

MEEES 2.1 verzióra történő átállás

Csizmadia Gyöngyi

SE KÓRHÁZHIGIÉNÉS OSZTÁLY

2026.03.12.



SEMMELWEIS
EGYETEM 1769

A kórházhygiénés szabályozás

Kórházhygiénikusként nem minőségirányítási szempontok szerint dolgozom, nem a MEES vagy az ISO 9001 a fő szabályozó keret.

Elsődleges hivatkozások:

- jogszabályok
- NNGYK módszertani levelek
- tisztiorvosi utasítások

Egyéb szabályozók:

- WHO, CDC stb. ajánlások

Infekciókontroll kézikönyvünk kezdettől fogva ezekre épül.

MEES

MEES 2.0 bevezetése → a már meglévő dokumentumainkat illesztettük a standardpontokhoz.

2.1-es változás → alkalom és idő a részletes áttekintésre.

Változások elemzése MEES 2.0 és 2.1 – NOZF standardok összevetése

NOZF.2 (intézeti) → T.NOZF.3 – Nozokomiális fertőzések megelőzése
Erősebb szabályozói hangsúly a takarítás és kártevőirtás felügyeletén.

NOZF.3 → T.NOZF.4 – Infekciókontroll működtetése

Új elemként jelenik meg az AMR és antibiotikum-rezisztencia surveillance kifejezett nevesítése.

NOZF.4 → T.NOZF.5 – Fertőzési kockázattal járó beavatkozások azonosítása

A tartalom gyakorlatilag változatlan, csak finomhangolt megfogalmazások jelennek meg.

NOZF.5 → T.NOZF.6 – Infektológus szakember alkalmazása Pontosabb megnevezés, de a gyakorlati elvárások nem változnak.

MEES 2.0 – szám és cím	MEES 2.1 – szám és cím	Lényegi változás(ok)
NOZF.1 – Infekciókontroll a praxisban	T.NOZF.1 – Infekciókontroll a praxisban	Tartalmilag azonos cél és elvárások (intézményi/praxis-szintű, jogszabály-kompatibilis infekciókontroll program + dokumentálás). Nincs érdemi új előírás.
(hibásan is „NOZF.1”-ként jelölt) → valójában NOZF.2 – Fertőzés kockázatának csökkentése a praxisban	T.NOZF.2 – Fertőzés kockázatának csökkentése a praxisban	Bővülő fókusz: a felülvizsgálati szempontok között az új változat külön kiemeli a védőruházat és az egyéni védőeszközök (EVE) használatát , valamint a takarítás/rágcsáló- és rovarirtás „elérhetőségét, felügyeletét” (a 2.0 inkább „ütemezés/folyamat” nyelvet használ
NOZF.2 – Nozokomiális fertőzések megelőzése intézetekben	T.NOZF.3 – Nozokomiális fertőzések megelőzése intézetekben	Erősebb szabályozói hangsúly: a 2.1 a takarítást és a rovar/rágcsálóirtást szabályozott elérhetőségként és felügyeletként írja elő; a 2.0-ban ez „tervezett ütemezés és folyamat” volt.
NOZF.3 – Infekciókontroll működtetése	T.NOZF.4 – Infekciókontroll működtetése	Új kifejtett tartalmi elem: a 2.1 a magyarázatban kifejezetten nevesíti az antibiotikum-rezisztencia surveillance-t és az antimikrobiális rezisztencia (AMR) vizsgálatát az infekciókontroll részeként. (A 2.0 általánosan hivatkozott surveillance-ra, de nem emelte ki így.)
NOZF.4 – Fertőzési kockázattal járó beavatkozások azonosítása	T.NOZF.5 – Fertőzési kockázattal járó beavatkozások azonosítása	A felülvizsgálati lista lényegében változatlan (takarítás, kézhigiéné, felület/bőrfertőtlenítés, eszköztisztítás/sterilizés, textília, hulladékok, izoláció, záró fertőtlenítés, étkeztetés/mosás higiénés felügyelete, kártevőirtás). Számozás és megfogalmazás finomhangolás történt.
NOZF.5 – Infektológus szakember alkalmazása	T.NOZF.6 – Infektológus szakember alkalmazása (felülvizsgálat 1. pont: „infektológus szakember és/vagy higiénés szolgálat”)	Megnevezés pontosítás: a 2.1 kifejezetten infektológus szakember jelenlétét írja (alternatívaként higiénés szolgálattal), míg a 2.0 itt tágabban fogalmazott („higiénikus szakember”). A jelentéstétel/intézkedési terv elvárása változatlan.

Mit végeztem el az átállás során?

A standardpontok felülvizsgálati szempontjai mellé hozzárendeltem a meglévő dokumentumainkat. Két példát részletesen is bemutatok.

(A dokumentumok elnevezését változatlanul hagytam, mert ezek intézményi hivatkozások.)

T.NOZF.4. STANDARD: INFEKCIÓKONTROLL MŰKÖDTETÉSE

Felülvizsgálati szempontok	Egyetemi igazoló dokumentumok
1. Létezik infekciókontroll-program, melynek elsődleges célja az epidemiológiailag szignifikáns betegségek betegek közötti, a betegek és az egészségügyi dolgozók, illetve a betegek és más a betegekkel kapcsolatba kerülő személyek közötti átvitelének megelőzése, a nozokomiális fertőzések kockázatának csökkentése.	SE-ME-08 – Infekciókontroll kézikönyv + munkahelyi szinten BIOLÓGIAI ÉS ÉLES VAGY HEGYES ESZKÖZÖK HASZNÁLATÁBÓL EREDŐ KOCKÁZATOK ÉRTÉKELÉSE

T.NOZF.4. STANDARD: INFEKCIÓKONTROLL MŰKÖDTETÉSE

Felülvizsgálati szempontok	Egyetemi igazoló dokumentumok
2. A program megfelel az egészségügyi szolgáltató szervezet sajátosságainak, a betegek alap- és társbetegségeinek a szolgáltatásainak, a betegellátás szempontjainak, továbbá a korábban már észlelt nozokomiális infekciók jellegének.	Az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések megelőzéséről, e tevékenységek szakmai minimumfeltételeiről és felügyeletéről szóló 20/2009-es EüM rendelet által a harmadik szintű (tercier, TERC) fekvőbetegellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató intézményekre vonatkozó előírásainak megfelel
3. Az infekciókontroll-program a hatályos jogszabályokon, szakhatósági előírásokon, szakmai irányelveken, szakmai protokollokon, módszertani leveleken, és egyéb szabályozókon alapul.	Az SE-ME-08-M01 Jogszabályok listája tartalmazza az érvényes jogszabályokat és módszertani útmutatókat, ez utóbbiak itt is megtalálhatóak: https://semmelweis.hu/korhazhigiene/modszertani-utmutatok/
4. A program megvalósul, felügyelt és értékelt.	NNGYK felé éves jelentés ill. MT jelentés

T.NOZF.5. STANDARD: FERTŐZÉSI KOCKÁZATTAL JÁRÓ BEAVATKOZÁSOK AZONOSÍTÁSA

felülvizsgálati szempontok	Egyetemi igazoló dokumentumok
1. intézmény takarítása	SE-HYG-MU-04-02 Fertőtlenítő takarítás + takarítási szerződések higiénés követelményjegyzéke
2. kézhigiénia megfelelése	SE-HYG-MU-04-01 Kézhigiéne
3. felület- és bőrfertőtlenítés megfelelő módszere	SE-HYG-MU-04 Fertőtlenítőszer alkalmazás
4. az orvostechnikai eszközök és egyéb felszerelés tisztítása, sterilizálás és fertőtlenítése, különös tekintettel az invazív eszközökre	SE-HYG-MU-04 (05-09 pont – szívókészülékek, endoszkópok, inhaláló készülékek, altatógépek, inkubátorok fertőtlenítése)
→ 5. szikék, tűk, egyszerhasználatos eszközök és egyéb orvosi műszeres eszközök tárolása	SE-HYG-MU-05 Tűszűrásos balesetek megelőzése, illetve teendő szúrt, metszett, vágott, fröccsenéses sérülések esetén
6. szennyes és tiszta textília elkülönített gyűjtése, tárolása	SE-ME-08
7. egészségügyi hulladékok kezelése és tárolása	SE-ME-08

