



Változtatás átvezetésére

kötelezett példány:

nem kötelezett példány:

Példány sorszám:

JÁRÓBETEG ELLÁTÁS MF06.RE

Készítette: Dr. Szántó Sándor

Átvizsgálta: Dr. Váncsa Andrea

Jóváhagyta: Prof. Dr. Szekanecz Zoltán

Módosítások		
Sorszama	Dátuma	Leírása



1. Cél

Ez a folyamatleírás meghatározza a DE OEC Belgyógyászati Intézet Reumatológiai Tanszékén a járóbeteg (ambuláns) betegellátási tevékenység rendjét.

2. Alkalmazási terület

Ez a folyamatleírás a DE OEC Belgyógyászati Intézet Reumatológiai Tanszéken az ambuláns betegellátás egészére, valamint mindazon munkatársakra vonatkozik, akik az ambuláns betegellátásban dolgoznak. Vonatkozik továbbá mindazokra akik ezen tevékenység dokumentálásával kapcsolatos tevékenységet végzik.

3 Hivatkozások

- 3.1 Az 1997. évi XLIV törvény az Egészségügyről.
- 3.2 A 21/1998 N.M. rendelet és az azt módosító 12/1999. N.M. rendelet az egyes szakrendelések működéséhez szükséges minimumfeltételekről.
- 3.3 A 43/1999 (III.03.) Korm. Rendelet az egészségügyi szolgálatok Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól.
- 3.4 A 63/1997 (XII.21.) N.M. rendelet a fertőző betegségek jelentésének rendjéről.
- 3.5 A 18/1998 (VI.03.) N.M. rendelet a fertőző betegségek és járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről.
- 3.6 55-46/2004 OEC G.I. ikt. sz. 2004 11.23. –i dátumú tanszéki centrumelnök-helyettesi körlevél a betegekre fordított finanszírozás várható mértékének megállapításáról.
- 3.7 Térítéssel Betegellátás Díjtételei című utasítás (aktuális verzió)
- 3.8 MF06.KL „Járóbeteg ellátás” centrum szintű folyamatleírása
- 3.9 MU 01.B3. Ügyeleti Rend
- 3.10 MF05.KL és MF05.RE „Fekvőbeteg ellátás” folyamatleírások
- 3.11 MF09.C „A higiénés folyamat szabályozása” című folyamatleírás
- 3.12 MF10.C és MF10.RE „A gyógyszerellátás szabályozása” című folyamatleírások
- 3.13 MF17.C „Raktározás” című folyamatleírás
- 3.14 Aktuális Eü.M. rendelet a gyógyszerek rendeléséről és kiadásáról
- 3.15 Aktuális Eü.M. rendelet a gyógyászati segédeszközök rendeléséről
- 3.16 SZ003.C Iratkezelési szabályzat
- 3.17 SZ004.C Adatvédelmi szabályzat
- 3.18 SZ006.C Elektronikus adatvédelmi szabályzat
- 3.19 SZ010.C Veszélyes hulladékok gyűjtési szabályzata
- 3.20 SZ011.C Az egészségügyi szolgáltatásra való jogosultság igazolásának szabályai
- 3.21 MU031.C Betegellátással kapcsolatos adatok kezelése



4 Meghatározások

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

integrált számítógépes információs rendszer (MedSolution): A DEOEC egészében működő UNIX alapú a teljes betegellátási tevékenységet dokumentáló, koordináló számítógépes hálózat.

napi statisztika: Az OEP elvárásainak megfelelően a szakrendelés napi tevékenységét összefoglaló statisztika.

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

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

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 és/vagy születési dátumát, valamint a beutaló orvos aláírását, pecsétjét és a beutaló szakrendelés pecsétjét.

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 tanszék Vezetője által kinevezett orvos, aki megszerzett szakképesítése és képessége alapján az adott szakrendelést végzi.

Ambuláns orvos: A tanszék általános belgyógyászati ambulanciáján a betegellátást végző orvos.

Ambuláns „supervisor” szakorvos: Abban az esetben, ha az ambuláns orvos még nem rendelkezik belgyógyászati szakvizsgával, a beosztott „supervisor” orvos látja el a szakmai felügyeletet és ő végzi a konzíliumokat.



