

# Aktuális kérdések a munkavédelemben

2020.06.03

Motyovszki Katalin

## Munkavédelmi Oktatás

# EU munkavédelmi kampányok, a munkahelyi egészségvédelem javítása érdekében.

- 2016-2017 év: Egészséges munkahelyet minden életkorban
- 2018-2019 év: Veszélyes anyagok helyes kezelése –jogszabályváltozás rákkeltő anyaggal végzett munkavállalók bejelentése
- 2020-2022 év: A munkavégzéssel összefüggő izom- és csontrendszeri rendellenességek megelőzése áll.

A testtartással kapcsolatos kockázatok, az ismétlődő mozgásnak vagy fárasztó, illetve fájdalmas pozícióknak való kitettség, a nehéz terhek cipelése vagy mozgatása-

A 2020-as kampány **célja**, hogy **tudatosítsa a munkahelyen előforduló veszélyt**, a váz- és izomrendszeri megbetegedések megelőzésével javítható a dolgozók életminősége a munkahelyeken segítséget jelenthető gyakorlati eszközök és megoldások felkínálásával.

EU felmérés (2015 év.) szerint az egészségügyben dolgozó **munkavállalók 72%-a** a munkaidő legalább negyedében (8 óra)

- váz- és izomrendszeri megbetegedések jellemzően a hátat, a nyakat, a vállakat és a felső végtagokat érintik, de az alsó végtagokra is kihathatnak. Az ízületek és más szövetek sérülését és károsodását jelentik. Az egészségügyi panaszok a kisebb fájdalomtól a súlyosabb, munkából való távolmaradást vagy akár orvosi kezelést is igénylő megbetegedésekig terjednek. **Krónikusabb esetekben akár tartós egészségkárosodáshoz és a munkahely elvesztéséhez vezethetnek.**
- A váz- és izomrendszeri megbetegedések két fő csoportja a hátfájás/hátsérülés, illetve a munkához kapcsolódó felső végtagi zavarok (amelyet gyakran „ismétlődő jellegű terhelések által okozott sérülésnek” neveznek).

# A váz és izomrendszeri megbetegedés főbb okai

- A munkával kapcsolatos váz- és izomrendszeri megbetegedések legtöbbször **hosszú idő alatt alakulnak ki. Általában nem egy okra vezethetők vissza**; sokszor egyszerre több különféle tényező együttese okozza azokat. Az ilyen megbetegedések fizikai okai és munkahelyi kockázati tényezői a következők lehetnek:
- Kézi tehermozgatás, különösen a törzs hajlítása és csavarása során
- Ismétlődő, nagy erő kifejtést igénylő mozdulatok
- Kényelmetlen vagy statikus testhelyzetek
- Rázkódás, rossz világítás vagy hideg munkakörnyezet
- Gyors munkavégzés
- Hosszan tartó ülés vagy állás ugyanabban a testhelyzetben
- Egyre több bizonyíték van arra, hogy összefüggés van a pszichoszociális kockázati tényezők (különösen, ha fizikai kockázatokkal társulnak) és a váz- és izomrendszeri megbetegedések között. Ilyen kockázati tényezők többek között a következők:
- Magas munkaterhelés vagy kismértékű önállóság
- Munkával való elégedetlenség



## Megelőzés:

- Nincs egyetlen megoldás. Szokatlan vagy súlyos problémák esetén a munkaegészségügyi szakorvosra is szükség lehet. Vannak azonban egyszerű és olcsó megoldások. Ilyen például a kocsi használata teher vagy asztalon/pulton lévő tárgyak mozgatásához.

A váz- és izomrendszeri megbetegedések megelőzéséhez a munkáltatóknak a következő szempontokat kell alkalmazniuk:

- **Kockázatértékelés:** holisztikus szemléletmód: az összes ok értékelése és feltárása, azok kezelésére javaslatok összeállítása
- **Munkavállalói részvétel:** a munkavállalók és képviselőik bevonása a lehetséges problémákkal és megoldásokkal kapcsolatos egyeztetésekbe

**Fontos tudni, hogy  
a munkabaleset, az ártalom és a  
megbetegedés nem a munka velejárója!**

**SZAKK 2019 évi munkabaleset: 115 fő ebből:**

- tűszúrásos-vágásos baleset: 62 fő
- vér-váladék érintkezéses sérülés 12 fő
- közlekedésnél, elesés, csúszás, botlás: 21 fő
- takarításnál leesés ráeső tárgy 4 fő
- betegemelés anyagmozgatás 10 fő
- állatharapás 1 fő
- betegtámadás 5 fő

**Üzemi úti baleset: 23 fő**

## Mi a teendő baleset esetén?

- A balesetet szenvedett munkavállaló köteles **jelezni** a közvetlen munkahelyi vezetőjének a balesetet. **A legkisebb sérülésről, eseményről is tájékoztatni kell a munkahelyi vezetőt.**
- A baleset tényét, a sérült adatait rögzíteni kell a munkavégzés helyszínén, „Munkabaleseti napló”-ban, vagy jegyzőkönyv formában. „
- A munkahelyi vezető intézkedik a sérült ellátásáról és kivizsgálja és dokumentálja az esetet.

# Foglalkozási ártalmak, megbetegedések

- **A foglalkozási ártalom:** a munkavégzés során, a munka környezetében fellépő, a munkavállalót terhelő káros hatás, mely maradandó egészségkárosodást nem okoz.
- **Foglalkozási megbetegedés:** a munkavégzés, a foglalkozás gyakorlása közben bekövetkezett olyan heveny és idült, valamint a **foglalkozás gyakorlását követően** megjelenő vagy kialakuló idült egészségkárosodás, amely
  - a munkavégzéssel, a foglalkozással kapcsolatos, a munkavégzés, a munkafolyamat során előforduló fizikai, kémiai, biológiai, pszichoszociális és ergonómiai kóroki tényezőkre vezethető vissza, illetve
  - a munkavállalónak az optimálisnál nagyobb vagy kisebb igénybevételének a következménye.

# Zárszó

A saját  
„munkavédelmi szemüvegünkön”  
keresztül legyünk figyelemmel a  
környezetünkben dolgozók,  
tartózkodók egészségére és  
biztonságára is.

**Köszönöm a figyelmet!**



# TŰZVÉDELMI OKTATÁS

ORIENTÁCIÓS NAP ÉS ÉVES OKTATÁSRA



## A TŰZ ELLENI VÉDEKEZÉS (Tűzvédelem)

### TŰZMEGELŐZÉS

a tüzek keletkezésének megelőzésére, tovaterjedésének megakadályozására, illetőleg a tűzoltás alapvető feltételeinek biztosítására vonatkozó, a létesítés és a használat során megtartandó tűzvédelmi jogszabályok, szabványok, hatósági előírások rendszere és az azok érvényesítésére irányuló tevékenység.

### TŰZOLTÁS

A veszélyeztetett személyek mentése, a tűz terjedésének megakadályozása, az anyagi javak védelme, a tűz eloltása és a szükséges biztonsági intézkedések megtétele, továbbá a tűz közvetlen veszélyének elhárítása.

### TŰZYIZSGÁLAT

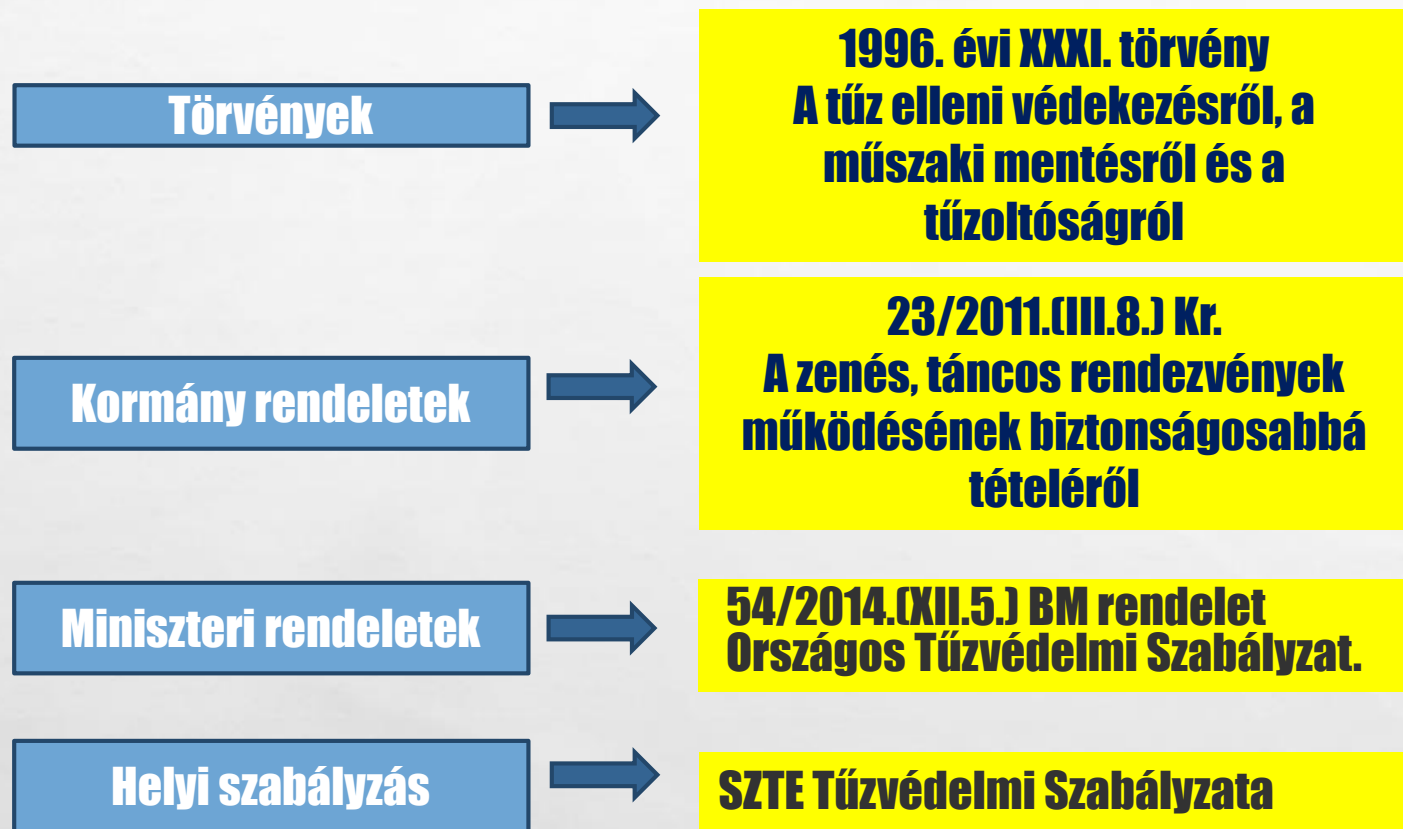
a tűz keletkezési idejének, helyének és okának felderítésére irányuló hatósági tevékenység, amelynek célja olyan tűzmegeelőzési, tűzoltási beavatkozási tapasztalatok megszerzése, következtetések levonása, amelyek alkalmasak a tűzmegeelőzési ismeretek bővítésére és a mentési beavatkozási feltételek javítására.





# JOGSZABÁLYI HÁTTÉR

# SZTE tűzvédelmi szervezetének felépítése





## TŰZVÉDELMI BERENDEZÉSEK

- AUTOMATA TŰZJELZŐ BERENDEZÉS
- AUTOMATA TŰZOLTÓ BERENDEZÉS
- KÉZI TŰZOLTÓ KÉSZÜLÉKEK
- FALI TŰZCSAPOK
- HŐ-ÉS FÜSTELVEZETŐ RENDSZEREK
- TŰZ-ÉS FÜSTGÁTLÓ AJTÓK
- BIZTONSÁGI VILÁGÍTÁS, MENEKÜLÉSI IRÁNYFÉNYEK
- OPTIKAI FÜSTÉRZÉKELŐK
- KÉZI JELZÉSadÓK
- SZIRÉNÁK
- BIZTONSÁGI LIFTEK

Nyomókar

Nyomásmérő

Vetőcső



## KÉZI TŰZOLTÓKÉSZÜLÉK

- PORRAL OLTÓ
- GÁZZAL OLTÓ – CO<sub>2</sub>
- HABBAL OLTÓ

Biztosító szeg



## TŰZ ESETÉN TEENDŐK



Miután tárcsáztad a segélyhívó számot, nyugodtan és tisztán mondd el a következőket:

- neved, címed és telefonszámod, amelyről hívsz
- az égő objektum címe és neve
- mi ég, mekkora terjedelemben, mit veszélyeztet
- van-e emberélet vagy egészség veszélyeztetve.

## MENEKÜLÉST SEGÍTŐ IRÁNYFÉNYEK ÉS TÁBLÁK



Füst ellen az orr illetve a száj elé szorított átnedvesített textillel (kendő, törölköző) a kimenekülés időtartamára hatásosan lehet védekezni. A forró füstgázok a levegőnél könnyebbek, így felülről rétegeződve telítik a helyiséget, így lehajolva, kúszva biztonságosabban elhagyhatjuk a füsttel telített helyiséget.

## TŰZJELZÉS



TŰZJELZŐ  
HANGJELZÉSE

HANGOS  
KIABÁLÁS

Ha tüzet észlelsz, értesítsd a veszélyzónában tartózkodó személyeket.

Ha egyedül nem tudod eloltani a lakásban a tüzet, hagyd el a lakást, és bezárás nélkül csukd be az ajtót.

## TESZT

### 1. LEÍRTAK KÖZÜL MELYIK 3 DB TŰZVÉDELMI BERENDEZÉS.

- A. Automata tűzjelző berendezés
- B. Kézi tűzoltó készülék
- C. Víz szakasz-elzáró
- D. Elektromos fi-relé
- E. Tűz-és füstgátló ajtók

### 2. MILYEN OLTÓANYAG TÍPUSÚ KÉZI TŰZOLTÓ KÉSZÜLÉKEKET ISMER?

- A. Porral oltó
- B. Oxigénnel oltó
- C. Habbal oltó
- D. Gázzal oltó – CO<sub>2</sub>
- E. Nitrogénnel oltó

### 3. TŰZ ESETÉN MILYEN SEGÉLYKÉRŐ SZÁMOT KELL HÍVNI?

- A. 102
- B. 112
- C. 122

**KÖSZÖNÖM A FIGYELMET!**

**KÓNYA JÓZSEF TŰZVÉDELMI FŐELŐADÓ**



# Környezetvédelem



## Mottó:

Ha már minden vadat leöltetek az erdőben  
és minden halat kifogtatok a folyóból,  
Ha már minden erdőt kiirtottatok  
és minden vizet beszennyeztetek,  
akkor jöttök rá, hogy a pénzt nem lehet megenni.



# Az SZTE környezetvédelmi küldetésnyilatkozata

## Az Egyetem:

- **elkötelezi magát** a mindenkor hatályos jogszabályok messzemenő betartása mellett.
- **elismeri** a környezetvédelem Európai Unió és magyarországi alapelveit, megvalósulásukat támogatja.
- **alkalmazza a környezetvédelem alapelveit:** a megelőzést, az elővigyázatosságot, az elvárható felelős gondosságot, az együttműködést és a tájékozódást, tájékoztatást elvét. Valamint a költséghatékonyságra törekszik.



# Hulladék

A tevékenységeink során keletkező, rendeltetése szerint fel nem használt, tovább nem értékesíthető, hasznosítható, illetve a keletkezés folyamatába vissza nem vezetett, vagy adott formájában arra alkalmatlan - maradékanyag, elhasználódott, illetve selejtté vált termék.

## Típusai:

### **1. kommunális hulladék:**

- ❖ *kevert települési hulladék*
- ❖ *szelektív hulladékok (papír, műanyag, üveg, fém, komposzt)*

### **2. veszélyes hulladék:**

- ❖ *gyűjtés, csomagolás : ADR minősítésű göngyölegbe , kiömlés elleni védelem (erős falú, szűrásálló).*



# Speciális eü. veszélyes hulladékok gyűjtése

**Szobahőmérsékleten max. 48 óráig, hűtve (5°C alatt) 1 hónapig tárolható!**

**Mit tehetünk bele? 18 01 03\* speciális eü. veszélyes hulladék**

Vérrel, váladékkal, fertőző mikroorganizmusokkal szennyezett kötszerek, rögzítések, tamponok, lepedők, injekcióstűk, fecskendők, ampullák, egyszerhaszn. ruhanemű- eszközök, éles, hegyes eszközök, katéterek, pelenkák, inkontinenciabetétek, műtéti beavatkozások maradványai, protézisek, légszűrők szűrőbetétei, szövetek, kórbonctani vizsg. anyagok, elsődleges csomagolási anyagok, gésebészeti és mikrobiológiai vizsg. anyagok, vizeletgyűjtő tasakok...

**Ami szúr, vág, szivároghat, összetörhet azt műanyag vödörbe kell tenni!**

**Gyógyszerhulladékot, vegyszert, továbbá a fém műtéti eszközöket (pl. protézis) külön vödörben kell gyűjteni!!**



**Feltüntetendő adatok:**

- átadóhely neve és címe
- lezárás ideje
- hulladék kód feltüntetése pl. 14 06 03\*
- veszélyesség jelölése (HP 3-A), H és P mondatok, veszély szimbólum (bárcák), UN szám

# LAKOSSÁGI TŰGYŰJTÉS

**Kérjük, hogy környezetük biztonsága érdekében használják ki a veszélyes hulladék összegyűjtésére kínált lehetőséget!**

**A Klinikai Központ területén található gyűjtési lehetőségek:**

1. 410 ágyas klinikai tömb
2. 265 ágyas klinikai tömb
3. I. sz. Rendelőintézet (SZTK – Tisza L. krt.)
4. Nyugati telephely (II. kórház – Kálvária sgt.)
5. I. sz. Belgyógyászati Klinika
6. Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinika
7. Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika

**NEM VÁRT ESEMÉNY MEGTÖRTÉNTÉ ESETÉN KÉRJÜK, SZÍVESKEDJEN HALADÉKTALANUL JELEZÉSSEL ÉLNI MUNKATÁRSUNK RÉSZÉRE AZ ALÁBBI ELÉRHETŐSÉGEN:**

62/544-294



**FELHÍVJUK SZÍVES FIGYELMÉT, HOGY AZ ÖN ÁLTAL AZ INTÉZMÉNYÜNK TERÜLETÉRE BEHOZOTT TŰVEL, INFÚZIÓS SZERELÉKKEL AKÁR SAJÁT MAGÁNAK, AKÁR MÁSNAK OKOZOTT ESETLEGES BALESETI ESEMÉNYÉRT, KÁROKOZÁSÉRT SEMMILYEN FELELŐSSÉGET NEM VÁLLALUNK!**

**KÉRJÜK, A HASZNÁLT TŰT, FECSEKENDŐT, INFÚZIÓS SZERELÉKET SZÍVESKEDJEN KELLŐ KÖRÜLTEKINTÉSSEL AZ ITT LÉVŐ GYŰJTŐ EDÉNYBE HELYEZNI**

Szeged, 2019.01.21.



