpia al responsable de residus pel tal que es realitzi el seguiment oportú i traçabilitat.

En el cas que per necessitats del Servei s'hagi d'eliminar un número important de reactius caducats o no útils, s'haurà de realitzar primerament un llistat indicant tots els productes que s'hagin d'eliminar, així com el volum o pes aproximat de cadascun d'ells. Aquest llistat es remetrà al Responsable de Residus de l' HCB, que es posarà en contacte amb la empresa responsable, per tal de gestionar el servei.

8.3.3.- Residus Generats com a conseqüència de vessaments

Els residus generats durant la recollida de vessaments químics, seguint els protocols establerts pel centre (consultar amb el Servei de Prevenció), hauran de tractar-se com a residus químics. En cas de vessament, contactar amb el servei de Prevenció de Riscos Laborals (extensió 4230) i/o amb el Responsable de Residus Sanitaris (RSS) de l'HCB (ext 4238/380314).

8.3.4.- Fàrmacs Perillosos i/ o caducats / inservibles

Els fàrmacs sobrants es remetràn al Servei de Farmàcia dins el seu envàs original. Aquest s'encarregarà de retornar-los al laboratori farmacèutic d'origen o d'eliminar-los segons cada cas.

Les restes de fàrmacs generades per la seva manipulació als serveis / unitats (vial injectables de medicació / antibiòtics, restes de comprimits, ...), i que es consideren inservibles, s'hauran de gestionar com a GIV, per la qual cosa, en origen es segregaran a contenidor blau GIV, així com la medicació perillosa i tot el material que hagi estat en contacte amb ella.

8.3.5.- Residus radioactius

La gestió de residus radioactius es realitza a través del Servei de Protecció Radiològica. Es poden distingir 2 tipus de residus radioactiu:

Residu radioactiu desclassificable: Son aquells residus radioactius, que al cap d'un cert temps tenen una activitat baixa que permet que la seva gestió segueixi els circuits comentats fins ara, en funció de la classificació del residu (punxants, tallants...). Aquests residus s'emmagatzemen en el Centre fins que baixi l'activitat. Quan l'activitat del residu es verifica que sigui inferior als nivells de desclassificació, es gestiona seguint els circuits per residus no radioactius.

Residu radioactiu: Es gestiona amb l'empresa gestora acreditada ENRESA.

8.3.6.- **Altres:** piles, fluorescents, material implantat, ampolles buides de gasos de calibratge, Radiografies, tonners, Olis...

· Piles i fluorescents: d'aquest tipus de residu es realitza una recollida selectiva i es fa a través de gestors autoritzats. Per la toxicitat que presenten els metalls pesats per als essers vius, evitem la seva presència tant en l'aigua com en l'aire o al terra. Les piles contenen principalment mercuri, però també altres metalls, és per això que haurem de separar-les de la resta de les escombraries, dipositant-les en els contenidors (recopiladors cilíndrics verticals) que estan distribuïts a tot l'Hospital.

Personal propi de la gestió Intracentre de RS GIII-GIV s'encarregarà d'anar buidant aquests contenidors i dipositar-los en bidons més grans, que es transportaran a l'abocador general per tal de la seva recollida per un gestor autoritzat.

Les bateries contenen, entre altres components, plom i àcid sulfúric, productes que resulten perjudicials per a la salut i que convé tractar com a residu especial, efectuant una recollida selectiva independent de la resta de residus. Per a bateries més grans / grans quantitats, serà el propi personal que ho genera, el que ho haurà de portar fins el pati de Residus, on hi ha disponible contenidors específics de més capacitat per a la segregació d'aquesta tipologia.

La gestió dels Fluorescents retirats és via departament de Manteniment de l'HCB.

Per a qualsevol consulta al respecte, contactar amb el Responsable de Residus Sanitaris (RSS) de l'HCB (ext. 4238)

· Material implantat: es tracta d'equips electrònics, de les piles que aquests fan servir i/o de qualsevol altre material que hagi estat implantat, com: marcapassos, desfibril·ladors, reservoris de morfina, neurotransmissors... Aquest material, previ descontaminació, es gestiona a través de gestors autoritzats. Per sol·licitar i gestionar els contenidors específics per a aquest dispositiu, contacteu amb el Responsable de Residus Sanitaris (RRS) de l' HCB (ext. 4238).

Per a la gestió d'aquest tipus de residu es pot consultar el procediment: Descontaminació d'implants per rebuig (consultar amb el Servei de Prevenció, ext 2760 o <https://intranet.clinic.cat/?q=ca/prevencio-de-riscos-laborals>).

· Ampolles buides gasos a pressió: Parlem d'ampolles buides a pressió, de petit volum (1 litre aprox.) que han contingut gasos de calibració, heli i/o Nitrogen. Aquesta tipologia de residu es gestiona per la empresa autoritzada que realitza la gestió dels Residus Químics.

· Tòner de les impressores Làser: La recollida del tòner de les impressores làser (i de la impressió per tintes) suposa una forma més de segregat bé els residus, així com de afavorir la necessitat de realitzar "recollides selectives" i del aprofitament dels subproductes. Els tòners és gestionen com a RAEES, i un cop esgotats, seran dipositats segons circuit a un punt de segregació intermedi, d'on es transportaran fins al contenidor específic del RAEES (els tòners es disposaran dins d'una bossa per evitar deixar anar el polsim i sense la caixa de cartró) fins a la seva gestió per empreses autoritzades.

Per a qualsevol consulta al respecte, el responsable de comunicació amb la empresa gestora, és el Sr. Gerard Pereda (RSS ext 4238).

