

На основу Закона о заштити становништва од заразних болести („Сл. гласник РС“ 125/04), члана 11. став 1. тачка 1) Правилника о спречавању, раном откривању и сузбијању болничких инфекција („Сл. гласник РС“, бр. 77/15), члана 6. став 1. Одлуке о мерама за заштиту од ширења заразних болести унутар Здравствених установа, других правних лица и предузетника који врше здравствену делатност („Сл. лист СРЈ“, бр. 27/97) и члана 17. и 18. Пословника о раду Комисије за заштиту од болничких инфекција Дома здравља Баточина бр. 14-507-4/15-01 од 11. 12. 2015. године, Комисија за заштиту од болничких инфекција Дома здравља Баточина на 1. састанку одржаном дана 11. 12. 2015. године, донела је

## СТРУЧНО МЕТОДОЛОШКО УПУТСТВО

### ЗА МЕРЕ ПРЕВЕНЦИЈЕ И СУЗБИЈАЊЕ БОЛНИЧКИХ ИНФЕКЦИЈА У ДОМУ ЗДРАВЉА БАТОЧИНА

У циљу спречавања и сузбијања болничких инфекција примењују се опште санитарно хигијенске и посебне мере.

#### ➤ РАДНЕ ПРОСТОРИЈЕ

1) У свим просторијама свакодневно се врши чишћење, прање и дезинфекција подова, уређаја и опреме и радних површина најмање 3 пута у току дана.

Дезинфекцији се подвргавају и сви предмети са којима пацијенти долазе у додир, а могу бити пут преношења инфекције, где спадају топломери, намештај, браве и слично.

Проверавање просторија врши се два до три пута дневно, а по потреби и чешће у трајању од по неколико минута.

2) У циљу спречавања ширења инфективних агенаса, обавезно је да се у току дана у свакој смени два пута или по потреби и више пута врши прање и дезинфекција тоалета. Умиваоници се, такође, више пута дневно перу и пребрисују влажном крпом натопљеном одговарајућим дезинфекционим средством.

#### ➤ СПРОВОЂЕЊЕ И КОНТРОЛА РЕЖИМА РАДА И ПОНАШАЊА ЗАПОСЛЕНИХ ЛИЦА

1) Запослени у дому здравља за време рада носе радну одећу која мора бити увек чиста и не сме се употребљавати ван радних просторија, односно круга дома здравља.

При завршавању послова где је могло доћи до контаминације радне одеће, а пре преласка на друге послове и давање терапије, радна одећа се мора заменити.

Радне одеће запослених се перу и пеглају у вешерници дома здравља. Чиста одећа се чува у посебној просторији која служи за пресвлачење. Прљава одећа се по одређеном распореду односи на прање у вешерницу. Раздвајају се путеви чистог и прљавог веша.

2) Уколико се на преглед јави лице оболело од заразне болести или постоји сумња да је оболело од заразном обољења, болесник се изолује и предузимају се све потребне мере које природа заразне болести захтева.

Просторија за изолацију се после сваког пацијента чисти и дезинфикује, а прљав веш односи на прање и мења се чистим.

Колица и носила се после контакта са заразним или болесником сумњивим да је носилац заразне болести перу и дезинфикују, а обавезно после загађивања секретима и екскретима.

3) Све наведене санитарни хигијенске мере спроводе медицинске сестре-техничари, радници који су задужени за хигијену просторија и опреме, а надзор над обављењем ових послова врши главни медицински техничар.

4) Заразне болести се пријављују одмах, без одлагања, на прописаном обрасцу Пријаве заразне болести. Пријава се доставља одговорном лицу које води евиденцију о појави и кретању заразних болести у дому здравља. О томе се обавештава и Комисија за заштиту од болничких инфекција.

5) Здравствени радници који долазе у контакт са крвљу, секретима и екскретима, обавезни су да користе лична заштитна средства.

### ➤ АСЕПТИЧКИ ПОСТУПАК СА ПРИБОРОМ И ИНСТРУМЕНТИМА

1) Прибори, инструменти и уређаји се након употребе морају очистити, опрати, дезинфиковати и стерилисати по санитарно-хигијенским принципима, а у зависности од врсте материјала. За следећу употребу инструменти, прибор и уређаји морају бити тако припремљени да не смеју бити пут ширења инфекције.

Контрола спровођења ових мера врши се редовно у сарадњи са Институтом за јавно здравље Крагујевац.

2) Руковање материјалом за лабораторијска испитивања, излучевинама, као и другим отпадним материјалима мора бити тако спроведено да не дође до заражавања руковоца, оболелих, запослених лица, као и контаминације околине.

### ➤ ПОСТУПАК СА ОТПАДНИМ МАТЕРИЈАЛОМ

Инфективни отпад се сакупља и разврстава на месту настанка. Особље врши идентификацију, категоризацију и одвајање отпада на следећи начин:

- оштри предмети (искоришћене игле, скалпели, ампуле и сл.) се одлажу у контејнере који су непробојни и не пропуштају течност (жуте кантице);
- потенцијални инфективни отпад (газа, завоји, катетери, системи за инфузију и сл.) треба паковати у жуте кесе;
- комунални отпад се одлаже у црне кесе за комунални отпад.

Једном затворене кесе и контејнери се не смеју поново отварати.

Након правилног раздвајања отпада, жута кеса и жути контејнер се морају декларисати налепницом коју лепи одговорни здравствени радник. Налепница мора бити читко попуњена одговарајућим подацима.

Инфективни отпад уредно упакован и обележен се затим односи у жуте контејнере запремине 120 литара, који су јасно обележени и смештени у главном складишту дома здравља.

Главно складиште инфективног медицинског отпада мора да испуњава следеће услове:

- локација;
- величина;
- грађевинска својства;
- прилаз.

Особље одговорно за одржавање хигијене односи отпад до места за складиштење и чување по унапред одређеној сатници, одређеном путањом.

Радник који одлаже инфективни медицински отпад мора обавезно да носи лична заштитна средства.

Сакупљен, правилно обележен и складиштен инфективни медицински отпад се чува у предвиђеном року. Затим се превози до места за третман инфективног медицинског отпада возилом за те намене Дома здравља Крагујевац, са којим Дом здравља Баточина има уговор, где се врши стерилизација инфективног медицинског отпада.

Управљање инфективним медицинским отпадом врши лице које је прошло обуку за обављање тих послова и које има сертификат.



**ПРЕДСЕДНИК КОМИСИЈЕ**

**др Ана Аничић**