

HEVES VÁRMEGYEI MARKHOT FERENC OKTATÓKÓRHÁZ ÉS RENDELŐINTÉZET EGER 	SZABÁLYZAT	OLDAL: 1/9
	BETEGBEUTALÁSI SZABÁLYZAT	
Iktatószám: <i>MAH/053-1/2024</i>	Tárgyszó: orvos-szakmai ellátás	KIADÁS: 002
Hatályba lépés: <i>2024. 05. 21.</i>	Azonosító szám: 182-113-3/24	VÁLTOZAT: 001

Kiosztási lista

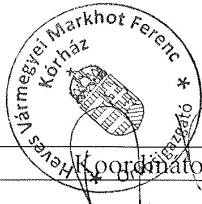
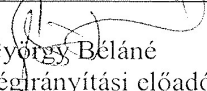
Köteles példányt kapnak:

Koordinátor		
Minőségirányítási Cs.		

További kiosztandó példányok:

Példány-szám	Szervezeti egység / dolgozó	Példány-szám	Szervezeti egység / dolgozó

A módosult Változat			Adminisztrálta
száma	hatályba lép	által érintett helyek (pontok, oldalszámok...)	

 Koordinátor: Dr. Maszáróvics Zoltán orvosigazgató	Minőségügyi felülvizsgáló:  György Béláné minőségirányítási előadó	 Kiadományozó: Dr. Vácıty József főigazgató Dátum: <i>2024. 05. 21.</i>
--	--	--

1. CÉL:

Jelen szabályozás célja, hogy a Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet által működtetett kórházba és járóbeteg szakrendeléseire történő fekvőbeteg beutalás és felvétel, illetve járóbeteg beutalás szabályozott formában, a jogszabályi előírásoknak megfelelően történjék.

2. ALKALMAZÁSI TERÜLET:

A Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet valamennyi fekvőbeteg osztálya, szakrendelése és részlege.

3. MEGHATÁROZÁSOK:

Sürgősségi szükség esete: - minden olyan betegség vagy állapot, amelyben az orvosi beavatkozás elmaradása vagy késlekedése az életet veszélyezteti vagy az egészségi állapot tartós károsodását vonhatja maga után. A sürgősségi kórképeket az 52/2006 (XII.28.) EüM. rendelet (5.1.) határozza meg.

Területi szakellátási kötelezettség: az egészségügyi szolgáltató fenntartójának, illetve tulajdonosának, valamint az egészségügyi szolgáltatónak az a kötelezettsége, hogy az egészségügyi szakellátásban a 2006. évi CXXXII. törvény szerint meghatározott ellátási területen a lekötött szakellátási kapacitásai felhasználásával a kötelező egészségbiztosítás egészségügyi szolgáltatásaira jogosultak számára a külön jogszabályban foglaltak szerint egészségügyi szolgáltatást nyújtson.

Ellátási terület: az Országos Tisztifőorvosi Hivatal által az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény alapján vezetett közhiteles nyilvántartásban szereplő ellátási terület.

Területi beteg: - olyan beteg, akinek az illetékes osztály vagy szakrendelés ellátási területén bejelentett állandó, vagy ideiglenes lakása van.

Incurabilis tumoros beteg: - azok az ismert primer vagy secunder (áttét) tumoros betegek, akiknél már sem további műtéti, sem pedig konzervatív speciális kezelés (pl.: cytostaticum, irradiatio) nem jön szóba, és az alapbetegségük progressziója következtében önmaguk ellátására képtelenek (immobilis, járásképtelen, állandó felügyeletre, ápolásra szoruló beteg).

2020. évi C. törvény 4. §. Összeférhetetlenség

(5) Az egészségügyi szolgálati jogviszonyban álló személy az egészségügyi szolgálati jogviszony keretében – az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: Eütv.) 3. § i) pontja szerinti sürgős szükség esetét és a Kormány rendeletében meghatározott eseteket kivéve – nem nyújthat egészségügyi szolgáltatást ugyanazon személy számára, akinek más – e törvény hatálya alá nem tartozó – jogviszonyban már ugyanazon betegség tekintetében egészségügyi szolgáltatást nyújtott.