· Plaques de radiografies. Quan és pel sistema tradicional (revelat químic), es gestionen com a residu químic (recuperació de plata). En aquest cas, contactar amb el Responsable de Residus Sanitaris (RRS) de l'HCB (ext 4238). Quan és pel sistema digital, es gestionen com a residu banal.

Si contenen informació sensible de protecció de dades / confidencialitat, s'han de gestionar per via de Destrucció Confidencial de Documentació (contactar amb Direcció de Serveis Generals).

· Olis utilitzats. Els olis utilitzats estan caracteritzats com a RESIDU ESPECIAL I PERILLÓS, per això NO s'han de llençar els olis utilitzats a:

- Al aigua, pels desaigües
- Al terra, amb els residus sòlids
- Cremar-los de manera indiscriminada

Els olis utilitzats es classifiquen en dos tipus:

Olis Vegetals: Es defineix oli vegetal com tot aquell que procedeix de la preparació d'aliments. El lloc on es generen principalment és a la cuina, on es disposa de contenidors especials on es va dipositant l'oli utilitzat, que es gestiona a través d'empreses autoritzades. La recollida de aquests olis es realitza, amb una periodicitat prèvia establerta i per part de l'empresa gestora, directament a cuina.

El responsable de la gestió d'aquesta fracció de residus, és el Servei de Cuina de l' HCB

Olis Minerals: Es defineix oli mineral com aquells que procedeixen de l'aplicació d'aquests a la indústria. Aquests olis minerals estan contaminats amb sulfurs, cloro (PCB: Policlorobencè) i metalls que procedeixen principalment dels additius incorporats en fàbrica per donar-los unes propietats específiques, així com també del desgast dels motors i de la maquinària en la que son utilitzats.

A l'Hospital aquests olis minerals es generen en operacions de manteniment o desmantellament d'equips i per aquest motiu és aquest servei el responsable de gestionar-los. Es recullen aquells olis provinents de motors, tubs de rajos, etc.

El circuit establert para la seva recollida és el següent:

· Els olis minerals rebutjats es dipositen en bidons específics. Un cop plens i adequats per a la seva gestió, s'ha de trucar al Responsable de Residus Sanitaris (RRS) de l'HCB (ext 4238) per tal d'identificar-los, etiquetar-los i coordinar la seva gestió via RS Químic amb la empresa gestora autoritzada.

8.3.7- Filtres de Cabines de Seguretat Contaminades amb agents Químics i/o Citostàtics.

Es prioritzarà que els filtres contaminats siguin gestionats per la empresa que subministra els filtres nous (reducció de la quantitat de residus). Els filtres procedents d'aquelles cabines de seguretat química (KRUMA i CAPTAIR) on es realitzin tècniques amb productes químics, seran manipulats i embalats pel personal autoritzat identificat el contingut amb un rètol que indiqui clarament "Filtre Contaminat".

Cada cop que un Servei realitzi la substitució d'un filtre amb aquestes característiques, s'embalarà, precintarà i etiquetarà com a residu químic.

Si no pot ser gestionat per la empresa subministradora dels filtres (porten un i retiren el contaminat), el Servei que generi aquest filtre es posarà en contacte amb el responsable de residus sanitaris (RRS) de l' HCB per tal de la seva gestió.

Per qualsevol aclariment o consulta sobre el tema, es pot contactar amb el RRS (ext: 4238) ó el Servei de Prevenció de Riscos Laborals (per a més informació veure Instrucció de Treball "Normes per a la substitució de filtres de seguretat química" ext.:2760 o <https://intranet.clinic.cat/?q=ca/prevencio-de-riscos-laborals>).

Els filtres procedents d'aquelles cabines on es realitzin tècniques amb compostos citostàtics, seran manipulats i embalsats per personal autoritzat, identificant el contingut amb un rètol que indiqui clarament "Material contaminat químicament: Citostàtics".

Cada cop que un servei realitzi la substitució d'un filtre amb aquestes característiques, s'embalarà, precintarà i etiquetarà com a residu grup IV, i serà retirat inicialment per la empresa que subministra els nous filtres, i en cas que això sigui impossible, per l'empresa gestora de residus GIV cito contractada. Per qualsevol aclariment o dubte sobre el tema contactar amb el RRS (ext 4238) o amb el Servei de Prevenció de Riscos Laborals (ext.2760 o <https://intranet.clinic.cat/?q=ca/prevencio-de-riscos-laborals>). Aquest residu es genera bàsicament a Farmàcia.

La informació per a la classificació del risc del filtre és responsabilitat del personal tècnic de la Sala. Es pot seguir el fluxograma per a la gestió de filtres de la pàgina 17.

9.- ALTRES RESIDUS NO CONTEMPLATS EN APARTATS ANTERIORS

Per a l'eliminació de qualsevol altre residu no contemplat en aquest manual o per a qualsevol informació addicional sobre el tema, posar-se en contacte amb el Responsable de Residus Sanitaris (RRS) de l'HCB (extensió 4238).

10.- L' EMMAGATZEMATGE DELS RESIDUS

Cada Edifici hauria de disposar d'un àrea d'emmagatzematge de residus que compleixi les condicions següents: el lloc d'emmagatzematge ha de ser ventilat, espaiós, ben il·luminat, degudament senyalitzat, estar condicionat per poder-hi realitzar desinfecció i neteja i, estar situat de manera que no pugui afectar els espais veïns. El magatzem s'ha de poder tancar, tenir fàcil accés des de l'exterior i estar protegit de la intempèrie, de les temperatures elevades i dels animals.

