



	Клиника за стоматологију Војводине Хајдук Вељкова 12 Нови Сад	ПР 02.33
	Процедура за редовно праћење и евалуацију правилног спровођења хигијене руку	Верзија 1
Деловодни печат и број:		

## ПРОЦЕДУРА ЗА РЕДОВНО ПРАЋЕЊЕ И ЕВАЛУАЦИЈУ ПРАВИЛНОГ СПРОВОЂЕЊА ХИГИЈЕНЕ РУКУ

Број процедуре ПР 02.33	Датум израде процедуре	Датум измене процедуре
Процедуру израдио:  Асист.др Ана Тадић	Процедуру оверио Комисија за оверу процедура: Председник Комисије Проф.др Дубравка Марковић	
Тим за акредитацију Клинике за стоматологију Војводине за област операционе сале и централне стерилизације		



## 1. ЦИЉ:

Ова процедура дефинише активности у поступку праћења и евалуације правилног спровођења хигијене руку. У њој су садржани поступци који имају за циљ да се унапреди хигијена руку и предупреди појава и ширење болничких инфекција.

## 2. ОБЛАСТ ПРИМЕНЕ:

Процедура је намењена свим здравственим радницима запосленим у Клиници за стоматологију Војводине.

## 3. ВЕЗА СА ДРУГИМ ДОКУМЕНТИМА:

- Guide to Implementation of the WHO Multimodal Hand Hygiene Improvement Strategy, WHO, Geneva, 2009.

## 4. ДЕФИНИЦИЈЕ:

**Прилика** : је тренутак у току обављања здравствених активности када је потребно опрати руке у циљу спречавања преношења микроорганизама путем руку. Ова прилика постоји када год постоје индикације за прање руку и када се исто и учини.

**Индикација „пре контакта са пацијентом“**: индикација постоји пре него што здравствени радник ступи у физички контакт са пацијентом.

**Зона пацијента**: укључује самог пацијента и његово непосредно окружење у било којем тренутку и у било којем окружењу у којем се обављају активности здравствене неге, укључујући кревет или стоматолошку столицу и сву осталу с тим повезану опрему и намештај.

**Прање (хигијена) руку**: је реакција на индикацију која указује да је потребно опрати руке; то може бити позитивна акција која се спроводи хигијеном руку средством на бази алкохола или прање руку водом и течним сапуном, или негативна акција која подразумева изостанак хигијене било водом и сапуном, било средством на бази алкохола.

**Особље које се посматра**: здравствени радници који ступају у контакт са пацијентима, који спадају у неку од следећих категорија (укључујући и студенте који се школују за дате професије):

1. Стоматолошка сестра
2. Помоћно медицинско особље
3. Стоматолог
4. Остали здравствени радници

## 5. ОДГОВОРНОСТ:

5.1 Одговорни за контролу протокола су начелници служби и руководиоци одељења, као и одговорне стоматолошке сестре свих служби.

5.2 Одговорни за спровођење процедура су сви лекари, стоматолошке сестре и техничари.





## 6. ПОСТУПАК:

- Здравствено особље, укључујући и новозапослени, као и особе на свим врстама едукације у КСВ, разуме кључне елементе правилног одржавања хигијене руку и користи одговарајућу технику прања руку и то може да демонстрира;
- Средства за дезинфекцију руку на бази алкохола и рукавице су доступни на сваком месту где се приступа пацијенту;
- Хигијена руку се спроводи према Процедуре хигијене руку која се користи у КСВ;
- Спровођење процедуре се мора верификовати, затим пратити и о томе извештавати;
- Едукацијски програми за здравствене раднике;
- Едукација пацијената;
- Хигијену руку поставити као приоритет установе и осигурати одговарајућу контролу, административну подршку и финансијска средства.

Начелници и одговорне стоматолошке сестре свакодневним обиласком својих организационих јединица, посматрањем стичу увид о томе колико и на који начин се спроводи Процедура хигијене руку. Уколико постоје недостаци о томе се извештај доставља Комисији за заштиту од болничких инфекција.

Комисија за заштиту од болничких инфекција, исто, својим редовним обилазцима и посматрањем доноси закључке о спровођењу Процедуре за хигијену руку.


Једанпут годишње Комисија за заштиту од болничких инфекција попуњава „Упитник за самооцењивање-хигијена руку“ који је сачинило Министарство здравља РС, превођењем упитника на српски језик, по упутствима Светске здравствене организације. Упитник се налази на интернет страници Министарства здравља.

На основу упитника и резултата својих редовних обилазака Комисија за заштиту од болничких инфекција пише на крају календарске године годишњи извештај. Годишњи извештај и анализу достављају помоћнику директора, који је председник Комисије за унапређење квалитета рада.

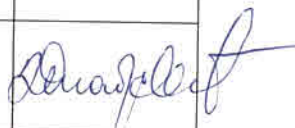
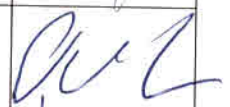



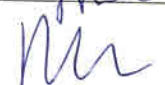
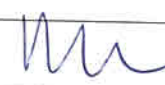


У складу са потребама или на захтев Института за јавно здравље Војводине формира се радна група ради пресека стања о потребама за опремање средствима за хигијену руку.

## 7. ПРИЛОЗИ И ЗАПИСИ:

Прилог 1. Дистрибутивна листа

	Клиника за стоматологију Војводине	Ознака процедуре: ПР 02.33 Верзија 1
	Назив процедуре: Процедура за редовно праћење и евалуацију правилног спровођења хигијене руку	Прилог 1.

### Дистрибутивна листа

Редни број	Назив организационе јединице	Начелник организационе јединице	Датум пријема	Потпис
1.	Служба за дечију и превентивну стоматологију	Проф.др Душка Благојевић		
2.	Служба за ортопедију вилица са зубном техником	Проф.др Ђорђе Петровић		
3.	Служба за болести зуба и ендодонцију	Проф.др Љубомир Петровић		
4.	Служба за пародонтологију и оралну медицину	Проф.др Марија Бокор Братић		
5.	Одељење пародонтологије	Проф.др Миланко Ђурић		
6.	Служба за стоматолошку протетику са зубном техником	Проф.др Татјана Пушкар		
7.	Одељење за протетску имплантологију	Проф.др Татјана Пушкар		
8.	Служба за оралну хирургију са операционим блоком и стационаром	Проф.др Срећко Селаковић		
9.	Одељење за оралну имплантологију	Проф.др Синиша Мирковић		
10.	Служба заједничких стоматолошких послова	Проф.др Татјана Брканић		