



# **Adatgyűjtési módszertan és eszközei: protokoll, kódszótár, kórházi beválasztási kritériumok, kórházi adatlap**

# Az európai PPV módszertanának áttekintése

EU/EGT országok:

Aktív fekvőbeteg-ellátást nyújtó  
intézmények reprezentatív mintája

Magyarország:

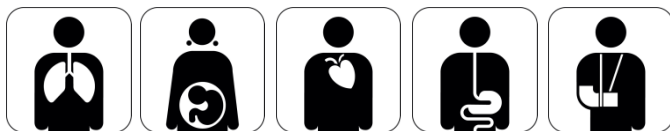
Valamennyi fekvőbeteg-ellátó intézmény  
részvétele



Résztevő intézményekben adatgyűjtés egységes protokoll  
és definíciók alapján

**KÓRHÁZI ADATLAP:** intézményi alapadatok, valamint  
struktúra- és folyamatindikátorok felmérése az

- infektókontroll,
- diagnosztikus stewardship,
- antimikrobiális stewardship területén.

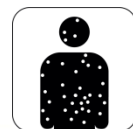


Valamennyi osztályon valamennyi  
fekvőbetegről **BETEGADATLAP** kitöltése:

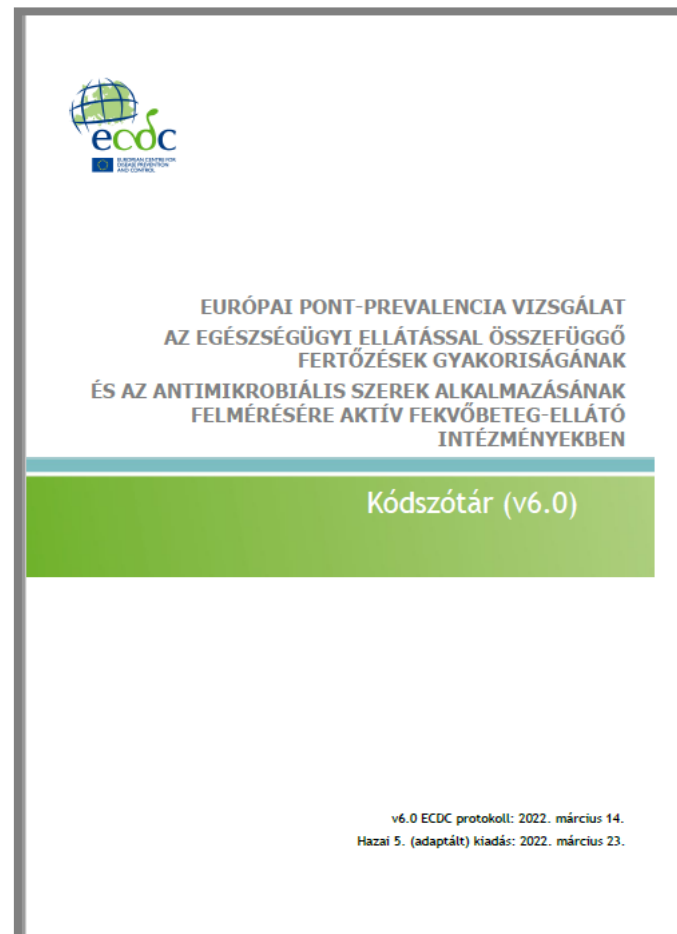
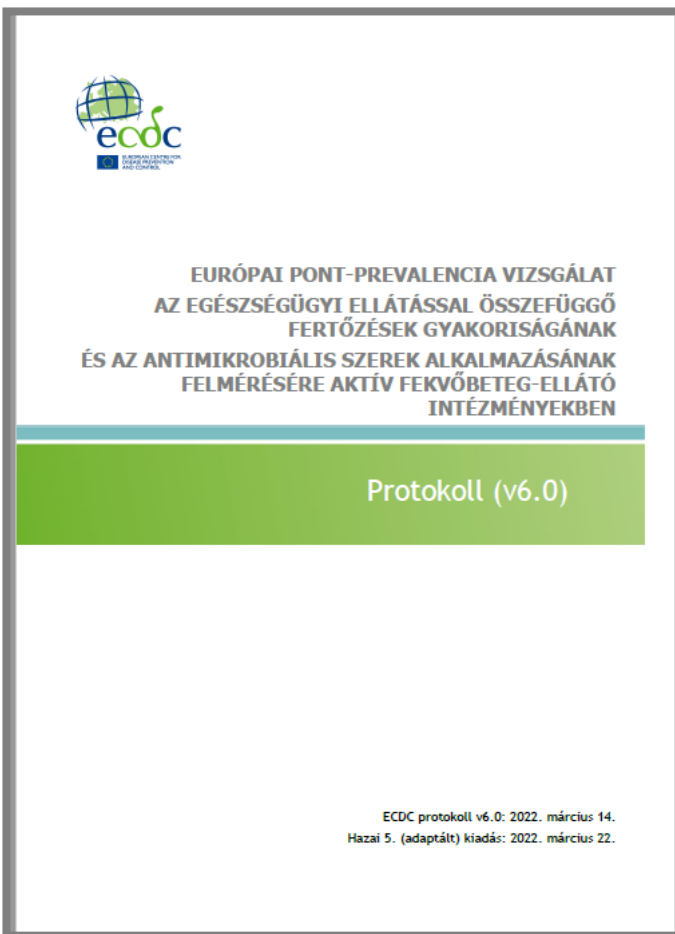
- alapadatok (pl. kor, nem, eszközhasználat)
- antimikrobiális szer alkalmazás (Igen/Nem)
- eü. ellátással összefüggő fertőzés (Igen/Nem)



