



**ИНСТИТУТ ЗА МЕДИЦИНУ РАДА СРБИЈЕ**

**"ДР ДРАГОМИР КАРАЈОВИЋ"**

Делиградска 29, 11000 Београд  
Телефон: 011/3400-900; Факс: 011/2643-675  
ПИБ: 106217293; Мат. број: 17753347



WHO COLLABORATION CENTER  
FOR OCCUPATIONAL HEALTH

---

---

# **ПРАВИЛНИК О ПРЕВЕНЦИЈИ, КОНТРОЛИ И СУЗБИЈАЊУ ИНТРАХОСПИТАЛНИХ ИНФЕКЦИЈА**



ИНСТИТУТ ЗА МЕДИЦИНУ РАДА СРБИЈЕ

"ДР ДРАГОМИР КАРАЈОВИЋ"

Делиградска 29, 11000 Београд  
Телефон: 011/3400-900; Факс: 011/2643-675  
ПИБ: 106217293; Мат. број: 17753347



WHO COLLABORATION CENTER  
FOR OCCUPATIONAL HEALTH

## С А Д Р Ж А Ј

1. Опште одредбе
2. Мере спречавања интрахоспиталних инфекција
3. Посебне мере
4. Откривање интрахоспиталних инфекција
5. Сузбијање интрахоспиталних инфекција
6. Контрола бактериолошке контаминације
7. Поступак са умрлим болесником
8. Мере дезинфекције, дезинсекције и дератизације
9. Мере здравствене едукације
10. Комисија за превенцију, контролу и сузбијање интрахоспиталних инфекција
11. Завршне одредбе



ИНСТИТУТ ЗА МЕДИЦИНУ РАДА СРБИЈЕ

"ДР ДРАГОМИР КАРАЈОВИЋ"

Делиградска 29, 11000 Београд  
Телефон: 011/3400-900; Факс: 011/2643-675  
ПИБ: 106217293; Мат. број: 17753347



WHO COLLABORATION CENTER  
FOR OCCUPATIONAL HEALTH

На основу члана 33. Закона о заштити становништва од заразних болести («Сл.гласник РС», број: 125/04) и члана 26. став 2. Статута Института за медицину рада Србије „Др Драгомир Карајовић“ Управни одбор Института за медицину рада Србије „Др Драгомир Карајовић“, на седници одржаној дана \_\_\_\_\_ доноси

## ПРАВИЛНИК О ПРЕВЕНЦИЈИ, КОНТРОЛИ И СУЗБИЈАЊУ ИНТРАХОСПИТАЛНИХ ИНФЕКЦИЈА

### 1. Опште одредбе

#### Члан 1.

Овим Правилником у складу са законским прописима ближе се регулишу санитарно-технички и други услови о спровођењу одговарајућих стручних, санитарно-хигијенских, организационих и других мера за превенцију, контролу, рано откривање и сузбијање појава интрахоспиталних инфекција које могу наступити у Институту за медицину рада Србије „Др Драгомир Карајовић“ (у даљем тексту: Институт).

#### Члан 2.

Свака инфекција настала за време боравка у Институту, индикована код болесника, пратиоца или код особља представља интрахоспиталну инфекцију. Инфекцију у Институт могу унети болесници, пратиоци, особље и посетиоци. Инфекција се може унети и на друге начине.

#### Члан 3.

Институт у складу са законским прописима, овим правилником и другим општим актима доноси Програм мера сузбијања интрахоспиталних инфекција. Програмом се уређују дугорочни циљеви, активност, методе рада, начин организовања и спровођења контрола, учесници и њихови задаци као и материјална средства за спровођење програма. Програм мера у сузбијању интрахоспиталних инфекција заснива се на објективним анализама постојећег стања у Институту и предузимању мера за спречавање могућих неправилности које могу довести до појаве ширења интрахоспиталних инфекција. На основу Програма, на годишњем нивоу се израђује План рада на спречавању и сузбијању интрахоспиталних инфекција.



#### Члан 4.

Програм мера доноси директор Института на предлог и уз претходно мишљење Комисије за заштиту од интрахоспиталне инфекције.

