



INGENIERÍA PROQUILAB

**MEMORIA RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS  
REPOSICION CESFAM VILLA ALEGRE  
TEMUCO – REGION DE LA ARAUCANIA**

Agosto 2020

Revisión 7

## **INDICE**

<b>1. ANTECEDENTES DEL PROYECTO .....</b>	<b>3</b>
<b>2. CRITERIOS DE DISEÑO .....</b>	<b>3</b>
<b>3. ALCANCES DEL PROYECTO .....</b>	<b>5</b>
<b>4. DEFINICIÓN Y CLASIFICACIÓN RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS ..</b>	<b>6</b>
<b>5. DEFINICIÓN DEL TIPO DE RESIDUOS SÓLIDOS A ELIMINAR .....</b>	<b>8</b>
<b>6. RECINTOS GENERADORES DE RESIDUOS .....</b>	<b>9</b>
<b>6.1. RECINTOS CON PRODUCCIÓN DE RESIDUOS PELIGROSOS .....</b>	<b>9</b>
<b>6.2. RECINTOS CON PRODUCCIÓN DE RESIDUOS ESPECIALES .....</b>	<b>9</b>
<b>6.3. RECINTOS CON PRODUCCIÓN DE RESIDUOS ASIMILABLES A         DOMICILIARIOS .....</b>	<b>10</b>
<b>7. FLUJOS INTERNOS DE RESIDUOS HOSPITALARIOS .....</b>	<b>11</b>
<b>8. SALA DE RESIDUOS HOSPITALARIOS O CENTRAL INTERNA DE REAS</b>	<b>13</b>
<b>9. MEMORIA DE CÁLCULO PARA DIMENSIONAMIENTO .....</b>	<b>15</b>
<b>9.1. CÁLCULO VOLUMEN DE ACUMULACIÓN DIARIA .....</b>	<b>15</b>
<b>10. VULNERABILIDAD HOSPITALARIA .....</b>	<b>17</b>

## **1. ANTECEDENTES DEL PROYECTO**

El proyecto de Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios tiene como objetivo definir las instalaciones y especificaciones de equipamiento para un manejo adecuado de los residuos sólidos hospitalarios, que se generarán en la operación del proyecto **Reposición Centro de Salud Familiar Villa Alegre**, el cual se ubicará en Avenida Argentina N°875, sector Pedro de Valdivia, Comuna de Temuco, Región de la Araucanía.

En la presente Memoria se determinan los volúmenes por tipo de residuos, se definen las instalaciones y el equipamiento requerido, se consideran las áreas mínimas para el manejo seguro y eficiente de los diferentes tipos de residuos que se generan en el recinto de salud, en base a lo establecido en la normativa vigente.

Se considera al centro de salud familiar como un todo, subdividido en servicios especializados que ejecutan procesos diferentes y que generan residuos sólidos heterogéneos. Teniendo presente que todos los miembros de la comunidad hospitalaria, incluidos pacientes, visitas y público en general, tienen relación directa con la generación de residuos sólidos y están expuestos por igual a los riesgos que estos pueden generar.

## **2. CRITERIOS DE DISEÑO**

Para la realización del presente proyecto se establecen los siguientes criterios de diseño:

- El principio de este sistema es la separación y clasificación de los Residuos en el origen o puntos de generación.
- La clasificación se debe producir sin que esta acción involucre la distracción de las labores asistenciales del personal.
- En cada recinto habrá un tipo de contenedor por cada tipo de residuos. El tipo de cada uno de estos contenedores tienen relación directa con la dedicación de cada recinto.
- Establecimiento de un sistema de recogida y traslado a sala de disposición de residuos o central interna de REAS.

- Para el proceso de segregación de residuos es necesaria la utilización de contenedores, los que deben cumplir especificaciones técnicas, tales como hermeticidad, estabilidad, forma adecuada, facilidad de lavado, peso ligero y facilidad de transporte entre otros.
- Los contenedores estarán diferenciados por tipo de residuo y deben ser del color y etiquetado que se indica en el Reglamento Sobre Manejo de Residuos de Establecimientos de Atención de Salud (REAS) y Reglamento Sanitario Sobre Manejo de Residuos Peligrosos y su correspondiente bolsa normativa.
- Establecimiento de un sistema de retiro y traslado a la central interna de REAS, para su acopio estrictamente segregado por tipo de residuos y controlado por formularios de entrega, transporte y recepción de REAS.
- Se deberá establecer un sistema de registro por tipo de residuos generados y despacho a disposición final por empresas debidamente autorizadas involucradas en las diferentes etapas.
- Traslado externo desde el Establecimiento de Salud de los residuos en forma segregada por tipo de residuos, realizada por agentes especializados y autorizados para efectuar esa labor, desde el Establecimiento de Salud, hasta el lugar contratado para materializar su disposición final, bajo protocolos que registren las cantidades y tipos de residuos trasladados, de acuerdo con lo exigido en la normativa vigente.
- Los residuos deben ser trasladados directamente desde el punto de generación u origen hasta la Sala de Residuos del CESFAM, sin considerar acopios intermedios.