Els residus generats poden romandre en el centre sanitari un màxim de 72h, prorrogables a 1 setmana si el magatzem final disposa de sistema de refrigeració.

Queda prohibit dipositar els residus en un altre lloc que no sigui la zona de producció dels residus o bé en els magatzems habilitats per aquesta finalitat en el mateix centre. A aquests efectes es delimitaran i es

definiran les zones intermèdies d'emmagatzematge dels residus, convenientment senyalitzades, on es dipositaran en espera de la recollida i el trasllat cap al magatzem central.

11.- FORMACIÓ / INFORMACIÓ

El personal de nova incorporació a l' HCB rep una formació en tema de gestió de Residus Sanitaris.

Per tal que tothom tingui accés a informació actualitzada referent als Residus Sanitaris, a la intranet de l' HCB, a la Comissió de Residus i Medi ambient de l' HCB (CRMA) estan penjats tots els documents actualitzats, vigents i validat, així com tota nova informació que es considera rellevant.

A aquest apartat de la intranet, qualsevol professional de l'HCB pot realitzar les consultes que es considerin oportunes al Responsable de Residus Sanitaris de l' HCB, o posar-se en contacte amb ell per a qualsevol tema que consideri oportú.

<https://intranet.clinic.cat/?q=ca/comissio-de-residus-i-medi-ambient>

12.- EL RESPONSABLE de RESIDUS SANITARIS (RRS)

El Responsable de Residus Sanitaris (RRS) és una figura obligatòria segons l' aplicació del Decret 93/1999 del 6 d'abril sobre procediments de gestió de residus, i sotmès al compliment de les disposicions segons el Decret 27/1999 del 9 de Febrer, sobre la Gestió dels Residus Sanitaris.

- El Productor de Residus ha de gestionar els seus residus de conformitat amb les determinacions del Catàleg de residus de Catalunya i d'acord amb la regulació vigent (Article 5 del Decret 93/1999).

- El Productor de Residus ha de designar un Responsable de Residus (article 8.1 del Decret 93/1993)

- El productor de residus ha de comunicar a la Junta de Residus el nomenament del responsable de residus, el qual ha de tenir els coneixements necessaris per al desenvolupament de les seves funcions (article 8.3 del Decret 93/1999).

- El Responsable de Residus té les funcions següents (article 8.2 del Decret 93/1999):

- Controlar el recorregut dels residus des del seu origen fins a la seva gestió (traçabilitat interna)
- Vigilar el compliment de les disposicions aplicables a la gestió de Residus (compliment del Decret 27/1999), controlant especialment el centre de producció, informant dels defectes observats i formulant propostes sobre les mesures a prendre per solucionar-los.
- Promoure a l'empresa l'adopció de tecnologies netes i l'aplicació dels principis de minimització i valorització dels residus.
- Fer d'interlocutor amb la Junta de Residus i trametre-li la informació exigida en la normativa sobre residus (interlocutor autoritzat amb l'Agència de Residus de Catalunya, l'Agència de Salut Pública de Catalunya, l'Àrea de Medi Ambient de l'Ajuntament de BCN, així com reportar-los tota informació exigida segons els diferents decrets d'aplicació als residus).

- Realitzar les anotacions en el registre de residus de la empresa
- Garantir l'exactitud de les dades i de les anàlisis sobre els Residus
- La responsabilitat de fer complir la normativa referent a la classificació, la recollida, l'emmagatzematge o el lliurament dels residus sanitaris al transportista autoritzat i, si s'escau, la referent a la gestió dels residus, correspon al director gerent o gerent, responsable màxim de la gestió al centre, servei o establiment que origina els residus, el qual haurà de desenvolupar les funcions següents (article 17.1 del Decret 27/1999):
- Vigilar el compliment de les disposicions esmentades
- Informar al personal del centre dels efectes perjudicials que es poden derivar dels residus i de les mesures aplicables per impedir-los.
- Prendre les iniciatives oportunes per aconseguir la gestió correcta dels residus sanitaris originats.
- Trametre a l'Administració competent les informacions i les dades que li siguin sol·licitades i garantir-ne l'exactitud.

Anualment, per tal de donar resposta i evidenciar el seguiment a cada centre productor de RS, segons s'estableix al Decret 93/1999 i al Decret 27/1999, el RSS generarà un informe / memòria tècnica (document CR_2 V0), de caràcter públic, al qual es proporcionaran les dades, la traçabilitat, seguiment d'indicadors (càlcul, anàlisis i la seva interpretació) segons la generació de RS a cada centre productor, així com fer les propostes oportunes de millora.

13.- CONTACTES

- Responsable de Residus Sanitaris (RRS) de l'HCB : Gerard Pereda
gpereda@clinic.cat
extensió: 4238

- Comissió de Residus i Medi ambient de l' HCB (CRMA) :

<https://intranet.clinic.cat/?q=ca/comissio-de-residus>

<https://intranet.clinic.cat/?q=ca/comissio-de-residus/webform/comissio-de-residus>

- Servei de Prevenció de Riscos Laborals
Extensió 2760

<https://intranet.clinic.cat/?q=ca/prevencio-de-riscos-laborals>

- Servei de Medicina Preventiva
Extensions 9317 / 2029 / 9817

14 . – ANNEXES

CR_2 -Informe Anual de Residus Sanitaris

Informes Anuals disponibles a : <https://intranet.clinic.cat/?q=ca/comissio-de-residus-i-medi-ambient/pagina-basica/informes-anuals-de-residus-sanitaris>