*Köszönöm a megtisztelő figyelmet!*  
*Maksa Ágnes*  
*SZTE Védelmi Iroda*  
*környezetvédelmi szakreferens*



# Kórházhygiéne:

az orvostudománynak az a szakterülete,  
amely a betegellátás  
**magas szintű higiéniájének a megszervezésével**  
és az **infekciókontroll** irányításával foglalkozik



## Infekciókontroll:

**Az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések**  
kialakulásában szerepet játszó tényezők ismeretén,  
elemzésén alapuló, a fertőzések megelőzésére  
irányuló intervenciós tevékenység

# Egészségügyi ellátással összefüggő (EÖF) (Nozokomiális / Kórházi) fertőzés

Az a fertőzés, melyet az egészségügyi ellátással kapcsolatba kerülő beteg a fekvőbeteg-szakellátás során szerez és amely a beteg intézményi felvételekor lappangó formában sem volt jelen;

- Az Európai Unió országaiban évente összesen **3,7 millió ember** szenved el egészségügyi ellátással összefüggő fertőzést
- **90 000 fő hal meg** az EU-ban évente kórházi fertőzések miatt
- Magyarországon **2017-ben ~ 5000 (4935)** multirezisztens kórokozók **(MRK)** által okozott fertőzés fordult elő, **169 fő (3,4%) hunyt el** a fertőzéssel összefüggésben

A **nozokomiális fertőzések megjelenési formái**: húgyúti-, seb-, légúti-, véráram- és egyéb nozokomiális fertőzések.

**Infekciókontroll intézkedésekkel 30-50%-uk megelőzhető!**

Kaphat nozokomiális fertőzést az ellátást nyújtó egészségügyi dolgozó is (foglalkozási fertőzés);

# **(EÖF) Fertőzések kialakulása**

**(az alábbi 3 tényezőnek egy időben ugyanott kell lennie!)**

**Fertőző forrás + terjesztő tényező + fogékony szervezet**



**Betegek  
(Eü. dolgozók,  
Látogatók)**



**Fertőzött kéz,  
Fertőzött műszer,  
Fertőzött eszköz-, anyag,  
Fertőzött levegő stb.**



**Betegellátást igénybevevők,  
Betegellátást nyújtók**

# **(EÖF) Fertőzések megelőzése**

**(az alábbi 3 tényező közül az egyiket eltávolítani!)**



**Adaequat kezelés  
Izoláció**



**Kéz- egyéb felületek  
fertőtlenítése,  
sterilizálás**



**Védőoltás  
Védőfelszerelés**

## M(MRK)

- Methicillin rezisztens *Staphylococcus aureus* (MRSA)
- Vancomycin rezisztens *Enterococcus faecium* (VRE)
- Imipenem és/ vagy meropenem rezisztens *Acinetobacter baumannii* (MACT)
- ESBL termelő Gram negatív törzsek (3. gen. Cephalosporin rezisztens), Imipenem és/ vagy Meropenem rezisztens *E. coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Enterobacter* spp.
- Piperacillin/tazobactam, ceftazidim, cefepim, imipenem, meropenem, ciprofloxacin, gentamicin, tobramicin, aztreonam közül legfeljebb 2-re érzékeny *Pseudomonas aeruginosa* (MPAE)
- Sumetrolim rezisztens *Stenotrophomonas maltophilia* (MSTM)
- Karbapenem rezisztens *Enterobacteriaceae* (CPE)

## Multirezisztens kórokozók (MRK) jelentősége

- Antibiotikumok nem megfelelő használata okozza
- A kolonizált személyek át tudják adni a kórokozót másoknak
- A fekvőbeteg ellátó intézményekben a legegyszerűbben a dolgozók kezével, a betegeknél használt eszközökkel, tárgyakkal, terjedhetnek
- Változatos klinikai kép: **bőr-, tüdő-, húgyúti-, seb-, véráramfertőzés**





# MRK okozta fertőzések megelőzése

- Minden felvett betegnél **kockázatfelmérés** *(Mekkora az esélye annak, hogy a felvett beteg képes más beteget MRK-val megfertőzni?)*
- **Izoláció**
- **Szűrés**, fertőzések monitorozása
- Felelősségteljes, **megfontolt antibiotikum használat** (Mintavétel és célzott kezelés! Minél szűkebb hatásspektrum! Kerülni a szelektálódást segítő AB-okat: fluorokinolonok, amoxicillin-clavulánsav, széles sp. Cefalosporinok, clindamycin!)
- **Kézhygiéne**
- Betegellátás során használt eszközök, tárgyak és a felületek tisztítása, fertőtlenítése
- **Védőfelszerelés szabályos használata** (kesztyű, stb.)





# MRK/CD fertőzés - Kockázatértékelési Adatlap (eMS kódja: KAMK)

## Betegdokumentáció része!

BETEG NEVE: BETEG TAJ SZÁMA: KITÖLTŐ INTÉZMÉNY ÉS SZERVEZETI EGYSÉG:

| <i>A betegnél fennálló alábbi kockázati tényezőket jelölje be az adatlapon <b>betegfelvételkor haladéktalanul!</b></i> |                                                                | Pont szám | Felvétel dátum:<br>orvos aláírás: |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------|
| 1)                                                                                                                     | Anamnézisben: (MRK) infekció vagy kolonizáció                  | 10        | 32/2018. (IX. 28.) EMMI rendelet  |
| 2)                                                                                                                     | Anamnézisben: <i>C. difficile</i> fertőzés                     | 10        |                                   |
| 3)                                                                                                                     | Anamnézisben: intenzív osztályos ellátás az elmúlt 12 hónapban | 10        |                                   |
| 4)                                                                                                                     | Közvetlen áthelyezés külföldi kórházból                        | 10        |                                   |
| 5)                                                                                                                     | Közvetlen áthelyezés hazai kórházból vagy ápolási otthonból    | 6         |                                   |
| 6)                                                                                                                     | Krónikus dialízis az elmúlt 12 hónapban                        | 9         |                                   |
| 7)                                                                                                                     | Daganatos betegség, kemoterápia az elmúlt 12 hónapban          | 9         |                                   |
| 8)                                                                                                                     | Fertőzésre utaló tünetei vannak (pl. láz, enterális tünetek)   | 5         |                                   |
| 9)                                                                                                                     | Betegben invazív eszköz van, pl. húgyúti /érkatéter, tápszonda | 5         |                                   |
| 10)                                                                                                                    | Betegnek műtéti beavatkozása volt az elmúlt 3 hónapban         | 4         |                                   |
| 11)                                                                                                                    | Jelenlegi vagy az elmúlt 4 héten belül antibiotikum kezelés    | 9         |                                   |
| 12)                                                                                                                    | Jelenlegi vagy az elmúlt 4 héten belül savcsökkentő kezelés    | 6         |                                   |
| 13)                                                                                                                    | Epid. kapcs.MRK pozitív vagy <i>CDI</i> -s személlyel          | 5         |                                   |
| 14)                                                                                                                    | Elmúlt 12 hó-ban eü kórházi ellátás (min. 1 éj bent fekvéssel) | 3         |                                   |

# TEENDŐK KÖZEPES/MAGAS MRK KOCKÁZAT esetén

*Ha a „közepes/magas „eredményt a következő sorok adják:*

*1), 3), 4), 5), 6), 9), 10), 14), és*

*13)ha a beteg ismert MRK pozitív személy kontaktja*



***Nagy az esélye, hogy a beteg MRK fertőzést terjeszthet!***

## I. MINTAVÉTEL

-Felvételi szűrés (MRSA orr-torok; VRE, ESBL, CPE széklet/rectális törlés)

## II. IZOLÁCIÓ

- Beteg elkülönítése az eredményig, védőeszközök, szigorú kézhigiéne!

## III. ELEKTÍV MŰTÉT HALASZTÁSA

- Az eredményig!

## IV. TÁJÉKOZTATÁS:

- a teendők végrehajtása érdekében az orvos és ápoló kollégák tájékoztatása a kockázatról (melyik dokumentációban? → helyi döntés)  
- magas kockázatnál a beteget is tájékoztatni kell!

# TEENDŐK HA AZ MRK/CDI ADATLAPON

a 8)-as pontot be kell jelölni, azaz

**a betegnek fertőzésre utaló tünetei vannak (pl. láz, enterális tünetek)**



***Nagy az esélye, hogy a betegnek már a felvételekor fertőzése van és azt terjesztheti!***

## I. MINTAVÉTEL

- haladéktalan mintavétel RELEVÁNS helyről (enterális tüneteknél széklet, sebgyulladásnál sebváladék, láznál haemokultura, stb.)

## II. IZOLÁCIÓ

- infektológiai elhelyezés általában nem indokolt  
- alapbetegség/acut állapot fekvőbeteg ellátást indokol, annak megfelelő osztályon kell a beteget különíteni, védőeszközök, kézhigiéne, stb.)!



## III. ELEKTÍV MŰTÉT HALASZTÁSA

- a vizsgálat eredményéig, az esetleges fertőzés kezelésének befejezéséig

## III. TÁJÉKOZTATÁS:

- orvos /ápoló/ beteghordó/takarító/ konzulens/ stb. illetékes kollégák tájékoztatása a →  
dolgozói védelem és a terjedés megelőzés érdekében (kit, hogyan, helyi döntés)!  
- beteget is tájékoztatni kell!

# **Clostridium difficile fertőzés**

- **Speciális enterális fertőzés (a bélben normális körülmények között is benne lehet, de az egészséges bélflóra egyensúlyban tartja).**
- **AB hatására az egyensúly megbomlik és elszaporodhat, a toxinja bél átfúródást, álhártyás bélgyulladást, toxikus megacolon okozhat, mely exitussal járhat.**
- **Spórákat képez, ami ellenáll a fertőtlenítésnek, hónapokig túlél a környezetben, ezért könnyen terjed kontakt módon (WC felületei, mosdótál, szennyes textília).**

## **Kontakt izoláció szabályai:**

- **Lehetőleg külön kórterem**
- **Kézfertőtlenítés előtt szappanos kézmosás!**
- **Szigorú kesztyű használat, plusz védőköpeny az izoláló kórteremben**
- **Betegenként külön ápolási eszközök, betegszállítás minimalizálása**
- **Folyamatos, ill. zárófertőtlenítés sporocid szerrel (pl. Perform)**
- **Textília kezelésének szabályai! A lehető legminimálisabb legyen a kórokozó szóródás (vízben oldódó zsák)!**



# CDI fertőzések megelőzése

- Minden felvett betegnél **CDI kockázatfelmérés**  
(Mekkora az esélye annak, hogy a felvett betegnél az ellátás alatt CDI fertőzés fog kialakulni!)

| MRK/CDI fertőzés - Kockázatértékelési Adatlap (eMS kódja: KAMK)                                                 |                                                                |                  |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------|
| Betegdokumentáció része!                                                                                        |                                                                |                  |                                         |
| BETEG NEVE:                                                                                                     |                                                                | BETEG TAJ SZÁMA: | KITÖLTŐ INTÉZMÉNY ÉS SZERVEZETI EGYSÉG: |
| A betegnél fennálló alábbi kockázati tényezőket jelölje be az adatlapon <b>betegfelvételkor haladéktalanul!</b> |                                                                | Pont szám        | Felvétel dátum:<br>orvos aláírás:       |
| 1)                                                                                                              | Anamnézisben: (MRK) infekció vagy kolonizáció                  | 10               |                                         |
| 2)                                                                                                              | Anamnézisben: <i>C. difficile</i> fertőzés                     | 10               |                                         |
| 3)                                                                                                              | Anamnézisben: intenzív osztályos ellátás az elmúlt 12 hóban    | 10               |                                         |
| 4)                                                                                                              | Közvetlen áthelyezés külföldi kórházból                        | 10               |                                         |
| 5)                                                                                                              | Közvetlen áthelyezés hazai kórházból vagy ápolási otthonból    | 6                |                                         |
| 6)                                                                                                              | Krónikus dialízis az elmúlt 12 hónapban                        | 9                |                                         |
| 7)                                                                                                              | Daganatos betegség, kemoterápia az elmúlt 12 hónapban          | 9                |                                         |
| 8)                                                                                                              | Fertőzésre utaló tünetei vannak (pl. láz, enterális tünetek)   | 5                |                                         |
| 9)                                                                                                              | Betegben invazív eszköz van, pl. húgyúti /érkatéter, tápszonda | 5                |                                         |
| 10)                                                                                                             | Betegnek műtéti beavatkozása volt az elmúlt 3 hónapban         | 4                |                                         |
| 11)                                                                                                             | Jelenlegi vagy az elmúlt 4 héten belül antibiotikum kezelés    | 9                |                                         |
| 12)                                                                                                             | Jelenlegi vagy az elmúlt 4 héten belül savcsökkentő kezelés    | 6                |                                         |
| 13)                                                                                                             | Epid. kapcs. MRK pozitív vagy CDI-s személlyel                 | 5                |                                         |
| 14)                                                                                                             | Elmúlt 12 hó-ban eü kórházi ellátás (min. 1 éj bent fekvéssel) | 3                |                                         |

32/2018.(IX.28.) EMMI rendelet



## **TEENDŐK KÖZEPES/MAGAS CDI KOCKÁZAT esetén**

*Ha a „közepes/magas „eredményt a következő sorok adják:*

*2), 7), 11), 12), és*

*13)ha a beteg ismert CDI-s személy kontaktja*



***Nagy az esélye, hogy a betegnél CDI fertőzés alakulhat ki!***

### **I. SAVCSÖKKENTŐK KERÜLÉSE**

### **II. ANTIBIOTIKUMOK (AB) KERÜLÉSE**

- (szükség esetén AB megfontolt alkalmazása: célzottan és minél szűkebb spektrumút és bizonyos AB-ot csak infektológussal történt egyeztetés után pl. amoxicillin / klavulánsav, széles-spektrumú cefalosporinok, fluorokinolonok, clindamycin)

### **III. TÁJÉKOZTATÁS:**

- a teendők végrehajtása érdekében az orvos és ápoló kollégák tájékoztatása a kockázatról (melyik dokumentációban? → helyi döntés), de szűrés/elkülönítés nincs!
- magas kockázatnál a beteget is tájékoztatni kell!

# EÖF Adatlap (eMS kódja: KAEE)

**Felvételt követő 72 órán belül kitöltendő**

## Egészségügyi ellátással összefüggő fertőzés - Kockázatértékelési Adatlap

| BETEG NEVE:                                                                                                           | BETEG TAJ SZÁMA: | KITÖLTŐ (KÓRHÁZ, OSZTÁLY): | Pont | Felvétel<br>érték-és<br>dátum:<br>aláírás: | 2. érté-<br>kelés<br>dátum:<br>aláírás: | 3.érté-<br>kelés<br>dátum:<br>aláírás: |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------|------|--------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|
| <i>A betegnél fennálló alábbi kockázati tényezők pontszámát írja be a rubrikába. Ha nincs kockázat, a pontszám 0.</i> |                  |                            |      |                                            |                                         |                                        |
| Húgyúti katéter expozíció az aktuális hospitalizáció során                                                            |                  |                            | 8    |                                            |                                         |                                        |
| Centrális vénás katéter expozíció az aktuális hospitalizáció során                                                    |                  |                            | 8    |                                            |                                         |                                        |
| Gépi lélegeztetés expozíció az aktuális hospitalizáció során                                                          |                  |                            | 8    |                                            |                                         |                                        |
| A betegátvétele ITO-ról/ ITO ellátás az aktuális hospitalizációkor                                                    |                  |                            | 6    |                                            |                                         |                                        |
| Gyengült védekezőképesség, immunhiányos állapot                                                                       |                  |                            | 7    |                                            |                                         |                                        |
| Koraszülött                                                                                                           |                  |                            | 8    |                                            |                                         |                                        |
| Idős korú (>65 év feletti) beteg                                                                                      |                  |                            | 3    |                                            |                                         |                                        |
| Malnutríció                                                                                                           |                  |                            | 7    |                                            |                                         |                                        |
| Diabetes                                                                                                              |                  |                            | 4    |                                            |                                         |                                        |
| Obesitas                                                                                                              |                  |                            | 4    |                                            |                                         |                                        |
| Decompenzált krónikus betegség                                                                                        |                  |                            | 5    |                                            |                                         |                                        |
| Több szervi elégtelenség                                                                                              |                  |                            | 5    |                                            |                                         |                                        |
| Antibiotikum expozíció az elmúlt 3 hónapban                                                                           |                  |                            | 4    |                                            |                                         |                                        |
| Műtétbe avatkozás az elmúlt 1 évben                                                                                   |                  |                            | 4    |                                            |                                         |                                        |
| Elmúlt 1 évben eü-int-ben min. 1 éjszaka bentfelvétel ellátás                                                         |                  |                            | 3    |                                            |                                         |                                        |
| Dohányzás                                                                                                             |                  |                            | 2    |                                            |                                         |                                        |
| <b>ÖSSZ PONTSZÁM (adja össze a pontokat) → <math>\leq 5</math> = ALACSONY</b>                                         |                  |                            |      |                                            |                                         |                                        |
| <b>KOCKÁZAT 5-9 = KÖZEPES <math>\geq 10</math> = MAGAS</b>                                                            |                  |                            |      |                                            |                                         |                                        |



32/2018. (IX. 28.) EMMI rendelet



## TEENDŐK

ha a BETEGNÉL KÖZEPES/MAGAS  
az EÖF KOCKÁZATA



*Nagy az esélye, hogy a betegnél az ellátás alatt fertőzés alakulhat ki!*

### I. INVAZÍV ESZKÖZHASZNÁLAT MINIMALIZÁLÁSA

- pl. tartós hólyagkatéter, érkatéter csak akkor, ha nélkülözhetetlen!