### **3. ALCANCES DEL PROYECTO**

El presente proyecto de manejo de Residuos Sólidos de Establecimientos de Atención de Salud (REAS), entrega los antecedentes para el diseño, construcción y habilitación de las instalaciones requeridas y la definición del equipamiento necesario para un manejo seguro de los distintos tipos de residuos que se producen durante la operación normal de un centro de salud y elaboración de Plan Operativo.

El Plan Operativo de Manejo de los Residuos Sólidos Hospitalarios debe incorporar el movimiento interno de los distintos tipos de residuos sólidos hospitalarios, los aspectos técnicos que deben ser desarrollados posteriormente por el personal responsable de la operación del CESFAM, debe considerar:

- Plan de Operación para la eliminación de los residuos sólidos del Establecimiento de Salud.
- Características del Personal responsable que manipula residuos sólidos.
- Medidas de prevención de riesgos y protección a la salud de los trabajadores el manejo de los residuos sólidos.
- Programa de capacitación manejo de residuos Sólidos.
- Plan de manejo Residuos Sólidos en el Establecimiento de Salud.
- Planes de Contingencia.

#### **4. DEFINICIÓN Y CLASIFICACIÓN RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS**

El Reglamento sobre Manejo de Residuos de Establecimientos de Atención de Salud, considera las siguientes categorías según su riesgo: Residuos Peligrosos, Residuos Radioactivos de Baja Intensidad, Residuos Especiales y Residuos Sólidos Asimilables a Domiciliarios.

**Residuos Peligrosos:** Son aquellos residuos que presenten una o más características de peligrosidad definidas en el Decreto Supremo N°148, de 2003, del Ministerio de Salud, que aprueba el Reglamento Sanitario sobre Manejo de Residuos Peligrosos. Se incluyen en esta categoría los residuos citotóxicos.

**Residuos Radioactivos de Baja Intensidad:** son aquellos que contienen o están contaminadas por sustancias radiactivas cuya actividad específica, luego de su almacenamiento, ha alcanzado un nivel inferior a 74 becquerel por gramo o a 2 milésimas de microcurio por gramo. La segregación, almacenamiento, transporte y tratamiento de estos residuos debe realizarse conforme a la normativa vigente y el presente reglamento. Los residuos con mayor intensidad que la señalada constituyen residuos radiactivos y deben ser gestionados de acuerdo con la normativa que los rige.

**Residuos Especiales:** Son aquellos residuos respecto de los cuales se sospeche que contengan agentes patógenos en concentraciones o cantidades suficientes para causar enfermedad a un huésped susceptible. En esta categoría se incluirán los siguientes residuos:

- Cultivos y muestras almacenadas: residuos de la producción de material biológico; vacunas de virus vivo, placas de cultivo y mecanismos para transferir, inocular o mezclar cultivos; residuos de cultivos; muestras almacenadas de agentes infecciosos y productos biológicos asociados, incluyendo:
- Cultivos de laboratorios médicos y patológicos;
- Cultivos de cepas de agentes infecciosos de laboratorios.

**Residuos Patológicos:** restos biológicos, incluyendo tejidos, órganos, partes del cuerpo que hayan sido removidos de seres o restos humanos, incluido aquellos fluidos corporales que presenten riesgo sanitario.

Sangre y productos derivados: incluyendo el plasma, el suero y demás componentes sanguíneos y elementos tales como gasas y algodones, saturados con éstos. Se excluyen de esta categoría la sangre, productos derivados y materiales provenientes de bancos de sangre que luego de ser analizados se haya demostrado la ausencia de riesgos para la salud. Además, se excluye el material contaminado que haya sido sometido a desinfección.

Cortopunzantes: residuos resultantes del diagnóstico, tratamiento, investigación o producción, capaces de provocar cortes o punciones. Se incluye en esta categoría residuos tales como agujas, pipetas Pasteur, bisturís, placas de cultivo y demás cristalería, entre otros.