CR_3 - La Comissió de Residus i Medi Ambient

PNT disponible a : <https://intranet.clinic.cat/?q=ca/comissio-de-residus-i-medi-ambient/pagina-basica/objectius-i-funcionament>

P_HCB_HP_RES_1 - Gestió Intracentre de Residus

A_P_HCB_HP_RES_1.1 - Circuïts de Residus

A_P_HCB_HP_RES_1.2 - Esquema General simplificat de Segregació dels Residus a l' HCB

A_P_HCB_HP_RES_1.3 - Esquema Simplificat de Segregació dels Residus GIV Químics

A_P_HCB_HP_RES_1.4 -Esquema recordatori Codi de colors per a la segregació selectiva dels residus GI

A_P_HCB_HP_RES_1.5- Fluxograma de Segregació dels Residus Sanitaris

A_P_HCB_HP_RES_1.6- Recomanacions del Correcte us i tancament dels Contenidors RS GIII-GIV

A_P_HCB_HP_RES_1.7- El Pòster dels RS

PNT i Annexes disponibles a : <https://intranet.clinic.cat/?q=ca/comissio-de-residus-i-medi-ambient/documents/protocols>

I_HCB_HP_RES_2 - ABOCAMENT i FUNCIONAMENT al PATI de RESIDUS

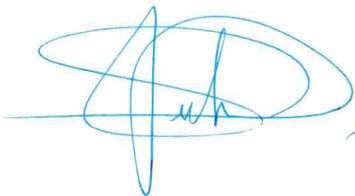
A_I_HCB_HP_RES_2.1 - Distribució de Contenidors / Segregació de Residus al Pati de Residus

PNT i Annexes disponibles a : <https://intranet.clinic.cat/?q=ca/comissio-de-residus-i-medi-ambient/documents/protocols>

GESTIÓ INTRACENTRE dels RESIDUS SANITARIS

CODI	DATA EDICIÓ	VERSIÓ VIGENT	DATA de REVISIÓ
P_HCB_HP_RES_1.1	ABRIL 2019	V1	ABR 2022

Responsable de Residus Sanitaris (RRS)
(Direcció de SSGG)

AUTORS	REVISAT	APROVAT
Sr. Gerard Pereda  Rble. Residus Sanitaris HCB (RRS)	Sra. Francis Santos  Cap de Neteja	Sra. Rosa Oliveras  Directora Dir. Serveis Generals
Periodicitat de revisió del PNT: QUADRIENNAL		

CLÍNICA BARCELONA Hospital Universitari	PROCEDIMENT / DOCUMENT			
	Gestió Intracentre dels Residus			
	VERSIÓ	DATA EDICIÓ Darrera Revisió	REVISIÓ Propera Revisió	CODI
	Versió 1	1/04/2022	Abr 2026	P_HCB_HP_RES_1.1

CONTROL de REVISIONS i MODIFICACIONS

Versió	Data	Modificació
V0	01/04/2019	Creació del Document
V1	22/04/2022	· S'afegeix gestió de residus GIII-GIV en cas d'agent infeccios (activació protocol UBUNTU). · S'afegeix més descripció al PNT (revisió i actualització del redactat) i s'amplia l'abastament a altres Seus. · Es canvia la periodicitat de revisió de triennal a quadriennal.

ANNEXES / REGISTRES

Codi	Nom	Format	Lloc Arxiu	Rble. Arxiu	Temps Arxiu
A_P_HCB_HP_RES_1.1	Circuit de Residus	pdf			
A_P_HCB_HP_RES_1.2	Esquema Gral Simplificat de Segregació de Residus a l' HCB	pdf			
A_P_HCB_HP_RES_1.3	Esquema Simplificat de Segregació dels Residus GIV Químics	pdf			
A_P_HCB_HP_RES_1.4	Esquema Recordatori del Nou Codi de Colors	pdf			
A_P_HCB_HP_RES_1.5	Fluxograma Residus Sanitaris HCB	pdf			
A_P_HCB_HP_RES_1.6	Recomanacions del Correcte us i tancament dels Contenedors GIII-GIV	pdf			
A_P_HCB_HP_RES_1.7	Els Residus Sanitaris (RS) – El Pòster	pdf			

DOCUMENTACIÓ RELACIONADA

Codi	Nom
I_HCB_HP_RES_2	ABOCAMENT i FUNCIONAMENT al PATI DE RESIDUS
P_HCB_HP_RES_3	Control i Seguiment dels Residus Sanitaris a l' HCB
CR_1 V06	Normativa Interna de Gestió dels Residus Sanitaris a l' HCB i empreses vinculades
RE 75-PRO	Protocol Recollida de Residus, Agulles i Vidre (Licon)
HCB_ICMiD_SMPIE_UAAN_32	PNT Gestió de residus

OBJECTIU / DESCRIPCIÓ

Procediment per definir la gestió intracentre dels Residus Sanitaris (d'ara endavant RS) generats al HCB.

ÀMBIT D'APLICACIÓ

El present procediment només afecta a la gestió intracentre (el transport) dels RS generats a les diferents Seus i sota responsabilitat (control) econòmic per la Direcció de Serveis Generals, des del punt de generació i/o magatzems intermedis fins al magatzem final (pati de residus / abocador final).

Quedarien exclosos entre d'altres, els residus Químics (gestió externalitzada), Materials i restes de construcció, runa, residus nuclears, fusteria, mobiliari, fluorescents, material radioactiu, ferralla, RAEE'S, pintures i vernissos...

