


## 20/2009. (VI. 18.) EüM rendelet

### az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések megelőzéséről, e tevékenységek szakmai minimumfeltételeiről és felügyeletéről

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 247. § (2) bekezdés *df)* és *ga)* alpontjában foglalt felhatalmazás alapján, az egészségügyi miniszter feladat- és hatásköréről szóló 161/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. § *a)* pontjában meghatározott feladatkörben eljárva az alábbiakat rendelem el:

**1. §** E rendelet hatálya kiterjed

*a)*<sup>1</sup> a Magyarország területén működő egészségügyi szolgáltatókra és  
 *b)*<sup>2</sup> az országos tisztifőorvosra, valamint a népegészségügyi feladatkörében eljáró fővárosi és vármegyei kormányhivatalra és a fővárosi és vármegyei kormányhivatal népegészségügyi feladatkörében eljáró járási (fővárosi kerületi) hivatalára.

#### **Értelmező rendelkezések**

**2. §** E rendelet alkalmazásában

*a)* *egészségügyi ellátással összefüggő fertőzés*: a betegnél, az egészségügyi dolgozónál, valamint az egészségügyi ellátással kapcsolatba kerülő más személynél (például önkéntes segítő, látogató) az egészségügyi ellátás során kialakult fertőzés;

*b)* *infekciókontroll*: az egészségügyi ellátással összefüggő fertőző betegségek kialakulásában szerepet játszó tényezők ismeretén, elemzésén alapuló fertőzések megelőzésére irányuló intervenciók tevékenység;

*c)* *surveillance*: olyan folyamatosan működő információs rendszer, amely standardizált definíciók és módszertan alapján validált kritériumok szerinti adatgyűjtést, elemzést, értelmezést, visszacsatolást és intervenciót tesz lehetővé;

*d)* *célzott surveillance*: egy-egy meghatározott fertőzés, rizikótényező, kórokozó, antibiotikum érzékenység/rezisztencia, profilaktikus vagy terápiás célú gyógyszer felhasználás monitorozására irányuló tevékenység;

*e)* *nosocomialis (kórházi) fertőzés*: azon egészségügyi ellátással összefüggő fertőzés, melyet a beteg, az egészségügyi dolgozó, valamint az egészségügyi ellátással kapcsolatba kerülő más személy a fekvőbeteg-szakellátás során szerez és amely az intézményi felvételkor lappangó formában sem volt jelen;

*f)* *nosocomiális surveillance*: a nosocomiális fertőzések megjelenésére, gyakoriságára és részletes vizsgálatára irányuló, illetve a fertőzések kialakulásának kockázati tényezőire vonatkozó surveillance;

*g)*<sup>3</sup> *mikrobiológiai surveillance*: kórokozók előfordulása és rezisztenciájának nyomon követése, a fertőző betegségek jelentésének rendjéről szóló miniszteri rendelet szerinti, bejelentésre kötelezett kórokozók előfordulásának azonosítására irányuló célzott surveillance;

*h)* *antibiotikum rezisztencia surveillance*: a kórokozók antibiotikum érzékenység/rezisztencia változásaira irányuló, célzott surveillance;

*i)*<sup>4</sup> *antimikrobiális szerek felhasználásának és hasznosításának surveillance-a*: az egészségügyi intézmény által felhasznált antimikrobás szerek fogyasztására és megfelelő felhasználására irányuló célzott surveillance;

1 Módosította: 3/2012. (I. 3.) NEFMI rendelet 8. § (10).

2 Megállapította: 23/2015. (IV. 28.) EMMI rendelet 106. §. Módosította: 54/2016. (XII. 30.) EMMI rendelet 65. § a), 45/2022. (XII. 20.) BM rendelet 51. § a).

3 Megállapította: 12/2012. (III. 6.) NEFMI rendelet 1. §. Hatályos: 2012. V. 1-től.

4 Módosította: 12/2012. (III. 6.) NEFMI rendelet 11. § b).

j) *antibiotikum politika*: a fertőzések megelőzésére és gyógyítására alkalmazott antibiotikumok ésszerű és költséghatékony felhasználásának tervezése, elemzése, ellenőrzése, illetve az antibiotikumokkal szembeni rezisztencia kialakulása és terjedése ellen alkalmazott módszerek összessége;

k) *Infekciókontroll és Antibiotikum Bizottság*: az infekciókontroll tevékenységet - beleértve az antibiotikumok alkalmazásának területét is - irányító és felügyelő multidiszciplináris bizottság;

l) *izoláció*: a fertőzés terjedését megakadályozó eljárások, illetve szabályok összessége;

m) *fertőtlenítés*: a fertőzés terjedését megakadályozó azon eljárás, mely során a környezetbe (felületek, eszközök, tárgyak, kéz, bőr stb.) kikerült, fertőzések kialakulásában szerepet játszó kórokozók számának csökkentése (szanációja) vagy kiirtása történik különböző módszerekkel (fizikai, kémiai);

n) *steril anyag-eszköz ellátás*: az egészségügyi szolgáltatás nyújtása során sterilen alkalmazandó orvostechikai eszközök biztosításának rendszere, beleértve a vonatkozó honosított harmonizált szabványok és irányelvek alapján, a felhasználás helyén végzett sterilanyag/eszköz előállítását is;

o) *járványügyi intézkedés*: az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések átvitelének, szóródásának (járvány, járványveszély) megakadályozását célzó kötelezés;

p) *környezeti infekciókontroll*: az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések megelőzése az egészségügyi intézmény mikrokozmoszából (levegő, víz, felületek) eredő rizikótényezők csökkentése révén;

q)<sup>1</sup> *betegzóna*: az egészségügyi ellátás olyan területe, melynek része a beteg és az őt körülvevő azon élettelen környezet, melyet a beteg maga megérinthet, vagy direkt módon a beteggel fizikai kontaktusba kerülhet;

r)<sup>2</sup> *betegellátási pont*: a betegzónán belül olyan hely, ahol egyidejűleg együttesen jelen van a beteg, az egészségügyi dolgozó és a beteg érintésével járó ápolás, betegellátás, gyógyítás.

