

Giornata di formazione in Ticino SSSO  
Un percorso attraverso la sterilizzazione

9 Ottobre 2013 Mendrisio

# **IL PODOLOGO : PROFESSIONE SANITARIA AL SERVIZIO DELLA SOCIETÀ**



**ORNELLA NICOLA**

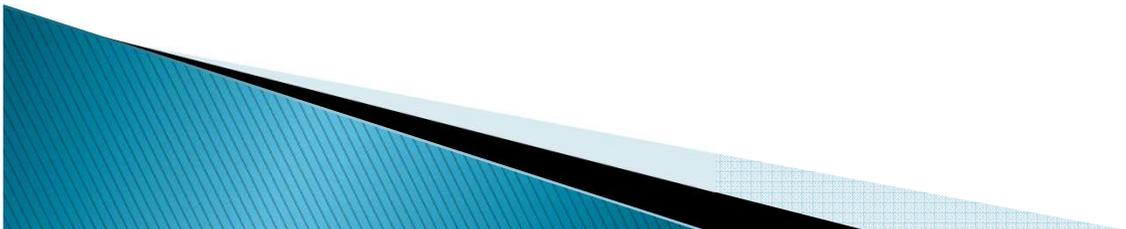
Podologa Dipl. SSMT Lugano

# ***SCOPO DELLA PRESENTAZIONE .....***

Conoscere la figura e l'attività del podologo

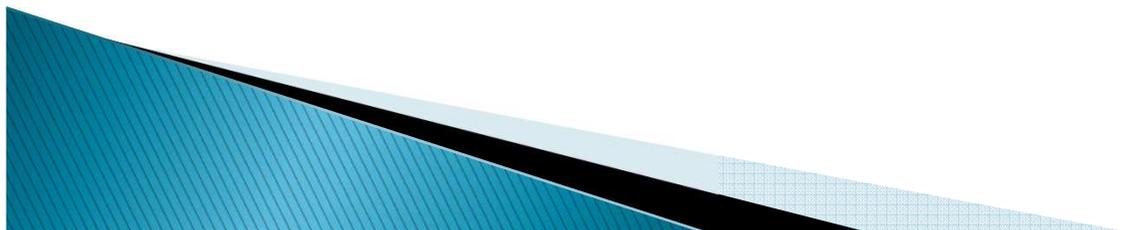
Utilità sociale

Igiene scrupolosa : Ambiente - Strumentario



# SITUAZIONE ATTUALE DELLA PODOLOGIA

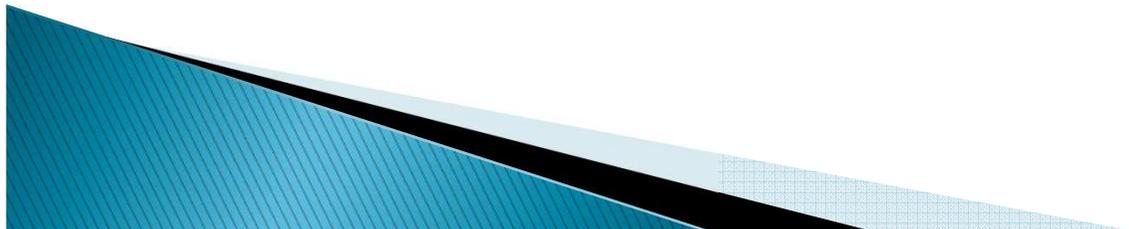
| PAÍS        | AÑOS ESCOLARIDAD PREVIA | AÑOS DE ESTUDIO | NIVEL DE LA FORMACIÓN | NÚMERO DE HORAS LECTIVAS | REGULACIÓN |
|-------------|-------------------------|-----------------|-----------------------|--------------------------|------------|
| Alemania    | 10                      | 2               | For. Superior         | 2.600                    | + _        |
| Austria     | 10                      | 2               | For. Superior         | 2.600                    | + _        |
| Bélgica     | 12                      | 3               | For. Superior         | 3.456                    |            |
| Dinamarca   | 12                      | 18 meses        | For. Superior         | 838                      | Si         |
| España      | 12                      | 3               | Universitario         | 3.000                    | Si         |
| Finlandia   | 12                      | 4               | For. Superior         |                          |            |
| Francia     | 12                      | 3               | For. Superior         | 3.500                    | Si         |
| Irlanda     | 12                      | 3               | Universitario         | 3.503                    | Si         |
| Italia      | 12                      | 3 + 2           | Universitario         | 4.500                    | Si         |
| Noruega     | 12                      | 1               | For. Superior         | 1.357                    | Si         |
| Portugal    | 12                      | 4               | Universitario         | 4.600                    | Si         |
| Reino Unido | 12                      | 3               | Universitario         | 3.503                    | Si         |
| Suecia      | 12                      | 1               | For. Superior         | 1.720                    | Si         |