Antimikrobiális szer  
alkalmazás adatai



Eü. ellátással összefüggő  
fertőzés adatai



**Valamennyi hazai fekvőbeteg-ellátó intézmény számára megküldésre került a PPV protokoll és kódszótár, valamint a PPV adatlapok.**

# Protokoll tartalma

- Bevezetés
- Célkitűzések
- Beválasztási / kizárási kritériumok
- Adatgyűjtés
  - Mikor és ki gyűjti az adatokat?
  - Adatlapok (kórházi adatlap, betegadatlap)
  - Adatgyűjtés folyamata
  - Valamennyi változó részletes magyarázata:
    - Kórházi adatok
    - Betegadatok
    - Antimikrobiális szer alkalmazás adatai
    - Eü. ellátással összefüggő fertőzés adatai
- Algoritmus az eü. ellátással összefüggő fertőzések felderítéséhez

# Kódszótár tartalma

- Ellátási típus kódlista
- Diagnózis helye és indikáció kódlista (antimikrobiális szer alkalmazásnál)
- Antimikrobiális szerek ATC kódja alfabetikusan
- Eü. ellátással összefüggő fertőzések kódlistája és esetdefiníciói
- Véráramfertőzés eredete kódlista
- Érkatéterrel összefüggő fertőzések diagnosztikus algoritmus
- Mikroorganizmus kódlista
- Antimikrobiális rezisztencia markerek

# Beválasztási / kizárási kritériumok

## BEVÁLASZTVA

- Kórházak
  - ECDC: Aktív fekvőbeteg-ellátó intézmények
  - Magyarország: Jogszabály alapján valamennyi fekvőbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi intézmény (aktív és krónikus ellátó)
  - Nincs ágyszám minimum

## KIZÁRVA

- Magyarország: Kórházakra nézve nincs kizárási kritérium



# **A beválasztott kórházakban gyűjtendő kórházi adatok áttekintése („kórházi adatlap”)**



# Kórházi adatlap 1/4



Európai pont-prevalencia vizsgálat az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések gyakoriságának és az antimikrobiális szerek alkalmazásának felmérésére aktív fekvőbeteg-ellátó intézményekben



## Kórházi adatlap (H1/4)

Kórházkód / Kórház neve: \_\_\_\_\_

Prevalencia vizsgálat időtartama:

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ -tól \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ -ig  
év hó nap év hó nap

Kórház ágyszáma: \_\_\_\_\_

Aktív ágyak száma: \_\_\_\_\_

Intenzív terápiás osztályok ágyszáma: \_\_\_\_\_

Prevalencia vizsgálatból kizárt osztály:  Nincs

Ha van, nevezze meg: \_\_\_\_\_

Vizsgálatba bevont osztályok összes ágyszáma: \_\_\_\_\_

Vizsgálatba bevont összes betegszám: \_\_\_\_\_

Kórház típusa:  Első szintű  
 Második szintű  
 Harmadik szintű  
 Specializált, típusa: \_\_\_\_\_

Tulajdonforma:  Köztulajdonú kórház  
 Nonprofit magánkórház  
 Profitorientált magánkórház  
 Egyéb vagy ismeretlen

A kórház (telephely) egyesített intézmény része:

Nem  
 Igen → *Ha igen:*

A fenti adatok vonatkozása:  Kórház/telephely  
 Egyesített intézmény

Egyesített intézmény típusa:  Első szintű  
 Második szintű  
 Harmadik szintű  
 Specializált

Egyesített intézmény ágyszáma: \_\_\_\_\_

Egyesített intézmény aktív ágyainak száma: \_\_\_\_\_

Éves adatoknál adatok vonatkozása: \_\_\_\_\_ év

Egyéb kórházi adatok vonatkozása (1): Csak a prevalencia vizsgálatba bevont osztályok (B) vagy a teljes kórház/telephely (Ö)

| Egyéb kórházi adatok   | Szám |
|--|------|
| Kibocsátások éves száma                                      |      |
| Ápolási napok éves száma                                     |      |
| Alkoholos kézfertőtlenítőszer felhasználás liter/év          |      |
| Megfigyelt kézhigiénés alkalmak éves száma                   |      |
| Hemokultúra párok éves száma                                 |      |
| C. difficile irányába vizsgált székletminták éves száma      |      |
| TME epidemiológiai szakápolók száma (2)                      |      |
| TME infektókontroll doktorok száma (2)                       |      |
| TME antimikrobiális stewardship konzultánsok száma (2)       |      |
| TME ápolók száma (2)   |      |
| TME segédápolók száma (2)                                    |      |
| TME ápolók száma az intenzív terápiás osztályo(ko)n (2)      |      |
| TME segédápolók száma az intenzív terápiás osztályo(ko)n (2) |      |
| Légúti izolációs kórtermek száma                             |      |

