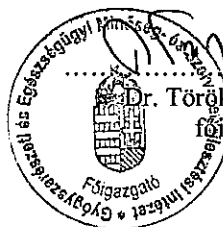


JAHN FERENC
DÉL-PESTI KÓRHÁZ
ÉS RENDELŐINTÉZET

HÁZIREND

A Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház és Rendelőintézet jelen „Házirendjét” az egészségügyi ágazat irányításáért felelős Minisztérium középírányító szerve, a Gyógyszerészeti és Egészségügyi Minőség és Szervezetfejlesztési Intézet (GYEMSZI) 35.13-2 számon jóváhagyta.

Budapest, 2012 NOV hónap 8 nap



.....
Dr. Török Krisztina
főigazgató

I. A SZABÁLYOZÁS CÉLJA:

A Jahn Ferenc Dél-pesti Kórház és Rendelőintézet (továbbiakban: Intézet) Házirend szabályzata többek között az intézetben való tartózkodás rendjét, az egészségügyi ellátás igénybe vételével kapcsolatos alapvető ismereteket, a Tisztelt Betegeink és látogatóikra, illetve az egyéb jogcímen az Intézet területén tartózkodó személyekre vonatkozó előírásokat, elvárásokat hivatott szabályozni.

Házirendünkkel segítséget kívánunk nyújtani ahhoz is, hogy betegeink megismerhessék a gyógyítással kapcsolatos jogait és kötelezettségeiket.

Az Intézetben az MSZ EN ISO 9001:2009 valamint integráltan MEES 1.0 verzió szerinti Minőségirányítási rendszer működik, ami a betegeknek nagyfokú ellátási biztonságot jelent.

Fontos számunkra, hogy betegeink az általunk nyújtott egészségügyi ellátással elégedettek legyenek, és ezen cél megvalósítása érdekében Intézetünk az alábbi szabályzatot adja ki.

II. A HÁZIREND HATÁLYA:

Területi hatály: A Kórház Házirendje az 1997 évi CLIV. Egészségügyi Törvény rendelkezései figyelembevételével készült. Jelen Házirend előírásai vonatkoznak (hatálya kiterjed) az Intézet székhelye és egyéb telephelyei valamennyi betegellátó és kiegészítő szervezeti egységére.

Személyi hatály: A Házirend hatálya kiterjed, az Intézet járó- és fekvőbeteg ellátása keretében kezelt betegekre, a beteg hozzátartozóira, a látogatóikra, az Intézettel bármely munkavégzésre irányuló jogviszonyban álló személyekre, valamint az Intézet területén bármilyen jogcímen tartózkodó más személyekre.

Minden beteg és látogató, illetve az Intézet területén feladatot ellátó, vagy bármely oknál fogva ott tartózkodó személy, az Intézet Házirendjét köteles betartani.

III. AZ INTÉZET BELSŐ RENDJÉVEL ÖSSZEFÜGGŐ ELŐÍRÁSOK:

1. A betegfelvétel rendje:

1.1 Központi Betegfelvétel

Az Intézetben a betegfelvétel a Központi Betegfelvételi Iroda keretében történik.

Az Intézet fekvőbeteg- ellátást nyújtó központi telephelyén (Köves út. 1.) a Központi Betegfelvételi Iroda, a „D” épület földszintjén (megközelíthető: a főbejárat felől gyalogosan a kórház udvarából, vagy a Mentőporta felől gépkocsival) folyamatos munkarendben a nap 24 órájában tart szolgálatot.

Telefonos elérhetőség: „D” épület: 289-6200/1385, 1531 mellékek

Az Intézet fekvőbeteg- ellátást nyújtó csepeli (déli u. 11.) telephelyén a Központi Betegfelvételi Iroda a „B” épület földszintjén 7 órától 15 óráig tart szolgálatot.

Telefonos elérhetőség: B épület: 289-6200/3020

Az Intézet járóbeteg szakellátást nyújtó Ady Endre úti telephelyén, az épület földszintjén közvetlenül a bejárat mellett folyamatos munkarendben 7 órától 18 óra 30 percig tart szolgálatot.

Telefonos elérhetőség: 289-6200/2048 mellék

Az Intézet járóbeteg szakellátást nyújtó Gyáli (2360 Gyál József Attila u. 1.) telephelyén, közvetlenül a szakrendeléseken rendelési időben történik a betegfelvétel (5 sz. melléklet).

1.2. Sürgősségi felvétel:

A sürgősségi betegfelvétel és az elsődleges betegellátás a Sürgősségi Betegellátó részlegen (SBO) történik mely a „D” épület földszintjén (megközelíthető: a főbejárat felől gyalogosan a kórház udvarából, a Mentőporta felől mentővel, gépkocsival) található. Az SBO feladatait folyamatos munkarendben, napi 24 órában látja el. A **sürgősségi esetek között kivételt képeznek:** a szülés, a terhes nő terhességével összefüggő betegsége, a pszichiátriai beteg, a fekvő osztályra előjegyzett betegek, az ambuláns betegek, más intézményből intézetünkbe áthelyezett beteg ellátása, mely esetekben közvetlenül az illetékes osztály a felvevő.

A sürgős ellátást igénylő beteget, megfelelő szakmai indok esetén, fel kell venni az intézetbe.

A mentőszolgálat vagy bárki által beszállított beteget minden esetben meg kell vizsgálni és szakmailag indokolt esetben haladéktalanul át kell venni, az illetékes osztályra el kell helyezni.

A sürgősségi betegeket, vagy azokat, akik azonnali ellátást igényelnek, a körülményekhez képest a lehető leggyorsabban meg kell vizsgálni, a diagnosztikai eljárásokat lefolytatni és szükséges ellátást biztosítani kell részükre. Ezen betegek orvosi vizsgálata más - sürgősségi ellátást nem igénylő - betegeket megelőzve is történhet.

A Sürgősségi Betegellátó Osztály felvételi rendje: Hétköznap, hétvégén és munkaszüneti napokon egyaránt: 0-24h

- Kórházi akut ügyeleti felvételre érkezők
- A kórházba sürgősséggel érkező betegek- saját lábön és mentővel
- Mindenki, aki ügyeleti szolgálat beutalójával érkezik
- Házi orvosi beutalóval érkező akut, nem előjegyzett betegek
- Elbírálást igénylő esetek

1.3. Orvosi beutalás alapján történő felvétel (a nem sürgős és nem várólistás esetek).

Az egészségügyi ellátásra jogosultak a társadalombiztosítás egészségügyi szolgáltatásainak igénybevitelére jogosító betegbiztosítási igazolvány (TAJ kártya) alapján és személyazonosításra alkalmas okmány bemutatásával jogosultak az egészségügyi szolgáltatást az alapellátás orvosának (házi orvos, házi gyermekorvos), vagy szakrendelést ellátó orvos beutalása alapján térítés nélkül igénybe venni.

Sürgős szükség esetétől eltekintve az Intézet fogadóképességéről a beutalónak meg kell bizonyosodni és a felvétel időpontját egyeztetni kell. Az ellátás kizárólag az egyeztetett időpontban kezdhető meg. **A területi ellátási kötelezettségen kívül jelentkező betegek kizárólag beutalással igénybe vehető egészségügyi szolgáltatásokra történő fogadása, kizárólag befogadó nyilatkozat alapján történhet.** A befogadó nyilatkozatot az illetékes osztály vezető főorvosa, vagy funkcionális helyettese teheti meg, a rendszeresített formanyomtatvány alkalmazásával (1. sz. melléklet). A befogadó nyilatkozat egy példánya, a **betegdokumentáció részét képezi.** Amennyiben az Intézeti TVK lényeges túllépésének veszélye áll fenn, úgy a befogadásról az osztályvezető főorvos írásos jelentésben köteles 2 munkanapon belül az orvosigazgatót tájékoztatni. Kapacitás hiányában, a területen kívüli beteg ellátása visszautasítható. A visszautasítást az illetékes osztály vezető főorvosa, vagy funkcionális helyettese teheti meg, mely intézkedéséről köteles az orvosigazgatót 2 munkanapon belül írásban tájékoztatni. Az orvosigazgató tájékoztatása a befogadó nyilatkozat másolatának megküldése útján történik, melyben rögzíteni kell megjegyzésben a befogadás/visszautasítás indokát.

