

Encuesta Regional sobre la Gestión de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud de América Latina y el Caribe

2025



Encuesta Regional sobre la Gestión de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud de América Latina y el Caribe

DATOS GENERALES
País que genera la información:
Institución/establecimiento responsable del reporte Nota: La persona designada como responsable será la encargada de asegurar la calidad y en de los datos. La persona alternativa podrá agregar o modificar los datos que se conside necesarios con el conocimiento y anuencia de la persona responsable.
Persona responsable
1a. Nombre del responsable designado para responder esta encuesta
2a. Entidad a la que pertenece
3a. Correo electrónico de contacto
Persona alternativa
1b. Nombre de la persona alternativa o de institución adicional delegada
2b. Entidad a la que pertenece
3b. Correo electrónico de contacto
GESTION DE RESIDUOS
¿Quién es el ente rector para la gestión de residuos sanitarios?
Ministerio de Salud 1
Ministerio de Medio Ambiente
Otro:



	Además del Nivel Ministerial ¿Existe(n) otra(s) instancia(s) adicional(es)
-	consable(s) de la gestión de residuos sanitarios (Residuos generados en
esta	ablecimientos de salud) a nivel del País? Gobierno Estatal/Departamental
	Gobierno Municipal/comarcas
	Otras instituciones del Gobierno:3
	Otras histituciones dei Gobierno.
5.	¿Existe coordinación interinstitucional en el manejo de residuos sanitarios?
	Sí1
	No
6.	¿Existe algún instrumento legal para la gestión de residuos sólidos en general
(qu	e no se dirija a un único tipo de residuo)?
	Sí1
	No
6.1 inst	rumento legal para la gestión de residuos sólidos en general
	Fecha de entrada en vigencia:
	Link de acceso:
	Link de upload:
7.	¿Existe algún instrumento legal para la gestión de residuos sanitarios¹?
	Sí
	No
7.1 para	a la gestión de residuos sanitaros
	Fecha de entrada en vigencia:
	Link de acceso:
	Link de upload:
8. eco	¿La regulación en residuos sanitarios en el país aborda componentes de la nomía
	ular o desarrollan actividades que propenden por esta? ¿Cuáles?
	Sí
	No
8.1	Si la respuesta anterior es afirmativa. Adjuntar los documentos donde
	responda (en formato .pdf o .doc)
	a. Minimización residuos desde la fuente

 $^{^{\}rm 1}$ Para efectos de ese instrumento se refiere a todo tipo de residuo que es generado en establecimientos de salud



k	 Fomentar la reutilización de productos y el reciclaje de materiales p ciclo de vida de los productos 	ara cerrar el
C	Responsabilidad extendida del productor (o distribuidor)	
C	 Promover el uso eficiente de los recursos y reducir la dependencia o primas vírgenes 	de materias
6	e. Fomentar la utilización de productos que sean fáciles de desmontar reciclar	, reparar y
f	. Fomentar la participación activa de los ciudadanos y la concienciacion gestión de residuos (todos los involucrados en el proceso de atencion pacientes, personal y población flotante).	
9.1. modi	¿En el contexto de la COVID-19, se hicieron modificaciones o se a mentos al marco legal para los residuos sanitarios? sí, se han realizado modificaciones	
resiu	uos soliuos: ¿Cuales:	Marcar
		"X"
	Convenio Basilea	
	Convenio de Rotterdam	
11. resid	Convenio de Estocolmo ¿Existe un plan nacional (diferente a la norma regulatoria) para uos sanitarios?	a la gestión de
E	xiste, aprobado e implementado	1
E	xiste, pero no se implementa	2
	n proceso de aprobación	
ľ	No existe	4



