


PODER EJECUTIVO

SECRETARÍA DE SALUD

SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO

	Instrucción de trabajo para el manejo de Residuos Peligrosos Biológico Infecciosos del Hospital General de Querétaro	Página 1 de 7
Fecha de elaboración: Octubre 2020	Revisión: A	Fecha de Revisión: Abril 2020
Código: U540-DSMH-HGQCE-IT04		

I. Objetivo.

Estandarizar las actividades que realiza el personal de Servicios Generales, con el propósito de que sirva de referencia para llevar a cabo el adecuado manejo, recolección, transporte, tratamiento y disposición final de los Residuos Peligrosos Biológico Infecciosos generados en las áreas de atención del Hospital General de Querétaro, estableciendo cabal observancia a la NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental- Salud ambiental- Residuos Peligrosos Biológico-Infecciosos-Calificación y especificaciones de manejo.

II. Actividades

a) Dirección.

i. Llevar a cabo en coordinación con la Administración del Hospital, la difusión de la presente instrucción de trabajo entre el personal del ámbito de su competencia.

b) Subdirección Médica.

ii. Organizar, coordinar, operar, supervisar y evaluar la correcta aplicación de la presente instrucción de trabajo.

c) Jefatura de Servicios Generales.

i. Cumplir y hacer cumplir la presente instrucción de trabajo para el manejo de Residuos Peligrosos Biológico Infeccioso y mantenerlo actualizado.

ii. Implementar las medidas de prevención y atención de accidentes, así como de cuidado y bioseguridad.

iii. Elaborar el programa de contingencias y los documentos que sean requeridos como establecimiento generador de RPBI.

iv. Supervisar y dar seguimiento al cumplimiento del contrato del servicio subrogado vigente.

v. Elaborar el programa anual de capacitación para el personal que lleva a cabo las actividades relacionadas con el manejo, recolección, transporte, tratamiento y disposición final de los Residuos Peligrosos Biológico Infecciosos y No Peligrosos generados en las áreas de atención médica.

vi. Elaborar en tiempo y forma la proyección de requerimiento anual relativa a la administración y control de R.P.B.I. en el Hospital.

vii. Verificar la administración y caducidades de los stocks de insumos y materiales.

viii. Supervisar que se recolecten en tiempo y forma los residuos en cada una de las diferentes áreas del Hospital generadoras de R.P.B.I.

ix. Proveer a las áreas generadoras del material y equipo de protección personal para el personal encargado de la recolección de R.P.B.I.


x. Supervisar que se cumpla con la ruta establecida de traslado para R.P.B.I. de los servicios hospitalarios al sitio autorizado como lo es el almacén temporal para su resguardo y traslado a la planta de tratamiento de disposición final.


xi. Verificar y supervisar que se realice adecuadamente la recolección de residuos por su clasificación, que pueden ser: no anatómicos, patológicos, punzocortantes y sangre.


xii. Registrar los datos solicitados en la Bitácora de Recolección de R.P.B.I. (U500-DSMH-F57) en tiempo y forma, anotando correctamente el pesaje del residuo siendo, peso diario, peso total y peso semanal.


xiii. Reportar a la Empresa Subrogada, la valuación de prendas faltantes, con el propósito de proceder a las acciones financieras que procedan. Asimismo, llevar a cabo las gestiones que corresponda para obtener su reposición, a efecto de conservar completo el stock requerido para el Hospital.

