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

Departamento / Área: Laboratorio de Análisis clínicos	Vigente a partir de: Julio 2020	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 CLASIFICACION CORRECTA DE RPBI
4.Algoritmo	Indicar la fórmula matemática que se empleara para medir el indicador, ejemplo: = # CLASIFICACIONES ADECUADAS / # DE RECOLECCIONES EN EL PERIODO X 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
TLQ NOEL OSMAR RAMOS ISLAS LABORATORISTA	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO

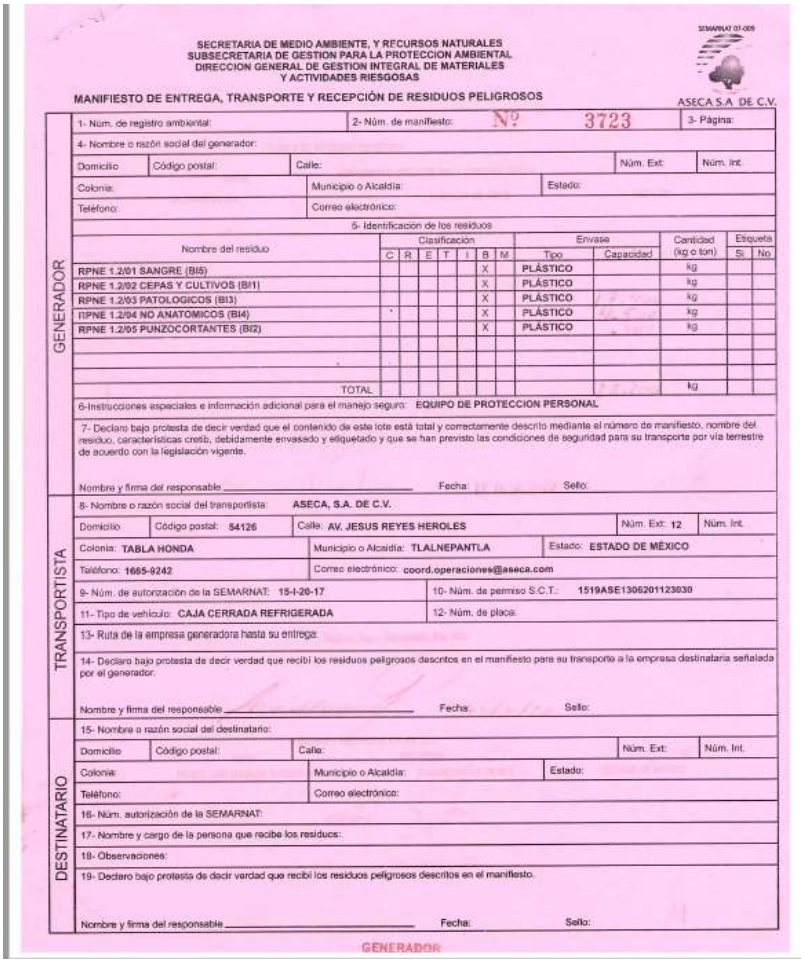
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.

	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

2. Recolección de datos

Mes y Año	*Número de clasificaciones adecuadas*	*Numero de recorridos observados en el periodo*	*Numero de clasificaciones no realizadas correctamente*
Julio 2020	*4*	*2*	*2*

BITÁCORA DE RESIDUOS PELIGROSOS Y SITIOS CONTAMINADOS


SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE, Y RECURSOS NATURALES
SUBSECRETARIA DE GESTION PARA LA PROTECCION AMBIENTAL
DIRECCION GENERAL DE GESTION INTEGRAL DE MATERIALES
Y ACTIVIDADES RIESGOSAS

MANIFIESTO DE ENTREGA, TRANSPORTE Y RECEPCIÓN DE RESIDUOS PELIGROSOS

ASECA S.A. DE C.V.

GENERADOR

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 C	R	E	T	I	B	M	Envase Tipo	Envase Capacidad	Cantidad (kg o ton)	Etiqueta Si	Etiqueta No
RPNE 1.2/01 SANGRE (BI5)						X		PLÁSTICO		kg		
RPNE 1.2/02 CEPAS Y CULTIVOS (BI1)						X		PLÁSTICO		kg		
RPNE 1.2/03 PATOLOGICOS (BI3)						X		PLÁSTICO		kg		
RPNE 1.2/04 NO ANATOMICOS (BI4)						X		PLÁSTICO		kg		
RPNE 1.2/05 PUNZOCORTANTES (BI2)						X		PLÁSTICO		kg		
TOTAL										kg		

6-Instrucciones especiales e información adicional para el manejo seguro: EQUIPO DE PROTECCION 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 crets, 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:

TRANSPORTISTA

8- Nombre o razón social del transportista: ASECA, S.A. DE C.V.

