



Ikt: K.3.704/2025-1/2026

Azonosító szám: 3/2026  
Komáromi Selye János Kórház

### Házirend

Készítette:	 Dr. Molnárné Meizner Krisztina ápolási igazgató
Jogi szempontból ellenőrizte:	 Dr. Homonnai Bendegúz ügyvéd
Minőségirányítási szempontból ellenőrizte:	 Barsi Erika minőségirányítási vezető
Intézmény részéről jóváhagyta:	 Dr. Szakál Ignác Imre mb. főigazgató
Irányító vármegyei intézmény részéről jóváhagyta	  Dr. Virág József PhD irányító kórház főigazgató

2026. MÁJ. 05

Módosítás		
Változat szám	Dátuma	A módosítás rövid leírása
3.	2026.03.02.	Belső ellenőrzés által feltárt hiányosságok pótlása, az 1/2025 Ellenőrzési jelentésben leírtak alapján.

Jóváhagyás dátuma: 2026.05.05.

Hatályba lépés dátuma: 2026.05.05.

A szabályzat a Komáromi Selye János Kórház szellemi tulajdona. Továbbadása, sokszorosítása írásos engedélyhez kötött. A szabályzatban szereplő információt csak a minőségirányítási rendszer működtetéséhez lehet felhasználni és az ellenőrző hatóság részére átadni.

Változat	3.	Azonosító	3. sz SZAB	Oldalszám
Barsi Erika- minőségirányítási vezető;				1/34
Kiadás időpontja: 2026.				



## Tartalomjegyzék

<b>I. ÁLTALÁNOS RENDELKEZÉSEK</b> .....	<b>4</b>
1. A szabályozás célja.....	4
2. A Házirend hatálya .....	4
1.1. Területi hatály: .....	4
1.2. Személyi hatály:.....	4
<b>II. RÉSZLETES RENDELKEZÉSEK</b> .....	<b>5</b>
1. A betegfelvétel rendje:.....	5
1.1. Sürgősségi felvétel .....	5
1.2. Orvosi beutalás alapján igénybe vehető ellátások .....	5
1.3. A beutalás nélkül igénybe vehető ellátások .....	5
1.4. Várólista, betegfogadási lista.....	6
1.5. Járóbeteg ellátás-előjegyzés.....	6
1.6. A fekvőbeteg felvétel rendje.....	6
1.7. A beteg ápolása .....	6
2. A beteg ellátásához, illetve felvételéhez szükséges dokumentumok .....	6
2.1. A fekvőbeteg felvétel dokumentumai.....	7
2.2. A beteg hozzájárulása a felvételhez.....	7
2.3. A betegellátás általános rendje az osztályokon.....	7
2.4. Dohányzás az Intézmény területén .....	8
2.5. Parkolás.....	8
2.6. Lifthasználat.....	8
2.7. Rádió, TV, mobiltelefon használat .....	8
3. Fertőtlenítési szabályok .....	8
<b>III. A betegek értékeinek megőrzése</b> .....	<b>9</b>
<b>IV. A KAPCSOLATTARTÁSI JOG GYAKORLÁSÁNAK ÉS ÉRVÉNYESÍTÉSÉNEK SZABÁLYAI</b> .....	<b>9</b>
4.1. A kapcsolattartás rendje .....	9
4.2. Személyes kapcsolattartás, látogatási tilalom.....	9
4.3. Telefonos kapcsolattartás.....	10
4.4. A látogatás ideje.....	10
4.5. Kép és hangfelvétel készítése .....	11
4.6. A külső kapcsolattartás egyes különleges jogállású szervekkel, személyekkel.....	11
<b>V. A BETEGEK JOGAI AZ EGÉSZSÉGÜGYRŐL SZÓLÓ TÖRVÉNY 6-25. § ALAPJÁN</b> .....	<b>11</b>