5 A folyamatleírás

- 5.1. A folyamatleírás elkészítéséért, karbantartásáért a Tanszék Vezetője által kinevezett folyamatgazda, működtetéséért a Tanszék Vezetője a felelős.
- 5.2. A szakrendelések egyes helyiségekben történő elhelyezéséről a vonatkozó minimum feltételekben foglaltak (l. 3.2. hivatkozás) figyelembe vételével a szakrendelés vezetőkkel egyeztetve a Tanszék Vezetője dönt.
- 5.3. A szakrendelések rendelési idejét és időbeosztását az intézetnek az OEP-el kötött szerződése alapján a szakrendelés vezetőkkel történő egyeztetések után a Tanszék Vezetője határozza meg évente.
 - 5.3.1. Az aktuális állapotot tükröző összefoglalás a Tanszék Intézetvezető Főnövérenél található meg. Ennek mindenkori hiteles másolata a portán és a szakrendelő betegfelvételi pultjánál található meg. A rendelési idő betartásáért a mindenkori szakrendelést végző orvos a felelős. A rendelési időt és a rendelést végző orvos nevét a rendelő bejárata mellett az arra a célra rendszeresített táblán jelöli a szakrendelést segítő asszisztens. Itt kell láthatóan kifüggeszteni a rendelés megváltozásáról és az esetleges helyettesítésekről készült tájékoztatást is. Ennek a végrehajtásáért is a szakrendelést végző asszisztens a felelős.
 - 5.3.1.1. A szakrendelés várótermében ki van függesztve az aktuális szakrendelési beosztás, és ezen fel van tüntetve az adott szakrendelés telefonszáma és az előjegyzés kéréséhez szükséges információk.
 - 5.3.2. Amennyiben a rendelés valamilyen oknál fogva nem kezdődik időben, erről a szakrendelést vezető orvosnak értesíteni kell az asszisztent, aki a betegeket tudja tájékoztatni. Amennyiben az orvos a rendelésén nem tud megjelenni, erről tájékoztatnia kell a szakrendelést segítő asszisztensét. Ha az orvos késve jelenik meg erről az asszisztens szóban tájékoztatja a várakozó betegeket. Ha az orvos nem tud a szakrendelésén megjelenni gondoskodnia kell helyettesítésről. A helyettesítésről feljegyzést kell készíteni. Vis major esetén a tanszékvezető tudtával szakrendelés elmaradhat, de erről az előjegyzett betegeket tájékoztatni kell és egyúttal új mihamarabbi előjegyzési dátumot kell adni.
- 5.4. A rendelés megkezdése előtt meg kell győződni a rendelő higiénés állapotáról, tisztaságáról, a felhasználandó steril eszközök állapotáról, a berendezések működéséről, az adminisztrációhoz szükséges dokumentumok hiánytalanságáról, a felhasználandó gyógyszerek és vegyszerek állapotáról. Fentiekért a szakrendelést vezető 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 értesíti, hogy azok a szükséges intézkedéseket megtehessek.

Az asszisztensek biztosítása a főnövér feladata. Ha az asszisztens előzetes bejelentés alapján távol van a rendelés idején, akkor a főnövér a szakrendelést végző orvossal egyeztetve előzetesen kijelöli a helyettes személyét. Ha az asszisztens előzetes bejelentés nélkül, a rendelés idejére nem jelenik meg, erről a szakrendelést vezető orvos haladéktalanul tájékoztatja a főnövért (vagy akadályozottsága esetén a mindenkori helyettesét), aki gondoskodik a helyettesítés megszervezéséről.
- 5.5. A betegfogadás rendje.



5.5.1. A szakrendelések munkanapokon, szakrendelésenként más-más időbeosztással 8⁰⁰-15⁰⁰ közötti időszakban, szakrendelésenként külön-külön meghatározott időben üzemelnek. Munkanapokon 16⁰⁰ –től másnap reggel 8⁰⁰ –ig és munkaszüneti napokon teljes időben nincs járóbeteg fogadás. Ekkor csak ügyeleti belgyógyászati ambulancia (Sürgősségi Osztály) üzemel. Az ügyeleti belgyógyászati ambulanciát a mindenkori ügyeletes orvos(ok) a fekvőbeteg osztály háttérrel üzemelteti(k). Az ügyeleti ellátással kapcsolatos tevékenységet az

ÜGYELETI REND MŰ 01.B3

című munkautasításban rögzítettük. Mivel az mind a járó- és mind a fekvőbeteg ellátásnak részét képezi.

