

Id:1938

Versió:1.0 (vigent)

Tipologia:Gestió i Serveis de Suport

Data versió:10/02/2025

Categoria:Serveis Generals

Data publicació:10/02/2025

Subcategoria:Manteniment

Data despublicació:-

Tipus:Pla Funcional

Revisió:No cal revisar

Pla de residus

Responsable:Sesnilo Martinez, Ana belen

Col·laboradors:Alimbau Sendros, Anna

Pla de residus

Índex de continguts

1. Introducció *	4
2. Objectius, abats i responsabilitats	4
3. Classificació de Residus	6
4. Gestió i seguiment del circuit	9
5. Control i seguiment de la generació dels residus	15
6. Avaluació i gestió intracentre dels residus	16
7. Prevenció de riscos en la manipulació dels residus	16
8. Marc de referència legal	17
9. Bibliografia	18
10. Històric de modificacions del document abans del traspàs	18

Pla de residus

Històric versions

Versió	Data	Responsable	Col·laboradors
1.0	10/02/2025	Sesmió Martínez, Ana belén	Alimbau Sendros, Anna

Pla de residus

1. Introducció *

EL PERQUÈ D'UNA GESTIÓ DE RESIDUS

Un centre Hospitalari com és el nostre, és un gran generador de residus de tot tipus: els quals poden suposar un impacte pel medi ambient i per les persones.

Els residus generats requereixen ser gestionats en unes condicions tals que assegurin la seva correcta manipulació i eliminació, ja que tenen capacitat d'infectar organismes vius, produir toxines i, en definitiva, causar malalties.

Són considerats pels diferents autors com a perillosos, assignant-los precaucions similars a les que es duen a terme amb els tòxics, verinosos, corrosius, etc.

La 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 minimitzar, segregat, envasar, emmagatzemar, transportar, tractar o disposar tots els residus que es generen en un centre sanitari.

El fet que s'hagi de posar en marxa una Gestió de Residus, és degut a que hem de minimitzar l'impacte ambiental propi de la nostra activitat així com qualsevol risc per la salut de les persones.

Cal tenir present que la població intra-hospitalària representa un terreny molt propici per a la transmissió de patologies, sobretot infeccioses. De la mateixa manera la població en general es pot veure afectada per aquests residus, quan la seva gestió i eliminació no és correcta i, com a conseqüència, es contaminen els sòls, l'aigua i l'aire.

Tenint en compte que els riscos potencials per a la salut afecten tant a la població intra-hospitalària com a la població ciutadana en general, i per tal d'evitar la contaminació en l'ambient hospitalari, cal assegurar una correcta gestió dels circuits de residus.

Per tot això, i per donar resposta al compliment legal, es defineix el pla de residus interns a l'hospital com a instrument de treball pràctic i senzill mitjançant el qual el centre i els seus treballadors es comprometen a potenciar una gestió eficient, eficaç, i tècnica on es relacionin i valorin la capacitat de risc i les actuacions en matèria de prevenció i, en definitiva, la protecció del medi i els éssers que hi conviuen.

2. Objectius, abats i responsabilitats

OBJECTIUS, ABATS I RESPONSABILITATS (aquest punt és nou)

Pla de residus

OBJECTIUS

És objecte d'aquest Pla ÉS definir la sistemàtica establerta per a la gestió dels residus generats a l'Hospital per tal d'assegurar una adequada protecció de les persones, del medi ambient i el compliment de la legislació. Aquest pla és d'aplicació a les activitats de gestió de residus, des de l'origen fins a la seva retirada pel tractament, de tot el centre hospitalari.

Aquest pla ha de ser complert tant pel personal de l'hospital com pel personal de les empreses subcontractades que tinguin relació directa o indirecta amb els residus.

ABAST

Es d'aplicació a tots els residus generats a les instal·lacions de durant les activitats que són pròpies a la seva activitat.

Aquest document es d'aplicació tant per el personal de l'Hospital com per el personal de les empreses subcontractades que tinguin relació directa o indirecta amb els residus.