PROCEDIMENT / INSTRUCCIONS

Previ – És responsabilitat del professional que genera el RS, la seva identificació, classificació i segregació a contenidor selectiu segons s'indica al document CR_1 (Normativa Interna de Gestió dels Residus Sanitaris a l' HCB i empreses vinculades).

Gestió Intracentre Residus GI-GII

El transport dels RS GI-II des del punt de generació o dels magatzems intermedis fins a l'abocador final (o pati de residus) pot ser realitzada per personal del servei de Neteja (servei propi o externalitzat), o per altre personal segons marquen els circuits de residus (A_P_HCB_HP_RES_1_1).

Sempre, els RS s'han de transportar atenent a les següents recomanacions:

- Els contenidors i bosses es transportaran SEMPRE tancats
- Els carros es faran servir EXCLUSIVAMENT pel transport de residus i hauran de tenir una tapa que cobreixi el contingut. Aquets carros hauran de complir amb el document del Servei de Prevenció de Riscos Laborals, on es detalla les recomanacions pel disseny d'un carro per a la recollida de residus.
- Els carros tindran una capacitat màxima de 3.000 litres i NO poden entrar dins les Unitats / Serveis.
- Els carros es netejaran diàriament amb aigua, sabó i hipoclorit sòdic, per la qual cosa han de tenir un disseny que ho faciliti.
- Les bosses d'escombraries o contenidors, MAI es llençaran al terra.
- MAI es farà traspàs d'un recipient a altre.

Totes les operacions de transport i emmagatzematge de residus es faran amb la màxima seguretat i higiene, atenent especialment a:

- Evitar el contacte directe amb els residus.
- Procurar que les bosses no estiguin excessivament plenes, de forma que es puguin tancar i transportar amb facilitat.
- NO BUIDAR MAI les bosses una dins de l'altre.

Respecte a la recollida del vidre, agulles i matalassos, el personal de neteja seguirà les següents normes:

- VIDRE : Es recollirà a contenidor específic i separat d'altres residus i sempre maximitzant les precaucions de manipulació.
- ELEMENTS TALLANTS / PUNXANTS: Hauran de estar dins els seus contenidors específics i seran transportats sense tombar mai el contenidor.
- MATALASSOS: Per poder retirar aquest residu, el matalàs haurà de estar prèviament desinfectat i embolicat adequadament (responsabilitat de la sala on es genera). Un cop fet això, es donarà avís al Servei de Neteja per a la seva retirada.

- El transport interior dels residus sanitaris cal que s'atingui a criteris de responsabilitat, agilitat, rapidesa, asèpsia, innocuïtat i seguretat,
- Els residus, abans de ser retirats pel personal de neteja, han de romandre exclusivament a les zones destinades a tal fi, en les àrees generadores.

A l'abocador final (pati de residus) tots els RS gestionats sota responsabilitat econòmica de la Direcció de SSGG s'hauran de segregar al seu contenidor corresponent (I_P_HCB_HP_RES_2). NO es poden deixar els residus fora del contenidor i/o a terra.

El transport intern dels residus, ha de tenir en consideració horaris específics que afavoreixin el circuit de retirada en funció de les necessitats de les diferents sales i punts de generació, i interfereixi el mínim possible amb l'activitat assistencial.

En qualsevol cas, la gestió intracentre dels residus sanitaris SEMPRE ha de complir amb les indicacions específiques del Decret 27/1999 del 9 de Febrer.

Gestió Intracentre de RS GIII-GIV

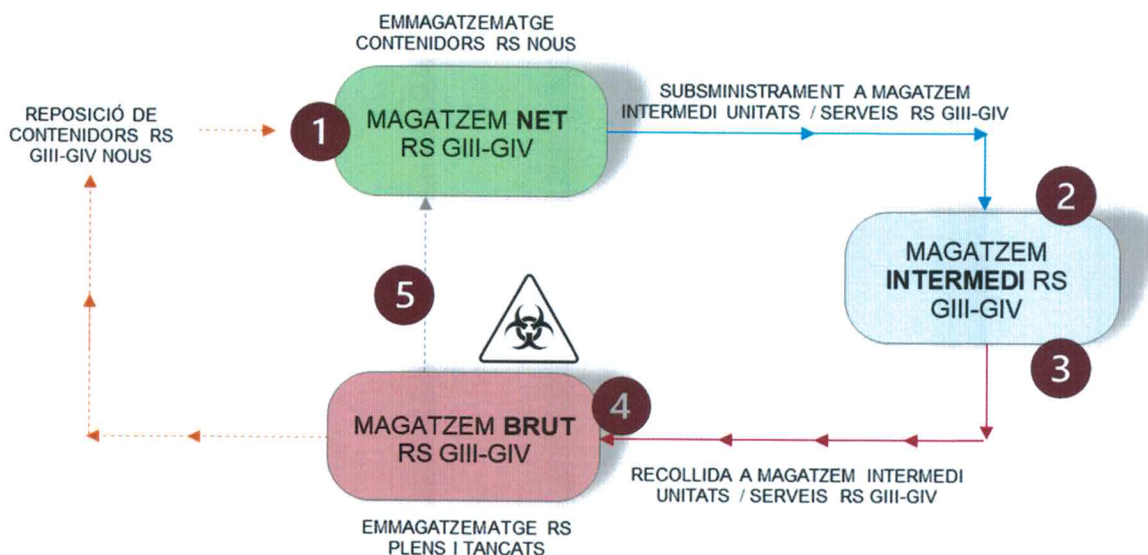
El transport dels RS GIII-GIV des de el punt de generació o dels magatzems intermedis fins a l'abocador final (o pati de residus) és realitzada per personal del servei de Neteja propi ¹ amb formació teòrica i pràctica específica.

