

INFORME INDICADOR DE RESULTADO FMS.4 MATERIALES, SUSTANCIAS Y RESIDUOS PELIGROSOS

Departamento / Área: Laboratorio de Análisis Clínicos	Vigente a partir de: Noviembre 2021	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 1 de 6

1. Ficha indicador

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
INDICADOR DE RESULTADO	
1. Estándar	¿A qué estándar pertenece el indicador? FMS4, MATERIALES, SUSTANCIAS Y RESIDUOS PELIGROSOS.
2. Problema detectado	¿Qué problema existe en relación al servicio involucrado? (palabras clave recursos, procesos, quejas, errores, falta de información, equipo médico, personal del área, etc.) LA CLASIFICACIÓN INTERNA DE LOS RPBI EN LA ORGANIZACIÓN NO SE LLEVA A CABO DE MANERA CORRECTA EN UN 100 %, ESTO GENERA UN INCUMPLIMIENTO EN LA NORMATIVIDAD APLICABLE Y POR ENDE UN DAÑO EN EL MEDIO AMBIENTE, ADEMÁS DE GENERAR UN RIESGO MAYO AL PERSONAL QUE SE ENCARGA DE LA RECOLECCIÓN INTERNA DE DICHOS RESIDUOS.
3. Nombre del indicador	PORCENTAJE DE CLASIFICACIÓN CORRECTA DE RPBI
4. Algoritmo	Indicar la fórmula matemática que se empleara para medir el indicador, ejemplo: = $\frac{\# \text{CLASIFICACIONES ADECUADAS}}{\# \text{DE RECOLECCIONES EN EL PERIODO}} \times 100$
5. Descripción (¿Qué nos dice?)	¿Qué nos dice el indicador?, explicar con palabras sencillas y fáciles de comprender lo que se obtiene con el indicador. Escribe sin abreviaturas y sin palabras técnicas. APEGO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN CUANTO A MANEJO DE RPBI
6. Objetivo	¿Qué se pretende con este indicador? CUMPLIMIENTO CON NORMATIVIDAD Y CUIDADO DEL MEDIO AMBIENTE ¿Cuál es la meta al aplicar este indicador? 100% DE LOS RESIDUOS GENERADOS SE CLASIFIQUEN DE MANERA CORRECTA
7. Alcance	¿Quiénes están involucrados con el proceso que se está

Elaboró	Validó
NOMBRE TLQ Noel Osmar Ramos Islas PUESTO Laboratorista	NOMBRE Dr. Jose Maria Busto Villarreal DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.	

INFORME INDICADOR DE RESULTADO FMS.4 MATERIALES, SUSTANCIAS Y RESIDUOS PELIGROSOS

Departamento / Área: Laboratorio de Análisis Clínicos	Vigente a partir de: Noviembre 2021	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 2 de 6

	evaluando? OPERACIONES Y TODAS LAS AREAS GENERADORAS DE RPBI ¿Qué áreas del hospital están involucradas? ODONTOLOGIA, ATM, URGENCIAS, USG, CONSULTORIO DE CORTA ESTANCIA, CONSULTORIOS 1, 2,3, LABORATORIOS, HOSPITALIZACION, QUIROFANO. ¿Los pacientes y familiares están involucrados? NO	
8. Proceso (método) de obtención	Indicar los pasos a seguir para. a) Medir el indicador: LABORATORIO VERIFICA LA CLASIFICACION ADECUADA DE LOS RPBI MEDIANTE BITÁCORA CORRESPONDIENTE b) Recolectar los datos: LABORATORIO VERIFICA EL CORRECTO PESAJE, CLASIFICACIÓN Y ENVASADO DE LOS RESIDUOS ASÍ COMO EL CORRECTO LLENADO DE LA BITÁCORA CORRESPONDIENTE, DE MANERA SEMANAL REALIZA UN ESTUDIO SOMBRA Y VERIFICA EL LLENADO DE LAS BITÁCORAS DE MANERA ADECUADA. c) Analizar la información obtenida: EN REUNIÓN DE COMITÉ COCASEP SE EVALÚA EL SEGUIMIENTO AL INDICADOR Y SE ANALIZAN LAS MEJORAS POSIBLES PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO.	
9. Frecuencia de revisión	MENSUAL	
10. Responsable	¿Quién es el dueño del indicador? LABORATORIO ¿Quién es el responsable de revisarlo para proponer mejoras? COCASEP	

Elaboró	Validó
NOMBRE TLQ Noel Osmar Ramos Islas PUESTO Laboratorista	NOMBRE Dr. Jose Maria Busto Villarreal DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.	

