

SPITALUL ORĂȘENESC BUHUȘI

Oras Buhuși, str. Văioagă nr.3, jud. Bacău. A.S.F. nr. 1031 din 12.03.2018. C.I.F. 4187271. Cod postal 605100.

Accreditat A.N.M.C.S.. ORDIN 235/ 30.12.2015. Operator de date Nr.notificare. 17475

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

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



Spitalul
Orășenesc
Buhuși



Nr. 9744 din 24.09.2018

Avertisment! Acest document conține informații și date care sunt proprietatea Spitalului Orășenesc Buhuși.
Reproducerea și difuzarea sunt în exclusivitate dreptul spitalului.

PROCEDURA OPERATIONALA DE ORGANIZARE SI FUNCTIONARE A BLOCULUI OPERATOR

Pagina de gardă

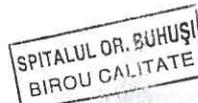
Procedură	Operatională	x	De sistem	
Ediția I	Revizia			
Număr procedură 02/2018				
Domeniul de activitate reglementat	Medico-chirurgical		Nemedical	x
Cod Procedură PO.BO.02.N.2018				
Exemplarul nr.				

Elaborat As. POIANA Liliana	Data. 21.09.2018	Semnatura.
Verificat. Dir. Medical. ROTARU Hilda	Data. 24.09.2018	Semnatura.
Verificat pentru conformitate S.M.C.	Data. 24.09.2018	Semnatura.
Avizat . Președintele Comisiei de Monitorizare	Data. 24.09.2018	Semnatura.
Viză Juridic. (dacă se face referire la acte normative in vigoare)	Data. 24.09.2018	Semnatura.
Aprobat. Manager. Dr. TORON Mouhannad	Data. 24.09.2018	Semnatura.



Spitalul Orășenesc Buhuși.

S.M.C.



CUPRINS

Pagina de gardă
Scop/ Necesitatea elaborării
Domeniu de aplicare
Documente de referință
Definiții și abrevieri
Descrierea activității sau procesului
Identificarea, analiza și tratarea riscurilor
Responsabilități
Formular evidență modificări
Formular analiză procedură
Formular distribuie procedură

SCOP/ NECESITATEA ELABORĂRII

Descrierea modului de organizare si functionare a Blocului Operator pentru buna desfasurare a activitatii.

DOMENIU de APLICARE

Prezenta procedura se aplica la nivelul Blocului Operator si defineste clar modul de organizare si functionare.

DOCUMENTE de REFERINȚĂ.

Legea 95/2006, Ordinul M.S. 961/2016

DEFINIȚII și ABREVIERI

Blocul operator este departamentul unde se desfășoară activitățile chirurgicale și unde lucrează personalul care are o activitate operatorie: chirurghi, anesteziști, asistente, BO-Bloc Operator
ATI-Anestezie, Terapie Intensiva

DESCRIEREA ACTIVITAȚII

Blocul operator este unitatea care cuprinde 3 săli de operație(doua sali aseptice ,o sala septica), anexele acestora si personalul sanitar.

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

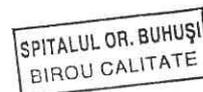
Pentru realizarea acestor obiective, blocul operator (BO) este o entitate comună, unică și indivizibilă, care cuprinde personalul angajat pe acest compartiment.In Blocul Operator sunt operați bolnavii îngrijiți de medicii specialiști și primari din secțiile de specialitate.

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 și care vor fi informați ori de cate ori sunt necesare si se adopta decizii importante cu privire la BO

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

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.

Programul operator



Pentru operațiile programate, Blocul Operator este deschis zilnic între orele 7-15. În situații speciale, activitatea se prelungește până la terminarea programului operator. Activitatea se poate organiza și în 2 ture de 8 ore. Pentru urgențe se poate chema de la domiciliu personalul din BO. Pacienții internați de urgență beneficiază imediat de acces în sala de operație și de intervenția de urgență necesară bolii, fără a se aștepta programare. Momentul operator este stabilit de medicul chirurg șef de gardă, care a internat bolnavul și este răspunzător de pacient. Chirurgul anunță echipa de anestezie și anestezia este efectuată de medicul anestezist de serviciu în momentul respectiv. Terapia intensivă și reanimarea se stabilesc în echipă complexă chirurg, anestezist în colaborare la nevoie și cu medici de specialitate din alte domenii. Succesiunea intervențiilor din urgență este organizată și este în responsabilitatea medicului chirurg șef de gardă.

Secțiile vor comunica programul operator medicului coordonator al Blocului Operator cu o zi înainte, până la ora 12. Aceasta va repartiza programul pe compartimente și sali de operație în principiu fiind asistat de un reprezentant din fiecare secție cu profil chirurgical, iar asistenta sefa a Blocului Operator va afișa programul pe tabla din holul BO.

Activitatea operatorie propriu-zisă: primul bolnav este instalat pe masa de operație și echipa operatorie și de anestezie va începe activitatea de pregătire pentru operație.

Programul operator va conține numele bolnavului, operația, tipul de anestezie, sala, dacă bolnavul este ALERGIC și la ce substanță, dacă este infectat HIV, HVB, HVC, operatorul, dezinfectia între intervenții efectuată de infirmiera de serviciu, soluția dezinfectantă, verificată de asistenta de serviciu, durata estimată a operației; numele pacienților din programele operatorii sunt confidențiale, sub incidența secretului profesional. Pe panoul de la BO se afișează operația, operatorul, ajutorul, asistenta, medic anestezist. În cazul anulării unei operații, operatorul va anunța medicul coordonator al BO și medicul anestezist. In mod excepțional, cu aprobarea medicului coordonator, a șefului de secție și cu acordul medicului anestezist, dacă programul operator nu este prea încărcat, 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 urgențele din secție beneficiază de programarea imediată, în funcție de gradul de urgență și având ca scop vindecarea pacientului.

