



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
PÚBLICA**

**Estrategias Eco Sostenibles para la gestión ambiental de
residuos hospitalarios en un Centro de Salud de Cayaltí**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

MAESTRA EN GESTIÓN PÚBLICA

AUTORA:

Portocarrero Mondragón, Karen (ORCID: 0000-0001-6935-8324)

ASESOR:

Dr. Ramos de la Cruz, Manuel (ORCID: 0000-0001-9568-2443)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión Ambiental y el Territorio

Chiclayo– Perú

2020

Dedicatoria

A mi Dios Padre Santísimo, por obsequiarme la vida y permitir lograr culminar esta meta trazada.

A mi Santísima Virgen María, por aceptarme en su regazo y fortalecerme cada día.

A mis queridos y amorosos padres, que han sido mi fortaleza, para alcanzar este gran reto en mi vida profesional, gracias por su amor incondicional en cada momento, por formarme con sus buenos valores, hábitos y sentimientos.

A mis hermanos que son mi modelo a seguir, por sus consejos y su confianza.

Agradecimiento

Agradezco infinitamente a Dios, por darme la perseverancia en todo el proceso de este gran compromiso.

A mi asesor, el Dr. Manuel Ramos por brindarme su apoyo en el proceso hasta la culminación de esta investigación.

Al Dr. Segundo Zabaleta, por su apoyo incondicional, su paciencia y sus conocimientos impartidos en la investigación con el objetivo de obtener una correcta presentación de tesis.

A mi casa de estudios, por formar profesionales de calidad, con valores, ética; asimismo a los docentes parte de la Escuela de Post Grado de la Maestría de Gestión de Pública por acompañarme en este proceso de aprendizaje en mi vida profesional.

Karen

Índice de Contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria	II
Agradecimiento.....	III
Índice de contenidos	IV
Índice de cuadros.....	V
Índice de figuras.....	V
Resumen	VI
Abstract	VII
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA	14
3.1. Tipo y diseño de Investigación.....	14
3.2. Categorías, Subcategorías y matriz de categorización apriorística:.....	14
3.3. Escenario de Estudio	15
3.4. Participantes.....	15
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	15
3.6. Procedimiento.....	16
3.7. Rigor Científico	16
3.8. Métodos de análisis de datos.....	17
3.9. Aspectos éticos	17
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	18
V. CONCLUSIONES.....	25
VI. RECOMENDACIONES.....	26
VII. PROPUESTA	27
REFERENCIAS	29
ANEXOS.....	39

Índice de cuadros

Cuadro 1.	Diagnóstico de la gestión de residuos hospitalarios en el Centro Médico de Cayaltí.....	22
Cuadro2.	Clasificación comparada de Residuos Sólidos Hospitalarios (Perú, Uruguay, y Argentina)	23

Índice de figuras

Figura 1.	Desarrollo Sostenible como eje estratégico en la gestión ambiental de residuos sólidos hospitalarios.....	21
Figura 2.	Propósito de la Ley de gestión integral de residuos sólidos.....	24

Resumen

El objetivo principal fue plantear estrategias ecosostenibles para la gestión ambiental de los Residuos Sólidos Hospitalarios generados en el Centro Médico Cayaltí, tema de gran importancia en la actualidad; siendo el método empleado cualitativo y de diseño no experimental de teoría fundamentada. Los participantes estuvieron integrados por el Director del Centro de Salud, y 3 Jefes de Servicio: Jefe de Observación, Jefe de Emergencia y Consulta Externa; aplicando dos instrumentos de recolección; Matriz de Categorización y Guía de entrevista, este último sometido a la validación por tres juicios de expertos. Las entrevistas fueron realizadas través de la plataforma Zoom y posteriormente transcritas, para su análisis, revisión y clasificación de las categorías y subcategorías; del resultado diagnóstico se logró encontrar falencias en la gestión ambiental y manejo de residuos sólidos en el Centro Médico Cayaltí, siendo la conclusión más significativa, la necesidad de fortalecer la gestión pública ambiental, respecto al manejo de los residuos sólidos hospitalarios, mediante la concientización, sensibilización de la norma técnica de salud vigente, la donación de los residuos eléctricos y electrónicos, el fortalecimiento del Comité Especializado en manejo de los mismos, necesidad de medidas de ecoeficiencia, y actualización de documentos técnicos administrativos para la gestión.

Palabras clave: Gestión ambiental pública, Residuos sólidos hospitalarios, Economía circular, Ecoeficiencia y Desarrollo sostenible.

Abstract

The main objective was to propose eco-sustainable strategies for the environmental management of Hospital Solid Waste generated at The Cayaltí Medical Center, important topic today; being the qualitative and non-experimental design method of informed theory. Participants were composed of the Director of the Health Center, and three Heads of Service: Head of Observation, Head of Emergency and External Consultation; applying two collection instruments; Categorization Matrix and Interview Guide, the latter submitted to validation by three expert trials. The interviews were conducted through the Zoom platform and subsequently transcribed, for analysis, review and classification of categories and subcategories; of the result diagnosed was found to find gaps in environmental management and solid waste management in the Cayaltí Medical , being the most significant conclusion the need to strengthen environmental governance, with regard to the management of hospital solid waste, through awareness, awareness of the current technical health standard, donation of electrical and electronic waste, the strengthening of the Specialized Committee on the management of waste, need for eco-efficiency measures, and updating administrative technical documents for management.

Keywords: Public environmental management, solid hospital waste, circular economy, eco-efficiency and sustainable development.

I. INTRODUCCIÓN

Un nuevo enfoque, deslumbra el accionar de las instituciones que nos gobiernan; el sentido de eficacia y eficiencia, respecto a los resultados que generan las organizaciones hacia la ciudadanía cobra mayor relevancia. El “*new public management*” traducido como la nueva gestión pública, implica la introducción de nuevos paradigmas, principios y herramientas introducidos en la administración (Ramírez y Tabares, 2011, p.102), los propósitos institucionales deben estar alineados a las Políticas Públicas y/o planes Estratégicos que coadyuven al desarrollo global de la población, cualquiera sea la competencia del sector a cuestionar.

Según USAD (citado en Romero, Jiménez, González y Álvarez, 2009, p.24), las políticas públicas permiten canalizar el accionar de todos los actores, de manera simultánea, complementaria y coordinada, con beneficio a solucionar un problema; un ejemplo de Políticas Públicas y/o estrategias son aquellas que promueve el Sector Salud, respecto a la Gestión Pública Ambiental (GPA) y su importancia radica porque: impulsan actividades en beneficio de toda la sociedad, para proteger derechos, y prohibir conductas, asegurando la calidad, seguridad y eficacia para los servicios de salud, abordando la regulación social, ocupacional y contaminación ambiental (Ministerio del Ambiente, 2011, p.315). El Perú, cuenta con el Decreto Legislativo (DL) N.º 1161, en su Artículo 4º, teniendo como ente rector al Ministerio de Salud (MINSA) y demás entes adscritos (Congreso de la República del Perú, 2016, p.508598).

En el año 2018 el Sector de Salud, implementó la NTS N°144 MINSA/2018/DIGESA, sobre la Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos (RS) en Establecimientos de Salud (EESS), Servicios Médicos de Apoyo (SMA) y Centros de Investigación (CI), los cuales tienen competencia respecto al adecuado manejo de los Residuos Sólidos Hospitalarios (RSH). En ese marco, la adecuada Gestión Ambiental (GA), para el manejo de los RSH es de suma importancia, por el impacto negativo que generan, siendo que: la generación y eliminación de desechos sanitarios, respecto a las políticas de prevención es débil, y recomienda crear una sociedad basada en la comunicación y educación en riesgos (Padmanabhan y Barik, 2018).

Además, las entidades hospitalarias provocan efectos en el ambiente, generando inestabilidades en los ambientes biológicos, físicos y químicos al igual que cualquier industria (Irausquin, Rodríguez y Acosta, Moreno: 2012, p.38). Los residuos constituyen un problema ambiental, desde su generación y gestión, y si esta es inadecuada por parte de los establecimientos de salud, producen un daño a los componentes ambientales (Rodríguez, 2013, p.123).

Este problema sanitario en muchos países en desarrollo es desatendido, las instalaciones médicas enfrentan un desafío potencial, para poder manejar estos desechos, y colaborar a la comprensión de los riesgos para la salud (Karki, Raj y Karki, 2020). Esta problemática de índole internacional se agrava aún más por la pandemia del Covid- 19, lo que ha dado lugar a replantear a las Entidades Públicas del Sector Salud, sus ejes estratégicos institucionales en el marco de la GA respecto a los RSH y aquellos generados en el domicilio, que, a causa de la pandemia, incrementarían drásticamente.

El Covid- 19, ha provocado la alteración global de la generación de desechos, requiriendo una respuesta dinámica por parte de los entes encargados, e instituciones involucradas (Bhakta et al 2020). En el caso del Centro Médico de Cayaltí- ESSALUD es necesario establecer estrategias eco sostenibles que garanticen una Gestión Ambiental adecuada, respecto a los Residuos Sólidos Hospitalarios Peligrosos (RSHP) y no Peligrosos (RSHNP), siendo que el panorama que acontece no es favorable.

Siendo la mayor deficiencia, la carencia de estrategias que fortalezcan las políticas públicas en la Gestión Pública (GP) consecuentes con un modelo de Desarrollo Sostenible (DS); en consecuencia, la presente investigación tiene como formulación de problema la siguiente interrogante: ¿Qué estrategias eco sostenibles mejorarán la Gestión ambiental para el manejo de los residuos sólidos hospitalarios en el Centro Médico de Cayaltí - ESSALUD?

La presente investigación permitirá contribuir a minimizar los posibles peligros derivados del inadecuado manejo de los desechos hospitalarios parte de los profesionales de salud y personal competente en materia de GPA. Además, permitirá que el Centro Médico Cayaltí- ESSALUD, coadyuve a una cultura de prevención y educación ambiental, persiguiendo los propósitos de los Objetivos Desarrollo Sostenibles (ODS), a través de la Salud Ambiental, en ese sentido se

plantean estrategias ecosostenibles que debería implementar el Centro de Salud de Cayaltí para la gestión y manejo de RSH; partiendo desde la concientización y sensibilización a los profesionales de la NTS N°144-MINSA; la donación de los Residuos de Aparatos Eléctricos y Electrónicos (RAEE); medidas de ecoeficiencia, como base de una GA sustentable, además de promover el reciclaje, reduciendo, reutilizando residuos hospitalarios que puedan tener un segundo uso, pudiendo generar recursos propios; además el fortalecimiento del comité especializado en RSH, reforzando las capacidades y aptitudes de sus integrantes a través de talleres y/o capacitaciones; la elaboración y actualización de los documentos técnicos Administrativos de la gestión de RSH, trabajando de la mano con el Personal de salud, Personal Administrativo, Usuario e Instituciones implicadas.

Tiene como Objetivo General, proponer estrategias ecosostenibles para la gestión ambiental que permita la minimización de Residuos sanitarios en el Centro Médico de Cayaltí- ESSALUD, y como objetivos Específicos: diagnosticar la gestión de residuos hospitalarios en el Centro Médico de Cayaltí, conocer que tipos de desechos genera un Establecimiento de Salud, explicar en qué consiste el Desarrollo Sostenible como eje estratégico de la gestión ambiental en materia de Residuos Sólidos Hospitalarios, comprender el propósito de la Ley de Gestión Integral de Residuos Sólidos, diseñar una propuesta de estrategias ecosostenibles para mejorar la Gestión ambiental de residuos hospitalarios el Centro Médico Cayaltí.

Y con respecto a la Hipótesis de la investigación: Si se adopta las estrategias ecosostenibles para la gestión ambiental en el Centro Médico de Cayaltí-ESSALUD, permitirá la minimización de los residuos Hospitalarios, generando mayor conocimiento, concientización y sensibilización del impacto que implica la gestión y manejo de estos residuos generados en dicho establecimiento de Salud.

II. MARCO TEÓRICO

Se ha consultado a una serie de fuentes bibliográficas confiables, que presentan investigaciones vinculadas al tema cuestionado, a nivel internacional, nacional y local, entre los consultados resaltan las siguientes:

Yong, Gang, Guanxing, Tao & Dawei (2009), en su estudio “Gestión de residuos médicos en China: un estudio de caso de Nanjing”, los resultados señalan que no existe una comprensión pública suficiente del manejo de desechos médicos, y más de la mitad de los encuestados señala que es un componente importante en la selección de servicios hospitalarios.

Olaniyi, Ogola & Tshitangano (2019), en su estudio se observó en diferentes puntos de la cadena una deficiente gestión de residuos en los centros sanitarios, recomendando pautas de cuidado tanto para los equipos estandarizados, como para el tratamiento de los desechos.

Hosny, Samir & El-Sharkawy (2018), detectaron en su estudio un aumento significativo de la importancia y necesidad del conocimiento respecto a segregación de los desechos médicos, la importancia de la codificación por colores para su segregación y las buenas prácticas de gestión.

Monge (2009), se señala que La Cooperación Técnica Alemana en 1991 realiza un estudio respecto de la: “Eliminación de Desechos de Instituciones Públicas y Privadas en Costa Rica”, el cual está basado en el tratamiento y clasificación de los desechos sanitarios, para cual se necesita un plan que ayude a este fin (p.2).

Montaño (2006), señala que existen convenios internacionales y existen Declaraciones respecto a los residuos peligrosos, como por ejemplo el Convenio de Brasilia referido a los movimientos transfronterizos de los desechos peligrosos y la Declaración de Rio sobre el Medio Ambiente y Desarrollo (p. 7).

Barradas (2009), en los países europeos la gestión ambiental es primordial para el Desarrollo Sostenible, con visiones de eco eficiencia (p.167).

Al respecto Llorente, Arco y González (1997), en su estudio realizado en 12 hospitales australianos señala que el grado de información mejora la gestión intrahospitalaria, reduciendo los riesgos sanitarios, mejorando las actitudes de todo el personal de salud y otros.

En California - EE. UU, Sandhwani (2015), se considera ilegal las disposiciones de residuos hospitalarios que se hayan generado en el hogar, además de los residuos ordinarios y requieren manejos diferentes (p.13).

González y Cifuentes (2005), en la red distrital de la Ciudad de Bogotá, se elaboró un diagnóstico que describió la situación generalizada que afrontan los Planes de Gestión Integral de Residuos Sólidos, frente al tratamiento de residuos hospitalarios, y así crear estrategias de mejora (p. 17).

Moreno (2012), refiere que los países de Latinoamérica, dentro de su gestión en esta temática han implementado varios proyectos para mejorar y orientar la mejora de estos residuos, junto con Swisscontact (p. 7).

Lara y Velázquez (2016), una estrategia para garantizar la buena gestión de los Residuos sólidos es la separación en la fuente, de esta manera el reciclaje de los mismos para su recuperación, reutilización y una adecuada disposición final, que en su generalidad son aprovechables (p. 7).

Micucci (2013), su investigación señala la existencia de deficiencias en gestión externa e interna casi inexistente para la segregación, baja cobertura de recolección y disposición final, como la falta de capacitación de los trabajadores (p.31).

Por último, Jáuregui, Rodríguez, Ramos, Figueroa y Padilla (2006), explica en su investigación realizada en 22 profesionales del hospital de Nararit- México, que existe un potencial riesgo de todos los contaminantes peligrosos Biológico-Infecciosos, siendo necesario que el nosocomio tome las medidas administrativas y estrategias correspondientes para que el daño sea menor (p.1).

En relación a los antecedentes nacionales, Chalco (2018), refiere en su investigación: Los servicios que generan residuos pueden determinar ingresos económicos mediante procesos adecuados a la norma técnica a favor de la institución (p.IV).

Al respecto la Secretaría Técnica del Comité Editorial de la Dirección de Investigación e Información Ambiental (2013), señala la importancia de considerar una estrategia referida al conocimiento de información en temas de Residuos no municipales en concordancia con el Plan Nacional de Acción Ambiental- Perú (p.135).

Noronha (2015), su investigación concluye que, en los centros de Salud en la Red San Juan, no se cumplen con totalidad las especificaciones técnicas, lo que no garantiza beneficios positivos en cuanto a la salud y el ambiente a su comunidad (p. 90).

Para Yance (2015), en su investigación señala que el tratamiento de la destrucción total de los Residuo Sólidos, así como su reducción es un tema que presenta deficiencias, debido a las emisiones producto de la incineración de estos desechos, y no se viene cumpliendo con la normatividad ambiental vigente (p.10).

Por otro lado, las indagaciones desarrolladas a Nivel Local, para la presente investigación se han tomado las siguientes: para Díaz (2016), existe un gran déficit respecto al tratamiento adecuado de residuos peligros para resguardar la salud de todas las personas y el daño al ser humano y al medio ambiente (p. 144).

Martínez y Sipión (2016), señalan en su investigación la necesidad de establecer estrategias para el compromiso y sensibilización del personal médico, mediante la capacitación, además de la conformación de un comité formado por personal de la institución especializado en estos temas (p.99).

Una vez realizado estas consideraciones previas, se desarrolló el marco referencial que enmarca la presente investigación: la Comisión Mundial de Medio Ambiente y el Desarrollo de 1987, acuñó el término Desarrollo Sostenible con el esfuerzo de solucionar las problemáticas ambientales que estuvieran ligados con el medio ambiente (Schirnding, 2005), estas problemáticas han sido enmarcadas en 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS); existen dos con mayor influencia, el ODS 11, respecto a lograr ciudades y asentamientos humanos más sostenibles.

En el caso de Residuos Sólidos Hospitalarios generados en centros de salud; se prioriza lograr la gestión sustentable de todos los recursos, con un enfoque de economía circular (Metas ODS Residuos, s.f., párr. 1). Hablamos también de aquellos residuos peligrosos, inclusive de aquellos de características electrónicos y eléctricos, los cuáles son un problema importante en el ambiente, y un riesgo transcendental en las personas (Revertia, 2018, párr.2).

Y el Objetivos de desarrollo sostenible 12 respecto a las modalidades de consumo y producción sostenibles, teniendo como finalidad minimizar el daño a las personas y el ambiente causado por el uso, producción y/o fabricación y eliminación de productos sanitarios (Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y las

compras del sector Salud, s.f., párr. 3). A todo ello, surge un nuevo enfoque la “Economía circular” para Espaliat (2018), la economía circular garantiza la diversidad ecológica y de todos los recursos en un marco globalizado, imprevisible y menudo; basado “cerrar el ciclo de vida”.

Esta es una forma de poder tratar todos los desechos, mediante prácticas tradicionales, implicando la reducción de producción de desperdicios, y la transformación de los mismos, mediante estrategias y marcos normativos (Kumar, 2018). A medida que aumenta los centros de salud, el crecimiento de la población se reduce los espacios para desechar estos residuos, los cambios asociados con los estilos de vida amenazan tanto a la persona como a los recursos naturales (Kwikiriza et al, 2019).

Es una alternativa que convierte los bienes o que se encuentran en etapa final de su vida útil en otros recursos; se ha descubierto que la economía circular reduce las emisiones de gases de efecto invernadero (Stahel, 2016). China, es una de los países que ha liderado en el mundo en dar recirculación de todos los materiales de desechos, basándose en objetivos y medidas financieras, legislación y políticas (Mathews & Tan, 2016).

Para Aller (2017), la Economía Circular supone utilidad para el sector hospitalario, bajo una perspectiva de innovación, para ser más sostenible y eficiente. Cepeda (2018), refiere que se debe por aspectos importantes como la seguridad, la higiene y la privacidad del paciente, además de la falta de personal expertos en los organismos sanitarios que lideren el cambio.

Ciertamente, “la Gestión pública en materia ambiental son las acciones gubernamentales direccionadas al desarrollo sostenible, mejorando la calidad de la vida humana, mediante sus órganos estatales, con un enfoque de conservación medioambiental y un control de la contaminación” (Pérez, 1996, p.4). Desde un enfoque de Desarrollo Sostenible debe ser integradora, debe proporcionar un mejor servicio, que brinde bienestar a la ciudadanía, que permita la contribución de competencias de los sujetos (Leturiondo, Escala, Olarreaga y Cañadas, 2013, p.146). De este modo, la necesidad de seguir promoviendo acciones entre el ser humano y el medio ambiente a través de las administraciones es fundamental (Bennet et al, 2018).

El Estado peruano cuenta con el DL N.º 1278 que tiene como objetivo general: Propender una sociedad hacia la maximización en el uso de los materiales hospitalarios, asegurando una gestión y manejo de los residuos generados en este ámbito, en temática sanitaria ambientalmente correcta, con sujeción a las obligaciones, lineamientos y principios de la presente norma (p.60742). La finalidad de esta Ley es responder a la problemática ambiental, la cual se basa en tres pilares: reducir residuos, ser eficiente en el uso de los materiales y ver los residuos como recursos y no como una amenaza (Stakeholders Sostenibilidad, 2019).

A nivel general, la International La Secretaria Central de ISO 14001, tercera edición 2015, señala que la Gestión Ambiental: busca lograr resultados sostenibles mediante acciones de protección, mitigación, apoyo, mejora, control, logros financieros y comunicación de la información (p. vii). Y, por otro lado, a nivel específico el Servicio Nacional de Aprendizaje (1996), refiere que Gestión Ambiental comprende: “Las políticas, programas, estrategias acciones que se desarrollan en una organización, teniendo como componentes esenciales todos aquellos factores relacionados con la conservación del medio ambiente” (Servicio Nacional de Aprendizaje, p.5).

Es de preocupación de los gobiernos, los cuales buscan lograr un desarrollo sostenible para salvaguardar el derecho de sus pueblos a vivir en un ambiente sano (Estuardo, Ramiro y Cecilia, 2015, p. 24); por otra parte, es entendida como la ordenación de todas las actividades humanas paralelo al medio ambiente, que contribuye a un modelo de desarrollo sustentable (Brañez, 1991, p. 143).

