

Változtatás átvezetésére

kötelezett példány: ☐

nem kötelezett példány: ☐

Példány sorszáma:

Járóbeteg ellátás MF 06.TU

Készítette: Dr. Kardos Tamás
Folyamatgazda

Átvizsgálta: Kissné Mona Erika
MICS vezető

Jóváhagyta: Dr. Vaskó Attila
szakmai koordinátor

M ó d o s í t á s o k		
Sorszám	Dátum	Leírása
9.	2017.10.10	Aktualizálás
10.	2018.05.18	Aktualizálás
11.	2020.10.05	Aktualizálás, vezető váltás
12.	2022.05.10	vezető váltás
13.	2023.11.16	Aktualizálás

1. Cél

Ez a folyamatleírás meghatározza a DE KK Tüdőgyógyászati Klinika betegellátást végző egységeiben az ambuláns betegellátási tevékenység általános rendjét.

2. Alkalmazási terület

Ez a folyamatleírás a DE KK Tüdőgyógyászati Klinika valamennyi betegellátást végző szervezeti egységében az ambuláns betegellátás egészére, valamint mindazon munkatársakra vonatkozik, akik az ambuláns betegellátásban dolgoznak. Vonatkozik továbbá mindazokra, akik e tevékenység dokumentálásával kapcsolatos tevékenységet végzik. Minden betegellátást végző szervezet készít saját tevékenységére vonatkozóan részletes folyamatleírást.

3 Hivatkozások

3.1 *Az 1997. évi CLIV törvény az Egészségügyről.*

- 3.2 1992. évi LXIII. törvény a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról,
- 3.3 1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről
- 3.4 1997. évi LXXXIII. törvény a kötelező egészségbiztosítási ellátásairól
- 3.5 9/1993. (IV.2.) NM rendelet az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről
- 3.6 43/1999. (III.3.) Korm. Rendelet az egészségügyi szolgálatok Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól
- 3.7 19/1998 (VI.3.) NM rendelet a betegszállításról és azt módosító 60/2007 (XII.29.) EüM. Rendelet. A 2006. évi CXV törvény az egészségügyet érintő törvényeknek az egészségügyi reformmal kapcsolatos módosításáról
- 3.8 3.8 A 2006. évi CXV törvény az egészségügyet érintő törvényeknek az egészségügyi reformmal kapcsolatos módosításáról
- 3.9 A 21/1998 N.M. rendelet és az azt módosító 12/1999. EüM rendelet az egyes szakrendelések működéséhez szükséges minimumfeltételekről.
- 3.10 60/2003. (X. 20.) EszCsM rendelet az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről
- 3.11 A 284/1997 (XII.23.) Korm. Rendelet a térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjai.
- 3.12 A 47/2004. (V.11.) ESZCSM rendelet az egészségügyi ellátás folyamatos működtetésének egyes szervezési kérdéseiről
- 3.13 A 45/2006. (XII.27.) EüM rendelet a várólista-sorrend kialakításának és az eltérés lehetőségének egészségügyi szakmai feltételeiről
- 3.14 A 46/2006 (XII.27.) EüM rendelet a várólista adatainak honlapon való közzétételéről
- 3.15 A 287/2006 (XII.23.) Korm. Rendelet a várólista alapján nyújtható ellátások részletes szabályairól
- 3.16 A 288/2006 (XII.23.) Korm. Rendelet a járóbeteg ellátás keretében rendelt gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök és gyógyfürdőellátások árához nyújtott támogatások elszámolásáról és folyósításáról

-
- 3.17 Az 52/2006 (XII.28.) EüM rendelet a sürgős szükség körébe tartozó egyes egészségügyi szolgáltatásokról
 - 3.18 Az 59/2007 (XII.29.) EüM rendelet a határon túli magyarok magyarországi egészségügyi ellátásának támogatásáról
 - 3.19 A 217/1997 (XII.1.) Korm.rendelet a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról
 - 3.20 Térítési Betegellátás Díjtételei című utasítás (aktuális verzió)
 - 3.21 Szakmai protokollok
 - 3.22 MF 07 „Az in vitro diagnosztikai folyamatok szabályozása” című folyamatleírás
 - 3.23 MF 08 „Képző diagnosztikai tevékenységek” című folyamatleírás
 - 3.24 MF 09. „A higiénés folyamat szabályozása” című folyamatleírás
 - 3.25 MF 10. „A gyógyszerellátás szabályozása” című folyamatleírás
 - 3.26 MF 11. "Graduális képzés" című folyamatleírás
 - 3.27 MF 12. "Postgraduális képzés" című folyamatleírás
 - 3.28 MF 13. "Kutatás-fejlesztés" című folyamatleírás
 - 3.29 MF 15. „Mérőeszközök kezelése” című folyamatleírás
 - 3.30 MF 20. „Eltérések kezelése” című folyamatleírás
 - 3.31 MU031. Egészségügyi Finanszírozási és Kontrolling Igazgatóság munkafolyamatai
 - 3.32 MU 005.TU Ügyeleti munkarend
 - 3.33 SZ 010. Veszélyes hulladékok gyűjtési szabályzata
 - 3.34 SZ 011. Az egészségügyi szolgáltatásra való jogosultság igazolásának szabályai
 - 3.35 SZ 014. Debreceni Egyetem Klinikai Központ intézményi várólista szabályzat
 - 3.36 „Tájékoztató az Európai Gazdasági Térség tagállamaiban igénybe vehető sürgős/szükséges egészségügyi ellátásról az E111 nyomtatvány és alkalmazása. –www.neak.gov.hu internetoldaltól letöltött dokumentum.
 - 3.37 Az OEP közleménye az orvosi beutaló tartalmi követelményeiről és a beutalásra jogosult orvosok azonosító kódjára vonatkozó tájékoztatásról. (2006 Augusztus)
 - 3.38 KKDOK/146/2022 Tájékoztató Utazási költségtérítési rendszer átalakításáról

4. Meghatározások

havi statisztika: Egy adott szakrendelés havi betegforgalmáról készített statisztika az OEP elvárásainak megfelelően.