T.NOZF.5. STANDARD: FERTŐZÉSI KOCKÁZATTAL JÁRÓ BEAVATKOZÁSOK AZONOSÍTÁSA

felülvizsgálati szempontok	Egyetemi igazoló dokumentumok
→ 8. vér és testvázadékok kezelése és tárolása	Klinikai munkautasítások, környezetvédelmi szabályzat.
→ 9. veszélyes hulladék kezelés	Környezetvédelmi szabályzat
10. fertőzőbeteg izolálás	SE-HYG-MU-07 Izolációs szabályok
11. fertőtlenítés, záró fertőtlenítés	SE-HYG-MU-04 Fertőtlenítőszer alkalmazás SE-HYG-MU-04-02 Fertőtlenítő takarítás
12. fertőtlenítő takarítás	SE-HYG-MU-04-02 Fertőtlenítő takarítás
13. étkeztetés higiénés felügyelete	Szolgáltatási osztály, HACCP
→ 14. mosatás higiénés felügyelete	Kiszervezett tevékenység, Szolgáltatási Osztály SE-HYG-MU-04-03 Fertőtlenítő mosás
→ 15. rovar-, rágcsálóirtás felügyelete	SE-HYG-MU-13 Általános tájékoztató a betegellátó részlegeken végzett rovar- és rágcsálóirtással kapcsolatban SE-HYG-MU-11 Ágyi poloska fertőzés kezelése SE-HYG-MU-13 ELJÁRÁS TESTFELSZÍNI ÉLŐSKÖDŐK (tetvek, rühátka) ELŐFORDULÁSA ESETÉN

NOZF. STANDARDPONTOK

- T.NOZF.6. STANDARD: INFEKTOLÓGUS SZAKEMBER ALKALMAZÁSA
- T.NOZF.7. STANDARD: TÁRGYI FELTÉTELEK BIZTOSÍTÁSA
- T.NOZF.8. STANDARD: FERTŐTLENÍTÉSI ELJÁRÁSOK
- T.NOZF.9. STANDARD: STERILIZÁLÁS, EGYSZER HASZNÁLATOS ESZKÖZÖK
- T.NOZF.11. STANDARD: KÉZHIGIÉNE
- T.NOZF.12. STANDARD: SURVEILLANCE RENDSZER MŰKÖDTETÉSE
- T.NOZF.13. STANDARD: SZABÁLYOZOTT ANTIBIOTIKUM POLITIKA

T.NOZF.10. STANDARD: KÖRNYEZETI MINTAVÉTEL MAGAS KOCKÁZATÚ HELYEKRŐL

A rendszer működtetéseként rendszeresen tenyésztési mintát gyűjtenek a nozokomiális fertőzések kialakulása szempontjából magas kockázatú helyekről.

T.NOZF.10. standard magyarázata

Az infekciókontroll eljárások az egészségügyi szolgáltató szervezet magas fertőzési kockázattal, vagy incidenciával társuló területeinek tenyésztési mintagyűjtésén alapulnak. Az infekciókontroll program magában foglalja e területek meghatározását, a rutinszerű mintagyűjtést és értékelést.

Válaszom: flexibilis endoszkópok, víz (Legionella), műtőkben átalakítás, szűrőcsere utáni levegőmintavétel.

J.BEGY.4. STANDARD: FERTŐZÉSRE GYANÚS BETEGEK ELLÁTÁSA

Szabályok és eljárások irányítják a fertőzésgyanús, illetve fertőző betegek ellátását.

J.BEGY.4. standard magyarázata

Szabályokat és eljárásokat kell kialakítani a fertőzésre gyanús betegek ellátására, különös tekintettel arra, hogy ezek a betegek ne veszélyeztessék a többi beteg és a dolgozók egészségét.

J.BEGY.4. standard felülvizsgálati szempontjai

A fertőző betegek ellátását megfelelő szabályok és eljárások irányítják, melyről a betegeket tájékoztatják.

?

A fertőző betegek ellátásának szabályait és eljárásait a mindenkori aktuális közegészségügyi szabályok szerint módosítják.

?

Válaszom: Pandémiás helyzetben az egészségügyi hatóság intézkedéseit bevezetjük, az ellátást ezek alapján módosítjuk, aktualizáljuk, pl. COVID.

Összegzés

- A szabályozásunk alapja továbbra is a jogszabályi háttér.
- A megfeleltetés egyszerű volt, mert a tartalom lényegében változatlan.
- A standardok többsége a szakmai minimumot rögzíti.

A MEES 2.1 átállás a kórházhygiénén **nem jelentett érdemben többletterhet, de lehetőséget adott arra, hogy ismét áttekintsük, és pontosítsuk a szabályozásunkat.**

Köszönöm a figyelmet!



SEMMELWEIS
EGYETEM 1769