4. FOLYAMATLEÍRÁS:

4.1 Beutalás és felvétel a Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház fekvőbeteg osztályaira

4.1.1 Általános szempontok

4.1.1.1 A betegek fekvőbeteg-gyógyintézeti felvétele

A betegek kórházi felvétele az arra jogosult orvos javaslatára, általában az Országos Tisztifőorvosi Hivatal által az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény alapján vezetett közhiteles nyilvántartásban szereplő ellátási területről történik.

4.1.1.2 Teendő sürgős szükséges esetén

A kórház minden sürgősségi állapotban lévő területi és területen kívüli beteget fogad, akár van beutalója, akár nincs.

4.1.1.3 Teendő kapacitáshiány vagy ellátási feltételek hiánya esetén

Amennyiben a beteg ellátására a kórház nem rendelkezik megfelelő feltételekkel vagy kapacitással, úgy állapotának stabilizálása után a vizsgáló orvos betegségének vagy állapotának megfelelő gyógyító intézménybe helyezi át. Az áthelyezés előtt a fogadó intézményt tájékoztatni kell a betegség jellegéről, a beteg állapotáról, az általunk elvégzett vizsgálatokról, kezelésekről, a megtett intézkedésekről és meg kell győződni a fogadókészségről. Az áthelyezett beteget a fentieket tartalmazó dokumentációval kell ellátni.

4.1.1.3.1 Súlyos égéssérült gyermekek ellátása

A súlyos égéssérült gyermekek egészségügyi ellátásának országos centruma a Budapesten lévő Bethesda gyermekkórház, két decentruma pedig a B.A.Z. Vármegyei Központi Kórház gyermeksebészeti, illetve gyermekintenzív osztálya, valamint a Pécsi Tudományegyetem gyermekklinikája.

Az OMSZ véleményével egyeztetett országos beutalási rend szerint a B.A.Z. Vármegyei Központi Kórház Gyermeksebészeti osztályának, mint regionális égéscentrumnak a felvevő területe: Borsod-A.-Z. Szabolcs-Szatmár-Bereg, Hajdú-Bihar, Heves vármegye, továbbá Nógrád vármegyéből Salgótarján.

A Magyar Égési Egyesület ajánlásának megfelelően a szállíthatóság biztosítása mellett (vitalis funkciók rendezése, hatékony fájdalomcsillapítás, vénabiztosítás) javasolt gyermekégési centrumba küldeni a következőket:

- 5% feletti gyermekégettek,
- a 2 éves kor alatti égettek,
- a mély II fokú, vagy annál mélyebb égettek,
- a speciális testtájakon égettek (arc, nyak, gáttájék),
- ízületek feletti égettek,
- kombinált égéssérültek,
- minden sérültet, akinél légúti égés lehetősége felmerül,
- elektromos égettek,
- kémiai szerek okozta maródásos sérültek,
- égésbetegséget befolyásoló krónikus alapbetegség (pl: immundeficiencia) áll fenn,

- az égéshez jelentő akut betegség társul, vagy ilyen beteg szenved termikus sérülést.

A gyermekégettek ellátásában való késlekedés jelentősen rontja a túlélési esélyeket, fokozza a szövődményeket és többszörözni képes az ápolási időt.

A Miskolci Gyermeksebészeti Osztály állandó felvételt biztosít az égett sérültek részére és stabil, égés ellátásban jártas intenzív terápiás háttérrel rendelkezik.

