



**UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE EDUCACIÓN,  
CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

**Decreto Ejecutivo 575 del 21 de julio de 2004**

**Acreditada mediante Resolución N°15 del 31 de octubre de 2012**

**Facultad Ciencias de la Salud**

**Especialización en Gerencia de los Servicios de  
Salud**

**Tema**

**Necesidad de un Programa de Gerencia de  
Salud para el Manejo Adecuado de los Desechos  
Sólidos Hospitalarios generados en la  
Policlínica Especializada Dr. Gustavo A. Ros**

**Autor: María del C. Bernal Vega**

**Tutor: Magíster Sofía Vásquez**

**Panamá, agosto de 2017**



**UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE EDUCACIÓN,  
CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

**Decreto Ejecutivo 575 del 21 de julio de 2004**

**Acreditada mediante Resolución N°15 del 31 de octubre de 2012**

**Facultad Ciencias de la Salud  
Especialización en Gerencia de los Servicios de  
Salud**

**Necesidad de un Programa de Gerencia de  
Salud para el Manejo Adecuado de los Desechos  
Sólidos Hospitalarios generados en la  
Policlínica Especializada Dr. Gustavo Adolfo  
Ros**

**Autor: María del C. Bernal Vega**

**Tutor: Magíster Sofía Vásquez**

**Panamá, agosto de 2017**

## **DEDICATORIA**

Este trabajo lo dedico a mi hijo Richard Pinzón, ya que tú has sido la razón por la cual siempre trato de superarme, subir peldaños en la vida, tu eres el tesoro más precioso que Dios me dio, gracias por apoyarme, por tenerme paciencia y amarme.

De igual manera, a los profesores José Fung y Sofía Vásquez, por su guía y asesoramiento aportados para la culminación exitosa de este proyecto.

## **AGRADECIMIENTO**

Le agradezco al Señor Jesucristo el haberme permitido llegar a la culminación de una meta más, me ha dado su gracia y sabiduría, toda la gloria y la honra sean dadas a Él, autor y consumidor de mi fe.

Agradezco también a mi esposo Javier Carrera, el apoyo incondicional, su amor y cuidado durante el tiempo que duraron mis estudios.

Y no puedo dejar de agradecer a mi madre Leandra de Bernal, sus oraciones cada vez que viajaba para que Dios cuidara de mí y para que en clases todo saliera bien, gracias, muchas gracias.

***María del Carmen***

## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA

ÍNDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN

A. Contextualización del Problema.....	8
1. Descripción del Problema.....	8
2. Planteamiento del Problema.....	9
B. Objetivos de la Investigación.....	10
1. Objetivos Generales.....	10
2. Objetivos Específicos.....	11
C. Importancia o Justificación de de la Investigación.....	11
D. Marco Referencial.....	12
E. Fundamentación Teórico.....	13
1. Reseña Histórica de la Policlínica Dr. Gustavo A. Ros...	13
2. Gerencia de Servicios de Salud para el Manejo Adecuado de los Desechos Hospitalarios.....	15
2.1. Definición de Gerencia en Salud.....	17
2.2. Concepto de Desechos Hospitalarios.....	17
3. Manejo de Desechos Hospitalarios Policlínica Gustavo Adolfo Ros.....	17
F. Fundamentación Metodológico.....	18
1. Tipo de Estudio.....	18
2. Fuentes de Información.....	18
2.1. Fuentes Primarias.....	18
2.2. Fuentes Secundarias.....	19
3. Instrumentos de Recolección de Datos.....	19
3.1. Revisión Bibliográfica.....	19

Conclusiones

Recomendaciones

Bibliografía

Anexos

## INTRODUCCIÓN

La modernización y el crecimiento tecnológico, industrial y demográfico han traído consigo muchos beneficios para la sociedad humana, pero esto no se ha dado de forma gratuita, ya que el costo de mantener los estándares de vida actuales ha originado una problemática ambiental de orden global, como la contaminación atmosférica e hídrica, la sobreexplotación de los recursos naturales y el incremento en la producción de los residuos sólidos, y con ello la contaminación del aire, suelo y tierra, que son imprescindibles para la sobrevivencia de todos.