#### Члан 5.

Директор Института једном годишње доноси план активности за заштиту од ширења интрахоспиталних инфекција и стручно методолошко упутство. Годишњим планом Института се утврђују материјална и друга средства опредељена за превенцију, контролу и сузбијање интрахоспиталне инфекције. План израђује главна сестра Института у сарадњи са Комисијом за сузбијање интрахоспиталних инфекција, а одобрава га директор, у јануару текуће године.

## 2. МЕРЕ ЗА СПРЕЧАВАЊЕ ИНТРАХОСПИТАЛНИХ ИНФЕКЦИЈА

### 1. Режим грађевинско-санитарно-техничких стандарда

#### Члан 6.

При изградњи, реконструкцији, адаптацији и оправкама објеката здравствене Института, као и при набавци постројења и опреме, врши се строга примена грађевинско-санитарно-техничких стандарда, препорука и норматива, а по потреби и стручно методолошких упутстава, да би се спровеле опште мере за заштиту од интрахоспиталних инфекција.

### 2. Режим пријема пацијената

#### Члан 7.

У Институту се спроводе следеће мере чији је циљ спречавање уношења инфекције:

- врши се преглед евентуалне вашљивости укључујући и детаљан преглед одеће и обуће, личних ствари и сл.,
- узимају се од пацијента подаци о евентуалним заразним и паразитним обољењима,
- клиничким прегледом сваког пацијента истражује се евентуално инфективно обољење и врши детаљан преглед тела, коже, слузокоже носа грла, ждрела, уста,
- узима се материјал за микробиолошке анализе (уколико се укаже потреба)



У случају откривања повишене температуре или других симптома који наводе на сумњу о постојању инфекције или указују на инфективан процес који се може ширити на друга лица, Институт ће извршити бактериолошко испитивање, а по потреби, изоловаће се болесник или ће се отпремити у одговарајућу здравствену установу.

#### Члан 8.

Уколико се открије вашљивост, спроводе се мере депедикулације и изолације болесника до следеће депедикулације кроз седам дана. Мере депедикулације врше медицинске сестре – техничари, а надзор и књигу евиденције води главна сестра Одељења.

#### Члан 9.

Уколико се укаже потреба, пре пријема, врши се санитарна обрада пацијента (купања, бријања и сл.).

#### Члан 10.

Одећа и обућа примљене пацијента, као и донети предмети, морају бити прегледани, а уколико се укаже потреба, извршиће се чишћење, прање и дезинфекција одеће, обуће и предмета. Уколико пацијенти или њихови пратиоци не располажу адекватном, хигијенски и санитарно исправном гардеробом, Институт ће обезбедити исту према прописаним правилима.

Од личних ствари, приликом боравка у Институту, пацијенти могу користити властити прибор за хигијену, предмете за личну употребу, књиге, часописе и уређаје који не ометају друга лица или процес рада, односно медицински третман, а који нису ризични са становишта уношења потенцијалне инфекције.

#### Члан 11.

Уколико се открије било какво обољење или стање које подлеже пријављивању, лекар одмах доставља пријаву обољења односно стања директору Института и одмах, а најкасније у року од 24 часа и заводу за јавно здравље и надлежним службама.

#### Члан 12.

За спровођење мера предвиђених одредбама овог Правилника, надлежни су и одговорни: медицинске сестре – техничари, лекари, главне сестре Одељења, шефови Одељења, главне сестре Центара, наченици Центара и главна сестра Института.



### 3. Режим за особље

#### Члан 13.

Особље Института има посебну обавезу да се стално информише и усавршава у области мера за заштиту од ширења заразних болести унутар Института (стручно усавршавање).

#### Члан 14.

Запослени Института су дужни да се придржавају законом прописаних правила понашања у циљу спречавања појаве и преношења инфекција. Сем тога, особље Института је дужно да, са становишта струке, са посебном пажњом води рачуна о свом здравственом статусу, укључујући и вођење рачуна о ризику уношења било какве инфекције у Институт.

Запосленом у Институту се обезбеђују одговарајући услови за одржавање личне хигијене.

Запослени који на било који начин долазе у контакт са болесницима су дужни да за време рада носе заштитну одећу и обућу, да је благовремено мењају, односно да воде рачуна о санитарно – хигијенској исправности одеће, обуће и личних предмета.

#### Члан 15.

Приликом заснивања радног односа, за радна места за које је то прописано, поред општег прегледа, лице се упућује на посебан здравствени преглед. Здравствени прегледи се за ове запослене обављају и периодично, у складу са роковима утврђеним законом или подзаконским актима. О прегледима се води уредна евиденција.