5.5.2. A szakrendelések esetében az orvosi szolgáltatást igénybe vevő betegnek érvényes beutalóval kell rendelkeznie. A korábban a tanszéken vizsgált és visszarendelt betegek esetében, 6 hónapon belüli visszarendelés esetén nem szükséges beutaló. A szakrendeléseken a betegnek azonosítania kell magát és igazolnia kell a szolgáltatásra való jogosultságát az SZ011.C alapján. Kötelezően be kell mutatnia beutalóját, személyi azonosságát igazoló dokumentumait és TAJ kártyáját.

5.5.2.1. A beutalóval nem rendelkező (saját kérésre jelentkező) és magyar vagy érvényes európai uniós biztosítással nem rendelkező betegek esetében, amennyiben nem életmentésről van szó, az erre kiképzett adminisztrátor –az orvos rendelkezései után- a beteget írásban tájékoztatja a vizsgálat várható költségéről az érvényes „Térítéses Betegellátás Díjtételei” alapján. A beteg a REOF Kft. Irodájában jelentkezik, ahol kap egy csekket az előkalkuláció alapján. Ezt követően a részére kiállított postai csekket a beteg befizeti.

5.5.2.1.1. Olyan esetben, amikor a beteg várható kezelési költsége jelentősen változhat a vizsgálat kimenetelétől, a beteg az előkalkuláció alapján aláírásával igazolja, hogy vállalja a vizsgálatot. Ezt követően elvégzik a vizsgálatot. A beteg a vizsgálat kimenetelének megfelelően megkapja a kalkulációt és ennek alapján fizeti be a csekket. Csak a csekk alapján kiállított számla bemutatása esetén kap azonban a beteg ambuláns lapot, leletet (és bármi más információt, terápiás javaslatot).

5.5.2.2. Életmentő beavatkozást az orvos haladéktalanul elvégez függetlenül minden tényezőtől. A magyar állampolgárságú, de nem biztosított, és külföldi állampolgárságú, de az adott állammal való államközi szerződés alapján térítésmentes beteg nem fizet térítési díjat. Más esetekben az orvos a betegellátást dokumentálja, és mikor a beteg állapota megengedi, felvilágosítja az esetleges átszállítás lehetőségeiről olyan intézménybe, ahol ellátása térítésmentesen megoldható (ha van ilyen). Távozás előtt rendezzi a beteg a számlát, ha ellátása térítés ellenében történt. Az orvos a beteg kérésére a beteg biztosításának megfelelő igazolást is kitölti.

5.5.2.3. Ha az ambuláns orvos, ha a beteg állapotát életveszélyesnek ítéli egy gyors tájékoztató vizsgálat alapján a beteget nem veszi át, hanem továbbszállítja a megfelelő intenzív osztályra.

5.5.2.4. Az újraélesztés a szakma szabályai szerint történik.

5.5.3. A betegek a rendelésen a beutaló, személyi iratok és TAJ kártya (valamint előző orvosi dokumentumok) átadásával jelentkeznek. Ezeket a szakrendelést segítő egészségügyi adminisztrátor átveszi, és ezek alapján regisztrálja, vagy aktiválja a beteg adatait a központi