RESPONSABILITATS

El Pla de Residus de l'Hospital, tal com diu el Decret 27/1999, de 9 de febrer, considera com a únic responsable de la seva aplicació al gerent del centre, tot i que tot el personal que desenvolupa qualsevol funció dins del centre i, especialment, els responsables de les àrees implicades on es generen residus han de vetllar per a una correcta gestió dels mateixos.

Existeix la Comissió de Gestió Ambiental de la qual formaran part:

- Personal de l'Àrea d'Infermeria
- Personal del Servei de neteja
- Personal del Servei de Prevenció de Riscos Laborals
- Personal de la Comissió d'Infeccions
- CAP de Serveis Generals (SSGG), com el responsable d'aquesta comissió

Aquesta comissió es reuneix periòdicament, i la secretaria serà la responsable d'elaborar les actes de les reunions així com de fer el seguiment de les mesures que s'adoptin.

Els temes sobre els quals versaran aquestes comissions són:

- Avaluar la situació i l'eficàcia en la gestió dels residus sanitaris de l'entitat
- Prioritzar les alternatives de millora
- Establir uns objectius
- Preparar la formació del personal

Pla de residus

- Coordinar la posada en marxa
- Realitzar el seguiment i control

Responsabilitats del personal

Les persones responsables dels serveis i/o unitats de tots els llocs on es generen residus han de supervisar que la gestió de residus es porta a terme d'acord amb el pla.

El personal és responsable de segregar correctament les diferents classes de residus generats en la seva zona de treball.

El personal sanitari engalzar i tancar els contenidors d'agulles.

El personal sanitari és responsable de comprovar que sempre hi hagi un contenidor d'agulles del grup III en ús.

El personal sanitari és responsable de lliurar-los en els diferents punts de gestió els contenidors i/o bosses, i fer-ne la reposició.

Els contenidors del grup III (negres) i IV (citotòxics, medicament i químics) vindran ja etiquetats des del servei de magatzem.

El transport **extra-centre** i l'eliminació és responsabilitat del gestor de residus.

El responsable de residus de l'hospital ha de supervisar trimestralment que les activitats de gestió es realitzin d'acord amb el procediment establert en aquest Pla.

S'adjunta resum d'abats de responsabilitats (annex 1)

3. Classificació de Residus

TIPUS I CLASSIFICACIÓ DELS RESIDUS

Els residus sanitaris generats per activitats d'atenció i investigació sanitària s'han de seleccionar en origen per tal de facilitar el seu tractament posterior. Es classifiquen en els següents grups:

GRUP I

Residus urbans o municipals: són residus que per la seva naturalesa i composició són interts o no especials, que no plantegen exigències especials per la seva gestió. Són els generats en domicilis particulars, comerços, oficines o serveis, així com els que no tinguin la qualificació de perillosos i que per la seva naturalesa o composició es poden assimilar als produïts en els llocs o activitats anomenats anteriorment.

Tindran la consideració de residus urbans els següents:

Pla de residus

- restes de menjar i aliments
- mobiliari i matalassos en desús
- residus de jardineria
- embalatges i papereria generats
- residus procedents de la neteja de les vies públiques, zones verdes i places.
- residus de la construcció i reparació domiciliaria.

GRUP II

Residus sanitaris assimilables a urbans: Són residus que per la seva naturalesa i composició són inerts o no especials, que no plantegen exigències especials en la seva gestió fora del centre, però dintre del centre poden ser de risc per malalts amb poques defenses immunològiques i a més poden provocar fàstics o manies. Són els residus que es produeixen a conseqüència de l'activitat assistencial i/o d'investigació associada, que no estan inclosos entre els considerats com residus sanitaris perillosos.

Inclouen: restes de cures i petites intervencions quirúrgiques, bosses d'orina buides, empapadors, recipients rebutjables d'aspiració buits, guixos, sondes, bolquers i, en general, tots aquells la recollida i eliminació dels quals no ha de ser objecte de requisits especials per prevenir infeccions.