4.1.1.3.2 *Gyermek pszichiátriai fekvőbeteg ellátás*

4.1.1.3.3 *Idegsebészeti fekvőbeteg ellátás*

4.1.1.3.4 *Mellkassebészeti ellátás*

4.1.1.3.5 *Pulmonológiai fekvőbeteg ellátás*

4.1.1.3.6 *Sugárterápiás ellátás*

A fenti területek az Országos Tisztifőorvosi Hivatal által az egészségügyi ellátórendszer fejlesztéséről szóló 2006. évi CXXXII. törvény alapján vezetett közhiteles nyilvántartásban szereplő ellátási terület szerint

4.1.1.4 Nem sürgős beutalás esete

Nem sürgős kivizsgálás, vagy kezelés céljából beutalandó beteg felvételének időpontját a beutaló orvosnak az illetékes osztály vezetőjével, vagy az általa megbízott személlyel egyeztetnie kell. Ilyen esetben a felvételre az egyeztetett időpontban kerül sor az illetékes osztályra.

4.1.1.4.1. A 3. pontban incurabilisnak minősülő tumoros beteget, amennyiben akut intenzív vagy életmentő sebészeti kezelés nem jön szóba, az aktuális beutalási diagnózisoktól függetlenül a primer tumor lokalizációja alapján a 6.1. melléklet szerinti osztályokra kell elhelyezni. Bármely osztályra érkező beteget - szükség esetén az akut állapot ellátása után - a megjelölt osztályra át kell helyezni, az átvételt az osztály nem tagadhatja meg.

4.1.1.5 A kórházi vizsgálatok és kezelések finanszírozása

A biztosított magyar állampolgárok, a menedékesek, illetve a magyarországi biztosítással rendelkező külföldi állampolgárok, továbbá a nemzetközi szerződések alapján ellátandó betegek (5.9., 5.10.) ellátását a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő finanszírozza (5.3.). A nem biztosított magyar és külföldi állampolgárok ellátásáért, valamint a beutalóhoz kötött vizsgálatok és kezelések beutaló nélküli igénybevételeért a kórház-rendelőintézet a külön szabályozott díjtáblázat szerinti térítés megfizetését kérheti a betegől. (5.6.)

4.1.2 **Sürgősségi beutalóval érkező beteg ellátása**

Amennyiben a beteg tisztázott diagnózissal érkezik, közvetlenül a betegségének ellátására szakosodott osztályra kerül. Amennyiben a kórok nem tisztázott vagy a beutalón osztály megjelölés nem szerepel, a beteget a Sürgősségi Betegellátó Osztály (SBO) fogadja, ahol a beteget megvizsgálják, és a diagnózis tisztázásához szükségesnek tartott vizsgálatokat elvégzik. A sürgősségi betegellátás rendjét részletesen az SBO Működési rendje (5.7.) szabályozza. A leletek birtokában a beteg ellátása a következőképpen történhet.

- 4.1.2.1 Abban az esetben, ha a kórkép az ellátás után nem igényel további megfigyelést vagy kórházi kezelést, a beteget tanácsokkal és gyógyszer recepttel ellátva otthonába bocsátjuk. A beteg anamnéziséről, állapotáról és az elvégzett vizsgálatokról rövid összefoglalót bocsátunk a rendelkezésére és visszairányítjuk a beutaló orvoshoz. Az SBO orvosa rendelkezhet úgy is, hogy a beteget kontroll vizsgálatra visszarendeli.
- 4.1.2.2 Ha a beteg állapota további megfigyelést tesz szükségessé, akkor 6-24 órás időtartamra az SBO fektetőjében helyezük el, ahol nővéri és orvosi felügyelet van, illetve szükség esetén monitorozzuk a vitális paramétereket és az EKG-t. Amennyiben a megfigyelés alapján és a szükség esetén alkalmazott kezelés következtében a beteg hazabocsáthatóvá válik, a 4.1.2.1. pont szerint kell eljárni. Ha a megfigyelés alapján további kórházi kivizsgálás, vagy kezelés szükséges, a beteget az SBO orvosa az illetékes osztályra helyezi fel a 4.1.2.3. pontban leírt módon.
- 4.1.2.3 Ha a beteg állapota alapján egyértelmű, hogy további kórházi kivizsgálás vagy kezelés szükséges, az SBO orvosa a beteget az illetékes osztályra helyezi át. Az áthelyezett beteget a betegség jellegéről, a beteg állapotáról, az SBO által elvégzett vizsgálatokról, kezelésekről, a megtett intézkedésekről készített írásos (elektronikus) összefoglalót tartalmazó dokumentációval kell ellátni.

