Direzione Medica Ospedaliera BLOCCHI OPERATORI	**REGOLAMENTO BLOCCHI OPERATORI**

REGOLAMENTO BLOCCHI OPERATORI

Indice	Pag.
1. Introduzione	2
2. Scopo	2
3. Obiettivi	2
4. Campo di Applicazione-destinatari	2
5. Definizione – Abbreviazioni - Acronimi	2
6. Responsabilità	3
7. Diffusione	3
8. Contenuto: considerazioni generali	3
9. Comportamenti	4

REVISIONE	DATA	MOTIVO	PAGINA
00	1/8/2019	Emissione	Tutte

STESURA	FIRMA
Silvano TROIANI *Posizione Organizzativa*	
Ilaria FRANCONI *Coordinatrice B.O. Materno Infantile*	
Simona GIACCHETTI *Coordinatrice B.O. Polispecialistico*	
Paola ORAZI *Coordinatrice B.O. Cardiochirurgia*	
APPROVAZIONE	FIRMA
Leonardo INCICCHITTI *Direttore Medico S.O.S. BB.OO. Area Chirurgica*	

DISTRIBUZIONE

- ✓ Direttori/Dirigenti Medici Area Chirurgica
- ✓ Area Professioni Sanitaria dei Blocchi Operatori

1. INTRODUZIONE

All'interno delle strutture sanitarie il Blocco Operatorio (B.O.) costituisce uno dei settori più critici in termini igienico-organizzativo. In letteratura vengono definiti come ambienti a bassa carica microbica, ed è per questo che è necessario garantire e mantenere in questi locali un adeguato livello igienico-sanitario.

Il B.O. è suddiviso sostanzialmente in tre aree omogenee: **1. area a bassa carica microbica (B.C.M.) 2. area pulita 3. area contaminata.**

Essendo una struttura ad accesso limitato e controllato, tutto il personale ed il materiale, che vi accedono a vario titolo, devono essere regolarmente autorizzati ed assoggettati ad idonee procedure organizzative e comportamentali.

2. SCOPO

Lo scopo principale delle norme organizzative e comportamentali in S.O. è quello di ridurre il rischio infettivo correlato all'insieme delle procedure chirurgiche che possono interferire l'attività operatoria e che sono strettamente correlate con l'ingresso di risorse umane e tecnologiche interne ed esterne al B.O.

Gli scopi principali possono essere riassunti in:

- Ridurre le infezioni a carico delle persone assistite mediante comportamenti standard di comprovata efficacia
- Garantire il corretto mantenimento delle condizioni ambientali
- Tutelare la salute dei professionisti in attività nel contesto operatorio

3. OBIETTIVI

Gli obiettivi sono: regolamentare, limitare, controllare le figure coinvolte nell'attività della S.O. mediante:

- Ingresso, sosta e dimissione dei pazienti sottoposti ad intervento chirurgico
- Accesso circolazione dei Professionisti/Operatori/Visitatori
- Passaggio dei materiali ed attrezzature.

4. CAMPO DI APPLICAZIONE-DESTINATARI

Il regolamento riguarda tutti i BB.OO. Aziendale e si applica a tutti i professionisti coinvolti a vario titolo nell'attività chirurgica ovvero, a tutti coloro che accedono /e/o circolano nel contesto operatorio per motivi extra (formazione, responsabili devices).

4.1 Destinatari:

- Personale afferente al B.O. *(tutti i profili)*
- Pazienti presi in carico dai BB.OO.
- Personale Aziendale che occasionalmente opera e/o che interagisce direttamente o indirettamente nel B.O.
- Tutti coloro che *(autorizzati dalla D.M.O. per motivi formativi, istruttivi, ecc.)* accedono in B.O.
- Frequentatori esterni *(compresi genitori/tutori minori)* non compresi nelle precedenti categorie.

