




ELŐLAP

HÁZIREND

Készítették:


Gáborné Farkas Tímea
ápolási főmunkatárs


Dr. Werger Marianna
intézeti jogász

Dátum: 2023 MÁRC 14.

Dátum: 2023 MÁRC 14.

Jóváhagyták:


Dr. Kovács Attila
orvosigazgató


Nyakas Eszter
ápolási igazgató

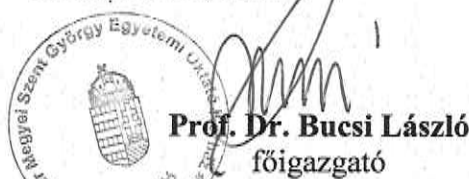

Dr. Csizmadia Gergely
koordinációs menedzser

Dátum: 2023 MÁRC 14.

Dátum: 2023 MÁRC 14.

Dátum: 2023 MÁRC 14.

Hatályba helyezte:


Prof. Dr. Bucsai László
főigazgató

Dátum: 2023 MÁRC 14.

Minőségirányítási rendszerbe
illesztésért felelős:


Abtné Farkas Marianna
minőségirányítási vezető

Dátum: 2023 MÁRC 14.

Középirányítói jóváhagyó:


Jenci Zoltán
országos kórház-főigazgató
Országos Kórházi Főigazgatóság

Dátum: 2023 MÁJ 22.

TARTALOMJEGYZÉK

1. A SZABÁLYOZÁS CÉLJA.....	4
2. A SZABÁLYZAT HATÁLYA	4
3. ÉRTELMEZŐ RENDELKEZÉSEK.....	5
4. A HÁZIRENDHEZ KAPCSOLÓDÓ BELSŐ SZABÁLYZATOK ÉS JOGSZABÁLYOK.....	6
5. AZ INTÉZMÉNY BELSŐ RENDJE.....	7
6. LÁTOGATÁSI REND, CSOMAGLEADÁS, ÉRTÉKMEGŐRZÉS ÉS ADATVÉDELMI ELŐÍRÁSOK...11	
7. A BETEGJOGOK GYAKORI ÁSÁNAK SZABÁLYAI	16
8. PSZICHIÁTRIA BETEGEK JOGAIRA VONATKOZÓ ELTÉRŐ RENDELKEZÉSEK	22
9. A BETEG KÖTELEZETTSÉGEI.....	23
10. A BETEG JOGAINAK ÉRVÉNYESÍTÉSE	24
11. ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK	25
12. MELLÉKLETEK.....	25

Kórházi Belső Szabályzat

Iktatószám: I/ 461-4 /2023

Változat szám: 07.

Hatályba helyezve: 2023. 06.05.

2. oldal, összesen: 25.

Tisztelt Betegek!
Tisztelt Látogatók!

A Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház (a továbbiakban: Intézmény) az egészségügyről szóló 1997. évi CLVI. törvény (a továbbiakban: Eütv.), az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény (a továbbiakban: Eüak.), az egyes egészségügyi ellátások visszautasításának részletes szabályairól szóló 117/1998. (VI.16.) Korm. rendelet rendelkezései, a büntetés-végrehajtási intézetekben fogvatartott elítéltek és egyéb jogcímen fogvatartottak egészségügyi ellátásáról szóló 8/2014. (XII.12.) IM rendelet, valamint a gyógyintézetek működési rendjéről, illetve szakmai vezető testületéről szóló 43/2003. (VII.29.) ESzCsM rendelet 3. § (3) bekezdés b) pontja alapján Házirendjét (a továbbiakban: Házirend vagy Szabályzat) az alábbiak szerint határozza meg.

Az Intézményben az MSZ EN ISO 9001:2015 és az MSZ EN ISO 14001:2015 integrált (minőség, környezet) irányítási rendszer működik.

A Házirend tartalmazza azokat a legfontosabb tudnivalókat, szabályokat, amelyek ismerete fontos lehet Önnek/Önöknek az Intézményben történő benntartózkodás és itt tartózkodás időtartama alatt.

Felhívjuk szíves figyelmüket, hogy a Házirend be nem tartása következményekkel jár, így az Intézmény jogosult az őrző-védő feladatokat ellátó szolgálat közreműködését igénybe venni, különösen súlyos esetben a beteg az Intézményből elbocsátható, a látogató eltávolítható, továbbá aki, az Intézmény számára kárt okoz, köteles azt megtéríteni.

Kérjük Önt/Önököt, hogy a Házirendben foglaltak betartásával segítsék elő az Intézmény dolgozóinak munkáját, valamint az Önt és betegeket megillető betegjogok maradéktalan érvényesülését.

Kórházi Belső Szabályzat

Iktatószám: I/ 761-4 /2023

Változat szám: 07.

Hatályba helyezve: 2023. 06.05.

3. oldal, összesen: 25.

1. A SZABÁLYOZÁS CÉLJA

Az Intézmény Házirendje meghatározza mindazon előírásokat, elvárásokat és szabályokat, melyek az Intézményben és telephelyein való tartózkodás rendjére, az egészségügyi ellátás igénybevételével kapcsolatos alapvető ismeretekre, a jelen Szabályzat személyi hatálya alá tartozó személyek jogaira és kötelezettségeire vonatkoznak.

Ahol jelen Szabályzat Intézményt említ, azon a továbbiakban a telephelyeket is érteni kell, kivétel ez alól, ahol az adott telephelyet külön is nevesíteni szükséges.

2. A SZABÁLYZAT HATÁLYA

2.1. A Szabályzat személyi hatálya az alábbi személyekre terjed ki:

- az Intézmény járó- és fekvőbeteg ellátása keretében kezelt betegekre,
- a beteg hozzátartozóira,
- a látogatókra,
- az Intézménnyel egészségügyi szolgálati jogviszonyban álló vagy (munkavégzésre irányuló) egyéb jogviszonyban álló valamennyi munkavállalóra, valamint
- az Intézmény vagy telephelyei területén egyéb jogcímen tartózkodó személyekre.

2.2. A Szabályzat területi hatálya kiterjed:

a) az Intézmény székhelyének területére:

Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház	8000 Székesfehérvár, Seregélyesi út 3.
---	--

b) az Intézmény telephelyeire:

Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház	8000 Székesfehérvár, Seregélyesi út 16.
Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház	8000 Székesfehérvár, Szekfű Gyula utca 7.
Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház	8000 Székesfehérvár, Távírda utca 4.
Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház	8000 Székesfehérvár, Kégl György utca 3.
Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház	8083 Csákvár, Kastélypark 1.
Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház	8083 Csákvár, Dózsa György út 20.
Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház Móri Kórház és Rendelőintézet	8060 Mór, Kórház utca 21.
Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház Enyingi Rendelőintézete	8130 Enying, Szabadság tér 7.
Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház Kossuth Zsuzsanna Rendelőintézete	7000 Sárbogárd, Ady Endre út 79-83.

Kórházi Belső Szabályzat

3. ÉRTELMEZŐ RENDELKEZÉSEK

Beteg: az egészségügyi ellátást igénybe vevő vagy abban részesülő személy;

Cselekvőképtelen: az a személy, akit a bíróság a polgári törvénykönyv szerint cselekvőképeséget teljesen korlátozó gondnokság alá helyezett, továbbá a tizennegyedik életévét be nem töltött kiskorú és a cselekvőképtelen állapotban lévő személy;

Egészségügyi dokumentáció: az egészségügyi szolgáltatás során az egészségügyi dolgozó tudomására jutó, a beteg kezelésével kapcsolatos egészségügyi és személyazonosító adatokat tartalmazó feljegyzés, nyilvántartás vagy bármilyen más módon rögzített adat, függetlenül annak hordozójától vagy formájától;

Életfenntartó beavatkozás: a beteg életének mesterséges módon történő fenntartására, illetve egyes életműködéseinek pótlására irányuló egészségügyi tevékenység;

Fogvatartott: a szabadságvesztésre ítélt; az elzárásra ítélt; a letartóztatott; a szabálysértési elzárást töltő személy; a közérdekű munka, illetve pénzbüntetés helyébe lépő szabadságvesztést töltő személy; a pénzbírság, a helyszíni bírság és közérdekű munka helyébe lépő szabálysértési elzárást töltő személy; a kényszergyógykezelt; az előzetes kényszergyógykezelt; és a rendbírság helyébe lépő elzárást töltő személy;

Hangot jelző kutya: a hallássérült személy számára veszélyt vagy egyéb fontos információt jelentő hangok jelzésére kiképzett kutya;

Kezelőorvos: a beteg adott betegségével, illetve egészségi állapotával kapcsolatos vizsgálati és terápiás tervet meghatározó, továbbá ezek keretében beavatkozásokat végző orvos, illetve orvosok, akik a beteg gyógykezeléséért felelősséggel tartoznak;

Közeli hozzátartozó: a házastárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbe fogadott, a mostoha- és a nevelt gyermek, az örökbe fogadó, a mostoha- és a nevelőszülő, a testvér, valamint az élettárs;

Közvetlen veszélyeztető magatartás: a beteg – akut mentális zavara következtében – saját vagy mások életére, testi épségére, egészségére közvetlen és súlyos veszélyt jelent, és az azonnali kezelés hiánya állapotának további romlását eredményezné, amely azonnali sürgősségi intézeti gyógykezeléssel hárítható el.

Mozgáskorlátozott személyt segítő kutya: a mozgáskorlátozott személyt mindennapi tevékenységeinek ellátásában segítő feladatokra kiképzett kutya;

Orvosi titok: a gyógykezelés során az adatkezelő tudomására jutott egészségügyi és személyazonosító adat, továbbá a szükséges vagy folyamatban lévő, illetve befejezett gyógykezelésre vonatkozó, valamint a gyógykezeléssel kapcsolatban megismert egyéb adat;

Pszichiátriai beteg: az a beteg, akintél a kezelőorvos a Betegségek Nemzetközi Oszályozása X. Revíziója szerinti Mentális és Viselkedészavar (F00-F99), illetve szándékos önártalom (X60-X84) diagnózisát állítja fel;

Rohamjelző kutya: az epilepsziával élő személy vagy más krónikus rohamszerű állapotoktól veszélyeztetett személy számára a roham során segítséget nyújtó feladatokra kiképzett kutya;

Segítő kutya: a fogyatékossgal élő személyt az egyenlő esélyű hozzáféréshez fűződő joga gyakorlásában, önálló életvitelének elősegítésében, illetve veszélyhelyzet elhárításában segítő, rehabilitációs, rehabilitációs feladatokat ellátó, a külön jogszabályban meghatározott állategészségügyi követelményeknek megfelelő kutya;

Segítő személy: kizárólag nagykorú személy lehet, aki az ápolat beteg benntartózkodása idejére tartózkodhat a beteg mellett, ha az Intézmény infrastrukturális feltételei ezt lehetővé teszik.

Sürgős szükség: az egészségi állapotban bekövetkezett olyan változás, amelynek következtében azonnali egészségügyi ellátás hiányában a beteg közvetlen életveszélybe kerülne, illetve súlyos vagy maradandó egészségkárosodást szenvedne;

Személyi segítő kutya: a fogyatékos személyt önálló életvitelében segítő feladatokra kiképzett kutya;

Terápiás kutya: a gyógypedagógiai, a szociális szolgáltatások területén pedagógiai, pszichológiai, pszichiátriai konduktív pedagógiai rehabilitációs, illetve rehabilitációs folyamatban alkalmazott kutya;

Vakvezető kutya: a látássérült személy vezetésére kiképzett kutya;

Veszélyeztető állapot: az az állapot, amelyben az azonnali intézkedés hiánya a beteg vagy más személy életét, testi épségét vagy egészségét közvetlenül fenyegető helyzetet eredményezne, illetőleg a környezetére közvetlen veszélyt jelentene;

Veszélyeztető magatartás: a beteg – mentális zavara következtében – saját vagy mások életére, testi épségére, egészségére jelentős veszélyt jelenthet, és a kezelés hiánya állapotának további romlását eredményezné, amely kötelező gyógykezeléssel hárítható el, de a megbetegedés jellegére tekintettel a sürgős intézeti gyógykezelésbe vétel nem indokolt;

Vizsgálat: az a tevékenység, amelynek célja a beteg egészségi állapotának felmérése, a betegségek, illetve kockázatok felderítése, a konkrét betegség(ek) meghatározása, prognózisuk, változásuk megállapítása, a gyógykezelés eredményességének, valamint a halál bekövetkezésének és a halál okának megállapítása.

4. A HÁZIRENDHEZ KAPCSOLÓDÓ BELSŐ SZABÁLYZATOK ÉS JOGSZABÁLYOK

Jogsabály/Belső szabályzat megnevezése és száma
A büntetés-végrehajtási intézetekben fogvatartott elítéltek és egyéb jogcímen fogvatartottak egészségügyi ellátásáról szóló 8/2014. (XII.12.) IM rendelet
Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény
Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény
Az egyes egészségügyi ellátások visszautasításának részletes szabályairól szóló 117/1998.

Kórházi Belső Szabályzat			
Iktatószám: I/ 461-4 /2023	Változat szám: 07.	Hatályba helyezve: 2023. 06.05.	6. oldal, összesen: 25.

(VI.16.) Korm. rendelet
Az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térrel kapcsolatos részletes szabályokról szóló 39/2016. (XII.21.) EMMI rendelet
A gyógyintézetek működési rendjéről, illetve szakmai vezető testületéről szóló 43/2003. (VII.29.) ESzCsM rendelet
I/3307-1/2022. iktatószámú, Belépési, behajtási és parkolási szabályzat
I/231-1/2022. iktatószámú Betegazonosítás a Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórházban szabályzat
I/10099-1/2021. iktatószámú Élelmezési szabályzat
I/15584/2016. iktatószámú Veszélyes hulladék üzemi gyűjtőhely működési és üzemeltetési szabályzat

5. AZ INTÉZMÉNY BELSŐ RENDJE

Jelen Szabályzatban foglalt rendelkezések betartása általános érvényű és kötelező. Az egyes rendelkezések kötelező betartása alól egyedi esetben az Intézmény főigazgatója, vagy az osztályvezető főorvos írásbeli kérelemre, az eset összes körülményének megvizsgálása és összevetése alapján írásban felmentést adhat.

5.1. A betegfelvétel rendje – Járóbeteg Szakellátás

- 5.1.1. Az Intézményen belül a járóbeteg ellátást nyújtó szervezeti egységek (ambulanciák) rendelési idejüknek megfelelően, 7⁰⁰ – 15⁰⁰ óra között vagy 7⁰⁰ – 18⁰⁰ óra között biztosítják a betegek ellátását.
- 5.1.2. Ügyeleti időben, pihenőnapokon és munkaszüneti napokon kizárólag sürgősségi ellátás igénybevételére van lehetőség az Intézmény 8000 Székesfehérvár, Seregélyesi út 3. szám alatt található Sürgősségi Betegellátó Osztályán (a továbbiakban: SBO).
- 5.1.3. Az Intézmény szakrendelésére időpontot elektronikus úton kért betegelőjegyzés alapján lehet foglalni az Intézmény honlapján megtalálható adatlap kitöltésével. A szakrendelések igénybe vétele érvényes beutalóval vagy beutaló nélkül történhet.

Előjegyzés telefonon a kartonozón keresztül minden szakrendelésre kérhető, kivéve a Radiológiai osztály (röntgen, ultrahang, mammográfia) az Izotóp diagnosztika labor, továbbá a Mammográfias szűrőállomás esetében, ahol közvetlenül az adott szervezeti egységhez kell időpont egyeztetés céljából fordulni.

A rendelési idővel és a betegelőjegyzéssel kapcsolatos részletes információk az Intézmény honlapján érhetőek el.

- 5.1.4. Az ambuláns betegfelvételhez az alábbi dokumentumokra van szükség:
- a) személyazonosításra alkalmas fényképes igazolvány (személyazonosító igazolvány, útlevél, vagy jármű vezetői engedély (jogosítvány));
 - b) lakcímet igazoló hatósági igazolvány;
 - c) társadalombiztosítási igazolvány vagy Európai Egészségbiztosítási kártya;
 - d) beutaló (kizárólag háziorvosi vagy üzemorvosi beutalóval igénybe vehető ellátások esetén);

Kórházi Belső Szabályzat			
Iktatószám: I/ 761-6 /2023	Változat szám: 07.	Hatályba helyezve: 2023. 06.05.	7. oldal, összesen: 25.

- e) a korábban keletkezett ellátási dokumentumok (leletek, vizsgálati eredmények, zárójelentések stb.).

5.1.5. Az előzetes időpont egyeztetés – az 5.1.3. pontban hivatkozott betegelőjegyzés – alapján érkező beteg ellátása elsődleges, amely alól azonban kivételt képeznek az alábbiak:

- a) sürgős, azonnali ellátást igénylő beteg;
- b) az Országos Mentőszolgálat (a továbbiakban: OMSZ) által szállított beteg.