- számítógépes rendszerben. A beteg helyes regisztrálása az adminisztrátor, asszisztens feladata. A regisztrálás után a személyi okmányokat (személyi igazolvány, útlevél, TAJ kártya) a betegnek azonnal visszaadja.
- 5.5.4. A betegek fogadása általában érkezési sorrendben történik. Ez alól kivételt képeznek a mentőszolgálat által szállított és más klinikákról konzíliumba küldött fekvőbetegek, akiknek ellátása soron kívül történik. A sürgős eseteket – a szakrendelést végző orvos által rangsorolva- szintén soron kívül látják el. Az aznap korábban már a szakrendelésen járt és lelettel vagy vizsgálatról visszaérkező beteg ellátása is soron kívül történik.
- 5.5.5. A betegek behívása a megfelelő sorrend betartásával az asszisztens feladata.
- 5.5.6. A szakrendeléseken lehetőség szerint előjegyzést alkalmazunk, amiről a betegeket értesítjük.
- 5.5.7. 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 anamnézis felvétel során csak az illetékes személyek tartózkodjanak a rendelőben.
- 5.5.7.1. Tekintettel arra, hogy a tanszéken oktatás folyik, az orvos mellé beosztott hallgató / rezidens vagy szakorvosjelölt is jelen van a vizsgálatnál a beteg szóbeli beleegyezésével. A betegvizsgálatnál jelen lévő minden személyre vonatkozik az orvosi titoktartás.
- 5.5.8. A beteg behívása után az asszisztens vagy az orvos aktivizálja a beteg rekordját a számítógépes rendszerben. Az orvos megvizsgálja a beteget. A továbbiakban az asszisztens az orvos utasítására – vagy maga az orvos - rögzíti a kórelőzményre vonatkozó információkat, a vizsgálat során észlelteket, az elvégzett beavatkozásokat (WHO kódok), a kórismét (BNO kódok), a további tennivalókat, a terápiás utasításokat és a visszarendelés időpontját (epicrisis). A visszarendelés időpontja rögzítésre kerül az előjegyzésben.
- 5.6. 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 asszisztensnek korábban beadott betegdokumentációt az orvos átolvassa, szükség esetén rögzíti a saját dokumentációjában a benne foglaltak fontosabb kivonatát, majd hiánytalanul visszaadja őket a betegnek!
- 5.7. A betegvizsgálat rendje.
A betegvizsgálat részletes menetét szakrendelésenként a szakmai irányelvek, protokollok és a szakma szabályai szabályozzák.
- 5.7.1. Amennyiben a kórisme felállításához vagy a beteg állapotának tisztázásához az orvos további vizsgálatokat vagy beavatkozásokat tart szükségesnek, ezek lényegéről és az esetleges szövődmények lehetőségéről tájékoztatni kell a beteget, vagy a törvényes képviselőjét.
- 5.7.2. Ha a betegvizsgálat után az orvos úgy ítéli meg, a beteget felveheti a tanszék fekvőbeteg osztályára. Ekkor az eddigi vizsgálatok eredményeit és a felvétel tényét rögzíti egy Ambuláns lapon, amit a betegnek 1 példányban átad. Az asszisztens felvilágosítja a beteget a további technikai részletekről.
- 5.7.3. A helyben elvégezhető vizsgálatokat a rendelőben megtörténnek. A többi vizsgálatra vonatkozóan a beteg megkapja a szükséges kérőlapot és megfelelő utasításokat kap, hogy hol találja a vizsgálati helyiséget.