Los altos costos materiales y humanos hacen necesaria una seria intervención, capaz de incidir en todas las fases de manejo y gestión de los desechos, tanto al interior de las instalaciones generadoras como fuera de ellas. En definitiva, se ha de buscar una solución a esta problemática.

Las instalaciones de salud no están ajenas a esta realidad y se siente necesaria la formulación de metodologías de Manejo y Gestión Integral de Residuos Sólidos, que permitan en parte su reincorporación a los procesos productivos, sacando un máximo provecho a los mismos, disminuyendo sus impactos y armonizando de esta manera el manejo de los residuos sólidos con todas las actividades productivas o no que en él suceden.

Es por ello que se deben tomar en consideración los aspectos relacionados con la gerencia en salud como herramientas que ayuden a minimizar los problemas que se puedan generar dentro de las instalaciones de salud.

Este trabajo investigativo busca analizar la problemática con la finalidad de buscar alternativas que mejoren el problema de los desechos sólidos, principalmente en instituciones de salud como la Policlínica Gustavo Adolfo Ros.

## **A. Contextualización del Problema**

La sociedad atraviesa por una serie de problemas cuyas repercusiones afectan el estado de salud de la población. Tal es el caso de los desechos sólidos, los cuales no son manejados de una forma adecuada generando graves situaciones que deterioran la salud a nivel general.

Si bien es cierto, las instalaciones de salud no pueden evitar generar estos desechos por el tipo de actividad que realizan, es necesario establecer acciones que ayuden a buscar cambios no sólo en el manejo de los desechos sólidos, sino en la educación de la población sobre el particular.

### **1. Descripción del Problema**

A medida que las actividades humanas crecen, los problemas de salud se agudizan y por ende las instalaciones de salud necesitan de la implementación de mecanismos que permitan un buen funcionamiento. Sin embargo, se adolece de programas que ayuden a minimizar los problemas, principalmente los relacionados al manejo de los desechos sólidos hospitalarios que preocupan a las autoridades del sector.

El manejo integral de los residuos sólidos comunes e infecciosos debe constituir una de las prioridades de la política de salud con equidad y calidad humana.

Actualmente, una cantidad importante de desechos generados en establecimientos de salud y afines resultan peligrosos por su carácter infeccioso, tóxico, radiactivo, corrosivo, industrial, tecnológico e inflamable; el manejo adecuado permitirá que una gran parte de estos no contaminen,

disminuyendo las cantidades de residuos peligrosos y por ende los costos de tratamiento, los impactos, los riesgos sanitarios y ambientales.

El Manejo de los Desechos Sólidos Hospitalarios es uno de los aspectos de la gestión hospitalaria que ha despertado el interés de las autoridades del sector salud cuya responsabilidad es ejercer una administración de los establecimientos de salud tomando los criterios adecuados para ello.

La gerencia en salud contiene las herramientas de gestión adecuadas para poder encaminar las acciones de la mejor manera posible de forma tal que se logren resultados beneficiosos para el sector salud y la comunidad en general.

## **2. Planteamiento del Problema**

Los desechos sólidos generados en centros de atención de salud por sus características y manejo al que son o van a ser sometidos, representan un riesgo significativo para la salud y el ambiente.

La cantidad y clase de residuos generados en los establecimientos de salud están en relación directa con su dimensión física y su nivel de complejidad, que también guarda relación directa con el incremento del riesgo de exposición del personal de salud, en grado variable, a residuos peligrosos, según su permanencia, característica de su labor y participación en el manejo de residuos sólidos.

El manejo de los residuos sólidos en cada establecimiento de salud demanda de una planificación e implementación de un Modelo de Gestión de Manejo de Residuos Sólidos, a la medida del establecimiento de salud.

Es así que la gerencia en salud forma parte activa en la implementación de estrategias que ayuden a mejorar la situación actual en relación al manejo adecuado de los desechos hospitalarios, en este caso particular de la Policlínica Especializada Dr. Gustavo Adolfo Ros. Con ello se espera encontrar respuestas a interrogantes como:

- ¿Permite la gerencia en salud tomar las acciones necesarias para el manejo adecuado de los desechos hospitalarios de la Policlínica Gustavo Adolfo Ros?
- ¿Es necesario contar con un programa de gerencia en salud para el Manejo Adecuado de los Desechos Sólidos del Hospital Gustavo A. Ros?

## **B. Objetivos de la Investigación**

Hernández (2006) dice que los objetivos deben expresarse con claridad para evitar posibles desviaciones en el proceso de investigación y ser susceptibles de alcanzarse; son las guías del estudio y hay que tenerlos presentes durante todo su desarrollo. Evidentemente, los objetivos que se especifiquen requieren ser congruentes entre sí.

### **1. Objetivos Generales**

- Investigar la situación actual, en cuanto al proceso gerencial para el manejo adecuado de los desechos sólidos, hospitalarios en el Hospital Gustavo A. Ros.

- Determinar la necesidad de un Programa de Gerencia en Salud para el manejo adecuado de los Desechos Sólidos generados en el Hospital Gustavo A. Ros.

## **2. Objetivos Específicos**

- Identificar los elementos gerenciales inmersos en el manejo adecuado de los desechos sólidos del Hospital Gustavo A. Ros.
- Minimizar los problemas sobre el manejo adecuado de los desechos sólidos hospitalarios, en el Departamento de Registro y Estadística de Salud.
- Evaluar los criterios de gerencia en salud para la toma de decisiones del manejo de los desechos sólidos hospitalarios.

## **C. Importancia o Justificación de la Investigación**

La gestión adecuada de residuos sólidos es un tema de gran actualidad, ya que la mayoría de los desechos peligrosos generados por las instalaciones de salud son comunes, peligrosos y especiales. Por lo que es necesario tomar las medidas necesarias.

Si bien es cierto el problema sobre el manejo de los Desechos Sólidos Hospitalarios se ha tratado siguiendo las normas y procedimientos establecidos, se necesita de programas más agresivos que puedan disminuir los efectos negativos del inadecuado manejo de estos desechos.

Es difícil establecer acciones que minimicen la situación de los desechos hospitalarios si no existe un programa de gerencia en salud que contemple desde la parte administrativa de las instalaciones de salud, planes y programas fortalecidos que permitan la generación de un cambio en todos los niveles.

#### **D. Marco Referencial**

El problema sobre el Manejo Adecuado de los Desechos Hospitalarios se ha venido estudiando a través de los tiempos.

La Unión Europea (1995) realizó un estudio dirigido a los países de Centroamérica donde se establece que el ideal de generación de los desechos peligrosos no debe sobrepasar más del 15%, sin embargo, los resultados de los estudios realizados en 12 de los 16 hospitales para ese entonces generaban el 47.37% de los residuos, lo que evidencia el mal manejo que para ese entonces teníamos.

En este sentido, la Organización Panamericana de la Salud (2011) se constituye en el soporte técnico para el cabal desarrollo de los lineamientos y obligaciones establecidas en las normativas vigentes en cuanto al manejo adecuado de los desechos sólidos hospitalarios. Ella busca establecer una estrategia integral que permita obtener mejores resultados en cuando al manejo de los desechos sólidos hospitalarios.

Mata, R. (2004)) establece que el manejo de desechos hospitalarios debe cumplir con un plan normativo que permita el trato adecuado de los mismos sin afectar a la población.

Para Sabino (1998), las políticas sociales engloban el conjunto de acciones desarrolladas por la gerencia en salud encaminadas a resolver los problemas sociales. En este sentido, establecer los mecanismos para mantener la salud de la población involucra el buen manejo de desechos hospitalarios como forma de minimizar problemas de salud.

La Organización Mundial de la Salud (2010) establece que los centros hospitalarios, como instalaciones destinadas a proteger y mejorar el nivel de salud, presentan factores de riesgo de mucha importancia, por lo que se necesita la orientación para el buen manejo de los desechos hospitalarios en cualquier institución de salud.

## **E. Fundamentación Teórico**

### **1. Reseña Histórica de la Policlínica Dr. Gustavo A. Ros**

El día 1 de mayo de 1955 inició servicios lo que hoy conocemos como la Policlínica, en sus inicios estuvo ubicada en el edificio Miró, en la avenida III, mejor conocida como calle IV, en el antiguo almacén Juanita.

El primer Director Médico fue el Dr. Gonzalo Ruiz, quien estuvo a cargo por más de 10 años y como Director Administrador estuvo el Sr. José J. Jované. Después de 7 años de estar sirviéndole a la población, la misma es trasladada a sus actuales instalaciones en la avenida I este y calle III, la cual se fundó el 2 de febrero de 1962, donde se inauguró el nuevo edificio, llevando el nombre Dr. Gustavo A. Ros, en honor a uno de los galenos más nobles, bondadosos, consagrados, abnegados, misioneros de la caridad.

En la actualidad esta instalación cuenta con 26 consultorios, en los tres pisos, atendidos por 32 Médicos Generales y 50 Médicos Especialistas. Cuenta con una estructura organizacional de la siguiente manera:

- Director Médico es el Dr. Juan Enoc Rodríguez.
- Subdirectora Médica Dra. Evelyn Franco.
- Planificador Local Dr. Juan F. Molina.
- Director Administrativo Lic. José Rodríguez.
- Jefa de Recursos Humanos Magister Mili Guardamos.

En relación con el recurso humano de la Institución, se cuenta actualmente con 113 funcionarios administrativos, 30 técnicos, 22 laboratoristas, 28 odontólogos, 14 radiólogos, 25 estadísticos de salud, 42 farmacéuticos, sin dejar de mencionar a 86 funcionarios de enfermería.

**Visión:**

“Ser la Unidad Ejecutora a nivel de la Caja de Seguro Social, modelo en alcanzar la visión institucional a mediano plazo, desarrollando, ejecutando, estrategias que potencialicen nuestro recurso humano, económico y tecnológico, para ofrecer servicios de salud y administrativos de calidad, con calidez humana en la Provincia de Chiriquí y alrededores”.

**Misión:**

“Ofrecer a nuestros usuarios de la Provincia de Chiriquí y alrededores, servicios de salud y administrativos de calidad con calidez humana, desarrollando, ejecutando, y evaluando estrategias transparentes, eficientes y fiscalizables que potencien nuestro recurso humano, financiero y tecnológico para lograr ser modelo en el cumplimiento de la misión Institucional”.

## 2. Gerencia de Servicios de Salud para el Manejo Adecuado de los Desechos Hospitalarios

Leal, M. (2004) dice que el manejo de Desechos Sólidos Hospitalarios es un conjunto de operaciones que se realizan al interior de la Instalación de Salud y en las que usted participa directa o indirectamente, a fin de garantizar un manejo seguro de los desechos hospitalarios. (p.75)

La Organización Mundial de la Salud (2010) establece que el manejo interno de los Desechos Sólidos Hospitalarios consta de algunas fases tales como:

- ✓ **Segregación.** Es el paso inicial y el más importante del flujo de operaciones porque requiere de la participación activa y consciente de toda la comunidad hospitalaria, principalmente de los médicos, enfermeras y técnicos auxiliares.

Consiste en separar y colocar en el envase adecuado cada desecho, de acuerdo con sus características y su peligrosidad. Se utilizan los colores negros para desechos comunes y rojo para desechos peligrosos. Para los objetos punzocortantes se deben utilizar envases rígidos especiales.

- ✓ **Etiquetado.** Consiste en llenar y colocar la etiqueta en cada envase que contenga desechos peligrosos, una vez que éste haya sido sellado. La etiqueta debe indicar el tipo de producto, la fuente de generación, el nombre del responsable del área de generación y la fecha.

- ✓ **Acumulación.** Es colocar los contenedores sellados en un lugar apropiado en espera de su recolección. El lugar de acumulación debe estar apartado y tener suficiente ventilación. No se deben acumular residuos ni en las habitaciones destinadas a la hospitalización ni en los pasillos.
- ✓ **Recolección** y transporte interno. Consiste en recoger los envases de desechos del lugar de acumulación y trasladarlos hacia el lugar de almacenamiento temporal.

El tipo de envases o contenedores que se utilizarán, la llamada “ruta crítica” que se recorrerá, el horario y las medidas de seguridad que se utilizarán siempre para este transporte interno deben conocerlas todo el personal, a fin de evitar riesgos para los empleados, los pacientes y los visitantes.

- ✓ **Almacenamiento temporal.** Se trata de la acumulación de los DSH en un lugar especialmente acondicionado, en espera de su recolección definitiva ya sea para llevarlos fuera del hospital o para tratarlos bajo algún sistema dentro de él.

Deben acondicionarse dos locales para el almacenamiento temporal: uno para desechos comunes y otro para los desechos peligrosos. Bajo ninguna circunstancia deben almacenarse los residuos a la intemperie, ni en los cuartos de limpieza o almacenes de materiales.

Siguiendo las directrices de la gerencia es salud, el manejo de los desechos debe darse atendiendo lo que se conoce como 3R que no es más

que reducir, reciclar y reutilizar. Sin embargo, en el caso de los desechos hospitalarios el proceso de reutilizar se da dependiendo de la situación.

### **2.1. Definición de Gerencia en Salud**

Laudon y Laudon definen un sistema de información como:

**Un organismo que recolecta procesa, almacena y distribuye información. Son indispensables para ayudar a los gerentes a mantener ordenada su compañía, a analizar todo lo que por ella pasa y a crear nuevos productos que coloquen en un buen lugar a la organización. (Laudon y Laudon 2000, p. 69)**

### **2.2. Concepto de Desechos Hospitalarios**

La Organización Mundial de la Salud (2014) define desechos hospitalarios como los residuos producidos por una instalación de salud. Los Residuos Sólidos Hospitalarios son aquellos desechos generados en los procesos y en las actividades de atención e investigación médica en los establecimientos como hospitales, clínicas, laboratorios y otros

## **3. Manejo de Desechos Hospitalarios Policlínica Gustavo A. Ros**

En pro de cumplir con todas las normativas del manual de manejo de desechos generados en la Policlínica Dr. Gustavo A. Ros y con el fin de minimizar y controlar los riesgos que estos producen se hace necesario contar con un proceso gerencial donde se haga énfasis en la necesidad de un programa para el manejo adecuado de los Desechos Sólidos Hospitalarios dentro de esta Institución de salud.

Si bien es cierto que el manejo que actualmente se le da a los desechos hospitalarios en el Hospital Gustavo A. Ros trata de cumplir con las normas y procedimientos establecidos dentro del sistema de salud; es importante poner en práctica un sistema de gerencia en salud que fortalezca las actividades que deben realizarse como parte del adecuado manejo de estos desechos.

La gerencia en salud como parte de una organización tiene la responsabilidad de dotar de las herramientas necesarias a todos los involucrados en el manejo adecuado de los Desechos Sólidos Hospitalarios de forma tal que se encuentren alternativas de cambio sobre el problema.

## **F. Fundamentación Metodológica**

### **1. Tipo de Estudio**

El diseño metodológico del estudio es descriptivo porque está basado en una situación real que se desea reforzar a través de la aplicación de las herramientas de gerencia en salud.

### **2. Fuentes de Información**

Las fuentes de información son herramientas que ayudan al desarrollo investigativo porque permite el uso adecuado de la información.

### **2.1. Fuentes Primarias**

Dentro de las fuentes primarias se pueden mencionar documentos obtenidos por la Institución como es el caso de Manuales de procedimientos; así como alguna bibliografía relacionada con el tema.

### **2.2. Fuentes Secundarias**

En este caso se revisaron algunos artículos existentes sobre el tema objeto de la investigación.

## **3. Instrumentos de Recolección de Datos**

Existen varios instrumentos que pueden utilizarse para el desarrollo de una investigación; para la presente investigación se utilizó la observación directa, la cual permitió reconocer cómo se realiza el manejo de los desechos sólidos en el Hospital Gustavo A. Ros.

## Conclusiones

Una vez concluida nuestra labor como practicantes es necesaria la exposición de algunas conclusiones importantes:

- Cada Instalación de Salud está organizada en distintos servicios, de acuerdo con su complejidad y actividades.
- Todos los servicios producen diferentes tipos y cantidades de desechos. Saber cuáles desechos se generan es fundamental.
- El punto de partida de cualquier sistema de manejo de Desechos Sólidos Hospitalarios es caracterizar las fuentes de generación.
- Existen fuentes de generación de desechos comunes, fuentes de desechos peligrosos y fuentes que generan ambos tipos de desechos y las fuentes de desechos especiales.
- Un programa de gerencia en salud ayuda grandemente a mejorar la situación sobre el manejo adecuado de los Desechos Sólidos Hospitalarios en el Hospital Gustavo A. Ros.
- Un control bien ejecutado sirve también para que la gerencia conozca el potencial de la organización, su capacidad de realizar ajustes con rapidez y entienda la importancia de responder con prontitud a las necesidades.

## Recomendaciones

En consideración de la mejora constante de esta importante Institución de salud, se presentan las siguientes recomendaciones:

- Evaluar las condiciones actuales en cuanto al manejo de los Desechos Sólidos Hospitalarios para sustentar la necesidad de un programa de mejoramiento.
- Investigar mayores aspectos sobre la gerencia en salud y su papel dentro del mejoramiento del manejo de desechos sólidos.
- Un control bien ejecutado sirve también para que la gerencia conozca el potencial de la organización, su capacidad de realizar ajustes con rapidez y entienda la importancia de responder con prontitud a las necesidades.
- Teniendo un sistema de Gerencia de los desechos en la Policlínica Dr. Gustavo A. Ros, evitaríamos los altos gastos que implica la ausencia de él, y prevenir los accidentes con estos desechos, perjudicando la salud.

## Bibliografía

1. OMS - Ginebra. Manual de Bioseguridad en el Laboratorio. 2a edición. Ginebra, Suiza: OMS, 1994.
2. WHO/UNICEF, 2015. Water, sanitation and hygiene in health care facilities: status in low- and middle-income countries. World Health Organization, Geneva.
3. [www.definicionabc.com/medio-ambiente/desechos-solidos.php](http://www.definicionabc.com/medio-ambiente/desechos-solidos.php)
4. "Consideraciones sobre el manejo de residuos de hospitales en América Latina". OPS/OMS. 1991.
5. . [http// monografía plan de manejo-costo beneficio](http://monografia.plan.de/manejo-costo-beneficio).
6. . Boardman, N. E. (2006). *Cost-benefit Analysis: Concepts and Practice* (3rd edición). UpperSaddleRiver, NJ: Prentice Hall.
7. Juan Vicente Nava Bautista y Ana Laura CarapiaCarapia son estudiantes de la Licenciatura en Biología en el Tecnológico de Estudios Superiores de Huixquilucan, Estado de México.
8. <https://pensamientoyentorno.wordpress.com/.../las-3-r-reducir-reutilizar-y-reciclar>
9. <http://es.wikipedia.org/wiki/Contaminacion>
10. Julián Pérez Porto y María Merino. Publicado: 2011. Actualizado: 2014.
11. Del Val, A., & Jiménez, A. (1991). Reciclaje: manual para la recuperación y el aprovechamiento de las basuras.
12. Gestión de Residuos Sólidos a nivel empresarial. Disponible en [www.ccre.org.co](http://www.ccre.org.co)
13. Recyclin Benefits to Economy.
14. EconomycRecyclin Benefits and facts.
15. Porter, Richard C. (2002). *The economics of waste*. ResourcesfortheFuture.
16. Colomar Mendoza, F.J. y Gallardo Izquierdo, A. Tratamiento y Gestión de Residuos Sólidos. Universidad Politécnica de Valencia. Ed. LIMUSA. 2007.

# **ANEXOS**

UNMECFT

UNMECFT

UNMECIT

## Policlínica Dr. Gustavo A. Ros





**Autora: Maria del Carmen Bernal V.**