4.1.3 Beutaló nélkül érkező sürgősségi esetek ellátása

A beutaló nélkül, panaszok miatt jelentkező beteget mindaddig sürgősségi eseteknek kell tekinteni, amíg annak ellenkezője ki nem derül. Az ilyen beteget a Sürgősségi Betegellátó Osztályra kell irányítani, ahol a beteget megvizsgálják, és a diagnózis tisztázásához szükségesnek tartott vizsgálatokat elvégzik. A leletek birtokában a beteg további ellátása a 4.1.2. pontban leírtaknak megfelelően történik.

4.1.4 Hemodializált betegek intervenciós radiológiai ellátását követő esetleges kórházi ellátás

Kórházunk Radiológiai osztályán lehetővé vált, a hemodializált betegeket érintő új, intervenciós radiológiai eljárások közül a Cimino fisztula szűkületének megoldása. A centrális vena szűkület, esetleg occlusio kezelése után szükségessé válhat bizonyos idejű kórházi obszerváció, ellátás.

Az intervenciós radiológiai ellátást követően előzetes egyeztetés után, a nem érsebészeti kompetenciába tartozó esetekben, szükség esetén a BIC - Belgyógyászati osztály nefrológiai részlegére lehet elhelyezni a beteget a beavatkozás után.

A szükséges egyeztetés a BIC - Belgyógyászat osztályvezető főorvosával, vagy a nefrológiai részlegvezető főorvossal történjen, a tervezett radiológiai beavatkozás előtt 1 héttel.

Sürgős esetben a beavatkozás előtti napon.

Abszolút helyhiány esetén obszerváció az Érsebészeti osztályon, esetleg a Sürgősségi Betegellátó osztályon történhet a beavatkozás jellegétől függően.

Fentiek figyelembe vételével várhatóan zökkenőmentesen végezhetőek a radiológiai beavatkozások és azt követően esetlegesen szükséges kórházi háttér biztosítható.

4.1.5 Dializálást igénylő betegek ellátása

A dializálást igénylő, de a dialízis központba szállításra alkalmatlan betegek dializálásának feltétele, hogy a beteg még a dialízis megkezdése előtt áthelyezésre

kerüljön a KAIBO-ra, és addig ott kell a KAIBO állományában lennie, ameddig a dialízis szükséges.

4.2 Beutalás a Heves Vármegyei Markhot Ferenc Kórház járóbeteg szakrendeléseire és gondozóiba

4.2.1 Beutaló nélkül igénybe vehető járóbeteg ellátások

4.2.1.1 A beutaló nélkül igénybe vehető ellátások felsorolása

Az 1997. évi LXXXIII. tv. végrehajtási utasításának (5.3.) 2. §-a alapján a biztosított betegek beutaló nélkül vehetik igénybe a következő szakrendeléseket:

- bőrgyógyászati
- fül-orr-gégészeti
- nőgyógyászati
- általános sebészeti
- baleseti sebészeti
- szemészeti
- onkológiai
- urológiai
- pszichiátriai

valamint a következő gondozókat:

- ideggondozó
- bőr- és nemibeteg gondozó
- tüdőgondozó
- onkológiai gondozó
- addiktológiai gondozó.