### ***Az infekciókontroll tartalma***

**3. § (1)** Az infekciókontroll tevékenység az alábbiakat foglalja magában:

a) surveillance:

aa)<sup>3</sup> egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések surveillance-a,

ab) mikrobiológiai surveillance,

ac) antibiotikum rezisztencia surveillance,

ad)<sup>4</sup> antimikrobiális szerek felhasználásának és hasznosításának surveillance-a;

b) az egészségügyi ellátás folyamatainak - fertőzés kialakulása szempontjából történő - elemzése, a kockázati tényezők meghatározása, a kockázatok minimalizálására irányuló helyi szabályozás kialakítása, bevezetése, valamint a végrehajtás ellenőrzése;

c) megelőző tevékenység:

ca) az a) és b) pontban leírt tevékenységek adatainak elemzése alapján helyi fertőzés-megelőzési stratégiák kidolgozása, a megvalósítás monitorozása és felügyelete,

cb) a megelőző óvintézkedések és az izoláció szabályainak kidolgozása, a megvalósítás monitorozása és felügyelete,

cc) környezeti infekciókontroll,

cd) a fertőtlenítés folyamatainak szabályozása, a megvalósítás monitorozása és felügyelete,

1 Beiktatta: 32/2018. (IX. 28.) EMMI rendelet 1. §. Hatályos: 2018. X. 1-től.

2 Beiktatta: 32/2018. (IX. 28.) EMMI rendelet 1. §. Hatályos: 2018. X. 1-től.

3 Megállapította: 12/2012. (III. 6.) NEFMI rendelet 2. §. Hatályos: 2012. V. 1-től.

4 Módosította: 12/2012. (III. 6.) NEFMI rendelet 11. § b).

ce) a steril anyag-eszköz ellátás módjának, folyamatainak szabályozása, a végrehajtás felügyelete,

cf) a külön jogszabály szerint egészségügyi kártevőnek minősülő rovarok és rágcsálók elleni védekezés felügyelete;

d) a külön jogszabály szerint bejelentendő fertőző megbetegedések és a szolgáltatónál felderített sporadikus nosocomiális fertőzések regisztrálása, a szolgáltatónál felderített egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések járványügyi kivizsgálása, a szükséges járványügyi intézkedések megtétele, végrehajtásának felügyelete;

e) a halmozottan előforduló fertőzések kivizsgálása, a járványok megelőzése/felszámolása, szükséges járványügyi intézkedések megtétele, végrehajtásának felügyelete;

f) közreműködés a helyi antibiotikum politika kialakításában az antibiotikumokkal szembeni rezisztencia kialakulásának megelőzése érdekében;

g) az egészségügyi dolgozók fertőzéseinek megelőzésére irányuló tevékenységek szabályozása, a végrehajtás ellenőrzése;

h) a katasztrófa-, illetve pandémiás tervek kidolgozásában való részvétel;

i) az egészségügyi dolgozók infekciókontroll tevékenységekkel kapcsolatos tervszerű képzése, továbbképzése;

j) az a)-g) pontban leírt tevékenységeket tartalmazó infekciókontroll terv elkészítése.

(2) Az (1) bekezdés c) és i) pontjában fogalt tevékenységek végrehajtását az egészségügyi szolgáltató szervezeti egységenként évente legalább egy alkalommal megvizsgálja és ezt dokumentálja.

### ***Az egészségügyi szolgáltató feladatai***

**4. §1** (1) Az egészségügyi szolgáltató az e rendelet szerinti személyi és tárgyi feltételek biztosításával - az ellátás szintjének megfelelő - infekciókontroll tevékenységet folytat.

(2) Alapellátás, illetve járóbeteg-szakellátás keretében egy szakmában ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató infekciókontroll tevékenysége legalább a fertőzések átvitelének megakadályozását célzó előírásoknak megfelelő fertőtlenítési gyakorlatot, így különösen kéz-, bőr-, eszköz- és felületfertőtlenítést, sterilanyag ellátást, az előírásoknak megfelelő kommunális és veszélyes hulladékkezelés írásban is szabályozott bevezetését foglalja magában. Az egészségügyi szolgáltatóknál egészségügyi tevékenységet végző egészségügyi dolgozók esetében az infekciókontroll területét érintő képzést és rendszeres továbbképzést kell biztosítani.

(3) A (2) bekezdésben meghatározottakon kívüli, járóbeteg-szakellátást nyújtó önálló rendelőintézetre vonatkozó minimumfeltételeket az 1. melléklet 1. pontja, a fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatóra vonatkozó minimumfeltételeket az 1. melléklet 2. pontja tartalmazza.

(4) Járóbeteg-szakellátást is nyújtó egészségügyi szolgáltató az 1. melléklet 1. pontja szerinti minimumfeltételeket a fekvőbeteg-szakellátást nyújtó infekciókontroll szervezeti egységén keresztül is biztosíthatja.

(5) Gyógyintézetben az e rendelet szerinti infekciókontroll tevékenység végrehajtásáért a gyógyintézet főigazgatója a felelős.

(6) Az e rendeletben meghatározott személyi és tárgyi feltételeket

a) az egészségügyi szolgáltatás nyújtására jogosító működési engedély kiadásakor annak feltételeként és

b) az egészségügyi szolgáltató működése során folyamatosan biztosítani kell.

(7) Amennyiben az 1. melléklet 2. b) és 2. c) pontja szerinti fekvőbeteg szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató több önálló telephellyel rendelkezik, a fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató az 1. melléklet szerinti tárgyi feltételeket és az infekciókontroll nővérekre vonatkozó személyi feltételeket telephelyenként ágyszámarányosan, az egyéb feltételeket a székhelyén köteles biztosítani.

(8) A járóbeteg-szakellátást nyújtó önálló rendelőintézetben és a fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatónál

a) a 3. § (1) bekezdés i) pontja szerinti képzés valamennyi új belépő egészségügyi dolgozó esetében kötelező,

b) a továbbképzést évi egy alkalommal valamennyi egészségügyi dolgozó számára - dokumentált módon - lehetővé kell tenni.

(9) Az új belépő egészségügyi dolgozók (8) bekezdés szerinti képzésének a következő témaköröket kell tartalmaznia: a nosocomialis fertőzések jelentősége, nagyságrendje, terjedési módja és megelőzése; kézhigiéne; izolációs rendszabályok; védőeszköz használat; teendők multirezisztens kórokozók előfordulása során, illetve az egészségügyi szolgáltató helyi infekciókontrollal kapcsolatos eljárásrendjei.