Aquest personal que realitza la gestió intracentre dels RS GIII-GIV citotòxics ha de estar correctament format i acceptat pel Responsable de Residus Sanitaris de l' HCB (d'ara endavant RRS) amb la excepció puntual de situacions / casos molt singulars i/o excepcionals, i sempre amb el coneixement del RRS.

També està exempt la gestió intracentre dels residus GIII agulles, que són transportades majoritàriament pel servei extern de Neteja i es deixaran directament al armari per a elements tallants i punxants situat al pati de residus (I_P_HCB_HP_RES_2).

El personal sanitari que genera els RS GIII-GIV és el responsable d'identificar-lo, d'abocar-ho correctament al contenidor adient (segregació), així com del seu correcte compliment (no passar-se del pes ni del volum pautat) i correcte tancament pel seu transport (CR_1).

El circuit a fer, és el següent:



¹ A la Seu Plató, el Servei de Neteja està totalment externalitzat i la gestió intracentre dels RS GIII-GIV és realitzada per la empresa, sempre sota supervisió del RRS.

1 – Recollida i Etiquetatge de contenidors Nous GIII-GIV. Els gestors autoritzats deixen quantitat, volum i tipologia de RS GIII-GIV segons les quantitats gestionades (retirades).

2 – Anar al punt de recollida del residus GIII-GIV (magatzems intermedis a Serveis / Unitats)

2.1 – Si els contenidors compleixen (estan ben tancats i el pes és el correcte) es continua al punt 3.

2.2 – Si els contenidors NO compleixen per excés de pes o altres incidències, s'han d'identificar, separar i trucar al Responsable de Residus de l' HCB per a la seva valoració. Fins que el Responsable de Residus de l' HCB no doni el seu vist i plau, no es podran transportar fins el magatzem final per a la seva recollida pel gestor.

3 – Anotar "In situ" les quantitats gestionades segons el marcat al protocol P_HCB_HP_RES_3

4 – Anar al magatzem final de residus GIII-GIV i descarregar

5 - Tornar al Magatzem Net a buscar i etiquetar nous contenidors GIII-GIV

A aquest Circuït:

- Es deixaran la mateixa quantitat i tipologia de contenidors que es retiren.
- Només es retiren els contenidors correctament tancats (ho ha de fer el personal sanitari).
- Només es retiraran els contenidors amb el pes límit correcte.
- En el moment de la retirada, "In Situ", el responsable del transport anotarà pel seu seguiment i traçabilitat el registre adient segons el document P_HCB_HP_RES_3

Els residus GIII-GIV s'han de transportar atenent a les següents recomanacions:

- Els contenidors es transportaran SEMPRE correctament tancats. No es poden transportar residus fora del seu contenidor.
- Els carros es faran servir EXCLUSIVAMENT pel transport de residus GIII-GIV i hauran de tenir un sistema que minimitzi la possibilitat de caiguda dels contenidors i que a la vegada, permeti la seva càrrega i descàrrega de forma fàcil.
- Els carros podran transportar a cada viatge com a molt, una quantitat apilada de contenidors de manera que no impedeixi la visió de l' operari, que dificulti la seva manipulació i/o es puguin desestabilitzar i caure al terra.
- No es poden transportar els contenidors tombats.
- Els carros s'hauran de mantenir en correcte estat de neteja i funcionament.
- Els carros NO poden entrar a les unitats, per això, per tal de recollir els contenidors GIII-GIV del magatzem temporal, cada carro portarà un carretó portàtil per tal d'accedir-hi a les unitats.
- Amb la circulació vertical (ascensors) es prioritzarà sempre altres serveis més urgents (lliteres amb malalts, trasllats de malalts, urgències...)

Totes les operacions de transport i emmagatzematge de residus es faran amb la màxima seguretat i higiene, atenent especialment a:

- Evitar el contacte directe amb els residus (no manipular ni obrir els contenidors).
- Evitar moviments de càrrega / descàrrega innecessaris i no moure càrregues excessives (en cas de dubte, contactar amb el Servei de Prevenció de Riscos Laborals).

Davant d'una sospita o confirmació d'activació del PNT d'Aïllament d'alt nivell en E014 (HCB-ICMiD-UAAN-35), el residus GIII generats derivats de les actuacions sanitàries d'aquets pacient, malgrat estar correctament desinfectats exteriorment per a la seva gestió intracentre com a residus GIII de forma segura i segons es pauta al PNT Neteja i Desinfecció de materials i infraestructures en la Unitat d'Aïllament d'alt Nivell (HCB-ICMiD-SMPiE-UAAN-31) i PNT Gestió de Residus (HCB-ICMiD-UAAN-32), es considera necessari sempre extremar les mesures de protecció, atenent sempre que el millor remei és una bona prevenció.