	Sí		1
	No		
13.	¿Los planes de gestión de residuos sólidos se realizan co		
	n desarrollados particularmente por cada institución?	i base en u	iii iiiodeid
0 30	Con base a un Modelo		1
	Con modelo propio de cada institución		
	No se realizan	•••••	3
4.	¿Qué datos de residuos sanitarios se reportan en el país	?	
• • •	Nota: Todos estos datos son de carácter nacional sobre residuos ge		la atención
	salud, también se puede considerar desagregarlos de acuerdo	-	
	establecimientos (1er nivel, 2do nivel, 3er nivel y 4to nivel), según se	disponga de l	a informaci
	ı		
		Marcar "X"	¿Cuáles?
a.	Datos de generación	۸	
	nplos: Cantidad generada en el país (o por nivel de complejidad en		
	blecimientos de salud o por cada establecimiento, si se tienen);		
	idad generada por tipo de residuo, etc.)		
b.	Datos de aprovechamiento		
Ejer	nplos: Porcentaje de aprovechamiento (cantidad reciclada, cantidad		
	ilizada, procesada como parte de la responsabilidad extendida del		
pro	ductor, otros)		
c.	Datos sobre transporte		
d.	Datos sobre disposición Temporal y Final		
e.	Datos sobre tratamiento de residuos		
f.	Datos sobre Minimización		
g.	Otro tipo de datos		
15. esta	¿Existe un presupuesto para la gestión integral de blecimientos de salud? Sí		1
15.1	Si la respuesta anterior es afirmativa, especificar si este p	=	
15.1			1
15.1	Sí		1
	Sí		1 2
16.	Sí	erencia par	1 2
16.	Sí No ¿Cuáles documentos/orientaciones ha utilizado como refe	erencia par nitarios?	1 2
16.	Sí No ¿Cuáles documentos/orientaciones ha utilizado como refe	erencia par	1 2



c.	Documentos de otras Organizaciones/Instituciones:	
	(Especifique) ¿Qué Organizaciones/Instituciones? ¿Cuáles	
	documentos?	

MAPEO DE LA SITUACIÓN

17. ¿Cuántos establecimientos de salud tiene a nivel nacional?

Nota: tener en cuenta la siguiente aclaración

- Establecimientos de 1er nivel o equivalente de Atención primaria en salud
- Establecimientos de 2do nivel según guías HSS de la OPS
- Establecimientos de salud de 3er nivel según guías HSS de la OPS
- Establecimientos de 4to nivel o de alta complejidad según guías HSS de la OPS Si no cuenta con la información desagregada por niveles, únicamente proporcionar la información del Total. Caso contrario, colocar NA.

Categoría	1er nivel	2do nivel	3er nivel	4to nivel	Total
Cantidad de Establecimientos de Salud en el Sistema					
Cantidad de Establecimientos de salud con separación en la fuente					
Cantidad de Establecimientos de salud con manejo de residuos acuerdo con la normatividad					
Cantidad de Establecimientos de salud con planes de manejo de residuos sólidos					

18. ¿Cuál es la cantidad anual de pacientes atendidos en consulta externa en los establecimientos de salud que reportan la generación de residuos sanitarios en el país?

	Nota: Si no cuenta con la información desagregada por niveles, únicamente proporcionar la
	información del Total. Caso contrario, colocar NA.
	Primer nivel o equivalente de atención primaria:
	Segundo nivel según guías HSS de la OPS:
	Tercer nivel según guías HSS de la OPS:
	Cuarto nivel o de alta complejidad según guías HSS de la OPS:
	Total:
19. est	¿Cuál es número de camas disponibles en el país por nivel de atención en ablecimientos que reportan generación de residuos? Nota: Si no cuenta con la información desagregada por niveles, únicamente proporcionar la información del Total. Caso contrario, colocar NA.
	ablecimientos que reportan generación de residuos? Nota: Si no cuenta con la información desagregada por niveles, únicamente proporcionar la
	Ablecimientos que reportan generación de residuos? Nota: Si no cuenta con la información desagregada por niveles, únicamente proporcionar la información del Total. Caso contrario, colocar NA.
	Ablecimientos que reportan generación de residuos? Nota: Si no cuenta con la información desagregada por niveles, únicamente proporcionar la información del Total. Caso contrario, colocar NA. Primer nivel o equivalente de atención primaria:
	Nota: Si no cuenta con la información desagregada por niveles, únicamente proporcionar la información del Total. Caso contrario, colocar NA. Primer nivel o equivalente de atención primaria: Segundo nivel según guías HSS de la OPS:



20. ¿Qué cantidad de residuos sanitarios se genera anualmente en los establecimientos de salud?

Nota: Si no cuenta con la información desagregada por niveles, únicamente proporcionar la información del Total. Caso contrario, colocar NA.

