

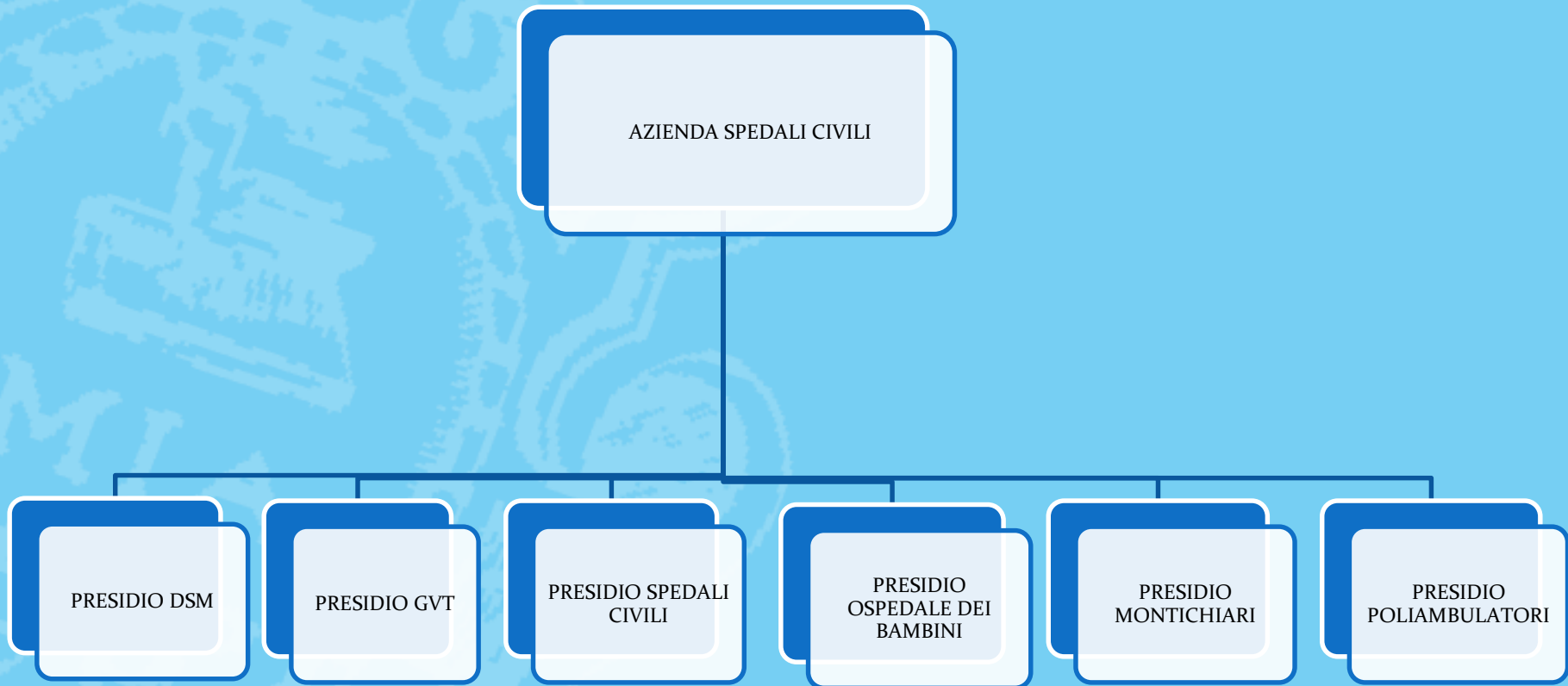
“La responsabilità dell’infermiere nei confronti degli Operatori di supporto: il parere di un esperto”

Dalla teoria all’esperienza

OSPEDALE DEI BAMBINI
AZIENDA SPEDALI CIVILI BRESCIA



Dott.ssa Nadia Regonaschi



PRESIDIO OSPEDALE DEI BAMBINI



Organico al 30/6/2015: unità

- Infermieri 297.7
- Op. supporto 130
- Tecnico sanitario 30.9
- Riabilitazione 43.4
- Tecnico prevenzione 3

TOTALE

505

- Percorsi clinici, piani standard, protocolli e procedure, unitamente alla formazione, supervisione e controllo, sono strumenti fondamentali per implementare la qualità e la sicurezza delle cure sanitarie di tutti gli attori coinvolti
- L'introduzione del personale di supporto richiede una ridefinizione dei modelli assistenziali infermieristici per una corretta e appropriata valorizzazione dei differenti ruoli, ma soprattutto, per chiarire ruoli e singole responsabilità nell'équipe assistenziale

Reparti con piani di lavoro OSS

- CENTRO TRAPIANTO MIDOLLO
- NEUROPSICHIATRIA
- TERAPIA INTENSIVA NEONATALE
- PRONTO SOCCORSO
- BLOCCO OPERATORIO



DATI distribuzione operatori

BLOCCO OPERATORIO PEDIATRICO	AUSILIARIO	3	}	PEDIATRIA - Poliambulatori	OP.TECN.ASSIST.	1
BLOCCO OPERATORIO PEDIATRICO	O.S.S.	4		PEDIATRIA - Poliambulatori	O.S.S.	1
BLOCCO OPERATORIO PEDIATRICO	OP.TECN.ASSIST.	1		PEDIATRIA - Poliambulatori	AUSILIARIO	2,7
C.T.M.O "Monica e Luca Folonari" Deg/dh	O.S.S.	2		PEDIATRIA - Poliambulatori	AUSILIARIO	
C.T.M.O "Monica e Luca Folonari" Deg/dh	AUSILIARIO	5,5		PEDIATRIA - Poliambulatori	AUSILIARIO	
C.T.M.O "Monica e Luca Folonari" Deg/dh	O.S.S.			PEDIATRIA-Ovest-Degenze/Day Hospital	O.S.S.	
C.T.M.O "Monica e Luca Folonari" Deg/dh	AUSILIARIO			PEDIATRIA-Ovest-Degenze/Day Hospital	AUSILIARIO	
CHIRURGIA PEDIATRICA - degenza	O.S.S.	1		PEDIATRIA-Ovest-Degenze/Day Hospital	O.S.S.	3
CHIRURGIA PEDIATRICA - degenza	AUSILIARIO	7,5		PEDIATRIA-Ovest-Degenze/Day Hospital	AUSILIARIO	4,6
CHIRURGIA PEDIATRICA - degenza	O.S.S.			PEDIATRIA-Ovest-Degenze/Day Hospital	AUSILIARIO	
CHIRURGIA PEDIATRICA - degenza	OP.TECN.ASSIST.		PEDIATRIA-Ovest-Degenze/Day Hospital	O.S.S.		
CHIRURGIA PEDIATRICA - degenza	AUSILIARIO		PEDIATRIA-Ovest-Degenze/Day Hospital	AUSILIARIO		
CHIRURGIA PEDIATRICA - degenza	AUSILIARIO		PEDIATRIA-Ovest-Degenze/Day Hospital	O.S.S.		
CHIRURGIA PEDIATRICA - degenza	OP.TECN.ASSIST.		PRONTO SOCCORSO PEDIATRICO-pronto soccorso	OP.TECN.ASSIST.		
	O.S.S.		PRONTO SOCCORSO PEDIATRICO-pronto soccorso	AUSILIARIO		
LACTARIUM (UMBERTO I)	AUSILIARIO		PRONTO SOCCORSO PEDIATRICO-pronto soccorso	O.S.S.		
LACTARIUM (UMBERTO I)	AUSILIARIO	2	PRONTO SOCCORSO PEDIATRICO-pronto soccorso	OP.TECN.ASSIST.	2,7	
NEONATOL. 2 E NIDO (umberto I)-Neonat. 2	AUSILIARIO		PRONTO SOCCORSO PEDIATRICO-pronto soccorso	O.S.S.	11	
NEONATOL. 2 E NIDO (umberto I)-Neonat. 2	O.S.S.		PRONTO SOCCORSO PEDIATRICO-pronto soccorso	AUSILIARIO	1,5	
NEONATOL. 2 E NIDO (umberto I)-Neonat. 2	AUSILIARIO	4,7	PRONTO SOCCORSO PEDIATRICO-pronto soccorso	OP.TECN.ASSIST.		
NEONATOL. 2 E NIDO (umberto I)-Neonat. 2	O.S.S.	1	PRONTO SOCCORSO PEDIATRICO-pronto soccorso	O.S.S.		
NEONATOL. 2 E NIDO (umberto I)-Neonat. 2	O.S.S.		RIANIMAZIONE PEDIATRICA - degenza	AUSILIARIO		
NEUROPSICH.INF.-centro reg. ep.inf. adol	AUSILIARIO		RIANIMAZIONE PEDIATRICA - degenza	O.S.S.	1	
NEUROPSICH.INF.-centro reg. ep.inf. adol	O.S.S.		RIANIMAZIONE PEDIATRICA - degenza	AUSILIARIO	7	
	AUSILIARIO		RIANIMAZIONE PEDIATRICA - degenza	OP.TECN.ASSIST.		
	O.S.S.		RIANIMAZIONE PEDIATRICA - degenza	AUSILIARIO		
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE -Deg. Day Hos	AUSILIARIO	5	SERV. DI AUDIOFONIATRIA-ambulatorio aud.	AUSILIARIO	2	
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE -Deg. Day Hos	O.S.S.	2	SERV. DI AUDIOFONIATRIA-ambulatorio aud.	OP.TECN.ASSIST.		
OTORINOLARING. PEDIATRICA - degenza	AUSILIARIO		SERV. DI AUDIOFONIATRIA-ambulatorio aud.	AUSILIARIO		
ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA DEG. /DAY HOSP	AUSILIARIO	5	PAT.NEON.E TER.INT.(UMBERTO I) Ter Int N	AUSILIARIO	12,4	
ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA DEG. /DAY HOSP	O.S.S.	2	PAT.NEON.E TER.INT.(UMBERTO I) Ter Int N	O.S.S.	10,2	
ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA DEG. /DAY HOSP	AUSILIARIO		PAT.NEON.E TER.INT.(UMBERTO I) Ter Int N	OP.TECN.ASSIST.	1	
ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA DEG. /DAY HOSP	O.S.S.		TRASPORTI INTERNI (UMBERTO 1°)	OP.TECN.ASSIST.	1	
ORTOPEDIA E TRAUMA. PEDIAT.- s.operator.	AUSILIARIO		TRASPORTI INTERNI (UMBERTO 1°)	AUSILIARIO	3,3	
	AUSILIARIO					
ORTOPEDIA E TRAUMA.PEDIATRICA - degenza	O.S.S.	2				
ORTOPEDIA E TRAUMA.PEDIATRICA - degenza	AUSILIARIO	4,7				
ORTOPEDIA E TRAUMA.PEDIATRICA - degenza	O.S.S.					
ORTOPEDIA E TRAUMA.PEDIATRICA - degenza	AUSILIARIO					
OSSERVAZIONE BREVE INTENSIVA PEDIATRICA	AUSILIARIO	1				