Residuos de animales: cadáveres o partes de animales, así como sus camas, que estuvieron expuestos a agentes infecciosos durante un proceso de investigación, producción de material biológico o en la evaluación de fármacos.





**Residuos Sólidos Asimilables a Domiciliarios:** Corresponde a todos aquellos residuos generados, que, por sus características físicas, químicas o microbiológicas, pueden ser entregados a la recolección municipal, y dispuestos en un relleno sanitario. Se incluyen en esta categoría los residuos especiales que han sido sometidos a tratamiento previo en conformidad a las disposiciones específicas establecidas para tal efecto, y además, los materiales absorbentes, tales como gasas y algodones, no saturados con sangre y sus derivados, así como los residuos de preparación y servicio de alimentos, material de limpieza de pasillo, salas y dependencias de enfermos, papeles y materiales de oficina, etc.

5. DEFINICIÓN DEL TIPO DE RESIDUOS SÓLIDOS A ELIMINAR

Al momento de su generación, los residuos deberán ser segregados y almacenados en contenedores de acuerdo con la clasificación detallada en punto anterior. Dicha segregación deberá mantenerse durante todas las etapas del manejo interno, en caso de producirse una mezcla, esta deberá ser manejada de acuerdo con lo prescrito para el residuo de mayor riesgo, de conformidad con la normativa aplicable.
























En el proyecto se considera la segregación de los residuos en el origen, en planos anexos se especifican los contenedores por recinto y por tipo de residuos, los cuales se recogerán en forma separada por personal auxiliar de aseo.

Se considera un **10%** más que el número de contenedores requeridos, de tal forma de permitir la rotación para limpieza y en sectores específicos el reemplazo diario por uno limpio.

Categoría de residuo	Color	Símbolo
Residuos especiales	 Amarillo	
Residuos peligrosos	 Cualquiera excepto amarillo, negro o gris	De acuerdo a la característica de peligrosidad, según la Norma Chilena Oficial NCh2190.Of2003 (véase el Anexo 4)
Residuos sólidos asimilables	 Gris o negro	Ninguno



ANEXO 4  
Rotulación de residuos peligrosos

Característica de peligrosidad	Etiqueta y rótulo según NCh2190
Toxicidad aguda	 
Toxicidad crónica	    
Toxicidad extrínseca	
Inflamabilidad	    
Corrosibilidad	
Reactividad	        

6. RECINTOS GENERADORES DE RESIDUOS

6.1. Recintos con Producción de Residuos Peligrosos

En los recintos en que se producen residuos clasificados como Residuos Peligrosos, tales como servicios generales, farmacia, boxes dentales, se dispondrá en contenedores de Polietileno de Alta Densidad de color rojo, capacidad 45 litros.

Los residuos peligrosos, incluidos los químicos y farmacéuticos se consideran como residuos que requieren tratamiento previo a su disposición final, en el establecimiento **NO SE REALIZARÁ NINGUNA LABOR DE TRATAMIENTO A ESTOS RESIDUOS.**

6.2. Recintos con Producción de Residuos Especiales

Residuos Patológicos: Los recintos como procedimientos, pabellones ambulatorios, etc., producen residuos especiales patológicos que en el lugar de origen se dispondrán en doble bolsa amarilla debidamente rotulada en contenedores de color amarillo de 45 litros, debidamente identificados, se despachará por medio de personal designado a la central interna de residuos y se dispondrá en congelador ubicado en la Sala de Residuos del CESFAM, previo despacho por medio de empresa autorizada.

Residuos corto punzantes: Los residuos corto punzantes involucran el mayor riesgo entre los REAS. Los residuos cortopunzantes utilizados o no, deben ser siempre dispuestos en contenedores de características rígidas, cajas safebox, envases plásticos de carácter desechable junto con su contenido. Los contenedores una vez completada su capacidad deben ser sellados y envasados en bolsas de color amarillo, debidamente rotuladas "cortopunzantes" y serán retirados por el auxiliar designado y entregado a la central interna de residuos del CESFAM.

Residuos especiales (Excepto Patológicos y Cortopunzantes): Los recintos hospitalarios que producen residuos especiales contaminados y/o infectados tales como cultivos y muestras, residuos de sangre y elementos contaminados con ella deberán ser dispuestos en contenedores con capacidad de 20 litros de color amarillo, recubiertos en su interior con bolsa plástica de color amarillo. En los planos del proyecto estos contenedores se simbolizan y se indica una propuesta de recorrido para su traslado a la central interna de residuos del CESFAM para su almacenamiento previo al transporte a lugar de disposición, debidamente autorizados por Autoridad Sanitaria.