UDMED integrált számítógépes információs rendszer: A DE KK egészében működő a teljes betegellátási tevékenységet dokumentáló, koordináló számítógépes hálózat.

napi statisztika: A NEAK elvárásainak megfelelően a szakrendelés napi tevékenységét összefoglaló statisztika.

vizsgálati protokoll: Egy adott betegellátó vagy diagnosztikus tevékenység részletes leírása.

időközi ellenőrzés: A rendelőhelyiségben található gyógyszerek, steril és egyéb eszközök ellenőrzése, annak érdekében, hogy mennyiségük, minőségük megfelelő. A tárolási körülmények az előírás szerinti és a lejárat idő nem következett be.

anamnesis: A beteg kórelőzményeit és jelen panaszait tartalmazó bejegyzés. Az Ambuláns lap része.

epicrisis: A betegvizsgálat után az orvos az ambuláns lap utolsó részében összefoglalja a talált eltéréseket és leírja a betegre vonatkozó tanácsokat és a pontos gyógyszerelést. Ezt a szakaszt nevezzük epicrisisnek.

status: Az orvosi betegvizsgálat során észlelt eredmények leírása. Az Ambuláns lap része.

beutaló: A beteget ezzel a kísérő papírral küldjük más vizsgálatra vagy szakrendelésre. A beutaló tartalmazza a beteg nevét, TAJ számát valamint a beutaló orvos aláírását, pecsétjét és a beutaló szakrendelés pecsétjét és a beutalás indokát.

ambuláns lap: A beteg ambuláns vizsgálatait összegző irat. A beteg adatai alapján egyértelműen azonosítható és mindig tartalmazza az orvos aláírását és pecsétjét. Tartalmazza a vizsgálati eredményeket, a beteg fizikális vizsgálatának eredményét (status) a diagnózisokat BNO kóddal és az epicrisist.

szakrendelésvezető: A klinika Igazgatója által kinevezett orvos, aki megszerzett szakképesítése és képessége alapján az adott szakrendelést végzi.

járóbeteg ellátás (ambuláns ellátás): Az ambulancián és szakrendeléseken (szakambulanciákon) végzett betegellátás.

klinika: Járóbeteg ellátást végző szervezeti egység.

elszámolási nyilatkozat: A járóbeteg-szakellátást, valamint a fogászati alapellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató a biztosítottat - magyar nyelven, közérthetően megfogalmazott - elszámolási nyilatkozatban tájékoztatja az igénybe vett ellátásról, az ellátásért igényelhető legmagasabb finanszírozási összeg mértékéről, az ellátásért fizetendő térítési díjról, amennyiben az az ellátás igénybevételeének feltétele. Az elszámolási nyilatkozatot csak a beteg kifejezett kérése esetén kell kiállítani és a beteg részére átadni.

SBO: Az önálló Sürgősségi Klinika Ambulanciája (SKA).

BiK: Betegirányító Központ, a DEKK járóbeteg szakellátásának betegirányítását menedzselő szervezet.

5. A folyamatleírás

- 5.1. A folyamatleírás elkészítéséért, karbantartásáért a DE KK Tüdőgyógyászati Klinika vezetője által kinevezett folyamatgazda, működtetéséért a DE KK Tüdőgyógyászati Klinika vezetője a felelős.
- 5.2. A DE KK Tüdőgyógyászati Klinika szakrendeléseivel
 - Pulmonológia
 - Pulmo-onkológia
 - Allergológia-sarcoidózis szakambulancia

- Cistas Fibrózis speciális szakambulancia
- Bronchológiai labor
- Speciális pulmonológiai diagnosztika/ Spirometria és testplethizmographia
- Pulmonológiai rehabilitáció

Munkanapokon 15.30 -tól másnap reggel 7.30 -ig szabad és munkaszüneti napokon teljes (24 órás) időben pulmonológia ügyelet működik. Az ügyeleti ellátással kapcsolatos tevékenységet az MU 005.TU Ügyeleti munkarend munkautasítás tartalmazza

5.3. Rendelési idők

5.3.1. A szakrendelések rendelési idejét és időbeosztását a klinika határozza meg. A szakrendelések óraszámát a DE KK és a NEAK által kötött aktuális szerződésben van meghatározva. A szerződésben foglalt egy-egy intézet működéséhez szükséges információkat minden szerződéskötést és módosítást követően a Betegdokumentációs és Klinika Finanszírozási Főosztály tudatja az intézettel.