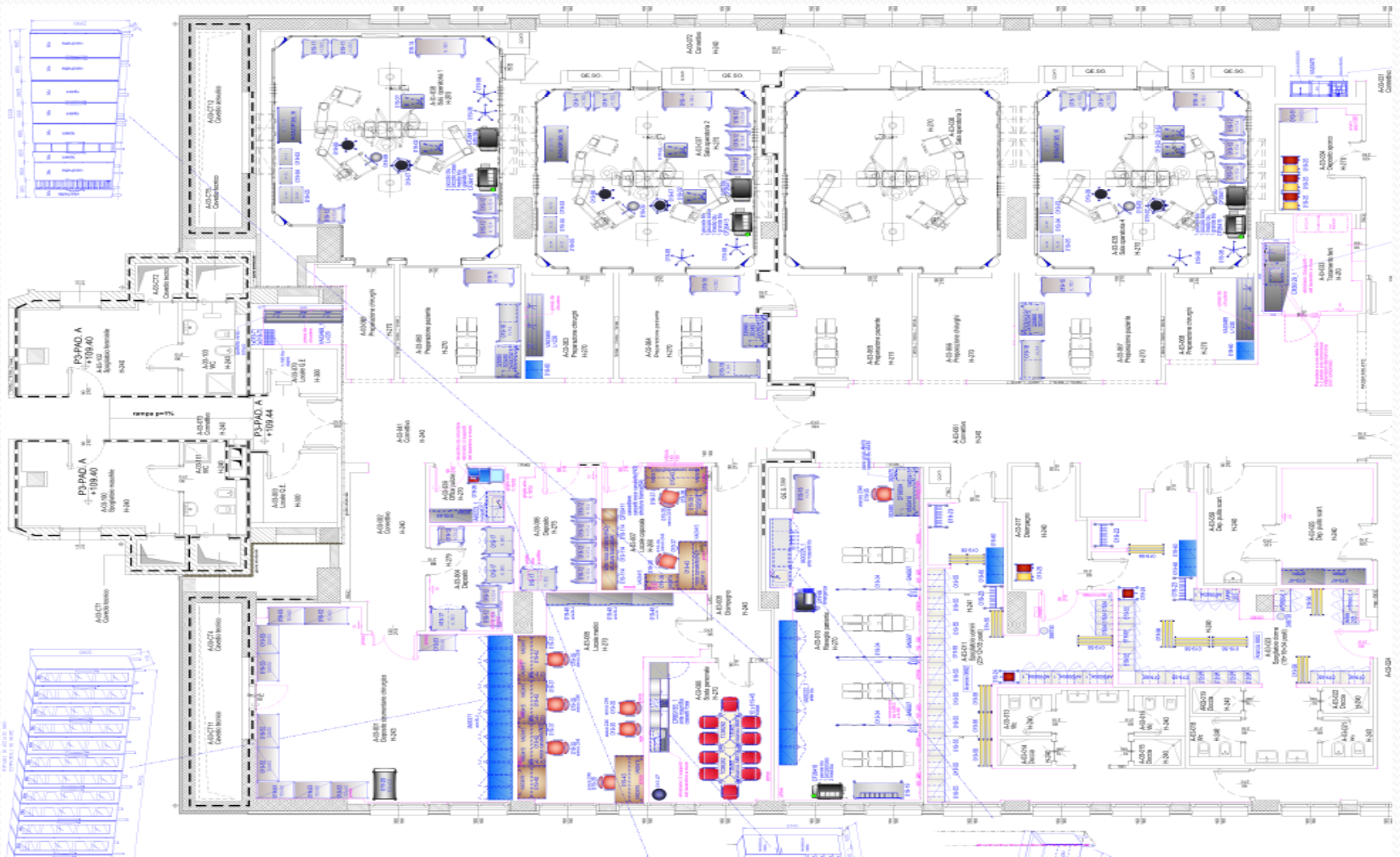
BLOCCO OPERATORIO MULTIFUNZIONALE



- ALTA COMPLESSITA'
- SPECIALITA': chirurgia (generale, toracica, urologica, nch), ortopedia, otorino, gastroenterologia;
- DISLOCATO IN 2 SEDI DISTANTI TRA LORO;
- AFFERENZA DIRETTA ALLA DIREZIONE SANITARIA DI PRESIDIO;

**FUNZIONE STRATEGICA: B.O. COME
“MOTORE” DEL PRESIDIO**

Il futuro: PLANIMETRIA NUOVO BO



UNICA SEDE: VANTAGGI

- Essere in un unico blocco operatorio consente di ottimizzare l'utilizzo delle risorse umane, quindi di consentire non solo lo stesso volume d'attività odierno, ma di ampliarlo di h 12,5/week di sala operatoria ipotizzati come prolunghi (pari a 2 ½ sedute).
- **Consente l'integrazione della figura degli OSS per quanto riguarda le attività da svolgersi all'interno della sala operatoria.**
- Il clima organizzativo ne sarebbe avvantaggiato in quanto il personale non sarebbe più costretto a faticosi trasporti di materiale da una struttura all'altra (es. interventi di coclee svolti nella sala ch, materiale intubazione difficile); il fatto di lavorare in un unico ambiente permetterebbe una migliore integrazione/distribuzione delle attività.
- Consente al coordinatore un agevole controllo del personale, dei percorsi e delle attività rispetto ad oggi.
- La presenza della recovery room con personale dedicato consente di svolgere la PACU in situazione controllata e quindi di aumentare il numero delle prestazioni svolte in sala operatoria.

PREMESSA (1)

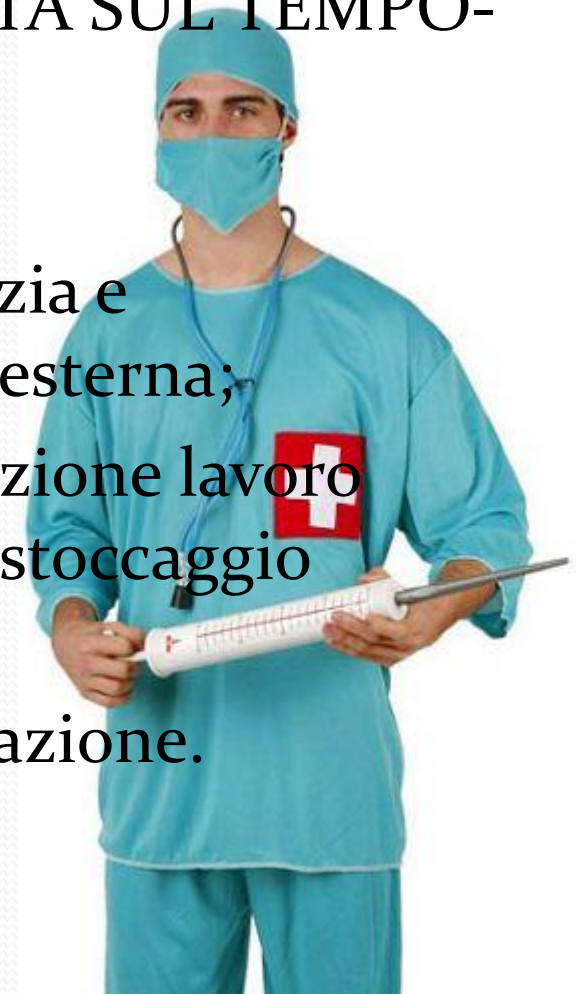


- Attivazione del nuovo blocco operatorio, cosa che rende necessaria una riorganizzazione;
- Forte mandato della Direzione Generale circa l'utilizzo della figura dell'OSS secondo le sue potenzialità.

PREMESSA (2)

VARIAZIONI CHE HANNO RICADUTA SUL TEMPO-LAVORO:

- Passaggio di parte delle attività di pulizia e sanificazione degli ambienti alla ditta esterna;
- Utilizzo pacchi TNT/procedurali: riduzione lavoro piegatura e sistemazione biancheria e stoccaggio materiale;
- Attivazione nuova centrale di sterilizzazione.



OBIETTIVO IPOTESI ORGANIZZATIVA

Aumento numero operati → aumento fatturato

Attraverso:

Migliore controllo del personale;

Ottimizzazione del lavoro delle diverse figure e
conseguente accrescimento motivazione dei singoli;

Area risveglio e migliore utilizzo tempo-infermiere genera
diminuzione tempi morti

↓
Turn over pazienti più elevato



IPOSTESI ORGANIZZATIVA

	SPECIFICHE	N e CATEGORIA	ORARIO	ATTIVITA'	note
B L O C C O O P E R A T O R I O		1 infermiere	7.30-15	accettazione	
		1 operatore	7.30-15	accettazione	
	Nuova attività	1 nurse	9-16.30	Sala risveglio	Dopo le 13,30 eventualmente a disposizione per TC, ecc.
		1 operatore	9-16.30	Sala risveglio	Dalle 13,30 eventualmente svolge altre attività
		6 infermieri	7.30-15	Sala operatoria	
		3 nurse	7.30-15	Sala operatoria	
		2 operatori	7-14.30	Spolvero sala, corridoio sporco/trasporti vari e da e per la C.S.	
	Nuovo orario	2 infermieri	9-16.30	circolanti	Alle 13,30 danno il cambio per prolungo sala
		1 operatore	9-16.30	circolanti	Alle 13,30 dà il cambio per prolungo sala
	Equipe urgenza	2 infermieri	13-20.30	pomeridiani	
	2 operatori	13-20.30	pomeridiani		
	1 nurse	13-20.30	pomeridiano		

IPOTESI ORGANIZZATIVA

ESEMPIO



	ORARIO sala	Specialità
LUNEDI'	8-16	ORTOPEDIA
MARTEDI'	8-16	CHIRURGIA
MERCOLEDI'	8-16	CVC
GIOVEDI'	8-16	OTORINO
VENERDI'	8-16	CHIRURGIA

IPOSTESI ORGANIZZATIVA

CATEGORIA	NUMERO	Adeguamento ai previsti
INF. COORDINATORE	1	0
INF. FUORITURNO	0.80	0,2
INFERMIERI	13	1
OSS	5	0
AUSILIARI	4	0
NURSE	6	1

Analisi problematiche:

- Ditta delle pulizie per il nuovo blocco operatorio;
- Problema del supporto della centrale di sterilizzazione e del trasporto del materiale da sterilizzare;
- Adeguamento del personale alla struttura e al tipo di organizzazione scelta.
- Orari di lavoro più ampi e a copertura della fascia intermedia.

