This watermark does not appear in the registered version - http://www.clicktoconvert.com

MINISTERUL SĂNĂTĂŢII PUBLICE
AUTORITATEA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ BRAŞOV
SPITALUL CLINIC JUDEŢEAN DE URGENŢĂ BRAŞOV
Str. Calea Bucureşti, Nr. 25 - 27, 500326, Tel. 0268/320022, Fax: 0268/333015
Cont RO32TREZ1315041XXX000280; Trezoreria Braşov; Cod Fiscal 4384117
Pagină web: www.hospbv.ro
Email: directorgeneral_sjubv@yahoo.com

REGULAMENT DE FUNCTIONARE AL BLOCULUI OPERATOR IN SPITALUL CLINIC JUDETEAN DE URGENTA BRASOV

A. Principii generale
B. Programul operator
C. Managementul bolnavilor in blocul operator
D. Antibioprofilaxia si tromboprofilaxia
E. Anestezia
F. Materiale si echipamente medicale
G. Curatenie, decontaminare, dezinfectie, sterilizare
H. Personalul blocului operator
I. Evacuarea deseurilor

A. Principii generale

1. Blocul Operator 1 este unitatea care cuprinde toate salile de operatie si anexele acestora din cadrul Spitalului Clinic Judetean de Urgenta Brasov, Stationarul Central, respectiv personalul salilor de operatie.

Blocul Operator 1 este o sectie in cadrul Spitalului Clinic Judetean de Urgenta Brasov. Blocul Operator este astfel organizat incat sa permita managementul optim al bolnavilor operati in conditii de maxima siguranta, optimizarea utilizarii salilor de operatie si a timpului de activitate si asigurarea unor conditii de munca corecte chirurgilor, anestezistilor si personalului care isi desfasoara activitatea in acest sector.
Blocul Operator este organizat in 4 compartimente:

- Compartimentul chirurgie, chirurgie vasculara, chirurgie toracica si chirurgie BMF
- Compartimentul neurochirurgie
- Compartiment chirurgie plastica si reparatorie
- Compartimentul ortopedie

2. Pentru realizarea acestor obiective, Blocul Operator (BO) este o entitate comunca, unica si indivizibila, care cuprinde personal comun,

This watermark does not appear in the registered version - http://www.clicktoconvert.com

care poate fi distribuit pe compartimente si Sali de operatie conform necesitatilor.

In BO sunt operati bolnavii ingrijiti de medicii specialisti si primari din sectiile Chirurgie I, Chirurgie II, Chirurgie Plastica, Chirurgie Vasculara, Chirurgie Toracica, Chirurgie BMF, Neurochirurgie si Ortopedie.

3. Conducerea organizatorica a BO este asigurata de 1 medic coordonator. Acesta are in subordine o asistenta sefa si 4 responsabili pentru activitatea fiecarui grup de Sali de operatie. Activitatea echipei de anestezie este coordonata de 1 medic responsabil activitate anestezie, care va colabora pentru sincronizare cu echipa de chirurgie. Conducerea BO este subordonata directiunii spitalului si va colabora cu sefii de sectii chirurgicale, ATI, radiologie, care au rol consultativ si care vor fi informati ori de cate ori sunt necesare si se adopta decizii importamnte cu privire la BO.
4. Activitatea cotidiana este condusa de medicul coordonator. Activitatea fecarui compartiment si grup de Sali de operatie este coordonata si asigurata de o asistenta responsabila cu inventarul de compartiment, subordonata direct conducerii BO.
5. Personalul medical si paramedical are obligatia sa respecte toate legile, recomandarile CMR, ale Ordinului Asistentilor Medicali, precum si dispozitiile Directiunii SCJUBv si ale sefului de sectie.

B. Programul operator

1. Pentru **operatiile programate**, BO este deschis de luni pana vineri intre orele 7.30 si 15.30. In situatii speciale activitatea se prelungeste pana la terminarea programului operator. Activitatea se poate organiza si in 2 ture de 8 ore, daca volumul de activitate impune acest lucru.

Pentru **urgente** se repartizeaza zilnic in BO personal suficient pentru salile de urgenta (1 aseptica, 1 septica), care sunt deschise zilnic 24h. Pacientii internati de urgenta beneficiaza imediat de acces in sala de operatie si de interventia de urgenta necesara bolii, **fara a se astepta programare**. Momentul operator este stabilit de **medicul chirurg sef de garda**, care a internat bolnavul si este raspunzator de pacient. Chirurgul anunta echipa de anestezie si anestezia este efectuata de medicul anestezist de serviciu in momentul respectiv. Terapia intensiva si reanimarea se stabilesc in echipa complexa chirurg-anestezist, in colaborare la nevoie si cu medici de specialitate din alte domenii. Succesiunea interventiilor din urgenta este organizata si in responsabilitatea **Medicului Chirurg Sef de Garda**.