Fekvőbeteg osztályra előjegyzett betegek tervezett felvétele beutalóhoz kötött. A betegfelvétel minden esetben a Központi Betegfelvételi Irodán történik

Beutaló hiányában kizárólag sürgősségi esetben lehetséges a felvétel, az SBO útján.

1.4. Beutalóköteles járóbeteg szakellátások, gondozók:

- Bőr és Nemibeteg Gondozó
- Diagnosztikai egységek: Röntgen, MR, Ultrahang, Labor , Izotópdiaosztika
- EKG
- Fizioterápia
- Gyógytorna
- Neurológia
- Onkodermatológia
- Onkológia
- Ortopédia
- Reumatológia

1.5. Beutalóköteles ambulanciák:

- Klinikai immunológia allergológia és általános belgyógyászati ambulancia
- Aneszteziológiai ambulancia
- Angiológia
- Audiológiai szakambulancia
- Coloproctológiai szakambulancia
- Diabetológiai ambulancia
- Endoszkópos szakambulancia
- Elektrofiziológiai és Epilepszia ambulancia
- Érsebészeti szakambulancia
- Fájdalom ambulancia
- Fejfájás ambulancia
- Fül-orr-gégészeti allergológiai szakambulancia
- Foniátriai szakambulancia
- Gasztroenterológiai szakambulancia
- Haematológiai Ambulancia
- Kardiológiai ambulancia
- Lipid ambulancia
- Mysthenia, illetve SM ambulancia
- Mozgásszervi rehabilitációs ambulancia
- Neurológiai ambulancia és Neuroimmunológiai ambulancia
- Pajzsmirigy ambulancia
- Parkinson ambulancia
- Rehabilitációs ambulancia
- Stroke ambulancia

Érvényes beutaló hiányában, a beutalóköteles járóbeteg ellátás kizárólag a hatályos szabályzat szerinti térítési díj befizetése esetén vehető igénybe.

1.6. A beutalás nélkül igénybe vehető járóbeteg szakellátások

1997. évi LXXXIII. törvény a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól, egységes szerkezetben a végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kormányrendelet) értelmében a biztosított - a sürgősségi ellátást nem igénylő esetekben - orvosi beutaló nélkül is jogosult igénybe venni a Kormányrendeletben meghatározott ellátásokat.

A hatályos Kormányrendelet alapján, **szakorvosi rendelő keretében beutalás nélkül** igénybe vehető járóbeteg szakellátások az alábbiak:

- Általános sebészet
- Fül-orr-gégészeti
- Nőgyógyászat
- Onkológia
- Pszichiátria
- Urológia
- szemészet
- bőrgyógyászat

1.7. A beutaló nélkül igénybe vehető ambulanciák

- Általános Belgyógyászat Ambulancia
- Általános sebészeti szakambulancia
- Emlő ambulancia
- Fül-orr-gégészeti szakambulancia
- Gyermek nőgyógyászati szakambulancia
- Húgyúti-köves ambulancia
- Koraszülött utógondozás
- Krízis ambulancia
- Mentálhigiéniai ambulancia
- Menopausa és Osteoporosis ambulancia
- Otoneurológiai szakambulancia
- Szemészeti ambulancia
- Szorongás szakambulancia
- Szülészet nőgyógyászati ambulancia
- Terhespathológiai szakambulancia
- Tini ambulancia
- Ultrahang szakambulancia
- Urogynecologiai szakambulancia
- Uro-onkológiai szakambulancia

1.8. Várólista, betegfogadási lista alapján érkező betegek fogadása:

Intézményi várólista fekvőbeteg ellátás esetén kerül alkalmazásra. A jogszabály által előírt kötelező várólista beavatkozások figyelembevételével az Intézményi várólistára történő felvételt, a beteg számára az ellátást nyújtó orvos kezdeményezi. A beteg a várólistára történő felvételkor egy 6 jegyű azonosító kódot kap, melynek segítségével nyomon követheti a várólista alakulását. Az intézeti várólista az intézet honlapján megtekinthető és nyomon követhető.

A Várólistára történő jelentkezés történhet:

1. Helyszínen a beteg által
2. Telefonon a beteg, vagy háziorvosa által

A Várólistára történő felvételt a Beteg kezelőorvosa, az osztályos adminisztrátor, asszisztens vagy nővér végezheti. Az előjegyzés ténye várólista esetén, a bizonylaton szereplő kódszámmal automatikusan felkerül az intézet honlapjára.

A beteg, vagy háziorvosa által telefonon kezdeményezett előjegyzés esetében az előjegyzést rögzítő tájékoztatja a beteget az ellátás várható időpontjáról

Az előjegyző rendszerbe történő felvétel rendje:

1. Helyszínen a beteg által
2. Telefonon a beteg által
3. Telefonon a háziorvosa által

Az Intézmény medikai programjában rendelkezésre álló elektronikus előjegyzési rendszert használjuk. A rendszerbe a beteg felvételi iroda munkatársai a szakrendelésen dolgozó orvos vagy szakdolgozó jegyezheti elő a beteget.

A betegfogadási lista a járóbeteg szakrendelések elektronikus előjegyzési listája alapján készül. Várólistán és a betegfogadási listán szereplő betegeknél is szükséges az ellátás megkezdése előtt a betegfelvételi irodán történő bejelentkezés.

1.9. A felvételhez szükséges dokumentumok:

- a személy azonosítására alkalmas okmány (lakcímkártya és személyi igazolvány, vagy útlevél, illetve járművezetői engedély),
- érvényes Társadalombiztosítási azonosító kártya (TAJ kártya)
- orvosi beutaló - a kizárólag beutalóval igénybe vehető ellátások, valamint a fekvőbeteg ellátásra történő jelentkezés esetén
- befogadó nyilatkozatra –amennyiben, a beteg területen kívülről érkezik Intézetünkbe- melyet a betegnek a kórházi osztályon kell átadnia orvosának.

Kiskorúság, illetve cselekvőképességet kizáró vagy korlátozó gondnokság esetén meg kell nevezni a törvényes képviselő személyét, illetőleg azon hozzátartozót/kat és elérhetőségét, aki/k részére az egészségügyi ellátással, kórházi tartózkodással kapcsolatosan felvilágosítás adható.

1.10. Fekvőbeteg felvétel rendje

A Kórházon belüli tájékozódásban a főbejáratnál lévő Információs tábla, valamint a Portaszolgálat munkatársai nyújtanak segítséget.

A fekvőbeteg osztályra történő felvételkor, a Betegfelvételi Iroda munkatársa átad a beteg számára egy beteg kíséző mappát, benne az általános tájékoztatóval, 6-10 db etikett címkét. A sebészeti és szemészeti osztályra kerülő betegek esetén a beteg a kórlapot is megkapja.

Az osztályon való jelentkezéskor a betegnek az ápolónőt vagy az orvost kell keresnie. Javasoljuk, hogy betegeink a felvételre éhgyomorral érkezzenek, az esetlegesen még aznap elvégzendő vizsgálatok miatt.

Az ápoló a beteg kórterembe történő elhelyezése során röviden ismerteti a beteggel az Intézeti és osztályos rendet, felhívja a figyelmét az osztályon kifüggesztett Házirend elolvasására. valamint a személyes értéktárgyak letétbe helyezésének lehetőségére és módjára. Az értéktárgyak letétbe helyezéséről vagy elutasításáról a beteg az ápolási dokumentációban nyilatkozik.

Fontos, hogy betegeink lehetőség szerint hozzák magukkal korábbi leleteiket, zárójelentéseiket, valamint az otthon szedett gyógyszereik listáját, feljegyzést az esetleges gyógyszer-túlérzékenységről. Amennyiben névre szóló "egyedi import" gyógyszerkülönlegességet szednek, szíveskedjenek azt magukkal hozni, az intézeti gyógyszertár által történő beszerzéséig.

Az Intézetben történő benntartózkodás alatt a higiénés szabályok betartása mellett saját ruházat (pizsama, hálóing, hálókabát, papucs) használható. Azon osztályokon ahol csak kórházi ruházat használható a higiénés előírások alapján, az osztályon történő elhelyezéskor a beteg figyelmét erre külön felhívja az ápoló.

Betegeink használhatnak saját rádiót és televízió készüléket, amennyiben ezzel betegtársaik nyugalmát nem zavarják. A személyes ruházat kórtermi elhelyezése megoldott.

A pszichiátriai osztály betegei számára központi ruharaktár üzemel. A ruhatáros személyesen átveszi az elhelyezni kívánt ruhákat, melyekről tételes listát készít. Az átadás-átvételi jegyzőkönyv a betegdokumentáció részét képezi. A ruhatár nyitvatartási ideje: 24 óra.

2. A betegek értékeinek megőrzése

Javasoljuk betegeinknek, hogy ne hozzanak be, illetve ne tartsanak maguknál az Intézetben való benntartózkodásuk idejére:

- ékszert és egyéb értéktárgyakat,
- valamint nagyobb pénzösszeget.

Az Intézetbe felvett beteg figyelmét egyebekben fel kell hívni arra, hogy az Intézetbe behozott készpénzét és értéktárgyait, ingóságait a fekvőbeteg ellátásának idejére, az Intézet házipénztárában, ingyenes kórházi letétbe helyezheti.

Az készpénz és egyéb értéktárgyak elismervény ellenében az osztályon szolgálatot teljesítő szakdolgozó részére is átadhatók, aki azt a szabályoknak megfelelően az osztályon elhelyezett pénzkazettába helyezi el.

A pénztár nyitvatartási ideje munkanapokon 7.00 -13.00

A pénztár nyitvatartási idején túl készpénz és egyéb értéktárgyak az osztályon elhelyezett pénzkazettába kerülnek elhelyezésre. Műszakváltásonként a készpénz és egyéb értéktárgyak az átadás-átvétele tételesen dokumentáltan megtörténik. A pénztár nyitáskor a letéti pénztári elhelyezés megtörténik.

A letéti pénztári elhelyezés a következőképpen történik: a házi pénztáros a beteg azonosító adataival (név, személyi igazolvány száma, születési hely, idő) bevételi pénztárbizonylatot állít ki számítógépen, az átvett összegről és értékekről. A kórházi szakdolgozó közreműködésével történő elhelyezés esetén, letétmegőrzési füzetet kell vezetni és abban dokumentálni az átvett értékeket, feltüntetve benne a beteg fenti betegazonosító adatait is. Az átadott értékek kiadása a Letéti Pénztárból az eredeti jegyzék, illetve a bevételi pénztárbizonylat figyelembevételével történik, a Pénztár hivatalos nyitvatartási ideje alatt.

A beteg az Intézetből való távozásakor a letétbe helyezett készpénzét és ingóságait az Intézet köteles hiánytalanul visszaszolgáltatni, a beteg pedig köteles azokat visszavenni. Az Intézetből való távozás után, illetőleg a beteg elhalálása esetén az át nem vett letétekre az ápolás megszűnését követő naptól a felelős őrzés szabályai irányadók.

Az elhunyt beteg ruhaneműit a jelentkező hozzátartozónak átadás-átvételi leltár felvétele alapján adja ki az Intézet. A letétbe vett valamennyi egyéb ingóság és készpénz hagyatéki végzés alapján adható ki.

A cselekvőképtelen, illetve a korlátozottan cselekvőképes betegek letétbe vett készpénzének és ingóságainak kezeléséről törvényes képviselőjük nyilatkozik. Amennyiben törvényes képviselő személye nem állapítható meg, vagy törvényes képviselő nincs, a beteg készpénzét és ingóságait letétbe kell venni.

A beteg értékeinek megőrzésére, valamint a letétkezelésre vonatkozó részletes szabályokat az Intézet Értékkezelési Szabályzata tartalmazza. A szabályzatot az osztályos ápoló vagy kezelőorvosa igény szerint a beteg rendelkezésére bocsátja.

Az Intézet nem vállal felelősséget a betegnek az Intézet területére behozott a kórházi letétbe nem helyezett készpénzéért, értéktárgyaiért (pl. ékszer, mobiltelefon, stb.) és egyéb ingóságaiért, ide értve az osztályon tárolt utcai ruházatukat is.

3. Általános Napirend

A betegek pontos napirendjét, az osztályos működési rendek szabályozzák részletesen. A fekvőbetegek általános napirendje az osztályokon a következők szerint alakul Intézetünkben:

- **06.00 - 08.00** Ébresztés, majd lázmérés, mosdatás, ágyazás következik.

A segítségre szoruló fekvőbetegeket a nővérek látják el, a magukat ellátni képeseket kérjük, tisztán, ápoltnak várják a kórteremben a vizitet.

- **08.00 - 08.30** Reggeli

- **08.30 - 12.00** Orvosi Vizit, ahol az aznapi vizsgálatokról, beavatkozásokról is tájékoztatást kap a beteg. Az orvosi vizitek alatt a betegeknek a kórteremben kell tartózkodniuk.

Délelőtt kerül sor a vizsgálatok, kezelések, ápolási műveletek, műtétek elvégzésére.

A Kórházon belüli vizsgálatokra való szállítást, kísérést betegszállítók végzik. Külső vizsgálatokhoz mentőszállítást vesz igénybe az Intézet.

Kórházunk oktató kórház, ezért rendszeresen fogadunk orvostanhallgatókat és tanuló nővéreket. Tanulmányaik sikeres befejezéséhez feltétlenül szükséges gyakorlati képzésük, ezért kérjük betegeinket, fogadják őket türelemmel. Képzésük természetesen szigorú orvosi- és főnővéri felügyelet mellett történik.

- **12.00 -13.30** Ebéd

- **14.00 -16.00** Csendes pihenő. Ezen időszakban a betegeknek a kórteremben kell tartózkodniuk és fokozottan ügyelniük kell betegtársaik nyugalma.

- **17.00 - órától** Vacsora

- **19.00 - órától** Esti vizit

- **21.00 - órától** Éjszakai pihenő. Bármilyen gond van az éjszaka folyamán, segítséget a nővérhívón keresztül kérhetnek a betegek.

4. Betegétkezés

Kórházunk egyéni tálcás tálalási rendszerben biztosítja betegei számára az étkezést.

Betegeink részére a kórházi felvétel napján ebédet és vacsorát, a hazabocsátás napján reggelit biztosítunk.

A betegnek betegségének, állapotának megfelelően, illetve orvosi előírásra, a dietetikus egyéni étrendet állít össze. Ebben az esetben egyéb ételmiszert csak a kezelőorvosa véleményének kikérése után fogyaszthat. Az étkezéssel kapcsolatos kívánságait a beteg az ápolónak jelezheti, aki gondoskodik arról, hogy a dietetikus felkeresse.

Saját ételmiszerek melegítésére és tárolására minden osztályon mikrohullámú ételmelegítő és hűtőszekrény áll rendelkezésre. Az el nem fogyasztott ételmiszereket a hűtőszekrényben kell tárolni. A hűtőszekrénybe betett ételmiszercsomagra a betegnek rá kell írnia nevét és kórterem számát. A hűtőszekrényben tárolt ételmiszerek szavatossági idejéért a kórház felelősséget nem vállal. Az Intézet elhagyásakor az ételmiszereket el kell távolítani a hűtőszekrényből.

5. Felvilágosítás adás

A beteg betegségére és gyógyítására vonatkozóan az ápolók nem adhatnak felvilágosítást. A gyógyító munkát a kezelőorvos végzi, a beteg és hozzátartozói is csak tőle, illetőleg az osztályvezető főorvostól kaphatnak az egészségügyi ellátással, a beteg állapotával összefüggő tájékoztatást. Hozzátartozók részére felvilágosítás adása kizárólag az ellátásban részt vevő beteg jelenlétében és előzetes egyetértése mellett, vagy írásbeli hozzájáruló nyilatkozata esetében van mód és lehetőség.