# ***SITUAZIONE DELLA PODOLOGIA IN SVIZZERA***

Assenza di uniformità della formazione in  
Confederazione

Ora superata dal programma quadro elaborato da  
OdASanté



# PROFILO STORICO-LEGISLATIVO DEL PEDICURE-PODOLOGO IN CANTON TICINO

## **Regolamento concernente l'esercizio della pedicura**

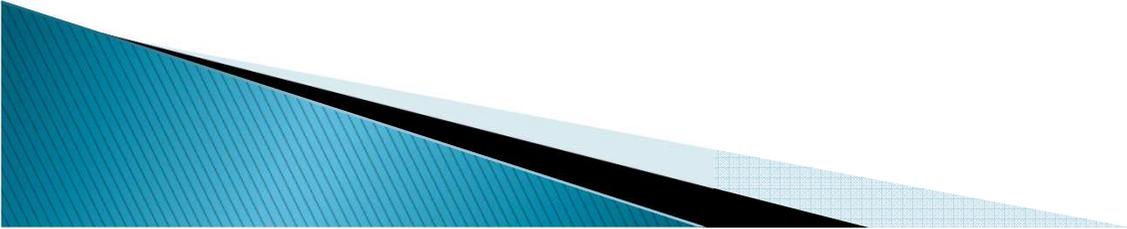
(del 15 ottobre 1975)

IL CONSIGLIO DI STATO  
DELLA REPUBBLICA E CANTONE DEL TICINO

visti gli art. 16, 17 e 19 della Legge sanitaria del 18 novembre 1954,

**d e c r e t a :**

**Autorizzazioni** Art. 1 Per esercitare professionalmente la pedicura è necessaria l'autorizzazione del Dipartimento delle opere sociali, (detto in seguito Dipartimento).



Nel 2003 , modifica di legge ....

Regolamento  
concernente l' esercizio della **podologia** [1]  
(del 15 ottobre 1975)  
IL CONSIGLIO DI STATO  
DELLA REPUBBLICA E CANTONE TICINO  
visti gli art. 16, 17 e 19 della Legge sanitaria del 18  
novembre 1954,  
decreta:

[1] Titolo modificato dal R 11.11.2003; in vigore dal  
25.11.2003 - BU 2003, 340.



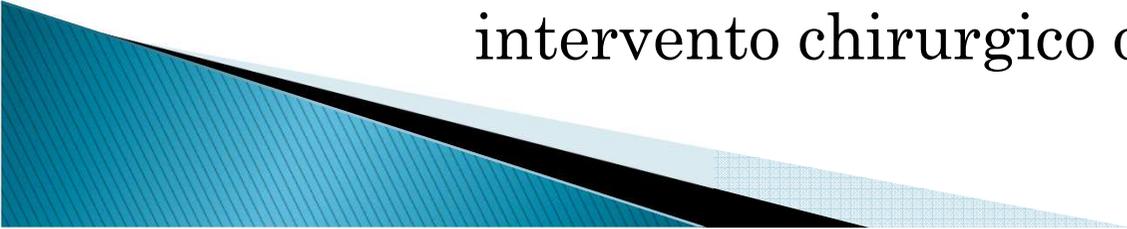
# E si diventa Operatori Sanitari

## Autorizzazioni

**Art. 1**<sup>[3]</sup> Per esercitare professionalmente la podologia è necessaria l' autorizzazione dell' Ufficio di sanità (di seguito Ufficio).