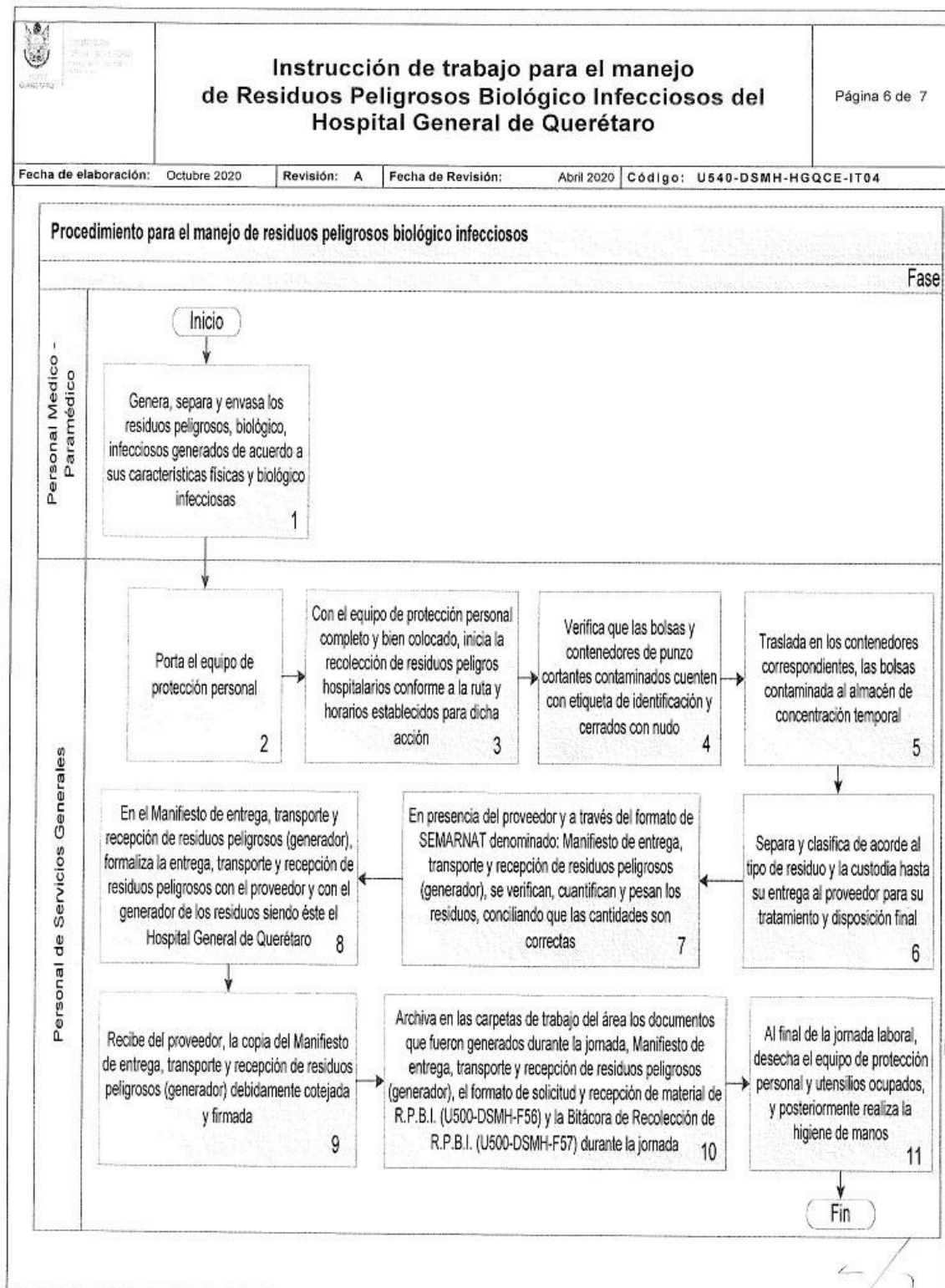
xiv. Supervisar que se efectúe la correcta emisión del Manifiesto de entrega, transporte y recepción de residuos peligrosos (generador) inspeccionando el procedimiento de cada acción.


