



Aprobat

Vicedirector IMSP SR Ungheni

Stati Elvira

REGULAMENTUL INTERN BLOCULUI OPERATOR

2024

REGULAMENT DE FUNCTIONARE AL BLOCULUI OPERATOR IN SPITALUL RAIONAL UNGHENI

Dispoziții generale

1. În activitatea sa, secția bloc operator se conduce de actele legislative ale RM, ordinele și instrucțiunile MS RM, precum și de Regulamentul IMSP SR Ungheni.
2. Structura și capacitatea secției se aprobă de administrația IMSP SR Ungheni.
3. Dirijarea secției BO este înfăptuită pe principiu unilateral de către șeful secției.
4. Statele cu normativele în vigoare volumul de muncă și necesitatea de producere sunt propuse de șeful secției și aprobate de administrația IMSP SR Ungheni.

Atribuțiile de bază a colaboratorilor blocului operator

1. Acordarea asistenței medicale tip staționar populației, deservite la nivel modern și oportun.
2. asigurarea activității medicale de urgență în mod continuu 24 ore/zi, 7 zile /săptămână.
3. asigurarea desfășurării intervențiilor chirurgicale considerate ca nefiind urgente în regim de programare.
4. asigurarea desfășurării unor alte intervenții invazive în scop terapeutic sau diagnostic, considerate ca nefiind urgente în regim de programare.
5. participarea la elaborarea programului de măsuri îndreptate pentru profilaxia maladiilor nosocomiale.
6. utilizarea optimă, eficientă a materialului sanitar, medicamentelor și aparaturii medicale puse la dispoziție de unitatea sanitară.
7. îmbunătățirea permanentă a calității, culturii, îngrijirii și deservirii bolnavilor.
8. efectuarea măsurilor de protecție a muncii de îmbunătățire a condițiilor de muncă a salariaților secției.
9. conferirea SIGURANȚEI și SECURUTĂȚII actului medical desfășurat în BO, și implicit a pacientului sub directa supraveghere a medicului curant.

Structura organizatorică a Blocului operator

În componența secției activează:

- Șef secției
- Asistenta medicală majoră
- Asistente medicale a sălii de operații
- Infermiere

Scop și domeniul de aplicare

1. Blocul operator este unitatea care cuprinde toate sălile de operație și anexele acestora din 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 și a timpului de activitate și asigurarea unor condiții de muncă corecte chirurgilor, anesteziștilor și personalului care își desfășoară activitatea în acest sector. Blocul operator este organizat în Compartimentul chirurgie generale :

- Sala de operații - PROGRAMATĂ I (operații chirurgicale)
- Sala de operații – PROGRAMATĂ II (operații traumatologice)
- Sala de operații URGENTE

2. Pentru realizarea acestor obiective, blocul operator (BO) este o entitate comună, unică și indivizibilă, care cuprinde personal comun, care poate fi distribuit pe compartimente și săli de operație conform necesităților. În BO sunt operați bolnavii îngrijiți de medici specialiști și primari din secția chirurgie, traumatologie și obstetrică - ginecologie.

Administratia blocului operator

1. Activitatea cotidiană este coordonată de șeful secției BO nominalizat de managerul instituției .
2. Șeful secției acționează în numele secției și reprezintă interesele colectivului.
3. Asistenta medical superioară a BO este numită de șeful secției BO
4. Asistenta medical superioară este responsabilă de buna desfășurare a întregii activități desfășurate în BO, și de respectarea, aplicarea corectă a procedurilor și protocoalelor în BO, întocmește graficul de muncă al personalului.
5. Dispozițiile șefului secției și asistentei medicale superioare sunt obligatorii pentru toți colaboratorii secției.
6. Personalul medical și auxiliar are obligația să respecte toate legile, recomandările administrației.

Programul operator

1. Pentru operațiile programate, BO este deschis de luni până vineri între orele 8-15.30. În situații speciale activitatea se prelungește până la terminarea programului operator. Pentru urgențe se repartizează zilnic în blocul operator personalul de serviciu și sala de urgență este deschisă zilnic 24h. 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 anestezișt de serviciu în momentul respectiv. Terapia intensivă și reanimarea se stabilesc în echipa complexă chirurg, anestezișt 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.
2. Secțiile vor comunica programul operator șefului secției BO cu 1 zi înainte, până la ora 15.00. Aceasta va repartiza programul pe compartimente și Săli . Asistenta medicală majoră a BO va afișa programul pe panoul informativ de la intrarea în BO.