5.3.2. A rendelési idő betartásáért a mindenkori szakrendelést végző orvos a felelős. A rendelési időt és a rendelést végző orvos nevét, valamint a „Társadalombiztosítás által finanszírozott szolgáltatás” feliratot a rendelő bejárata mellett az arra a célra rendszeresített táblán jelöljük. Itt kell láthatóan kifüggeszteni a rendelés megváltozásáról és az esetleges helyettesítésekről készült tájékoztatást is. Ennek a végrehajtásáért is a szakrendelést végző asszisztens a felelős. A tájékoztatás történhet betegtájékoztató monitoron is. Az egyes szakrendelések várótermeiben is ki van függesztve az aktuális szakrendelési beosztás.

5.3.2.1. Az egyes szakrendelések várótermeiben is ki van függesztve az aktuális szakrendelési beosztás, és ezen fel van tüntetve az adott szakrendelés elérhetősége és amennyiben szükséges, az előjegyzés kéréséhez szükséges információk. A tájékoztatás történhet betegtájékoztató monitoron is.

5.3.3. Amennyiben az orvos a rendelésen nem tud megjelenni, gondoskodni kell a helyettesítésről. A helyettesítésről feljegyzést kell készíteni az adott szervezeti egység folyamatleírásaiban meghatározott módon.

5.3.4. A rendelés megkezdése előtt meg kell győződni a rendelő megfelelő higiéniás állapotáról, tisztaságáról, a felhasználandó steril eszközök megfelelő állapotáról, a berendezések megfelelő működéséről, az adminisztrációhoz szükséges dokumentumok hiánytalanságáról, a felhasználandó gyógyszerek és vegyszerek megfelelő állapotáról. Fentiekért a szakrendelésre beosztott asszisztens a felelős, aki ha lehetséges kijavítja az észlelt hiányosságot, illetve megteszi a szükséges javító intézkedéseket. Ha a hiányosságot nem tudja elhárítani, akkor az észlelt hiányosságokról a szakrendelés orvosát és a saját felettesét tájékoztatja. Illetve az MF 20. Eltérések kezelése című folyamatleírásban leírtak szerint jár el.

5.4. A betegfogadás rendje.

5.4.1. Az egyes betegellátó egységek rendelési idejüket az 5.3. pontban leírt módon határozzák meg.

5.4.2. Az SBO 24 órán belül fogadja a sürgősségi ellátást igénylő eseteket.

5.4.2.1. A rendelési időn kívül csak az ügyeleti ambulancia működik, olyan módon, hogy a betegellátás folyamatos legyen és a betegek az egészségügyi ellátáshoz hozzáférhessenek. Ügyeleti időben a legtöbb sürgős eset az SBO-ra van irányítva. Egyes speciális esetekben, - sürgős bronchoszkópos beavatkozás szüksége esetén- ún. behívós ügyeletet is szervez a klinika, speciális szakfeladatok folyamatos elérhetőségének a biztosítása miatt. Az ügyeleti betegellátás részletes szabályozásai a szervezeti egység szintű folyamatokban vannak.

5.4.2.2. A Tüdőgyógyászati Klinika járóbeteg szakrendeléseinek előjegyzés alapján fogadja a betegeket. A rendelési időn belül az egyes egységek a BiK-kel közösen kialakított betegelőjegyzési rendszert, illetve várólistát használnak. Ennek célja, hogy a betegek a kapacitásnak megfelelően legyenek ellátva, valamint ezzel a betegek várakozási idejét és a zsúfoltságot is csökkenteni tudják. Ennek részletes leírása az SZ 014 Debreceni Klinikai Központ intézményi várólista szabályzatában található. A betegek személyesen, elektronikusan vagy telefonon kérhetnek időpontot az adott szakrendelésekre.

- elektronikus előjegyzés: tudo.elojegyzes@med.unideb.hu : az emailen érkező előjegyzésekre a regisztrációban dolgozó adminisztrátor egy munkanapon belül előjegyzési időpontot egyeztet az emailen megadott elérhetőségen.
- telefonos elérhetőség: hétfő-péntek 11:00-15:00 között a 06(52) 255224; illetve az 57142-es melléken, 56224-es melléken.

Az időpontot az UD MED rendszerben rögzítjük TAJ szám alapján. A klinikát felkereső betegek először a regisztrációs irodában jelentkeznak, ahol őket számítógépes nyilvántartásba veszik, és egyben ellenőrzik az érvényes TAJ kártya meglétét. Amennyiben nincs a betegnek TAJ kártyája, vagy nem érvényes, az adminisztrátor erről tájékoztatja, és a megfelelő dokumentumot aláírattja vele. Az adminisztrátor az adatok beírása után a személyes iratait visszaadja a betegnek, az orvosi dokumentációt pedig egy ambulancia azonosítóval ellátott dossziéba teszi, és a rendelőkbe beviszi. A betegirányító működési idején túl jelentkező betegek adatait ügyeleti időben az ügyeletes orvos írja be a számítógépes nyilvántartásba.

5.4.3. A betegnek a jelentkezéskor kötelezően be kell mutatnia személyi azonosítóját igazoló dokumentumát (személyi igazolvány, útlevél vagy 2001 után kiadott vezetői engedély), lakcímkártyáját és TAJ kártyáját.