GRUP III

Residus perillosos sanitaris: Són els residus especials que requereixen l'adopció de mesures de prevenció, atès que poden generar un risc per a la salut de les persones. Són els residus produïts en l'activitat assistencial i/o d'investigació associada, que comportin risc potencial per als treballadors o pel medi ambient, essent necessari establir mesures de prevenció en la seva manipulació, recollida, emmagatzematge, transport, tractament i eliminació.

Residus infecciosos: Els residus que poden transmetre infeccions causades per les patologies reconegudes com a tal, sempre que la contaminació dels residus estigui perfectament identificada o que procedeixin de malalts amb evidència clínica d'infecció, relacionades amb el Decret 27/1999

Pla de residus

Agulles i altre material tallant i/o punxant: Qualsevol objecte tallant i/o punxant que s'utilitzi en la activitat sanitària, amb independència del seu origen. Inclouen: agulles, pipetes, fulls de bisturí, porta-objectes, cobreobjectes, capil·lars i tubs de vidre etc.

Cultius i reserves d'agents infecciosos: Residus d'activitats d'anàlisi o experimentació microbiològica. S'inclouen: cultius de agents infecciosos o que han estat en contacte directe amb ells (plaques de Petri, hemocultius, extractes líquids, caldos, instrumental contaminat) i reserves d'agents infecciosos.

Vacunes vives i atenuades: Restes de vacuna, sense incloure els materials d'un ús tacats de medicament.

Sang i hemoderivats en estat líquid: Els recipients que continguin sang o hemoderivats en estat líquid, en quantitats majors de 100 ml. No inclou els materials tacats o que han absorbit els líquids.

Residus anatòmics no identificables: Residus anatòmics amb l'excepció dels regulats pel Reglament de la policia sanitària mortuòria.

Davant una infecció de SARM cal tenir en compte que només seran residus del Grup III els que hagin estat en contacte amb la ferida del malalt.

GRUP IV

Són els residus especials no inclosos en el grup III. Dins d'aquest grup s'inclouen aquells residus tipificats en normatives singulars com els medicaments caducats, restes de substàncies químiques, els residus radiactius i altres ; també inclou els residus citotòxics... La definició del Decret 27/99 estableix que els residus d'aquest grup són: els especials no inclosos en el Grup III més els citotòxics, i els dividim en dos grups:

Específics Sanitaris

- els citotòxics: són restes de medicaments citotòxics i tot el material que hi ha estat en contacte. Presenten propietats cancerígenes, mutagèniques i teratogèniques. Procedeixen principalment de:
 - restes de medicaments citotòxics, no aptes per l'ús terapèutic com els vials amb restes, caducats i les ampolles de sèrum amb solucions generades normalment per canvis o aturades en les prescripcions de la medicació.
 - material punxant o tallant utilitzat en la preparació o administració dels medicaments
 - material sanitari d'un sol ús que ha estat en contacte amb els medicaments i que conté traces de substàncies citotòxiques com ara: tabuladores, ampolles de sèrum, gases, xeringues, vials buits, etc.

Pla de residus

- restes de productes químics citotòxics emprats en laboratoris d'investigació (p. ex.: els gels de bromur d'etidi).
- les substàncies químiques: inclouen una gran quantitat de productes que es generen en els laboratoris clínics, d'anatomia patològica, de salut pública, experimentals i d'investigació. Veure Normativa d'Eliminació de Residus Líquids dels Laboratoris Clínics i Anatomia Patològica
- els de medicaments: procedeixen de medicaments no aptes per a la seva administració: estan caducats, no tenen les especificacions o la seva naturalesa pot haver estat alterada.
- Envasos Buits Contaminats amb productes químics: Es consideren envasos de productes químics contaminats aquells que portin **qualsevol** dels pictogrames de perillositat, per exemple:

No específics Sanitaris

- **Els residus de medicaments**, procedeixen de medicaments no aptes per a la seva administració: estan caducats, no tenen les especificacions o la seva naturalesa pot haver estat alterada.
- **Altres residus** que no pertanyen a cap dels anteriors, però que també són residus especials i s'han de gestionar com a tal: piles, fluorescents, marcapassos, olis, pintures, etc

Aquests residus estan subjectes a requeriments higiènic i medi ambientals especials, tant dins com fora del centre.