Categoría	1er nivel	2do nivel	3er nivel	4to nivel	Total
N° establecimientos que reportan la cantidad					
de residuos generados.					
Cantidad de residuos en consulta externa (en					
Toneladas)					
Cantidad de residuos en servicios de					
encamados (en Toneladas)					

21. ¿Qué cantidad de residuos sanitarios se genera anualmente en los establecimientos de salud?

Nota: Si no cuenta con la información desagregada por niveles, únicamente proporcionar la información del Total. Caso contrario, colocar NA.

Categoría	1er nivel	2do nivel	3er nivel	4to nivel	Total
N° establecimientos que reportan la cantidad					
de residuos generados.					
Cantidad de RAEE (en Toneladas)					
Cantidad de residuos anatomopatológicos y					
de riesgo biológico (en Toneladas)					
Cantidad de residuos de medicamentos (en					
Toneladas)					
Cantidad de residuos químicos (en					
Toneladas)					
Cantidad de residuos radiactivos (en					
Toneladas)					
Otro ¿Cúal?					

SUPERVISIÓN	ı
22. ¿La gestión de residuos sanitarios es monit por las autoridades pertinentes?	oreada y supervisada regularmente
Sí	1
Sí, Parcialmente	2
No	3
22.1 Si la respuesta anterior es afirmativa. ¿ pertinentes?	Cuál es la autoridad o autoridades
(Especifique)	



SEGURIDAD Y ENTRENAMIENTO

¿Se recopilan datos sobre el uso de EPP para el manejo de residuos sanitarios en establecimientos de salud?

Marcar

¿Cuáles?

	"X"	¿Cuáles?
a. Datos de dotación de EPP para manejo de residuos sanitarios		
b. Datos de Verificación de uso		
c. Datos de verificación de estado óptimo de los EPP (condiciones y tiempo de uso)		
d. Datos de Verificación de la disposición final de EPP		
e. Datos tipo de datos:(Especifique)		
24. ¿Existen requisitos/estándares mínimos del uso de E residuos sanitarios en establecimientos de salud?	•	•
No		
¿Cuáles? (Especifique)		
Disponibles e institucionalizados		2
26. ¿El personal está capacitado en el manejo seguro actividades generadas por establecimientos de salud?		1
No		∠
26.1 Si la respuesta anterior es afirmativa, ¿Se recopilan de para el manejo de residuos sanitarios en establecimientos de	salud?	•
Sí		
No(Especifique)		Z

¿En qué temas?	Marcar "X"
Separación	
Minimización	
Transporte interno	
Almacenamiento interno	
Seguridad en la manipulación	



Inactivación	ı
Entrega al gestor externo	
Disposición final	
Otro:(Especifique)	

ASPECTOS AMBIENTALES Y DE SOSTENIBILIDAD

27. ¿Cuál es la tecnología que se utiliza para el tratamiento y eliminación de residuos peligrosos generados en establecimientos de salud?

	Marcar "X"	Tipo de residuos (Indicar el tipo de residuo para cada tratamiento en caso de que aplique. Ej. Residuos infecciosos, cortopunzantes, anatomopatológicos, farmacéuticos, químicos, radiactivos)
a. Tecnologías basadas en vapor (Ej. Autoclaves de vacío, microondas, calentamiento por fricción, tratamiento continuo por vapor)		
b. Tecnologías basadas en calor seco		
c. Tecnologías basadas en químicos		
d. Tecnologías basadas en incineración (Incinerador de doble cámara con tratamiento de gases emitidos)		
e. Otras tecnologías basadas en vapor (Autoclaves de presión de desplazamiento por gravedad)		
f. Otras tecnologías basadas en		
incineración		
(Incinerador de doble cámara sin tratamiento		
de gases emitidos, incinerador de cámara		
única sin tratamiento de gases emitidos) g. Otras tecnologías basadas en		
incineración		
(Quema en fosa, quema en superficie)		
h. Tecnologías de pretratamiento		
mecánico		
(Tecnologías de trituración, mezcla, molienda,		
compactación)		
i. Encapsulado		
j. Inertización (Mezclar los residuos con cemento y otras sustancias antes de su eliminación)		
k. Enterramiento en vertedero controlado		
I. Otros métodos ¿Cuáles?		

28. ¿Cuál es la tecnología que se utiliza para el tratamiento y eliminación de residuos comunes generados en establecimientos de salud?