5.4.3.1. A beutalás köteles szakrendeléseken, ezeken kívül köteles az érvényes beutalóját is bemutatni. Az érvényes beutalónak tartalmaznia kell az alábbi adatokat:

- a beutaló orvos és munkahelyének azonosítására szolgáló adatot, megnevezést és kódját,
- a biztosított nevét, TAJ számát,
- a vizsgálatra/gyógykezelésre felkért szolgáltató nevét, intézményi azonosító kódját,
- a beutaló diagnózis szöveges leírását, kódját, konzíliumi beutaló esetén a konkrét kérdést,
- a beutaló orvos által végzett ellátást azonosító naplósorszámot, a beteg rövid kórelőzményét,
- annak megjelölését, hogy a beutalt biztosított tekintetében rendelkezik-e az adott szakellátás tekintetében a vizsgálatra felkért egészségügyi szolgáltató területi ellátási kötelezettséggel,

- a beutaló kiállításának dátumát (a beutaló alap esetben 90 napig érvényes)
- a beutalás konkrét időpontját, ha az későbbre esik a beutaló kiállításától számított 90. napnál

5.4.3.1.1. A keresőképtelen biztosítottat - a miniszteri rendeletben meghatározott esetben - a beutaló orvos kezdeményezése alapján az ellátásra - a várólista alapján nyújtható ellátások szabályairól szóló kormányrendeletben foglaltak figyelembevételével - köteles soron kívül fogadni, amennyiben a keresőképtelen biztosított az ellátást a keresőképtelenségét okozó betegsége miatt diagnosztikus vagy terápiás célból veszi igénybe. A keresőképtelenség miatti soron kívüli ellátás nem előzheti meg a szakmai indokoltság, valamint az ellátás várható eredménye miatti soron kívüli ellátásokat.

5.4.3.1.2. Az Ebtv. 20. § (4) bekezdése szerinti esetben a beutalónak - a kötelező tartalmi elemein túl - tartalmaznia kell:

- azt a tényt, hogy a beutaló orvos a biztosítottat a keresőképtelenségével összefüggő betegsége miatt soron kívül utalja be,
- azt, hogy a biztosított keresőképtelensége ugyanazon betegségből adódóan folyamatosan hány napja áll fenn, valamint
- a biztosított táppénzes naplóját.

5.4.3.1.3. Telemedicina ellátás a törvényben és jogszabályokban meghatározott módon lehetséges. Ilyen esetben a beteg nem jelentkezik személyesen a szakrendelésen, de elektronikus úton (telefon, e-mail) kapcsolatba lép a szakrendeléssel. Az orvos mérlegeli az információkat és ha úgy ítéli meg a beteg részére receptet, gyógyszerfelírási javaslatot készít. Ezt a tevékenységet az orvosi dokumentációs rendszerben rögzíti.

5.4.3.2. A beutalásra nem kötelezett szakrendeléseken beutalóval vagy anélkül is jelentkezhet a beteg.

5.4.3.3. A biztosítással nem rendelkező külföldi betegek, valamint a beutalásra kötelezett szakrendeléseken a beutalóval nem rendelkező magyar (saját kérésre jelentkező) betegek esetében, amennyiben nem életmentésről van szó az UD youMed Nonprofit Kft.-hez irányítják. Itt a beteg tájékoztatást kap a vizsgálat várható költségéről. Ezt követően az UD youMed Nonprofit Kft. regisztrálja a beteget az UDMED rendszerben. Ezt követően folytatódik a beteg ellátása az illetékes szakambulancián.

5.4.3.4. Sürgős, életveszélyes esetben az orvos köteles minden beteg ellátásáról térítés nélkül gondoskodni, s az ellátás után irányítja a beteget az illetékes egészségügyi szolgálathoz. A tevékenységét a beteg dokumentációjában rögzíti, és a betegnek leletet ad.

5.4.3.5. Életmentő beavatkozást az orvos haladéktalanul elvégez függetlenül minden tényezőtől.

5.4.3.6. Ha a beteg a szakrendelésen rosszul lesz, és újraélesztés válik szükségessé, azt a szakrendelés orvosa a szakma szabályai szerint elkezdi és az intézet folyamatleírásában rögzített módon hív szükség szerint más osztályról, intézetből segítséget (Intenzív Osztály, Főnix Cívis Nonprofit Kft, Sürgősségi Klinika - MET Team - , stb.)

5.4.4. A betegek a rendelésen a beutaló, személyi azonosságot igazoló iratok és TAJ kártya átadásával jelentkeznek. Ezeket a betegfelvételi iroda adminisztrátora vagy a szakrendelést segítő asszisztens átveszi és ezek alapján regisztrálja vagy aktiválja a beteg adatait a központi számítógépes rendszerben. Ekkor történik meg a beteg TAJ száma alapján a biztosítási jogviszony ellenőrzése. Amennyiben a jogviszony ellenőrzés eredményeként kiderül, hogy a beteg nem rendelkezik biztosítási jogviszonnyal, ennek tényéről a beteget az erről szóló tájékoztató átadásával informálni kell. A regisztrálás után a személyi okmányokat (személyi igazolvány, útlevél, jogosítvány és TAJ kártya) a betegnek azonnal visszaadja.

5.4.4.1. A regisztrálás során az asszisztens a betegnél megállapítja az ellátásra való jogosultságot, és annak hiánya esetén erről a beteget tájékoztatja. Amennyiben a beteg ennek ellenére igénybe kívánja venni a szolgáltatást, a UD youMed Nonprofit Kft-n keresztül van erre lehetősége.