This watermark does not appear in the registered version - http://www.clicktoconvert.com

2. Sectiile vor comunica **programul operator** Medicului Coordonator al BO cu 1 zi inainte, pana la ora 13. Aceasta va repartiza programul pe compartimente si Sali de operati, in principiu fiind asistat de 1 reprezentant din fiecare clinica cu profil chirurgical, iar asistenta sefa a BO va afisa programul pe tabla de la intrarea in BO si pe usa fiecarei sali de operatie.
3. **Activitatea operatorie** propriu-zisa incepe la ora 8.30. La ora 8.15 primul bolnav este instalat pe masa de operatie si echipa opeatorie si de anestezie va incepe activitatea de pregatire pentru operatie. Daca in 15 min. echipa de chirurgie nu este prezenta in BO, va fi instalat si operat urmatorul bolnav inscris pe programul operator pentru sala respectiva.
4. **Programul operator** va contine numele bolnavului, varsta, salonul, operatia, tipul de anestezie, sala, daca bolnavul este ALERGIC si la ce substanta, daca este infectat HIV, HVB, HVC, operatorul si ajutorul, durata estimata a operatiei. Numele pacientilor din programele operatorii sunt confidentiale, sub incidenta secretului profesional si pe panoul de la BO nu se afiseaza numele bolnavilor in BO va exista un singur registru cu programul operator in care vor fi trecuti bolnavii din toate sectiile chirurgicale.
5. In cazul anularii unei operatii, operatorul va anunta medicul coordonator al BO si medicul anestezist. In mod exceptional, cu aprobarea medicului coordonator, a sefului de sectie si cu acordul medicului anestezist, daca programul operator nu este prea incarcat, pot fi adaugate operatii care nu au fost puse pe program in ziua anterioara, cu scopul de a utiliza salile la nivelul optim si de a scurta timpul de spitalizare a bolnavilor. De asemenea urgentele din sectie beneficiaza de programarea imediata, in functie de gradul de urgenta si avand ca scop vindecarea pacientului.
6. In situatia cand programul operator dintr-un compartiment s-a efectuat, salile libere (cu material si personalul aferent) vor fi utilizate pentru efectuarea operatiilor din alte compartimente, **REDISTRIBUIREA SALILOR DE OPERATIE LIBERE O FACE MEDICUL COORDONATOR AL BO** dupa criteriile obisnuite: gradul de urgenta, septicitatea operatiei, intelegerea intre operatori si anestezisti, personalul si amaterialele disponibile.

C. Managementul bolnavilor in blocul operator

1. Pregatirea si toaleta bolnavilor pentru operatie se face pe sectie, in limita posibilitatilor. Pacientii se recomanda a efectua dus

This watermark does not appear in the registered version - http://www.clicktoconvert.com

postoperator, iar pregatirea tegumentelor prin radere se efectueaza in principiu la nivelul sectiei, dupa care se aplica fesile sau ciorapii elastici daca au indicatie. Bolnavii vor fi adusi la BO de catre brancardieri sau de asistenta de salon, medicul rezident sau medicul curant (functie de gravitatea cazului), pana la sala de preanestezie sau sala de operatie. Bolnavul va fi in permanenta sub supravegherea si responsabilitatea celui care l-a luat din salon, pana in momentul instalarii lui pe masa de operatie (sau in sala de preanestezie) cand intra sub supravegherea personalului din sectia ATI repartizat la preanestezie, anestezie.

2. Din momentul instalarii bolnavului pe masa de operatie, acesta intra sub responsabilitatea directa a echipei de anestezie, si a celei chirurgicale si va ramane sub responsabilitatea acestei echipe pana la erminarea operatiei si a preluarii lui de catre echipa ATI sau pana cand la recomandarea acestora brancardierul transporta bolnavul in salon, unde este preluat de asistenta de salon si **nu va ramane nici un moment singur**. Pacientii cu risc sunt insotiti obligatoriu de un medic anestezist sau chirurg la transport.
3. Atunci cand sunt necesare, sonda vezicala, sonda nazo-gastrica, ciorapul elastic sau alte manevre medicale, acestea vor fi efectuate de catre operator sau un medic care participa la operatie. Aceste manevre nu pot fi facute de personalul mediu sau paramedical (brancardieri, etc.)

ATENTIE: **din momentul iesirii din salon si pana la intoarcerea sa din nou in salon, bolnavul nu va ramane nici un moment singur, nesupravegheat de personalul medical**.

D. Antibioprofilaxia si tromboprofilaxia

1. Se vor efectua conform protocolului in vigoare in SCJUBv.

E. Anestezia

1. Se efectueaza de catre medicul anestezist in acord cu medicul chirurg, asigurand conditii optime desfasurarii interventiei si sigurantei vietii bolnavului.