### 6.3. Recintos con Producción de Residuos Asimilables a Domiciliarios

Todos los recintos tales como oficinas administrativas, secretarías, salas de espera, estaciones de enfermería, patios exteriores, etc. se dotarán de contenedores con capacidad de 20 y 45 litros de color gris como se indican en los planos del proyecto.

En las salas de servicios higiénicos se dotarán cada WC con contenedores de plástico con tapa, de capacidad de 20 litros. Estos contenedores serán de color gris.

## **7. FLUJOS INTERNOS DE RESIDUOS HOSPITALARIOS**

Los residuos serán trasladados bajo medidas controladas de transporte dentro del recinto de salud, por rutas establecidas a un destino fijo, la Sala de Residuos será el lugar donde se confinarán temporalmente bajo una estricta segregación de cada tipo de residuos.

Los Residuos serán retirados desde los lugares de generación y trasladados por separado los Residuos Asimilables de los Residuos Especiales y Peligrosos.

En caso de los Residuos Peligrosos, cada residuo que es despachado (desde box dentales u otra dependencia) hacia la Sala de Residuos con su respectiva copia de las hojas de seguridad y en la Sala de Residuos deben estar estas fichas disponibles y en lugar visible. De tal forma que se procederá según indique la hoja de seguridad del compuesto.

Los Residuos Especiales se deben retirar unas dos veces al día de acuerdo con los volúmenes generados y horarios de atención, de tal forma que no interrumpa las actividades normales. Para lo cual se efectuará el recorrido utilizando un carro de dos ruedas de material de polietileno de alta resistencia, de capacidad total de 240 litros color amarillo, procediendo a reemplazar los contenedores usados por otro limpio, directamente o en lugares restringidos estos serán entregados por personal auxiliar de la dependencia.

El encargado de recogida de residuos efectuará recorridos durante el día, para lo que dispondrá de carros de dos ruedas de material de polietileno de alta resistencia, de capacidad total de 240 litros color gris, considerando una capacidad operacional de almacenamiento de sus tres cuartas partes. Deberá mantener un carro contenedor limpio y listo para iniciar la recogida en cada sector del CESFAM, de tal forma que personal a cargo de recogida interna de residuos, pueda iniciar la recogida en cualquier momento si la situación así lo requiere.

Para efectos del cálculo de dimensionamiento de generación de residuos se han considerado los siguientes boxes de atención.

Item	Nombre Recinto	Piso
1	Sala IRA	1
2	Sala ERA	1
3	Sala Toma de Muestras	1
4	Modulos Toma de Muestras	1
5	Box Atención Urgencias	1
6	Box Atención Urgencias	1
7	Sala Procedimientos	1
8	Podología	1
9	Box Ecografía	1
10	Box Vacunatorio	1
11	Cubiculos Rehabilitación	1
12	Trabajo Clínico Grupal	1
13	Rehabilitación	1
14	Trabajo Clínico Grupal	2
15	Trabajo Clínico Grupal	2
16	RX Dental	2
17	Box Dental	2
18	Box Dental	2
19	Box Dental	2
20	Box Dental	2
21	Box Ginecológico	2
22	Box Ginecológico	2
23	Box Psicológico	2
24	Box Psicológico	2
25	Box Clínico 2	2
26	Box Clínico 2	2
27	Box Clínico Tipo 1	2
28	Box Clínico Tipo 1	2
29	Box Clínico Tipo 1	2
30	Box Clínico Tipo 1	2
31	Box Clínico Tipo 1	2
32	Box Clínico Tipo 1	2
33	Box Clínico Tipo 1	2
34	Box Clínico Tipo 1	2
35	Box Clínico Tipo 1	2
36	Box Clínico Tipo 1	2
37	Box Clínico Tipo 1	2
38	Box Clínico Tipo 1	2
39	Box Clínico Tipo 1	2
40	Box Clínico Tipo 1	2
41	Trabajo Clínico Grupal	3
42	Box Dental	3
43	Box Dental	3
44	Box Ginecológico	3
45	Box Psicologo	3
46	Box Clínico Tipo 2	3
47	Box Clínico Tipo 1	3
48	Box Clínico Tipo 1	3
49	Box Clínico Tipo 1	3
50	Box Clínico Tipo 1	3
51	Box Clínico Tipo 1	3
52	Box Clínico Tipo 1	3
53	Box Clínico Tipo 1	3