Annexe 2. Classificació de Residus

4. Gestió i seguiment del circuit

Gestió i seguiment del circuit

La gestió dels residus fora dels centres sanitaris inclou: la recollida, el transport i la disposició.

Cal conèixer la gestió dels residus a l'exterior del centre per entendre i plantejar la gestió intracentre des de la perspectiva més coherent.

La retirada dels residus es realitza en funció del tipus de residu, de la següent forma:

- Els Residus del Grup I i Grup II son retirats per una empresa de gestors Autoritzats de Residus Urbans (paper, cartró, paletes de fusta, ferralla i altres) segons capacitat dels contenidors finals.

Pla de residus

Orgànica	Banal	Cartró	Plàstic	
Gestionat per servei de cuina	es recolleig dimarts i divendres	1 viatge quinzenal	1 viatge/setmana	
Ferralla	Fusta			
Per avís	Per avís			

- Hi ha una acceptació i gestió del residu de conformitat a l'establert en el Decret 69/2009 del 28 d'abril, pel que s'estableixen els criteris i els procediments d'admissió de residus en els dipòsits controlats, sempre que no sigui contradictori a una altre normativa legal.
- Manteniment de l'horari d'entrega i descarrega del residu ininterrompudament de les 7 a 19 hores de dilluns a divendres (no festius), excepte aquells casos que requereixin un control específic.
- Les piles són retirades pel servei de Medi Ambient de l'Ajuntament de Reus. Un cop el dipòsit del magatzem final està ple, es fa avís telefònic a la regidoria, i els especialistes venen a recollir-les.
- Els fluorescents, les bombetes, i els LEDS, són recollits per l'empresa Ambilamp. Aquestes contenen petites quantitats de mercuri que s'han de reciclar per evitar la seva emissió al medi ambient.
- Els Residus del Grup III i Citotòxics es retiren setmanalment mitjançant l'empresa SCRL CONSEUR. Aquesta empresa deurà aportar amb evidència de cada retirada, i per tal de complir els preceptes legals regulats pel Decret 27/1999 del 9 de febrer, de la Generalitat de Catalunya (DOGC 2828 del 16 de febrer de 1999), el Full de Control i Seguiment de l'Agència Catalana de Residus. Aquest document ens permetrà portar al dia el Llibre de registre del control dels residus sanitaris, que ens facilita la Direcció General de Salut Pública. Anualment es remetrà al Departament de Salut un resum de la quantitat de residus del Grup III i citotòxics generats.

Caldrà que qualsevol persona que retiri residus del centre sigui un transportista o gestor de residus autoritzat, amb el carnet de manipulador de matèries tòxiques i perilloses (ADR) i dipositar-los en vehicles especials. Aquest vehicles han de complir amb l'establert en el capítol 3, article 9 del Decret de procediment 71/94 del 13/04/94.

La càrrega de residus en els camions de transport, independentment del grup en qüestió, ha de realitzar-se en condicions de seguretat i higiene, amb els mitjans i espais necessaris, i amb la preservació del medi ambient.

Pla de residus

El tractament del recipients plens en:

1/ residus biocontaminats: en la planta de tractament, per esterilització a vapor, amb codi de tractament E - 62- 94.

2/ Residus citotòxics e incinerables amb codi E - 62- 94, es procedirà a d'incineració en plantes degudament autoritzades (article 13.5 decret 27/1999)

Gestio intracentre

Per tenir identificat el residu és necessari aplicar-li el “Codi d'identificació”, que proporcioni la informació necessària perquè, en qualsevol moment i circumstància, el residu estigui totalment identificat.

És per això que la nostra entitat s'han identificat els residus que genera segons les pautes establertes per la legislació aplicable en el Llistat de residus generats del Sistema de Gestió Ambiental.

