



**AOU Sassari**

**Direzione Sanitaria Aziendale**

**REGOLAMENTO  
ORGANIZZAZIONE  
ATTIVITÀ CHIRURGICA  
BLOCCO OPERATORIO  
PLESSO  
CLINICHE DI SAN PIETRO**



A. D. MDLXII

**Dipartimento di Chirurgia**

<b>TIPOLOGIA</b> REGOLAMENTO	<b>CODIFICA</b> REG CH CL SP	<b>VERSIONE</b> 01	<b>DATA</b> GIUGNO 2020	Pagina 1/14
---------------------------------	---------------------------------	-----------------------	----------------------------	-------------

<b>DATA</b>	<b>COMPILAZIONE</b>	<b>VERIFICA</b>	<b>APPROVAZIONE</b>
15 GIUGNO 2020			Direzione Sanitaria

<b>REVISIONE</b>	<b>DATA</b>	<b>MOTIVO</b>	<b>PAGINE</b>



**AOU Sassari**

**Direzione Sanitaria Aziendale**

**REGOLAMENTO  
ORGANIZZAZIONE  
ATTIVITÀ CHIRURGICA  
BLOCCO OPERATORIO  
PLESSO  
CLINICHE DI SAN PIETRO**



A.D. MDLXII

**Dipartimento di Chirurgia**

<b>TIPOLOGIA</b> REGOLAMENTO	<b>CODIFICA</b> REG CH CL SP	<b>VERSIONE</b> 01	<b>DATA</b> GIUGNO 2020	Pagina 2/14
---------------------------------	---------------------------------	-----------------------	----------------------------	-------------

**INDICE**

1. SCOPO .....	<b>3</b>
2. DEFINIZIONI .....	<b>3</b>
3. ORGANIZZAZIONE .....	<b>4</b>
4. GESTIONE DELLE ATTIVITÀ CHIRURGICHE .....	<b>8</b>
5. CONSERVAZIONE DELLE LISTE OPERATORIE .....	<b>11</b>
6. RISPETTO DEL REGOLAMENTO .....	<b>12</b>
7. ALLEGATO 1 .....	<b>13</b>
8. ALLEGATO 2 .....	<b>14</b>



**AOU Sassari**

**Direzione Sanitaria Aziendale**

**REGOLAMENTO  
ORGANIZZAZIONE  
ATTIVITÀ CHIRURGICA  
BLOCCO OPERATORIO  
PLESSO  
CLINICHE DI SAN PIETRO**



A. D. MDLXII

**Dipartimento di Chirurgia**

<b>TIPOLOGIA</b> REGOLAMENTO	<b>CODIFICA</b> REG CH CL SP	<b>VERSIONE</b> 01	<b>DATA</b> GIUGNO 2020	Pagina 3/14
---------------------------------	---------------------------------	-----------------------	----------------------------	-------------

## 1. SCOPO

Al fine di rendere efficiente e sicura la ripresa dell'attività chirurgica nel periodo post-emergenziale SARS Cov-2, è fondamentale definire il regolamento che disciplina lo svolgimento delle attività chirurgiche nel Blocco Operatorio del Plesso di San Pietro, l'assegnazione e l'eventuale condivisione di ciascuna sala operatoria tra le U.O./Servizi ivi afferenti.

Questo documento ha il compito di migliorare l'organizzazione e gestire complessivamente le Sale Operatorie.

Ha la sua applicazione nella pianificazione, organizzazione, gestione e controllo delle attività organizzative, cliniche, infermieristiche alberghiere del Blocco Operatorio nonché dei processi di miglioramento continuo del servizio fornito agli utenti

## 2. DEFINIZIONI

**Blocco Operatorio (BO):** Si intende per Blocco Operatorio le Sale Operatorie propriamente dette in cui vengono eseguiti interventi chirurgici, i locali e gli spazi attigui e tutti gli ambienti che concorrono direttamente o indirettamente allo svolgimento dell'attività chirurgica.

Le Sale operatorie devono disporre della strumentazione operatoria e delle apparecchiature adeguate alle tipologie di discipline chirurgiche presenti conformemente a quanto stabilito dalle normative vigenti.