La gestión activa demanda la protección de derechos ligados al medio ambiente, ofrece beneficios públicos sustancias y diversos, es por ello que es necesario participación de la ciudadanía (DeGolia, Hiroyasu & Anderson, 2019). La modernización del Estado asume intervenir en los problemas ambientales por medio de las instituciones económicas, sociales y políticas existentes, con un enfoque proteccionista ambiental, situando a los asuntos ambientales dentro del contexto de los cambios sociales (Cherni, 2003, p. 3).

La Red de Desarrollo Sostenible de Colombia, señala que es un proceso orientado, a mitigar, prevenir y/o resolver problemas ambientales, el desenvolvimiento de sus potencialidades, y su patrimonio, cultural y biofísico hacia la sostenibilidad en el espacio y tiempo (Red de Desarrollo Sostenible de Colombia,

2001, p.2). Permite ejecutar las políticas del desarrollo sostenible, desarrollándose en el control, seguimiento y sanción de la Gestión Ambiental que le corresponde al Estado y sus Instituciones (Pérez, 1996, p.6).

Rech, Schneider, Walltrick & Kappes (2019), muestra su relevancia para analizar un contexto en particular, comprendiendo la relación que existe entre la salud y el tema ambiental, siendo una herramienta importante para las acciones de minimización de los residuos médicos. Para cumplir estas estrategias se debe realizar un Estudio de Minimización que permite marcar todos los objetivos alcanzables en un tiempo determinado, reduciendo los residuos generados (Hernández, 2010, p.23).

Teniendo como objetivo principal es la alternativa de minimizar los Residuos Hospitalarios, coadyuvando a la disminución del impacto que ocasionan al ambiente y a la salud (Vilela, 2019, p. 9). La necesidad de una salida viable para reducir el impacto, pretende pasar a técnicas nuevas de gestión viables para dar soluciones, y una de ellas es la minimización (Instituto de Investigación Ecológica, 1996, p.75).

La deficiente gestión de los residuos sanitarios es un problema global, de contaminación ambiental, sostenibilidad económica e inclusión social, que requiere evaluaciones integradas para su solución (Ferronato & Torretta, 2011). La gestión de los residuos sanitarios es un desafío significativo, obstaculizado por dificultades económicas, sociales y una capacitación deficiente (Awodele, Abiodun & Cyril, 2016).

El deber de cuidado de la salud pública, le es legítimo a las instituciones competentes, ellos son responsables en la gestión de desechos. Y son ellas las que deben asegurar, el tratamiento y disposición final (Junco, Inocencio, Weng & Suárez, 2009, p. 3).

Los hospitales se han convertido en productores de desechos peligrosos, y su inadecuada gestión ha traído innumerables riesgos, ambientales, laborales, y de salud pública (Ohene, Fosu, Kofi & Bentum, 2020). Los profesionales de salud detectan y previenen, cuidan y curan, pero su trabajo genera tanto desechos no peligrosos como desechos peligrosos y consume una cantidad significativa de recursos naturales (García, Morales, Martí & Llopis, 2015).

Según la Alianza Global para Alternativas a la Anti- Incineración (2005), la generación de toneladas de desechos, a causa de las actividades de los centros de salud de los países, tiene un impacto negativo, siendo el nivel de peligrosidad muy dañino para el medio ambiente y la humanidad (p.59). Cabe recalcar que, en la Investigación sobre Impacto Ambiental de un Hospital Público en la Ciudad de Lima, Perú menciona lo siguiente: el Hospital en cuestión produce 2291 toneladas de Dióxido de Carbono, generando efectos negativos al medio ambiente, afianzando el cambio climático, concluyendo que existe efectivamente consecuencias negativas (Bambarèn y Alatrística, 2014, p. 712).

De la misma forma Díaz, Hernández y Luna (2003), postulan que: los desechos de los hospitales representan mayor complejidad; en América Latina, el promedio de generación de desechos varía entre 1,0 y 4,5 kg/cama/día (p.9), una inadecuada gestión de los desechos sanitarios puede conducir a la transmisión de más de 30 patógenos significativos, incluidos la fiebre tifoidea, la hepatitis B, C, el VIH (Sapkota, Kumar & Mainali, 2014). Con respecto al valorización de los residuos se define como el efecto del estudio de un desecho o residuo que principalmente sirva para otra finalidad útil, sustituyendo este por otro para cumplir su finalidad especial (Servicios Medioambientales de Valencia, 2018).

Los instrumentos de Gestión Ambiental son preventivos y de advertencia temprana para evaluar implicancias negativas y positivas que las planes, programas y programas políticas, generan sobre el ambiente y proponer reglas que permitan evitarlos o adecuarlos a niveles aceptables (Massolo, 2015, p.27). La protección ambiental, demanda el cumplimiento de las normas apoyadas en un procedimiento técnico, basado en el análisis, identificación, y evaluación de riesgos de medidas de control y prevención (García, 2012, p.2); pero a todo esto, ¿qué es un residuo sólido hospitalario?, es cualquier sustancia o material inútil, no desechado o deseado, generado durante el manejo de seres humanos (Rajan, Robin & Vandananani, 2019).

Los residuos biomédicos o hospitalarios como aquellos producidos durante el diagnóstico, el tratamiento o la inmunización, y están relacionadas a los humanos o animales o en la producción o prueba de campamentos biológicos o de salud. (Datta, Kaur & Chander, 2018). Se ha considerado una clasificación nacional y doctrina comparada, por ejemplo, la Norma Técnica de Salud del Perú N° 144-

MINSA, los clasifica: Clase A: R. Biocontaminados: son generados por la atención de investigación médica y científica, su origen poder ser de: Tipo A.1: De atención al paciente. Tipo A.2: Biológicos. Tipo A.3: Bolsas contiendo sangre humana y hemoderivados. Tipo A.4: R. quirúrgicos y anátomo-patológicos. Tipo A.5: Punzocortantes. Tipo A.6: Animales contaminados.

Clase B: R. Especiales: con características físicas y químicas de potencial peligro, inflamable, tóxico, etc. Tipo B.1: R. Químicos Peligrosos. Tipo B.2: R. Farmacéuticos. Tipo B.3: R. Radioactivos; Clase C: R. Comunes: Aquellos que no están en contacto con el paciente. Tipo C.1: Papeles de parte Administrativa. Tipo C.2: metales, radiografías, frascos de sueros sin equipos de venoclísis, entre otros. Tipo C.3: Restos de preparación de alimentos.

Según el Centro Nacional de quemados de Uruguay (p.8, 2010) los clasifica como: Clase 1: RSNP: Biodegradables, Reciclables y Comunes, Clase 2: RP: Tipo 2.1 Infeccioso o de Riesgo Biológico: Anatomopatológico y Punzo Cortante. Tipo 2.2 Químicos: Fármacos y Ciotóxicos; Tipo 2.3 Radioactivo. El departamento de Salud Ambiental- Ministerio de Salud de Argentina Ministerio de Salud (p.16, 2016), clasifica de la siguiente manera: Clase1: Residuos comunes, Clase2: Residuos Biopatológicos, Clase3: Residuos Especiales: Radioactivos y Químicos.

Según la Política Nacional de Salud 2011- 2020- Perú, existe un alto peligro de esta clase de residuos, desde la generación hasta su disposición final, debido a la falta de los insumos y materiales adecuados, la falta de sistemas para su tratamiento y por la ineficiente capacitación y sensibilización del personal de salud (Dirección General de Salud, 2011, p. 20).

Los riesgos de los desechos clínicos de carácter peligroso, pueden provocar enfermedades o lesiones, debido a las enfermedades infecciosas, genotóxicas, productos químicos peligrosos o productos farmacéuticos, radiactivos y objetos punzantes (Dasimah, Siti & Subramaniam, 2012p.135). Las iniciativas de prevención para la gestión integral de RS para prevenir la generación son muy importantes, por la cantidad de materiales desechados que requieren manejo especial (Medina et al, 2001, p. 20).

De esta forma la educación y capacitación del personal médico es indispensable, porque coadyuva a la conciencia adecuada del manejo de los desechos médicos, siendo una estrategia internacional reconocida (Peng, Bilal &

Iqbal, 2018). La falta de capacitación de los riesgos, la gestión ineficiente de los recursos humanos como económicos y fallas en la segregación y gestión son frecuentes en los países en desarrollo (Marianero, Risso y Wanda, 2016, p.2).

Los Residuos de Aparatos Eléctricos y Electrónicos (RAEE), se constituyen así porque han alcanzado el fin de su vida útil por su uso u obsolescencia y se convierten en residuos (Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento 2013). El DS 009-2019- MINAM, establece un régimen exclusivo para los RAEE en el Sector Público, fundado en la maximización constante de la eficiencia, comprendiendo su valorización.

El MINAM, como Autoridad Ambiental Nacional y ente rector del Sistema Nacional de Gestión Ambiental (SNGA) ha regulado normativa respecto a la ecoeficiencia: DS N° 009- 2009- MINAM, DS N° 011-2010- MINAM y DS 004- 2011- MINAM. Así también, existe la regla de las tres R de la ecología, la cual propone hábitos de consumo, y desarrolla prácticas responsables y conscientes, buscando estrategias sustentables, como el reciclaje (Santana, 2017, p.127).

Ejecutar medidas de reciclajes tienen un ahorro significativo en la disposición de Residuos Sólidos, generando ingresos significantes, económicos en el proceso y disminuye el impacto negativo medioambiental (Chalco, 2018, p.56). La NTS N° 144- MINSA, señala que todo EESS de la categoría II-1, II-2, II- E, III-1, III-2, debe contar con un Comité de Gestión Integral y Manejo de Residuos, un responsable debidamente capacitado, designados por un documento firmado por el responsable.

La demanda de los Residuos Sólidos reciclables, va en aumento, siendo necesario una cartera de clientes que se encargue de la compra, y así obtener ingresos positivos, creando un lazo de fidelización entre el generador y comprador (Torres, 2008, p. 95). En la actualidad, el mundo está viviendo cambios trascendentales en la GP con un modelo de DS, como la pandemia del COVID-19, que además de afectar la economía mundial, la salud pública cobra mayor relevancia. Frente a ello, se reguló el DL N° 1501, que modifica el Artículo 19 del DL N° 1278, respecto a normar, controlar y determinar el manejo de las medidas de seguridad de los desechos hospitalarios generados en los domicilios, a través de protocolos, que integren a la ciudadanía para concientizar y puedan segregar sus residuos desde casa.

Según el Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente, afirma que, a raíz de esta pandemia, se produce una gran cantidad de desechos, mascarillas, guantes o productos infectados. Por el contrario, el mal manejo de los desechos generados en casa, pueden llegar a ocasionar un riesgo sanitario, es por ello la importancia de la concientización y sensibilización por parte de los entes competentes, hacia la comuna.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de Investigación

Según Hernández y Baptista (2014), esta investigación es de tipo básica, cualitativa de teoría fundamentada. Es básica porque aporta con nuevos fundamentos teóricos; es cualitativa porque explora los fenómenos desde la perspectiva de los participantes, profundizando y comprendiendo su visión en su ambiente natural y su relación con este, e ir construyendo nuevos aportes teóricos (p. 358).

Es de nivel descriptivo porque no busca establecer relación entre variables, si no que busca sistematizar en base a una metodología de implementación para innovar en la GPA.

La investigación fue de diseño no experimental, según Maldonado (2016) son aquellas investigaciones que no existe condiciones ni estímulos a los cuales se expone a los sujetos de estudio, y por tanto se observan en su ambiente natural (p.1)

3.2. Categorías, Subcategorías y matriz de categorización apriorística:

Categorías: Desarrollo Sostenible – ODS.

Ley de Gestión Integral de Residuos Sólidos

Norma Técnica de Salud

Estrategias ecosostenibles

Subcategorías: Economía Circular

Gestión Ambiental

Maximización y Minimización

Valorización Material

Clasificación

Concientización y Sensibilización de la Norma Técnica de Salud

Donación RAEE

Medidas de Ecoeficiencia

Fortalecimiento del Comité Especializado

Responsabilidad Solidaria

3.3. Escenario de Estudio

Es el caso del Centro Médico de Cayaltí, es un establecimiento de Salud de categoría I – 3, fue creado el veintisiete de diciembre de mil novecientos noventa y uno; tiene veintinueve años de funcionamiento, pertenece al distrito de Cayaltí, provincia y departamento de Lambayeque.

El área de influencia es de 12 mil asegurados del mencionado distrito, además de se atiende a los asegurados de los distritos de Oyotún, Nueva Arica, Zaña y Lagunas.

Está conformado por 41 profesionales de Salud quienes brindan atención integral a la persona, familia y comunidad de su jurisdicción a través de servicios preventivos, promocionales y recuperativos de calidad.

3.4. Participantes

Los participantes entrevistados fueron 4 profesionales (Jefes de Servicio) de Salud, uno de ellos fue el Director del Centro Médico de Cayaltí- ESSALUD.

Y los Jefes de cada Servicio tenemos: 1 Jefe servicio de observación, 1 Jefe de Emergencia y 1 Jefe de Consulta Externa.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Revisión Documental: Las fuentes bibliográficas ayudaron a desarrollar el tema de investigación, y posteriormente formular teorías que permitieron dar futuras soluciones al problema planteado.

Estas fuentes bibliográficas, contienen temas considerados el Instrumento matriz de categorización, que básicamente versa y describe los aspectos fundamentales para el desarrollo de la investigación.

Entrevista: Para Vargas (2012) señala que es una técnica valiosa para el análisis de la investigación para obtener información (p.120).

Se trabajó bajo el *instrumento* de guía de entrevista semiestructura, con preguntas ejes de la investigación, con un tiempo de 40 min para recoger la información fidedigna y valiosa para la investigación.

El Instrumento que se utilizó estuvo estructurado por las subcategorías planteadas en la Matriz de categorización; la cual se ejecutó bajo la plataforma ZOOM, y se realizó previa autorización de consentimiento informado por parte de los entrevistados. La entrevista virtual consistió en dos partes, una informativa que mostró las preguntas, y otra evaluativa.

Observación: Según Monje (2011), es un proceso selectivo de todos los aspectos relativos al problema, es un proceso racional y estructurado (p.95).

Este proceso de observación, ha sido un método de ayuda en la entrevista, para poder recabar información sobre el comportamiento de los entrevistados.

3.6. Procedimiento

Se utilizó dos instrumentos, de este modo para Flick (2014), el utilizar más de un instrumento, ayuda adoptar distintas perspectivas respecto a la problemática que se pretende solucionar (p.67).

Para este fin, se procedió a presentar una carta de presentación, la cual fue otorgada por la casa de estudios- Universidad Cesar Vallejo, y posteriormente fue entregado al Centro Médico Cayaltí- ESSALUD

Aprobada la autorización, se procedió aplicar la Guía de Entrevista a cada uno de los participantes, posteriormente la información ha sido procesada, mediante la transcripción de la misma, tanto las preguntas como las respuestas por los participantes.

Finalmente, al recopilarse toda la información pertinente se procedió a categorizar en un cuadro de doble entrada, donde la investigadora elaboró un esquema de manera manual, mediante el programa Work Office 2016.

3.7. Rigor Científico

Confidencialidad: Se garantizó que la información que se obtuvo se mantuvo en la más estricta reserva, por lo cual la información obtenida a través de la entrevista, fue anónima, y fue la más fidedigna posible. *Credibilidad:* La información no fue alterada, ni fue modificada.

Auditabilidad: La trayectoria metodológica, garantiza rigor del estudio, en ese sentido, si alguien más trabajó un estudio parecido, encontrará resultados parecidos.

Objetivación: Los instrumentos que fueron utilizados pretendieron recoger la información es su estado actual, para ello se documentó, se tomaron fotos, y se trabajó los instrumentos mencionados anteriormente, por tanto, existió neutralidad y ausencia de prejuicios personales.

3.8. Métodos de análisis de datos

Para la organización de la información se utilizó la técnica del mapeo, que según Sandoval (2002), cobra un sentido figurado para lograr un acercamiento a la realidad problemática, que consiste en un mapa conteniendo a los actores y/o eventos y situaciones (p.119).

De esta forma, se elaboró un esquema, donde se organizó las categorías y subcategorías seleccionadas de las respuestas dadas por los entrevistados. Esta herramienta fue clave para guiar la redacción de los resultados del estudio.

3.9. Aspectos éticos

Según González (2002), en su revista Iberoamericana de Educación, respecto los “Aspectos Éticos de la Investigación Cualitativa” señala cuales son los principios que rigen en una tesis cualitativa (p.98-102):

Valor Social o científico: debe ser ético, debe contener un valor social, científico o clínico, en aras de solucionar una problemática. *Validez científica:* el estudio debe contener un método, muestras injustificadas, e información crítica, para generar conocimiento creíble.

Selección equitativa de los sujetos: los participantes deben beneficiar al resultado positivo, deben estar relacionados a la finalidad de la investigación. *Proporción favorable del riesgo- beneficio:* debe proporcionar a los sujetos beneficios maximizando su capacidad y minimizando riesgos.

Condiciones de diálogo auténtico: La recopilación de información debe estar basada en un discurso dinámico entre el entrevistador y los entrevistados, para generar una opinión propia con respecto a problemática. *Evaluación independiente:* evaluación de la información será objetiva, sin apreciación del investigador.

Consentimiento informado: los participantes serán informados para participar de dicha entrevista. *Respeto a los sujetos inscritos:* pilar fundamental, que permitirá las opiniones personales según sus intereses y conveniencias.

Según Martínez (2012), señala: *Principio de Originalidad:* el tema a investigar debe contribuir a un nuevo aporte al conocimiento, sin embargo, pueden abordar temáticas ya trabajadas, pero desde un enfoque diferente a los planteados hasta el momento (p.44).

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se llevará a cabo los resultados obtenidos de los objetivos trazados en la investigación, posteriormente se discutirá con los antecedentes considerados.

Se presentan los principales resultados de la investigación, respecto a la explicación del Desarrollo sostenible, la comprensión del propósito de la LGIRS conocimiento de la clasificación de residuos hospitalarios utilizando doctrina comparada y finalmente el diagnóstico de las estrategias ecosostenibles que se debería implementar el Centro Médico Cayaltí:

4.1. Diagnóstico de la gestión de residuos hospitalarios en el Centro Médico de Cayaltí

Cuadro 1.

Diagnóstico de la gestión de residuos hospitalarios en el Centro Médico de Cayaltí

ÍTEM	RESUMEN DE RESPUESTAS
1. ¿Cuáles son los objetivos estratégicos institucionales para la gestión integral de los RSH?	R1 (D): Fortalecer Plan de acción, Cultura de Prevención y Riesgo Ocupacional
	R2 (JO): Priorizar condiciones de seguridad, disminuir impactos negativos
	R3 (JE): Establecer normas y procesos para disminuir el riesgo en la salud
	R4 (JCE): Minimizar, Cultura de prevención al asegurado y profesional de salud
2. ¿Cómo calificaría la gestión y manejo de Servicios de Servicio de Emergencia, Observación y Consulta Externa en relación a la Gestión y manejo de RSH?	R1 (D): Se necesita generar ingresos, no hay planta de tratamiento
	R2 (JO): Se cumple pero no al 100%, Implementación para el manejo
	R3 (JE): Falta de acondicionamiento
	R4 (JCE): Regular, Se necesita implementar especificaciones técnicas.
3. ¿Cuál sería el principal componente que debilita la eficiencia y eficaz gestión de los RP Y RNP?	R1 (D): Falta Capacitación, Distancia, Implementación normas y puntos de acopio
	R2 (JO): Parte geográfica del Centro, Exposición de RSH dentro del centro.
	R3 (JE): Descoordinación con la sede Central, No hay capacitaciones, Actualización de normativa, Falta de control
	R4 (JCE): Falta de compromiso por el personal de salud, Pago inoportuno a las EO
	R1 (D): Necesidad de capacitación

4. ¿Cómo calificaría la frecuencia respecto a las charlas y/ o talleres para la concientización y sensibilización de la NTS N° 144 recibidas por su Institución?	R2 (JO):Falta de capacitación al personal de salud y de limpieza.
	R3 (JE): Calificación baja..
	R4(JCE):Regular, No hay compromiso.
5. ¿Qué acciones se han tomado con respecto a la gestión para el tratamiento de RAEE?	R1 (D): No existe Plan de Manejo de RAEE, Actualización de documentos
	R2 (JO): No ha implementado un Plan de RAEE
	R3 (JE):No hay donaciones, Desconocimiento de un plan de RAEE
	R4 (JCE): No cuenta con un plan de manejo de RAEE
6. ¿Qué acciones viene realizando el comité especializado de manejo de RSH en relación a la gestión y fortalecimiento de capacidades de los profesionales de salud?	R1(D): Fortalecimiento de plan de acción, Contratación de personal especializado
	R2 (JO): En implementación para la mejora continua
	R3 (JE):No hay comité.
	R4 (JCE):Proceso de mejora continua.
7. ¿Cómo calificaría la gestión ambiental del comité durante el tiempo que ha laborado en su Institución?	R1(D): Inadecuado
	R2 (JO): No hay reuniones con el equipo
	R3 (JE):Intermedio
	R4 (JCE): Regular
8. ¿ Con que frecuencia se ha realizado actividades integradoras con la comuna , respecto a la concientización y sensibilización de la RSH generados en domicilios?	R1(D): Una vez al año se realizan, Necesidad de Integración con la comuna
	R2 (JO): Necesidad de apoyo con la Municipalidad
	R3 (JE): Algunas reuniones, una o dos veces al año. Más compromiso institucional
	R4 (JCE): No son frecuentes. El plan de acción no se ejecuta
9. ¿Cree usted que es importante comprometer a la ciudadanía en temas de gestión de RSP Y RSHNP generado en casa? ¿Por qué?	R1(D): Relevancia significativa, Crear puntos estratégicos dentro y fuera del centro.
	R2 (JO): Responsabilidad de todos, Tema de Salud Pública.
	R3 (JE): Compromiso de la población de trabajar juntos.
	R4 (JCE): Necesidad de compromiso de la población

Fuente: Elaboración Propia

Tal como se observa en la cuadro 1, respecto a la gestión de residuos hospitalarios en el Centro Médico de Cayaltí, presenta falencias en la gestión ambiental de residuos hospitalarios, señalando la falta de capacitación al personal de salud en los Servicios de Observación, Emergencia, y Consulta externa, inejecución de planes de acción, la inexistencia del Plan de Manejo de los Residuos de Aparatos Eléctricos y Electrónicos, necesidad de implementación de medidas ecoeficientes para segregación de los residuos, inexistencia de ingresos propios, además la falta de puntos estratégicos dentro y fuera del centro de salud, la falta de responsabilidad compartida institucional y sociedad, Y por último, la necesidad de fortalecer el comité de manejo de RSH con personal especializado.