5.2. A betegfelvétel rendje – Fekvőbeteg Szakellátás

5.2.1. Az Intézmény fekvőbeteg-ellátásra azok a betegek kerülnek felvételre, akiknek az ellátása az Intézményben biztosított. A betegfelvétel elektív (tervezett) módon, vagy az SBO-n, Traumatológián, a Szülészeti-Nőgyógyászatán, illetve gyermek sürgősségi osztályon keresztül sürgősségi betegellátás keretében történik.

5.2.2. A betegfelvételhez az alábbi dokumentumokra van szükség:

- a) személyazonosításra alkalmas fényképes igazolvány (személyazonosító igazolvány, útlevelel, vagy jármű vezetői engedély (jogosítvány));
- b) lakcímet igazoló hatósági igazolvány;
- c) társadalombiztosítási igazolvány vagy Európai Egészségbiztosítási kártya;
- d) beutaló (kizárólag háziorvosi vagy üzemorvosi beutalóval igénybe vehető ellátások esetén);
- e) a korábban keletkezett ellátási dokumentumok (leletek, vizsgálati eredmények, gyógyszerek listája, tájékoztatás az esetleges gyógyszerérzékenységről, zárójelentések stb.).

5.2.3. Az Intézményben (osztályos) fekvőbeteg-ellátásra történő felvételre, elektív (tervezett) műtéti ellátásra csak előzetes regisztráció és ambuláns kivizsgálását követően kerülhet sor.

5.3. A betegfelvétel rendje – Sürgősségi Betegellátás

5.3.1. A sürgősségi betegfelvétel és az elsődleges betegellátás az SBO-n, Traumatológián, a Szülészeti-Nőgyógyászatán, illetve gyermek sürgősségi osztályon keresztül történik.

5.3.2. Az SBO feladatait folyamatosan, hétköznap, hétvégén és munkaszüneti napokon egyaránt napi 0-24 óra között látja el.

5.3.3. Az akut ügyeleti felvételre érkezők:

- a) az Intézménybe az OMSZ útján, az ügyelet szolgálati autójával,
- b) az a) ponttól eltérő módon beszállított beteg;
- c) háziorvosi beutalóval érkező akut, nem előjegyzett beteg.

5.3.4. Az Intézménybe beszállított beteg vonatkozásában - függetlenül attól, hogy az 5.3.3. pont a) vagy b) alpontjai alapján került az Intézménybe – minden esetben a lehető legrövidebb időn belül az állapotfelmérését (triage) el kell végezni, a diagnosztikai eljárásokat le kell folytatni, a szükséges ellátást biztosítani kell és – ha és amennyiben

szakmailag indokolt – az illetékes osztályra állapotának megfelelően és annak alapján fel kell venni.

5.4. Napirend és általános szabályok

- 5.4.1. Az Intézményben fekvőbeteg-ellátásban részesülő betegnek a viziteken való részvétel a Házirend 5.4.2. pontjában rögzített időpontokban kötelező.
- 5.4.2. A fekvőbeteg-ellátás napirendje – általában – a következő:

Időtartam	Napirend
05 ³⁰ - 07 ⁰⁰	ébredtető, lázmérés, tisztálkodás, vérvétel
07 ⁰⁰ - 09 ⁰⁰	reggeli; osztályos vizit*
09 ⁰⁰ - 11 ⁰⁰	vizsgálatok, konzíliumok, nagyvizit
11 ⁰⁰ - 14 ⁰⁰	ebéd; vizsgálatok
14 ⁰⁰ - 15 ³⁰	csendes pihenő
17 ⁰⁰ - 18 ⁰⁰	ügyeletes orvosi vizit*
18 ⁰⁰ - 19 ⁰⁰	vacsora
21 ⁰⁰ - 05 ³⁰	lámpaoltás; alvás

*vizitek idején látogató a kórteremben nem tartózkodhat, illetve az egészségügyi ellátás zavartalan biztosítása érdekében indokolt esetben felszólíthatók a távozásra.

Az egyes osztályok belső rendje – a betegellátás profiljából vagy a betegek biztonsága érdekében – az általános napirendtől tartósan vagy átmenetileg eltérhet, mellyel kapcsolatos részletes információ az Intézmény honlapján és/vagy az adott osztályon elhelyezett tájékoztató alapján érhető el.

- 5.4.3. Cserepes és vágott virág tartása és behozatala az Intézmény fekvőbeteg-ellátást nyújtó kórtermeiben a fertőzésveszély vagy allergiás tünetek elkerülése végett és okán szigorúan tilos.
- 5.4.4. Az Intézményben a fekvőbeteg-ellátás időtartama alatt a higiénés szabályok betartása mellett saját ruházat – pizsama, hálóing, köntös, papucs – viselhető. Utcai ruhában a fertőzés és a szennyeződés elkerülése érdekében tilos a betegágyra ülni vagy feküdni.
- 5.4.5. Az Intézményben a fekvőbeteg-ellátásban részesülő beteg számára megfelelő étkezés rendjét (diéta típusa, száma stb.) a beteg állapotának, a diagnosztizált betegség természetének, az elvégzett és elvégzendő vizsgálatok és a gyógykezelés jellegének figyelembevételével a kezelőorvos a dietetikussal együtt állapítja meg.
- 5.4.6. Veszélyes hulladékot (sebkötöző anyagok, pelenka, váladékkal szennyezett tárgyak, eszközök) szigorúan tilos a kommunális hulladék között elhelyezni; a veszélyes hulladékot az Intézmény szakdolgozói helyezik el a Veszélyes hulladék üzemi gyűjtőhely működési és üzemeltetési tárgyú, mindenkor hatályban lévő szabályzatban foglaltaknak megfelelően.

5.5. Szolgáltatások igénybevételének lehetőségei

5.5.1. Az Intézményben az intézeti főgyógyszertár (Cédrus patika) a II. Szakrendelő (8000 Székesfehérvár, Hunyadi utca) második emeletén található, mely munkanapokon 7⁰⁰ – 15⁰⁰ óra között tart nyitva, illetve a Móri Kórház és Rendelőintézetben (Ezerjő patika) működő gyógyszertár munkanapokon 8⁰⁰ – 16⁰⁰ óra között áll a betegek és a látogatók rendelkezésére.

Büfé a II. Szakrendelő (8000 Székesfehérvár, Hunyadi utca) második emeletén, illetve a Főporta (8000 Székesfehérvár, Seregélyesi út) mellett található. Ezen felül bankjegykiadó automaták (a II. Szakrendelő második emeletén, illetve Főporta bejáratánál) szintén megtalálhatóak az Intézmény területén.

5.5.2. Az Intézmény területére belépni, behajtani és parkolni a mindenkor hatályos Belépési, behajtási és parkolási szabályzatban foglaltak szerint lehet, mely szabályzat elérhető az Intézmény honlapján.

5.6. Betegazonosító rendszer működése

5.6.1. Az Intézmény az egészségügyi ellátás biztonságának fokozása érdekében betegazonosító rendszert működtet.

5.6.2. A betegellátás során alkalmazott betegazonosítás egységes betegazonosító karszalaggal történik, melynek formája, színe, alakja, jellege nem lehet olyan, amely diszkriminációra adhat alkalmat. A betegellátás során az adatvédelmi előírások figyelembevételével történhet a beteg azonosítása.

5.6.3. A betegazonosító karszalag felhelyezése nem mellőzhető az alábbi esetekben:

- a) újszülött,
- b) 14. életévét be nem töltött kiskorú beteg;
- c) altatásban végzett műtét, invazív beavatkozás során;
- d) ha a beteg cselekvőképtelen és a betegfelvételnél nincs jelen a helyette nyilatkozni jogosult személy;
- e) ha a beteg átmenetileg kommunikációképtelen;
- f) ha a beteg beszédképtelen;
- g) ha a beteg öntudatlan;
- h) ha a beteg fizikai és/vagy szellemi állapota nem teszi lehetővé önmaga azonosítását átmenetileg és/vagy tartósan;
- i) közvetlen életveszélyben van;
- j) mások életét, testi épségét közvetlenül veszélyezteti.

5.6.4. A betegazonosító rendszer részletes szabályait az Intézmény mindenkor hatályos "Betegazonosítás a Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórházban" tárgyú szabályzata tartalmazza.

5.7. Tiltott, illetve korlátozott tevékenységek

5.7.1. Szigorúan tilos az Intézmény egész területén:

- a) szeszesital fogyasztása;

- b) kábító- és tudatmódosító szer fogyasztása;
- c) szerencsejáték folytatása;
- d) a közbiztonságra fokozottan veszélyes tárgyak, tárgyi eszközök behozatala, így különösen lőfegyver, lőszer, robbanóanyag, robbantóanyag, szűrőeszköz, stb., kivétel a rendvédelmi szervek hivatásos szolgálatban lévő tagjai és/vagy akit jogszabály annak használatára jogosult;
- e) élőállat behozatala, kivétel a megkülönböztető jelzéssel ellátott segítőkutya:
 - vakvezető kutya;
 - mozgáskorlátozott személyt segítő kutya;
 - hangot jelző kutya;
 - rohamjelző kutya;
 - személyi segítő kutya;
 - terápiás kutyaés a rendőrség állományában rendszeresített szolgálati kutya.
- f) ügynöki tevékenység, kéregetés, egyéb, saját célú haszonszerzésre irányuló tevékenység folytatása, továbbá a főigazgató engedélye nélküli árusítás és szórólapok, hirdetések, plakátok kihelyezése.

5.7.2. Mobiltelefon használata – az annak használatát tiltó táblákkal jelzett helyiségek, így különösen az intenzív- és diagnosztikai egységek, kezelők kivételével – megengedett, amennyiben azzal az Intézmény működését, a betegellátást, a viziteket és a betegtársakat nem zavarja.

5.7.3. Rádiót, zenét hallgatni, laptopon, tableten fiemet nézni kizárólag fülhallgatóval szabad. Televízió készüléket az Intézménybe behozni és működtetni az osztályvezető főorvos engedélyével és a betegtársak hozzájárulása esetén lehet és legkésőbb este 22:00 óráig megengedett. Az Intézménybe behozott készülékek épségéért, továbbá azok eltulajdonítása esetén az Intézményt felelősség nem terheli, míg a készülékek által az Intézményben okozott károkért a tulajdonos tartozik felelősséggel.

5.7.4. A dohányzás az Intézmény zárt helyiségeiben szigorúan tilos. A dohányzásra vonatkozó szabályokat és az Intézmény területén dohányzásra kijelölt helyeket az Intézmény mindenkor hatályos "Nemdohányzók védelméről, a dohányzóhelyek kijelöléséről és a dohányzásra vonatkozó előírásokról szóló szabályzat" tartalmazza.

6. LÁTOGATÁSI REND, CSOMAGLEADÁS, ÉRTÉKMEGŐRZÉS ÉS ADATVÉDELMI ELŐÍRÁSOK

6.1. Látogatási rend és csomagleadás, értékmegőrzés

6.1.1. Látogatási idő a fekvőbeteg osztályokon:

Munkanapokon, pihenő és munkaszüneti, valamint ünnepnapokon:

délután 15³⁰ óra és 17⁰⁰ óra között.

Ez alól kivételt képez a Központi Aneszteziológiai és Intenzív Betegellátó Osztály (a továbbiakban: KAIBO), a Szeptikus Osztály és az Infektológia, ahol a látogatási idő az alábbiak szerint került meghatározásra:

Kórházi Belső Szabályzat			
Iktatószám: I/ 761-4 /2023	Változat szám: 07.	Hatályba helyezve: 2023. 06. 05.	11. oldal, összesen: 25.

Munkanapokon:

délután 16⁰⁰ óra és 17⁰⁰ óra között.

Pihenő-, munkaszüneti és ünnepnapokon:

délután 14⁰⁰ óra és 15⁰⁰ óra között.

Az Intézmény főigazgatója a betegellátás érdekében, illetve népegészségügyi érdekből, valamint a hatóság járványügyi megelőző intézkedésként a látogatási rendjét és idejét korlátozhatja és/vagy megtilthatja, melyről, valamint az eltérő szabályokról az Intézmény honlapján, valamint a helyben szokásos módon, hirdetmény útján tájékoztatja a betegeket, látogatókat.

Az Intézményben 17⁰⁰ óra után látogatási céllal tartózkodni nem lehet. A látogatási időtől eltérő időpontban beteg – kivétel ez alól a súlyos állapotú beteg – csak az osztályvezető főorvos egyedi, írásos engedélyével látogatható. Az egyedi engedély iránti kérelmet előzetesen, írásban az adott osztály osztályvezető főorvosa részére kell benyújtani. Az osztályvezető főorvos az írásos engedély megadása vagy elutasítás során mérlegeli az eltérő időpontban történő látogatás indokoltságát, szükségességét, a beteg és látogatója egyedi körülményeit és ezek figyelembevételével hozza meg döntését.

- 6.1.2. Egy beteghez naponta legfeljebb kettő (2) látogató mehet, személyenként maximum harminc (30) perc időtartamban, vagy egy (1) látogató maximum hatvan (60) perc időtartamban, kivétel ez alól a 6.1.8. pontban rögzítettek.
- 6.1.3. A fertőző betegségek miatt kezelt betegek (különösen, de nem kizárólagosan COVID-19) – a 6.1.5. – 6.1.7. pontokban rögzített esetek kivételével – nem látogathatók.
- 6.1.4. Látogatási időben a beteg a látogatóit a folyósón, udvaron és a kórteremben is fogadhatja, de a látogató az ágyra nem ülhet, feküldhet. Ha a beteg egészségi állapota és a Kórház adottságai megengedik, az időjárás függvényében a látogatás lehetőség szerint szabadtéren történik. Ez utóbbi esetben a látogatók száma nincs korlátozva.
- 6.1.5. A KAIBO-n és a Szeptikus osztályon fekvő beteg látogatásakor a látogató az Intézmény által biztosított védőruházatot, védőfelszerelést viselni köteles.
- 6.1.6. Az Intézmény épületeibe történő belépéskor a kézfertőtlenítés végzése kötelező. Az Intézmény területére történő belépéstől kezdve, a tartózkodás és a látogatás teljes időtartama alatt kötelező a szájat és az orrot eltakaró maszk használata azzal, hogy épületen kívüli tartózkodás esetén a maszk használata nem kötelező.
- 6.1.7. Főszabály szerint tizedik (10.) életévét be nem töltött kiskorú személy – testi és pszichés fejlődése érdekében - beteget nem látogathat. Amennyiben tíz (10) év alatti gyermek a hozzátartozó kérelmére, látogatásra engedélyt kap a főigazgató vagy az osztályvezető főorvos részéről, az Intézmény fizikai adottságait figyelembe véve a

Kórházi Belső Szabályzat

látogatás lehetőség szerint közösségi vagy szabadtéren történjék. A tíz (10) év alatti látogató látogatást kórteremben csak kifejezetten indokolt esetben tehet.

6.1.8. Abban az esetben, ha a beteg

- a) önmagát nem tudja ellátni;
- b) állapota miatt folyamatos segítségre szorul;
- c) hosszútávú fekvőbeteg ellátást igényel;
- d) pszichés krízishelyzetben van vagy
- e) haldoklik

jogosult egy, a beteg által megjelölt személy (továbbiakban: segítő személy) a látogatási időn túl is a beteg mellett tartózkodni. A segítő személy kizárólag nagykorú személy lehet és az ápolat beteg mellett tartózkodhat, ha azt az Intézmény infrastrukturális feltételei lehetővé teszik.

A segítő személy egészségügyi tevékenységet nem végez, jelenlétével kizárólag a beteg lelki jobbanlétét támogatja, illetve segíti a hétköznapi ügyei vitelében.

6.1.9. A fertőző betegség(ek) miatt (különösen, de nem kizárólagosan COVID-19) kezelt betegek ellátását végző osztályokon bennfekvő betegek esetében a csomag leadás lehetősége biztosított, melyre vonatkozó szabályokat az Intézmény a honlapján és helyben szokásos módon közlésezi.

6.1.10. Az Intézményben fekvőbeteg-ellátásban részesülő betegek jogosultak az értékeiket (tárgyi és pénzübeli) a mindenkor hatályban lévő Pénzkezelési szabályzat 1. számú mellékletében foglaltak szerint a letéti pénztárba – kizárólag az Intézményben történő tartózkodás időtartama alatt – ingyenesen megőrzésre elhelyezni, átvételi elismervény ellenében. Az érték átvételének tényéről – amennyiben kézi bizonylat készül – három (3) példányban szabályosan kitöltött értékleltár-jegyzőkönyvet kell felvenni, melyet az értéket átadó és az értéket átvevő két tanú jelenlétében és előtt saját kezűleg ír alá. A jegyzőkönyvet a tanúk is aláírásukkal látják el.

