

SPITALUL ORASENESC BUHUSI

Oras Buhuși, str. Văioagă nr.3, jud. Bacău. A.S.F. nr. 699 din 05. 10. 2015. C.I.F. 4187271. Cod postal 605100.

Certificat I.S.O. 9001/studii clinice N.C. 56336/A/0001/UK/Ro Acreditat A.N.M.C.S., N.C.

Certificat ISO 22000. N.C. 56336/A/0002/UK/Ro Operator de date Nr.notificare. 17475

Tel: 0234-262220 – centrala; Tel/Fax: 0234-261560 – secretariat;

e-mail: spitalbuhusi@gmail.com ; site. www.spitalbuhusi.ro



Nr. 2790 din 15.03.2016

Avertisment ! Acest document conține informații și date care sunt proprietatea Spitalului Orăsenesc Buhuși, reproducerea și difuzarea lor sunt în exclusivitate dreptul spitalului.

Exemplarul nr.....

PROTOCOL DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE A BLOCULUI OPERATOR.

Elaborat. As.coord.Poiana Liliana	
Data. 10.03.2016	Semnatura.
Verificat. Dir. Medical. Rotaru Hilda.	
Data. 14.03.2016	Semnatura.
Verificat pentru conformitate. Birou calitate.	
Data. 14.03.2016	Semnatura. CONSTANTIN POIANA MANAGER DE CALITATE
Aprobat. Manager. Dr. Toron Mouhannad.	
Data. 14.03.2016	Semnatura.
Diseminare. Catre Bloc Operator Chirurgie.	
Aplicare. De catre personalul din blocul operator chirurgie.	



Ediția/ Revizia	Componenta revizuită	Descrierea modificării	Data de la care se aplică prevederile ediției / reviziei
Ediția I			01.04.2013
Revizia 1			23.10.2014
Revizia 2			23.03.2015
Revizia 3	x	Adaugată centralizator pentru indicatorii de monitorizare, analiza periodică a indicatorilor, motivarea elaborării, măsuri de îmbunătățire a protocolului.	18.03.2015

Revizia acestui protocol se face ținând cont de rezultatele implementării, indicatorilor de monitorizare de structura, de proces, rezultatelor obținute, modificări legislative, modificări de circuite, reorganizări interne, etc.

Revizia nu este obligatorie decât dacă se îndeplinesc cel puțin unul dintre criteriile sus menționate.

Scop.

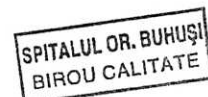
Descrierea modului de funcționare și organizare a blocului operator.

Definiții.

Prezentul protocol definește modul de organizare și funcționare a blocului operator.



Spitalul Orăsenesc Buhuși.



Biroul de calitate.

Documente de referinta.

Legea 96/ 2006. Ordinul M.S. 261/ 2007

Descrierea procedurii.

A.Scop si domeniul de aplicare.

1. Blocul operator este unitatea care cuprinde cele 3 săli de operație si anexele acestora respectiv personalul sălilor de operație.

Blocul operator este un compartiment in cadrul spitalului. Blocul operator este astfel organizat încât să permită managementul operator optim al bolnavilor operați în condiții de maximă siguranță, optimizarea utilizării sălilor de operație si a timpului de activitate și asigurarea unor condiții de muncă corecte chirurgilor, anesteziștilor si personalului care își desfășoară activitatea în acest sector.

2. Pentru realizarea acestor obiective, blocul operator (BO) este o entitate comună, unică și indivizibilă, care cuprinde personalul angajat pe acest compartiment, in BO sunt operați bolnavii îngrijiți de medicii specialiști și primari din secțiile de specialitate.

3. Conducerea organizatorică a BO este asigurată de 1 medic coordonator. Acesta are in subordine o asistenta coordonatoare, o asistenta medicala, o infirmiera. Activitatea echipei de anestezie este coordonată de 1 medic responsabil cu activitatea de anestezie, care va colabora pentru sincronizare cu echipa de chirurgie. Conducerea BO este subordonată direcțiunii spitalului și va colabora cu personalul de pe compartimentul chirurgie, ATI, Radiologie, care au rol consultativ si care vor fi informați ori de cite ori sunt necesare si se adopta decizii importante cu privire la BO.

5. Activitatea cotidiană este condusă de medicul coordonator și asistenta coordonatoare. Activitatea fiecărei sali de operație este coordonata si asigurata de asistenta de serviciu subordonată direct asist. coordonatoare și medicului coordonator.

6. Personalul medical si auxiliar are obligația sa respecte toate legile, recomandările CMR, ale Ordinului Asistenților Medicali, precum si dispozițiile Direcțiunii Spitalului si ale șefului de secție, în limita competenței fiecăruia.