## Definizioni

**Art. 2**<sup>[4]</sup> La podologia è limitata all' eliminazione dei calli, duri, alla cura delle unghie, alla cura incruenta di unghie deformate od incarnate ed al massaggio del piede restando escluso ogni ulteriore intervento chirurgico od ortopedico.



# ***FORMAZIONE PASSATA E FUTURA DELLA PROFESSIONE IN CANTON TICINO***

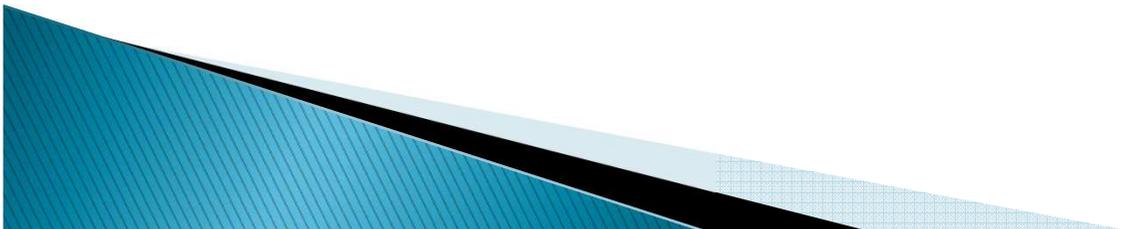
PASSATO :

6 semestri con titolo non spendibile

3 semestri con titolo sanitario

ATTUALE :

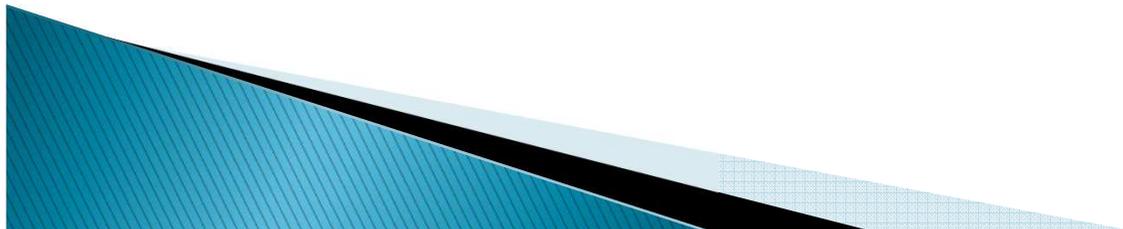
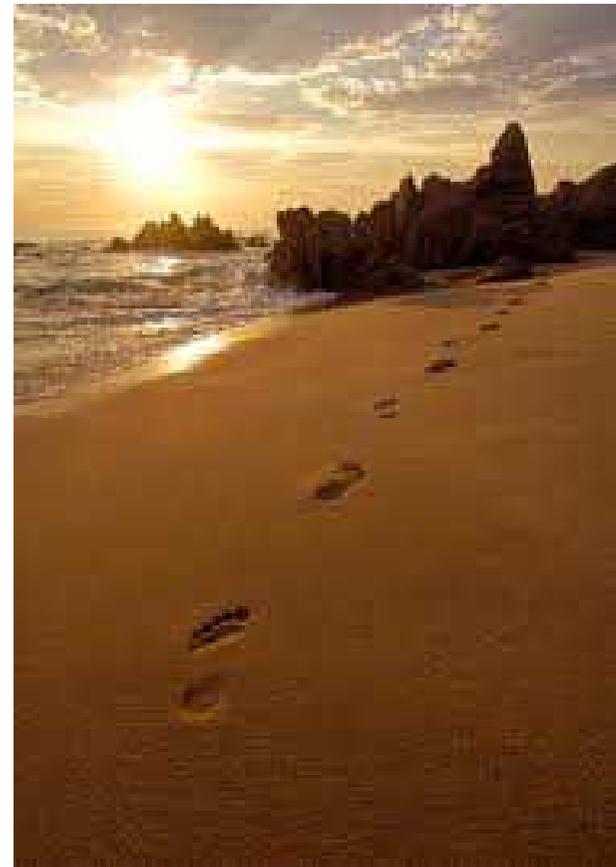
6 semestri tempo pieno