6.1.11. A beteg elhelyezését végző egészségügyi dolgozó köteles a beteg figyelmét felhívni a Házirend 6.1.10. pontjában foglaltakra azzal, hogy az Intézmény kizárólag a megőrzésre átadott pénzért, illetve értékekért vállal felelősséget. A figyelmeztetés, felhívás tényének megtörténtét a beteg az “Általános beteg tájékoztató és beleegyező nyilatkozat” tárgyú dokumentum aláírásával igazolja, mely dokumentum a betegdokumentáció részét képezi.

6.1.12. Az Intézmény érték megőrzési felelőssége a személyes, illetve a mindennapi használati tárgyakra (ruhanemű, tisztálkodási szerek, evőeszköz, hivatalos iratok stb.) nem terjed ki. Az Intézmény nem vállal felelősséget továbbá a betegnek az Intézmény területére behozott, kórházi letétbe nem helyezett pénzért, értéktárgyakért, valamint személyes, mindennapi használati tárgyaiért.

6.1.13. Az SBO-n érték megőrzés csak abban az esetben történik, ha a beteg az SBO-n kerül elhelyezésre, vagy a beteget eszméletlen állapotban szállítják be az Intézménybe. Amennyiben a beteg eszméletben vagy a mentő/kezelőorvos a beteg belátási képességének átmeneti vagy tartós korlátozottságát állapítja meg, úgy az értékleltárt az

Kórházi Belső Szabályzat

Iktatószám: I/ 761-4 /2023

Változat szám: 07.

Hatályba helyezve: 2023. 06. 05.

13. oldal, összesen: 25.

OMSZ tagjával kell aláíratni, melyre a mentőautó rendszámát, a betegfelvétel pontos időpontját (óra, perc) rá kell vezetni.

6.2. Látogatási tilalom és járványügyi helyzet alatt érvényesülő különös szabályok

- 6.2.1. Egészségügyi válsághelyzet idején az Eütv.-ben meghatározott betegjogok csak akkor és kizárólag olyan mértékben gyakorolhatók, amikor és amennyiben nem veszélyeztetik az egészségügyi válsághelyzet felszámolásának eredményességét és nem okoznak aránytalan és méltánytalanul nagy hátrányt a betegek mentális és fizikai egészségi állapotára vonatkozóan. A beteg emberi méltósága ez esetben sem korlátozható. Egészségügyi válsághelyzet idején a Kormány kormányrendeletben is elrendelheti a látogatási tilalmat.
- 6.2.2. Kötelező járványügyi intézkedés foganatosításához nincs szükség a beteg beleegyezésére, azonban a beteget – az eset körülményeihez képest – ekkor is megilleti a tájékoztatáshoz való jog.
- 6.2.3. A 6.2.1. pontban foglaltak értelmében a beteg a hozzátartozó(i)val vagy az általa megjelölt személlyel való személyes kapcsolattartási joga egészségügyi válsághelyzetben korlátozható, ennek érvényre juttatása érdekében az Intézmény főigazgatója által az Intézmény egészre vagy egyes részeire kiterjedően átmenetileg látogatási tilalom rendelhető el. A látogatási tilalmat az országos tisztifőorvos is elrendelheti, amely elrendelés a főigazgató külön intézkedése nélkül azonnal végrehajtható.
- 6.2.4. Látogatási tilalom időszaka alatt – járványügyi okból elrendelt látogatási tilalom esetén a szükséges megelőző intézkedések mellett, mint az oktatás és a védőfelszerelés biztosítása – is folyamatosan biztosítani kell a betegek számára az Eütv. és jelen szabályzat szerinti kapcsolattartási jogokat.
- 6.2.5. Látogatási tilalom időszaka alatt a kapcsolattartást audiovizuális eszközök – hordozható vonalas telefon – használatával biztosítani kell a betegek részére. A kapcsolattartási jog gyakorlása érdekében a betegnek joga van saját mobiltelefonja használatára, amennyiben annak használata során betegtársait és betegellátást nem zavarja.
- 6.2.6. A gyászfolyamattal összefüggő prevenció relevanciáját figyelembe véve – tekintettel a hozzátartozók lelki egészségére is – a betegtől való búcsúzás lehetőségét az Intézmény adottságainak figyelembevételével minden esetben és körülmények között biztosítja. A súlyos állapotú betegnek joga van ahhoz, hogy az általa megjelölt személy mellette tartózkodjék, függetlenül az Intézmény látogatási rendjében foglaltaktól.
- 6.2.7. Az Intézményben működtetett, fertőző, illetve fertőző gyanús betegek elkülönítését biztosító vagy bármilyen okból járványügyi zárlat/korlátozás alá vont szervezeti egységek látogatása szigorúan tilos.
- 6.2.8. A fertőzés veszélyének megelőzése érdekében, a betegek látogatása során, a látogatók kötelesek biztonságos távolságtartásra (minimum 1,5 m távolság), valamint a hatósági

előírások szerinti védőfelszerelések (pl. szájmaszk) használatára vonatkozó, az Intézmény által előírt szabályokat maradéktalanul betartani az alábbiak szerint:

- a) kizárólag egészséges személy látogathat beteget az Intézményben;
- b) az Intézmény vizesblokkjaiban kézmosási, a belépési pontoknál kézfertőtlenítő lehetőség áll rendelkezésre, melyek használata kötelező;
- c) amennyiben a beteg állapota és az időjárás lehetővé teszi, javasolt az Intézmény parkjában történő találkozás.

6.3. Adatvédelem és sajtónyilvánosság

6.3.1. Az Intézmény területén kép- és hangfelvétel kizárólag a főigazgató írásos engedélyének birtokában készülhet. Az erre irányuló kérelmet írásban a Főigazgatói Titkárságra kell benyújtani a főigazgató részére címezve.

6.3.2. Személyekről történő képmás vagy hangfelvétel elkészítéséhez, valamint azok bármilyen módon történő felhasználáshoz az érintett személy kifejezett, írásos beleegyezése szükséges. Amennyiben az érintett személy az Intézményben elhelyezett fekvő beteg, úgy a beleegyező nyilatkozatát a betegdokumentációhoz csatolni kell.

6.3.3. A beteg állapotáról telefonon kizárólag a beteg rendelkezésének megfelelően (az egészségügyi dokumentációban rögzített személynek) az osztályvezető főorvos, az őt kezelő orvos vagy az ügyeletes orvos adhat felvilágosítást azzal, hogy a felvilágosításban részesülő felet a felvilágosítást nyújtó kétséget kizáróan azonosítja.

6.3.4. Az Intézménynek a sajtóval való kapcsolattartás tekintetében elsődlegesen a középírányító szerv – Országos Kórházi Főigazgatóság – mindenkor hatályos utasításaiban foglaltak az irányadók azzal, hogy az Intézmény képviselőjében kizárólag a főigazgató vagy az általa felhatalmazott személy tehet nyilatkozatot.

6.4. Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér (EESZT)

6.4.1. Az Intézmény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény rendelkezései értelmében az informatikai rendszere alapján köteles az EESZT rendszeréhez csatlakozni.

6.4.2. Az Intézmény a törvényben foglalt célból történő hozzáférhetővé tétel érdekében az EESZT útján a működtető rendelkezésére bocsátja az által kezelt érintettel kapcsolatos alábbi adatokat:

- a) az érintett társadalombiztosítási igazolvány száma vagy ennek hiányában más azonosítója, születési ideje, neme, állampolgársága az EESZT útján továbbított vény és beutaló esetében a vényben és beutalóban foglalt egyéb személyazonosító adatok, az érintett EESZT-ben képzett azonosítója;
- b) az ellátási esemény megjelölése, típusa, időpontja és időtartama, valamint miniszteri rendeletben meghatározott egyéb adatai és dokumentumai, valamint
- c) az ellátási eseményt nyújtó egészségügyi szolgáltató megjelölése, EESZT-ben képzett azonosítója, valamint az ellátást végző vagy abban közreműködő személy EESZT azonosítója.

6.4.3. Az érintett jogosult az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény szerinti önrendelkezési nyilatkozatában megtiltani, hogy az adatkezelő vagy az EESZT felhasználó az adatait megismerhesse.

6.5. Európai Általános Adatvédelmi Rendelet (GDPR)

6.5.1. Az Intézmény adatkezelési eljárása megfelel a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679. számú rendeletében (a továbbiakban: GDPR) foglalt előírásoknak, így különösen a jogszerű, tisztességes és átlátható adatkezelés követelményének, védve a betegek magánszféráját és adatait.

6.5.2. Az Intézmény a betegek személyes adatait:

- a) jogszerűen, tisztességesen és átlátható módon kezeli;
- b) meghatározott, egyértelmű és jogszerű célból gyűjti;
- c) biztosítja, hogy a gyűjtött és kezelt személyes adatok az adatkezelés céljai szempontjából megfelelőek és relevánsak, valamint csak a szükségesre korlátozódnak;
- d) minden ésszerű intézkedést megtesz annak érdekében, hogy a gyűjtött adatok pontosak és naprakészek legyenek;
- e) megfelelő technikai és szervezési intézkedések alkalmazásával biztosítja a személyes adatok biztonságát.

6.5.3. A személyes adatok kezelése hozzájáruláson, illetve törvényi előíráson alapul.

6.5.4. Az adatkezelés az Adatkezelési szabályzatban foglaltak alapján történik, mely szabályzat az Intézmény honlapján elérhető.

7. A BETEGJOGOK GYAKORLÁSÁNAK SZABÁLYAI

A betegjogok részletes szabályait a Házirend "Kivonat az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvényből 6. § - 33/B. § és 189. § - 195. §" című, 1. számú melléklete tartalmazza.

Az ellátás során a beteg az alább felsorolt jogainak gyakorlásában – csak az egészségi állapota által indokolt ideig és törvényben meghatározott módon és mértékben – korlátozható.

Az 1. számú melléklet szerinti betegjogok gyakorlása és kötelezettségek teljesítése a jelen Házirendben foglalt részletszabályok figyelembevételével, az Intézmény minden betegének biztosított.

7.1. Egészségügyi ellátáshoz való jog

7.1.1. A betegnek joga van – jogszabályban meghatározott keretek között – az egészségi állapota által indokolt, megfelelő, folyamatosan hozzáférhető és az egyenlő bánásmód követelményének megfelelő egészségügyi ellátáshoz.

7.1.2. A betegnek joga van sürgős szükség esetén az életmentő, illetve a súlyos vagy maradandó egészségkárosodás megelőzését biztosító ellátáshoz, valamint fájdalmának csillapításához és szenvedéseinek csökkentéséhez.

7.1.3. A betegnek joga van az állapota által szakmailag indokolt szintű egészségügyi szolgáltató és – ha jogszabály kivételt nem tesz – a választott orvos egyetértésével az ellátását végző orvos megválasztásához, amennyiben azt az egészségi állapota által indokolt ellátás szakmai tartalma, az ellátás sürgőssége vagy az ellátás igénybevételének alapjául szolgáló jogviszony nem zárja ki. Az orvosválasztás joga az Intézmény működési rendjének megfelelően gyakorolható.

7.1.4. A beteget a külön jogszabályban meghatározott esetben és módon várólistára fel kell venni, a várakozás okáról és annak várható időtartamáról, illetve esetleges következményeiről tájékoztatást kell nyújtani.

7.2. Az emberi méltósághoz való jog

7.2.1. Az egészségügyi ellátás során a beteg emberi méltóságát tiszteletben kell tartani. A betegen kizárólag az ellátásához szükséges beavatkozások végezhetőek el. Az ellátás során a beteg jogainak gyakorlásában csak az egészségi állapota által indokolt ideig, mértékben és módon korlátozható.

7.2.2. 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.

7.2.3. A kezelőorvos az alkalmazást megelőzően – amennyiben ez nem lehetséges az alkalmazás megkezdését követően a lehető legrövidebb időn belül – rögzíti az egészségügyi dokumentációban a korlátozó módszereket vagy eljárásokat, megjelölve azok indítékát és alkalmazásuk időtartamát.

7.2.4. Kivételesen indokolt esetben, állandó orvosi ügyelet hiányában ideiglenesen szakápoló is elrendelheti a korlátozást, melyről a kezelőorvost haladéktalanul értesíti, aki azt tizenhat (16) órán belül jóváhagyja írásban. Ennek hiányában a korlátozást meg kell szüntetni.

7.2.5. Korlátozó módszerek és eljárások alkalmazása esetén a beteg állapotát és testi szükségleteit rendszeresen – a szakmai szabályoknak megfelelően – ellenőrizni szükséges. A beteg egészségügyi dokumentációjában az ellenőrzés tényét és eredményét fel kell tüntetni.

7.2.6. A beteget csak méltányolható okból és ideig szabad várakoztatni.

7.2.7. A beteg ellátása során szeméremérzetére tekintettel ruházata csak a szükséges időre és a szakmailag indokolt mértékben távolítható el.

7.3. A kapcsolattartás joga

- 7.3.1. A beteg a kapcsolattartással kapcsolatos jogokat betegtársai jogainak tiszteletben tartásával és a betegellátás zavartalanságát biztosítva gyakorolhatja.
- 7.3.2. A beteg fekvőbeteg-gyógyintézeti elhelyezése során jogosult más személyekkel akár írásban, akár szóban kapcsolatot tartani, továbbá látogatókat fogadni, valamint általa meghatározott személyeket a látogatásból kizárni.
- 7.3.3. A súlyos állapotú betegnek joga van arra, hogy az általa megjelölt személy mellette tartózkodjon. Súlyos állapotúnak minősül az a beteg, aki állapota miatt önmagát fizikailag ellátni képtelen, illetve fájdalmai gyógyszerrel sem szüntethetők meg, illetőleg pszichés krízishelyzetben van.
- 7.3.4. A kiskorú betegnek joga van arra, hogy szülője, törvényes képviselője, illetőleg az általa vagy törvényes képviselője által megjelölt személy mellette tartózkodjon.
- 7.3.5. A szülő nőnek joga van arra, hogy az általa megjelölt nagykorú személy a vajúadás és a szülés alatt folyamatosan vele lehessen, a szülést követően pedig arra, hogy amennyiben ezt az ő vagy újszülöttje egészségi állapota nem zárja ki – újszülöttjével egy helyiségben helyezték el.
- 7.3.6. A 7.3.3. – 7.3.5. pontokban rögzített tények fennállását az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell. Ezen túlmenően az ezen pontokban hivatkozott betegjogok folyamatos, kötelezően előírt biztosításán felül bármely egyéb esetben lehetőség van arra, hogy egyedi méltányosság keretében – kockázatbecslést követően – indokolt esetben a kapcsolattartás lehetősége a járványveszélyre tekintettel a fertőzés elleni fokozott védelem nyújtásával megfelelően biztosítva legyen.
- 7.3.7. Az Intézményben valamennyi beteget megillet a vallási meggyőződésének megfelelő egyházi személlyel vagy vallási egyesület vallásos szertartást hivatásszerűen végző tagjával való kapcsolattartásnak és vallása szabad gyakorlásának joga.
- 7.3.8. Az Intézményben valamennyi betegnek lehetősége van istentiszteleten részt venni, melynek helyszíne a 8000 Székesfehérvár, Hunyadi utca Hotel épület 2. emeletén található. Az istentisztelet időpontjáról a fekvőbeteg-ellátó osztály osztályvezető ápolója tud felvilágosítást adni. Amennyiben a beteg egészségi állapotánál fogva a kórtermet nem tudja elhagyni, úgy kérésére a Szociális Csoport megkeresése útján az Intézmény biztosítja az ágy mellett történő vallásgyakorlás lehetőségét.
- 7.3.9. Abban az esetben, ha a beteg:
- a) önmagát nem tudja ellátni;
 - b) állapota miatt folyamatos segítségre szorul;
 - c) hosszútávú fekvőbeteg ellátást igényel;
 - d) pszichés krízishelyzetben van vagy
 - e) haldoklik
- jogosult egy, a beteg által megjelölt személy (a továbbiakban: segítő személy) látogatási időn túl is a beteg mellett tartózkodni.

7.3.10. A segítő személy kizárólag nagykorú személy lehet. A segítő személy az ápolat beteg benntartózkodása idejére tartózkodhat a beteg mellett.

7.4. A gyógyintézet elhagyásának joga

7.4.1. A betegnek joga van az Intézményt elhagyni, amennyiben azzal mások testi épségét, egészségét nem veszélyezteti. E jog csak törvényben meghatározott esetekben korlátozható. Cselekvőképtelen beteg esetén - ide nem értve a cselekvőképtelen állapotban lévő beteget - e jog a törvényes képviselő egyetértésével gyakorolható.

7.4.2. A beteg távozási szándékát köteles a kezelőorvosnak bejelenteni, aki ezt a tény a beteg egészségügyi dokumentációjában rögzíti.