INFORME INDICADOR DE RESULTADO FMS.4 MATERIALES, SUSTANCIAS Y RESIDUOS PELIGROSOS

Departamento / Área: Laboratorio de Análisis Clínicos	Vigente a partir de: Noviembre 2021	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 3 de 6

2. Recolección de datos

Mes y Año	Número de clasificaciones adecuadas	Numero de recorridos observados en el periodo	Numero de clasificaciones no realizadas correctamente
Noviembre 2021	4	4	0

[illegible]

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE, Y RECURSOS NATURALES SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN PARA LA PROTECCIÓN AMBIENTAL DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN INTEGRAL DE MATERIALES Y ACTIVIDADES RIESGOSAS										SEMANARIO 07-08 			
MANIFIESTO DE ENTREGA, TRANSPORTE Y RECEPCIÓN DE RESIDUOS PELIGROSOS										ASECA S.A. DE C.V.			
1- Núm. de registro ambiental:				2- Núm. de manifiesto: Nº 3723				3- Página:					
4- Nombre o razón social del generador:													
Domicilio			Código postal:			Calle:		Núm. Ext:	Núm. Int:				
Colonia:			Municipio o Alcaldía:				Estado:						
Teléfono:			Correo electrónico:										
5- Identificación de los residuos													
Nombre del residuo		Clasificación						Envase		Cantidad (kg o ltr)	Etiqueta		
		C	R	E	T	I	B	M	Tipo		Capacidad	Si	No
RPNE 1.2/01 SANGRE (B15)								X	PLÁSTICO		kg		
RPNE 1.2/02 CEPAS Y CULTIVOS (B11)								X	PLÁSTICO		kg		
RPNE 1.2/03 PATOLÓGICOS (B13)								X	PLÁSTICO		kg		
RPNE 1.2/04 NO ANATÓMICOS (B14)								X	PLÁSTICO		kg		
RPNE 1.2/05 PUNZOCORTANTES (B02)								X	PLÁSTICO		kg		
TOTAL:											kg		
6- Instrucciones especiales e información adicional para el manejo seguro: EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL													
7- Declaro bajo protesta de decir verdad que el contenido de este lote está total y correctamente descrito mediante el número de manifiesto, nombre del residuo, características credit, debidamente envasado y etiquetado y que se han previsto las condiciones de seguridad para su transporte por vía terrestre de acuerdo con la legislación vigente.													
Nombre y firma del responsable _____										Fecha: _____		Sello: _____	
8- Nombre o razón social del transportista: ASECA, S.A. DE C.V.													
Domicilio			Código postal: 54126			Calle: AV. JESUS REYES HEROLÉS		Núm. Ext: 12	Núm. Int:				
Colonia: TABLA HONDA			Municipio o Alcaldía: TLALNEPANTLA				Estado: ESTADO DE MÉXICO						
Teléfono: 1665-9242			Correo electrónico: coord.operaciones@aseca.com										
9- Núm. de autorización de la SEMARNAT: 15-120-17										10- Núm. de permiso S.C.T.: 1519ASE1306201123030			
11- Tipo de vehículo: CAJA CERRADA REFRIGERADA										12- Núm. de placa:			
13- Ruta de la empresa generadora hasta su entrega: _____													
14- Declaro bajo protesta de decir verdad que recibí los residuos peligrosos descritos en el manifiesto para su transporte a la empresa destinataria señalada por el generador.													
Nombre y firma del responsable _____										Fecha: _____		Sello: _____	
15- Nombre o razón social del destinatario:													
Domicilio			Código postal:			Calle:		Núm. Ext:	Núm. Int:				
Colonia:			Municipio o Alcaldía:				Estado:						
Teléfono:			Correo electrónico:										
16- Núm. autorización de la SEMARNAT:													
17- Nombre y cargo de la persona que recibe los residuos:													
18- Observaciones:													
19- Declaro bajo protesta de decir verdad que recibí los residuos peligrosos descritos en el manifiesto.													
Nombre y firma del responsable _____										Fecha: _____		Sello: _____	