## **8. SALA DE RESIDUOS HOSPITALARIOS O CENTRAL INTERNA DE REAS**

La sala de almacenamiento es el lugar destinado al acopio de residuos sólidos previo a su envío a eliminación o disposición final en una instalación externa, debe estar debidamente autorizada por la SEREMI Salud, en la que se contempla áreas o sectores delimitados y debidamente señalizados, de acuerdo con detalles en planos del proyecto, éstos son:

- Sector de Residuos Asimilables a Domiciliarios.
- Sector de Residuos Peligrosos y Especiales.
- Sector de Lavado de Carros y Contenedores.

El diseño obedece a un estricto flujo sanitario, para lo que se considera un acceso adecuado para los residuos y para el personal que opere en la Sala de REAS.

En el sector de Residuos Asimilables a Domiciliarios, se establece un área de acumulación y un área de lavado de carros y contenedores. La capacidad proyectada de almacenamiento contempla al menos tres días de generación como factor de seguridad.

En la sala se considera un espacio separado, para los residuos especiales: cortopunzantes y otros que lo requieran, los cuales serán acumulados para despacho al sistema de disposición final preestablecido por el centro de salud.

El área para los Residuos Peligrosos es un recinto separado dentro de la sala de residuos especiales. La separación debe estar confinada por muros, tabiques o estructura metálica con malla ACMA, con puerta de rejas o estructura metálica con candado o cerradura con llave.

Los residuos peligrosos se almacenarán en envases sellados o contenedores de color rojo, para el almacenamiento de residuos líquidos deben almacenarse en doble contenedor para evitar eventuales derrames. Estos son despachados a disposición final en envases sellados, no estando en contacto con pisos o muros.

Deberá cumplir con todo lo estipulado en el reglamento D.S. N° 594/00 sobre condiciones sanitarias y ambientales básicas en los lugares de trabajo y condiciones sanitarias y con el D.S. N° 47 que fija nuevo texto de la ordenanza general de la ley general de urbanismo y construcciones.

Todos sus accesos tendrán puertas perfectamente ajustadas y provistas de algún mecanismo de cierre hermético. Los accesos deberán contar con cerraduras o candados con el fin de evitar el ingreso de personal no autorizado.

Las puertas deben contar con un peinazo de 70 cm. ubicado en la base de la puerta y un burlete de goma ajustado al piso para evitar el ingreso de vectores sanitarios (roedores).

Deberá contar con iluminación artificial y ventilación adecuada, esta ventilación deberá estar protegida del ingreso de vectores sanitarios como insectos y roedores, con una malla metálica fina resistente e inoxidable.

Se obturarán todas las pasadas de tuberías u otras aberturas que existan a cualquier altura sobre el suelo.

Deberá contar con extintor de incendio tipo ABC en el lugar de acceso, el número total de extintores dependerá de la superficie a proteger de acuerdo con lo señalado en el D.S. 594/00. Los extintores deberán cumplir con los requisitos y características que establece el D.S. N° 369/96, el ministerio de economía, fomento y reconstrucción, o el que lo remplace, y en lo no previsto por este por las normas chilenas oficiales, además, deberán estar certificados por un laboratorio acreditado de acuerdo con lo estipulado en dicho reglamento.

9. MEMORIA DE CÁLCULO PARA DIMENSIONAMIENTO

9.1. Cálculo Volumen de Acumulación Diaria

Para el cálculo de volúmenes de generación y acumulación se consulta “Guía de Diseño de Centros de Salud Familiar del Ministerio de Salud”, el cual establece Criterios de Diseño de Proyectos de Manejo de Residuos Hospitalarios, se utilizarán estos criterios de diseño para el presente proyecto. Esta guía indica que “la capacidad de la central de manejo de residuos hospitalarios se dimensionará con las siguientes bases de cálculo: N° de boxes x 5 = a población equivalente x ¼ kg = volumen de basura diaria”.

De acuerdo con el criterio establecido se obtiene:

**53 Boxes x 5 = 265 x ¼ kg = 66,3 kg de basura diaria**

**Volumen diseño= 66,3 kg de basura diaria x 1,1 = 72,9 kg/dia**

En promedio se puede considerar una generación de 73 kg/día de residuos hospitalarios, considerando un 10% como factor de seguridad por aumento de materiales desechables a futuro y otras áreas comunes dentro del edificio, además de las áreas administrativas.