(1) Csak a vizsgálatba bevont osztályok adatai (B, ezt javasolt megadni) vagy az összes osztályra, azaz a teljes kórházra vonatkozó adatok (Ö). Ha B=Ö, akkor a „B”-t jelölje.

(2) TME: teljes munkaidő ekvivalens. Teljes állás = 1 TME, Félállás = 0,5 TME stb.



# Kórházi adatlap 1/4

Európai pont-prevalencia vizsgálat az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések gyakoriságának és az antimikrobiális szerek alkalmazásának felmérésére aktív fekvőbeteg-ellátó intézményekben  
Kórházi adatlap (H1/4)



Kórházkód / Kórház neve: \_\_\_\_\_

Prevalencia vizsgálat időtartama:

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ -tól \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ -ig  
év hó nap év hó nap

Kórház ágyszáma: \_\_\_\_\_

Aktív ágyak száma: \_\_\_\_\_

Intenzív terápiás osztályok ágyszáma: \_\_\_\_\_

Prevalencia vizsgálatból kizárt osztály:  Nincs

Ha van, nevezze meg: \_\_\_\_\_

Vizsgálatba bevont osztályok összes ágyszáma: \_\_\_\_\_

Vizsgálatba bevont összes betegszám: \_\_\_\_\_

Kórház típusa:  Első szintű  
 Második szintű  
 Harmadik szintű  
 Specializált, típusa: \_\_\_\_\_

Tulajdonforma:  Köztulajdonú kórház  
 Nonprofit magánkórház  
 Profitorientált magánkórház  
 Egyéb vagy ismeretlen

A kórház (telephely) egyesített intézmény része:

Nem

Igen → Ha igen:

A fenti adatok vonatkozása:  Kórház/telephely  
 Egyesített intézmény

Egyesített intézmény típusa:  Első szintű  
 Második szintű  
 Harmadik szintű  
 Specializált

Egyesített intézmény ágyszáma: \_\_\_\_\_

Egyesített intézmény aktív ágyainak száma: \_\_\_\_\_

Éves adatoknál adatok vonatkozása: \_\_\_\_\_ év

Egyéb kórházi adatok vonatkozása (1): Csak a prevalencia

## Kórház típusa:

**Első szintű:** városi kórházak, néhány alapszakterület megléte

**Második szintű:** megyei kórházak, jól differenciált funkciókkal bíró kórház több, legalább 5-10 szakterülettel, betegek átvétele más (első szintű) kórházakból

**Harmadik szintű:** központi vagy regionális ellátást biztosító kórház, egyetemi klinika, speciális technikai felszereltség, betegek rendszeres átvétele más (első vagy második szintű) kórházakból

**Specializált:** egy klinikai szakterületre specializált

**Konkrét javaslat a 2021.12.16-i NNK tájékoztatón a hazai kórházak besorolására.**

TME ápolók száma az intenzív terápiás osztályo(ko)n (2)

TME segédápolók száma az intenzív terápiás osztályo(ko)n (2)

Légúti izolációs kórtermek száma

- (1) Csak a vizsgálatba bevont osztályok adatai (B, ezt javasolt megadni) vagy az összes osztályra, azaz a teljes kórházra vonatkozó adatok (Ö). Ha B=Ö, akkor a „B”-t jelölje.  
(2) TME: teljes munkaidő ekvivalens. Teljes állás = 1 TME, Félállás = 0,5 TME stb.

# Kórházi adatlap 1/4

Európai pont-prevalencia vizsgálat az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések gyakoriságának és az antimikrobiális szerek alkalmazásának felmérésére aktív fekvőbeteg-ellátó intézményekben  
Kórházi adatlap (H1/4)



Kórházkód / Kórház neve: \_\_\_\_\_

Prevalencia vizsgálat időtartama:

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ -tól \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ -ig  
év hó nap év hó nap

Kórház ágyszáma: \_\_\_\_\_

Aktív ágyak száma: \_\_\_\_\_

Intenzív terápiás osztályok ágyszáma: \_\_\_\_\_

Prevalencia vizsgálatból kizárt osztály:  Nincs

Ha van, nevezze meg: \_\_\_\_\_

Vizsgálatba bevont osztályok összes ágyszáma: \_\_\_\_\_

Vizsgálatba bevont összes betegszám: \_\_\_\_\_

Kórház típusa:  Első szintű  
 Második szintű  
 Harmadik szintű  
 Specializált, típusa: \_\_\_\_\_