**Comitato Sala Operatoria:** ha la funzione di monitorare e mantenere l'efficacia del presente regolamento.

Esso è formato da:

- Direttore Presidio Ospedaliero
- Direttore Dipartimento di Chirurgia che lo dirige e lo convoca
- Responsabile del BO
- Direttore Servizio Anestesia e Rianimazione
- Direttore del Servizio delle Professioni Sanitarie
- Coordinatore delle Professioni Sanitarie del Blocco Operatorio (Coordinatore Infermieristico BO)

**Responsabile del BO:** è nominato dal Direttore Sanitario di Presidio d'intesa con il Direttore del Dipartimento di Chirurgia; ha la funzione di sovrintendere e garantire il rispetto dei percorsi all'interno del BO e della corretta applicazione del presente regolamento armonizzando il lavoro delle varie equipe operatorie. Si rapporta direttamente con il Direttore del Dipartimento di Chirurgia che traccia le linee di indirizzo e le strategie e con il Coordinatore delle Professioni



AOU Sassari

Direzione Sanitaria Aziendale

**REGOLAMENTO  
ORGANIZZAZIONE  
ATTIVITÀ CHIRURGICA  
BLOCCO OPERATORIO  
PLESSO  
CLINICHE DI SAN PIETRO**



A.D. MDLXII

Dipartimento di Chirurgia

<b>TIPOLOGIA</b> REGOLAMENTO	<b>CODIFICA</b> REG CH CL SP	<b>VERSIONE</b> 01	<b>DATA</b> GIUGNO 2020	Pagina 4/14
---------------------------------	---------------------------------	-----------------------	----------------------------	-------------

Sanitarie del Blocco Operatorio. Può essere coadiuvato da una figura professionale che sovrintenda le attività del BO (operating theatre manager).

**Coordinatore BO:** ha la responsabilità diretta e complessiva di tutte le risorse umane infermieristiche e di supporto, logistiche e tecnologiche operanti all'interno del blocco stesso, nonché ha funzioni di coordinamento e di controllo di quelle non assegnate alla dotazione organica della Sala Operatoria (es. tecnici di radiologia, operatori socio-sanitari, ausiliari addetti sanificazione etc.); vigila inoltre sulla corretta applicazione delle procedure da parte di tutti gli operatori e in caso di inosservanza ne fa immediata segnalazione al Direttore del Dipartimento di Chirurgia e alla Direzione Sanitaria del P.O. per gli aspetti di competenza.

**Fruitori del blocco operatorio:** Sono tutti gli Operatori Sanitari che necessitano per le proprie attività dell'utilizzo di spazi, tecnologie e risorse umane presenti al suo interno.

**Equipe operatoria:** comprende Chirurghi, Anestesisti, Infermieri, tecnici e tutto il personale della sala operatoria coinvolto nell'attività chirurgica.

**Registro monitoraggio tempi e non conformità:** registro cartaceo nel quale sono trascritte, da parte del personale di cui al punto "6", gli eventi, le circostanze e le disfunzioni che influiscono sul regolare svolgimento delle attività e delle procedure oggetto del presente regolamento. Per ciascuna giornata operatoria devono essere inoltre riportati di norma i tempi di attività di cui al punto "4.2".

### 3. ORGANIZZAZIONE

Il Blocco Operatorio del Plesso di San Pietro è dotato di n. 8 sale operatorie dove operano le seguenti specialità chirurgiche:

- Chirurgia Generale (Clinica Chirurgica e Patologia Chirurgica)
- Chirurgia Vascolare
- Chirurgia Pediatrica
- Chirurgia Plastica
- Chirurgia Urologica



AOU Sassari

Direzione Sanitaria Aziendale

**REGOLAMENTO  
ORGANIZZAZIONE  
ATTIVITÀ CHIRURGICA  
BLOCCO OPERATORIO  
PLESSO  
CLINICHE DI SAN PIETRO**



A. D. MDLXII

Dipartimento di Chirurgia

<b>TIPOLOGIA</b> REGOLAMENTO	<b>CODIFICA</b> REG CH CL SP	<b>VERSIONE</b> 01	<b>DATA</b> GIUGNO 2020	Pagina 5/14
---------------------------------	---------------------------------	-----------------------	----------------------------	-------------

- Chirurgia Ortopedica
  - Chirurgia Oculistica
  - Chirurgia Maxillo-facciale
  - Chirurgia ORL
  - Chirurgia Odontoiatrica
  - Endoscopia digestiva
- Altri interventi afferenti alle discipline di area medica e chirurgica

### 3.1 Funzionamento

Il blocco operatorio viene impiegato sia per l'attività chirurgica programmata nonché per le attività di emergenza-urgenza da espletare in una sala operatoria dedicata. L'attività programmata ed in emergenza-urgenza è garantita dal personale medico, infermieristico e dagli operatori socio sanitari (servizio di sterilizzazione) in turno di servizio dalle ore 8.00 alle ore 20.00 dei giorni feriali. In particolare:

Il blocco operatorio è attivo sia per attività programmata che in regime di urgenza ed emergenza dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 20.00, (con personale in turno di servizio). Nelle ore notturne (20.00 – 8.00), nei giorni **festivi e prefestivi** viene eseguita solamente l'attività di urgenza ed emergenza ed è garantita dal personale di anestesia di guardia attiva e dal personale di sala in pronta disponibilità.

Tutti gli spazi del Blocco Operatorio sono ad uso comune.

Le Sale Operatorie propriamente dette vengono usate prevalentemente dalle stesse discipline, ma non sono ad uso esclusivo delle stesse tranne la sala numero 5 ad uso esclusivo di Oculistica negli slot dalle 8.00 alle 14.00 dal lunedì al venerdì. Nelle fasce orarie pomeridiane la sala 5 potrà essere utilizzata da altre specialità con un sistema di prenotazione settimanale, salvo urgenze, solo per chirurgia "pulita" a basso impatto chirurgico (es. chirurgia della mammella, biopsie, termoablazioni, chirurgia osteo-tendinea in elezione, etc.)

L'assegnazione e la condivisione degli spazi operatori deve rispondere a criteri basati sui volumi attesi dell'attività chirurgica in funzione delle dimensioni di ciascuna Unità Operativa (numero di posti letto) e in base alle affinità anatomico-cliniche delle specialità presenti per ragioni correlate ad un ottimale impiego delle risorse sia in termini di personale (equipe infermieristica dedicata) che di attrezzature tecnologiche ed in funzione di un'omogeneità dell'eventuale popolazione patogena finalizzata alla prevenzione del rischio infettivo.



**AOU Sassari**

**Direzione Sanitaria Aziendale**

**REGOLAMENTO  
ORGANIZZAZIONE  
ATTIVITÀ CHIRURGICA  
BLOCCO OPERATORIO  
PLESSO  
CLINICHE DI SAN PIETRO**



A.D. MDLXII

**Dipartimento di Chirurgia**

<b>TIPOLOGIA</b> REGOLAMENTO	<b>CODIFICA</b> REG CH CL SP	<b>VERSIONE</b> 01	<b>DATA</b> GIUGNO 2020	Pagina 6/14
---------------------------------	---------------------------------	-----------------------	----------------------------	-------------

I criteri alla base della assegnazione degli spazi operatori devono tener conto, inoltre, della unicità della specialità chirurgica nell'ambito aziendale e regionale nonché della presenza in sede della scuola di specializzazione che richiede spazi "aggiuntivi" per gli obblighi formativi correlati all'accreditamento nazionale.

La suddivisione degli spazi operatori dovrà contemplare le esigenze dei servizi/attività che non sono strutturati in Unità Operative ovvero la SMAC, l'EBUS, la Termo-ablazione ed altri di interesse aziendale che potrebbero aggiungersi e che dunque non possono essere parametrati sul numero di posti letto, ma solo sulla lista d'attesa e gravità della patologia.

Nell'assegnazione definitiva degli spazi operatori si deve applicare un correttivo in senso maggioritario con parametro delle 6 ore o multipli (turno completo sala: 8-14 e 14-20) in funzione anche dei parametri suddetti. Andranno considerati nello specifico i tempi di sala e di tempi fuori sala: gli interventi chirurgici devono finire inderogabilmente per le ore 18.30 al fine di consentire il passaggio dei pazienti presso l'area anestesiologicala post-operatoria prima del loro trasferimento in reparto, per il ricondizionamento dello strumentario chirurgico da parte del personale strumentista e per la sanificazione delle sale operatorie per la preparazione al giorno successivo.

Nella ripartizione delle sedute operatorie, in funzione del numero di posti letto, fa eccezione la Clinica Oculistica che svolge gran parte della sua attività in regime di D.H. e che, per la peculiarità correlata alle dotazioni tecnologiche e rischio infettivo, necessita di una sala dedicata dal Lunedì al Venerdì (8.00 -14.00) per l'attività in elezione con un monte ore complessivo pari a 30 settimanali. Ai fini di un corretto calcolo degli spazi operatori da assegnare a ciascuna U.O./Servizio, si dispone che l'attività chirurgica programmata debba svolgersi su 5 giorni settimanali (Lun-Ven) dalle 8.00 alle 20.00 su 7 sale operatorie (esclusa la sala dedicata all'emergenza-urgenza) per un monte ore complessivo di attività pari a 390 settimanali.

Sulla base di un calcolo aritmetico del monte ore settimanali su 6 sale operatorie (n. 360 ore), esclusa la clinica oculistica con sala ad uso esclusivo, diviso il numero di posti letto delle U.O. interessate (n. 168 posti letto) spetterebbero a ciascuna U.O. un numero di ore/settimanali pari a 2,14 per posto letto.

Tenendo presente che per alcuni servizi non può applicarsi il parametro del posto letto, si assegnano ad ogni unità operativa 1,8 ora per posto letto/settimana come da tabelle (All. 1), dedicando le ore in eccedenza ai servizi sopra menzionati (SMAC - EBUS - TERMOABLAZIONE)

La tabella di assegnazione degli spazi chirurgici (All. 2) per ciascuna U.O./Servizio si basa su un utilizzo ordinario delle sale operatorie al massimo impiego.

Qualora in un'iniziale fase di ripresa delle attività chirurgiche non fosse possibile utilizzare al100% gli spazi previsti, questi verranno proporzionalmente ridotti a ciascuna U.O./Servizio nel rispetto



AOU Sassari

Direzione Sanitaria Aziendale

**REGOLAMENTO  
ORGANIZZAZIONE  
ATTIVITÀ CHIRURGICA  
BLOCCO OPERATORIO  
PLESSO  
CLINICHE DI SAN PIETRO**



A.D. MDLXII

Dipartimento di Chirurgia

<b>TIPOLOGIA</b> REGOLAMENTO	<b>CODIFICA</b> REG CH CL SP	<b>VERSIONE</b> 01	<b>DATA</b> GIUGNO 2020	Pagina 7/14
---------------------------------	---------------------------------	-----------------------	----------------------------	-------------

della ripartizione stabilita. Tale ripartizione si applicherà anche nei periodi di riduzione programmata delle attività per assicurare le ferie al personale.

Qualora le U.O. non garantissero una piena occupazione del monte ore settimanali assegnato le ore non impiegate verranno ridistribuite ed assegnate alle U.O. con maggior richieste di attività correlate anche alla lista di attesa.

### 3.2 Risorse Umane

Le Risorse Umane assegnate al BO sono composte da:

- Coordinatore BO
- Infermieri Strumentisti
- Operatori Socio Sanitari
- Ausiliari
- Infermieri assegnati al servizio di anestesia che fanno capo ad un coordinatore infermieristico che cura oltre che il personale assegnato anche tutta la programmazione di materiale, apparecchiature e farmaci dell'anestesia
- Medici Anestesisti che completano le equipe operatorie assegnati dal Direttore del Servizio

### 3.3 Risorse Tecnologiche materiali e strumentali

Tutte le risorse tecnologiche materiali e strumentali presenti all'interno del Blocco Operatorio sono ad uso comune ad esclusione degli strumenti o apparecchiature ultra specialistiche dedicati a particolari tipologie Chirurgiche.

### 3.4 Gestione e verifica

Il Coordinatore del BO verifica il rispetto del programma di manutenzione delle apparecchiature elettromedicali, lo stato di funzionalità dello strumentario chirurgico, attiva le procedure per gli interventi di manutenzione ordinaria e straordinaria.

Con il pieno coinvolgimento dei Responsabili U.O. attiva procedure per l'acquisto di materiale e strumentario chirurgico generico.

Non rientra nelle responsabilità del Coordinatore del BO:



AOU Sassari

Direzione Sanitaria Aziendale

**REGOLAMENTO  
ORGANIZZAZIONE  
ATTIVITÀ CHIRURGICA  
BLOCCO OPERATORIO  
PLESSO  
CLINICHE DI SAN PIETRO**



A.D. MDLXII

**Dipartimento di Chirurgia**

<b>TIPOLOGIA</b> REGOLAMENTO	<b>CODIFICA</b> REG CH CL SP	<b>VERSIONE</b> 01	<b>DATA</b> GIUGNO 2020	Pagina 8/14
---------------------------------	---------------------------------	-----------------------	----------------------------	-------------

- a) L'organizzazione e gestione di presidi, dei materiali e delle apparecchiature elettromedicali in uso al Servizio di Anestesia
- b) La gestione dei materiali e delle apparecchiature elettromedicali non inserite nell'inventario aziendale e/o non acquisite nel rispetto delle procedure aziendali.

#### **4. GESTIONE DELL'ATTIVITÀ CHIRURGICA**

L'attività Chirurgica è distinta in:

- a) attività programmata
- b) attività in urgenza-emergenza

##### **4.1 Attività Programmata**

L'utilizzo delle sale operatorie da parte delle diverse discipline, per l'attività chirurgica programmata, avviene attraverso una ripartizione come specificato in dettaglio nell'allegato 2.

Entro le **ore 11,00** del giorno precedente la seduta operatoria, o del venerdì per il lunedì successivo il medico delegato della U.O. fa pervenire al Coordinatore del BO la lista operatoria firmata dal responsabile dell'U.O.

Il Coordinatore del BO provvede a:

- a) raccogliere le liste operatorie ricevute dalle UO; la lista operatoria andrà compilata solo ed esclusivamente sulla base degli slot assegnati ed andrà inserita su apposito modulo predisposto con descrizione della tipologia di intervento chirurgico (possibilmente con codifica ripetibile) e comprensiva del tempo chirurgico medio e del tempo di occupazione medio della sala per intervento indicato (dato rilevabile dal case-mix 2019 necessario per un'adeguata saturazione dello slot assegnato).
- b) verificare la compatibilità temporale con effettuazione di ogni intervento relativamente alla disponibilità delle risorse umane strutturali, strumentali e tecnologiche presenti, la concomitanza di più interventi che richiedono le medesime attrezzature e/o strumenti; richiede se necessario ai singoli Responsabili di U.O. la riprogrammazione della lista operatoria o la modifica della sequenza degli interventi.
- c) consegnare copia della lista operatoria agli infermieri addetti alle specifiche sale per il controllo di tutto il materiale necessario all'espletamento degli interventi;
- d) consegnare copia della lista operatoria agli operatori socio sanitari addetti al trasporto dei pazienti
- e) consegnare copia della lista operatoria all'infermiere addetto alla sterilizzazione;





AOU Sassari

Direzione Sanitaria Aziendale

**REGOLAMENTO  
ORGANIZZAZIONE  
ATTIVITÀ CHIRURGICA  
BLOCCO OPERATORIO  
PLESSO  
CLINICHE DI SAN PIETRO**



A.D. MDLXII

Dipartimento di Chirurgia

<b>TIPOLOGIA</b> REGOLAMENTO	<b>CODIFICA</b> REG CH CL SP	<b>VERSIONE</b> 01	<b>DATA</b> GIUGNO 2020	Pagina 9/14
---------------------------------	---------------------------------	-----------------------	----------------------------	-------------

Qualora ci fossero variazioni alla lista operatoria programmata già trasmessa queste devono essere comunicate per iscritto, firmate dal Responsabile dell'U.O., tempestivamente e comunque non oltre le **ore 7,30** del giorno di riferimento al Coordinatore BO e alle U.O. interessate.

#### 4.2 Svolgimento delle Sedute

La Sala Operatoria deve essere pronta alle **ore 7.45**.

Il primo paziente d'ogni lista operatoria deve entrare nella rispettiva presala operatoria del BO alle **ore 8,00**, unitamente alla cartella clinica completa ed alla scheda SISPAK che deve essere successivamente compilata dall'equipe chirurgica in presenza del primo operatore e/o di un suo delegato.

L'orario d'inizio dell'anestesia è fissato per le **ore 8,15** in presenza del primo operatore e/o di un suo delegato. Almeno un chirurgo dell'equipe che garantisce l'esecuzione degli interventi previsti deve essere presente all'arrivo del paziente e per l'avvio delle procedure alle **ore 8.00**.



I singoli tempi di attività si definiscono come segue:

Primo Intervento:

- Sala Pronta:** è il momento in cui la sala pronta per l'ingresso del paziente.
- Arrivo Paziente nel blocco operatorio:** è il momento in cui il paziente entra nel BO.
- Ingresso in Presala:** compilazione scheda SISPAK in presenza del primo operatore e/o di un suo delegato, facente comunque parte dell'equipe chirurgica.
- Ingresso in Sala Operatoria** del paziente
- Inizio Anestesia:** è il momento in cui iniziano le procedure anestesilogiche in presenza del primo operatore e/o di un suo delegato, facente comunque parte dell'equipe chirurgica.

Intervento successivo:

- Inizio Intervento:** è il momento in cui il chirurgo inizia a preparare il campo operatorio.
- Fine Intervento:** è il momento in cui il chirurgo termina la sutura cutanea.
- Fine Anestesia:** è il momento in cui anestesista dichiara completate le prestazioni di sua competenza in sala operatoria (paziente stabilizzato in uscita dalla sala).
- Trasferimento paziente nel post-operatorio**
- Sanificazione sala operatoria**
- Setting sala operatoria per intervento chirurgico successivo**