¿En qué temas?	Marcar "X"
Quema a cielo abierto	
Disposición en las instalaciones de los establecimientos de salud	
(no segura)	
Disposición en vertederos	
Tratamiento en incinerador de residuos municipales	
Disposición en rellenos sanitarios	
Otros:(Especifique)	

	Disposición en vertederos		
	Tratamiento en incinerador de residuos municipales		
	Disposición en rellenos sanitarios		
	Otros:(Especifique)		
29. C	antidad de establecimientos de salud a nivel nacional que rea	ılizan quema	as de
	os a cielo abierto.		
	Nota: Si no cuenta con la información desagregada por niveles, únicamente ¡ información del Total. Caso contrario, colocar NA.	proporcionar la	i
Pri	mer nivel o equivalente de atención primaria:		
	gundo nivel según guías HSS de la OPS:		
Te	rcer nivel según guías HSS de la OPS:		
Cu	arto nivel o especializados:		_
То	tal:		_
tratam Sí Sí,	¿Cumple con las últimas recomendaciones actualizadas de iento de residuos sanitarios? Nota: Para cualquier inquietud al respecto consultar el "cuadro resumen de tencuentra en el siguiente link: https://drive.google.com/file/d/1orfHjwCAmgvIvpj7onaTsXVkKj9HmJkR/viev parcialmente	tecnología" que <u>«</u> 1	
	¿Cuál es la directriz que se utiliza para la disposición final cos y electrónicos de los establecimientos de salud que van a ?	-	
Pr	ograma PREAL (ONUDI)	1	
Re	comendaciones de algún organismo internacional	2	
Re	comendaciones de un organismo nacional	3	
Di	rectrices propias creadas por los establecimientos de salud	4	
Ni	nguna recomendación o directriz	5	
estable	Existen actividades de separación para el reciclaje de residuos ecimientos de salud?		∍n
	parcialmente		
	parcialmente		
INC	······	3	
32.1 el recio	Si la respuesta anterior es afirmativa. ¿Qué tipo de residuos son claje?	n separados	para

(Especifique)______



	¿Se realiza separación de residuos para tablecimientos de salud? Ej. Uso y adecu	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
con su	u respetiva tapa para la disposición de re	siduos cortopunzantes
S	í	
N	lo	2
33.1	Si la respuesta anterior es afirmativa. ¿	Cómo se realizan estas prácticas?
(<i>E</i>	Especifique)	

34. ¿Cuál es el porcentaje de residuos generados en establecimientos de salud que son reciclados?

Categoría	1er nivel	2do nivel	3er nivel	4to nivel	Total
N° establecimientos que reportan separación					
para el reciclaje de residuos					
Porcentaje de residuos reciclados					

35. ¿Se realizan auditorias de manera regular a quienes hacen tratamiento y disposición final de residuos sanitarios?

	Tipos	Marcar "X"
a.	Residuos comunes	
b.	Residuos peligrosos	
c.	Residuos infecciosos- anatomopatológicos (biológicos)	

36. ¿Existen acciones para la gestión de residuos en los establecimientos de salud, en el marco de los aspectos de la economía circular?

	Marcar "x"	¿Cómo se hace?
a. Minimización de residuos desde la fuente.		nace:
Ej. Reducción en la cantidad de productos desechables, evitar al		
máximo plásticos de un sólo uso, acciones orientadas a evitar la		
generación.		
b. Fomentar la reutilización de productos y la separación		
para el reciclaje de materiales.		
Ej. Evitar plásticos de un solo uso, evitar uso de insumos descartables		
cuando puedan ser sustituidos por otros que sean de varios usos como		
sábanas, ropa de cirugía, etc.		
c. Responsabilidad extendida del productor (o distribuidor).		
Ej. Incluir en contratos con proveedores de medicamentos o		
antibióticos su recolección y destrucción cuando están defectuosos o		
vencidos; el descarte de equipos técnicos y tecnológicos directamente		
pactados con la empresa.		



d. Fomentar la participación activa y concienciación de usuarios, personal y población sobre la gestión de residuos.
Ej. Campañas de comunicación para todo tipo de personas que visitan
o permanecen en los establecimientos de salud, reglamentación frente
al manejo de residuos para población flotante, etc.