5. DEFINIZIONI

Norme comportamentali: Le norme comportamentali sono regole esplicite o implicite concernenti la condotta dei membri di una società. Le norme comportamentali prescrivono come devono comportarsi gli individui e gruppi sociali in determinate situazioni.

Prevenzione: La prevenzione è l'insieme di azioni finalizzate ad impedire o ridurre il rischio, ossia la probabilità che si verifichino eventi non desiderati. Norme M. per la sicurezza in S.O. (2009)

5.1 ABBREVIAZIONI/ACRONOMI

B.O.	**Blocco operatorio**
S.O.	**Sala operatoria**
D.M.O.	**Direzione Medica Ospedaliera**
B.C.M.	**Bassa carica microbica**
N.C.	**Non conformità**
P.O.	**Posizione organizzativa**
O.S.S	**Operatore socio sanitario**
A.S.A.	**Ausiliario socio assistenziale**
S.O.D.	**Struttura organizzativa dipartimentale**
DEA	**Dipartimento emergenza e accettazione**
M.I.B.O.	**Magazzino interno blocco operatorio**

6 RESPONSABILITA'

E' responsabilità di ogni professionista/operatore che usufruisce e/o collabora con il B.O., conoscere, aderire al presente regolamento e alla evidenze ad esso connesse.

Per ciò che attiene la responsabilità riguardante **l'aderenza alle istruzioni operative interne al B.O.**, la matrice degli incarichi attribuiti sono riportati nella tabella di seguito riportata:

Attività	Dirigente D.M.O.	Coordinatore Infermieristico	Chirurgo	Infermieri S.O.D.	Anestesista	O.S.S.	ASA	Tecnici	Altri °
Accesso B.O.	C	R	C	C	C	C	I	I	I
Accesso S.O.	C	R	C	C	C	C	I	I	I

Legenda: R. = Responsabile C= Corresponsabile I= Informato ° = Specialst, studenti in formazione, visitatori, ecc.

Chiunque potrà/dovrà segnalare al Responsabile/Coordinatore, eventuali "Non Conformità" (N.C.) L'accesso al B.O sarà vietato a tutte le persone non coinvolte direttamente nell'attività operatoria.

7. DIFFUSIONE

Il presente regolamento va inserito nella documentazione consultabile nel sito Aziendale e copia cartacea deve essere diffusa ai Direttori/Dirigenti/P-O-/Coordinatori di S.O.D. Area Chirurgica e Responsabili dei Servizi: Uff. Tecnico

8. CONTENUTO: CONSIDERAZIONI GENERALI

La contaminazione particellare *(e di conseguenza microbica)* del B.O. si incrementa con l'inizio dell'attività, continuando a crescere esponenzialmente in funzione del tempo, temperatura ambientale, livello di umidità ed è in stretto rapporto con il numero delle persone presenti *(staff operatorio, paziente)* e con i loro comportamenti. Tutte le misure preventive e precauzionali vanno quindi finalizzate alla "conservazione" dei mini livelli per l'intera seduta operatoria.

Vengono qui declinati i provvedimenti di natura comportamentali da adottare da parte dei fruitori del B.O. affinché ci sia piena consapevolezza che alcuni fattori concorrono all'aumento della flora microbica.

8.1 Organizzazione

Il contesto Operatorio inteso come area funzionale logisticamente separata dal restante zone ospedaliere *(S.O., ambienti accessori di supporto, corridoi di connessione)*, è articolato in zone

progressivamente meno contaminate, dall'ingresso del B.O. fino alle S.O. vere e proprie, tenendo conto di tre zone ad isolamento crescente: zona sporca/contaminata, zona protetta/pulita, zona sterile a B.C.M..