Telefonon felvilágosítás az érdeklődő személy részére kizárólag a beteg ez irányú előzetes írásbeli hozzájáruló nyilatkozata esetén van mód. A beteg az osztályvezető főorvos és főnővér

részére átadott írásbeli nyilatkozatban kérheti, hogy senki kérésére se közöljék, hogy az Intézetben áll gyógykezelés alatt. Intézetünk dolgozói a betegnek a telefonon beérkezett üzeneteket átadják, de a beteget a telefonhoz nem tudják hívni.

6. Látogatás, kapcsolattartás

Intézetünkben általános jelleggel reggel 8.00 órától este 20.00 óráig van lehetőség a látogatásra. Kérjük, vegyék figyelembe a látogatás tervezésénél, az Intézet napirendjét, illetve házirendjét.

12 éven aluli gyermek - a fertőzés veszélye miatt - a kórtermekbe nem léphet be.

A látogatás során a többi beteg nyugalma, a betegellátás zavartalanságát és a jelen Házirendet szigorúan tiszteletben kell tartani, az Intézet ingó és ingatlan javait óvni kell. Fennjáró betegek hozzátartozóikat, látogatóikat az időjárástól függően az osztály folyosóján, fogadó helyiségeiben, vagy az Intézet parkjában fogadhatják. Ágyhoz kötött beteg látogatása a kórteremben történik. **Egy betegnél egyszerre, a kórteremben csak két látogató tartózkodhat.**

Az egyes osztályok a jelen Házirendben foglalt általános beteglátogatási időtől eltérően az osztályos működési rendjükben külön, szigorúbban is szabályozhatják, melyet a T. Betegek és látogatók számára jól látható helyre ki kell függeszteni.

Látogatás alkalmával kérjük:

- őrizték meg a kórterem és az ágyneműk tisztaságát
 - a betegágyra utcai ruhában ne üljenek
 - cserepes virág nem hozható a Kórházba, vágott virágot is csak zárt celofánborítással ellátva hozható be.
 - alkohol tartalmú italok behozatala tilos
 - **dohányozni az Intézet egész területén szigorúan TILOS!**
- A mobiltelefonok és rádiótelefonok használata a betegellátó helyiségekben, a képalkotó és labor diagnosztika helyiségeiben, valamint az intenzív- és szubintenzív ellátást biztosító kórtermekben, továbbá a tiltó táblával megjelölt helyeken szigorúan tilos, a betegellátáshoz használt műszerek biztonságos üzemeltetése érdekében.
 - A kórházi felszerelésben, berendezésben szándékosan vagy gondatlanságból okozott kárért a beteg és a látogató, illetve az egyéb jogcímen az Intézetben tartózkodó személy anyagi felelősséggel tartozik.

A látogatás az orvosi munkát nem zavarhatja:

- Vizitek, orvosi-ápolási beavatkozások alatt látogatók a kórteremben nem tartózkodhatnak.
- Kezelés, vizsgálat vagy bármilyen más betegellátás érdekében az egészségügyi személyzetnek joga van felszólítani a látogatókat, hogy a kórtermet hagyják el. A zavartalan betegellátás érdekében a látogató köteles ennek a felszólításnak eleget tenni.
- A kórház rendjét megzavaró látogató előzetes figyelmeztetés után a kórházból soron kívül kivezetethető.

7. Beteg melletti benntartózkodás:

Súlyos állapotú betegek, kiskorú betegek, illetve szülő nő esetén, ha a hozzátartozó a beteg mellett kíván tartózkodni, erre vonatkozó kérését az osztályvezető főorvosnak kell jeleznie. Az osztályvezető főorvos az osztályos működési rendben foglaltak szerint biztosítja a beteg melletti benntartózkodás lehetőségét, a szakmai és higiénés előírások érvényesülésével..

Ezekben az esetben, a beteg mellett tartózkodó személynek figyelemmel kell lenni a többi beteg személyiségi jogaira és arra, hogy ott tartózkodásával a betegellátást semmilyen vonatkozásban ne zavarja. Az ellátást végzők ezzel kapcsolatos felhívását vagy kérését a beteg mellett tartózkodó személy köteles megtartani és annak megfelelően eljárni.

Rendkívüli körülmények esetén (pl. járvány) a személyes kapcsolattartást a főigazgató az intézmény egészére vagy részlegére kiterjedően átmenetileg korlátozhatja.

8. Szociális segítség

Szociális gondjaival bizalommal fordulhat az osztály főnővérehez, aki értesíti az Intézet szociális munkatársát. Az Intézeti szociális munkás köteles legkésőbb 2 munkanapon belül felvenni a kapcsolatot a kérelmezővel.

9. A beteg elbocsátása

Amennyiben a beteg további intézeti gyógykezelésre nem szorul, el kell bocsátani. Erről az osztályvezető főorvos, vagy helyettese dönt. A hazabocsátás idejéről a beteget, illetve hozzátartozóját lehetőség szerint legalább 24 órával a tervezett időpontot megelőzően előzetesen tájékoztatni kell. A Beteg elbocsátására általánosan naponta 7-11 óra között kerül sor. A beteg távozásakor visszakapja behozott dokumentációit, gyógyszereit, értékeit. Az elbocsátáskor a beteg három példány zárójelentést kap kézhez. Ebben leírásra kerül, hogy milyen okból, mely egészségügyi ellátásban részesült. A zárójelentés ezeken túlmenően a beteg otthoni életmódjára, környezetének kialakítására vonatkozó javaslatokat is tartalmazhat, valamint arra, hogy esetleg milyen további egészségügyi ellátást igényel. Kettő példány a betegé, amit meg kell őriznie, illetve a házi orvosának kell átadnia, a harmadik példány – a beteg aláírásával ellátva – a betegdokumentációban marad igazolva annak átadását. A beteggel távozása előtt egyeztetni szükséges, hogy milyen közlekedési eszközzel távozik az Intézetből. Indokolt esetben a betegszállítást a kezelőorvos köteles megrendelni. A beteg kérésére kórházi dokumentációjáról - a jogszabályokban előírt módon - térítés ellenében fénymásolatot készítünk.

IV. A BETEGJOGOK GYAKORLÁSÁNAK ÉS ÉRVÉNYESÍTÉSÉNEK SZABÁLYAI

1. A betegek jogai (Egészségügyi törvény 6. §- 25. §)

1.1. Az egészségügyi ellátáshoz való jog

Minden betegnek joga van sürgős szükség esetén az életmentő, illetve a súlyos vagy maradandó egészségkárosodás megelőzését biztosító ellátáshoz, valamint fájdalmának csillapításához és szenvedéseinek csökkentéséhez; az egészségi állapota által indokolt, megfelelő, - az adott egészségügyi szolgáltatásra vonatkozó szakmai és etikai szabályok, illetve irányelvek megtartásával történő - folyamatosan hozzáférhető és megkülönböztetés nélküli egészségügyi ellátáshoz.

Minden betegnek joga van a kórház és a választott orvos egyetértésével az ellátását végző orvos (és szülésznő) megválasztásához, amennyiben azt az egészségi állapota által indokolt ellátás szakmai tartalma, az ellátás sürgőssége vagy az ellátás igénybevételének alapjául szolgáló jogviszony nem zárja ki.

Bármely, a kezelőorvos által megállapított diagnózissal, illetőleg javasolt terápiával, valamint a kórházból történő tervezett elbocsátásával vagy más egészségügyi szolgáltatóhoz történő beutalásával kapcsolatban kezdeményezheti más orvos által történő vizsgálatát.

Amennyiben a beteg kórházunkban nem részesíthető - az egészségi állapota által indokolt legrövidebb időn belül - a szükséges ellátásban, tájékoztatjuk arról, hogy az adott ellátás mely egészségügyi szolgáltatónál biztosítható.