5.4.5. A betegek vizsgálata és az azzal kapcsolatos adminisztráció során figyelembe kell venni a személyiségi jog, betegjog és adatvédelem biztosítását az érvényben lévő törvényi rendelkezéseknek megfelelően. Biztosítani kell, hogy a vizsgálat és az anamnézis felvétele során csak az illetékes személyek tartózkodjanak a rendelőben. Tekintettel arra, hogy a vevő tulajdonaként értelmezhetjük a személyes adatokat is, azok kezelése a hatályos törvényi előírásai szerint történik.

5.4.5.1. Tekintettel arra, hogy a DE KK Klinikáin oktatás is folyik az MF 11. Graduális képzés és MF 12. Posztgraduális képzés folyamatleírásokban leírtak szerint, az éppen ambulanciára osztott, vagy az orvos mellé beosztott hallgató / rezidens / szakorvosjelölt is jelen van a vizsgálatnál a beteg szóbeli beleegyezésével. A betegvizsgálatnál jelen lévő minden személyre vonatkozik az orvosi titoktartás.

5.4.6. Amennyiben a beteg állapota nem igényel azonnali beavatkozást, a betegvizsgálat előtt tisztázni kell a kórelőzményt, nőknél a terhességre vonatkozó adatokat, a fennálló gyógyszer- és vegyszer túlérzékenységet. Az orvos átolvassa a beteg korábbi orvosi dokumentumait, szükség esetén rögzíti a saját dokumentációjában a benne foglaltak fontosabb kivonatát, majd hiánytalanul visszaadja őket a betegnek.

5.4.6.1. A beteg köteles az orvost állapotával kapcsolatban minden információval ellátni. Amennyiben nem ad át minden dokumentációt / információt az orvosnak, az nem tud a legkörültekintőbben eljárni a beteggel kapcsolatosan.

5.5. A betegvizsgálat rendje.

A betegvizsgálat részletes menetét szakrendelésenként a szakma szabályai, a szakmai irányelvek és a protokollok szabályozzák.

5.5.1. Ha az orvos szükségesnek látja, a beteget diagnosztikai vizsgálatokra küldheti (pl. rtg, EKG, UH, stb.). Vértételt rendelhet el, melyet az asszisztens elvégez és a mintákat a központi laboratóriumba eljuttatja, a „Point off care” vizsgálatot elvégzik.

5.5.2. Amennyiben a fekvőbeteg ellátással is rendelkező intézmény rendeléséről a beteg önállóan nem képes a vizsgálatra elmenni, betegkísérőt vagy betegszállítót hív a beutaló orvos. A

betegkísérő jelzi, hogy mikor tud jönni a betegért, ezt a beteg a váróteremben megvárja. A betegkísérő a beteget visszaérkezéséig kíséri, szállítja és gondoskodik a beteg dokumentációjának megőrzéséről.

- 5.5.3. Ha a szükséges diagnosztikai vizsgálatok elvégzésére az intézetben nincs lehetőség, az orvos ellátja a beteget a megfelelő beutalóval. Erről a beteget tájékoztatja. Egyes esetekben szükség lehet valamely más szakma orvosának véleményére is. Ebben az esetben az orvos a beteget a megfelelő szakambulanciára irányítja és ellátja a (beutaláshoz) szükséges beutalóval és egyéb dokumentumokkal. Az adott szakrendelésre időpontot a beutaló alapján a beteg köteles kérni. Bizonyos vizsgálatok elvégzéséhez a beteget elő kell készíteni (pl. hashajtás, vérvétel, beöntés, stb.), ezt minden esetben szóban, esetleg írásban is közöljük a beteggel. Egyes vizsgálatokat (pl. CT) a beteg saját maga, az általunk kért vizsgálatkérő lappal jegyezteti elő, bizonyos sürgős esetekben az időpontot az asszisztens vagy az ambuláns orvos jegyezteti elő.
- 5.5.4. A kórisme tisztázása, vagy a beteg ellátása érdekében, ha azt az orvos szükségesnek látja saját hatáskörben olyan eszközös vagy műszeres vizsgálatokat és beavatkozásokat végezhet, amelyekre a vonatkozó szakmai irányelvek és képzettsége, tapasztalata feljogosítják. A vizsgálatok vagy az adott betegellátás során kerülnek elvégzésre vagy a beteget e célból más időpontra jegyzik elő, rendelik vissza.
- 5.5.5. Az invazív vizsgálatok, beavatkozások esetén azok elvégzéséhez a beteg előzetes tájékozott beleegyező nyilatkozata szükséges.
- 5.5.5.1. Előzetes beleegyezéshez kötött ambuláns beavatkozások
- célzott terápiához
 - kemoterápiához
 - Immuno-onkológiai terápia
 - mellkascsapolás
 - laser kezelés elvégzéséhez
 - elektroauter kezelésbe
 - bronchoscópos vizsgálat
 - perifériás vénakanül behelyezés
 - transthoracalis tűbiopsziás vizsgálat
 - méh és darázscsípés hyposzenzibilizálás
 - Prick bőrpróba (intraepidermális allergia bőrpróba) vizsgálat
 - inhalatív immunterápiába való beleegyezéshez
- 5.5.5.2. Az orvos ismerteti a beteggel a beavatkozás lényegét, szükségességét és az esetleges elmaradásból eredő hátrányokat. Ismerteti továbbá a beavatkozással járó kellemetlenségeket és a lehetséges szövődményeket azok előfordulási gyakoriságával és súlyosságával. A betegnek joga van tudni, hogy az adott orvos a beavatkozásból mennyit végez el egy adott időintervallumban és milyen szövődmények voltak az ő által végzett esetekben. A tájékoztatás megtörténtét az orvosnak olvasható aláírásával kell a beleegyező nyilatkozatban igazolni.
- 5.5.5.3. A betegnek - amennyiben csak lehetséges - a beleegyezést írásban - aláírásával - kell megadnia az előre készített beavatkozásra specifikus beleegyező nyilatkozatokon. Ha a beteg

