

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đinđića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
www.kzsnis.rs



CLINIC OF DENTISTRY NIŠ
Bulevar dr Zorana Đinđića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax +381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
www.kzsnis.rs

Број: 01-253
Датум: 28.03.2016.године

ПРОЦЕДУРА ЗА ЕВАЛУАЦИЈУ РЕДОВНОГ СПРОВОЂЕЊА ПРАЊА И ДЕЗИНФЕКЦИЈЕ РУКУ

Број процедуре	Датум израде процедуре	Датум измене процедуре
1.23.	28.03.2016	
Процедуру израдио Сања Лукић, главна сестра <i>LS-79</i>		Процедуру оверио директор Доц.др Александар Митић
Тим за стоматолошку здравствену заштиту <i>Кекић Весна</i>		



KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đinđića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
www.kzsnis.rs



CLINIC OF DENTISTRY NIŠ
Bulevar dr Zorana Đinđića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax. +381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
www.kzsnis.rs

Број: 01- 253
Датум: 28.03.2015.године

На основу чл.23 ст.1 тач.1 Статута Клинике за стоматологију Ниш, Директор Клинике донео је дана 28.03.2016.године

ПРОЦЕДУРУ ЗА ЕВАЛУАЦИЈУ РЕДОВНОГ СПРОВОЂЕЊА **ПРАЊА И ДЕЗИНФЕКЦИЈЕ РУКУ**

Процедура дефинише поступак праћења и евалуације редовног спровођења хигијене руку на Клиници за стоматологију Ниш.

1. ПОДРУЧЈЕ ПРИМЕНЕ

Процедура се примењује у свим организационим јединицама Клинике за стоматологију Ниш које се баве лечењем пацијената.

2. ДЕФИНИСАЊЕ ПОЈМОВА

Евалуација је процена унапред пројектованих и планираних активностима неких појединаца, група или институција и њихових резултата.

Хигијена руку обухвата све мере и поступке са циљем да се уклони видљива нечистоћа и смањи или елиминисе пролазна флора руку, односно да се смањи трајна флора руку.

3. ОПИС ПОСТУПАКА И АКТИВНОСТИ

Начелници и одговорне сестре свих Служби на Клиници свакодневним обиласком Служби посматрањем стичу увид у то колико се и на који начин спроводи процедура хигијене руку.

Главна сестра Клинике у договору са хигијеничарима требају средства за одржавање хигијене руку, која се по набавци чувају у магацију Клинике одакле се издају задуженом хигијеничару.

4. ОДГОВОРНОСТ

За спровођење ове Процедуре одговорни су начелници Служби и одговорне сестре Служби.

За контролу спровођења Процедуре одговорни су: Директор Клинике, Комисија за заштиту од болничких инфекција и Главна сестра Клинике.

5. РЕФЕРЕНТНИ ДОКУМЕНТИ

- Правилник о болничким инфекцијама

KLINIKA ZA STOMATOLOGIJU NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Srbija
Tel./Centrala 018 4226-216
4222-403
Tel./Fax 018 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
www.kzsnis.rs



CLINIC OF DENTISTRY NIŠ
Bulevar dr Zorana Đindića 52
18000 Niš, Serbia
Tel./Centrala +381 18 4226-216
4222-403
Tel./Fax.+381 18 453-6736
e-mail: stomatolog_nis@ptt.rs
www.kzsnis.rs

- Стручно методолошко упутство везано за болничке инфекције
- Програм заштите од болничких инфекција
- План рада Комисије за заштиту од болничких инфекција
- Процедура за прање и дезинфекцију руку.

6. ПРАВНА ПРИМЕНА И ЗНАЧАЈ ПРОЦЕДУРЕ

Процедура ступа на снагу даном доношења, а почиње да се примењује 8 (осам) дана од дана доношења.



ДИРЕКТОР,

Доц др Александар Митић