### II. Alkalmazott ESZKÖZ SZÜKSÉGESSÉGÉNEK

NAPI MÉRLEGELÉSE (a betegdokumentáció részeként kötelező!):

- **Eltávolítható-e** az eszköz?      IGEN                      vagy                      NEM



Indok:

Dátum:

Orvos aláírása:

### III. TÁJÉKOZTATÁS:

- magas EÖF kockázatról a beteget is tájékoztatni kell!

# 32/2018. (IX. 28.) EMMI rendelet előírja:



A fekvőbeteg-szakellátást nyújtó **egészségügyi szolgáltatóknak**  
**az IC tevékenységük megerősítését**

**5 új Tisztifőorvosi Módszertani levél alkalmazásával a négy**  
**leggyakoribb EÖF:**

- 1) Véráramfertőzés érkatéter használattal összefüggő (VÁF)**
- 2) Hólyagkatéter használattal összefüggő húgyúti fertőzés (HUTI)**
- 3) Ventillation Assosiation Pneumonia- gépi lélegeztetetteknél (VAP)**
- 4) Posztoperatív sebfertőzések (SSI)**

megelőzésére szolgáló ún. :

- **Ellátási csomagok bevezetésével**
- **Az alkalmazás önellenőrzése útján cseklisták-kal**

# ELLÁTÁSI CSOMAG (CARE BUNDLE)

Bizonyítékokon alapuló, egyértelmű **jó gyakorlatok** röviden megfogalmazott összessége, amely alkalmazva igazoltan **javítja a betegellátási folyamatok eredményét!**



**(ÖN)ELLENŐRZŐ  
LISTA (CSEKLISTA)**  
a kialakult **gyakorlatot**  
**hasonlítja össze az**  
**előírtakkal!**

## ELLENŐRZŐ LISTA PERIFÉRIÁS KATÉTER ÁPOLÁSA

- ✓ Indikáció felülvizsgálata: Katéter, infúziós terápia szükségességének napi mérlegelése és dokumentálása (ha iv terápia nem nélkülözhetetlen, áttérés per os-ra és kanül eltávolítás!)
- ✓ Napi megtekintés(átlátszó kötés): sérült, szennyezett kötés cseréje, gyulladás, phlebitis, illetve ha 96 órája szűrt katéter eltávolítása.!
- ✓ Kézfertőtlenítés: katéter manipuláció előtt, kesztyű, érintésmentes technika!
- ✓ Katéter csatlakozások fertőtlenítése: manipuláció előtt bőrfertőtlenítő szerrel, a száradást kivárva.

Értékelés: valamennyi ellátási csomagelem  
teljesül      IGEN NEM



# Posztoperatív sebfertőzések (SSI) megelőző

## PREOPERATÍV ELLÁTÁSI CSOMAG



- 1) Kockázatbecslést kell végezni a betegnél a MRSA szűrés szükségességének elbírálására (magas MRSA kockázatú betegek azonosítása).
- 2) Szőrzet eltávolítás csak ha szükséges, és nem borotvával (sebészi vágó).
- 3) A beteg fertőtlenítő fürdése/fürdetése a műtét előtt közvetlenül (a műtő területén kívül)
- 4) AB profilaxis csak indokolt esetben (megfelelő antibiotikum one shot a sebészi bemetszést megelőző 60-120 percen belül)

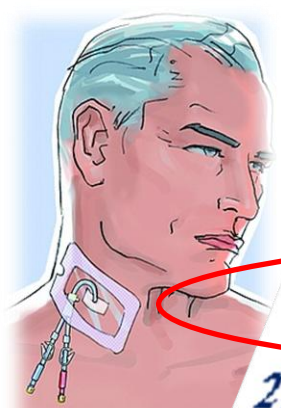
# **Posztoperatív sebfertőzéseket (SSI) megelőző INTRAOPERATÍV ELLÁTÁSI CSOMAG**



- 1) A műtéti bőrterület fertőtlenítése 70%-os alkoholos bőrfertőtlenítő szerrel.**
- 2) A  $\geq 36$  °C test hő fenntartása**
- 3) Perioperatív vércukorszint monitorozás**
- 4) Ismételt AB profilaxis csak indokolt esetben**

# ELLÁTÁSI CSOMAG

## **Centrális érkatéter ápolása**



1) **Érkatéter szükségességének felülvizsgálata:** napi mérlegelés és annak dokumentálása!

2) **Kötés megtekintése naponta:** ha sérült-, szennyezett-, vagy már 7 napos a kötés → le kell cserélni)!

3) **Kézhygiéne:** katéter bármely manipulációja előtt kézfertőtlenítés!

4) **Bőrfertőtlenítés:** minimum 70% alkoholos szerrel, előnyös a klórhexidin tartalmú!

5) **Katéter csatlakozások fertőtlenítése:** manipuláció előtt a csapokat, csatlakozási pontokat fertőtleníteni bőrfertőtlenítővel vagy e célra engedélyezett fertőtlenítővel, a behatási időt (száradásig) kivárva.

6) **Fertőtlenítő fürdés /fürdetés naponta!**

7) **Ha a manipuláció után a katéter végek zárókupakkal való lezárása szükséges: steril egyszerhasználatos zárókupakot kell használni!**

# Hólyag katéter ápolásának ELLÁTÁSI CSOMAGJA

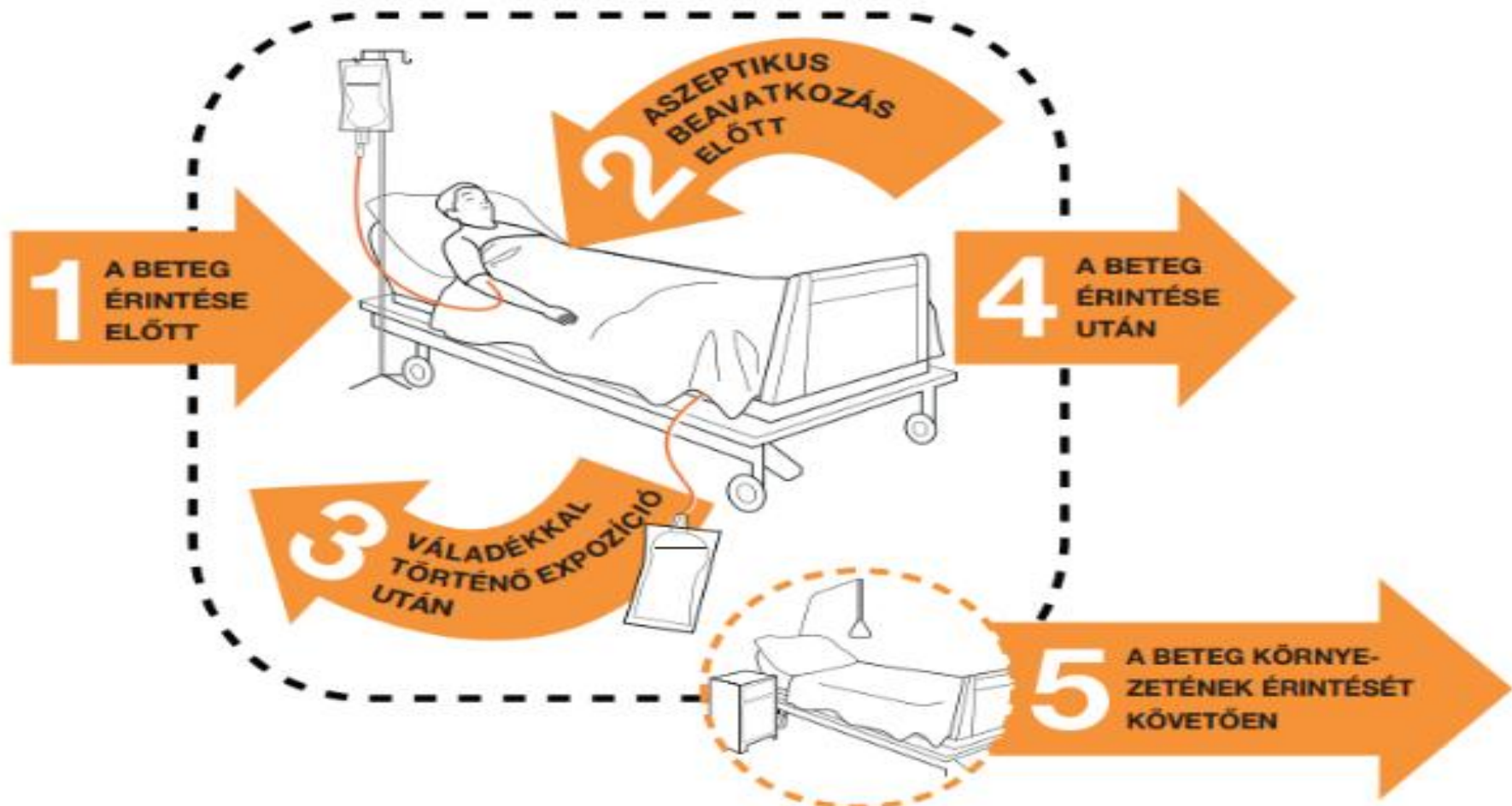
1. Katéter szükségesség **napi mérlegelése** (ezt dokumentálni), ha nem nélkülözhetetlen, azonnal eltávolítás!
2. **Zárt, steril rendszer** folyamatos fenntartása
3. A vizeletgyűjtő **zsák legyen folyamatosan a húgyhólyag szintje alatt**, ne kerüljön a földre, a gyűjtőrendszer legyen megtöretéstől mentesen elhelyezve
4. A vizeletgyűjtő zsák rendszeres **kiürítése, külön gyűjtőtartály** alkalmazása minden beteghez, a leeresztő csap szennyeződésének elkerülése
5. A katéter vagy a vizeletgyűjtő zsák manipulálása előtt és után **kézfertőtlenítés**





# Mikor? A kézhigiéne

## 5 momentuma



# Kézfertőtlenítés 2 formája:

## Alkoholos kézbedörzsölés

- Ha szemmel láthatóan nincs szennyeződés (vér, váladék)
- 30 sec.-ig folyamatosan bedörzsölni a kéz minden részét  
(különös tekintettel az ujjbegyekre, körmökre).

**Víz és szappan nem szükséges! (Fél perc!)**



## Fertőtlenítő kézmosás

- Látható szennyeződés a kézen
- Spóráképző baktériummal (pl. *C. difficile*) fertőzött/kolonizált beteg ellátást követően

**Víz és szappan 60 sec.-ig, majd kövesse alkoholos kézbedörzsölés 30 sec. (Másfél perc!)**



### A körmök:

- Legyenek rövidre és kerekre vágva!
- Tilos a festett és műköröm!
- Tilos az ékszer a csuklón és a kézen!





## Szennyes textília

### kezelésének rendje a betegellátó osztályokon

- A betegellátás minden textíliáját **potenciálisan fertőzöttnek** kell tekinteni, ezért fertőtlenítő mosással kell kezelni.
- Az ágyról a használt ágyneműt a **lehető legkisebb mozdulatokkal** vegyék le, hogy elkerüljük a textílián lévő mikroorganizmusok környezetbe való szóródását!
- A használt textíliát a kórteremben **megrázni-, dobálni-, a székre vagy a padozatra letenni, csomagolás nélkül védőruhához szorítva vinni tilos!** Szennyes gyűjtő zsákokat kell bevinni a kórterembe az ágyazáshoz!

# Takarító személyzet által tisztítható

## ➤ Kritikus felületek:

Pl. ajtókilincs, szekrény gombok, beteghívó, villanykapcsoló, mosdókagyló, WC lehúzó, kézhigiénés adagoló, ágyvégek, stb.

➤ **Nem kritikus felületek:** egyéb szokásos berendezési tárgyak, burkolatok



## Eü. szakszemélyzet által tisztítandó

## ➤ Kritikus felületek, melyek:

- érintkezhetnek a beteg nyílt szöveteivel, nyálkahártyáival,
- kapcsolatban állnak gyógyszerekkel-tápszerekkel, gépekkel /műszerekkel, melyek a hozzá nem értők kezétől olyan változásokat szenvedhetnek el, amik a beteg egészségét veszélyeztethetik (pl. inkubátor, lélegeztető gép, betegőrző monitor, gyógyszeres szekrény vagy tápszeres hűtő belseje, kötöző kocsi, nővérpult, a beteg éjjeliszekrénye, ágyasztala, stb.)



**A védőkesztyű  
is **EH**-os!**

**Az orr-száj maszk **EH**-os!**

- A használt tűre a védőkupakot visszahúzni tilos!
- Ne tegyen tűt a kommunális hulladék közé!
- A védőkesztyű nem helyettesíti a kézfertőtlenítést!
- Kesztyűfelvétel előtt és levetés után kézfertőtlenítés!



➤ Szeropozitív pácienshez „biztonsági tű”!



**TEENDŐK szúrásos/vágásos balesetkor**

- Szakszerű, haladéktalan sebellátás!
- A baleset jelentése, dokumentálása!
- Foglalkozás egészségügy felkeresése HBV / HCV / HIV / Syphilis szűrés és nyomon követés!

# TBC-s beteg, Influenzás beteg, Coronavírus gyanús beteg ellátásához

- **FFP2-maszkos légzésvédelem , betegre sebészi maszk!**
- Légúti váladékok szóródásával (freccsenés, aerosol képződés) járó beavatkozások alkalmával **FFP3 maszk**, védőkesztyű, vízlepergető anyagú védőruha mely az egész testet fedi), szemvédelem (védőszemüveg) és arcvédelem is javasolt (arcpajzs)!







**Kerüljék a közvetlen kontaktussal járó üdvözlési módokat, a zsúfolt helyeket tömegrendezvényeket,!**



**A sok ember által érintett „kritikus” felületek (pl. korlát, kilincs) megfogásának kerülése, illetve érintése után kézfertőtlenítés, ill. azok folyamatos fertőtlenítése!**



**Köhögési-, tüsszentési etikett!**  
**Ha köhög/tüsszent, ne a tenyerébe, hanem papír zsebkendőbe, vagy a könyökhajlatába! A használt zsebkendőt fedeles szemetesbe tegye! Kézhygiéne!**





# **Dolgozók adatvédelmi tájékoztatása**

**Dr. Alexin Zoltán**

belső adatvédelmi felelős

telefon: 54 4130,

e-mail: [alexin@inf.u-szeged.hu](mailto:alexin@inf.u-szeged.hu)

<http://www.inf.u-szeged.hu/~alexin>

# A Szent Györgyi Albert Klinikai Központ adatvédelmi szervezete

- Szegedi Tudományegyetem, adatvédelmi tisztviselője, Dr. Lajkó Dóra
- Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ, Elnöki hivatal és ÁOK Dékáni Hivatal
  - A klinikai központ és az ÁOK belső adatvédelmi felelőse, Dr. Alexin Zoltán
- Klinikák
  - Klinikai adatvédelmi felelősök (referensek)
- ÁOK Elméleti intézetek
  - Intézeti adatvédelmi felelősök (referensek)

# Munkahelyi adatvédelmi előírások

- Az egészségügyi adatvédelmi előírások jogszabályokban vannak rögzítve (10 törvény és kb. száz rendelet)
- Az ÁOK és az Sz. A. Klinikai Központ adatvédelmi szabályzata (a vonatkozó jogi előírások kivonata)
- Az adatvédelmi szabályzat alapján E-06.7.1. számú Adatvédelmi **integrált irányítási eljárási rendet dolgozott ki a SZAKK**, amelyben egyes folyamatok belső szabályozását alakította ki.
- A legfrissebb dokumentumok az Intraneten és az egyetemi honlapon a közérdekű adatok között található

# A dolgozók felelőssége

- Az AER (E-06.7.1 Adatvédelmi Eljárási Rend) ismerete és betartása
- Ha egy szokatlan ügyre nem talál megoldást az AER-ben, keresse az adatvédelmi felelőst
- Elkerülni azt, hogy a meggondolatlan adatkezelés miatt jogi eljárásra kerüljön sor (ez adatvédelmi hatósági bírságot, vagy kártérítési pert jelent általában).
- A bíróságon a Klinikai Központ az alperes, de ha a mulasztás megállapításra kerül és fizetnie kell, akkor ezt személyi felelősségre vonás követheti.
- A munkatörvénykönyve szerinti szankciók: gondatlan károkozás esetén három havi bér, szándékos károkozás esetén a teljes kár megtérítését követelheti a munkaadó.

# A dolgozók felelőssége

- A Büntető Törvénykönyv (2012. évi C. törvény) 219. § szerint haszonszerzési célból vagy jelentős érdeksérelmet okozva (5-50 millió Ft)\* személyes adatot jogosulatlanul kezel, akkor a jogellenes adatkezelés 2 évig terjedő szabadságvesztéssel járó vétség is lehet.
- A Büntető Törvénykönyv 423. §. Információs rendszer megsértése: Aki információs rendszerbe az információs rendszer védelmét biztosító technikai intézkedés megsértésével vagy kijátszásával jogosulatlanul belép, vagy a belépési jogosultsága kereteit túllépve vagy azt megsértve bent marad, vétség miatt két évig terjedő szabadságvesztéssel büntetendő.

\*: Btk. 459. § (6) bekezdés c) pontja.



# Szabályzat

- Az előző adatvédelmi szabályzat 2014 júniusában készült és három évente felül kell vizsgálni.
- Ez megtörtént 2017. október 31-ig.
- Az új szabályzat nem lépett hatályba, várjuk az EU Általános Adatvédelmi Rendelet átvételét, az Eüak. Módosítását – az folyamatban van.
- Újdonságok:
  - EESZT szabályozása
  - Kutatási hozzáférések szabályozása
  - Információbiztonsági követelmények módosítása
  - Jelentési határidők módosítása
  - Kötelező incidens bejelentés bevezetése
  - Adatvédelmi felelősök feladatainak pontosítása

File Edit View History Bookmarks Tools Help

Intranet - Munkafelület

intranet.med.u-szeged.hu/html/munka.html?workTy

Search

Főmenü Adatvédelem Dokumentumok

Dr. Alexin Zoltán  
Kijelentkezés

### BEJEGYZÉSEK

Rendezés: ABC szerint Időrendben Érvényesség szerint

|                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  <a href="#">Adatvédelmi Eljárási Rend v6 (és mellékletei)</a><br>adatvédelem adatvédelmi eljárás                            | <input type="checkbox"/> Rapavi Endre 2016-02-29 2014-06-26     |    |
|  <a href="#">Az Adatvédelmi Szabályzat 2.4, I. sz. kiegészítés 2.1 módosításának indoklása</a>                               | <input type="checkbox"/> Azonosítatlan fe 2014-06-26 2014-06-26 |    |
|  <a href="#">Adatvédelmi Szabályzat 1. sz. kiegészítés 2.1</a><br>adatvédelem adatvédelmi szabályzat kiegészítés MedSolution | <input type="checkbox"/> Rapavi Endre 2014-06-26 2012-03-29     |    |
|  <a href="#">SZTE SZAKK és AOK Adatvédelmi Szabályzat 2.4. (és mellékletei)</a>                                              | <input type="checkbox"/> Rapavi Endre 2014-06-26 2013-05-09     |    |
|  <a href="#">Adatvédelmi alapismeretek</a>                                                                                 | <input type="checkbox"/> Rapavi Endre 2013-05-09 2012-01-04     |  |

SZTE Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ és SZTE ÁOK, Dolgozók éves tájékoztatása 2020.

# **Az érintettek jogai**

# Mit jelent a személyes adatok védelme?

Ab. 15/1991. (IV. 13.) Az Alkotmányban ... biztosított személyes adatok védelméhez való jognak eszerint **az a tartalma, hogy mindenki maga rendelkezik személyes adatainak feltárásáról és felhasználásáról**. Személyes adatot felvenni és felhasználni tehát általában csakis az érintett beleegyezésével szabad; mindenki számára követhetővé és ellenőrizhetővé kell tenni az adatfeldolgozás egész útját, vagyis mindenkinek joga van tudni, ki, hol, mikor, milyen célra használja fel az ő személyes adatát. Kivételesen törvény elrendelheti személyes adat kötelező kiszolgáltatását, és előírhatja a felhasználás módját is.\*

\*: A magyar jogban 700 jogszabály van, amely kötelező adatkezelést rendel el. Még a vasúti bérlet adatkezelésére is van törvény.

# Adatvédelemmel kapcsolatos jogok

- Az adatvédelmi törvényben szerepelnek:
  - Előzetes és utólagos felvilágosítás
  - Másolat a személyes adatokról (ingyen)
  - Hibás adat kijavításhoz való jog
  - Tiltakozáshoz való jog
  - Az adatok törléséhez való jog
  - Elszámoltatáshoz való jog: adattovábbítási napló kivonata.
  - Adatvédelmi hatósághoz fordulás joga
  - Bírósági jogorvoslathoz és kártérítéshez való jog
- Sajnálatos, hogy a magyar törvények szerint az egészségügyi adatok kezelése törvényben előírt kényszerintézkedés, ezért jelentős korlátozások vannak 2018. május 25-ig: nem jár előzetes felvilágosítás, nem ingyenes a másolat, nem lehet tiltakozni és nincs jogorvoslathoz való jog.



# EU Általános adatvédelmi rendelet

- 2016. május 25-én lépett hatályba, de a tagállamoknak csak 2018. május 25-től kell kötelezően alkalmazni
- Az Eüak. még nem módosult, erre várunk.
- A kötelező, jogorvoslat nélküli adatkezelés megszűnik
- Ennek következtében megnyílik a lehetőség ahhoz, hogy teljes mértékben lehessen élni az előbbi jogokkal
  - Minden adattovábbításról kell majd tájékoztatást adni
  - Bármikor lehet tiltakozni az adatkezelések ellen
  - Lehet majd kérni az adatok törlését
  - Elutasítás esetén pedig bírósághoz lehet fordulni.

# **Milyen jogaink vannak már ma is**

# E-MedSolution

- Egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 24. § (2) bekezdése:  
„Az egészségügyi dokumentációval az egészségügyi szolgáltató, az abban szereplő adattal a beteg rendelkezik.”

|                                                                                   |                           |                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <h2>Formanyomtatvány</h2> | <b>E-06.7.1-F08</b><br>Változat: $\leftarrow$<br><div style="text-align: right;">→ 2</div> |
| NYILATKOZAT AZ ADATKEZELÉS, ADATTOVÁBBÍTÁS TILTÁSÁRÓL                             |                           | Kiadva: 2014.06.18.                                                                        |

Intézmény megnevezése: \_\_\_\_\_

Érintett: \_\_\_\_\_ Születési dátum: 20 \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ TAJ: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvényben foglalt adatkezeléssel, adattovábbítással kapcsolatos jogaimról való tájékoztatást követően, cselekvőképességem teljes birtokában a jelen betegséggemmel összefüggésbe hozható, a törvényben megengedett, a gyógykezelésem érdekében fontos, összekapcsolt személyazonosító és egészségügyi adataim kezelésére, továbbítására vonatkozóan az alábbiak szerint rendelkezem:

☐ Az adatkezelést — törvényben előírt kötelezettségeikre való tekintettel az intézményvezető és az adatvédelmi felelős, valamint az alábbiakban felsorolt betegellátó(k) kivételével — megtiltom.

Az adatkezelésre felhatalmazott betegellátó(k):

# Másolat saját adatokról

- A GDPR (EU 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelete) hatályba lépése miatt 2019-ben az első másolat ingyenes lett
- Egészségügyről szóló 1997. évi XLVII. törvény 7. § (3) bekezdése: „Az érintettek az (EU) 2016/679 európai parlamenti és tanácsi rendelet (a továbbiakban: általános adatvédelmi rendelet) 15. cikk (3) bekezdésében meghatározott, az adatkezelés tárgyát képező személyes adatok minden további másolatért miniszteri rendeletben meghatározott költségelemek alapján díjat kell fizetni.”
- A NAIH 2019/5112/15 számú határozata szerint az ellátáskor az Eütv. Alapján kapott ambuláns lap, zárójelentés, lelet nem tekinthető a GDPR szerint adott első másolatnak.
- Az MU-KK 06.5.1.2. munkautasítás (Betegdokumentációból kért másolat kiadása) módosítása folyamatban van.

# Adatok továbbítása a házi orvosnak

- Az egészségügyi adatok kezeléséről szóló 1997. évi XLVII. tv. 11. § (1) bekezdése: A kezelést végző orvos az általa megállapított, az érintettre vonatkozó egészségügyi adatokról az érintettet közvetlenül tájékoztatja, és – amennyiben az érintett ezt kifejezetten nem tiltotta meg – azokat továbbítja az érintett választott házi orvosának.

2. sz. melléklet

## Hozzájárulási Nyilatkozat<sup>1</sup>

Alulírott, ..... beteg, TAJ: .....  
születési hely, idő: .....  
előzetes felvilágosítás után, befolyásolástól mentesen nyilatkozom, hogy házi orvosom számára lehetővé kívánom tenni az SZTE Szent-Györgyi Albert Klinikai Központban tárolt személyes egészségügyi adataimhoz történő hozzáférést. Kérdéseimre a házi orvosom megnyugtató válaszokat adott, tudomásom van arról, hogy a megismert adatokat 30 évig a kórtörténetemben nyilván fogja tartani; hatósági megkeresésekre köteles azokat e hatóságok számára továbbítani, a sorozó orvos, hozzájárulás esetén az üzemorvos vagy a biztosító orvosa számára megküldeni. Ezt a nyilatkozatomat bármikor indoklás és következmények nélkül visszavonhatom. A hozzájárulásomat annak érdekében adom, hogy házi orvosom a jobb ellátás érdekében korszerű módon hozzá juthasson a klinikai központ kezelésében lévő, folyamatban levő ellátásaimról keletkezett adataimhoz.

Jelen nyilatkozat visszavonásig érvényes.



# Adatok lekérdezése az OEP-től

- Az eü. adatok kezeléséről szóló 1997. évi XLVII. tv. 11. § (3) bek. „Az érintett háziorvosa és a kezelését végző orvos (gyógyszerész) a 4. § (1) bekezdése szerinti cél érdekében [gyógykezelés] – ha az érintett ezt írásban nem tiltotta meg – jogosult az érintett által a kötelező egészségbiztosítás terhére igénybevett egészségügyi ellátás adatairól tudomást szerezni ...” <http://www.neak.gov.hu>

Tisztelt Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő!

¶

|                    |  |
|--------------------|--|
| Alulírott:         |  |
| TAJ-szám:          |  |
| Születési hely:    |  |
| Születési időpont: |  |
| Lakcím:            |  |

¶

Az egészségügyi és hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény 11.§ (3) bekezdése alapján kifejezetten **tiltakozom**,

# EESzT

- Az ÁEEK (Állami Egészségügyi Ellátó Központ) az adatkezelő
- Főbb komponensei: eseménynapló, dokumentumtár (leletek, zárójelentések, gyógyszerek, beutalók, ambuláns lapok, műtéti jegyzőkönyvek), e-Recept és e-Beutaló, időpont foglalások, az e-Konzílium és az e-Profil – általános egészségi adatok.
- Kötelező adatkezelés, kényszerintézkedés a tiltakozás lehetősége nélkül, de van DÖR (Digitális Önrendelkezési Nyilvántartás)
- Meghatalmazás az e-Receptek kiváltására (2020-tól)
- Bármely orvos tud felírni TAJ nélkül vényt (igaz, támogatás nélkül), de akkor a vény nem kerül be az EESZT-be
- Magánorvosok csatlakozása: a beteg dönti el, hogy átadja-e a TAJ azonosítóját – így tudja gyakorolni az önrendelkezési jogait
- Visszamenőleges adatfeltöltés (2012. nov 1-től) NEAK + klinikák.

# Digitális Önrendelkezés

- Az eü. adatok kezeléséről szóló 1997. évi XLVII. tv. 35/H. § (1) bekezdés: „Az érintett az EESZT útján (...) elektronikusan, (...) bejelentheti az egészségügyi és hozzájuk kapcsolódó személyes adatai e törvény szerinti kezeléséhez hozzájáruló vagy azt korlátozó nyilatkozatát (a továbbiakban: önrendelkezési nyilatkozat).” <http://eeszt.gov.hu>

The screenshot displays the EESZT website's digital self-management interface for Dr. Alexin Zoltán Ferenc. The interface is in Hungarian and includes the following sections:

- Alapállapot** (Basic status): Ebben a rendelkezési állapotban a legérzékenyebb egészségügyi adataihoz való hozzáférésre meghatározott korlátozások érvényesülnek. (In this management status, the most sensitive health data access is restricted.)
- Egyszerűsített rendelkezéssel szabályozott állapot** (Simplified regulated status): Előre meghatározott kategóriákba rendezett egészségügyi dokumentumainak hozzáférhetőségéről rendelkezhet. (You can manage the accessibility of health documents categorized in advance.)
- Összetett rendelkezéssel szabályozott állapot** (Complex regulated status): Rendelkezéseket tehet lekérdezőre, dokumentum tartalmára és dokumentum forrására vonatkozóan. (You can make decisions regarding queries, document content, and document source.)
- Hozzájárítást teljesen tiltó állapot** (Status completely prohibiting contribution): A jogszabályi kivételtől eltekintve egyetlen ellátóoldali felhasználó számára sem engedélyezi az EESZT-be került egészségügyi adataihoz való hozzáférést. (Except for legal exceptions, it does not allow any provider-side user to access health data stored in EESZT.)

A red arrow points to the 'Alapállapot' section. The right sidebar contains options for 'Tájékoztatás hozzáférés korlátozásáról' (Information on access restrictions), 'Nyomtatás' (Printing), 'Modulenkénti adatkezelési tiltás' (Module-specific data processing prohibition), and 'Egyedi engedély' (Individual permission).

# **Köszönöm a figyelmet!**

# Foglalkozás-egészségügyi Szolgálat Orientációs Nap 2020

Rendelési időkről és az elérhetőségekről az alábbi link-en tájékozódhat:

<http://www.klinikaikozpont.u-szeged.hu/csaladorv/foglalkozas-egeszsegugy.html>

# Foglalkozás-egészségügyi szolgálat feladatai munkavállalók részére:

- Munkaköri alkalmassági vizsgálatok: előzetes, időszakos, soronkívüli, záró
- Védőoltások beadása, nyilvántartása
- Munkabalesetek nyilvántartása, utánpótlása
- Foglalkozási betegségek kivizsgálása, bejelentése



**SZTE Foglalkozás-egészségügyi Szolgálat**



# Munkaköri alkalmassági vizsgálat

- **Előzetes:** munkába állás előtt, munkakör vagy munkahely változásakor és külföldi munkavégzés előtt
- **Időszakos:** a munkavédelmi szabályzatban illetve a munkahelyi kockázatbecslésben meghatározott gyakorisággal a munkáltató kezdeményezésére
- **Soronkívüli:** 30 napot meghaladó keresőképtelenség után, 6 hónapot meghaladó távollét után, munkabaleset után
- **Záróvizsgálat:** a munkaviszony megszűnésekor az SZTE-n mindenki számára kötelező!



**SZTE Foglalkozás-egészségügyi Szolgálat**

# Az alkalmassági vizsgálathoz szükséges dokumentumok

- „Beutaló munkaköri alkalmassági vizsgálathoz” című nyomtatvány kitöltve, lepecsételve, aláírva( munkáltató adja!)
- Orvosi leletek, zárójelentések( ha vannak)
- Egészségügyi könyv( klinikai dolgozóknál)
- Védőoltási könyv
- Szemüveg( ha van)



**SZTE Foglalkozás-egészségügyi Szolgálat**

# A védőoltásokról

- A védőoltások rendje az intraneten megtalálható
- A védőoltások beadása az üzemorvosi rendelőben történik
- Védőoltási könyv szükséges a védőoltás beadásához( ez a dolgozó tulajdona, a munkahelyen tartandó, ellenőrzéskor fel kell tudni mutatni)
- Munkakörhöz kötött védőoltások(pl.: Engerix B)
- Opcionálisan felvehető védőoltások(pl.: 3 Fluart)
- Megbetegedési veszély esetén adandó védőoltások(pl.: Priorix)



**SZTE Foglalkozás-egészségügyi Szolgálat**

# Munkabalesetek

- Tűszúrásos, éles eszközzel való munkabalesetek esetén: sebtoilette, primer ellátás, **munkabaleseti jegyzőkönyv** kitöltése(új, intraneten megtalálható!)
- Keresőképtelenséget okozó munkabalesetek után- soronkívüli munkaköri alkalmassági vizsgálat- a munkaalkalmasság elbírálása akkor is kötelező, ha a háziorvos keresőképesse nyilvánította



**SZTE Foglalkozás-egészségügyi Szolgálat**

# Foglalkozási betegségek

- Bejelentés: bármely orvos megteheti!
- Kivizsgálás: van-e foglalkozási eredete?(fogl.eü. szakorvos, munkavédelem, kórházhygiénikus, munkahelyi vezető, érdekképviselő, dolgozó részvételével)
- Szükséges dokumentumok: munkaköri leírás, munkahelyi kockázatbecslés, védőeszköz szabályzat, munkaalkalmassági vélemény, vizsgálati leletek
- Jegyzőkönyv: helyszíni kivizsgálás alapján készül
- Elbírálás: OMFI Budapest
- Kártérítés: amennyiben elismerik annak jogosságát



**SZTE Foglalkozás-egészségügyi Szolgálat**

**Köszönöm a figyelmet!**



**FESZ Foglalkozás-egészségügyi Szolgálat**



# Új dolgozók integrált irányítási rendszerrel kapcsolatos oktatása 2020.



# Minőségirányítás az egészségügyben?

1997. évi CLIV. Törvény az egészségügyről

A belső minőségügyi rendszer\*

**121. §\* (1) Minden egészségügyi szolgáltató biztosítja a belső minőségügyi rendszer működését,** amelynek célja

- a) a szolgáltatások minőségének folyamatos fejlesztése, a szolgáltatás folyamatainak megismerése és részletes tervezése, ideértve a lehetséges hibák megelőzésének tervezését is,
- b) a szolgáltatás során felmerülő hiányosságok időben történő felismerése, a megszüntetéséhez szükséges intézkedések megtétele és ezek ellenőrzése,
- c) a hiányosságok okainak feltárása, az azokból fakadó költségek, károk csökkentése,
- d) a szakmai és működési követelményeknek való megfelelés és a saját követelményrendszer fejlesztése,
- e) a betegek jogainak, igényeinek és véleményének figyelembe vétele, valamint
- f) hatékony és biztonságos munkavégzést támogató környezet biztosítása belső követelményrendszer fejlesztése során.

## KÜLSŐ SZEMPONTOK

- VEVŐI/MEGRENDELŐI ELVÁRÁS
- JOGSZABÁLYI, HATÓSÁGI ELVÁRÁS
- TULAJDONOSI ELVÁRÁS
- BIZALOMKELTÉS A VEVŐBEN
- IMAGE
- PIACI HELYZET (KONKURENCIA)

## BELSŐ SZEMPONTOK

- GAZDASÁGOSSÁG
- SZABÁLYOZOTT FOLYAMATOK
- RENDSZERSZERŰ MŰKÖDÉS
- EGYÉRTELMI FELELŐSSÉG
- BIZTONSÁGÉRZET



# A minőség fogalma

**Juran :**

**„A minőség megfelelés a felhasználó igényeinek.”**

**ISO 8402:**

**„A minőség azon jellemzők összessége, amelyek befolyásolják képességét, hogy meghatározott és elvárt igényeket kielégítsen.”**

**Henry Ford:**

**„A minőség azt jelenti, hogy akkor is jól csinálsz valamit, amikor mások nem látják!”**



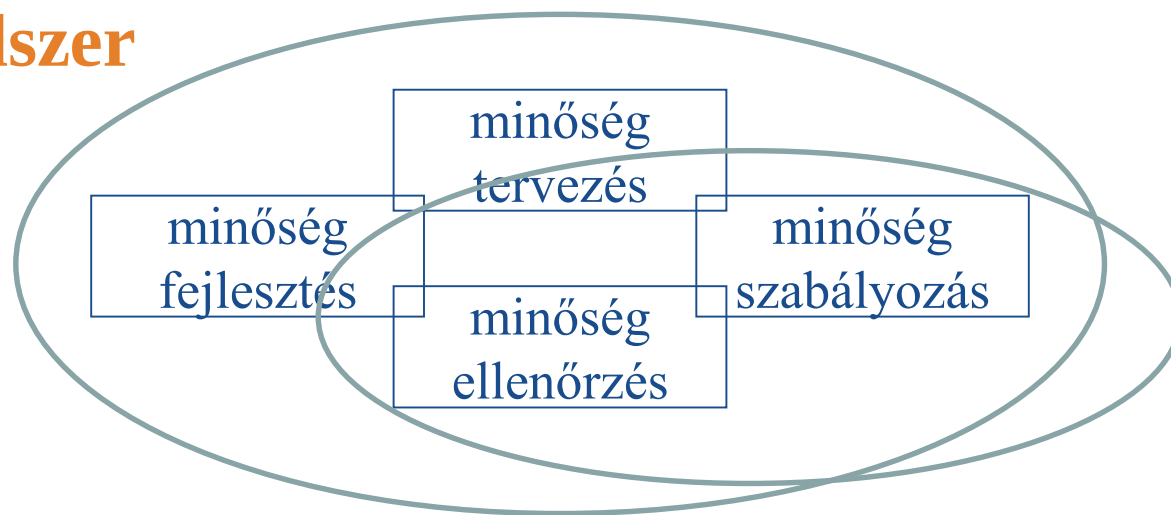
# A minőség fogalma

A termék - vagy szolgáltatás - azon tulajdonságainak, és jellemzőinek összessége, hogy meghatározott - vagy elvárható - igényeket kielégítsen.