Tulajdonforma:  Köztulajdonú kórház  
 Nonprofit magánkórház  
 Profitorientált magánkórház  
 Egyéb vagy ismeretlen

A kórház (telephely) egyesített intézmény része:

Nem  
 Igen → Ha igen:

A fenti adatok vonatkozása:  Kórház/telephely  
 Egyesített intézmény

Egyesített intézmény típusa:  Első szintű  
 Második szintű  
 Harmadik szintű  
 Specializált

Egyesített intézmény ágyszáma: \_\_\_\_\_

Egyesített intézmény aktív ágyainak száma: \_\_\_\_\_

Éves adatoknál adatok vonatkozása: \_\_\_\_\_ év

Egyéb kórházi adatok vonatkozása (1): Csak a prevalencia vizsgálatba bevont osztályok (B) vagy a teljes kórház/telephely (Ö)

| Egyéb kórházi adatok   | Szám |
|--|------|
| Kibocsátások éves száma                                      |      |
| Ápolási napok éves száma                                     |      |
| Alkoholos kézfertőtlenítőszer felhasználás liter/év          |      |
| Megfigyelt kézhigiénés alkalmak éves száma                   |      |
| Hemokultúra párok éves száma                                 |      |
| C. difficile irányába vizsgált székletminták éves száma      |      |
| TME epidemiológiai szakápolók száma (2)                      |      |
| TME infekciókontroll doktorok száma (2)                      |      |
| TME antimikrobiális stewardship konzultánsok száma (2)       |      |
| TME ápolók száma (2)   |      |
| TME segédápolók száma (2)                                    |      |
| TME ápolók száma az intenzív terápiás osztályo(ko)n (2)      |      |
| TME segédápolók száma az intenzív terápiás osztályo(ko)n (2) |      |
| Légúti izolációs kórtermek száma                             |      |

- (1) Csak a vizsgálatba bevont osztályok adatai (B, ezt javasolt megadni) vagy az összes osztályra, azaz a teljes kórházra vonatkozó adatok (Ö). Ha B=Ö, akkor a „B”-t jelölje.  
(2) TME: teljes munkaidő ekvivalens. Teljes állás = 1 TME, Félállás = 0,5 TME stb.

# Kórházi adatlap 1/4

Európai pont-prevalencia vizsgálat az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések gyakoriságának és az antimikrobiális szerek alkalmazásának felmérésére aktív fekvőbeteg-ellátó intézményekben  
Kórházi adatlap (H1/4)



Kórházkód / Kórház neve: \_\_\_\_\_

Prevalencia vizsgálat időtartama:

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ -tól \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ -ig  
év hó nap év hó nap

Kórház ágyszáma: \_\_\_\_\_

Aktív ágyak száma: \_\_\_\_\_

Intenzív terápiás osztályok ágyszáma: \_\_\_\_\_

Prevalencia vizsgálatból kizárt osztály:  Nincs

Ha van, nevezze meg: \_\_\_\_\_

Vizsgálatba bevont osztályok összes ágyszáma: \_\_\_\_\_

Vizsgálatba bevont összes betegszám: \_\_\_\_\_

- Kórház típusa:  Első szintű  
 Második szintű  
 Harmadik szintű  
 Specializált, típusa: \_\_\_\_\_

- Tulajdonforma:  Kö  
 No  
 Pr  
 Eg

A kórház (telephely) eg

- Nem  
 Igen → Ha igen:

A fenti adatok vonatkoz

Egyesített intézmény tí

Egyesített intézmény ág

Egyesített intézmény aktív ágainak száma: \_\_\_\_\_

**Az egészségügyi dolgozói létszámokat teljes munkaidő ekvivalensre (TME) számítva kell megadni. Teljes állás = 1 TME  
6 órás állás = 0,75 TME  
4 órás állás = 0,5 TME  
Tanulók nem számítandóak be.**

Éves adatoknál adatok vonatkozása: \_\_\_\_\_ év

Egyéb kórházi adatok vonatkozása (1): Csak a prevalencia vizsgálatba bevont osztályok (B) vagy a teljes kórház/telephely (Ö)

| Egyéb kórházi adatok   | Szám |
|--|------|
| Kibocsátások éves száma                                      |      |
| Ápolási napok éves száma                                     |      |
| Alkoholos kézfertőtlenítőszer felhasználás liter/év          |      |
| Megfigyelt kézhigiénés alkalmak éves száma                   |      |
| Hemokultúra párok éves száma                                 |      |
| C. difficile irányába vizsgált székletminták éves száma      |      |
| TME epidemiológiai szakápolók száma (2)                      |      |
| TME infektókontroll doktorok száma (2)                       |      |
| TME antimikrobiális stewardship konzultánsok száma (2)       |      |
| TME ápolók száma (2)   |      |
| TME segédápolók száma (2)                                    |      |
| TME ápolók száma az intenzív terápiás osztályo(ko)n (2)      |      |
| TME segédápolók száma az intenzív terápiás osztályo(ko)n (2) |      |
| Légúti izolációs kórtermek száma                             |      |

- (1) Csak a vizsgálatba bevont osztályok adatai (B, ezt javasolt megadni) vagy az összes osztályra, azaz a teljes kórházra vonatkozó adatok (Ö). Ha B=Ö, akkor a „B”-t jelölje.  
(2) TME: teljes munkaidő ekvivalens. Teljes állás = 1 TME, Félállás = 0,5 TME stb.