# FORMAZIONE PASSATA E FUTURA DELLA PROFESSIONE IN CANTON TICINO

***Nel 2012***

Adeguamento **NUOVO** piano di  
studio federale



# FORMAZIONE PASSATA E FUTURA DELLA PROFESSIONE IN CANTON TICINO

Il titolo di

**PODOLOGO/A dipl.SSS**

Valido in tutta la svizzera e  
ci avvicinerà alla  
podologia europea

**OdASanté** Nationale Dach-Organisation der Arbeitswelt Gesundheit  
Organisation fédérale nationale du monde du travail Santé  
Organizzazione mantello del mondo del lavoro per il settore sanitario

**Programma quadro d'insegnamento  
per i cicli di formazione delle scuole specializzate superiori**

**«podologia»**

con il titolo legalmente protetto

**«podologa dipl. SSS»  
«podologo dipl. SSS»**

**Organo responsabile:**

**OdASanté – Organizzazione mantello del mondo del lavoro per il settore  
sanitario, Seilerstrasse 22, 3011 Berna**

approvato dall'UFFT il 12 novembre 2010

Stato: 1° gennaio 2011

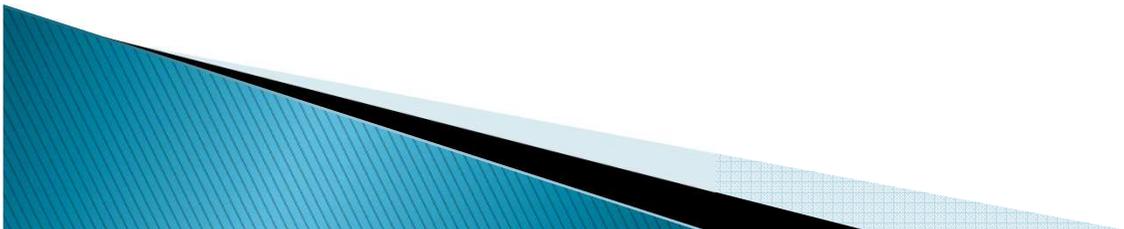
# FORMAZIONE PASSATA E FUTURA DELLA PROFESSIONE IN CANTON TICINO

IN SVIZZERA :

Podologo dipl. SSS / Podologa dipl. SSS

Il podologo e la podologa sono professionisti del settore medico-terapeutico specializzati nella cura del piede.

Prevengono, diagnosticano e curano affezioni della pelle e delle unghie, trattano deformazioni alle dita, confezionano correttivi su misura per lenire il dolore di certe affezioni.

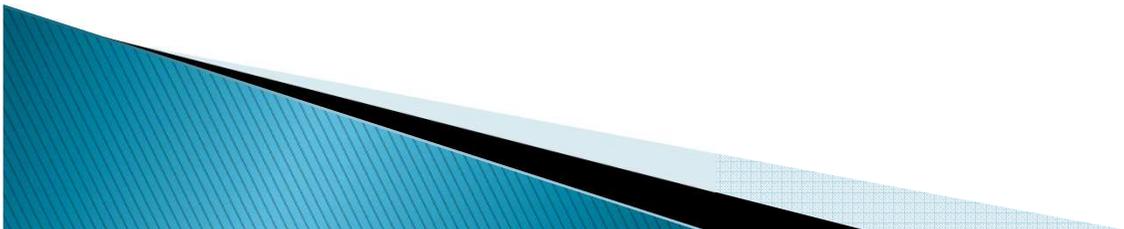


# FORMAZIONE PASSATA E FUTURA DELLA PROFESSIONE IN CANTON TICINO

Si occupano di prevenzione e di consulenza, spiegando ai pazienti le regole basilari per il benessere del piede.

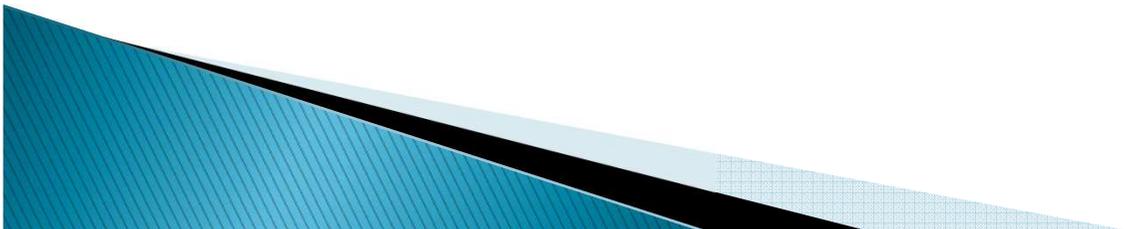
Inoltre sono in grado di rilevare malformazioni, deformazioni, micosi o altre malattie legate a disturbi più generali dello stato di salute (diabete, problemi circolatori, ecc.) e di riconoscere la gravità di situazioni che necessitano l'intervento di specialisti medici.