4.2.1.2 Jelentkezés a vizsgálatokra

Sürgős szükség esetét kivéve a torlódások elkerülése végett a vizsgálatok előjegyzés útján egyeztetett időpontban vehetők igénybe. Az időpont egyeztetése a járóbeteg szakrendelő központi betegirányítójában történik személyesen vagy telefonon.

A betegek bejelentkezését a szakrendelésekre részletesen a Rendelőintézet Működési rendje tartalmazza (5.8.)

A Tüdőgondozóban, az Addiktológiai Gondozóban és a Pszichiátriai Gondozóban, valamint az osztályos ambulanciákon történő vizsgálatokra az előjegyzést a gondozók, illetve az osztályos ambulanciák maguk végzik.

4.2.2 Beutalóköteles szakrendelések

4.2.2.1 Beutalási jogosultság a beutalóköteles rendelésekre

A 4.2.1.1. pont alatt fel nem sorolt szakrendeléseken történő vizsgálatra beutalót adhat a beteg házi orvosa, a házi gyermekorvos, szakkonzílium céljából fogorvos, a járóbeteg szakellátások orvosai, szociális, pszichiátriai szociális és rehabilitációs otthonok orvosai, iskolaorvosok, ifjúsági szolgálatok orvosai, a Belügyminisztérium és a belügyminiszter irányítása alá tartozó szervezetek orvosai, a Honvédelmi Minisztérium és a honvédelmi miniszter irányítása alá tartozó szervezetek orvosai, a büntetés-végrehajtás orvosai, a NEAK ellenőrző főorvosai és a NEAK Országos Orvosszakértői Intézete orvosai, a foglalkozás egészségügyi szolgálat orvosai és magánorvosok.

4.2.2.2 Az előjegyzés módja

Sürgős szükség esetét kivéve a beutalóköteles vizsgálatok végzése is előjegyzés alapján történik. Az előjegyzést telefonon a beutaló orvos, vagy munkatársa, illetve a beutaló birtokában a vizsgálandó beteg végezheti. Az előjegyzésnél az időpont adása általában a jelentkezés sorrendjében történik, de a beteg állapotát és kívánságát figyelembe véve kivételes esetben ettől az intézet eltérhet.

4.3 **Eljárásrend a 2020. évi C. tv. 4. § (5) bekezdése szerinti összeférhetetlenség fennállása esetén**

Amennyiben a beteg a magán egészségügyi ellátás igénybevételét követően azonos szakmában közfinanszírozott ellátást kíván igénybe venni az érintett szakterület (osztály)vezető főorvosa a magán egészségügyi ellátásban ellátó azonos orvostól történő ellátás elkerülése érdekében eldönti, hogy mely szakorvos vizsgálja meg illetve lássa el a beteget.

5. **HIVATKOZÁSOK:**

- 5.1. 52/2006 (XII.28.) EüM. rendelet a sürgős szükség körébe tartozó egyes egészségügyi szolgáltatásokról
- 5.2. Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. tv. 89 - 93. §
- 5.3. A kötelező egészségbiztosításról szóló 1997. év. LXXXIII. tv. 14. §, 18.§ és a végrehajtási utasításaként kiadott 217/1997 (XII.1.) Korm. rendelet 3/A §-a
- 5.4. 2006. évi CXXXII. törvény
- 5.5. Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet
Szervezeti és Működési Szabályzat MFKH/1678-1/24
- 5.6. Térítésköteles szolgáltatások szabályzata 182-114-1/23
- 5.7. Sürgősségi Betegellátó Osztály SZMSZ MFKH/818-1/23
- 5.8. Rendelőintézet Működési rend MFKH/3407-1/23
- 5.9. 2007. évi LXXX tv. a menedékjogról
- 5.10. 301/2007 (XI.9.) Kormányrendelet a 2007. évi LXXX tv. végrehajtásáról
- 5.11. 2020. évi C. tv. 4.§

6. **MELLÉKLETEK:**

6.1 **Az incurabilis tumoros betegek osztályos elhelyezése**

Jelen szabályzat hatályba lépését követően a 182-113-6/13 (D/2838-1/13) szabályzat és annak 182-113-8/16 (H/2575-1/16), 182-113-9/16 (H/2575-2/16), 182-113-1/18 (L/1343-1/18), 182-113-4/19 (M/2745-1/19) és 182-113-1/23 (MFKH/635-1/23) módosításai érvényüket veszítik.