Se diagnosticó en los resultados una estrategia para la mejora de la gestión, el cual se enmarca en la implementación de Instrumentos de Gestión para el manejo de residuos sólidos hospitalarios.

4.2. Conocimiento de la clasificación de desechos hospitalarios en un establecimiento de salud

Cuadro 2.

Clasificación comparada de residuos sólidos hospitalarios (Perú, Uruguay, y Argentina)

CLASIFICACIÓN COMPARADA RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS		
PERÚ	URUGUAY	ARGENTINA
Clase1: Biocontaminados: <ul style="list-style-type: none"> - De atención al paciente - Biológicos - Bolsas, sangre y hemoderivados - Quirúrgicos - Punzocortantes - Animales contaminados Clase2: Especiales <ul style="list-style-type: none"> - Químicos Peligrosos - Farmacéuticos - Radioactivos Clase3: Comunes <ul style="list-style-type: none"> - Parte Administrativa - Vidrios, maderas, plásticos - Restos de alimento 	Clase1: R.S. No Peligrosos <ul style="list-style-type: none"> - Biodegradables - Reciclables - Comunes Clase2: Riesgo Biológico: <ul style="list-style-type: none"> - Anatomopatológico - Punzocortante Fármacos y Citotóxicos Radioactivos	Clase1: Comunes Clase2: Biopatógenos Clase3: Residuos Especiales: <ul style="list-style-type: none"> - Radioactivos - Químicos

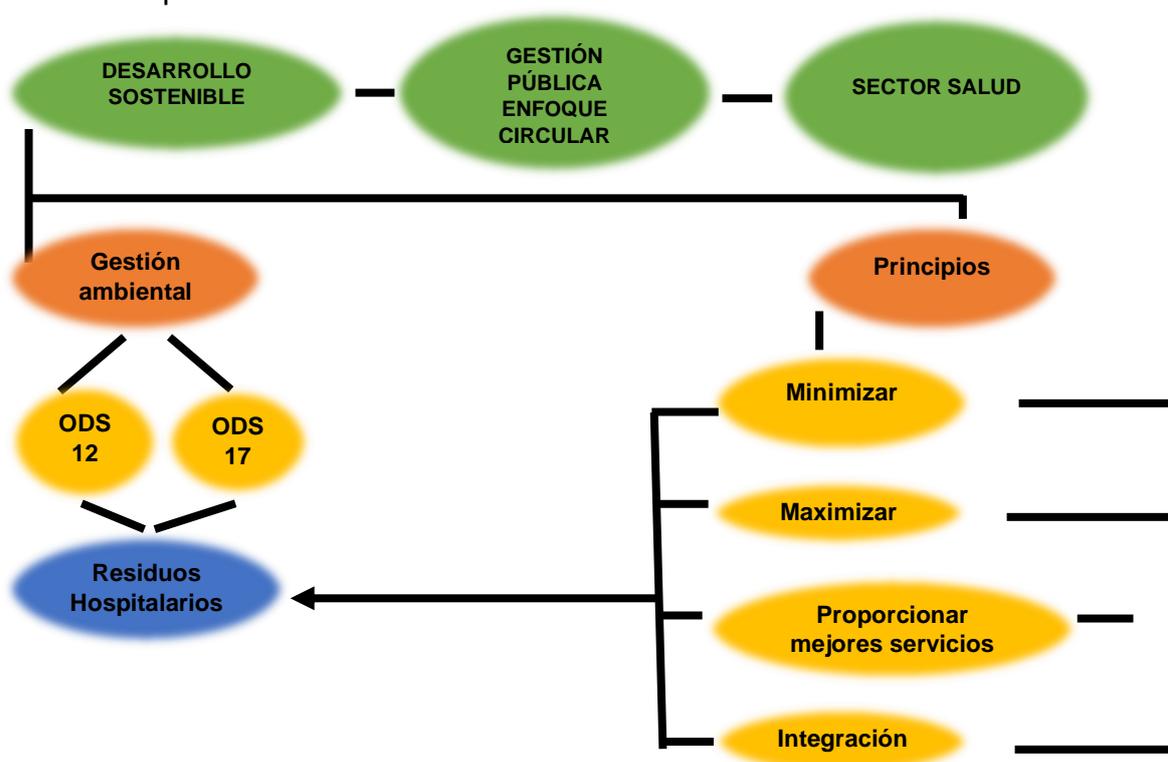
Fuente: Elaboración Propia

Tal como se muestra en el cuadro 2, respecto a la clasificación de doctrina comparada, se observa que los clasificadores en Perú son mucho más específicos, a comparación de Argentina, sin embargo, los clasificadores contienen en los tres países de Latinoamérica, proporcionan en su mayoría los mismos tipos de residuos hospitalarios.

4.3. Explicación del Desarrollo sostenible como eje estratégico de la Gestión Ambiental en materia de Residuos sólidos hospitalarios.

Figura 1.

Desarrollo Sostenible como eje estratégico en la gestión ambiental de residuos sólidos hospitalarios.



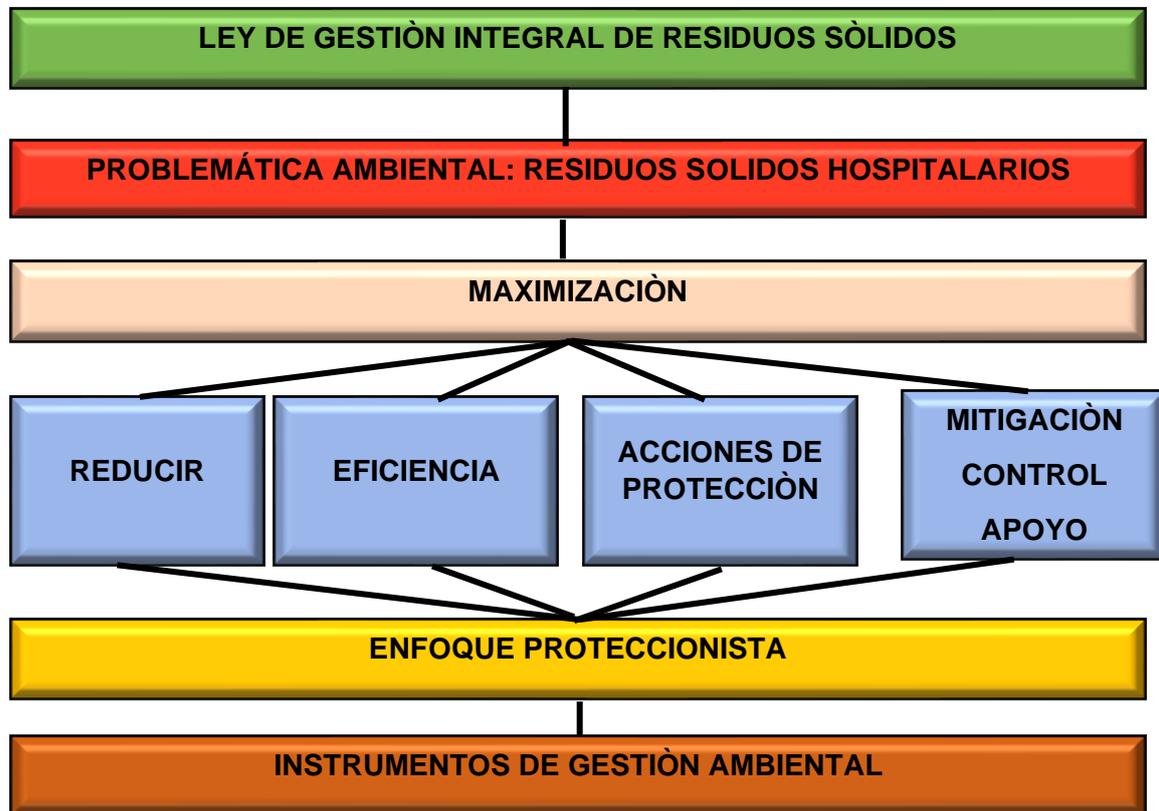
Fuente: Elaboración Propia

Tal como se muestra en la Figura 1, respecto al Desarrollo sostenible como eje estratégico en la gestión ambiental de residuos sólidos hospitalarios tiene un impacto en la GPA, tomando como base dos objetivos de desarrollo sostenible respecto a los residuos sólidos hospitalarios, además de ello se funda en principios como la minimización, maximización, brindar mejores servicios e integración con la ciudadanía.

4.4. Comprensión del propósito de la Ley de gestión integral de residuos sólidos

Figura 2.

Propósito de la Ley de gestión integral de residuos sólidos



Fuente: Elaboración Propia

Tal como se muestra en la Figura 2, respecto al propósito de la Ley de gestión integral de residuos sólidos, se señala que esta ley responde a una problemática ambiental, fundado en la maximización en el uso de materiales hospitalarios, respondiendo a cuatro pilares, reducir, eficiencia, acciones de protección, mitigación, control y apoyo; enmarcado en un enfoque proteccionista, mediante instrumentos de GA como medida preventiva y correctiva.

Discusión de los resultados

Los resultados de la investigación, han sido obtenidos a través revisión documentaria (normativa legal y comparada); entrevistas virtuales a cada uno de los participantes, quedando registro de las grabaciones visuales y audios, así como las transcripciones de las mismas.

Respecto a la entrevista virtual, fue realizada mediante una guía de la cual fue sometida al criterio de tres jueces expertos quienes validaron según su criterio. Las técnicas utilizadas en la investigación han permitido un análisis fidedigno correspondiente, a la validez de los resultados finales.

Los resultados alcanzados pertenecen en efecto, al estudio de la especialidad del tema, sin embargo, los resultados obtenidos no pueden generalizarse a otras realidades de materia de gestión ambiental hospitalaria, por más que exista características comunes en relación a los participantes.

Lo que sí podría generalizarse es el método utilizado en la investigación, ya que las técnicas e instrumentos empleados cumplen cabalmente la función de averiguar y compilar información oportuna sobre desarrollo sostenible, ley de gestión integral de residuos sólidos, clasificación de doctrina comparada de residuos sólidos hospitalarios, y las estrategias ecosostenibles para la gestión de los mismos.

Dentro de las limitaciones que existieron en el trayecto y desarrollo de la investigación, fueron: la accesibilidad y horarios de los participantes.

La primera corresponde a la conectividad que se presentaba para acceder a la plataforma, dos de los participantes no contaban con experiencia de entrevistas virtuales, bajo la plataforma ZOOM. reprogramándose las mismas.

Además, el horario de trabajo y la situación por la pandemia Covid-19 dificultó la disponibilidad para entrevistar a los participantes, sin embargo, ese obstáculo se pudo sobrellevar, alcanzando el objetivo finalmente; en ese sentido las entrevistas fueron hechas en su mayoría en un horario de intervalo 10: 00 a 10: 30 pm. Se mantuvo comunicación constante con los participantes para ajustarse a los horarios de estos. Asimismo, fue prescindible dar información específica sobre la investigación que se planteaba realizar y la finalidad del estudio.

Dentro de los resultados obtenidos, es importante resaltar que la mayoría de ellos son similares a investigaciones anteriores desarrolladas en materia de gestión de residuos sólidos hospitalarios; concordando con lo señalado por Olaniyi et al., (2019) ; Hosny, Samir y El- Sharkawy (2018), Micucci (2013); Moreno (2012), respecto a la falta de capacitación a los trabajadores, deficiencias en la gestión externa e interna para la segregación de los desechos, falencias de buenas prácticas y estrategias de gestión, y un aumento significativo de la necesidad del

conocimiento respecto a la gestión de residuos hospitalarios.; sin embargo, la diferencia más grande entre estas investigaciones es por la complejidad del establecimiento de salud y su influencia que tienen dentro de sus jurisdicciones.

La investigación realizada por Noronha (2015), se consolida con los resultados presentados en esta investigación en relación al incumplimiento total de las especificaciones técnicas en los servicios de salud, por otro lado, los resultados presentados por Martínez y Sipión (2016) representan gran coincidencia en la necesidad de establecer estrategias, con la diferencia que estas medidas se deben implementar no solo en un servicio si no, en todo el centro de salud.

Por otro lado, se sostiene que el Desarrollo sostenible se funda en la necesidad de generar circulación eficiente de los residuos, con un enfoque proteccionista de la persona y conservacionista del medio ambiente, en ese sentido pretende establecer patrones de mejora para minimización de residuos sólidos hospitalarios; en esa línea se busca también maximizar estos desechos para lograr una valorización de material, pudiendo generar utilidad; partiendo que existe una variedad de tipos de residuos sólidos hospitalarios, siendo los residuos comunes los aprovechables, para generar de este residuo desechable un bien reciclado.

V. CONCLUSIONES

1. Se diagnosticó falencias en la gestión ambiental de residuos sólidos hospitalarios en Centro Médico Cayaltí- ESSALUD, principalmente en la falta de capacitación de los profesionales de salud y de limpieza, la falta de implementación de Instrumentos de Gestión ambiental y débil compromiso institucional de los entes competentes.
2. Al realizar las comparaciones doctrinarias de clasificadores para la segregación de residuos hospitalarios, el Perú contiene una tipología distinta a la de Uruguay y Argentina.
3. El Desarrollo Sostenible es un eje estratégico en la gestión pública ambiental de residuos sólidos hospitalarios, mediante el cual se busca establecer un enfoque de economía circular para solucionar problemáticas ambientales, basados en la minimización de residuos sanitarios, mediante modalidades de consumo responsable, logrando ciudades, asentamientos e instituciones más sostenibles.
4. La ley de Gestión Integral de Residuos Sólidos, tiene como finalidad la maximización y eco eficiencia para la disminución de residuos generados de las actividades de consumo, servicio y productivas, comprometiendo a las instituciones y sociedad en el fortalecimiento de una cultura con conciencia ambiental.
5. Se diseñó la propuesta de estrategias ecosostenibles denominado “Menos huella más salud: Centro Médico Cayaltí”, para la mejora de la gestión ambiental de residuos hospitalarios.

VI. RECOMENDACIONES

Se sugiere al Director del Centro Médico Cayaltí- ESSALUD, la adopción y ejecución de un plan de acción que comprometa a todos los actores influyentes en la temática de gestión de residuos.

Se recomienda al Director del Centro Médico Cayaltí- ESSALUD, la implementación y desarrollo de programas inclusivos e interactivos, o talleres con la comuna Cayaltina, con el fin de crear una cultura de prevención en riesgo, respecto a los desechos hospitalarios generados en los domicilios, más aún cuando vivimos una crisis sanitaria por la pandemia Covid-19, siendo indispensable la difusión de estos talleres y/o charlas a través de los medios de comunicación con más influencia en la Jurisdicción.

Se exhorta al Director del Centro Médico Cayaltí- ESSALUD, la creación de un equipo de trabajo especializado para la toma de decisiones respecto a la problemática planteada en la investigación, con el fin de generar soluciones sostenibles y eficaces.

Se aconseja al Director del Centro Médico Cayaltí- ESSALUD, la creación de centros de acopio para la segregación de residuos aprovecharles que, en el proceso de tratamiento, puedan generar ingresos a la Institución, los cuales solo sean utilizados únicamente en la mejora de la gestión ambiental.

Se alienta a los futuros investigadores desarrollar trabajos que versen en la problemática ambiental, respecto al manejo adecuado de los residuos hospitalarios en el Centro Médico Cayaltí- ESSALUD.

VII. PROPUESTA

4.3 TÍTULO: “Menos huella más Salud: Centro Médico Cayaltí.”

4.4 INSTITUCIÓN: Centro Médico Cayaltí

4.5 JUSTIFICACIÓN:

Mejorar la gestión pública ambiental consecuente con un modelo de Desarrollo Sostenible del Centro Médico Cayaltí.

Fortalecer las capacidades de los profesionales de salud, de los servicios de Emergencia, Observación y Consulta externa, así como los demás servicios del Centro Médico de Cayaltí.

Obligar a los empleadores dar cumplimiento al DS N° 005-2012.TR

4.6 FUNDAMENTOS TEÓRICOS:

Sustentabilidad Económica.

Responsabilidad Social

4.6.1 Base Legal: Decreto Legislativo N° 1278, Decreto Supremo N° 009-2009-MINAM, Decreto Supremo N° 001-2012- MINAM, Decreto Supremo 005-2012.TR, Norma Técnica de Salud N° 144-MINSA.

4.7 OBJETIVOS:

Brindar estrategias ecosostenibles que coadyuven a la mejora de la gestión ambiental de residuos sanitarios hospitalarios mediante la concientización y sensibilización mediante talleres.

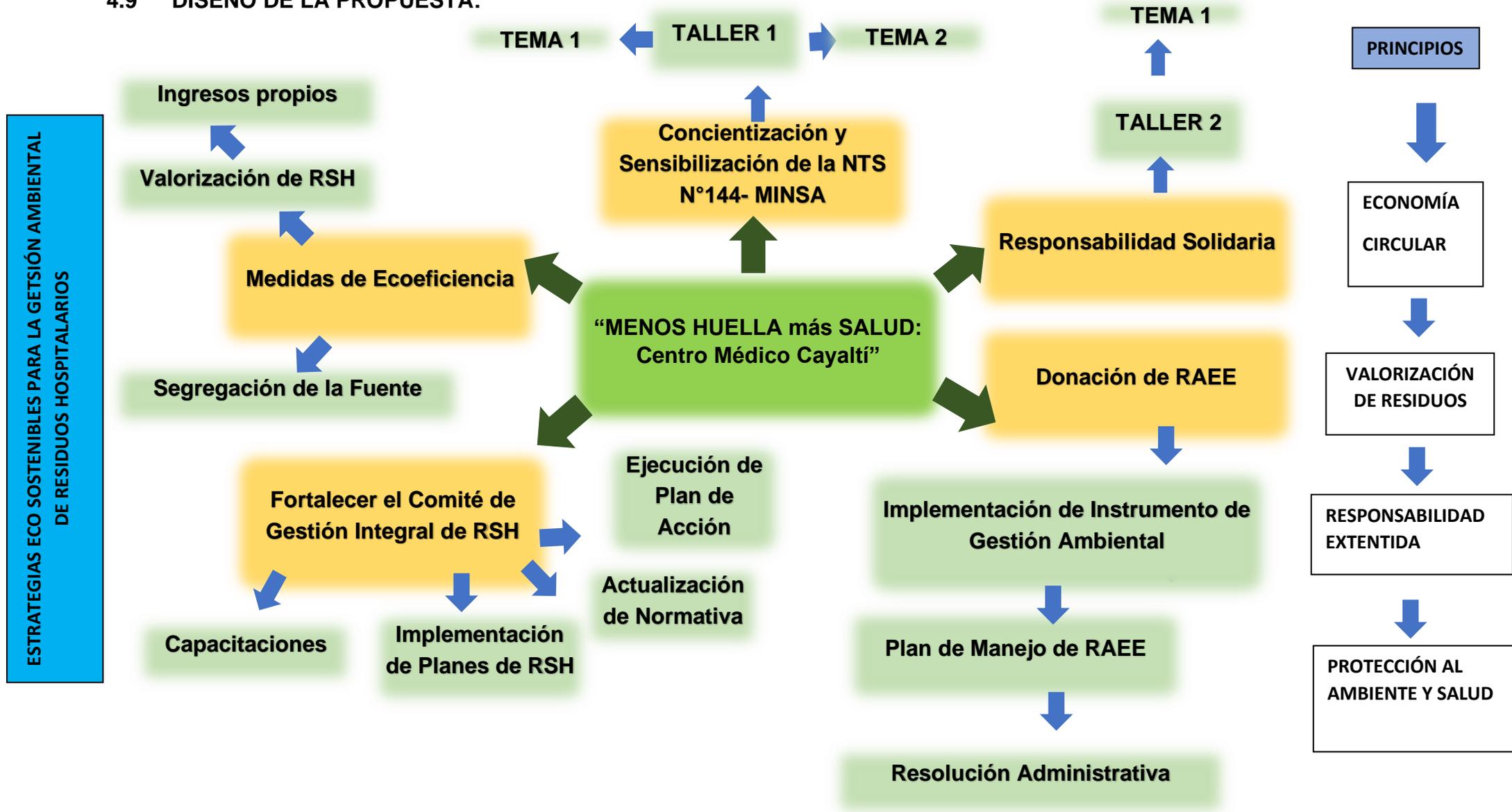
Proponer mediante una Resolución Administrativa la donación de Operadores de RAEE, previa implementación de su Instrumento de Gestión Ambiental

Implementar las acciones que surgen de la aplicación de medidas ecoeficientes respecto a gestión de residuos hospitalarios en el Sector Público.

Fortalecer al comité especializado en gestión integral y manejo de residuos sólidos hospitalarios.

4.8 PRINCIPIOS: Economía circular, valorización de residuos, responsabilidad extendida del productor, responsabilidad compartida, protección del ambiente y la salud.

