



Министарство здравља
Републике Србије



Организација надзора над болничким инфекцијама - искуства из праксе

Др сц. мед. Зорана Ђорђевић
Клинички центар у Крагујевцу

VII Национална конференција
“Увођење културе безбедности пацијената у систем здравствене заштите Републике Србије”
Београд, 17. октобар 2011. године

Шумадијски округ

- општине: Крагујевац, Аранђеловац, Баточина, Рача, Топола, Кнић и Лапово
- 298 778 - становника
- 175 700 - град Крагујевац



КЦ Крагујевац

- Установа терцијарног нивоа здравствене заштите
- 1183 - болничких постеља
- 350 000 – болничких дана
- преосечна заузетост кревета 74%
- запослени
 - 1527 -здравствених радника
 - 595 - нездравствених радника
- покрива територију више округа Централне Србије и Северног Косова са 1 200 000 становника



КЦ Крагујевац – организационе целине

- КЛИНИКА ЗА ИНТЕРНУ МЕДИЦИНУ
- КЛИНИКА ЗА ХИРУРГИЈУ
- КЛИНИКА ЗА ГИНЕКОЛОГИЈУ И АКУШЕРСТВО
- КЛИНИКА ЗА ПСИХИЈАТРИЈУ
- КЛИНИКА ЗА ИНФЕКТИВНЕ БОЛЕСТИ
- КЛИНИКА ЗА УРОЛОГИЈУ, НЕФРОЛОГИЈУ И ДИЈАЛИЗУ
- КЛИНИКА ЗА ОРЛ
- КЛИНИКА ЗА ОРТОПЕДИЈУ И ТРАУМАТОЛОГИЈУ
- КЛИНИКА ЗА ОФТАЛМОЛОГИЈУ
- КЛИНИКА ЗА ДЕЧЈУ ХИРУРГИЈУ
- КЛИНИКА ЗА НЕУРОЛОГИЈУ
- ЦЕНТАР ЗА УРГЕНТНУ МЕДИЦИНУ
- ЦЕНТАР ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОТЕРАПИЈУ
- ЦЕНТАР ЗА ДЕРМАТОЛЕНЕРОЛОГИЈУ
- ЦЕНТАР ЗА ФИЗИКАЛНУ МЕДИЦИНУ И РЕХАБИЛИТАЦИЈУ

Одрек за контролу БИ

- Формиран 2008.године
- Састав:
 - 1 лекар - епидемиолог
 - 1 виши санитарни техничар
 - 2 медицинска техничара
- Сви запослени завршили специјализовану обуку о превенцији и контроли БИ

Одрек за контролу БИ- опис послова

- Припремање годишњег програма контроле БИ
- Писање препорука и протокола за контролу БИ; њихова периодична евалуација и допуна
- Едукација особља о БИ
- Надзор над БИ
- Мере превенције и правовремене мере сузбијања БИ

Одрек за контролу БИ- опис послова

- Имунизација особља (хепатитис Б, грип)
- Управљање медицинским отпадом
- Контрола стерилизације
- Спровођење обавезних здравст. прегледа
- Учествовање у раду Комисије за контролу БИ КЦ и других комисија

Епидемиолошки надзор

- Врши епидемиолог
- На прописаном обрасцу
- Организовано прикупљање података о појави и учесталости БИ
- Обрада и анализа података

Спровођење надзора надБИ

- Према начину прикупљања података:
пасивни, пасивно-активни, активни
- Према времену извођења:
студије инциденце и преваленце
- Према обиму прикупљања података:
 - * свеобухватни (све БИ, сва одељења БИ)
 - * циљани (одређене локализације, поједина одељења, по приоритетима)



Спровођење надзора над БИ

■ Студија инциденције за 2010. годину

Одељења високог ризика	Стопа инциденције пацијената са БИ	Стопа инциденције БИ
Интензивна нега	15,57	21,16
Кл. за неурологију	5,12	5,52
Кл. за ортопедију	4,83	4,74
Кл. за хирургију	1,59	2,32
Кл. за урологију	0,94	1,72
Кл. за интерну медицину	0,80	0,98

Досадашње учешће у Националним студијама преваленце БИ

- КЦ у Крагујевцу учествовао у све три студије
- Прве две извео ИЗЈЗ Крагујевац

III Национална студија преваленце БИ

- Спроводио:
 - Одсек за контролу БИ КЦ Крагујевац
 - ИЗЈЗ Крагујевац
- Учествовале 3 екипе:
 - по 3 члана: 1 лекар и 2 техничара
- Време извођења студије:
 - 08-16.11.2010.године

Организација рада

- Прављење распореда обиласка одељења
 - За сваку екипу направљен **план по данима** (једно одељење завршено за један дан)
 - Сви анкетари прошли **одговарајућу обуку**
 - **Подела материјала** - анкета

Припрема базе података –ИЗЈЗ Крагујевац

Искуства у раду Одсек за контролу БИ

- Није било битних потешкоћа:
 - Особље свакодневно обавља сличне послове, па постоји самосталност у раду
 - Добро познавање вођења медицинске документације
 - Постоји добра комуникација са запосленима на свим одељењима
 - Није постојала потреба за већим појашњењима писаних података од стране других здравствених радника (тумачење резултата)
 - Добра сарадња са микобиолошком лабораторијом КЦ-а, у случају чекања резултата

У место закључка

- Постојање обученог особља у самој болници, у великој мери доприноси бржем и успешнијем спровођењу надзора над БИ.