**5. §** (1) Az egészségügyi szolgáltató az infekciókontroll tevékenységet az országos tisztifőorvos által kiadott, a 14. § (1) bekezdés f) pontja szerinti módszertani levelek és az egészségügyért felelős miniszter (a továbbiakban: miniszter) által kiadott szakmai irányelvek figyelembevételével végzi.

(2) Az egészségügyi szolgáltató gondoskodik a jogszabályok, a módszertani levelek és a szakmai irányelvek alapján helyi eljárásrend készítéséről és alkalmazásáról. A helyi eljárásrendben foglaltak jogszabályoknak, módszertani leveleknek és szakmai irányelveknek való megfelelésségét, valamint a helyi eljárásrend betartását a hatóság ellenőrzi, és szükség esetén intézkedik, illetve javaslatot tesz az eljárásrend felülvizsgálatára.

(3) A helyi eljárásrend tartalmazza

a) a kézhigiénére, az izolációs rendszabályokra, az eszközhasználattal összefüggő fertőzések megelőzésére, a sebfertőzés megelőzésére, valamint a környezeti infekciókontroll tevékenységre vonatkozó feladatokat,

b) a *Clostridium difficile*, továbbá a multirezisztens kórokozók által okozott fertőzések megelőzésre vonatkozó, valamint a célzott felvételi szűrések szabályozását is magában foglaló előírásokat,

c) az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzés kialakulásának magas kockázatával bíró vagy egyébként veszélyeztetett személyek azonosítására szolgáló eljárást, valamint

d) a 3. § (1) bekezdésében foglalt egyéb feladatokra vonatkozó eljárásrendeket.

**6. §** (1) Az infekciókontroll az egészségügyi szolgáltató belső minőségügyi rendszerének a része.

(2)<sup>2</sup> Az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzésekre vonatkozó, valamint az infekciókontroll területén képezhető egyéb indikátorokat az 1. melléklet 2. pontjában a vezetőre meghatározott képesítéssel rendelkező, az egészségügyi szolgáltatónál az infekciókontroll tevékenység irányítását végző szakember képzés és azokat a minőségügyi rendszerbe szolgáltatja.

**7. §** (3) Az 1. melléklet szerinti egészségügyi szolgáltatók esetében az infekciókontroll szervezeti felépítését és működését - az 1. mellékletben előírt tevékenységeknek megfelelően - az Infekciókontroll Kézikönyv tartalmazza, melyet legalább két évente felül kell vizsgálni.

### **A fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató feladatai**

1 Megállapította: 32/2018. (IX. 28.) EMMI rendelet 2. §. Hatályos: 2018. X. 1-től.

2 Módosította: 12/2012. (III. 6.) NEFMI rendelet 11. § d).

3 Módosította: 12/2012. (III. 6.) NEFMI rendelet 11. § e).

**8. § (1)<sup>1</sup>** A fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatónak 400 ágy felett kórházhigiénés önálló szervezeti egységet kell működtetnie az infekciókontroll tevékenység végzésére. A kórházhigiénés szervezeti egység vezetésével az *1. melléklet* 2. pontjában a vezetőre meghatározott szakképesítéssel rendelkező szakember bízható meg.

(2) Az egészségügyi szolgáltató sterilanyag- és eszköz előállításának, illetve ellátásának szakmai felügyeletét a kórházhigiénés szervezeti egység vezetője látja el.

(3)<sup>2</sup> Az egészségügyi szolgáltató biztosítja az osztályok profiljához igazodóan az alkoholos kézfertőtlenítő szer, valamint a kézfertőtlenítőszer-adagolók elérhetőségét minden betegellátási ponton, valamint a látogatói belépési pontokon.

**8/A. §<sup>3</sup> (1)** A fekvőbeteg-ellátást végző szolgáltató valamennyi klinikai szervezeti egység (osztály) esetén infekciókontroll kapcsolattartóként 1 fő egészségügyi szakdolgozót jelöl ki.

(2) Az infekciókontroll kapcsolattartó

a) ellenőrzi az osztályon az országos tisztifőorvos által kiadott módszertani levélben meghatározott, az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzésre magas kockázattal bíró vagy egyébként veszélyeztetett személyek azonnali azonosítására szolgáló kockázatértékelési eljárás elvégzését és a kockázatfelmérési adatlapok rendelkezésre állását,

b) közvetlen kapcsolatot tart az adott osztály és az infekciókontroll feladatokat ellátó szervezeti egység között, valamint

c) segíti az infekciókontroll feladatokat ellátó szakemberek munkáját osztályos szinten, beleértve a surveillance és járványügyi kivizsgálás céljából végzett adatgyűjtéseket és az infekciókontroll intézkedések végrehajtását az osztályon.

(3) Az infekciókontroll kapcsolattartó részt vesz a feladatai ellátásához szükséges, az infekciókontroll feladatokat ellátó szervezeti egység munkatársai által szervezett képzésen.

(4) A fekvőbeteg-ellátást végző szolgáltató klinikai szervezeti egységeit vezető valamennyi osztályvezető

a) az infekciókontroll kapcsolattartó segítségével nyomon követi és felügyeli az infekciókontroll intézkedések végrehajtását,

b) az infekciókontroll kapcsolattartó jelzésére intézkedik a hiányosságok megszüntetéséről,

c) kapcsolatot tart az Intézményi Infekciókontroll és Antibiotikum Bizottsággal (a továbbiakban: IIAB) és az infekciókontroll feladatokat végző szervezeti egység munkatársaival,

d) az infekciókontroll feladatokat végző szervezeti egység és az IIAB segítségével értékeli az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések és antimikrobiális rezisztencia előfordulását, továbbá az antimikrobiális szer felhasználását a szervezeti egységben, és szükség esetén intézkedéseket hoz, valamint

e) jelentést készít az IIAB részére az osztályon meghozott intézkedésekről.