Az Intézet a - fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátások elvégzését – külön jogszabály szerinti ellátások esetén, amennyiben a beteg egészségi állapota nem indokolja az azonnali ellátását, valamint ellátására, tartós kapacitáshiány miatt nincs lehetőség, a beteget intézeti várólistára helyezi.

1.2. Az emberi méltósághoz való jog

A beteg kórházi ellátása során maximálisan törekedni kell emberi méltósága tiszteletben tartására és jogainak gyakorlásában csak az egészségi állapota által indokolt ideig - törvényben meghatározott - mértékben és módon korlátozható.

A beteg személyes szabadsága - ellátása során - fizikai, kémiai, biológiai vagy pszichikai módszerekkel vagy eljárásokkal kizárólag sürgős szükség esetén, illetőleg a beteg vagy mások élete, testi épsége és egészsége védelmében korlátozható. Kínzó, kegyetlen, embertelen, megalázó vagy büntető jellegű korlátozó intézkedést tilos alkalmazni. A korlátozó intézkedés csak addig tarthat, ameddig az elrendelés oka fennáll.

Korlátozó módszerek vagy eljárások alkalmazását - ha az egészségügyi törvény kivételt nem tesz – a beteg kezelőorvosa rendeli el. A kezelőorvos az alkalmazást megelőzően - amennyiben ez nem lehetséges az alkalmazás megkezdését követően a lehető legrövidebb időn belül - rögzíti a beteg egészségügyi dokumentációjában a korlátozó módszereket vagy eljárásokat, megjelölve azok indítékát és alkalmazásuk időtartamát. Állandó orvosi felügyelet hiányában - kivételesen indokolt esetben - ideiglenesen szakápoló is elrendelheti a korlátozást. A korlátozásról a kezelőorvost haladéktalanul értesíteni kell, akinek azt tizenhat órán belül írásban jóvá kell hagynia. Ennek hiányában a korlátozást meg kell szüntetni. Korlátozó módszerek és eljárások alkalmazása esetén a beteg állapotát és testi szükségleteit rendszeresen - a szakmai szabályoknak megfelelően - ellenőrizni kell, és ezt az egészségügyi dokumentációjában fel kell tüntetni.

A beteget csak méltányolható okból és ideig szabad várakoztatni.

A beteg ellátása során szeméreméretére tekintettel ruházata csak a szükséges időre és a szakmailag indokolt mértékben távolítható el. A beteg jogosult saját ruháinak és személyes tárgyainak a használatára, de a személyes tárgyak használatával a betegellátást nem zavarhatja.

1.3. A kapcsolattartás joga

A beteg fekvőbeteg gyógyintézeti elhelyezése során biztosítani kell a lehetőséget arra, hogy hozzátartozóival kapcsolatot tarthasson, továbbá látogatókat fogadjon. Eközben tekintettel kell lennie az intézeti feltételekre és házirendre, és a kapcsolattartás nem zavarhatja az Intézet működését, a betegellátást, valamint betegtársakat. Ezen jog alapján a súlyos állapotú beteg által megjelölt személy, illetőleg a kiskorú beteg szülője, törvényes képviselője vagy az általuk megjelölt személy a beteg mellett tartózkodhat. A szülő nőnek erre joga van a vajúdás és a szülés alatt. A szülés után pedig joga van újszülöttjével egy helyiségben való elhelyezésre – ha orvosi indok nem szól ez ellen. A beteget megilleti vallása szabad gyakorlásának és a megfelelő egyházi személlyel való kapcsolattartás joga. Általában jogosult saját ruháinak és személyes tárgyainak a használatára.

1.4. Az intézmény elhagyásának joga

A betegnek joga van a Kórházat elhagyni, amennyiben azzal mások testi épségét, egészségét nem veszélyezteti. Távozási szándékát a kezelőorvosának kell bejelenteni, aki ezt aényt a beteg egészségügyi dokumentációjában feltünteti.

A beteg vagy hozzátartozóját Kórházból történő elbocsátásáról, áthelyezéséről, lehetőleg 24 órával előbb tájékoztatni kell. Amennyiben a beteg cselekvőképtelen akkor a törvényes képviselőjét, ha korlátozottan cselekvőképes a vonatkozó jogszabály szerint megnevezett személyt, ennek hiányában a törvényes képviselőt kell értesíteni. Amennyiben a beteg a kórházat bejelentés nélkül

hagyja el, a kezelőorvos ezt az egészségügyi dokumentációjában feltünteti, továbbá - ha a beteg állapota indokolja - a kórház elhagyásának tényéről értesíti az illetékes hatóságokat.

Önkéntes, saját felelősség melletti távozás vagy előzetes bejelentés nélküli távozás esetén a távozás módját a betegdokumentációban rögzíteni kell. Cselekvőképtelen és korlátozottan cselekvőképes beteget saját felelősségre elbocsátani nem lehet, továbbá az ilyen beteget törvényes képviselője /közeli hozzátartozója kérésére is csak abban az esetben lehet az osztályvezető főorvos megítélése ellenére elbocsátani, ha az elbocsátás várható következményeiért a beteg törvényes képviselője /közeli hozzátartozója írásbeli nyilatkozatban büntetőjogi felelősséget vállal. Az osztályos orvos ezt a tényét a zárójelentésben is köteles feltüntetni.

Amennyiben a beteg önmaga ellátására nem képes és mások segítségére szorul, úgy az Intézetből elbocsátani csak a közeli hozzátartozója előzetes értesítése után szabad.

Ha a Kórházból történő elbocsátás utáni ellátása, ápolása valamely okból nem látszik biztosítottnak (nincs hozzátartozója, egyedül él, gondozásra szorul) a szociális munkatárs:

- a kezelőorvos tájékoztatása alapján
- az érvényben lévő jogszabályok alapján, a szociális ellátórendszer intézményeivel, karitatív szervezetekkel megoldást keres (és/vagy , némi pontosítást javasolok)
- a lakóhelye szerinti illetékes önkormányzattal felveszi a kapcsolatot a szükséges intézkedések megtétele végett.

1.5. A tájékoztatáshoz való jog

A beteg jogosult a számára egyéniesített formában megadott teljes körű tájékoztatásra. Megismerheti a vizsgálatok és beavatkozások tervezett időpontját, a vizsgálatok elvégzésének, illetőleg elmaradásának lehetséges előnyeit, kockázatait, eredményét, esetleges sikertelenségét, döntési joga van a javasolt vizsgálatok, beavatkozások tekintetében. Jogosult a lehetséges alternatív módszerekről, további ellátásokról, javasolt életmódról tájékoztatást kapni, megismerheti az ellátásban közvetlenül közreműködők nevét, beosztását, szakképesítését. A megfelelő tájékoztatás adása első sorban a kezelőorvos feladata, de minden, az ellátásban közreműködő szakdolgozó kötelezettsége is. A betegnek joga van írásban vagy egyéb hitelt érdemlő módon kijelölni azt a személyt, akit helyette tájékoztatni kell.

Amennyiben a tájékoztatáshoz tolmácsszükséges, úgy ennek igénybe vétele érdekében, a kórház lehetőségi szerint közreműködik. Jeltolmácsot a gyógyintézet biztosít. A cselekvőképtelen vagy korlátozottan cselekvőképes betegnek, a korának és pszichés állapotának megfelelő tájékoztatást kell adni. Cselekvőképes - vagy a 16. életévét betöltött kiskorú -, a tájékoztatásáról lemondhat, kivéve, ha a betegsége természetét ismernie kell ahhoz, hogy mások egészségét ne veszélyeztesse. Ha a beavatkozásra a beteg kezdeményezésére és nem terápiás célból kerül sor, a tájékoztatásról való lemondás csak írásban érvényes. A tájékoztatás joga a beteget akkor is megilleti, ha beleegyezése egyébként nem feltétele a gyógykezelés megkezdésének.