Le competenze acquisite con la formazione e con l'esperienza professionali li abilitano a prestare le cure di loro competenza in modo autonomo.



# **MANSIONI ATTUALI DEL PODOLOGO : FIGURA SANITARIA**

- tagliare, limare, affilare le unghie e correggerne la ricrescita;
- trattare le cheratosi (calli, tilomi, ecc.) con ablazioni e protezione delle zone di frizione;
- curare i problemi della pelle quali vesciche, verruche, micosi e unghie incarnite;
- depistare eventuali affezioni ai piedi;
- confezionare e adattare ortesi e supporti plantari;
- effettuare massaggi del piede;
- eseguire cure su prescrizione medica;
- **operare secondo le disposizioni legali concernenti l'igiene, la sicurezza** e la protezione dei dati;
- raccomandare l'uso di prodotti specifici non soggetti a prescrizione medica;
- assicurare la sorveglianza e la continuità delle cure ai pazienti a rischio.



# **RISCHI PROFESSIONALI : PAZIENTE OPERATORE**

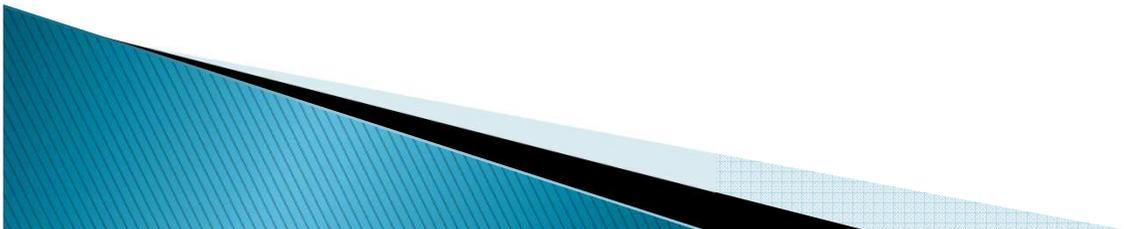
Tipologia pazienti

Patologie

Soluzioni di continuo ( ferite )

Alta possibilità di trasmettere o ricevere infezioni

Necessità di osservare scrupolosamente le norme igieniche e di sterilizzazione





# **IGIENE E STERILIZZAZIONE**

## **DISPOSIZIONI LEGISLATIVE IN EUROPA**

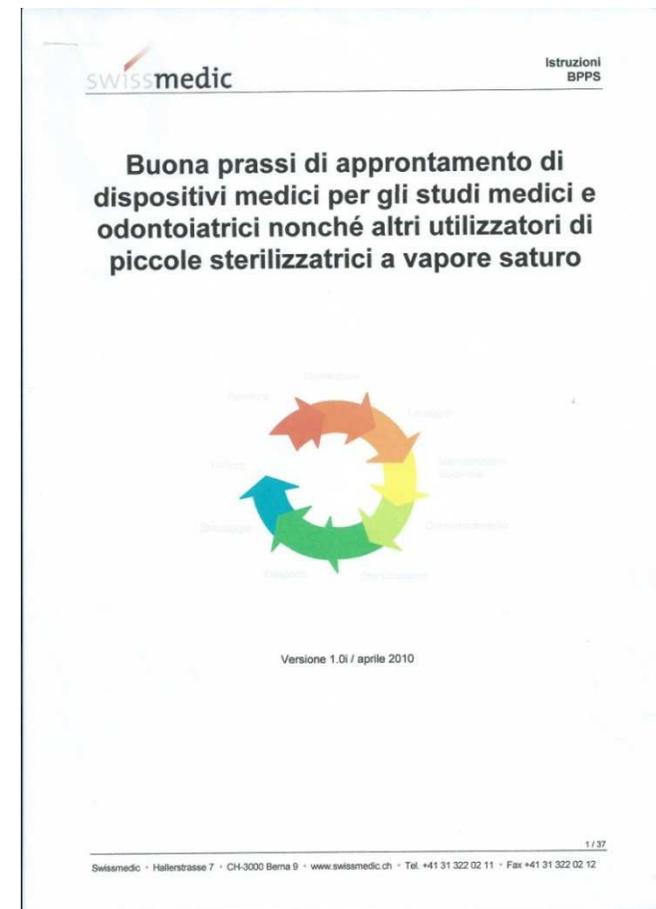
In tutta europa il Podologo è sottoposto all'obbligo di sterilizzazione con imbustamento ed avendo alcuni strumenti considerati canulari la sterilizzatrice deve essere di tipo «B»



