Na temelju članka 66. stavak 2. Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti („Narodne novine“ br. 79/07, 0113/08, 43/09, 130/17, 114/18, 47/20, 134/20), članka 2. Pravilnika o akreditacijskim standardima za bolničke zdravstvene ustanove („Narodne novine“ br. 92/19) i odredbi Pravilnika o uvjetima i načinu obavljanja mjera za sprječavanje i suzbijanje bolničkih infekcija („Narodne novine“ br. 85/12, 129/13) Upravno vijeće Specijalne bolnice za ortopediju Biograd na Moru, na sjednici održanoj dana 26.veljače 2021.godine donosi:

PRAVILNIK
O PREVENCIJI I KONTROLI INFEKCIJA POVEZANIH SA ZDRAVSTVENOM SKRBI U SPECIJALNOJ BOLNICI ZA ORTOPEDIJU BIOGRAD NA MORU

Članak 1.

Ovim Pravilnikom propisuju se mjere, obveze i odgovornosti za sprječavanje, suzbijanje i praćenje infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi (u daljnjem tekstu: *bolničke infekcije*) te uvjeti i način provođenja istih u Specijalnoj bolnici za ortopediju Biograd na Moru (u daljnjem tekstu: *Bolnica*).

Članak 2.

Osnovne aktivnosti s mjerama za sprječavanje, suzbijanje i kontrolu bolničkih infekcija odnose se na:

1. **Pregled i sanitarnu obradu bolesnika** pri prijemu na liječenje (ambulantno, dnevna bolnica, hospitalizacija), pri kojem liječnik na temelju kliničke slike, anamneze i epidemioloških podataka u smislu ranije stečenih infekcija, zaraznih bolesti ili prisutne infekcije višestruko otpornim mikroorganizmima ili prisutnih rizičnih faktora za razvoj infekcije ili sumnje na zaraznu bolest, odlučuje je li potrebna mikrobiološka obrada i/ili izolacija, te sanitarna obrada pacijenta koja obuhvaća kupanje/dekontaminaciju te oblačenje u čisto rublje i sigurno odlaganje pacijentove odjeće i obuće do otpusta ili predaje obitelji;
2. Provedbu **sanitarno-higijenskih postupaka** pri radu, uspostavom jednostavnog označavanja kretanja osoba unutar ustanove, označavanja zona rizika odnosno zabranjenog pristupa ili posebnog pristupa izolaciji, uspostavom kružnog toka za čiste i kontaminirane materijale s ciljem sprječavanja križanja čisto-nečisto ili transport u zatvorenim spremnicima, poštivanje odredbi organizacije zdravstvene njege i skrbi bolesnika te ponašanje zaposlenih, pacijenata i posjetitelja koje je regulirano **Pravilnikom o kućnom redu**;
3. **Čišćenje i pranje prostorija, radnih površina, pribora za rad** i drugih predmeta podliježu posebnom higijenskom režimu, po dnevnom, tjednom i mjesečnom rasporedu propisanom u postupniku; redovito **provjetravanje svih prostorija** koje imaju prirodnu ventilaciju, dok se pranje posuđa strojno ili ručno u centralnoj kuhinji propisuje posebnim postupnicima;

4. Održavanje **higijene ruku, kože i sluznica osoblja i pacijenata;**

   4.1. **Higijena ruku osoblja** podrazumijeva pranje ruku pod tekućom vodom tekućim sapunom/losionom u slučaju vidljive kontaminacije ruku, a utrljavanje alkoholnog preparata u svim ostalim slučajevima. Indikacije za higijenu ruku temelje se po načelu **„Mojih pet trenutaka za higijenu ruku"** prije kontakta s pacijentom, nakon kontakta s pacijentom, prije aseptičnih postupaka, nakon kontakta s tjelesnim tekućinama, nakon kontakta s bolesnikovom okolinom te uvijek nakon skidanja rukavica;

   4.2. **Higijena kože pacijenta** podrazumijeva redovito pranje/ higijena tijela, sluznica i usne šupljine te pravilnu dezinfekciju kože i sluznica prije invazivnih postupaka.

