

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

Departamento / Área: Laboratorio de Análisis Clínicos	Vigente a partir de: Octubre 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 DICHS 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: = # <u>CLASIFICACIONES ADECUADAS</u> X 100 # DE RECOLECCIONES EN EL PERIODO
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. José María Busto Villarreal DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA

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

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

	<p>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</p>
8. Proceso (método) de obtención	<p>Indicar los pasos a seguir para.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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	<p>¿Quién es el dueño del indicador? LABORATORIO ¿Quién es el responsable de revisarlo para proponer mejoras? COCASEP</p>

Elaboró	Validó
<p>NOMBRE TLQ Noel Osmar Ramos Islas PUESTO Laboratorista</p>	<p>NOMBRE Dr. José María Busto Villarreal DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA</p>



**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA**



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

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

2. Recolección de datos

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

Número de los residuos peligrosos		Cantidad	Características de peligrosidad del residuo (Código de peligrosidad de los residuos - DPM)										Fecha de ingreso		Fecha de salida		Peso de material ingresado		Ponderación de residuos		
Nº	kg	kg	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	DD	MM	kg	kg	Residuos	Residuos
Total																					

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE, Y RECURSOS NATURALES
SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN PARA LA PROTECCIÓN AMBIENTAL
DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN INTEGRAL DE MATERIALES Y ACTIVIDADES RIESGOSAS

SEMARNAT 01-005

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					Tipo	Envase	Cantidad (kg o ton)	Etiqueta
	C	R	E	T	I				
RPNE 1.201 SANGRE (B15)					X	PLÁSTICO		kg	
RPNE 1.202 CEPAS Y CULTIVOS (B1)					X	PLÁSTICO		kg	
RPNE 1.203 PATOLOGICOS (B13)					X	PLÁSTICO		kg	
RPNE 1.204 NO ANATOMICOS (B14)					X	PLÁSTICO		kg	
RPNE 1.205 PUNZOCORTANTES (B12)					X	PLÁSTICO		kg	
TOTAL									kg

6- Instituciones asociadas 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 crech, 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 HEROLDES** Núm. Ext: **12** Núm. Int: _____

Colonia: **TABLA HONDA** Municipio o Alcaldía: **TLALNEPANTLA** Estado: **ESTADO DE MEXICO**

Teléfono: **1665-9242** Correo electrónico: **coord.operaciones@aseca.com**

9- Núm. de autorización de la SEMARNAT: **15-1-28-17** 10- Núm. de permiso S.C.T.: **1519ASE1306201123030**

11- Tipo de vehículo: **CAJA CERRADA REFRIGERADA** 12- Núm. de placas: _____

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: _____

GENERADOR

Elaboró	Validó
NOMBRE TLQ Noel Osmar Ramos Islas PUESTO Laboratorista	NOMBRE Dr. José María 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: Octubre 2021	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 3.0	Página 4 de 6

3. Algoritmo

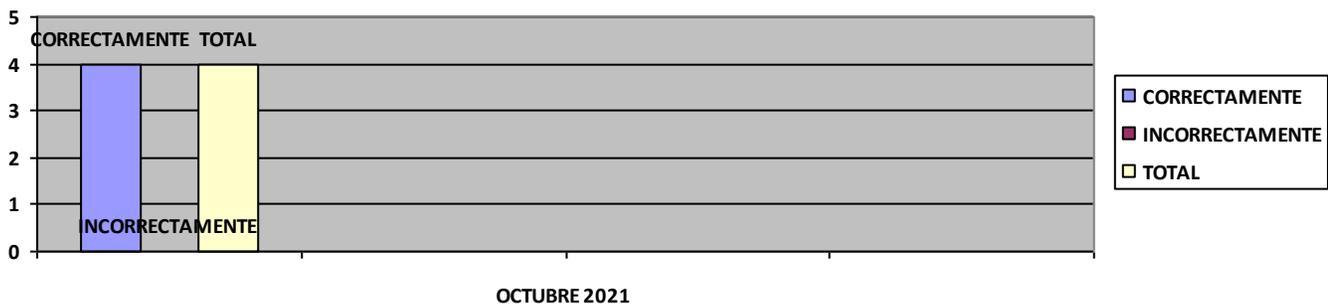
$$= \frac{\# \text{ CLASIFICACIONES ADECUADAS}}{\# \text{ DE RECOLECCIONES EN EL PERIODO}} \times 100$$