Criticità

- Assenza di carrelli adeguati per il trasporto alla centrale di sterilizzazione;
- La ditta delle pulizie non assolve adeguatamente ai suoi compiti, per cui il tempo lavoro degli operatori è sprecato nel ripassare le stanze;
- Equipe unica nel pomeriggio;

PROGETTO INTEGRAZIONE PERSONALE BLOCCO OPERATORIO PEDIATRICO

Componenti gruppo di lavoro:

- 1 coordinatore SITR (coordinatore di progetto, coordinatrice attività operatoria)
- 2 Coord. Inf.: blocco operatorio, anestesia;
- 3 Infermieri: 2 strumentiste, 1 nurse anestesia;
- 3 Operatori di supporto blocco operatorio



Attivato nel 2012, lavori per 3 anni,
oggi.....in sospenso!

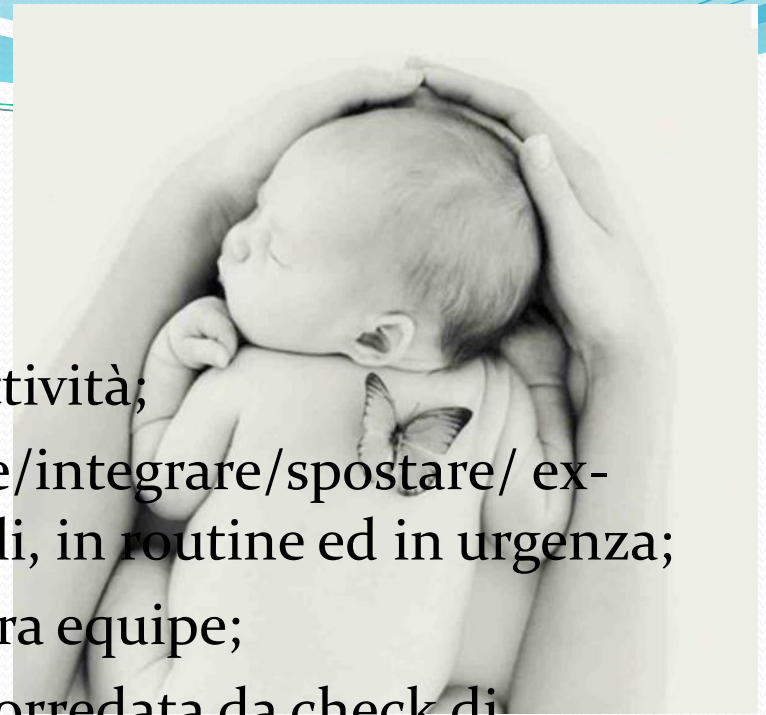
OBIETTIVO GENERALE



Riorganizzazione ed integrazione delle attività svolte dal personale infermieristico e di supporto all'assistenza al fine di ottimizzare l'attività lavorativa in ordinario ed in urgenza.

Obiettivi specifici

- Identificazione e revisione piani di attività;
- Individuazione attività da riattribuire/integrare/spostare/ ex-novo tra le diverse figure professionali, in routine ed in urgenza;
- Rifacimento piani di attività dell'intera equipe;
- Ideazione flow chart d'inserimento corredata da check di controllo e griglie di attività;
- Coinvolgimento e diffusione a tutto il personale del blocco operatorio pediatrico;
- Implementazione (affiancamento/inserimento);
- Relazione del progetto alla Direzione, all'ufficio Formazione Aziendale, Direttori U.O.



metodo

Lavoro di gruppo

Materiali

- Fogli lavagna mobile e pennarelli;
- PC
- Job description;
- Normativa;
- Piani di attività in essere di tutti gli operatori.
- Piantina topografica del nuovo B.O.;
- BRIXIA SERVICE: piano di lavoro degli operatori.
- Ricerca bibliografica.



Programmazione

BLOCCO OPERATORIO GRUPPO MIGLIORAMENTO	mag-12	giu-12	lug-12	ago-12	set-12	ott-12	nov-12	dic-12	gen-13	feb-13	mar-13	apr-13	mag-13	giu-13
individuazione partecipanti e presentazione del percorso	Yellow													
studio della letteratura		Green	Green											
composizione griglia delle attività		Blue	Blue											
individuazione attività possibili			Blue	Blue										
composizione nuova griglia delle attività				Purple	Purple									
predisposizione piano di formazione per le attività					Red	Red	Red							
predisposizione procedure e checklist					Yellow	Yellow	Yellow							
progettazione incontro con la direzione ed il personale							Red	Red						
calendarizzazione incontri informativi									Green					
calendarizzazione formazione										Blue	Blue	Blue	Blue	Blue
implemetazione attività individuate											Red	Red	Red	Red

Metodica di lavoro 1° anno

- Da aprile a novembre 2012, 11 incontri di 2 ore;
- Presentazione del percorso e degli obiettivi a tutto il personale del BO;
- Identificazione dei partecipanti al gruppo;
- Analisi della letteratura e di altre esperienze;
- Identificazione delle attività “possibili”;
- Analisi dei piani di lavoro in atto e delle modalità organizzative;
- Produzione nuovi piani di lavoro costituiti da 3 livelli diversi di integrazione (A,B,C);
- Produzione procedure, griglie di controllo, check a supporto delle attività da implementare (tipo A e B);
- Programmazione e calendarizzazione della formazione per le attività di tipo A;
- Programmazione e calendarizzazione incontri informativi specifici per tutto il personale;
- Programmazione incontro di presentazione al personale del BO e dell'anestesia/rianimazione, e alla Direzione.

FASI ASSISTENZIALI DA ANALIZZARE

- Preparazione sala;
- Accoglienza paziente;
- Durante l'intervento;
- Tra un intervento e l'altro;
- Risveglio paziente;
- Termine sala e ripristino;
- Attività in urgenza



Criticità riferite all'elaborazione del lavoro teorico

Non chiarezza sull'organizzazione del nuovo blocco operatorio:

- Unico B.O. con 4 sale multifunzionali?
- Unico B.O. con 3 sale multifunzionali?
- B.O. organizzato su 2 sedi?
- Quali specialità saranno presenti?



Punti di Debolezza

- ***Pauro del nuovo...***
- ***Incertezza sulla responsabilità***
- ***Non lasciar fare ... per non perdere***
- ***Troppo “delega” ...***

Punti di Forza: cambiamento come opportunità

- Sviluppo competenze:

Infermiere

O.S.S.