Elaboró

NOMBRE TLQ Noel Osmar Ramos Islas
PUESTO Laboratorista

Validó

NOMBRE Dr. Jose Maria Busto Villarreal
DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA

Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.

INFORME INDICADOR DE RESULTADO FMS.4 MATERIALES, SUSTANCIAS Y RESIDUOS PELIGROSOS

Departamento / Área: Laboratorio de Análisis Clínicos	Vigente a partir de: Noviembre 2021	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 4 de 6

3. Algoritmo

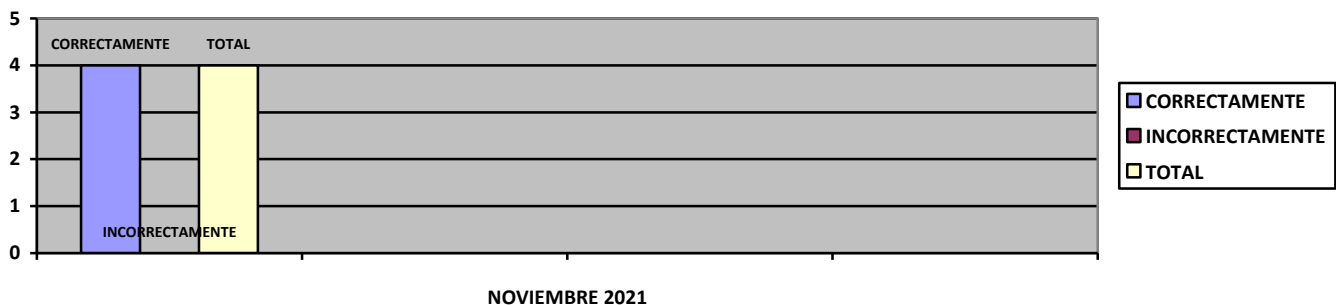
$$= \frac{\# \text{ CLASIFICACIONES ADECUADAS}}{\# \text{ DE RECOLECCIONES EN EL PERIODO}} \times 100$$

4. Resultados del algoritmo

$$= \frac{\# 4}{\# 4} \times 100 = 100 \%$$

5. Representación gráfica por frecuencia de revisión

Mes y Año	Número total de recorridos realizados	Numero de recorridos realizados correctamente	Numero de recorridos realizados incorrectamente
Noviembre 2021	4	4	0



Elaboró	Validó
NOMBRE TLQ Noel Osmar Ramos Islas PUESTO Laboratorista	NOMBRE Dr. Jose Maria Busto Villarreal DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.	