En base al llistat de residus generats, a la localització de l'origen del residu, a l'estat, forma o volum del mateix i a la pròpia operativa de l'Hospital, els residus són dipositats directament en els punts de recollida d'emmagatzematge, per la seva gestió externa. És per això que s'han definit varis punts de recollida selectiva, distribuïts a totes les instal·lacions de l'Hospital, magatzems intermitjos, (buides dels diferents serveis) pel seu trasllat posterior al magatzem final de residus. Planta -2 . Zona de residus.

Segregació i Envasat

Cal realitzar la segregació en origen per tal de reduir al mínim la possibilitat de contaminació creuada, per evitar que determinats residus rebin un tractament fora del centre sanitari que no els correspongui i per a prevenir els riscos laborals i ambientals derivats d'una gestió incorrecta.

- Residus generals assimilables a urbans.
 - **Paper:** destructora de paper confidencial i el no Confidencial , en **BOSSA DE COLOR BLAU**.
 - **Plàstic:** A la Cuina i Cafeteria, als Laboratoris Clínics, UCI, Banc de Sang, a l'Hospital vell I zones d'usuaris en bossa de **COLOR GROC**
 - **Vidre:** A la Cuina i Cafeteria,
 - **Orgànica:** A la Cuina i Cafeteria, en bossa orgànica de **COLOR NEGRE**

Pla de residus

- **Residus sanitaris assimilables a urbans**, en **BOSSA GROGA** la qual ha de tenir un gruix mínim de 55 micròmetres (galga 220), resistència al trencament, asèpsia en el seu interior, absència en el seu exterior d'elements sòlids, punxents i tallants, un volum no superior a 90 litres i la identificació externa del fabricant i el rètol "G II".
- **Residus perillosos sanitaris**, en contenidors d'un sol ús, elaborats amb material que garanteixi la total eliminació, rígids, impermeables, resistents als agents químics i a materials perforats i que disposin de tancament provisional que garanteixi l'estanqueïtat fins que estigui ple i de tancament hermètic definitiu. En el cas dels objectes punxents i tallants, es farà servir els **CONTENIDORS GROCS DE 10, 5 I 1 LITRE**. En el cas de la resta de residus infecciosos d'aquest grup, caldrà fer servir els **CONTENIDORS NEGRES DE 30 I 60 LITRES**.

Aquests portaran una etiqueta específica que els classifica en "RESIDUS DE RISC BIOSANITARIS".

- Residus del grup IV i citotòxics: per la recollida dels **citotòxics**, es farà servir un contenidor elaborat amb material que garanteixi la total eliminació, rígid, impermeable, resistent als agents químics i a materials perforants i que disposi de tancament provisional que garanteixi l'estanqueïtat fins que estigui ple i de tancament hermètic definitiu. Serà d'un sol ús de **COLOR BLAU** i amb una capacitat de **30 o 60 LITRES**. Caldrà etiquetar els contenidors amb l'etiqueta "MATERIAL CONTAMINAT QUÍMICAMENT. CITOTÒXICS"
- **Residus Químics líquids**, Xilol i Formol, es recolliran en **GARRAFES BLANQUES** homologades para tal efecte. Per la resta de Residus Químics sòlids es faran servir **CONTENIDORS BLAUS**.
- El **departament de cuina** gestiona el seu oli mitjançant una empresa externa, Glaber 2000 S. L, que es dedica a la recollida d'olis vegetals cremats. Glaber 2000 és una societat, que es va iniciar en el sector dels residus l'any 1989, i a dia d'avui és una de les empreses més destacades a nivell de Catalunya i nacional. En l'actualitat és sabuda la preocupació medi ambiental que existeix i la importància de prestar atenció a les Energies Alternatives, és per això que Glaber 2000 manté acords amb les plantes depuradores i de Biodièsel més importants d'Espanya.
- **RESUM** Els residus del grup III (contenedor negre) i els residus del grup IV (citotòxics, medicaments i químics) es retiren directament des de la zona de producció o zona bruta al magatzem final, situat al exterior de la instal·lació de l'hospital. Els contenidors d'agulles es traslladen des del magatzem intermedi al final col·locant-los en caixes de cartró identificada com a "residus de risc".
- Els residus de paper i envasos es dipositen en els contenidors específics situats en la zona exterior assignada para el depòsit de residus. Els residus del Grup II y rebuig es traslladen als contenidors per aquest tipus de residus. El trasllat dels mateixos es fa pels ascensors del passadis tècnic o dels sistema robotitzat en el seu cas.