•Ruolo dell'infermiere coordinatore

Griglia piani di attività in uso

ORA	INF. STRUMENTISTA	INF. CIRCOLANTE	INF. ACCOGLIENZA	NURSE	OPERATORE DI SALA (1-2)	OPERATORE DI SALA (3-4)	OPERATORE DI ACCETTAZIONE	OPERATORE DI GIRI	OPERATORE DI STERILIZZAZIONE	SALA ENDOSCOPIA	DA VALUTARE	
7,15		FRESCA VISIONE DELLA LISTA OPERATORIA - SOLICITAZIONE A UMIDO DELLE SUPPLISTE FINITE			SOLVERATURA A UMIDO DELLE LAMPADINE SCALFICHE - DESIGNAZIONE FAVIMENTO PREPARAZIONE BANCHETTA PER SALA PREPARAZIONE SALVIETTE PER PULIZIA ARREDI	SOLVERATURA A UMIDO DELLE LAMPADINE SCALFICHE - DESIGNAZIONE FAVIMENTO PREPARAZIONE BANCHETTA PER SALA PREPARAZIONE SALVIETTE PER PULIZIA ARREDI					GERO LAVELLI	
7.30 - 8.00	LETTURE CONSEGNA - CONTROLLO LISTA OPERATORIA PREPARAZIONE MATERIALE PER INTERVENTI	PREPARAZIONE LETTINO OPERATORIO E AUSILI PER IL INTERVENTI	FRESCA VISIONE CONSEGNA - CONTROLLO LISTA OPERATORIA E INVIO FAX IN C.S. ACCOGLIENZA DEL PZ. CON RELATIVO CONTROLLO IDENTITA' / DOCUMENTAZIONE * COMUNICAZIONE DELL'ARREVO DEL PZ IN S.O. * INSERIMENTO DEL PAZ IN ORINAIO - CONTROLLO SCHEDA REGISTRAZIONE AUTOCULIVE DEL GIORNO PRECEDENTE * ESECUZIONE PROVE AUTOCULIVE * CONTROLLO MATERIALE IN SCATENIA E PREPARAZIONE DELLO STERILE	FRESCA VISIONE LISTA OPERATORIA APPROVAZIONAMENTO (STIPACANTI) PREDEPOSITONE APPARCOCHITURE PREDEPOSITONE CARRELLO PER INTUBAZIONE	* PREPARAZIONE POSTAZIONE ACC. * COLLABORA ACCOGLIENZA DEL PZ * CONTROLLO LISTA OPERATORIA E DOCLINE INTAZIONE * INSERIMENTO DEL PAZ IN ORINAIO	* PREDEPOSITONE CARRELLO PULIZIE * PREPARAZIONE GRIGOLE E CONTAINER PER INVIO IN CENTRALE DI STERILIZZAZIONE * TRASPORTO FERRI IN CENTRALE DI STERILIZZAZIONE E TRASPORTO DEGLI STESSI IN SALA OPERATORIA					SOLVERATURE STANZE VARIE	
8.00 (PRE INTERVENTO)	ALLESTIMENTO SERVITORI *COLLABORA CON IL POSSE. DEL PAZIENTE	COLLABORA CON STRUMENTISTA ALLA PREPARAZIONE PER L'INTERVENTO - PRECONFEZIONAZIONE BOLLIA MATERIALE PER CENTRALE DI STERILIZZAZIONE	TRASPORTO DEL PAZIENTE IN PRONESTESIA CON IL GENTITORE	* FRESCA VISIONE IL PAZIENTE * COLLABORA CON AUSILI PER INTUBAZIONE * COLLABORA CON IL POSIZIONAMENTO DEL PAZ. (RESPIRACCI - ARDENTI)		* COLLABORA AL TRASPORTO DEL PAZIENTE IN SALA * ACCOMPAGNA IL GENTITORE ALL'USCITA	* SANIFICAZIONE BARELLE E PASSAGGIATI * PREPARAZIONE BARELLA X PZ SUCCESSIVO	A DEPOSITAZIONE PER TRASPORTI VARI			PULIZIA INTERNA ARNABO	
8.30 (DURANTE INTERVENTO)	VESTITAZIONE CHIRURGICHE PREPARAZIONE CAMPO OPERATORIO	TRASPORTO DEL PAZIENTE IN SALA	* COLLABORA CON LE SALE OPERATORIE			* COLLABORA AL TRASPORTO DEL PAZIENTE IN SALA * ACCOMPAGNA IL GENTITORE ALL'USCITA		* TRASPORTO FERRI IN C.S. * CONTROLLO BOLLE FERRI IN ARRIVO C.S. E INVIO RELATIVO FAX DI CH. * AGGIORNA LAVAGNA (SEA PER FERRI IN PARTENZA CHE PER FERRI ARRIVATI)	* COLLABORA PER CONTROLLO SCADENZE		SISTEMAZIONE CONTAINER DEL GIORNO PRECEDENTE PROVENIENTI DALLA C.S.	
	COLLABORA COL MEDICO PER IL INTERVENTO	POSIZIONAMENTO DEL PAZIENTE - VESTIZIONE DEI CHIRURGICI - COLLEGAMENTO TUBE E CAVI APPARCOCHITURE NECESSARIE * POSIZIONAMENTO * RESPIRACCI * COLLABORAZIONE ALLA PREPARAZIONE CAMPO CHIRURGICO * COMPILAZIONE DOCUMENTI ED EVENTUALI RICHIESTE * PREPARAZIONE MATERIALE PER SOSTENTIVO	IL VENERE SISTEMAZIONE FARMACIA		COLLABORA AL POSIZIONAMENTO DEL PAZIENTE - VESTIZIONE DEI CHIRURGICI - COLLEGAMENTO TUBE E CAVI APPARCOCHITURE NECESSARIE	COLLABORA AL POSIZIONAMENTO DEL PAZIENTE - VESTIZIONE DEI CHIRURGICI - COLLEGAMENTO TUBE E CAVI APPARCOCHITURE NECESSARIE		A DEPOSITAZIONE PER FERRI CHE DEVONO ESSERE NECESSARIAMENTE STERILIZZATI IN LOCO (DA LAVAGGIO A CONFEZIONAMENTO E STERILIZZAZIONE)			INT. IN LOCALE - SALA EMERGENZA	
		* RESPIRACCI * COLLABORAZIONE ALLA PREPARAZIONE CAMPO CHIRURGICO * COMPILAZIONE DOCUMENTI ED EVENTUALI RICHIESTE * PREPARAZIONE MATERIALE PER SOSTENTIVO			COLLABORA A COLLOCARE L'APPARCOCHIATURA IN SALA	COLLABORA A COLLOCARE L'APPARCOCHIATURA IN SALA					SANIFICAZIONE RISERVOIO - ACCETTAZIONE	
FINE INTERVENTO	SMONTAMENTO VASIGLIERE E ACQUE - SISTEMAZIONE DELLO STRUMENTARIO NELLE APPROPRIE GRIGOLE Y INVIO IN C.S. * CONTROLLO CONTAZIONE BOLLE E FERRA DELLA STESSA SISTEMAZIONE BOLLE	PREPARAZIONE PAZ PER USCITA SALA OPERATORIA * COMPILAZIONE SCHEDA INTERESSISTICA * CHIUSURA ORINAIO	SISTEMAZIONE CARRELLA - TRASPORTO DEL PAZIENTE AL PASSAGGIATO E CONSEGNA ALL'INF. DEL REFARTO	* SMONTAMENTO FARMACI * PREPARAZIONE PZ X PACU	COLLABORA ALLA PREPARAZIONE PAZ PER USCITA SALA OPERATORIA.	COLLABORA ALLA PREPARAZIONE PAZ PER USCITA SALA OPERATORIA.	COLLABORA AL TRASPORTO DEL PAZIENTE AL PASSAGGIATO E CONSEGNA ALL'INF. DEL REFARTO	* COLLABORA CON INF. A SISTEMAZIONE FERRI NELLE GRIGOLE * CONTROLLO BOLLE E SISTEMAZIONE OIA * SDONA IN LAVAGNA LA CONSEGNA ALLA C.S. * TRASPORTO FERRI IN C.S. * SISTEMAZIONE GRIGOLE			C.C. COLLABORA CON NURSE ALL'ISTRUZIONE E RISVOLTO???? PACU (CHE LA FA?)	
TRA UN INTERVENTO E L'ALTRO	PREPARAZIONE MATERIALE PER INTERVENTO (SE IL CIRCOLANTE NON HA OSA' PROVEDUTO)	* PULIZIA LETTO OPERATORIO, ELETTROBISTURI E SERVITORE E ESPRISTINO X PAZ. SUCCESSIVO * ALLONTANAMENTO APPARCOCHIATURA NON NECESSARIA		PULIZIA CAVI MONITOR PER PZ SUCCESSIVO	* ALLONTANAMENTO HALLIFACI - BANCHETTA STORICA - SACCHIE NERE - E BRISTIN O DOGLI STRESSI * COLLABORA PULIZIA LETTO OPERATORIO, ELETTROBISTURI E SERVITORE E ESPRISTINO X PAZ. SUCCESSIVO * ALLONTANAMENTO APPARCOCHIATURA NON NECESSARIA * PULIZIA FAVIMENTO CON VELINA O PULIZIA	* ALLONTANAMENTO HALLIFACI - BANCHETTA STORICA - SACCHIE NERE - E BRISTIN O DOGLI STRESSI * COLLABORA PULIZIA LETTO OPERATORIO, ELETTROBISTURI E SERVITORE E ESPRISTINO X PAZ. SUCCESSIVO * ALLONTANAMENTO APPARCOCHIATURA NON NECESSARIA * PULIZIA FAVIMENTO CON VELINA O PULIZIA					APPARCOCHIATURE NELLA SALA RISERVOIO (SOLVERO)????	
		COLLABORA CON STRUMENTISTA A PREPARARE X INTERVENTO SUCCESSIVO		* PULIZIA RESPIRATORE E CARRELLI * CHECK CARRELLI							SANIFICAZIONE ENDOSCOPI	
PAUSA PRANZO	13,00 PAUSA 14,00 SISTEMAZIONE FERRI RHABITI / SISTEMAZIONE FERRI RHABITI - C.S. OFFURE CONSIGO SALA	13,00 PAUSA 14,00 PULIZIA CARRELLI - SCORTE - CHECK OPPURE CARREGO SALA	13,00 PAUSA 13,00 CARREGO SALA	13,00 PAUSA 14,00 CARREGO IN SALA * PULIZIA VENTILATORE	13,00 PAUSA 13,00 CARREGO SALA	13,00 PAUSA 14,00 CARREGO SALA	13,30 PAUSA 14,30 COLLABORA CON PULIZIE	13,00 PAUSA 13,00 PAUSA 14,00 CARREGO SALA	13,00 PAUSA 13,00 PAUSA 14,00 CARREGO SALA		13,00 PAUSA 13,00 PAUSA 14,00 CARREGO SALA	CONTROLLO LISTA DEL GIORNO SUCCESSIVO E PREPARAZIONE DEL MATERIALE NECESSARIO
FINE SEDUTA OPERATORIA	PREPARAZIONE MATERIALE DI FINE SEDUTA - COLLABORA ALLO SVUOTAMENTO DELLA SALA OPERATORIA - PULIZIA CARRELLI - CHECK CARRELLI E COMPILAZIONE DELLA SCHEDA * SISTEMAZIONE SALA	ALLONTANAMENTO MATERIALE DI FINE SEDUTA - COLLABORA ALLO SVUOTAMENTO DELLA SALA OPERATORIA - PULIZIA CARRELLI - CHECK CARRELLI E COMPILAZIONE DELLA SCHEDA * SISTEMAZIONE SALA		ALLONTANAMENTO MATERIALE DI FINE SEDUTA - COLLABORA ALLO SVUOTAMENTO DELLA SALA OPERATORIA - PULIZIA CARRELLI - SCARICO STIPACANTI	ALLONTANAMENTO MATERIALE DI FINE SEDUTA - COLLABORA ALLO SVUOTAMENTO DELLA SALA OPERATORIA - PULIZIA SALA IN TUTTO	ALLONTANAMENTO MATERIALE DI FINE SEDUTA - COLLABORA ALLO SVUOTAMENTO DELLA SALA OPERATORIA - PULIZIA SALA IN TUTTO						

Presidenza del Consiglio dei Ministri
SEGRETERIA DELLA CONFERENZA PERMANENTE
PER I RAPPORTI TRALLO STATO LE REGIONI
E LE PROVINCE AUTONOME

Repertorio Atti n. 1161 del 22 febbraio 2001

CONFERENZA STATO-REGIONI
Seduta del 22 febbraio 2001

Oggetto: Accordo tra il Ministro della sanità, il Ministro per la solidarietà sociale e le Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano per la individuazione della figura e del relativo profilo professionale dell'operatore socio-sanitario e per la definizione dell'ordinamento didattico dei corsi di formazione.

D.M. 14 settembre 1994 - Profilo
professionale dell'infermiere
Regolamento concernente
l'individuazione della figura e del
relativo profilo professionale
dell'infermiere

Linee guida AICO

	Azienda Ospedaliera Spedali Civili Brescia PRESIDIO OSPEDALE DEI BAMBINI	Job Description		Codif: - ModSQE	
				Rev. 0	Pagina 1 di 2
				Data Rev: 13/8/2010	

14.2 OPERATORE di SUPPORTO (livello avanzato)

Area di riferimento

UU.OO. di degenza ospedaliera a bassa, media, elevata assistenza e area critica.

Identificazione delle competenze

IC/SII= IN COLLABORAZIONE/SU INDICAZIONE DELL'INFEMIERE

IA= IN AUTONOMIA

OSS COMPETENZE DI SALA OPERATORIA		IC/SII	IA	note
FASE PREOPERATORIA				
	provvede alla pulizia, alla manutenzione e al riordino di utensili, apparecchi e presidi medici presenti nel reparto operatorio, secondo procedure		x	
	controlla il rifornimento delle soluzioni da utilizzare per il lavaggio delle mani chirurgico e non collabora con l'infermiere e lo strumentista all'allestimento di materiali ed apparecchiature elettromedicali utili all'intervento chirurgico		x	
	collabora con l'infermiere e lo strumentista all'allestimento di materiali ed apparecchiature elettromedicali utili all'intervento chirurgico	x		
	collabora con l'infermiere e lo strumentista al controllo dell'integrità e validità delle confezioni strili necessarie per l'intervento chirurgico	x		
	collabora con l'infermiere e lo strumentista all'allestimento dei campi sterili per lo strumentario chirurgico necessari per l'intervento chirurgico	x		
	Collabora con l'infermiere al corretto posizionamento della persona assistita sul tavolo operatorio	x		
	collabora durante la vestizione dei componenti dell'equipe chirurgica	x		
	provvede alla depolveratura della sala operatoria, degli arredi e degli elettromedicali presenti		x	
	utilizza strumenti informativi relativamente alle proprie attività		x	
	collabora nell'accoglienza del paziente	x		
	accompagna il genitore dentro il blocco operatorio		x	
FASE INTRAOPERATORIA				
	fornisce il materiale sterile su richiesta dello strumentista, durante l'intervento			da definire in base all'organizzazione
	collabora al posizionamento della lampada scilistica	x		
	collabora con l'infermiere e/o strumentista all'attività di decontaminazione, lavaggio e preparazione alla sterilizzazione di strumenti chirurgici e altro, secondo procedure	x		
	elimina taglienti, aghi e rifiuti sanitari pericolosi, secondo procedure/protocolli		x	
	elimina la biancheria utilizzata nel corso dell'intervento, secondo procedure		x	
	predispone e utilizza apparecchiature medicali semplici, secondo procedure/protocolli	x		

Classificazione attività

- **A:** attività di immediata implementazione con adeguata formazione;
- **B:** attività da implementare nell'organizzazione del nuovo blocco operatorio;
- **C:** attività possibili in un tipo di organizzazione ad integrazione “spinta” (futuro?).