5. **Dezinfekciju kemijskim otopinama** koja se dijeli prema stupnju mikrobiocidne djelotvornosti dezinficijensa (nisko, srdnje i visokovrijedna), prema namjeni (koža, sluznice, pribor, oprema, površina) i prema razini rizika za stjecanje bolničke infekcije (niski, srednji, visoki), a postupak dezinfekcije instrumenata, pribora i okoline provodi se prema planu za dezinfekciju;
6. **Sterilizaciju** kao postupak uništavanja svih vrsta i oblika mikroorganizama vrućom parom pod tlakom za instrumente i pribor koji podnosi visoku temperaturu.

   6.1. **Priprema i postupci**:

- svi instrumenti i pribor moraju se prije sterilizacije rastaviti, oprati i dezinficirati;
- pranje i dezinfekcija provode se u automatskim strojevima ili ručnim postupkom prema radnoj uputi opisa standardnog operativnog postupka;
- instrumente i pribor nakon pranja treba sastaviti i ispitati funkcionalnost;
- instrumenti i pribor pakiraju se u spremnike za sterilizaciju (kontejnere), specijalne papire, tekstil ili odgovarajuće folije;
- kontejneri i zapakirani materijal mora se propisno označiti (indikator postupka, kome pripada, naziv seta ili sadržaj ukoliko nije vidljiv, datum sterilizacije ili rok trajanja);
- težina paketa koji se sterilizira ne smije prelaziti 7,5 kg bez ambalaže;
- nakon završenog postupka sterilizacije, sterilizirani materijal mora se ohladiti do sobne temperature;
- transport steriliziranog materijala obavlja se u sustavima koji štite od kontaminacije (zatvorena kolica, kontejneri, kutije);
- pohrana sterilnog materijala do korištenja mora biti u kontroliranim uvjetima zaštićeno od oštećenja, prašine, vlage, naglih promjena temperature i sl.;
- uređaji za sterilizaciju (autoklavi) moraju se redovito kontrolirati prema zadanom planu kontrole sterilizacije, koja obuhvaća fizičku kontrolu, fizikalnu kontrolu „Bowie&Dick"/vakum test, mehaničku kontrolu ovlaštenih servisera dok se sterilnost kontrolira brzim biološkom indikatorima i indikatorima koji se inkubiraju u mikrobiološkom laboratoriju; učestalost ovisi o vrsti sterilizacije i količini rada sterilizatora, a obvezna je nakon svakog servisa/popravka ili duljeg stajanja u radu i uvijek kad se steriliziraju implantati.
- evidencija o radu mora se voditi za svaki sterilizator, s odgovarajućim rubrikama u koje se dnevno unose podaci o vrsti i količini sterilnog materijala, vremenu početka i završetka svakog ciklusa, postignutoj temperaturi, odgovornoj osobi, te nalazima

kontrole sterilizacije;

- osoblje koje obavlja poslove sterilizacije mora imati formalnu edukaciju za obavljanje tih poslova;