7.4.3. Amennyiben a beteg az Intézményt bejelentés nélkül hagyja el, a kezelőorvos ezt a beteg egészségügyi dokumentációjában feltünteti, továbbá cselekvőképtelen beteg esetén - ide nem értve a cselekvőképtelen állapotban lévő beteget – az Intézmény elhagyásának tényéről értesíti a törvényes képviselőt. Korlátozottan cselekvőképes kiskorú és a cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott nagykorú beteg esetén az Eütv. előírásai szerint megnevezett személyt, ennek hiányában a törvényes képviselőt értesíti. Amennyiben a betegnek a támogatott döntéshozatalról szóló törvény szerinti támogatója van és annak feltüntetését az egészségügyi dokumentációban kérte, az Intézmény elhagyásának tényéről a támogatót értesíti.

7.4.4. Az Intézményből történő elbocsátásáról a beteget, illetőleg hozzátartozóját előzetesen, lehetőség szerint legalább 24 órával a tervezett elbocsátást megelőzően az Intézmény tájékoztatja.

7.4.5. Az Intézményből történő elbocsátással egyidejűleg a beteg kezelő orvosa az ellátás folyamatát és a gyógykezeléssel kapcsolatos további javaslatokat tartalmazó zárójelentés kettő (2) példányát átadja a beteg részére, aki az átvétel tényét a betegdokumentáció részét képező harmadik (3.) példányon aláírásával igazolja.

7.5. A tájékoztatáshoz való jog

7.5.1. A beteg jogosult a számára egyéniesített formában megadott teljes körű tájékoztatásra, tovább joga van ahhoz, hogy a rá vonatkozó személyes adatok kezelésével összefüggő információkon felül részletes tájékoztatást kapjon:

- a) egészségi állapotáról, beleértve annak orvosi megítélését is;
- b) a javasolt vizsgálatokról, beavatkozásokról;
- c) a javasolt vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének, illetve elmaradásának lehetséges előnyeiről és kockázatairól;
- d) a vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének tervezett időpontjairól;
- e) döntési jogáról a javasolt vizsgálatok, beavatkozások tekintetében;
- f) a lehetséges alternatív eljárásokról, módszerekről;
- g) az ellátás folyamatáról és várható kimeneteléről;
- h) a további ellátásokról, valamint
- i) a javasolt életmódról.

- 7.5.2. A betegnek joga van a tájékoztatás során és azt követően kérdezni, megismerni ellátása során az egyes vizsgálatok, beavatkozások elvégzését követően azok eredményét, esetleges sikertelenségét, illetve a várttól eltérő eredményt és annak okait. Joga van továbbá arra, hogy számára érthető módon kapjon tájékoztatást figyelemmel életkorára, iskolázottságára, ismereteire, lelkiállapotára, e tekintetben megfogalmazott kívánságára, valamint arra, hogy a tájékoztatáshoz szükség esetén és lehetőség szerint tolmácsot vagy jelnyelvi tolmácsot biztosítsanak.
- 7.5.3. A cselekvőképtelen, a korlátozottan cselekvőképes kiskorú és a cselekvőképességében bármely ügycsoport tekintetében részlegesen korlátozott betegnek is joga van a korának és pszichés állapotának megfelelő tájékoztatáshoz.
- 7.5.4. A betegnek joga van megismerni az ellátásában közvetlenül közreműködő személyek nevét, szakképesítését, beosztását.
- 7.5.5. Az orvos a vizsgálatot megelőzően köteles a beteget – amennyiben állapota lehetővé teszi – arról tájékoztatni, hogy a vizsgálat és az azt követő ellátás térítési díját meg kell téríteni, ha a vizsgálat eredménye szerint sürgős szükség nem áll fenn és az ellátás költségének fedezete a központi költségvetésben és az Egészségbiztosítási Alapon keresztül sincs biztosítva.
- 7.5.6. A cselekvőképes beteg – ideértve a 16. életévét betöltött kiskorú személyt is – a tájékoztatásáról lemondhat, kivéve, ha betegsége természetét ismernie kell ahhoz, hogy mások egészségét nem veszélyeztesse. Ha a beavatkozásra a beteg kezdeményezésére és nem terápiás célból kerül sor, a tájékoztatásról való lemondás csak írásban érvényes.
- 7.6. Az önrendelkezéshez való jog**
- 7.6.1. A beteget megilleti az önrendelkezéshez való jog, amely kizárólag törvényben meghatározott esetekben és módon korlátozható.
- 7.6.2. Az önrendelkezési jog gyakorlása keretében a beteg szabadon döntheti el, hogy kíván-e egészségügyi ellátást igénybe venni, illetve annak során mely beavatkozások elvégzésébe egyezik bele, illetve melyeket utasít vissza, figyelemmel a 7.7. pontban és a Házirend 1. számú mellékletében hivatkozott törvényi előírások szerinti korlátozásokra.
- 7.6.3. A betegnek joga van arra, hogy a kivizsgálását és kezelését érintő döntésekben részt vegyen. A törvényben meghatározott kivételektől eltekintve bármely egészségügyi beavatkozás elvégzésének feltétele, hogy ahhoz a beteg megtevesztéstől, fenyegetéstől és kényszertől mentes, megfelelő tájékoztatáson alapuló beleegyezését (a továbbiakban: beleegyezését) adja.
- 7.6.4. 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 beteg beleegyezése ezen anyagok szokásos módon történő megsemmisítéséhez.

7.6.5. A betegnek – a törvényi keretek között – joga van arra, hogy halála esetére rendelkezzen a holttestét érintő beavatkozásokról. A beteg megtilthatja, hogy holttestéből szervet és szövetet, átültetés, egyéb gyógyító célú felhasználás, kutatás vagy oktatás céljából eltávolítsák.

7.7. Az ellátás visszautasításának joga

7.7.1. A cselekvőképes beteget megilleti az ellátás visszautasításának joga, kivéve ha annak elmaradása mások életét vagy testi épségét veszélyeztetné.

7.7.2. Ha a beteg az egészségügyi ellátás visszautasítására irányuló jogát gyakorolni kívánja, tájékoztatni kell döntésének várható következményeiről, illetve e joga gyakorlásának feltételeiről. A tájékoztatás megtörténtét a betegdokumentációban rögzíteni kell.

7.7.3. A beteg minden olyan ellátást, amelynek elmaradása esetén egészségi állapotában várhatóan súlyos vagy maradandó károsodás következne be, csak közokiratban vagy teljes bizonyító erejű magánokiratban, illetve írásképtelensége esetén két tanú együttes jelenlétében utasíthat vissza. Ez utóbbi esetben a visszautasítást az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell, amelyet a tanúk az aláírásukkal hitelesítenek.

7.7.4. A betegség természetes lefolyását lehetővé téve 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.

7.7.5. A 7.7.4. pont szerinti visszautasítás esetén a 7.7.3. pontban foglalt alaki előírások betartása mellett kell eljárni, továbbá a visszautasítás csak abban az esetben érvényes, ha egy háromtagú orvosi bizottság a beteget megvizsgálja és egybehangzóan, írásban nyilatkozik arról, hogy a beteg döntését a következmények tudatában hozta meg, illetve a visszautasítás feltételei fennállnak, továbbá a beteg az orvosi bizottság nyilatkozatát követő harmadik (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.

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

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

7.7.8. Korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen kiskorú esetén a háziorvosi, házi gyermekorvosi és a védőnői egészségügyi szolgáltatás nem utasítható vissza.

7.7.9. Az egyes egészségügyi ellátás visszautasításának rendjét és a Bizottság működésére vonatkozó rendelkezéseket a Házirend 2. számú melléklete tartalmazza részletesen.

7.8. Az egészségügyi dokumentáció megismerésének joga

- 7.8.1. A beteg jogosult a róla készült egészségügyi dokumentációban foglaltakat megismerni; jogosult továbbá a fekvőbeteg-gyógyintézetből történő elbocsátásakor zárójelentést, járóbeteg-szakellátási tevékenység befejezésekor ambuláns ellátási lapot kapni.
- 7.8.2. A beteg jogosult az adott betegségével kapcsolatos egészségügyi ellátásának ideje alatt az általa meghatározott személyt írásban felhatalmazni a rá vonatkozó egészségügyi dokumentációba való betekintésre, illetve arra, hogy azokról másolatot készítsen.
- 7.8.3. Az egészségügyi dokumentáció megismerésének joga az EESZT által elektronikusan kezelt egészségügyi dokumentáció vonatkozásában az EESZT útján is gyakorolható.

7.9. Az orvosi titoktartáshoz való jog

- 7.9.1. A beteg jogosult arra, hogy az egészségügyi ellátásban részt vevő személyek az ellátása során tudomásukra jutott információkat, különösképpen a beteg egészségügyi és személyes adatait csak az arra jogosulttal közöljék, és azokat a vonatkozó jogszabályok szerint kezeljék (a továbbiakban: orvosi titok).
- 7.9.2. A betegnek joga van nyilatkozni arról, hogy betegségéről annak várható kimeneteléről kiknek adható felvilágosítás, illetve kiket zár ki egészségügyi adatainak részleges vagy teljes megismeréséből.
- 7.9.3. A betegnek joga van megnevezni azt a személyt, akit fekvőbeteg-gyógyintézetbe történő elhelyezéséről, egészségi állapotának alakulásáról értesíthetnek, illetve joga van bármely személyt ebből kizárni. A beteg által megnevezett személyt a fekvőbeteg-gyógyintézet köteles értesíteni a beteg elhelyezéséről és annak megváltoztatásáról, valamint egészségi állapotának jelentős mértékű változásáról.

8. PSZICHIÁTRIAI BETEGEK JOGAIRA VONATKOZÓ ELTÉRŐ RENDELKEZÉSEK

- 8.1. A pszichiátriai beteg személyiségi jogait egészségügyi ellátása során – helyzetére való tekintettel – fokozott védelemben kell részesíteni.
- 8.2. A pszichiátriai betegnek a 7.1. – 7.9. pontok szerinti jogai – egészségügyi ellátása során – csak az Eütv.-ben foglaltak szerint, a feltétlenül szükséges mértékben és ideig, továbbá a 8.6. pontban foglalt kivétellel – abban az esetben korlátozhatók, ha a beteg veszélyeztető vagy közvetlen veszélyeztető magatartást tanúsít. Az emberi méltósághoz való jog azonban ebben az esetben sem korlátozható.
- 8.3. Minden pszichitriai beteg jogosult arra, hogy:
- a pszichiátriai gyógykezelése lehetőség szerint családi, illetőleg lakókörnyezetében, továbbá
 - pszichiátriai gyógykezelésére az állapotának megfelelő és a többi beteg biztonságát védő, a lehető legkevésbé hátrányos és kellemetlen módszerrel, illetve

Kórházi Belső Szabályzat			
Iktatószám: I/ 762-4 /2023	Változat szám: 07.	Hatályba helyezve: 2023. 06. 05.	22. oldal, összesen: 25.

- c) gyógykezelése során személyes szabadságában bármely módon történő korlátozó intézkedés alkalmazására csak feltétlenül indokolt esetben, csak veszélyeztető vagy közvetlenül veszélyeztető magatartása esetén kerüljön sor.
- 8.4. A pszichiátriai beteg gyógykezeléséhez való beleegyezésére a 7.6. pontban foglaltak az irányadók azzal, hogy a sürgősségi gyógykezelés vagy a kötelező gyógykezelés alapján kezelt beteg esetében addig, ameddig a beteg veszélyeztető vagy közvetlenül veszélyeztető magatartást tanúsít, el lehet tekinteni a beteg beleegyezésétől az ezek elhárítását célzó korlátozások tekintetében, de a tájékoztatást ilyen esetben is a lehetőséghez képest meg kell kísérelni.
- 8.5. A pszichátriai intézetbe felvett beteget a 7.5. pontban foglalt általánosan előírt tájékoztatáson túlmenően szóban és írásban is tájékoztatni kell jogairól, különös tekintettel a bírósági eljárás lényegére, a betegnek azzal kapcsolatos jogaira. A veszélyeztető vagy közvetlen veszélyeztető magatartás megszűnése után a beteget az általános szabályok szerint (7.5. pont) részletesen tájékoztatni kell.
- 8.6. Személyes szabadságában bármely módon (fizikai, kémiai, biológiai vagy pszichikai módszerrel, illetve eljárással) csak a veszélyeztető vagy közvetlen veszélyeztető magatartású beteg korlátozható. A korlátozás csak addig tarthat, illetőleg olyan mértékű és jellegű lehet, amely a veszély elhárításához feltétlenül szükséges.
- 8.7. A korlátozás elrendelésének oka a 8.6. pontban foglaltakon túlmenően lehet a sürgősségi és a kötelező gyógykezelés alatt álló beteg engedély nélküli eltávozása, amennyiben az másként nem akadályozható meg.
- 8.8. A korlátozás elrendelésére és módjára a 7.2.2. és 7.2.3. pontokban foglaltak az irányadók azzal, hogy a korlátozásról az orvost haladéktalanul értesíteni kell, akinek kettő (2) órán belül azt – a datum és az időpont feltüntetésével – jóvá kell hagynia. Ennek hiányában a korlátozást haladéktalanul meg kell szüntetni.
- 8.9. A korlátozás ideje alatt a beteg állapotát folyamatosan ellenőrizni kell, amely magába foglalja a fizikai, higiénés és egyéb szükségletek felmérését és ezeknek a beteg állapotának megfelelő kielégítését.
- 8.10. A pszichiátriai beteg esetében kivételesen korlátozható a betegnek az egészségügyi dokumentáció megismeréséhez való joga, ha alapos okkal feltételezhető, hogy a beteg gyógyulását nagymértékben veszélyeztetné, vagy más személy személyiségi jogait sértené az egészségügyi dokumentáció megismerése. A korlátozás elrendelésére kizárólag orvos jogosult.
- 8.11. A 8.6. – 8.10. pontokban foglalt korlátozások elrendeléséről a betegjogi képviselőt és a beteg törvényes vagy meghatalmazott képviselőjét haladéktalanul értesíteni kell. A jelen, 8. fejezet szerinti betegjogi korlátozásokat részletesen dokumentálni és indokolni kell.

9. A BETEG KÖTELEZETTSÉGEI

- 9.1. A beteg az egészségügyi szolgáltatás igénybevételekor köteles tiszteletben tartani az erre vonatkozó jogszabályokat és az Intézmény működési rendjét.

Kórházi Belső Szabályzat			
Iktatószám: I/ 261-4 /2023	Változat szám: 07.	Hatályba helyezve: 2023. 06.05.	23. oldal, összesen: 25.

9.2. A beteg – amennyiben egészségi állapota lehetővé teszi - köteles az ellátásban közreműködő egészségügyi dolgozókkal képességei és ismeretei szerint együttműködni, így különösen:

- a) tájékoztatást adni 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;
- b) tájékoztatást adni – saját betegségével összefüggésben – mindarról, amely mások életét vagy testi épségét veszélyeztetheti, így különösen a fertőző betegségekről és a foglalkozás végzését kizáró megbetegedésekről és állapotokról;
- c) fertőző betegség esetén megnevezni azon személy(eke)t, aki(k)től megkaphatta, illetve akiket megfertőzhetett;
- d) tájékoztatást adni minden, az egészségügyi ellátást érintő, általa korábban tett jognyilatkozatáról;
- e) a gyógykezelésével kapcsolatban kapott rendelkezéseket betartani;
- f) az Intézmény házirendjét betartani;
- g) a jogszabály, illetve az Intézmény mindenkor hatályos térítési szabályzata szerinti térítési díjat megfizetni;
- h) jogszabályban előírt személyes adatait hitelt érdemlő módon igazolni.

9.3. A beteg és hozzátartozói jogaik gyakorlása során kötelesek tiszteletben tartani más betegek jogait.

9.4. A beteg és hozzátartozói jogainak gyakorlása nem sértheti az egészségügyi dolgozóknak a törvényben foglalt jogait.

9.5. Az egészségügyi dolgozó egészségügyi szolgáltatás nyújtásával összefüggő tevékenységvégzése során, valamint az egészségügyi szolgáltatóval munkavégzésre irányuló jogviszonyban álló más személy ezen jogviszony alapján végzett, a betegellátással és a betegirányítással közvetlenül összefüggő feladatai tekintetében a Büntető Törvénykönyvről szóló 2012. évi C. törvény (a továbbiakban: Btk.) 459. § (1) bekezdés 12. pont f) alpontja alapján közfeladatot ellátó személynek minősül.

9.6. A közfeladatot ellátó személy elleni erőszak, illetve a közfeladatot ellátó személy támogatója elleni erőszak a Btk. Különös Rész 311. § és 312. §-a alapján bűncselekménynek minősül, melynek elkövetése büntetőeljárás megindítását vonja maga után.

10. A BETEG JOGAINAK ÉRVÉNYESÍTÉSE

10.1. Az Intézmény köteles a beteget – az egészségi állapotától függően – a felvételkor, illetőleg az ellátás előtt tájékoztatni a betegjogokról, azok érvényesítésének lehetőségeiről, illetve a Házirendről.

