

**Corretta Identificazione dei Pazienti e del Sito Chirurgico
E
Sicurezza in Sala Operatoria**

- originale
- copia controllata _____ N. _____
- copia non controllata distribuzione interna a cura del RQ
- bozza

La presente procedura è la revisione della procedura PGS-RC-07-4 ed. 0 rev 0 del 07/01/2013 e della procedura generale aziendale dell'ex Azienda Ospedaliera Gravina e Santo Pietro di Caltagirone del 31/01/2008

Redazione

Dr. Francesco Barletta, Responsabile Servizio Infermieristico Aziendale
Dr. Alfio Cristaudo, Responsabile U.O. Sistema Qualità Aziendale
Sig. Fortunato Caggegi, Infermiere Sala Operatoria PO Bronte
Dr.ssa Emilia Fisticaro, Referente Aziendale Rischio Clinico
Dr.ssa Giuseppina Alessandra Gagliano, RQ Chirurgia Biancavilla
Dr.ssa Concettina Gerbino, RQ Servizio Infermieristico Aziendale
Dr.ssa Maria Agata Mangano, RQ UOC Coordinamento Staff
Dr. Pietro Vitanza, RQ Sala Operatoria PO Bronte

Verifica

Dr. Alfio Cristaudo, Responsabile U. O. Sistema Qualità Aziendale

Approvazione

Dr. Domenico Barbagallo, Direttore Sanitario

Ratifica

Dr. Gaetano Sirna, Commissario Straordinario

La presente procedura è l'Ed. 0 Rev. 01 del 20 marzo 2014

**Corretta Identificazione dei Pazienti e del Sito Chirurgico
E
Sicurezza in Sala Operatoria**

PREMESSA

Gli interventi in paziente sbagliato o in parte del corpo sbagliata rappresentano eventi particolarmente gravi, che possono essere determinati da diversi fattori, quali la carente pianificazione preoperatoria, la mancanza di meccanismi di controllo, l'inadeguata comunicazione tra operatori sanitari e pazienti e/o tra operatori all'interno dell'équipe.

La sicurezza in sala operatoria si contraddistingue per la complessità intrinseca caratterizzante tutte le procedure chirurgiche, anche quelle più semplici:

- numero di persone e professionalità coinvolte;
- condizioni acute dei pazienti;
- quantità di informazioni richieste;
- urgenza con cui i processi devono essere eseguiti;
- elevato livello tecnologico;
- molteplicità di punti critici del processo che possono provocare gravi danni ai pazienti.

Nell'ottobre del 2009 il Ministero della Salute e delle Politiche Sociali ha pubblicato un Manuale per la sicurezza in Sala Operatoria che propone l'adozione delle raccomandazioni e della check list, elaborate dall'OMS nell'ambito del programma "Safe Surgery Saves Lives".

Corretta Identificazione dei Pazienti e del Sito Chirurgico
E
Sicurezza in Sala Operatoria

Sommario

PREMESSA

1.	SCOPO	4
2.	CAMPO DI APPLICAZIONE	4
3.	RIFERIMENTI	4
4.	TERMINI E DEFINIZIONI	4
5.	DIAFRAMMA DI FLUSSO	5
6.	MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ	6
7.	DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	7
7.1.	Preparazione all'intervento	7
7.1.1.	Identificazione del Paziente e Consenso Informato	7
7.1.2.	Corretta Identificazione e marcatura del Sito Chirurgico	7
7.2.	Prima dell'induzione dell'anestesia - "Sign In"	8
7.3.	Prima dell'incisione della cute - "Time Out"	8
7.4.	Prima che il paziente abbandoni la sala operatoria - "Sign out"	8
8.	INDICATORI	9
9.	GESTIONE DELLE NON CONFORMITÀ	9
10.	ARCHIVIAZIONE	9
11.	DOCUMENTI RICHIAMATI	9

**Corretta Identificazione dei Pazienti e del Sito Chirurgico
E
Sicurezza in Sala Operatoria**

Ed. 0 Rev. 01
Data 20 marzo 2014

1. SCOPO

Scopo della presente procedura è garantire la corretta procedura chirurgica al corretto paziente sul corretto sito chirurgico al fine di aumentare la sicurezza del Paziente.