7. Primjenu **aseptičnih, antiseptičkih i higijenskih postupaka** pri radu, što uključuje pravilno korištenje osobne zaštitne opreme, a podrazumijeva:
   - **aseptički postupak** koji jest primjena sterilnog materijala i instrumenata uz aseptičnu tehniku rada kojom se sprječava ulazak mikroorganizama u tijelo (tehnika nedodirivanja, higijena ruku i uporaba sterilnih rukavica) i primjenjuje se pri svi invazivnim medicinskim postupcima, operativnim zahvatima i previjanju rana;
   - **antiseptički postupak** jest dezinfekcija sluznice, rane ili kože bolesnika uz higijenu ruku i uporabu sterilnih rukavica a prije aseptičkih postupaka;
   - **higijenski postupak** se primjenjuje kada je rizik od prijenosa mikroorganizama nizak, a obuhvaća postupke mehaničkog čišćenja, pranja i higijenu ruku;
8. Zbrinjavanje **rublja** što podrazumijeva:
   - **prikupljanje** nečistog rublja koje se provodi odmah na mjestu nastanka nakon skidanja s pacijenta i/ili kreveta u posebne nepropusne vreće bez razvrstavanja prije odvoženja u sortirnicu rublja/praonicu ili privremeno odlaganje u prostoriju za nečisto,
   - **odvajanje** kontaminiranog rublja (krvlju, izlučevinama s rezistentnim mikroorganizmima) na mjestu nastanka (soba za izolaciju) nakon skidanja s pacijenta i/ili kreveta u crvene vreće i zasebno odvoženje u praonicu,
   - **razvrstavanje i označavanje rublja** u sortirnici rublja/praonici, pranje, sušenje i glačanje,
   - **steriliziranje određenih kategorija rublja** (operacijsko i dr.) nakon pranja, sušenja i glačanja u odjelu za sterilizaciju po programu za tekstil;
9. **Osiguranje i kontrola zdravstvene ispravnosti namirnica** u skladu sa HCCP sustavom, uključujući i **vodu za piće** podrazumijeva:
   - osiguranje sanitarno-tehničkih i higijenskih uvjeta i postupaka za skladištenje namirnica, pripremu i podjelu hrane;
   - pohađanje tečaja za stjecanje osnovnog znanja o zdravstvenoj ispravnosti namirnica i osobnoj higijeni osoba koje rade na pripremi hrane;
   - nošenje odgovarajuće propisane radne odjeće osoba koje pripremaju, prevoze i serviraju hranu;
   - uklanjanje bolesnih osoba i kliconoša iz lanca pripreme i podjele hrane;
   - uklanjanje ostataka hrane na higijenski način odlaganjem u posebne posude s poklopcem u zaseban prostor ukoliko se odmah ne odstrani;
   - svakodnevno pranje i dezinfekcija pribora i opreme, uključujući kolica za prijevoz hrane;
   - kontrola zdravstvene ispravnosti vode za piće prema planu u suradnji sa ZZJZ Zadar.
10. **Osiguranje kvalitete zraka** što podrazumijeva izvedbu, održavanje te nadzor zatvorenih ventilacijskih sustava, sistema s podtlakom, aparata za kondicioniranje zraka i mehaničkih filtara na način da se ne može narušiti zdravlje bolesnika, zaposlenika i posjetitelja; kontrola se provodi sukladno standardima propisanim za pojedine sisteme rashladnih uređaja te standardima za različite vrste operacijskih

dvorana.

11. **Postupak dezinsekcije i deratizacije** sukladno posebnim propisima podrazumijeva:
- dezinfekciju prije prve uporabe prostora ili nakon dužeg nekorištenja, te nakon hospitalizacije oboljelih od zaraznih bolesti,
- redovito periodičko prema planu i po potrebi dezinsekciju i deratizaciju protiv insekata/glodavaca,
- arhitektonski osigurati osnovne postupke cjelovite zaštite u objektima kojima će se stvoriti najpovoljniji uvjeti za sprječavanje ulaženja i razmnožavanja štetnih člankonožaca i glodavaca.

12. Zbrinjavanje **infektivnog otpada**, sukladno posebnim propisima, podrazumijeva:
- sakupljanje na mjestu nastanka, odgovorno zbrinjavanje u posebnom skladištu u posebnim propisanim uvjetima do odvoza ovlaštenog sakupljača otpada koji obavlja djelatnost gospodarenja otpadom.

Postupanje s **oštrim predmetima, infektivnim materijalom/otpadom** što podrazumijeva:
- korištenje tehničkih sredstava/pribora sa zaštitnim mehanizmima,
- sigurne metode rukovanja oštrim predmetima i infektivnim materijalom/otpadom,
- metode sigurnog uklanjanja oštrog infektivnog otpada,
- odgovorno zbrinjavanje sakupljenog infektivnog otpada.