B. Programul operator.

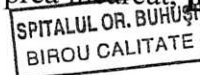
1. Pentru operațiile programate, BO este deschis între orele 7-15. In situații speciale activitatea se prelungește pina la terminarea programului operator. Activitatea se poate organiza si in 2 ture de de 8 ore. Pentru urgențe se poate chema de la domiciliu personalul din BO. Pacienții internați de urgenta beneficiază imediat de acces in sala de operație si de intervenția de urgenta necesara bolii, fara a se aștepta programare. Momentul operator este stabilit de medicul chirurg sef de garda, care a internat bolnavul si este răspunzător de pacient. Chirurgul anunța echipa de anestezie și anestezia este efectuata de medicul anestezișt de serviciu in momentul respectiv. Terapia intensivă și reanimarea se stabilesc în echipă complexă chirurg, anestezișt în colaborare la nevoie și cu medici de specialitate din alte domenii. Succesiunea intervențiilor din urgenta este organizată și este în responsabilitatea **MEDICULUI CHIRURG SEF DE GARDA.**

2. Secțiile vor *comunica programul operator* Medicului Coordonator al BO cu 1 **zi înainte, pînă la ora 12.** Aceasta va repartiza programul pe compartimente și Sali de operație în principiu fiind asistat de 1 reprezentant din fiecare secție cu profil chirurgical, iar asistenta sefa a BO va afișa programul pe tabla de la intrarea în BO.

3. *Activitatea operatorie* propriu-zisă: primul bolnav este instalat pe masa de operație si echipa operatorie si de anestezie va incepe activitatea de pregătire pentru operație.

4. *Programul operator* va conține numele bolnavului, virsta, salonul, operația, tipul de anestezie, sala, dacă bolnavul este ALERGIC și la ce substanță, dacă este infectat HIV, HVB, HVC .operatorul, ajutorul si asistenta, **durata estimată a operației;** numele pacienților din programele operatorii sunt confidențiale, sub incidența secretului profesional si pe panoul de la BO nu se afișează numele bolnavilor.

5. In cazul *anulării* unei operații, operatorul va anunța medicul coordonator al BO și medicul anestezișt. **In mod exceptional,** cu aprobarea medicului coordonator, a șefului de secție și cu acordul medicului anestezișt, dacă programul operator nu este **prea încălecat, pot fi**



adăugate operații care nu au fost puse pe program în ziua anterioară, cu scopul de a utiliza sălile la nivelul optim și de a scurta timpul de spitalizare a bolnavilor. De asemenea urgentele din secție beneficiază de programarea imediată, în funcție de gradul de urgență și având ca scop vindecarea pacientului.

6. În situația când programul operator dintr-un compartiment s-a efectuat, sălile libere (cu material și personalul aferent) vor fi utilizate pentru efectuarea operațiilor din alte compartimente, astei încât să **nu existe săli neutilizate** într-un compartiment în timp ce în alte compartimente sunt bolnavi care așteaptă să fie operați. REDISTRIBUIREA SĂLILOR DE OPERAȚIE LIBERE O FACE MEDICUL COORDONATOR AL BO după criteriile obișnuite: gradul de urgență, septicitatea operației, înțelegerea între operatori și anesteziști, personalul și materialele disponibile. Anestezistul poate urma echipa chirurgicală și bolnavul programat pentru operație la care a efectuat consultul preanestezic cu condiția de a nu fi anestezist în altă sală de operație, mai ales la distanță.

C. Managementul bolnavilor în blocul operator

1. Pregătirea și toaleta bolnavilor pentru operație se face pe secție la patul bolnavului.
2. Pacienții se recomandă a efectua dus preoperator dacă este posibil. Bolnavii vor fi aduși la BO de către infirmiera, în mod excepțional de asistenta de salon, medicul rezident sau medicul curant, până la sala de preanestezie sau sala de operație. Pacienții cu risc sunt însoțiți la blocul operator de către medicul anestezist. Bolnavul va fi în permanență sub supravegherea și responsabilitatea celui care l-a luat din salon, până în momentul instalării lui pe masa de operație sau la preanestezie când intra sub supravegherea personalului din secția ATI repartizat la preanestezie/ anestezie. Echipa de chirurgie va efectua la nevoie sondajul vezical.
3. Din momentul instalării bolnavului pe masa de operație, acesta intră sub responsabilitatea directă a echipei de anestezie, a asistentei de sală, a asistentei instrumentare, precum și a medicului operator și anestezist și va rămâne sub responsabilitatea acestei echipe până la terminarea operației sau momentul preluării lui de către echipa ATI de la sala de trezire sau până când la recomandarea acestora infirmiera transportă bolnavul în salon, unde este preluat de asistenta de salon și nu va rămâne nici un moment singur. Pacienții cu risc sunt însoțiți obligator de un medic anestezist sau chirurg la transport.
4. Atunci când sunt necesare, sonda vezicală, sonda nazo-gastrică, ciorapul elastic sau alte manevre medicale vor fi efectuate de către operator sau un medic care participă la operație. Aceste manevre nu pot fi făcute de personalul mediu sau auxiliar..