# Kórházi adatlap 2/4

Európai pont-prevalencia vizsgálat az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések gyakoriságának és az antimikrobiális szerek alkalmazásának felmérésére aktív fekvőbeteg-ellátó intézményekben  
Kórházi adatlap (H2/4)



| Egyéb kórházi adatok  | Szám |
|---|------|
| COVID-19 esetek éves száma a kórházban a megelőző évben   |      |
| Kórházi COVID-19 járványok éves száma a megelőző évben  |      |
| COVID-19 esetek aktuális száma a kórházban  |      |
| COVID-19 esetek aktuális száma az ITO osztályo(ko)n   |      |
| COVID-19 elleni átoltottság aránya az eü. dolgozók körében (%) a PPV idején                     |      |
| Influenza elleni átoltottság aránya az eü. dolgozók körében (%) a legutóbbi influenza szezonban |      |

## Multimodális stratégiák alkalmazása az infektókontroll tevékenységben az intézményben (WHO elemek):

- 1) Alkalmaznak-e multimodális stratégiákat az infektókontroll intézkedések implementációjára?  Igen  Nem
- 2) Amennyiben igen, multidiszciplináris csoport végzi-e az intézkedések implementációját?  Igen  Nem
- 3) Ezek a stratégiák magukban foglalnak-e ellátási csomagokat vagy ellenőrző listákat az intézményben?  Igen  Nem
- 4) Van-e rendszeres együttműködés a minőségfejlesztésért / betegbiztonságért felelős munkatársakkal az infektókontroll multimodális stratégiák kidolgozása és alkalmazása érdekében?  Igen  Nem

## COVID-19 esetek megelőző évi számára vonatkozó változók:

- **Kizárólag fekvőbeteg-esetek (eü. dolgozók nem)**
- **Tünetes és tünetmentes esetek is**
- **PCR-ral és antigén gyorseszttel igazolt esetek is**

- Nem tartalmazza a multimodális stratégiát
- Képzés formája: írásos/szóbeli/e-learning
- Képzés formája: a fentiek mellett interaktív oktatás/betegágy melletti képzés

### MONITOROZÁS ÉS VISSZACSATOLÁS

- Nem tartalmazza a multimodális stratégiát
- Compliance monitorozása folyamat- vagy eredményindikátorokkal (pl. kézhigiénés audit, katéter alkalmazásának auditja)
- Compliance monitorozása és időbeni visszajelzés az eredményekről az egészségügyi dolgozók és a vezetők számára

### KOMMUNIKÁCIÓ ÉS EMLÉKEZTETŐK

- Nem tartalmazza a multimodális stratégiát
- Emlékeztetők, poszterek, figyelemfelhívó kampányok az intézkedések támogatására
- A fentiek mellett további módszerek, kezdeményezések a különböző osztályok és szakterületek közötti kommunikáció elősegítésére (pl. rendszeres esetmegbeszélések)

### INTÉZMÉNYI BIZTONSÁGOS KÖRNYEZET ÉS TÁMOGATÓ INTÉZMÉNYI KULTÚRA

- Nem tartalmazza a multimodális stratégiát
- A vezetők egyértelműen támogatják az infektókontrollt, példát mutatnak, és pozitívan formálják az egészségügyi dolgozók hozzáállását egy olyan kultúra kialakítására/megerősítésére, amely támogatja az infektókontrollt, a betegbiztonságot, a minőségi ellátást
- A fentiek mellett az egyes egységek és csoportok teljes szakmai elkötelezettsége az infektókontroll megvalósításában

# Kórházi adatlap 2/4

Európai pont-prevalencia vizsgálat az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések gyakoriságának és az antimikrobiális szerek alkalmazásának felmérésére aktív fekvőbeteg-ellátó intézményekben  
Kórházi adatlap (H2/4)



| Egyéb kórházi adatok  | Szám |
|---|------|
| COVID-19 esetek éves száma a kórházban a megelőző évben   |      |
| Kórházi COVID-19 járványok éves száma a megelőző évben  |      |
| COVID-19 esetek aktuális száma a kórházban  |      |
| COVID-19 esetek aktuális száma az ITO osztályo(ko)n   |      |
| COVID-19 elleni átoltottság aránya az eü. dolgozók körében (%) a PPV idején                     |      |
| Influenza elleni átoltottság aránya az eü. dolgozók körében (%) a legutóbbi influenza szezonban |      |