- 5.7.3.1. Amennyiben a beteg önállóan nem képes a vizsgálatra elmenni, betegkísérőt vagy beteghordót hívunk a tanszék területéről csipogón vagy telefonon, aki a beteget visszaérkezéséig kíséri, szállítja.
- 5.7.4. Ha a szükséges diagnosztikai vizsgálatok elvégzésére az intézetben nincs lehetőség, az orvos ellátja a beteget a megfelelő beutalóval. Erről a beteget tájékoztatja.
- 5.7.5. 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.
- 5.7.6. 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.
- 5.7.7. A diagnosztikai tevékenység kapcsán gyakran van szükség vérvizsgálatra. Ezt a szakrendelést végző orvos rendeli el. A vizsgálat rendelést az asszisztens vagy az adminisztrátor végzi el a számítógép rendszerben (MEDSOLUTION) és elrendeli a vérvételt. A vérvételt képzett asszisztensek végzik el a megfelelő higiéniai és munkavédelmi szabályok betartása mellett. A vérvételt végző asszisztens feladata a vért tartalmazó cső megfelelő azonosítóval való ellátása. A levett vérmintákat a kérőlapokkal együtt a Medipost KFT. munkatársai rendszeres időközönként elszállítják a laboratóriumba.
- 5.7.8. Egyes invazív vizsgálatok, beavatkozások esetén azok elvégzéséhez a beteg előzetes beleegyező nyilatkozata szükséges a jogszabály szerint.
- 5.7.8.1. 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.
- 5.7.8.2. A beteg a beleegyezést írásban rögzíti az előre készített beavatkozásra specifikus beleegyező nyilatkozatokon. Különleges beavatkozás esetén általános beleegyező nyilatkozási formanyomtatványt használunk. Ha a beteg nem képes az írásbeliségre, akkor a beleegyezés szóban is történhet, de ezt 2 tanúnak kell hitelesíteni. Életveszélyes esetben, és ha a beteg nem kooperál a beleegyezés nem szükséges. Ha a beteg nem egyezik bele a vizsgálatba, ezt is írásban kell rögzíteni 2 tanú hitelesítésével. Ez a tény nem befolyásolhatja a betegnek nyújtott egyéb szolgáltatást.
- 5.7.8.3. Olyan beavatkozást, melynek elmaradása az orvos tudása szerint, közvetlenül a beteg halálához vezethet, a beteg csak az egészségügyi törvényben meghatározott körülmények esetén és a meghatározott módon utasíthat vissza.**
- 5.8. Az iránydiagnózis felállítását követően, az orvos megkezdheti a terápiás tevékenységét.**
- 5.8.1. Ha különösebb terápiás beavatkozásra nincs szükség, az orvos a beteget ellátja életmódbeli, diétás tanácsokkal.
- 5.8.2. 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 biztonságosan felsorolni, bemutatni, akkor a terápiás javaslatot csak írásban kapja meg a beteg –nem kap receptet-, hogy háziorvosa tudja egyeztetni az eddigi gyógyszereléssel.
- 5.8.2.1. A csak vényre kapható gyógyszerek rendelésekor 5.8.2. figyelembevételével gondoskodik a vény 5.8.2.4. szerinti kiállításáról. Azonos hatású és hatóanyag-tartalmú gyógyszerek közül az OEP irányelveinek megfelelően az orvos a beteggel történt egyeztetés után lehetőség szerint az alacsonyabb árfekvésűt választja.
- 5.8.2.2. Ha a beteg közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkezik, részére – ha csak lehetséges- Az orvos a vényírásnál ezt figyelembe veszi. .
- 5.8.2.3. Vény nélkül is kiadható gyógyszer rendelése esetén az orvos a beteg részére a gyógyszer pontos nevét és adagolását is felírja.
- 5.8.2.4. A vények kiállítása történhet kézzel vagy gépi úton. Az orvos mindkét esetben gondoskodik a receptek szabályszerű kiállításáról és a vényt aláírásával és bélyegzőjének lenyomatával látja el. E tevékenysége során figyelemmel kell lenni a vonatkozó szakmai irányelvekben és jogszabályokban foglaltakra.
- 5.8.2.4.1. Amennyiben az orvos jogosultsága folytán a gyógyszert külön támogatással (Eü.rend. és Eü.tér.köt.) rendel, ennek pontos tényét (gyógyszer neve, kiegészítése és hatáserőssége és felírt pontos mennyisége) rögzítenie kell az ambuláns lapon. Rögzíteni kell a háziorvosnak történő jogátadást is a gyógyszer kedvezményes felírására. Ilyen esetben a jogcímet (BNO kód), a térítési kategóriát és a pontos időtartamot (az érvényesség utolsó napjának feltüntetésével) fel kell tüntetni az ambuláns lapon.
- 5.8.2.4.2. Minden az orvos által felírt gyógyszernek szerepelnie kell az ambuláns lap javasolt gyógyszerei között.
- 5.8.2.4.3. Az orvos által felírt vények számát rögzíteni kell az Ambuláns lap ráfordítás menüjében.
- 5.8.3. Egyes esetekben szükségessé válhat a beteg részére valamely gyógyászati segédeszköz rendelése. Ennek során is szakmai irányelvek és a vonatkozó jogszabályok alapján (3.17. hivatkozás) kell eljárni.
- 5.8.3.1. A gyógyászati segédeszközre vonatkozó javaslatot és a receptre való felírás tényét rögzíteni kell az ambuláns lapon.
- 5.8.4. Az ambuláns ellátás során végzett terápiás tevékenység során szükségessé válhatnak meghatározott kezelések, invazív és nem invazív beavatkozások. Ezek lényegéről és esetlegesen várható szövődményeiről, mellékhatásairól a beteget tájékoztatni kell az 5.7.7 pont szerint. A betegnek az 5.7.7. pont szerint beleegyezést kell adnia. Asszisztens, nővér invazív beavatkozást csak közvetlen munkahelyi felettes orvosának engedélye alapján végezhet, akinek az engedély megadása előtt meg kell győződnie arról, hogy az illető személy rendelkezik a szükséges képesítéssel, illetve, hogy a beavatkozást szabályszerűen el tudja végezni.
- 5.8.4.1. Invazív beavatkozás után a beteget meg kell figyelni a szakmailag szükséges ideig, és a megfigyelés tényéről nyilatkozni kell az ambuláns lapon.
- 5.8.5. Egyes esetekben (pl. invazív beavatkozás után, nem tisztázott diagnózis esetén) szükséges lehet a beteg ambuláns megfigyelése. Ezt ún. „ambuláns ellátás” keretében végezzük el. Ilyenkor a beteg az osztály valamelyik ágyában, vagy az ambulancia előtt ülve tartózkodik a