37.	¿Cuáles tipos de residuos se han reportado cómo los más difíciles de gestionar
en lo	s establecimientos de salud? ¿Por qué?
,	(Four arificular)

Documentación adicional sobre Gestión de residuos

¿Existe un documento, lineamiento oficial, normativa, planes o estrategias para la gestión integral de los residuos generados en establecimientos de salud, elaborados o actualizados a partir del 2022? Por favor anexarla.

Link de acceso:	
Upload el documento (en formato .pdf o .doc):	



Regional Survey on Solid Waste Management in Health Care Facilities for Latin American and Caribbean Countries

2025



Regional Survey on Solid Waste Management in Health Care Facilities for Latin American and Caribbean Countries

_	Country generating the information:	
N S	Institution/establishment responsible for the report Note: The person designated as responsible will be in charge of ensuring the qual submission of the data. The alternate person may add or modify the data deemed ne with the knowledge and consent of the responsible person.	-
	Responsible person	
	1a. Name of the person responsible for answering this survey	
	2a. Entity to which they belong	
;	3a. Contact e-mail	
,	Alternate Person	
	1b. Name of the alternate person or additional delegated institution	
:	2b. Entity to which they belong	
;	3b. Contact e-mail	
	WASTE MANAGEMENT	
,	Who is the governing body for sanitary waste management?	
Ν	Ninistry of Health	1
	linistry of Environment	



-	In addition to the Ministerial Level, are there any additional body(ies) consible for the management of health care waste (waste generated in health
care	e facilities) at the country level?
	State/Departmental Government:
	Municipal government/counties:
	Other Institutions Government:3
5.	Is there inter-institutional coordination in the management of sanitary waste?
	Yes1
	No
6. add	Is there a general legal standard for solid waste management (that does not ress a single type of waste)?
	Yes1
	No
	If the answer above is yes. Enter the information from the general legal ndard for solid waste management
	Entered effect date:
	Access link (Web link):
	Upload link (Upload the document in format.pdf or .doc):
7.	Is there a legal standard for health care waste management?
	Yes1
	No 2
7.1	If above answer is yes, enter the information of the legal standard for health
care	e waste management
	Entered effect date:
	Access link (Web link):
	Upload link (Upload the document in format.pdf or .doc):
8. con	Do the country regulations on sanitary waste management address the apponents of circular economy or promote activities to address them?
	Yes
	No
8.1 .pdf	If the above answer is yes. Attach documents where applicable (in. format for .doc).
•	a. Waste minimization at source
	b. Encourage the reuse of products and recycling of materials to close the life cycle products



	C.	Extended producer (or distributor) liability	
	d.	Promote the efficient use of resources and reduce dependence o materials.	n virgin raw
	e.	Encourage the use of products that are easy to disassemble, repa	ir and recycle
	f.	Encourage active citizen participation and awareness of waste mathose involved in the health care process: patients, staff and the population).	_
9. add	ded	n the context of COVID-19, were modifications made or new to the legal framework for sanitary waste?	
		s, modifications have been made	
		s, a new document was added	
		s, a new document has been added, and modifications have been r	
10.	Acc Up	ents where applicable. cess link (Web link): load link (Upload the document in format.pdf or .doc): re there any adherence to international agreements related ement? Which ones?	
	J		Mark with an "X"
	Г	Basel Convention	an X
		Rotterdam Convention	
		Rotterdam Convention	
11. hea	Exi Exi Exi In	there a national plan (different from the national regulators care waste management? sts, approved and implemented	1 2 3
12. ma	nag	re there any health facilities in the country that have a solid ement plan?	
		5	
	. •0		<u>~</u>



Based on a Model		1
Based on institution's own model		2
Do not follow any model		3
4. What kind of waste data is reported in the country? Note: All these data are national waste data, generated by health can considered to disaggregate them according to the complexity of the formal strength and 4th level), depending on the availability of the information.	acilities (1st le tion.	-
	Mark with an "X"	Which?
a. Generation	all A	
Examples: Amount generated in the country (or by level of complexity in health facilities or by facility, if available). Amount generated by type of waste.		
b. Utilization data		
Examples: Utilization percentage (amount recycled, amount reused,		
processed as part of extended producer responsibility, other).		
c. Transport data		
d. Temporary and Final disposition data		
e. Waste treatment data		
f. Minimization Data		
g. Other type of data (specify in the "Which" field)		
Solution 15. Is there a budget for integrated health care waste manage Yes		1
15.1 If the above answer is yes, specify if this budget is nation Yes No 16. Which documents/guidelines have you used as reference		2
Yes No 16. Which documents/guidelines have you used as reference	for the con	struction o
Yes No 16. Which documents/guidelines have you used as reference	for the con	struction o
Yes No 16. Which documents/guidelines have you used as reference national guidelines on sanitary waste? a. PAHO Documents	for the con	struction o
Yes No 16. Which documents/guidelines have you used as reference national guidelines on sanitary waste?	for the con	struction o