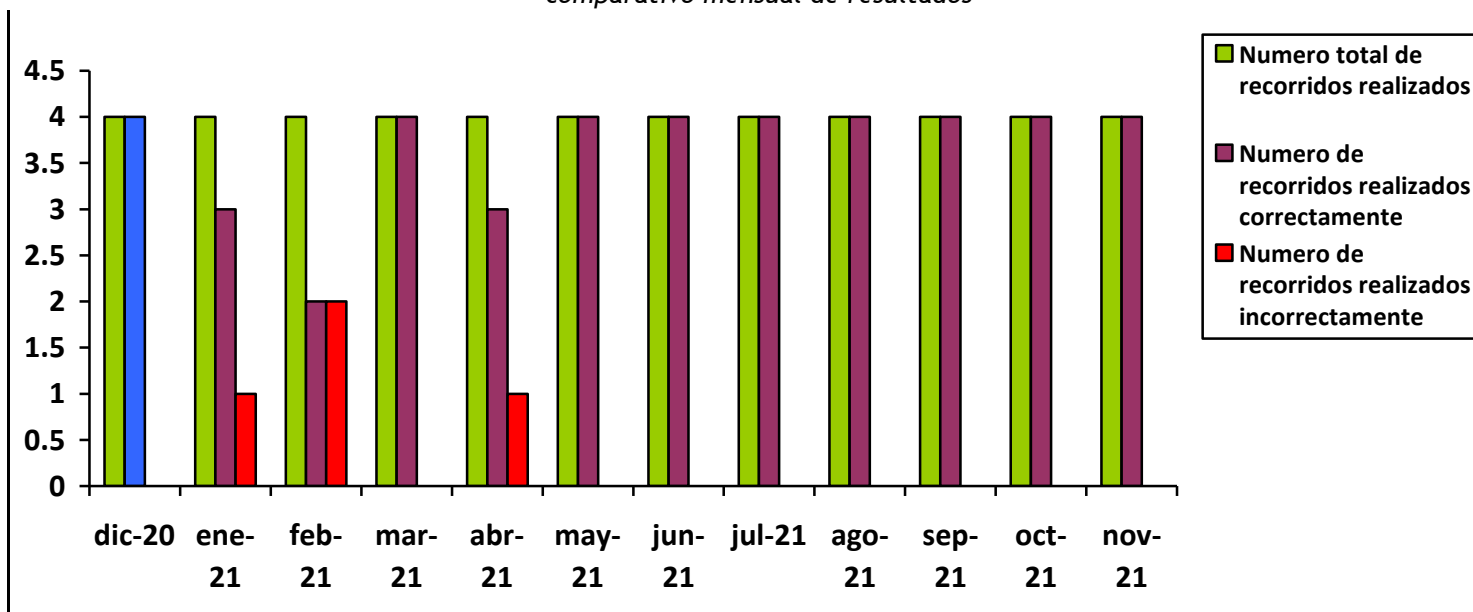
INFORME INDICADOR DE RESULTADO FMS.4 MATERIALES, SUSTANCIAS Y RESIDUOS PELIGROSOS

Departamento / Área: Laboratorio de Análisis Clínicos	Vigente a partir de: Noviembre 2021	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 5 de 6

6. Representación gráfica comparativa

Mes y Año	Número total de recorridos realizados revisados	Numero de recorridos realizados correctamente	Numero de recorridos realizados incorrectamente	% de recorridos realizados correctamente
Diciembre 2020	4	4	0	100.0
Enero 2021	4	3	1	75.0
Febrero 2021	4	2	2	50.0
Marzo 2021	4	4	0	100.0
Abril 2021	4	3	1	75.0
Mayo 2021	4	4	0	100.0
Junio 2021	4	4	0	100.0
Julio 2021	4	4	0	100.0
Agosto	4	4	0	100.0
Septiembre 2021	4	4	0	100.00
Octubre 2021	4	4	0	100.0
Noviembre 2021	4	4	0	100.0

comparativo mensual de resultados



Elaboró	Validó
NOMBRE TLQ Noel Osmar Ramos Islas PUESTO Laboratorista	NOMBRE Dr. Jose Maria Busto Villarreal DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.	

**INFORME INDICADOR DE RESULTADO FMS.4 MATERIALES, SUSTANCIAS Y RESIDUOS
PELIGROSOS**

Departamento / Área: Laboratorio de Análisis Clínicos	Vigente a partir de: Noviembre 2021	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 6 de 6

7. Conclusiones

Como se puede observar en el grafico comparativo, durante el mes de Noviembre del 2021 las clasificaciones de los residuos peligrosos biológico infecciosos se han realizado correctamente en su totalidad por lo que se le dará seguimiento a las estrategias implementadas con la finalidad de conservar el 100 % de las clasificaciones de manera correcta. Así mismo se ha logrado trabajar de manera armoniosa con el área de operaciones y con los responsables de clasificar de primera instancia estos residuos, obteniendo una respuesta favorable para nuestra organización.

Elaboró	Validó
NOMBRE TLQ Noel Osmar Ramos Islas PUESTO Laboratorista	NOMBRE Dr. Jose Maria Busto Villarreal DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.	