Attività classificate A



All'interno della sala operatoria in autonomia:

- Depolveratura delle superfici;
- Chiusura Hallipack e ripristino;
- Pulizia del pavimento tra un intervento e l'altro, quando necessario;
- Pulizia delle suppellettili a fine intervento e riposizionamento della teleria per l'intervento successivo;
- Essere a disposizione per le necessità delle sale.

Attività classificate A

All'interno della sala operatoria cosa può fare in collaborazione:



- Accompagnare il bambino in sala su richiesta della nurse;
- Accompagnare il caregiver all'ingresso;
- Aiuto al nurse nel posizionamento dell'accesso venoso;
- Aprire le confezioni di materiale sterile già presente in sala su indicazione dell'inf. (con formazione);
- Aiuto all'inf. nel posizionare il paziente sul letto operatorio (con formazione).
- Spostamento del paziente dal letto operatorio alla barella per la PACU;

Attività classificate

A



Al di fuori della sala operatoria:

- Collaborazione nell'accettazione del paziente;
- Registrazione del paziente su ormaweb (con formazione);
- Deterdisinfezione degli endoscopi e fibroscopi (con formazione);

Attività classificate B

- Posizionare le apparecchiature in sala per l'intervento (protocolli);
- Collaborazione con l'inf. nurse in sala risveglio (adeguata formazione);



Attività classificate C

All'interno della sala operatoria:

- Reperire lo strumentario e il materiale sterile per l'intervento in corso o per l'intervento successivo in quanto è richiesta la conoscenza specifica del materiale in utilizzo con il supporto di appositi protocolli e formazione.



Nuova griglia piani di attività

ORA	INF. STRUMENTISTA	INF. CIRCOLANTE	INF. ACCOGLIENZA	ARRIVO H 9 NURSE	1 OPERATORE DI SALA (1-2)	2 OPERATORE DI SALA (3-4)	3 ARRIVO H 7,30 OPERATORE DI ACCETTAZIONE	4 OPERATORE DI GIRI	5 ARRIVO H 9 OPERATORE SALA RISVEGLIO	NURSE DI RISVEGLIO	DA VALUTARE
7			* SUPERVISORE ESERCIZIO PROVE AUTOCALIVE - * CONTROLLO MATERIALE IN SCADENZA E PREPARAZIONE DELLO STESSO EFFETTUA ORDINE PER C.S. (GAZIE) *		SPOLVERATURA A UMIDO DELLE LAMPADINE SCALITICHE - DISINFEZIONE FANOTERMO PREPARAZIONE SIANCHERIA PER SALA PREPARAZIONE SALVETTE PER PULIZIA ARREDO	SPOLVERATURA A UMIDO DELLE LAMPADINE SCALITICHE - DISINFEZIONE FANOTERMO PREPARAZIONE SIANCHERIA PER SALA PREPARAZIONE SALVETTE PER PULIZIA ARREDO GIRO	ESECUZIONE PROVE AUTOCALIVE E UTILIZZO DELLA STESSA SOTTOPORE A VISIONE DELL'IMP. LA SCHIENA DEL GIRO PRECEDENTE PER LA FERMA	SISTEMAZIONE CONTENIER DEL GIORNO CONTAINER PER INGIOIE E PROVIENTE DALLA C.S. CONTROLLANDO CHE IL MATERIALE DEL GIORNO PRECEDENTE SIA		CONTROLLO E PREPARAZIONE APPARECCHIATURE SALA RISVEGLIO	
7.30 - 8.00	LETTURE CONSEGNA - CONTROLLO LISTA OPERATORIA PREPARAZIONE MATERIALE PER INTERVENTI	PRESA VISIONE DELLA LISTA OPERATORIA - PREPARAZIONE LETTINO OPERATORIA E AUSILI PER INTERVENTI	* PRESA VISIONE CONSEGNA - CONTROLLO LISTA OPERATORIA E INVIO FAX IN C.S. * SUPERVISORE ACCOGLIENZA DEL PZ. (CON RELATIVO CONTROLLO IDENTITA') DOCUMENTAZIONE * COMUNICAZIONE DELL'ARRIVO DEL PZ IN S.O. * SUPERVISORE INSERIMENTO DEL PAZ IN ORNAMES - CONTROLLO SCHEDE REGISTRAZIONE AUTOCALIVE DEL	* PRESA VISIONE LISTA OPERATORIA AFFIDAVANGIAMENTO STAMPANTE * PREDISPOSIZIONE APPARECCHIATURE * PREDISPOSIZIONE CARRELLO PER INTUBAZIONE	NELLA GIORNATA DELL'INDOSSO PER L'OPERATORE SI OCCUPERA' ALL'INIZIA SPOLVERATURA DELLE SALE ALLA SANIFICAZIONE DEGLI INDOSSOPI	L'OPERATORE CHE REMANE SE OCCUPA DI TUTTE LE 4 SALE	* PREPARAZIONE POSTAZIONE ACC. * ACCOGLIENZA DEL PAZIENTE * CONTROLLO LISTA OPERATORIA E DOCUMENTAZIONE * INSERIMENTO DEL PAZ IN ORNAMES	* PREDISPOSIZIONE CARRELLO PALZIO * PREPARAZIONE INGIOIE IN CENTRALE DI STERILIZZAZIONE * TRASPORTO FERRE IN CENTRALE DI STERILIZZAZIONE E TRASPORTO DEGLI STESSI IN SALA OPERATORIA	SPOLVERO APPARECCHIATURE NELLA SALA RISVEGLIO	PACU	SPOLVERATURE STANDE VARIE ATTIVITA' DETTA ESTERNA
8.00 (PRE INTERVE	ALLESTIMENTO SERVERI * COLLABORA CON IL POSIZ. DEL PAZIENTE	COLLABORA CON STRUMENTISTA ALLA PREPARAZIONE PER L'INTERVENTO - PRECONFEZIONE BOLLIA MATERIALE PER CENTRALE DI STERILIZZAZIONE	TRASPORTO DEL PAZIENTE IN PREANESTESIA CON IL GENITORE	* PRENDE VENA * MONITORizza IL PAZIENTE * COLLABORA CON ANESTESISTA PER INTUBAZIONE * COLLABORA CON IL POSIZIONAMENTO DEL PAZ. (REGGERACIO -			TRASPORTO DEL PAZIENTE IN PREANESTESIA CON IL GENITORE	E DISPOSIZIONE PER TRASPORTI VARI			PULIZIA INTERNA ARNADI: ATTIVITA' PROGRAMMATAZIONE CS
8.30 (DURANTE	VISITAZIONE CHIRURGHI OPERATORIO	TRASPORTO DEL PAZIENTE IN SALA	* COLLABORA CON LE SALE OPERATORE	* PREPARAZIONE FARMACI E FRESDI I/O PER INTERVENTO SUCCESSIVO	TRASPORTO DEL PAZIENTE IN SALA ACCOMPAGNA IL GENITORE ALL'INIZIA LASCIANDOLO ALL'OPERATORE DI ACCOGLIENZA	* TRASPORTO DEL PAZIENTE IN SALA ACCOMPAGNA IL GENITORE ALL'INIZIA LASCIANDOLO ALL'OPERATORE DI ACCOGLIENZA	* SANIFICAZIONE BARELLE E PASTIGLIE * PREPARAZIONE BARELLA X PZ SUCCESSIVO	* TRASPORTO FERRE IN C.S. * CONTROLLO BOLLE FERRE IN ARNADO C.S. E INVIO RELATIVO FAX DI OK * AGGIORNATA LAVAGNA (SIA PER FERRE IN PARTENZA CHE PER FERRE ARRIVATO)	* CONTROLLO SCADENZE		
	COLLABORA COL MEDICO PER L'INTERVENTO	POSIZIONAMENTO DEL PAZIENTE - VISITAZIONE DEI CHIRURGHI - COLLEGAMENTO TUBI E CAVI APPARECCHIATURE NECESSARIE - POSIZIONAMENTO SCALITICA	IL VENERDI SISTEMAZIONE FARMACIA		COLLABORA AL POSIZIONAMENTO DEL PAZIENTE - VISITAZIONE DEI CHIRURGHI - COLLEGAMENTO TUBI E CAVI APPARECCHIATURE NECESSARIE - POSIZIONAMENTO SCALITICA COLLABORA PER APERTURA MATERIALE STERILE SU INDICAZIONE CHIRURGI	COLLABORA AL POSIZIONAMENTO DEL PAZIENTE - VISITAZIONE DEI CHIRURGHI - COLLEGAMENTO TUBI E CAVI APPARECCHIATURE NECESSARIE - POSIZIONAMENTO SCALITICA COLLABORA PER APERTURA MATERIALE STERILE SU INDICAZIONE CHIRURGI	A DISPOSIZIONE PER FERRE CHE DEVONO ESSERE NECESSARIAMENTE STERILIZZATI IN LOCO (DA LAVAGGIO A CONFEZIONAMENTO E STERILIZZAZIONE)	IL VENERDI SISTEMAZIONE FARMACIA			INT. IN LOCALE - SALA EMERGENZA: PROBLEMA DA AFFRONTARE QUANDO L'ORGANIZZAZIONE DELLE SALE E STATA DECISA
		SPOLVERATURA E COLLABORAZIONE ALLA PREPARAZIONE CAMPO CHIRURGICO * CONFEZIONE DOCUMENTI ED EVENTUALI RICHIESTE * PREPARAZIONE MATERIALE PER INTERVENTO SUCCESSIVO			COLLABORA AL POSIZIONAMENTO DEL PAZIENTE IN SALA (SU INDICAZIONE CHIRURGI) * COLLABORAZIONE ALLA PREPARAZIONE PER USCITA SALA OPERATORIA SE NEETIE A DISPOSIZIONE PER LE ALTRE SALE	COLLABORA AL POSIZIONAMENTO DEL PAZIENTE IN SALA (SU INDICAZIONE CHIRURGI) * COLLABORAZIONE ALLA PREPARAZIONE PER USCITA SALA OPERATORIA SE NEETIE A DISPOSIZIONE PER LE ALTRE SALE		SANIFICAZIONE RISVEGLIO ACCETTAZIONE			
FINE INTERVENTO	SMALTIMENTO TAGLIANTI E AGHI - SISTEMAZIONE DELLO STRUMENTARIO NELLE ARGOLTE GRIGLIE E INVIO IN C.S. - CONTROLLO CONFESSIONE BOLLIA E FERMA DELLA STESSA PREPARAZIONE DELLA BOLLIA PER INTERVENTO (SE IL CIRCOLANTE NON HA GIU' PROVVEDUTO)	PREPARAZIONE PAZ PER USCITA SALA OPERATORIA, * CONFESSIONE SCHEDE INFERMISTICA * CHIUSURA ORNAMES	SISTEMAZIONE CARTELLA - TRASPORTO DEL PAZIENTE AL PASTAMALATI E CONSEGNA ALL'IMP. DEL REPARTO	* SMALTIMENTO FARMACI * PREPARAZIONE PZ X PACU	PREPARAZIONE PAZ PER USCITA SALA OPERATORIA SE NEETIE A DISPOSIZIONE PER LE ALTRE SALE	PREPARAZIONE PAZ PER USCITA SALA OPERATORIA SE NEETIE A DISPOSIZIONE PER LE ALTRE SALE	TRASPORTO DEL PAZIENTE AL PASTAMALATI E CONSEGNA ALL'IMP. DEL REPARTO	SISTEMAZIONE FERRE NELLE GRIGLIE CONTROLLO BOLLIA E SIGNALAZIONE ORA * SEGNALA IN LAVAGNA LA CONSEGNA ALLA C.S. * TRASPORTO FERRE IN C.S. * SISTEMAZIONE GRIGLIE			
TRA UN INTERVENTO E L'ALTRO		* PULIZIA LETTO OPERATORIO, ELETTOBESTIURE E SERVERI * PULIZIA X PAZ. SUCCESSIVO * ALLONTANAMENTO APPARECCHIATURA NON NECESSARIA		PULIZIA LAVI MONITOR PER PZ SUCCESSIVO	* ALLONTANAMENTO HALLIPACK - BIANCHERIA SPONGIA - SACCHE RESE - E REPRISTIN O DEGLI STESSI * COLLABORA PULIZIA LETTO OPERATORIO, ELETTOBESTIURE E SERVERI * PULIZIA X PAZ. SUCCESSIVO * ALLONTANAMENTO APPARECCHIATURA NON NECESSARIA * PULIZIA PAVIMENTO CON VELINA O PULIZIA PAVIMENTO SE MACROSCOPICAMENTE (controlla C)	* ALLONTANAMENTO HALLIPACK - BIANCHERIA SPONGIA - SACCHE RESE - E REPRISTIN O DEGLI STESSI * COLLABORA PULIZIA LETTO OPERATORIO, ELETTOBESTIURE E SERVERI * PULIZIA X PAZ. SUCCESSIVO * ALLONTANAMENTO APPARECCHIATURA NON NECESSARIA * PULIZIA PAVIMENTO CON VELINA O PULIZIA PAVIMENTO SE MACROSCOPICAMENTE (controlla C)					
		COLLABORA CON STRUMENTISTA A PREPARARE IL INTERVENTO SUCCESSIVO		* PULIZIA RESPIRATORE E CARRELLI * CHECK CARRELLI							
PAUSA PRANZO	13,00 PAUSA 14,00 SISTEMAZIONE FERRE BOLLIA E SISTEMAZIONE ARGOLTE GRIGLIE	13,00 PAUSA 14,00 PULIZIA CARRELLI - BOLLIE - CHECK OFFRURE MATERIALE	13,00 PAUSA 13,00 CAMBIO SALA	13,00 PAUSA 14,00 CAMBIO IN SALA * PULIZIA VENTILAZIONE	13,00 PAUSA 14,00 CAMBIO IN SALA * PULIZIA VENTILAZIONE	13,00 PAUSA 14,00 CAMBIO IN SALA * PULIZIA VENTILAZIONE	13,00 PAUSA 14,30 COLLABORA CON PULIZIE	13,00 PAUSA 14,30 PULIZIA SALATE	13,00 PAUSA 14,30 PULIZIA SALATE	13,00 PAUSA 14,30 PULIZIA SALATE	13,00 PAUSA 14,30 PULIZIA SALATE
FINE SEDUTA OPERATORIA	ALLONTANAMENTO MATERIALE DI FINE SEDUTA - COLLABORA ALLO SVUOTAMENTO DELLA SALA OPERATORIA - PULIZIA CARRELLI - CHECK CARRELLI E CONFESSIONE LISTE OPERATORIE	ALLONTANAMENTO MATERIALE DI FINE SEDUTA - COLLABORA ALLO SVUOTAMENTO DELLA SALA OPERATORIA - PULIZIA CARRELLI - CHECK CARRELLI E CONFESSIONE DELLA STESSA		ALLONTANAMENTO MATERIALE DI FINE SEDUTA - COLLABORA ALLO SVUOTAMENTO DELLA SALA OPERATORIA - * SCARICO STRUMENTI * PULIZIA CARRELLI (IN CASO DI NON IMPEGNO IN ALTRE ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'ANESTESISTA)	ALLONTANAMENTO MATERIALE DI FINE SEDUTA - SVUOTAMENTO DELLA SALA OPERATORIA - PULIZIA CARRELLI - PULIZIA SALA IN TUTTO	ALLONTANAMENTO MATERIALE DI FINE SEDUTA - SVUOTAMENTO DELLA SALA OPERATORIA - PULIZIA CARRELLI - PULIZIA SALA IN TUTTO	ALLONTANAMENTO MATERIALE DI FINE SEDUTA - SVUOTAMENTO DELLA SALA OPERATORIA - PULIZIA CARRELLI - PULIZIA SALA IN TUTTO				
	RISISTEMAZIONE SALA	RISISTEMAZIONE SALA		RISISTEMAZIONE SALA (IN CASO DI NON IMPEGNO IN ALTRE ATTIVITA' DI SUPPORTO ALL'ANESTESISTA)	RISISTEMAZIONE SALA	RISISTEMAZIONE SALA	RISISTEMAZIONE SALA				