# IGIENE E STERILIZZAZIONE

## DISPOSIZIONI LEGISLATIVE ATTUALI CH

Normative  
Swissmedic



# IGIENE E STERILIZZAZIONE

## DISPOSIZIONI LEGISLATIVE ATTUALI CH

### 3.1 Classificazione dei dispositivi medici da approntare secondo i loro rischi

I dispositivi medici da ricondizionare sono suddivisi in tre classi in base al loro rischio di infezione. Le misure necessarie per l'approntamento si effettuano secondo il livello di criticità.

#### 1. Dispositivi medici non critici

I dispositivi medici non critici si contraddistinguono dal fatto che durante l'uso vengono a contatto soltanto superficialmente con la cute.

#### 2. Dispositivi medici semicritici

I dispositivi medici semicritici vengono a contatto con la mucosa o con la cute lesa al momento dell'uso.

#### 3. Dispositivi medici critici

9 / 37

Swissmedic • Hallerstrasse 7 • CH-3000 Berna 9 • www.swissmedic.ch • Tel. +41 31 322 02 11 • Fax +41 31 322 02 12

**swissmedic** Istruzioni BPPS

In questa classe rientrano i dispositivi che penetrano nella cute o nella mucosa ed entrano in contatto con sangue, tessuti interni od organi e con lesioni. Vi si annoverano anche i dispositivi previsti per l'applicazione di sangue, emoderivati e altri medicinali e dispositivi medici sterili. Questi dispositivi devono essere sterili al momento dell'uso.

Tabella di classificazione del rischio dei dispositivi medici secondo Spaulding con esempi

| Definizione (secondo Spaulding)   | Esempi   | Esigenze minime  | Mezzi   |
|---|--|--|---|
| Dispositivi medici non critici (solo contatto superficiale con la cute)                 | Sfigmomanometri, stetoscopi, elettrodi per ECG, calibri a corsoio  | Disinfezione di medio livello: eliminazione dei principali agenti patogeni                       | Procedura di lavaggio appropriato con disinfezione finale, ad es. con alcol 70 %  |
| Dispositivi medici semicritici (contatto con la mucosa o con la cute lesa)              | Broncoscopi, gastroscopi, speculum vaginale, speculum nasale, materiale per anestesia, strumenti per otturazioni                   | Disinfezione di alto livello: eliminazione di tutti i microrganismi ad eccezione di alcune spore | Procedura di lavaggio non fissante seguito da<br>- disinfezione chimica a base di acido peracetico o aldeide oppure<br>- disinfezione termica (strumenti non confezionati nella sterilizzatrice a vapore) |
| Dispositivi medici critici (contatto ad es. con sangue o altre parti sterili del corpo) | Cateteri intravascolari, aghi da agopuntura, pinze per biopsia, ad es. per endoscopia, cateteri urinari, strumenti manuali (chir.) | Sterilizzazione: eliminazione di tutti i microrganismi incluse tutte le spore                    | Procedura di lavaggio e disinfezione non fissante seguita da una sterilizzazione. Se possibile, sterilizzazione a vapore a 134°C (ciclo B oppure S) in imballaggio adeguato.                              |

Fonti: swiss-noso, volume 6 n.4 / Praktische Hygiene in der Arztpraxis, Schweiz Med Forum 2005;5:660-666