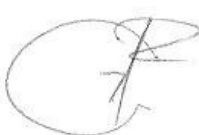


	Instrucción de trabajo para el manejo de Residuos Peligrosos Biológico Infecciosos del Hospital General de Querétaro	Página 2 de 7	
Fecha de elaboración: Octubre 2020	Revisión: A	Fecha de Revisión: Abril 2020	Código: U540-DSMH-HGQCE-IT04
<p>xv. Resguardar en el archivo del Área de Servicios Generales copia del Manifiesto de entrega, transporte y recepción de residuos peligrosos (generador).</p> <p>xvi. Monitorear y rastrear los vehículos recolectores en cumplimiento a la NOM- 087-ECOL-SSA1-2002 Protección ambiental-Salud-Residuos peligrosos biológico-infecciosos Clasificación y especificaciones de manejo, relativo a que para el transporte de R.P.B.I., se requiere la autorización por parte de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, y la Secretaria de Medio Ambiente y Recursos Naturales.</p> <p>xvii. Atender y cumplir con lo establecido en el Procedimiento de servicios subrogados (U437-DP-P16).</p>			
d) Personal de Servicios Generales.			
<p>i. Verificar que al recibir los residuos peligrosos por parte del personal médico y de enfermería, éstas se encuentren perfectamente señaladas, bien cerradas, en óptimas condiciones y que la capacidad de llenado sea la siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Contenedor de punzo-cortantes: 80% máximo✓ Bolsa roja: 80% máximo✓ Bolsa amarillo: 80% máximo <p>ii. Portar completo el equipo de protección personal (EPP) y realizar la higiene de manos de manera constante.</p> <p>iii. Suministrar a cada servicio la cantidad requerida de bolsa roja para sangre y bolsa amarilla para patológicos, en los turnos y horarios establecidos.</p> <p>iv. Recolectar en un máximo de 48 horas los residuos que hayan sido resguardados en los refrigeradores de la morgue.</p> <p>v. Recolectar los residuos peligrosos, y transportarlos al almacén de concentración temporal, a través de contenedores de uso exclusivo para este fin, clasificando por tipo de residuo.</p> <p>vi. Recabar la firma de la Bitácora de Recolección de R.P.B.I. (U500-DSMH-F57) de conformidad en el Manifiesto de entrega, transporte y recepción de residuos peligrosos (generador), atendiendo las normas vigentes de seguridad e higiene para evitar posibles contaminaciones entre las áreas hospitalarias.</p> <p>vii. Cuidar que durante su traslado, los carros de transporte de residuos peligrosos mantengan bien sellada la tapa para proteger dichos residuos peligrosos así como que no rebasen el 80% de su capacidad.</p> <p>viii. Reportar cualquier anomalía con relación a los residuos contaminados, a la Jefatura de Servicios Generales.</p> <p>ix. Respetar los tiempos y rutas establecidas para la recolección de R.P.B.I.</p> <p>x. Lavar los carros rojos con agua y jabón, enjuagar y secarlos, una vez efectuada y concluida la recolección, para que estén disponibles y sean utilizados para la recolección del siguiente turno.</p> <p>xi. Atender y cumplir con lo establecido en el Procedimiento de servicios subrogados (U437-DP-P16).</p>			
e) Personal de las áreas Médico-Quirúrgicas-Hospitalarias.			
<p>i. La Jefatura de Enfermería informará a la Jefatura de Servicios Generales, sobre la programación de stocks de materiales que se requerirán anualmente para cada servicio.</p> <p>ii. El personal de Enfermería de cada servicio será responsable del resguardo, buen uso y cuidado de la bolsa roja o amarilla de los contenedores herméticos para el envasado de residuos líquidos, así como de los contenedores rígidos para el envasado de los residuos punzocortantes.</p> <p>iii. El personal Médico y Paramédico, para el adecuado manejo, recolección, transporte, tratamiento y disposición final de los Residuos Peligrosos Biológico Infecciosos, serán los responsables de separarlos y envasarlos de acuerdo a sus características físicas y biológico infecciosas; estableciendo bolsa roja o amarilla con logotipo de riesgo biológico infeccioso y contenedores herméticos para el</p>			

 <p>GOBIERNO DEL ESTADO DE QUERÉTARO SECRETARÍA DE SALUD</p>	Instrucción de trabajo para el manejo de Residuos Peligrosos Biológico Infecciosos del Hospital General de Querétaro	<p>Página 3 de 7</p>																						
Fecha de elaboración: Octubre 2020	Revisión: A	Fecha de Revisión: Abril 2020																						
Código: U540-DSMH-HGQCE-IT04																								
<p>envasado de residuos líquidos, así como contenedores rígidos para el envasado de los residuos punzocortantes.</p> <p>iv. El personal de Enfermería vigilará que el personal médico y paramédico realice el correcto uso de los contenedores y bolsas para residuos peligrosos en los contenedores asignados para tal efecto, con el propósito de evitar la contaminación de áreas blancas, conforme a la NOM-052-SEMARNAT-2005, que establece las características, el procedimiento de identificación, clasificación y los listados de los residuos peligrosos.</p> <p>v. Los Jefes de Servicio, con apoyo del personal médico y de enfermería, implementarán y notificarán las medidas necesarias para garantizar el correcto uso de los contenedores para punzo-cortantes y bolsas designados para ello, se encuentren libres de basura o cualquier otro residuo ajeno a R.P.B.I., y evitar que represente un riesgo de lesión y/o contaminación para el personal que recolecta y maneja los residuos peligrosos.</p>																								
<p>f) Personal del Laboratorio de Anatomía Patológica.</p>																								
<p>i. Colocar en bolsas recolectoras para R.P.B.I. color amarillo, las piezas de amputación y las piezas utilizadas al término del trabajo histopatológico, debiendo permanecer cerradas herméticamente y resguardadas en el espacio disponible de los refrigeradores de la morgue o en contenedores de plástico hasta su recolección.</p> <p>ii. Colocar en bolsas recolectoras para RPBI color rojo, los contenedores que al momento de la recolección, aun tuvieran piezas en su interior, debiendo colocar estas últimas en bolsas recolectoras para R.P.B.I. de color amarillo, ambos tipos de bolsas deben cerrarse herméticamente.</p>																								
<p>III. Requisitos</p>																								
<ul style="list-style-type: none"> Identificación y clasificación de los residuos generados, de conformidad con la siguiente descripción: 																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Bolsa roja</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>- Sangre.</td></tr> <tr><td>- Unidades de sangre total.</td></tr> <tr><td>- Hemoderivados.</td></tr> <tr><td>- Bolsas que contengan sangre líquida y/o hemoderivados.</td></tr> <tr><td>- Cultivos y cepas.</td></tr> <tr><td>- Materiales desechables utilizados en el procesamiento de cepas microbianas.</td></tr> <tr><td>- No anatómicos.</td></tr> <tr><td>- Materiales de curación desechables que se encuentren saturados o goteando sangre, líquido cefalorraquídeo, pericárdico, sinovial, pleural y peritoneal.</td></tr> <tr><td>- Materiales desechables con secreciones utilizadas para el diagnóstico de tuberculosis, fiebre hemorrágica y cualquier otra nueva enfermedad infecciosa determinada por la Secretaría de Salud, mediante boletín epidemiológico.</td></tr> <tr><td>- Material de curación y recipientes empapados con sangre fresca.</td></tr> <tr><td>- Los recipientes con cultivos y cepas de agentes biológico-infeccioso.</td></tr> <tr><td>- Tubos de ensayo de plástico con sangre fresca</td></tr> <tr><td>- Jeringas CON sangre y SIN aguja.</td></tr> </tbody> </table>	Bolsa roja	- Sangre.	- Unidades de sangre total.	- Hemoderivados.	- Bolsas que contengan sangre líquida y/o hemoderivados.	- Cultivos y cepas.	- Materiales desechables utilizados en el procesamiento de cepas microbianas.	- No anatómicos.	- Materiales de curación desechables que se encuentren saturados o goteando sangre, líquido cefalorraquídeo, pericárdico, sinovial, pleural y peritoneal.	- Materiales desechables con secreciones utilizadas para el diagnóstico de tuberculosis, fiebre hemorrágica y cualquier otra nueva enfermedad infecciosa determinada por la Secretaría de Salud, mediante boletín epidemiológico.	- Material de curación y recipientes empapados con sangre fresca.	- Los recipientes con cultivos y cepas de agentes biológico-infeccioso.	- Tubos de ensayo de plástico con sangre fresca	- Jeringas CON sangre y SIN aguja.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Bolsa amarilla</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>- Patológicos.</td></tr> <tr><td>- Placentas.</td></tr> <tr><td>- Cordón umbilical.</td></tr> <tr><td>- Partes de tejidos u órganos quirúrgicos.</td></tr> <tr><td>- Cadáveres de animales inoculados con agentes biológicos.</td></tr> <tr><td>- Muestras biológicas para estudios, excepto materia fecal y orina.</td></tr> <tr><td>- Tejidos y orgánicos de necropsia y cirugía</td></tr> <tr><td>Animales muertos inoculados con agentes entero-patógenos</td></tr> </tbody> </table>	Bolsa amarilla	- Patológicos.	- Placentas.	- Cordón umbilical.	- Partes de tejidos u órganos quirúrgicos.	- Cadáveres de animales inoculados con agentes biológicos.	- Muestras biológicas para estudios, excepto materia fecal y orina.	- Tejidos y orgánicos de necropsia y cirugía	Animales muertos inoculados con agentes entero-patógenos
Bolsa roja																								
- Sangre.																								
- Unidades de sangre total.																								
- Hemoderivados.																								
- Bolsas que contengan sangre líquida y/o hemoderivados.																								
- Cultivos y cepas.																								
- Materiales desechables utilizados en el procesamiento de cepas microbianas.																								
- No anatómicos.																								
- Materiales de curación desechables que se encuentren saturados o goteando sangre, líquido cefalorraquídeo, pericárdico, sinovial, pleural y peritoneal.																								
- Materiales desechables con secreciones utilizadas para el diagnóstico de tuberculosis, fiebre hemorrágica y cualquier otra nueva enfermedad infecciosa determinada por la Secretaría de Salud, mediante boletín epidemiológico.																								
- Material de curación y recipientes empapados con sangre fresca.																								
- Los recipientes con cultivos y cepas de agentes biológico-infeccioso.																								
- Tubos de ensayo de plástico con sangre fresca																								
- Jeringas CON sangre y SIN aguja.																								
Bolsa amarilla																								
- Patológicos.																								
- Placentas.																								
- Cordón umbilical.																								
- Partes de tejidos u órganos quirúrgicos.																								
- Cadáveres de animales inoculados con agentes biológicos.																								
- Muestras biológicas para estudios, excepto materia fecal y orina.																								
- Tejidos y orgánicos de necropsia y cirugía																								
Animales muertos inoculados con agentes entero-patógenos																								

	<h2 style="margin: 0;">Instrucción de trabajo para el manejo de Residuos Peligrosos Biológico Infecciosos del Hospital General de Querétaro</h2>	<p>Página 4 de 7</p>					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Fecha de elaboración: Octubre 2020</td> <td style="width: 15%;">Revisión: A</td> <td style="width: 25%;">Fecha de Revisión: Abril 2020</td> <td style="width: 35%;">Código: U540-DSMH-HGQCE-IT04</td> </tr> </table>			Fecha de elaboración: Octubre 2020	Revisión: A	Fecha de Revisión: Abril 2020	Código: U540-DSMH-HGQCE-IT04	
Fecha de elaboración: Octubre 2020	Revisión: A	Fecha de Revisión: Abril 2020	Código: U540-DSMH-HGQCE-IT04				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%; text-align: center;">Contenedor de punzocortantes</th> <th style="width: 50%; text-align: center;">Bote para vidrio Bolsa transparente</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> - Navajas. - Lancetas. - Agujas de sutura. - Agujas de jeringa sin tapa. - Estiletes de catéter. - Rastrillos con navajas. - Tubos capilares. - Pipetas de vidrio que se encuentren contaminadas. - Tubos de vidrio con sangre. - Material punzocortante o de vidrio que haya estado en contacto con humanos o animales o sus muestras biológicas durante el diagnóstico y tratamiento. - Jeringas CON sangre y CON aguja. </td> <td style="vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> - Vidrio. - Laminillas de muestras fijadas (no en fresco). - Material roto de laboratorio, previa esterilización en caso de estar contaminados. - Frascos rotos o enteros. - Animales muertos no inoculados. - Material no contaminado. - Material de curación con poca sangre y seca - Empaques de materiales de curación. - Jeringas SIN sangre y SIN aguja. </td> </tr> </tbody> </table>			Contenedor de punzocortantes	Bote para vidrio Bolsa transparente	<ul style="list-style-type: none"> - Navajas. - Lancetas. - Agujas de sutura. - Agujas de jeringa sin tapa. - Estiletes de catéter. - Rastrillos con navajas. - Tubos capilares. - Pipetas de vidrio que se encuentren contaminadas. - Tubos de vidrio con sangre. - Material punzocortante o de vidrio que haya estado en contacto con humanos o animales o sus muestras biológicas durante el diagnóstico y tratamiento. - Jeringas CON sangre y CON aguja. 	<ul style="list-style-type: none"> - Vidrio. - Laminillas de muestras fijadas (no en fresco). - Material roto de laboratorio, previa esterilización en caso de estar contaminados. - Frascos rotos o enteros. - Animales muertos no inoculados. - Material no contaminado. - Material de curación con poca sangre y seca - Empaques de materiales de curación. - Jeringas SIN sangre y SIN aguja. 	
Contenedor de punzocortantes	Bote para vidrio Bolsa transparente						
<ul style="list-style-type: none"> - Navajas. - Lancetas. - Agujas de sutura. - Agujas de jeringa sin tapa. - Estiletes de catéter. - Rastrillos con navajas. - Tubos capilares. - Pipetas de vidrio que se encuentren contaminadas. - Tubos de vidrio con sangre. - Material punzocortante o de vidrio que haya estado en contacto con humanos o animales o sus muestras biológicas durante el diagnóstico y tratamiento. - Jeringas CON sangre y CON aguja. 	<ul style="list-style-type: none"> - Vidrio. - Laminillas de muestras fijadas (no en fresco). - Material roto de laboratorio, previa esterilización en caso de estar contaminados. - Frascos rotos o enteros. - Animales muertos no inoculados. - Material no contaminado. - Material de curación con poca sangre y seca - Empaques de materiales de curación. - Jeringas SIN sangre y SIN aguja. 						
<p>NOTA:</p> <ul style="list-style-type: none"> Al momento de realizar el envasado de los residuos se deberá llenar a no más del 80% de su capacidad. Los envases no deberán ser reutilizados ya que son desechables. No se deberá compactar los residuos durante la fase de envasado. Evitar mezclar diferentes clases de residuos en un solo envase. Los RPBI deberán ser identificados por el personal médico y paramédico de las áreas Médico-Quirúrgicas-Hospitalarias, para ser separados y envasados inmediatamente después de su generación; es decir, en el mismo lugar en el que se originan. <p>La recolección de RPBI se realizará en una sola ocasión, de lunes a viernes a partir de las 7:00 am.</p> <p>Se permitirán casos de excepción, para la modificación de horarios de recolección de R.P.B.I. y solicitud extraordinaria de bolsas para el servicio de urgencias, áreas críticas y para las áreas generadoras de mayor cantidad de residuos peligrosos.</p> <p>Para el pedido o solicitud de insumos y material extraordinario, deberán solicitarlo con el formato generado por el departamento de Servicios Generales anexo: "Solicitud y recepción de material de R.P.B.I." (U500-DSMH-F56).</p> <ul style="list-style-type: none"> Ruta para la recolección de R.P.B.I. <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th style="padding: 5px;">Ruta para la recolección de residuos peligrosos</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Salida del almacén temporal</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Rampa de entrada de personal</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Pasillos comunes para la circulación del personal</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Elevador de lado Este del edificio</td> </tr> </table> <p style="margin-top: 10px;">*Iniciando por el lado oeste del tercer piso del Edificio y descendiendo por el lado derecho.</p>			Ruta para la recolección de residuos peligrosos	Salida del almacén temporal	Rampa de entrada de personal	Pasillos comunes para la circulación del personal	Elevador de lado Este del edificio
Ruta para la recolección de residuos peligrosos							
Salida del almacén temporal							
Rampa de entrada de personal							
Pasillos comunes para la circulación del personal							
Elevador de lado Este del edificio							