# Minőségügyi rendszerek

minőségirányítási  
rendszer

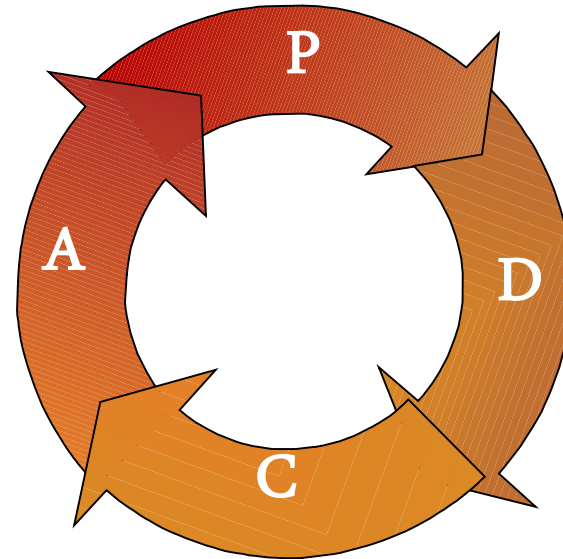


minőségbiztosítási rendszer



# Folyamatos fejlesztés

- **PLAN**
- **DO**
- **CHECK**
- **ACTION**





# Jövőkép

„Célunk, hogy olyan egészségügyi központtá váljunk, amely mind szakmaiságát, mind pedig az ellátás színvonalát és hatékonyságát tekintve egyike legyen Európa vezető egészségügyi intézményeinek.”



# A Klinikai Központ alapelvei

**Sz**akmaiság a gyógyításban

**T**udatosság a működésben

**E**lkötelezettség a minőség iránt

**Sz**erepvállalás az egészségfejlesztésben

**Gy**akorlatiasság a megvalósításban

**A**laposság a végrehajtásban

**K**övetkezetesség a célok elérésében

**K**iválóság a működésben



# Alapelvek megvalósítása

## 3H



**Helyesen**

**SZAKMA SZABÁLYAI SZERINT**

**Hibátlanul**

**MINDENKOR MINŐSÉGI MUNKA**

**Hatékonyan**

**HATÁROZOTTAN, HATÁSOSAN, HASZNOSAN**

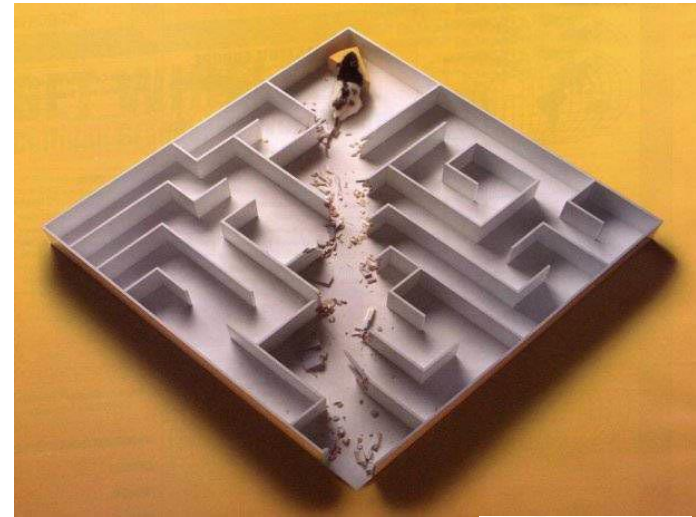


# Minőségirányítási rendszer

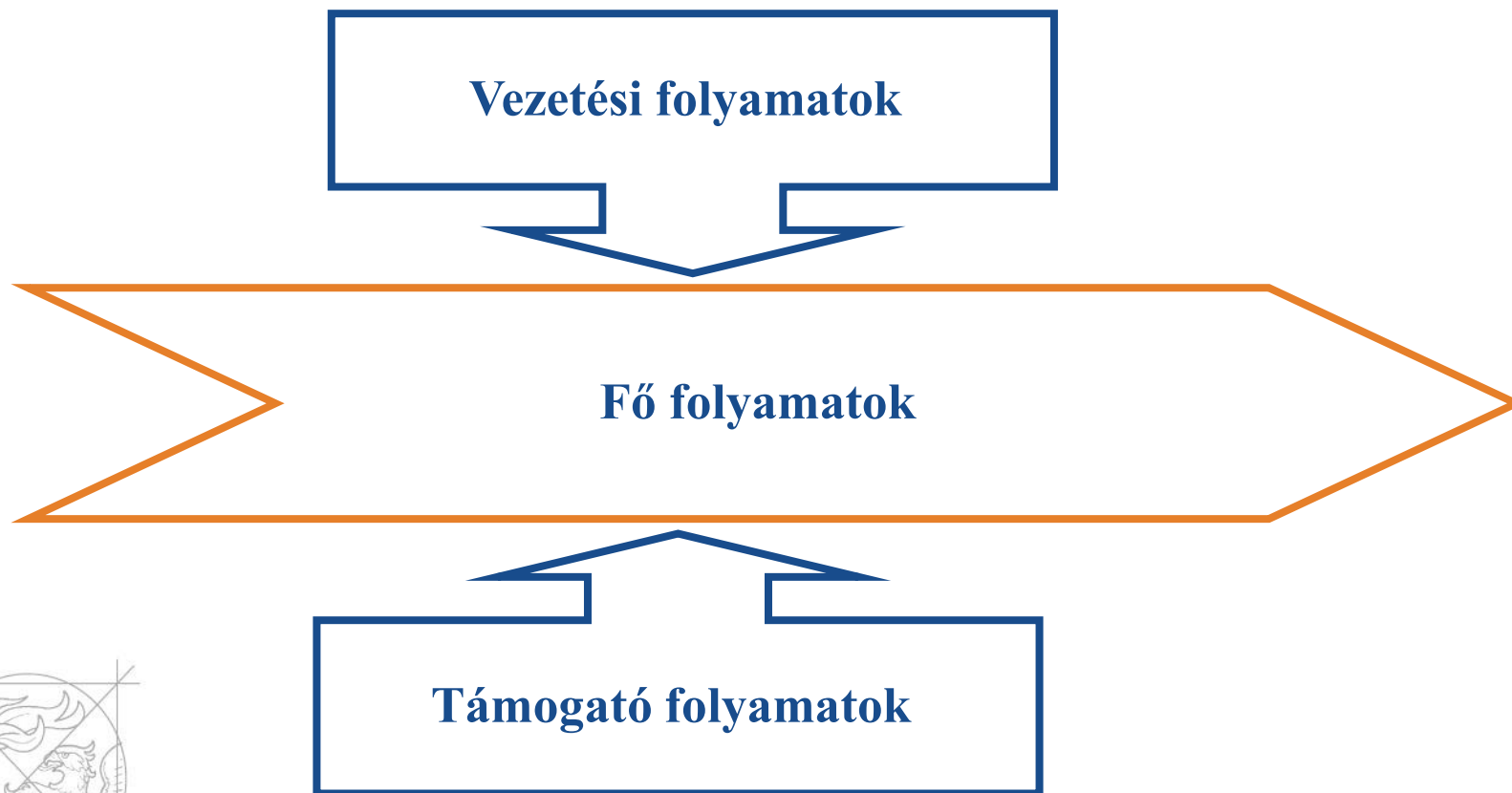
"Irányítási rendszer egy szervezet vezetésére és szabályozására, a minőség szempontjából."

**Célja:**

**A szervezet belső működésének (működési folyamatainak) optimalizálása.**



# Folyamatok struktúrája





## Fő folyamatok

### 1. Fekvőbeteg ellátás

1.1. Betegelőjegyzés

1.2. Betegfelvétel

#### 1.3. Sürgősségi ellátás

1.4. Betegvizsgálat

1.5. Terápia tervezése

1.6. Betegtájékoztatás, betegoktatás

1.7. Betegkezelés

1.8. Betegápolás

1.9. Műtét

1.10. Konzílium

1.11. Betegszállítás

1.12. Elbocsátás, átutalás

### 2. Járóbeteg ellátás

2.1. Betegelőjegyzés

2.2. Betegfelvétel

2.3. Betegvizsgálat

2.4. Terápia tervezése

2.5. Betegkezelés

2.6. Betegtájékoztatás, betegoktatás

### 3. Diagnosztika

3.1. Vérvizsgálat

3.2. Mikrobiológiai vizsgálatok

3.3. Genetikai vizsgálatok

3.4. Képalkotó diagnosztikai vizsgálatok





#### 4. Humán erőforrás gazdálkodás

- 4.1. HR tervezés
- 4.2. Bér, munkaügy
- 4.3. Karriertervezés
- 4.4. Oktatások
- 4.5. Teljesítményértékelés

#### 5. Tervezés, elemzés, döntés előkészítés

- 5.1. Stratégiai tervezés
- 5.2. Stratégiai elemzések
- 5.3. Operatív döntés előkészítés
- 5.4. Gazdasági elemzések (kontrolling)
- 5.5. Gazdálkodás tervezése, jelentése (finanszírozás)
- 5.6. Pénzügyi folyamatok
- 5.7. Operatív irányítás

#### 6. Minőségirányítás

- 6.1. Minőségtervezés
- 6.2. Minőség-ellenőrzés
- 6.3. Minőségértékelés

##### 6.4. Minőségfejlesztés

- 6.5. Minőségszabályozás

##### 6.6. Elégedettség vizsgálatok



## Vezetési folyamatok

#### 7. Vevőkapcsolatok (PR, marketing)

##### 7.1. Intézményi hírnév fejlesztése

- 7.2. Médiakapcsolatok kezelése
- 7.3. Civil és társadalmi szervezetekkel kapcsolattartás
- 7.4. Népegészségügyi programok kezelése
- 7.5. CSR feladatok kezelése

#### 8. Jogi és ügyfélkapcsolatok

- 8.1. Szerződések kezelése
- 8.2. Reklamációk kezelése





## Támogató folyamatok

### 9. Beszerzés, készletgazdálkodás

9.1. Beruházások tervezése

9.2. Napi beszerzések tervezése és kezelése

#### 9.3. Készletgazdálkodás

9.4. Logisztika

### 10. Adat és információ feldolgozás

### 11. Kórházhigiéné, sterilizálás

11.1 Infekciókontroll

11.2 Sterilizálás

### 12. Textil ellátás

### 13. Gyógyszer ellátás

13.1. Gyógyszer elrendelés

13.2. Gyógyszer rendelés

13.3. Gyógyszer szétosztás

13.4. Gyógyszer készítés, kisserelés

13.5. Gyógyszerfelhasználás ellenőrzése

13.6. Klinikai gyógyszerész feladatok

13.7. Fokozottan ellenőrzött szerek kezelése

### 14. Műszer/berendezés felügyelet

### 15. Üzemeltetés, karbantartás

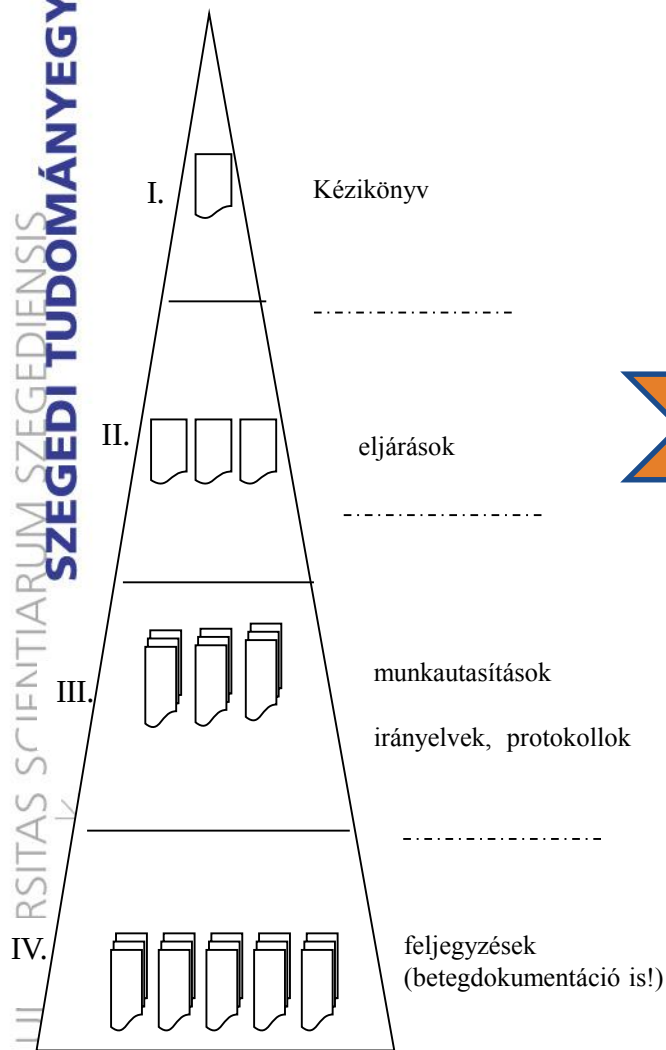
### 16. Élelmezés

### 17. Klinikai kutatások

### 18. Térítéses betegellátás szervezése



# Dokumentációs rendszer



szervezet



folyamat



részfolyamat



# Intranet



- **Belső információs rendszer**
- **A munkavégzéshez szükséges információk nyújtása**
- **Az információ áramlás gazdaságosságának biztosítása**

Belépés: [intranet.med.u-szeged.hu](http://intranet.med.u-szeged.hu)

med-es levelező rendszerhez kapott  
azonosítóval és jelszóval

[vezeteknev.keresztnev@med.u-szeged.hu](mailto:vezeteknev.keresztnev@med.u-szeged.hu)



# IIR az intraneten

The screenshot displays the IIR intranet interface. At the top, there's a header bar with user avatars and a search bar. Below this, a red arrow points to a 'Személyes üzenőfal' (Personal message wall) section, which shows a message from Erdei Henrietta dated 2015-10-06 13:18:29. To the right, a 'Kedvencek' (Favorites) section lists several users with star icons. The main content area is divided into two columns. The left column contains a sidebar menu with categories like 'Adatvédelem', 'Admin', 'Alkalmazások', 'Bizottságok tevékenysége', 'Csoportmunka', 'Egészségbiztosítási Ig.', 'Egészségügyi információk', 'Elnöki Hivatal', 'Faliújság', 'inFOlyam', 'Informatika', 'Klinikák, Intézetek', 'Kontrolling', 'Minőségügy', and 'Segédprogramok'. The right column shows a 'Főmenü' (Main menu) with a 'Minőségügy' (Quality management) button. Below this, a list of documents is displayed, including 'E-01 Fekvőbetegellátás', 'E-02 Járóbetegszakellátás', 'E-04 Humán erőforrás gazdál...', 'E-05 Tervezés, elemzés, döntés...', 'E-06.2 Minőségellenőrzés', 'E-06.3 Minőség-értékelés', 'E-06.4 Minőség-fejlesztés', 'E-06.5 Minőség-szabályozás', 'E-06.5.1 Dokumentációkezelés...', 'E-06.7 Információbiztonság', 'E-07. Vevőkapcsolatok, pr-m...', 'E-08. Jogi és vevőkapcsolat...', 'E-09. Beszerzés, készletgazd...', 'E-10. Adat és információ fe...', 'E-11. Kórházhigiéne, sterili...', 'E-13. Gyógyszer-ellátás', 'E-14. Műszer, berendezés fel...', 'E-15. Üzemeltetés, karbantar...', 'E-16. Élelmezés', and 'E-18. Térítésses betegellátá...'. A 'BEJEGYZÉSEK' (Records) section is also visible, showing a list of records with a 'Rendezés' (Sort) button and a 'BEJEGYZÉSEK' button.

UNIVERSITAS SCIENTIARUM SZEGEDIENSIS  
SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM

KEDVENCEK SÁV

Fábián Zoltán  
Kijelentkezés

Személyes üzenőfal

2015-10-06 13:18:29 Erdei Henrietta értesítést küldött:

Adatvédelem  
Admin  
Alkalmazások  
Bizottságok tevékenysége  
Csoportmunka  
Egészségbiztosítási Ig.  
Egészségügyi információk  
Elnöki Hivatal  
Faliújság  
inFOlyam  
Informatika  
Klinikák, Intézetek  
Kontrolling  
Minőségügy  
Segédprogramok

Főmenü Minőségügy

Alkalmazások  
Intézkedési tervek  
Külső auditok  
Minőségügyi pályázatok  
Minőségügyi szabályozók  
Működési rendek  
Oktatási anyagok  
Szabályzatok  
Szabványok, standardok  
Vezetőségi átvizsgálás

Főmenü Minőségügy Minőségügyi szabályozók Eljárások

BEJEGYZÉSEK

Rendezés: ABC szerint Időrendben Érvényesség szerint

E-01 Fekvőbetegellátás  
E-02 Járóbetegszakellátás  
E-04 Humán erőforrás gazdál...  
E-05 Tervezés, elemzés, döntés...  
E-06.2 Minőségellenőrzés  
E-06.3 Minőség-értékelés  
E-06.4 Minőség-fejlesztés  
E-06.5 Minőség-szabályozás  
E-06.5.1 Dokumentációkezelés...  
E-06.7 Információbiztonság  
E-07. Vevőkapcsolatok, pr-m...  
E-08. Jogi és vevőkapcsolat...  
E-09. Beszerzés, készletgazd...  
E-10. Adat és információ fe...  
E-11. Kórházhigiéne, sterili...  
E-13. Gyógyszer-ellátás  
E-14. Műszer, berendezés fel...  
E-15. Üzemeltetés, karbantar...  
E-16. Élelmezés  
E-18. Térítésses betegellátá...