13. **Rano otkrivanje, izolaciju i liječenje** osoba oboljelih od bolničkih infekcija što podrazumijeva:
- dijagnosticiranje bolničke infekcije, mikrobiološko utvrđivanje uzročnika i njihove osobitosti;
- epidemiološko ispitivanje u cilju iznalaženja izvora zaraze, putova prenošenja, rezervoara uzročnika, vremena i mjesta nastanka te raširenosti bolničke infekcije;
- izoliranje ili grupiranje/kohortiranje oboljelih i izolacija osoblja kod kojih je otkriveno postojanje infekcije ili kolonizacija te poduzimanje uz standardne i dodatne mjere prevencije bolničkih infekcija prema vrsti infekcije i uzročniku;
- odgovarajuće liječenje ili dekolonizaciju prema vrsti infekcije i uzročniku ;

14. **Praćenje bolničkih infekcija** koje se provodi kroz kontinuirano prikupljanje podataka o infekcijama (vrsta uzročnika, učestalost, vrijeme otkrivanja, rezistentnost antibiotika i dr.) iz medicinske dokumentacije bolesnika koje svakodnevno provodi **Tim za kontrolu bolničkih infekcija** a odvija se prema planu koji donosi **Bolničko povjerenstvo** koje ujedno podatke pohranjuje (čuvajući povjerljivost) i periodički analizira sukladno s metodologijom Evropskog centra za prevenciju i kontrolu bolesti (*eng. ECDC*) kako bi se mogle provoditi nacionalne i internacionalne usporedbe rezultata praćenja te najmanje jednom godišnje daje povratnu informaciju Upravnom vijeću Bolnice i Povjerenstvu Ministarstva u obliku godišnjeg izvješća;

15. **Praćenje učestalosti rezistencije mikroorganizama, praćenje potrošnje antibiotika** te **formiranje liste rezervnih antibiotika** obuhvaća:
- praćenje određenih vrsta bakterija i njihove rezistencije na antibiotike te učestalosti svih višestruko rezistentnih bakterija (*eng. MDRO*);
- praćenje potrošnje antibiotika u definiranim dnevnim dozama na 1000 bolesničkih dana;

- provođenja načela antimikrobnog liječenja prema mikrobiološkom nalazu a do tada empirijski prema smjernicama prateći potrošnju antibiotika i prema listi rezervnih antibiotika a sve u suradnji s **Bolničkim povjerenstvom za lijekove;**

16. Provođenje **specifičnih mjera**:
- kontrola i evidencija propisane imunizacije, seroprofilakse ili kemoprofilakse osoblja ili bolesnika prema epidemiološkoj indikaciji, uključujući kemoprofilaksu pri određenim kirurškim zahvatima;
- provođenje mikrobiološke kontrole oboljelih osoba i kontakata u slučaju pojave ili sumnje na bolničku infekciju u cilju utvrđivanja potencijalnog izvora zaraze i uvođenja mjera za suzbijanje širenja bolničke infekcije;
- bakteriološka obrada svih infekcija na odjelima, uz praćenje učestalosti i rezistentnosti sojeva na pojedinim odjelima;

17. Osiguranje **higijensko-tehničke ispravnosti** objekta, opreme i instalacija podrazumijeva izvedbeno rješenje sukladno važećim propisima prema specifičnosti medicinske potrebe i prema zahtjevima za smanjenje rizika od bolničkih infekcija;
- prilikom planiranja građevinsko-arhitektonske rekonstrukcije ili nove izgradnje potrebno je poštivanje stručne preporuke Bolničkog povjerenstva;

18. **Edukaciju** o načelima i praksi prevencije bolničkih infekcija koju moraju proći zdravstveni i nezdravstveni radnici koji mogu doći u kontakt s pacijentima ili medicinskom opremom, provodi se za novozaposlene i kontinuirano prema godišnjem planu Bolničkog povjerenstva te procjeni rizika, a u skladu s novim spoznajama;
- **temeljna edukacija** za doktora medicine i medicinsku sestru/tehničara koji će se profesionalno baviti bolničkim infekcijama kroz program tečaja 1. kategorije (ECTS 17,00 bodova) provodi Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu;

19. Zbrinjavanje radnika koji su profesionalno izloženi potencijalno infektivnim materijalima prema procijeni rizika i u suradnji s Medicinom rada.

Članak 3.

U cilju provedbe mjera za sprječavanje i suzbijanje bolničkih infekcija u Bolnici se osniva Povjerenstva za sprječavanje i suzbijanje infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi (u daljnjem tekstu: *Bolničko povjerenstvo*).

Članak 4.

Bolničko povjerenstvo jest tijelo koje donosi program sprječavanja i suzbijanja bolničkih infekcija, te prati provođenje programa i analizira rezultate programa na godišnjoj razini.

Članak 5.

Članove Bolničkog povjerenstva čine:

a) iz redova radnika Bolnice:
- ravnatelj ili njegov zamjenik,
- pomoćnik ravnatelja za sestrinstvo-glavna sestra,
- doktor medicine zadužen za kontrolu bolničkih infekcija,
- medicinska sestra/tehničar za kontrolu bolničkih infekcija,

b) vanjski članovi iz drugih ustanova:

- doktor medicine specijalist mikrobiolog,
- doktor medicine specijalist epidemiolog,
- doktor medicine specijalist infektolog,

c) ovisno o potrebama za članove mogu se imenovati:
- doktori medicine specijalisti glavnih djelatnosti Bolnice (ortopedije s traumatologijom, anesteziologije s reanimatologijom, fizikalne medicine i rehabilitacije),
- predsjednik Bolničkog povjerenstva za kvalitetu,
- predsjednik Bolničkog povjerenstva za lijekove,
- drugi radnici Bolnice.

Članak 6.

Na prijedlog ravnatelja Bolnice Upravno vijeće imenuje predsjednika, zamjenika i ostale članove Bolničkog povjerenstva.

Članak 7.

Djelokrug rada Bolničkog povjerenstva propisan je **Poslovnikom o radu**.

Članak 8.

U sastavu Bolničkog povjerenstva djeluje Tim za kontrolu bolničkih infekcija (u daljnjem tekstu: *Tim*), koje imenuje Bolničko povjerenstvo na prijedlog predsjednika, a čine ga:
- doktor medicine zadužen za kontrolu bolničkih infekcija,
- doktor medicine specijalist mikrobiolog,
- doktor medicine specijalist epidemiolog,
- medicinska sestra/tehničar za kontrolu bolničkih infekcija.

Članak 9.

Tima obavlja poslove predviđene zakonima i drugim propisima te se svakodnevno bavi provedbom, praćenjem i nadziranjem mjera za sprječavanje, suzbijanje i kontrolu bolničkih infekcija, što uključuje:
- nadziranje provedbe preporuka, postupaka i mjera za sprječavanje i suzbijanje bolničkih infekcija te praćenje i evaluaciju pojedinih mjera,
- praćenje bolničkih infekcija prema utvrđenim prioritetima, izolatima od posebnog značaja,
- pružanje savjetodavne i stručne pomoći u svakodnevnom radu kao i pri pojavi grupiranja infekcija,
- zbrinjavanje zdravstvenih i nezdravstvenih radnika nakon profesionalne ekspozicije infektivnim bolestima, uključujući one koje se prenose krvlju,
- epidemiološko izviđanje u slučaju epidemije, prikupljanje i analiziranje podataka, utvrđivanje preporuka i mjera za sprječavanje epidemije,
- organiziranje kontinuirane edukacije zdravstvenih i nezdravstvenih radnika,
- sigurno arhiviranje podataka.

Članak 10.

Doktor medicine za kontrolu bolničkih infekcija u Bolnici ima dodatnu temeljnu edukaciju i kompetencije za prevenciju i kontrolu bolničkih infekcija i radi svakodnevno najmanje dva sata na tim poslovima.