Orario di lavoro

- Attuale: 7.30-15; 13-20.30; reperibilità;
- Ipotizzato: 7-14.30; 7.30-15; 9-16.30; 13-20.30; reperibilità;



Documenti prodotti o perfezionati

- Istruzione operativa utilizzo ormaweb;
- Istruzione operativa: deter-disinfezione degli endoscopi;
- Scheda di apprendimento e valutazione obiettivi per la deter-disinfezione degli endoscopi;
- Istruzione operativa autoclave;
- Scheda di apprendimento e valutazione obiettivi per l'inserimento dell'OSS in sala risveglio;
- Check per la sanificazione delle fasi di apertura/intermedia/chiusura sala;

SPEDALI CIVILI DI BRESCIA
Azienda Ospedaliera

CHECK LIST BLOCCO OPERATORIO SALA

DATA/...../..... ORA ELEZIONE

CHECK DI APERTURA SALA

AZIONI	OPERATORE SANITARIO	
	INFERMIERE	OPERATORE
<input type="checkbox"/> Spolveratura scialitica		
<input type="checkbox"/> Spolveratura torrette		
<input type="checkbox"/> Spolveratura elettrobisturi		
<input type="checkbox"/> Spolveratura carrelli sala		
<input type="checkbox"/> Spolveratura tavolo madre e servitori		
<input type="checkbox"/> Spolveratura pavimento sala		
<input type="checkbox"/> Spolveratura arredi pre-sala e ripristino materiale vario (cuffie, mascherine, spazzolini, detersivi, salviettine mani)		
<input type="checkbox"/> Spolveratura pavimento pre-sala		

CHECK INTERMEDIA

<input type="checkbox"/> Pulizia letto operatorio e cambio lenzuolo					
<input type="checkbox"/> Pulizia cavi monitoraggio paziente					
<input type="checkbox"/> Chiusura halipak e ripristino halipak pulito					
<input type="checkbox"/> Allontanamento sacchi della biancheria e sacco nero se necessario					
<input type="checkbox"/> Pulizia pavimento se necessario					

NOTE

.....

.....



Azienda Ospedaliera
Spedali Civili Brescia

U.O.
BLOCCO OPERATORIO PEDIATRICO

ISTRUZIONE OPERATIVA

DETER-DISINFEZIONE DEGLI ENDOSCOPI E
FIBROSCOPI

Validato da:		RQL	FIRMA	DATA
--------------	--	-----	-------	------

Questa istruzione ha lo scopo di documentare e verificare che tutti i parametri utilizzati nel processo di deter - disinfezione sterilizzazione e stoccaggio degli strumenti endoscopici siano efficienti e rintracciabili.

RESPONSABILITÀ

- La supervisione è di competenza del coordinatore di reparto
- La responsabilità del processo è di competenza infermieristica
- L'applicazione del processo è a cura del Personale infermieristico e di supporto (AUSS; OTA; OSS)

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

Gli operatori addetti al processo devono indossare i seguenti D.P.I: sopra camici, visiera o occhiali, maschera chirurgica e guanti di gomma tipo domestico manica lunga; guanti chirurgici sterili

- **PRELAVAGGIO:** deve essere effettuato immediatamente dopo l'utilizzo dell'endoscopio per impedire che lo sporco grossolano (es. sangue ...) possa ostacolare l'aspirazione dei detersivi.
Con l'endoscopio inserito nella fonte luminosa aspirare irrigare aria e soluzione detergente (es. fenplus 1%)
- Detergere nella parte esterna dello strumento con garza imbevuta del medesimo detergente;
- Disconnettere lo strumento dopo aver spento la fonte luminosa, e posizionare il tappo di protezione dei contatti elettrici
- Riporre lo strumento in una vaschetta per trasportarlo nel locale addetto alla deter-disinfezione.
- L'operatore incaricato all'esecuzione del processo esegue :
• Tenuta dello strumento per verificare che lo strumento non abbia subito danni durante l'utilizzo (test di tenuta e controllo visivo di integrità)
Si utilizza un tester normale con manometro tarato in mm/hg; collegato allo strumento, verificare con la pressione esercitata nei limiti predisposti si mantenga per 60 sec.

DETERSIONE MANUALE

La procedura di deterzione richiede l'uso di :

INDICE

1 SCOPO E GENERALITA'

Scopo di questa I.O. è definire modalità messe in atto dal Presidio Ospedale dei Bambini per inserire l'anagrafica del paziente nel programma Ormaweb.

2 APPLICABILITA' E RESPONSABILITA'

2.1 APPLICABILITA'

La presente istruzione operativa si applica in Blocco operatorio pediatrico dove vengono effettuati interventi invasivi a scopo diagnostico o terapeutico sia in elezione che in urgenza ed emergenza.