În situația când programul operator dintr-un compartiment s-a efectuat, sălile libere (cu material și personal aferent) vor fi utilizate pentru efectuarea operațiilor din alte compartimente, astfel 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 anestezisti, 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.

Managementul bolnavilor în blocul operator

Pregătirea și toaleta bolnavilor pentru operație se face pe secție. Pacienții ce urmează a fi operați, se recomandă a efectua dus preoperator dacă este posibil. Bolnavii vor fi aduși la BO cu liftul aseptice de către infirmiera, în mod excepțional de asistenta de salon, medicul rezident sau medicul curant, până în filtrul Blocului Operator unde este predat personalului din acest compartiment. 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 la predarea lui personalului din Bloc Operator. Echipa de chirurgie va efectua la nevoie sondajul vezical.

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 obligatoriu de un medic anestezist sau chirurg la transport.

Atunci când sunt necesare, sondajul vezical, sondajul nazo-gastric, 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 sala și până 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.

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

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

Materiale și echipamente medicale

1. Toate materialele și echipamentele din BO fac obiectul unui inventar unic sub responsabilitatea medicului Șef de secție și Asistentei Șefe 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.

Curățenie, decontaminare, dezinfectie, sterilizare:

Accesul tuturor persoanelor în blocul operator se va face numai în ținuta de BO: bonetă, mască și echipament special de culoare roșie sau verde pentru asistenți, albastru pentru infirmiera și alba pentru medici.

Responsabilitatea aseptiei și antiseptiei în BO revine întreg personalului. Se limitează accesul la personalul implicat în activitatea de anestezie și operatorie. Întreg personalul va respecta normele de comportament civilizat, de aseptie, antiseptie, ținuta corespunzătoare. Discuțiile din BO vor fi civilizate astfel încât să nu deranjeze intervențiile chirurgicale și pentru a evita stresul suplimentar al pacienților.

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

Asistenta responsabilă de sală, răspunde de curățenia din sală (verificarea efectuării 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.

Materiale biologice: conduita conform protocol MSF se vor respecta cu strictețe circuitele și regulile de aseptie și antiseptie.

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 necesități.

Respectarea programului de activitate și a orarului este obligatorie. Schimbările de program se anunța la Coordonatorul Secției BO, cu specificarea și semnătura persoanei înlocuitoare.

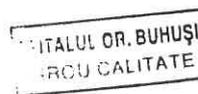
Nerespectarea sarcinilor de serviciu se analizează în comisia de disciplină.

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

Documente aderente

Fișa de anestezie – este întocmită de Medicul Anestezișt pentru fiecare pacient supus anesteziei, în final ea va fi introdusă în Fișa de Observații Clinice Generale

Protocolul Operator – este întocmit de Medicul Chirurg pentru fiecare pacient operat, se păstrează în cadrul Blocului Operator



Bilet de Trimitere catre Laboratorul 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 si se pastreaza la FOCG)

Cod	Denumire	Tip	Durata de păstrare	Unde se pastrează	Arhivare
-	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	

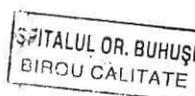
IDENTIFICARE, ANALIZA și TRATAREA RISCURILOR (Se regasesc in centralizatorul indicatori de eficiență și eficacitate/ raport de analiză/ risc rezidual).

RISC: apariția infectiilor asociate asistentei medicale prin nerespectarea circuitelor septice/aseptice.

-afectarea starii de sanatate si siguranta pacientilor prin nerespectarea sau necunoasterea programului operator

RESPONSABILITĂȚI

Personalul din Blocul Operator.



FORMULAR de EVIDENȚĂ a MODIFICĂRILOR

Ediția/ Revizia	Componenta revizuită, numarul și data	Numărul paginii unde s-a efectuat modificarea	Descrierea modificării	Avizul sefului / coordonatorului structurii
Numarul și data ediției →	I 9744/24.09.2018	-	-	dy
Numarul și data reviziei 1 →				
Numarul și data reviziei 2 →				
Numarul și data reviziei 3 →				

FORMULAR de ANALIZĂ a PROCEDURII

Denumirea structurii care exprimă punctul de vedere	Nume/ prenume șef/ coordonator	Avizul favorabil data /semnatura	Aviz nefavorabil precizarea explicita a observațiilor
Bloc Operator	Oprea Cristina	24-09-2018 dy	
Bloc Operator	Simion Florentina	24-09-2018 mucica	

FORMULAR de DISTRIBUIRE / DIFUZARE

Denumirea structurii care primește procedura	Numele/ prenumele și semnatura persoanei care primește procedura	Data primirii	Data retragerii versiunii procedurii înlocuite	Data intrării în vigoare a noii proceduri
Bloc Operator	Oprea Cristina dy	24-09-2018		25.09.2018
Bloc Operator	Simion Florentina mucica	24-09-2018		25.09.2018



Spitalul Orasenesc Buhusi.



SMC



CENTRALIZATOR INDICATORI de EFICIENȚĂ și EFICACITATE/ RAPORT de ANALIZĂ/ RISC REZIDUAL

Indicatori	Analiza rezultatelor implementarii		
	Analiza anuala a eficienței și eficacității/ Raport de analiză/ Risc rezidual		
Indicatori de eficiență			
Indicatori de eficacitate			
Raportul de analiză, concluzii și propuneri de menținere, revizuire, reeditare sau abrogare a procedurii, după caz.			
	Raportul de analiză a fost transmis către	Data	Semnatura
Riscul rezidual obținut comparativ cu riscul rezidual estimat, la 1 an.			