4.9 DISEÑO DE LA PROPUESTA:



REFERENCIAS

- Aller, Rubén. (14 de marzo de 2017). Economía Circular en Hospitales más allá de los quirófanos. La Web de electro medicina. Recuperado de <http://lawebdeelectromedicina.com/2017/03/14/p429/>
- Awodele, O., Abiodun, A., & Cyril, A. (15 de Marzo de 2016). Assessment of medical waste management in seven hospital in Lagos, Nigeria. *BMC Public Health*. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4791961/>
- Bambarèn, C y Alatrística, M. (diciembre, 2014). *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/273954962_Environmental_impact_of_a_public_hospital_in_the_city_of_Lima_Peru
- Barradas, Alejandro. Gestión integral de residuos sólidos municipales. México: Universidad Politécnica de Madrid, 2009. p 167.
- Bennett, N., Whitty, T., Finkbeiner, E., Pittman, J., Bassett, H., Gelcich., & Allison, E. (31 de Enero de 2018). Environmental Stewardship: A conceptual Review and Analytical Framework. *Environmental Mangement*, 61(4), 597-614. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5849669/>
- Bhakta, H., Raja, V., Shankar, VR., Prakash, V., & Kumar, A. *National Center for Biotechnology Information* (1016). Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7362850/>
- Brañez, R. (1991). *Aspectos Institucionales y Jurídicos del Medio Ambiente, incluida la Participación de las Organizaciones no Gubernamentales en la Gestión Ambiental*. BID. Washington.
- Centro Nacional de Quemados: Gestión Integral de Residuos Hospitalarios. (Noviembre, 2010). Recuperado de https://www.cenaque.org.uy/archivos/gest_residuos.pdf
- Cepeda, Chema. (05 de mayo de 2018). La Economía Circular en la Salud conectada. Salud Conectada. Recuperado de <https://saludconectada.com/la-economia-circular-en-la-salud-conectada/>
- Chalco, Llorento. (2018). Evaluación de la gestión de los residuos sólidos del Hospital Nacional P.N.P. Luis N. Sáenz- Lima, 2017 (Tesis de Maestría).

- Recuperada de repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/7021/Tesis_60653.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cherni, J. (enero, febrero, marzo, 2003). *Revista Theomai/ Theomai Journal*. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/124/12400703.pdf>
- Comité de Consumo y producción sustentables. Metas ODS Residuos. Ministerio del Ambiente de Colombia. Recuperado de <https://ods.mma.gob.cl/residuos/>
- Congreso de la República del Perú. (2013). Decreto Legislativo N° 1161.
- Dasimah, O., Nurshahida, N., & Subramaniam, A. (19 de Diciembre de 2012). Clinical Waste Management in District Hospitals of Tumpat, Batu Pahat and Taiping. *El Seiver*, 68, 134-145. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1877042812056960>
- Datta, Priya., Kaur, G., & Chander, J. (marzo, 2018). *Revista PubMed* (4103). Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5784295/>
- DeGolia, A., Hiroyasu E., & Anderson, S. (25 de Julio de 2019). Economic losses or environmental gains? Framing effects on public support for environmental management. *Plos one*. 14(7). Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6657883/>
- Díaz, F., Martínez, G. (abril, 2003). *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032003000100007
- Díaz, R. (2016). Plan de Negocio para una Empresa de Recolección y Tratamiento de Residuos Sólidos Hospitalarios. Recuperada de http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/790/1/TI_DiazAltamiranoRenee.pdf
- Dirección General de Salud- Ministerio de Salud del Perú (2011, p.20) Recuperado en <http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/descargas/POLITICA-DIGESA-MINSA.pdf>
- Espaliat, Mauricio. (03 de marzo de 2018). La economía circular en el sector de la salud. Hospitecnia. Recuperado de

- <https://hospitecna.com/documentacion/la-economia-circular-sector-salud/>
- Estuardo, G., Ramiro, E. (2015). *Revista DELOS*. Recuperada en <http://www.eumed.net/rev/delos/24/mactor.html>
- Ferronato, N., & Torretta, N. (24 de Marco de 2019). Waste Mismanagement in Developing Countries: A Review of Global Issues. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 16(6). Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6466021/>
- Flick, U. (2014). La gestión de la calidad en la investigación cualitativa. Madrid. Ediciones Morata, S.L. (p.67).
- García G., J. (2012). *Gestión ambiental de centros sanitarios*. Recuperado de http://espacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:500578/n3.11_Gesti__n_ambiental_de_centros_sanitarios.pdf
- García, S., Morales, M., Martí, A., & Llopis, A (02 de Noviembre de 2015). Desarrollo Delaware la gestión medioambiental certificada en unidades hospitalarias y ambulatorias Delaware hemodiálisis. *Nefrología*, 35(6). 540-546. Obtenido de <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0211699515001423?token=93AF8FE8D03AD8BB9DBCC347CBDBC2B3344D257961C8DBCC94EB5A642DA96FE44A8CCFF5A91CE0F24BE6CA3945B4F101>
- González, E., Cifuentes, R. (2005). Análisis de Índices de Generación de Residuos Hospitalarios en las IPS de Bogotá para la determinación de indicadores de Gestión (Título pregrado). Recuperada en <https://es.calameo.com/read/00364035667b2e504286b>
- González, M. (mayo- agosto, 2002). *Revista Iberoamericana de Educación*. Número 29. Recuperado de https://uvcv.edu.pe/pluginfile.php/433315/mod_resource/content/1/Manual%20APA%20UCV-2017.pdf
- Hernández L. (2010). *Planes de Minimización de Residuos en Empresas Productoras de Residuos Peligrosos*. Recuperado de madridsalud.es/gestion_ambiental/pdfs/planes_minimizacion_residuos_empresas_productoras_residuos_peligrosos.pdf
- Hernández, R, Hernández, C y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. (6ª. ed.). México: Mc Graw Hill Education.

- Hosny, G., Samir, S., & El- Sharkawy, R. (Julio- Agosto 2018). An intervention significantly improve medical waste handling and management: A consequence of raising knowledge and practical skills of health care workers. *International Journal of Health Sciences*, 12(4), 56-66. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30022905/>
- Instituto de Investigación Ecológicas. Módulo III. Instrumentos de gestión medio ambiental empresarial / Módulo IV. Planificación de la calidad total en la empresa y marketing ecológico.
- Irausquin, C., Rodríguez, L., Acosta, Y. y Moreno, D. (2012). *Gestión del manejo de desechos sólidos hospitalarios. Una perspectiva práctica*. Multiciencias. España.
- ISO 14001 (2015). *Norma Internacional ISO 14001*. Recuperado de https://www.ssmacperucertification.com/wp-content/uploads/2019/05/ISO-14001_2015-SGA-SSMAC-PERU-CERTIFICATION.pdf
- Jáuregui, Rodríguez, Ramos, Figueroa y Padilla. Manejo de Residuos peligrosos Biológicos-. Infecciosos (RPBI) en una institución de salud (Enero- Junio, 2006). Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/waxapa/wax-2015/wax1512c.pdf>
- Junco, R., Prieto, V., Weng, Z y Suárez, M. (2009). Manejo de Los Residuos Sólidos en Instituciones de Salud. Importancia de un Plan Institucional acorde a la Norma Cubana NC 530:2009. Recuperado de <https://aidisnet.org/wp-content/uploads/2019/07/439-Cuba-oral.pdf>
- Karki, S., & Raj, S. (13 de Julio de 2020). Perceived risk and associated of healthcare waste in selected hospital of Kathmandu, Nepal. *Plos one*, 15(7). Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7357750/>
- Kumar, S., & Agamuthu, P. (31 de Mayo de 2018). Circular economy: The way forward. *Waste Management & Reserch*. Obtenido de <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0734242X18778444>
- Kwikiriza, S., Stewart, A., Mutahunga, B., Dobson, A., & Wilkinson, Ewam. (06 de Enero 2019). A Whole Systems Approach to Hospital Waste Management in Rural Uganda. *Frontiers*. Obtenido de <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2019.00136/full>

- Lara, Deisy., Velásquez, Luis. Propuesta para el Manejo a los Residuos Sólidos Generados en la Plaza de Mercado del Casco Urbano del Municipio de la Mesa
Cundinamarca (Tesis Especialización). Recuperada en <https://repository.unilibre.edu.co/bitstream/handle/10901/10397/tesis%20version%20final.pdf?sequence=>
- Leturiondo, A., Escala, J., Olarreaga, F y Cañadas, A. *Reala Nueva Época*. Recuperado de <https://revistasonline.inap.es/index.php/REALA/article/view/10145/10598>
- Llorente, S., Arcos, P y González, E. (noviembre, 1997). *Revista Española de Salud Pública*. Recuperada de scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57271997000200010
- MaldonadoG., T (2016). *Investigaciones Descriptivas o no Experimentales*. Recuperado de <https://es.calameo.com/read/0048329507d8ee25d9a6c>
- Marianero, A., Risso, Wanda. (octubre,2016). *Revista Latino-América de Enfermagem*. Recuperado de https://www.scielo.br/pdf/rlae/v24/es_0104-1169-rlae-24-02768.pdf
- Martínez, A. (2012). Universidad Nacional de Córdoba. *Diseño de Investigación. Principios Teórico. Metodológicos y Prácticos para su concreción*. Argentina. Arch.
- Martínez, F., Sipión, R. (2016). Estrategias para mejorar la Gestión de Residuos Sólidos Hospitalarios. Servicio de Emergencia Docente Las Mercedes. Chiclayo 2015 (Tesis Profesional). Recuperada de repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/3085/Romero_Sipion_Maria_Isabel.pdf?sequence=5&isAllowed=y
- Massolo, L. (2015). *Introducción a las Herramientas de gestión ambiental*. Recuperado de http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/46750/Documento_completo_.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Mathews, J & Tan, H. (23 de Marzo de 2016). Circular economu: Lessons from China. *Nature*. Obtenido de <https://www.nature.com/news/circular-economy-lessons-from-china-1.19593>

- Medina, José., Jiménez, I., Aguirre, I., Vallejo, Sergio., Tobón, R y Rocha, María. (2001). *Minimización y Manejo Ambiental de los Residuos Sólidos*. Recuperado de <http://www.ingenieroambiental.com/4014/minimiza6.pdf>
- Micucci, H. (2013). Gestión de Residuos de Establecimientos de Salud dentro de un Proyecto de Ecología Urbana implementando en los Municipios de la Paz, El Alto y Cochabamba, Bolivia (2002-2008). Componentes claves en el abordaje del proyecto y su evaluación externa: resultados y lecciones aprendidas (Tesis de Maestría). Recuperada de http://www.repositoriojmr.unla.edu.ar/download/Tesis/MaEGyPS/033729_Micucci.pdf
- Ministerio de Salud del Perú. (2011). Política Nacional de Salud Ambiental 2011-2020.
- Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento (2013). Procedimientos para la Gestión adecuada de los Bienes Muebles Estatales calificados como residuos de aparatos electrónicos y eléctricos. [Diapositivas]. Perú: SBN.
- Ministerio del Ambiente- Perú. (2016). Decreto Legislativo N.º 1278. Recuperado de <https://sinia.minam.gob.pe/normas/ley-gestion-integral-residuos-solidos>
- Ministerio de Salud. Presidencia de la Nación Argentina (2016). *Directrices nacionales para la gestión de residuos en establecimientos de atención de la salud*. Recuperado de https://fba.org.ar/programas/biosega/res_msn_13416_directrices_nacionales_greas.pdf
- Monge, I. (2009). Análisis del cumplimiento normativo del manejo de desechos comunes y peligrosos en la Sub- Área Confección y Reparación de Mobiliario, Dirección de Mantenimiento Institucional, Caja Costarricense de Seguro Social (Tesis de Maestría). Recuperada de <https://docplayer.es/96584771-Isabel-monge-quesada.html>
- Monje A., C. (2011). *Metodología de la Investigación Cuantitativa y Cualitativa. Guía didáctica*. Recuperado de <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>

- Montaño, M. (2006). Manejo de los residuos biológicos infecciosos sólidos, generados por alumnos de la UABC y dentistas ubicados en la zona centro de la ciudad de Mexicali (Tesis Doctoral). Recuperada de <https://hera.ugr.es/tesisugr/16439612.pdf>
- Moreno, J. (2012). *Diagnóstico Situacional de la Gestión Integral de los Residuos Sólidos Hospitalarios en Colombia y Proyectos de Cooperación*. Recuperada en https://www.paho.org/col/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-ops-oms-colombia&alias=1360-if-diagn-residuos-opsswiss-2012&Itemid=688
- Norma Técnica de Salud 144- MINSA/2018/DIGESA
- Noronha, P. (2015). Diagnóstico del Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios de la Micro Red de San Juan, Distrito de San Juan Bautista Región Loreto-2014 (Tesis Profesional). Recuperada de <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3260/TESIS%20CORREGIDA%20PRISCILLA%20NORONHA%20%28Reparado%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ohene, R., Fosu, S., Kofi, D., & Bentum, K. (4 de Marzo de 2020). Medical Waste-Sorting and Management Practices in Five Hospitals in Ghana. *Journal of Environmental and Public Health*. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7073495/>
- Olaniyi, F., Ogola, J., & Tshitangano, T. (21 de Junio de 2019). Efficiency of Health Care Risk Waste Management in Rural Healthcare Facilities of South Africa: An Assessment of Selected Facilities in Vhembe District, Limpopo Province. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(12). Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6616489/>
- Padmanabhan, K., & Barik, D. (09 de Noviembre de 2018). Health Hazards of Medical Waste and its Disposal. *Elsevier Public Health Emergency collection*, 99-118. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7152398/>
- Peng, H., Bilal, M., & Iqbal, Hafiz. (29 de Noviembre de 2018). Improved Biosafety and Biosecurity Measures and/ or Strategies to Tackle Laboratory-Acquired Infections and Related Risks. *International Journal of*

- Environmental Research and Public Health*, 15(12). Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6313313/>
- Pérez, Efraín. (1996). *Gestión Pública Ambiental*. Recuperado en <https://www.portalces.org/sites/default/files/migrated/docs/233.pdf>
- Rajan, R., Robin D., & Vandananani, M. (17 de Marzo de 2018). Biomedical waste management in Ayurveda hospitals- current practices and future prospectives. *J- AIM*, 10(3), 224-221. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6822148/>
- Ramírez, María., Tabares, Juliana. (diciembre,2011). *Reflexión Política*. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/110/11021354009.pdf>
- Rech, N., Schneider, V., Walltrick, N., & Kappes, A. (Noviembre de 2018). Aplicacao de modelo FPEEA no gerenciamento de residuos de servico de saúde. *SciELO*.23(11). Obtenido de https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S141381232018001103683&lng=pt&tlng=pt
- Red de Desarrollo Sostenible de Colombia. (abril, 2001). Recuperado de https://rds.org.co/apcafiles/ba03645a7c069b5ed406f13122a61c07/gestion_ambiental.pdf
- Revertia. (18 de octubre de 2018). Los Residuos electrónicos y su relación con los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Recuperado de <https://revertia.com/es/los-residuos-electronicos-y-su-relacion-con-los-objetivos-de-desarrollo-sostenible/>
- Rodríguez, E. (2013). Diseño de un sistema de gestión de los residuos sanitarios peligrosos generados en un centro sanitario tipo de la comunidad de Madrid. (Tesis Doctoral). Recuperada de <https://eprints.ucm.es/22503/1/T34704.pdf>
- Romero, R., Jiménez, María del Rosario., González, H. y Álvarez, Carmela. (2009). *Gestión en Políticas Públicas de Salud*. Estados Unidos: Futures Group International.
- Sandhwani, A. (2015). Gestión y tratamiento de residuos I. España: Universidad de la Palmas de Gran Canaria servicio de publicaciones y difusión científica, 2015. p. 13.

- Salud sin Daño, Los Objetivos de Desarrollo Sostenible ODS y las compras del sector salud. Recuperado de <https://saludsindanio.org/americalatina/temas/ods-compras-sostenibles>
- Sandoval, C., C. (2002). *Investigación Cualitativa*. Recuperado de <http://biblioteca.udgvirtual.udg.mx:8080/jspui/bitstream/123456789/2815/1/Investigaci%c3%b3n%20cualitativa.pdf>
- Santana., Aguilera, R. (2017). *Fundamentos de la Gestión Ambiental*. Recuperado de [.https://www.ecotec.edu.ec/content/uploads/2017/09/investigacion/libros/fundamentos-gestion-ambiental.pdf](https://www.ecotec.edu.ec/content/uploads/2017/09/investigacion/libros/fundamentos-gestion-ambiental.pdf)
- Sapkota, B., Kumar, G., & Mainali, D. (26 de Septiembre de 2014). Impact of intervention on healthcare waste management practices in a tertiary care governmental hospital of Nepal. *BMC Public Health*. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4192442/>
- Secretaría Técnica del Comité Editorial de la Dirección de Investigación e Información Ambiental. (diciembre,2013). *Ministerio del Ambiente- Perú*. Recuperado de <http://redrrss.minam.gob.pe/material/20160328155703.pdf>
- Servicio Nacional de Aprendizaje- Colombia. *Modernización de la Gerencia de las PYMES*. Recuperado en file:///C:/Users/PORTOCARRERO/Downloads/modernizacion_gerencia_PYMES_gestion_ambiental.pdf
- Servicios Medioambientales de Valencia, S.L. (31 de marzo de 2018). La Valorización de residuos: tipos y beneficios. Recuperado de <https://www.smv.es/la-valorizacion-residuos-tipos-beneficios/>
- Stahel, W. (23 de Marzo de 2016). A new relationship with our goods and materials would save resources and energy and create local Jobs, explains. *Nature*. Obtenido de <https://www.nature.com/news/the-circular-economy-1.19594>
- Stakeholders Sostenibilidad. (16 de agosto de 2019) ¿La Ley de Gestión Integral de Residuos Sólidos está promoviendo la economía circular en el Perú?
- Tangri, N. (2005). *Incineración de residuos: una tecnología muriendo*. Recuperado de http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/BEED4EBCB

F98D22E05257D690071A2E9/\$FILE/IncineracionResiduosTecnolog%C3%ADaMuriendo.pdf

- Torres, A. (2008). Estudio de Factibilidad para el Manejo de Residuos Sólidos en la Universidad Ricardo Palma (Tesis de Pregrado). Recuperado de http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/188/torres_ac.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Vargas, I. (mayo, 2012). *Revista Calidad en la Educación Superior* (1659). Recuperado de http://biblioteca.icap.ac.cr/BLIVI/COLECCION_UNPAN/BOL_DICIEMBRE_2013_69/UNED/2012/investigacion_cualitativa.pdf
- Vasilachis, I. (2006). *Estrategias de Investigación Cualitativa*. (1ª. ed.). Barcelona. Editorial Gedisa, S.A.
- Vilela, Luis. (2019). Gestión Ambiental y Recursos Naturales (Tesis Doctoral). Recuperada en <http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3292/GESTI%C3%93N%20DE%20LOS%20RESIDUOS%20S%C3%93LIDOS%20EN%20LOS%20ESTABLECIMIENTOS%20DE%20SALUD%20DE%20SAN%20MARCOS%20Y%20CAJABAMBA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Von, Y. (mayo, 2005). *National Center for Biotechnology Information* (1186). Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1156926/>
- Yance, C. (2015). Plan de Manejo de Residuos Sólidos en el Hospital departamental de Huancavelica (Tesis Pregrado). Recuperada de <http://repositorio.lamolina.edu.pe/bitstream/handle/UNALM/1892/T10.Y3-T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Yong, Z., Gang, X., Guanxing, W., Tao, Z., & Dawei, J. (20 de Abril de 2009). Medical waste management in China: a case study of Nanjing. *Waste management* 29(4), 1376-1382. Recuperado de https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19157838/?from_term=ENVIRONMENTAL+MANAGEMENT+HOSPITAL+WASTE&from_page=4&from_pos=9

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de categorización

Tema	Categorías	Sub categorías
Estrategias eco sostenibles para la Gestión Ambiental de Residuos Hospitalarios de un Centro Médico de Cayaltí- ESSALUD.	1.1 Desarrollo Sostenible- ODS	Economía Circular
		Gestión Ambiental
	1.2 Ley Integral de Gestión de Residuos Solidos	Maximización y Minimización
		Valorización Material
	1.3 Norma Técnica Salud	Clasificación
	1.4 Estrategias Eco sostenibles	Concientización y Sensibilización de la Norma Técnica de Salud
		Donación de los RAEE
		Fortalecimiento del Comité Especializado en RSH.
		Responsabilidad Solidaria
		Medidas de Ecoeficiencia



Anexo 2: Guía de entrevista dirigida a los Jefes de cada servicio y Director del centro médico de Cayaltí– Essalud.

I. Presentación:

Buenas (tardes/ noches). (Dr./Lic.), reciban un saludo afectuoso de la Directora de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo. Quien les habla, como estudiante de Maestría en Gestión Pública, en esta oportunidad está desarrollando la investigación “Estrategias Eco Sostenibles para la Gestión Ambiental de Residuos Hospitalarios en un Centro de Salud de Cayaltí”, y en virtud a ello, recurro a usted a fin de consultar su opinión respecto al tema en cuestión.

II. Objetivo de la entrevista

Con la presente entrevista buscamos conocer la opinión de los participantes elegidos, ya que dada su trayectoria y experiencia profesional en el tema en cuestión es enriquecedora para la investigación, es por esta razón que se busca obtener información valiosa y sobre todo fidedigna, para lograr soluciones a la problemática planteada.

III. Lugar y Fecha:

.../.../....

IV. Preguntas

Gestión Ambiental en el Sector Salud

4.1. ¿Cuáles son los objetivos estratégicos institucionales para la minimización, eficiencia y eficacia respecto a la gestión integral de los Residuos Sólidos Hospitalarios?