La retirada de l'hospital d'aquests residus es realitza amb diferents gestors i amb una periodicitat establerta.

Pla de residus

• Normes de Seguretat amb els Residus Químics

- Evitar el contacte directe amb els productes químics, utilitzant guants ulleres i mascaretes.
- Considerar perillosos tots els productes , assumint el nivell màxim de protecció si desconeixem les propietats del producte que manipulem.
- Evitar manipular productes químics si no hi ha altres persones al laboratori.
- Efectuar de manera lenta i controlada el buidatge dels residus a les garrafes corresponents. Si s'observa la formació de gas o increment de temperatura s'aturarà l'operació.
- Tancar la garrafa fins la propera utilització, per tal de reduir l'exposició del personal.
- No omplir les garrafes més del 90%
- Etiquetar tots els envasos i contenidors

Recollida, transport intern i emmagatzematge temporal

Segons el Decret 27/1999, els residus només es poden ubicar dins el centre, en el lloc de producció o en un magatzem intermedi, l'emmagatzematge no es realitzarà mai en zones de pas públic (passadissos, ascensors, etc.).

El Magatzem Intermedi és l'espai on es guarden provisionalment les bosses i els recipients procedents dels llocs de generació a l'espera de la seva recollida i trasllat fins al magatzem final.

A l'Hospital, tenim un Magatzem intermedi a cada planta, ubicat a la zona destinada a la buida dels diferents controls d'hospitalització.

El personal de la Neteja, realitza la **recollida** i el **transport** del residus entre el lloc de producció (office bruts), el magatzem intermedi, fins el magatzem final.

Els residus són recollits dels diferents serveis i unitats funcionals de l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus mitjançant el sistema ruboritzat, en un horari dividit en tres moments durant el dia.

- De 10:15 del matí a 11:30 hores
- De 14:15 a 16 hores.
- De 18:30 a 21 hores.

És funció del servei de neteja dipositar els residus en bosses al magatzem intermedi de cada unitat, i posar dins els carros o gàbies corresponents, col·locant-los en el punt de recollida de la unitat del transport ruboritzat.

Pla de residus

El transport es realitzarà amb carros, degudament higienitzats, destinats amb aquest únic ús i amb les bosses i contenidors ben tancats.

Tot tipus de residus es dipositen dins dels carros establerts per la seva recollida i són seleccionats pel personal de la neteja al magatzem final.

Els residus del grup III i grup IV, en arribar a la zona de recollida es traslladen per a emmagatzemar a la cambra frigorífica (magatzem final de residus- Planta -2).

El temps màxim d'emmagatzematge en aquestes condicions és d'una setmana.

Trasllat i Emmagatzematge Final

El trasllat al magatzem final garantirà en tot moment que els residus es transportin de tal forma que els diferents grups (I, II, III i citotòxics) es mantinguin separats i, a més, que també es mantinguin separats els residus que seran objecte de recollida selectiva (paper, vidre, plàstic, piles, fluorescents, etc.).

Durant el transport dels residus al magatzem final, caldrà aplicar les bones pràctiques següents:

- no arrossegat mai les bosses de residus ni els recipients pel terra. És important que les bosses dels residus del grup I i II s'agafin per la part superior i es mantinguin allunyades del cos, per tal d'evitar accidents.
- cal utilitzar contenidors o mitjans de transport a l'interior del centre, sobretot per al trasllat de les bosses (criteris tècnics: capacitat màxima 3.000 litres, facilitat de neteja i desinfecció, absència total en el seu interior d'elements perforants).
- transportar les caixes de cartró aixafades.
- traslladar els recipients convenientment tancats, garantint que en tot moment els residus que contenen no quedin al descobert.
- els carros i contenidors emprats en el trasllat seran només per a aquest ús. Cal que tinguin un disseny que impedeixi la caiguda dels recipients o de les bosses durant el transport, i estaran formats amb parets llises i fàcils de netejar (netejar-los periòdicament amb aigua, sabó i lleixiu).