Isti radi u skladu sa zakonima i drugim propisima, posebnim uputama Bolničkog

povjerenstva te ima slijedeće kompetencije:

- konzultant je na području bolničkih infekcija,
- stručno pomaže u radu Bolničkog povjerenstva i Tima,
- savjetuje ravnatelja i nadležna tijela Bolnice u poslovima koji se tiču prevencije i kontrole bolničkih infekcija, te ukazuje na važnost prevencije istih kao bitnog elementa sigurnosti bolesnika, kvalitete usluge zdravstvene skrbi te utjecaja na ljudske resurse i troškove poslovanja,
- uključen je u postavljanje standarda kvalitete sa stajališta prevencije bolničkih infekcija,
- u suradnji s ostalim članovima Bolničkog povjerenstva priprema i predstavlja nacrt programa za prevenciju i kontrolu bolničkih infekcija,
- sudjeluje u revidiranju i evaluiranju programa prevencije i kontrole bolničkih infekcija prema najnovijim propisima i preporukama ta zadnjim nacionalnim i lokalnim smjernicama,
- sudjeluje u izradi plana edukacije i aktivnostima prevencije bolničkih infekcija za radnike Bolnice,
- formulira opseg, metodologiju i organizaciju sustava praćenja bolničkih infekcija te odabira i definira prikladne indikatore,
- analizira podatke upotrebom prikladnih epidemioloških metoda, mjera i testova,
- upravlja epidemijom u Bolnici ili izvan Bolnice, a vezano uz Bolnicu te provodi deskriptivno i analitičko istraživanje epidemije,
- priprema postupnike, obrasce, radne upute i kontrolne liste za prevenciju bolničkih infekcija u skladu s nacionalnim i lokalnim smjernicama,
- promovira značenje kontrole rezistencije na antibiotike te priprema plan za redukciju rezistencije na antibiotike,
- prati rezistenciju na antibiotike te sudjeluje u nacionalnim i međunarodnim sustavima praćenja,
- pridonosi edukaciji zdravstvenih radnika o uporabi antibiotika,
- predlaže i odabire prikladne metode i proizvode za dezinfekciju i dekontaminaciju,
- predlaže prikladne mjere za prevenciju i kontrolu bolničkih infekcija prilikom upravljanja hranom, vodom, rubljem, zrakom, otpadom i dr.

Članak 11.

Medicinska sestra/tehničar za kontrolu bolničkih infekcija ima dodatnu temeljnu edukaciju i kompetencije za prevenciju i kontrolu bolničkih infekcija i radi puno radno vrijeme, a stručno je odgovorna doktoru medicine odgovornom za kontrolu bolničkih infekcija.

Ista radi u skladu s propisima i ovim Pravilnikom te posebnim uputama Bolničkog povjerenstva obavlja slijedeće poslove:

- sukladno svojim kompetencijama savjetuje u identifikaciji, prevenciji, provođenju i kontroli bolničkih infekcija,
- sudjeluje u praćenju bolničkih infekcija,
- identificira rizične postupke,
- sudjeluje u pripremi postupnika, obrazaca, radnih uputa, kontrolnih lista i letaka za prevenciju i kontrolu bolničkih infekcija,
- sudjeluje u provođenju kontinuirane edukacije radnika Bolnice iz područja bolničkih infekcija,
- samostalno ili s Timom provodi izvid u primjeni aseptičnih, antiseptičnih i higijenskih postupaka u procesu rada svih radnika Bolnice,
- prati i prepoznaje potrebu te preporuča izolaciju bolesnika zahvaćenih infekcijom,
- vodi evidenciju djelatnika Bolnice u svezi s praćenjem i širenjem bolničkih infekcija

(imunizacija, kemoprofilaksa, seroprofilaksa),
- prikuplja i pohranjuje obrasce za prijavu bolničkih infekcija,
- vodi evidenciju bolničkih infekcija,
- vodi zapisnike sa sastanaka Bolničkog povjerenstva i Tima,
- obavlja i druge poslove po nalogu predsjednika Bolničkog povjerenstva.

Članak 12.