SITUATION MAPPING

17. Number of health facilities in the country

Note: please note the following clarification

- 1st level or equivalent primary health care establishments.
- -2nd level facilities according to PAHO's HSS guidelines.
- -3rd level health facilities according to PAHO HSS guidelines.
- -4th level or high complexity hospital according to PAHO HSS guidelines.

If you do not have the information disaggregated by levels, only provide the Total information. Otherwise, put NA.

Category	1st level	2nd level	3rd level	4th level	Total
Total number of Health care facilities in the					
system					
Number of health care facilities with separation					
at source					
Number of health care facilities with waste					
management in compliance with regulations					
Number of health care facilities with waste					
management plans					

18. What is the annual number of patients treated in Ambulatory Services the health care facilities that report the generation of health care waste in the country?

Note: If you do not have the information disaggregated by levels, only provide the Total information. Otherwise, put NA.

	1st level	2nd level	3rd level	4th level	Total
Number of patients					

19. What is the number of beds available in the country by level of care in facilities that report waste generation?

Note: If you do not have the information disaggregated by levels, only provide the Total information. Otherwise, put NA.

	1st	2nd	3rd	4th	Total
	level	level	level	level	Total
Amount of beds					

20. How much health care waste is generated annually in health care facilities?

Note: If you do not have the information disaggregated by levels, only provide the Total information. Otherwise, put NA.

Category	1st level	2nd level	3rd level	4th level	Total
N° establishments that report the amount of waste generated.					
Amount of waste generated in Ambulatory Services (Tons)					



patients (Tons)

21. What is the amount of specific health care waste generated annually in health facilities?

Note: If you do not have the information disaggregated by levels, only provide the Total information. Otherwise, put NA.

Category	1st level	2nd level	3rd level	4th level	Total
N° establishments that report the amount of					
waste generated.					
Amount of WEEE (Ton)					
Amount of anatomopathological and					
biohazardous waste (Ton)					
Amount of medicine waste (Ton)					
Amount of chemical waste (Ton)					

SUPERVISION AND MONITORING

	Is sanitary waste management regularly monitored an orities?	nd supervised by the relevant
•	Yes	1
•	Yes, partially	2
ı	No	3
22.1	If the above answer is yes, which is the relevant auth (Specify)	•

SAFETY AND TRAINING

23. Are data collected on the use of PPE for sanitary waste management in health care facilities?

		Mark with an "X"	Which?
a.	Data on the provision of PPE for handling sanitary waste		
b.	Usage Verification Data		
c.	Data on the verification of the optimum condition of PPE		
	(conditions and time of use)		
d.	PPE Final Disposal Verification Data		
e.	Other type of data:		
	(Especifique)		



	24. Are there minimum requirements/standard of sanitary waste in health facilities? Which one		e use of PPE for the management					
	Yes		1					
	No							
	Which ones?(Specify)							
	25. Is there training from national and institutionalized levels on the safe and environmentally sustainable management of health care waste?							
	Available and institutionalized		1					
	Available, but not institutionalized							
	No							
	26. Are staff trained in the safe management of health care facilities ? Yes		1					
26.1 If the above answer is yes. Are data collected on training for the management of sanitary waste in health care facilities? Yes								
	On which topics?		Mark with an "X"					
	Separation							
	Minimization							
	Internal transportation							
	Internal storage							
	Safe handling							
	Inactive							
	Delivery to external manager							
	Final disposal							
	Other:(Specify)							
	1-1							
	ENVIRONMENTAL AND SUS	STAINABI	ILITY ASPECTS					
	27. What is the technology used for the treatm generated in health facilities?	ent and (disposal of waste hazardous					
		Mark	Type of waste					
	Type of technology	with an	(Indicate the type of waste for each treatment if applicable. E.g., infectious waste, sharps waste,					