L'emmagatzematge final del residus es realitza a la zona de residus, situat a la planta -2, on es troba ubicat:

- Compactador de banal
- Contenedor de matèria orgànica.

Pla de residus

- Contenedors d'envasos contaminats.
- Contenedors de plàstic.(6 unitats)
- Compactador de paper i cartró.
- Gàbia per material informàtic.
- Cambra frigorífica
- Contenedor de Tonners.
- Contenedor de fluorescents i bombetes.
- Contenedor per piles.
- Contenedor de fusta
- Contenedor de metall.
- Contenedor de vidre

Adjuntem quadre resum de la Gestió

Adjuntem quadre etiquetatge de residus

5. Control i seguiment de la generació dels residus

- Portar un control de la generació dels residus i fer un seguiment del seu lliurament als gestors autoritzats és indispensable per a la seva correcta gestió.
- Pel que fa referència al grup III i IV, els citotòxics s'han de tenir i portar al dia el Llibre de registre del control dels residus sanitaris.
- L'hospital fa un seguiment del volum de residus generats, així com també es realitzen inspeccions de manera aleatòria als diferents serveis per part de personal responsable de SSGG i de neteja, per tal de detectar deficiències o desviacions en la segregació, classificació, transport i emmagatzematge dels residus . Si en aquestes revisions o bé en el dia a dia es detectessin incidències, s'estudiarien les causes per les quals s'han produït i es definirien els plans de millora per esmenar-les el més aviat possible.

Pla de residus

- Si es detecta un residu que no té definida la seva gestió, es trasllada al magatzem final, s'identifica, i es comunica al responsable del centre l'existència del nou residu per definir la seva correcta gestió.
- Una altra de les activitats per portar un correcte control i seguiment és analitzar les dades dels volums de residus generats i estudiar les possibles causes que generen canvis en quantitats generades.
- Anualment se realitza com a mínim una auditoria anual per part de CGA

6. Avaluació i gestió intracentre dels residus

Es realitzaran inspeccions per part de la Comissió de Medi Ambient, per així poder detectar deficiències o desviacions en la segregació, classificació, transport i emmagatzematge dels residus i mancances de formació i coneixements del personal.

Per una altra banda des de la Comissió de Gestió Ambiental s'ha posat a disposició del personal del centre una bústia per registrar les incidències- suggeriments per poder aclarir els diferents dubtes o suggeriments referents a la gestió dels residus del centre i entitat.

L'hospital porta un control dels volums generats dels residus.

Aquest control es registra en el document de control i de seguiment dels volums generats de residus.

Aquest document és una eina que permet veure l'evolució de la generació dels residus i, en cas de detectar anomalies, poder analitzar i definir mesures de control.

7. Prevenció de riscos en la manipulació dels residus

Les mesures de prevenció de riscos en la gestió correcta dels residus, tenen molta importància, per a tot el personal, però sobretot per al de la neteja.

Les pràctiques identificades com a més freqüents que cal respectar són :

Pla de residus

- S'ha de treballar amb guants o els equips de protecció específics a cada tasca.
- Mai s'ha de buidar el contingut d'una bossa a l'interior d'una altra.
- Mai heu de comprimir les bosses de residus amb el peu o amb la mà.
- Les bosses s'han de tancar abans de treure-les del seu suport.
- No s'ha de retirar cap contenidor que no tingui l'etiquetatge adient.
- Mai heu d'apropar les bosses al cos o a les cames.
- Mai heu d'arrossegar les bosses per terra.
- No deixeu temporalment les bosses i els recipients als llocs de pas.
- No apileu les bosses en alçades considerables, al magatzem intermedi.
- Us heu de rentar les mans al finalitzar la feina o al canviar d'activitat.