3. 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.

4. Programul operator va conține numele bolnavului, vârsta, salonul, operația, tipul de anestezie, sala, dacă bolnavul este ALERGIC și la ce substanță.

Numele pacienților din programele operatorii sunt confidențiale, sub incidența secretului profesional și pe panoul de la BO nu se afișează numele bolnavilor.

5. În cazul anulării unei operații, operatorul va anunța șeful secției al BO și medicul anestezist. În mod excepțional, cu aprobarea 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.

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, 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 ȘEFUL SECȚIEI 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.

Managementul bolnavilor în blocul operator

Pregătirea și toaleta bolnavilor pentru operație se face în secție.

1. Pacienții se recomandă a efectua un duș preoperator dacă este posibil. Bolnavii vor fi aduși la BO de către, în mod excepțional de asistenta de salon până la 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 intră sub supravegherea personalului din secția ATI repartizat la preanestezie/ anestezie.

2. Din momentul instalării bolnavului pe masa de operație, acesta intră sub responsabilitatea directă a echipei de anestezie, a asistentei de sală, precum și a medicului operator și anestezist și va rămâne sub responsabilitatea acestei echipe până la terminarea operației sau pînă când va fi recomandat pentru transportare în salon, fiind predate asistentei medicale chirurgicale de salon, va fi supravegheat, nu va rămâne nici un moment singur. Pacienții cu risc sunt însoțiti obligator de un medic anestezist sau chirurg la transportare în secția reanimare până la trezirea completă.

3. 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. Din momentul ieșirii din salon 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.

Antibiotoprofilaxia și trombotoprofilaxia: se vor efectua conform protocolului în vigoare.

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

Materiale și echipamente medicale

PROTOCOL DE FUNCȚIONARE BLOC OPERATOR / CHIRURGIE

Toate materialele și echipamentele din BO fac obiectul unui inventar unic sub responsabilitatea Asistentei medicale majore a BO.

Curățenie, decontaminare, dezinfecție, sterilizare:

1. Accesul tuturor persoanelor în blocul operator se va face numai în ținuta de BO: bonetă, mască și echipament special de culoare verde, albastră sau albă.

Responsabil de respectare: Șeful secției BO, șeful secției de chirurgie chirurgie.

Asistenta șefa BO și Asistenta medicală a sălii de operații .

2. Responsabilitatea aseptiei și antisepsiei în BO o au Asistenta Șefa BO și Asistenta medicală a sălii de operație .

În BO se limitează accesul la personalul implicat în activitatea de anestezie și operatorie. Întreg personalul va respecta normele de comportament civilizat, de asepzie, antisepzie, ținuta corespunzătoare.

Discuțiile din BO vor fi civilizate astfel încât să nu deranjeze intervențiile chirurgicale și pentru a evita stresul suplimentar al pacienților.

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

5. Asistenta medicală responsabilă de sala răspunde de curățenie (verifică efectuarea ei de către personalul din subordine.)

Curățenia încăperilor auxiliare a BO este asigurată de personalul blocului operator respectiv responsabile de curățenie.

Materiale biologice: conduita conform protocolului:

Se vor respecta cu strictețe circuitele și regulile de asepzie și antisepzie.

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 respectă fișa postului și care sunt subordonați șefului secției al BO și administrației 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 Șeful 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 medicale responsabile de sala de operație în containere și saci speciali. Materialele biologice se tratează și manevrează conform normelor în vigoare ale Ministerului Sănătății HG.N 696 din 11.07.2018 și ORD.IMSP SR Ungheni N73 din 05.07.2021.

PROTOCOL DE FUNCȚIONARE BLOC OPERATOR

Documente aderente

Protocolul Operator – este întocmit de Medicul Chirurg pentru fiecare pacient operat, fiind păstrat în cadrul Secției BO pe o perioadă de un an , apoi este predat serviciului de arhivare cu păstrare permanentă.

Fișa de Trimitere la investigație histopatologică - se întocmeste de către Medicul Chirurg , raportul histopatologic revine în blocul operator la rîndul său fiind înregistrat și anexat în fișa medicală a pacientului și păstrat în arhiva instituției .

ORDINEA DE EVIDENȚĂ DAREA DE SEAMĂ

Dările de seamă , contabilitatea pe tratament este prezentată lunar vice-directorului pe partea economică.

Șef secției BO




Dancu V.