F. Materiale si echipamente medicale

1. Toate materialele si echipamentele din BO fac obiectul unui inventar unic sub responsabilitatea Medicului Coordonator si a Asistentei Sefe a BO. Fiecare Asistenta Responsabila de compartiment are in

This watermark does not appear in the registered version - http://www.clicktoconvert.com

subinventar materialele si echipamentele din compartimentul de care raspunde

2. Materialele si echipamentele BO furnizate sau obtinute de catre spital vor fi puse la dispozitia tuturor operatorilor, indiferent de sectie si compartiment.
3. Materialele si echipamentele primite de la magazia spitalului, care vor fi distribuite in mod echitabil intre compartimentele BO.
4. In cazul unor operatii programate ce necesita materiale speciale medicii chirurgi vor lua legatura cu medicul coordonator al BO sau asistenta sefa pentru a vedea daca se pot asigura aceste materiale.
5. Interventiile chirurgicale de urgenta vor avea prioritate in asigurarea cu materiale sanitare.

G. Curatenie, decontaminare, dezinfectie, sterilizare

1. Se va efectua control zilnic consemnat in registrul de control si se vor respecta protocoalele SCJUBv.
2. Accesul tuturor persoanelor in blocul operator se va face numai in tinuta de BO: boneta, masca si echipament special de culoare verde sau albastra. **ACCESUL IN BO CU TINUTA DE SPITAL (ALBA) SAU IN TINUTA DE STRADA ESTE STRICT INTERZISA, PRECUM SI ACCESUL PE SECTIE IN TINUTA VERDE SAU ALBASTRA.**

Responsabili de respectarea acestor obligatii: Coordonatorul BO, Sefii de Sectie, Asistenta Sefa BO si Asistenta responsabila de compartiment, Asistentele Sefe de pe sectii.

Accesul studentiilor in Blocul Operator, in cadrul stagiilor de Chirurgie sau ATI este permis numai in tinuta BO, impreuna cu cadrul universitar, fiind permis accesul a maximum 2 studenti intr-o sala de operatie. Este interzisa plimbarea studentilor prin BO si intrarea unui nr mai mare de studenti intr-o sala de operatie.

3. Responsabilitatea asepsiei si antisepsiei in BO o au Asistenta Sefa BO si Asistentele Responsabile de compartimente, iar in sala de operatie asistenta instrumentara si operatorul. In BO se limiteaza accesul la personalul implicat in activitatea de anestezie si operatorie. Intreg personalul va respecta normele de comportament civilizat, de asepsie, antisepsie, tinuta corespunzatoare. Discutiile dein BO vor fi civilizate astfel incat sa nu deranjeze interventiile chirurgicale si pentru a evita stress-ul suplimentar al pacientilor.
4. Conform normelor legale in vigoare, **Fumatul in Blocul Operator**, **Este Interzis.**

This watermark does not appear in the registered version - http://www.clicktoconvert.com

5. Este interzis utilizarea telefoanelor mobile in salile de operatie.
6. Asistenta responsabila de compartiment raspunde de curatenia din compartimentul sau. Zonele de curatenie trebuie sa fie precis delimitate de catre coordonatorul de sectie si comunicate personalului. Curatenia la vizorul BO este asigurata de personalul indicat de Serviciul Administrativ (garderobiera de la filtru).
7. Materialele biologice vor fi manipulate conform protocolului MSF. Se vor respecta cu strictete circuitele si regulile de asepsie si antisepsie.

H. Personalul blocului operator

1. Este reprezentat de toti angajatii spitalului cuprinsi in schema organizatorica a salilor de operatie si care isi desfasoara activitatea direct in BO, respectand fisa postului si care sunt subordonati Medicului Coordonator al BO si directiunii SCJUBv respectand dispozitiile suplimentare.
2. Personalul BO este **PERSONAL MOBIL IN INTERIORUL BO, IN FUNCTIE DE VOLUMUL DE ACTIVITATE SI NECESITATI**. Respectarea programului de activitate si a orarului este obligatorie. Schimbarile de program se anunta la Coordonatorul Sectiei BO, cu specificarea si semnatura persoanei inlocuitoare. Nerespectarea sarcinilor de serviciu se analizeaza in Comisia de Disciplina.

I. Evacuarea deseurilor

1. Conform protocolului SCJUBv se face sub directa supraveghere a Asistentei responsabile de salile de operatie respective, in containere si saci speciali. Materialele biologice se trateaza si manevreaza conform normelor in vigoare ale Ministerului Sanatatii.

Prezentul regulament respecta reglementarile in vigoare, este perfectibil si modificarile propuse se discuta la conducerea BO cu Directiunea SCJUBv, sefii de sectie si personalul sectiei.

Manager
Ec Rusu L Mariana

Director Medical
Dr Neculoiu Marius

Medic Coordonator Bloc Operator
Dr Misarca Catalin