En cas de vessament d'un recipient del Grup III i IV, caldrà seguir els següents passos:

- Evacuar o retirar els curiosos.
- Si s'ha vessat un líquid inflamable, caldrà retirar fonts d'ignició.
- Posar-se guants de nitril i col·locar-hi empapadors.
- Esperar fins que s'absorbeixi tot el líquid.
- Abocar tot el material de nou un bossa i dins dels contenidors.
- Descontaminar la zona afectada amb aigua i detergent desinfectant.

8. Marc de referència legal

LEGISLACIÓ ESTATAL

- Llei 10/1998 de 21 d'abril, de residus.
- Real Decret 833/1988 de 20 de juliol pel qual s'aprova el Reglament per l'execució de la Llei 20/1986.
- Real Decret 952/1997 de 20 de juny, que modifica parcialment el Real Decret 833/88.
- Ordre MAM/304/2002, de 8 de febrer, per la qual es publiquen les operacions de vaporització i eliminació de residus i la Llista Europea de Residus.
- Ordre de 28 de febrer de 1989 pel qual es regula la gestió de d'olis usats.
- Ordre de 13 de juny de 1990 que modifica l'apartat setzè i l'Annex 2 de l'Ordre de 28 de febrer de 1989.

???????

Pla de residus

LEGISLACIÓ AUTONÒMICA DE CATALUNYA

- Llei 6/1993, de 15 de juliol, reguladora dels residus.
- Decret 34/1996, de 9 de gener, pel qual s'aprova el Catàleg de Residus de Catalunya.
- Decret 27/1999, de 9 de febrer, de la gestió dels residus sanitaris.
- Decret 92/1999, de 6 d'abril, de modificació del Decret 34/1996.
- Decret 93/1999, de 6 d'abril, sobre procediments de gestió de residus.
- Decret 219/2001, d'1 d'agost, pel qual es deroga la disposició addicional tercera del Decret 93/1999, de 6 d'abril, sobre procediments de gestió de residus.
- Llei 15/2003, de 13 de juny, de modificació de la Llei 6/1993, de 15 de juliol, reguladora de residus.
- Llei 9/2008, del 10 de juliol, que modifica la Llei 6/1993, del 15 de juliol, reguladora de residus.

9. Bibliografia


- Protocol de Gestió de Residus sanitaris de l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus, 2000
- Normativa interna de gestió dels residus de l'Hospital comarcal Móra d'Ebre. Any 200
- Diccionari de gestió ambiental. Termcat. Enciclopèdia Catalana.
- Guia de gestió intracentre de residus sanitaris. Departament de Sanitat i Seguretat Social. Direcció General de Salut Pública, amb la col·laboració de l'Institut Cerdà. Barcelona 2003
- Guia de gestió de residus químics en centres sanitaris. Barcelona 1998. Direcció General de salut Pública. Departament de Sanitat i Seguretat Social. Generalitat de Catalunya.
- Manual de bioseguridad en el laboratorio (2ª edición) Organizació Mundial de la Salut, Ginebra 1994
- Clasificación, manipulación, almacenamiento y eliminación de los residuos químicos. CONSENUR, 2010
- Web Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya <http://www.gencat.cat/salut/depsalut>

10. Històric de modificacions del document abans del traspàs

Pla de residus

Realitzat per: <i>AWA BELDON RESIDUO</i>	Aprovat per: <i>Juan Ponce' Niag</i>	Vist i plau:
Comissió de Medi Ambient	Direcció	
		
Data i Signatura:	Data i Signatura:	Data i Signatura:

abril 2013.

	PLA DE GESTIÓ DE RESIDUS	Revisió: 4 Data: abril 2013 Pàg: 1/89
	GEN_NORM	

Realitzat per:	Aprovat per:	Vist i plau:
Comissió de Medi Ambient	Direcció	
Data i Signatura:	Data i Signatura:	Data i Signatura: