

ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ

Γ.Ν.Α ΚΑΤ



Επιμέλεια : Α. Μπανούση-Προϊσταμένη Χειρουργείου

Μάιος 2024

ΕΓΚΡΙΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ: ΑΠ 8212/01-04-2025

ΕΓΚΡΙΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ: ΑΠΟΦΑΣΗ ΙΔ3/11-04-2025

Εισαγωγή

Το Χειρουργείο αποτελεί μια ειδική, πολυσύνθετη μονάδα σε ένα Νοσοκομείο του οποίου το έργο οριοθετείται βάσει αυστηρών διεθνών, επιστημονικών οδηγιών και περιλαμβάνει εκτέλεση χειρουργικών επεμβάσεων και λοιπών ιατρικών επεμβατικών ιατρικών πράξεων σε συνθήκες ασηψίας.

Σκοπός του Κανονισμού Χειρουργείου αποτελεί η συνεργασία όλων των επιστημονικών ειδικοτήτων αλλά και των επαγγελματιών υγείας που δρουν στο χώρο του Χειρουργείου, η εύρυθμη λειτουργία αυτού, η ποιότητα των συνθηκών εργασίας ενώ πρωταρχικό μέλημα αποτελεί πάντα η διασφάλιση της υγείας του ασθενή.

Λόγω της ιδιαιτερότητας και της ποικιλομορφίας του Χειρουργείου και για την αποτελεσματικότερη λειτουργία του, η θεσμοθέτηση κανόνων και πρωτοκόλλων θεωρείται επιβεβλημένη σε κάθε σύγχρονο νοσηλευτικό ίδρυμα. Η εφαρμογή τους εξασφαλίζεται και προσαρμόζεται αναλόγως αφού προσανατολίζεται στην περαιτέρω βελτιστοποίηση των διαδικασιών, την εύρυθμη λειτουργία του Χειρουργείου και κατ' επέκταση του Νοσοκομείου.

Η ευθύνη για την τήρηση των κανόνων είναι σημαντική έπειτα και από την υποχρεωτική εναρμόνιση της εθνικής νομοθεσίας για την Υγεία με εκείνες της ευρωπαϊκής κοινότητας και των ευρωπαϊκών ιατρικών και νοσηλευτικών εταιρειών, όπως ορίζεται και βάσει των διατάξεων των Ν. 2519/1997, Ν. 2071/1992. Μία σύγχρονη χειρουργική μονάδα πρέπει να αναδεικνύεται όχι μόνο από τον εξοπλισμό που διαθέτει ή τη βαρύτητα των επεμβάσεων που φέρει εις πέρας αλλά και από τη γνώση, την πειθαρχία και την συνέπεια του προσωπικού στην τήρηση των κανόνων.

Αρχιτεκτονική δομή του Χειρουργείου

Χώροι Χειρουργείου

Η αποτελεσματική σχεδίαση του χώρου του χειρουργείου είναι εξαιρετικά σημαντική για την ομαλή διεξαγωγή των χειρουργικών επεμβάσεων και για την πρόληψη των λοιμώξεων του χειρουργικού τραύματος, την ασφάλεια των ασθενών και των εργαζομένων στο χειρουργικό συγκρότημα, καθώς και για την οικονομική αποδοτικότητά του.

Η κατασκευή του χώρου θα πρέπει να απορρέει από το στρατηγικό σχέδιο του οργανισμού φροντίδας υγείας έτσι ώστε να καλύπτει τις ανάγκες του κατά την αρχική του κατασκευή αλλά και μεταγενέστερα για τυχόν αλλαγές και μεταβολές, όπως ανακαινίσεις και επεκτάσεις.

Κύρια δομικά και λειτουργικά συστατικά μέρη ενός σύγχρονου χειρουργικού συγκροτήματος αποτελούν:

1. Χειρουργικές αίθουσες
2. Μονάδα ανάνηψης
3. Χώρος αναμονής περιστατικών ημέρας
4. Ακάθαρτοι χώροι
5. Αποδυτήρια προσωπικού
6. Διάδρομοι
7. Γραφείο συντονισμού
8. Μονάδα προεγχειρητικής προετοιμασίας
9. Εργαστήρια
10. Φαρμακείο χειρουργείου
11. Αποθήκη φορέων
12. Αποθήκη εξοπλισμού
13. Χώρος ακαθάρτων
14. Τουαλέτες
15. Αίθουσες συσκέψεων
16. Γραφεία
17. Σαλόνια
18. Χώρος αναμονής συγγενών (έξω από την αίθουσα)

Χωροταξικά το χειρουργείο πρέπει να βρίσκεται κοντά στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (πιθανή πηγή ασθενών για το χειρουργείο) και κοντά στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, τις Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας, κοντά στο Τμήμα Κεντρικής Αποστείρωσης και μακριά από τα Τμήματα Νοσηλείας Ασθενών.

Χειρουργικές Αίθουσες

Ο συνήθης σχεδιασμός μιας Χειρουργικής Αίθουσας προβλέπει τετράγωνο χώρο γιατί παρέχει μεγαλύτερη αποδοτικότητα, ευελιξία και εργονομία στη χρήση του χώρου. Το χειρουργικό τραπέζι δύναται να έχει τέσσερις διαφορετικούς προσανατολισμούς σε τετράγωνο χώρο. Το εμβαδόν μιας χειρουργικής αίθουσας προβλέπεται να είναι 36m². Χειρουργικές αίθουσες που πρόκειται να χρησιμοποιηθούν για καρδιοχειρουργικές, νευροχειρουργικές και ρομποτικές επεμβάσεις, λόγω του μεγέθους των μηχανημάτων που απαιτούνται για την εκτέλεση των επεμβάσεων αυτών καθώς και του αυξημένου αριθμού ατόμων στην χειρουργική αίθουσα θα πρέπει να έχουν εμβαδόν 575 - 600 m² και το ύψος τους να μην είναι μικρότερο από 3 μέτρα. Χειρουργικές αίθουσες μικρότερου εμβαδού, υποβοηθούν την ανάπτυξη λοιμώξεων.

Τα τοιχώματα των χειρουργικών αιθουσών θα πρέπει να είναι ενιαία χωρίς εσοχές και εξωτερικές κλειστές γωνίες. Δεν πρέπει να είναι υδατοδιαπερατά, να πλένονται και να μην υπόκεινται σε ρωγμές. Επιπρόσθετα πρέπει να είναι αντιβακτηριδιακά σε όλο τους το ύψος. Με αυτό τον τρόπο περιορίζεται κατά το δυνατόν η ανάπτυξη παθογόνων μικροοργανισμών.

Νέο δεδομένο για τα τοιχώματα των χειρουργικών αιθουσών αποτελεί η επένδυση από συμπαγή επιφάνεια τύπου Corian με υψηλή αντοχή σε υγρασία, καταπόνηση, παράγοντες που συμβάλλουν στην ανάπτυξη παθογόνων μικροοργανισμών. Επίσης θα πρέπει να τηρούν τους κανόνες πυροπροστασίας και απολύμανσης.

Οι διάφοροι χρωματισμοί του συμβάλλουν στη βελτίωση της αισθητικής του χώρου και στη βελτίωση της ψυχολογίας των εργαζομένων στον χώρο του χειρουργείου.

Κάθε χειρουργική αίθουσα έχει 2 πόρτες, μια κεντρική πόρτα εισόδου και μια πόρτα που συνήθως βρίσκεται στο πλάι για να επιτρέπει την πρόσβαση του προσωπικού στις μη άσηπτες περιοχές. Δύναται να υπάρχει και μια τρίτη πόρτα, η οποία οδηγεί είτε στην αποθήκη, είτε στον χώρο προετοιμασίας των εργαλείων.

Οι πόρτες αυτές δύναται να είναι χειροκίνητες, συρόμενες ή ανοιγόμενες. Στις σύγχρονες χειρουργικές αίθουσες, χρησιμοποιούνται αυτόματες πόρτες, οι οποίες ενεργοποιούνται με τη χρήση φωτοκυττάρων. Κλείνουν ερμητικά και εμποδίζεται η είσοδος αέρα, μικροσωματιδίων στον άσηπτο χώρο της χειρουργικής αίθουσας. Επίσης είναι πολύ σημαντικό να τηρούν τους κανονισμούς ακτινοπροστασίας, πυροπροστασίας και απολύμανσης.

Έχοντας ως βάση τις κινήσεις εντός του χειρουργικού συγκροτήματος (κίνηση ασθενών, κίνηση προσωπικού και διακίνηση υλικών) τα πιο δημοφιλή συγκροτήματα έχουν τρεις διαδρόμους, έναν κεντρικό και δύο εξωτερικούς. Οι ασθενείς, το προσωπικό καθώς και το καθαρό υλικό διακινούνται μέσω του χειρουργικού συγκροτήματος χρησιμοποιώντας τον καθαρό κεντρικό διάδρομο. Αντίθετα, το ακάθαρτο υλικό (λερωμένα εργαλεία, απορρίμματα δυνητικά μολυσμένα), μεταφέρονται μέσω των μη άσηπτων εξωτερικών διαδρόμων.

Το δάπεδο στο χειρουργικό συγκρότημα συστήνεται να είναι συνθετικό, αντιολισθητικό, αντιστατικό με πιστοποιητικά αντοχής σε χημικά και σε υψηλή καταπόνηση. Οι ενώσεις στο δάπεδο είναι πολύ σημαντικό να αποφεύγονται γιατί συγκρατούν σκόνη και υγρασία, παράγοντες που συμβάλλουν στην ανάπτυξη μικροοργανισμών.

Είναι δε αποδεδειγμένο ότι το είδος του αέρα, η ποσότητα και ο τρόπος που εισέρχεται και κυκλοφορεί μέσα στα χειρουργεία, επηρεάζει τη συλλογή και την πυκνότητα των μικροβίων που αιωρούνται πάνω από το χειρουργικό πεδίο. Για τον σκοπό αυτό στα χειρουργεία υπάρχει κεντρική εγκατάσταση κλιματισμού.