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

La presente procedura si applica per tutte le procedure chirurgiche, che vengono eseguite in sala operatoria o in altri “setting” ospedalieri, in tutte le unità operative di chirurgia generale e specialistica, complessi operatori, ambulatori protetti.

Si rivolge a tutti gli operatori sanitari coinvolti in attività di tipo chirurgico e deve essere applicata nel periodo di preparazione all'intervento, in quello immediatamente precedente l'inizio dell'intervento, durante e alla fine dell'intervento.

3. RIFERIMENTI

- **REGIONE SICILIANA** Decreto Assessoriale n. 890 del 17/06/2002
- **MINISTERO DELLA SALUTE** RACCOMANDAZIONE N. 3 del 03/03/2008 “*Corretta identificazione dei pazienti, del sito chirurgico e della procedura*”
- **STANDARD PATIENT SAFETY 2012-2013 JCI - IPSG.4**
“*L'organizzazione elabora un metodo per garantire l'intervento chirurgico in paziente corretto, con procedura corretta, in parte del corpo corretta*”
- **REGIONE SICILIANA** Decreto Assessoriale del 27/12/2013 “*Programma per il corretto utilizzo della check list di sala operatoria*”

4. TERMINI E DEFINIZIONI

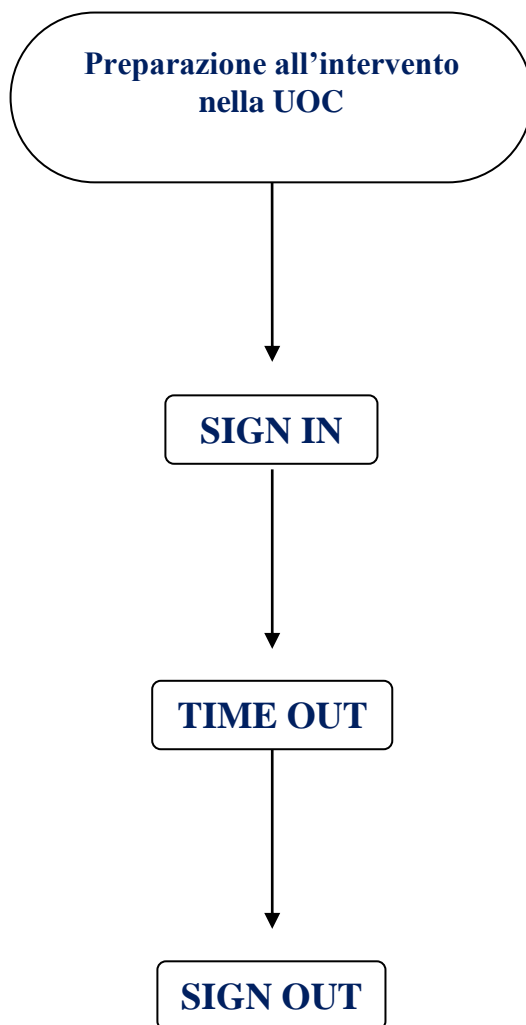
UOC: Unità Operativa Complessa

COORDINATORE DI CHECKLIST: operatore identificato per ogni seduta operatoria tra i componenti dell'équipe operatoria, che soltanto dopo aver accertato l'avvenuto controllo, si farà carico di contrassegnare la casella del relativo item.

L'OMS ed il Ministero della Salute suggeriscono di identificare il coordinatore con un Infermiere/a di sala operatoria.

Il coordinatore di checklist NON è il coordinatore infermieristico dell'UOC

5. DIAGRAMMA DI FLUSSO



6. MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Funzione Attività	Medico di Reparto	Infermiere di Reparto	Medico Anestesista	Coordinatore di checklist
Preparazione all'intervento	R	R		
Sign In			R	R
Time Out				R
Sign Out				R

Corretta Identificazione dei Pazienti e del Sito Chirurgico
E
Sicurezza in Sala Operatoria

7. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

Le attività da mettere in campo sono distribuite in quattro momenti come di seguito descritti:

- Preparazione all'intervento
- Sign In
- Time Out
- Sign Out

7.1 Preparazione all'intervento

Le attività si compongono di due fasi e sono:

- Identificazione del Paziente e Consenso Informato
- Corretta Identificazione e marcatura del Sito Chirurgico

7.1.1 Identificazione del Paziente e Consenso Informato

All'interno dell'UOC Chirurgica, il Medico che effettuerà l'intervento, dopo aver identificato il Paziente, ha l'obbligo di fornire allo stesso una corretta e completa informazione sul trattamento chirurgico proposto, specificandone i benefici ed i rischi ad esso connessi e proponendo eventuali procedure alternative se presenti. Quando il paziente conferma la sua volontà ad effettuare la procedura proposta, il Medico ne acquisisce il Consenso Informato.

7.1.2 Corretta Identificazione e marcatura del Sito Chirurgico

Il Chirurgo che effettuerà l'intervento o un suo delegato che, comunque farà parte dell'équipe chirurgica, dovrà contrassegnare, con la collaborazione del Paziente o dei familiari, il sito chirurgico in modo chiaro, con pennarello indelebile e con il segno **X** in caso di:

- Lateralità dell'intervento
- Interessamento di strutture multiple (dita, lesioni multiple) o livelli multipli (vertebre, coste);

Sono **eccezioni** gli interventi:

- Su organi singoli
- In chirurgia d'urgenza
- Bilaterali simultanei
- Con procedure interventistiche in cui il sito di inserzione del catetere o dello strumento non è predeterminato
- Su neonati prematuri in cui l'utilizzo del pennarello indelebile può causare un tatuaggio permanente.

In **casi particolari** (es. occhio), per motivi estetici, di privacy o eventuali interferenze con laser o altri dispositivi medici, è opportuno contrassegnare il sito con un piccolo segno, preferibilmente un cerchietto.

Corretta Identificazione dei Pazienti e del Sito Chirurgico
E
Sicurezza in Sala Operatoria

Ed. 0 Rev. 01
Data 20 marzo 2014

7.2 Prima dell'induzione dell'anestesia - "SIGN IN"

Prima dell'induzione dell'anestesia, il coordinatore di checklist, compila, in tutte le sue parti, il modulo M_PGS-7-03_01 "*Checklist per la sicurezza in sala operatoria*" nella parte corrispondente al "Sign In".

Chiede al paziente di confermare la propria identità, la sede dell'intervento, la procedura che sarà eseguita e il consenso all'intervento. Verifica l'eventuale presenza del contrassegno e, con l'anestesista, verifica verbalmente che siano stati effettuati i controlli per la sicurezza dell'anestesia e che siano stati valutati i rischi di reazioni allergiche, di difficoltà di gestione delle vie aeree e di perdite ematiche.

7.3 Prima dell'incisione della cute - "TIME OUT"

Prima dell'incisione della cute, il coordinatore di checklist, chiede ad ogni componente dell'équipe operatoria di presentarsi, enunciando il proprio nome e il proprio ruolo. Se tale presentazione è già avvenuta nel corso della giornata operatoria, può essere sufficiente che ognuno confermi di conoscere tutti gli altri componenti dell'équipe.

Chiede all'équipe operatoria di confermare ad alta voce:

- nome del paziente
- procedura chirurgica
- sito chirurgico
- corretto posizionamento del paziente rispetto all'intervento programmato.

Chiede ad ogni componente dell'équipe, a turno, di evidenziare gli eventuali elementi critici del programma operatorio, utilizzando, come guida, le domande del modulo M_PGS-7-03_01 "*Checklist per la sicurezza in sala operatoria*" nella parte corrispondente al "Time out", se la eventuale profilassi antibiotica è stata somministrata nei 60 minuti precedenti l'intervento e, se, sono state visualizzate o meno le immagini del paziente necessarie per l'intervento.