ZONA	AMBIENTE
AREA SPORCA/CONTAMINATA	Corridoi adiacenti alle zone filtro, locali adibiti a deposito per lo sporco, zona relax e spogliatoi
ZONA PROTETTA/PULITA	Corridoi puliti, zona presa in carico operandi, zona risveglio, zona lavaggio delle mani, depositi del materiale pulito deposito apparecchiature.
ZONA STERILE/ B. C. M.	S.O. intesa come ambiente confinato dove viene eseguito l'intervento chirurgico; essa rappresenta l'area centrale del B.O.
CAMPO OPERATORIO Area direttamente interessata dalla procedura chirurgica e dalla zona immediatamente circostante. Equivale all'insieme della superficie anatomica interessata e delle formazioni anatomiche sottostanti, che costituiscono l'oggetto dell'intervento chirurgico	
FERITA CHIRURGICA Cioè l'incisione della cute e degli strati sottostanti, effettuata con il bisturi	

9 COMPORTAMENTI

9.1 Accesso in Blocco Operatorio

E' fatto obbligo per tutti coloro che accedo al B.O. di effettuare il lavaggio delle mani (Sociale o Antisettico: tutto il necessario alla vestizione è disponibile all'ingresso del B.O e negli spogliatoi).

- L'ingresso al B.O. avviene mediante utilizzo del proprio badge e dopo essere a conoscenza delle regole previste in materia di comportamenti da tenere.
- L'accesso straordinario di persone non direttamente coinvolte nelle attività chirurgiche o in attività assistenziali di supporto alle attività chirurgiche, può essere consentito, solo se richiesto preventivamente e formalmente alla D.M.O. e da questa autorizzato, previo consenso del team responsabile degli interventi, contemplati nella lista operatoria.
- Il personale addetto al trasporto del paziente deve fermarsi all'ingresso del B.O., telefonare in sala e attendere che l'infermiere di riferimento si faccia carico della persona assistita; la stessa procedura va eseguita per il ritorno del paziente in reparto *(procedura valida per il Presidio Torrette)*
- I pazienti devono accedere in B.O. mediante il transfert fatta eccezione per: Trasporto di emergenza DEA, 118, per il Presidio Salesi nonché specifiche indicazioni del Chirurgo/Anestesista, ovvero per condizioni cliniche che non consentono la movimentazione, pazienti infetti.
- Nel caso specifico il letto/biancheria dovrà essere sanificata a cura del personale della S.O.D. di provenienza in concomitanza della preparazione pre-operatoria della persona assistita.
- L'ingresso del paziente dovrà avvenire secondo i protocolli in uso.

Tutti gli operatori, prima di entrare in Blocco Operatorio, devono indossare:

- Divisa azzurra pulita, completa di casacca e pantaloni ed eventuale giubbino azzurro prelevati dal distributore
- Copricapo (capelli completamente raccolti, barba corta e curata);
- Calzature dedicate alla S.O di colore arancione o copriscarpe

9.2 Divieti

L'accesso al Blocco Operatorio a tutte le persone non coinvolte direttamente nell'attività chirurgica o comunque non ammesse di norma all'esercizio di tali attività, ad eccezione di quelle in possesso di regolare autorizzazione rilasciata dalla D.M.O. e per conoscenza alla Coordinatrice.
Qualsiasi operatore, che per motivi inderogabili dovesse uscire dal B.O. durante il Servizio, deve cambiarsi prima di uscire, oppure indossare copriscarpe o zoccoli diversi e camice o divisa monouso a protezione della divisa azzurra.

E' fatto divieto di:

- Utilizzare la porta centrale se non per motivi strettamente validi vietato accedere forzando la porta centrale e/o utilizzando l'accesso riservato al M.I.B.O. *(Presidio Torrette)*
- Consegnare il badge personale a terzi così da permetterne l'accesso
- Permettere l'accesso a persone non autorizzate D.M.O.
- Lasciare le porte aperte riservate al passaggio di attrezzature, personale addetto.
- Introdurre e/o depositare oggetti personali *(borse, oggetti personali e/o ingombranti, ecc.)*
- Fumare
- Mangiare al di fuori delle sale relax
- Usare il telefono cellulare all'interno della sala operatoria
- Introdurre e depositare oggetti personali (quali borse, riviste, ecc.).

9.3 Accesso in Sala Operatoria

L'abbigliamento previsto per Accesso in Sala Operatoria. è:

Fruitore	Indumenti	Note
Professionisti Sanitari	DIVISA PULITA	Pantaloni, Casacca: disponibili negli apposti distributori/armadi mediante badge identificativo Deve essere cambiata ogni giorno, ogni qualvolta risulti contaminata
	MASCHERINA (monouso)	In S.O. deve coprire completamente naso bocca e barba se presente
	CALZATURE e/o copriscarpe	Da utilizzare esclusivamente in B.O. disponibili negli appositi distributori/contenitori da sostituire giornalmente
	COPRICAPO	deve avvolgere completamente i capelli *(capelli completamente raccolti, barba corta e curata)*;
	DPI	visiera, occhiali protettivi e camice radioprotettivo nel rispetto delle norme sulla sicurezza degli operatori
Pazienti	COPRICAPO	deve avvolgere completamente i capelli monouso
	CAMICE MASCHERINA	monouso in dotazione delle S.O.D. laddove indicato, e per il tempo necessario
Visitatori *	DIVISA	monouso
	SOPRASCARPE	monouso
	MASCHERINA	monouso deve coprire completamente naso bocca e barba
	COPRICAPO	deve avvolgere completamente i capelli
In aggiunta l'equipe chirurgica sul campo operatorio deve indossare:		

- Camice e guanti sterili
- Copricapo integrale *(es.burqa)*
- Mascherina chirurgica *(ben aderente e nascondente completamente il naso e la bocca)* da sostituire dopo ogni intervento o quando diventa umida;
- DPI, *(visiera, occhiali protettivi, camici radioprotettivi sotto il camice sterile ecc.)*

** Persone autorizzate D.M.O. e/o dei Servizi interni o esterni che accedono per giustificati motivi*
Qualsiasi operatore, che per motivi inderogabili dovesse uscire dal B.O. durante il Servizio, deve cambiarsi prima di uscire.

9.4 Movimenti in S.O.

- Il numero delle persone presenti all'interno deve essere limitato allo stretto indispensabile, dopo l'inizio dell'intervento e vietare l'ingresso e uscita di personale o movimentazione di materiale per limitare la contaminazione particellare.
- Le porte vanno tenute chiuse, per il mantenimento del microclima
- Tutti gli operatori devono mantenere comportamenti sobri e prestare la massima attenzione al rispetto della sicurezza personale, dei colleghi nonché del paziente.
- Mantenere la voce bassa evitando schiamazzi e discussioni sia in S.O. che lungo il corridoio.
- Nel posizionamento del paziente non scuotere teli per evitare sollevamenti di pulviscolo e microparticelle.
- E' consentito consumare alimenti solo all'interno delle sale relax nel rispetto delle norme contrattuali.
- Tutti gli accessi comunicanti con l'esterno devono restare chiusi, ovvero l'utilizzo deve essere ridotto il più possibile anche al fine di garantire costantemente una pressione positiva
- Non è consentito accedere in S.O., fintanto che la sanificazione non sia stata completata ed il pavimento della medesima non sia asciutto.

Infine, tutti gli operatori della S.O devono:

- **avere unghie corte, arrotondate e prive di cosmetici, smalto, monili, orologi; i piercing esposti vanno tolti in quanto sono veicoli di infezioni**

I visitatori autorizzati prima di entrare in S.O, devono:

- **indossare quanto previsto per gli operatori ed adottare le stesse norme comportamentali.**

Gli accessi di arredi, attrezzature, apparecchiature devono essere preventivamente autorizzati e sottoposti a sanificazione.
Introdurre e depositare oggetti personali in sala, presala e sala lavaggio (quali borse, riviste, ecc.).