2.2 RESPONSABILITA'

- La supervisione è di competenza del coordinatore di reparto
- La responsabilità del processo è di competenza infermieristica
- L'applicazione del processo è a cura del Personale infermieristico e di supporto (AUSS; OTA; OSS)

3 DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'

Compilare sempre i campi evidenziati in rosso

Opzione 1

- Cliccare sull'icona di internet 
- Aprire dalla barra preferiti il programma Ormaweb

Opzione 2

- Cliccare sul desktop il collegamento al programma Ormaweb
- Inserire il User name e Password



**SCHEDA DI VALUTAZIONE INSERIMENTO OPERATO
DI SUPPORTO NEL LAVAGGIO DEGLI ENDOSCOPI**

Con riferimento alla procedura aziendale "Deter-disinfezione endoscopi e fibroscopi" Codif: P-PCI-C-02 si redige piano di addestramento rivolto agli operatori di supporto per la pulizia e sterilizzazione degli strumenti endoscopici.

OBIETTIVO

Al termine del periodo di addestramento, l'operatore sarà in grado di eseguire in autonomia il processo di deter.- Disinfezione, sterilizzazione e stoccaggio degli strumenti endoscopici accompagnati da un cartellino identificativo.

Gli operatori di supporto presenti nel Blocco Operatorio Pediatrico ricoprono le seguenti qualifiche: OSS./OTA/AUSILIARIO SEMPLICE.

1. NON SUFFICIENTE
2. SUFFICIENTE
3. BUONO
4. OTTIMO

INDICATORI PER ATTIVITÀ DI DETER-DISINFEZ.	1° SEDUTA	2° SEDUTA	3° SEDUTA	4° SEDUTA
Descrive e riconosce le varie parti che compongono lo strumento endoscopico				
Elenca il materiale necessario in uso per il prelavaggio e sterilizzazione dello strumento e indossa i D.P.I				
Applica, senza errori la procedura di prelavaggio preceduta sempre dalla prova di tenuta				
Immerge correttamente lo strumento per sterilizzazione a freddo soluzione sterilizzante				
Toglie lo strumento dalla				

Diffusione e formazione



PREVISIONE INCONTRI

incontro	comunicazione piani di lavoro	1 inc	08/01/2013	11/01/2013	VIVENZI/SCALFI
incontro	plenaria lavaggio endoscopi	1 inc	15/01/2013	18/01/2013	QUARANTA VOLTOLINI
incontro	plenario ormaweb	1 inc	22/01/2013	25/01/2013	VIVENZI
incontro	I.O. autoclave	1 inc	29/01/2013	02/02/2013	VIVENZI - FRANCESCHINI

PREVISIONE DURANTA ADDESTRAMENTO E SUDDIVISIONE PERIODI PER LAVAGGIO ENDOSCOPI

operatore	data inizio	data valutazione
voltolini	23/01/2013	04/02/2013
la iacona	04/02/2013	04/03/2013
berteni	04/03/2013	18/03/2013
mohamud	18/03/2013	15/04/2013
lamberti	15/04/2013	29/04/2013
tedoldi	29/04/2013	20/05/2013
barbeno	20/05/2013	03/06/2013
piovani	03/06/2013	01/07/2013
costa	01/07/2013	15/07/2013

Anno 2013: diffusione e implementazione

Programmati 5 incontri del gruppo tra aprile e novembre 2013 per accompagnare, perfezionare, supportare l'implementazione delle prime attività, e l'aggiustamento eventuale in base all'organizzazione che sarà scelta.

Analizzare attività pomeridiana ed in urgenza.

GANTT TEMPI DI LAVORO ANNO 2013

2013	gennaio	febbraio	marzo	aprile	maggio	giugno	luglio	agosto	settembre	ottobre	novembre	dicembre
Incontri Gruppo multiprofessionale				incontro di programmazione/accompagnamento attività	incontro di programmazione/accompagnamento attività	incontro di programmazione/accompagnamento attività	incontro di programmazione/accompagnamento attività	pausa	incontro di programmazione/accompagnamento attività	incontro di programmazione/accompagnamento attività		
Plenarie piani di attività/lavaggio endoscopi/ autoclave/varie												
addestramento del personale per le attività classificate A												
addestramento del personale per le attività classificate B												
preparazione programma formativo 2014 attività classificate C												

Anno 2013



- Il percorso di addestramento alle attività di tipo A si è verificato secondo programma Gantt.
- Inoltre l'attività di supporto ed aggiustamento delle criticità si è pienamente verificato nel corso dell'anno, oltre a completare il lavoro di progettazione delle attività (griglia delle attività pomeridiane ed in urgenza) che poi sono state implementate.
- Si è provveduto a progettare e attuare la formazione circa i pacchi laparoscopici da far assemblare agli OSS, e a produrre il materiale per la formazione alla sala risveglio organizzando le plenarie a gennaio 2014 e a seguire la formazione sul campo.
- Sono state perfezionate le schede di pulizia/responsabilità della sala operatoria anche in urgenza e nel turno pomeridiano.
- I file dei ferri della centrale che devono essere perfezionati e modificati per il trasloco si è provveduto ad acquisirli per le modifiche.
- Il personale infermieristico ha iniziato a produrre le "schede intervento" che consentiranno di implementare le attività C nella nuova organizzazione.

OPZIONI	URGENZA	INF. STRUMENTISTA	INF. CIRCOLANTE	NURSE	OPERATORE DI SALA LUNGA	OPERATORE DI SALA CORTA
A1 Tutto il personale è disponibile e la sala è a posto e non ci sono urgenze	opzione a1	Controllo carrelli	Controllo carrelli	controllo carrelli scarico stupefacenti	smaltimento rifiuti	smaltimento rifiuti
		controllo scadenze report	controllo scadenze report		pulizia locali (x cubo)	
					pulizia locale sterilizzazione	pulizia locale sterilizzazione
		Sistemazione container provenienti dalla C.S.	Sistemazione container provenienti dalla C.S.		controllo ferri centrale (ritiro degli stessi) aggiornamento lavagna	controllo ferri centrale (ritiro degli stessi) aggiornamento lavagna
		attività varie controllo materiale	attività varie controllo materiale		h 17,00 (cubo) ritiro e trasporto ferri	
					lavaggio zoccoli	lavaggio zoccoli
					preparazione carrello tasky	preparazione carrello tasky



Urgenze

Attività pomeridiana



A2 Tutto il personale è disponibile e la sala è terminata dopo le 15,00 e non ci sono altre urgenze	opzione a2	allontamento carrelli sala	allontar carrelli			
---	------------	----------------------------	-------------------	--	--	--

ORA	INF. STRUMENTISTA	INF. CIRCOLANTE	NURSE	OPERATORE DI SALA LUNGA	OPERATORE DI SALA CORTA
pomeriggio	attività d'urgenza	attività d'urgenza	attività d'urgenza	Pulizia sala/carrelli e ripristino	Pulizia sala/carrelli e ripristino
				smaltimento rifiuti	
				pulizia locali (x cubo)	
				pulizia locale sterilizzazione	controle ed eventuale pulizia locale sterilizzazione
	controllo scadenze report		controllo scadenze carrelli		
	sistemazione container sterili provenienti dalla C.S.			controllo ferri centrale (ritiro degli stessi) aggiornamento lavagna	N.B. FINITA LA PROPRIA ATTIVITA' VA IN SUPPORTO ALL'ALTRA SALA O IN CASO DI NECESSITA'
			controllo e scarico stupefacenti	h 17,00 (cubo) ritiro e trasporto ferri	
	attività varie controllo materiale			trasporto esami e giri in genere	
	pulizia/ confezionamento strumentario	collabora pulizia carrelli e sala	collabora pulizia carrelli e sala	a disposizione per lavaggio strumentario (confezionamento)	
				collabora con l'équipe	
				lavaggio zoccoli	
				preparazione carrello tasky	

		sistemazione strumentario e confezionamento dello stesso (se non è possibile inviario in C.S. il giorno successivo)	
		Sterilizzazione strumentario	
		risistemazione sala	risistem sala
		= +attività opzione A1	= +atti opzion
B1 Il personale deve fare un'urgenza e deve recarsi in un'altra sala	opzione b1	allontamento carrelli sala	allontar carrelli
			attività d'urgenze
			attività d'urgen



Azienda Ospedaliera
Spedali Civili di Brescia
PRESIDIO OSPEDALE DEI BAMBINI
B.O. CHIRURGIA

Istruzione Operativa

Lava-Disinfettatrice
chimica a freddo per
endoscopi

Codif:

Rev. 0 Pagina 2 di 5

Data Rev:

1 SCOPO E GENERALITÀ

Questa I.O. ha lo scopo di documentare e verificare che tutti i parametri che determinano il processo di utilizzo della macchina lavaendoscopi

La diffusione della I.O. ha lo scopo di informare tutti gli operatori coinvolti nei processi descritti e integra la I.O. deterdisinfezioni di endoscopi

2 APPLICABILITÀ E RESPONSABILITÀ

2.1 Applicabilità

La presente I.O. si applica nel Blocco Operatorio del Presidio Ospedale dei Bambini per la specialità della Chirurgia.

2.2 Responsabilità

1. La responsabilità del processo è di competenza infermieristica.
2. L'applicazione del processo è a cura del Personale Infermieristico e di Supporto (AUSS-OTA-OSS).
3. La supervisione è di competenza del coordinatore di reparto.
4. La Direzione Sanitaria richiede il controllo periodico, semestrale, della corretta esecuzione del processo di deter-disinfezione di endoscopi e fibroscopi.

Si suggerisce la verifica del processo in contemporanea con la sorveglianza microbiologica degli strumenti descritta al paragrafo 3.7

Le check list di controllo saranno redatte dai referenti infezioni infermieristiche e/o dal SIO e inviate in Direzione Sanitaria.

Le check list si trovano pubblicate in Intranet.