- klinikán. Ilyen esetekben az ambuláns orvos felel a beteg ellátásért, de a kezelésbe, megfigyelésbe bevonja az ambulancia és adott osztály nővérállományát.
- 5.9.** A betegellátás befejezésekor a beteg elbocsátása a következők szerint történik:
- 5.9.1. A klinikáról távozó minden ambuláns ellátásban részesült beteg Ambuláns lapot kap, melyet a MEDSOLUTION számítógépes programmal készítünk. Az ambulánslap hitelességét a számítógép által rányomtatott azonosító és orvoskód valamint az orvos pecsétlenyomata és aláírása igazolja.
- 5.9.1.1. Az Ambuláns lap két példányban készül és a másodpéldányt az ambulancia vagy szakrendelő őrzi meg az érvényes szabályozás szerint.
- 5.9.2. Ha a beteg beutaló nélkül jelentkezett és a továbbiakban nem igényel egészségügyi ellátást, részletes utasításokkal ellátva, írásos Ambuláns lapon rögzítve a vizsgálat eredményét és a javaslatokat életmódra és gyógyszerekre otthonába bocsátható.
- 5.9.3. Ha a betegnél valamilyen kiegészítő vizsgálat válik szükségessé, akkor 5.7.1.-5.7.7. szerint kell eljárni, Ambuláns lappal el kell látni, majd a más szakrendelés eredményével kontroll vizsgálatra vissza kell rendelni, lehetőleg konkrét időpontban. Ekkor kap egy végleges Ambuláns lapot a beteg.
- 5.9.4. **Ha a beteg beutalóval jelentkezett vizsgálatra illetve konzíliumra, a kivizsgálást és diagnózis megállapítását követően írásban rögzített szakorvosi véleménnyel – Ambuláns lappal -, esetleg keresőképtelen állományba vételre vonatkozó javaslattal beutaló orvosához kell visszairányítani. Ha további ellenőrző vizsgálatok szükségesek, azok időpontjáról a beteget és a kezelőorvost is tájékoztatni kell írásban.**
- 5.9.4.1. A beutalót az Ambuláns lap másolati példányához tűzve őrizzük meg.
- 5.9.5. Kórházi felvétel szükségessége esetén, ha a saját klinikára kerül a beteg felvételre az 5.7.2 pont szerint (lásd. MF 05.RE) kell eljárni.
- 5.9.6. Ha a beteg állapota megkívánja, részére mentőszállítást kell igényelni. Ehhez a szükséges mentőszállítási utalványt az orvos kiállítja. A mentőszállítási utalvány kiállításának tényét rögzíteni kell az Ambuláns lap eset riport részében.
- 5.9.7. Ha a beteg más helyiségben lakik, a visszautazáshoz kérésére a jogszabályokban meghatározott útköltség utalványt kell kiállítani az orvosnak. Az utalvány kiállításának tényét az Ambuláns lap eset riportok részében rögzíteni kell.
- 5.9.8. Ha a beteg útköltség igazolással jelentkezett, azt dátummal ellátja a szakrendelés és leigazolja a megfelelő helyen az orvosi aláírással, orvosi pecséttel és szakrendelés pecsétjével. Ennek tényét az Ambuláns lap eset riport részében rögzíteni kell.
- 5.9.9. A beteg kérésére a munkáltató / iskola felé igazolást állít ki az orvos a rendelésen való megjelenésről. **Az igazolás mindig csak egy napról szólhat.**
- 5.9.10. Távozáskor a beteg figyelmét fel kell hívni, hogy a vizsgálat eredményével –Ambuláns lappal – keresse fel házi orvosát. Meg kell győződni róla, hogy a beteg megértette a rá vonatkozó orvosi utasításokat.
- 5.10.** A beteg, az egészségügyi törvény értelmében jogosult a betegségét illető teljeskörű 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.
- 5.11. 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 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 előírások szerint.
- 5.12. Az orvosnak, illetve utasítása alapján az asszisztensnek gondoskodni kell a jogszabályban vagy helyi utasításokban meghatározott adminisztratív jellegű dokumentáció vezetéséről, valamint az adatoknak a napi, havi és egyéb statisztikák részére való szolgáltatásáról.**
- 5.12.1. Az Ambuláns lapok másolati példányaikat és az egyéb beérkezett dokumentumokat a rendelőhelyiségben rendszerezve tároljuk. Ezért az asszisztens a felelős. A már nem szükséges ambuláns lapokat a központi irattárban tároljuk.
- 5.12.2. Egyes különleges esetekben az orvos bejelentési kötelezettséggel bír közvetlenül a beteg észlelése után.
- 5.12.2.1. A bejelentésre kötelezett fertőző betegekről a „Fertőző beteg bejelentése” című formanyomtatványt kell kitölteni és postázni. Súlyos esetekben telefonos értesítést is kell alkalmazni. Minden esetben értesíteni kell a tanszék higiénikus felelős orvosát is. Vele együttesen mihamarabb meg kell szervezni a beteg szükséges elkülönítését.
- 5.12.2.2. Daganatos betegek esetén a számítógép diagnózis mezőjében kell a daganat felismerésére, kiterjedésére vonatkozó adatokat rögzíteni. Ezek alapján az adminisztrátorok elvégzik a szükséges bejelentést.
- 5.13. Minden szakrendelésen gondoskodni kell a sterilitás és a megfelelő higiénés feltételek biztosításáról az MF09.C –ben foglaltak szerint.**
- 5.14. A veszélyes hulladékok rendeltetésszerű kezelése, azoknak az előírt tartókban való összegyűjtése a MF17.C szerint történik.**
- 5.15. A szakrendelés munkájához szükséges gyógyszereket és egyéb fogyó eszközöket az asszisztens szerzi be.**
- 5.15.1. A gyógyszereket az orvos utasítása alapján az asszisztens rendeli meg. A gyógyszerek megfelelő tárolásáról gondoskodik és rendszeresen ellenőrzi a dobozokat, hogy a lejárt gyógyszereket ne használják. MF10.C.
- 5.15.2. Az egyszer használatos, steril eszközöket a raktárból igényli, ügyelve, hogy mindig legyen megfelelő mennyiség a szakrendelés lebonyolításához.
- 5.15.3. A papírokat, bélyegzőfestéket és egyéb irodai kelléket szintén a raktárból vételezi.
- 5.15.4. A vételezésről részletesen a, **TÁROLÁS, SZÁLLÍTÁS MF17.C** című folyamatleírás rendelkezik.
- 5.15.5. Biztosítani kell az eszközök, műszerek és mérőeszközök karbantartását, kalibrálását, rendszeres ellenőrzését, illetve meghibásodás esetén javítását. A meghibásodás gyanújának felmerülése vagy annak megállapítása esetén azt az asszisztens haladéktalanul jelenti az



orvosnak és egyben gondoskodik a hiba jelentéséről az illetékes műszaki személyzet felé. Az orvos intézkedik a rendellenes működés okának megállapításáról, illetve megszüntetéséről.

5.15.6. A szakrendeléseken a felhasználandó fogyóanyagokat áttekinthetően és biztonságosan kell tárolni a csomagoláson feltüntetett körülmények között. Gondoskodni kell a fogyás rendszeres figyeléséről és időben történő pótlásáról, a lejáratú idő ellenőrzéséről és az időközi leltárok elvégzéséről.

5.16. Kábítószerket nem tárolunk a Szakrendelőkben.

5.17. A rendkívüli esetekben követendő tevékenységek rendje:

5.17.1. Az orvos a beteg ellátását ideiglenesen vagy véglegesen megtagadhatja a vonatkozó jogszabályok alapján, ha a beteg a számára előírt kötelezettségeket megszegi.

5.17.1.1. 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 kísérőjét 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.

5.17.1.2. Az orvos a beteg ellátást véglegesen megtagadhatja az Egészségügyi Törvényben foglalt feltételek fennállása esetén.

5.17.2. Ha a szakrendelésen vagy ambulancián egy beteg hirtelen elhalálozik, az orvos azonnal megkezdi az újraélesztést és értesíti a Mentőszolgálatot

5.17.3. Katasztrófa helyzetben az intézmény minden dolgozója köteles az intézet vezetőjének, illetve katasztrófa-elhárítási szolgálatának utasításait mindenben haladéktalanul követni.

5.18. 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

NEM ALKALMAZHATÓ

8. A folyamat működésére jellemző mutatók

Sorszám	Mutató megnevezése	Mutató számítása	Számítás gyakorisága
0001	Havi betegszám a szakrendeléseken	Betegek száma havonta	Évente