ATENȚIE: din momentul ieșirii din salon și până la la întoarcerea sa din nou în salon, bolnavul nu va rămâne nici un moment singur, nesupravegheat de personalul medical sau eventual de personalul mediu, dar cu un medic în proximitate.

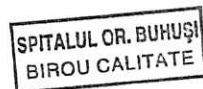
D. **Antibioprofilaxia și tromboprofilaxia:** se vor efectua conform protocolului în vigoare.

E. **Anestezia:** se efectuează de către medicul anestezist în acord cu medicul chirurg, asigurând condiții optime desfășurării intervenției operatorii și siguranței vieții bolnavului.

F. Materiale și echipamente medicale

1. Toate materialele și echipamentele din BO fac obiectul unui inventar unic sub responsabilitatea medicului Șef de secție și Asistentei coord. a BO. Fiecare Asistentă Responsabilă de compartiment are în subinventar materialele și echipamentele din compartimentul de care răspunde.

2. Materialele și echipamentele BO se împart în 3 categorii:



- materiale și echipamente furnizate sau obținute de către *spital*, acestea fiind puse la dispoziția tuturor operatorilor, indiferent de secție și compartiment;
- materiale și echipamente obținute de către o *secție*; acestea vor fi folosite numai de către acea secție (compartiment); pentru ameliorarea managementului pacienților și o mai bună utilizare a aparaturii, chirurgii din alte secții (compartimente) le vor putea solicita cu acordul Șefului secției (compartimentului) care le-a obținut și în situația în care nu sunt programate deja în momentul respectiv. Solicitanții vor respecta toate regulile de utilizare și buna întreținere.
- materiale și echipamente *private*, cumpărate sau aduse personal de către chirurghi; acestea sunt folosite exclusiv de cei care le-au adus. Ceilalți chirurghi le pot utiliza numai cu acordul acestora, chiar dacă sunt păstrate la nivelul BO.

3. Materiale și echipamente primite de la magazia spitalului, care vor fi distribuite în mod echitabil între compartimentele BO.

G. Curățenie, decontaminare, desinfecție, sterilizare:

1. Accesul tuturor persoanelor în blocul operator se va face numai în ținuta de BO: bonetă, mască și echipament special de culoare verde sau roșu asistentele, albastru medicii, albastru infirmierele. Responsabil de respectare: Coordonatorul de secție BO, șefii secțiilor chirurgicale. Asistenta coord. BO și Asistenta Responsabilă de compartiment.

2. Responsabilitatea aseptiei și antisepsiei în BO o au Asistenta coord. BO și Asistentele Responsabile de compartimente, iar în sala de operație asistenta instrumentară și operatorul. În BO se limitează accesul la personalul implicat în activitatea de anestezie și operatorie. Întreg personalul va respecta normele de comportament civilizate, de asepție, antisepie, ținuta corespunzătoare. Discuțiile din BO vor fi civilizate astfel încât să nu deranjeze intervențiile chirurgicale și pentru a evita stress-ul suplimentar al pacienților.

4. Conform normelor legale în vigoare, **fumatul în blocul operator este interzis.**

5. Asistenta Responsabilă de sala răspunde de curățenia din sala sa (verifică efectuarea ei de către personalul din subordine). Zonele de curățenie trebuie să fie precis delimitate de către coordonatorul de secție și comunicate personalului. Curățenia la filtrul BO este asigurată de personalul blocului operator respectiv a îngrijitoarelor de curățenie. **Conform dispozițiilor în vigoare în BO este interzis fumatul.**

6. Materiale biologice: conduita conform protocol MSF. Se vor respecta cu strictețe circuitele și regulile de asepție și antisepție.