Svi radnici Bolnice obvezni su u djelokrugu svojih poslova, skrbiti o sprječavanju i suzbijanju bolničkih infekcija i provoditi usvojene mjere za sprječavanje i suzbijanje infekcija u Bolnici sukladno propisima i pravilima struke, a u okviru suvremenih spoznaja iz tog područja.

Svi radnici Bolnice dužni su surađivati s Bolničkim povjerenstvom na planu sprječavanja i suzbijanja bolničkih infekcija.

Članak 13.

Sve ustrojstvene jedinice Bolnice dužne su poduzimati mjere za otklanjanje mogućeg izvora infekcije, kao i sprječavanje širenja infekcija kako to odredi Bolničko povjerenstvo, te omogućiti provođenje nadzora i ostalih radnji predviđenih mjerodavnim propisima i ovim Pravilnikom.

Članak 14.

Svaka sumnja ili utvrđena bolnička infekcija podliježe obavještavanju i prijavi Timu.

Prijavu Timu putem obrasca bez odlaganja podnosi i potpisuje odgovorni liječnik za pacijenta, najkasnije u roku od 24 sata.

Svaki radnik obvezan je upozoriti voditelja odjela i/ili odgovornog liječnika za pacijenta o svojoj sumnji na infekciju, a odgovorni liječnik je dužan razriješiti sumnju.

U slučaju epidemije odmah se obavještava ravnatelj, a izvješće o istoj bez odlaganja voditelj odjela podnosi Timu.

Članak 15.

Pacijentov liječnik je obvezan u otpusnom pismu/ambulantnom nalazu navesti nazočnost višestruko otpornih mikroorganizama kao uzročnika infekcije ili kolonizacije, kao i preporuke o daljnjem liječenju ili skrbi.

Članak 16.

Svaki slučaj infekcije s visoko otpornim mikroorganizmom ili zaraznom bolesti koji je stečen u drugoj ustanovi, a nije bio ustanovljen i evidentiran pri premještaju treba obvezno prijaviti Timu, ali i ustanovi iz koje je premješten pacijent.

Članak 17.

Na temelju pristiglih obrazaca za prijavu bolničkih infekcija Bolničko povjerenstvo prati broj i kretanje istih te podnosi kvartalna izvješća voditeljima visoko rizičnih odjela i jednom godišnje Upravnom vijeću.

Članak 18.

Troškovi svih mjera obavljenih u cilju sprječavanja i suzbijanja bolničkih infekcija, osim specifične preventivne djelatnosti (imunizacija) za radnike i pacijente u slučaju postojanja indikacije za cijepljenje, snosi Bolnica.

Članak 19.

Radnici Bolnice koji se ne pridržavaju odredbi ovog Pravilnika i ostalih pratećih propisa vezanih za bolničke infekcije, pojedinačnih naloga, uputa i preporuka Bolničkog povjerenstva kao i oni koji ne prijave slučajeve bolničke infekcije odgovarat će za povredu radne obveze.

Članak 20.

Za provedbu Pravilnika Ministarstva zdravstva i ovog Pravilnika odgovoran je ravnatelj Bolnice.

Članak 21.

Stupanjem na snagu ovog Pravilnika prestaje važiti Poslovnik o kontroli i suzbijanju bolničkih infekcija u Specijalnoj bolnici za ortopediju Biograd na Moru broj: 001-147/6 od 28. siječnja 2009.godine.

Članak 22.

Tumačenje odredbi ovog Pravilnika daje upravno vijeće Bolnice

Članak 23.

Pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objave na oglasnoj ploči.

Broj: 05-4/1/11/2021
U Biogradu na Moru, 26.veljače 2021.

PREDSJEDNIK UPRAVNOG VIJEĆA
Ivan Knez,dipl. ing.

Ovaj Pravilnik je objavljen na oglasnoj ploči Bolnice dana 01.03. 2021. godine i stupa na snagu 09.03. 2021.godine.

RAVNATELJ
Mate Kutleša, dipl. iur.