nem képes az írásbeliségre, akkor a beleegyezés szóban is történhet, de ezt 2 tanúnak kell hitelesíteni. A beteg a törvény által meghatározott módon bizonyító erejű magánokiratban, vagy közokiratban elutasíthatja a beavatkozást még akkor is, ha ez állapotának romlásához vezethet. Ez a tény nem befolyásolhatja a betegnek nyújtott egyéb szolgáltatást.

5.5.5.4. Gyógyszerkipróbálás vagy más kutatási tevékenység esetén az MF 13. Kutatás-fejlesztés című folyamatleírás és a vonatkozó szerződés szerint történik a beteg felvilágosítása és beleegyezése, mindig az országos Központi Kutatás-Etikai Biztosság engedélyével és a DE KK Kutatás-Etikai Bizottságának jóváhagyásával.

5.5.5.4. Olyan beavatkozást, melynek elmaradása az orvos tudása szerint, közvetlenül a beteg halálához, átmeneti- vagy maradandó egészségkárosodásához vezethet, a beteg csak az 1997. évi CLIV. törvény 20. §-ban foglaltak szerint közokiratban vagy bizonyító erejű magánokiratban utasíthat vissza

5.5.5.4.1. Az 1997. évi CLIV törvény 21. §-ának értelmében cselekvőképtelen és korlátozottan cselekvőképese beteg a beavatkozást nem utasíthatja vissza.

5.5.5.4.2. Abban az esetben, ha a beavatkozás elmaradása a beteg halálához vezethet, a beteg csak abban az esetben utasíthatja ezt vissza, ha egy 3 tagú –megfelelő összetételű- orvosi bizottság egyhangzóan úgy nyilatkozik írásban, hogy a beteg állapota az orvostudomány állása szerint rövid időn belül –orvosi ellátás mellett is- halálhoz vezet, és a beteg a kérését továbbra is fenntartja.

5.5.5.4.3. A beteg elutasító nyilatkozata esetén az törvény értelmében személyes beszélgetés és ismételt felvilágosítás útján meg kell próbálni a beteget meggyőzni a döntésének a következményeiről és esetlegesen a döntés visszavonására is fel kell ismételten hívni a figyelmét.

5.5.5.4.4. A beteg nem utasíthatja vissza az életfenntartó vagy életmentő beavatkozást, ha várandós és előre láthatóan képes a gyermek kihordására.

5.6. Az iránydiagnózis felállítását követően, az orvos megkezdí a terápiás tevékenységét a szakmai protokollok szerint.

5.6.1. Indokolt esetben az orvos a beteg részére gyógyszert rendel. Ilyenkor a beteget fel kell világosítani a gyógyszer lehetséges hatásairól és az esetlegesen várható mellékhatásokról, valamint ezek elhárításához szükséges tennivalókról, továbbá a gyógyszerek bevitelével összefüggő utasításokról (étkezéssel való összefüggés, napi adagolás, stb.). Meg kell győződni, hogy az eddig is alkalmazott gyógyszerekkel milyen kölcsönhatásban van a rendelt terápia. Amennyiben ez tisztázható, a beteget recepttel ellátva bocsátja el a szakrendelés orvosa. Ha a beteg nem tudja a jelenleg is szedett gyógyszereit biztonsággal felsorolni, bemutatni, akkor a terápiás javaslatot csak írásban kapja meg a beteg az ambuláns lapon – nem kap receptet-, hogy házi orvosa tudja egyeztetni az eddigi gyógyszereléssel.

5.7. Ha az orvos megállapítja, hogy a beteg részére szükséges ellátás vonatkozásában várólista működik, akkor az SZ 014. „Debreceni Egyetem Klinikai Központ intézményi várólista

szabályzat”-ban meghatározottak szerint gondoskodik a beteg várólistára való felvételéről és tájékoztatja a beteget az ellátás várható időpontjáról.

5.8. A betegellátás befejezésekor a beteg elbocsátása a következők szerint történik:

5.8.1. Ha beteg konzíliumba érkezik, a vizsgálat eredményeit és a diagnózis megállapítását követően a szakorvosi véleményt, illetve javaslatokat is tartalmazó ambuláns lappal visszaküldjük őt a vizsgálatot kérő orvoshoz. Ha ellenőrző vizsgálat szükséges, ennek időpontjáról tájékoztatjuk a beteget és kezelőorvosát is.