Οι χειρουργικές αίθουσες θα πρέπει να βρίσκονται υπό συνεχή θετική πίεση αέρα ώστε ο αέρας να κινείται από τα καθαρότερα σημεία προς τα λιγότερο καθαρά.

Ο αέρας θα πρέπει να αλλάζει 20 φορές την ώρα και 3 φορές την ώρα (20%) να προέρχεται από το εξωτερικό περιβάλλον. Ο ανακυκλωμένος αέρας θα πρέπει να φιλτράρεται διαμέσου ειδικών φίλτρων (Hera) τα οποία έχουν την ικανότητα να συγκρατούν κατά μέσο όρο 3 Micro. Τα μικρόβια έχουν μέγεθος κατά μέσο όρο 8 Micro και είναι αδύνατο να περάσουν μέσα από αυτά.

Σε χειρουργικές αίθουσες όπου εκτελούνται ορθοπαιδικές επεμβάσεις συστήνεται το σύστημα αερισμού χειρουργικής αίθουσας Laminar Air Flow εφοδιασμένο με βακτηριολογικά φίλτρα όπου η εναλλαγή του αέρα γίνεται 300 - 600 φορές την ώρα, προς μια κατεύθυνση.

Όσον αφορά τους αποθηκευτικούς και άλλους βοηθητικούς χώρους στον χώρο του χειρουργείου, αυτοί διασπείρονται μεταξύ των χειρουργικών αιθουσών ή τοποθετούνται στην περιφέρεια του χειρουργικού συγκροτήματος.

Οι χώροι του προσωπικού (σαλόνι, αποδυτήρια) συνήθως τοποθετούνται στην περιφέρεια γιατί δεν χρειάζεται να βρίσκονται κοντά στους χώρους όπου υπάρχουν ασθενείς και προκειμένου να αυξάνεται η αποδοτικότητα στη χρήση του χώρου.

Η Μονάδα Προεγχειρητικής Προετοιμασίας και η Μονάδα Ανάνηψης τοποθετούνται συνήθως βόρεια στην αρχή του εσωτερικού διαδρόμου.

Στο ΓΝΑ ΚΑΤ οι χειρουργικές αίθουσες ανέρχονται στις δεκατρείς (13) με ενεργείς σε καθημερινή βάση τις έντεκα (11) από αυτές.

Χειρουργικές επεμβάσεις

Ο Συντονιστής Διευθυντής κάθε Κλινικής ή ο Αναπληρωτής αυτού σε απουσία του, λαμβάνοντας υπόψη:

- την ασφάλεια και το συμφέρον των ασθενών,
- το βαθμό προτεραιότητας κάθε περιστατικού,
- τη δυνατότητα διεκπεραίωσης του αριθμού των επεμβάσεων στον προβλεπόμενο χειρουργικό χρόνο,
- το άσηπτο ή μη κάθε περίπτωσης,

καταρτίζει πρόγραμμα Χειρουργείου που αφορά το Τμήμα και το παραδίδει στην Προϊσταμένη Χειρουργείου, τουλάχιστον έως τις 12.00μμ της προηγούμενης ημέρας, ούτως ώστε να επιτυγχάνεται ο έγκαιρος προεγχειρητικός έλεγχος και η σωστή προετοιμασία των απαραίτητων σε κάθε επέμβαση υλικών.

Όσον αφορά τη σειρά των περιστατικών στο πρόγραμμα, προηγούνται τα μεγάλα και βαριά περιστατικά και έπονται τα μικρά εφόσον δεν υφίσταται πρόβλημα σηπτικής επέμβασης. Ορισμένες επεμβάσεις, σηπτικές ή δυνητικά σηπτικές, αν και πρόκειται για μεγάλα ή βαριά περιστατικά να πραγματοποιούνται τελευταίες στο ημερήσιο πρόγραμμα των χειρουργικών Τμημάτων για λόγους ασηψίας της χειρουργικής αίθουσας.

Στο πρόγραμμα περιλαμβάνονται απαραίτητως τα εξής:

1. το όνομα, η ηλικία του ασθενούς και ο θάλαμος νοσηλείας του,
2. η προεγχειρητική διάγνωση (icd-10)
3. η χειρουργική επέμβαση και ο κωδικός της
4. η επιθυμητή μορφή αναισθησίας,
5. το όνομα του υπεύθυνου Χειρουργού,
6. η ανάγκη σε αίμα,
7. ο προβλεπόμενος χειρουργικός χρόνος επέμβασης και
8. ο κωδικός βαρύτητας Λίστας Χειρουργείου.

Η Προϊσταμένη Χειρουργείου ελέγχει τα προγράμματα των Κλινικών σε ότι αφορά τη δυνατότητα υλοποίησής τους. Τροποποιήσεις στο πρόγραμμα Χειρουργείου ενός Τμήματος μπορούν να γίνουν έπειτα από συνεννόηση του Διευθυντή του Τμήματος με την Προϊσταμένη Χειρουργείου.

Αναβολή Χειρουργείου

Κάθε περίπτωση αναβολής προγραμματισμένης χειρουργικής επέμβασης ασθενούς θα πρέπει να δικαιολογείται εγγράφως.

Διακίνηση Ασθενών στο Χειρουργείο

Κάθε πρωί, οι πρώτοι ασθενείς για προγραμματισμένη χειρουργική επέμβαση προσέρχονται σύμφωνα με την σειρά που έχει ορισθεί στο πρόγραμμα της εκάστοτε κλινικής. Για τους επόμενους ασθενείς, ειδοποίηση για την προσέλευσή τους δίδεται από τη Νοσηλεύτρια κίνησης της αίθουσας ή την Προϊσταμένη Χειρουργείου, σε συνεννόηση με τον υπεύθυνο Χειρουργό και τον Αναισθησιολόγο.

Σε κάθε περίπτωση υπάρχει συντονισμός ανάμεσα στον υπεύθυνο Χειρουργό, τον Αναισθησιολόγο και την Προϊσταμένη Χειρουργείου έτσι ώστε να μειώνεται στο ελάχιστο δυνατό ο νεκρός χρόνος μεταξύ των χειρουργικών επεμβάσεων.

Η τοποθέτηση του ασθενούς στο χειρουργικό τραπέζι είναι ευθύνη της χειρουργικής ομάδας από κοινού. Η ιδανική θέση είναι αυτή που από τη μια παρέχει τη βέλτιστη πρόσβαση του χειρουργού στο πεδίο της επέμβασης και από την άλλη ελαχιστοποιεί τις πιθανότητες πρόκλησης σωματικής βλάβης στον ασθενή και ως εκ τούτου η τελική επιλογή της θέσης πρέπει να γίνεται μετά από διαβούλευση χειρουργού, αναισθησιολόγου και νοσηλευτή χειρουργείου.

Διακίνηση στο χώρο του Χειρουργείου

Η Διακίνηση στον χώρο του Χειρουργείου αποτελεί ένα από τα σημαντικά συστατικά των χρυσών κανόνων στο Χειρουργείο και βασίζεται ουσιαστικά στη φιλοσοφία της διατήρησης της ροής της κυκλοφορίας από τις καθαρές περιοχές σε λερωμένες και ποτέ αντίστροφα.

Η διακίνηση στον χώρο του χειρουργείου υποστηρίζεται από τις πιο κάτω γενικές αρχές:

- Οι καθαρές από τις βρώμικες περιοχές εντός του χειρουργείου διαχωρίζονται όσο το δυνατόν καλύτερα
- Οι αποστάσεις στο χειρουργείο τηρούνται κατά τέτοιον τρόπο ώστε κατά τη μετακίνηση από τον έναν χώρο στον άλλο, να υπάρχει συνεχής υποστήριξη καθαριότητας
- Το προσωπικό που εργάζεται στο χειρουργείο μετακινείται από μια καθαρή περιοχή στην άλλη χωρίς να χρειάζεται να περάσει από μη προστατευμένες περιοχές
- Τα λερωμένα υλικά και τα απόβλητα απομακρύνονται από τα χειρουργεία χωρίς να διέρχονται από καθαρές περιοχές.

Η τήρηση Ζωνών Διακίνησης στον Χώρο του Χειρουργείου:

- Μειώνει τις νοσοκομειακές λοιμώξεις
- Μειώνει τις μη παραγωγικές (άσκοπες) μετακινήσεις του προσωπικού των αναλωσίμων και του ασθενούς
- Προάγει την αποτελεσματικότητα των μελών της χειρουργικής ομάδας
- Διασφαλίζει ομαλή ροή εργασιών
- Μειώνει τους κινδύνους στο χειρουργείο

Ζώνες Χειρουργείου

Το συγκρότημα του χειρουργείου αποτελείται από τέσσερις ζώνες διαβάθμισης καθαριότητας. Η θετική πίεση διασφαλίζει προοδευτική μείωση των μικροοργανισμών από την ακάθαρτη ζώνη και τις ζώνες χαμηλής επικινδυνότητας προς τη ζώνη ενδιάμεσης

επικινδυνότητας με ύψιστη μείωση των μικροοργανισμών στην άσηπτη ζώνη (χειρουργική αίθουσα):

Ζώνη Χαμηλής Επικινδυνότητας:

Αποδυτήρια,

Γραφεία Ιατρών-Προϊσταμένης

Αρχείο

Αποθήκες Υλικών (αποστειρωμένων και μη)

Χώρος προεγχειρητικής προετοιμασίας και μετεγχειρητικής παρακολούθησης

Ζώνη Ενδιάμεσης Επικινδυνότητας (Καθαρή Ζώνη)

Διάδρομος έξω από τις χειρουργικές αίθουσες που συνδέει τους περιβάλλοντες χώρους με την άσηπτη ζώνη (LayUp).

