



**ЗАХТЕВ за склапање УГОВОРА о
ЕПИДЕМИОЛОШКОМ НАДЗОРУ
над ИНФЕКЦИЈАМА повезаним са медицинским услугама
(„Болничке инфекције“)**

Попуњава подносилац захтева:

| | |
|---|----------------------|
| Назив здравствене установе: | |
| Власник: | |
| Намена здравствене установе : | |
| Адреса: | |
| Ж. рч.: | Матични број: |
| ПИБ: | Банка: |
| Особа за контакт и телефон (име и презиме – велика сл.): | |

Прихватам предлог Завода за склапање **уговора** о спровођењу „Епидемиолошког надзора над инфекцијама повезаним са медицинским услугама“, а који ће се одвијати кроз редовну биолошку контролу рада стерилизатора и повременим узимањем узорака брисева дезинфикованог / стерилног материјала, утензилија, радних површина и руку особља у здравственој установи. Тражим да се наведене контроле обављају следећим интензитетом:

1. Биолошка контрола рада стерилизатора:

- једном месечно
- квартално (четири пута годишње)
- опционо _____ (навести интензитет контроле)

2. Брисеви стерилног и дезинфикованог материјала, утензилија, радних површина и руку особља здравствене установе:

- квартално (четири пута годишње)
- два пута годишње (једном у шест месеци) _____
навести број брисева по једној контроли

Датум:

М.П.

Потпис подносиоца захтева

Попуњава начелник Центра:

1. Захтев је **прихваћен**. Завести у пријемну књигу Завода:
2. Захтев **НИЈЕ ПРИХВАЋЕН**
(нема све тражене податке – враћен на дораду)

Датум:

Потпис:

ОВ.297А

ОКРЕНИ !!!

Поштована / ни,

У Закону о заштити становништва од заразних болести (Сл.гласник РС 125/2004.) у чл.33 прописано је да свака **здравствена установа** редовно спроводи **надзор** над **болничким инфекцијама (БИ)**, односно **инфекцијама повезаним са медицинским услугама**.

У Програму здравствене заштите становништва од заразних болести (Сл гл. 29/02.) у делу који говори о мерама за спречавање настанка и сузбијање **БИ** на окружном и међуокружном нивоу, једна од мера је и спровођење **санитарно-хигијенског надзора**. Ову меру су обавезне да спроводе **све здравствене установе**, укључујући и **приватне ординације**.

Меру санитарно-хигијенског надзора спроводи **искључиво** надлежни **завод за јавно здравље**, односно његова организациона целина за БИ. Завод за јавно здравље „Тимок“ Зајечар има оформљену **Организациону целину за БИ** за територију Борског и Зајечарског округа, а чине је по један **лекар специјалиста** из области **епидемиологије, хигијене, микробиологије** и један виши санитарни техничар обучен за рад у надзору над БИ.

С обзиром да је Завод једини надлежан за спровођење надзора над БИ обраћамо Вам се са **предлогом да склопите уговор** о редовном надзору над БИ у Вашој здравственој установи, а према предложеној динамици којом може да се стекне увид у начин рада :

1. Вршити **биолошку контролу** рада **стерилизатора**
 - оптимално – једном месечно, а најмање четири пута годишње
2. Вршити контролу **стерилног и дезинфикованог** материјала, утензилија, радних површина и руку особља здравствене установе путем брисева
 - оптимално – свака три месеца, а најмање два пута годишње.

Радни капацитет сваке здравствене установе - број прегледа, број интервенција, број инвазивних терапијско-дијагностичких захвата, број одељења, број операционих сала, број ординација, број превијалишта и др. - одређује број узорака за микробиолошку анализу.

Узорковање, транспорт и микробиолошку анализу врши Завод, а према стандардној оперативој процедури (SOP-ISO 9001).

Након урађених анализа, добићете резултате са предлогом мера.

С поштовањем,

допис саставио:

начелник Центра

ОВ.297А