1.6. Az önrendelkezéshez való jog

Az önrendelkezési jog gyakorlása keretében a beteg szabadon döntheti el, hogy egészségügyi ellátása során, mely beavatkozások elvégzésébe egyezik bele, illetve melyeket utasít vissza, figyelembe véve, az ellátás visszautasításának jogára vonatkozó törvényi korlátozásokat. Nincs szükség a beleegyezésre akkor, ha közvetlen életveszély áll fenn. A betegnek joga van halála esetére holttestét érintő beavatkozásokról rendelkezni.

A beteg részt vehet a kivizsgálását és kezelését érintő döntésekben. Az egészségügyi törvényben foglalt kivételektől eltekintve, bármely egészségügyi beavatkozás elvégzésének feltétele, hogy a beteg ahhoz tévedéstől, megtévesztéstől, fenyegetéstől és kényszertől mentes, megfelelő tájékoztatáson alapuló beleegyezését adja. A beleegyezését szóban, írásban vagy ráutaló magatartással megadhatja, kivéve, ha az egészségügyi törvény ettől eltérően rendelkezik.

Az invazív beavatkozásokhoz (a testbe bőrön, nyálkahártyán vagy testnyíláson keresztül behatoló, fizikai beavatkozás ide nem értve a beteg számára szakmai szempontból elhanyagolható kockázatot jelentő beavatkozást) a beteg írásbeli vagy - amennyiben erre nem képes - két tanú együttes jelenlétében, szóban vagy más módon megtett nyilatkozata szükséges (szakmai szempontból elhanyagolható kockázatot jelenthet az orvos aktuális megítélése szerint pl. a vérvétel, injekciózás, infúzió adása, szondák, hólyagkatéter rutinszerű bevezetése, rektális, vaginális UH vizsgálat). A beavatkozás elvégzéséhez adott beleegyezését a beteg bármikor visszavonhatja. A beleegyezés alapos ok nélküli visszavonása esetén azonban az ennek következtében felmerült és indokolt költségeket meg kell térítenie a kórháznak.

Amennyiben a beteg cselekvőképes vagy 16. életévét betöltött kiskorú - ha a törvény eltérően nem rendelkezik - közokiratban, vagy teljes bizonyító erejű magánokiratban, vagy - írásképtelensége esetén - két tanú együttes jelenlétében megtett nyilatkozattal

- a) visszautasíthat minden olyan ellátást, amelynek elmaradása esetén egészségi állapotában várhatóan súlyos vagy maradandó károsodás következne be;
- b) megnevezheti azt a cselekvőképes személyt, aki jogosult helyette a beleegyezés, illetve a visszautasítás jogát gyakorolni, illetve, akit a tájékoztatáshoz való jog alapján tájékoztatni kell, illetve bárkit kizárhat ezen jogok gyakorlásából;

A cselekvőképtelen vagy korlátozottan cselekvőképes beteg esetében a hozzátartozó vagy a törvényes képviselő a beleegyezés, illetve visszautasítás jogának gyakorlásával kapcsolatosan, tájékoztatást kérhet a kezelőorvostól, valamint a gyógyintézet adatvédelmi és betegjogi felelősétől, továbbá az illetékes intézet által kirendelt betegjogi képviselőtől.

Az egészségügyi törvényben megjelölt személyek nyilatkozata - kizárólag a tájékoztatást követően - a kezelőorvos által javasolt invazív beavatkozásokhoz történő beleegyezésre terjedhet ki.

E nyilatkozat a beavatkozással fölmerülő kockázatoktól eltekintve nem érintheti hátrányosan a beteg egészségi állapotát, így különösen nem vezethet súlyos vagy maradandó egészségkárosodáshoz. A nyilatkozatról a beteget cselekvőképesé válását követően azonnal tájékoztatni kell. Az életfenntartó vagy életmentő beavatkozás visszautasítására kizárólag abban az esetben van lehetőség, ha a beteg olyan súlyos betegségben szenved, amely az orvostudomány mindenkori állása szerint rövid időn belül - megfelelő egészségügyi ellátás mellett is - halálhoz vezet és gyógyíthatatlan. Az életfenntartó, illetve életmentő beavatkozás visszautasítása közokiratban, vagy teljes bizonyító erejű magánokiratban, vagy - írásképtelenség esetén - két tanú együttes jelenlétében tett nyilatkozatban történhet.

A beteg beavatkozásokba történő beleegyezését kell vélelmezni, ha az egészségi állapota következtében beleegyező nyilatkozat megtételére nem képes, és

- a) az általa megnevezett személy nyilatkozatának beszerzése késsedelemmel járna;
- b) invazív beavatkozások esetén akkor, ha az általa megnevezett, vagy a helyette erre jogosult személy nyilatkozatának beszerzése késsedelemmel járna és a beavatkozás késsedelmes elvégzése a beteg egészségi állapotának súlyos, vagy maradandó károsodásához vezetne.

Nincs szükség a beteg beleegyezésére abban az esetben, ha az adott beavatkozás vagy intézkedés elmaradása

- a) mások - ideértve a 24. hetet betöltött magzatot is - egészségét vagy testi épségét súlyosan veszélyezteti, továbbá
- b) ha az ellátás visszautasításának jogára vonatkozó törvényi rendelkezésekre is figyelemmel a beteg közvetlen életveszélyben van.

Amennyiben egy invazív beavatkozás során annak olyan kiterjesztése válik szükségessé, amely előre nem volt látható, az erre irányuló beleegyezés hiányában a beavatkozás kiterjesztése csak akkor végezhető el, ha

- a) azt sürgős szükség fennállása indokolja, vagy
- b) ennek elmaradása a beteg számára aránytalanul súlyos terhet jelentene.

Amennyiben a beavatkozás kiterjesztése a beteg valamely szervének vagy testrészének elvesztéséhez vagy funkciójának teljes kieséséhez vezetne, a beavatkozás kiterjesztése – az abba történő beleegyezés hiányában - csak közvetlen életveszély fennállása esetén vagy abban az esetben végezhető el, ha ennek elmaradása a beteg számára aránytalanul súlyos terhet jelentene.

A beteg írásbeli beleegyezése szükséges bármely - a beavatkozással összefüggésben – életében eltávolított sejtjének, sejtalkotórészének, szövetének, szervének, testrészének – egészségügyi ellátásával össze nem függő - bármilyen célú felhasználásához. Nem kell a beleegyezése ezen anyagok szokásos módon történő megsemmisítéséhez.

A betegnek – az egészségügyi törvény keretei között - joga van arra, hogy halála esetére rendelkezzen a holttestét érintő beavatkozásokról. E szerint megtilthatja, hogy holttestéből szervet és szövetet gyógyítás, kutatás vagy oktatás céljából távolítsanak el.

1.7. Az ellátás visszautasításának joga

Minden olyan ellátást, amelynek elmaradása következtében a beteg állapotában várhatóan súlyos vagy maradandó károsodás következne be, csak közokiratban vagy teljes bizonyító erejű magánokiratba, illetve írásképtelensége esetén két tanú együttes jelenlétében utasíthatja vissza. A visszautasítást az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell, amelyet a tanúk aláírásukkal hitelesítenek.

Életmentő vagy életfenntartó beavatkozás csak gyógyíthatatlan és halálhoz vezető betegség fennállásakor utasítható el és csak külön orvosi bizottság előtt, a törvényben előírt módon.

A betegség természetes lefolyását lehetővé tevő, az életfenntartó vagy életmentő beavatkozás visszautasítására csak abban az esetben van lehetőség, ha a beteg olyan súlyos betegségben szenved, amely az orvostudomány mindenkori állása szerint rövid időn belül - megfelelő egészségügyi ellátás mellett is - halálhoz vezet és gyógyíthatatlan.

Az életfenntartó vagy életmentő beavatkozás visszautasítása csak akkor érvényes, ha egy háromtagú orvosi bizottság a beteget megvizsgálja és egybehangzóan, írásban nyilatkozik arról, hogy a beteg a döntését annak következményei tudatában - az erre vonatkozó feltételek fennállása mellett - hozta meg, továbbá, ha a beteg az orvosi bizottság nyilatkozatát követő 3. napon - két tanú előtt - ismételten kinyilvánítja a visszautasításra irányuló szándékát. Amennyiben a beteg nem járul hozzá az orvosi bizottság vizsgálatához, a kezelés visszautasítására vonatkozó nyilatkozata nem vehető figyelembe.

A bizottság tagjai: a beteg kezelőorvosa, egy – a beteg gyógykezelésében részt nem vevő -, a betegség jellegének megfelelő szakorvos, valamint egy pszichiáter szakorvos. A beteg nem utasíthatja vissza az életfenntartó vagy életmentő beavatkozást abban az esetben, ha várandós és előre láthatóan képes a gyermek kihordására.

A beteg a visszautasításra vonatkozó nyilatkozatát bármikor, alaki kötöttség nélkül visszavonhatja.

Cselekvőképtelen és korlátozottan cselekvőképességű beteg esetén nem utasítható vissza az ellátás, ha annak elmaradása az egészségi állapotban várhatóan súlyos, vagy maradandó károsodást okozna.

A bizottság nyilatkozata meghozatalát megelőzően megkeresheti a kórház etikai bizottságát állásfoglalás kérésével.

A visszautasítás érvényességének feltételei a következők:

- a bizottságnak a betegség jellegének megfelelő szakorvos tagja nyilatkozik arról, hogy a beteg olyan betegségben szenved, amely megfelel a fent ismertetett kritériumoknak,
- a bizottság pszichiáter szakorvos tagja nyilatkozik arról, hogy a beteg rendelkezik a döntés meghozatalához szükséges belátási képességgel (és e körben vizsgálja, hogy a döntéshez szükséges információkat érti-e, képes-e mérlegelni döntésének esetleges következményei között, képes-e a döntése következményeinek megértésére, valamint ennek megfelelő formában, érthető módon történő közlésére).

A bizottság - a kórház folyamatos működési rendjére tekintettel bármikor összehívható. A bizottság összehívásáról a szükséges időpontban azonban a beteg kezelőorvosa intézkedik. A szükséges vizsgálatok elvégzését követően az életfenntartó beavatkozás visszautasításának érvényességével kapcsolatos nyilatkozatát haladéktalanul, egyhangúan hozza meg, melyet írásba foglal és ellát a bizottság tagjainak aláírásával.

Amennyiben a bizottság nem állapítja meg az életfenntartó beavatkozás visszautasításának érvényességét, a beteg, valamint a helyette döntéshozatalra jogosult személy a bíróság döntését kérheti.

1.8. Az egészségügyi dokumentáció megismerésének joga

A beteg kérheti a róla készült egészségügyi dokumentációban szereplő adatainak az ismertetését, valamint jogosult a pontatlannak vagy hiányosnak vélt egészségügyi dokumentációjának kiegészítését, kijavítását kezdeményezni, amelyet a kezelőorvos, illetve más adatkezelő a dokumentációra saját szakmai véleményének feltüntetésével jegyez rá. **A hibás egészségügyi adatot, az adatfelvételt követően törölni nem lehet, azt úgy kell kijavítani, hogy az eredetileg felvett adat megállapítható legyen.**

A dokumentációval az egészségügyi szolgáltató, az adatokkal azonban a beteg rendelkezik. Saját költségére bárki, bármely leletéről másolatot kérhet.

A beteg jogosult

- a) a gyógykezelésével összefüggő adatainak kezeléséről tájékoztatást kapni,
- b) a rá vonatkozó egészségügyi adatokat megismerni,
- c) az egészségügyi dokumentációjába betekinteni, valamint azokról saját költségére másolatot kapni,
- d) a kórházból történő elbocsátásakor zárójelentést kapni,
- e) egészségügyi adatairól indokolt célra - saját költségére - összefoglaló vagy kivonatos írásos véleményt kapni.

A beteg jogosult írásban felhatalmazni azt a személyt, aki az egészségügyi ellátásának ideje alatt a rá vonatkozó egészségügyi dokumentációba betekinthez, illetve arról másolatot készíthet.

1.9. Az orvosi titoktartáshoz való jog

A beteg jogosult arra, hogy az egészségügyi ellátásában részt vevő személyek az ellátása során tudomására jutott egészségügyi és személyes adatait (orvosi titok) csak az arra jogosulttal közöljék, és azokat bizalmasan kezeljék. Megjelölheti azt a személyt, akit a kórházban történő elhelyezéséről, egészségi állapotáról, annak változásáról, betegsége várható kimeneteléről tájékoztathatnak, értesíthetnek, illetve joga van ebből bárkit kizárni.

Joga van ahhoz, hogy a vizsgálata és a gyógykezelése során azok a személyek legyenek jelen, akiknek részvétele az ellátásban szükséges, illetve azok, akiknek a jelenlétéhez hozzájárult, kivéve, ha törvény másként nem rendelkezik. Valamint vizsgálatára és kezelésére olyan körülmények között kerüljön sor, hogy azt beleegyezése nélkül mások ne láthassák, illetve ne hallhassák, kivéve, ha a sürgős szükség és a veszélyeztető állapot esetén ez elkerülhetetlen.

A beteg egészségügyi adatait a hozzájárulásának hiányában csak akkor közölheti a kórház, amennyiben ezt törvény rendeli vagy mások életének, testi épségének védelme szükségessé teszi.

2. A betegek kötelezettségei

(Egészségügyi Törvény 26. §-27.§)

Kórházunk által nyújtott egészségügyi szolgáltatás igénybevétele, kórházban való tartózkodása alatt minden beteg köteles tiszteletben tartani, illetve betartani:

- a betegellátással kapcsolatos jogszabályokat,
- az Intézet Házirendjében, valamint az osztály működési rendjében foglaltakat,
- a betegek és hozzátartozóik (látogatóik) jogaik gyakorlása során nem sérthetik más betegek jogait, a betegellátás zavartalanságát, valamint az intézet egészségügyi dolgozóinak jogait és javait.

A betegnek az ellátásban közreműködő orvosokat, asszisztenseket, ápolókat képességei, és ismeretei szerint kell tájékoztatnia:

- mindarról, amely szükséges a kórisme megállapításához, a megfelelő kezelési terv elkészítéséhez és a beavatkozások elvégzéséhez, így különösen minden korábbi betegségről, gyógykezeléséről, gyógyszer vagy gyógyhatású készítmény szedéséről, egészségkárosító kockázati tényezőiről,
- saját betegségével összefüggésben mindarról, amely mások életét vagy testi épségét veszélyeztetheti, így különösen a fertőző betegségekről és a foglalkozás végzését kizáró megbetegedésekről és állapotokról,
- az egészségügyi miniszter rendeletében foglalt fertőző betegségek esetén megnevezni azon személyeket, akiktől a fertőző betegséget megkaphatta, illetve akiket megfertőzhetett,
- minden, az egészségügyi ellátását érintő, a beteg által korábban tett jognyilatkozatáról.
- a betegnek – saját gyógyulása érdekében – be kell tartania a gyógykezelésével kapcsolatban az orvosoktól, asszisztensektől, ápolóktól kapott rendelkezéseket,
- amennyiben erre jogszabályi kötelezettsége van, az előírt térítési díjat meg kell fizetnie,
- személyes adatait, hitelt érdemlően igazolni kell.
- A beteg köteles az Intézet berendezési és felszerelési tárgyait rendeltetés szerint használni, azok állagát megóvni. A beteg a személyes használatra kapott kórházi leltári tárgyakért felel, elbocsátáskor azokat az osztályos nővérnek vissza kell adnia. A beteg az esetleges hiányokért, rongálásból eredő károkért kártérítési felelősséggel tartozik.
- Intézményünkben betegeink és látogatóink egészségének védelme érdekében az Egészségügyi miniszteri (1/2002 EüM) rendeletnek megfelelően a veszélyes hulladékot elkülönítetten kell kezelni. Veszélyes hulladéknak minősül többek között a vérrel, váladékkal szennyezett anyagok, kötszerek, egyszer használatos eszközök, és egyéb hasonló betegellátási hulladékok. Az előzőekben felsorolt hulladékokat az osztályon erre a célra elkülönített sárga zsákba kell helyezni, melyhez kérje munkatársaink segítségét.
- Orvosi vizitek idején és a kezeléseik alatt a betegek kötelesek a kórteremben tartózkodni.
- A betegek saját kórtermükön kívül csak a szolgáltató helyiségekben (pl. büfé) tartózkodhatnak. Más kórterembe vagy osztályra – a fertőzés elkerülése érdekében – nem mehetnek át.
- A hatályos jogszabályi rendelkezések figyelembe vételével, a Gyógyintézet teljes területén **TILOS A DOHÁNYZÁS**
- Tilos az Intézet területén a szeszes ital fogyasztása és a szerencsejáték.
- Rádiót fülhallgatóval szabad használni. TV készüléket behozni és működtetni csak az osztályvezető főorvosok engedélyével - és a betegtársak hozzájárulásával - szabad, este 22 óráig, az éjszakai pihenés kezdetéig. (A behozott készülékért a kórház anyagi felelősséget nem vállal!)