Az incurabilis tumoros betegek osztályos elhelyezése

Belgyógyászat: a lakhely szerint illetékes Belgyógyászati profil a Heves Megyei Betegbeutalási Szabályzat (5.6.) szerint.

A máj és intrahepaticus epeutak rosszindulatú daganatai
Epehólyag és epeutak daganatai
Hasnyálmirigy rosszindulatú daganata
Hörgő és tüdő daganatai
Hashártya és a retroperitoneum rosszindulatú daganatai
Mellkas kötőszöve és lágyrészei daganata
Pajzsmirigy és egyéb endocrin mirigyek daganata
Tüdő, mellhártya, máj, mellékvese, retroperitoneum, csont másodlagos rosszindulatú daganata, amennyiben a primer tumor nem ismert
Ismeretlen primer tumor bármely szervi metasztázis (kivéve agyi és gerincvelői metasztázist, ezek a Neurológiai Osztályra kerülnek)
A bőr Kaposi-sarcomája
Mellhártya mesotheliomája
Melanoma és a bőr egyéb rosszindulatú daganatai

Fül-orr-gégészeti:

Ajak, szájüreg és garat rosszindulatú daganatai
Orrüreg és középfül rosszindulatú daganatai
A melléküregek rosszindulatú daganatai
Gége rosszindulatú daganata
Szájpad Kaposi-sarcomája
A fej az arc és a nyak kötőszövet és lágyrész tumorai
Thymus rosszindulatú daganatai
Szemhéj és szemzug malignus melanomája

Sebészeti:

Nyelőcső rosszindulatú daganata
A gyomor rosszindulatú daganata
A vékony és vastagbél rosszindulatú daganatai
Has kötőszövetének és lágyrészeinek daganatai
Az emlő rosszindulatú daganata
Hashártya mesotheliomája



**Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és
Rendelőintézet
Eger**

Orthopédia:

A csont és ízületi porc rosszindulatú daganatai
A felső végtag kötőszövet és lágyrészei, (beleértve a vállat) daganatai
Az alsóvégtag kötőszöve és lágyrészei, (beleértve a csípőt) daganatai
A törzs kötőszöveitei és lágyrészei daganatai

Szemészet:

A szem és függelékek rosszindulatú daganata

Neurológia:

Perifériás idegek és autonóm idegrendszer rosszindulatú daganata
Az agyburok rosszindulatú daganata
Az agy rosszindulatú daganata
A gerincvelő az agyidegek és a központi idegrendszer egyéb részeinek daganata
Agy és agyburok másodlagos rosszindulatú daganata, valamint a központi idegrendszer egyéb (gerincvelő) másodlagos daganata (akkor, ha megelőző kivizsgálás során primer tumor nem volt igazolható, ill. a beteg állapota további kivizsgálást nem tesz lehetővé)

Szülészeti-Nőgyógyászat:

Női nemiszervek rosszindulatú daganata
Petefészek másodlagos rosszindulatú daganata - nőgyógyászat
(akkor, ha megelőző kivizsgálás során primer tumor nem volt igazolható, ill. a beteg állapota további kivizsgálást nem tesz lehetővé)

Urológia:

Férfi nemiszervek primer rosszindulatú daganata
A húgyrendszer primer rosszindulatú daganatai
A vese és vesemedence, húgyhólyag és húgyszervek másodlagos rosszindulatú daganatai (akkor, ha megelőző kivizsgálás során primer tumor nem volt igazolható, ill. a beteg állapota további kivizsgálást nem tesz lehetővé)