Per aquest motiu, i atenent sempre a criteris de segregació, asèpsia, innocuïtat i economia, i dins la nostra realitat i les nostres possibilitats, es proposen les següents recomanacions:

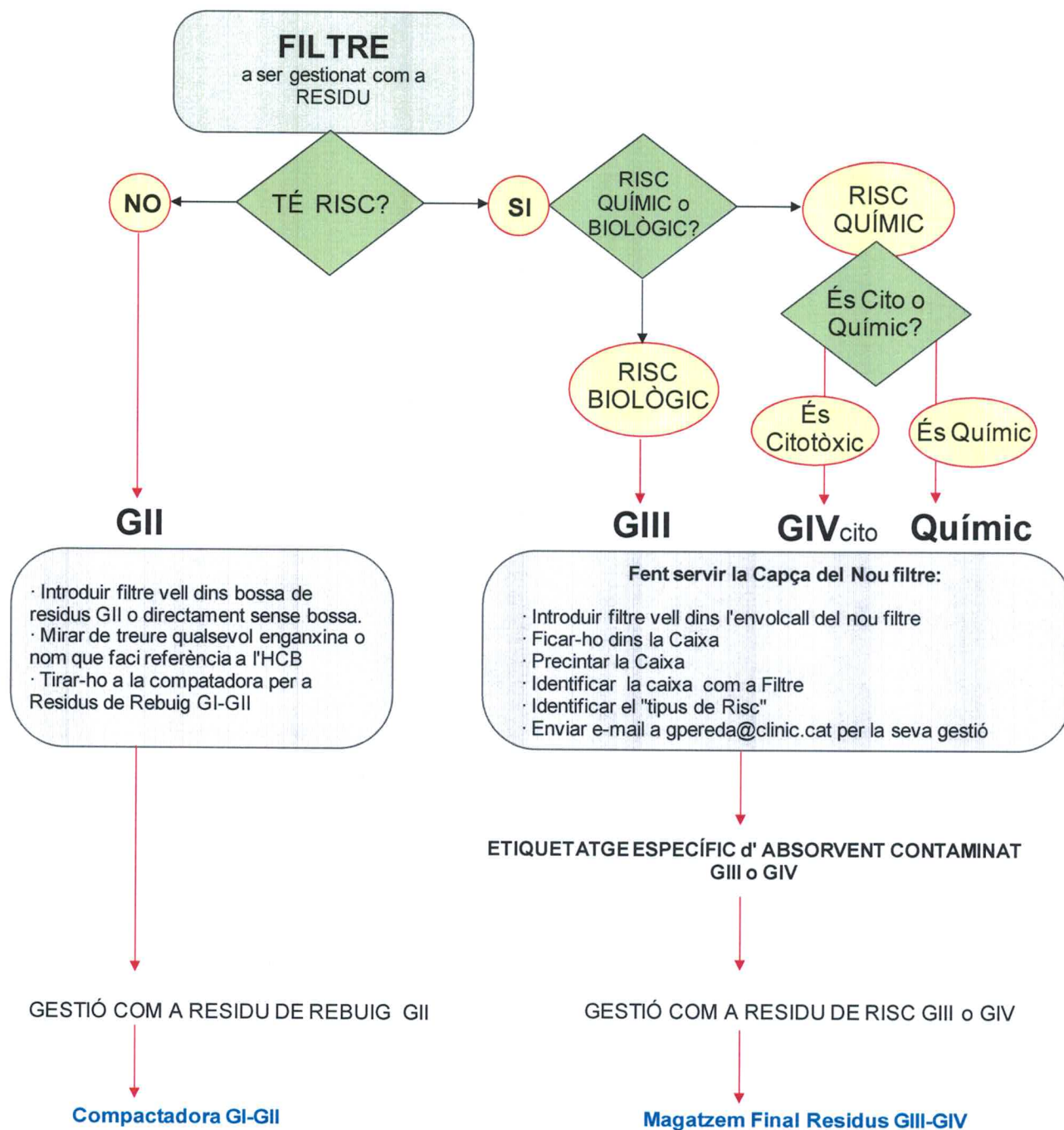
- Es farà servir un únic carro (i sempre el mateix).
- Serà un únic operari (i sempre el mateix, amb la formació adient) el responsable de la gestió intracentre d'aquets residus.
- SEMPRE portarà guants nets rebutjables al llarg de la gestió, i un cop dipositats els contenidors al magatzem brut de residu GIII-GIV, eliminarà aquets guants i farà el correcte rentat i desinfecció de mans. Si ha de tornar a realitzar la gestió, es posarà guants nous i repetirà el procés.
- Abans de manipular els contenidors GIII-GIV, es verificarà que aquets estiguin correctament tancats (hermèticament) i s'evitarà que aquets entrin en contacte amb la roba de treball (pantalons, sabates...).
- S'intentarà que aquets residus es gestionin internament els últims al circuit del dia (i si no és possible, de forma aïllada, sense barrejar amb residus d'altres serveis) i aniran directament del punt de recollida al magatzem intermedi refrigerat, fent servir la ruta més ràpida i directe, sense aturar-se a gestionar altres residus.
- Els contenidors es dipositaran al magatzem brut de residus GIII-GIV al espai habilitat i senyalitzat per aquest fi (espai delimitat al terra amb cinta de color vermell).
- El Magatzem ha de romandre amb la porta tancada i la climatització en marxa.
- Un cop finalitzada la gestió, es procedirà a la neteja i desinfecció del carro amb un desinfectant d'alt nivell habilitat per a superfícies metàl·liques.

Gestió de Filtres GIII-GIV cito o GIV químics

La gestió d'un filtre com a residu, dependrà del seu origen i per tant, de les substàncies que contingui.

Inicialment el Servei de Neteja només transportarà el filtres d'origen GIII, GIV cito i GIV químic (els d'origen GII serà el propi servei de manteniment els que els gestionaran).

Si no es pot evitar la gestió externa d'aquets residu, es farà atenen al següent fluxograma:



El servei/departament que genera el residu de Filtre, és el responsable de la seva identificació, contenització, precintat i avís.

El personal que realitza la gestió Intracentre de Residus GIII-GIV no transportarà el filtre al magatzem final de residus GIII-GIV fins que aquest no estigui correctament tancat, precintat i identificat amb la etiqueta corresponent.