V. BETEGPANASZOK KIVIZSGÁLÁSÁNAK RENDJE

1. A beteg panaszai kivizsgálásának Intézeti rendje

A beteg a kórházi elhelyezéssel, kezeléssel, illetve a kórházban történt eseménnyel kapcsolatban saját maga vagy írásban meghatalmazott képviselője útján panasszal élhet az Intézetnél, illetőleg fenntartójánál (Gyógyszerészeti Egészségügyi Minőség –és Szervezetfejlesztési Intézet 1125 Budapest, Diós árok 3.), valamint az egészségügyi ellátás felügyeletét ellátó szerveknél (Budapest Főváros Kormányhivatala XX. Kerületi Népegészségügyi Intézete, Országos Egészségbiztosítási Pénztár). A panaszt írásban vagy szóban az osztály vezetőjénél vagy az igazgatóságon - lehetőleg az eseményt követően rövid határidőn belül - teheti meg. Szükség esetén a panaszt fogadó intézmény dolgozója segítséget nyújt, a panasz írásba foglalásához. (pl. rosszul látó, vagy mozgásában korlátozott beteg.) A panasz kivizsgálását az adott szakág igazgatója végzi. Amennyiben a panasz kivizsgálásának eredményéről írásbeli tájékoztatást igényel a beteg, úgy panaszbeadványát írásban kell benyújtania az osztályvezetőnek, az Intézmény Főigazgatójának, vagy az intézeti adatvédelmi- és betegjogi felelősének címezve. Az Intézmény a panasz kivizsgálását követően, de legfeljebb harminc munkanapon belül írásban tájékoztatja a panasztevőt.

2. A betegjogi képviselő

A beteg panaszával a fentiekén kívül a Központi kirendelt betegjogi képviselőhöz is fordulhat. A betegjogi képviselő neve és elérhetősége a Központi telephelyen a Főbejáratnál és az osztályokon, a Csepeli telephelyen a főbejáratnál és az osztályokon, az Ady Endre utcai telephelyen a bejáratnál és az épületben emeletenként kerül kifüggesztésre.

A betegjogi képviselő a Központi telephelyen a Nővérszálló földszintjén a 107-es szobában, minden kedden 11-től 16-ig, a csepeli telephelyen 8. 30-tól 10. 30-ig áll rendelkezésre.

Amennyiben a fogadó óra bármilyen okból elmarad, az intézet Adatvédelmi- és betegjogi felelőse, vagy a Központi Titkárság munkatársai veszik át az üzeneteket, vagy beadványokat.

A betegjogi képviselő a betegtől kapott meghatalmazás alapján és keretei között

- segít az egészségügyi dokumentációhoz való hozzájutásban, az azzal kapcsolatos megjegyzések, kérdések feltételében;
- segít a betegnek panaszja megfogalmazásában, kezdeményezheti a panasz kivizsgálását;
- a beteg írásbeli meghatalmazása alapján panaszt tehet az Intézet vezetőjénél, fenntartójánál, illetve - a beteg gyógykezelésével összefüggő ügyekben - eljár az arra illetékes hatóságnál, és ennek során képviseli a beteget;
- ellátja a betegek törvényben biztosított jogainak védelmét, segít jogaik megismerésében és érvényesítésében,
- igény esetén, tájékoztatja az egészségügyi dolgozókat a betegjogokra vonatkozó szabályokról, azok változásáról, illetve a betegjogok érvényesüléséről az egészségügyi szolgáltatónál.
- a betegjogi képviselő észrevételeit a menedzsment 20 munkanapon belül érdemben megvizsgálja és azzal kapcsolatos állásfoglalásáról tájékoztatja a Betegjogi képviselőt és a Panaszost.

Intézetünkben úgynevezett „közvetítői eljárás” keretében lehetőség van a T. Beteg és az Intézet közötti esetleges jogvita peren kívüli megoldására is. Ezzel kapcsolatban részletesebb tájékoztatást az intézeti adatvédelmi- és betegjogi felelőstől, az osztályos adatvédelmi felelőstől, vagy az Intézet jogi képviselőjétől lehet kérni.

VI. SAJTÓNYILVÁNOSSÁG RENDJE

A gyógyító tevékenységgel, az orvosi titoktartással és a betegek személyiségi jogaival összhangban az ezekre vonatkozó mindenkor hatályos jogszabályi előírások betartásával, az Intézet biztosítja a sajtónyilvánosságot akként, hogy az Intézetben folyó egészségügyi- illetve egyéb tevékenységgel kapcsolatban az Intézetet érintő bármely kérdésben a média részére nyilatkozat adására kizárólag a főigazgató vagy az általa kijelölt személy jogosult. Az Intézet területén a média bármely képviselője a főigazgató vagy az általa kijelölt személy előzetes engedélyével készíthet riportot, kép, vagy hangfelvételt, stb. Az Intézetben kezelt betegről felvétel kizárólag az érintett írásbeli engedélye alapján készíthető és jeleníthető meg. A beleegyező nyilatkozatot csatolni kell a betegdokumentációhoz. A sajtónyilvánosság az abban résztvevők részéről nem sértheti sem az orvosi titoktartással, sem a személyiségi jogokkal kapcsolatos jogszabályi kötelezettségeket.

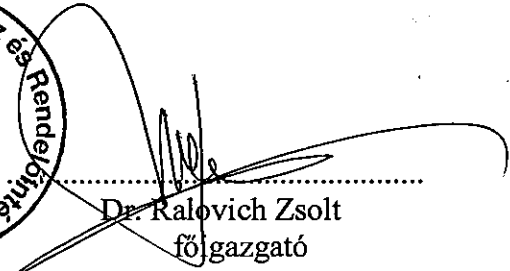
VII. ZÁRÓ RENDELEKEZÉSEK

Jelen Házirend Budapest Gyógyszerészeti Egészségügyi Minőség –és Szervezetfejlesztési Intézet jóváhagyásával lép hatályba. A hatálybalépés időpontja a döntését követő 30. nap. Jelen Házirend hatálybalépésével egyidejűleg a Fővárosi Közgyűlés Egészségügyi Bizottságának 648/2003. (dec.11.) számú határozatával jóváhagyott korábbi Házirend hatályát veszti.

A jelen Házirendet hatályba lépésével egyidejűleg, a kórház és a kerületi rendelők folyosóin, váróhelyeikben, valamint kórtermeikben, jól látható helyen és módon ki kell függeszteni, illetve az intézet honlapjára fel kell helyezni.

Budapest, 2012. október ...⁰².....




Dr. Ralovich Zsolt
főigazgató

Mellékletek:

1. sz. Területen kívüli beteget befogadó nyilatkozat;
 2. sz. Általános információk az intézeten belül elérhető egyéb szolgáltatásokról;
 3. sz. Ady Endre úti járóbeteg ellátás rendelkezései
 4. sz. Ambulanciák rendelési ideje;
 5. sz. Gyáli szakrendelések.
- 