## Multimodális stratégiák alkalmazása az infektókontroll tevékenységben az intézményben (WHO elemek):

- 1) Alkalmaznak-e multimodális stratégiákat az infektókontroll intézkedések implementációjára?  
 Igen  Nem
- 2) Amennyiben igen, multidiszciplináris csoport végzi-e az intézkedések implementációját?  
 Igen  Nem
- 3) Ezek a stratégiák magukban foglalnak-e ellátási csomagokat vagy ellenőrző listákat az intézményben?  
 Igen  Nem
- 4) Van-e rendszeres együttműködés a minőségfejlesztésért / betegbiztonságért felelős munkatársakkal az infektókontroll multimodális stratégiák kidolgozása és alkalmazása érdekében?  
 Igen  Nem

## 5) A helyi multimodális stratégia magában foglalja-e az alábbi elemeket? ÁTÁLLÁS AZ ÚJ RENDSZERRE

- Nem tartalmazza a multimodális stratégia
- Intézkedésekkel biztosítva van a szükséges infrastruktúra és eszközök folyamatos rendelkezésre állása
- Intézkedésekkel biztosítva van a szükséges infrastruktúra és eszközök folyamatos rendelkezésre állása és mindez figyelembe veszi az optimális munkakörülményeket, emberi tényezőket

## OKTATÁS ÉS KÉPZÉS

- Nem tartalmazza a multimodális stratégia
- Képzés formája: írásos/szóbeli/e-learning
- Képzés formája: a fentiek mellett interaktív oktatás/betegágy melletti képzés

## MONITOROZÁS ÉS VISSZACSATOLÁS

- Nem tartalmazza a multimodális stratégia
- Compliance monitorozása folyamat- vagy eredményindikátorokkal (pl. kézhigiénés audit, katéter alkalmazásának auditja)
- Compliance monitorozása és időbeni visszajelzés az eredményekről az egészségügyi dolgozók és a vezetők számára

## KOMMUNIKÁCIÓ ÉS EMLÉKEZTETŐK

- Nem tartalmazza a multimodális stratégia
- Emlékeztetők, poszterek, figyelemfelhívó kampányok az intézkedések támogatására
- A fentiek mellett további módszerek, kezdeményezések a különböző osztályok és szakterületek közötti kommunikáció elősegítésére (pl. rendszeres esetmegbeszélések)

## INTÉZMÉNYI BIZTONSÁGOS KÖRNYEZET ÉS TÁMOGATÓ INTÉZMÉNYI KULTÚRA

- Nem tartalmazza a multimodális stratégia
- A vezetők egyértelműen támogatják az infektókontrollt, példát mutatnak, és pozitívan formálják az egészségügyi dolgozók hozzáállását egy olyan kultúra kialakítására/megerősítésére, amely támogatja az infektókontrollt, a betegbiztonságot, a minőségi ellátást
- A fentiek mellett az egyes egyének és csoportok teljes szakmai elkötelezettsége az infektókontroll megvalósításában

# Kórházi adatlap 3/4

Európai pont-prevalencia vizsgálat az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések gyakoriságának és az antimikrobiális szerek alkalmazásának felmérésére aktív fekvőbeteg-ellátó intézményekben



## Kórházi adatlap (H3/4)

Az alábbi egészségügyi ellátással összefüggő fertőzésekre vonatkozó surveillance adatgyűjtés automatizáltságának jelenlegi foka az intézményben (fertőzésenként/soronként egy válasz jelölendő):

### **Infekciókontroll program:**

Van-e éves infekciókontroll terv, melyet jóváhagyott a főigazgató vagy a kórházvezetés más tagja?

Igen  Nem

Van-e éves infekciókontroll jelentés, melyet jóváhagyott a főigazgató vagy a kórházvezetés más tagja?

Igen  Nem

### **Surveillance-ban való részvétel:**

A megelőző évben mely országos surveillance modulokba jelentett a kórház (*többszörös választás*):

- Sebfertőzés  ITO  CDI  MRK  
 Antimikrobiális rezisztencia (laboratóriumi adatok)  
 Antimikrobiális szer felhasználás  
 Egyéb: \_\_\_\_\_

### **Mikrobiológiai/diagnosztikai szolgáltatások:**

A klinikus tud-e hétvégeken rutin mikrobiológiai vizsgálatokat kérni, illetve eredményeket visszakapni?

*Klinikai diagnosztikai mintákra:*

Szombaton:  Igen  Nem Vasárnap:  Igen  Nem

*Szűrési célból vett mintákra:*

Szombaton:  Igen  Nem Vasárnap:  Igen  Nem

### **Általános maszkviselés szabályozása:**

- Nincs ilyen szabályozás  
 Csak a betegellátás során kötelező a maszkviselés  
 A betegellátás során és valamennyi közösen használt helyiségben kötelező a maszkviselés

|   | Tejlesen manuális adatgyűjtés | Csak a nevező adatok automatizált gyűjtése | Félig automatizált adatgyűjtés | Tejlesen automatizált adatgyűjtés | Egyéb módszerű adatgyűjtés | Nincs erre a fertőzésre adatgyűjtés |
|---|-------------------------------|--|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| Műtéti sebfertőzés                              |                               |  |                                |                                   |                            |                                     |
| Eü. ellátással összefüggő véráramfertőzés (VÁF) |                               |  |                                |                                   |                            |                                     |
| Centrális érkatéterrel összefüggő VÁF           |                               |  |                                |                                   |                            |                                     |
| Húgyúti katéterrel összefüggő húgyúti fertőzés  |                               |  |                                |                                   |                            |                                     |
| Eü. ellátással összefüggő pneumónia             |                               |  |                                |                                   |                            |                                     |
| Lélegeztetéssel összefüggő pneumónia            |                               |  |                                |                                   |                            |                                     |
| <i>Clostridoides difficile</i> fertőzés (CDI)   |                               |  |                                |                                   |                            |                                     |

Az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzésekre vonatkozó, automatizált surveillance adatgyűjtés megvalósíthatósága az intézményben:

|  | Az adatok digitalizáltak vannak tárolva* | Az adatok strukturáltak és jól definiáltak |
|--|--|--|
| Sebészeti beavatkozás (eljárás kódja, a műtét dátuma)      |  |  |
| Kórházi felvételi és kibocsátási dátumok                   |  |  |
| Osztályos felvételi és kibocsátási dátumok                 |  |  |
| Centrális érkatéter (pl. behelyezés és eltávolítás dátuma) |  |  |
| Gépi lélegeztetés (kezdet és befejezés dátuma)             |  |  |
| Húgyúti katéter (behelyezés és eltávolítás dátuma)         |  |  |
| Mikrobiológiai adatok (pl. eredmény, minta dátuma)         |  |  |
| Antimikrobiális szer alkalmazás (pl. ATC-kód)              |  |  |

\*Válaszopciók: Igen, az egész intézményben / Igen, de csak bizonyos osztályokon / Nem



# Kórházi adatlap 3/4

Európai pont-prevalencia vizsgálat az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések gyakoriságának és az antimikrobiális szerek alkalmazásának felmérésére aktív fekvőbeteg-ellátó intézményekben



## Kórházi adatlap (H3/4)

Az alábbi egészségügyi ellátással összefüggő fertőzésekre vonatkozó surveillance adatgyűjtés automatizáltságának jelenlegi foka az intézményben (fertőzésenként/soronként egy válasz jelölendő):

### **Infekciókontroll program:**

Van-e éves infekciókontroll terv, melyet jóváhagyott a főigazgató vagy a kórházvezetés más tagja?

Igen  Nem

Van-e éves infekciókontroll jelentés, melyet jóváhagyott a főigazgató vagy a kórházvezetés más tagja?

Igen  Nem

### **Surveillance-ban való részvétel:**

A megelőző évben mely országos surveillance modulokba jelentett a kórház (*többszörös választás*):

- Sebfertőzés  ITO  CDI  MRK  
 Antimikrobiális rezisztencia (laboratóriumi adatok)  
 Antimikrobiális szer felhasználás  
 Egyéb: \_\_\_\_\_

### **Mikrobiológiai/diagnosztikai szolgáltatások:**

A klinikus tud-e hétvégeken rutin mikrobiológiai vizsgálatokat kérni, illetve eredményeket visszakapni?

*Klinikai diagnosztikai mintákra:*

*Szombaton:*  Igen  Nem *Vasárnap:*  Igen  Nem

*Szűrési célból vett mintákra:*

*Szombaton:*  Igen  Nem *Vasárnap:*  Igen  Nem

### **Általános maszkviselés szabályozása:**

- Nincs ilyen szabályozás  
 Csak a betegellátás során kötelező a maszkviselés  
 A betegellátás során és valamennyi közösen használt helyiségben kötelező a maszkviselés

|   | Tejlesen manuális adatgyűjtés | Csak a nevező adatok automatizált gyűjtése | Félig automatizált adatgyűjtés | Tejlesen automatizált adatgyűjtés | Egyéb módszerű adatgyűjtés | Nincs erre a fertőzésre adatgyűjtés |
|---|-------------------------------|--|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| Műtéti sebfertőzés                              |                               |  |                                |                                   |                            |                                     |
| Eü. ellátással összefüggő véráramfertőzés (VÁF) |                               |  |                                |                                   |                            |                                     |
| Centrális érkatéterrel összefüggő VÁF           |                               |  |                                |                                   |                            |                                     |
| Húgyúti katéterrel összefüggő húgyúti fertőzés  |                               |  |                                |                                   |                            |                                     |
| Eü. ellátással összefüggő pneumónia             |                               |  |                                |                                   |                            |                                     |
| Lélegeztetéssel összefüggő pneumónia            |                               |  |                                |                                   |                            |                                     |
| <i>Clostridoides difficile</i> fertőzés (CDI)   |                               |  |                                |                                   |                            |                                     |

Az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzésekre vonatkozó, automatizált surveillance adatgyűjtés megvalósíthatósága az intézményben:

|  | Az adatok digitalizáltak vannak tárolva* | Az adatok strukturáltak és jól definiáltak |
|--|--|--|
| Sebészeti beavatkozás (eljárás kódja, a műtét dátuma)      |  |  |
| Kórházi felvételi és kibocsátási dátumok                   |  |  |
| Osztályos felvételi és kibocsátási dátumok                 |  |  |
| Centrális érkatéter (pl. behelyezés és eltávolítás dátuma) |  |  |
| Gépi lélegeztetés (kezdet és befejezés dátuma)             |  |  |
| Húgyúti katéter (behelyezés és eltávolítás dátuma)         |  |  |
| Mikrobiológiai adatok (pl. eredmény, minta dátuma)         |  |  |
| Antimikrobiális szer alkalmazás (pl. ATC-kód)              |  |  |

\*Válaszopciók: Igen, az egész intézményben / Igen, de csak bizonyos osztályokon / Nem



# Kórházi adatlap 4/4

Európai pont-prevalencia vizsgálat az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések gyakoriságának és az antimikrobiális szerek alkalmazásának felmérésére aktív fekvőbeteg-ellátó intézményekben

Kórházi adatlap (H4/4)



| További kórházi struktúraindikátorok   | Szám |
|--|------|
| Ágyak száma, amelyeknél van alkoholos kézfertőtlenítőszer adagoló a betegellátási ponton (1) |      |
| Ágyak száma, amelyeknél az alkoholos kézfertőtlenítőszer adagoló meglétét ellenőrizték (2)   |      |
| Kórtermek száma  |      |
| Egyágyas kórtermek száma   |      |
| Egyágyas komfortos (külön WC-vel és fürdőszobával ellátott) kórtermek száma                  |      |
| A PPV napján 00:01-kor kihasznált ágyak száma (1)  |      |
| A PPV napján 00:01-kor az ágykihasználtság szempontjából felmért ágyak száma (2)             |      |

(1) Számláló adatok.

(2) Nevező adatok. Ideális esetben a nevező adatok megegyeznek a kórház ágyszámával (amennyiben minden ágynál megtörténtek a vonatkozó ellenőrzések, felmérések).

**Hordoznak-e alkoholos kézfertőtlenítőszer adagolót az egészségügyi dolgozók (pl. kórházi köpenyök zsebében) a kórházban? Amennyiben igen, becsülje meg ezen dolgozók arányát:**

Nem    Igen, 1-25%    Igen, 26-50%    Igen, 51-75%    Igen, >75%    Igen, de az arány ismeretlen

**Van-e a kórházban formális eljárás arra vonatkozóan, hogy egy antimikrobiális szer megfelelőségét a kórházi felírást követő 72 órán (3 naptári napon) belül felülvizsgálják?**

Igen, minden osztályon    Igen, de csak egyes osztályokon    Igen, de csak az intenzív terápiás osztályon    Nem

# Kórházi adatlap 4/4

Európai pont-prevalencia vizsgálat az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések gyakoriságának és az antimikrobiális szerek alkalmazásának felmérésére aktív fekvőbeteg-ellátó intézményekben

Kórházi adatlap (H4/4)



| További kórházi struktúraindikátorok   | Szám |
|--|------|
| Ágyak száma, amelyeknél van alkoholos kézfertőtlenítőszer adagoló a betegellátási ponton (1) |      |
| Ágyak száma, amelyeknél az alkoholos kézfertőtlenítőszer adagoló meglétét ellenőrizték (2)   |      |
| Kórtermek száma  |      |
| Egyágyas kórtermek száma   |      |
| Egyágyas komfortos (külön WC-vel és fürdőszobával ellátott) kórtermek száma                  |      |
| A PPV napján 00:01-kor kihasznált ágyak száma (1)  |      |
| A PPV napján 00:01-kor az ágykihasználtság szempontjából felmért ágyak száma (2)             |      |

(1) Számláló adatok.

(2) Nevező adatok. Ide vonatkozó ellenőrzés

Hordoznak-e alkoholt a kórházban? Amennyiben igen, mely részeken?

Nem  Igen, 1

Az antimikrobiális szer felírása utáni felülvizsgálat formális eljárásának dokumentálnak kell lennie, a kórházvezetés által elfogadottnak, és **a kezelőorvos helyett más személynek vagy csapatnak kell végeznie**. Az eljárásnak legalább a széles spektrumú vagy a rezerv antimikrobiális szerekre ki kell terjednie.

**Van-e a kórházban formális eljárás arra vonatkozóan, hogy egy antimikrobiális szer megfelelőségét a kórházi felírást követő 72 órán (3 naptári napon) belül felülvizsgálják?**

Igen, minden osztályon  Igen, de csak egyes osztályokon  Igen, de csak az intenzív terápiás osztályon  Nem