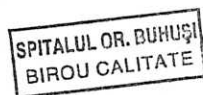
H. **Personalul blocului operator: este reprezentat de toți angajații spitalului cuprinși în schema organizatorică a sălilor de operație și care desfășoară activitatea direct în BO și respecta fișa postului și care sunt subordonați medicului coordonator de secție al BO și direcțiunii Spitalului, respectând dispozițiile suplimentare. Personalul BO este personal mobil în interiorul BO, ÎN FUNCȚIE DE VOLUMUL DE ACTIVITATE ȘI NECESITAȚI.** Respectarea programului de activitate și a orarului este obligatorie. Schimbările de program

se anunța la Coordonatorul Secției BO, cu specificarea și semnătura persoanei înlocuitoare. Nerespectarea sarcinilor de serviciu se analizează în comisia de disciplină.

I. **Evacuarea deșeurilor:** se face sub directă supraveghere a asistentei responsabile de sălile de operație respective, în containere și saci speciali. Materialele biologice se tratează și manevrează conform normelor în vigoare ale Ministerului Sănătății Publice.

L. **Documente aderente**

Spitalul Crașovenesc Buhuși.



Biroul de calitate.

Fisa de anestezie – este intocmita de Medicul Anestezist pentru fiecare pacient supus anesteziei, in final ea va fi introdusa in Fisa de Observatii Clinica Generala

Protocolul Operator – este intocmit de Medicul Chirurg pentru fiecare pacient operat, se pastreaza in cadrul Sectiei de Chirurgie

Bilet de Trimitere catre Laboratolul de Anatomopatologie si Prosectura- se intocmeste de catre Medicul Chirurg pentru piesele care se transmit la Anatomopatologie (rezultatele examinarii anatomopatologice se intorc la sectia de chirurgie)

Cod	Denumire	Tip	Durata de păstrare	Unde se pastrează	Arhive
-	Fisa de anestezie	Formular	1 an	Sectia Chirurgie	Conf. Nomenclator Arhivistic
-	Protocolul Operator	Formular	1 an	Sectia Chirurgie	
-	Bilet de Trimitere catre Laboratorul Anatomopatologie si Prosectura	Formular	1 an	Sectia Chirurgie	
-	Rezultatele examinarii anatomopatologice	Formular	1 an	Sectia Chirurgie	

Responsabilitati.

Personalul din Blocul Operator

Anexe Inscrisuri.

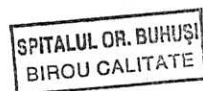
Nu este cazul.

Motivarea elaborarii.

Acest protocol a fost elaborat pentru a descrie si a aduce la cunostinta personalului modul de organizare si functionare a blocului operator.



Spitalul Orășenesc Buhuși.

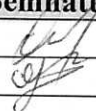



Biroul de calitate.

Distribuire documentatie..Protocolul de organizare si functionare a blocului operator .
Data 14.03.2016

	Exemplarul 0 se gaseste la.	Data difuzarii	Numarul ex, difuzat	Sectia/ compartimentul unde a fost difuzat	Cine a primit exemplarul.	Cod/ nr inregistrare .
1	S.M.C.	14.03.2016	1	Bloc Operator	Poiana L	
2						
3						

Tabel luare la cunostinta/ instruire de catre/ a personalului pentru Protocolul de organizare si
functionare a blocului operator. Data.15.03.2016



	Nume / prenume	Functia.	Semnatura.
1	Oprea Cristina	As.med.pr	
2	Branzache Laura	Infirmiera	
3	Simion Florentina	Infirmiera	

Data la care urmeaza sa fie efectuata testarea.personalului 16.03.2016

Tabel testare personal

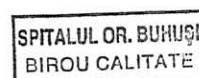
Data testarii. 16.03.2016

Cine a efectuat testarea As.coord.Poiana L.

	Nume / prenume	B.	S.	Ns.	Semnatura
1	OPREA CRISTINA	✓			
2	BRANZACHE LAURA	✗			
3	SIMION FLORENTINA				



Spitalul Orasenesc Buhusi.



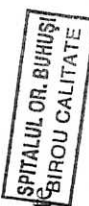
Biroul de calitate.

Centralizator pentru indicatorii de monitorizare/ analiza periodica a indicatorilor la protocolul de organizare si functionare a blocului operator.

Denumirea indicatorului de monitorizare.	Analiza periodica a indicatorilor.			
	Analiza 1 data	Analiza 2 data	Analiza 3 data	Analiza 4 data
Indicatori de structura. Personal (<i>medici</i> <i>asistente medicale</i> <i>infirmiere</i> <i>alte categorii de personal</i>)				
Indicatori de proces. Echipamente Materiale				
Indicatori de rezultat . Diagnostic Tratament DMS ICM				

Masuri de imbunatatire a protocolului.

Masura 1.	
Masura 2	
Masura 3	



Biroul de calitate

Spitalul Orășanesc Buhuși