


ANEXO A

LISTAS Y FORMATOS

**APOYO A LA FORMULACIÓN DEL PLAN SECTORIAL DE RESIDUOS
PELIGROSOS DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA**

LISTA DE CHEQUEO MANEJO DE RESPEL

 Universidad del Cauca	FORMATO LISTA DE CHUEQUEO MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS	Versión :01
---	--	----------------

Objetivo: Conocer el manejo interno de los residuos peligrosos en la universidad del cauca

Nombre Dependencia		
Tipo	Laboratorio	
	Prestación de servicios	
	Investigación	
	Docente	
Número de usuarios		

Nombre del encuestado	Cargo	Email	Teléfono
Jefe de Área		Email	Teléfono

Nombre de Quien Realiza la Visita	Cargo

NO	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Conoce la temática de residuos peligrosos?		
2	¿Esta información la conoce por capacitaciones realizadas en su lugar de trabajo?		
3	¿En su unidad de trabajo se ha definido un proceso para el manejo y disposición de residuos peligrosos?		
4	¿Conoce los criterios para el manejo, almacenamiento y tratamiento de reactivos y/o disposición de residuos peligrosos?		
5	¿Identifica con facilidad los residuos peligrosos que se generan en su dependencia?		
6	¿Cuáles De qué tipo?		
7	¿Conoce el volumen de reactivos utilizados y de residuos		

	generados en un periodo?		
8	¿Se reporta periódicamente el volumen de residuos peligrosos generados?		
9	¿Cuenta con registros de los reactivos y residuos peligrosos generados?		
10	Considera que realiza una adecuada disposición de residuos peligrosos?		
11	En el almacenamiento de reactivos y residuos ¿tiene en cuenta la clasificación y las incompatibilidades?		
12	¿Cuenta con espacios adecuados de almacenamiento de reactivos y de residuos peligrosos?		
13	¿Cuenta con recipientes adecuados y suficientes para realizar la separación de residuos?		
14	¿Separa los residuos peligrosos de los ordinarios?		
15	¿Diligencia la información de los rótulos de los recipientes que contienen residuos peligrosos?		
16	¿Rotula los recipientes que contienen residuos peligrosos?		
17	Cuenta con procedimientos estandarizados para Realizar pre-tratamiento a los residuos peligrosos antes de su disposición final?		
18	¿De qué tipo?		
	Neutralización		
	Esterilización		
	Precipitación		
	Otro cual		
19	¿Cuenta con protocolos para cada uno de los residuos generados?		
20	¿Ha llegado a desechar residuos por el alcantarillado?		
21	De qué tipo ?		
22	En que volumen y con qué frecuencia		
23	¿Tiene almacenado reactivos vencidos o en desuso?		
24	¿Ha solicitado y requiere el servicio de recolección de residuos peligrosos?		
25	Con que frecuencia		
26	¿El proceso de entrega de los residuos generados se realiza bajo las condiciones de bio-seguridad requeridos para el servicio de Ruta Hospitalaria?		
27	¿Conoce los riesgos generados por la manipulación de residuos peligrosos?		
28	¿Tiene indicadas las recomendaciones para el personal sobre el uso de implementos de protección personal?		
29	¿Tiene 'kitantiderrames' dentro del laboratorio?		
	Lo sabe usar?		

30	Ha ocurrido algún accidente relacionado con el manejo de sustancias peligrosas (incluidas reactivos y/o residuos)?		
31	¿Qué medidas se tomaron para controlarlo?		
32	¿Fue incapacitado?		
33	¿Están delimitadas y señalizadas las zonas de riesgo y flujo en caso de accidentes?		
34	¿Está restringido el paso a personal no autorizado o sin las medidas de protección?		
35	¿Cree usted que es importante unificar los procedimientos relacionados a la gestión de residuos peligrosos?		


A continuación encontrará un lista de algunos materiales o residuos peligrosos por favor marque con una x los materiales y/o residuos que se generen en su dependencia, si considera que no se menciona algún material o residuo peligroso utilice el espacio de las observaciones

	Tipo	Ejemplos	Si	No
infecciosos o riesgo biológico	Corto punzantes	Limas		
		Lancetas		
		Bisturí		
		Restos de ampolletas		
		Cuchillas		
		Agujas		
		Láminas de vidrio		
	Biosanitarios	gasas		
		Apósitos		
		Aplicadores		
		Algodón		
		Drenes		
		Vendajes		
		Catéteres		
		sondas		
		Medios de cultivo		
		Laminas porta objetos		
	Ropas desechables			
	De animales	Microorganismos patógenos		
		Muestras de animales con enfermedades Infectocontagiosos		

	Anatomopatologicos	Restos biopsias		
		Tejidos orgánicos		
		Partes y fluidos corporales		
Químicos	Fármacos parcialmente consumidos	Medicamentos vencidos		
		Empaques de medicamentos		
	Residuos de cito tóxicos	jeringas		
		Guantes		
		Frascos		
		papel absorbente		
		Otros		
	Reactivos	Revelado y/o material fotográfico		
		Ácidos		
		Bases		
		Óxidos, hidróxidos, sales		
		Compuestos orgánicos y soluciones		
		Solidos orgánicos como :carbón activado, gel de sílice impregnado con disolventes orgánicos		
	Metales pesados	Compuestos o elementos que contengan mercurio ,plomo, cromo, cadmio, antimonio, zinc, níquel		
	Contenedores presurizados	Gases anestésico		
Oxidos de metileno				
Aceites usados	lubricantes			
	grasas			
	Aceites y material impregnado de aceites			
Otros	Cartuchos de impresora, pilas, baterías, lámparas halogenadas			
Residuos radiactivos				

Observaciones

LISTA DE CHEQUEO 2 CUANTIFICACIÓN DE RESPEL

 Universidad del Cauca	MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS PELIGROSOS (RESPEL)	Versión :02
---	--	----------------

OBJETIVO: Identificar la producción de RESPEL por unidad generadora y algunos aspectos de manejo interno.

Nombre del laboratorio o unidad.		
Nombre de encuestado		
Jefe de área		
No de personas vinculadas al laboratorio o unidad.		
Cargo	Tipos de vinculación	Nivel de Formación del personal


1. ¿El laboratorio o unidad cuenta con un sistema de clasificación de RESPEL? Describa brevemente.

2. Referente al etiquetado, que información se incluye en las etiquetas

3. Diligencie la siguiente tabla, con información pertinente al último periodo.

TIPO DE RESIDUOS	IDENTIFICACIÓN INTERNA	CANTIDAD (kg, g, mg)	Tiempo	PROCEDIMIENTO DE DESACTIVACIÓN

FORMATO RH1

 Universidad del Cauca	Universidad del Cauca Registro interno de residuos peligrosos										
Nombre del generador: _____ Responsable de la recolección interna : _____ Dirección: _____ Teléfono : _____											
Fecha		Tipo									
		INFECCIOSO		TOTAL	QUÍMICO		TOTAL	Pre tratamiento	Hora recolección	Área	Firma
		A	B		C	Tipo					
A:anatomopatologicos, B:biosanitarios, C:cortopunsantes QUÍMICOS: F=Fármacos parcialmente consumidos ,RCA=Residuos citotoxicos, Re=Reactivos, Mp=Metales pesados, Cp=Contenedores presurizados, Au=Aceites usados, O=otros, R=radiactivos											