#### Члан 16.

Запослени који хране болеснике или врше сервирање хране, најмање се два пута годишње подвргавају додатном санитарном прегледу.

Запослени из става 1. овог члана поред заштитне одеће носе заштитне капе или заштитне мараме за косу. Радна одећа се мења најмање два пута недељно, а по потреби и чешће. У случају да се запрља мења се без одлагања.

#### Члан 17.

У случају било какве сумње на инфективно оболење код особља, запослени се без



одлагања упућује на одговарајући преглед.

Одбијање прегледа представља повреду радне обавезе од стране запосленог за коју се изриче мера престанка радног односа уз претходно удаљење из Института. Запослени је дужан да се пријави на одговарајућу преглед уколико посумња на симптоме било каквог инфективног оболења. Неизвршавање наведене обавезе такође представља повреду радне обавезе.

#### 4. Посете пацијентима

##### Члан 18.

Посете су дозвољене свакодневно, у прописано време, уколико их лекар због медицинских и других разлога не забрани, или уколико услед епидемиолошких и других разлога нису изричито забрањене.

##### Члан 19.

Институт је у обавези да обрати пажњу на посетиоце, са становишта заштите од интрахоспиталних инфекција и, уколико се на било који начн посумња да посетилац може унети инфекцију у Институт, посете се забрањују.

### 3. ПОСЕБНЕ МЕРЕ

#### 1. Поступак са рубљем и постељином

##### Члан 20.

Рубље и постељина треба да следе кружни ток за прљаво и чисто, без узајамног укрштања.

Пресвлачење кревета врши се једном седмично, а по потреби и чешће, а обавезно по отпусту пацијента или ако се запрља излучевинама пацијента.

Прљаво и контаминирано рубље и постељина стављају се у посебне вреће за једнократну употребу, које су затворене и тако односе у перионицу. Рубље запрљано инфективним материјалом се посебно дезинфикује.

Чисто рубље се ставља у чисте вреће и у њима доставља одељењима.

На столовима за преглед и интервенцију обавезно се користе платнене компресе које се мењају после извршеног прегледа.

Новопримљени пацијент се обавезно смешта у чисту постељину.

##### Члан 21.



Ћебад се перу и дезинфикују после отпуста пацијента.

**Члан 22.**

Дезинфекција кревета и душека врши се најмање четири пута годишње.

**Члан 23.**

Евиденцију и контролу рада врши главна сестра Одељења и главна сестра Института, која је одговорна за правилно спровођење наведних мера.

**2. Режим дистрибуције хране**

**Члан 24.**

Запослени који раде на дистрибуцији и сервирању готових јела морају бити обучени за те послове и упознати са постојећим нормама рада на овим пословима.

**Члан 25.**

Лична хигијена сваког радника који врши дистрибуцију хране мора бити на високом нивоу.

**Члан 26.**

Храна се из кухиње доставља у трпезарију у затвореним посудама.

**Члан 27.**

Узорци хране се чувају у фрижидеру 24 часа по послуживању, ради хемијске и бактериолошке анализе, у случају појаве тровања храном.

**Члан 28.**

Расхладни уређаји где се евентуално чува храна, чисте се и перу редовно, а дезинфикују два до четири пута месечно.

Подови и зидови обложени плочицама или обојеном масном бојом перу се и дезинфикују два до четири пута дневно.

Прибор и посуђе за јело перу се и дезинфикују после сваке употребе.

**Члан 29.**





У чајним кухињама се строго води рачуна о хигијенском режиму, тако да се искључује свака могућност контаминације јела која се у њима припремају и држе. После употребе посуђе и прибор за јело се одмах прикупља и упућује у просторије где се врши прање и дезинфекција посуђа и прибора.

#### **Члан 30.**

Остаци јела који преостану сакупљају се у посебне судове са уложеним пластичним врећама и уклањају по правилима за одстрањивање отпадака.

#### **Члан 31.**

Особље које ради на дистрибуцији хране, које оболи од неке инфективне болести не може радити на овом послу до потпуног излечења.

#### **Члан 32.**

Ради контроле спровођења хигијенских мера узимају се брисеви са површине посуђа и прибора за јело и коже шака и слузокоже носа и грла особља најмање два пута годишње.