**9. §<sup>4</sup>** A fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató - a 8. § (1) bekezdése szerinti egészségügyi szolgáltatók esetében az infekciókontroll szervezeti egységen keresztül -

a) adatokat szolgáltat

aa) a 14. § (1) bekezdés a) pontja szerinti, országos surveillance adatbázisba az NM rendeletben foglaltak szerint,

ab)<sup>5</sup>

ac) az országos mikrobiológiai adatbázisba évente,

1 Módosította: 12/2012. (III. 6.) NEFMI rendelet 11. § d).

2 Beiktatta: 32/2018. (IX. 28.) EMMI rendelet 3. §. Hatályos: 2018. X. 1-től.

3 Beiktatta: 32/2018. (IX. 28.) EMMI rendelet 4. §. Hatályos: 2018. X. 1-től.

4 Megállapította: 12/2012. (III. 6.) NEFMI rendelet 4. §. Hatályos: 2012. V. 1-től.

5 Hatályon kívül helyezte: 38/2018. (X. 31.) EMMI rendelet 15. § (2). Hatálytalan: 2018. XI. 1-től.

b)<sup>1</sup> részt vesz - évente két alkalommal - a Nemzeti Népegészségügyi Központ körvizsgálataiban, és

→ c)<sup>2</sup> éves jelentést készít a 3. § (1) bekezdése szerinti infekciókontroll tevékenységéről az országos tisztifőorvos által kiadott szempontok szerint, és azt a népegészségügyi feladatkörében eljáró fővárosi és vármegyei kormányhivatalnak a tárgyévet követő év február 20-ig megküldi; az éves jelentés tartalmazza az egészségügyi szolgáltatónál működő, 10. § szerinti IIAB éves tevékenységére vonatkozó összesített beszámolót is,

d)<sup>3</sup> intézkedik az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzés megelőzése érdekében egyéni kockázatértékelés és rizikóbesorolás alkalmazásáról, a betegdokumentáció részét képező Kockázatfelmérési Adatlap használatáról az országos tisztifőorvos által kiadott módszertani levélben foglalt szempontok szerint, és

e)<sup>4</sup> intézkedik az intézményi infekciókontroll program megerősítéséről és ennek keretében az országos tisztifőorvos által kiadott módszertani levél szerinti, a négy leggyakoribb egészségügyi ellátással összefüggő fertőzés megelőzésére szolgáló ellátási csomag bevezetéséről és alkalmazásáról, valamint a végrehajtás ellenőrzéséről.

**10. §<sup>5</sup>** (1) A fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatónak ágyszámtól függetlenül IIAB-ot kell működtetnie.

(2) Az IIAB az intézmény vezetésének javaslattevési, véleményezési joggal rendelkező szakmai tanácsadó testülete.

(3) Az IIAB

a) értékeli az intézményi, valamint szervezeti egység szinten előforduló egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések előfordulását adott időszak alatt, az intézményen belüli közegészségügyi-járványügyi, antibiotikum-rezisztencia helyzetet, valamint az antibiotikum-felhasználás gyakorlatát;

b) kiemelt figyelmet fordít a leggyakoribb egészségügyi ellátással összefüggő fertőzés megelőzésére vonatkozó, az országos tisztifőorvos által kiadott módszertani levélben foglaltak intézményre történő alkalmazásáról, a szükséges intézkedések végrehajtásáról;

c) javaslatot tesz intézményi vagy szervezeti egység szintű infekciókontroll intézkedések bevezetésére, és nyomon követi a bevezetett intézkedések eredményességét, hatékonyságát;

d) kijelöli azon antibiotikumok körét, amelyek csak infektológus jóváhagyásával adhatók az intézményen belül, és kidolgozza az erre vonatkozó intézményi eljárásrendet;

e) ellenőrzi az engedélyhez kötött antibiotikum felhasználás rendjének betartását;

f) értékeli az intézményen belül az antimikrobiális kezelések megfelelőségét, együttműködve a Gyógyszerterápiás Bizottsággal;

→ g)<sup>6</sup> kapcsolatot tart az Országos Infekciókontroll és Antibiotikum Bizottsággal (a továbbiakban: OIAB) és a Vármegyei Infekciókontroll és Antibiotikum Bizottsággal (a továbbiakban: MIAB); valamint

h) az intézményvezető felkérésére beszámol, és jelentést készít az országos tisztifőorvos részére a hatáskörébe tartozó szakmai területekről.

(4) Az IIAB rendszeresen ellenőrzi az intézményben folyó ápolási tevékenységekre vonatkozó belső utasításokat, szabályozásokat és az ellenőrzés eredményéről az ápolási igazgató legalább félévente beszámol az IIAB ülésén.

1 Módosította: 54/2016. (XII. 30.) EMMI rendelet 65. § c), 38/2018. (X. 31.) EMMI rendelet 15. § (1).

2 Módosította: 23/2015. (IV. 28.) EMMI rendelet 108. § a), 32/2018. (IX. 28.) EMMI rendelet 14. § a), 45/2022. (XII. 20.) BM rendelet 51. § b).

3 Beiktatta: 32/2018. (IX. 28.) EMMI rendelet 5. §. Hatályos: 2018. X. 1-től.

4 Beiktatta: 32/2018. (IX. 28.) EMMI rendelet 5. §. Hatályos: 2018. X. 1-től.

5 Megállapította: 32/2018. (IX. 28.) EMMI rendelet 6. §. Hatályos: 2018. X. 1-től.

6 Módosította: 45/2022. (XII. 20.) BM rendelet 51. § c).

(5) Az IIAB elnöke az intézmény főigazgatója, titkára az intézményen belüli infektókontroll tevékenységet irányító szakember. Tagja az intézményben foglalkoztatott

- a) orvos igazgató,
- b) ápolási igazgató,
- c) infektológus,
- d) kórházhigiénikus,
- e) mikrobiológus,
- f) intézeti főgyógyszerész/gyógyszerész,
- g) sebészeti illetve egyéb manuális szakma képviselője,
- h) intenzív terápiás szakember,
- i) az intézmény fő ellátási profiljának megfelelő egyéb klinikai szakma képviselője.


(6) Az IIAB titkárát és az (5) bekezdés c)-i) pontjában felsorolt tagjait a feladatok ellátásával az intézmény vezetője bízza meg.


(7) Az IIAB legalább havi rendszerességgel ülésezik, összehívásáról az elnök gondoskodik. Az IIAB működését az első ülésen elfogadott ügyrendben szabályozza.


(8) Az IIAB havonta, valamint évente összefoglaló jelentést készít az intézményre vonatkozóan az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések járványügyi helyzetéről, az antimikrobiális rezisztencia helyzetről és az antimikrobiális szer felhasználásról, valamint mindezek alapján szükség szerint intézkedési javaslatokat tesz a főigazgatónak.


(9) A főigazgató az IIAB közreműködésével évente, továbbá - ha járványügyi esemény indokoltá teszi - soron kívüli jelentést küld az országos tisztifőorvosnak és a MIAB-nak az intézményi szintű egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések és antimikrobiális rezisztencia járványügyi helyzetről, az infektókontroll és antimikrobiális rezisztencia visszaszorítása érdekében végzett tevékenységéről és annak eredményeiről.

### ***Az egészségügyi hatóság feladatai***

 **11. §<sup>1</sup>** Az egészségügyi szolgáltató telephelye szerint illetékes népegészségügyi feladatkörében eljáró fővárosi és vármegyei kormányhivatal a 9. § c) pontja szerinti éves jelentések alapján elkészíti a vármegyei infektókontroll-jelentést, melyet a tárgyévét követő március 15-éig megküld az országos tisztifőorvos részére. A vármegyei infektókontroll-jelentés tartalmazza a 12. § szerinti, illetékes MIAB éves működéséről szóló összesítést is.

 **12. §<sup>2</sup>** (1)<sup>3</sup> Az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések megelőzése vármegyei és országos stratégiájának kidolgozása érdekében vármegyei és országos szinten Infektókontroll és Antibiotikum Bizottság működik.

 (2)<sup>4</sup> A MIAB-ot a vármegyei tisztifőorvos működteti.

 (3)<sup>5</sup> A MIAB tanácsadó testület, amely az alakuló ülésen elfogadott ügyrend szerint működik. A MIAB elnöke a vármegyei tisztifőorvos, titkára a vármegyei tisztifőorvos javaslata alapján az ügyrendben meghatározott személy. A MIAB tagjai az Országos Gyógyszerészeti és Élelmezés-egészségügyi Intézet főigazgatója által kijelölt személy, a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (a továbbiakban: NEAK) főigazgatója által kijelölt személy, és az infektológiai, mikrobiológiai laboratóriumi diagnosztikai, és infektókontroll tevékenység felett szakfelügyeletet gyakorló, a feladattal megbízott szakfelügyelő főorvosok.

---

1 Megállapította: 32/2018. (IX. 28.) EMMI rendelet 7. §. Módosította: 45/2022. (XII. 20.) BM rendelet 51. § a).

2 Megállapította: 10/2011. (III. 30.) NEFMI rendelet 68. § (3). Hatályos: 2011. III. 31-től.

3 Módosította: 45/2022. (XII. 20.) BM rendelet 51. § a).

4 Módosította: 45/2022. (XII. 20.) BM rendelet 51. § b).

5 Megállapította: 12/2012. (III. 6.) NEFMI rendelet 6. §. Módosította: 33/2013. (V. 10.) EMMI rendelet 29. § (1), 54/2015. (XI. 24.) EMMI rendelet 36. § a), 54/2016. (XII. 30.) EMMI rendelet 65. § e), 45/2022. (XII. 20.) BM rendelet 51. § a).



➡(4)<sup>1</sup> A MIAB feladata az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések megelőzése vármegeyi stratégiájának, akciótervének - beleértve a vármegeyi antibiotikum politikát is - kialakítása és eredményeinek elemzése.

(5)<sup>2</sup> A MIAB tevékenységét az OIAB szakmai irányításával végzi.

**13. §<sup>3</sup>** (1) Az OIAB-ot a miniszter hozza létre.

(2) Az OIAB a miniszter javaslattevő, véleményező, tanácsadói tevékenységet végző testülete, melynek feladata az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések és antimikrobiális rezisztencia helyzet értékelése és javaslattevés azon intézkedésekre és beavatkozásokra, melyekkel az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések kockázata csökkenthető, az antimikrobiális rezisztencia visszaszorítható.

(3) Az OIAB vezetője az elnök, akit a miniszter jelöl ki.

(4) Az OIAB-ot az országos tisztifőorvos működteti. Az OIAB az alakuló ülésén elfogadott ügyrend szerint működik.

(5) Az OIAB titkárát az országos tisztifőorvos jelöli ki. Az OIAB állandó tagja az országos tisztifőorvos, az országos tisztifőgyógygyógyász, a NEAK főigazgatója, a Nemzeti Élelmiszerlánc-biztonsági Hivatal képviselője. Az OIAB további tagjait a miniszter kéri fel.

(6) Az OIAB feladatai:

a) az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések és az antimikrobiális rezisztencia járványügyi helyzetének, valamint az antimikrobiális szer felhasználásnak az értékelése;

b) adatgyűjtésekre történő javaslattevés;

c) javaslattevés stratégiai jelentőségű központi beavatkozásokra és intézkedésekre;

d) az egészségügyi intézményekben végzett infekciókontroll tevékenység elismerési és értékelési rendszerének kidolgozása és működtetése;

e) a humánegészségügy és az állategészségügy együttműködésének elősegítése az antimikrobiális rezisztencia visszaszorítása érdekében;

f) a stratégiai tervezésben, releváns szakpolitikák kialakításában, végrehajtásában és értékelésében történő közreműködés;

g) részvétel járványügyi események kockázatértékelésében, a célzott intézkedések tervezésében, a beavatkozások értékelésében, kommunikációban;

h) az OIAB-k és MIAB-ok jelentéseinek értékelése;

i) éves jelentés készítése, továbbá felkérésre ad hoc jelentések készítése és ajánlások megfogalmazása a miniszter számára, aki dönt annak elfogadásáról és nyilvánosságra hozataláról.

**14. § (1)<sup>4</sup>** Az országos tisztifőorvos

a)<sup>5</sup> működteti az Országos Szakmai Információs Rendszer (a továbbiakban: OSZIR) részét képező, az egészségügyi ellátással kapcsolatos fertőzések és kórokozók monitorozására szolgáló országos adatbázist, az OSZIR Nemzeti Nosocomiális Surveillance Rendszert (a továbbiakban: OSZIR NNSR),

b) működteti az OSZIR részét képező, országos mikrobiológiai adatbázist,

c) működteti az OSZIR NNSR részét képező, az antimikrobiális szerek felhasználásának országos adatbázisát,

d) az a)-c) pontban foglalt adatbázisok alapján végzi a nemzetközi adatszolgáltatási kötelezettségét,

e) kidolgozza az infekciókontrollal kapcsolatos standardokra és indikátorokra vonatkozó ajánlást,

f)<sup>6</sup> az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések megelőzéséről módszertani leveleket dolgoz ki, amelyeket honlapján és az egészségügyért felelős miniszter által vezetett minisztérium hivatalos lapjában közzétesz.

1 Módosította: 45/2022. (XII. 20.) BM rendelet 51. § a).

2 Módosította: 32/2018. (IX. 28.) EMMI rendelet 14. § b).

3 Megállapította: 32/2018. (IX. 28.) EMMI rendelet 8. §. Hatályos: 2018. X. 1-től.

4 Megállapította: 12/2012. (III. 6.) NEFMI rendelet 7. §. Módosította: 54/2016. (XII. 30.) EMMI rendelet 65. § h).

5 Módosította: 54/2016. (XII. 30.) EMMI rendelet 65. § i).

6 Megállapította: 32/2018. (IX. 28.) EMMI rendelet 9. §. Hatályos: 2018. X. 1-től.



(2)<sup>1</sup> Az (1) bekezdés a)-c) pontja szerinti adatbázisok eredményeit az országos tisztifőorvos éves rendszerességgel a tárgyévet követő november 1-jéig honlapján közzéteszi.

**14/A. §** 2 A NEAK az országos tisztifőorvos részére - megkeresésére - adatot szolgáltat az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzésekkel és az antimikrobiális szer felhasználással kapcsolatos helyzetelemzéshez, a járványügyi intézkedések megalapozásához, valamint a nemzetközi kötelezettségvállalások alapján történő adatszolgáltatások támogatásához.

### **Záró és átmeneti rendelkezések**

**15. §** (1) Ez a rendelet a kihirdetését követő 15. napon lép hatályba.

(2) A fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók a *Melléklet* 3. pontjában foglalt követelményeknek 2010. január 1-jétől kötelesek megfelelni.

(3) A *Melléklet* 1. és 2. pontja szerinti szolgáltatók az ott meghatározott feltételeknek 2010. július 1-jétől kötelesek megfelelni.

(4) A 7. § szerinti Infekciókontroll Kézikönyvet a fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók 2010. január 1-jéig, a *Melléklet* 2. pontja szerinti járóbeteg-szakellátást nyújtó önálló rendelőintézetek 2010. július 1-jéig készítik el.

(5) A 8. § szerinti kórházhygiénés szervezeti egységet a fekvőbeteg-szolgáltatók 2010. július 1-jéig hozzák létre.

(6) A 10. § szerinti IIAB-ok és a 12. § szerinti RIAB-ok 2010. január 1-jéig megkezdik működésüket.

(7) A 13. § szerinti OIAB alakuló ülését e rendelet hatálybalépését követő 90 napon belül kell összehívni.

(7a)<sup>3</sup> Az 5. § (2) bekezdése szerinti helyi eljárásrendet 2018. december 1-jétől kell alkalmazni.

(8) Ez a rendelet szabályozási tárgykörében a következő uniós jogi aktusoknak való megfelelést szolgálja:

a)<sup>4</sup> a határokon átterjedő súlyos egészségügyi veszélyekről és a 2119/98/EK határozat hatályon kívül helyezéséről szóló, 2013. október 22-i 1082/2013/EU európai parlamenti és tanácsi határozat;

b) a Tanács 2002/77/EC ajánlása (2001. november 15.) az antimikrobiális szerek körütekintő használatáról az embergyógyászatban;

c)<sup>5</sup> az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések megelőzését és leküzdését is magában foglaló betegbiztonságról szóló 2009. június 9-i 2009/C 151/01 tanácsi ajánlás.

(9)<sup>6</sup> Ez a rendelet az 1082/2013/EU európai parlamenti és tanácsi határozat szerint a korai figyelmeztető és gyorsreagáló rendszer keretében a határokon át terjedő súlyos egészségügyi veszélyekkel kapcsolatos riasztások kiadására, valamint az ilyen veszélyekkel kapcsolatos információcserére, konzultációra és a reagálás koordinációjára vonatkozó eljárások megállapításáról szóló, 2017. február 13-i (EU) 2017/253 bizottsági végrehajtási határozat végrehajtásához szükséges rendelkezéseket állapít meg.

#### 1. melléklet a 20/2009. (VI. 18.) EüM rendelethez<sup>7</sup>

### **1. Járóbeteg-szakellátást nyújtó önálló rendelőintézet**

1 Megállapította: 32/2018. (IX. 28.) EMMI rendelet 10. §. Hatályos: 2018. X. 1-től.

2 Megállapította: 32/2018. (IX. 28.) EMMI rendelet 11. §. Hatályos: 2018. X. 1-től.

3 Beiktatta: 32/2018. (IX. 28.) EMMI rendelet 12. §. Hatályos: 2018. X. 1-től.

4 Megállapította: 54/2015. (XI. 24.) EMMI rendelet 35. §. Hatályos: 2015. XI. 25-től.

5 Beiktatta: 12/2012. (III. 6.) NEFMI rendelet 9. §. Hatályos: 2012. V. 1-től.

6 Beiktatta: 12/2019. (VII. 3.) EMMI rendelet 5. §. Hatályos: 2019. VIII. 2-től.

7 Megállapította: 12/2012. (III. 6.) NEFMI rendelet 10. § (1), 1. melléklet. Hatályos: 2012. V. 1-től.

|    | A  | B  | C   |
|----|--|--|---|
| 1. | Egészségügyi szolgáltatóra vonatkozó minimumfeltételek | Munkakör   | A munkakör betöltéséhez szükséges végzettség vagy szakképesítés   |
| 2. | Személyi feltételek:                                   | 1 fő szakdolgozó szakápoló vagy diplomás ápoló munkakörben   | - epidemiológiai szakápoló,<br>- diplomás ápoló   |
| 3. |  | 1 fő közegészségügyi-járványügyi ellenőr vagy közegészségügyi-járványügyi felügyelő  | - közegészségügyi-járványügyi ellenőr,<br>- közegészségügyi-járványügyi felügyelő,<br>- népegészségügyi ellenőr,<br>- okleveles népegészségügyi szakember népegészségügyi felügyelő szakon,<br>- okleveles népegészségügyi szakember epidemiológia szakon |
| 4. | Tárgyi feltételek:                                     | OSZIR NNSR-be történő online adatszolgáltatáshoz internetkapcsolat és a szoftver futtatására alkalmas számítógép biztosítása   |   |
| 5. | Infekciókontroll minimálisan foglalja magába:          | - surveillance 1: 3. § (1) bekezdés a) pont aa) és ad) alpontja, valamint b) pontja szerinti tevékenység<br>- megelőző tevékenység: 3. § (1) bekezdés c) és g) pontja, valamint 3. § (2) bekezdése szerinti tevékenység<br>- képzés: 3. § (1) bekezdés i) pontja |   |