10.2. A beteg jogosult az egészségügyi ellátással kapcsolatban az Intézmény orvosigazgatójánál vagy az Intézmény fenntartójánál panaszt tenni. A panaszt az Intézmény orvosigazgatója, illetve a fenntartó köteles kivizsgálni és annak eredményéről a

beteg a lehető legrövidebb időn belül, de legfeljebb harminc (30) napon belül írásban tájékoztatni. A panaszjog gyakorlása nem érinti a betegnek azon jogát, hogy a külön jogszabályokban meghatározottak szerint – a panasz kivizsgálása érdekében – a betegjogi, ellátott jogi és gyermekjogi képviselőt foglalkoztató szervhez és más szervekhez forduljon. Erre a körülményre az Intézmény köteles a beteg figyelmét felhívni.

10.3. Az Intézményben betegjogi képviselő ellátja a betegek jogainak védelmét, valamint segíti a betegeket a jogaik megismerésében és érvényesítésében, így különösen:

- a) segíti a beteget az egészségügyi dokumentációhoz való hozzájutásban, azzal kapcsolatos megjegyzések, kérdések feltételében;
- b) segít a betegnek panasza megfogalmazásában, kezdeményezheti annak kivizsgálását;
- c) a beteg írásbeli meghatalmazása alapján panaszt tehet az Intézmény főigazgatójánál, fenntartójánál, illetve az arra hatáskörrel és illetékességgel rendelkező hatóságnál, és ennek során képviseli a beteget;
- d) rendszeresen tájékoztatja az Intézmény dolgozóit a betegjogokra vonatkozó szabályokról, azok változásáról, illetve a betegjogok érvényesüléséről.

10.4. A betegjogi képviselő egyedi ügyekben kizárólag a betegtől kapott meghatalmazás keretei között járhat el, kivéve a beteg tartós, a betegjogi képviselő eljárásának megindítását is korlátozó, egészségügyi okból történő akadályoztatása esete, amikor a beteg hozzátartozójának meghatalmazása alapján is eljárhat.

10.5. A betegjogi képviselő személye, elérhetősége és ügyfélfogadásának rendje az Intézmény honlapján, illetve a helyben szokásos módon megtalálható.

11. ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK

11.1. A Házirendet a hatálybalépését követően mindenki számára megismerhetővé, hozzáférhetővé kell tenni. A Szabályzat hatálya alá tartozó személyek kötelesek jelen Házirend előírásait megismerni, értelmezni és a tőlük elvárható gondossággal betartani.

11.2. A Házirend 2023. napján lép hatályba, e naptól alkalmazandó, egyúttal hatályát veszti az I/4749-1/2022. iktatószámú, „Fejér Megyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház Házirend” című szabályzat, valamint kivezetésre került a Minőségirányítási Dokumentációs Rendszerből a „Tájékoztató betegek jogairól, kötelezettségeiről” című dokumentum.

11.3. Egészségügyi válsághelyzet idején az egészségügyi ellátórendszerre, az egészségügyi szolgáltatás szakmai követelményeire, valamint az egészségügyi dolgozók jogaira és kötelezettségeire előírt rendelkezéseket az e fejezetben, továbbá az egészségügyi válsághelyzet idején alkalmazandó jogszabályokban foglalt eltérésekkel kell alkalmazni.

12. MELLÉKLETEK

1. számú melléklet:
Kivonat az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvényből 6. § - 33/B. § és 189. § - 195. §“
2. számú melléklet:
Egyes egészségügyi ellátások visszautasításának rendje

Kórházi Belső Szabályzat

Iktatószám: I/ 4749-1 /2023	Változat szám: 07.	Hatályba helyezve: 2023. 06. 05.	25. oldal, összesen: 25.
-----------------------------	--------------------	----------------------------------	--------------------------

Kivonat

az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvényből 6. § - 33/B. § és 189. § - 195. §

A betegek jogai és kötelezettségei

Az egészségügyi ellátáshoz való jog

6. § Minden betegnek joga van sürgős szükség esetén az életmentő, illetve a súlyos vagy maradandó egészségkárosodás megelőzését biztosító ellátáshoz, valamint fájdalomnak csillapításához és szenvedéseinek csökkentéséhez.

7. §

(1) Minden betegnek joga van - jogszabályban meghatározott keretek között - az egészségi állapota által indokolt, megfelelő, folyamatosan hozzáférhető és az egyenlő bánásmód követelményének megfelelő egészségügyi ellátáshoz.

(2) Megfelelő az ellátás, ha az az adott egészségügyi szolgáltatásra vonatkozó szakmai és etikai szabályok, illetve irányelvek megtartásával történik.

(3) Folyamatosan hozzáférhető az ellátás, amennyiben az egészségügyi ellátórendszer működése napi 24 órán keresztül biztosítja annak igénybevehetőségét.

8. §

(1) A betegnek joga van az állapota által szakmailag indokolt szintű egészségügyi szolgáltató és - ha jogszabály kivételt nem tesz - a választott orvos egyetértésével az ellátását végző orvos megválasztásához, amennyiben azt az egészségi állapota által indokolt ellátás szakmai tartalma, az ellátás sürgőssége vagy az ellátás igénybevételének alapjául szolgáló jogviszony nem zárja ki.

(2) Az (1) bekezdés szerinti orvosválasztás joga az egészségügyi szolgáltató működési rendjének megfelelően gyakorolható. Az orvosválasztás jogának gyakorlása során a betegnek joga van az ellátását végző olyan orvos megválasztásához, akivel az állapotának, illetve az egészségügyi szolgáltatás jellegének megfelelő, magyar nyelven történő kapcsolattartásra képes.

(3) A beteg bármely, a kezelőorvos által megállapított diagnózissal, illetőleg javasolt terápiával, valamint fekvőbeteg-gyógyintézetből történő tervezett elbocsátásával vagy más egészségügyi szolgáltatóhoz történő beutalásával kapcsolatban kezdeményezheti más orvos által történő vizsgálatát.

9. §

(1) Amennyiben a beteg az adott egészségügyi szolgáltatónál nem részesíthető az egészségi állapota által indokolt legrövidebb időn belül a szükséges ellátásban, tájékoztatni kell őt arról, hogy az adott ellátás mely egészségügyi szolgáltatónál biztosítható.

(2) A beteget a külön jogszabályban meghatározott esetben és módon kell várólistára helyezni. A várólista az adott egészségügyi ellátásra besorolt betegek családi és utónevét, nemét, születési évét, lakóhelyét, társadalombiztosítási azonosító jelét és az ellátásra való jogosultság sorrendjét tartalmazza.

1. számú melléklet a Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház Házirend

(3) A várólistára helyezés esetén a beteget a várakozás okáról és annak várható időtartamáról, illetve esetleges következményeiről tájékoztatni kell.

9/A. §

Az egészségügyi államigazgatási szerv a gyógyintézet jelzése alapján az ismeretlen személyazonosságú beteg körözési eljárás keretében történő azonosítását rendelheti el személyazonosságának megállapítása érdekében. A körözést elrendelő határozat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatóvá nyilvánítható. Ha a körözés elrendelésének az oka megszűnt, az azt elrendelő egészségügyi államigazgatási szerv a körözést visszavonja.

Az emberi méltósághoz való jog

10. §

- (1) Az egészségügyi ellátás során a beteg emberi méltóságát tiszteletben kell tartani.
- (2) A betegen - e törvény eltérő rendelkezésének hiányában - kizárólag az ellátásához szükséges beavatkozások végezhetők el.
- (3) Az ellátás során a beteg jogainak gyakorlásában csak az egészségi állapota által indokolt ideig - törvényben meghatározott - mértékben és módon korlátozható.
- (4) 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.
- (5) Korlátozó módszerek vagy eljárások alkalmazását - ha e 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 az egészségügyi dokumentációban 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. A beteg egészségügyi dokumentációjában az ellenőrzés tényét és eredményét fel kell tüntetni.
- (6) A beteget csak méltányolható okból és ideig szabad várakoztatni.
- (7) A beteg ellátása során szeméreméretére tekintettel ruházata csak a szükséges időre és a szakmailag indokolt mértékben távolítható el.

A kapcsolattartás joga

11. §

- (1) A (2)-(7) bekezdésekben foglalt jogokat a beteg a fekvőbeteg-gyógyintézetben meglévő feltételektől függően, betegtársai jogainak tiszteletben tartásával és a betegellátás zavartalanságát biztosítva gyakorolhatja. Ennek részletes szabályait - e jogok tartalmának korlátozása nélkül - a fekvőbeteg-gyógyintézet házirendje határozza meg. A házirend a (2)-(7) bekezdésekben foglaltakon túl további jogokat is megállapíthat.
- (2) A beteg fekvőbeteg-gyógyintézeti elhelyezése során jogosult más személyekkel akár írásban, akár szóban kapcsolatot tartani, továbbá látogatókat fogadni, valamint általa meghatározott személyeket a látogatásból kizárni. A beteg megtilthatja, hogy a gyógykezelésének tényét vagy a gyógykezelésével kapcsolatos egyéb információt más előtt

1. számú melléklet a Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház Házi rend

feltárják. Ettől csak a gondozása érdekében, közeli hozzátartozója vagy a gondozására köteles személy kérésére lehet eltekinteni.

(3) A súlyos állapotú betegnek joga van arra, hogy az általa megjelölt személy mellette tartózkodjon. Cselekvőképtelen beteg esetén a fenti személy megjelölésére a 16. § (1)-(2) bekezdésében meghatározott személy is jogosult. E bekezdés alkalmazásában súlyos állapotú az a beteg, aki állapota miatt önmagát fizikailag ellátni képtelen, illetve fájdalmai gyógyszerrel sem szüntethetők meg, illetőleg pszichés krízishelyzetben van.

(4) A kiskorú betegnek joga van arra, hogy szülője, törvényes képviselője, illetőleg az általa vagy törvényes képviselője által megjelölt személy mellette tartózkodjon.

(5) A szülő nőnek joga van arra, hogy az általa megjelölt nagykorú személy a vajúadás és a szülés alatt folyamatosan vele lehessen, a szülést követően pedig arra, hogy - amennyiben ezt az ő vagy újszülöttje egészségi állapota nem zárja ki - újszülöttjével egy helyiségben helyezték el.

(6) A beteget megilleti a vallási meggyőződésének megfelelő egyházi személlyel vagy vallási egyesület vallásos szertartást hivatásszerűen végző tagjával való kapcsolattartásnak és vallása szabad gyakorlásának joga.

(7) A beteg - törvény eltérő rendelkezése hiányában - jogosult saját ruháinak és személyes tárgyainak a használatára.

(8) Ha a beteg

- a) önmagát nem tudja ellátni,
- b) állapota miatt folyamatos segítségre szorul,
- c) hosszútávú fekvőbeteg ellátást igényel,
- d) pszichés krízishelyzetben van vagy
- e) haldoklik,

jogosult egy, a beteg által megjelölt személy (a továbbiakban: segítő személy) a látogatási időn túl is a beteg mellett tartózkodni. Cselekvőképtelen beteg esetén a segítő személy megjelölésére a 16. § (1) és (2) bekezdésében meghatározott személy is jogosult.

(9) A segítő személy

- a) kizárólag nagykorú személy lehet,
- b) az ápolat beteg benntartózkodása idejére tartózkodhat a beteg mellett, ha az egészségügyi szolgáltató infrastrukturális feltételei ezt lehetővé teszik.

A gyógyintézet elhagyásának joga

12. §

(1) A betegnek joga van a gyógyintézetet elhagyni, amennyiben azzal mások testi épségét, egészségét nem veszélyezteti. E jog csak törvényben meghatározott esetekben korlátozható.

(2) A beteg távozási szándékát a kezelőorvosnak bejelenti, aki ezt a tényt a beteg egészségügyi dokumentációjában feltünteti.

(3) Amennyiben a beteg a gyógyintézetet bejelentés nélkül hagyja el, a kezelőorvos ezt a beteg egészségügyi dokumentációjában feltünteti, továbbá cselekvőképtelen beteg esetén - ide nem értve a cselekvőképtelen állapotban lévő beteget - a gyógyintézet elhagyásának tényéről értesíti a törvényes képviselőt. Korlátozottan cselekvőképes kiskorú és a cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott nagykorú beteg esetén a 16. § (1) bekezdés a) pontja szerint megnevezett személyt, ennek hiányában a törvényes képviselőt kell értesíteni. Amennyiben a betegnek a támogatott döntéshozatalról szóló törvény szerinti támogatója van és annak feltüntetését az egészségügyi dokumentációban kérte, a gyógyintézet elhagyásának tényéről a támogatót értesíteni kell.

1. számú melléklet a Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház Házirend

(4) A beteg gyógyintézetből történő elbocsátásáról a beteget, illetőleg hozzátartozóját előzetesen tájékoztatni kell, lehetőség szerint legalább 24 órával a tervezett elbocsátást megelőzően.

(5) Cselekvőképtelen beteg esetén - ide nem értve a cselekvőképtelen állapotban lévő beteget - az (1) bekezdés szerinti jog a törvényes képviselő egyetértésével gyakorolható.

A tájékoztatáshoz való jog

13. §

(1) A beteg jogosult a számára egyéniesített formában megadott teljes körű tájékoztatásra.

(2) A betegnek joga van ahhoz, hogy a rá vonatkozó személyes adatok kezelésével összefüggő információkon felül részletes tájékoztatást kapjon

a) egészségi állapotáról, beleértve ennek orvosi megítélését is,

b) a javasolt vizsgálatokról, beavatkozásokról,

c) a javasolt vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének, illetve elmaradásának lehetséges előnyeiről és kockázatairól,

d) a vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének tervezett időpontjairól,

e) döntési jogáról a javasolt vizsgálatok, beavatkozások tekintetében,

f) a lehetséges alternatív eljárásokról, módszerekről,

g) az ellátás folyamatáról és várható kimeneteléről,

h) a további ellátásokról, valamint

i) a javasolt életmódról.

(3) A betegnek joga van a tájékoztatás során és azt követően további kérdésre.

(4) A betegnek joga van megismerni ellátása során az egyes vizsgálatok, beavatkozások elvégzését követően azok eredményét, esetleges sikertelenségét, illetve a várttól eltérő eredményt és annak okait.

(5) A cselekvőképtelen, a korlátozottan cselekvőképes kiskorú és a cselekvőképességében bármely ügcsoport tekintetében részlegesen korlátozott betegnek is joga van a korának és pszichés állapotának megfelelő tájékoztatáshoz.

(6) A betegnek joga van megismerni az ellátásában közvetlenül közreműködő személyek nevét, szakképesítését és beosztását.

(7) A tájékoztatáshoz fűződő jogok gyakorlásához szükséges feltételeket a fenntartó biztosítja.

(8) A betegnek joga van arra, hogy számára érthető módon kapjon tájékoztatást, figyelemmel életkorára, iskolázottságára, ismereteire, lelkiállapotára, e tekintetben megfogalmazott kívánságára, valamint arra, hogy a tájékoztatáshoz szükség esetén és lehetőség szerint tolmácsot vagy jelnyelvi tolmácsot biztosítsanak.

(8a) Ha a betegnek az egészségügyi ellátással összefüggő döntései meghozatalában a támogatott döntéshozatalról szóló törvény szerinti támogatója van, a beteg kérelmére a tájékoztatás során biztosítani kell támogatója jelenlétét.

(9) Az orvos a vizsgálatot megelőzően köteles a beteget - amennyiben állapota lehetővé teszi - arról tájékoztatni, hogy a vizsgálat és az azt követő ellátás térítési díját meg kell téríteni, ha a vizsgálat eredménye szerint sürgős szükség nem áll fenn és az ellátás költségének fedezete a központi költségvetésben és az Egészségbiztosítási Alapon keresztül sincs biztosítva.

(10) A (2) bekezdés szerinti részletes tájékoztatást homeopátiás gyógyszer ajánlása esetén írásban is a beteg rendelkezésére kell bocsátani.

14. §

(1) A cselekvőképes beteg a tájékoztatásáról lemondhat, kivéve, ha betegsége természetét ismernie kell ahhoz, hogy mások egészségét ne veszélyeztesse. Ha a beavatkozásra a beteg

1. számú melléklet a Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház Házirend

kezdeményezésére és nem terápiás célból kerül sor, a tájékoztatásról való lemondás csak írásban érvényes.

(2) Az (1) bekezdés szerinti rendelkezéseket a 16. életévét betöltött kiskorú személy esetén is alkalmazni kell.

(3) A tájékoztatás joga a beteget akkor is megilleti, ha beleegyezése egyébként nem feltétele a gyógykezelés megkezdésének.

Az önrendelkezéshez való jog

15. §

(1) A beteget megilleti az önrendelkezéshez való jog, amely kizárólag törvényben meghatározott esetekben és módon korlátozható.