#### **Члан 33.**

О спровођењу хигијенских мера се води запис. Надзор над спровођењем хигијенских мера врши главна сестра Одељења и главна сестра Института.

### **3. Поступак за одстрањивање отпадака**

#### **Члан 34.**

У кругу Института треба обезбедити одговарајући број контејнера за одлагање отпадака, који треба да стоје на чврстом платоу погодном за чишћење и дезинфекцију.

#### **Члан 35.**

На сваком одељењу треба да постоји посебан бокс или плакар за чување прибора за чишћење и изношење смећа.

#### **Члан 36.**

Отпаци се одлажу у посебне судове са уложеним пластичним врећама и износе се у контејнер са завезаном врећом.



#### **Члан 37.**

Изношење отпадака са одељења у контејнере, чишћење и дезинфекцију платоа врше задужени радници, а контролу врши главна сестра Института као и главне сестре Одељења.

#### **4. Поступак за одржавање ординације, тоалетних и радних просторија**

#### **Члан 38.**

Ординације се чисте искључиво влажном крпом и детергентом са обавезом да се три пута недељно, а по потреби и чешће користе дезинфекциона средства. Прање и сушење крпа за прање подова врши се на прописан начин. Дезинфекција и прање намештаја врши се једанпут дневно, а по потреби и чешће.

#### **Члан 39.**

Генерално прање просторија као и радијатора, прозора, зидова и слично врши се најмање једанпут месечно.

#### **Члан 40.**

Умиваоници се перу и бришу влажном крпом натопљеном у дезинфекционо средство два пута дневно, по потреби и чешће.

#### **Члан 41.**

Тоалети се перу и дезинфикују најмање два пута дневно.

#### **Члан 42.**

Купатила и када за купање се чисте и перу и дезинфикују после сваке употребе.

#### **Члан 43.**

Просторије се проветравају најмање два пута дневно.



#### **Члан 44.**

У свакој просторији за особље и пацијенте поред умиваоника мора да постоји дозатор са течним дезинфекцијансом за дезинфекцију руку.

### **5. Стерилизација инструмената**

#### **Члан 45.**

Целокупна медицинска опрема и инструменти се дезинфикују и стерилишу према упутствима произвођача, односно према указаним потребама у процесу рада.

#### **Члан 46.**

Одржавање просторија, у којима је смештена опрема, а посебно лабораторија, се врши по посебном режиму, прописаном у одговарајућим стандардима.

#### **Члан 47.**

Приликом рада са инструментима који подлежу дезинфекцији и стерилизацији неопходно је држати се строго сепарације, чистог и нечистог материјала.

#### **Члан 48.**

Особље, запослено у лабораторији на апаратној опреми, креће се у стационару само у вези са радним задатком. По напуштању лабораторије односно просторија са дијагностиком, особље пере руке топлом водом и сапуном.

#### **Члан 49.**

Институт ће, у случају да не постоји упутство произвођача, односно испоручиоца опреме, прописати посебно упутство о асептичком поступку при руковању и употреби инструмената, прибора, апарата и средстава у дијагностици, нези и лечењу.



#### 4. ОТКРИВАЊЕ ИНТРАХОСПИТАЛНИХ ИНФЕКЦИЈА

##### Члан 50.

При појави клиничког или микробиолошког налаза који указује на интрахоспиталну инфекцију или наводи на сумњу о интрахоспиталној инфекцији, потребно је предузети све мере за изналажење и идентификацију узрочника оболења, извора и путева заразе и преношења оболења са циљем што ефикаснијег деловања на сузбијању инфективног агенса и пресецања путева ширења инфекције.

##### Члан 51.

Ради отклањања извора заразе врши се епидемиолошко испитивање као и узимање материјала за микробиолошки преглед персонала и осталих лица која се налазе у Институту. Поред тога врши се и микробиолошко испитивање непосредне околине оболелог ради откривања евентуалних путева преношења.

##### Члан 52.

У случају појаве интрахоспиталне епидемије идентификацију узрочника, епидемиолошка и лабораторијска испитивања врши и Институт и/или Завод за јавно здравље.

#### 5. СУЗБИЈАЊЕ ИНТРАХОСПИТАЛНИХ ИНФЕКЦИЈА

##### Члан 53.

Уколико дође до појаве интрахоспиталне инфекције или епидемије, предузимају се све потребне мере како би се спречило њено даље ширење. Мере остају на снази до потпуног сузбијања инфекције односно епидемије.

##### Члан 54.

У циљу откривања извора инфекције поред оболелих, лабораторијском и епидемиолошком испитивању подлежу сва лица из контакта са оболелим.

##### Члан 55.

У мере које се предузимају спадају:



- обавезна законска пријава епидемије и оболелих;
- изолација оболелих;
- истраживање оболелих и клицоноша;
- спровођење одговарајућих терапија;
- спровођење свих предепидемиолошких мера укључујући и хемио профилаксу;
- одстрањивање из просторија Института клицоноша;
- дезинфекција руку особља које ради са пацијентима;
- дезинфекција односно стерилизација инструмената и прибора;
- дезинфекција прибора за хигијену болесника;
- хигијенски режим код дистрибуције хране;
- чишћење и дезинфекција просторија, намештаја, опреме најмање три пута дневно;
- појачање контроле код одстрањивања отпадних материјала, прања рубља и постелине и сл.

#### **Члан 56.**

У случају да епидемија не може брзо да се санира, може се на основу епидемиолошких индикација уз консултацију надлежних инспекција или надлежног Завода за јавно здравље, приступити привременом затварању појединих одељења, а по потреби и затварања Института.

#### **Члан 57.**

У спровођењу мера за сузбијање интрахоспиталних инфекција учествује комплетно особље Института, а по упутствима и под надзором Комисије, чији је члан и епидемиолог. Уколико Институт нема запосленог епидемиолога, у раду комисије, као саветодавно лице, учествује епидемиолог Института за јавно здравље.

### **6. КОНТРОЛА БАКТЕРИОЛОШКЕ КОНТАМИНАЦИЈЕ**

#### **Члан 58.**

Да би се утврдила потенцијална опасност од појаве интрахоспиталних инфекција и ради стицања увида у хигијенско стање и ефикасност дезинфекције, у свим одељењима се два пута годишње, а по потреби и чешће врши контрола бактериолошке контаминације болесничке средине.

#### **Члан 59.**

Бактериолошку контролу врше овлашћене установе.



#### **Члан 60.**

Интерпретацију микробиолошких налаза врши Комисија за интрахоспиталне инфекције и на основу њих се предузимају одговарајуће мере.

За правилну интерпретацију ових налаза могу се консултовати стручњаци Института/Завода за јавно здравље.

### **7. ПОСТУПАК СА УМРЛИМ БОЛЕСНИКОМ**

#### **Члан 61.**

Два часа после констатоване смрти болесника који је умро у Институту, леш се преноси у мртвачницу посебним колицима у којима се чува до предузимања од стране погребне установе или родбине болесника.

Колица и простирке за умрле се перу и дезинфикују после сваке употребе.

Пре облачења леш се купа дезинфекционим средствима. Заштитна одећа (рукавице, мантил и сл.) се после употребе уништавају на прописан начин.

### **8. МЕРЕ ДЕЗИНФЕКЦИЈЕ, ДЕЗИНСЕКЦИЈЕ И ДЕРАТИЗАЦИЈЕ**

#### **Члан 62.**

Дезинфекцији се подвргавају предмети са којима болесници долазе у додир, а могу бити пут преношења инфекције. Ту спадају термостати, посуђе за скупљање септичког материјала, све радне површине, подови, намештај, санитарни чворови, колица, носила, кола за превоз болесника и остала опрема. Дезинфекцију обављају задужени радници

#### **Члан 63.**

У случају потребе извођења дезинфекције већих размера и специјалним средствима (у случају појаве епидемије, или опасности од појаве епидемије) могу се ангажовати специјалне службе овлашћене здравствене установе, односно предузећа за дезинфекцију и дератизацију.

#### **Члан 64.**

Уништавање инсеката врши се у свим просторијама Института. Дезинсекцију врши Завод за ДДД или овлашћена здравствена установа, односно предузеће.



Дезинсекција и дератизација се обавено врше једном годишње, а по потреби и чешће. У случају појаве инсеката или глодара у просторијама у којима борави особље, односно болесници, дезинсекција и дератизација се врши без одлагања.