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
Octubre 2021	4	4	0



Elaboró	Validó
NOMBRE TLQ Noel Osmar Ramos Islas PUESTO Laboratorista	NOMBRE Dr. José María Busto Villarreal DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA

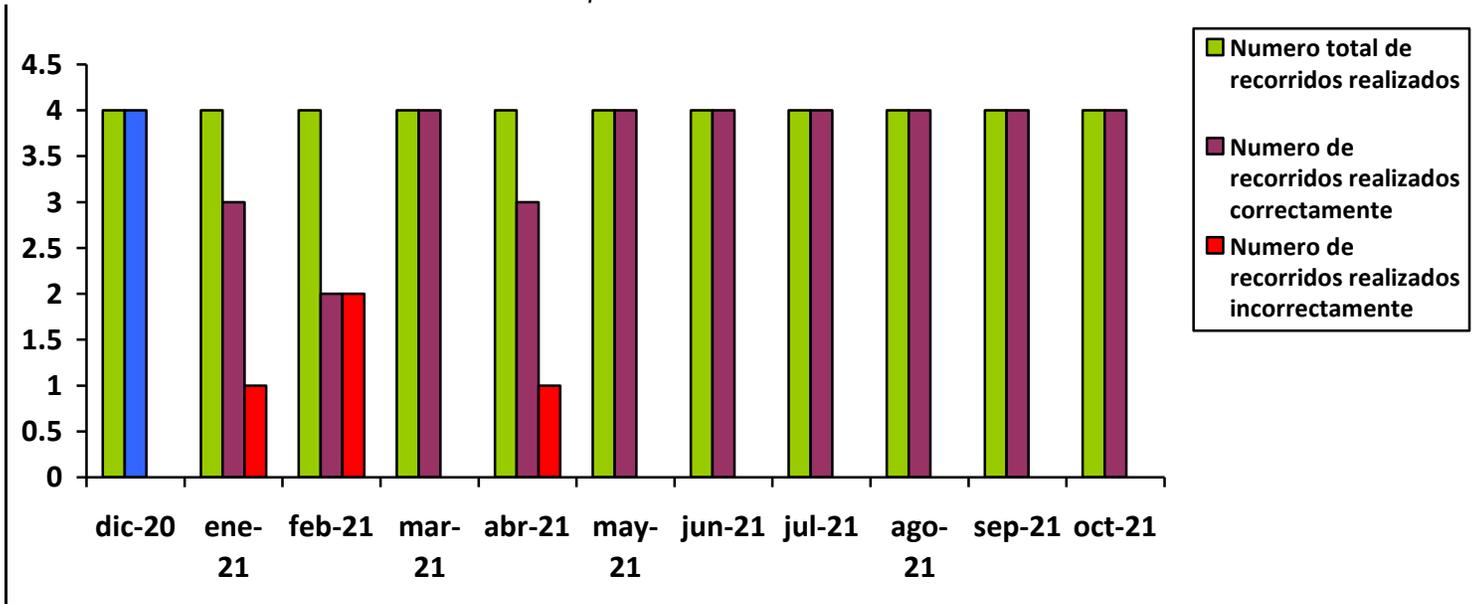
INFORME INDICADOR DE RESULTADO FMS.4 MATERIALES, SUSTANCIAS Y RESIDUOS PELIGROSOS

Departamento / Área: Laboratorio de Análisis Clínicos	Vigente a partir de: Octubre 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

comparativo mensual de resultados



7. Conclusiones

Como se puede observar en el grafico comparativo, durante el mes de Octubre del 2021 las clasificaciones de los residuos peligrosos biológico infecciosos se han realizado correctamente en su totalidad por lo que se le

Elaboró	Validó
NOMBRE TLQ Noel Osmar Ramos Islas PUESTO Laboratorista	NOMBRE Dr. José María Busto Villarreal DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA



SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CEMA
CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA EN ALTURA



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

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

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. José María Busto Villarreal DIRECTOR O LIDER DEL ÁREA