Ζώνη Υψηλή Επικινδυνότητας (Άσηπτη Ζώνη)

Χειρουργικές αίθουσες

Ακάθαρτη Ζώνη: Διάδρομος απομάκρυνσης ακάθαρτου υγειονομικού υλικού, ιματισμού, εργαλείων και αποβλήτων

Επισκέπτες/Εκπαιδευόμενοι Χειρουργείου/ Εταιρικοί Αντιπρόσωποι

Οι βασικές αρχές συμπεριφοράς απευθύνονται με την ίδια αυστηρότητα και σε επισκέπτες ή εκπαιδευόμενους αλλά και στο λοιπό προσωπικό του Νοσοκομείου.

Σε κάθε περίπτωση, απαραίτητο είναι να φέρουν ειδική άδεια για την παρουσία του στο χώρο του Χειρουργείου.

Σε αυτές τις κατηγορίες ανήκουν συγκεκριμένα οι:

- Επισκέπτες Ιατροί (ως παρατηρητές ή συμμετέχοντες στην εγχειρητική διαδικασία),
- Ιατρικό προσωπικό άλλων ειδικοτήτων,
- Επιστημονικοί συνεργάτες,
- Παραϊατρικό προσωπικό,
- Φοιτητές σχολών Ιατρικής,
- Φοιτητές σχολών Νοσηλευτικής & Μαιευτικής και
- Εταιρικοί Αντιπρόσωποι

Η τήρηση των κανόνων στο χώρο του Χειρουργείου έχει ως στόχο να διατηρείται το περιβάλλον ασφαλές τόσο για τον χρήστη υπηρεσιών υγείας όσο και για τον επαγγελματία υγείας.

Συνεπώς, ακολουθούνται ανεξαιρέτως τα κάτωθι:

1. Οι επισκέπτες κατά την προσέλευση τους, απευθύνονται στην Προϊσταμένη Χειρουργείου, η οποία αφού επιβεβαιώσει την ταυτότητά τους, υποδεικνύει το άτομο που θα βοηθήσει για την ενδυμασία του, αλλά και για τις λοιπές λεπτομέρειες που αφορούν την παραμονή του στο χώρο του Χειρουργείου.
2. Φυλάσσουν τα προσωπικά τους αντικείμενα με δική τους ευθύνη.
3. Δεν λαμβάνουν πρωτοβουλίες και για οτιδήποτε χρειαστούν, απευθύνονται στο προσωπικό του Χειρουργείου.
4. Δεν περιφέρονται σε χώρους που δε σχετίζονται με το σκοπό παραμονής τους.
5. Υποχρεούνται να σέβονται και να προφυλάσσουν το ιατρικό απόρρητο.
6. Σέβονται όλο το προσωπικό στο χώρο του Χειρουργείου, ανεξαρτήτως ιεραρχίας.
7. Δύναται να χρησιμοποιήσουν το χώρο ανάπαυσης του προσωπικού.
8. Συμμορφώνονται και ακολουθούν τους κανόνες του Χειρουργείου.
9. Λειτουργούν με πειθαρχία, διακριτικότητα και σεβασμό σε κάθε τους ενέργεια.

Ο αριθμός των επισκεπτών στο Χειρουργείο πρέπει να ελέγχεται προκειμένου να μη δημιουργείται συμφόρηση στο χώρο αλλά και να εξασφαλίζεται η προαγωγή των μέτρων

περιορισμού λοιμώξεων. Η πολιτική αυτή είναι σημαντικό να προωθείται με τη συμβολή όλου του προσωπικού που σχετίζεται με το Χειρουργείο.

Όλοι οι επισκέπτες οφείλουν να προσκομίζουν στην Προϊσταμένη Χειρουργείου τουλάχιστον μία (1) ημέρα πριν, ειδική έγγραφη άδεια για την είσοδο τους στο Χειρουργείο στην οποία θα αναφέρεται ξεκάθαρα ο λόγος και η διάρκεια παραμονής τους.

Η επίσκεψη στην αίθουσα πραγματοποιείται μετά από συνεννόηση του υπεύθυνου Χειρουργού, του υπεύθυνου Αναισθησιολόγου και της Προϊσταμένης Χειρουργείου.

Ο αριθμός των επισκεπτών περιορίζεται αυστηρά σε δύο (2) άτομα ανά χειρουργική αίθουσα.

Η Προϊσταμένη Χειρουργείου έχει την πλήρη ευθύνη για την ομαλή λειτουργία του Χειρουργείου και την τήρηση των κανονισμών σε αυτό. Σε περίπτωση που διαπιστωθεί ότι ο επισκέπτης δεν τηρεί τους κανόνες, η Προϊσταμένη Χειρουργείου δικαιούται να προχωρήσει στην απομάκρυνση αυτού από το χώρο.

Απαγορεύσεις στο Χειρουργείο

Δεν επιτρέπεται να υπάρχουν τρόφιμα ή ποτά στην καθαρή ζώνη του Χειρουργείου. Ο ίδιος περιορισμός ισχύει και για το χώρο της ανάνηψης όπου η ύπαρξη τους μπορεί να θεωρηθεί επιζήμια για την ανάνηψη του ασθενή από την αναισθησία, ενισχύοντας την πιθανότητα μόλυνσης.

Απαγορεύεται αυστηρά κάθε είδους τρόφιμο ή ποτό εντός των χειρουργικών αιθουσών. Η κατανάλωση αυτών μπορεί να επιτραπεί μόνο στα γραφεία ή το χώρο ανάπαυσης του προσωπικού. Σε διαφορετική περίπτωση, οι Προϊστάμενες Χειρουργείου και Αναισθησιολογικού έχουν το δικαίωμα να απορρίψουν αυτά, όταν τα αντιληφθούν.

Επιπρόσθετα, απαγορεύεται αυστηρά το κάπνισμα σε όλους του χώρους του Χειρουργείου αλλά και η χρήση κινητών τηλεφώνων αφού μπορεί να προκαλέσουν παρεμβολές σε αναισθησιολογικά μηχανήματα ή χειρουργικές συσκευές.

Σκοπός όλων αυτών αποτελεί η προστασία και η μείωση των πηγών μόλυνσης.

Το κάπνισμα απαγορεύεται αυστηρά σε όλες τις ζώνες του Χειρουργείου.

Ομαδική εργασία και συμπεριφορά

Σε κανένα άλλο τομέα σε ένα Νοσοκομείο, η ομαδική εργασία και το συνεργατικό πνεύμα δεν αποδεικνύονται τόσο απαραίτητα όσο στο Χειρουργείο. Η χειρουργική ομάδα ακολουθώντας τα δεδομένα του καταμερισμού των εργασιών, πρέπει να διακατέχεται από προθυμία, τάξη και πειθαρχία και να προάγει την ενότητα των ατόμων που την αποτελούν προκειμένου να επιτευχθεί με ομαλότητα και επιτυχία ο σκοπός της.

Η στενά συνδεδεμένη εργασία σε περιβάλλον φορτισμένο με αγωνία και υπερένταση, αναπτύσσει τις σχέσεις συνεργασίας και οικειότητας μεταξύ του προσωπικού στο πλαίσιο επαγγελματικής δεοντολογίας και αξιοπρέπειας, την οποία όλοι οφείλουν να έχουν υπόψη τους και να τηρούν. Η Νοσηλεύτρια κίνησης έχει οργανωτικό και συντονιστικό χαρακτήρα για όλη τη διαδικασία χειρουργικής δραστηριότητας. Αντικειμενικός σκοπός είναι να διατηρηθεί η τάξη, η ηρεμία και η ασφάλεια της εκτέλεσης μιας επέμβασης για την καλή εγχειρητική και μετεγχειρητική πορεία του ασθενούς.

Η αγωγή και συμπεριφορά του προσωπικού του Χειρουργείου καθορίζεται από τις ευθύνες που έχουν προς τους συνεργάτες και τον ασθενή.

Η ευθύνη απέναντι στους συνεργάτες επιβάλλει ομαλή προσαρμογή του μέλους στην ομάδα, ηρεμία και αποδοχή της κριτικής ή παρατηρήσεων που επεξεργάζονται ως απρόσωπα και εποικοδομητικά στοιχεία, σεβασμό της εμπιστοσύνης τους και αποφυγή κακόβουλων διαθέσεων και αναγνώριση του έργου για κάθε θέση το οποίο περιλαμβάνει

συνεχή προσφορά και απαιτήσεις. Όσον αφορά την ευθύνη του προσωπικού ως προς τον ασθενή, προϋποθέτει αναμφισβήτητα το σεβασμό της αξιοπρέπειάς του καθ' όλη τη διάρκεια παραμονής του στο Χειρουργείο, έστω και αν βρίσκεται υπό αναισθησία. Απαγορεύονται οι συζητήσεις και η παροχή πληροφοριών σε τρίτους που αφορούν την επέμβαση, τα ευρήματα, το ιστορικό και κάθε προσωπικό δεδομένο του ασθενούς. Επιπρόσθετα, διαφυλάσσεται η εμπιστοσύνη με τον υπεύθυνο Χειρουργό και η απαιτούμενη σοβαρότητα για την κατάσταση.

Κρίνεται σκόπιμο για την διατήρηση της ηρεμίας, της τάξης και της ασφάλειας του περιβάλλοντος στο Χειρουργείο να περιορίζονται στο ελάχιστο θόρυβοι, κάθε είδους συνομιλίες, ανησυχίες ή άσκοπη κυκλοφορία και αποφεύγεται η ενόχληση των χειρουργών ή του προσωπικού κατά την επέμβαση. Η Προϊσταμένη Χειρουργείου έχει τον έλεγχο του προσωπικού για την διατήρηση της κατάλληλης συμπεριφοράς ενώ φροντίζει για την προαγωγή της. Ο βαθμός προσαρμογής και τήρησης αυτής έχει σαν αποτέλεσμα τη δημιουργία ενός καλά οργανωμένου τομέα που προσφέρει ομαλώς φροντίδα υψηλού επιπέδου στον ασθενή.

Ενδυμασία Χειρουργείου

Τα άτομα που εισέρχονται στον χώρο του χειρουργικού συγκροτήματος πρέπει να αλλάζουν στον χώρο αποδυτηρίων του χειρουργείου την πολιτική τους περιβολή με καθαρή χειρουργική ενδυμασία και χειρουργικά υποδήματα. Άτομα που εξέρχονται του χειρουργικού συγκροτήματος απαγορεύεται να φέρουν τη χειρουργική στολή και τα χειρουργικά υποδήματα. Στον χώρο του χειρουργείου όλο το προσωπικό πρέπει να φορά στολή

- Μιας χρήσεως, ή
- Φρεσκοπλυμένη πολλαπλών χρήσεων που να τηρεί τις κατάλληλες προδιαγραφές

Ωράριο

Το Χειρουργείο όπως και κάθε νοσηλευτικό ίδρυμα, λειτουργεί σε τρεις (3) συνεχόμενες βάρδιες, την πρωινή (07.00πμ-15.00μμ), την απογευματινή (15.00μμ-23.00μμ) και την νυχτερινή (23.00μμ-07.00πμ), προκειμένου για την κάλυψη των αναγκών σε νοσηλευτικό προσωπικό και την εύρυθμη λειτουργία του Χειρουργείου. Οι ακριβείς ώρες προσέλευσης και αποχώρησης του νοσηλευτικού προσωπικού ορίζονται από τη νομική φύση της σχέσης εργασίας του εκάστοτε υπαλλήλου με το Νοσοκομείο. Το Χειρουργείο λειτουργεί με πλήρη σύνθεση ειδικοτήτων σε προσωπικό για όλες τις βάρδιες λειτουργίας του επιδιώκοντας την διασφάλιση της ομαλής λειτουργίας του έργου του.

Προσωπικό Χειρουργείου

Το προσωπικό του χειρουργείου απαρτίζουν 3 ΠΕ Νοσηλευτές, 30 ΤΕ Νοσηλευτές (23 στο κεντρικό Χειρουργείο - 2 στο Χειρουργείο ΤΕΠ, 5 στην Ομάδα χρέωσης υλικού), 12 Βοηθοί Νοσηλευτών, 8 Νοσοκόμοι και 15 ΥΕ Τραυματιοφορείς.

Ο Νοσηλευτής Χειρουργείου διακρίνεται από επικοινωνιακή ικανότητα, οργανωτικότητα, υπευθυνότητα, ψυχικό σθένος, σωματική και πνευματική αντοχή,

ικανότητα εργασίας σε συνθήκες πίεσης και διαχείρισης κρίσεων. Ακολουθώντας τους κανόνες επαγγελματικής δεοντολογίας του American Nurses Association (ANA), του Association of Preoperative Registered Nurses (AORN) και της ελληνικής νομοθεσίας, ένας Νοσηλευτής δρα με σεβασμό και αξιοπρέπεια σε κάθε μοναδικότητα ατόμου ενώ οφείλει να αντιλαμβάνεται πλήρως τη σημασία των καθηκόντων του και της ιεραρχίας.

Νοσηλευτής Κυκλοφορίας

Ο Νοσηλευτής Κυκλοφορίας στην Αίθουσα Χειρουργείου διενεργεί τα ακόλουθα καθήκοντα:

Πριν την επέμβαση

- Παραλαβή-υποδοχή του ασθενούς στη χειρουργική αίθουσα και επιβεβαίωση λήψης νοσηλευτικού ιστορικού (μέσω του συμπληρωμένου εντύπου που έχει ληφθεί κατά την προεγχειρητική επίσκεψη στο χειρουργικό τμήμα)
- Επιβεβαίωση - ταυτοποίηση των στοιχείων - (ότι πρόκειται για τον ασθενή που πρόκειται να χειρουργηθεί)
- Νοσηλευτική αξιολόγηση του ασθενούς
- Επιβεβαίωση ότι έχει πραγματοποιηθεί γενική και τοπική καθαριότητα του ασθενούς
- Παροχή βοήθειας στον ασθενή στο να ενταχθεί στο περιβάλλον του χειρουργείου. Ψυχολογική υποστήριξη
- Οργάνωση και συντονισμός της χειρουργικής αίθουσας ανάλογα με τη χειρουργική επέμβαση που θα διενεργηθεί
- Γνώση της χειρουργικής επέμβασης
- Εξασφάλιση της κατάλληλης θερμοκρασίας στη χειρουργική αίθουσα εφαρμόζοντας μεθόδους για την πρόκληση υποθερμίας, υπερθερμίας
- Έλεγχος και συνεχής παρακολούθηση της λειτουργίας των διαφόρων συσκευών-μηχανημάτων όπως επίσης και εξοπλισμού, των οποίων γνωρίζει τη λειτουργία τους καθώς και τις πιθανές βλάβες του (διαθερμία, αναρρόφηση, χειρουργικοί προβολείς)
- Ετοιμασία απαραίτητου υλικού για την επέμβαση
- Έλεγχος της ακεραιότητας της συσκευασίας και της ημερομηνίας λήξεως του αποστειρωμένου υλικού
- Επίβλεψη της σωστής τοποθέτησης και ασφάλειας του ασθενούς στο χειρουργικό τραπέζι διατηρώντας τη μηχανική του σώματος ανάλογα με το είδος της επέμβασης
- Πρόληψη επιπλοκών (π.χ. αποφυγή βλάβης νεύρων)
- Βοήθεια και διενέργεια του καθετηριασμού της ουροδόχου κύστεως (εάν χρειαστεί) και έκθεση του εγχειρητικού πεδίου
- Παροχή βοήθειας στην ένδυση της χειρουργικής ομάδας
- Καταγραφή γαζών στον ειδικό πίνακα - καταμέτρηση εργαλείων, βελόνων και γαζών με τον Νοσηλευτή Εργαλειοδοσίας

Κατά τη διάρκεια της επέμβασης

- Επίβλεψη διατήρησης και εφαρμογή της άσηπτης τεχνικής - (εντοπίζει και κοινοποιεί/διορθώνει λάθη)
- Κατά την κάλυψη του ασθενούς με αποστειρωμένο ιματισμό βοηθάει, συμβουλεύει και βεβαιώνεται ότι ολόκληρο το πεδίο και ο ασθενής είναι πλήρως και επαρκώς καλυμμένος και ότι υπάρχει επαρκής προφύλαξη και απομόνωση του πεδίου.
- Εφοδιασμός και αναπλήρωση με υλικά (εργαλεία, γάζες, άλλα αναλώσιμα) μεριμνώντας και συμβάλλοντας ταυτόχρονα για αποφυγή πιθανής σπατάλης
- Καταγραφή επιπρόσθετων (συμπληρωματικών) υλικών, είτε αυτά είναι εργαλεία, γάζες είτε και άλλα αναλώσιμα στο ειδικό πίνακα. Είναι νομικά συνυπεύθυνος/η με τον

εργαλειοδότη σε περίπτωση λάθους καταμέτρησης και εγκατάλειψης ξένου σώματος μέσα στον ασθενή.

- Τοποθέτηση των υποποδίων, καρεκλών και σκαμπό και παροχή βοήθειας στα μέλη της ομάδας που φέρουν αποστειρωμένη περιβολή να πάρουν θέσεις γύρω από το χειρουργικό τραπέζι. Δεν τοποθετεί δοχεία απορριμμάτων και κουβάδες πριν τη σύγκλιση της ομάδας προς το αποστειρωμένο πεδίο, γιατί αυτό είναι επικίνδυνο και εμποδίζει την κυκλοφορία.
- Αποκαλύπτει το εγχειρητικό πεδίο και βοηθάει στη διενέργεια της αντισηψίας του δέρματος του ασθενούς (όχι βρέξιμο της γείωσης πλάκας διαθερμίας).
- Σύνδεση μηχανημάτων (όπως διαθερμία, αναρρόφηση). Δεν επιτρέπει την εφαρμογή των καλωδίων στην πρίζα αν αυτά είναι μπλεγμένα, όπως επίσης φροντίζει ώστε τα καλώδια να παραμερίζονται και να ταξιθετούνται με ασφάλεια (να μην είναι εκτεθειμένα στο πάτωμα).
- Όταν θα χορηγήσει διαλύσεις και υγρά στο αποστειρωμένο πεδίο αυτό πρέπει να γίνεται με προσοχή, τα χέρια δεν πρέπει να αγγίζουν το στόμιο της φιάλης. Το έσω μέρος, αλλά ούτε και το εσωτερικό τουπώματος δεν πρέπει να ακουμπάει επάνω του, κατά την αφαίρεση ή την επανατοποθέτησή του. Η φιάλη κρατιέται πάντα σε απόσταση περίπου 15 εκ. από το σημείο-στόχο, ώστε το υγρό να μην πιτσιλίζει γύρω από αυτήν. Απαιτείται διπλός έλεγχος κατά τη διαχείριση οποιουδήποτε διαλύματος και έλεγχος της ετικέτας του διαλύματος.
- Συνεχής διατήρηση ησυχίας, τάξης, ήρεμου περιβάλλοντος στη χειρουργική αίθουσα και έλεγχος του αριθμού ατόμων που διακινούνται στο χώρο κυκλοφορίας, ο οποίος πρέπει να είναι ο κατά το δυνατόν μικρότερος, επιτηρώντας συνεχώς την άσηπτη τεχνική της ομάδας και των ατόμων που κινούνται κοντά στο χειρουργικό πεδίο. Η κυκλοφορία πρέπει να είναι η κατά το δυνατόν ελάχιστη γιατί η διασπορά των μικροβίων και η επιφόρτιση της ατμόσφαιρας με μικρόβια είναι ανάλογες με τον αριθμό των ατόμων που κυκλοφορούν στην αίθουσα.
- Από τη στιγμή της εισόδου της χειρουργικής ομάδας στη χειρουργική αίθουσα μέχρι το τέλος της επέμβασης, διασφαλίζει ότι η πόρτα παραμένει κλειστή.
- Περισυλλέγει τυχόν πεσμένα εργαλεία - ακάθαρτες γάζες αμέσως και τις αναρτά και φροντίζει ώστε να μη βγαίνει τίποτε έξω από τη χειρουργική αίθουσα έως το τέλος της καταμέτρησης. Η περισυλλογή γαζών και απορριμμάτων από το δάπεδο γίνεται με λαβίδα ή με τη χρήση γαντιών.
- Τοποθετεί χρησιμοποιημένα χαρτιά κτλ. σε ανάλογα δοχεία, μαζεύει απορρίμματα από το δάπεδο και υπενθυμίζει σε όλους την ύπαρξη δοχείων. Το δάπεδο πρέπει να διατηρείται καθαρό από τη διασπορά των μικροβίων του ασθενούς σε αυτό.
- Διατηρεί τα ντουλάπια αναλωσίμων κλειστά για να προφυλάξει το περιεχόμενο από τα αιωρούμενα μικρόβια.
- Δεν επιτρέπει στα μέλη της ομάδας που είναι ενδεδυμένα με χειρουργική μπλούζα και γάντια να βγουν από την αίθουσα. Η διασπορά των μικροβίων στους υπόλοιπους χώρους πρέπει να αποφεύγεται.
- Δεν επιτρέπει να τοποθετούνται αντικείμενα που προέρχονται από εξωτερικούς χώρους και θαλάμους ασθενών (όπως τσάντες γιατρών κτλ.), σε καθαρές επιφάνειες του χειρουργείου.
- Καταγραφή των στοιχείων του κάθε περιστατικού χειρουργικής επέμβασης στον ηλεκτρονικό υπολογιστή, είτε στα διάφορα έντυπα ή βιβλία που υπάρχουν στο χειρουργείο.
- Αποτελεί τον Συντονιστή της «Λίστας Ελέγχου για την Ασφάλεια στις Χειρουργικές Επεμβάσεις» του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.
- Δεν απομακρύνεται άσκοπα από την αίθουσα χωρίς ενημέρωση του εργαλειοδότη για το που πηγαίνει.

Για οτιδήποτε συμβεί πέραν του συνηθισμένου, ενημερώνει την Προϊσταμένη Χειρουργείου.

Στο τέλος της επέμβασης

- Καταμέτρηση γαζών (3 φορές), βελόνων πριν από το τέλος της επέμβασης με τον νοσηλευτή Εργαλειοδοσίας για διασφάλιση της ορθής καταμέτρησης.

Σε περίπτωση ασυμφωνίας αρχικής και τελικής καταμέτρησης:

- ο Ελέγχεται η αίθουσα λεπτομερώς.
- ο Ελέγχεται το τραύμα και η περιτοναϊκή κοιλότητα.
- ο Ενημερώνεται η Προϊσταμένη Χειρουργείου.
- ο Διενεργείται ακτινογραφία ελέγχου με γραπτή γνωμάτευση από ακτινολόγο.
- Βοηθάει την χειρουργική ομάδα να βγάλει τις ρόμπες σωστά και να τις τοποθετήσει στους ειδικούς κάδους προτού αποχωρήσει από την αίθουσα.
- Τσεκάρει μαζί με τον υπεύθυνο Χειρουργό το έντυπο επέμβασης (επιβεβαιώνεται το είδος της επέμβασης και τα υλικά που χρησιμοποιήθηκαν) και συνυπογράφει με τον Χειρουργό και τον Νοσηλευτή εργαλειοδοσίας.
- Βοηθάει στη σωστή απομάκρυνση των εργαλείων από το χώρο της αίθουσας.
- Αποσύνδεση μηχανημάτων.
- Αφαίρεση χειρουργικού ιματισμού από τον ασθενή.
- Βοήθεια στην επικάλυψη του τραύματος. Οι γάζες επικάλυψης δεν χορηγούνται προτού ολοκληρωθεί η καταμέτρηση των γαζών της επέμβασης. Η ταινία λευκοπλάστη χρησιμοποιείται χωρίς σπατάλη και με προσοχή. Ακάθαρτο και ματωμένο ρολό λευκοπλάστη πρέπει να πεταχτεί.
- Σήμανση και ταυτοποίηση παρασκευασμάτων ή άλλων δειγμάτων.
- Φροντίδα για την έγκαιρη προσέλευση του επόμενου ασθενούς.
- Φροντίδα για την ασφαλή μεταφορά του ασθενούς στο δωμάτιο ανάνηψης.
- Κοινοποιεί τις πληροφορίες της επέμβασης στο εκεί νοσηλευτικό προσωπικό.
- Πληροφορεί για τα τυχόν συμβάντα στην εγχείρηση, την παρακολούθηση καθετήρων και σωλήνων. Φροντίδα για τον καθαρισμό της αίθουσας ειδοποιώντας έγκαιρα την ομάδα καθαριότητας.
- Επίβλεψη καθαριότητας, επίβλεψη διαδικασίας διαχωρισμού απορριμμάτων και απομάκρυνσης.
- Εφοδιασμός αίθουσας για την επόμενη χειρουργική επέμβαση κατά το τέλος της ημέρας.

Νοσηλευτής Εργαλειοδοσίας

Ο Νοσηλευτής Εργαλειοδοσίας στην Αίθουσα Χειρουργείου διενεργεί τα ακόλουθα καθήκοντα

Πριν την επέμβαση

- ✓ Πρέπει να είναι ενήμερος για το είδος της επέμβασης, να γνωρίζει τα απαιτούμενα εργαλεία και τις τεχνικές που θα χρησιμοποιηθούν.
- ✓ Λειτουργεί συναδελφικά με τους συνεργάτες του στην προετοιμασία της χειρουργικής αίθουσας και των εφοδίων που θα χρειαστούν.
 - Διενέργεια Χειρουργικού πλυσίματος χεριών.
 - Ετοιμασία των χειρουργικών εργαλείων και αναλώσιμων ανάλογα με το είδος της χειρουργικής επέμβασης.

- Ένδυση με αποστειρωμένη μπλούζα και γάντια. Βοηθάει τη χειρουργική ομάδα να ντυθεί με τις αποστειρωμένες ρόμπες και γάντια με τη σωστή τεχνική.
- Βοηθάει στην κάλυψη του ασθενούς με αποστειρωμένο ιματισμό.
- Βοηθάει στη σύνδεση των συσκευών και ελέγχει τη λειτουργικότητά τους.
- Παίρνει θέση δίπλα στον υπεύθυνο Χειρουργό.
- Στρώσιμο τροχήλατου εργαλειοδοσίας και τοποθέτηση απαραίτητων εφοδίων στη σωστή θέση.
- Μέτρηση εργαλείων, γαζών και αιχμηρών αντικειμένων με τον νοσηλευτή κυκλοφορίας.

Κατά την διάρκεια της επέμβασης

Βοηθά στο ντύσιμο χειρουργών με χειρουργική μπλούζα και γάντια.

- Χορήγηση ιματισμού για την κάλυψη του ασθενούς.
 - Σύνδεση μηχανημάτων (αναρρόφησης, διαθερμία) σε συνεργασία με τον νοσηλευτή Κυκλοφορίας.
 - Χορήγηση υλικών για την αντισηψία του δέρματος
- Ενεργή συμμετοχή στη χειρουργική επέμβαση έχοντας:
- ο γνώση του είδους της χειρουργικής επέμβασης
 - ο γνώση του χρόνου της χειρουργικής επέμβασης
 - ο γνώση των βασικών αρχών εργαλειοδοσίας
 - ο γνώση των ειδικών εργαλείων που θα χρησιμοποιούνται στις διάφορες χειρουργικές επεμβάσεις.
- Διατηρεί την ασηψία του πεδίου και των εφοδίων.
 - Επιτρέπει την επαφή-μόνο-αποστειρωμένο με αποστειρωμένο, δεν γυρίζει ποτέ την πλάτη προς το πεδίο
 - Δεν περνάει αποστειρωμένα αντικείμενα πάνω, κάτω ή γύρω από μη αποστειρωμένες επιφάνειες
 - Προφυλάσσει τον αποστειρωμένο ιματισμό από υγρασία. Προσέχει τα υγρά και οι διαλύσεις να μην πιτσιλίζουν τα τροχήλατα εργαλείων του και καλύπτει με στεγνά διπλωμένα τετράγωνα τις υγρές επιφάνειες
 - Αποφεύγει περιττές ομιλίες και κινήσεις
 - Θεωρεί, οτιδήποτε υπάρχει κάτω από την οριζόντια επιφάνεια του πεδίου, ως μη αποστειρωμένο
 - Θεωρεί, τη ρόμπα αποστειρωμένη μόνο από τη μασχάλη ως τη λαγόνιο ακρολοφία και το μπροστινό μέρος των μανικιών
 - Δεν επιτρέπει οι λαβίδες που τοποθετήθηκαν κάτω από τον αποστειρωμένο ιματισμό να τοποθετηθούν στο αποστειρωμένο πεδίο
 - Όταν υπάρχει υπόνοια ότι κάτι έχει μολυνθεί, το θεωρεί μολυσμένο και το απομακρύνει άμεσα.
 - Συνεχής έλεγχος γαζών και αιχμηρών αντικειμένων.
 - Σωστή παράδοση παρασκευασμάτων στον νοσηλευτή Κυκλοφορίας.
 - Καταμέτρηση γαζών, εργαλείων και αιχμηρών αντικειμένων

Μετά το τέλος της επέμβασης

Βοηθάει τον υπεύθυνο Χειρουργό στην επίδεση του τραύματος.

- Προχωρά στην τελική καταμέτρηση των εργαλείων και τα καταγράφει στο ειδικό έντυπο που θα τα συνοδεύσει στο Τμήμα Κεντρικής Αποστείρωσης. Σε αυτό το έντυπο καταγράφεται συμπληρωματικά και οποιαδήποτε επισήμανση, παρατήρηση ή σχόλιο.
- Συλλέγει τον ακάθαρτο ιματισμό, ελέγχοντάς τον ταυτόχρονα.

- Αποσυνδέει και απορρίπτει στους ειδικούς κάδους τα καλώδια και τα εργαλεία μιας χρήσης που έχουν χρησιμοποιηθεί.
- Απορρίπτει τα αιχμηρά αντικείμενα στα ειδικά κυτία.
- Τέλος, αφαιρεί κι αυτός τη χειρουργική του ρόμπα με την τεχνική της αποφλοιώσης και εξέρχεται από την αίθουσα.
- Πλένει με απλό τρόπο τα χέρια του, αφαιρεί το καπέλο και τη μάσκα του και τα αντικαθιστά με νέα για την επόμενη επέμβαση

Καθήκοντα Νοσηλευτή απογευματινής βάρδιας

- Οι Νοσηλευτές απογευματινής βάρδιας ενημερώνονται από την Προϊσταμένη Χειρουργείου για τις επεμβάσεις που βρίσκονται σε εξέλιξη και για τις απογευματινές εκκρεμότητες που πρέπει να διευθετηθούν, καθώς επίσης και για την λειτουργία των απογευματινών αιθουσών και την διεκπεραίωση των προγραμμάτων των εφημερευόντων κλινικών.
- Υπεύθυνος βάρδιας ορίζεται από την Προϊσταμένη Χειρουργείου
- Τα εργαλεία που χρησιμοποιήθηκαν κατά την πρωινή βάρδια στέλνονται στο Τμήμα Κεντρικής Αποστείρωσης.
- Οι Νοσηλευτές της απογευματινής βάρδιας θα ανεφοδιάσουν τις χειρουργικές αίθουσες με τα απαραίτητα υλικά ώστε να λειτουργήσουν με ομαλότητα την επόμενη ημέρα, αφού καθαριστούν.
- Ελέγχουν τα προγράμματα της επόμενης ημέρας και τσεκάρουν τα set εργαλείων να είναι αποστειρωμένα και ασφαλή προς χρήση.
- Επιβλέπουν και συνεργάζονται με το βοηθό θαλάμου και το προσωπικό καθαριότητας στη διαδικασία καθαρισμού των αιθουσών.
- Παραδίδουν το Τμήμα στους Νοσηλευτές νυχτερινής βάρδιας, παρέχοντας κάθε πληροφορία που θεωρείται σημαντική.

Καθήκοντα Νοσηλευτή νυχτερινής βάρδιας

- Κατά τη νυχτερινή βάρδια λειτουργίας του Νοσοκομείου, ο Νοσηλευτής αναλαμβάνει να διεκπεραιώσει επιπρόσθετα τις παρακάτω ενέργειες:
- Παραλαμβάνει το Τμήμα από την απογευματινή βάρδια.
- Τακτοποιεί εκκρεμότητες που αφορούν τη διαχείριση εργαλείων.
- Κλειδώνει τις πόρτες περιμετρικά των χώρων.
- Ελέγχει όλες τις αίθουσες και διατηρεί το φωτισμό, μόνο σε αυτές που θα παραμείνουν ενεργές για να αντιμετωπίσουν τυχόν επείγοντα περιστατικά.
- Βρίσκεται σε συνεχή ετοιμότητα.
- Παραδίδει στους Νοσηλευτές της πρωινής βάρδιας, ενημερώνοντας για την εξέλιξη της βάρδιας του.

Καθήκοντα Μεταφορέων ασθενών

- Παραλαμβάνουν τον ασθενή από την είσοδο ασθενών και τον μεταφέρουν από το εξωτερικό φορείο της κλινικής στο εσωτερικό φορείο του Χειρουργείου.

- Προωθούν τον ασθενή στη χειρουργική αίθουσα ανάλογα με την επέμβαση που πρόκειται να υποβληθεί.
- Τοποθετούν τον ασθενή στο χειρουργικό τραπέζι και στη θέση που του υποδεικνύεται ανάλογα με το είδος επέμβασης που θα υποβληθεί.
- Τοποθετούν τη γείωση σε σημείο που θα υποδειχθεί από το Νοσηλευτή κυκλοφορίας σε συνεννόηση με τον υπεύθυνο Χειρουργό.
- Ρυθμίζουν τη χειρουργική λυχνία.
- Μετά την αφύπνιση του ασθενούς τον μεταφέρουν με τη συνοδεία Αναισθησιολόγου στο χώρο της ανάνηψης.

Καθήκοντα Εξωτερικών Μεταφορέων ασθενών

- Μεταφορά του ασθενούς προς και από το Χειρουργείο με την ευθύνη της Προϊσταμένης Χειρουργείου.
- Για την μεταφορά των ασθενών ακολουθείται η σειρά στο πρόγραμμα του Χειρουργείου. Οποιαδήποτε αλλαγή μπορεί να πραγματοποιηθεί για συγκεκριμένους και σαφώς αιτιολογημένους λόγους, με ευθύνη του Δ/ντή του Τμήματος και μετά από συνεννόηση με την Προϊσταμένη Χειρουργείου.

Καθήκοντα Προϊσταμένης Χειρουργείου

Το Χειρουργείο χαρακτηρίζεται ένα από τα πιο απαιτητικά Τμήματα του Νοσοκομείου με εξαιρετικά περίπλοκο διοικητικό και κλινικό περιβάλλον και πολλές ιδιομορφίες που αφορούν τόσο το προσωπικό όσο και την διοίκηση του. Είναι μία στρεσογόνα μονάδα, στελεχωμένη με εξειδικευμένο προσωπικό διαφορετικών ειδικοτήτων με πολλές φορές αντικρουόμενα συμφέροντα, γεγονός που καθιστά πιο δύσκολη την οργανωτική του δομή και εντείνει την ευθύνη της Προϊσταμένης Χειρουργείου η οποία αναλαμβάνει τη συνεχή αναβάθμιση της περιεγχειρητικής νοσηλευτικής φροντίδας και την ποιότητα της παραγωγικής διαδικασίας.

Η Προϊσταμένη Χειρουργείου αναφέρεται στον Τομεάρχη, τον Διευθυντή Νοσηλευτικής Υπηρεσίας αλλά και στον Διευθυντή Χειρουργικού Τομέα. Οι αρμοδιότητες και τα καθήκοντα της Προϊσταμένης Χειρουργείου ορίζονται στα ακόλουθα:

- Οργανώνει το νοσηλευτικό Τμήμα, επιβλέπει και καθορίζει την εύρυθμη λειτουργία του.
- Συνεργάζεται με τη Διεύθυνση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας για θέματα που στοχεύουν την βελτίωση της λειτουργίας του Τμήματος.
- Αναπτύσσει πολιτικές και στρατηγικές που εστιάζουν στην φροντίδα των ασθενών και την παροχή υψηλής νοσηλευτικής φροντίδας.
- Επιβλέπει και παρακολουθεί τις πρακτικές φροντίδας και διασφαλίζει την επιστημονική βάση τους σύμφωνα με διεθνή πρωτόκολλα.
- Αξιολογεί τις νοσηλευτικές δραστηριότητες, τις σχέσεις του προσωπικού και την αποδοτικότητα των υπηρεσιών.
- Διαχειρίζεται αποτελεσματικά το ανθρώπινο δυναμικό του Τμήματος (κατάρτιση προσωπικού, επίβλεψη εκτέλεσης εργασιών, εκτίμηση γνώσεων και δεξιοτήτων κ.α.).
- Οργανώνει, καθοδηγεί και επιβλέπει την εργασία του νοσηλευτικού και βοηθητικού προσωπικού ενώ παρέχει συμβουλευτική υποστήριξη, όποτε κριθεί απαραίτητο.

- Διαμορφώνει το πρόγραμμα εργασίας του προσωπικού και αναθέτει καθήκοντα ανάλογα με το εκπαιδευτικό επίπεδο και τις ικανότητες των υπαλλήλων ενώ διασφαλίζει την ορθή διεξαγωγή όλων των απαραίτητων ενεργειών προς εκτέλεση.
- Συντονίζει τις άδειες του προσωπικού του Τμήματος, λαμβάνοντας υπόψη την εύρυθμη λειτουργία του Χειρουργείου.
- Αποτελεί συνδετικό κρίκο μεταξύ του προσωπικού και της Διεύθυνσης Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, προάγοντας συνεργατικό και επικοινωνιακό κλίμα.
- Διεκπεραιώνει διαδικασίες που αφορούν την προμήθεια για το απαραίτητο αναλώσιμο και μη υλικό, για το οποίο φέρει την ευθύνη για τη διαχείριση, τη συντήρηση, τη φύλαξη και την αντικατάστασή του.
- Συνεργάζεται με την Επιτροπή Νοσοκομειακών λοιμώξεων για την εφαρμογή μέτρων πρόληψης των λοιμώξεων αλλά και τον συνεχή έλεγχο τους.
- Ελέγχει την απολύμανση και την καθαριότητα των υλικών και του εξοπλισμού
- Διερευνά και διαχειρίζεται συγκρούσεις, παράπονα ή ιδιαίτερες συμπεριφορές στο χώρο εργασίας.
- Επιτηρεί την ορθή τήρηση των αρχείων και των βιβλίων του Χειρουργείου.
- Διατηρεί και καλλιεργεί την συναδελφικότητα και ομαδικότητα μεταξύ του προσωπικού.
- Παρακολουθεί και κατευθύνει το νοσηλευτικό προσωπικό στον εφοδιασμό του απαραίτητου υλικού των διαφόρων ειδικοτήτων και εξασφαλίζει την πλήρη ετοιμότητα για την ομαλή διεκπεραίωση των προγραμματισμένων χειρουργικών επεμβάσεων ή την αντιμετώπιση των εκτάκτων.
- Επιβλέπει, παρακολουθεί, ελέγχει και επικυρώνει το έργο της ομάδας χρέωσης υλικού.

Ομάδα Χρέωσης Υλικού

Η ομάδα χρέωσης υλικού, είναι συνδεδεμένη με τις χειρουργικές ιατρικές ειδικότητες του νοσοκομείου, το φυσικό χώρο του χειρουργείου και τις συναφείς διοικητικές υπηρεσίες. Οι βασικοί άξονες λειτουργίας της ομάδας έχουν λειτουργικό αλλά και ελεγκτικό ρόλο και αφορούν την ομαλή ροή και την ορθολογική χρήση του εμφυτεύσιμου υλικού.

Οι στόχοι της ομάδας είναι:

- η ανάπτυξη και εφαρμογή συστημάτων αναλυτικής λογιστικής σε συνδυασμό με το ΠΤ της ΕΠΥ και με τα DRGs- KEN, προσφέροντας εξαιρετικές δυνατότητες για την επίτευξη σημαντικών μειώσεων στο κόστος προμηθειών- επεμβάσεων
- Ο έλεγχος των παραγγελιών των εμφυτεύσιμων υλικών από τους χειρουργούς του νοσοκομείου για τα προγραμματισμένα περιστατικά. Ο έλεγχος αφορά την διαθεσιμότητα του υλικού από την αγορά, την επιτρεπόμενη ποσότητα αλλά και είδος του υλικού, βάση των εγκυκλίων των ασφαλιστικών ταμείων.
- Η επιβεβαίωση της έγκυρης χρήσης του ασφαλιστικού τομέα από τον ασθενή (ασφαλιστικός φορέας σε ισχύ)
- Η προώθηση των παραγγελιών στο τμήμα Διαχείρισης Υλικού και Προμηθειών για την παραλαβή των υλικών σε εύλογο χρονικό διάστημα για την ασφαλή χειρουργική αντιμετώπιση των ασθενών.
- Η επιβεβαίωση της, σύμφωνα με τις εγκυκλίους, χρήσης του εμφυτεύσιμου υλικού από τους χειρουργούς, την ώρα της χειρουργικής επέμβασης.

- Η καθημερινή και συνεχής συνεργασία με το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του χειρουργείου και της κεντρικής αποστείρωσης για την ομαλή και ασφαλή χειρουργική αντιμετώπιση των ασθενών.
- Ο σωστός προγραμματισμός, η φύλαξη και η χορήγηση εμφυτεύσιμου υλικού από την παρακαταθήκη (σύμφωνα με τις εγκυκλίους) και η έγκαιρη αντικατάσταση της παρακαταθήκης
- Η συνεχής ενημέρωση και εκπαίδευση του προσωπικού της ομάδας διαχείρισης υλικού , για το εμφυτεύσιμο υλικό και τις εξελίξεις πάνω σε αυτό, με σκοπό την καλύτερη συνεργασία με τους χειρουργούς

Ο έλεγχος και η επικύρωση της κατανάλωσης των υλικών αφορά πολλαπλά επίπεδα χωρίς σημαντική γραφειοκρατική δυσκολία αλλά με μεγαλύτερη ασφάλεια στην ελαχιστοποίηση λαθών. Τα επίπεδα αυτά είναι ο υπεύθυνος για τη χρήση ανά περίπτωση, το τμήμα νοσηλείων, το τμήμα διαχείρισης υλικού, και ο Διοικητής ή Αν. Διοικητής. Η νοσηλεία και η κατανάλωση των υλικών, εκτός από σπάνιες περιπτώσεις (απόρους, επείγοντα περιστατικά), γίνεται μόνο μετά από τον έλεγχο εγκυρότητας του ασφαλιστικού ταμείου και την δυνατότητα χρήσης των υλικών στα όρια που επιτρέπει η εγκύκλιος των ασφαλιστικών φορέων (Γ32/422 εγκύκλιος ΙΚΑ-ΕΤΑΜ).

Επιπλέον του ασφαλιστικού φορέα, διενεργείται έλεγχος στις τιμές των υλικών οι οποίες θα πρέπει να εναρμονίζονται με τις τιμές της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας (ΕΠΥ), στην κατηγοριοποίηση των ασθενειών (ICD -10) και την κατηγοριοποίηση των ιατρικών πράξεων.

Σπάνιες περιπτώσεις στις οποίες η χρήση των υλικών ανά περιστατικό ξεπερνά τα προτεινόμενα όρια της εγκυκλίου, θα πρέπει να προεγκρίνεται από τον ελεγκτή του αντίστοιχου ασφαλιστικού φορέα. Κοντά σε αυτή την ομάδα υπάρχει στενή και καθημερινή συνεργασία με τον υπεύθυνο του γραφείου προμηθειών, νοσηλείων και τον υπεύθυνο του γραφείου κινήσεως. Η έγκριση προς χρήση υλικών, ελέγχεται και επικυρώνεται από τον ιατρό, το Διευθυντή της Κλινικής, την Προϊσταμένη Χειρουργείου με τελική υπογραφή του Διοικητή ή Αν. Διοικητή.

Σπάνιες περιπτώσεις στις οποίες η χρήση υλικών ανά περιστατικό ξεπερνά τα προτεινόμενα όρια της εγκυκλίου θα πρέπει να προεγκρίνεται από τον ελεγκτή του αντίστοιχου ασφαλιστικού φορέα (129/2010 εγκύκλιος).

Ροή εργασιών πριν τη χειρουργική επέμβαση του ασθενούς

- Στην ομάδα φτάνει ηλεκτρονικά το αίτημα του χειρουργού για την προμήθεια των υλικών την προηγούμενη μέρα του χειρουργείου και στην οποία αναγράφονται οι προμηθεύτριες εταιρείες. Το ηλεκτρονικό αίτημα υπογράφεται από τον Χειρουργό , τον Διευθυντή της Κλινικής, την Προϊσταμένη Χειρουργείου, με τελική υπογραφή του Διοικητή ή Αν. Διοικητή.
- Ακολούθως διενεργείται έλεγχος από την ομάδα σε ότι αφορά την εγκυρότητα του ασφαλιστικού ταμείου, την δυνατότητα χρήσης των υλικών στα όρια που επιτρέπει η εγκύκλιος των ασφαλιστικών φορέων, στις τιμές των υλικών οι οποίες θα πρέπει να εναρμονίζονται με τις τιμές της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας (ΕΠΥ), στην κατηγοριοποίηση των ασθενειών (ICD -10) και την κατηγοριοποίηση των ιατρικών πράξεων. Στην περίπτωση που η παραγγελία δεν εναρμονίζεται με όλα τα παραπάνω η ομάδα δεν προχωράει την παραγγελία του υλικού.
- Στην συνέχεια το αίτημα του Χειρουργού στέλνεται στην Διαχείριση Υλικού έτσι ώστε να προχωρήσει η προμήθεια των υλικών.

Ροή εργασιών κατά την διάρκεια της χειρουργικής επέμβασης του ασθενούς

- Κατά την διάρκεια διεξαγωγής των χειρουργικών επεμβάσεων η ομάδα χρέωσης υλικού ελέγχει και προμηθεύει το υλικό στην χειρουργική αίθουσα. Σε συνεργασία με το ιατρικό προσωπικό σε δύσκολες επεμβάσεις όταν διεγχειρητικά παρουσιαστεί πρόβλημα (οστικό έλλειμμα, δημιουργία κατάγματος κατά την διάρκεια της επέμβασης από κακό χειρισμό κλπ) προμηθεύει το αντίστοιχο υλικό που χρειάζεται και διαθέτει το νοσοκομείο εφόσον το επιτρέπουν και τα όρια της εγκυκλίου.

Ροή εργασιών μετά το πέρας της χειρουργικής επέμβασης του ασθενούς

- Με το πέρας της χειρουργικής επέμβασης η ομάδα ελέγχει το υλικό που χρησιμοποιήθηκε και στην συνέχεια προχωρεί στην ατομική χρέωση του κάθε ασθενούς η οποία πρέπει να παραπεμφθεί εντός επτά (7) ημερών στη διαχείριση υλικού, υπογεγραμμένη από τον Χειρουργό, τον Διευθυντή της Κλινικής και την Προϊσταμένη Χειρουργείου.
- Οι αιτήσεις χορήγησης υλικού σε ασθενείς (χρεώσεις) συνοδεύονται με αντίγραφο φύλλο χειρουργείου στο οποίο έχουν διαγραφεί όλα τα στοιχεία που εντάσσονται στα προσωπικά δεδομένα. Παραμένει μόνο ο ΑΜΚΑ του ασθενούς. Επίσης συνοδεύονται από αντίγραφο προσφοράς των εταιρειών. Η παραλαβή των παραστατικών γίνεται ενυπογράφως από τη διαχείριση υλικού σε ειδική κατάσταση που φαίνονται ονοματεπώνυμο, ημερομηνία και ώρα παράδοσης.

Παραγγελίες υλικών ΣΚ και Αργίες

Στο νοσοκομείο μας όμως υπάρχουν χειρουργεία τα οποία είναι έκτακτα και πρέπει να αντιμετωπιστούν το Σαββατοκύριακο, τις αργίες, ή τις απογευματινές και βραδινές ώρες όπου οι διοικητικές υπηρεσίες του νοσοκομείου μας δεν λειτουργούν και οι εταιρείες δεν λαμβάνουν παραγγελίες.

- Όταν η εφημερεύουσα κλινική και των δύο τομέων χρειάζεται υλικά που δεν υπάρχουν στην παρακαταθήκη μας, προκειμένου να αντιμετωπίσει ένα έκτακτο περιστατικό εκείνη τη στιγμή.
- Όταν η Ορθοπαιδική κλινική που εφημερεύει την Παρασκευή και το Σαββατοκύριακο και έχουν αίθουσα τραύματος την Δευτέρα ή την Τρίτη με αργία τη Δευτέρα.
- Όταν επείγοντα περιστατικά τα οποία έκαναν εισαγωγή το βράδυ ή την νύχτα και πρέπει να αντιμετωπιστούν νωρίς το πρωί της επόμενης ημέρας.
- Όταν περιστατικά αναβάλλονται για ιατρικούς λόγους και πρέπει να προστεθεί στο πρόγραμμα χειρουργείου επόμενο περιστατικό από την λίστα τραύματος ή την λίστα τακτικών χειρουργείων μετά το πρωινό ωράριο.

Στις παραπάνω περιπτώσεις η εταιρεία ειδοποιείται από τον ιατρό, με ταυτόχρονη παραγγελία και πρόγραμμα χειρουργείου στην ηλεκτρονική διεύθυνση του Χειρουργείου και της ομάδας χρέωσης υλικών.

Η παραλαβή των υλικών σε περίπτωση που αυτή κρίνεται απαραίτητη θα γίνεται με την διαδικασία της έκτακτης παραλαβής όπως αυτή ορίζεται από την απόφαση Διοικητή ΔΣ363/10-07-2014 και ΔΣ339/27-04-2017, για την παραλαβή των υλικών πέραν του τακτικού ωραρίου, Σαββατοκύριακα και αργίες, για την έγκαιρη και ασφαλή χειρουργική αποκατάσταση των ασθενών.

Σε περίπτωση που απουσιάζουν ο Διοικητής και Αναπληρωτής Διοικητής, για την τελική υπογραφή, τους αναπληρώνει ο Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας. Σε εξαιρετική περίπτωση που και οι τρεις απουσιάζουν τελική υπογραφή έχουν οι τομεάρχες του νοσοκομείου με ευθύνη μόνο για τον τομέα τους.

Επιτροπή Χειρουργείου

Η Επιτροπή Χειρουργείου σε συνεργασία με τον Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας, έχουν την διοικητική και επιστημονική ευθύνη για τον συντονισμό και την εύρυθμη λειτουργία του Χειρουργείου και παρεμβαίνουν όταν τίθενται πάσης φύσεως προβλήματα του χώρου ή προκύπτουν δυσλειτουργίες.

Στο Νοσοκομείο εκλέγεται και συγκροτείται Επιτροπή Χειρουργείου, η οποία έχει ενεργό και υπεύθυνο ρόλο και δρα συνεργατικά και σαν γνωμοδοτικό όργανο στην άσκηση του διοικητικού και συντονιστικού έργου του Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας και των Διευθυντών Χειρουργικών Τομέων.

Βάσει της με αριθμ. Α3α/οικ.97136/2016 Υπουργικής Απόφασης που δημοσιεύτηκε στο ΦΕΚ 4316/τ.Β'/30-12-2016, η Επιτροπή Χειρουργείου αποτελείται από τρία (3) μέλη, με τα αναπληρωματικά τους ως εξής:

- Έναν (1) Ιατρό βαθμίδας Συντονιστή Διευθυντή ή Διευθυντή (ή Καθηγητή/Αν. Καθηγητή) ειδικότητας Αναισθησιολογίας.
- Έναν (1) Ιατρό βαθμίδας Συντονιστή Διευθυντή ή Διευθυντή (ή Καθηγητή/Αν. Καθηγητή) οποιασδήποτε ειδικότητας του Χειρουργικού Τομέα.
- Την ή τον υπάλληλο, που έχει οριστεί Προϊσταμένη/ος Χειρουργείου.

Το πρώτο και το δεύτερο μέλος επιλέγονται με μυστική ψηφοφορία από τη Συνέλευση του Χειρουργικού Τομέα, η οποία συγκαλείται με πρόσκληση του Διοικητή του Νοσοκομείου. Η συγκρότηση της Επιτροπής Χειρουργείου γίνεται από τον Διοικητή του Νοσοκομείου, ο οποίος ορίζει ως Πρόεδρο της Επιτροπής έναν εκ των Ιατρών που την συγκροτούν.

Η θητεία της Επιτροπής είναι διετής (2) και συνεδριάζει τακτικά μία (1) φορά την εβδομάδα ή εκτάκτως οποτεδήποτε τούτο καταστεί αναγκαίο.

Στην Επιτροπή, διατίθεται υπάλληλος για τη γραμματειακή της υποστήριξη.

Κάθε (6) μήνες η Επιτροπή Χειρουργείου υποβάλλει στη Διοίκηση του Νοσοκομείου και στο Επιστημονικό Συμβούλιο, έκθεση σχετικά με τη λειτουργία του Χειρουργείου καταγράφοντας τη διαχείριση της απόδοσής του.

Οι υποχρεώσεις και αρμοδιότητες της Επιτροπής Χειρουργείου έγκεινται ενδεικτικά:

- Στην τήρηση των αρχών που ορίζονται από τον κανονισμό λειτουργίας του Χειρουργείου, καθώς και στην υποβολή προτάσεων και γνωμοδοτήσεων για τη βελτίωση του.
- Στην ευθύνη της τήρησης της Λίστας Χειρουργείου.
- Στην κατάρτιση του προγράμματος Χειρουργείου.
- Στην επίβλεψη των κανόνων ασηψίας στο Χειρουργείο.
- Στην εποπτεία της τήρησης της Ιατρικής Δεοντολογίας στο Χειρουργείο.
- Στην εποπτεία της αρχειοθέτησης και φύλαξης των αρχείων και βιβλίων του Χειρουργείου.
- Στην αντιμετώπιση των όποιων προβλημάτων παρουσιάζονται με ανεύρεση των καλύτερων λύσεων για αυτά και αντιμετώπιση των έκτακτων περιστατικών.
- Στην εποπτεία του συντονισμού και της τήρησης των εκπαιδευτικών προγραμμάτων των εργαζομένων στο Χειρουργείο.

- Στο συντονισμό του όγκου εργασίας στο Χειρουργείο ανάλογα με έκτακτες ιδιαίτερες επικρατούσες συνθήκες.
- Στην εισήγηση προς το Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας και τούς Διευθυντές Χειρουργικών Τομέων για την κατανομή των χειρουργικών τραπεζών.
- Στον έλεγχο των προβλεπόμενων τεχνικών απολύμανσης και αποστείρωσης στο χώρο του Χειρουργείου.
- Στην πρόταση τρόπων διαρρύθμισης και βελτίωσης των χώρων του Χειρουργείου.
- Στη συνδρομή της σύνταξης του καθημερινού προγράμματος των εργαζομένων στο Χειρουργείο.
- Στην ενασχόληση της με γενικότερα θέματα λειτουργίας και στρατηγικού σχεδιασμού και καθορισμού διαδικασιών των χώρων του Χειρουργείου.
- Στην τυχόν έκδοση οδηγιών προς τους εργαζόμενους στον χώρο του Χειρουργείου.
- Στη μέριμνα για τη σύνταξη κανόνων γενικών καθηκόντων και αρμοδιοτήτων για το προσωπικό του Χειρουργείου.
- Στη λήψη μέτρων για την άμεση αντιμετώπιση ατυχημάτων στους χώρους του Χειρουργείου, με τη βασική προϋπόθεση ότι κάθε εργαζόμενος στο χώρο τούτο είναι απολύτως υπεύθυνος στον τομέα εργασίας του και στην πρόκληση ατυχήματος από αμέλεια, λόγω πλημμελούς εκτέλεσης των καθηκόντων του (ασθενών και προσωπικού π.χ. αντιμετώπιση εκρήξεως ή πυρκαγιάς (γείωση δαπέδων, αποθήκευση εύφλεκτων υλικών, κ.λπ.).
- Στη λήψη μέτρων για την διατήρηση ασφαλούς περιβάλλοντος στους χώρους του Χειρουργείου (αποδυτήρια, εντευκτήρια, έλεγχος συστήματος αερισμού, έλεγχος λειτουργίας συστήματος κλιματισμού, λειτουργία κλιβάνων κλπ.)
- Στην εκπόνηση σχεδίου κινητοποίησης για την ταχεία αντιμετώπιση εκτάκτων καταστάσεων όπως σεισμός, εκτεταμένες καταστροφές πολεμικού χαρακτήρα, ομαδικών ατυχημάτων, κλπ.

Στην Επιτροπή Χειρουργείου αναφέρονται όλες οι μετεγχειρητικές μολύνσεις τραυμάτων από τους Συντονιστές Διευθυντές των Τμημάτων εγγράφως, γίνεται αξιολόγηση αυτών και λαμβάνονται τα κατάλληλα μέτρα σε συνεργασία με την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων για την καλύτερη αντιμετώπιση αυτών.

Στην Επιτροπή Χειρουργείου αναφέρονται τυχόν ατυχήματα των εργαζομένων στο Χειρουργείο κατά την διάρκεια της εργασίας των (πιθανή μετάδοση λοιμώδους νοσήματος από ασθενή, μικροτραυματισμοί).

Εγκαταστάσεις Τεχνολογικής Υποδομής

Όλες οι τεχνολογικές εγκαταστάσεις του Χειρουργείου όπως η κεντρική παροχή αερίων, το σύστημα καθαρισμού αέρος, η κύρια και δευτερεύουσα παροχή ηλεκτρικού ρεύματος αλλά και το σύνολο των ηλεκτρολογικών και υδραυλικών εγκαταστάσεων βρίσκονται υπό την εποπτεία και την ευθύνη της Τεχνικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου, η οποία ασκεί τακτικό έλεγχο και επίβλεψη, ενώ μεριμνά για την συντήρησή τους σύμφωνα με τις προδιαγραφές και συντάσσοντας τα σχετικά δελτία.