

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI SASSARI

Via Michele Coppino, 26 - 07100 SASSARI - C.F. - P. IVA 02268260904

Deliberazione del Direttore Generale n. 624 del 02/11 /2009

OGGETTO: "Procedura di pulizia e sanificazione delle sale operatorie".

L'anno duemilanove il giorno 02 del mese di NOVEMBRE in Sassari, nella sede legale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Renato Mura



- VISTO** il D. Lgs. n. 517/1999 e la L. R. n. 10/2006;
- VISTA** il Protocollo d'intesa sottoscritto dalla Regione Sardegna e dalle Università di Cagliari e di Sassari in data 11 ottobre 2004;
- VISTO** l'Accordo Regione-Università di Sassari, sottoscritto in data 12.07.2005;
- VISTA** la Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n. 17/2 del 27 aprile 2007, con la quale è stata costituita l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Sassari;
- VISTO** il Decreto n. 100 del 03 settembre 2008 con il quale il Presidente della Regione Autonoma della Sardegna ha nominato il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Sassari nella persona del Dott. Renato Mura;
- TENUTO CONTO** che il Dott. Renato Mura ha assunto la funzione di Direttore Generale dell'AOU di Sassari il giorno 08/09/2008, data di stipulazione del relativo contratto;
- CONSIDERATO** che la gestione del rischio clinico e la prevenzione degli eventi avversi in ambito sanitario sono obiettivi prioritari per le aziende sanitarie ;
- TENUTO CONTO** degli obiettivi assegnati al responsabile della struttura in Staff "Qualità, Produzione, Risk Management" Dottoressa Antonella Viridis all'atto della stipula del relativo contratto con l'AOU
- VISTO** che la definizione di una corretta procedura di sanificazione delle sale operatorie è importante ai fini del mantenimento di adeguati requisiti igienici all'interno delle stesse e quindi della prevenzione delle infezioni ospedaliere;
- VISTA** la proposta di adozione di "**Procedura di pulizia e sanificazione del blocco operatorio**" preparata dal coordinatore del blocco operatorio del complesso "le stecche" e sviluppata dalla struttura in staff Qualità Produzione Risk Management, coerente con gli obiettivi assegnati al responsabile della medesima struttura, allegata alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale (allegato 1), e che si ritiene di approvare;
- ACQUISITI** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

tutto ciò premesso e considerato

DELIBERA

- 1) di adottare la "Procedura di pulizia e sanificazione del blocco operatorio" predisposta e sviluppata dalla struttura in staff Qualità Produzione Risk Management, allegata alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale (allegato 1);
- 2) di incaricare la struttura in staff Qualità Produzione Risk Management della comunicazione del presente atto alle strutture aziendali interessate, nonché di dare mandato al coordinatore infermieristico del blocco operatorio "le stecche" e i servizi e/o UO aziendali degli adempimenti di competenza.

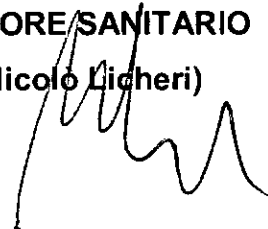
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Giuseppe Pintor)



IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Nicolò Licheri)



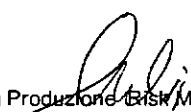
IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Renato Mura)



Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata	Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria
Nome Struttura Qualità Produzione Risk Management	
Sigla Responsabile Amli	Dr.ssa A. Virdis
Estensore Elea Morelli	CPSI E. Morelli
	Dott. Massimo Tempest

La presente deliberazione è in pubblicazione all'Albo Pretorio di questa Azienda Ospedaliero - Universitaria di Sassari dal 10-11-09 per la durata di quindici giorni.





AOU Sassari

Direzione Sanitaria

ISTRUZIONE OPERATIVA

.....



A.D. MDLXX

Struttura in Staff

**Qualità Produzione
Risk Management**

Procedura per la sanificazione e la sanitizzazione del blocco operatorio

Data	Revisione	Redazione	Approvazione	Autorizzazione	N° Archiv.
26 Ottobre 2009	Data della revisione (successiva)	Struttura in staff Qualità Produzione Risk Management	Direttore Sanitario	Direttore Sanitario	



INDICE:

1. Premessa
2. Scopo
3. Campo di applicazione
4. Terminologia, abbreviazioni, definizioni
5. Responsabilità
6. Riferimenti
7. Motivazioni
8. Descrizione attività
9. Archiviazione
10. Requisiti preliminari e criteri di eccezione



AOU Sassari

Direzione Sanitaria

ISTRUZIONE OPERATIVA

.....



A.D. MDLXII

Struttura in Staff

**Qualità Produzione
Risk Management**

DA DISTRIBUIRE A:

Coordinatore infermieristico Blocco Operatorio	
Servizio Infermieristico	
U.O. di degenza Chirurgiche	
Ambulatori delle U.O. Chirurgiche	
Serv. Anestesia Rianimazione	
Serv. Radiologia	
Serv. Tecnico	
Soc. Coop Elleuno	

DISTRIBUITO IL

 <p>AOU Sassari</p> <p>Direzione Sanitaria</p>	<p>ISTRUZIONE OPERATIVA</p> <p>.....</p>	 <p>A.D. MDLXII</p> <p>Struttura in Staff</p> <p>Qualità Produzione Risk Management</p>
---	---	--

1. Premessa:

La corretta Sanificazione e Sanitizzazione delle sale operatorie è una delle procedure importanti che limitano la contaminazione microbiologica ambientale e quindi il rischio di infezione per il Paziente.

2. SCOPO

Garantire e mantenere un adeguato livello igienico nelle tre aree del blocco operatorio:

- area a bassa carica microbica
- area pulita
- area contaminata

3. CAMPO DI APPLICAZIONE

La procedura si applica al blocco operatorio del complesso le stecche, e coinvolge il coordinatore, gli infermieri del blocco operatorio (strumentisti, circolanti e del servizio di anestesia), gli operatori di supporto e il personale addetto alle pulizie

4. TERMINOLOGIA ABBREVIAZIONI, DEFINIZIONI

Pulizia : rimozione meccanica dello sporco da superfici ed oggetti; di norma viene eseguita con l'impiego di acqua e detergenti diluiti nella giusta proporzione indicata dal produttore del detergente.

Sanificazione: metodica che si avvale dell'uso di detergenti per ridurre il numero di contaminanti batterici presenti su oggetti e superfici consentendo di mantenere livelli igienici di sicurezza.

Sanitizzazione: metodica che si avvale, previa pulizia con acqua e detergente, dell'uso di un disinfettante per mantenere livelli igienici di sicurezza, su oggetti e superfici.

AOU = Azienda Ospedaliera Universitaria,

BO= blocco operatorio

BCM= bassa carica microbica



AOU Sassari

Direzione Sanitaria

ISTRUZIONE OPERATIVA



A.D. MDLXII

Struttura in Staff

Qualità Produzione
Risk Management

5.RESPONSABILITA'

Matrice delle responsabilità (R= responsabile, C= coinvolto)

	Coordinatrice	Infermiere strumentista	Infermiere circolante	Infermiere di anestesia	Operatore di supporto	Personale appalto pulizie
Raccolta e smaltimento materiale utilizzato durante l'intervento	C	C	C	C	R	-
Sanificazione arredi e suppellettili sala operatoria	C	C	C	C	R	-
Sanificazione pavimento	C	C	C	-	R	-
Verifica e riordino apparecchiature chirurgiche	C	C	R	-	-	-
Verifica e riordino apparecchiature anestesiolgiche	-	-	-	R	-	-
Riordino e ripristino materiale utilizzato	C	C	R	-	-	-
Allontanamento strumentario utilizzato e taglienti	C	R	C	C	-	-
Predisposizione del materiale e dello strumentario chirurgico necessario per intervento successivo	C	R	C	-	-	-
Predisposizione del materiale e dello strumentario anestesiolgico necessario per intervento successivo	-	-	-	R	-	-
Riordino carrello di anestesia	-	-	-	R	-	-
Pulizia a fine seduta operatoria	C	C	C	C	C	R



AOU Sassari

Direzione Sanitaria

ISTRUZIONE OPERATIVA

.....



A.D. MDLXII

Struttura in Staff

Qualità Produzione
Risk Management

6. RIFERIMENTI

“Sorveglianza e controllo delle infezioni ospedaliere” sono regolate da due Circolari del Ministero della Sanità : Circolare n. 52 del 20/12/1985 e Circolare n. 8 del 30/1/1988

Guideline for environmental infection control in healthcare facilities. Recommendation of CDC and the healthcare infection control practices advisory committee. CDC 2003

Curti C, Nizzero P. Guida all'uso dei disinfettanti. Istituto Scientifico Universitario S. Raffaele, Milano. 2001

7. MOTIVAZIONI

Nonostante le superfici ambientali siano di per se difficilmente responsabili della trasmissione di infezioni, la presenza di materiale organico richiede comunque attenzione.

Le tecniche di decontaminazione e disinfezione sono valide ed efficaci, se correttamente applicate , nella prevenzione delle infezioni.

La procedura descrive le modalità con cui deve svolgersi il processo di sanificazione dei locali a BCM, dell'area pulita e dell'area contaminata.

8. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'

8.1 PULIZIA ORDINARIA DELL'AREA A BASSA CARICA MICROBICA (camera operatoria).

Si individuano tre momenti distinti per gli interventi di pulizia giornaliera:

a. **INIZIO DELLA GIORNATA:** il personale (della ditta appaltante il servizio di pulizie) deve eseguire le operazioni di pulizia almeno 15 minuti prima dell'inizio delle attività di sala operatoria. Gli interventi devono comprendere:

- la spolveratura ad umido degli arredi, attrezzature, suppellettili e della pavimentazione,
- *disinfezione con apposito dosatore con panno mono intervento imbevuto con soluzione disinfettante (es. polifenoli e detergenti tipo FENPLUS diluito allo 0,4 %)*.

b. **TRA UN INTERVENTO E L'ALTRO:** il personale di supporto quando il paziente è stato allontanato dalla camera operatoria deve:

- 1) allontanare la teleria e sostituire i contenitori dei rifiuti speciali
- 2) detergere il lettino operatorio
- 3) pulire e disinfettare: tavolo madre ,servitore, tavolo operatorio , pedali e, **se necessario**, cesti portapacchi, suppellettili come sgabelli e rialzi ,ecc. con panno mono intervento imbevuto con soluzione con polifenoli e detergenti (FENPLUS diluito allo 0,4 %).
- 4) detergere lampada scialitica e attrezzature se visibilmente sporche,
- 5) procedere poi alla scopatura ad umido del pavimento e alla sua disinfezione con apposito dosatore con panno mono intervento imbevuto con soluzione disinfettante (es. polifenoli e detergenti tipo FENPLUS diluito allo 0,4 %): detergere **sempre** la pavimentazione vicino al letto operatorio e se necessario dell'intera camera operatoria

c. **AL TERMINE DELLA SEDUTA OPERATORIA:**

La pulizia e la sanificazione vedono impegnate sia il personale di supporto che la ditta esterna delle pulizie.

Il personale di supporto

- provvede alla rimozione della biancheria usata, della carta e dei cesti di rifiuti speciali attraverso le uscite posteriori della sala operatoria (dove si trovano i lavandini del lavaggio)



AOU Sassari

Direzione Sanitaria

ISTRUZIONE OPERATIVA

.....



A. D. MDLXX

Struttura in Staff

**Qualità Produzione
Risk Management**

chirurgico/sociale delle mani);

- successivamente provvede alla pulizia(spolveratura ad umido e detersione) e disinfezione di suppellettili, sgabelli , rialzi, carrelli, tavolo operatorio, apparecchiature elettromedicali, madre servitore ecc.
- allontana dalla sala tutti gli arredi e le attrezzature per permettere la sanificazione da parte della ditta esterna
- alla fine delle procedure di pulizia e sanificazione, provvede a risistemare in sala tutti gli arredi

L'infermiere Circolante:

- Provvede al controllo e riordino delle apparecchiature elettromedicali utilizzate, (elettrobisturi, colonne laparoscopiche, ecc.)
- Provvede al controllo e riordino dei carrelli di medicazione e delle suture:
- Alla fine delle procedure di pulizia e sanificazione, provvede al riordino e ripristino della sala

L'infermiere Strumentista:

- provvede ad allontanare gli strumenti utilizzati negli appositi contenitori ed attraverso la finestra passa strumenti facendo attenzione a non lasciare taglienti inseriti o aghi all'interno dei contenitori al fine di evitare il rischio biologico degli operatori;
- verifica l'operato dell'ausiliario incaricato per il lavaggio dello strumentario chirurgico
- se necessario provvede al riconfezionamento dello strumentario utilizzato e alla sua sterilizzazione



L'Infermiere di Anestesia:

provvede a disinfettare l'apparecchio di anestesia (ventilatore), i suoi accessori (monitor, cavi, bracciale della pressione, ecc.) ed eventuali pompe di infusione utilizzate

- sostituisce i filtri e il circuito dell'apparecchio
- allontana le lame dei laringoscopi e lo strumentario utilizzato e lo consegna al personale addetto alla preparazione del servizio di Anestesia che effettuerà la sanificazione

Il personale addetto alla preparazione del servizio di Anestesia:

- decontamina e sanifica il materiale e gli strumenti utilizzati
- provvede alla sterilizzazione del materiale e strumenti utilizzati
- se necessario, sostituisce il sistema di aspirazione sporco

 <p>AOU Sassari</p> <p>Direzione Sanitaria</p>	<p>ISTRUZIONE OPERATIVA</p> <p>.....</p>	 <p>Struttura in Staff</p> <p>Qualità Produzione Risk Management</p>
---	---	---

- sanifica gli erogatori di ossigeno sporchi e ne verifica il livello dell'acqua in essi contenuti

Il personale della ditta appaltante le pulizie deve:

- sanificare il pavimento, le pareti e le porte della camera operatoria

8.2 PULIZIA ORDINARIA DELL'AREA PULITA (zona induzione e risveglio, corridoio pulito, zona lavaggio mani degli operatori)

Gli interventi di sanificazione devono essere eseguiti dal personale della ditta appaltante:

- **all'inizio della giornata**, se necessita (per es. in seguito ad urgenza notturna)
 - sanificazione del pavimento camera operatoria
 - sanificazione pavimento zona lavaggio mani
 - sanificazione presala operatoria
- **a fine giornata:**
 - sanificazione lavandini e pavimento della zona lavaggio mani
 - sanificazione pavimento, pareti, porte della presala operatoria
 - sanificazione depositi, corridoi, studi del blocco operatorio

8.3 PULIZIA ORDINARIA DELL'AREA CONTAMINATA (zona filtro, deposito materiale sporco, servizi igienici)

Gli interventi di sanificazione devono essere eseguiti dal personale della ditta appaltante:

- **alla fine delle sedute operatorie** deve:
 - sanificare spogliatoi
 - sanificare servizi igienici
 - sanificare depositi, corridoi e studi del blocco operatorio

L'attività di pulizia giornaliera e periodica svolta dalla ditta esterna deve essere verificata periodicamente e senza preavviso, dalla coordinatrice.

Tutto il materiale necessario per la pulizia e disinfezione delle sale operatorie deve essere usato esclusivamente per le sale operatorie e deve essere riposto in appositi spazi adibiti esclusivamente a questo uso.

Non devono essere adottati sistemi di pulizia a secco per evitare sollevamento di polveri nell'ambiente.



AOU Sassari

Direzione Sanitaria

ISTRUZIONE OPERATIVA

.....



A.D. MDLXXII

Struttura in Staff

**Qualità Produzione
Risk Management**

9. ARCHIVIAZIONE

La presente procedura sarà inserita nel manuale qualità Aziendale

La presente procedura sarà **CONSULTABILE** nell'ufficio del coordinatore infermieristico del blocco operatorio

10. REQUISITI PRELIMINARI E CRITERI DI ECCEZIONE

La procedura si applica:

- a tutto il personale operante nel blocco operatorio,
- al personale della ditta appaltante il servizio di pulizia del blocco operatorio