(2) Az önrendelkezési jog gyakorlása keretében a beteg szabadon döntheti el, hogy kíván-e egészségügyi ellátást igénybe venni, illetve annak során mely beavatkozások elvégzésébe egyezik bele, illetve melyeket utasít vissza, figyelembe véve a 20. §-ban előírt korlátozásokat.

(3) A betegnek joga van arra, hogy a kivizsgálását és kezelését érintő döntésekben részt vegyen. Az e törvényben foglalt kivételektől eltekintve bármely egészségügyi beavatkozás elvégzésének feltétele, hogy ahhoz a beteg megtévesztéstől, fenyegetéstől és kényszertől mentes, megfelelő tájékoztatáson alapuló beleegyezését (a továbbiakban: beleegyezését) adja.

(3a) Ha a betegnek az egészségügyi ellátással összefüggő döntései meghozatalában a támogatott döntéshozatalról szóló törvény szerinti támogatója van, a beteg kérelmére biztosítani kell, hogy a támogató - a 27. §-ban foglaltak betartásával - a beleegyezés megadása során jelen lehessen, azzal kapcsolatban a beteggel egyeztetessen.

(4) A beteg a (3) bekezdésben foglalt beleegyezését szóban, írásban vagy ráutaló magatartással megadhatja, kivéve, ha e törvény eltérően nem rendelkezik.

(5) Az invazív beavatkozásokhoz és a 197. § szerinti önkéntes gyógykezelésbe vételhez a beteg írásbeli vagy - amennyiben erre nem képes - két tanú együttes jelenlétében, szóban vagy más módon megtett nyilatkozata szükséges.

(6) A beteg a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezését bármikor visszavonhatja. A beleegyezés alapos ok nélküli visszavonása esetén azonban kötelezhető az ennek következtében felmerült és indokolt költségek megtérítésére.

16. §

(1) A cselekvőképes beteg - ha e törvény eltérően nem rendelkezik - közokiratban, teljes bizonyító erejű magánokiratban vagy - írásképtelensége esetén - két tanú együttes jelenlétében megtett nyilatkozattal

a) megnevezheti azt a cselekvőképes személyt, aki jogosult helyette a beleegyezés, illetve a visszautasítás jogát gyakorolni, illetve, akit a 13. § alapján tájékoztatni kell,

b) az *a)* pontban meghatározott személy megjelölésével vagy anélkül a (2) bekezdés szerinti személyek közül bárkit kizárhat a beleegyezés és a visszautasítás jogának helyette történő gyakorlásából, illetve a 13. § szerinti tájékoztatásból.

(2) Amennyiben a beteg cselekvőképtelen és nincs az (1) bekezdés *a)* pontja alapján nyilatkozattételre jogosult személy, a beleegyezés és a visszautasítás jogának a (4) bekezdésben foglalt korlátok közötti gyakorlására - az (1) bekezdés *b)* pontjában foglaltak figyelembevételével - a megjelölt sorrendben az alábbi személyek jogosultak:

a) a beteg törvényes képviselője, ennek hiányában

b) a beteggel közös háztartásban élő, cselekvőképes

ba) házastársa vagy élettársa, ennek hiányában

bb) gyermeke, ennek hiányában

bc) szülője, ennek hiányában

1. számú melléklet a Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház Házirend

bd) testvére, ennek hiányában

be) nagyszülője, ennek hiányában

bf) unokája;

c) a b) pontban megjelölt hozzátartozója hiányában a beteggel közös háztartásban nem élő, cselekvőképes

ca) gyermeke, ennek hiányában

cb) szülője, ennek hiányában

cc) testvére, ennek hiányában

cd) nagyszülője, ennek hiányában

ce) unokája.

(3) Az egy sorban nyilatkozattételre jogosultak ellentétes nyilatkozata esetén a beteg egészségi állapotát várhatóan legkedvezőbben befolyásoló döntést kell figyelembe venni.

(4) A (2) bekezdés szerinti személyek nyilatkozata - kizárólag a 13. §-ban foglalt tájékoztatást követően - a kezelőorvos által javasolt invazív beavatkozásokhoz történő beleegyezésre terjedhet ki. E nyilatkozat azonban - a 20. § (3) bekezdése szerinti eset kivételével - a beavatkozással fölmerülő kockázatoktól eltekintve nem érintheti hátrányosan a beteg egészségi állapotát, így különösen nem vezethet súlyos vagy maradandó egészségkárosodásához. A nyilatkozatról a beteget cselekvőképessé válását követően azonnal tájékoztatni kell.

(5) Az egészségügyi ellátással kapcsolatos döntésekben a cselekvőképtelen, illetve a korlátozottan cselekvőképes kiskorú és a cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott beteg véleményét a szakmailag lehetséges mértékig figyelembe kell venni abban az esetben is, ha a beleegyezés, illetve a visszautasítás jogát a (2) bekezdés szerinti személy gyakorolja.

(6) Az (1) bekezdés szerinti rendelkezéseket a 16. életévét betöltött kiskorú személy esetén is alkalmazni kell.

(7) A (4) bekezdés rendelkezéseit

a) a korlátozottan cselekvőképes kiskorú és a cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott beteg törvényes képviselője és

b) az a) pontban meghatározott beteg által a 16. § (1) bekezdés a) pontja alapján megnevezett személy nyilatkozatára is alkalmazni kell.

17. §

(1) A beteg beavatkozásokba történő beleegyezését vélelmezni kell, ha a beteg egészségi állapota következtében beleegyező nyilatkozat megtételére nem képes, és

a) a 16. § (1) bekezdés a) pontja szerinti személy nyilatkozatának beszerzése késsedelemmel járna;

b) invazív beavatkozások esetén akkor, ha a 16. § (1) bekezdés a) pontja vagy a 16. § (2) bekezdése szerinti személy nyilatkozatának beszerzése késsedelemmel járna és a beavatkozás késsedelmes elvégzése a beteg egészségi állapotának súlyos vagy maradandó károsodásához vezetne.

(2) A beteg beleegyezésére nincs szükség 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 - a 20-23. §-okra is figyelemmel - a beteg közvetlen életveszélyben van.

18. §

1. számú melléklet a Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház Házirend

(1) Amennyiben egy invazív beavatkozás során annak olyan kiterjesztése válik szükségessé, amely előre nem volt látható, az erre irányuló beleegyezés hiányában a beavatkozás kiterjesztése - a (2) bekezdés szerinti eset kivételével - csak akkor végezhető el, ha

a) azt sürgős szükség fennállása indokolja, vagy

b) ennek elmaradása a beteg számára aránytalanul súlyos terhet jelentene.

(2) Amennyiben a beavatkozás (1) bekezdés szerinti 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 az (1) bekezdés b) pontja szerinti esetben végezhető el.

19. §

(1) 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 beteg beleegyezése ezen anyagok szokásos módon történő megsemmisítéséhez.

(2) A betegnek - e törvény keretei között - joga van arra, hogy halála esetére rendelkezzen a holttestét érintő beavatkozásokról. A beteg e törvény rendelkezései szerint megtilthatja, hogy holttestéből szervet és szövetet átültetés, egyéb gyógyító célú felhasználás, kutatás vagy oktatás céljából eltávolítsanak.

Az ellátás visszautasításának joga

20. §

(1) A cselekvőképes beteget - a (2)-(3) bekezdésekben foglaltakra tekintettel, illetőleg a (6) bekezdésben foglalt eset kivételével - megilleti az ellátás visszautasításának joga, kivéve, ha annak elmaradása mások életét vagy testi épségét veszélyeztetné.

(2) A beteg minden olyan ellátást, amelynek elmaradása esetén egészségi állapotában várhatóan súlyos vagy maradandó károsodás következne be, csak közokiratban vagy teljes bizonyító erejű magánokiratban, illetve írásképtelensége esetén két tanú együttes jelenlétében utasíthat vissza. Ez utóbbi esetben a visszautasítást az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell, amelyet a tanúk aláírásukkal hitelesítenek.

(3) A betegség természetes lefolyását lehetővé téve 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, illetve életmentő beavatkozás visszautasítása a (2) bekezdés szerinti alaki előírások betartásával történhet.

(4) A (3) bekezdés szerinti visszautasítás csak akkor érvényes, ha egy háromtagú orvosi bizottság a beteget megvizsgálja és egybehangzóan, írásban nyilatkozik arról, hogy a beteg döntését annak következményei tudatában hozta meg, illetve, hogy a (3) bekezdés szerinti feltételek fennállnak, továbbá 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.

(5) A (4) bekezdés szerinti bizottság tagjai a beteg kezelőorvosa, egy - a beteg gyógykezelésében részt nem vevő -, a betegség jellegének megfelelő szakorvos, valamint egy pszichiáter szakorvos.

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

1. számú melléklet a Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház Házirend

(7) A (2)-(3) bekezdések szerinti visszautasítás esetén meg kell kísérelni a beteg döntése háttérében lévő okok - személyes beszélgetés alapján történő - feltárását és a döntés megváltoztatását. Ennek során a 13. § szerinti tájékoztatáson túl ismételt tájékoztatni kell a beavatkozás elmaradásának következményeiről.

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

21. §

(1) Cselekvőképtelen beteg, korlátozottan cselekvőképes kiskorú és a cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott beteg esetén a 20. § (2) bekezdése szerinti ellátás nem utasítható vissza.

(1a) Korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen kiskorú esetén a háziorvosi, házi gyermekorvosi és a védőnői egészségügyi szolgáltatás nem utasítható vissza. Nem minősül az ellátás visszautasításának, ha a korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen kiskorú törvényes képviselője az egészségügyi alapellátásról szóló törvény szerint a házi orvos, illetve házi gyermekorvos választásának jogát gyakorolja.

(2) Ha cselekvőképtelen beteg, továbbá korlátozottan cselekvőképes kiskorú és a cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott beteg esetén a 20. § (3) bekezdése szerinti ellátás visszautasítására kerül sor, az egészségügyi szolgáltató kérelmet terjeszt elő a beleegyezés bíróság általi pótlása iránt. A kezelőorvos a bíróság jogerős határozatának meghozataláig köteles a beteg egészségi állapota által indokolt ellátások megtételére. Közvetlen életveszély esetén a szükséges beavatkozások elvégzéséhez bírósági nyilatkozatpótlásra nincs szükség.

(3) A kezelőorvos a (2) bekezdésben foglalt kötelezettsége teljesítése érdekében - szükség esetén - igénybe veheti a rendőrhatalóság közreműködését.

(4) A (2) bekezdésben meghatározott nyilatkozat pótlására irányuló eljárás polgári nemperes eljárás, amely a járásbíróság hatáskörébe tartozik. Az eljárásban a bíróság soron kívül jár el. Az eljárás tárgyi költségmentes. Ha e törvényből, illetve az eljárás nemperes jellegéből más nem következik, a bírósági eljárásban a polgári perrendtartásról szóló törvény szabályait és a bírósági polgári nemperes eljárásokban alkalmazandó szabályokról, valamint egyes bírósági nemperes eljárásokról szóló törvénynek a bírósági polgári nemperes eljárásokra vonatkozó általános rendelkezéseit kell megfelelően alkalmazni.

22. §

(1) A cselekvőképes személy - későbbi esetleges cselekvőképtelensége esetére - közokiratban visszautasíthat

a) a 20. § (1) bekezdése szerinti egyes vizsgálatokat, beavatkozásokat,

b) a 20. § (3) bekezdése szerinti beavatkozásokat, valamint

c) egyes életfenntartó, életmentő beavatkozásokat, ha gyógyíthatatlan betegségben szenved és betegsége következtében önmagát fizikailag ellátni képtelen, illetve fájdalmai megfelelő gyógykezeléssel sem enyhíthetők.

(2) A cselekvőképes személy - cselekvőképtelensége esetére - közokiratban megnevezheti azt a cselekvőképes személyt, aki az (1) bekezdés szerinti jogát helyette gyakorolhatja.

(3) Az (1)-(2) bekezdés szerinti nyilatkozatot a beteg bármikor - cselekvőképességére, illetve alaki kötöttségre tekintet nélkül - visszavonhatja.

(4) A (2) bekezdés szerinti cselekvőképes személy beavatkozást visszautasító nyilatkozata esetén a 20. § (4) bekezdése szerinti bizottság nyilatkozik, hogy

a) az (1) bekezdésben foglalt feltételek fennállnak, továbbá

b) a (2) bekezdés szerinti személy döntését annak következményei tudatában hozta meg.

23. §

(1) A 20. § (3) bekezdése szerinti beavatkozás megszüntetésére, illetve mellőzésére csak abban az esetben kerülhet sor, ha a beteg erre irányuló akarata világosan és meggyőző módon kideríthető. Kétség esetén a beteg később tett, személyes nyilatkozatát kell figyelembe venni; ennek hiányában az életfenntartó, illetve életmentő beavatkozás elvégzéséhez történő beleegyezését vélelmezni kell.

(2) A beteget, illetve a 22. § (2) bekezdés szerinti személyt az ellátás visszautasítása során nem szabad semmilyen eszközzel döntésének megváltoztatására kényszeríteni. A beteg a 20. § (3) bekezdése szerinti beavatkozás visszautasítása esetén is jogosult szenvedéseinek enyhítésére, fájdalmainak csökkentésére irányuló ellátásra.

Az egészségügyi dokumentáció megismerésének joga

24. §

(1) A beteg jogosult a róla készült egészségügyi dokumentációban foglaltakat - a 135. §-ban foglaltak figyelembevételével - megismerni.

(2) A betegnek a rá vonatkozó személyes adataival kapcsolatos jogaira a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet) szóló, 2016. április 27-i (EU) 2016/679 európai parlamenti és tanácsi rendelet, és az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló törvény rendelkezései irányadóak.

(3) A beteg jogosult

a) a fekvőbeteg-gyógyintézetből történő elbocsátásakor a 137. § a) pontja szerinti zárójelentést kapni,

b) a 137. § b) pontjában foglaltak szerint a járóbeteg-szakellátási tevékenység befejezésekor ambuláns ellátási lapot kapni.

(4)

(5) Amennyiben a betegről készült egészségügyi dokumentáció más személy magántitokhoz való jogát érintő adatokat is tartalmaz, annak csak a betegre vonatkozó része tekintetében gyakorolható a betekintési, illetve a (3) bekezdésben említett egyéb jogosultság.

(6) Cselekvőképtelen beteg dokumentációjába való betekintési jog a 16. § (1) és (2) bekezdése szerinti személyt, korlátozottan cselekvőképes kiskorú és cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott személy dokumentációjába való betekintési jog a beteget, a 16. § (1) bekezdés a) pontja szerint megnevezett személyt, ilyen személy hiányában a törvényes képviselőt illeti meg.

(7) A beteg jogosult az adott betegségével kapcsolatos egészségügyi ellátásának ideje alatt az általa meghatározott személyt írásban felhatalmazni a rá vonatkozó egészségügyi dokumentációba való betekintésre, illetve arra, hogy azokról másolatot készíttessen.

(8) A beteg egészségügyi ellátásának befejezését követően csak a beteg által adott teljes bizonyító erővel rendelkező magánokiratban felhatalmazott személy jogosult az egészségügyi dokumentációba való betekintésre, és arról másolat készítésére.

(9) A beteg életében, illetőleg halálát követően házastársa, egyeneságbeli rokona, testvére, valamint élettársa - írásos kérelme alapján - akkor is jogosult az egészségügyi adat megismerésére, ha

a) az egészségügyi adatra

aa) a házastárs, az egyeneságbeli rokon, a testvér, illetve az élettárs, valamint leszármazóik életét, egészségét befolyásoló ok feltárása, illetve

ab) az aa) pont szerinti személyek egészségügyi ellátása céljából van szükség; és

1. számú melléklet a Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház Házirend

b) az egészségügyi adat más módon való megismerése, illetve az arra való következtetés nem lehetséges.

(10) A (9) bekezdés szerinti esetben csak azoknak az egészségügyi adatoknak a megismerése lehetséges, amelyek a (9) bekezdés a) pontja szerinti okkal közvetlenül összefüggésbe hozhatók. Az egészségügyi adatokra vonatkozó tájékoztatást a beteg kezelőorvosa, illetve az egészségügyi szolgáltató orvosszakmai vezetője adja meg, az orvosi tájékoztatásra vonatkozó előírásoknak megfelelően, - szükség esetén - a kérelmező kezelőorvosával való szakmai konzultáció alapján.

(11) A beteg halála esetén törvényes képviselője, közeli hozzátartozója, valamint örököse - írásos kérelme alapján - jogosult a halál okával összefüggő vagy összefüggésbe hozható, továbbá a halál bekövetkezését megelőző gyógykezeléssel kapcsolatos egészségügyi adatokat megismerni, az egészségügyi dokumentációba betekinteni, valamint azokról kivonatot, másolatot készíteni, illetve - első alkalommal térítésmentesen, valamint - minden további másolat tekintetében - az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló törvény szerint meghatározott módon a saját költségére másolatot kapni.