Szent-Györgyi Albert  
KLINIKAI  
KÖZPONT

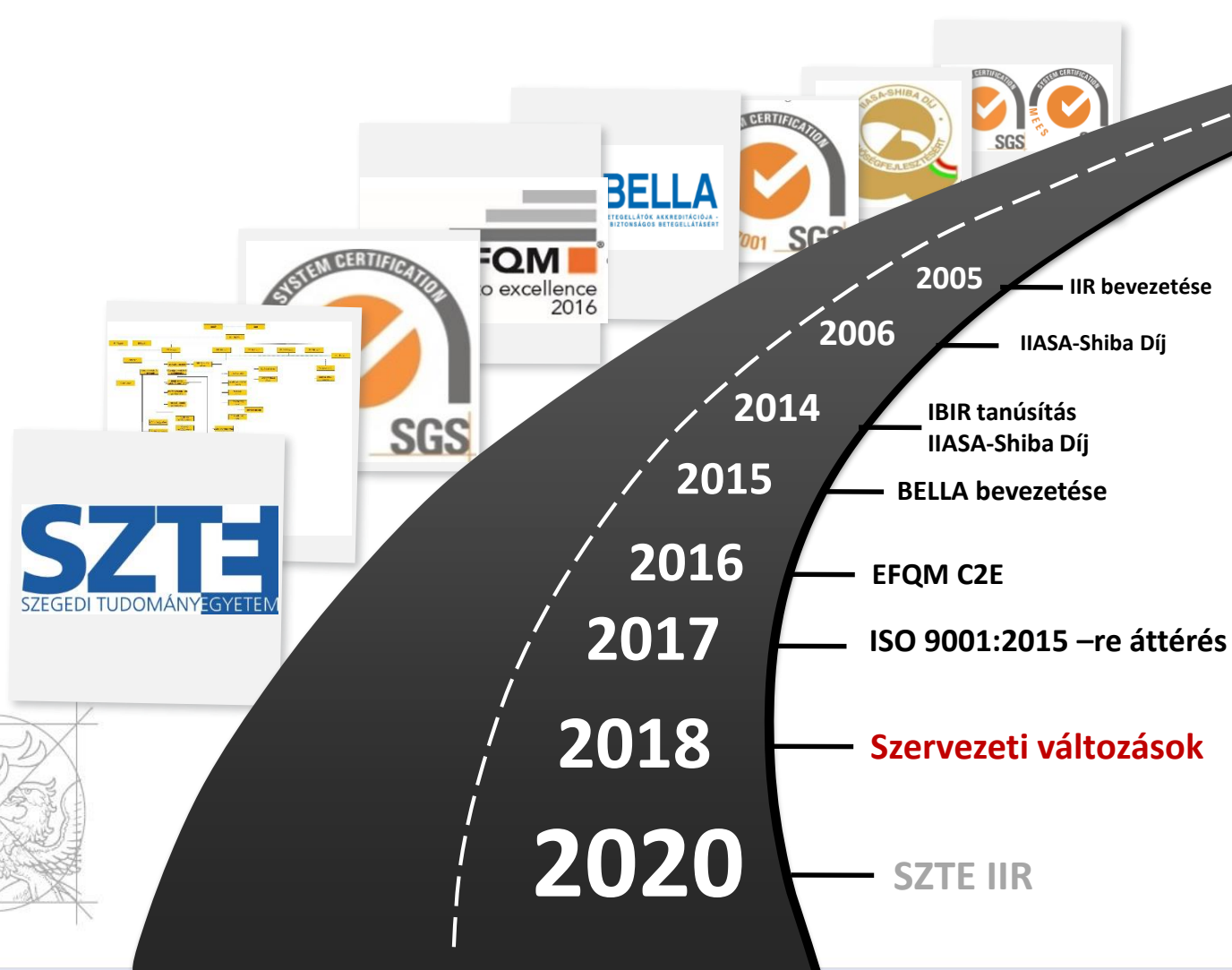
# Szervezet működése

szabványok szerint  
több tobb tény

IR



# Mérföldkövek





# Szabályozó rendszerek, előírások

## oktatás

ESG standardok  
MAB akkreditáció

## kutatás

Good Clinical Practice  
Good Laboratory Practice  
Good Research Practice

## betegellátás

MEES  
MSZ EN 15224  
BELLA  
MSZ EN ISO 15189  
HACCP

**MSZ EN ISO 9001 (MIR)**

**MSZ ISO/IEC 27001 (IBIR)**

**MSZ EN ISO 14001 (KIR)**

**MSZ EN 28001 (MEBIR)**

**MSZ EN ISO 50001 (EIR)**

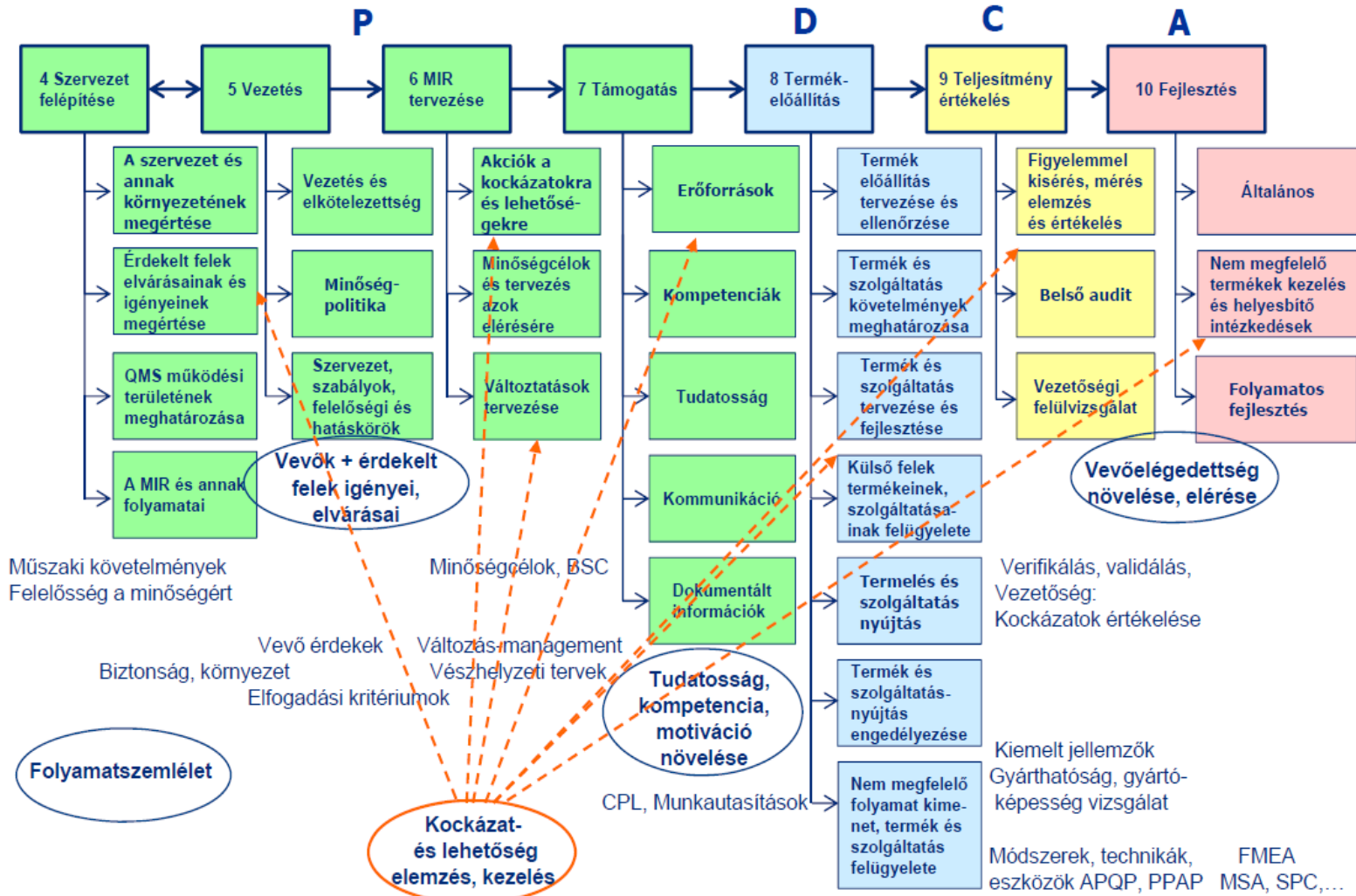
# Irányítási rendszerszabványok

## Egységes keretrendszer (Annex SL)

1. Rendelkező hivatkozások
2. Szakkifejezések és meghatározásuk
3. Alkalmazási terület
4. A szervezet és környezete (szervezet, érdekelt felek, alkalmazási terület, irányítási rendszer)
5. Vezetés (elkötelezettség, politika, felelősségi és hatáskörök)
6. Tervezés (irányítási rendszer, kockázatok és lehetőségek, célok)
7. Támogatás (erőforrások, kompetencia, tudatosság, kommunikáció, dokumentáció és kezelésük)
8. Működés (a termék-előállítás tervezése és szabályozása, tervezés és fejlesztés, kihelyezett folyamatok)
9. Teljesítményértékelés (figyelemmel kísérés, mérés, elemzés, értékelés; belső audit, vezetőségi átvizsgálás)
10. Fejlesztés (nemmegfelelőség, helyesbítő tevékenység, folyamatos fejlesztés)



# Szabvány fejezeteinek összefüggései



# Általános szabvány változások

Az új szabványok 4. fejezete a szervezetet és környezetét valamint az **érdekelte feleket** állítja a fókuszba.

A szervezetnek ismernie kell az érdekelte feleket, azok igényeit, elvárásait.

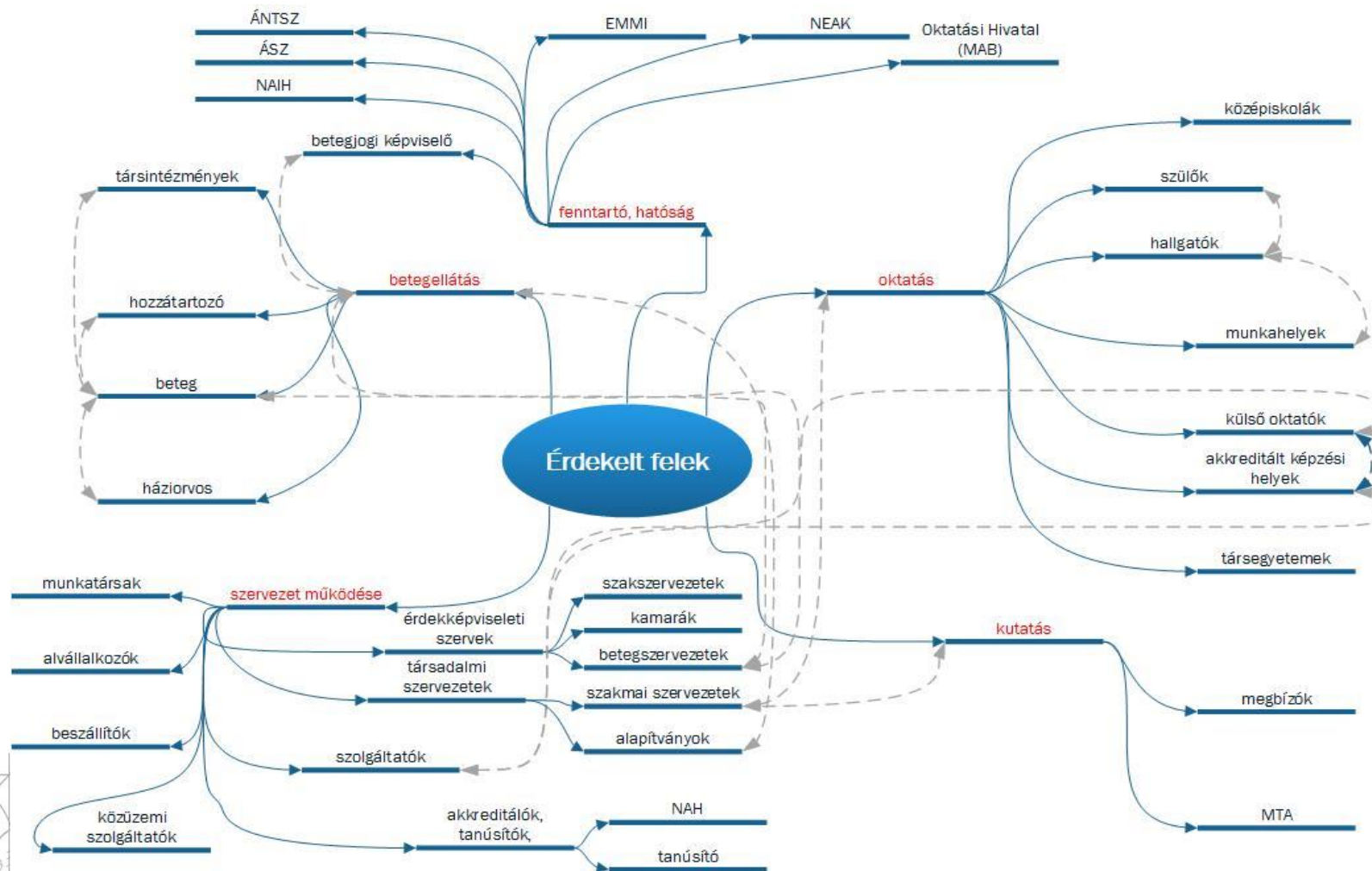
A felsővezetői elkötelezettség, bevonás és felelősség hangsúlyosabb.

A kockázatok felismerése és ezek értékelése a szabványon belül felértékelődik, megjelenik a kockázatmenedzsment eszközszerrendszere.

Folyamatszemplélet.



# Az Egyetem érdekelt felei



# ISO 15224

## MINŐSÉGJELLEMZŐK AZ EGÉSZSÉGÜGYBEN

helyes szakszerű ellátás

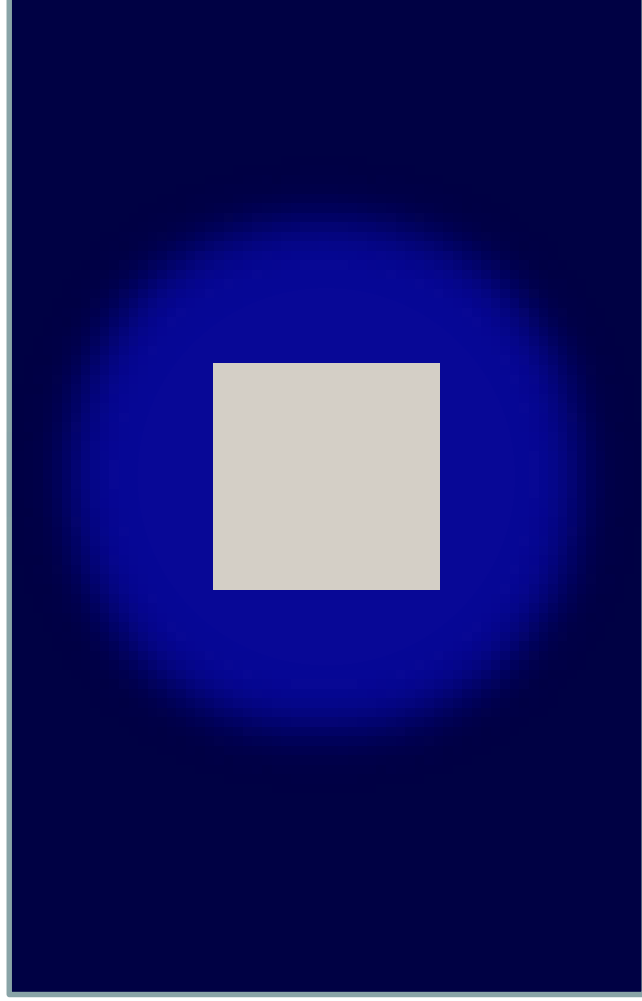
- rendelkezésre állás
  - az ellátás folytonossága
    - eredményesség
      - hatékonyság
        - méltányosság
          - bizonyítékon/ismereteken alapuló ellátás
            - betegközpontú ellátás
              - a beteg bevonása/résztvétele
              - a beteg biztonsága
              - időszerűség/hozzáférhetőség





UNIVERSITAS SCIENTIARUM SZEGEDIENSIS

**SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM**



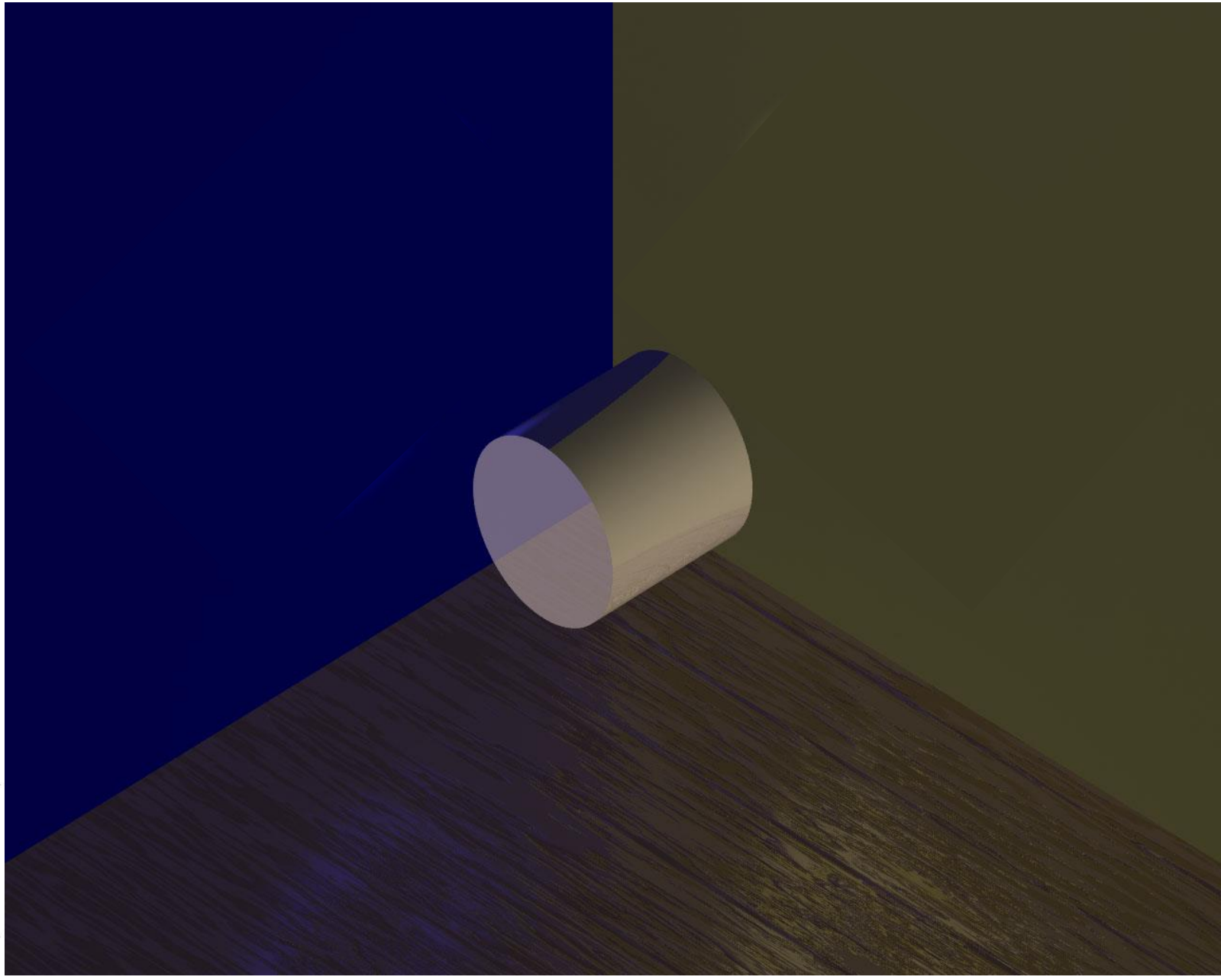




UNIVERSITAS SCIENTIARUM SZEGEDIENSIS



**SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM**



# Nézőpontok

Gyógyítás

beteg

diagnózis

terápia

kontroll

Minőségügy

szervezet

helyzetfelmérés

szabályozás

audit





**Köszönöm megtisztelő türelmüket!**

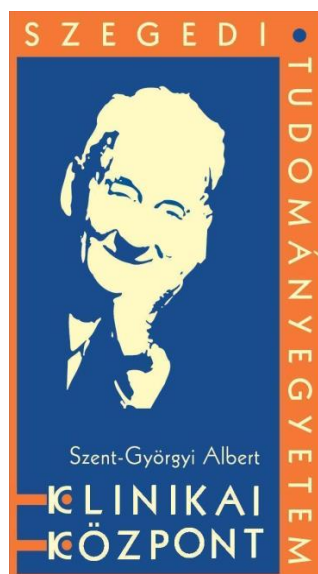
[konya.nikolett.agnes@med.u-szeged.hu](mailto:konya.nikolett.agnes@med.u-szeged.hu)

22-99



**SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM  
SZENT-GYÖRGYI ALBERT  
KLINIKAI KÖZPONT**

**EMBERI ERŐFORRÁS OKTATÁSI ANYAG  
ÚJONNAN BÉLÉPŐ KÖZALKALMAZOTTAK  
RÉSZÉRE**



**2020.**

## **A SZTE rövid bemutatása**

### *A SZTE rövid bemutatása*

A brit Quacquarelli Symonds (QS) nemzetközi felsőoktatási listáján a legjobb magyar egyetemenként rangsorolt Szegedi Tudományegyetem 13 képzési területen kínál továbbtanulási lehetőséget. Az egyetem tizenkét karán és Tanárképző Központjában az élethosszig tartó tanulás jegyében sok száz alap-, mester-, egységes, osztatlan és doktori képzéssel, felsőoktatási szakképzéssel, szakirányú továbbképzési és felnőttképzési programmal várja a tanulni vágyókat az egészségügyi szakoktól kezdve a bölcsészeti, gazdasági, jogi, természettudományi és pedagógusképzésen át az agrár, mérnöki és művészeti programokig.

A Szegedi Tudományegyetem olyan gazdag hagyományokkal rendelkező, a magyar felsőoktatás magas presztízszű felsőoktatási intézménye, amely hivatásának tekinti a minőségi oktatási tevékenység folytatását. A felvételi jelentkezések számát tekintve évek óta az élbolyba tartozó intézmény mintegy 21.000 hallgatójának, köztük több mint 4.000 külföldi diákjának, garantál minőségi tudást és piacképes diplomát.

A Szegedi Tudományegyetem a tudományos haladás egyik zászlóshajója. Egyetemünk oktatástól elválaszthatatlan küldetése a nemzetközi összehasonlításban is versenyképes kutatás művelése, a kutatóegyetemi jelleg biztosítása. Az intézmény kutatói-alkotói tevékenysége átfogja az alap- és alkalmazott kutatást, a művészeti alkotó tevékenységet, a termék- és szolgáltatásfejlesztést. Az itt zajló kutatási projektek meghatározóak jövőnk szempontjából.

Sikerünk bizonyítéka, hogy Egyetemünk szellemi alkotás portfóliója 35 szabadalomból, 18 know-how-ból és 4 tanúsító védjegyből áll, melyek közül számos már üzleti hasznosításra került licencia megállapodásokon, illetve az erre a célra alakult spin-off vállalkozásokon keresztül. Az ipari partnerek megrendeléseinek legfontosabb területei a lézerek diagnosztikai és anyagtudományi alkalmazásai, az orvosi diagnosztikai rendszerek, a farmakológiai és gyógyszerkémiai hatóanyag-fejlesztés, a fitokémia, a biotechnológia, a környezettechnológiai célú, anyagtudományi és társadalomtudományi kutatások.

A Szegedi Tudományegyetem, mint a dél-alföldi régió egyik legnagyobb szervezete kiemelt felelősséget érez az iránt, hogy aktív szerepet vállaljon a régió társadalmi, gazdasági, kulturális fejlődésének, életének formálásában, karitatív tevékenységével a helyi szereplők, az itt élők iránt szolidáris magatartást tanúsítson.

### **A SZTE Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ történetének rövid bemutatása**

Az Általános Orvostudományi Kar tevékenysége több évszázados múltra tekint vissza, ennek fontosabb eseményei:

- 1581. Báthory Egyetem alapítása Kolozsvárott
- 1775. Orvosi fakultás létesítése
- 1872. Ferencz József Tudományegyetem megalapítása
- 1921. Az Egyetem Szegedre települ
- 1951. Szegedi Orvostudományi Egyetem létrejötte

- 1985. Angol nyelvű orvostudományi képzés kezdete
- 1987. Szent-Györgyi Albert Orvostudományi Egyetem (SZOTE) létrejötte
- 2000. Szegedi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar létrejötte

A Szegedi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar jogelődjének tekinti az 1872-ben Kolozsvárott alapított Ferencz József Tudományegyetemet, mely 1921. évben Szegedre települt. 1940. és 1945. között Magyar Királyi Horthy Miklós Tudományegyetem, 1945. és 1950. között Szegedi Tudományegyetem néven folytatott orvostudományi képzést.

1951. évben Szegedi Orvostudományi Egyetem néven különvált, 1957. évben Gyógyszerésztudományi Karral, 1960. évben Fogorvostudományi Szakkal, 1985. évtől angol nyelvű orvos és gyógyszerészképzéssel, 1988. évben angol-magyar orvosi szakfordító kiegészítő szakkal, majd 1990. évben Egészségügyi Főiskolai karral bővült.

Az Egyetem 1987. évben felvette egykor Nobel díjat nyert biokémia professzora, orvoskari dékánja és rektora, Szent-Györgyi Albert nevét.

**2000. január 01. napjától** az egyetemi integráció következtében az intézmény, mint a **Szegedi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar** működött tovább. Szent-Györgyi Albert nevét az integrációkor megalapított Általános Orvostudományi és Gyógyszerésztudományi Centrum nevében őrizte tovább.

A **SZTE Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ** a Szent-Györgyi Albert Orvos- és Gyógyszerésztudományi Centrum **jogutódjaként 2007. júniusában jött létre**. Ezt követően **2007. október 01. napjától** a Szeged Megyei Jogú Város Önkormányzata által működtetett Szakorvosi Ellátó és Háziorvosi Szolgálat, valamint a Szeged Megyei Jogú Város Önkormányzat Kórháza egészségügyi feladatainak integrációjával Szeged egyetlen egészségügyi ellátó intézményévé vált.

A SZTE Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ alaptevékenysége a betegellátás, amelyet az Általános Orvostudományi Kar és a Fogorvostudományi Kar közreműködésével lát el. A karok fő tevékenysége az orvostudományi képzés, ami sajátos keretet ad az itt folyó betegellátó munkának. A progresszív betegellátás rendszerében a Klinikai Központ feladata a Dél-alföldi régió mintegy 1,8 millió lakosának gyógyító-megelőző ellátásában a legmagasabb szintű, speciális feladatokat ellátni a fekvő- és járóbeteg szakellátás szervezeti tagozódásában feltüntetett szakterületeken. Ezen kívül a területi betegellátás beutalási rendjének megfelelően részt vesz Szeged város és - működési engedély szerinti szakmák vonatkozásában - a régió lakosságának ellátásában is. Ellát más fekvő- és járóbeteg gyógy-intézetekhez tartozó betegeket is, amennyiben azt a beteg, vagy az adott kórház szakmai felkészültsége vagy a szakprofil hiánya miatt igényli. Az alaptevékenységéhez tartozó orvostudományi képzési, szakképzési, továbbképzési, szakdolgozói továbbképzési feladatok mellett tudományos tevékenységet, megfigyeléseket folytat, szolgáltatási feladatokat is teljesít.

*A Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ vezetése, szervezeti felépítése*

**A Klinikai Központ elnöke Prof. Dr. Lengyel Csaba**

**Elnökhelyettes:**

Prof. Dr. Kovács László  
tanszékvezető egyetemi tanár  
általános elnökhelyettes

Dr. Drexler Donát  
orvosigazgató  
orvos-szakmai elnökhelyettes

### Szervezeti felépítés

Az egyes betegellátó egységeket a tanszékvezető (klinikák esetében igazgató) vezeti. A tanszékvezető a munkáltató első számú képviselője az alkalmazottak felé. A betegellátó egységek tevékenységük jellege szerint több osztályból is állhatnak. A betegellátó egységek listája megtalálható <http://www.klinikaikozpont.u-szeged.hu/> linken.

A szervezeti egységek közötti koordinációt a Klinikai Központ elnök az Elnöki Hivatal útján valósítja meg. Az Elnöki Hivatal feladatai sokrétűek: egyebek mellett gondoskodik a Klinikai Központ döntéshozás előkészítéséről és végrehajtásáról, kapcsolatot tart az Egyetem vezetésével, meghatározott körben előkészíti a személyi döntéseket, szervezi a Klinikai Központ eseményeit és koordinálja a Klinikai Központ vezetők programját.

### **Az Elnöki Hivatal vezetője Dr. Kovács Iván szakorvos-jogász**

Elérhetőségek:

6725 Szeged, Tisza Lajos körút 107.

Telefon: 62/54-50-07

E-mail: [office.elnok@med.u-szeged.hu](mailto:office.elnok@med.u-szeged.hu)

### **A SZTE Jogi, Igazgatási és Humánpolitikai Főigazgatóság Munkaügyi és Személyi Juttatások Iroda tevékenységének bemutatása, feladat- és hatásköre**

A Munkaügyi és Személyi Juttatások Iroda a Szegedi Tudományegyetem szervezeti struktúrájának átalakulását követően 2017. június hónapjától látja el feladatait, mely az Igazgatásszervezési és Szolgáltatási Központ Humánpolitikai Szolgáltató Iroda jogutódjaként jött létre.

A Munkaügyi és Személyi Juttatások Iroda szervezetileg a Jogi, Igazgatási és Humánpolitikai Főigazgatóság főigazgatójának felügyeletével, irodavezető irányításával a SZTE valamennyi közalkalmazotti jogviszonyban álló személy, hallgatói munkavégzés keretében munkaviszonyban álló hallgató, valamint egyéb jogviszonyban szerződő személyek vonatkozásában az alábbi tevékenységeket végzi:

- Közalkalmazotti jogviszony, hallgatói munkaviszony keletkeztetése, módosítása, ehhez szükséges okmányok elkészítése. Közalkalmazotti jogviszony igazolások, társadalombiztosítási igazolások kiadása.
- Közalkalmazotti jogviszony, hallgatói munkaviszony megszűnésekor/megszüntetésekor kötelezően kiadandó igazolások elkészítése.
- Személyi anyagok irattározása.
- Illetményszámfejtés: állandó és változó pótlékok, nem rendszeres bérelemek: munkába járás, kül- és belföldi kiküldetés, jubileumi jutalom, költségterítések.
- Távollétek rögzítése, az erről szóló igazolások begyűjtése és egyeztetése.
- Letiltások kezelése, levonások utalásokról névszerinti kimutatás készítése.
- Adóelőleg megállapításához a nyilatkozatok begyűjtése a kedvezményekről.



- Dolgozói nyilatkozatok begyűjtése (pótszabadság, kompenzáció stb.) és feldolgozása.
- A munkáltatói adóbevallást választó közalkalmazottak részére éves személyi jövedelemadó bevallás elkészítése.
- Munkavégzésre irányuló jogviszonyok, megbízási szerződések, bérleti díjak számfejtése, tiszteletdíjak kifizetése, ezekhez kapcsolódó adó- és járulékgigazolások kiadása.
- Pályázati elszámolásokhoz munkaszámos és egyéb listák, igazolások kiadása.
- Létszám- és jövedelem kimutatások, modellszámítások készítése tervezéshez.
- Éves beszámoló költségvetéshez, a Munkaügyi és Személyi Juttatások Iroda feladataival kapcsolatos létszám és személyi juttatásokról adatszolgáltatás készítése.
- Minisztérium és más hatóságok részére adatszolgáltatás.

A feladatellátás kettős nyilvántartással valósul meg. A munkaügyi adat nyilvántartásra a NEXON munkaügyi programban, az illetményszámfejtés annak központosítása következtében a Magyar Államkincstárral együttműködve KIRA számfejtő programban történik.

**A Munkaügyi és Személyi Juttatások Iroda vezetője: Gáspár Istvánné irodavezető**

A Munkaügyi és Személyi Juttatások Iroda elérhetőségei:  
6722 Szeged, Tisza Lajos krt. 47. (Olajos-ház)  
Telefon: 62/54-49-24

### **A SZTE Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Jogi, Igazgatási és Humánpolitikai Igazgatóság Humánpolitikai Iroda tevékenységének bemutatása, feladat- és hatásköre**

A Humánpolitika Iroda szervezetileg a jogi, igazgatási és humánpolitikai igazgató felügyeletével, irodavezető irányításával a SZTE Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Klinikai Központ elnök munkáltatói jogkörbe tartozó közalkalmazotti jogviszonyban álló személyek, valamint egyéb jogviszonyban szerződő személyek vonatkozásában az alábbi tevékenységeket végzi:

- A nem oktatói és nem tudományos kutatói munkakörrel kapcsolatos pályázati felhívás közzététele a Közszolgálati Állásportálon és a Klinikai Központ honlapján, valamint szükség szerint Egészségügyi Közlönyben történő megjelentetése.
- A nem oktatói és nem tudományos kutatói közalkalmazott álláshely pályázatával kinevezésével, átsorolásával, kinevezésének módosításával kapcsolatos engedélyek intézése.
- A nem oktatói és nem tudományos kutatói közalkalmazotti jogviszony megszűnésére, megszüntetésére irányuló jognyilatkozatok elkészítése.
- A nem oktatói és nem tudományos kutatói közalkalmazotti fizetés nélküli szabadság engedélyeztetésének intézése.

- A nem oktatói és nem tudományos kutatói közalkalmazotti tanulmányi szerződések, tanulmányi szerződésmódosítások, megszüntetések elkészítése.
- Az oktatói, tudományos kutatói munkakörben a Klinikai Központban foglalkoztatott közalkalmazottak humánpolitikai stratégiai és személyügyi témakörében kapcsolattartás a Szegedi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar és a Fogorvostudományi Kar Dékáni Hivatalaival, személyügyi vezetőjével/főelőadóival/előadóival.
- Humánpolitikai területhez tartozó tanulmányok, elemzések, kimutatások készítése.
- A Jogi, Igazgatási és Humánpolitikai Főigazgatóság Munkaügyi és Személyi Juttatások Iroda szervezeti egységgel együttesen intézkedési tervekhez kimutatások készítése (bérelemek, létszám, stb.).
- A Jogi, Igazgatási és Humánpolitikai Főigazgatóság Munkaügyi és Személyi Juttatások Iroda és a SZTE Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Jogi, Igazgatási és Humánpolitikai Igazgatóság Jogi és Igazgatási Iroda szervezeti egységgel együttesen munkaügyi vonatkozású körlevelek és szabályzatok készítésében történő részvétel.
- Ellátja a vagyonyilatkozatokkal kapcsolatos munkáltatói intézkedések szakmai előkészítését, az ezzel kapcsolatos iratok és nyilvántartások kezelését.

#### **A Humánpolitikai Iroda vezetője: Halász-Szabó Ágnes humánpolitikai irodavezető**

A humánpolitikai irodavezető elérhetőségei:

6722 Szeged, Tisza Lajos krt. 107. 1. emelet 106. szoba

Telefon: 62/54-48-90

E-mail: [halasz.szabo.agnes@med.u-szeged.hu](mailto:halasz.szabo.agnes@med.u-szeged.hu)

#### **Előmeneteli rendszerek szabályozása a SZTE Szent-Györgyi Albert Klinikai Központban**

##### *Az orvos-diplomás alkalmazottak klinikai előmenetelei rendszerének szabályozása*

A Klinikai Központ költségvetési létszáma keretéig - pályázati rendszerben - egészségügyi ágazati álláshelyként lehetőséget nyújt klinikai szakorvos és klinikai főorvos álláshely betöltésére, Klinikai Központ elnök munkáltatói jogkörében, határozatlan idejű közalkalmazotti kinevezéssel, az alábbiak szerint:

- A Kar és a Klinikai Központ alapvető stratégiai célja az orvos-diplomás alkalmazottak oktatói-kutatói előmeneteli rendszerbe való belépése és előrelépése pályázati úton.
- A Klinikai Központ a klinikai szakorvosok és főorvosok/klinikai főorvosok esetében kiépít és következetesen alkalmaz pályázati és rendszeres értékelési rendszert, továbbá biztosítja az oktatói-kutatói előmeneteli rendszerbe történő belépés és előrelépés lehetőségét.
- Klinikai szakorvosi és főorvosi/klinikai főorvosi kinevezés elvi alapja kiemelkedő egyéni gyógyító tevékenység, illetve az egészségügyi ellátás és

egyetemi szintű oktatás/képzés személyi feltételei biztosításához fűződő Klinikai Központ és kari érdek.

- A Klinikai Központ a klinikai szakorvosok és főorvosok/klinikai főorvosok esetében is megköveteli a graduális és posztgraduális képzésben/szakmaspecifikus kutatásban való részvételt.
- A Klinikai Központ a szakvizsgát megszerző központi gyakornokok/rezidensek számára klinikai szakorvosi álláshelyet - főszabályként - az oktató-kutató munkakörbe történő kinevezésig tartó átmeneti időszakra biztosít.
- A Kar és a Klinikai Központ az orvos besorolású munkakör betöltését kizárólag a központi gyakornokoknak, illetve a rezidenseknek biztosítja, ezen megnevezéssel, a törzsképzés idejére, illetve a szakvizsga megszerzése feladatának ellátására szóló, a szakvizsga megszerzéséhez jogszabályban előírt képzési idő terjedelmében, határozott idejű közalkalmazotti kinevezéssel.

### *Tartalmi követelmények klinikai szakorvos és klinikai főorvos kinevezés esetén*

#### *Klinikai szakorvos*

A kinevezés feltételei:

- szakorvosi képesítés,
- alkalmasság ügyelet/készenlét önálló ellátására,
- részvétel orvostanhallgatók, központi gyakornokok, szakgyakornokok és egyéb egészségügyi személyzet gyakorlati oktatásában,
- rendszeres részvétel hazai tudományos konferencián,
- az angol vagy német nyelvnek a szakirodalom követéséhez szükséges ismerete.

#### *Klinikai főorvos*

A kinevezés feltételei:

- az előírt szakorvosi képesítésnek megfelelő munkakörben eltöltött legalább 8 éves gyakorlat, vagy 4 éves tevékenység adjunktusi beosztásban,
- az adott szakterületen osztály, részleg, szakrendelés vagy profil vezetésében szerzett gyakorlat,
- az adott szakmában megszerzett szakorvosi képesítésen kívül legyen szakterületének és azon belül egy részterületének országosan elismert szakembere,
- országos, regionális szakmapolitikai tevékenység, akkreditált szakmai továbbképzés körében szervezői, előadói tevékenység,
- rendszeres publikációs tevékenység
  - a) legalább 5 közlemény, (melyből) legalább 1 idegen nyelvű közleményben való részvétel és 2 elsőszerzős közlemény,
  - b) tudományos konferencián legalább 10 előadás tartása, melyből legalább 1 idegen nyelvű előadás, vagy PhD fokozat,
- részvétel orvostanhallgatók, központi gyakornokok, szakgyakornokok és egyéb egészségügyi személyzet oktatásában magyar és idegen nyelven,

- az angol vagy német nyelvnek a szakirodalom követéséhez szükséges ismerete, legalább SZTE Idegennyelvi Kommunikációs Intézet PhD nyelvvizsgával való igazolása mellett.

Az 5. pontban foglalt feltételek hiányában főorvosi cím adható, egyszeri alkalommal, 4 éves határozott időtartamra, erre irányuló pályázat esetén a klinikai főorvosra vonatkozó eljárásrend az irányadó azzal, hogy a főorvosi címet a Klinikai Központ Humánpolitikai Bizottság javaslata, mérlegelése alapján adja a Klinikai Központ elnöke.

#### *A szakdolgozó alkalmazottak klinikai előmeneteli rendszerének szabályozása*

A Klinikai Központ pályázati rendszerben lehetőséget nyújt kiváló ápoló és oktató ápoló cím megszerzésére, Klinikai Központ elnök döntési jogkörben, a Klinikai Központ szervezeti egységeiben betegellátó tevékenységet végző valamennyi, egészségügyi szakképesítéssel rendelkező, a III. és a IV. munkaköri csoportba sorolt közalkalmazott részére.

A kiváló ápoló és oktató ápoló cím viselőjét címpótlék illeti meg. A pótlék mértéke:

- a) kiváló ápoló cím esetén a pótlékalap 25%-a,
- b) oktató ápoló cím esetén a pótlékalap 50%-a.

A nem ápoló munkakört betöltők (amennyiben szakképzettségük ápolói alapszakképzettséghez kötött) is megkaphatják a kiváló/oktató ápoló címet - változatlan formában, az ápolói szakképzettséghez nem kötött szakképzettségek esetében (dietetikus, szociális munkás, gyógytornász, radiográfus, védőnő stb.) pedig az ápoló megnevezés értelemszerű behelyettesítésével.

#### *Tartalmi követelmények kiváló ápoló és oktató ápoló cím elnyerése esetén*

##### *Kiváló ápoló*

A kiváló ápoló cím adományozásának feltételei:

- Középfokú iskolai végzettség.
- Érvényes OKJ-nek megfelelő szakápoló szakképzettség, vagy főiskolai/egyetemi szintű ápolói szakképzettség (amennyiben az adott klinikai területnek nincs önálló szakápolói szakképesítése, elegendő az OKJ-s ápolói képesítés, az OKJ változása esetén, három évig elfogadható az új követelménnyel ekvivalens korábbi OKJ szerinti szakképzettség).
- Alkalmasság szakdolgozó team vezetésére, ápolók esetében 3 éves műszakvezetői gyakorlat, egyéb területeken több szakdolgozó szakmai tevékenységének irányításában, koordinálásában szerzett 3 éves gyakorlat.
- 3 éves igazolt részvétel a gyakorlati oktatásában (a gyakorlatokkal kapcsolatos dokumentációban gyakorlatvezetőként/mentorként nevesítve szerepelnie kell).
- Rendszeres részvétel hazai (továbbképzési pontszerző) ápolásszakmai tudományos konferenciákon - legalább három (ebből legalább egy elsőszerzős) előadás/poszter az utolsó öt évben.
- Akkreditált szakmai továbbképzéseken szervezői, előadói részvétel.

### *Oktató ápoló*

Az oktató ápoló cím adományozásának feltételei:

- Egészségügyi főiskolai/egyetemi oklevél.
- Kiváló ápoló munkakörben eltöltött 4 éves tevékenység.
- Alkalmasság szakdolgozó team vezetésére: ápolók esetében 6 éves műszakvezetői gyakorlat; egyéb területeken több szakdolgozó szakmai tevékenységének irányításában/koordinálásában szerzett 6 éves gyakorlat.
- Legalább 6 éves igazolt részvétel a gyakorlati oktatásban (a gyakorlatokkal kapcsolatos dokumentációban gyakorlatvezetőként/mentorként nevesítve szerepelnie kell).
- Rendszeres részvétel hazai (továbbképzési pontszerző) ápolásszakmai tudományos konferenciákon - legalább négy (ebből kettő elsőszerzős) előadás/poster az utolsó négy évben.
- Akkreditált szakmai továbbképzéseken előadói részvétel - az utolsó négy évben legalább kettő alkalommal.
- Publikációs tevékenység: legalább 2 szakmai tudományos kiadványban megjelent közlemény.
- Az oktató ápolói cím a „kiváló ápoló”-i címmel rendelkezők részére adományozható.

### **A Szent-Györgyi Albert Klinikai Központban rendszeresített, specifikus elismerések**

#### *Klinikai Központ Emlékérem*

*Az emlékérem:*

- életmű elismeréseként elsősorban nyugállományba vonuláskor vagy az elismerésben részesülő 65. születésnapján, illetve az azt követő 5 évenkénti születésnapok alkalmával adományozható azoknak, akik kivételesen magas színvonalú, példaértékű eredményt értek el, illetve tevékenységükkel a Klinikai Központnak országos, nemzetközi hírnevet szereztek.
- Az emlékéremben maximum évente 2 fő részesülhet, melyből 1 fő orvos diplomás és 1 fő egészségügyi szakdolgozó. Az emlékérem adományozásának igazolására a kitüntetett emlékérmét kap. Az emlékérem adományozására az adott szervezeti egység vezetője tehet előterjesztést minden év szeptember 15. napjáig a Klinikai Központ elnöke felé. Az emlékérem átadására évente egy alkalommal, a Szent-Györgyi Napok ünnepségsorozat keretén belül kerül sor.

#### *Klinikai Központ Elnöki Dicséret*

*A dicséretet azok a személyek kaphatják:*

- akik az egészségügyi ellátás területén az egészség megőrzése, a betegségek megelőzése és a gyógyítás terén kivételesen magas színvonalú, példaértékű eredményt értek el,
- akik az igazgatási területen kivételesen magas színvonalú munkát végeznek, illetve példaértékű eredményeket értek el.

A dicséretben évente maximum 7 fő részesülhet, az alábbi szakmacsoportonként legfeljebb 2-2 fő (orvos diplomás, egyéb diplomás, egészségügyi szakdolgozó, egészségügyi fizikai dolgozó, gazdasági-műszaki-ügyviteli alkalmazott, egyéb fizikai dolgozó). A dicséret adományozásának igazolására a kitüntetett díszoklevelet kap. A dicséret odaítélésével egyszeri pénzbeli juttatás jár, melynek összege a kitüntetett személy egy havi személyi alapilletményének megfelelő összegű egyszeri juttatás. A dicséret adományozására az adott szervezeti egység vezetője, illetve 2 fő személyére a Klinikai Központ Főnövéri Értekezlet tehet előterjesztést minden év szeptember 15. napjáig a Klinikai Központ elnöke felé. A dicséret átadására évente egy alkalommal, a Szent-Györgyi Napok ünnepségsorozat keretén belül kerül sor.

#### *Klinikai Központ Minőségéért Díj*

*A díjat az a személy kaphatja, aki:*

- a tárgyévben kiemelkedő tevékenységet végzett a minőségfejlesztés területén.

A díjban évente maximum 1 fő részesülhet. A díj adományozásának igazolására a kitüntetett díszoklevelet és díjat kap. A díj odaítélésével egyszeri pénzbeli juttatás jár, melynek összege a kitüntetett személy egy havi személyi alapilletményének megfelelő összegű egyszeri juttatás. A díj adományozására a Klinikai Központ Stratégiai Igazgatóság Minőségügyi Osztály előkészítését követően a Klinikai Központ Minőségfejlesztési Tanácsadó Testület előterjesztést tesz minden év szeptember 15. napjáig a Klinikai Központ elnöke felé. A díj átadására évente egy alkalommal, a Szent-Györgyi Napok ünnepségsorozat keretén belül kerül sor.

#### *Klinikai Központ Elnöke Elismerő Oklevele*

*Az elismerő oklevelet:*

- a Klinikai Központban működő szervezeti egységek, alegységek, bizottságok és munkacsoportok az együttesen elért kiemelkedő eredményükért, valamint kiemelkedő teljesítményükért kaphatják.

Az elismerő oklevélben évente maximum 3 csoport részesülhet. Az elismerő oklevél adományozásának igazolására a kitüntetett díszoklevelet kap. Az elismerő oklevél adományozására az adott szervezeti egység vezetője tehet előterjesztést minden év szeptember 15. napjáig a Klinikai Központ elnöke felé. Az elismerő oklevél átadására évente egy alkalommal, a Szent-Györgyi Napok ünnepségsorozat keretén belül kerül sor.

### **A Mt. 46. § szerinti munkáltatói tájékoztató**

#### *A munkabérről való elszámolás módjáról, a munkabérfizetés gyakoriságáról, a kifizetés napjáról*

A közalkalmazott részére járó munkabér havonta, utólag kerül elszámolásra és kifizetésre. A bérfizetés napja a tárgyhót követő hónap 05. napja. Ha a bérfizetés napja hétfővégre, vagy ünnepnapra esik, akkor az azt megelőző utolsó munkanap. A kifizetést a munkáltató átutalással teljesíti.

### A szabadság mértékéről, számítási módjáról és kiadásának rendjéről

A közalkalmazottnak a munkában töltött idő alapján minden naptári évben szabadság jár, amely alap- és pótszabadságból áll.

A közalkalmazottat az „A”, „B”, „C” és „D” fizetési osztályban évi húsz munkanap, az „E”, „F”, „G”, „H”, „I”, „J” fizetési osztályban évi huszonegy munkanap alapszabadság illeti meg. A közalkalmazottnak a fizetési okozatával egyenlő számú munkanap pótszabadság jár. Az 1. fizetési fokozatban a közalkalmazottat ezen a címen pótszabadság nem illeti meg. A magasabb vezető megbízású közalkalmazottat évi tíz munkanap, a vezető megbízásút évi öt munkanap pótszabadság illeti meg. Az egészségügyi ágazatban az oktató, nevelő munkát végző közalkalmazottakat évi huszonöt munkanap pótszabadság illeti meg, amelyből legfeljebb tizenöt munkanapot a munkáltató oktató, nevelő, illetőleg az oktatással, neveléssel összefüggő munkára igénybe vehet. Az oktatással és neveléssel kapcsolatos munkák körét végrehajtási rendelet állapítja meg.

A pótszabadság a közalkalmazottat alapszabadságán felül, egyszerre többféle jogcímen is megilleti.

### A munkáltató kollektív szerződés hatálya alá tartozik-e

A munkáltató kollektív szerződés hatálya alá tartozik. A kollektív szerződés megtekinthető a SZTE honlapján.

### A munkáltatói jogkör gyakorlása

A SZTE A munkáltatói jogkörök gyakorlásának rendje szabályzat szerint történik.

## **Béren kívüli juttatási formák a Szegedi Tudományegyetemen**

### Juttatási formák

- Munkába járással kapcsolatos közlekedés támogatása
- Pihenést, kikapcsolódást támogató juttatások:
  - a) üdülés támogatása,
  - b) a Szegedi Tudományegyetem által nyújtott sportszolgáltatások igénybevétele,
  - c) könyvtári szolgáltatások.
- Családi jólétet szolgáló juttatások:
  - a) lakhatás támogatása,
  - b) gyermekekhez kapcsolódó támogatás (óvodai elhelyezés),
  - c) segélyezési tevékenységek.
- Egyéb juttatások.
- Illetményelőleg.

### **Munkába járással kapcsolatos közlekedés támogatása**

Az irányadó jogszabályoknak megfelelően történik.

Munkába járásnak minősül a munkavégzés helyétől közigazgatási határon kívülről történő napi munkába járás és a hétvégi hazautazás.

Napi munkába járásnak tekintendő az állandó/ideiglenes lakhely és a munkahely közötti napi rendszerességű közlekedés.



Hétféle hazautazásnak tekintendő, amennyiben a munkavállaló ideiglenesen a munkavégzés helyével azonos helységben lakik, úgy hetente egy alkalommal állandó lakhelyre történő oda- és visszautazás.

A támogatás formája lehet:

- tömegközlekedési támogatás (vasúti, illetve autóbusz forgalomban igénybe vehető helyközi/távolsági bérlet megvásárlásának támogatása),
- egyéni közlekedés támogatása (saját gépjármű használatának támogatása),
- munkavégzéssel kapcsolatos a munkakörhöz kötött kötelezettség teljesítése során a közalkalmazott szükséges és indokolt költségeinek megtérítése (helyi bérlet megvásárlásának támogatása).

### **Pihenést, kikapcsolódást támogató juttatások**

A pihenést, kikapcsolódást támogató juttatásnak tekintendők azok a szolgáltatások, amelyek a Szegedi Tudományegyetem közalkalmazottainak rekreációját szolgálják, amelyek a Szegedi Tudományegyetem keretein belül az alábbiak:

Üdülés támogatása

A juttatás igénybevételének részleteiről a SZOTE Szakszervezet nyújt bővebb tájékoztatást.

A Szegedi Tudományegyetem által nyújtott sportszolgáltatások igénybevétele

- Egyetem által működtetett, a Szegedi Tudományegyetem Sportközpont kezelésében lévő sportlétesítmények (zárt építésű sportlétesítmények, nyitott kialakítású sportpályák: Szegedi Tudományegyetem Hattyas sor tenispályák; Hattyas sori tornaterem; SZTE Erzsébet ligeti tenispályák, Hattyas sori zenés terem, Hattyas sor szabadtéri pályák, Asztalitenisz terem, Kosárlabda és street-ball pályák, Hattyas sor Kondicionáló terem, BTK terem).
- Külső vállalkozás, intézmény által üzemeltetett, de a Szegedi Tudományegyetem által támogatottan igénybe vehető sportlétesítmények, sportpályák.
- Sporteszközök igénybevétele, kölcsönzés, bérlet: sífelszerelések; kajak, kenu, lapátok.

Könyvtári szolgáltatások

Ezek a szolgáltatások magukban foglalják a térítésmentes könyvtári tagságot, illetve az elektronikus kölcsönzés szolgáltatását.

### **Családi jólétet szolgáló juttatások**

Családi jólétet szolgáló juttatásnak azok a juttatások tekintendők, amelyek a közalkalmazott egész családja biztonságát szolgálják. Jelen esetben ezek a következők:

Lakhatás támogatása

Ennek a juttatásnak kétféle megjelenési formája van:

- ✓ *szolgálati lakás és*
- ✓ *ún. egyéb devizás lakás*

Ebben az esetben a dolgozó által fizetendő albérleti díj a lakás nagyságának függvényében (m<sup>2</sup>) arányos.

Gyermekekhez kapcsolódó támogatás (óvodai elhelyezés)

A Szegedi Tudományegyetem kezelésében lévő napközi otthonos óvodákban:  
SZTE Tudományi Karok Napközis Óvodája Szeged, Batthyányi u. 5.

Segélyezési tevékenységek

A juttatás igénybevételének részleteiről a Szegedi Tudományegyetem Egészségügyi Szakszervezete (Szeged, Tisza Lajos krt. 107. 108. iroda) nyújt bővebb tájékoztatást.

### **Egyéb juttatások**

A Szegedi Tudományegyetem tehergépjármű parkjának, illetve személyek tömeges szállítását lehetővé tévő közlekedési eszközeinek (azt annak vezetésével feljogosított munkaerő, mint szolgáltatás) kedvezményes igénybevétele (amennyiben azt a szabad kapacitás lehetővé teszi).

### **Illetményelőleg**

A klinikai gazdálkodási igazgató, a munkáltatói jogkör gyakorlójának, illetve a szervezeti egység vezetőjének hozzájárulásával a közalkalmazott indokolt kérésnek alapján illetményelőleget engedélyezhet.

Újabb illetményelőleg abban az esetben igényelhető, ha az előző visszafizetésre került.