5.8.2. Az ambuláns betegvizsgálatról / szakrendelésről távozó minden beteg írásos dokumentációt (ambuláns lap) kap, melyet az UDMed számítógépes programmal készítünk. Az dokumentáció hitelességét a számítógép által automatikusan megadott, rányomtatott azonosító és orvoskód valamint az orvos pecsétlenyomata és aláírása igazolja. Az ambuláns lap 2 példányban kerül kinyomtatásra, az egyik a beteg példánya, a másik a szervezeti egység példánya, melyen aláírásával igazolja a beteg, hogy az ambuláns lap egy példányát átvette. Ezt követően a kinyomtatott, aláírt, példányt a szakambulancia adminisztrátora archiválja.

5.8.2.1. Az ambuláns lap minimális tartalma a következő:

- Munkahely azonosító ÁNTSZ kódja és munkahely megnevezése
- A beteg azonosító adatai (név, születési dátum, anyja neve, lakcím, TAJ szám)
- Eset azonosítók: Esetszám, naplósám
- A beteg megjelenése és távozása az ambulanciáról (év, hó, nap, óra, perc)
- Diagnózis (BNO kóddal)
- Elvégzett vizsgálatok (fizikális, laboratóriumi, képalkotó és egyéb) eredménye
- Anamnézis (benne a betegpanaszok)
- Epicrisis, benne
 - Javasolt terápia (ha van)
 - Javasolt további szakvizsgálat (ha szükséges)
 - Kontroll időpontja (ha szükséges kontroll)
 - Életmódbeli és diétás korlátozások (ha szükséges)
- Dátum, orvos aláírása, pecsétlenyomata

5.8.2 A klinikán várólista alapján nyújtott ellátást nem végzünk.

5.8.3. Ha a beteg állapota megkívánja, részére mentőszállítást kell igényelni. Ehhez a szükséges mentőszállítási utalványt (NK 0009/C) az orvos kiállítja. A mentőszállítási utalvány kiállításának tényét rögzíteni kell az Ambuláns lap elszámolási adat részében.

5.8.4. Ha a beteg utazási költségtérítést vesz igénybe az UDMED rendszerben rögzített adatok átkerülnek, a NEAK ELUKER informatikai rendszerébe.

5.8.5. A beteg kérésére a munkáltató / iskola felé igazolást állít ki az orvos a rendelésen való megjelenésről. Az igazolás mindig csak egy napról szólhat, rajta diagnózis csak BNO kóddal tüntethető fel.

-
- 5.9. A beteg, az egészségügyi törvény értelmében jogosult a betegségét illető teljes körű személyre szabott tájékoztatásra. Jogosult továbbá a róla készült dokumentációba betekinteni, illetve joga van ahhoz, hogy azzal kapcsolatban bármilyen további kérdést feltegyen, észrevételt tegyen. A szakrendelést végző orvosnak – a jogszabályban meghatározott kivételek figyelembe vételével – a beteget állapotának megfelelő rendszerességgel és a tőle elvárható ismereteknek megfelelő részletességgel legjobb tudása szerint tájékoztatnia kell egészségügyi állapotáról.
- 5.10. Klinikánk járóbeteg ellátási tevékenységében az asszisztensek, orvosírnokok gondoskodnak a jogszabályokban meghatározott adminisztratív jellegű dokumentáció vezetéséről (1997. évi CLIV. törvény az Egészségügyről). Rendeléseinken a napi és havi betegforgalomról statisztika készül a NEAK elvárásának megfelelően. Az asszisztens a számítógépes rendszer megfelelő programjával a rendelés befejezésekor előhívja és kinyomtatja a napi betegforgalmat, melyet az orvos aláírásával és bélyegzőjével lát el. A betegforgalmi jelentéseket szakrendelések szerint egy évig őrizzük meg, majd az irattárnak adjuk át. Minden hónap végén a havi konzíliumokról készült jelentések elkészítése az F 0204/C számú formanyomtatványon történik. Év végén összegezzük a szakrendelések tevékenységét, betegforgalmát, melyet a klinika igazgatójának átadunk. Betegelégedettségi vizsgálatokat kérdőíves módszerrel a DE Klinikai Központ Minőségügyi Irodája évente végez és értékel. Az eredményeket nyomtatott formában eljuttatja a klinika vezetőjének és MICS vezetőjének.
- 5.11. Betegek reklamációjának kezelése.
- 5.11.1. A betegek a váróhelyiségekben kifüggesztett ismertetőik alapján megtudhatják, hogy milyen fórumokhoz fordulhatnak panaszaikkal.
- 5.11.2. Amennyiben az ambulancia / szakrendelés dolgozói felé fordul a beteg panaszával, erről mindenképpen tájékoztatni kell a szakrendelést végző orvost, aki a beteggel megpróbálja megbeszélni a panaszt. A panasszal való foglalkozás azonban nem akadályozhatja a folyamatos betegellátást.
- 5.11.3. A beteg panaszát, és az arra adott választ írásban rögzíteni kell az orvosi dokumentációban, és ezt meg kell őrizni az MF 20.C „Eltérések kezelése” című folyamatleírás szerint.
- 5.12. Minden szakrendelésen gondoskodni kell a sterilitás és a megfelelő higiénés feltételek biztosításáról az MF 09. „A higiénés folyamat szabályozása” című folyamatleírásban foglaltak szerint.
- 5.13. A veszélyes hulladékok szakszerű kezelése, azoknak az előírt tartókban való összegyűjtése a MF 17. „Raktározás” folyamatleírásban és SZ 010. „Veszélyes hulladékok gyűjtési szabályzata” –ban meghatározott előírások szerint történik.
- 5.14. A szakrendelés munkájához szükséges gyógyszereket és egyéb fogyó eszközöket a Klinika biztosítja.
- 5.14.1. A gyógyszerek tárolását az előírások szerint és az MF 10. „A gyógyszerellátás szabályozása” valamint a klinika saját gyógyszerellátását szabályozó MF10 TU folyamatleírás szerint végezzük.