## 9. МЕРЕ ЗДРАВСТВЕНЕ ЕДУКАЦИЈЕ

### Члан 65.

У циљу едукације запослених ради успешнијег спровођења мера за спречавање појава интрахоспиталних инфекција, запослени се обавезно упознају са мерама у области планирања и непосредне примене метода и облика здравствено васпитног рада, као и коришћења очигледних здравствено васпитних средстава у раду са пацијентима и новим сазнањима из хигијене и епидемиологије, а посебно у ванредним ситуацијама.

Сви запослени морају бити упознати са основним обавезама и мерама ради личне заштите од заразних болести, као са поступцима приликом обављања посла, како не би угрожавали пацијенте и друга лица.

Здравствено особље спроводи здравствено-васпитни рад са болесницима и пратиоцима у циљу упознавања са клиничким режимом, одржавањем личне хигијене и сл. уз коришћење здравствено васпитних средстава.

## 10. КОМИСИЈА ЗА ПРЕВЕНЦИЈУ, КОНТРОЛУ И СУЗБИЈАЊЕ ИНТРАХОСПИТАЛНИХ ИНФЕКЦИЈА

### Члан 66.

За праћење спровођења мера предвиђених законским прописима и овим Правилником, у Институту образује се Комисија за превенцију, контролу и сузбијање интрахоспиталних инфекција (у даљем тексту: Комисија) именована од стране директора Института.

### Члан 67.

Комисију чине:

1. лекар специјалиста из епидемиологије
2. лекар специјалиста медицине рада, шеф Одељења за поликлиничку и стационарну дијагностику
3. Главне сестре Центра за дијагностику и лечење професионалних болести и болести у вези са радом



ИНСТИТУТ ЗА МЕДИЦИНУ РАДА СРБИЈЕ

"ДР ДРАГОМИР КАРАЈОВИЋ"

Делиградска 29, 11000 Београд  
Телефон: 011/3400-900; Факс: 011/2643-675  
ПИБ: 106217293; Мат. број: 17753347



WHO COLLABORATION CENTER  
FOR OCCUPATIONAL HEALTH

4. Главна сестра Одељења за поликлиничку и стационарну дијагностику

**Члан 68.**

Задаци Комисије, поред обавеза установљених законским прописима и овим Правилником су: да анализира и прати стање хигијене у Институту, да анализира стање у погледу интрахоспиталних инфекција и најмање два пута годишње поднесе извештај Управном одбору Института, утврђује план и програм мера за сузбијање интрахоспиталних инфекција, да евидентира и пријави појаву интрахоспиталних инфекција, донесе одлуку о врсти дезинфекционих средстава и материјала за чишћење, одређује листу дезинфекционих средстава, утврђује план и програм едукације кадрова из подручја интрахоспиталних инфекција, да се стара о спровођењу мера предвиђених законским прописима и овим Правилником као и да сарађује са надлежним Институтма и органима.

О донетим закључцима Комисије из тсава 1. овог члана стара се директор Института.

**Члан 69.**

Ближе надлежности и рад Комисије могу се уредити посебним упутствима директора Института.





**ИНСТИТУТ ЗА МЕДИЦИНУ РАДА СРБИЈЕ**

**"ДР ДРАГОМИР КАРАЈОВИЋ"**

Делиградска 29, 11000 Београд  
Телефон: 011/3400-900; Факс: 011/2643-675  
ПИБ: 106217293; Мат. број: 17753347



WHO COLLABORATION CENTER  
FOR OCCUPATIONAL HEALTH

## **11. ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ**

### **Члан 70.**

Непоступање по одредбама предвиђених овим Правилником сматра се повредом радне обавезе.

Опис повреда радних обавеза и мера које се могу изрећи за учињене повреде утврђен је Правилником о радној дисциплини и радним обавезама запослених у току рада бр. 06-4567 од 10.10.2014.године.

### **Члан 71.**

Програмом мера и планом активности за заштиту од ширења интрахоспиталних инфекција и стручно методолошким упутством ће се ближе разрадити критеријуми превенције, контроле и сузбијања интрахоспиталних инфекција у Институту.

### **Члан 72.**

Овај Правилник ступа на снагу 8 (осам) дана од дана истицања на огласној табли Института.

**ПРЕДСЕДНИК УПРАВНОГ ОДБОРА  
ИНСТИТУТА**

Проф.др Милета Поскурица