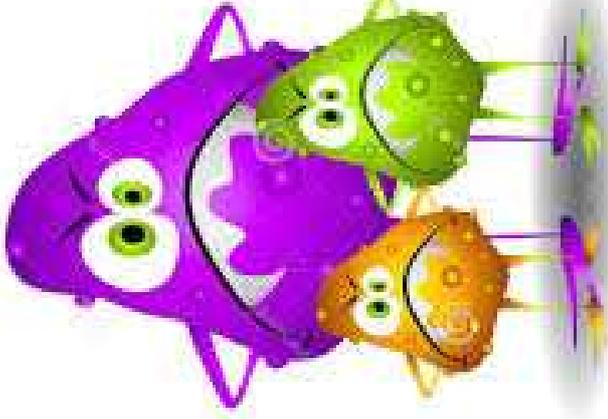
Solo i prodotti imballati rimangono sterili. La sterilizzazione di dispositivi pieni non imballati è considerata una procedura di disinfezione termica. Al momento dell'approntamento manuale dei dispositivi semicritici questa procedura può essere utilizzata come misura di disinfezione finale.

# LE RACCOMANDAZIONI U.P.S.I. IN TEMA DI IGIENE

AMBIENTE

PERSONALE

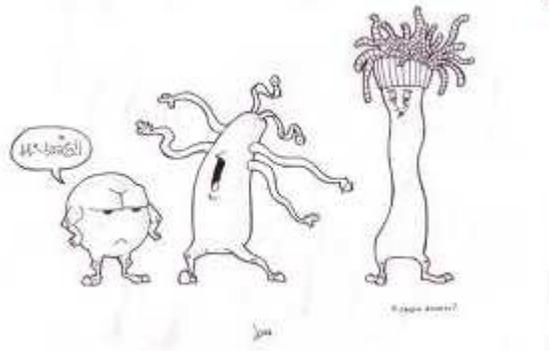
STRUMENTARIO



# PROCEDURE DI IGIENIZZAZIONE RACCOMANDATE

## AMBIENTE

Pulizia con disinfettante per superfici  
o panno in microfibra



# PROCEDURE DI IGIENIZZAZIONE RACCOMANDATE

PERSONALE

Vestiario



# PROCEDURE DI IGIENIZZAZIONE RACCOMANDATE

PERSONALE

Lavaggio  
mani



# PROCEDURE DI IGIENIZZAZIONE RACCOMANDATE

## PERSONALE

Guanti



Mascherina



# PROCEDURE DI STERILIZZAZIONE

## STRUMENTARIO

Immersione liquido decontaminazione

o lavaggio in lavastrumenti



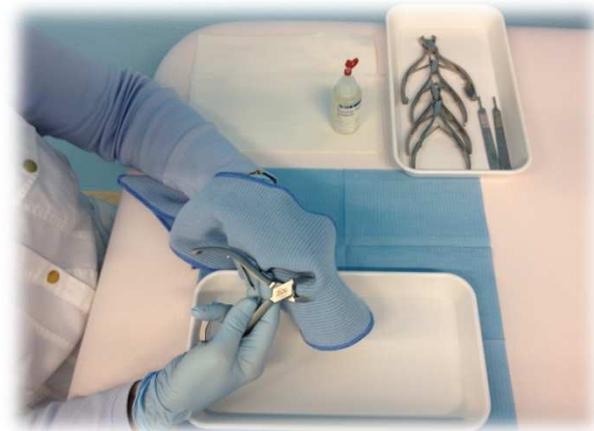
# PROCEDURE DI STERILIZZAZIONE

## STRUMENTARIO

Spazzolatura, risciacquo  
(acqua distillata )



Asciugatura, controllo



# PROCEDURE DI STERILIZZAZIONE

## STRUMENTARIO

Imbustamento



# PROCEDURE DI STERILIZZAZIONE

## STRUMENTARIO

Sterilizzazione in autoclave a vapore



Etichettatura e stoccaggio



# *PROCEDURE DI STERILIZZAZIONE*

## *STRUMENTARIO*

CENTRALE DI STERILIZZAZIONE BIASCA



Necessità di garantire sia  
all'operatore, sia all'utente un alto  
standard di sicurezza contro la  
diffusione di batteri o virus  
potenzialmente patogeni per l'uomo.



**GRAZIE PER  
L'ATTENZIONE**