Domicilio | Código postal: 54126 | Calle: AV. JESUS REYES HEROLES | 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-I-20-17 | 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:

DESTINATARIO

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

3. Algoritmo

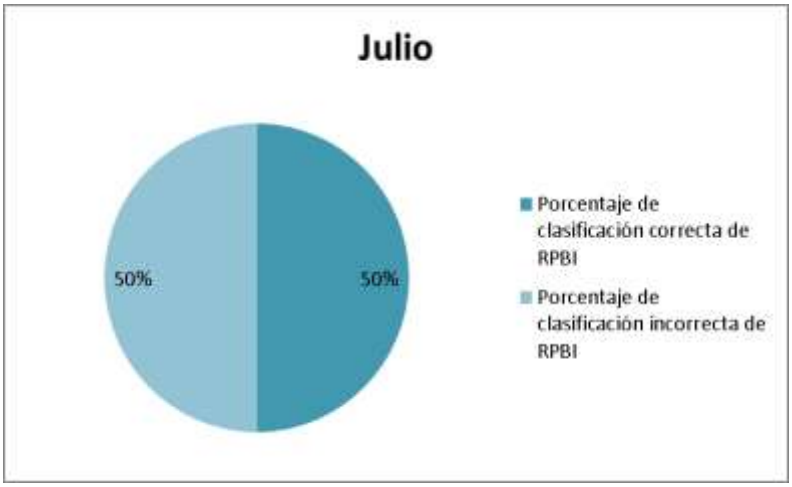
= # CLASIFICACIONES ADECUADAS / # DE RECOLECCIONES EN EL PERIODO X 100

4. Resultados del algoritmo

= # 2 / # 4 X 100 = 50 %

5. Representación gráfica por frecuencia de revisión

Mes y Año	*Número total de recorridos realizados revisados*	*Numero de recorridos realizados correctamente*	*Numero de recorridos realizados incorrectamente*
Julio 2020	*4*	*2*	*2*

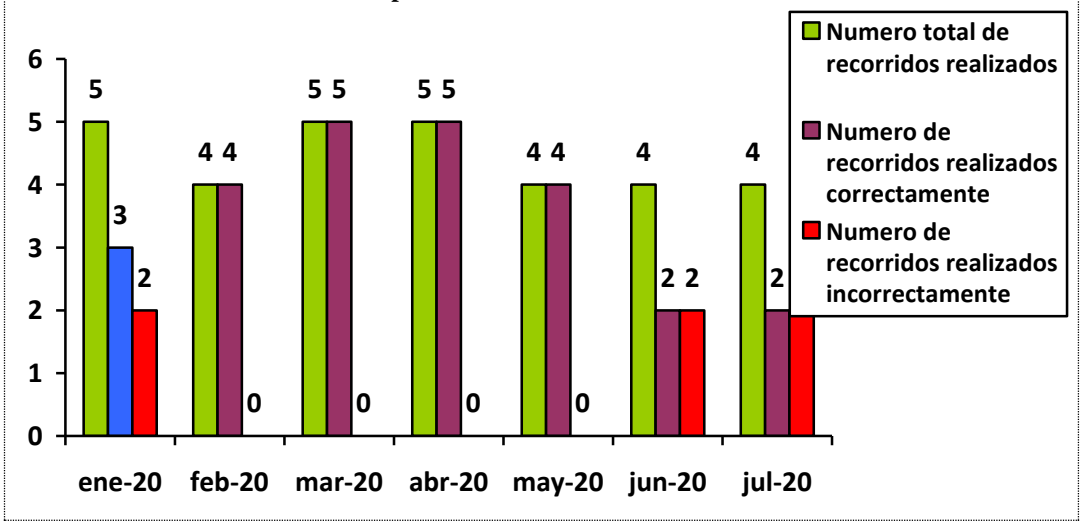


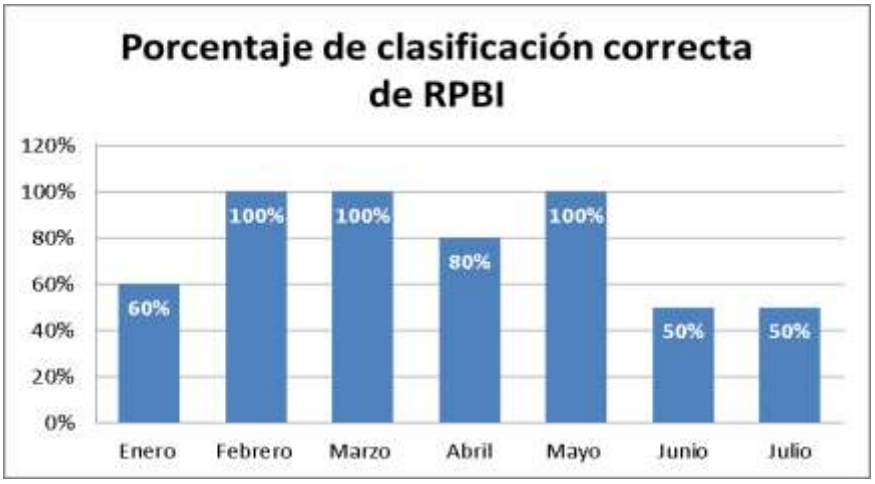
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.

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*
Julio 2020	*4*	*2*	*2*	*50*

Comparativo mensual de resultados





Elaboró	Validó
TLQ NOEL OSMAR RAMOS ISLAS LABORATORISTA	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO

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

7. Conclusiones

Como se puede observar en el grafico comparativo, se ha detectado durante dos meses consecutivos que existen deficiencias en cuanto a conocimientos adquiridos en las capacitaciones de RPBI, lo cual da lugar a que se efectúen incorrectamente las clasificaciones de los residuos peligrosos, por lo que se propone realizar capacitación correspondiente con el personal involucrado así como la elaboración de material didáctico de apoyo que esté al alcance de todo el personal. Se seguirán fortaleciendo las medidas de difusión y concientización del manejo adecuado de estos residuos para poder obtener clasificaciones correctas en un 100% de cumplimiento, todo con la finalidad de asegurar la seguridad del personal que maneja estos residuos así como el cumplimiento de la normativa y la ley en general.

Elaboró	Validó
TLQ NOEL OSMAR RAMOS ISLAS LABORATORISTA	DR. JOSE MARIA BUSTO VILLARREAL DIRECTOR MEDICO

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