Gestió Intracentre de Piles Usades

El transport de les piles, des de els punts de segregació (A_P_HCB_HP_RES_1_5) és responsabilitat del personal de neteja que fa la gestió intracentre de residus GIII-GIV i té la formació adient.

L'operari, buidarà el contenidor oficial de piles, i aquestes, les transportarà fins al pati de residus de l'HCB, abocant-les al seu contenidor específic final per a la seva retirada per un gestor autoritzat.

Gestió / Circuit d' Incidències:

Qualsevol incidència referent a la gestió interna dels residus, ha de ser comunicada el més aviat possible via e-mail (correu electrònic gpereda@clinic.cat) amb el màxim detall i informació, per tal que aquesta sigui estudiada, tramesa i solucionada.

Aquesta informació com a mínim hauria d'indicar:

- Persona / Empresa que envia la incidència.
- Dia, hora i lloc de la incidència.
- Descripció de la incidència amb el màxim detall possible.
- Persones implicades a la incidència.

Sempre que es consideri necessari, es pot trucar al 380314 (Responsable de Residus de l'HCB), independentment a la informació escrita, que es considera necessària per tal de:

- Tenir el màxim d'informació (dia, hora, detall incidència, identificació dels implicats, etc...)
- Tenir una traçabilitat que es pugui justificar i ens permeti fer el seguiment i resolució
- Tenir un únic emissor d'informació.
- Evitar duplicitats.
- Comunicar la incidència en el moment que es produeix (o en un marge de temps suficientment proper per poder donar resposta).

REFERÈNCIES

Decret 27/1999, del 9 de Febrer (gestió dels residus sanitaris).

Decret 93/1999, del 6 d'abril (procediments de gestió de residus)

CR_1 V07 – Normativa Interna de Gestió de Residus Sanitaris

PNT Gestió de Residus (HCB-ICMD-SMPiE-UAAN-32

ABOCAMENT i FUNCIONAMENT al PATI de RESIDUS

CODI	DATA EDICIÓ	VERSIÓ VIGENT	DATA de REVISIÓ
I_HCB_HP_RES_2.1	23/11/18	Versió 1	Abril 2022

Responsable de Residus Sanitaris (RRS)

(Direcció de SSGG)

AUTORS	REVISAT	APROVAT
Sr. Gerard Pereda  Rble. Residus Sanitaris HCB (RRS)	Sra. Francis Santos  Cap de Neteja	Sra. Rosa Oliveras  Directora Direcció Serveis Generals
Periodicitat de revisió del PNT: QUADRIENNAL		

CLÍNICA BARCELONA Hospital Universitari	PROCEDIMENT / DOCUMENT			
	Abocament i Funcionament al Pati de Residus			
	VERSIÓ	DATA EDICIÓ Darrera Versió	REVISIÓ Propera Revisió	CODI
	Versió 0	02/04/2019	Abr 2026	I_HCB_HP_RES_2.0

CONTROL de REVISIONS i MODIFICACIONS

Versió	Data	Modificació
V0	23/11/2018	Creació del Document
V1	22/04/2022	S'afegeix Maternitat i Seu Plató

ANNEXES / REGISTRES

Codi	Nom	Format	Lloc Arxiu	Rble. Arxiu	Temps Arxiu
A_I_HCB_HP_RES_2_1_0	Plànol Segregació al Pati de Residus de l'HCB	pdf			
A_I_HCB_HP_RES_2_2_0	Plànol Segregació al Pati de Residus de l'HCM	pdf			
A_I_HCB_HP_RES_2_3_0	Plànol Segregació al Pati de Residus de Seu Plató	pdf			

DOCUMENTACIÓ RELACIONADA

Codi	Nom
P_HCB_HP_RES_1	GESTIÓ INTRACENTRE DE RESIDUS
CR_1 V6	MANUAL de RESIDUS

OBJECTIU / DESCRIPCIÓ

Establir i definir el funcionament i l'abocament dels diferents residus dins el Pati de Residus (Abocador final) de l' HCB / HCM i Seu Plató.

ÀMBIT D'APLICACIÓ

El present document afecta a qualsevol persona que accedeixi als patis de Residus de la corporació Clínic definits a l'annex.

PROCEDIMENT / INSTRUCCIONS

- 1 – l' Accés al Pati de Residus només està permès a aquelles persones amb autorització.
- 2 – Els diferents espais i/o punts de segregació estan identificats mitjançant cartelleria i en plànol.
- 3 – Tothom que accedeixi al pati de residus a de complir els següents punts:

- S'han de complir les recomanacions de Prevenció de Riscos Laborals així com de sentit comú, a l'hora de moure's i/o abocar les diferents fraccions de residus dins el seu contenidor.

- Està prohibit fumar

- No es poden moure els contenidors de lloc ni els residus. Si per una força major és necessari desplaçar un contenidor del seu lloc, aquest s'haurà de tornar a col·locar al seu punt, un cop finalitzada la necessitat.

- Les diferents fraccions de residus s'han de segregar al seu contenidor adient.
- No es poden deixar residus al terra... tots han de ser dins el seu contenidor.
- Si es vol abocar una tipologia de residu no contemplada o sense contenidor específic, s'haurà de trucar al responsable de residus de l' HCB (gpereda@clinic.cat extensió 4278). En cap cas, es pot deixar al terra o ficar a un contenidor qualsevol.
- Està prohibit manipular i/o enfilar-se als diferents contenidors i compactadores.

REFERÈNCIES