- 5.14.2. A lejáratí idők követése, a hiányok pótlása a szakrendelés asszisztensének a feladata a gyógyszereszozába beosztott szakdolgozó irányítása mellett.
- 5.14.3. A szakrendelés orvosi műszereinek, orvostechnikai eszközeinek, mérőműszereinek megfelelő állapotban tartásáért és a hiányok jelzéséért a műszerfelelős részére az asszisztensek a felelősek.
- 5.15. A rendkívüli esetekben követendő tevékenységek rendje
- 5.15.1. Az orvos a beteg ellátását ideiglenesen vagy véglegesen megtagadhatja a vonatkozó jogszabályok alapján, ha a beteg a számára előírt kötelezettségeket megszegi.
- 5.15.1.1. Az orvos a beteg ellátását ideiglenesen megtagadhatja, ha a beteg olyan állapotban jelentkezik ellátásra, mely meggátolja a megfelelő együttműködését a vizsgálatban, illetve a kezelés során, vagy az adott utasítások megértésében (ittas, kábítószer nyilvánvaló hatása alatt áll, zavart). Ilyenkor is el kell azonban végezni az akut életveszély elhárítását, vagy a hirtelen egészségromlás megakadályozása érdekében a szükséges beavatkozásokat. Ha erre nincs szükség, az orvos a beteget más időpontra visszarendeli és felvilágosítja őt, vagy kísérlőjét a megfelelő állapotban történő újabb megjelenés feltételeiről. Zavart, illetve kábítószer nyilvánvaló hatása alatt álló betegnél az orvos kezdeményezheti az illetékes szakrendelésre történő beutalást. Ilyen esetben is minden távozó, vagy elutasított beteg Ambuláns lapot kap.
- 5.15.1.2. Az orvos a beteg ellátást véglegesen megtagadhatja az Egészségügyi Törvényben foglalt feltételek fennállása esetén.
- 5.15.2. A munkatársak tevékenységük során kötelesek az érvényes munkavédelmi és tűzvédelmi szabályokat betartani, és rendkívüli esemény esetén is az ebben leírtak szerint eljárni.
6. Mellékletek
Nem alkalmazható.
7. Hivatkozott formanyomtatványok
- | | |
|-------------|--|
| K 0214/C | Vizsgálatkérő lap („Igen Tisztelt!”) |
| NK 0099/C | Betegszállítási utalvány |
| NK 0009/C | Hitelezett utazási utalvány |
| F 0204/C | Összesítő a klinika havonként végzett konzíliumairól |
| F0028/1.TU | Betegtájékoztató és Beleegyező Nyilatkozat a célzott terápiához |
| F0029/1.TU | Betegtájékoztató és Beleegyező Nyilatkozat a kemoterápiához |
| F0030/1.TU | Betegtájékoztató és Beleegyező Nyilatkozat az Immuno-Onkológiai Terápiához |
| F 0033/1.TU | Mellkascsapolás beleegyező nyilatkozat |
| F0034 /1.TU | Beleegyező nyilatkozat laser kezelés elvégzéséhez |
| F 0037/1.TU | Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat elektroauter kezelésbe |
| F 0038/1.TU | Beleegyező nyilatkozat bronchoscópos vizsgálat elvégzéséhez |
| F0039/1.TU | Beleegyező nyilatkozat perifériás vénakanül behelyezéséhez |
| F0040/1.TU | Beleegyező nyilatkozat Transthoracalis tübiopsziás vizsgálatba |
| F0043/1.TU | Beleegyező nyilatkozat artériás kanül behelyezéséhez |

- F0044/1.TU Betegtájékoztató, beleegyező nyilatkozat méh és darázscsípés
hyposzenzibilizáláshoz
F0045/1.TU Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat Prick bőrpróba (intraepidermális
allergia bőrpróba) vizsgálathoz
F 0046/1.TU Betegtájékoztató inhalatív immunterápiába való beleegyezéshez
F 0047/1.TU Hozzájárulás és beleegyezés az ILD Teamen való esetbemutatáshoz

8. A folyamat működésére jellemző mutatók

Sorszám	Mutató megnevezése	Mutató számítása	Számítás gyakorisága
1.	Havi betegforgalom az egyes szakrendeléseken, ambulancián	az OEP részére készített statisztika	havonta
2.	Az adott klinikán fekvőbetegként és járóbetegként ellátottak aránya	felvett beteg/összes ambuláns beteg%	évente

I. Melléklet

Debreceni Egyetem Klinikai Központ
Tüdőgyógyászati Klinika

ÜGYELETI ÉS KÉSZENLÉTI BEOSZTÁS

202 . ÉV

HÓNAP

DÁTUM	INTENZÍV OSZTÁLY	PULMONOLÓGIA	KÉSZENLÉT
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			

Azonosító: 202 / /1

Ph.

Aláírás: