

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"



RESOLUCION DIRECTORAL

San Borja, 17 ENE. 2017

VISTO:

El expediente N° 17-000683-001/INSN-SB, sobre la aprobación del Plan de Manejo de Residuos Sólidos; y,

CONSIDERANDO:

Que, la Ley General de Salud, establece que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, su protección es de interés público. Por tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla;

Que, el artículo 4° de la Ley N° 27314, Ley General de Residuos Sólidos, modificado por el Decreto Legislativo N° 1065, señala como lineamientos de la gestión y manejo de los residuos sólidos entre otros aspectos, "establecer un sistema de responsabilidad compartida y de manejo integral de los residuos sólidos, desde la generación hasta su disposición final, a fin de evitar situaciones de riesgo e impactos negativos a la salud humana y el ambiente, sin perjuicio de las medidas técnicamente necesarias para el manejo adecuado de los residuos sólidos peligrosos...";

Que, el artículo 10° del Reglamento de la Ley General de Residuos Sólidos, aprobado por Decreto Supremo N° 057-04-PCM, establece que "Todo generador está obligado a acondicionar y almacenar en forma segura, sanitaria y ambientalmente adecuada los residuos, previo a su entrega a la EPS-RS o a la EC-RS o municipalidad, para continuar con su manejo hasta su destino final";

Que, mediante Resolución Ministerial N° 554-2012/MINSA, se aprueba la Norma Técnica de Salud N° 096-MINSA/DIGESA-V.01 "Gestión y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo", cuya finalidad es "contribuir a brindar seguridad al personal, pacientes y visitantes de los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo públicos, privados y mixtos a nivel nacional, a fin de prevenir, controlar y minimizar los riesgos sanitarios y ocupacionales por la gestión y manejo inadecuado de los residuos sólidos, así como disminuir el impacto negativo a la salud pública y al ambiente que éstos producen";



Que, el literal b) del numeral 7.2.5 del precitado instrumento, establece como parte del inicio de actividades del Comité de Gestión y Manejo de Residuos Sólidos, el elaborar el Plan de Manejo de Residuos Sólidos de su institución;

Que, mediante Nota Informativa N° 001-2017-CRSH-INSN-SB, el Presidente del Comité de Gestión y Manejo de Residuos Sólidos de nuestra institución, solicita a la Dirección General la aprobación del Plan de Manejo de Residuos Sólidos, el mismo que fue revisado y aprobado por el Comité el día 10 de enero del 2017;

Que, mediante la Nota Informativa N° 010-2017-UPP-INSN-SB, el Director Ejecutivo de la Unidad de Planeamiento y Presupuesto informó que el Plan de Manejo de Residuos Sólidos, se encuentra conforme, para que se continúe con el trámite de aprobación;

Con el visto bueno del Director Adjunto, del Director Ejecutivo de la Unidad de Planeamiento y Presupuesto; y, del Jefe de la Unidad de Asesoría Jurídica; y

De conformidad con la Ley N° 26842, Ley General de Salud, con la Ley N° 27314, Ley General de Residuos Sólidos, con el Decreto Supremo N° 057-04-PCM, con la Resolución Ministerial N° 554-2012/MINSA, con la Resolución Ministerial N° 090-2013/MINSA, con la Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA; y, con la Resolución Jefatural N° 340-2015/IGSS;

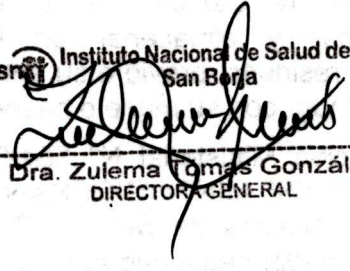
SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1.- Aprobar el Plan de Manejo de Residuos Sólidos del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja 2017, el cual en anexo adjunto forma parte de la presente resolución.

ARTÍCULO 2.- Encargar al Comité de Gestión y Manejo de Residuos Sólidos, la difusión, implementación, monitoreo y supervisión del Plan aprobado por la presente resolución.

ARTÍCULO 3.- Disponer la publicación de la presente resolución en el portal institucional de la entidad conforme a las normas de transparencia y acceso a la información pública.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE

insni Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

Dra. Zulma Tomás Gonzáles
DIRECTORA GENERAL

EZTG/JCRG/kfbs

Distribución

- () DA
- () UAJ
- () UPP
- () Archivo
- () Comunicaciones
- () UTI



PLAN DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS INSN-SB 2017



PLAN DE MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS DEL INSN-SB 2017



I. INTRODUCCIÓN

El INSN-SB (INSN-SB) es una Institución de atención de salud nivel III-2 que realiza la atención especializada a diferentes problemas complejos de la salud en la población pediátrica. La complejidad y magnitud de atenciones que realiza, convierte al INSN-SB en un importante generador de residuos sólidos hospitalarios (RSH), especialmente residuos biocontaminados y otros residuos peligrosos.

La producción diaria promedio de residuos sólidos peligrosos en el Instituto durante el año 2016 fue de 546.38 Kg/día de residuos Biocontaminados, 20.08 Kg/día de Residuos Especiales y 18.45 Kg/día de Residuos Punzocortantes. Debido a que el INSN-SB todavía no emplea el 100% de su capacidad operativa, es muy probable que la generación de residuos sólidos se incremente aún más en los meses subsiguientes, hasta llegar a un peso constante.

Durante el año 2016, los procedimientos de transporte interno y almacenamiento final han ido modificándose oportunamente para adaptarse a la creciente generación de residuos en los distintos servicios del INSN-SB. Asimismo, con la finalidad de reducir la generación de residuos comunes inertes en el Instituto se establecerá un programa de reciclaje de residuos sólidos, para lo cual se vienen realizando capacitaciones al personal asistencial del Institución.

El INSN-SB, busca garantizar un manejo adecuado de residuos sólidos, lo que se verá reflejado en la disminución de infecciones intrahospitalarias, en el mejoramiento de las condiciones laborales de nuestros trabajadores, en la conservación de un medio ambiente sin contaminación y nuestro posicionamiento como referente nacional en el tratamiento de los residuos sólidos hospitalarios.

El presente Plan ha sido elaborado por la empresa Gestora Peruana de Hospitales (GEPEHO) en el marco de un contrato de Asociación Público Privada, y ha sido revisado por la Coordinación Técnica de Epidemiología del INSN-SB.



II. DESCRIPCIÓN DEL PLAN

2.1. Finalidad

Minimizar el impacto en la salud de las personas y en el ambiente de los residuos generados en el INSN-SB.

2.2. Objetivos

2.2.1. Objetivos generales

Mejorar las etapas del manejo de residuos sólidos hospitalarios en un 20% con respecto a lo encontrado en la actualidad.

2.2.2. Objetivos específicos

- ✓ Mejorar la etapa de acondicionamiento en los servicios existentes.
- ✓ Mejorar las etapas de segregación de residuos, transporte interno y segregación final.
- ✓ Reducir el volumen en un 20% y la masa de los residuos peligrosos producidos, por medio de prácticas adecuadas de segregación de residuos e incentivo al reciclaje de residuos comunes.
- ✓ Capacitar al personal del servicio de Limpieza, Bioseguridad y Desinfección en relación al Manejo de los Residuos Hospitalarios.
- ✓ Mejorar la calidad ambiental en el instituto, realizando un adecuado manejo de los residuos hospitalarios.

2.3. Base legal

- Ley N°27314, Ley General de Residuos Sólidos
- Decreto Supremo N°057-04-PCM, Reglamento de la Ley General de Residuos Sólidos.
- Decreto Legislativo N°1065, que modifica la Ley N°27314, Ley General de Residuos Sólidos.
- Ley N°28611, Ley General del Ambiente
- Resolución Ministerial N°554-2012/MINSA, aprueba la Norma Técnica N°096-MINSA/DIGESA "Gestión y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud y Servicios médicos de Apoyo"



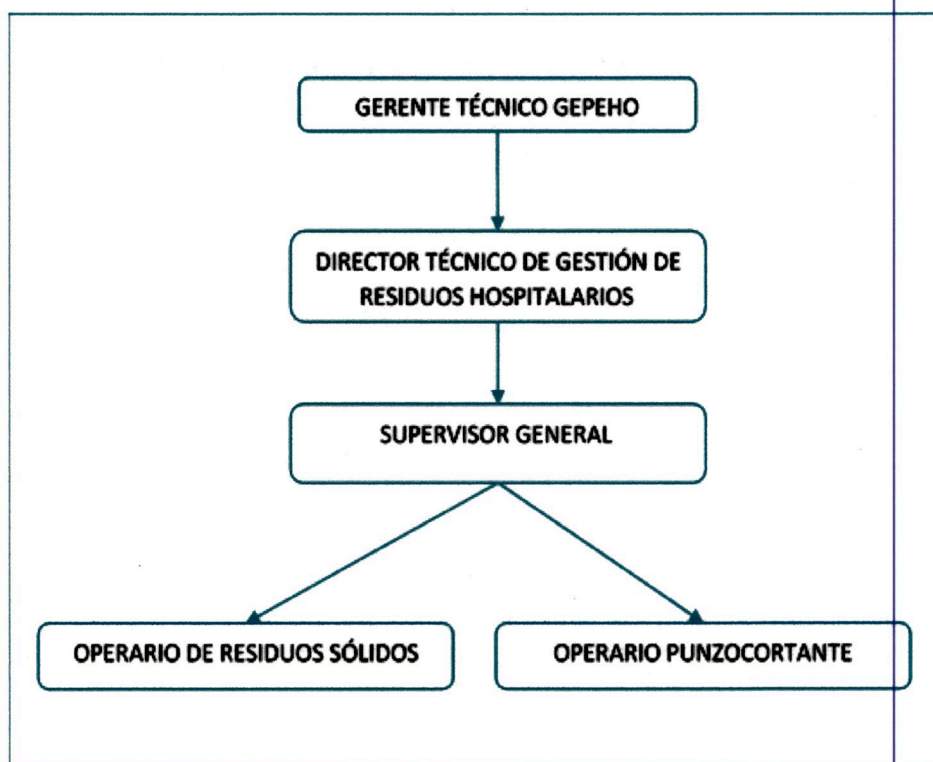
- Resolución Ministerial N°372-2011/MINSA, Aprueba la Guía Técnica de Procedimientos de Limpieza y desinfección de Ambientes en los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo".

2.4. Descripción de las actividades del INSN-SB

2.4.1. Unidad Responsable del Manejo de los Residuos Hospitalarios.

La gestión de los residuos hospitalarios generados en el INSN-SB es realizada por la empresa privada GEPEHO, como parte de un contrato de Asociación Público-Privada por un lapso de 10 años. En tal sentido, el INSN-SB realiza acciones coordinadas con GEPEHO para garantizar la adecuada gestión de los residuos.

La estructura del Servicio de Gestión de Residuos Hospitalarios de GEPEHO se muestra en el siguiente gráfico:



2.4.1.1. Servicios generadores de residuos sólidos (ACTUALIZANDOSE A LA FECHA)

En el siguiente cuadro se muestra los servicios que generan residuos dividido por piso.

N°	SERVICIOS
1er PISO	
01	Anatomía Patológica
02	Farmacia
03	Nutrición
04	Imágenes
05	Emergencia
06	Cirugía Experimental
07	Salas de procedimientos (4 salas)
08	Consultorios Externos <ul style="list-style-type: none"> • Otorrinolaringología • Oftalmología 01 • Oftalmología 02 • Neuro procedimientos • Neurología B • Urología B • Otorrino 4-B • Triaje -B Traumatología -C <ul style="list-style-type: none"> • Cirugía General -C • Pediatría-C • Cabeza y cuello-C • Dolor-C • Neurología -C • Anestesiología-C Triaje-D <ul style="list-style-type: none"> • Electrocardiograma-D • Cardiología 1-D • Eco cardiología I-D • Ergometría -D • Ecocardio II-D • Cirugía plástica
09	Almacén Central
10	Almacén Especializado
11	Admisión
12	Lavandería
13	Mantenimiento – Infraestructura
14	Cafetería
15	Lactario
16	Áreas Comunes
17	Otros
2do PISO	
18	Banco de Sangre
19	Banco de Tejidos
20	Central de Esterilización
21	Patología Clínica
22	Laboratorio Clínico
23	Genética

24	Consultorios TPH <ul style="list-style-type: none"> • Hematología • Admisión • Tópico • Sala QT-1 • Sala QT-2 • Sala QT-3 	
25	Consultorios Externos Varios <ul style="list-style-type: none"> • Triage • Nefrología • Odontología • Gastroenterología • Ginecología • Infectología • Psiquiátrica • Consultorio-11 	
26	Seguro Integral de Salud-SIS	
27	Administrativos: <ul style="list-style-type: none"> • GEPEHO • Curri & Brown • Dirección general • Otras oficinas administrativas 	
3er PISO		
28	UCI Cardiovascular	
29	UCI Cardiología	
30	UCI Neonatal	
31	UCI Intermedio Neonatal	
32	UCI Neuroquirúrgico	
33	Centro Quirúrgico	
34	Recuperación	
35	Administrativo <ul style="list-style-type: none"> • Docencia • Oficinas administrativas 	
4to PISO		
36	UCI Quemados	
37	Hospitalización Quemados	
38	Consultorios Quemados	
39	Rehabilitación	
40	Centro Quirúrgica Quemados	
41	Investigación Docencia	
5to PISO		
42	Especialidades Quirúrgicas	
43	Hospitalización Especialidades Quirúrgicas Pediátricas (este)	
6to PISO		
44	Hospitalización Cirugía Pediátrica	
45	Hospitalización Neurocirugía	
7mo PISO		
46	Hospitalización Cardiología	
47	Hospitalización de Hematología	
8vo PISO		
48	Hospedaje Familiares	
49	Hospedaje Médicos	
50	Sala de Preparación QT	
51	Hospitalización TPH	

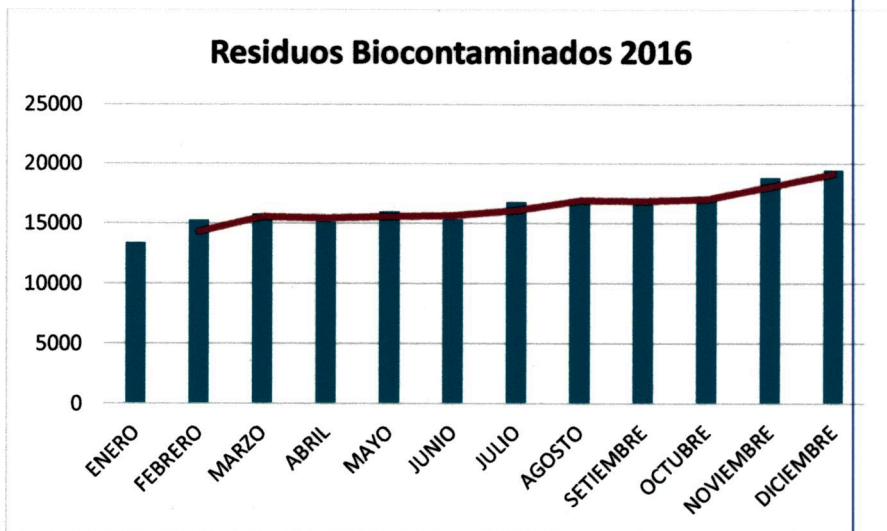
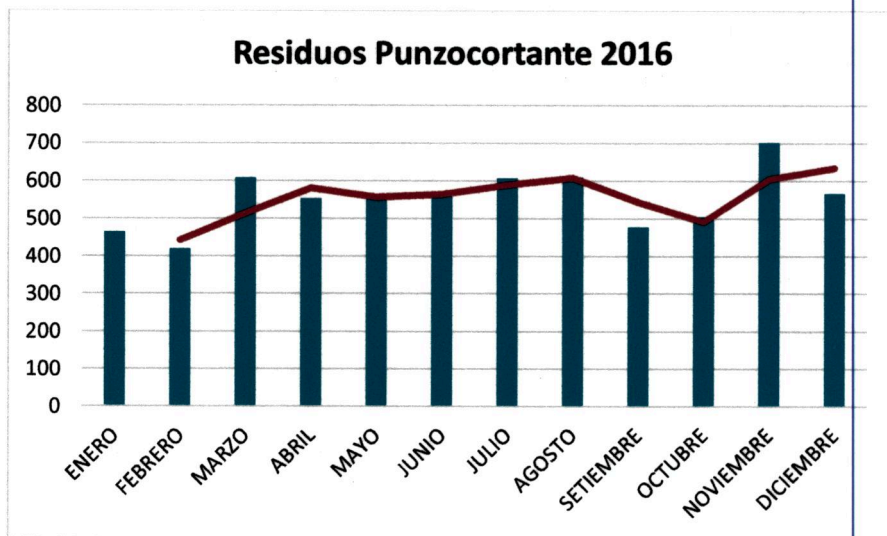
2.5. Identificación de las características de peligrosidad de los Residuos Hospitalarios.

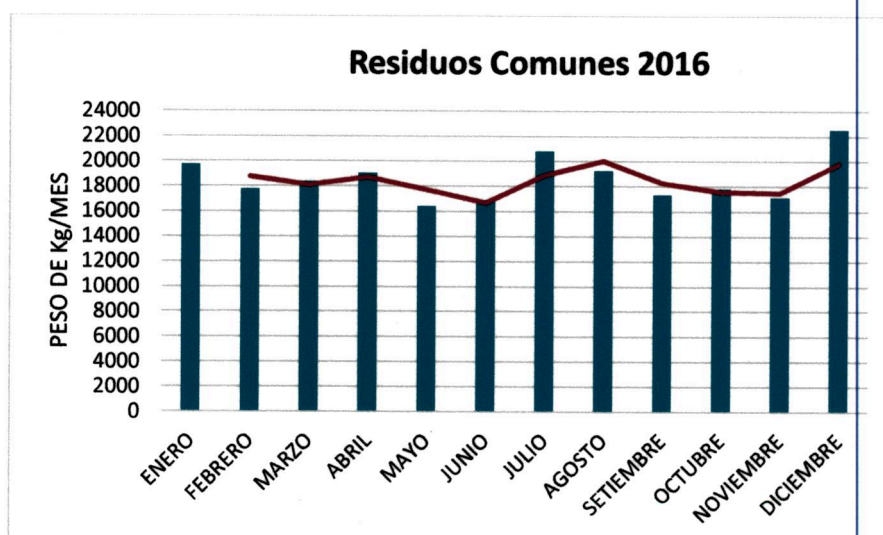
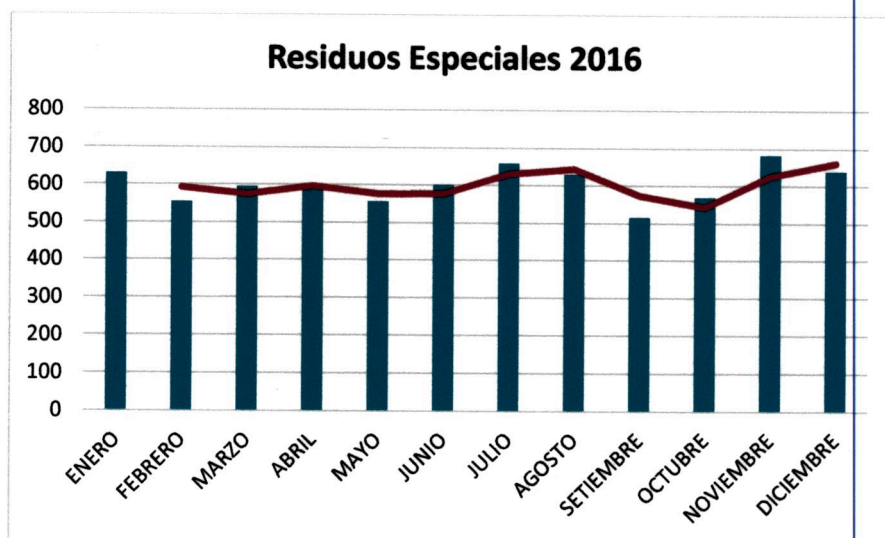
SERVICIOS	DESCRIPCIÓN	CATEGORIA
Hospitalización, Cardiología, Neurocirugía, Cirugía Pediátrica, Especialidades Quirúrgicas y Hospitalización especialidades quirúrgicas pediátricas	Residuos Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención al Paciente A.3: Bolsas de sangre A.5: Elementos punzo cortantes
	Residuos Clase B: Residuos Especiales	B.2. Residuos farmacéuticos
	Residuos Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, cartones, envolturas de guantes, gasas y jeringas, cáscara de frutas, etc.
Hospitalización de Quemados	Residuos Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención al Paciente A.3: Bolsas de sangre A.5: Elementos punzo cortantes
	Residuos Clase B: Residuos Especiales	B.2. Residuos farmacéuticos
	Residuos Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, cartones, envolturas de guantes, gasas y jeringas, cáscara de frutas, etc.
Laboratorios Hematología, Microbiología y Bioquímica GEPEHO	Residuos Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1. Atención a pacientes A.2. Biológicos A.5. Punzocortantes
	Residuos Clase B: Residuos Especiales	B.1: Residuos Químicos peligrosos
	Residuos Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de alimentos, cartones, restos de alimentos, etc.
Patología Clínica especializada INSNSB	Residuos Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1. Atención a pacientes A.2. Biológicos A.5. Punzocortantes
	Residuos Clase B: Residuos Especiales	B.1: Residuos Químicos peligrosos
	Residuos Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de alimentos, cartones, restos de alimentos, etc.
Banco de Sangre	Residuos Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención a pacientes A.2: Biológicos A.3: Bolsas contenidos de sangre y hemoderivados A.5: Punzo cortantes
	Residuos Clase B: Residuos Especiales	B.1: Residuos Químicos Peligrosos
	Residuos Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de alimentos, cartones, restos de alimentos, etc.
Anatomía Patológica	Residuos Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención a pacientes A.2: Biológicos A.4: Residuos Quirúrgicos y Anátomo-patológicos A.5: Punzo cortantes
	Residuos Clase B: Residuos Especiales	B.1: Residuos Químicos Peligrosos
	Residuos Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de alimentos, cartones, restos de alimentos, etc.
Cirugía Experimental	Residuos Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención a pacientes A.2: Biológicos A.5: Punzo cortantes A.6: Animales contaminados
	Residuos Clase B: Residuos Especiales	B.1: Residuos Químicos Peligrosos
	Residuos Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de alimentos, cartones, restos de alimentos, etc.

SERVICIOS	DESCRIPCIÓN	CATEGORIA
Banco de Tejidos	Residuos Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención a pacientes A.2: Biológicos A.4: Residuos Quirúrgicos y Anatómo-patológicos A.5: Punzo cortantes A.6: Animales Biocontaminados
	Residuos Clase B: Residuos Especiales	B.1: Residuos Químicos Peligrosos
	Residuos Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de alimentos, cartones, restos de alimentos, etc.
UCI-Quemados, Cardiovascular, Neuroquirúrgico	Residuos Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención al paciente A.3: Bolsas de sangre A.5: Elementos punzo cortantes
	Residuos Clase B: Residuos Especiales	B.2: Residuos farmacéuticos
	Residuos Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, cartones, envolturas de guantes y jeringas, cáscara de frutas, etc.
Eje de TPH (Hospitalización TPH, Hospitalización Hematología Clínica y Consultorio Externo de Hematología Clínica)	Residuos Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención al paciente A.3: Bolsas de sangre A.5: Elementos punzocortantes
	Residuos Clase B: Residuos Especiales	B.1: Residuos Químicos Peligrosos B.2: Residuos farmacéuticos
	Residuos Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, cartones, envolturas de guantes y jeringas, cáscara de frutas, etc.
Consultorio Externo	Residuos Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención al paciente A.5: Elementos punzo cortantes
	Residuos Clase B: Residuos Especiales	B.2: Residuos farmacéuticos
	Residuos Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de agua, cartones, envolturas de guantes y jeringas.
Diagnóstico por Imágenes	Residuos Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención a pacientes A.2: Biológicos A.5: Punzo cortantes
	Residuos Clase B: Residuos Especiales	B.1: Residuos Químicos Peligrosos. B.2: Residuos farmacéuticos
	Residuos Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de alimentos, cartones, restos de alimentos, etc.
Emergencia	Residuos Clase A: Residuos Biocontaminados	A.1: Atención a pacientes A.2: Biológicos A.5: Punzo cortantes
	Residuos Clase B: Residuos Especiales	B.2: Residuos farmacéuticos
	Residuos Clase C: Residuos Comunes	Papeles, envases descartables de alimentos, cartones, restos de alimentos, etc.
Nutrición	Residuos Clase C: Residuos Comunes	C1, C2 y C3: Papeles, envases, descartables de alimentos, cartones, restos de preparación de alimentos, etc.
Almacén Central	Residuos Clase C: Residuos Comunes	C1, C2 y C3: Papeles, envases, descartables de alimentos, cartones, etc.
Farmacia	Residuos Clase B: Residuos Especiales	B.2: Residuos farmacéuticos
	Residuos Clase C: Residuos Comunes	C1, C2 y C3: Papeles, envases descartables, cartones, etc.

2.6. Estimación de la tasa de generación anual de Residuos Sólidos Hospitalarios del INSN-SB.

Durante el año 2016, el INSN-SB generó (546.38 Kg/día) de residuos sólidos biocontaminados, Punzocortante (18.45 Kg/día), especiales (20.08 Kg/día) y de residuos comunes (619.68 Kg/día).





Durante el último trimestre de 2016 se inició la estimación de la generación de residuos en distintos servicios del Instituto, lo cual permitió estimar la generación de los residuos más detalladamente. El resumen de la producción diaria de residuos de la generación se muestra en la siguiente tabla:

Mes	PISO	P8	P7		P6		P5	P4		P3				
	SERVICIO	UTPH	Hemato.	Hosp. Cardio.	Hosp. Cirugía Ped.	Hosp. NeuroCx	Hosp. Espec. Q.	UCI Quem	Hosp. Quem	UCI Cardio	UCI Neo	UCI Inter. Neonatal	UCI Neuro.	Centro Quirurg.
Octubre	Generado	1381	863	691	607	259	1381	1381	1554	1037	690	519	346	867
	Promedio diario (Kg/día)	44.55	27.84	22.29	19.58	8.35	44.55	44.55	50.13	33.45	22.26	16.74	11.16	27.97
Noviembre	Generado	1503	939	754	660	284	1503	1503	1692	1129	750	566	379	943
	Promedio diario (Kg/día)	48.48	30.29	24.32	21.29	9.16	48.48	48.48	54.58	36.42	24.19	18.26	12.23	30.42
Diciembre	Generado	1520	950	762	667	289	1520	1520	1707	1141	758	572	382	952
	Promedio diario (Kg/día)	49.03	30.65	24.58	21.52	9.32	49.03	49.03	55.06	36.81	24.45	18.45	12.32	30.71

2.7. Alternativas de minimización.

GEPEHO, contempla para el INSN-SB en el Plan de Manejo y Tratamiento de Residuos Sólidos, la minimización o reducción desde la generación mediante la separación o segregación, con la participación del personal, determinación de los residuos reciclables y otros medios preventivos que no ocasionen daño a la salud y el medio ambiente; se hace mención las principales:

- Promover la Bioseguridad y Salud Ocupacional en todos los niveles del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja (personal asistencial).
- Sensibilización sobre Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios.
- Motivación sobre Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios, resaltando la importancia dentro y fuera de la Institución.
- Capacitación sobre Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios, orientado a todo el personal.
- Charlas sobre medidas sanitarias.
- Charlas sobre segregación de residuos sólidos por tipo de colores de bolsa rojo para residuos biocontaminados, amarillo para residuos especiales y negro para residuos comunes.
- Vigilancia, control y monitoreo según tipo de residuos hospitalarios.

- Realizar una evaluación de los productos utilizados según las categorías de su generación.

2.8. Almacenamiento Intermedio de Residuos Hospitalarios

Los almacenamientos intermedios almacenan temporalmente los residuos de los diferentes Servicios Asistenciales. El INSN-SB, cuenta con un total de 19 ambientes acondicionados como almacenamiento intermedio de los residuos biocontaminados y comunes, distribuidos estratégicamente en los ocho (08) pisos de la infraestructura hospitalaria y correspondiente a los servicios, está señalizado y se puede identificar sin dificultad, estando implementados cada uno de ellos. Cada uno cuenta contenedores sansones de 140 litros de Capacidad por ambiente y contenedores con rueda de 150 litros. El número de contenedores por cada almacenamiento intermedio se detalla en la tabla N° tabla N°1.

Tabla N° 1: Número de contenedores por Almacenamiento Intermedio.

1	Consultorios
	Imágenes
	Anatomía Patológica
	Alimentación
2	Consultorios
	Banco de Sangre
	Laboratorio (GEPEHO Y Laboratorio INSN-SB)
	Banco de Tejido
3	UCI'S
	Pasadizo
	E. Quirúrgica
4	Sala Operación
	Docencia de Investiga.
	Laboratorio Docencia
	Pasadizo
5	Alm. Intermedio
6	Alm. Intermedio
7	Alm. Intermedio
8	Alm. Intermedio
TOTAL	

2.9. Almacenamiento central o final de Residuos Hospitalarios.

El Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, ha previsto la construcción del CENTRO DE ACOPIO, teniendo 1 compartimentos para Residuos Peligrosos y otro compartimiento para Residuos Comunes. Sin embargo, no cuenta con una poza para tratamiento de los lixiviados generados por los residuos sólidos.

Es un ambiente de uso exclusivo y debidamente señalizado de acuerdo a las especificaciones técnicas vigentes, se encuentra debidamente acondicionado (los pisos y paredes de características apropiadas para la limpieza y desinfección).

El personal de limpieza encargada de realizar el almacenamiento debe contar con ropa de trabajo y equipo de protección personal.

En esta etapa, los Residuos Sólidos provenientes del almacenamiento intermedio o de la fuente de generación según sea el caso, son depositados en un tiempo no mayor de 24 horas para su disposición final. Número de contenedores

Las características de los contenedores dispuestos para el almacenamiento en el CENTRO DE ACOPIO, reúnen las características indicadas en la NTS N° 096-MINSA/DIGESA V.01, de material de polietileno de alta densidad sin costuras, con tapa removible, ruedas de jebe, lavable, resistente a perforaciones, sustancias corrosivas y filtraciones.

2.10. Recolección y transporte de Residuos Hospitalarios.

La recolección y transporte interno consiste en trasladar los residuos hospitalarios del lugar de generación al almacenamiento intermedio y posteriormente al almacenamiento final, según sea el caso, considerando la frecuencia de recojo de los residuos establecidos para cada servicio, así como los horarios de visitas.

El personal de gestión de residuos de GEPEHO interactúa con el personal del Servicios de Limpieza y Bioseguridad de GEPEHO para estas actividades.

2.10.1. Horarios de transporte interno de Residuos Sólidos.

Los horarios establecidos en el POA 2016 fueron evaluados y determinados directamente con el Departamento de Epidemiología y Salud Ambiental interactuando con GEPEHO para poder llevar acabo un mejor manejo de los Residuos Hospitalarios.

En la siguiente tabla se muestra los turnos y horarios que se vienen brindando en la actualidad.

RUTINA	HORARIO
Rutina 1 (todos los pisos)	6:00 – 7:00
Rutina2 (3er y 4to piso y otra previa coordinación)	10:00 – 11:00
Rutina 3 (todos los pisos)	14:00 – 15:00
Rutina 4 (todos los pisos)	19:00 – 20:00
Fuera del horario de rutina se realizará la recojo de cartones de los almacenamientos intermedios.	

De la misma manera la rutina del recojo de los contenedores de Residuos Punzocortantes se realizará como se detalla:

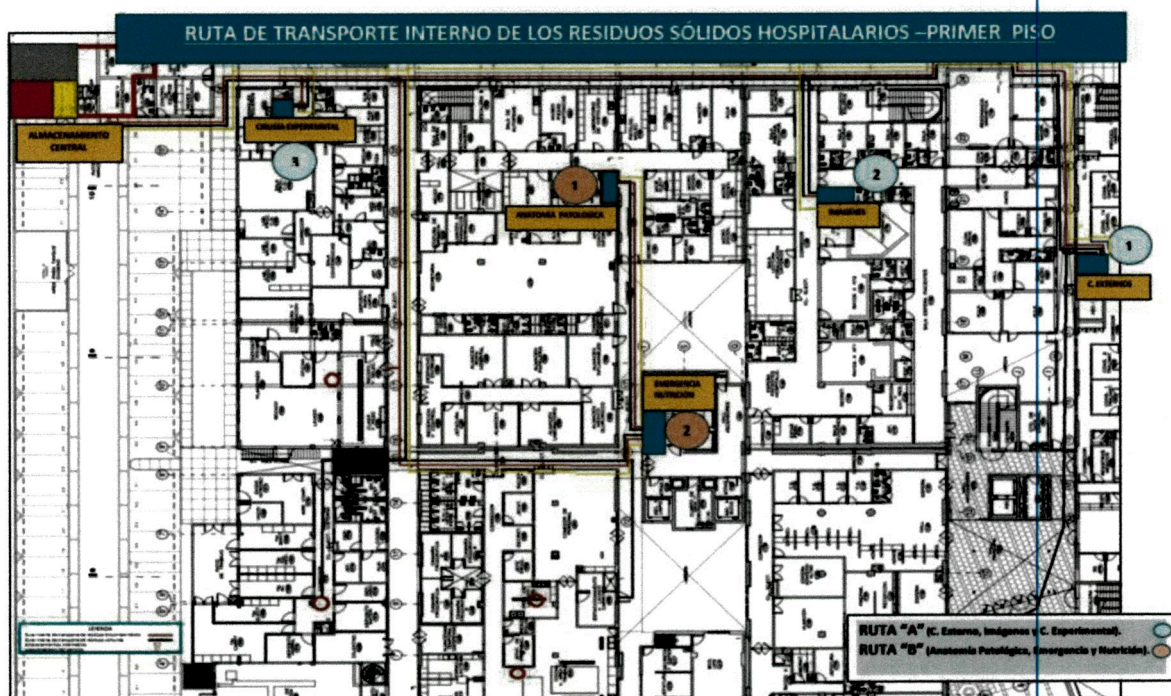
RUTINA	DIAS	HORARIOS
Contenedores punzocortantes (c/rojo)	Lunes – miércoles - viernes	6:00 a.m. hasta 12:00 p.m.
Los días martes, jueves y sábado se realizará repaso y verificación de los contenedores de residuos punzocortantes.		
Los días Domingos será de acuerdo a demanda.		

Para el transporte interno de los residuos sólidos, se cuenta con coches de polietileno diferenciados para cada tipo (comunes, biocontaminados, especiales), rotulados, con tapa articulada, con ruedas de jebe, de material rígido, con bordes redondeados, lavables e impermeables.

Estos residuos serán directamente dispuestos al almacenamiento final luego de cada rutina ya establecida.

2.10.2. Planos de Residuos

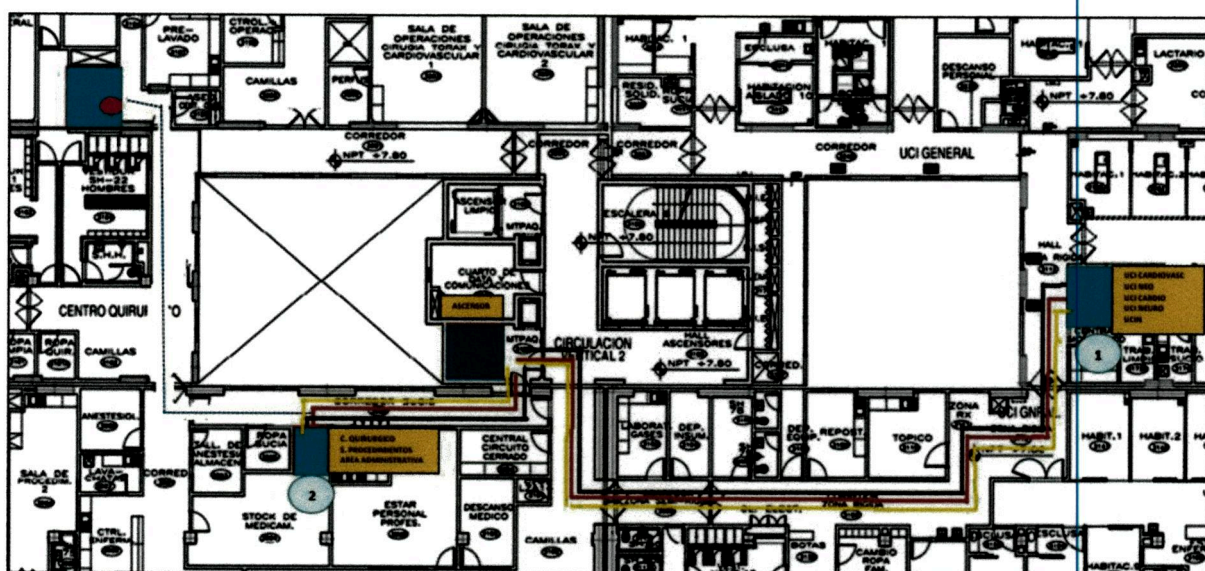
En los siguientes planos se muestra las rutas de evacuación de Residuos Sólidos Hospitalarios actualizadas para el POA 2017.



RUTA DE TRANSPORTE INTERNO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS – SEGUNDO PISO

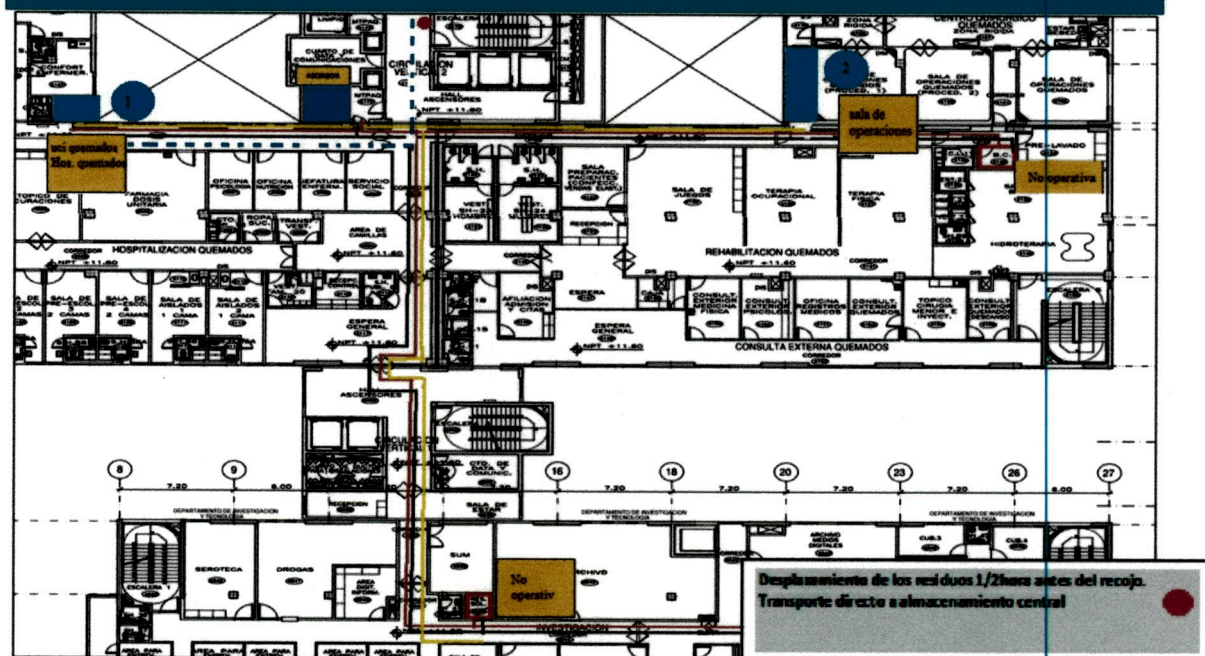


RUTA DE TRANSPORTE INTERNO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS – TERCER PISO

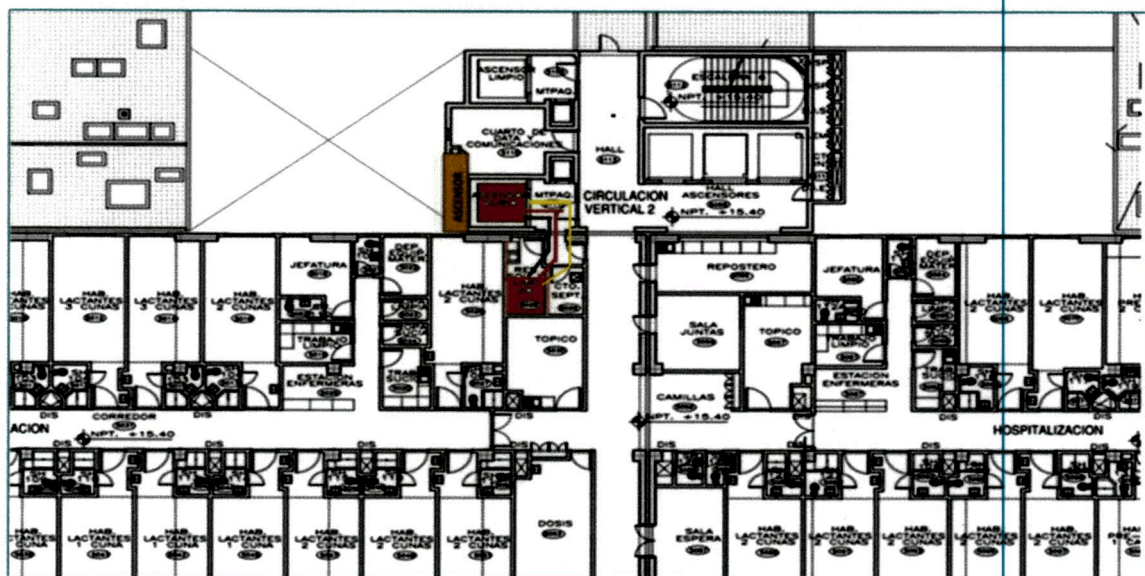


Desplazamiento de los residuos sólidos antes del recibo.
Transporte directo a almacenamiento central

RUTA DE TRANSPORTE INTERNO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS – CUARTO PISO

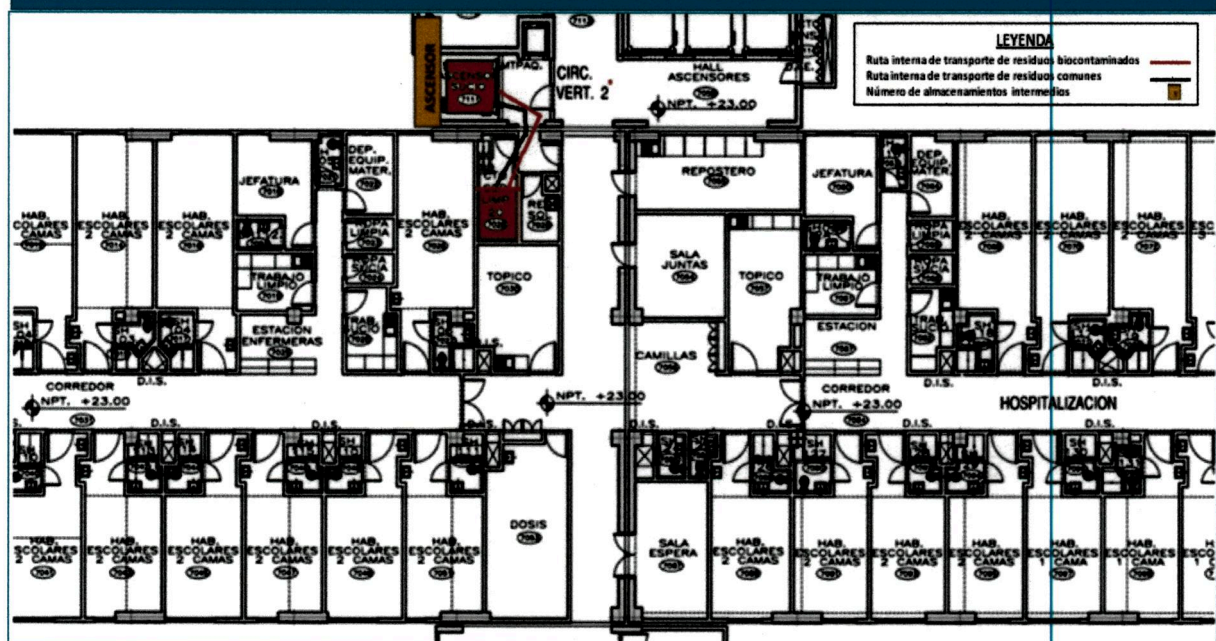


RUTA DE TRANSPORTE INTERNO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS – QUINTO PISO

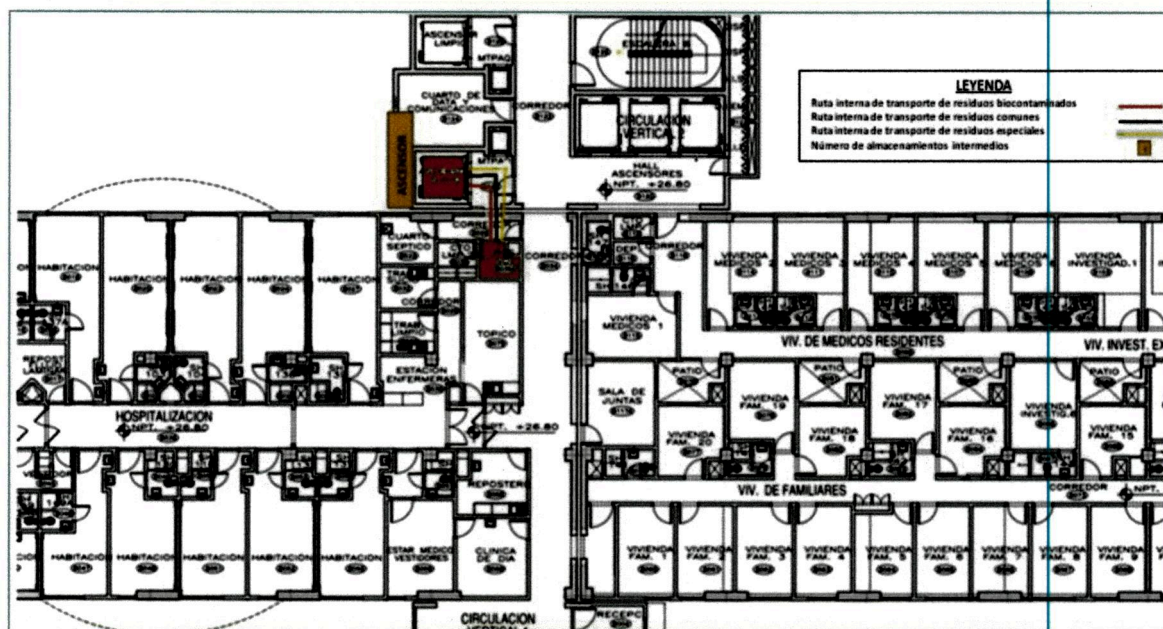


This detailed architectural floor plan illustrates the second floor of a hospital, organized into several functional zones. At the top, a central corridor labeled 'CIRCULACION VERTICAL 2' (NPT. +19.20) provides access to an 'ASCENSOR' (elevator) and a 'CUARTO DE DATA COMUNICACIONES'. To the left, the 'HABITACIONES' (rooms) section includes a 'JEFATURA' (administration), 'TRABAJO' (work area), 'ESTACION ENFERMERAS' (nurses' station), and a 'TOPICO' (private area). The right side features a 'REPOSTERO' (kitchen), 'DOSIS' (dosage area), 'TRABAJO' (work area), 'ESTACION ENFERMERAS' (nurses' station), and a 'TOPICO' (private area). The bottom half of the plan is dedicated to patient care, with a 'HALL' (entrance) leading into a 'SALA ESPERA' (waiting room) and a 'SALA JUNTA' (meeting room). The 'HOSPITALIZACION' (hospitalization) area is divided into two main sections: 'HABITACIONES' (rooms) and 'CORREDOR' (corridor). The plan also includes a 'SALA LIMPIA' (cleaning room), a 'SALA DE DATA COMUNICACIONES' (data communication room), and a 'SALA DE DATA COMUNICACIONES' (data communication room). The overall layout is designed to facilitate efficient patient care and administrative operations.

RUTA DE TRANSPORTE INTERNO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS – SEPTIMO PISO



RUTA DE TRANSPORTE INTERNO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS – OCTAVO PISO



2.11. Tratamiento de Residuos Hospitalarios

El INSN-SB cuenta con una planta de tratamiento de residuos biocontaminados, la cual consiste en un convertidor de proceso Bach o por carga automatizado. Estando inoperativa hasta la actualidad, por lo que GEPEHO emplea como proceso de tratamiento su disposición final a través de una EPS-RS, siendo está autorizada y registrada por la DIGESA, para el manejo de Residuos Peligros como transporte externo desde el INSN-SB hasta el relleno autorizado.

Laboratorio GEPEHO:

El servicio de Laboratorio GEPEHO realiza la siembra primaria de las muestras de los cultivos que se les solicite. Después de realizar esta siembra primaria, el medio de cultivo es transportada hacia Laboratorio Medlab S.A.C. para continuar su proceso de identificación e interpretación, hasta la emisión de los resultados. Por tanto, Medlab S.A.C. será quien se encargue de manejar y eliminar los residuos (cultivos procesados) generados. El servicio de residuos sólidos de la GEPEHO supervisará la disposición del proceso sobre sus tratamientos. Todas las placas de siembra serán enviadas a la central de GEPEHO Medlab. El servicio de limpieza y bioseguridad será el encargado de recoger los demás residuos del almacenamiento primario y trasladado al almacenamiento intermedio y almacenamiento final.

El recojo de estos residuos será de forma diaria y recogerán los residuos tales como:

CATEGORIAS	EJEMPLOS
Sangre, Productos Sanguíneos y Fluidos Corporales	Sangre, suero, plasma, fluidos orgánicos y otros componentes sanguíneos. También involucra a los controles hematológicos
Agujas y/o punzantes Contaminados	Agujas hipodérmicas contaminadas, jeringas, bisturís, tips de micropipetas, láminas portaobjetos, laminillas, etc.
Cultivos, Agentes infecciosos y asociados	Estos residuos no aplican para el servicio, el proceso de los cultivos microbiológicos lo realiza Laboratorio Medlab S.A.C

Adicionalmente, el Servicio de Residuos Hospitalarios realizará el transporte y disposición de los residuos líquidos especiales (químicos) de forma diaria.

El Servicio de Residuos Sólidos visitará e inspeccionará el sistema de tratamiento o disposición final de sus residuos de Laboratorios MedLab.

Patología Clínica INSNSB:

El recojo de estos residuos será de forma diaria y se recogerá los residuos tales como:

CATEGORIAS	EJEMPLOS
Sangre, Productos Sanguíneos y Fluidos Corporales	Sangre, suero, plasma, fluidos orgánicos y otros componentes sanguíneos. También involucra a los controles hematológicos
Agujas y/o punzantes Contaminados	Agujas hipodérmicas contaminadas, jeringas, bisturís, tips de micropipetas, láminas portaobjetos, laminillas, etc.
Cultivos, Agentes infecciosos y asociados	Estos residuos no aplican para el servicio, el proceso de los cultivos microbiológicos lo realiza Laboratorio Medlab S.A.C

Adicionalmente, el Servicio de Residuos Hospitalarios realizará el transporte y disposición de los residuos líquidos especiales (químicos) de forma diaria.

Banco de Sangre:

El Instituto Nacional de Salud del Niño, San Borja. Solo dará tratamiento interno a los residuos biocontaminados generados en el área de banco de sangre. Para ello emplearán el método de esterilización por autoclave, los demás residuos serán tratados externamente por disposición final.

- **Requerimientos**

La EPS-RS contara con un Camión Recolector para Residuos Biosanitarios de una empresa autorizada y registrada por la DIGESA, Ministerio de Transportes y Comunicaciones, y la Municipalidad de Lima, teniendo una capacidad carga útil mínima de 1 tonelada.

Entregará los registros de cantidad de residuos recolectados, llenados en las fichas de control de pesaje de los residuos, donde figuran las conformidades del personal responsable, además de tener personal entrenado con equipos de protección personal adecuada para la labor correspondiente empleado en todo en el proceso de transbordo.



De la misma manera, para controlar el adecuado manejo externo de los residuos hospitalarios se realizará la verificación de ruta de la EPS-RS de manera mensual, como cumplimiento de la NTS N° 096-MINSA/DIGESA V.01 y se cumplirá el procedimiento de manejo de residuos. Mencionado en el POA 1017.

Almacén de Farmacia.

Los medicamentos y dispositivos médicos que requieran ser eliminados seguirán el mismo proceso de los residuos especiales. El Servicio de Gestión de Residuos Hospitalarios proveerá al INSN-SB de los contenedores necesarios y de personal para la destrucción y el traslado interno de estos residuos. Estos residuos serán trasladados al relleno sanitario autorizado por la EPS-RS.

2.12. Disposición final de los Residuos Hospitalarios

Los residuos sólidos comunes, serán transportados por los camiones recolectores del servicio residencial, bajo los procedimientos y la norma vigente LEY GENERAL DE RESIDUOS SOLIDOS N° 27314, hacia el relleno sanitario correspondiente.

La disposición final de los Residuos Sólidos Biocontaminados generados por el Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja deberán ser llevados a rellenos sanitarios autorizados por la autoridad competente de acuerdo a las normas legales vigentes.

GEPEHO, monitoreará y supervisará la actividad de la EPS-RS en su ruta de evacuación hacia la planta de tratamiento. A través de un Programa de Vigilancia inopinada (12 veces al año), se llevará el control del adecuado transporte y disposición de los residuos hacia el Relleno Sanitario, que cumplan lo dispuesto en la normativa vigente. GEPEHO informará al INSN-SB los hallazgos de todas sus supervisiones a fin de informar a la autoridad competente el cumplimiento de esta obligación.



2.13. Salud Ocupacional

El departamento de Seguridad y Salud Ocupacional de GEPEHO, evaluó los siguientes equipos de protección personal para cada etapa del proceso de actividades realizadas en el Servicio de Residuos Sólidos.

ETAPA	EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
Acondicionamiento en el punto de generación	<ul style="list-style-type: none">• Uniforme: pantalón largo, chaqueta con manga ¾.• Guantes de PVC impermeables• Zapatos impermeables, resistentes a sustancias corrosivas.• Mascarilla
Transporte interno	<ul style="list-style-type: none">• Uniforme: pantalón largo, chaqueta con manga larga.• Guantes de Nitrilo Reforzado impermeables• Zapatos impermeables, resistentes a sustancias corrosivas.• Mascarilla con filtros de carbono externo.• Lentes de seguridad transparentes• Mandil de PVC
Almacenamiento Final y Disposición final	<ul style="list-style-type: none">• Uniforme: pantalón largo, chaqueta con manga larga.• Guantes de Nitrilo Reforzado impermeables• Zapatos impermeables, resistentes a sustancias corrosivas.• Mascarilla con filtros de carbono externo.• Lentes de seguridad transparentes• Mandil de PVC

Exámenes médico Ocupacionales

Realizar evaluaciones médicas ocupacionales de pre ingreso, periódica y de retiro, los exámenes médicos deben ser dirigidos a factores de riesgos biológicos químicos y físicos. Dichas evaluaciones médicas ocupacionales se realizarán de acuerdo al Documento Técnico "Protocolos de Exámenes Ocupacionales y Guías de Diagnóstico de los Exámenes Médicos Obligatorios por Actividad, aprobada por RM N°312-2011/MINSA.

Carnet de Inmunizaciones:

Todo el personal del Servicio de Residuos Sólidos contara con su carnet de inmunización para Hepatitis B, y Tétanos.

Prevención de Accidentes:

GEPEHO Brindara información actualizada sobre la gestión de residuos sólidos al personal que labora dentro del servicio en:

- Capacitación del personal
- Proporcionar el equipo de protección necesario
- Prever y garantizar el suministro y abastecimiento de los insumos y materiales de manera oportuna en la cantidad y calidad necesaria, de tal forma que el instituto cumpla con los objetivos y metas del plan de gestión de residuos hospitalarios.
- Vigilar el cumplimiento del Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo del Instituto.
- Fomentar en los servicios del instituto una cultura preventiva de seguridad y salud.

2.14. Actividad de Mejora

Dentro de las actividades de mejora para el 2017 GEPEHO brindara:

- Mejoramiento de la segregación
 - Supervisión del cumplimiento de la etapa de segregación de residuos al momento de su generación en los servicios del instituto, de tal forma haya una reducción en la cantidad de residuos sólidos peligrosos.
 - Capacitar al personal según el cronograma del plan para mejorar la segregación de los residuos hospitalarios.
 - Iniciar con el reciclaje de los residuos, permitidos según normatividad vigente.
- Mejoramiento de los almacenamientos primarios
 - A partir del Enero de 2017, se iniciará el reemplazo progresivo de los tachos actuales de residuos hospitalarios en todo el INSN-SB por otros de mayor durabilidad de acuerdo con la evaluación de la frecuencia de averías identificadas de los tachos actuales en los distintos servicios hospitalarios (15 tachos mensuales). Este período de reemplazo se extenderá hasta el final del año 2017, y será consensuado con la Coordinación Técnica de Epidemiología.

El reemplazo de los tachos que ya se encuentran averiados desde el 2016, será durante el mes de enero: El 50% será reemplazado con tachos de mayor durabilidad de forma inmediata, y el 50% restante, en el transcurso del primer mes del año. Como medida de contingencia, se reparará los tachos averiados asegurando su óptima operatividad hasta que sean reemplazados por otros de mayor durabilidad en el plazo programado.

En los casos de nuevas áreas asistenciales que sean incorporadas en la gestión de residuos, se requerirá de la comunicación anticipada del INSN-SB con un mínimo de 10 días para asegurar el aprovisionamiento de los insumos y materiales necesarios.

- o Con respecto a los contenedores para punzocortantes, durante el 2017 se evaluará permanentemente la tasa de generación de residuos punzocortantes en los distintos puntos de generación, y se establecerá las dimensiones del contenedor más idóneo en forma consensuada con la Coordinación Técnica de Epidemiología. Para no incurrir en contradicción con la Norma Técnica N° 096-MINSA/DIGESA V.01, los cambios de contenedores para punzocortantes que no hayan excedido las $\frac{3}{4}$ partes de su capacidad en 48 horas podrán ser consultados con la Coordinación Técnica de Epidemiología para determinar la pertinencia del cambio en el período de 48 horas de instalado. La Coordinación Técnica de Epidemiología será en todo momento el ente técnico responsable de definir las políticas institucionales de cambio de contenedores de punzocortantes.

2.15. Supervisión y monitoreo

Con el fin de garantizar el cumplimiento del PGIRH, se establecen cronogramas de monitoreo y supervisión que permitirán evaluar internamente, el estado de ejecución del servicio y realizar los ajustes pertinentes del servicio de residuos sólidos para el año 2017.

Actividad	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic
Verificación del traslado externo de residuos sólidos peligrosos hasta el lugar de disposición final.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Verificación interna al relleno de seguridad.						X						X
Verificación del traslado interno de residuos sólidos peligrosos desde el almacenamiento intermedio al final	X		X		X		X		X		X	
Elaboración de manuales de procedimientos					X						X	
Capacitación al personal del INSN-SB, en el manejo de los residuos sólidos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Seguimiento de segregación de residuos en UCI		X	X	X				X	X	X		
Seguimiento de segregación en hospitalización					X	X	X				X	X
Elaboración de ratio kilogramos de residuos						X	X					X
Seguimiento al personal de GEPEHO en segregación			X			X			X			X
Seguimiento de limpieza de contenedores de almacenamiento primario, intermedio y final.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Seguimiento del plan de limpieza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Seguimiento de segregación de punzocortante y almacenamiento primario	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Seguimiento de las condiciones, y actos inseguros por parte de EPS-RS, con frecuencia diaria.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

2.16. Informes a la autoridad

2.16.1. Declaración de Manejo.

Elaboración y presentación de la Declaración de Manejo de residuos sólidos del año anterior a la Autoridad Competente DIGESA y DISA V L.C. junto con el Plan de Manejo de los Residuos Sólidos en el plazo establecido.

DECLARACIÓN DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS - AÑO 200_

GENERADOR

1.1 DIRECCIÓN DE LA PLANTA (Fuente de Generación)

Av. [] Jr. [] Calle []		Nº
Urbanización / Localidad:		Distrito:
Provincia:	Departamento:	C. Postal:
Representante Legal :		D.N.I./L.E. :
Ingeniero responsable :		C.I.P. :

2.0 CARACTERÍSTICAS DEL RESIDUO (utilizar más de un formulario en caso necesario)

2.1 FUENTE DE GENERACIÓN

Actividad Generadora del Residuo	Insumos utilizados en el proceso	Tipo Res. (1)
i.		
ii.		
iii.		

2.2 CANTIDAD DE RESIDUO

(Volumen total o acumulado del residuo en el periodo anterior a la Declaración TM/año:)

Descripción del Residuo:

Volumen generado (TM/mes)											
ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO	
PELIGROSO	OTROS	PELIGROSO	OTROS	PELIGROSO	OTROS	PELIGROSO	OTROS	PELIGROSO	OTROS	PELIGROSO	OTROS
JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
PELIGROSO	OTROS	PELIGROSO	OTROS	PELIGROSO	OTROS	PELIGROSO	OTROS	PELIGROSO	OTROS	PELIGROSO	OTROS

2.3 PELIGROSIDAD (Marque con una "X" donde corresponda) :

a) Auto combustibilidad ☐ b) Reactividad ☐ c) Patogenicidad ☐ d) Explosividad ☐
 e) Toxicidad ☐ f) Corrosividad ☐ g) Radiactividad ☐ h) Otros _____ (Especifique)

3.0 MANEJO DEL RESIDUO

3.1 ALMACENAMIENTO (En la fuente de generación)

Recipiente (Especifique el tipo)	Material	Volumen (m3)	Nº de Recipientes

3.2 TRATAMIENTO

Directo (Generador) ☐ Tercero (EPS_RS) ☐

Nº Registro EPS-RS	Fecha de Vencimiento Registro EPS-RS	Nº Autorización Municipal
Descripción del método		Cantidad (TM/mes)

3.3 REAPROVECHAMIENTO⁽²⁾

Reciclaje	Recuperación	Reutilización	Cantidad (TM/mes)

3.4 MINIMIZACIÓN Y SEGREGACIÓN

Descripción de la Actividad de Segregación y Minimización	Cantidad (TM/mes)

DECLARACIÓN DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS - AÑO 200

3.5 TRANSPORTE (Empresa Prestadora de Servicios de Residuos Sólidos -EPS-RS)					
a) Razón social y siglas de la EPS-RS : habitual)					(Transportista)
Nº Registro EPS-RS y Fecha de Vcto,	Nº Autorización Municipal		Nº Aprobación de Ruta (*)		
INFORMACIÓN DEL SERVICIO					
Total de Servicios Realizados en el año con la EPS-RS		Nº Servicios:	Volumen (TM):		
Almacenamiento en el Vehículo		Volumen promedio transportado por mes (TM)	Frecuencia de Viajes por día	Volumen de carga por viaje (TM)	
Tipo	Capacidad (TM)				
CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO					
Tipo de Vehículo		Nº de Placa	Capacidad promedio (TM)	Año de Fabricación	Número de Ejes
b) Razón social y siglas de la EPS-RS : eventual)					
Nº Registro EPS-RS y Fecha de Vcto,		Nº Autorización Municipal		Nº Aprobación de Ruta (*)	
INFORMACIÓN DEL SERVICIO					
Total de Servicios Realizados en el año con la EPS-RS		Nº Servicios:	Volumen (TM):		
Almacenamiento en el Vehículo		Volumen promedio transportado por mes (TM)	Frecuencia de Viajes por día	Volumen de carga por viaje (TM)	
Tipo	Capacidad (TM)				
CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO					
Tipo de Vehículo		Nº de Placa	Capacidad promedio (TM)	Año de Fabricación	Número de Ejes
3.6 DISPOSICIÓN FINAL					
Razón social y siglas de la EPS-RS administradora:					
Nº Registro EPS-RS y Fecha de Vcto,		Nº Autorización Municipal		Nº Autorización del Relleno	
INFORMACIÓN DEL SERVICIO					
Método			Ubicación		
3.7 PROTECCIÓN AL PERSONAL					
Descripción del Trabajo	Nº de Personal en el Puesto	Riesgos a los que se exponen		Medidas de seguridad adoptadas	
Accidentes producidos en el año. Veces: Descripción:					
4.0 PLAN DE MANEJO PARA EL SIGUIENTE PERIODO					
Adjuntar Plan de manejo de Residuos Sólidos para el siguiente periodo, que incluya todas las actividades a desarrollar.					

Notas:

- a) Este formulario se deberá repetir cuantas veces sea necesario según el número de residuos generados.
b) Adjuntar copia de los Manifiestos de Manejo de Residuos Sólidos.

(1) **NO MUNICIPALES**

ES = Establecimiento de Atención de Salud
ES-P = Establecimiento de Salud - PELIGROSO
IN = Industrial
IN-P = Industrial - PELIGROSO
CO = Construcción

CO-P = Construcción - PELIGROSO
AG = Agropecuario
AG-P = Agropecuario - PELIGROSO
IE = Instalaciones o Actividades Especiales
IE-P = Instalaciones o Actividades Especiales - PELIGROSO

- (2) **Reaprovechamiento:** Volver a obtener un beneficio del bien, artículo, elemento o parte del mismo que constituye residuo sólido. Se reconoce como técnica de reaprovechamiento al reciclaje, recuperación o reutilización.

Recuperación: Toda actividad que permita reaprovechar parte de sustancias o componentes que constituyen residuo sólido.

Reciclaje: Toda actividad que permita reaprovechar un residuo sólido mediante un proceso de transformación, para cumplir su fin inicial u otros fines.

Reutilización: Toda actividad que permita reaprovechar directamente el bien, artículo o elemento que constituye el residuo sólido, con el objeto de que cumpla el mismo fin para el que fue elaborado originalmente.



2.16.2. Elaboración y Presentación de Manifiesto de Manejo de Residuos Sólidos

Los Formularios de Manifiesto de Manejo de Residuos Sólidos Peligrosos, son remitidos a la Autoridad Competente, dentro del plazo establecido en el D.S. N°057-2004-PCM Reglamento de la Ley General de los Residuos Sólidos.

MANIFIESTO DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS PELIGROSO

AÑO 200_

MEMBRETE
DEL
SECTOR

CODIGO: ###-AÑO-SECTOR

ANEXO 2

MANIFIESTO DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS PELIGROSOS

AÑO-200

1.0 GENERADOR - Datos Generales			
Razón social y siglas :			
N° RUC:	E-MAIL:	Teléfono(S):	
DIRECCIÓN DE LA PLANTA (Fuente de Generación)			
Av. [] Jr. [] Calle []			N°
Urbanización :		Distrito:	
Provincia:	Departamento:	C, Postal:	
Representante Legal :		D.N.I.E. :	
Ingeniero Responsable :		C.I.P. :	
1.1 Datos del Residuo (Llenar para cada tipo de Residuo)			
1.1.1 NOMBRE DEL RESIDUO :			
1.1.2 CARACTERÍSTICAS			
a) Estado del Residuo		b) Cantidad Total (TM):	
Sólido <input type="checkbox"/> Semi-Sólido <input type="checkbox"/>			
c) Tipo de Envase			
Recipiente (Especifique la forma)	Material	Volumen (m³)	N° de Recipientes
1.1.3 PELIGROSIDAD (Marque con una "X" donde corresponda) :			
a) Auto combustibilidad <input type="checkbox"/>	b) Reactividad <input type="checkbox"/>	c) Patogenicidad <input type="checkbox"/>	d) Explosividad <input type="checkbox"/>
e) Toxicidad <input type="checkbox"/>	f) Corrosividad <input type="checkbox"/>	g) Radiactividad <input type="checkbox"/>	h) Otros _____ (Especifique)
1.1.4 PLAN DE CONTINGENCIA			
a) Indicar la acción a adoptar en caso de ocurrencia de algún evento no previsto:			
Derrame			
Infiltración			
Incendio			
Explosión			
Otros accidentes			
b) Directorio Telefónico de contacto de emergencia :			
Empresa / dependencia de Salud	Persona de contacto	Teléfono (Indicar el código de la ciudad)	
Observaciones:			



MANIFIESTO DE MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS PELIGROSOS - AÑO 200

2.0 EPS-RS TRANSPORTISTA			
Razón social y siglas:			Nº RUC:
Nº Registro EPS-RS y Fecha de Vcto,	Nº Autorización Municipal	Nº Aprobación de Ruta (*)	
Dirección: Av.[] Jr.[] Calle []			Nº
Urbanización:	Distrito	Provincia:	
Departamento:	Teléfono(s)	E-MAIL:	
Representante Legal :		D.N.I./L.E. :	
Ingeniero Sanitario :		C.I.P. :	
Observaciones:			
Nombre del chofer del vehículo	Tipo de vehículo	Número de placa:	Cantidad (TM)

REFRENDOS			
Generador - Responsable del Area Técnica del manejo de Residuos			
Nombre:		Firma:	
EPS-RS Transporte - Responsable			
Nombre:		Firma:	
Lugar:		Fecha:	Hora:

3.0 EPS-RS O EC-RS DEL DESTINO FINAL			
Marcar la opción que corresponda: Tratamiento <input type="checkbox"/> Relleno de Seguridad <input type="checkbox"/> Exportación <input type="checkbox"/>			
Razón social y siglas:			Nº RUC:
Nº Registro y Fecha de Vencimiento	R.D. Nº Autorización Sanitaria	Nº Autorización Municipal	Notificación al País Import.
Dirección: Av.[] Jr.[] Calle []			Nº
Urbanización:	Distrito	Provincia:	
Departamento:	Teléfono(s)	E-MAIL:	
Representante Legal :		D.N.I./L.E. :	
Ingeniero Sanitario :		C.I.P. :	
Cantidad de residuos sólidos peligrosos entregados y recepcionados - (TM):			
Observaciones:			

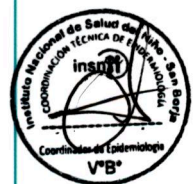
REFRENDOS			
EPS-RS Transporte - Responsable			
Nombre:		Firma:	
EPS-RS Tratamiento, Disposición Final o EC-RS de Exportación o Aduana - Responsable			
Nombre:		Firma:	
Lugar:		Fecha:	Hora:

REFRENDOS - Devolución del manifiesto al Generador			
Generador - Responsable del Area Técnica del manejo de Residuos			
Nombre:		Firma:	
EPS-RS Transporte - Responsable			
Nombre:		Firma:	
Lugar:		Fecha:	Hora:



2.16.3. Elaboración y Presentación del Plan de Manejo de Residuos Sólidos.

Se entregará de acuerdo al Artículo 115 del Reglamento de la Ley General de Residuos Sólidos aprobado según el D.S. N° 057-04-PCM.



III. RUTAS DE RECORRIDO

Las rutas de recorrido interno para el manejo de residuos hospitalarios se encuentran adjuntas páginas anteriores del presenta Plan Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios.

IV. INTERACCIONES CON OTROS SERVICIOS

4.1. Servicios por terceros: EPS-RS “Empresa Prestadora de Servicio de Residuos sólidos – SPINE SAC”

El servicio por tercero que se brinda al INSN-SB, en el Servicio de Residuos Hospitalarios es a través de una EPS-RS, la cual brindara el manejo en el almacenamiento final de los residuos dentro del INSN-SB, el transporte y la disposición a un relleno de seguridad.

La EPS-RS es la encargada de recoger los residuos hospitalarios del INSN-SB de manera diaria. (Ver anexo 16.3) y cuenta con toda la documentación obligatoria requerida por las entidades supervisoras

4.2. Limpieza y Bioseguridad (logística)

El servicio de limpieza y bioseguridad cuenta con personal capacitado y entrenado para realizar las funciones del manejo de residuos hospitalarios, realizarán:

- Acondicionamiento con bolsas a los contenedores de almacenamiento primario.
- Los operarios del servicio de limpieza y bioseguridad llevaran en sus coches las provisiones de bolsas de residuos biocontaminados (bolsa roja), especiales (bolsa amarilla) y comunes (bolsa negra), las cuales dotaran en los tachos del almacenamiento primario.
- Recojo de los residuos del almacenamiento primario (Servicios asistenciales, oficinas, baños, corredores y pasadizos) y trasladar al almacenamiento intermedio.
- El operario del servicio de limpieza y bioseguridad realizará la limpieza y desinfección de los tachos del almacenamiento primario del INSN-SB, así como la verificación de los tachos en cada uno de

los servicios que sean designados por sus jefes directos para coordinar los cambios requeridos.

- El operario realizará el recojo de los residuos sólidos de cada servicio durante las primeras horas de su turno e ingreso a la unidad asistencial.
- Asimismo, el operario de limpieza realizará el recojo de termómetros, materiales de quimioterapia rotos (según protocolo aprobado), y otros residuos hospitalarios de los distintos servicios del INSN-SB, siendo ya capacitados para realizar dichas actividades, de acuerdo a un procedimiento establecido por el servicio de limpieza y desinfección.

Los materiales dotados como bolsas, insumos químicos de limpieza, equipos de protección personal, contenedores, entre otros, serán entregados por el encargado de logística de GEPEHO, en coordinación con el área de compras.

4.3. Mantenimiento de Edificios, Instalaciones y Equipamiento asociado

El área de mantenimiento brindará los servicios de calibración y verificación de la balanza de pesaje del área de residuos sólidos de manera anual.

Además, el Área de Mantenimiento será el encargado del mantenimiento preventivo y correctivo de los ascensores del área de residuos sólidos. El Área de Mantenimiento recogerá los residuos sólidos generados por esta Área de mantenimiento que serán manejados de acuerdo al tipo de residuos generados.

4.4. Laboratorio GEPEHO

El servicio de patología clínica (Laboratorio) realiza la siembra primaria de las muestras de los cultivos que se les solicite. Después de realizar esta siembra primaria, el medio de cultivo es transportado hacia Laboratorio Medlab S.A.C. para continuar su proceso de identificación e interpretación, hasta la emisión de los resultados. Por tanto, Medlab S.A.C. será quien se encargue de manejar y eliminar los residuos (cultivos procesados) generados. El servicio de residuos sólidos de la GEPEHO será quien supervisará la disposición del proceso sobre sus tratamientos, quedando en el servicio de Patología Clínica

aquellos hemocultivos con resultados negativos, es decir, aquellos que no tuvieron ningún tipo de crecimiento ni aislamiento de algún microorganismo.

Por otra parte, el Servicio de Limpieza y Bioseguridad será el encargado de recoger los residuos del almacenamiento primario y trasladado al almacenamiento intermedio y almacenamiento final.

El recojo de estos residuos será de forma diaria y recogerán los residuos tales como:

CATEGORIAS	EJEMPLOS
Sangre, Productos Sanguíneos y Fluidos Corporales	Sangre, suero, plasma, fluidos orgánicos y otros componentes sanguíneos. También involucra a los controles hematológicos
Agujas y/o punzantes Contaminados	Agujas hipodérmicas contaminadas, jeringas, bisturís, tips de micropipetas, láminas portaobjetos, laminillas, etc.
Cultivos, Agentes infecciosos y asociados	Estos residuos no aplican para el servicio, el proceso de los cultivos microbiológicos lo realiza Laboratorio Medlab S.A.C

Adicionalmente, el Servicio de Residuos Hospitalarios realizará el transporte y disposición de los residuos líquidos especiales (químicos) de forma diaria. El Servicio de Residuos Sólidos visitará e inspeccionará el sistema de tratamiento o disposición final de sus residuos de Laboratorios MedLab.

4.5. Alimentación – Cafetería

El servicio de servicio de residuos sólidos será quien supervisará el proceso de disposición de los desechos del área de alimentación.

El área de alimentación genera 2 tipos de residuos oleosos y orgánicos de tal manera que el área de residuos sólidos interacciona con ellos evacuando sus residuos de cocina y cafetería, con respecto a los residuos oleosos el manejo es distinta como se indica líneas abajo.

Residuos orgánicos de cocina

- Se realiza el almacenamiento previo en los contenedores con ruedas que se tienen en lugares estratégicos, la cual su ubicación es importante ya que será de rápida segregación de residuos y no incomodara además de ser visibles.

- Se realizará la evacuación de estos residuos de 3 a 4 veces al día de acuerdo a como estos se llenen durante el día.
- Luego de llenados el personal de alimentación informa al área de residuos sólidos para que puedan llevarse los contenedores al almacenamiento final.
- El personal encargado de recoger los residuos sólidos se encargará de disponer, limpiar y desinfectar dichos contenedores.
- El personal de residuos sólidos esperara la comunicación para proceder a evacuar los residuos generados por ellos.

Residuos de cafetería

- Se realizará el almacenamiento previo en un contenedor con ruedas que se tiene ubicado en un lugar estratégico.
- Una vez lleno el contenedor designado el área de cafetería llamara a los encargados de residuos para realizar el recojo, transporte hacia el almacenamiento final de estos. El servicio de traslado hasta el almacenamiento será realizado por el personal de limpieza.
- Los residuos generados en el área de cafetería serán evacuados de acuerdo a la demanda y requerimiento del personal.

Residuos oleosos

- La empresa encargada BIOILS es la encargada de entregar las galoneras para realizar el almacenamiento de los aceites usados de cocina.
- El personal de alimentación realiza la función de almacenar los aceites usados dentro de cada galonera ubicada estratégicamente hasta esperar que la empresa BIOILS los recoja.
- La empresa BIOILS realiza el recojo de los aceites cada 14 días generando un certificado por cada vez que se retira los residuos de aceites usados.
- La empresa BIOILS se encarga de procesar y transformar el aceite en materia prima.
- El servicio de residuos sólidos será el encargado de las inspecciones de tratamiento.

4.6. Lavandería

El servicio de servicio de residuos sólidos supervisará el proceso disposición de los residuos generados por el área de lavandería.

4.7. Laboratorio de Hematología

El Servicio de Residuos Hospitalarios, realizara el recojo de los residuos líquidos especiales generados por el área, según su frecuencia de llenado, además que una vez realizado el recojo del residuo, el recipiente del laboratorio se le agregara 10% de lejía.

V. PLAN DE CONTINGENCIA

El plan de contingencia que se desarrolla se establece las acciones que deberán seguir en caso de emergencia relacionadas con el manejo de Residuos Sólidos Hospitalario, de modo tal que el personal se encuentre en capacidad de responder efectivamente frente a situaciones de emergencia.

5.1. Objetivos

Establecer e implementar intervenciones en situaciones de emergencia, a fin de afrontar de forma oportuna y organizada ante emergencias, contingencias y siniestros que se presenten dentro del proceso del manejo de residuos hospitalarios.

5.2. Objetivos específicos:

Establecer pautas de respuesta frente a las diferentes situaciones de emergencia identificadas.

Implementar medidas de minimización de daños al personal, material, maquinaria, equipos, instalaciones, proceso y/o producto.

5.3. Alcance.

Es aplicable al personal del Servicio de Residuos Hospitalarios y del Servicio de Limpieza y Bioseguridad, directa o indirectamente en las etapas del Manejo de Residuos Hospitalarios.

5.4. Actividades previstas al plan de contingencia

5.4.1. Inoperatividad del vehículo recolector EPS-RS

La empresa Gestora Peruana de Hospitales (GEPEHO), exige a la EPS-RS el correcto manejo externo de los residuos peligrosos, para el cual la EPS-RS está en la obligación de contar con un vehículo adicional, el cual contara con un vehículo de carreta completamente cerrada y con cargo útil correspondiente de acuerdo a la cantidad de residuos generados en el INSN-SB, el cual está contemplado dentro del contrato con EPS-RS (SPINE SAC).

5.4.2. En caso de que la compactadora de residuos municipales no cumpla su ruta de evacuación de residuos comunes:

Si la compactadora no cumpliera con su rutina de evacuación diaria al INSN-SB por más de 24 horas, se dispondrá los residuos comunes con la EPS-RS (SPINE SAC), el cual está contemplado dentro del contrato con EPS-RS.

5.4.3. En caso de que la balanza digital de residuos sólidos hospitalarios se encuentre inoperativa:

Se dispondrá de una balanza móvil, el tiempo que tarde en repararse la balanza digital del almacenamiento final de Residuos Sólidos, de propiedad del Servicio de Mantenimiento e Infraestructura (IBERMANSÁ).

5.4.4. En caso de ruptura de una bolsa (potencialmente infeccioso o infecto – contagioso)

Antes de la Emergencia:

La persona encargada de la inactivación debe poseer y hacer buen uso de todos los elementos de protección, así como de tratar cualquier desecho como altamente infeccioso.

Durante de la Emergencia:

- Se evalúa la situación y dependiendo del tipo de material se toma la decisión de cerrar parcial o totalmente el área, efectuando

vigilancia del área mientras un compañero debidamente calificado busca los elementos para la desinfección.

- Se colocan los elementos a una distancia de un metro, a lo largo del perímetro, del área de derrame y de aviso inmediato a las personas que laboran dentro del área, para que tomen las precauciones del caso.
- De aviso al encargado o supervisor del servicio indicando claramente el tipo, la cantidad de material derramado, el área afectada y las medidas tomadas para asegurar el área.
- Utilizando adecuadamente los elementos de protección de acuerdo a las normas de bioseguridad establecidas por la entidad, proceda a recoger los desechos en una bolsa roja, sin sobrepasar el peso permitido para cada bolsa.
- Si los desechos son punzocortantes se debe utilizar recogedor, nunca realizarlo directamente con las manos. Desinfectar el área aplicando amonio cuaternario, en cantidad suficiente que cubra el área del derrame, y dejando actuar por 20 minutos, luego proceda con la limpieza y desinfección del área.

Después de la Emergencia:

Se llevarán los elementos de desinfección al área determinada para su limpieza, La ropa utilizada durante la desinfección será enviada a lavandería en una bolsa Roja.

5.4.5. En caso de derrame de material patológicos (potencialmente infeccioso o infecto-contagioso)

Antes de la emergencia

El personal responsable de cada una de las actividades del manejo de los desechos hospitalarios, debe tener el uniforme y los elementos de protección adecuados para cada uno de estos procesos y tratar cualquier desecho peligroso como si este fuera infeccioso.

Durante la Emergencia:

- Dependiendo del tipo y la cantidad de material derramado, el responsable de la situación debe tomar la decisión inmediata de restringir parcial o total el acceso al área, si la restricción es parcial, se procede a colocar el tipo de señalización disponible cualquier

elemento disponible alrededor del área de derrame que facilite la información, a una distancia aproximada de un metro de tal manera que oriente llamativamente a todas las personas presentes en el área la ocurrencia del evento.

- Informar al encargado o supervisor de turno, el tipo de material derramado, área generadora del residuo, cantidad, lugar y persona que realiza la vigilancia
- El encargado de delimitar el área de derrame debe utilizar los elementos de protección, letreros a una distancia y una altura aproximada de un metro.
- Se le debe informar al generador del residuo el tipo de material derramado, cantidad, lugar y medidas tomadas en el aseguramiento del área, el cual deberá dar recomendaciones adicionales de tratamiento del área hasta que esté llegue al lugar. Si la persona que detecta el derrame es el generador del desecho, este deberá encargarse de realizar el aseguramiento del área.
- Utilizando los elementos de protección personal, se procede a recoger los desechos en una bolsa roja para su manejo final, Aplicar amonio cuaternario sobre el área de derrame y dejar actuar por 20 minutos, luego se procede a limpiar el lugar, evitando que se infecten los elementos de protección y zonas más allá del área delimitada.

Después de la Emergencia:

La ropa utilizada debe colocarse en una bolsa roja para su envío a lavandería.

5.4.6. En caso de contacto directo con residuos punzocortantes

Se procederá inmediatamente con el lavado de la herida con abundante agua y jabón bactericida, permitiendo que sangre libremente, cuando la contaminación es en piel.

Se debe aplicar el instructivo para accidentes de trabajo por riesgo biológico.

Luego el Responsable de SSO de GEPEHO, diligencia el reporte de accidente de trabajo, reportándolo a la línea establecida por el SCTR la que se encuentre más cercana, para que este sea radicado dentro de las



24 horas siguientes al accidente. Entregando una copia del reporte debidamente radicado a GEPEHO para esta ser remitida al INSN-SB.

5.4.7. En caso de incendio en el área:

En caso de incendio, priorizará la protección de la vida humana, por lo tanto se actuara conforme a las indicaciones previstas dadas por el área de Seguridad y Salud Ocupacional.

De tal manera el personal que detecte la emergencia procederá a comunicar inmediatamente al responsable del Servicio y/o Supervisor de turno, para que este comunique del evento a las áreas y entidades competentes. (Llamando al 116 – 222 0222).

Una vez el incendio sea controlado, el personal de aseo será el encargado de verificar derrames de residuos hospitalarios, utilizando los elementos de protección personal (guantes anti punzadura, gafas, mascarillas con doble filtros de carbono, delantal, botas antideslizantes, entre otros), se realizara el recojo, limpieza y desinfección del área con hipoclorito de sodio o amonio cuaternario según corresponda.

5.4.8. En caso de inundación del área

En caso de que la inundación se esté dando paulatinamente, se debe coordinar con el área de mantenimiento, la reubicación de los residuos a un área segura para evitar el ingreso de agua a las bolsas y prevenir escurrimiento de sustancias contaminantes provenientes de residuos peligrosos.

Si la inundación es inesperada priorizará la protección de la vida humana, por lo tanto, se debe actuar conforme a las indicaciones previamente por el área de Seguridad y Salud Ocupacional; por lo tanto se coordinará con estas las acciones necesarias sin necesidad de que haya una amenaza latente.

5.4.9. En caso de sismo

En caso de un evento sísmico se priorizará la protección de la vida humana.

Una vez el área se encuentre asegurada, el personal de Seguridad y Salud Ocupacional y encargado del área, verificará con todos los elementos de protección personal el estado de los residuos y se encargará de su debida recolección, limpieza y desinfección del área.

5.4.10. En caso de interrupción del servicio de agua potable

En caso de que el servicio de agua potable sea interrumpido, se observarán las indicaciones emitidas por el Jefe de Mantenimiento y encargado del Servicio de Residuos Hospitalarios, de acuerdo al uso del agua, asegurando la higiene, asepsia de elementos, paredes, pisos y baños.

En caso de que la prolongación en la interrupción del servicio, supere la capacidad de almacenamiento del tanque de agua en (3 días), se coordinará a través del área de Mantenimiento de la Administración Municipal y la Empresa de Servicios Públicos, el abastecimiento del servicio de agua potable.

5.4.11. En caso de derrame de mercurio por ruptura de termómetro analógicos.

Antes de la Emergencia:

La persona encargada de la inactivación debe poseer y hacer buen uso de todos los elementos de protección, así como de tratar cualquier desecho como altamente peligroso.

Durante de la Emergencia:

- Organiza los materiales necesarios para limpiar.
- Se quitará el reloj y toda prenda de las manos ya que el mercurio se pegará al metal.
- Usará un foco o luz de pila para localizar el mercurio.
- No tocara el mercurio.

El INSN-SB cuenta con distintas superficies las cuales cuentan con diferentes métodos de limpieza.

- En superficies duras o de telas gruesas, usaran un papel grueso para juntar las gotas de mercurio. Usando los materiales que se tienen dispuestos en el instructivo, las cuales serán colocadas con cuidado en un recipiente de boca ancha. Se recogerá lo que queda con un pedazo de cartón grueso. Luego de ello se colocará los materiales usados en una bolsa de residuos amarillo, colocando una etiqueta residuos de mercurio y derivados.

- En alfombras, el lugar donde cayó el mercurio debe ser cortado y colocado dentro de una bolsa de plásticos amarilla junto con todos los artículos que uso para limpiar.
- Si se rompe dentro de un recipiente lleno de agua, recoja toda el agua posible son mover el mercurio y luego recójalo con un gotero. Eche el mercurio recogido dentro de un recipiente de boca ancha y póngalo dentro de una bolsa amarilla con una etiqueta de mercurio y derivados.
- Si se escapa el mercurio por el tubo de desagüe del fregadero, se pegará a la trampa. Se quitará la trampa del desagüe y recójalo en recipiente de boca ancha colocándola en una bolsa amarilla con etiqueta de mercurio y derivados.

Después de la Emergencia:

Se llevaran los elementos de desinfección al área determinada para su limpieza, La ropa utilizada durante la desinfección será enviada a lavandería en una bolsa Amarilla.

5.4.12. En caso de derrame de material citostaticos o químicos tóxicos.

Antes de la Emergencia:

La persona encargada de la inactivación debe poseer y hacer buen uso de todos los elementos de protección, así como de tratar cualquier desecho como altamente peligroso.

Durante de la Emergencia:

- Se debe tratar de aislar la zona implicada con la finalidad con la finalidad de reducir las áreas afectadas por el derrame.
- Eliminar todas las fuentes de ignición.
- Remover el material derramado y de ser el caso suelo contaminado durante las operaciones de mitigación de accidentes de derrame de residuos, aceites y afines.
- No tocar, ni caminar sobre el material derramado.
- En caso de aceites y afines, absorber con tierra seca o arena, u otro material adsorbente, y luego transferirlo a contenedores.
- Evitar la presencia de personas ajenas a las actividades de mitigación del accidente.

- Extender un paño adsorbente y cubrir toda el área del fluido derramado.
- Esperar su máxima absorción y repetir hasta no dejar rastro del fluido.
- Eliminar el/ los paños con fluido químico, dentro de bolsas plásticas (Ziplock) y otras que sea herméticas y tapar de inmediato.
- Eliminar los materiales desechables en una bolsa amarilla diferenciada para los residuos especiales.
- Trasladar los residuos generados al centro de almacenamiento final de residuos especiales.
- Reportar el derrame a la oficina de Seguridad y salud ocupacional de GEPEHO, Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental, quien notificara el accidente con residuos peligrosos.

Después de la Emergencia:

Se llevarán los elementos de desinfección al área determinada para su limpieza, La ropa utilizada durante la desinfección será enviada a lavandería en una bolsa Amarilla.

5.4.13. En caso de desabastecimiento de energía eléctrica.

En caso de una falla en el fluido eléctrico el INSN-SB no cuenta con la infraestructura necesaria para poder transportar los residuos por ascensores mecánicos o rampas de deslizamiento para residuos hospitalarios.

Por lo que cuando ocurra una falta de fluido eléctrico las 4 primeras plantas que son un equivalente de cerca del 70 % de operación del INSN-SB. Se tomará como medida el uso de una de las escaleras de emergencia más cercanas al área de ascensores de camillas.

Para ellos se contará con la presencia de los 4 operarios de residuos sólidos los cuales entre ellos evacuarán los residuos en los contenedores a través de una rampa de madera que se acondicionara, de esta manera se verificara el sellado de las bolsas para evitar derrames y posibles olores.

5.4.14. En caso de ausencia de personal operativo.

Se tendrá un personal de reserva en el servicio de limpieza y bioseguridad para cubrir turno del servicio de residuos, el cual será entrenado para cumplir con las funciones de operario de residuos hospitalarios.

VI. ANEXOS

- 6.1. Especificaciones técnicas de los materiales e insumos necesarios para el manejo de los residuos hospitalarios.

CONTENEDOR DE BIOSEGURIDAD PUNZO CORTANTE DE POLIETILENO DE 0.95 LITROS	
NOMBRE SIGA	
GRUPO	Aseo, limpieza y tocador
CLASE	Desinfectantes, abrillantadores, detergentes, desodorantes y materiales de limpieza
UNIDAD DE MEDIDA	Unidad
PRESENTACION	<ul style="list-style-type: none"> - Contenedor para residuos de desechos. - Forma poliédrico, con base rectangular, con tapa rectangular con puntos ovalados. - Altura con tapa 16 cm. - Dimensiones de la Base: Largo 7.5 cm, ancho 7.5 cm. - Dimensiones área superior: Largo 10.5 -11cm., ancho 10.5 -11cm. - Dimensiones del área superior con tapa 10.5 -11cm cm., ancho 10.5 -11cm cm.
MATERIAL	<ul style="list-style-type: none"> - Material contenedor compuesto de Polipropileno rígido Impermeable. - Biodegradable
EMBALAJE:	Debe asegurar la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado Almacenamiento del producto.
ROTULO	<ul style="list-style-type: none"> - Señal de material Bio Contaminado. - Impreso con Tinta firme y resistente a la manipulación. - Soporte de contenedor en comodato.
CARACTERISTICAS	<ul style="list-style-type: none"> - Stiker autoadhesivo en la parte frontal con el símbolo internacional de material biopeligroso y señal de nivel de llenado, mediante flechas en forma vertical. - Color rojo (señal de material) Traslucido (permite visualizar el nivel de llenado). - Tapa transparente de caída horizontal de la - aguja que permite un mejor almacenaje. - Cierre temporal. - Cierre final definitivo. - Restringe el acceso manual (evita accidente al no permitir contacto las agujas ya utilizadas). - Resistente a la punción, bajo toda condición ambiental normal. - Con porta dispensador que permita la fijación del contenedor. - Con separador de agujas incorporado en la tapa.

NOMBRE SIGA	CONTENEDOR DE BIOSEGURIDAD PUNZO CORTANTE DE POLIETILENO DE 4.5 – 5.0 Lt.
GRUPO	Aseo, limpieza y tocador
CLASE	Desinfectantes, abrillantadores, detergentes, desodorantes y materiales de limpieza
UNIDAD DE MEDIDA	Unidad
PRESENTACION	<ul style="list-style-type: none"> - Altura con tapa: 23 a 27 cm - Dimensiones de la base: largo: 22cm, ancho: 8.3cm - Dimensiones del área superior: largo: 28cm, ancho: 17cm. - Dimensiones del área superior con tapa: 28cm, ancho: 17cm. - Poliédrica, con base rectangular, con tapa rectangular con puntas ovaladas tipo cilíndrica traslúcida.
MATERIAL	<ul style="list-style-type: none"> - Material contenedor compuesto de Polipropileno rígido impermeable. - Biodegradable.
EMBALAJE:	Debe asegurar la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento del producto.
ROTULO	<ul style="list-style-type: none"> - Señal de material Bio Contaminado. - Impreso con Tinta firme y resistente a la manipulación. - Soporte de contenedores o cabinas de acuerdo a la necesidad del área en comodato.
CARACTERISTICAS	<ul style="list-style-type: none"> - Color rojo (señal de material Bio-Contaminado) - Traslucido (permite visualizar el nivel de llenado).- - Stiker autoadhesivo en la parte frontal con el símbolo internacional de material Biopeligroso y señal de nivel de llenado, mediante flechas en forma vertical. - Cumple todos los estándares y regulaciones de la FDA. - Cierre temporal (la tapa puede mantenerse cerrada temporalmente) - Caída horizontal con cierre final definitivo - Que las paredes de polipropileno rígido excedan los actuales requerimientos de grosor ASTM. - Cierre final definitivo - Restringen el acceso manual (evita accidentes al no permitir contacto con jeringas y agujas ya utilizadas) - Impermeable - Resistente a la punción, bajo toda condición ambiental normal - Material contenedor está compuesto de polipropileno rígido.

NOMBRE SIGA		CONTENEDOR CON TAPA
GRUPO	Aseo, limpieza y tocador	
CLASE	Desinfectantes, abrillantadores, detergentes, desodorantes y materiales de Limpieza	
UNIDAD DE MEDIDA	Unidad	
PRESENTACION	<ul style="list-style-type: none"> - Contenedor para residuos de desechos solidos - Forma poliédrico, con base rectangular. 	
MATERIAL	<ul style="list-style-type: none"> - Polietileno de alta densidad sin costuras 	
EMBALAJE:	Debe asegurar la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento del producto.	
CARACTERISTICAS	<ul style="list-style-type: none"> - Color: de preferencia claro <p>Espesor: no menor de 2mm</p> <ul style="list-style-type: none"> - Con tapa que cierre hermética e impida la salida de malos olores - Resistente a las perforaciones y filtraciones - Material que prevenga el crecimiento bacteriano: lavable. - Con pedal ancho y fuerte que deja las manos libres. - Con etiqueta según la clasificación de residuos hospitalarios 	

NOMBRE SIGA		CONTENEDOR DE BIOSEGURIDAD CITOSTATICO DE POLIETILENO DE 7.6 LITROS
GRUPO		Aseo, limpieza y tocador
CLASE		Desinfectantes, abrillantadores, detergentes, desodorantes y materiales de limpieza
UNIDAD DE MEDIDA		Unidad
PRESENTACION		<ul style="list-style-type: none"> • Contenedor para residuos de desechos especiales. • Forma poliédrico, con base rectangular. • Altura con tapa 22 cm. • Dimensiones de la Base: Largo 22 cm, ancho 13 cm. • Dimensiones área superior: Largo 26-28cm., ancho 17 -19cm. • Dimensiones del área superior con tapa: Largo 26-28cm., ancho 17 -19cm.
MATERIAL		<ul style="list-style-type: none"> - Material contenedor compuesto de Polipropileno rígido Impermeable. - Biodegradable
EMBALAJE:		Debe asegurar la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento del producto.
ROTULO		<ul style="list-style-type: none"> - Señal de material Bio Contaminado y citotóxico - Impreso con Tinta firme y resistente a la manipulación. - Soporte de contenedor en comodato.
CARACTERISTICAS		<ul style="list-style-type: none"> - Stiker autoadhesivo en la parte frontal con el símbolo internacional de material especial - citotoxico. - Contenedor blanco con tapa amarilla. - Cumple todo los estándares y regulaciones de la FDA y Ministerio de Salud Nacional. - Cierre temporal (la tapa puede mantenerse cerrada temporalmente). - Cierre final definitivo. - Restringe el acceso manual (evita accidente al no permitir contacto las agujas ya utilizadas). - Resistente a la punción, bajo toda condición ambiental normal. - Biodegradable - Incinerable/ autoclavable - Esponja en la contratapa - ISO13485.

NOMBRE SIGA		BOLSA DE POLIETILENO –ALMACENAMIENTO PRIMARIO
GRUPO	Aseo, limpieza y tocador	
CLASE	Desinfectantes, abrillantadores, detergentes, desodorantes y materiales de limpieza	
UNIDAD DE MEDIDA	-	Paquete
PRESENTACION	-	Paquete por 100 unidades.
MATERIAL	-	Polietileno R1, material reciclado mínimo 80% y biodegradable.
EMBALAJE:	Debe asegurar la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento del producto.	
CARACTERISTICAS	<ul style="list-style-type: none"> - Color: negro, rojo y amarillo - Espesor: 50.8 micras - Fuelle: lateral 5 cm por lado - Resistencia : Soportar 15 a 20 Kilos y resistente al rasgado - Medidas : <ul style="list-style-type: none"> - 70cm de largo X 50 cm de ancho en la base(sin contar el fuele)-Rojo - 70cm de largo X 50 cm de ancho en la base(sin contar el fuele)-Negro - 72cm de largo X 51 cm de ancho en la base(sin contar el fuele)-Amarillo 	

NOMBRE SIGA		BOLSA DE POLIETILENO - ALMACENAMIENTO SECUNDARIO	
GRUPO	Aseo, limpieza y tocador		
CLASE	Desinfectantes, abrillantadores, detergentes, desodorantes y materiales de limpieza		
UNIDAD DE MEDIDA	Paquete		
PRESENTACION	- Paquete por 100 unidades.		
MATERIAL	- Polietileno R1, material reciclado mínimo 80% y biodegradable.		
EMBALAJE:	Debe asegurar la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento del producto.		
CARACTERISTICAS	<ul style="list-style-type: none">- Color: negro, rojo y amarillo- Espesor: 72.6 micras- Fuelle: lateral 10 cm por lado- Resistencia : Soportar 30 a 40 Kilos y resistente al rasgado- Medidas :<ul style="list-style-type: none">- 1.20m de largo X 80 cm de ancho en la base(sin contar el fuelle)-Rojo- 1.20m de largo X 80 cm de ancho en la base(sin contar el fuelle)-Negro- 1.12m de largo X 91 cm de ancho en la base(sin contar el fuelle)-Amarillo		

NOMBRE SIGA		BOLSAS PARA RESIDUOS BIOLÓGICOS PELIGROSOS HDPE
GRUPO	Aseo, limpieza y tocador	
CLASE	Desinfectantes, abrillantadores, detergentes, desodorantes y materiales de limpieza	
UNIDAD DE MEDIDA	Unidades	
PRESENTACION	Paquete 50 unidades - 46 X50CM	
MATERIAL	Polietileno R1, material reciclado mínimo 80% y biodegradable.	
EMBALAJE:	Debe asegurar la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento del producto.	
CARACTERISTICAS	<ul style="list-style-type: none"> - Color: Rojo brillante para un fácil reconocimiento y etiqueta de riesgo biológico muy visible con el símbolo de advertencia correspondiente - Espesor: 3 mm de grosor con etiqueta de riesgo biológico - Bolsas resistentes ideales para la eliminación de materiales de desecho con riesgo biológico. - Deben ser esterilizadas en autoclave previa a su uso. - Con los alambres para el sellado necesarios. - Autoclavables a 135 °C. - El texto del indicador de temperatura debe ser blanco antes del autoclavado y negro después. El texto "Contents Have Been Autoclaved" indica que la esterilización en autoclave se ha realizado correctamente. 	



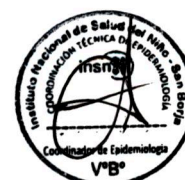
CONTENEDORES DE RESIDUOS LÍQUIDOS	
NOMBRE SIGA	
GRUPO	Aseo, limpieza y tocador
CLASE	Desinfectantes, abrillantadores, detergentes, desodorantes y materiales de limpieza
UNIDAD DE MEDIDA	Unidad
PRESENTACION	Bidones
MATERIAL	Polietileno de alta densidad, plástico reciclado y un colorante protector contra las radiaciones UV
EMBALAJE:	Debe asegurar la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento del producto.
CARACTERISTICAS	<ul style="list-style-type: none">- Con tapa rosca hermética- Capacidad: 1, 5, 10 y 25 litros.- Forma cilíndrica- Soporta: solventes y líquidos abrasivos.- Etiqueta de residuo especial o biológico según corresponda.- Ofrecer una seguridad completa tanto para el líquido que se almacena como para el lugar en donde se almacena dicho líquido.

NOMBRE SIGA CONTENEDORES CON RUEDAS	
GRUPO	Aseo, limpieza y tocador
CLASE	Desinfectantes, abrillantadores, detergentes, desodorantes y materiales de limpieza
UNIDAD DE MEDIDA	Unidad
MATERIAL	Polietileno de alta densidad
EMBALAJE:	Debe asegurar la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento del producto.
CARACTERISTICAS	<ul style="list-style-type: none"> - Coloreado en masa y con protección UV (amarillo) - De larga duración y fácil mantenimiento, con componentes individuales que son intercambiables. - Son resistentes a los productos químicos y pueden ser reciclados. - Puede equipar con tapas, cerraduras y bocas especiales para recogida selectiva - Asa integrada en la tapa. - Diseño de asa trasera ergonómica. - Dispositivo para colocación de pie. - Con pedal para apertura de tapa - Con cerradura de gravedad - Los contenedores cumplen todos los requisitos de las normas europeas EN 840 y estar certificados con el mayor estándar de calidad, el RAL -GZ 951/1. - Volumen nominal (75Litros) - Peso máximo permitido (50Kilos) - A-Altura (975mm) - B-Largo(445mm) - C-Profundidad (520mm) - D-Altura de borde(872mm) - E-Diámetro de rueda(200mm) 

6.2. Registros y formatos

GEPEHO		GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS		VERSION: 1		
		MANEJO DE RESIDUOS PUNZOCORTANTES		CODIGO: FOR-TH-014		
				PAGINA: 1 DE 1		
FORMATO PARA RECOJO Y ENTREGA DE CONTENEDORES PUNZOCORTANTES PARA EL INSN.SB						
DATOS DEL TRABAJADOR QUE HACE LA ENTREGA DE CONTEDORES						
NOMBRE			TOTAL CONTENEDORES DEL SERVICIO	4.8 Litros	0.9 Litros	7.6 Litros
SUPERVISOR	ING. ANTONY TOLENTINO	SERVICIO Y/O UNIDAD	PISO			
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) ENTREGADOS						
		TIPO				
ITEM	DETALLES	0.9	4.8	7.6	FECHA	NOMBRE / FIRMA USUARIO
1	RUTINA:					
2	VERIFICACIÓN:					
3	RUTINA:					
4	VERIFICACIÓN:					
5	RUTINA:					
6	VERIFICACIÓN:					
7	RUTINA:					
8	VERIFICACIÓN:					
9	RUTINA:					
10	VERIFICACIÓN:					
11	RUTINA:					
12	VERIFICACIÓN:					
13	RUTINA:					
14	VERIFICACIÓN:					
15	RUTINA:					
16	VERIFICACIÓN:					
OBLIGATORIO EL LLENADO DE TODOS LOS CAMPOS						

GEPEHO		GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS				VERSION: 2	
		CONTROL DE TACHOS				CODIGO: FOR-TH-014	
						PAGINA: 1 DE 1	
FORMATO PARA RECOJO Y ENTREGA DE TACHOS PARA EL INSN.SB							
DATOS DEL TRABAJADOR QUE HACE LA ENTREGA DE TACHOS							
SUPERVISOR		SERVICIO Y/O UNIDAD		PISO			
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) ENTREGADOS							
ITEM	OBSERVACIONES / MOTIVO	HABITACIÓN	CANTIDAD	HORA	FECHA	NOMBRE / FIRMA	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
OBLIGATORIO EL LLENADO DE TODOS LOS CAMPOS							



- 6.3. Documentos de la EPS (contrato y todos los permisos de autorización según norma vigente).

MUNICIPALIDAD METROPOLITANA DE LIMA

Gerencia de Desarrollo Empresarial

En mérito a la Ordenanza N° 857 que regula los procedimientos de autorización municipal vinculados al funcionamiento de establecimientos en el ámbito del Cercado de Lima.

Lima, 25/07/2008

Código de Vía: 04620 Autorización N° 0000000840

Zonificación: ZTE2 Expediente N° 000008843-2008

Vence: DONA DE TRATAMIENTO ESPECIAL Resolución N° 0000001380

AUTORIZACIÓN MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO DEFINITIVA

Habiéndose cumplido con los requisitos establecidos y en aplicación a lo previsto en la Ley N° 27972, Ordenanza N° 857 y demás dispositivos en vigencia, se otorga la presente Autorización Municipal de Funcionamiento, a nombre de:

Nombre o Razón Social: SERVICIOS PERUANOS INTEGRALES ECOLÓGICOS S.A.C

Nombre Comercial:

Dirección: AV. PASEO DE LA REPUBLICA 111 INT.602

R.U.C. N°: 20819448090 Área: 20 m2

Giro(s):

KT00920-OFICINAS ADMINISTRATIVAS (NO SE PERMITE VENTA NI ALMACENAMIENTO DE MERCADERÍA)

MANTENER las condiciones de salud y de seguridad laborales de todo personal, conforme con el Código de Seguridad Vigente. (No hacer uso de armas ni de fuego).

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BONAVENTURA

COORDINACIÓN TÉCNICA DE EPIDEMIOLOGÍA

Coordinador de Epidemiología

VºBº

1125452015

Ministerio de Transportes y Comunicaciones
Dirección General de Transporte Terrestre

La firma
NESTOR ALEJANDRO CARRERA
Firma: _____
R.M. N° 749-2013-MTC

Reg. N° _____
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL



N° 3865-2015-MTC/15

Lima, 31 de agosto de 2015

Resolución Directoral

VISTOS: Los Partes Diarios N°s 123745 y 142834, de fechas de 17 de julio y 19 de agosto de 2015

CONSIDERANDO:

Que, la empresa SERVICIOS PERUANOS INTEGRALES ECOLOGICOS S.A.C – SPINE S.A.C., en adelante La Empresa, con RUC N° 20519449090 y domicilio sito en: Av. Paseo de la Republica N° 111 interior N° 802, distrito, provincia y departamento Lima, al amparo del Decreto Supremo N° 021-2008-MTC y modificatorias, solicita Permiso de Operación Especial para el Servicio de Transporte Terrestre de Materiales y/o Residuos Peligrosos por Carretera con los vehículos de placas de rodaje F2S-803(2008), ABX-918(2014), C2D-851(2010);

Que, La Empresa se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Transporte Terrestre de Materiales y/o Residuos Peligrosos, con Partida Registral N° 1500546MRP;

Que, para la renovación del respectivo permiso, los interesados deberán presentar una solicitud dentro del último año de vigencia de la misma y con una anticipación no menor de sesenta (60) días calendario a su vencimiento. Si el transportista no solicita la renovación con la anticipación mínima indicada deberá solicitar una nueva autorización;

Que, la vigencia de su autorización venció el 17 de agosto y que presentó la documentación posterior de la anticipación mínima;

Que, la Dirección de Servicios de Transporte Terrestre mediante Informe N° 6019-2015-MTC/15.02, que forma parte integrante de esta Resolución, de conformidad con lo señalado en el numeral 6.2 del artículo 6° de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, ha emitido opinión favorable, para atender el pedido formulado por la empresa SERVICIOS PERUANOS INTEGRALES ECOLOGICOS S.A.C – SPINE S.A.C., al haber cumplido con los requisitos establecidos en la normatividad legal vigente, para el Permiso de Operación Especial para el Servicio de Transporte Terrestre de Materiales y/o Residuos Peligrosos por Carretera con los vehículos de placas de rodaje F2S-803(2008), ABX-918(2014), C2D-851(2010);

De conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, Ley N° 29370 – Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Transportes y Comunicaciones y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2007-MTC, Ley N° 28256 – Ley que regula el Transporte Terrestre de Materiales y Residuos Peligrosos y su reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2008-MTC





SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- Otorgar el Permiso de Operación Especial para el Servicio de Transporte Terrestre de Materiales y/o Residuos Peligrosos por Carretera a la empresa SERVICIOS PERUANOS INTEGRALES ECOLOGICOS S.A.C - SPINE S.A.C., con los vehículos de placas de rodaje F2S-803(2008), ABX-918(2014), C2D-851(2010), por un período de cinco (5) años, contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución



ARTÍCULO SEGUNDO.- La empresa SERVICIOS PERUANOS INTEGRALES ECOLOGICOS S.A.C - SPINE S.A.C., previo al inicio de sus operaciones, deberá contar con el Plan de Contingencia, aprobado por la Dirección General de Asuntos Socio - Ambientales - DGASA del Ministerio de Transportes y Comunicaciones.



ARTÍCULO TERCERO.- El permiso otorgado no ampara las operaciones de transporte terrestre de hidrocarburos, gas licuado de petróleo (GLP), gas natural comprimido (GNC), gas natural licuado (GNL) y otros productos derivados de los hidrocarburos (OPDH) en conformidad a lo dispuesto por la Novena Disposición Complementaria Transitoria del Reglamento Nacional de Transporte Terrestre de Materiales y Residuos Peligrosos.



ARTÍCULO CUARTO.- Remitir copia de la presente resolución a la Dirección General de Asuntos Socio - Ambientales - DGASA.

ARTÍCULO QUINTO.- La Dirección de Servicios de Transporte Terrestre deberá registrar este acto administrativo, en el registro correspondiente.

Regístrese y comuníquese.


Miguel Angel Sánchez del Solar Quiñones
Director General
Dirección General de Transporte Terrestre



**REGISTRO
EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVICIOS DE RESIDUOS SÓLIDOS
(EPS-RS)**

A. EMPRESA

Razón Social : **SERVICIOS PERUANOS INTEGRALES
ECOLÓGICOS S.A.C. - SPINE S.A.C.**
N° RUC : 20519449090
Representante Legal : Lovel Hidalgo Reátegui

B. DIRECCIÓN

Oficina Administrativa n.° 1 : Av. Paseo de la República n.° 111, interior 602,
distrito Cercado de Lima, provincia y departamento
de Lima.
Oficina Administrativa n.° 2 : Mz S-1, lote 15, Coop. de vivienda PNP VIPOL,
Programa EL ALAMO, distrito de Comas, provincia
y departamento de Lima.
Planta de Operaciones : Av. Villa Rica Mz. E, lote 2, AA.HH. Asociación
Agrop. Villa Rica el Huarango, distrito de
Carabayllo, provincia y departamento de Lima.

C. DIRECCIÓN TÉCNICA

Responsable técnico : Ana Beatriz Chinchay Cárdenas
C.I.P. : 16350

D. SERVICIOS A PRESTAR Y TIPOS DE RESIDUOS SÓLIDOS

AMBITO NO MUNICIPAL	
Código	Tipos de residuos sólidos
ES-2 ES-3	Residuos CLASE C Común: Tipo C3 Otros (Residuos semisólidos o lodos de cloruros de sodio, cloruro de potasio y/o cloruro de calcio, Lodo producto de la limpieza de ambientes de cocina y lavandería).
ES-P-2 ES-P-3	Residuos CLASE B Biocontaminados (Residuos semisólidos o sólidos contaminados con fluidos corporales).
IN-2 IN-3	Residuos de polietileno, residuo de fluoruro de calcio, residuos de yeso, Residuos de pescado, lodo de bauxita "barro rojo", residuos de pasta de papel, cartón y/o productos de papel, Lodos de cuero que no contienen cromo hexavalente, biocidas ni sustancias peligrosas.
IN-P-2 IN-P-3	Residuos de aceite mineral, Mezcla oleosa, Baterías y acumuladores eléctricos, Tubos Fluorescentes, envases contaminados con Hidrocarburos y sustancias químicas peligrosas, Residuos de tintas, colorantes, pigmentos, pinturas o lacas, Lodos galvánicos, Residuos de aceites minerales, Lodos residuales de los sistemas de depuración electrolítica de la operaciones de refinación de cobre, Lodos contaminados con mezcla de emulsiones de aceite mineral, agua o hidrocarburos.



CONZALES



L. AYALA

MD Domiciliario, MC Comercial, MI Limpieza de espacios públicos, MO Otras actividades, ES Establecimiento de atención de salud, IN Industrial, CO Construcción, AG Agropecuario, IE Instalaciones o actividades especiales
Para el Mercado Nacional / 1: barrido; 2: recolección; 3: transporte; 4: transferencia; 5: tratamiento; 6: disposición final.

**MINISTERIO DE SALUD
PERU
DIGESA**
DIRECCION GENERAL DE
SALUD AMBIENTAL
E INOCUIDAD ALIMENTARIA

Nº: EP-1501-086.16

EXP. N° 48520-2016-EPS
Informe N° 007256-2016/DSA/DIGESA
SUCE N° 2016414353

AMBITO NO MUNICIPAL	
Código	Tipos de residuos sólidos
AG-2 AG-3	Borra de vino, Borra del almacenamiento de oliva - aceituna, borra de cloruro de sodio, bolsas y otros residuos plásticos.
AG-P-2 AG-P-3	Residuos de cuero, envases de insecticidas, aceite lubricante usado, filtros de aceite.
IE-2 IE-3	Residuos de poliestireno (tecnopor), residuos de Papel, cartón, plásticos, restos de la preparación de alimentos y restos de alimentos preparados.
IE-P-2 IE-P-3	Envases que han contenido sustancias químicas peligrosas, pinturas y solventes, residuos de mezclas oleosas, aceite lubricante usado, tubos fluorescentes. Textiles contaminado con sustancias químicas peligrosas, filtros de aceite, baterías y acumuladores eléctricos Ni-Cd.

E. REGISTRO

La Dirección de Salud Ambiental de la Dirección General de Salud Ambiental e Inocuidad Alimentaria (Digesa) emite el presente Registro de Empresa Prestadora de Servicios de Residuos Sólidos (EPS-RS), a favor de la empresa **SERVICIOS PERUANOS INTEGRALES ECOLÓGICOS S.A.C. - SPINE S.A.C.**, para el desarrollo de los servicios descritos, bajo las siguientes condiciones:

1. La empresa es responsable que los servicios registrados en el literal D se realicen cumpliendo la Ley n.° 27314; Ley General de Residuos Sólidos, su modificatoria según D.L. n.° 1065 y Reglamento aprobado con D.S. n.° 057-2004-PCM
2. Los servicios que realice la empresa **SERVICIOS PERUANOS INTEGRALES ECOLÓGICOS S.A.C. - SPINE S.A.C.**, están sujetos a vigilancia sanitaria por parte de la autoridad de salud, en caso de constatar que la empresa realiza servicios diferentes a los señalados en el ítem D, se procederá a la cancelación del presente Registro.
3. La empresa **SERVICIOS PERUANOS INTEGRALES ECOLÓGICOS S.A.C. - SPINE S.A.C.**, podrá realizar las prestaciones de servicios de los tipos de residuos sólidos consignados en el ítem D del presente registro.
4. El transporte de los residuos sólidos **peligrosos** de origen de establecimientos de atención de salud será en las unidades vehiculares de placa de rodaje ABX-918 y F2S-803. El transporte de los residuos sólidos **peligrosos** de los orígenes industrial, agropecuario e instalaciones o actividades especiales será en la unidad vehicular de placa de rodaje C2D-851.
5. El registro tiene vigencia de cuatro (04) años y no constituye autorización de funcionamiento u operación.



ING. PA. INGA

Lima, 30 DIC. 2016



V. GONZALES



MINISTERIO DE SALUD
Dirección General de Salud Ambiental
e Inocuidad Alimentaria
DIGESA
Dra. María Tanya Flores
Directora Ejecutiva
Dirección de Salud Ambiental

STF/PJ/MS



L. AYALA

MD Domiciliario, MC Comercial, ML Limpieza de espacios públicos, MO Otras actividades, ES Establecimiento de atención de salud, IN Industrial, CO Construcción, AG Agropecuario, IE Instalaciones o actividades especiales
Para el Mercado Nacional / 1: barrido; 2: recolección; 3: transporte; 4: transferencia; 5: tratamiento; 6: disposición final.



6.4. Otros

Lima, 29 de Abril del 2016



BIOILS PERU S.A.C., con número de **RUC 20548415404**, con domicilio en CAL. GERMAN SCHEREIBER NRO. 220 DPTO. 803 URB. SANTA ANA (CRUCE CON ANDRES REYES) LIMA - LIMA - SAN ISIDRO y con permiso vigente como "Empresa Comercializadora De Residuos Sólidos" ECNA-1495.13 autorizado por la DIRECCIÓN DE GENERAL DE SALUD AMBIENTAL (DIGESA)

CERTIFICA QUE:

Hemos recepcionado la cantidad de **N° 210** litros de aceite agotado de fritura de **MEDITERRANEA DE CATERING S.L.U. SUCURSAL PERU** con número de **RUC N° 220565557735** de su local con dirección en **AV. AGUSTIN DE LA ROSA TORO NRO. S/N INT. BCI - LIMA - SAN BORJA**.

El presente certificado es por todo el recojo del Periodo de Marzo a Abril del 2016.

Y para que conste y surta los efectos oportunos se expide el presente a petición del interesado, en Lima, 29 de Abril del 2016.


RICHARD LEDESMA PLAZA
Jefe de Logística

Av. Circunvalación Miraflores Lote 7, Urb. La Capitana, Lurigancho - Lima - Tel. (01) 571-0216
www.bioils.com.pe