## 2. Fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók

a)<sup>2</sup> fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató 400 ágy alatt és a krónikus ellátást nyújtó hosszú ápolási idejű intézmények, valamint a rehabilitációs intézetek/kórházak, kivéve a c) pont szerinti egészségügyi szolgáltatókat

|    | A  | B                          | C  |
|----|--|----------------------------|--|
| 1. | Egészségügyi szolgáltatóra vonatkozó minimumfeltételek | Munkakör                   | A munkakör betöltéséhez szükséges végzettség vagy szakképesítés  |
| 2. | Személyi feltételek:<br><br>Vezető:                    | 1 fő kórházi epidemiológus | - közegészség-tan-járványtan szakorvos;<br>- megelőző orvostan és népegészség-tan szakorvos;<br>- legalább 5 éves fekvőbeteg szakellátásban szerzett infektókontroll szakmai gyakorlattal rendelkező: 3<br>- az orvostudomány, illetve más |

1 Csak egynapos sebészeti ellátás, valamint dialízis ellátás nyújtása esetén.

2 Módosította: 44/2016. (XII. 28.) EMMI rendelet 52. §, 17. melléklet.

3 a közegészségügyi és népegészségügyi szakmacsoport tekintetében érvényes működési nyilvántartással rendelkező

|    |   |   |  |
|----|---|---|--|
|    |   |   | <p>egészségtudományi területen szerzett egyetemi diplomával rendelkező szakember,</p> <p>- közegészségügyi-járványügyi ellenőr,</p> <p>- közegészségügyi-járványügyi felügyelő,</p> <p>- népegészségügyi ellenőr,</p> <p>- okleveles népegészségügyi szakember</p> <p>népegészségügyi felügyelő szakon,</p> <p>- okleveles népegészségügyi szakember</p> <p>epidemiológia szakon</p> |
| 3. | Munkatárs:                                    | 1 fő infektológus   | - infektológus szakorvos<br>- fertőző betegségek szakorvosa  |
| 4. |   | 1 fő közegészségügyi-járványügyi ellenőr vagy közegészségügyi-járványügyi felügyelő   | - közegészségügyi-járványügyi ellenőr,<br>- közegészségügyi-járványügyi felügyelő,<br>- népegészségügyi ellenőr,<br>- okleveles népegészségügyi szakember<br>népegészségügyi felügyelő szakon,<br>- okleveles népegészségügyi szakember<br>epidemiológia szakon  |
| 5. |   | 2 fő főállású epidemiológiai szakápoló  | - klinikai epidemiológiai szakápoló,<br>- epidemiológiai szakápoló,<br>- diplomás ápoló  |
| 6. | Tárgyi feltételek:                            | irodahelyiség telefonnal, OSZIR NNSR-be történő online adatszolgáltatáshoz internetkapcsolat és a szoftver futtatására alkalmas számítógép biztosítása  | az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvényben (a továbbiakban: Eüak.) foglalt célok érdekében és a szükséges mértékben betekintési jog a kórházi beteg adatbázisba és a mikrobiológiai leletekbe, ha az külön van  |
| 7. | Infekciókontroll minimálisan foglalja magába: | - éves infekciókontroll program terv szerint a 3. § (1) és (2) bekezdésében részletezett tevékenységek <sup>1</sup><br>- OSZIR NNSR - kötelező jelentés alrendszerbe történő adatszolgáltatás a fertőző |  |

1 Amennyiben a fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató a mikrobiológiai laboratóriumi háttérrel közreműködő által biztosítja, úgy a közreműködő egészségügyi szolgáltató végzi a 3. § (1) bekezdés a) pont ab) és ac) alpontjában előírtakat.

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló és a fertőző betegségek jelentésének rendjéről szóló miniszteri rendeletekben foglaltak szerint |  |
|  | - Részvétel az Európai Pont Prevalencia Vizsgálatban az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések gyakoriságának és az antimikrobiális szerek alkalmazásának felmérésére               |  |

b)<sup>1</sup> fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató 400 ágy felett, kivéve a c) pont szerinti egészségügyi szolgáltatókat

|    | A  | B   | C   |
|----|--|---|---|
| 1. | Egészségügyi szolgáltatóra vonatkozó minimumfeltételek | Munkakör  | A munkakör betöltéséhez szükséges végzettség vagy szakképesítés   |
| 2. | Személyi feltételek:<br>Vezető:                        | 1 fő kórházi epidemiológus főállásban   | - közegészségtan-járványtan szakorvos,<br>- megelőző orvostan és népegészségtan szakorvos,<br>- egyéb szakorvos<br>kórházhigiénés és infektókontroll szakirányú továbbképzés birtokában   |
| 3. | Munkatárs  | 1 fő kórházi epidemiológus (800 ágy felett főállásban)                            | - közegészségtan-járványtan szakorvos;* - megelőző orvostan és népegészségtan szakorvos;* - legalább 5 éves fekvőbeteg szakellátásban szerzett infektókontroll szakmai gyakorlattal rendelkező;* - az orvostudomány, illetve más egészségtudományi területen szerzett egyetemi diplomával rendelkező szakember,<br>- közegészségtan-járványügyi ellenőr,<br>- közegészségtan-járványügyi felügyelő, - népegészségtan ellenőr, - okleveles népegészségtan szakember<br>népegészségtan felügyelő szakon, - okleveles népegészségtan szakember<br>epidemiológia szakon |
| 4. |  | 1 fő infektológus   | - infektológus szakorvos, - fertőző betegségek szakorvosa   |
| 5. |  | 1 fő közegészségtan-járványügyi ellenőr vagy közegészségtan-járványügyi felügyelő | - közegészségtan-járványügyi ellenőr,<br>- közegészségtan-járványügyi felügyelő, - népegészségtan ellenőr, - okleveles népegészségtan szakember<br>népegészségtan felügyelő szakon, - okleveles népegészségtan szakember<br>epidemiológia szakon  |