3 DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

- **OGNI MERCOLEDÌ MATTINA EFFETTUARE CICLO D' AUTOSANIFICAZIONE DELL'ACQUA INSERENDO L'APPOSITO CONNETTORE E DIGITANDO IL PULSANTE CORRISPONDENTE AUTOSANIFICAZIONE, SENZA SELEZIONARE ALCUNO STRUMENTO E DIGITANDO START.**



Azienda Ospedaliera
Spedali Civili di Brescia
U.O.
BLOCCO OPERATORIO PEDIATRICO

SCHEDA VALUTAZIONE

DETER-DISINFEZIONE DEGLI ENDOSCOPI E
FIBROSCOPI

NOMINATIVO OPERATORE IN ADDESTRAMENTO:

INDICATORI PER ATTIVITÀ DI DETER.DISINFEZ.	1° SEDUTA	2° SEDUTA	3° SEDUTA	4° SEDUTA
Descrive e riconosce le varie parti che compongono lo strumento endoscopico				
Elenca il materiale necessario in uso per il prelavaggio e sterilizzazione dello strumento e indossa i D.P.I				
Applica, senza errori la procedura di prelavaggio preceduta sempre dalla prova di tenuta				
Immerge correttamente lo strumento per sterilizzazione a freddo soluzione sterilizzante				
Toglie lo strumento dalla soluzione sterilizzante e procede al lavaggio e lo stoccaggio dello stesso				

1. NON SUFFICIENTE
2. SUFFICIENTE
3. BUONO
4. OTTIMO

DATE IPOTETICHE

DATA	1°	2°	3°	4°

DATE EFFETTIVE E OBIETTIVI RAGGIUNTI

DATE EFFETTIVE E OBIETTIVI RAGGIUNTI	1° COLLOQUIO	2° COLLOQUIO	3° COLLOQUIO	4° COLLOQUIO

DATA E FIRMA

OPERATORE DI SUPPORTO
COORDINATORE
TUTOR

Una giornata di corso + attività sul campo

Azienda Ospedaliera
Spedali Civili Brescia
U.O.
ANESTESIA PEDIATRICA

VALUTAZIONE DEL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI PER L'INSERIMENTO DELL'O.S.S. IN SALA RISVEGLIO

OBIETTIVO GENERALE:

L'O.s.s. neo inserito nell'Uo dovrà raggiungere l'autonomia:

- nell'allestimento della sala risveglio secondo le sue competenze
- nella preparazione dei presidi per monitoraggio cardiaco
- nella preparazione dei presidi per il controllo della saturazione
- nella preparazione dei presidi per la somministrazione di ossigeno
- nel controllo del paziente vigile durante la P.A.C.U per le sue competenze (segnalazione di pianto, stato di agitazione etc.)
- nel trasporto del paziente non critico e suo trasferimento all'Infermiere del Reparto
- nella preparazione e assistenza durante il reperimento dell'accesso venoso o prelievo
- nella preparazione dell'aspiratore
- nella preparazione e posizionamento del dispositivo scalda paziente
- nella sanificazione della sala risveglio secondo le sue competenze

DURATA DI AFFIANCAMENTO:

- formazione: 10 giorni lavorativi + 3 giorni aggiuntivi se necessario

ELENCO OBIETTIVI GENERALI

1. Conoscenza dei rapporti con altri servizi
2. Ubicazione del materiale a disposizione
3. Norme comportamentali
4. Piani di Lavoro, Procedure Operative, Check List
5. Caratteristiche dell'Utenza: caratteristiche Psicofisiche dell'Infante (da 0 a 1 anno di vita); del Bambino (da 1 anno a 8 anni di vita); dell'Adulto (> di 8 anni)
6. Rapporto con i genitori
7. Assistenza al paziente vigile
8. Conoscenza dei presidi per la somministrazione di ossigeno
9. Conoscenza dei presidi per monitoraggio cardiaco
10. Conoscenza dei dispositivi per controllo saturazione
11. Conoscenza della Modulistica in uso (Cartella Clinica e Cartella Anestesiologica)
12. Preparazione del materiale e assistenza durante posizionamento accesso venoso e prelievo
13. Colloquio con C.I., Infermiere Tutor (valutazione affiancamento S.O.)
14. Attività di simulazione

ATTIVITA' DA AGGIUNGERE DOPO IL RAGGIUNGIMENTO DEI PRECEDENTI OBIETTIVI

Preparazione e posizionamento sensori per controllo saturazione

Preparazione e posizionamento elettrodi per ECG

Preparazione U.R. e maschera per somministrazione ossigeno ed assistenza a paziente vigile

GRIGLIA DI VALUTAZIONE e inserimento nell'equipe

N.SETTIMANA	ATTIVITA' SVOLTA (segnare il n° dell'attività)	FIRMA NURSE	FIRMA O.S.S.
1° SETTIMANA			
2° SETTIMANA			
3° SETTIMANA			
4° SETTIMANA AGGIUNTIVA			

VALUTAZIONE FINALE

IDONEO

NON IDONEO

CON SETT.SUPPLEMENTARE

Colloquio con

C.I.

NURSE

O.S.S.

Anno 2014

GANTT TEMPI DI LAVORO ANNO 2014							
2014	maggio	luglio	luglio	agosto	settembre	ottobre	novembre
incontri Gruppo multiprofessional e	trasloco nuovo blocco operatorio	programmazione del lavoro del gruppo	individuazione punti critici	pausa	individuazione punti critici	presa in carico criticità ed elaborazione azioni migliorative/piani di attività	presa in carico criticità ed elaborazione azioni migliorative/piani di attività
sorveglianza attività di pulizia							
elaborazione azioni migliorative							
coinvolgimento servizio sanificazione aziendale e direzione medica							
ri-elaborazione tavola sinottica delle attività							

Anno 2014



- Il trasloco nel nuovo blocco operatorio multifunzionale è avvenuto regolarmente nel mese di maggio 2014.
- Il gruppo multi professionale si è riunito nella fase successiva, rinnovando una parte dei componenti, allo scopo di individuare le aree critiche e di mettere in campo azioni correttive. Inoltre si è riesaminata la griglia delle attività che si era ipotizzata lo scorso anno. Questo alla luce del fatto che per il momento il blocco operatorio multifunzionale non funziona ancora con tutte le specialità, quindi non è applicabile il piano di lavoro formulato con il pensiero che la struttura accogliesse tutta l'attività operatoria del Presidio.
- Inoltre l'attività di supporto ed aggiustamento delle criticità si è pienamente verificata nel corso dell'anno, oltre a effettuare il lavoro di rielaborazione delle attività che poi saranno presentate nel mese di dicembre a tutto il personale del BO, ed implementate dal 7 gennaio 2015.
- Il ricambio di alcuni elementi del gruppo, rispetto all'anno precedente, ha consentito di coinvolgere più elementi e quindi di avere un riscontro positivo nella quotidianità.

Difficoltà del percorso



- Uscire dal quotidiano per dedicarsi ad un lavoro teorico;
- Immaginare una realtà oggi ancora non ben definita;
- Integrazione delle diverse figure intorno al medesimo obiettivo;
- Capire a chi attribuire le diverse attività nei diversi momenti della giornata;
- Convivenza dei membri con il gruppo di lavoro quotidiano a cui trasmettere informazioni e da cui ricevere un feed-back;
- Timore del cambiamento.

Punti di forza

- Integrazione delle diverse figure: è stata un'occasione di crescita a vari livelli, come professionisti e come persone;
- Tutti hanno contribuito al lavoro direttamente e con osservazioni e correzioni sempre accolte con atteggiamento favorevole;
- Acquisizione nuove competenze.

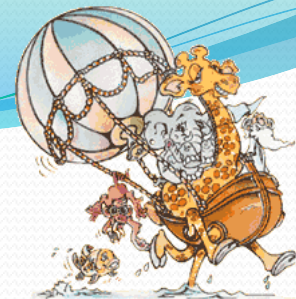


Ad oggi....ORGANICO B.O.: unità al 1/10/2015

- 1 coordinatore infermieristico
- 14.8 Infermieri
- 5 Oss
- 1 Ota
- 3 Ausiliari

- 7 nurse anestesia

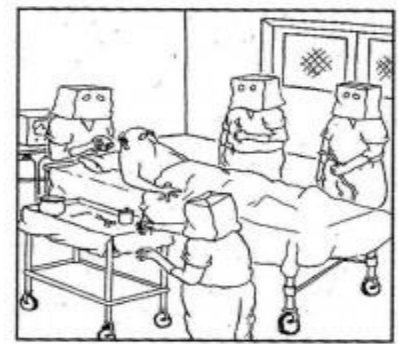




“Le avversità possono essere formidabili occasioni”

(Thomas Mann)

Riflessioni (1)



— Non si preoccupi, signor Rossi: siamo semplicemente rimasti senza mascherine chirurgiche!

- In un momento di controllo dei costi. La sanità in generale e la componente infermieristica in particolare sono in esame: si risparmia, non si assume personale;
- Dall'analisi della letteratura si è visto che in alcuni Paesi esteri si è ipotizzato di sostituire l'infermiere in s. o. con figure tecniche (Svizzera: tecnico di sala operatoria);
- Alcune regioni hanno ipotizzato la formazione specialistica dell'OSS per la strumentazione di sala operatoria;

Riflessioni (2)



L'infermiere è il professionista sanitario che **governa** tutto il processo perioperatorio di assistenza infermieristica

quindi

si tratta di analizzare la reale necessità degli infermieri di integrare in maggior misura gli operatori di supporto in sala operatoria, attraverso attività in autonomia e/o in collaborazione, a **supporto** dell'operato dell'infermiere.

LETTERATURA

- D.M. 14 settembre 1994, n. 739, *Regolamento concernente l'individuazione della figura e del relativo profilo professionale dell'infermiere*, Ministero della sanità.
- Conferenza stato-regioni, 22 febbraio 2001, *profilo professionale dell'operatore socio sanitario e per la definizione dell'ordinamento didattico dei corsi di formazione*.
- D.G.R. 18 luglio 2007-n. 8/5101, *regolamentazione dei percorsi OSS, Regione Lombardia*.
- *Job Description infermiere nurse, infermiere di sala operatoria, operatore di supporto (livello avanzato)*, Presidio Pediatrico Ospedale dei bambini di Brescia.
- L. A. Rigon, E. Thiene, *Assistenza infermieristica in sala operatoria, linee guida e procedure*, AICO, febbraio 2003, Milano.
- Stavietti E., Oddo M R., *Il ruolo dell'infermiere di sala operatoria e l'ipotesi di sostituirlo con altre figure professionali: panoramica internazionale e realtà italiana*, AICO 2014; 26(2): 83-87.

LETTERATURA

- *Espertizzazione dell'Operatore socio sanitario (OSS) di Blocco operatorio: un'esperienza operativa, Tatiana Bertini, ASF 10 Blocco operatorio, Ospedale San Lorenzo-Firenze.*
- *Zanotti, l'inserimento dell'operatore socio sanitario.*
- *C. Calamandrei, L'inserimento del personale di supporto: una proposta di progetto, Management Infermieristico, n. 4/2001.*
- *Azienda A.S.U.R. , zona territoriale 4, norme e comportamenti in sala operatoria.*
- *Fondazione Poliambulanza, 2010, Job description OSS, competenze ed attività specifiche di sala operatoria.*
- *Azienda ospedali civili, 2010, presidio di Montichiari, procedura di sanificazione gruppo operatorio.*
- *A.O.U. Sassari, 2008, procedura operativa personale di supporto, UO blocco operatorio.*

Grazie per l'attenzione!