 <b>AOU Sassari</b>  Direzione Sanitaria Aziendale		<b>REGOLAMENTO ORGANIZZAZIONE ATTIVITÀ CHIRURGICA BLOCCO OPERATORIO PLESSO CLINICHE DI SAN PIETRO</b>		 A.D. MDLXII <b>Dipartimento di Chirurgia</b>	
<b>TIPOLOGIA</b> REGOLAMENTO	<b>CODIFICA</b> REG CH CL SP	<b>VERSIONE</b> 01	<b>DATA</b> GIUGNO 2020	Pagina 10/14	

g) **Uscita Paziente:** è il momento in cui paziente esce dal BO

L'équipe operatoria è tenuta al rispetto degli orari sopra indicati per l'arrivo in sala al fine di ottimizzare i tempi di inizio e fine attività. Le sedute operatorie devono essere programmate svolte nel rispetto degli orari stabiliti nel calendario operatorio. Oltre tale orario possono essere inseriti solo interventi d'urgenza certificati dal chirurgo operatore mediante compilazione dell'apposito modulo per l'urgenza da consegnare all'anestesista referente coordinatore del BO o ad un suo incaricato.

Alle ore 14.00 per le sedute del mattino ed alle 18.30 per gli allunghi pomeridiani lesale operatorie devono aver terminato l'attività chirurgica, tranne quella per l'urgenza, per permettere al personale preposto di garantire sia la sanificazione per il giorno successivo, sia permettere al personale strumentista il ricondizionamento dello strumentario chirurgico e del materiale utilizzato, sia l'assistenza nei casi di urgenza/emergenza.

#### 4.3 Attività di urgenza-emergenza

Per "urgenza" si intende un intervento che può essere eseguito in tempi differenti:

è predisposto un modulo che definisce tutte le comunicazioni riguardanti l'urgenza (numero cartella clinica, ora di visita del paziente, provenienza, tipo d'intervento, durata prevista dell'intervento, improcrastinabilità o differibilità, comunicazione al paziente per consenso informato all'intervento in urgenza, visita anestesiologicala, firma degli operatori chirurgo e anestesista, deposito in cartella clinica dell'originale del documento completato, copia per la coordinatrice del Blocco per la lista delle urgenze).

a) Si definiscono tre livelli d'urgenza:

- **URGENZA DIFFERIBILE:** da eseguire entro 6-12 ore dalla comunicazione;
- **URGENZA NON DIFFERIBILE:** da eseguire prima possibile;
- **EMERGENZA:** da eseguire immediatamente per imminente pericolo di vita, il paziente entra direttamente in S.O. saltando tutte le valutazioni preoperatorie;

b) Tutte le urgenze che si inseriscono sull'attività ordinaria, devono essere comunicate al Servizio di Anestesia e al Coordinatore del BO attraverso il modulo "**Lista Operatoria Urgenza**" composta dalle diverse richieste su modulo inoltrate al coordinatore del BO. Oltre alle informazioni generiche **dovrà essere specificato anche il livello di urgenza** al fine di poter ottimizzare i tempi di



AOU Sassari

Direzione Sanitaria Aziendale

**REGOLAMENTO  
ORGANIZZAZIONE  
ATTIVITÀ CHIRURGICA  
BLOCCO OPERATORIO  
PLESSO  
CLINICHE DI SAN PIETRO**



A.D. MDLXII

Dipartimento di Chirurgia

<b>TIPOLOGIA</b> REGOLAMENTO	<b>CODIFICA</b> REG CH CL SP	<b>VERSIONE</b> 01	<b>DATA</b> GIUGNO 2020	Pagina 11/14
---------------------------------	---------------------------------	-----------------------	----------------------------	--------------

preparazione della Sala da parte della equipe infermieristica. Tali urgenze-emergenze saranno effettuate nella **sala operatoria dedicata** con il personale infermieristico di supporto in turno e l'equipe chirurgica (operatori) assegnata dal direttore U.O. interessata.

Nel caso di urgenze simultanee la priorità, ovvero la sequenza con cui effettuare gli interventi dovrà essere discussa e stabilita dai chirurghi proponenti i vari interventi e il Responsabile dell'attività anestesiológica (o suo delegato).

Nei giorni festivi, prefestivi e nelle ore notturne compresi i giorni feriali, le urgenze-emergenze saranno garantite dal personale in pronta disponibilità fatto salvo il servizio di anestesia che prevede una guardia attiva.

Il personale infermieristico in pronta disponibilità è attivato dal medico-chirurgo di guardia del reparto proponente previa comunicazione all'anestesista di guardia attiva per chiamata telefonica tramite centralino aziendale affinché possa illustrare in maniera dettagliata ai reperibili la tipologia di intervento e il livello di urgenza.

Il medico-chirurgo di guardia dovrà provvedere alla compilazione del modulo "**Lista Operatoria Urgenza**" con le modalità di cui al punto "a" (vedi annotazioni sulla modulistica dedicata all'urgenza).

c) L'equipe infermieristica della **Pronta Disponibilità/Reperibilità** deve essere composta da tre Infermieri (Strumentista, Infermiere fuoricampo, Infermiere addetto all'anestesia) e dal personale OSS attivati in caso di urgenza che si occupano della sanificazione sala operatoria, lavaggio ferri chirurgici, trasporto paziente, invio esami, ritiro sangue etc.)

d) Le urgenze di **Endoscopia digestiva** effettuate nei giorni feriali e negli orari di presenza in servizio degli infermieri dedicati a tale attività, vengono concordate e gestite direttamente tra i medici operatori e gli infermieri.

Tali urgenze dovranno comunque essere gestite con le modalità di cui al punto "a" e "b".

## 5. CONSERVAZIONE DELLE LISTE OPERATORIE

Le liste operatorie definitive delle sedute chirurgiche in elezione sono conservate a cura del Coordinatore del BO per un periodo di mesi 6 (a fini statistici) e successivamente archiviate.



AOU Sassari

Direzione Sanitaria Aziendale

**REGOLAMENTO  
ORGANIZZAZIONE  
ATTIVITÀ CHIRURGICA  
BLOCCO OPERATORIO  
PLESSO  
CLINICHE DI SAN PIETRO**



A.D. MDLXII

**Dipartimento di Chirurgia**

<b>TIPOLOGIA</b> REGOLAMENTO	<b>CODIFICA</b> REG CH CL SP	<b>VERSIONE</b> 01	<b>DATA</b> GIUGNO 2020	Pagina 12/14
---------------------------------	---------------------------------	-----------------------	----------------------------	--------------

### 5.1 Conservazione dei moduli di richiesta urgenza/emergenza

Le richieste sono conservate a cura del Coordinatore del BO e verranno verificate periodicamente dal Direttore del Dipartimento di Chirurgia per valutare l'appropriatezza.

## 6. RISPETTO DEL REGOLAMENTO

Tutto il personale del Blocco Operatorio o che fruisce dello stesso è tenuto al rispetto di tale Regolamento.

Tutte le non conformità rilevate da parte degli operatori del Blocco Operatorio o dai fruitori dello stesso, debbono essere registrate nel Registro del "Monitoraggio Tempi e non Conformità".

L'accesso alla registrazione delle non conformità è consentito al personale Medico e al Coordinatore del BO o, in sua assenza, dal sostituto.

Il Direttore del Dipartimento di Chirurgia ha la responsabilità del controllo sul rispetto del presente Regolamento da Parte di tutti e si avvarrà, per l'espletamento di tale funzione, della verifica mensile del Registro del "Monitoraggio Tempi e non Conformità".

La regolare compilazione dei campi previsti nella piattaforma SO-WEB, fino all'adozione di un nuovo sistema informatizzato, permetterà un monitoraggio dei tempi operatori con conseguenti revisioni periodiche allo scopo di minimizzare i ritardi ed eliminare errori sistematici nel flusso di lavoro. Dalla successiva e costante analisi di questo registro si potrà verificare la tipologia e l'entità dei problemi che creano ritardo e si potrà verificare la tipologia e l'entità dei problemi che creano ritardo. Un preciso e intensivo uso dello strumento elettronico di segnalazione dei tempi e delle non conformità, permette di focalizzare l'attenzione e gli sforzi migliorativi sulle problematiche di maggiore impatto ottenendo un'analisi particolareggiata volta ad individuare ed eliminare gli errori sistematici a vantaggio della qualità del servizio e del lavoro degli operatori coinvolti.

Il Direttore Del Dipartimento di Chirurgia di norma convoca il Comitato di S.O. con frequenza bimestrale, gli esiti delle riunioni sono verbalizzati e i verbali custoditi presso la segreteria della Direzione Sanitaria.

Per l'analisi di specifiche problematiche o criticità può convocare i singoli componenti del Comitato altri operatori/dirigenti interessati per specifiche problematiche.



AOUI Sassari

Direzione Sanitaria Aziendale

**REGOLAMENTO  
ORGANIZZAZIONE  
ATTIVITÀ CHIRURGICA  
BLOCCO OPERATORIO  
PLESSO  
CLINICHE DI SAN PIETRO**



A.D. MDLXII

Dipartimento di Chirurgia

<b>TIPOLOGIA</b> REGOLAMENTO	<b>CODIFICA</b> REG CH CL SP	<b>VERSIONE</b> 01	<b>DATA</b> GIUGNO 2020	Pagina 13/14
---------------------------------	---------------------------------	-----------------------	----------------------------	--------------

**ALLEGATO 1****ORGANIZZAZIONE ORARIO UU.OO. B. OPERATORIO LE CLINICHE DI SAN PIETRO**

Denominazione U.O./Servizio	N° posti letto ord.	N° posti letto DH	Unicità Struttura Aziendale (SI-NO)	Disciplina con Scuola di Specializzazione (SI/NO)	Totale Posti letto	Ora / posto letto	Ore totali settimanali nominali	Ore totali settimanali effettive (parametro 6 ore)
CLINICA CHIRURGICA	30	3	NO	SI	33	1,8	59,40	60
PATOLOGIA CHIRURGICA	24	2	NO	NO	26	1,8	46,80	48
CHIRURGIA VASCOLARE	8	2	SI	NO	10	1,8	18,00	18
CHIRURGIA PEDIATRICA	8	0	SI	NO	8	1,8	14,40	18
CHIRURGIA PLASTICA	4	1	SI	SI	5	1,8	9,00	12
CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	6	2	SI	NO	8	1,8	14,40	18
CLINICA OCULISTICA	8	4	SI	SI	12	1,8	30,00	30
CLINICA ODONTOIATRICA	0	2	SI	SI	2	1,8	3,60	6
CLINICA ORTOPEDICA	28	4	SI	SI	32	1,8	57,60	60
CLINICA OTORINOLARINGOITRICA	16	2	SI	NO	18	1,8	32,40	36
CLINICA UROLOGICA	22	4	SI	SI	26	1,8	46,80	48
SMAC	0	0	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	18,00	18
EBUS	0	0	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	6,00	6
TERMO-ABLAZIONE	0	0	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	12,00	12



**AOU Sassari**

**Direzione Sanitaria Aziendale**

**REGOLAMENTO  
ORGANIZZAZIONE  
ATTIVITÀ CHIRURGICA  
BLOCCO OPERATORIO  
PLESSO  
CLINICHE DI SAN PIETRO**



A.D. MDLXII

**Dipartimento di Chirurgia**

<b>TIPOLOGIA</b> REGOLAMENTO	<b>CODIFICA</b> REG CH CL SP	<b>VERSIONE</b> 01	<b>DATA</b> GIUGNO 2020	Pagina 14/14
---------------------------------	---------------------------------	-----------------------	----------------------------	--------------

**ALLEGATO 2**

**PROGRAMMAZIONE SETTIMANALE  
BLOCCO OPERATORIO PLESSO LE CLINICHE DI SAN PIETRO**

	<b>SALA 1</b>	<b>SALA 2</b>	<b>SALA 3</b>	<b>SALA 4 EMERGENZA- URGENZA</b>	<b>SALA 5</b>	<b>SALA 6</b>	<b>SALA 7</b>	<b>SALA 8</b>
LUN (8-14)	CLINICA CH.	PAT. CH	CH. PEDIATRICA		CL OCULISTICA	CL. ORL	CL. ORTO.	CL. UROI.
LUN (14-20)	CLINICA CH.	PAT. CH	CH. PEDIATRICA			CL. ORL	CL. ORTO.	CL. UROI.
MAR (8-14)	CLINICA CH.	SMAC	CH. VASCOLARE		CL OCULISTICA	CL.MAXILLO	CL. ORTO.	CL. UROI.
MAR (14-20)	CLINICA CH.	SMAC	CH. VASCOLARE			CL.MAXILLO	CL. ORTO.	CL. UROI.
MER (8-14)	CLINICA CH.	PAT. CH	CH. PLASTICA		CL OCULISTICA	CL. ORL	CL. ORTO.	CL. UROI.
MER (14-20)	CLINICA CH.	PAT. CH	SMAC			CL. ORL	CL. ORTO.	CL. UROI.
GIO (8-14)	CLINICA CH.	PAT. CH	CH. PEDIATRICA		CL OCULISTICA	CL.MAXILLO	CL. ORTO.	CL. UROI.
GIO (14-20)	CLINICA CH.	PAT. CH	CH. VASCOLARE			CL. ODONTO	CL. ORTO.	TERMOABLAZ
VEN (8-14)	CLINICA CH.	PAT. CH	CH. PLASTICA		CL OCULISTICA	CL. ORL	CL. ORTO.	CL. UROI.
VEN (14-20)	CLINICA CH.	PAT. CH	EBUS			CL. ORL	CL. ORTO.	TERMOABLAZ