 <p>GOBIERNO DEL ESTADO DE QUERÉTARO SECRETARÍA DE SALUD HOSPITAL GENERAL DE QUERÉTARO</p>	Instrucción de trabajo para el manejo de Residuos Peligrosos Biológico Infecciosos del Hospital General de Querétaro	Página 5 de 7																										
Fecha de elaboración: Octubre 2020	Revisión: A	Fecha de Revisión: Abril 2020																										
Código: U540-DSMH-HGQCE-IT04																												
IV. Procedimientos																												
IV.1 Procedimiento para el manejo de Residuos Peligrosos Biológico Infecciosos.																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>RESPONSABLE</th> <th>No. Act.</th> <th>DESCRIPCIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="300 672 462 730" rowspan="2">Personal Médico-Paramédico</td> <td data-bbox="501 685 520 712">1</td> <td data-bbox="549 667 1343 721">Genera, separa y envasa los residuos peligrosos, biológico, infecciosos generados de acuerdo a sus características físicas y biológico infecciosas.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="501 757 520 784">2</td> <td data-bbox="549 757 922 784">Porta el equipo de protección personal.</td> </tr> <tr> <td rowspan="9">Personal de Servicios Generales</td> <td data-bbox="501 833 520 860">3</td> <td data-bbox="549 801 1343 873">Con el equipo de protección personal completo y bien colocado, inicia la recolección de residuos peligrosos hospitalarios conforme a la ruta y horarios establecidos para dicha acción.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="501 922 520 949">4</td> <td data-bbox="549 900 1343 954">Verifica que las bolsas y contenedores de punzo cortantes contaminados cuenten con etiqueta de identificación y cerrados con nudo.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="501 1003 520 1030">5</td> <td data-bbox="549 981 1343 1034">Traslada en los contenedores correspondientes, las bolsas contaminada al almacén de concentración temporal.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="501 1084 520 1111">6</td> <td data-bbox="549 1061 1343 1115">Separa y clasifica de acorde al tipo de residuo y la custodia hasta su entrega al proveedor para su tratamiento y disposición final.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="501 1164 520 1191">7</td> <td data-bbox="549 1133 1343 1223">En presencia del proveedor y a través del formato de SEMARNAT denominado: Manifiesto de entrega, transporte y recepción de residuos peligrosos (generador), se verifican, cuantifican y pesan los residuos, conciliando que las cantidades son correctas.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="501 1294 520 1321">8</td> <td data-bbox="549 1263 1343 1352">En el Manifiesto de entrega, transporte y recepción de residuos peligrosos (generador), formaliza la entrega, transporte y recepción de residuos peligrosos con el proveedor y con el generador de los residuos siendo éste el Hospital General de Querétaro.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="501 1402 520 1429">9</td> <td data-bbox="549 1370 1343 1424">Recibe del proveedor, la copia del Manifiesto de entrega, transporte y recepción de residuos peligrosos (generador) debidamente cotejada y firmada.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="501 1496 520 1523">10</td> <td data-bbox="549 1451 1343 1572">Archiva en las carpetas de trabajo del área los documentos que fueron generados durante la jornada, Manifiesto de entrega, transporte y recepción de residuos peligrosos (generador), el formato de solicitud y recepción de material de R.P.B.I. (U500-DSMH-F56) y la Bitácora de Recolección de R.P.B.I. (U500-DSMH-F57) durante la jornada.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="501 1621 520 1648">11</td> <td data-bbox="549 1599 1343 1662">Al final de la jornada laboral, desecha el equipo de protección personal y utensilios ocupados, y posteriormente realiza la higiene de manos. Fin.</td> </tr> </tbody> </table>	RESPONSABLE	No. Act.	DESCRIPCIÓN	Personal Médico-Paramédico	1	Genera, separa y envasa los residuos peligrosos, biológico, infecciosos generados de acuerdo a sus características físicas y biológico infecciosas.	2	Porta el equipo de protección personal.	Personal de Servicios Generales	3	Con el equipo de protección personal completo y bien colocado, inicia la recolección de residuos peligrosos hospitalarios conforme a la ruta y horarios establecidos para dicha acción.	