1 Módosította: 44/2016. (XII. 28.) EMMI rendelet 52. §, 17. melléklet, 32/2018. (IX. 28.) EMMI rendelet 13. §, 1. melléklet 1.

|    |   |   |  |
|----|---|---|--|
| 6. |   | minimum 2, illetve további 300 ágyanként 1 fő főállású epidemiológiai szakápoló   | - klinikai epidemiológiai szakápoló, - epidemiológiai szakápoló, - diplomás ápoló  |
| 7. | Tárgyi feltételek:                            | irodahelyiség telefonnal, OSZIR NNSR-be történő online adatszolgáltatáshoz internetkapcsolat és a szoftver futtatására alkalmas számítógép biztosítása  | az Eüak.-ban foglalt célok érdekében és a szükséges mértékben betekintési jog a kórházi beteg adatbázisba és a mikrobiológiai leletekbe, ha az külön van |
| 8. | Infekciókontroll minimálisan foglalja magába: | - éves infekciókontroll program terv szerint a 3. § (1) és (2) bekezdésében részletezett tevékenységek, mely tartalmazzon legalább 1 hat hónapos vagy 2 három hónapos cél surveillance programot az OSZIR NNSR önkéntes moduljaiból (sebfertőzés, ITO, PIC surveillance)* - OSZIR NNSR -kötelező jelentés alrendszerbe történő adatszolgáltatás a fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló és a fertőző betegségek jelentésének rendjéről szóló miniszteri rendeletekben foglaltak szerint - Részvétel az Európai Pont Prevalencia Vizsgálatban az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések gyakoriságának és az antimikrobiális szerek alkalmazásának felmérésére |  |

c)1 azok az egészségügyi szolgáltatók, amelyeknek a működési engedélye az általuk végezhető szakmák között tartalmazza az alábbi egészségügyi szakmakódok valamelyikét az ellátás progresszivitási szintjének figyelembevételével:

0502 szakmakód: intenzív neonatológiai osztály (PIC II.), perinatalis (neonatalis) intenzív centrum (PIC III.),

1502 szakmakód: intenzív terápia II. vagy III. ellátási szint,

0200 szakmakód: sebészet III. ellátási szint.

|    | A  | B  | C   |
|----|--|--|---|
| 1. | Egészségügyi szolgáltatóra vonatkozó minimumfeltételek | Munkakör   | A munkakör betöltéséhez szükséges végzettség vagy szakképesítés   |
| 2. | Személyi feltételek: Vezető:                           | 1 fő kórházi epidemiológus főállásban                  | - közegészségtan-járványtan szakorvos, - megelőző orvostan és népegészségtan szakorvos, - egyéb szakorvos kórházhygiénés és infekciókontroll szakirányú továbbképzés birtokában |
| 3. | Munkatárs  | 1 fő kórházi epidemiológus (800 ágy felett főállásban) | - közegészségtan-járványtan szakorvos, - megelőző orvostan és népegészségtan szakorvos, - egyéb szakorvos kórházhygiénés és infekciókontroll szakirányú továbbképzés birtokában |
| 4. |  | 1 fő infektológus                                      | - infektológus szakorvos, - fertőző betegségek szakorvosa,  |

1 Módosította: 44/2016. (XII. 28.) EMMI rendelet 52. §, 17. melléklet, 32/2018. (IX. 28.) EMMI rendelet 13. §, 1. melléklet 2.

|    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 5. |   | 1 fő, egyetemeken 2 fő közegészségügyi-járványügyi ellenőr vagy közegészségügyi-járványügyi felügyelő  | - közegészségügyi-járványügyi ellenőr,<br>- közegészségügyi-járványügyi felügyelő, - népegészségügyi ellenőr, - okleveles népegészségügyi szakember népegészségügyi felügyelő szakon, - okleveles népegészségügyi szakember epidemiológia szakon |
| 6. |   | minimum 2, illetve további 300 ágyanként 1 fő főállású epidemiológiai szakápoló  | - klinikai epidemiológiai szakápoló, - epidemiológiai szakápoló, - diplomás ápoló  |
| 7. | Tárgyi feltételek:                            | irodahelyiség telefontal, OSZIR NNSR-be történő online adatszolgáltatáshoz internetkapcsolat és a szoftver futtatására alkalmas számítógép biztosítása   | az Eüak.-ban foglalt célok érdekében és a szükséges mértékben betekintési jog a kórházi beteg adatbázisba és a mikrobiológiai leletekbe, ha az külön van   |
| 8. | Infekciókontroll minimálisan foglalja magába: | - éves infékcókontroll program terv szerint a 3. § (1) és (2) bekezdésében részletezett tevékenységek, mely tartalmazzon legalább 1 hat hónapos vagy 2 három hónapos cél surveillance programot az OSZIR NNSR önkéntes moduljaiból (sebfertőzés, ITO, PIC surveillance)* - OSZIR NNSR -kötelező jelentés alrendszerbe történő adatszolgáltatás a fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló és a fertőző betegségek jelentésének rendjéről szóló miniszteri rendeletekben foglaltak szerint - Részvétel az Európai Pont Prevalencia Vizsgálatban az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések gyakoriságának és az antimikrobiális szerek alkalmazásának felmérésére |  |

2. melléklet a 20/2009. (VI. 18.) EüM rendelethez<sup>1</sup>

1 Hatályon kívül helyezte: 38/2018. (X. 31.) EMMI rendelet 15. § (2). Hatálytalan: 2018. XI. 1-től.



## TARTALOMJEGYZÉK

|  |    |
|--|----|
| 20/2009. (VI. 18.) EüM rendelet .....  | 1  |
| az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések megelőzéséről, e tevékenységek szakmai minimumfeltételeiről és felügyeletéről ..... | 1  |
| Értelmező rendelkezések .....  | 1  |
| Az infektókontroll tartalma .....  | 2  |
| Az egészségügyi szolgáltató feladatai .....  | 3  |
| A fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató feladatai .....  | 4  |
| Az egészségügyi hatóság feladatai .....  | 7  |
| Záró és átmeneti rendelkezések .....   | 9  |
| 1. melléklet a 20/2009. (VI. 18.) EüM rendelethez .....  | 9  |
| 2. melléklet a 20/2009. (VI. 18.) EüM rendelethez .....  | 14 |