Manejo y Gestión de Residuos Sólidos Hospitalarios

4.2. ¿Cómo calificaría la gestión y manejo del Servicio de (Servicio de Observación, Emergencia y Consulta externa) en relación a la Gestión y manejo de residuos Hospitalarios generados después de cada tratamiento?

4.3. ¿Cuál sería el principal componente que debilita la eficiente y eficaz gestión de los residuos peligrosos y no peligrosos?

Concientización y sensibilización de la NTS N° 144-MINSA

4.4. Durante el tiempo que usted ha laborado en el Centro Médico de Cayaltí ¿Cómo calificaría la frecuencia respecto a las charlas y/o talleres para la concientización y sensibilización de la NTS N° 144- MINSA recibidas por la Institución en cuestión?

Donación de los Residuos de Aparatos Eléctricos y Electrónicos

4.5. En ese sentido ¿Qué acciones se han tomado con respecto a la gestión para el tratamiento de los Residuos Eléctricos y Electrónicos? Fundamentar respuesta.

Comité Especializado en Gestión Integral de Residuos Sólidos Hospitalarios

4.6. ¿Qué acciones se vienen realizando por parte de Comité Especializado en relación a la gestión y fortalecimiento en temas de gestión de residuos hospitalarios a los profesionales de salud?

4.7. ¿Cómo calificaría el accionar del Comité durante el tiempo que ha laborado en el Centro de Salud?

Responsabilidad Solidaria

4.8. ¿Con qué frecuencia se ha realizado actividades integradoras con la comuna, respecto a concientización y sensibilización de la gestión de los Residuos Sólidos Hospitalarios generados en los domicilios para su responsable segregación?

4.9. ¿Cree usted que es importante comprometer a la ciudadanía en temas de gestión de residuos sólidos hospitalarios peligrosos, generados en los domicilios?

Anexo 3: Consolidado de validación de juicios de expertos

VALIDADORES	PUNTAJE	OPINIÓN
Mg. Mestanza Rivasplata César	95	Muy buena
Mg. Pasco Merino Sónia María	93.5	Muy buena
Mg. Romero Meza, María Beatriz	95	Muy buena
Total	95	Muy buena

Fuente: Elaboración propia

Anexo 5: Autorización del centro médico Cayaltí



"Año de la Universalización de la Salud "

CARTA N.º 02 ESSALUD-2020

CAYALTI, 21 DE JULIO DEL 2020

**SRTA. KAREN PORTOCARRERO MONDRAGON
ESTUDIANTE DE LA UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO**

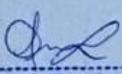
ASUNTO: ACEPTACIÓN PARA REALIZAR PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

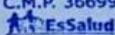
Por la presente lo saludo y a la vez aceptar a la Srta. Karen Portocarrero Mondragon, previo a ello se le solicita se deje una copia del formato de Proyecto de Investigación cuando culmine.

Esperando que todos los hechos del módulo en su trabajo de investigación sean veras y eficaz, también se solicita que todos los datos estadísticos encontrados se adjunte una copia al Centro Médico Cayaltí.

Sin otro particular me despido de Ud.

Atentamente



Dr. Segundo Zavaleta Gonzales
DIRECTOR C.M. CAYALTÍ
C.M.P. 36699


Anexo 6: Consentimientos informados de los entrevistados
consentimiento informado del director del centro médico Cayaltí



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sección I: Información básica

Usted ha sido invitado a participar en la investigación cuyo título es:

"Estrategias Eco sostenibles para la gestión ambiental de Residuos Hospitalarios en un Centro de Salud de Cayaltí"

Autor : Karen Portocarrero Mondragón

Tipo de Investigación : Cualitativa

Fuente de financiamiento : Autofinanciado por el Investigado

Propósito : Realizar una investigación con la finalidad de presentar a la Universidad César Vallejo – Filial Chiclayo para obtener el Grado Académico de: Magíster

Selección : Ha sido seleccionado (a) por pertenecer al Centro Médico de Cayaltí, por lo tanto, será parte de este grupo de investigación. Ha sido seleccionado (a) a criterio del investigador.

Participación : Participando en la parte explorativa de la investigación, Siendo parte de una entrevista virtual bajo la plataforma ZOOM

Riesgos probables : Ninguno

Beneficios : Aprendizaje al participar en la entrevista, basada en información diversa relacionada con el tema de investigación.

Confidencialidad : Los datos que alcance a nivel de desarrollo de instrumentos de investigación serán reservados y utilizados exclusivamente para la investigación.

Retiro : Tiene el derecho de retirarse en cualquier momento de estar a gusto con su participación.

Aportes : Su participación en la investigación no exige aportes económicos.

Ética en la Investigación : Durante su participación se aplicará el Código de Ética de la UCV Relacionado con la Investigación.

Comunicación-contactos : Teléfono Fijo: Móvil: 958409435
Correo electrónico: segundo.zavaleta.gonzalez@ucv.pe

Sección II: Acta

Se me ha invitado a participar. He leído y escuchado la información relacionada con mi participación en la investigación, entiendo las declaraciones correspondientes y la necesidad de dejar constancia de mi consentimiento; para lo cual firmo libre y voluntariamente, señalando mi dirección y N° Teléfono-móvil: Dr. La Florida 2126 673 recibiendo una copia del presente documento, ya firmado.

Yo, Segundo Zavaleta Gonzales con DNI

N°: 1679298 mayor de edad, domiciliado en: Dr. La Florida 2126 673 distrito: Chiclayo consiento en participar en

participar en la investigación titulada:

"Estrategias Eco sostenibles para la gestión ambiental de Residuos Hospitalarios en un Centro de Salud de Cayaltí."

He sido informado (a) de los objetivos de la investigación, además con información clara y precisa de la investigación, modalidad de participación, riesgos y beneficios, voluntariedad, derecho a conocer los resultados, derecho a retirarse de la investigación en cualquier momento, confidencialidad, participación enmarcada en el código de ética de la investigación.

Lugar y fecha 17/02/20

Firma

CL

Dr. Segundo Zavaleta Gonzales
DIRECCION
CENTRO MEDICO DE CAYALTI
C.M.P. 38099
At: Salud

Consentimiento informado del jefe de observación del centro médico Cayaltí

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sección I: Información básica

Usted ha sido invitado a participar en la investigación cuyo título es:
"Estrategias Eco sostenibles para la gestión ambiental de Residuos Hospitalarios en un Centro de Salud de Cayaltí"

Autor : Karen Portocarrero Mondragón

Tipo de Investigación : Cualitativa

Fuente de financiamiento : Autofinanciado por el Investigado

Propósito : Realizar una investigación con la finalidad de presentar a la Universidad César Vallejo – Filial Chiclayo para obtener el Grado Académico de: **Magíster**

Selección : Ha sido seleccionado (a) por pertenecer al Centro Médico de Cayaltí, por lo tanto, será parte de este grupo de investigación.
Ha sido seleccionado (a) a criterio del investigador.

Participación : Participando en la parte explorativa de la investigación, Siendo parte de una entrevista virtual bajo la plataforma ZOOM

Riesgos probables : Ninguno

Beneficios : Aprendizaje al participar en la entrevista, basada en información diversa relacionada con el tema de investigación.

Confidencialidad : Los datos que alcance a nivel de desarrollo de instrumentos de investigación serán reservados y utilizados exclusivamente para la investigación.

Retiro : Tiene el derecho de retirarse en cualquier momento de estar a gusto con su participación.

Aportes : Su participación en la investigación no exige aportes económicos.

Ética en la investigación : Durante su participación se aplicará el Código de Ética de la UCV Relacionado con la investigación.

Comunicación-contactos : Teléfono Fijo: 074 205252 Móvil: 961551595
Correo electrónico: Claudia.carolina.R(a)hotmail.com

Sección II: Acta

Se me ha invitado a participar. He leído y escuchado la información relacionada con mi participación en la investigación, entiendo las declaraciones correspondientes y la necesidad de dejar constancia de mi consentimiento; para lo cual firmo libre y voluntariamente, señalando mi dirección y N° Teléfono-móvil: 961551595, recibiendo una copia del presente documento, ya firmado.

Yo, Claudia Carolina Rodríguez Ubillus, con DNI N°: 43990732 mayor de edad, domiciliado en: H2 U.L.S. Residencial Puerto del Sol, distrito: La Victoria consiento en participar en participar en la investigación titulada:
"Estrategias Eco sostenibles para la gestión ambiental de Residuos Hospitalarios en un Centro de Salud de Cayaltí."

He sido informado (a) de los objetivos de la investigación, además con información clara y precisa de la investigación, modalidad de participación, riesgos y beneficios, voluntariedad, derecho a conocer los resultados, derecho a retirarse de la investigación en cualquier momento, confidencialidad, participación enmarcada en el código de ética de la investigación.

Lugar y fecha
Firma 

CI. 30/07/20

Consentimiento informado del jefe de emergencia del centro médico Cayaltí

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sección I: Información básica
Usted ha sido invitado a participar en la investigación cuyo título es:
"Estrategias Eco sostenibles para la gestión ambiental de Residuos Hospitalarios en un Centro de Salud de Cayaltí"

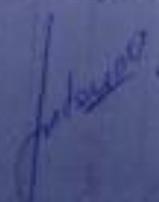
Autor	: Karen Portocarrero Mondragón
Tipo de Investigación	: Cualitativa
Fuente de financiamiento	: Autofinanciado por el investigado
Propósito	: Realizar una investigación con la finalidad de presentar a la Universidad César Vallejo – Filial Chiclayo para obtener el Grado Académico de Magister
Selección	: Ha sido seleccionado (a) por pertenecer al Centro Médico de Cayaltí, por lo tanto, será parte de este grupo de investigación. Ha sido seleccionado (a) a criterio del investigador.
Participación	: Participando en la parte explorativa de la investigación, Siendo parte de una entrevista virtual bajo la plataforma ZOOM
Riesgos probables	: Ninguno
Beneficios	: Aprendizaje al participar en la entrevista, basada en información diversa relacionada con el tema de investigación.
Confidencialidad	: Los datos que alcance a nivel de desarrollo de instrumentos de investigación serán reservados y utilizados exclusivamente para la investigación.
Retiro	: Tiene el derecho de retirarse en cualquier momento de no estar a gusto con su participación.
Aportes	: Su participación en la investigación no exige aportes económicos.
Ética en la Investigación	: Durante su participación se aplicará el Código de Ética de la UCV Relacionado con la Investigación.
Comunicación-Contactos	: Teléfono Fijo: Móvil: <u>968844260</u> Correo electrónico: <u>antonio.orcoy@uclive.com</u>

Sección II: Acta
Se me ha invitado a participar. He leído y escuchado la información relacionada con mi participación en la investigación, entiendo las declaraciones correspondientes y la necesidad de dejar constancia de mi consentimiento; para lo cual firmo libre y voluntariamente, señalando mi dirección y N° Teléfono-móvil: Calle Yanaba 141, recibiendo una copia del presente documento, ya firmado.

Yo, Antonio Ricardo Errejo Cervantes, con DNI N° 48119249 mayor de edad, domiciliado en: Calle Yanaba 141, distrito: Chiclayo consiento en participar en participar en la investigación titulada:
"Estrategias Eco sostenibles para la gestión ambiental de Residuos Hospitalarios en un Centro de Salud de Cayaltí."

He sido informado (a) de los objetivos de la investigación, además con información clara y precisa de la investigación, modalidad de participación, riesgos y beneficios, voluntariedad, derecho a conocer los resultados, derecho a retirarse de la investigación en cualquier momento, confidencialidad, participación enmarcada en el código de ética de la Investigación.

Lugar y fecha Cayaltí, 30 de Julio del 2020
Firma

CI. 

Consentimiento informado del jefe de consulta externa del centro médico Cayaltí



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sección I: Información básica

Usted ha sido invitado a participar en la investigación cuyo título es:

"Estrategias Eco sostenibles para la gestión ambiental de Residuos Hospitalarios en un Centro de Salud de Cayaltí"

Autor : Karen Portocarrero Mondragón
Tipo de Investigación : Cualitativa
Fuente de financiamiento : Autofinanciado por el investigado
Propósito : Realizar una investigación con la finalidad de presentar a la Universidad César Vallejo – Filial Chiclayo para obtener el Grado Académico de: Magister
Selección : Ha sido seleccionado (a) por pertenecer al Centro Médico de Cayaltí, por lo tanto, será parte de este grupo de investigación.
Ha sido seleccionado (a) a criterio del investigador.
Participación : Participando en la parte explorativa de la investigación, siendo parte de una entrevista virtual bajo la plataforma ZOOM
Riesgos probables : Ninguno
Beneficios : Aprendizaje al participar en la entrevista, basada en información diversa relacionada con el tema de investigación.
Confidencialidad : Los datos que alcance a nivel de desarrollo de instrumentos de investigación serán reservados y utilizados exclusivamente para la investigación.
Retiro : Tiene el derecho de retirarse en cualquier momento de estar a gusto con su participación.
Aportes : Su participación en la investigación no exige aportes económicos.
Ética en la investigación : Durante su participación se aplicará el Código de Ética de la UCV Relacionado con la investigación.
Comunicación-contactos : Teléfono Fijo: Móvil:
Correo electrónico:

Sección II: Acta

Se me ha invitado a participar. He leído y escuchado la información relacionada con mi participación en la investigación, entiendo las declaraciones correspondientes y la necesidad de dejar constancia de mi consentimiento, para lo cual firmo libre y voluntariamente, señalando mi dirección y N° Teléfono-móvil: 958819410 recibiendo una copia del presente documento, ya firmado.

Yo, Suzana Huelgas Haza, con DNI N° 42998692 mayor de edad, domiciliado en: Municipio de 162 Lambayega distrito: Lambayega consiento en participar en participar en la investigación titulada:

"Estrategias Eco sostenibles para la gestión ambiental de Residuos Hospitalarios en un Centro de Salud de Cayaltí."

He sido informado (a) de los objetivos de la investigación, además con información clara y precisa de la investigación, modalidad de participación, riesgos y beneficios, voluntariedad, derecho a conocer los resultados, derecho a retirarse de la investigación en cualquier momento, confidencialidad, participación enmarcada en el código de ética de la investigación.

Lugar y fecha

Firma

Cl.

Cayaltí, 29/09/20

Anexo 7: Transcripción de entrevistas

ENTREVISTA Nº 1: Dr. Segundo Zabaleta González **CARGO:** Director del Centro Médico Cayaltí

1. ¿Cuáles son los objetivos estratégicos institucionales para la gestión integral de los RSH?

Gracias Karen, buenos días, mira respecto a tu pregunta, el Centro Médico Cayaltí es parte de la Red Asistencial de Lambayeque de ESSALUD, nosotros dependemos de esta red de Chiclayo. Nosotros como equipo trabajamos en base de la creación de un plan de acción, que se ha realizado desde antes de que yo ingresará, porque las cosas estaban mal, pero estamos en mejora no, como toda institución que está en camino se necesita fortalecer aspectos como estos, por ejemplo, en el tema que señalas, nosotros trabajamos con la empresa que trasladen los residuos , ellos lo llevan y al le dan manejo pues, para que lo traten, es una empresa operadora, trabajamos con ellos, la institución como establecimiento de salud aquí en Cayaltí, tiene como objetivo poder disminuir pues el impacto que tienen estos residuos que se generan que son peligrosos. Yo te comento porque, a veces se corre riesgos, algún accidente que uno no quiere, y eso tenemos que tenerlo en cuenta, pero el trabajo que se realiza aquí, pero gracias a Dios no se ha presentado accidentes en las áreas, se tiene cuidado, el tema del riesgo que se puede tener en las instalaciones producto quizás del manejo es importante, somos doctores y no conocemos a veces las normativas no.

2. ¿Cómo calificaría la gestión y manejo de Servicios de Emergencia, Observación y Consulta Externa en relación a la Gestión y manejo de RSH?

Mira contamos con una empresa operadora, que a veces viene a llevarse los residuos que están aquí, hay un establecimiento, ahí lo colocamos, ellos lo tratan no, le dan una disposición final. El centro Médico es una IPRESS, y dependemos de la Red asistencial de Lambayeque, esta empresa los trabajadores lo llevan a ESSALUD, ya ellos como red le dan el tratamiento, porque aquí lo almacenamos hasta que ellos vengan porque no hay plan para tratarlos.

Una cosa que te quiero contar, cuando yo entre al Centro, en la gestión me di cuenta que en la parte de atrás por árboles había un montón de chatarra, entre ellos vidrios y sustancias que estaban a la exposición, y aquí corríamos peligro, te hablo de unos años, y teníamos que hacer algo, entonces hablamos con esta empresa y se lo llevaron, ahora hemos implementado ya un lugar para que se queden ahí y luego ya lo lleven, porque tener estos residuos es estar al exposición de los colegas y del paciente.

3. ¿Cuál sería el principal componente que debilita la eficiencia y eficaz gestión de los RP Y RNP?

Yo creo que es la distancia, Cayaltí está a kilómetros de la ciudad, estamos lejos de la ciudad y para que los del recojo vengan demora, el tiempo demora una 1 hora de distancia, Chiclayo está lejos y ese aspecto es que no nos permite que lleguen a tiempo pues para que los residuos que se van generando del día a día vayan y ya no estén acá.

A ver, el centro tiene container para que se bote la basura, los servicios que me mencionas cumplen y van colocando sus residuos según lo que ellos conocen, de las normas, van colocando sus materiales según sus contenedores.

Y respecto si es que contamos con puntos estratégicos, dentro de las instalaciones como centros de segregación nos faltan todavía, estamos en implementado, con todo esto del Covid, se ha detenido más, tener botadores según lo que los procedimientos dicen

4. ¿Cómo calificaría la frecuencia respecto a las charlas y/ o talleres para la concientización y sensibilización de la NTS N° 144 recibidas por su Institución?

Nosotros atendemos como somos doctores a veces del día a día conocemos, pero a veces en la práctica nos falta eso, no sabemos las normas, eso creo que es importante, como te dije por lo del Covid ya no se ha podido seguir trabajando, en ese aspecto, pero claro que sí es importante capacitar a todos en realidad, personal médico, enfermeras para que así podamos saber y cuidarnos, y que no se corran peligros. Los del personal de limpieza también, que recogen y ellos trabajan ahí.

5. ¿Qué acciones se han tomado con respecto a la gestión para el tratamiento de RAEE?

No hemos donado ningún aparato eléctrico, nosotros no contamos con ese plan de manejo de gestión, porque no lo hemos realizado, como te señalo.

Mira, nosotros solamente tenemos los residuos, pero lo entregamos a esa empresa operadora que te digo, y no recibimos dinero, mira, eso sería bueno, poder reciclarlos, y generar dinero para el establecimiento producto del reciclaje o de esa actividad recicladora.

6. ¿Qué acciones viene realizando el comité especializado de manejo de RSH en relación a la gestión y fortalecimiento de capacidades de los profesionales de salud?

En tu pregunta aquí el comité creo que se necesita fortalecerlo, darle más empuje no, para que exista mayor compromiso porque ellos son los expertos pues, y ellos ya nos transmiten lo que saben para el manejo de estos residuos ya sean los peligrosos o lo que se manejan en las áreas los papeles y todo eso. Hay algo que se necesita por ejemplo el personal ese punto, poder como te digo contratar esas personas que sepan esos temas. Yo creo eso, porque se necesita ese punto.

7. ¿Cómo calificaría la gestión ambiental del comité durante el tiempo que ha laborado en su Institución?

Como te digo estamos mejorando, en se caminó, poder ir continuando en ese proceso de mejora, como institución aquí en Cayaltí, el centro se preocupa, pero necesitamos más.

8. ¿Con que frecuencia se ha realizado actividades integradoras con la comuna, respecto a la concientización y sensibilización de la RSH generados en domicilios?

A ver, mira ese tema si hemos venido haciendo esas charlas integradoras con aquí los pobladores, porque si se han mostrado preocupados. Estas charlas se hacen con comunicación de la municipalidad, ellos nos apoyan, en ese sentido, nos ayudan a colaborar, pero como todo es necesario que sigamos fortaleciendo ese punto, a veces la gestión es así, se necesita voluntad a veces, tu conocerás.

Las charlas se dan una o dos veces al año, ahí con las personas los reunimos y profesional del Centro los lleva acabo, pero no son frecuentes pues.

9. ¿Cree usted que es importante comprometer a la ciudadanía en temas de gestión de RSP Y RSHNP generado en casa? ¿Por qué?

Sin duda alguna Karen, claro que sí, este tema es un tema significativo, y por esta pandemia que estamos viviendo que es preocupante, la gente no sabe, del cómo se puede segregar como se dice, botar esos residuos, para que no existe un peligro y el virus se propague, porque aquí en Cayaltí es pequeño, pero es un distrito que se ha presentado que la gente se preocupa, con los colegios por ejemplo nosotros hemos hablado, y el año pasado si realizamos como una campaña para poder que ellos conozcan y tengan ese conocimiento, o del peligro que conlleva. Te estuve diciendo pues que necesitamos que aquí tener esos puntos estratégicos, como de acopio y la gente se dé cuenta y los segregue

ENTREVISTA N.º 2: Lic. Claudia Rodríguez Ubillús. **CARGO:** Jefe de Observación

1. ¿Cuáles son los objetivos estratégicos institucionales para la gestión integral de los RSH?

Buenos días Karen, bueno con respecto lo que es tu pregunta en el Centro Médico, también nos guiamos por las normas técnica de recojo de residuos sólidos, mediante eso tenemos como objetivos estratégicos establecer los lineamientos y procedimientos para una gestión de manejo de residuos sólidos de manera íntegra, sanitaria y ambientalmente adecuadas. Otro objetivo es priorizar las condiciones de seguridad de los pacientes del personal de salud, del personal de limpieza, de los visitantes que se encuentran expuestos a los residuos sólidos que genera el centro de salud. Otro objetivo es minorizar la generación de estos residuos, de esta manera para poder disminuir el impacto negativo que se tiene al medio ambiente y también a las personas.

El centro Médico cuenta con una operadora de servicios, es la que recoge los residuos sólidos. Cuenta con un programa, y lo maneja un comité tiene lo que es salud ambiental, maneja dicho programa y en base a eso nos guiamos. Se necesita fortalecer ese aspecto, a personas también, a veces mucho, ha mejorado esto, a aquí, te hablo de unos años, tenemos un container, la única

deficiencia la parte geográfica, nosotros trabajamos a 50 minutos de Chiclayo, entonces el recojo demora por la empresa, a veces 10 días, a 15 días, eso si, no es un punto a favor sinceramente. Bueno ahorita, sinceramente de hablo 10, 15 días, eso es un corto plazo hace tiempo atrás nos demorábamos y no teníamos un lugar específico nosotros teníamos lo que es equipos que no utilizábamos, había bolsa roja, bolsa negra las veías en la parte de atrás, ahorita ya tenemos un lugar ubicado, gracias a nuestro Director que, habilitado ese lugar, el container.

2. ¿Cómo calificaría la gestión y manejo de Servicios de Observación en relación a la Gestión y manejo de RSH?

En la otra pregunta te avance, ahorita tenemos un lugar específico según la norma que tiene que ir en un lugar de donde nosotros trabajamos, se está cumpliendo, pero no al ciento por ciento, por la deficiencia que no llega a recolecta, a recoger de manera adecuada. Hasta el momento no se ha producido ningún accidente, en nuestra área.

3. ¿Cuál sería el principal componente que debilita la eficiencia y eficaz gestión de los RP Y RNP?

Te lo dije Karen, yo creo que es la distancia que no hace que se lleve a tiempo los residuos así que este mucho tiempo expuestos ahí.

4. ¿Cómo calificaría la frecuencia respecto a las charlas y/ o talleres para la concientización y sensibilización de la NTS N° 144 recibidas por su Institución?

Ahorita, bueno por la pandemia, estamos en cero. No hay charlas, tengo que decirte hace un tiempo atrás no teníamos como hace rato te lo dije, no había un buen almacenamiento, ni recolección de lo que son los residuos sólidos, hace dos años empezamos hacer, estamos implementando hacer en un proceso de mejora, y lo estamos haciendo poco a poco, necesitamos capacitación para el personal y limpieza, personal de salud, a nosotros mismos, nos capacitamos veces por nuestra propia cuenta en cursos que tenemos, nosotras lo pagamos, el seguro tuvimos un curso de esto, no todo el personal de salud tuvo la oportunidad de estar en el curso virtual si habido un curso de residuos sólidos

por lo que es Covid que nos brinda el seguro ESSALUD por este medio ZOOM, pero por ejemplo nosotros tenemos capacitaciones dentro de nuestra Institución que a veces es más factible para todos, estamos de turno, antes de terminar se cierra los consultorios, se programa y podemos reunirnos y conversar, de ciertos temas, como te dije, ha sido un pocas, hay un comité de salud ambiental, tenemos que fortalecer eso en reuniones, porque es muy importante y a veces no lo tomamos en cuenta, tanto para lo que es salud ambiental y también para nuestra salud, de las mismas personas que trabajamos.

5. ¿Qué acciones se han tomado con respecto a la gestión para el tratamiento de RAEE?

Ahorita, no estamos implementando, lo que es los aparatos eléctricos y electrónicos, si tenemos un aparato que no sirve, lo devolvemos a nuestra RED que es el Almanzor, que tiene ahí gente especializada, lo que hacemos es devolver, los aparatos electrónicos lo devolvemos a lo que es la Red Central que es el Almanzor Aguinaga, que es la red Asistencial Lambayeque, ellos seguro ya tienen el control de estos aparatos.

6. ¿Qué acciones viene realizando el comité especializado de manejo de RSH en relación a la gestión y fortalecimiento de capacidades de los profesionales de salud?

Como te dije este estamos realizando, ahorita sinceramente no hemos realizado te hablo 6 meses atrás que no hemos realizado ningún tipo de reunión, ni relacionado a salud ambiental, es más creo que por nuestro Director.

7. ¿Cómo calificaría la gestión ambiental del comité durante el tiempo que ha laborado en su Institución?

El Dr. Zabaleta que es el Director el si es muy preocupado por este tema tratar de toda la parte de atrás de poder ubicar, teníamos mucha chatarra equipos que no utilizábamos, acumulados, en la parte atrás, entonces él le dio un buen uso, acomodo sinceramente todo, se está implementando ahorita lo que es el lugar, después no hemos tenido con el comité reuniones. Los que lo conforman son personal de Salud.

8. ¿Con que frecuencia se ha realizado actividades integradoras con la comuna, respecto a la concientización y sensibilización de la RSH generados en domicilios?

Tenemos en lo que es atención primaria, tenemos profesionales que se encargan de lo que es la prevención, tanto a la comunidad a la familia, se viene dando charlas, talleres, se estuvo dando. Porque Cayaltí tiene muchas empresas que trabajan con personas, son empresas que se encargan de lo que es la agricultura, nosotros brindábamos esas charlas a esas personas lo que es bioseguridad, y también lo que es evitar la contaminación del medio ambiente porque ellos trabajan con muchos residuos, las empresas. Y con la Municipalidad en sí, se estuvo dando ese tipo de charlas. Se viene trabajando con la Municipalidad.

9. ¿Cree usted que es importante comprometer a la ciudadanía en temas de gestión de RSP Y RSHNP generado en casa? ¿Por qué?

Claro es muy importante, creo el manejo de residuos sólidos, es responsabilidad de todos tanto de todos, de toda la comunidad, tanto del personal de salud que trabaja en el hospital, y tanto como las personas en su domicilio, todo eso es para reducir el impacto ambiental y disminuir enfermedades. Creo que tu tema es muy importante, tal vez el personal de salud, la misma comunidad no lo toma en cuenta, pero de verdad te felicito por haber tomado esta iniciativa en tu maestría en lo que es la salud pública, como es residuos sólidos, porque a veces no le tomamos la gran importancia y es muy importante porque evita ya sea enfermedades y accidentes laborales.

ENTREVISTA N.º 3: Dr. Antonio Orrego Cervantes **CARGO:** Jefe del Servicio de Emergencia

1. ¿Cuáles son los objetivos estratégicos institucionales para la gestión integral de los RSH?

Bien, principalmente los objetivos estratégicos es establecer las normas, los procesos, los procedimientos que van a disminuir los impactos negativos en cuanto al medio ambiente, y también disminuir la situación de riesgo es la salud de los trabajadores y pacientes, mediante estas normas van a permitir un

adecuado manejo de los residuos sólidos generando básicamente la disminución del deterioro de la salud de los pacientes y trabajadores mismos del Centro Médico de Cayaltí. Buenos la manera de como se está desarrollando, nosotros estamos desarrollando un protocolo interno lo que falta aquí es la coordinación, capacitaciones con la sede central, básicamente utilizamos las bolsas, los tachos con sus bolsas, con su color respectivo, el rojo que son para residuos biocontaminado, el amarillo para residuo especial, el negro para residuos comunes, utilizamos el material de equipo de protección personal, tenemos un flujo de orientación por donde pasar, ahorita que estamos con el tema del Covid, no podemos estar uniendo pacientes Covid, con pacientes sanos, o pacientes, que vienen por alguna patología diferente al Covid, dentro de todo, estamos ahí, tratando de hacer las cosas bien dentro del Centro Médico Cayaltí. El Centro Médico no cuenta con un programa de manejo de residuos sólidos, no específicamente contamos con un programa, lo que se maneja es un protocolo interno, lo hacemos de acuerdo a las normas establecidas por ESSALUD.

2. ¿Cómo calificaría la gestión y manejo de Servicio de Emergencia en relación a la Gestión y manejo de RSH?

Bueno eso sí, justamente el tema de acondicionamiento, hay un personal encargado de limpieza, que se encarga de acondicionar los ambientes de emergencia, observación, consulta externa, contamos con las bolsas, como le vuelvo a repetir rojo, amarillo y negro para segregar los materiales de residuos sólidos, también un área de almacenamiento, finalmente donde ya recoger los residuos sólidos.

3. ¿Cuál sería el principal componente que debilita la eficiencia y eficaz gestión de los RP Y RNP?

Mira básicamente, bueno el tema o la problemática sería la falta de capacitación del personal, la falta de comunicación con la Sede Central, un poco más de coordinación, más que todo para que nosotros formemos un comité de manejo de residuos sólidos y que nos den capacitaciones charlas, para mantenernos actualizados, que nos controlen frecuentemente para ver cómo vamos.

4. ¿Cómo calificaría la frecuencia respecto a las charlas y/ o talleres para la concientización y sensibilización de la NTS N° 144 recibidas por su Institución?

Bueno, las capacitaciones muy pocas, lo calificaría como bajo. Diría que el personal no está capacitado para el manejo de residuos sólidos, por eso el mencione que una de las falencias era las capacitaciones.

5. ¿Qué acciones se han tomado con respecto a la gestión para el tratamiento de RAEE?

Bueno eso se hace previa solicitud en la Oficina Central, para ver que materiales electrónicos o eléctricos se dan de baja o aquellos que se pueden transferir a otros centros médicos, eso se realiza junto con la Sede Central Almanzor.

Ha realizado transferencias, no donaciones, dirección tiene más conocimiento. Bueno no sabría si tiene un Plan de Manejo de los RAEE

6. ¿Qué acciones viene realizando el comité especializado de manejo de RSH en relación a la gestión y fortalecimiento de capacidades de los profesionales de salud?

Para comenzar bueno, falta la formación del comité, pero se ha solicitado más equipos de protección personal, ya que ahorita con el problema del Covid, prácticamente nos ha desenmascarado todas las falencias que hay en Sector Salud, no solo ESSALUD, si no MINSA, tanto equipo de protección personal, como también falta de personal, falta de equipos médicos, la normativa sería bueno que nos actualicen esas prácticamente son nuestras falencias.

Pero nos hemos fortalecido, en cuento a la entrega de equipo de EPP, porque ante nuestra solicitud, ante nuestra petición se nos viene entregando equipos de protección personal, y también se ha solicitado personal Covid en el caso por el tema que estamos actual llevando el tema de Covid, ya hay personal encargado de los pacientes Covid y al menos ahí nos han ayudado, porque los médicos nos encargábamos de realizar tanto atenciones de Covid, como no Covid, y ahí había un problema, ahora si habido contratación de personal de Médico y Enfermera para pacientes netamente que son Covid, y bueno también nos están entregando EPP. No contamos con un comité.

7. ¿Cómo calificaría la gestión ambiental del comité durante el tiempo que ha laborado en su Institución?

Bueno nos ajustamos a lo que tenemos, lo calificaría como un intermedio, porque al menos si tenemos la voluntad de hacer las cosas bien.

8. ¿Con que frecuencia se ha realizado actividades integradoras con la comuna, respecto a la concientización y sensibilización de la RSH generados en domicilios?

Se ha realizado algunas reuniones con la Municipalidad, al menos una o dos veces por año, con respecto a las actividades integradoras con la comuna. Hay alianzas estratégicas para el manejo de residuos sólidos, los de la municipalidad están en comunicación con el Centro Médico de Cayaltí, sin embargo, tenemos que estar más comprometidos en este tema

Mira, el centro no cuenta con ambientes, ósea con puntos estratégicos, para la segregación

9. ¿Cree usted que es importante comprometer a la ciudadanía en temas de gestión de RSP Y RSHNP generado en casa? ¿Por qué?

Claro, esto nos comprometería, a toda la población a trabajar juntos, por un solo objetivo, que sería disminuir el impacto negativo del medio ambiente, y disminuir la situación de riesgo en la salud tanto para los trabajadores como para la población y hoy más que todo por lo que estamos viviendo, diría también la multiplicación o la contaminación también el contagio por el virus del Covid.

Bueno la fortaleza, que tenemos que ahorita ya tenemos nuestros equipos por la solicitud, que hemos pedido, bueno tenemos al personal médico, que se encarga de los pacientes Covid. Dentro de las debilidades, bueno nos falta más comunicación con la sede central, con dirección para estar al tanto de las capacitaciones y formar nuestro Comité de Residuos Sólidos, para posteriormente llevar las capacitaciones, y el control, porque de nada sirve formar un Comité si no hay un control constante.

ENTREVISTA N.º 4: Lic. Susana Hidalgo Maza **CARGO:** Jefa de Consulta externa

1. ¿Cuáles son los objetivos estratégicos institucionales para la gestión integral de los RSH?

Hola Karen, dentro nuestros objetivos estratégicos institucionales para la gestión de estos residuos que se generan aquí en el centro son por ejemplo poder minimizar pues el impacto o las consecuencias que tienen estos desechos y así poder que estos no nos generen algún daño, que eso es importante, a ver otro de estos objetivos pues es el trabajar con el tema del reciclaje y así poder dar un adecuado manejo, hay un tema que por ejemplo para mí es importante que es pues el crear esa cultura que prevención de prevenir riesgos en el trabajo, es importante, a veces no le damos ese sentido de primordial eso te puedo responder.

2. ¿Cómo calificaría la gestión y manejo de Servicios de Consulta Externa en relación a la Gestión y manejo de RSH?

Mira, estamos en mejora, lo calificaría como regular, te lo mencione antes, hay que tener más implementación en este tema, porque como te digo, en un proceso de mejora.

3. ¿Cuál sería el principal componente que debilita la eficiencia y eficaz gestión de los RP Y RNP?

Aquí en consulta externa, tenemos las especificaciones, no, las bolsas por los tres colores, aunque creo que yo diría que es el compromiso del personal, lo sabemos, pero por compromiso no lo hacemos, vemos la bolsa negra y ahí debemos poner ese residuo, pero lo ponemos en otra bolsa, ese punto creo que es lo que debilita ese componente, la falta de compromiso, de responsabilidad. Ah y otro es que no se paga a tiempo a esos trabajadores de limpieza, nosotros trabajamos con SILSA, esos recogen la basura que se genera en el área no solo mía sino de todo el establecimiento, que no les pagan a tiempo, ese descuido existe.

4. ¿Cómo calificaría la frecuencia respecto a las charlas y/ o talleres para la concientización y sensibilización de la NTS N° 144 recibidas por su Institución?

Regular Karen, como te vuelvo a repetir no, no hay compromiso, ese compromiso de poder hacer las cosas bien, ósea si estamos en camino, pero aún nos falta. Se ha trabajado con colegios, pero así de llevarse, pero no son frecuentes pues, y este tema necesita mayor impacto.

5. ¿Qué acciones se han tomado con respecto a la gestión para el tratamiento de RAEE?

Debe tener, pero no sé, pero debe tener. No tengo conocimiento verdad. Solo sé que lo transferimos a la sede que es la Red y ahí ellos ya se darán ese tratamiento pues.

6. ¿Qué acciones viene realizando el comité especializado de manejo de RSH en relación a la gestión y fortalecimiento de capacidades de los profesionales de salud?

Durante el tiempo que vengo laborando ya son 5 años, hemos ido mejorando, con la ayuda de nuestro Director, el que preocupó, y nos pusimos en acción, cuando entro, porque teníamos chatarra, ahí acumulados, eso es lo que te puedo decir, las políticas ir mejorando, con ese compromiso.

7. ¿Cómo calificaría la gestión ambiental del comité durante el tiempo que ha laborado en su Institución?

Como te vuelvo a repetir estamos en mejora, es regular en esa medida, faltan esos puntos estratégicos afuera y dentro del centro, e ir mejorando pues, en ese camino.

8. ¿Con que frecuencia se ha realizado actividades integradoras con la comuna, respecto a la concientización y sensibilización de la RSH generados en domicilios?

La Municipalidad de Cayaltí con ella tenemos alianzas interinstitucionales, la comunicación con la municipalidad y con los colegios si hemos realizado me

acuerdo el año pasado, pero no son frecuentes, con esta coyuntura creo que hay que realizar más charlas, a la población y no solo a la población sino también a nosotros pues, que somos los responsables.

9. ¿Cree usted que es importante comprometer a la ciudadanía en temas de gestión de RSP Y RSHNP generado en casa? ¿Por qué?

Sin duda alguna, evidentemente, pero el compromiso es lo que se necesita, comprometernos en todos estos temas, porque estamos débil, mira el tema que vivimos ahora, ahora tenemos las mascarillas, los epp, y todo eso se necesita poder darle una buena finalidad para que la gente tenga conocimiento y en sus casas segreguen bien estos implementos que usa.

Anexo 8: Cuadros de doble entrada

ENTREVISTA N.º 1

Nombre del entrevistado:	Segundo Zabaleta González		
Profesión:	Médico Cirujano		
Cargo :	Director del Centro Médico Cayaltí	Entidad:	Centro Médico Cayaltí
Código del Entrevistado	Entrevistado 1 (Et.1)		

Guía de Entrevista N° (Entv.1)			Categorías
		Respuesta	
1	¿Cuáles son los objetivos estratégicos institucionales para la gestión integral de los RSH?	<ul style="list-style-type: none"> - El Centro Médico trabaja con un plan de acción que se necesita fortalecer. - Se busca minimizar el impacto de los residuos generados en Centro Médico. - Crear una cultura de Prevención y Riesgo Ocupacional. 	E.C
2	¿Cómo calificaría la gestión y manejo de Servicios de Servicio de Emergencia, Observación y Consulta Externa en relación a la Gestión y manejo de RSH?	<ul style="list-style-type: none"> - Se cuenta con una empresa operadora, pero se debería dar un tratamiento sostenible para generar ingresos a la Institución. - El Centro Médico de Cayaltí, es una IPRESS, y depende de la Red Asistencial de Lambayeque. - Todos los residuos lo trasladan hacia la ciudad, ESSALUD, ahí se le trata. - No se cuenta con una planta de tratamiento final. 	G.A
3	¿Cuál sería el principal componente que debilita la eficiencia y eficaz gestión de los RP Y RNP?	<ul style="list-style-type: none"> - El tema de la distancia que existe para el recojo de la basura, Cayaltí es un distrito que está a una 1hr de la ciudad, y eso perjudica el tratamiento de los mismos, por la exposición y la duración que están en Área de almacenamiento dentro del Centro de Salud. - Falta de capacitación en temas de gestión de residuos a los profesionales de salud - No se cuenta con todas las especificaciones técnicas que necesita un Establecimiento de Salud. - Implementar puntos estratégicos para el acopio de residuos. 	M.M.V de los RSH C de los RSH
4	¿Cómo calificaría la frecuencia respecto a las charlas y/ o talleres para la concientización y sensibilización de la NTS N° 144 recibidas por su Institución?	<ul style="list-style-type: none"> - Se necesita capacitar a todo el profesional, tanto a los médicos, enfermeras y aquellos que son de limpieza. 	C.S NTS
5	¿Qué acciones se han tomado con respecto a la gestión para el tratamiento de RAEE?	<ul style="list-style-type: none"> - Dentro de nuestros documentos técnicos Administrativos para la Gestión de Residuos Sólidos el Centro Médico Cayaltí, no cuenta con el Plan de Tratamiento de Manejo de los RAEE. - El Centro Médico no genera ingresos propios del reciclaje de estos mismos RSH. - No se ha realizado campañas respecto a este tema - Se necesita actualizar los documentos de gestión respecto a residuos Sólidos. 	D.RAEE

6	¿Qué acciones viene realizando el comité especializado de manejo de RSH en relación a la gestión y fortalecimiento de capacidades de los profesionales de salud?	<ul style="list-style-type: none"> - El plan de acción debe fortalecerse, las personas deben ser especializadas y así poder transmitir a todo el personal de Salud. - Contratación de personal especializado. 	C.C.E
7	¿Cómo calificaría la gestión ambiental del comité durante el tiempo que ha laborado en su Institución?	<ul style="list-style-type: none"> - No es la adecuada, se necesita fortalecer el comité especializado en Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios 	C.C.E
8	¿ Con que frecuencia se ha realizado actividades integradoras con la comuna , respecto a la concientización y sensibilización de la RSH generados en domicilios?	<ul style="list-style-type: none"> - Si se ha realizado, pero se necesita más integración y preocupación por el tema. - Identificar las problemáticas para generar conciencia. - Se ha realizado charlas con la Municipalidad - Las frecuencias de las charlas no deberían ser una vez en cada año, si no debe ser frecuente. 	Rp.S
9	¿Cree usted que es importante comprometer a la ciudadanía en temas de gestión de RSP Y RSHNP generado en casa? ¿Por qué?	<ul style="list-style-type: none"> - Es un tema de relevancia significativa, y más por la pandemia que estamos viviendo, se necesita concientizar. - Crear puntos estratégicos para la segregación dentro y fuera del Establecimiento de Salud, no contamos con puntos estratégicos. 	Rp.S

ENTREVISTA N.º 2

Nombre del entrevistado:	Claudia Rodríguez Ubillus		
Profesión:	Licenciada en Enfermería		
Cargo :	Jefe del Área de Observación	Entidad:	Centro Médico Cayaltí
Código del Entrevistado	Entrevistado 2 (Et.2)		

Guía de Entrevista N° (Entv.2)		Categorías	
Respuesta			
1	¿Cuáles son los objetivos estratégicos institucionales para la gestión integral de los RSH?	<ul style="list-style-type: none"> - Establecer lineamientos y procedimientos de gestión para el manejo integro, sanitario y ambientalmente adecuado. - Priorizar las condiciones de seguridad de los pacientes, del personal de salud, del personal de limpieza, que se encuentran expuestos. - Minorizar los residuos sólidos para disminuir el impacto negativo. 	E.C
2	¿Cómo calificaría la gestión y manejo de Servicios de Observación en relación a la Gestión y manejo de RSH?	<ul style="list-style-type: none"> - El área de Observación, se está cumpliendo, pero no al 100% por la deficiencia del recojo para el tratamiento. - Implementar las especificaciones que se demanda para el manejo de RSH. 	G.A
3	¿Cuál sería el principal componente que debilita la eficiencia y eficaz gestión de los RP Y RNP?	<ul style="list-style-type: none"> - La parte geográfica y ubicación del Centro Médico, se trabaja a 1hr de Chiclayo, y el recojo para el tratamiento de los RSH, es deficiente. - La exposición de los Residuos, dentro del establecimiento. 	C. de los RSH

4	¿Cómo calificaría la frecuencia respecto a las charlas y/ o talleres para la concientización y sensibilización de la NTS N° 144 recibidas por su Institución?	<ul style="list-style-type: none"> - Falta de capacitación al personal de salud. - Estamos en cero, no hay charlas. - Se necesita capacitación al personal de salud, de limpieza. - Las capacitaciones deben realizarlo la mismas Institución. 	C.S.NTS
5	¿ Qué acciones se han tomado con respecto a la gestión para el tratamiento de RAEE?	- El Centro Médico no ha implementado un Plan de Manejo de Residuos Aparatos Eléctricos y Electrónicos	D.RAEE
6	¿Qué acciones viene realizando el comité especializado de manejo de RSH en relación a la gestión y fortalecimiento de capacidades de los profesionales de salud?	<ul style="list-style-type: none"> - No se ha realizado ningún tema respecto a Salud Ambiental. - Se está implemento las especificaciones, en una mejora continua. - El Director del Centro Médico, en su gestión si ha realizado acciones, pero se está implementando. 	C.C.E
7	¿Cómo calificaría la gestión ambiental del comité durante el tiempo que ha laborado en su Institución?	- Son profesionales de salud, pero no se ha tenido reuniones.	C.C.E
8	¿ Con que frecuencia se ha realizado actividades integradoras con la comuna , respecto a la concientización y sensibilización de la RSH generados en domicilios?	- En atención primaria, se trabaja con la Municipalidad, pero se necesita más apoyo.	R.S
9	¿Cree usted que es importante comprometer a la ciudadanía en temas de gestión de RSP Y RSHNP generado en casa? ¿Por qué?	<ul style="list-style-type: none"> - El manejo de residuos sólidos es responsabilidad de todos, para poder disminuir el impacto ambiental. - Es un tema importante, por ser de salud pública. - Debemos tomarle la importancia, por el impacto negativo hacia el medio ambiente y accidentes laborales. 	R.S

ENTREVISTA N.º 3

Nombre del entrevistado:	Antonio Ricardo Orrego Cervantes		
Profesión:	Médico Cirujano		
Cargo :	Jefe del Área de Emergencia	Entidad:	Centro Médico Cayaltí
Código del Entrevistado	Entrevistado 3 (Et.3)		

Guía de Entrevista N° (Entv.3)		Categorías	
Respuesta			
1	¿Cuáles son los objetivos estratégicos institucionales para la gestión integral de los RSH?	<ul style="list-style-type: none"> - Establecer normas, procesos, procedimientos para disminuir los impactos negativos - Disminuir la situación de riesgo en la salud: trabajadores y pacientes - Adecuado manejo de residuos sólidos, disminución. 	E.C

2	¿Cómo calificaría la gestión y manejo de Servicios de Emergencia en relación a la Gestión y manejo de RSH?	<ul style="list-style-type: none"> - Se cuenta solo con los clasificadores rojo, amarillo y negro - Falta de acondicionamiento 	G.A
3	¿Cuál sería el principal componente que debilita la eficiencia y eficaz gestión de los RP Y RNP?	<ul style="list-style-type: none"> - Descoordinación con la sede central - Falta de capacitaciones del personal - Falta de comunicación de la Sede Central - El Centro no cuenta con un programa de residuos sólidos, - Actualización de normativa - Falta de control 	M.M y V de RSH C de los RSH
4	¿Cómo calificaría la frecuencia respecto a las charlas y/ o talleres para la concientización y sensibilización de la NTS N° 144 recibidas por su Institución?	<ul style="list-style-type: none"> - Lo calificaría bajo. - El personal no está capacitado, es una de las falencias. 	C.S de la NTS
5	¿Qué acciones se han tomado con respecto a la gestión para el tratamiento de RAEE?	<ul style="list-style-type: none"> - Solo ha transferido, no ha hecho donaciones. - Dirección tiene más conocimiento - No sabría si tiene un plan de RAEE 	D. RAEE
6	¿Qué acciones viene realizando el comité especializado de manejo de RSH en relación a la gestión y fortalecimiento de capacidades de los profesionales de salud?	<ul style="list-style-type: none"> - Falta la formación del comité, - Se ha solicitado más equipo de EPP - Desenmascarando todas las falencias en el Sector Salud, ESSALUD Y MINSA. 	C.E
7	¿Cómo calificaría la gestión ambiental del comité durante el tiempo que ha laborado en su Institución?	<ul style="list-style-type: none"> - Intermedio, - Tenemos la voluntad de hacer las cosas bien 	C.E
8	¿Con qué frecuencia se ha realizado actividades integradoras con la comuna, respecto a la concientización y sensibilización de la RSH generados en domicilios?	<ul style="list-style-type: none"> - Se ha realizado algunas reuniones con la Municipalidad una o dos veces año, - Existen alianzas estratégicas con la Municipalidad pero se necesita más compromiso 	Rp.S
9	¿Cree usted que es importante comprometer a la ciudadanía en temas de gestión de RSP Y RSHNP generado en casa? ¿Por qué?	<ul style="list-style-type: none"> - Claro, es objetivo es poder disminuir el impacto negativo y disminuir el riesgo en la salud. - Compromiso con la población a trabajar juntos - Importante para que no se multiplique el virus. 	Rp.S

ENTREVISTA N.º 4

Nombre del entrevistado:	Susana Hidalgo Maza		
Profesión:	Licenciada en Enfermería		
Cargo:	Jefa del Área de Consulta Externa	Entidad:	Centro Médico Cayaltí
Código del Entrevistado	Entrevistado 5 (Et.5)		

Guía de Entrevista N° (Entv.4)		Respuesta	Categorías
1	¿Cuáles son los objetivos estratégicos institucionales para la gestión integral de los RSH?	<ul style="list-style-type: none"> - Minimizar el impacto de los residuos sólidos. - Trabajar en la línea del reciclaje, para el tratamiento adecuado de los mismos. Se necesita mayor compromiso. - Generar una cultura de prevención para el asegurado y el profesional de salud. 	E.C
2	¿Cómo calificaría la gestión y manejo de Servicios de Consulta Externa en relación a la Gestión y manejo de RSH?	<ul style="list-style-type: none"> - Regular, contamos con las especificaciones técnicas, pero se necesita implementar en el área de Consulta Externa. - No generan ingresos propios del reciclaje 	G.A
3	¿Cuál sería el principal componente que debilita la eficiencia y eficaz gestión de los RP Y RNP?	<ul style="list-style-type: none"> - La falta de compromiso por parte del Personal de Salud. - No existe pago oportuno de las empresas de recolección de residuos sólidos. 	M. M y V de R.S.H C. de los RSH
4	¿Cómo calificaría la frecuencia respecto a las charlas y/ o talleres para la concientización y sensibilización de la NTS N° 144 recibidas por su Institución?	<ul style="list-style-type: none"> - Regular, porque los profesionales no muestran compromiso al momento de segregar los residuos generados en cada una de las áreas, a pesar de que la implementación es de una mejora continua, no lo hacen, y pasan por alto. 	C. S NTS
5	¿Qué acciones se han tomado con respecto a la gestión para el tratamiento de RAEE?	<ul style="list-style-type: none"> - El Centro Médico de Cayaltí no cuenta con un plan de manejo de los RAEE. - Los residuos se llevan a ESSALUD. 	D. RAEE
6	¿Qué acciones viene realizando el comité especializado de manejo de RSH en relación a la gestión y fortalecimiento de capacidades de los profesionales de salud?	<ul style="list-style-type: none"> - Durante el tiempo que elaborado, el Centro Médico de Cayaltí ha ido mejorando, implementado ciertas políticas, pero aún le falta. 	C.E
7	¿Cómo calificaría la gestión ambiental del comité durante el tiempo que ha laborado en su Institución?	<ul style="list-style-type: none"> - Regular 	C.E
8	¿ Con que frecuencia se ha realizado actividades integradoras con la comuna , respecto a la concientización	<ul style="list-style-type: none"> - Se realiza campañas campañas, pero estas no son frecuentes, existe alianzas interinstitucionales con la Municipalidad de Cayaltí, y con colegios, sin embargo, el plan de acción no se ejecuta. 	Rp.S

	y sensibilización de la RSH generados en domicilios?		
9	¿Cree usted que es importante comprometer a la ciudadanía en temas de gestión de RSP Y RSHNP generado en casa? ¿Por qué?	<ul style="list-style-type: none"> - Se necesita el compromiso de la población - Comprometerlos, fortalecer la conciencia ambiental en temas de gestión 	Rp.S

Anexo 9: Propuesta de Investigación

“MENOS HUELLA más SALUD: Centro Médico Cayaltí”

5 Datos Informativos:

- 5.3** Nombre : “Menos huella más Salud: Centro Médico Cayaltí.”
- 5.4** Beneficiario directo : Centro Médico Cayaltí.
- 5.5** Beneficiario indirecto: Población en general.
- 5.6** Localización : Distrito de Cayaltí, provincia de Chiclayo, departamento de Lambayeque.
- 5.7** Autora : Br. Karen Portocarrero Mondragón.

II. Justificación:

La presente propuesta se justifica en la necesidad de mejorar la capacidad institucional del Centro Médico Cayaltí como ente competente en la aplicación de políticas públicas firmes en gestión pública consecuente con un modelo de Desarrollo Sostenible.

Se justifica en la necesidad de fortalecer las capacidades de los profesionales de salud, de los servicios de Emergencia, Observación y Consulta Externa, así como los de más servicios del Centro Médico de Cayaltí

Dar cumplimiento al Decreto Supremo N° 005- 2012.TR que obliga a los empleadores a implementar políticas de prevención de riesgos laborales y vigilar su cumplimiento.

II. Descripción de la propuesta

La propuesta planteada denominada “MENOS HUELLA más SALUD” contiene una justificación, una fundamentación teórica, normatividad legal respecto al tema a cuestión, cinco objetivos metodológicos, principios rectores y cinco estrategias ecosostenibles las cuales consisten en la concientización y sensibilización de la Norma técnica de salud N° 144- MINSA mediante talleres, implementación del instrumento de gestión ambiental para la donación de los RAEE, implementación de medidas de ecoeficiencia para los Residuos sólidos hospitalarios, fortalecimiento del comité en gestión ambiental mediante la contratación de personal especializado y la responsabilidad solidaria entre los actores competentes, las cuales permitirán mejorar la gestión de los residuos sólidos hospitalarios, logrando que los trabajadores del Centro Médico y

sociedad, fortalezcan sus capacidades y actitudes necesarias que contribuyan a crear una cultura de prevención de riesgo, y coadyuve a la mejora continua de la gestión ambiental..

III. Fundamentos Teóricos:

Sustentabilidad Económica: es la gestión de diferentes estrategias para, salvaguardar los recursos humanos y materiales de una Institución de manera eficiente, buscando la mejora continua en la gestión, con el objetivo de crear una sostenibilidad a largo plazo, mediante la modificación de patrones.

Responsabilidad social: El ISO 14001 busca que las empresas que producto de sus actividades, tienen un impacto negativo al medio ambiente, deban demostrar que son responsables y se encuentran comprometidas con la protección del ambiente, mediante estrategias en gestión y prevención de riesgos.

- Base Legal:

- Decreto Legislativo N° 1278: Asegurar la maximización constante de la eficiencia en el uso de materiales, y regular la gestión y manejo de residuos sólidos.
- Decreto Supremo N° 009- 2009- MINAM: Medicas ecoeficientes para el Sector público que tiene efecto el ahorro en el Gasto Público.
- Decreto Supremo N° 001-2012-MINAM: Derechos y obligaciones para la adecuada gestión y manejo ambiental de los Residuos de Aparatos Eléctricos y Electrónicos.
- Decreto Supremo N° 005- 2012.T: establecer adecuados lineamientos para prevenir riesgos ocupacionales, y garantizar la seguridad laboral.
- Norma Técnica de Salud N°144- MINSA: Lineamientos, procedimientos, condiciones de seguridad en los Establecimientos de Salud, Servicios médicos de apoyo y Centros de Investigación.

IV. Objetivos:

- a) Brindar estrategias ecosostenibles que permitan sensibilizar y concientizar al personal de Salud de todas las áreas prestadoras de servicio, para la gestión adecuada y eficiente de los residuos sólidos mediante talleres de capacitación, difundiendo la Norma Técnica de Salud N° 144- MINSA, y normas conexas al tema en cuestión al Centro Médico Cayaltí.

- b)** Proponer mediante una Resolución Administrativa la donación a favor de los Operadores de RAEE o de los Sistema de Manejo de RAEE, con el fin de que sean tratados en el marco del Reglamento Nacional para la Gestión y Manejo de los Residuos de Aparatos Eléctricos y Electrónicos, asegurando la maximización continua de la eficiencia, previa implementación de implementación de su Instrumento de Gestión Ambiental.
- c)** Proponer la implementación de acciones que surgen de la aplicación de las medidas de ecoeficiencia en el Sector Salud, en miras de la mejora continua en la Gestión Pública consecuente con un modelo de desarrollo sostenible.
- d)** Fortalecer al Comité especializado en gestión integral y manejo de residuos sólidos hospitalarios, que permitan el empoderamiento de sus capacidades técnicas y de educación en materia de gestión ambiental, como órgano competente en el Centro Médico Cayaltí adoptando las competencias establecidas en un plan de acción.
- e)** Educar a la población respecto al adecuado manejo para una responsable gestión de residuos hospitalarios domiciliarios, teniendo como línea base el ISO 2600 y ISO 14001.

V. Principios:

- a) Economía Circular:** La creación de valor no se limita al consumo definitivo de recursos, considera todo el ciclo de vida de los bienes en creación y producción. En esa medida se debe procurar eficientemente su regeneración y recuperación dentro del ciclo, según sea el caso.
- b) Valorización de residuos:** Los residuos sólidos generados en las actividades productivas y de consumo constituyen un potencial recurso económico, en virtud de ello, se debe priorizar su valorización, utilidad en las siguientes actividades: reciclaje, transformación, recuperación, o tratamiento u otras opciones que demanden una utilidad.
- c) Responsabilidad extendida del productor:** Se promueve que los fabricantes, importadores, distribuidores y comercializadores fabriquen o utilicen productos o envases con criterios de ecoeficiencia que minimicen la generación de residuos y/o faciliten su valorización, con la finalidad de

aprovechar los recursos de forma sostenible, reduciendo el impacto sobre el ambiente

- d) Responsabilidad compartida:** La gestión integral de los residuos es una corresponsabilidad social, requiere la participación coordinada, conjunta, y diferenciada de los generadores, operadores de residuos y municipalidades.
- e) Protección del ambiente y la salud:** La gestión integral de residuos comprende las medidas necesarias para proteger la salud individual y colectiva de las personas, en armonía con el ejercicio pleno del derecho fundamental a vivir en un ambiente equilibrado y adecuado para el desarrollo de la vida.

Adicionalmente, son de aplicación aquellos principios contenidos en la Ley General del Ambiente.

Elaboración de la Propuesta:

1) Concientización y Sensibilización de la NTS N.º 144- MINSA:

- 1.1 Sensibilizar, concientizar y motivar a todo el personal de salud del Centro Médico de Cayaltí- ESSALUD, en la gestión y manejo de residuos sólidos, mediante cursos y talleres que empoderen las capacidades en materia de gestión ambiental, difundiendo aspectos técnicos descritos en la Norma Técnica de Salud- 144- MINSA y normas conexas.
- 1.2 Por ser un tema de interés difuso, es necesario que el Centro Médico de Cayaltí cuente con talleres de información que incluyen a trabajadores de limpieza, que por obvias razones tienen competencia en la segregación de los residuos sólidos generados en dicho establecimiento.
- 1.3 Los talleres y cursos que se brindarán serán realizados o dictados por personal especializado en temas de Gestión de Residuos Sólidos Hospitalarios, el objetivo de los talleres y cursos es incrementar los niveles de seguridad de todas las personas que acuden al Establecimiento de Salud, mejorando las condiciones ambientales, reduciendo el impacto negativo que provoca la inadecuada gestión de los residuos sólidos.

Los talleres o charlas dictadas por el Centro Médico Cayaltí, contendrán como ejes principales, los siguientes temas:

TALLER N° 1

REFERENTES	
DIRIGIDO: Profesionales de Salud y personal de Limpieza	
RESPONSABLES: Personal de Salud Especializada	
FINANCIAMIENTO: Centro Médico de Cayaltí	
LUGAR: Salón principal del centro de salud u otro lugar conveniente	
FUNDAMENTO LEGAL: Plan Nacional de Educación Ambiental 2017- 2022	
TEMÁTICA	
TEMA 1: Gestión responsable de los residuos sólidos hospitalarios: Una visión hacia un modelo de Desarrollo Sostenible.	TEMA 2: Conociendo la Norma Técnica de Salud N° 144 de Salud y sus alternativas para la minimización de residuos sólidos hospitalarios.
CONTENIDO	
La Gestión Ambiental como eje estratégico para la minimización y maximización de los RSH, en el Sector Salud.	La ecoeficiencia para la mejora continua en la Gestión Pública Ambiental. - Conociendo la NTS N° 144- Minsa
MATERIALES	
Fotocheck para Identificación. -Infraestructura adecuada para la visualización de Diapositivas. (Equipo multimedia, material escritorio) -Marcadores -Papelotes -Tableros -Material Informativo. -Otros	
METODOLOGÍA	
Los talleres se llevarán a cabo los dos sábados de un mes calendario. Un tema por cada sábado. (Se debe evaluar el criterio de la entidad para disponibilidad, tiempo de sus trabajadores). La realización de los temas 1 y 2, estará formado por dos sesiones con una duración de 3 horas. y un intervalo de descanso de 15 min.	

<p>La primera sesión será teórica, se utilizará documentos informativos, normatividad vigente, doctrina, entre otros.</p> <p>La segunda sesión será práctica, se formarán grupos para la retroalimentación y discusión, para posteriormente evaluar a los participantes</p>
DURACIÓN
<p>Los dos sábados de un mes calendario. (Se debe evaluar el criterio de la entidad para disponibilidad, tiempo de sus trabajadores).</p>
ACTIVIDADES
<p>Presentación del moderador y participantes.</p> <p>Realización de un árbol de problemáticas</p> <p>Conformación de grupo para la discusión.</p> <p>Actividades lúdicas</p> <p>Oralidad de experiencias propias en el tema en cuestión</p>

2) **Donación Residuos de Aparatos Eléctricos y Electrónicos:**

2.1. Esta estrategia se desarrollará en base a la aprobación de una Resolución Administrativa aprobada por el ente competente: Centro Médico Cayaltí, el cual sustentará la baja de bienes muebles, los cuales cumplen las características técnicas, para calificarlos como RAEE. Dichos bienes priorizados se transferirán mediante la modalidad de donación, como lo señala el DS N° 009- 2019- MINAM, previa implementación de Instrumentos de Gestión ambiental en el tema cuestionado.

DIRIGIDO: Exclusivamente a empresas registradas como operadores de RAEE o Sistemas de Manejo de RAEE, debidamente autorizadas por la autoridad competente, las cuales deberán manifestar por escrito su interés de ser beneficiarios de la donación.

RESPONSABLES: Unidad de Control Patrimonial y Oficina General de Administración del Centro Médico Cayaltí.

FUNDAMENTO LEGAL: Directiva N° 003- 2013/SBN, aprobada por Resolución N° 027- 2013/SBN del 10/05/2013.

2.2. Es necesario que el Centro Médico Cayaltí, con el fin de contribuir a la gestión de los RAEE, como generador de aparatos eléctricos y electrónicos, asuma un sistema de responsabilidad compartida, que comprenda además

de las competencias asignadas, un deber de extensión con la ciudadanía; en ese sentido debe implementar:

- Centros de Acopio, en puntos estratégicos dentro del Centro Médico Cayaltí.
- Implementar Alianzas estratégicas con la Municipalidad de Cayaltí, para realizar campañas de acopio, esta alternativa reunirá transitoriamente los RAEE, y facilitará su posterior manejo a través de operadores de RAEE.

3) Medidas de ecoeficiencia para los RSH:

3.1 Segregación en la fuente:

Operaciones de segregación en fuente tanto para el establecimiento como para cada uno de sus servicios médicos, acorde con las especificaciones técnicas.

ENTE ENCARGADO: La Oficina de Administración, dispondrá las medidas necesarias de segregación, recolección y almacenamiento temporal interno de los residuos en contenedores diferenciados.

Los puntos de segregación para la colocación de los contenedores, estarán ubicados en puntos estratégicos dentro de todo el establecimiento Centro Médico Cayaltí.

Los contenedores, estarán estandarizados según las especificaciones técnicas:

Norma 900.058- 2019.

COLORES	SIGNIFICADO
Amarillo	metales
Verde	vidrio
Azul	papel y cartón
Blanco	Plástico
Marrón	Orgánicos
Negro	General- No reciclaje
Rojo	Peligrosos

Norma Técnica de Salud N^o 144- MINS/2018/DIGESA

CLASIFICACIÓN	SÍMBOLO
Residuos Biocontaminados	
Residuos Especiales	<p>Residuos Químicos Peligrosos</p>  <p>Residuos Radiactivos</p> 

3.2 Valorización de los RSH:

Los Materiales segregados serán entregados a entidades o empresas recicladoras debidamente registradas ante la autoridad competente, en este caso Ministerio del Ambiente.