7.4 Prima che il paziente abbandoni la sala operatoria - "SIGN OUT"

Prima che il paziente abbandoni la sala operatoria il coordinatore di checklist, chiede conferma al chirurgo ed al resto dell'équipe:

- Della procedura effettuata,
- Dell'avvenuto conteggio di garze e strumentario chirurgico utilizzato,
- Della descrizione dei campioni chirurgici e della etichettatura degli stessi (compreso l'identificativo del paziente),
- Della presenza di eventuali problemi relativamente all'uso dei dispositivi medici verificando la segnalazione del malfunzionamento in modo che non vengano riutilizzati prima della risoluzione dei problemi emersi,
- Conferma che il chirurgo, l'anestesista e l'infermiere abbiano revisionato gli aspetti importanti e le criticità per la gestione del post operatorio del paziente, compresa la profilassi TEV, ove applicabile.

La checklist compilata verrà inclusa nella cartella clinica come parte integrante della

**Corretta Identificazione dei Pazienti e del Sito Chirurgico
E
Sicurezza in Sala Operatoria**

documentazione clinica del paziente.

8. INDICATORI

Dimensione della qualità	Fattore Qualità	Indicatore	Standard
ORGANIZZATIVA	Completezza moduli di registrazione	N° Checklist compilate in ogni voce / N° totale di pazienti sottoposti ad interventi chirurgici	100%

9. GESTIONE DELLE NON CONFORMITÀ

Le non conformità eventualmente riscontrate devono essere gestite secondo quanto indicato dalla PGQ-8-01 “Modalità, responsabilità ed autorità nella gestione delle non conformità e degli eventi avversi” e registrate sui moduli M_PGQ-8-1_01 “Rapporto di Non Conformità” e M_PGQ-8-01-02 “Registro delle Non Conformità”.

10. ARCHIVIAZIONE

Codice	Denominazione	Periodo archiviazione ¹	Responsabile archiviazione	Luogo archiviaz.
PGS-7-03	Corretta Identificazione dei Pazienti e del Sito Chirurgico e Sicurezza in Sala Operatoria	3 anni	RQ / RSQ	UOC / UOQ
M_PGS-7-03_0	Check list per la sicurezza in sala operatoria	Illimitato	Direttore UOC	Cartella clinica

11. DOCUMENTI RICHIAMATI

M_PGS-7-03_01 “Check list per la sicurezza in chirurgia”

¹ Se non diversamente disposto dal Ministero dei Beni Culturali: "Prontuario di selezione per gli archivi delle aziende sanitarie Locali e delle Aziende Ospedaliere"

**Corretta Identificazione dei Pazienti e del Sito Chirurgico
E
Sicurezza in Sala Operatoria**

Indice di revisione	Motivo della revisione	Data
Ed. 0 Rev. 00	Emissione	07 gennaio 2013
Ed. 0 Rev. 01	Adeguamento alla normativa vigente	20 marzo 2014

Corretta Identificazione dei Pazienti e del Sito Chirurgico
E
Sicurezza in Sala Operatoria

Redazione

Data 20/03/2014

Francesco Barletta

Barletta

Alfio Cristaudo

Cristaudo

Fortunato Caggegi

Fortunato Caggegi

Emilia Fisicaro

Emilia Fisicaro

Giuseppina Alessandra Gagliano

Giuseppina Alessandra Gagliano

Concettina Gerbino

Concettina Gerbino

Maria Agata Mangano

Maria Agata Mangano

Pietro Vitanza

Pietro Vitanza

Verifica

Data 20/03/2014

Alfio Cristaudo

Cristaudo

Approvazione

Data 26/03/2014

Domenico Barbagallo

Domenico Barbagallo

Ratifica

Data 26/03/2014

Gaetano Sirna

Gaetano Sirna