4	Verifica que las bolsas y contenedores de punzo cortantes contaminados cuenten con etiqueta de identificación y cerrados con nudo.	5	Traslada en los contenedores correspondientes, las bolsas contaminada al almacén de concentración temporal.	6	Separa y clasifica de acorde al tipo de residuo y la custodia hasta su entrega al proveedor para su tratamiento y disposición final.	7	En presencia del proveedor y a través del formato de SEMARNAT denominado: Manifiesto de entrega, transporte y recepción de residuos peligrosos (generador), se verifican, cuantifican y pesan los residuos, conciliando que las cantidades son correctas.	8	En el Manifiesto de entrega, transporte y recepción de residuos peligrosos (generador), formaliza la entrega, transporte y recepción de residuos peligrosos con el proveedor y con el generador de los residuos siendo éste el Hospital General de Querétaro.	9	Recibe del proveedor, la copia del Manifiesto de entrega, transporte y recepción de residuos peligrosos (generador) debidamente cotejada y firmada.	10	Archiva en las carpetas de trabajo del área los documentos que fueron generados durante la jornada, Manifiesto de entrega, transporte y recepción de residuos peligrosos (generador), el formato de solicitud y recepción de material de R.P.B.I. (U500-DSMH-F56) y la Bitácora de Recolección de R.P.B.I. (U500-DSMH-F57) durante la jornada.	11	Al final de la jornada laboral, desecha el equipo de protección personal y utensilios ocupados, y posteriormente realiza la higiene de manos. Fin.	
RESPONSABLE	No. Act.	DESCRIPCIÓN																										
Personal Médico-Paramédico	1	Genera, separa y envasa los residuos peligrosos, biológico, infecciosos generados de acuerdo a sus características físicas y biológico infecciosas.																										
	2	Porta el equipo de protección personal.																										
Personal de Servicios Generales	3	Con el equipo de protección personal completo y bien colocado, inicia la recolección de residuos peligrosos hospitalarios conforme a la ruta y horarios establecidos para dicha acción.																										
	4	Verifica que las bolsas y contenedores de punzo cortantes contaminados cuenten con etiqueta de identificación y cerrados con nudo.																										
	5	Traslada en los contenedores correspondientes, las bolsas contaminada al almacén de concentración temporal.																										
	6	Separa y clasifica de acorde al tipo de residuo y la custodia hasta su entrega al proveedor para su tratamiento y disposición final.																										
	7	En presencia del proveedor y a través del formato de SEMARNAT denominado: Manifiesto de entrega, transporte y recepción de residuos peligrosos (generador), se verifican, cuantifican y pesan los residuos, conciliando que las cantidades son correctas.																										
	8	En el Manifiesto de entrega, transporte y recepción de residuos peligrosos (generador), formaliza la entrega, transporte y recepción de residuos peligrosos con el proveedor y con el generador de los residuos siendo éste el Hospital General de Querétaro.																										
	9	Recibe del proveedor, la copia del Manifiesto de entrega, transporte y recepción de residuos peligrosos (generador) debidamente cotejada y firmada.																										
	10	Archiva en las carpetas de trabajo del área los documentos que fueron generados durante la jornada, Manifiesto de entrega, transporte y recepción de residuos peligrosos (generador), el formato de solicitud y recepción de material de R.P.B.I. (U500-DSMH-F56) y la Bitácora de Recolección de R.P.B.I. (U500-DSMH-F57) durante la jornada.																										
	11	Al final de la jornada laboral, desecha el equipo de protección personal y utensilios ocupados, y posteriormente realiza la higiene de manos. Fin.																										



 GOBIERNO DEL ESTADO DE QUERÉTARO	Instrucción de trabajo para el manejo de Residuos Peligrosos Biológico Infecciosos del Hospital General de Querétaro	Página 7 de 7	
Fecha de elaboración: Octubre 2020	Revisión: A	Fecha de Revisión: Abril 2020	Código: U640-DSMH-HGQCE-IT04
V. Control de Cambios			
REVISIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	
A	18-1-2021	Elaboración de la instrucción de trabajo.	
Elaboró	Revisó	Aprobó	
			
Lic. Cecilia Araujo Rangel Jefa de Servicios Generales	Mtra. Yessica V. Capula Sánchez Control Documental del Hospital General de Querétaro	Dr. Hugo Daniel Cerrillo Cruz Director del Hospital General de Querétaro	