(12) Az egészségügyi adatok kezelésének és védelmének részletes szabályait az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló törvény állapítja meg.

(13) Az egészségügyi dokumentációt nyilvántartó szervet a Kormány rendeletben jelöli ki.

(14) Az egészségügyi dokumentáció megismerésének joga az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér (a továbbiakban: EESZT) által elektronikusan kezelt egészségügyi dokumentáció vonatkozásában az EESZT útján is gyakorolható.

Az orvosi titoktartáshoz való jog

25. §

(1) A beteg jogosult arra, hogy az egészségügyi ellátásában részt vevő személyek az ellátása során tudomásukra jutott információkat, különösképpen a beteg egészségügyi és személyes adatait csak az arra jogosulttal közöljék, és azokat a vonatkozó jogszabályok szerint kezeljék (a továbbiakban: orvosi titok).

(2) A betegnek joga van arról nyilatkozni, hogy betegségéről, annak várható kimeneteléről kiknek adható felvilágosítás, illetve kiket zár ki egészségügyi adatainak részleges vagy teljes megismeréséből.

(3) Az érintett beteg egészségügyi adatait annak hozzájárulása hiányában is közölni kell, amennyiben ezt

a) törvény elrendeli,

b) mások életének, testi épségének és egészségének védelme szükségessé teszi.

(4) Az érintett beteg hozzájárulása nélkül a beteg további ápolását, gondozását végző személlyel közölni lehet azokat az egészségügyi adatokat, amelyek ismeretének hiánya a beteg egészségi állapotának károsodásához vezethet.

(5) A betegnek joga van ahhoz, hogy vizsgálata és gyógykezelése során csak azok a személyek legyenek jelen, akiknek részvétele az ellátásban szükséges, illetve azok, akiknek jelenlétéhez a beteg hozzájárult, kivéve, ha törvény másként nem rendelkezik.

(6) A betegnek joga van ahhoz, hogy vizsgálatára és kezelésére olyan körülmények között kerüljön sor, hogy azt becegezése nélkül mások ne láthassák, illetve ne hallhassák, kivéve, ha a sürgős szükség és a veszélyeztető állapot esetén ez elkerülhetetlen.

(7) A betegnek joga van megnevezni azt a személyt, akit fekvőbeteg-gyógyintézetbe történő elhelyezéséről, egészségi állapotának alakulásáról értesíthetnek, illetve joga van bármely

1. számú melléklet a Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház Házi rend

személyt ebből kizárni. A beteg által megnevezett személyt a fekvőbeteg-gyógyintézet köteles értesíteni a beteg elhelyezéséről és annak megváltoztatásáról, valamint egészségi állapotának jelentős mértékű változásáról.

A beteg kötelezettségei

26. §

(1) A beteg az egészségügyi szolgáltatás igénybevételekor köteles tiszteletben tartani az erre vonatkozó jogszabályokat és az egészségügyi szolgáltató működési rendjét.

(2) A beteg - amennyiben ezt egészségi állapota lehetővé teszi - köteles az ellátásában közreműködő egészségügyi dolgozókkal képességei és ismeretei szerint az alábbiak szerint együttműködni:

a) tájékoztatni őket 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,

b) tájékoztatni őket - saját betegségével összefüggésben - mindarról, amely mások életét vagy testi épségét veszélyeztetheti, így különösen a fertőző betegségekről és a foglalkozás végzését kizáró megbetegedésekről és állapotokról,

c) az egészségügyért felelős miniszter (a továbbiakban: miniszter) rendeletében foglalt fertőző betegségek esetén megnevezni azon személyeket, akiktől a fertőző betegséget megkaphatta, illetve akiket megfertőzhetett,

d) tájékoztatni őket minden, az egészségügyi ellátást érintő, általa korábban tett jognyilatkozatáról,

e) a gyógykezelésével kapcsolatban tőlük kapott rendelkezéseket betartani,

f) a gyógyintézet házirendjét betartani,

g) a jogszabály által előírt térítési díjat megfizetni,

h) jogszabályban előírt személyes adatait hitelt érdemlően igazolni.

(3) A beteg köteles a jogszabály által előírt vagy a jogszabály alapján a szolgáltató által megállapított térítési díjat megfizetni.

27. §

(1) A beteg és hozzátartozói jogaik gyakorlása során kötelesek tiszteletben tartani más betegek jogait.

(2) A beteg és hozzátartozói jogainak gyakorlása nem sértheti az egészségügyi dolgozóknak törvényben foglalt jogait.

(3) A betegjogok gyakorlásának módját - e törvény keretei között, ideértve a leletkiadás rendjét is - a szolgáltató működési rendje (gyógyintézet házirendje) szabályozza.

A beteg jogainak érvényesítése

28. §

Az egészségügyi szolgáltató köteles a beteget - egészségi állapotától függően - a felvételekor, illetőleg az ellátás előtt tájékoztatni a betegjogokról, azok érvényesítésének lehetőségeiről, illetve a gyógyintézet házirendjéről. E rendelkezés megfelelően alkalmazandó az önrendelkezési jog gyakorlására jogosult egyéb személy vonatkozásában is.

A beteg panaszainak kivizsgálása

29. §

1. számú melléklet a Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház Házi rend

- (1) A beteg jogosult az egészségügyi ellátással kapcsolatban az egészségügyi szolgáltatónál, illetve fenntartójánál panaszt tenni.
- (2) Az egészségügyi szolgáltató, illetve a fenntartó köteles a panaszt kivizsgálni, és ennek eredményéről a beteget a lehető legrövidebb időn belül, de legfeljebb harminc munkanapon belül írásban tájékoztatni. A panaszjog gyakorlása nem érinti a betegnek azon jogát, hogy a külön jogszabályokban meghatározottak szerint - a panasz kivizsgálása érdekében - a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőt foglalkoztató szervhez és más szervekhez forduljon. Erre a körülményre a szolgáltató köteles a beteg figyelmét felhívni.
- (3) A panasz kivizsgálásának részletes szabályait az egészségügyi szolgáltató belső szabályzatban rögzíti.
- (4) A panaszokat nyilván kell tartani és a panasszal, illetve annak kivizsgálásával összefüggő iratokat 5 évig meg kell őrizni.

A betegjogi képviselő és a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőt foglalkoztató szerv

30. §

- (1) A betegjogi képviselőt az egészségügyért felelős miniszter által vezetett minisztérium (a továbbiakban: a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőt foglalkoztató szerv) foglalkoztatja.
- (1a) A betegjogi képviselő csak olyan személy lehet, aki büntetlen előéletű, nem áll egészségügyi tevékenység gyakorlását kizáró foglalkozástól eltiltás hatálya alatt, felsőfokú végzettséggel rendelkezik, valamint megfelel a jogszabályban meghatározott képesítési és összeférhetetlenségi szabályoknak. A betegjogi képviselő a (2)-(5) bekezdésben foglaltaknak megfelelően ellátja a betegek e törvényben és a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőt foglalkoztató szervről szóló jogszabályban meghatározott jogainak védelmét és segíti őket e jogaik megismerésében és érvényesítésében.
- (2) A betegjogi képviselő tevékenysége különösen az alábbiakat foglalja magában:
 - a) segíti a beteget az egészségügyi dokumentációhoz való hozzájutásban, azzal kapcsolatos megjegyzések, kérdések feltételében,
 - b) segít a betegnek panaszja megfogalmazásában, kezdeményezheti annak kivizsgálását,
 - c) a beteg írásbeli meghatalmazása alapján panaszt tehet az egészségügyi szolgáltató vezetőjénél, fenntartójánál, illetve - a beteg gyógykezelésével összefüggő ügyekben - eljár az arra hatáskörrel és illetékességgel rendelkező hatóságnál, és ennek során képviseli a beteget,
 - d) rendszeresen tájékoztatja az egészségügyi dolgozókat a betegjogokra vonatkozó szabályokról, azok változásáról, illetve a betegjogok érvényesüléséről az egészségügyi szolgáltatónál.
- (3) A betegjogi képviselő egyedi ügyekben - a (6) bekezdésben foglalt kivétellel - kizárólag a betegől kapott meghatalmazás keretei között járhat el.
- (4) A betegjogi képviselő a tevékenysége során az egészségügyi szolgáltató működésével kapcsolatban észlelt jogsértő gyakorlatra és egyéb hiányosságokra köteles felhívni a szolgáltató vezetőjét, illetve fenntartójának a figyelmét, és azok megszüntetésére javaslatot tesz. A felhívás eredménytelensége esetén a betegjogi képviselő jogosult az illetékes szervhez, illetve személyhez fordulni.
- (5) A betegjogi képviselő különös figyelmet fordít az életkoruk, testi vagy szellemi fogyatékoságuk, egészségi állapotuk, illetve társadalmi-szociális helyzetük miatt

1. számú melléklet a Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház Házi rend

kiszolgáltatott helyzetben lévők betegjogi védelmére, valamint az egyenlő bánásmód követelményének érvényesítésével kapcsolatos panaszokra, meghatalmazás alapján képviseli a beteget a követelmény megsértésének megállapítására irányuló hatósági eljárás során.

(6) A betegjogi képviselő a beteg tartós, a betegjogi képviselő eljárásának megindítását is korlátozó, egészségügyi okból történő akadályoztatása esetén a beteg hozzátartozójának meghatalmazása alapján is eljárhat.

31. §

(1) A betegjogi képviselő - az ellátás zavartalanságát nem veszélyeztetve - illetékességi körében jogosult:

- a) az egészségügyi szolgáltató működési területére belépni,
- b) a vonatkozó iratokba betekinteni,
- c) az egészségügyben dolgozókhoz kérdést intézni.

(2) A betegjogi képviselő köteles a betegre vonatkozó orvosi titkot megtartani, és a beteg személyes adatait a vonatkozó jogszabályok szerint kezelni.

31/A. §

(1) Azt a tényt, hogy büntetlen előéletű és nem áll egészségügyi tevékenység gyakorlását kizáró foglalkozástól eltiltás hatálya alatt

a) a betegjogi képviselői munkakör betöltésére pályázatot benyújtó személy a pályázat benyújtásával egyidejűleg,

b) a betegjogi képviselő - tevékenysége gyakorlásának időtartama alatt - a jogszabály szerint a betegjogi képviselő foglalkoztatását ellátó szerv (a továbbiakban: a betegjogi képviselő foglalkoztató szerv) írásbeli felhívására, a felhívástól számított tizenöt munkanapon belül, ha e határidőn belül a betegjogi képviselőn kívül álló ok miatt nem lehetséges, az ok megszűnését követően haladéktalanul

hatósági bizonyítvánnyal igazolja.

(2) A betegjogi képviselő foglalkoztató szerv a betegjogi képviselő tevékenysége gyakorlásának időtartama alatt írásban, a mulasztás jogkövetkezményeinek ismertetésével felhívhatja a betegjogi képviselőt annak igazolására, hogy büntetlen előéletű és nem áll egészségügyi tevékenység gyakorlását kizáró foglalkozástól eltiltás hatálya alatt. Ha a betegjogi képviselő igazolja, hogy büntetlen előéletű és nem áll egészségügyi tevékenység gyakorlását kizáró foglalkozástól eltiltás hatálya alatt, a betegjogi képviselő foglalkoztató szerv az igazolás céljából kiállított hatósági bizonyítvány kiadása iránti eljárásért megfizetett igazgatási szolgáltatási díjat a betegjogi képviselő részére megtéríti.

(3) A betegjogi képviselő megbízatását a betegjogi képviselő foglalkoztató szerv megszünteti, ha

a) a betegjogi képviselő az (1) bekezdés b) pontjában foglalt kötelezettségének az ismételt szabályszerű felhívástól számított tizenöt munkanapon belül sem tesz eleget és nem bizonyítja, hogy a kötelezettség elmulasztása rajta kívül álló ok következménye, az ismételt felhívástól számított tizenötödik munkanapon,

b) a betegjogi képviselő foglalkoztató szerv az igazolás céljából kiállított hatósági bizonyítvány tartalma alapján megállapítja, hogy a betegjogi képviselő büntetett előéletű, vagy az egészségügyi tevékenység gyakorlását kizáró foglalkozástól eltiltás hatálya alatt áll, e megállapításnak a betegjogi képviselő részére történő kézbesítése napján.

(4) Az (1) bekezdés alapján megismert személyes adatokat a betegjogi képviselő foglalkoztató szerv

- a) a betegjogi képviselői munkakör betöltésére benyújtott pályázat elbírálásáig,

1. számú melléklet a Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház Házirend

b) a betegjogi képviselő megbízatása megszűnéséig kezeli.

32. §

(1) A betegjogi képviselő a betegjogi képviselői feladatainak ellátásával összefüggő tevékenységével kapcsolatban a Büntető Törvénykönyvről szóló törvény szempontjából közfeladatot ellátó személynek minősül.

(2) A betegjogi képviselő nem állhat azzal az egészségügyi szolgáltatóval munkavégzésre irányuló jogviszonyban, amely az általa képviselendő betegek részére egészségügyi szolgáltatást nyújt.

33. §

(1) Az egészségügyi szolgáltató és a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőt foglalkoztató szerv biztosítja, hogy a betegek és hozzátartozóik a betegjogi képviselőt ellátó személy(ek) kilétét és elérésük módját megismerhessék.

(2) Az egészségügyi szolgáltató vezetője, illetve az egészségügyi szolgáltató fenntartója harminc munkanapon belül érdemben megvizsgálja a betegjogi képviselő észrevételeit és azzal kapcsolatos állásfoglalásáról a betegjogi képviselő útján tájékoztatja a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőt foglalkoztató szervet.

33/A. §

(1) Törvényben meghatározott betegjogi, ellátottjogi, gyermekjogi képviselői tevékenységet az végezhet, aki megfelel a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőt foglalkoztató szerv feladat- és hatásköréről szóló kormányrendeletben foglaltak szerinti feltételeknek és a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőt foglalkoztató szervvel munkavégzésre irányuló jogviszonyban áll.

(2) A betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőt foglalkoztató szerv feladat- és hatásköréről szóló kormányrendeletben foglaltak szerint a Kormány által kijelölt szerv nyilvántartást vezet a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőkről.

(3) A nyilvántartás tartalmazza a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselő családi és utónevét, születési nevét, születési helyét és idejét, az anyja születési családi és utónevét, lakóhelyét és tartózkodási helyét, állampolgárságát, a képesítésére vonatkozó adatot, valamint a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőt foglalkoztató szerv feladat- és hatásköréről szóló kormányrendelet szerinti további adatokat.

(4) A nyilvántartásban külön kell feltüntetni azokat a betegjogi, ellátottjogi, illetve gyermekjogi képviselőket, akik e tevékenységet végzik és azokat, akik a betegjogi, ellátottjogi és gyermekjogi képviselőt foglalkoztató szerv feladat- és hatásköréről szóló kormányrendelet szerinti tanfolyamot elvégezték, de a tevékenységet nem végzik.

33/B. §

Az Integrált Jogvédelmi Szolgálatot vezető jogvédelmi biztos a kormányzati igazgatásról szóló 2018. évi CXXV. törvény 1. melléklet I. pontjában foglalt Illetménytábla szerinti helyettes államtitkári illetményre jogosult, amelynek összegét a munkáltatói jogkör gyakorlója állapítja meg, ezenfelül helyettes államtitkári juttatásokra jogosult.

Pszichiátriai betegek jogaira vonatkozó különös szabályok

189. §

(1) A pszichiátriai beteg személyiségi jogait egészségügyi ellátása során - helyzetére való tekintettel - fokozott védelemben kell részesíteni.

(2) A pszichiátriai betegnek a 6-25. § szerinti jogai - egészségügyi ellátása során - csak az e törvényben foglaltak szerint, a feltétlenül szükséges mértékben és ideig, továbbá - a 193. §-ban foglalt kivétellel - abban az esetben korlátozhatók, ha a beteg veszélyeztető vagy közvetlen veszélyeztető magatartást tanúsít. Az emberi méltósághoz való jog azonban ebben az esetben sem korlátozható.

190. §

Minden pszichiátriai beteg jogosult arra, hogy

- a) pszichiátriai gyógykezelése lehetőség szerint családi, illetőleg lakókörnyezetében, továbbá
- b) pszichiátriai gyógykezelésére az állapotának megfelelő és a többi beteg fizikai biztonságát védő, a lehető legkevésbé hátrányos és kellemetlen módszerrel, illetve
- c) gyógykezelése során a 192. § (1) bekezdés szerinti korlátozó intézkedés alkalmazására feltétlenül indokolt esetben, csak veszélyeztető vagy közvetlenül veszélyeztető magatartása esetén kerüljön sor.