	anatomopathological waste, pharmaceutical waste, chemical waste, radioactive waste)
a. Steam-based technologies (E.g., vacuum autoclaves, microwave, friction heating, continuous steam treatment).	
b. Dry heat-based technologies	
c. Chemical-based technologies	
d. Incineration-based technologies(Double- chamber incinerator with flue gas treatment)	
e. Other steam-based technologies (Gravity displacement pressure autoclaves)	
f. other incineration-based technologies (Double-chamber incinerator without flue gas treatment, single-chamber incinerator without flue gas treatment)	
g. other incineration-based technologies(Pit burning, surface burning)	
 Mechanical pretreatment technologies (Crushing, mixing, grinding, milling, compacting technologies) 	
i. Encapsulation	
j. Inertization(Mixing waste with cement and other substances prior to disposal)	
k. Controlled landfill burial	
I. Other methods. Which ones?	

28. What is the technology used for the treatment and disposal of common waste generated in health care facilities?

Treatment/ Disposal	Mark with an "X"
Open burning	
Disposal in health care facilities (unsecured)	
Landfill disposal	
Municipal waste incinerator treatment	
Landfill disposal	
Others. Which ones?: _(Specify)	

29.	Number of	health car	e facilities nationwide	that conduct o	pen burning of	f waste

Note: If you do not have the information disaggregated by levels, only provide the Total information. Otherwise, put NA.

L st level: _	
2 nd level:	
3 rd level:	
4 th level:	
Гotal:	



30. Does it comply with the latest updated F	PAHO red	commen	dations f	or the tr	eatment of
sanitary waste?					
Note: If you have any questions, please refer to following link: https://drive.google.com/file/d/1		• .	•	table" f 9HmJkR/vi	
Yes				1	
Yes, partially				2	
No				3	
31. What is the guideline used for the final o	-				
Electronic Equipment (WEEE), from health car					d?
PREAL Program (UNIDO)					
Recommendations from an international orga					
Recommendations from a national agency					
Own guidelines created by health facilities				4	
No recommendation or guideline				5	
32. Are there separation activities for the re facilities?	cycling o	f waste	generate	ed in hea	lth care
Yes				1	
Yes, partially					
No					
32.1 If the above answer is yes, what type o		-			
33. Is waste separation for reuse carried out adequacy of plastic containers with their resp				_	
Yes				1	
No				2	
		_			
33.1 If the above answer is yes, how are the	se practi	ces carri	ed out?		
(Specify)					
34. What is the percentage of waste general Note: If you do not have the information disaggr Otherwise, put NA.					•
Category	1st	2nd	3rd	4th	Total
Category	level	level	level	level	Total
Number of establishments reporting separation for waste recycling					
% of waste recycled					



35. Are audits conducted on a regular basis to those who treat and dispose of sanitary waste?

	Types	Mark with an "X"
a.	Common waste	
b.	Hazardous waste	
c.	Infectious-Anatomopathological (biological) waste	

36.	Are there any actions for waste management in health care facilities, within the
fram	nework of circular economy aspects?

	Mark with an"X"	How is it done?
a. Waste minimization		
E.g. Reduction in the number of disposable products, avoidance of		
single use plastics as much as possible, actions aimed at avoiding		
generation.		
b. Encourage the reuse of products and the separation of		
materials for recycling		
E.g. Avoid single-use plastics, avoid the use of disposable supplies when		
they can be replaced by others that can be used for several purposes,		
such as sheets, surgical clothing.		
c. Extended producer (or distributor) liability		
E.g. Include their collection and destruction when they are defective or		
expired, in the contracts with suppliers of medicines or antibiotics; the		
discarding of technical and technological equipment directly agreed		
with the company.		
d. Encourage the active participation and awareness of users,		
staff and population on waste management		
E.g. Communication campaigns for all types of people who visit or stay		
in health care facilities, waste management regulations for the flotant		
population, etc.		

37.	Which types of waste have been reported as the most difficult to manage in health
facili	ties? Why?
	(Specify)
Addi	tional documentation on Waste Management

Is there a document as official guidelines, regulations, plans or strategies for the integrated management of waste generated in health facilities, prepared or updated since 2022? Please attach it.

Access link (Web link):	
Upload link (Upload the document in format.pdf or .doc):	