Estos residuos pueden clasificarse de la siguiente forma:

CÁLCULO DE VOLUMEN Y PESO				
Tipo de Residuos	%	Densidad (kg/l)	Peso total (kg)	Volumen Total (litros)
Asim. Domiciliarios	80,0	0,50	58,4	116,8
Especiales	16,0	-	11,7	45,1
a) Patológicos	1,0	0,65	0,7	1,1
b) Fibras Saturadas	10,0	0,25	7,3	29,2
c) Cortopunzantes	5,0	0,25	3,7	14,8
Peligrosos	4,0	0,25	2,9	11,6
TOTAL	100,0	-	73,0	173,5

Para los Residuos Especiales se requiere **un (1) carro de color amarillo de 240 litros de capacidad total**, considerando una capacidad operacional de almacenamiento (tres cuartas partes) y para tres días, para la acumulación de estos residuos y posterior envío a sistema de disposición final autorizado, se

estima un volumen diario de 44 litros. Exceptuando residuos especiales patológicos.

Adicionalmente se considera para los residuos especiales **un (1) carro color amarillo de 240 litros de capacidad** total para la recogida interna.

Residuos Peligrosos se almacenarán en forma separada y aislados, para traslado y disposición final por empresa autorizada. **Se considera 1 (un) carro de 240 litros de capacidad total de color rojo.**

Adicionalmente se considera para los residuos peligrosos **un (1) carro color rojo de 240 litros de capacidad** total para la recogida interna.

El total de los residuos asimilables a domésticos debe acumularse diariamente para la entrega al camión recolector municipal o contratista será de **117 litros**.

Se requieren **dos (2) carros de 240 litros de capacidad total color gris**, considerando una capacidad operacional de almacenamiento de tres cuartas partes, los carros propuestos son de polietileno de alta densidad (PAD) con ruedas y tapa, para la disposición temporal de los residuos asimilables a domiciliarios, permitiendo así una acumulación de tres días, en caso de ser necesario, previo a la entrega al sistema de recogida municipal.

Adicionalmente se consideran para los residuos asimilables a domésticos **dos (2) carros color gris de 240 litros de capacidad** total para la recogida interna.

En planos del proyecto se detalla la ubicación y tipo de contenedores clasificados según los tipos de residuos, se considera un 10% adicional para limpieza y rotación.

Se consideran repisas de tres niveles, para la acumulación de contenedores limpios, para su reemplazo y permitir la rotación para limpieza, en ambos sectores de la central de residuos.



La producción mensual y anual por tipo de residuos será:

Tipo de Residuos	Total Mensual (Ton)	Total Anual (Ton)
Asim. Domiciliarios	1,75	21,00
Especiales	0,35	4,20
Peligrosos	0,09	1,08
<b>TOTAL</b>	<b>2,19</b>	<b>26,28</b>

La generación mensual de Residuos Especiales es de **0,35 toneladas mensuales**, por lo que **NO** requiere presentar un “Plan de Manejo de Residuos de Establecimientos de Atención de Salud” ante la Autoridad Sanitaria respectiva, de acuerdo con lo establecido en el Reglamento sobre Manejo de Residuos de Establecimientos de Atención de Salud, DS N° 6 MINSAL de 23/02/09.

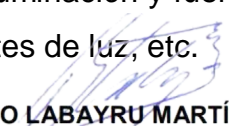
**10. VULNERABILIDAD HOSPITALARIA**

En lo relacionado con manejo de residuos hospitalarios, debe de asegurarse un buen sistema de clasificación en origen, recogida y transporte y disposición transitoria. Se debe evitar la acumulación descontrolada y diseminación de residuos.

Una vez puesto en operación el CESFAM se deberá solicitar la Autorización Sanitaria de la Sala de Acumulación de Residuos Sólidos Hospitalarios a la respectiva Autoridad Sanitaria.

La obra civil debe ser resistente a temblores y por ende a fracturas en pisos y muros, para evitar filtraciones durante los lavados, malos olores y así evitar la presencia de roedores.

Los equipos deben contar con el respaldo eléctrico necesario, conexión a grupo generador de emergencia, que suministre energía para iluminación y fuerza, de tal forma que le permita operar ante catástrofes, sismos, cortes de luz, etc.

  
**RAMIRO LABAYRU MARTÍNEZ**  
Gerente General  
**RAMIRO LABAYRU MARTINEZ**  
Ingeniero Químico, PhD, MSc, DIC.