191. §

(1) A pszichiátriai beteg gyógykezeléshez való beleegyezésére az általános A szabályok az irányadók [15-19. §]. A 196. § b) és c) pontja alapján kezelt beteg esetében addig, ameddig a beteg veszélyeztető vagy közvetlenül veszélyeztető magatartást tanúsít, el lehet tekinteni a beteg beleegyezésétől az ezek elhárítását célzó korlátozások tekintetében, de a tájékoztatást ilyen esetben is a lehetőséghez képest meg kell kísérelni.

(2) A pszichiátriai intézetbe felvett beteget a 13. § szerinti általánosan előírt tájékoztatáson túlmenően szóban és írásban tájékoztatni kell jogairól, különös tekintettel a bírósági eljárás lényegére, a betegnek azzal kapcsolatos jogaira.

(3) A veszélyeztető vagy közvetlen veszélyeztető magatartás megszűnése után a beteget az általános szabályok szerint (13. §) részletesen tájékoztatni kell.

192. §

(1) Személyes szabadságában bármely módon (fizikai, kémiai, biológiai vagy pszichikai módszerrel, illetve eljárással) csak a veszélyeztető vagy közvetlen veszélyeztető magatartású beteg korlátozható. A korlátozás csak addig tarthat, illetőleg olyan mértékű és jellegű lehet, amely a veszély elhárításához feltétlenül szükséges.

(2) A korlátozás elrendelésének oka lehet az (1) bekezdésen túl, ha a 199. § (1) bekezdés szerinti sürgősségi, illetve a 199. § (5) bekezdés és a 200. § szerinti kötelező gyógykezelés alatt álló beteg engedély nélküli eltávozása másként nem akadályozható meg.

(3) A korlátozás elrendelésére és módjára a 10. § (4) és (5) bekezdése az irányadó, azzal, hogy a korlátozásról az orvost haladéktalanul értesíteni kell, akinek 2 órán belül azt - a dátum és az időpont feltüntetésével - jóvá kell hagynia. Ennek hiányában a korlátozást haladéktalanul meg kell szüntetni.

(4) A korlátozás ideje alatt a beteg állapotát folyamatosan ellenőrizni kell, amely magában foglalja a fizikai, higiénés és egyéb szükségletek felmérését és ezeknek a beteg állapotának megfelelő kielégítését.

(5) A pszichiátriai betegekre vonatkozó korlátozó intézkedések alkalmazására, az időszakos ellenőrzésre, a gondoskodásra, ezek dokumentálására, valamint az elrendelés időtartamára vonatkozó részletes szabályokat külön jogszabály tartalmazza.

1. számú melléklet a Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház Házi rend

193. §

A pszichiátriai beteg esetében kivételesen korlátozható a betegnek az egészségügyi dokumentáció megismeréséhez való joga, ha alapos okkal feltételezhető, hogy a beteg gyógyulását nagymértékben veszélyeztetné, vagy más személy személyiségi jogait sértené az egészségügyi dokumentáció megismerése. A korlátozás elrendelésére kizárólag orvos jogosult.

194. §

(1) A 192-193. §-ban foglalt korlátozások elrendeléséről a betegjogi képviselőt és a beteg törvényes vagy meghatalmazott képviselőjét haladéktalanul értesíteni kell.

(2) Az e fejezetben foglalt betegjogi korlátozásokat részletesen dokumentálni és indokolni kell.

195. §

(1) A betegnek joga van a terápiás foglalkoztatáshoz, de sem terápiás, sem egyéb munka végzésére nem kényszeríthető.

(2) Lehetővé kell tenni, hogy a beteg önként részt vehessen az intézet fenntartását szolgáló munkák végzésében is, ha ettől állapotának javulása remélhető.

(3) A beteg munkájáért díjazásban részesül a miniszter rendeletében foglaltaknak megfelelően.

EGYES EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁSOK VISSZAUTASÍTÁSÁNAK RENDJE

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: Eütv.), a büntetés-végrehajtási intézetekben fogvatartott elítéltek és egyéb jogcímen fogvatartottak egészségügyi ellátásáról szóló 8/2014. (XII.12.) IM rendelet és az egyes egészségügyi ellátások visszautasításának részletes szabályairól szóló 117/1998. (VI.16.) Korm. rendelet alapján az alábbi előírásokat kell alkalmazni az ellátás visszautasítására irányuló jog gyakorlása során.

1. Eljárás cselekvőképes beteg által történő visszautasítás esetén

- a) A cselekvőképes beteget megilleti az ellátás visszautasításának joga, kivéve,
 - a) ha annak elmaradása mások életét vagy testi épségét veszélyeztetné
 - b) életfenntartó vagy életmentő beavatkozást, ha várandós és előre láthatóan képes a gyermek kihordására.
- b) A cselekvőképes beteg közokiratban vagy teljes bizonyító erejű magánokiratban, illetve írásképtelensége esetén két tanú együttes jelenlétében utasíthat vissza minden olyan ellátást, amelynek elmaradása esetén egészségi állapotában várhatóan súlyos vagy maradandó károsodás következne be. Ez utóbbi esetben a visszautasítás tényét az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell, melyet a tanúk aláírásukkal hitelesítenek.
- c) A betegség természetes lefolyását lehetővé téve 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.
- d) A c) alpont szerinti életfenntartó vagy életmentő beavatkozás visszautasítása a b) alpont szerinti alaki kötöttségek betartása mellett történhet meg.
- e) A c) alpont szerinti visszautasítás csak abban az esetben érvényes, ha egy háromtagú orvosi bizottság (a továbbiakban: Bizottság) a beteget megvizsgálja és egybehangzóan, írásban nyilatkozik az alábbiakról:
 - a) a beteg döntését annak következményei tudatában hozta meg és
 - b) fennállnak a c) alpont szerinti feltételek, valamint
 - c) a beteg az orvosi bizottság nyilatkozatát követő harmadik (3.) napon két tanú előtt ismételtén kinyilvánítja a visszautasításra irányuló szándékát.
- f) Amennyiben a beteg nem járul hozzá a Bizottság vizsgálatához, úgy a kezelés visszautasítására irányuló nyilatkozata nem vehető figyelembe.
- g) A c) alpont szerinti beavatkozás megszüntetésére, illetve mellőzésére csak abban az esetben kerülhet sor, ha a beteg erre irányuló akarata világosan és meggyőző módon kideríthető. Kétség esetén a beteg később tett, személyes nyilatkozatát kell figyelembe venni; ennek hiányában az életfenntartó, illetve életmentő beavatkozás elvégzéséhez

2. számú melléklet a Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház Házirend

történő beleegyezését vélelmezni kell.

- h) A c) alpont szerinti beavatkozás visszautasítása esetén is jogosult a beteg a szenvedéseinek enyhítésére, fájdalmainak csökkentésére irányuló ellátásra.
- i) A c) és d) alpontban rögzítettek szerinti visszautasítás esetén meg kell kísérelni a beteg döntése háttérében lévő okok – személyes beszélgetés alapján történő – feltárását és a döntés megváltoztatását. Ennek során a kötelező Eütv. szerinti tájékoztatáson túlmenően tájékoztatni kell a beavatkozás elmaradásának következményeiről is.
- j) A cselekvőképes személy későbbi esetleges cselekvőképtelensége esetére közokiratban visszautasíthat:
 - a) az 1. pont a)-c) alpontjaiban foglaltakra tekintettel egyes beavatkozásokat,
 - b) az 1. pont c) alpont szerinti beavatkozásokat, valamint
 - c) egyes életfenntartó, életmentő beavatkozásokat, ha gyógyíthatatlan betegségben szenved és betegsége következtében önmagát fizikailag ellátni képtelen, illetve fájdalmai megfelelő gyógykezeléssel sem enyhíthetők.
- k) A cselekvőképes személy – cselekvőképtelensége esetére – közokiratban megnevezheti azt a személyt, aki a j) alpontban meghatározott visszautasítás jogát helyette gyakorolhatja (a továbbiakban: helyettes döntéshozó).
- l) A k) pont szerinti cselekvőképes személy beavatkozást visszautasító nyilatkozata esetén a Bizottság köteles nyilatkozni arról, hogy a ja)-jc) alpontok szerinti feltételek fennállnak és a visszautasító nyilatkozatban foglalt döntését annak következményei tudatában hozta meg.
- m) Amennyiben a cselekvőképes beteg az 1. pont j) alpont szerinti közokiratban foglalt nyilatkozatot (a továbbiakban: Nyilatkozat) a későbbi esetleges cselekvőképtelensége esetére vagy megjelölte a helyettes döntéshozót, úgy a kezelőorvosnak a Nyilatkozatban foglaltaknak megfelelően, illetve a helyettes döntéshozó nyilatkozata alapján kell eljárnia. A Nyilatkozat másolati példányát a beteg átadhatja választott házi orvosának, aki köteles azt a beteg egészségügyi dokumentációjában megőrizni.
- n) A Nyilatkozatról a beteg – ha és amennyiben erre képes – az Intézménybe történő felvételekor, de legkésőbb az egészségügyi szolgáltatás nyújtásának megkezdése előtt tájékoztatja a kezelőorvost és átadja a Nyilatkozat egy példányát.
- o) Amennyiben az Intézmény tudomással bír arról, hogy a beteg korábban tett Nyilatkozatot, de az nem áll rendelkezésre, és annak tartalmáról sem képes a beteg tájékoztatást adni – sürgős szükség esetének kivételével – az Intézmény haladéktalanul intézkedik a Nyilatkozat beszerzése iránt, feltéve, hogy annak tárolási helye ismert.
- p) A beteg a visszautasításra vonatkozó nyilatkozatát jogosult bármikor, cselekvőképességére, illetve alaki kötöttségre tekintet nélkül visszavonni.
- q) Amennyiben a fogvatartott az egészségügyi ellátás visszautasításával kapcsolatos önrendelkezési jogával él és az orvosi vagy egyéb kezeléseket, a járó- vagy fekvőbeteg szakellátásra beutalást megtagadja, döntését az egészségügyi nyilvántartásában (törzslapon) kell rögzíteni és a fogvatartottal alá kell íratni.

2. számú melléklet a Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház Házirend

- r) Amennyiben a fogvatartott beteg írni, olvasni nem tud, vagy az aláírást megtagadja, két tanú együttes jelenlétében a fogvatartott beteg döntését az egészségügyi nyilvántartásában (törzslap) be kell jegyezni, amelyet a kezelőorvos és a két tanú aláírásával lát el.

2. Eljárás cselekvőképtelen beteg, korlátozottan cselekvőképes kiskorú beteg és cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott beteg által történő visszautasítás esetén

- a) Cselekvőképtelen beteg, korlátozottan cselekvőképes kiskorú és a cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott beteg esetén az 1. pont b) alpont szerinti ellátás nem utasítható vissza.
- b) Korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen kiskorú esetén nem utasítható vissza
- a háziiorvosi,
 - a házi gyermekorvosi,
 - a védőnői egészségügyi szolgáltatás.
- c) Amennyiben a cselekvőképtelen beteg, a korlátozottan cselekvőképes kiskorú és a cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott beteg esetén az 1. pont c) alpont szerinti ellátás visszautasítására kerül sor, a beleegyező nyilatkozatot – az Intézmény kérelmére – a bíróság jogerős határozatával pótolja azzal, hogy közvetlen életveszély esetén nincs szükség a bíróság által történő nyilatkozat pótlására.
- d) A kezelőorvos a bíróság 2. pont c) alpontjában hivatkozott jogerős határozat meghozataláig köteles a beteg egészségi állapota által indokolt ellátások megtételére, e kötelezettsége teljesítése érdekében – szükség szerint – rendőrhatalóság közreműködését is igénybe veheti.
- e) A jelen pont c) alpontjában hivatkozott nyilatkozat pótlására irányuló eljárás polgári nemperes eljárás, amely a járásbíróság hatáskörébe tartozik. A bíróság soron kívül jár el, továbbá az eljárás tárgyi költségmentes.

3. Általános szabályok cselekvőképes, korlátozottan cselekvőképes vagy cselekvőképtelen kiskorú esetén

- a) Ha a beteg az egészségügyi ellátás visszautasítására irányuló jogát gyakorolni kívánja, ismételten tájékoztatni kell döntésének várható következményeiről, illetve e jog gyakorlásának feltételeiről.
- b) Az ellátás visszautasítása jogának gyakorlásához szükséges tárgyi feltételeket az Intézmény fenntartójának kell biztosítania.
- c) Amennyiben a beteg a 3. pont a) alpontjában hivatkozott tájékoztatás ismeretében továbbra is fenntartja az ellátás visszautasítására irányuló szándékát, számára haladéktalanul biztosítani kell e joga gyakorlásához szükséges törvényi feltételeket

2. számú melléklet a Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház Házirend

azzal, hogy a közokirat elkészítésének költsége a beteget terheli. Amennyiben az ellátás visszautasítására két tanú együttes jelenlétében kerül sor, úgy a kezelőorvos erről jegyzőkönyvet köteles felvenni, amelyet a kezelőorvos, a két tanú és lehetőség szerint a beteg is aláírásával lát el. A kezelőorvos köteles gondoskodni arról, hogy a beteg a visszautasítást követően – a gyógykezelés során – képessé váljon rá, az ellátást visszautasító nyilatkozatát utóbb írásba foglalja.

- d) A betegnek az ellátás visszautasításáról szóló nyilatkozata, valamint a visszautasításról szóló nyilatkozatának esetleges visszavonása az egészségügyi dokumentáció részét képezi.
- e) Amennyiben a beteg az ellátás visszautasításának jogát gyakorolta, a tájékoztatáshoz való jog továbbra is megilleti, illetve ismételten javasolni kell számára az életfenntartó beavatkozás elvégzéséhez történő beleegyezést.
- f) Ha a beteg továbbra is fenntartja az ellátás visszautasítására irányuló szándékát, számára továbbra is nyújtani kell minden olyan egyéb ellátást, amely biztosítja kényelemérzetét, fájdalmainak csökkentését.
- g) Amennyiben a beteg erre irányuló akarata világosan és meggyőző módon kideríthető, az életfenntartó beavatkozások meghatározott fajtájáról való lemondás esetében is alkalmazni kell azokat az ellátásokat és el kell végezni azokat a beavatkozásokat, amelyeket a beteg nem utasított vissza.

4. Bizottság működése

- a) A Bizottság összehívásáról az Intézmény főigazgatója vagy az általa kijelölt személy gondoskodik.
- b) A Bizottság tagjai:
 - a) a beteg kezelőorvosa;
 - b) egy a beteg gyógykezelésében részt nem vevő, a betegség jellegének megfelelő szakorvos;
 - c) pszichiáter szakorvos.
- c) A Bizottság betegség jellegének megfelelő szakorvos tagja nyilatkozik arról, hogy a beteg szenved-e olyan betegségben, amely megfelel az 1. pont c) alpontjában foglalt kritériumoknak.
- d) A Bizottság pszichiáter szakorvosa nyilatkozik arról, hogy a beteg rendelkezik-e a döntés meghozatalához szükséges belátási képességgel, melynek eldöntése során a beteget minden esetben, a beteg hozzátartozóját lehetőség szerint meg kell hallgatni.
- e) A beteget az életfenntartó beavatkozás visszautasítása jogának gyakorlása során belátási képességgel rendelkezőnek kell tekinteni, ha képes döntése következményeinek megértésére. Ennek sor a Bizottságnak azt kell vizsgálnia, hogy a beteg képes-e:
 - a) megérteni a döntéséhez szükséges információkat;
 - b) mérlegelni döntésének esetleges következményei között;
 - c) megérteni a döntése következményeit, valamint
 - d) döntésének megfelelő formában, érthető módon való közlésére.

2. számú melléklet a Fejér Vármegyei Szent György Egyetemi Oktató Kórház Házi rend

- f) Amennyiben a Bizottság döntését követő harmadik (3.) napon a beteg – két tanú előtt – ismételten kinyilvánítja az életfenntartó beavatkozás visszautasítására irányuló szándékát, akkor a visszautasított ellátást nem lehet megkezdeni, illetve a megkezdett ellátást meg kell szüntetni.
- g) A szükséges vizsgálatok elvégzését követően a Bizottság az életfenntartó beavatkozás visszautasításának érvényességével kapcsolatos nyilatkozatát haladéktalanul, egyhangúlag hozza meg, amelyet írásba kell foglalni és a Bizottság valamennyi tagja aláírja.
- h) Amennyiben a Bizottság nem állapítja meg az életfenntartó beavatkozás visszautasításának érvényességét, a beteg, valamint a helyettes döntéshozó keresetet indíthat az életfenntartó beavatkozás visszautasításának érvényességét megállapító bírósági döntés iránt. A bírósági eljárásra a 2. pont e) alpontjában és az Eütv. 21. § (4) bekezdésében foglaltak az irányadók.
- i) A beteg jogosult ismételten visszautasítani az életfenntartó beavatkozást, ha a Bizottság nem állapította meg az életfenntartó beavatkozás visszautasításának érvényességét.