Esta medida de ecoeficiencia, es un procedimiento que permite el aprovechamiento de los recursos contenidos en los residuos sin poner en peligro la salud humana y sin utilizar métodos que puedan causar perjuicio al medio ambiente, un aspecto importante de esta medida ecoeficiente es promover a la entidad de salud generar ingresos propios de la recirculación de residuos aprovechables.

Si en Centro Médico Cayaltí, implementa esta medida de ecoeficiencia, los residuos generados, previamente segregados, según las especificaciones

técnicas de salud, adquirirán un valor significativo, del cual se podrá aprovechar como materia prima o en casos especiales, generar energía.

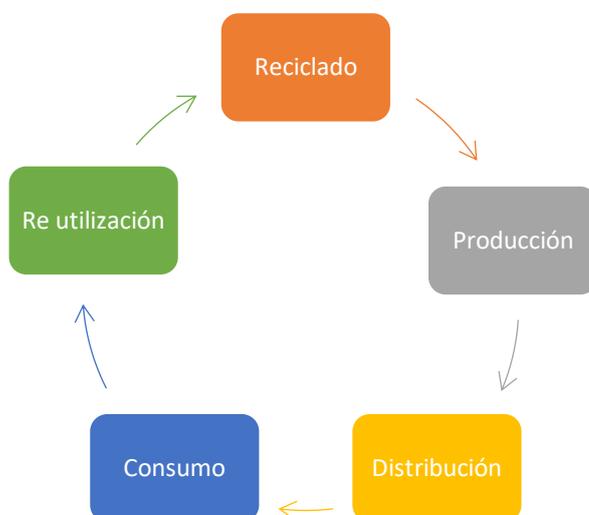
Aquellos residuos aptos para el reciclaje u obtención de utilidad, tenemos:

-Residuos no peligrosos

- Residuos Comerciales e institucionales, incluyendo los RAEE.

Debemos tener en cuenta que el reciclaje, es el proceso por el cual un porcentaje de residuos sólidos destinados a la disposición final, son recolectados, procesados y re-manufacturados para insertarse nuevamente al círculo económico.

Frente a esta situación, el Centro Médico aplicaría estaría aplicando “Economía Circular”, como un nuevo paradigma en el desarrollo de las Políticas Públicas en la Gestión Pública consecuente con un modelo de Desarrollo Sostenible.



4) Fortalecimiento de Capacidades en Gestión Ambiental al Comité Especializado del Centro Médico Cayaltí.

4.1 Todos los Establecimientos de Salud de la categoría II- 1, II-2, II-E, III-1, III-2, III- E, deben contar con un Comité de Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos. Así mismo los EESS, de categoría I-1, 1-2, 1-3, CI y SMA deben contar con un responsable para la Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos. En ambos casos, tanto os miembros del Comité como responsable para la Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos debidamente capacitado.

- 4.2 Tanto para los miembros del Comité como el responsable, deber ser electos con un documento firmado por el responsable del EESS, SMA o CI (Médico Jefe, Director, Gerente o el que haga sus veces). El responsable para la gestión integral y manejo de residuos sólidos es preferentemente personal de salud ambiental o quien haga sus veces.
- 4.3. Para ello, es de vital importancia informar a las distintas áreas/ unidades/ servicios del Centro Médico Cayaltí de estas designaciones, a fin de que se les brinde el apoyo necesario para la organización, elaboración, formulación y ejecución del plan de residuos sólidos con el que debe contar todos EESS, SMA y CI.
- 4.4. El Comité de Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos se conforma con los siguientes miembros:
- a) Director o profesional con autoridad delegada para toma de decisiones, designando con resolución de la institución o documento que haga sus veces.
 - b) Jefe de Enfermería.
 - c) Jefe de Servicios Generales/Limpieza/Mantenimiento.
 - d) Administrador o Responsables de la Dotación de Suministros.
 - e) Jefe de Epidemiología.
 - f) Jefe de Logística.
 - g) Jefe o responsable de salud ambiental/ salud ocupacional o quién haga sus veces.
 - h) Jefe de Laboratorio y Patología.
 - i) Otros que el Centro Médico Cayaltí considere necesarios.

Las funciones del Comité de Gestión Integral y manejo de Residuos Sólidos:

- a) Elaborar el Reglamento del Comité que contiene: Frecuencia de las reuniones, infracciones, sanciones entre otros.
- b) Crear y administrar el archivo de informes y actas de reuniones.
- c) Establece el Diagnóstico Inicial o Basal según lo normado en la NTS N° 144-MINSA.
- d) Elaborar el Programa de Manejo de Residuos Sólidos No Municipales, el cual debe actualizarse cada 5 años, previo análisis Basal del Centro Médico Cayaltí.

Las actividades de gestión que el Comité o el responsable, según corresponda debe realizar lo siguiente:

Proponer actividades en el Plan de Manejo de RSH, los cuales deben estar descritos el Plan Operativo Institucional.

Constante capacitación en el manejo de residuos sólidos según corresponda, en el cronograma.

Las capacitaciones a tratar deben contener aspectos de gestión, operativos y conocimientos teórico-prácticos básicos, y marco referencial legal.

Analizar la problemática situacional y las acciones relacionadas a la gestión y manejo de residuos sólidos en el Centro Médico Cayaltí.

5) Responsabilidad Solidaria

- 5.1 La visión de esta estrategia es la participación activa de la comunidad de Cayaltí para el desarrollo de la misma comunidad y contribución al desarrollo sostenible.
- 5.2 Conformar una sociedad con intereses comunes, como se visión general de la participación activa y el desarrollo de la comunidad, persiguiendo los lineamientos del ISO 26000.
- 5.3 En este plan se orienta al trabajo coordinado y autogestión para implementación, control y seguimiento de la Gestión de residuos hospitalarios, fortaleciendo la conciencia ambiental de los ciudadanos, y más aún es tiempos donde la salud pública está siendo avasallada por la pandemia, sienta necesario que la comuna segregue los residuos, como, por ejemplo, guantes, mascarillas, entre otros implementos de bioseguridad que pudiesen ser utilizados para aplacar la propagación de esta enfermedad Covid-19.
- 5.4 Es necesario establecer puntos estratégicos dentro de la Jurisdicción, para que la población segregue estos residuos y puedan ser tratados adecuadamente.

TALLER N° 2

REFERENTES
DIRIGIDO: Pobladores de Cayaltí, pobladores de otras Juridicciones.
RESPONSABLES: Personal de Salud Especializada
FINANCIAMIENTO: Centro Médico de Cayaltí
LUGAR: Salón principal del centro de salud u otro lugar conveniente
FUNDAMENTO LEGAL: Plan Nacional de Educación Ambiental 2017- 2022
TEMÁTICA
TEMA 3: Participación Ciudadana: Una responsabilidad extendida.
CONTENIDO
Responsabilidad social institucional Conciencia ambiental para generar una cultura de prevención Impacto medioambiental de los desechos domiciliarios
MATERIALES
Fotocheck para Identificación. -Infraestructura adecuada para la visualización de Diapositivas. (Equipo multimedia, material escritorio) -Marcadores -Papelotes -Tableros -Material Informativo. -Otros
METODOLOGÍA
El taller se llevará a cabo un sábado de un mes calendario. (Se debe evaluar el criterio de la entidad para disponibilidad, tiempo de sus trabajadores). La realización del tema 3 estará formado por dos sesiones con una duración de 3 horas. y un intervalo de descanso de 15 min. La primera sesión será teórica, se utilizará documentos informativos, normatividad vigente, doctrina, entre otros. La segunda sesión será práctico, se formarán grupos para la retroalimentación y discusión, para posteriormente evaluar a los participantes
DURACIÓN
Los dos sábados de un mes calendario. (Se debe evaluar el criterio de la entidad para disponibilidad, tiempo de sus trabajadores).
ACTIVIDADES

Presentación del moderador y participantes.

Realización de un árbol de problemáticas

Conformación de grupo para la discusión.

Actividades lúdicas

Oralidad de experiencias propias en el tema en cuestión

Anexo 10: Formato para la validación mediante la técnica Delphi

FORMATO PARA LA VALIDACIÓN MEDIANTE LA TÉCNICA DELPHI

ENCUESTA PARA LOS EXPERTOS

I. PARTE: DATOS GENERALES Y AUTOEVALUACIÓN DE LOS EXPERTOS

Respetado profesional:

De acuerdo a la investigación que está realizando el tesista, relacionado con la propuesta de "MENOS HUELLA más SALUD: Centro Médico Cayalti", nos resultará de gran utilidad toda la información que al respecto nos pudiera brindar, en calidad de experto en la materia.

Objetivo: Valorar su grado de experiencia en la temática referida.

En consecuencia, solicitamos muy amablemente, brinde la información requerida respecto a su experiencia profesional:

1. Datos generales del experto encuestado:

- 1.1. Año de experiencia en la labor universitaria 08 AÑOS
- 1.2. Cargos que ha ocupado DOCENTE AUXILIAR Y ASOCIADO
- 1.3. Escuela Profesional o empresa que labora actualmente: ESSALUD
- 1.4. Años de experiencia en como directivo en la educación o empresa 20 AÑOS
- 1.5. Grado académico: MAGISTER

2. Test de autoevaluación del experto:

2.1 Por favor evalúe su nivel de dominio acerca de la esfera la cual se consultará marcando con una cruz o aspa sobre la siguiente escala (Dominio mínimo = 1 y dominio máximo= 10)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

2.2 Evalúe la influencia de las siguientes fuentes de argumentación en los criterios valorativos aportados por usted:

Fuentes de argumentación	Grado de influencia en las fuentes de argumentación		
	Alto	Medio	Bajo
Análisis teóricos realizados por Ud.	X		
Su propia experiencia		X	
Trabajos de autores nacionales		X	
Trabajados de autores extranjeros		X	
Su conocimiento del estado del problema en su trabajo propio.	X		
Su intuición	X		

II. PARTE: EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA POR LOS EXPERTO

Nombres y apellidos del experto **CESAR MESTANZA RIVASPLATA**

Se ha elaborado una propuesta denominada: "MENOS HUELLA más SALUD: Centro Médico Cayalti"

Por las particularidades de la indicada propuesta es necesario someter a su valoración, en calidad de experto; aspectos relacionados con el ambiente ecológico, su contenido, estructura y otros aspectos.

Mucho le agradeceremos se sirva otorgar. Según su opinión, una categoría a cada ítem que aparece a continuación, marcando con una X en la columna correspondiente. Las categorías son:

- Muy adecuado (MA)
- Bastante adecuado (BA)
- Adecuado (A)
- Poco adecuado (PA)
- Inadecuado (I)

Si Ud. Considera necesario hacer algunas recomendaciones o incluir otros aspectos a evaluar, los autores le agradecerían sobremanera.

Gracias por su valiosa colaboración y aporte.

2.1. ASPECTOS GENERALES:

N°	Aspectos a evaluar	MA	BA	A	PA	I
1	Denominación de la propuesta	X				
2	Representación gráfica de la propuesta	X				
3	Secciones que comprende	X				
4	Nombre de estas secciones	X				
5	Elementos componentes de cada una de sus secciones	X				
6	Relaciones de jerarquización de cada una de sus secciones	X				
7	Interrelaciones entre los componentes estructurales de estudio	X				

2.2. CONTENIDO

N°	Aspecto a evaluar	MA	BA	A	PA	I
1	Denominación del programa, modelo, plan, etc. propuesto	X				
2	Coherencia lógica entre los componentes de la propuesta		X			
3	Presenta principios de gestión consistentes	X				
4	Fundamentación coherente y consistente	X				
5	Los objetivos expresan con claridad la intencionalidad de la investigación		X			
7	Fundamentos teóricos vinculados estrechamente al tema de investigación	X				

8	Presenta estrategias metodológicas coherentes	X				
9	Presenta esquema síntesis		X			
10						

2.3. VALORACIÓN INTEGRAL DE LA PROPUESTA

N°	Aspectos a evaluar	MA	BA	A	PA	I
1	Pertinencia	X				
2	Actualidad : La propuesta tiene relación con el conocimiento científico del tema de estudio de investigación		X			
3	Congruencia interna de los diversos elementos propios del estudio de investigación.	X				
4	El aporte de validación de la propuesta favorecerá el propósito de la tesis para su aplicación	X				

Lugar y fecha CHICLAYO 2 DE AGOSTO 2020 Sello y firma

DNI N° 16699103

Teléf.:

938480176

Expreso mi gratitud por sus valiosas consideraciones:

Karen Portocarrero Mondragón, karen_por@hotmail.com , 924651221

FORMATO PARA LA VALIDACIÓN MEDIANTE LA TÉCNICA DELPHI

ENCUESTA PARA LOS EXPERTOS

I. PARTE: DATOS GENERALES Y AUTOEVALUACIÓN DE LOS EXPERTOS

Respetado profesional:

De acuerdo a la investigación que está realizando el tesista, relacionado con la propuesta de "MENOS HUELLA más SALUD: Centro Médico Cayalti", nos resultará de gran utilidad toda la información que al respecto nos pudiera brindar, en calidad de experto en la materia.

Objetivo: Valorar su grado de experiencia en la temática referida.

En consecuencia, solicitamos muy amablemente, brinde la información requerida respecto a su experiencia profesional:

1. Datos generales del experto encuestado:

- 1.1. Año de experiencia en la labor universitaria 11 años
- 1.2. Cargos que ha ocupado contador
- 1.3. Escuela Profesional o empresa que labora actualmente: ESSALUD
- 1.4. Años de experiencia en como directivo en la educación o empresa _____
- 1.5. Grado académico: Magister

2. Test de autoevaluación del experto:

- 2.1 Por favor evalúe su nivel de dominio acerca de la esfera la cual se consultará marcando con una cruz o aspa sobre la siguiente escala (Dominio mínimo = 1 y dominio máximo= 10)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

- 2.2 Evalúe la influencia de las siguientes fuentes de argumentación en los criterios valorativos aportados por usted:

Fuentes de argumentación	Grado de influencia en las fuentes de argumentación		
	Alto	Medio	Bajo
Análisis teóricos realizados por Ud.		X	
Su propia experiencia	X		
Trabajos de autores nacionales	X		
Trabajos de autores extranjeros		X	
Su conocimiento del estado del problema en su trabajo propio.	X		
Su intuición	X		

II. PARTE: EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA POR LOS EXPERTO

Nombres y apellidos del experto

Maive Beatriz Romero Mesa

Se ha elaborado una propuesta denominada: "MENOS HUELLA más SALUD: Centro Médico Cayaltí"

Por las particularidades de la indicada propuesta es necesario someter a su valoración, en calidad de experto; aspectos relacionados con el ambiente ecológico, su contenido, estructura y otros aspectos.

Mucho le agradeceremos se sirva otorgar. Según su opinión, una categoría a cada ítem que aparece a continuación, marcando con una X en la columna correspondiente. Las categorías son:

- Muy adecuado (MA)
- Bastante adecuado (BA)
- Adecuado (A)
- Poco adecuado (PA)
- Inadecuado (I)

Si Ud. Considera necesario hacer algunas recomendaciones o incluir otros aspectos a evaluar, los autores le agradecerían sobremanera.

Gracias por su valiosa colaboración y aporte.

2.1. ASPECTOS GENERALES:

N°	Aspectos a evaluar	MA	BA	A	PA	I
1	Denominación de la propuesta	X				
2	Representación gráfica de la propuesta	X				
3	Secciones que comprende	X				
4	Nombre de estas secciones	X				
5	Elementos componentes de cada una de sus secciones	X				
6	Relaciones de jerarquización de cada una de sus secciones	X				
7	Interrelaciones entre los componentes estructurales de estudio	X				

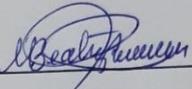
2.2. CONTENIDO

N°	Aspecto a evaluar	MA	BA	A	PA	I
1	Denominación del programa, modelo, plan, etc. propuesto	X				
2	Coherencia lógica entre los componentes de la propuesta	X				
3	Presenta principios de gestión consistentes	X				
4	Fundamentación coherente y consistente	X				
5	Los objetivos expresan con claridad la intencionalidad de la investigación	X				
7	Fundamentos teóricos vinculados estrechamente al tema de investigación		X			

8	Presenta estrategias metodológicas coherentes	X				
9	Presenta esquema síntesis		X			
10						

2.3. VALORACIÓN INTEGRAL DE LA PROPUESTA

N°	Aspectos a evaluar	MA	BA	A	PA	I
1	Pertinencia		X			
2	Actualidad : La propuesta tiene relación con el conocimiento científico del tema de estudio de investigación	X				
3	Congruencia interna de los diversos elementos propios del estudio de investigación.	X				
4	El aporte de validación de la propuesta favorecerá el propósito de la tesis para su aplicación	X				

Lugar y fecha chulayo 03 agosto 2020 Sello y firma 
 DNI N° 16767478 Telef.: 973052798

Expreso mi gratitud por sus valiosas consideraciones:

Karen Portocarrero Mondragón, karen_por@hotmail.com , 924651221

FORMATO PARA LA VALIDACIÓN MEDIANTE LA TÉCNICA DELPHI

ENCUESTA PARA LOS EXPERTOS

I. PARTE: DATOS GENERALES Y AUTOEVALUACIÓN DE LOS EXPERTOS

Respetado profesional:

De acuerdo a la investigación que está realizando el tesista, relacionado con la propuesta de "MENOS HUELLA más SALUD: Centro Médico Cayalti", nos resultará de gran utilidad toda la información que al respecto nos pudiera brindar, en calidad de experto en la materia.

Objetivo: Valorar su grado de experiencia en la temática referida.

En consecuencia, solicitamos muy amablemente, brinde la información requerida respecto a su experiencia profesional:

1. Datos generales del experto encuestado:

- 1.1. Año de experiencia en la labor universitaria _____
- 1.2. Cargos que ha ocupado Jeje en la Unidad de Contabilidad ESSALUD / Jefe Unidad de Adquisición ESSALUD
- 1.3. Escuela Profesional o empresa que labora actualmente: ESSALUD
- 1.4. Años de experiencia en como directivo en la educación o empresa 02 años 06 meses
- 1.5. Grado académico: Magister

2. Test de autoevaluación del experto:

- 2.1 Por favor evalúe su nivel de dominio acerca de la esfera la cual se consultará marcando con una cruz o aspa sobre la siguiente escala (Dominio mínimo = 1 y dominio máximo = 10)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	--------------	---	----

- 2.2 Evalúe la influencia de las siguientes fuentes de argumentación en los criterios valorativos aportados por usted:

Fuentes de argumentación	Grado de influencia en las fuentes de argumentación		
	Alto	Medio	Bajo
Análisis teóricos realizados por Ud.		X	
Su propia experiencia	X		
Trabajos de autores nacionales		X	
Trabajados de autores extranjeros		X	
Su conocimiento del estado del problema en su trabajo propio.	X		
Su intuición	X		

II. PARTE: EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA POR LOS EXPERTO

Nombres y apellidos del experto	Papo Merino Sosa Mañá.
---------------------------------	------------------------

Se ha elaborado una propuesta denominada: "MENOS HUELLA más SALUD: Centro Médico Cayaltí"

Por las particularidades de la indicada propuesta es necesario someter a su valoración, en calidad de experto; aspectos relacionados con el ambiente ecológico, su contenido, estructura y otros aspectos.

Mucho le agradeceremos se sirva otorgar. Según su opinión, una categoría a cada ítem que aparece a continuación, marcando con una X en la columna correspondiente. Las categorías son:

- Muy adecuado (MA)
- Bastante adecuado (BA)
- Adecuado (A)
- Poco adecuado (PA)
- Inadecuado (I)

Si Ud. Considera necesario hacer algunas recomendaciones o incluir otros aspectos a evaluar, los autores le agradecerían sobremanera.

Gracias por su valiosa colaboración y aporte.

2.1. ASPECTOS GENERALES:

N°	Aspectos a evaluar	MA	BA	A	PA	I
1	Denominación de la propuesta	X				
2	Representación gráfica de la propuesta	X				
3	Secciones que comprende	X				
4	Nombre de estas secciones	X				
5	Elementos componentes de cada una de sus secciones	X				
6	Relaciones de jerarquización de cada una de sus secciones	X				
7	Interrelaciones entre los componentes estructurales de estudio	X				

2.2. CONTENIDO

N°	Aspecto a evaluar	MA	BA	A	PA	I
1	Denominación del programa, modelo, plan, etc. propuesto	X				
2	Coherencia lógica entre los componentes de la propuesta	X				
3	Presenta principios de gestión consistentes	X				
4	Fundamentación coherente y consistente		X			
5	Los objetivos expresan con claridad la intencionalidad de la investigación	X				
7	Fundamentos teóricos vinculados estrechamente al tema de investigación	X				

8	Presenta estrategias metodológicas coherentes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
9	Presenta esquema síntesis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.3. VALORACIÓN INTEGRAL DE LA PROPUESTA

N°	Aspectos a evaluar	MA	BA	A	PA	I
1	Pertinencia	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Actualidad : La propuesta tiene relación con el conocimiento científico del tema de estudio de investigación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Congruencia interna de los diversos elementos propios del estudio de investigación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	El aporte de validación de la propuesta favorecerá el propósito de la tesis para su aplicación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lugar y fecha Chiclayo 05.08.20 Sello y firma *Sonia Portocarrero Mondragón*
 DNI N° 72727442 Teléf.: 948024653

Expreso mi gratitud por sus valiosas consideraciones:

Karen Portocarrero Mondragón, karen_por@hotmail.com , 924651221

Anexo 11: Consolidado de validación de juicios de expertos para la propuesta

VALIDADORES	NIVEL	OPINIÓN
Mg. Mestanza Rivasplata César	MA	Propuesta Aplicable
Mg. Pasco Merino Sónia María	MA	Propuesta Aplicable
Mg. Romero Meza, María Beatriz	MA	Propuesta Aplicable
Total	MA	Propuesta Aplicable

Fuente: Elaboración propia