

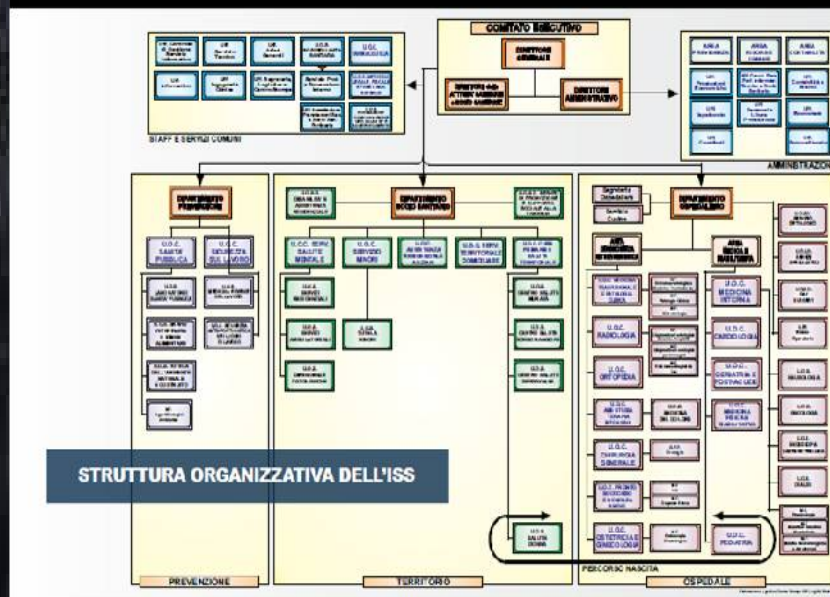


Analisi tecnico-organizzativa  
dello strumentario chirurgico  
e dell'attività svolta nelle sale  
**Ospedale di San Marino**

## Contesto

60 Km<sup>2</sup> - 33.000 abitanti

1 struttura sanitaria pubblica  
(Istituto Sicurezza Sociale)  
che eroga:  
Prestazioni sanitarie  
Prestazioni socio-assistenziali  
Prestazioni previdenziali  
Farmacie e Medicina Generale



*NON SOLO PER*



**Obiettivi:**

**Fotografia dell'esistente**

**Benchmarking *difficile***





B.  
O.

OSPEDALE

## II BLOCCO OPERATORIO

- 3 sale
- 1 sala parto
- 1 sala risveglio
- 1 centrale di sterilizzazione
- depositi e servizi accessori





## IL PERSONALE

- 1 responsabile
- 5 strumentisti
- 13 infermieri di sala
- 1 infermiere addetto alla Centrale di sterilizzazione
- 2 operatori tecnici
- 4 addetti pulizia



## Numero interventi anno:

- ✓ Circa 2500 (dati 2011)

## Tipologia:

- ✓ Chirurgia generale, epatobiliopancreatica, colo-rettale, proctologica, endocrinologica, senologica, vascolare, plastica ricostruttiva, ortopedica, urologica, ostetrico-ginecologica, orl, neurochirurgica

- ✓ Chirurgia ambulatoriale e Terapia antalgica

(CVC e PICC)





## Studio:

- Stato di fatto Centrale Sterilizzazione
- Stato di fatto attività B. O.
- Stato di fatto gestione strumentario chirurgico  
(condizioni, utilizzo degli strumenti dei kit, ricicli dei kit, frequenza cicli sterilizzazione, tempo allestimento tavolo operatorio)

## STERILIZZAZIONE

- *Descrizione del ciclo*
- *(accesso, percorsi, confezionamento)*

### *Criticità:*

- *Carichi termici elevati*
- *Trattamento aria*
- *Assenza autoclave*
- *materiali labili*



# Numero interventi per disciplina

Analisi tecnico-organizzativa strumentario chirurgico e attività Blocco Operatorio

# Distribuzione sale

## Tempi medi di induzione anestesia (97 interventi)

- 84 induzione in sala (circa 87%)
- 13 induzione in sala risveglio (circa 13%)



- Tempo medio tra ingresso in S.O. e inizio intervento 10 minuti  
(picco max 50 minuti – min 1 minuto)



**Tempo occupazione sale:**

**tempo chirurgico +  
tempo non chirurgico  
(ingresso, induzione,  
posizionamento,  
risveglio, uscita)**

**Rilevazione 9 giorni**

**Occupazione circa 65% apertura**

**Tempo chirurgico circa 67% utilizzato ma 42%  
assegnato**







### Condizioni d'uso:

- ✓ **Buono**
- ✓ **Da riparare  
(manutenzione)**
- ✓ **Da sostituire  
(non ripristinabile)**

# Analisi tecnico-organizzativa strumentario chirurgico e attività Blocco Operatorio



### *Altre rilevazioni:*

riciclo,

quantità strumenti presenti per kit,

quantità non utilizzata,

tempo di ricomposizione dei kit

### *Criticità:*



- 135 kit riciclati
- strumenti presenti ma non usati

## Produzione Centrale Sterilizzazione:

- ✓ Cicli lavaggio
- ✓ Kit lavati manualmente e in lavastrumenti,
- ✓ Strumenti sfusi
- ✓ Buste singole e doppie confezionate
- ✓ Kit confezionati, etc

Capacità di lavaggio sufficiente per fabbisogno giornaliero B. O.



## INVENTARIO KIT di PROPRIETA'

### Analisi quantitativa e qualitativa:

- Denominazione kit e specialità chirurgica di appartenenza
- Tipologia confezionamento
- Codice, descrizione e produttore

### Discipline chirurgiche:

- Chirurgia generale
- Chirurgia vascolare
- Ginecologia
- Neurochirurgia



▪ Urologia

▪ ORL

▪ Ortopedia



- **E' stato inventariato il 50% dei kit**
- **Analisi per peso e numero strumenti**
- **20% > 10 Kg**  
(Ortopedia, Ch Gen, Ginecologia)
- **14% ≥ 100 strumenti**

# Analisi tecnico-organizzativa strumentario chirurgico e attività Blocco Operatorio

## Strumentario

Disciplina	Buono %	Da riparare %	Da sostituire %
Chirurgia Generale	71	21	8
Chirurgia Vascolare	83	7	10
Ginecologia	76	19	5
Neurochirurgia	97	3	0
Ortopedia	62	32	6
ORL	86	13	1
Urologia	94	6	0
Sfuso	90	4	6

## Container

Disciplina	Buono %	Da riparare %	Da sostituire %
Chirurgia Generale	53	40	7
Chirurgia Vascolare	100	0	0
Ginecologia	77	23	0
Neurochirurgia	100	0	0
Ortopedia	71	29	0
ORL	100	0	0
Urologia	100	0	0

**Sostituzione per :**  
**corrosione perforante (47%) danno meccanico (38%)**



- ✓ Il B. O. con tutte le sue attività è una parte complessa della già articolata realtà dell'ospedale
- ✓ Lo studio fornisce un'analisi della situazione attuale, ricca di spunti da approfondire, anche con periodi di osservazione maggiori
- ✓ Valutazioni tecniche puntuali garantiscono

*... anche se un Ospedale  
è qualcosa di più dei suoi professionisti,  
non sarà mai meglio di loro.*

(F. Lega,  
Management della Sanità,  
2013)

**DREAM  
TEAM**

DAL 30 GIUGNO AL CINEMA

A nighttime photograph of a castle perched on a hill. The castle's towers and walls are illuminated with warm yellow lights. In the background, a city is visible with its lights twinkling under a dark blue sky. A crescent moon is visible in the upper right portion of the sky. The image has a decorative purple and green wave-like border at the top.

**Grazie per  
l'attenzione**

**Buona serata**