5.1.	Az egészségügyi ellátáshoz való jog .....	12
5.2.	Az emberi méltósághoz való jog .....	12
5.3.	A kapcsolattartás joga .....	12
5.4.	Az Intézmény elhagyásának joga .....	13
5.5.	A tájékoztatáshoz való jog .....	13
5.6.	Az önrendelkezéshez való jog .....	14
5.7.	Az ellátás visszautasításának joga .....	17
5.8.	Az egészségügyi dokumentáció megismerésének joga .....	19
5.9.	Az orvosi titoktartáshoz való jog .....	20
<b>VI. A BETEGEK KÖTELEZETTSÉGEI AZ EGÉSZSÉGÜGYRŐL SZÓLÓ TÖRVÉNY 26-27.§-A ALAPJÁN .....</b>		<b>21</b>
<b>VII. A BETEGJOGOK ÉRVÉNYESÍTÉSÉNEK SZABÁLYAI .....</b>		<b>22</b>
<b>Kórházunk betegjogi képviselője: .....</b>		<b>22</b>
<b>VIII. ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK.....</b>		<b>23</b>
1.	számú melléklet .....	24
2.	számú melléklet .....	25
3.	számú melléklet .....	29
4.	számú melléklet .....	30

### **Tisztelt Betegünk!**

Házirendünkben foglaltuk össze azokat a szabályokat, melyek betartása segíti az Ön és betegársai zavartalan gyógyulását és az Ön gyógyításában közreműködő egészségügyi dolgozók mindennapi munkáját.



## I. ÁLTALÁNOS RENDELKEZÉSEK

### 1. A szabályozás célja

A Komáromi Selye János Kórház (továbbiakban: Intézmény vagy Kórház) Házirend szabályzata az Intézményben való tartózkodás rendjét, az egészségügyi ellátás igénybevételével kapcsolatos alapvető ismereteket, a betegekre és látogatókra, illetve az egyéb jogcímen, az intézmény területén tartózkodó személyekre vonatkozó előírásokat, elvárásokat hivatott szabályozni.

### 2. A Házirend hatálya

#### 1.1. Területi hatály:

Az Intézmény területén és a telephelyein valamennyi betegellátó és kisegítő munkahelyén – az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: Eütv.) 6-34. §-aiban foglaltak figyelembevételével – a jelen intézményi HÁZIREND előírásai az irányadók.

#### 1.2. Személyi hatály:

A Házirend hatálya kiterjed az Intézmény, mint egészségügyi szolgáltató által nyújtott fekvő egészségügyi ellátást igénybe vevő betege, a beteg hozzátartozójára, látogatójára és bármely az Intézmény területére belépő személyre.

A Házirend hatálya kiterjed továbbá az Intézménnyel, mint egészségügyi szolgáltatóval egészségügyi szolgálati jogviszonyban álló és más munkavégzésre irányuló jogviszonyban foglalkoztatottra, aki az Intézmény nevében jár el.



## II. RÉSZLETES RENDELKEZÉSEK

### AZ INTÉZET BELSŐ RENDJÉVEL ÖSSZEFÜGGŐ ELŐÍRÁSOK

#### 1. A betegfelvétel rendje:

Az Intézmény szolgáltatásait területi ellátási kötelezettsége keretében a vonatkozó jogszabályban biztosítottaknak minősülő beteg részére térítésmentesen, a vonatkozó jogszabályban meghatározott esetekben részleges vagy teljes térítés ellenében biztosítja.

#### 1.1. Sürgősségi felvétel

A sürgős ellátást, igénylő beteget orvosa, vagy saját kérésére is fel kell venni az intézménybe.

A mentőszolgálat vagy bárki által beszállított beteget - indokolt esetben - haladéktalanul át kell venni.

A sürgősségi betegeket, vagy azokat, akik azonnali ellátást igényelnek, a körülményekhez képest a lehető leggyorsabban meg kell vizsgálni, a diagnosztikai eljárásokat lefolytatni és szükséges ellátást biztosítani kell részükre.

Ezen betegek orvosi vizsgálata más - sürgősségi ellátást nem igénylő - betegeket megelőzve is történhet.

#### 1.2. Orvosi beutalás alapján igénybe vehető ellátások

A biztosítottak a társadalombiztosítás egészségügyi szolgáltatásainak igénybevételére jogosító betegbiztosítási kártya (TAJ kártya) alapján jogosultak az egészségügyi szolgáltatást az alapellátás orvosának (házi orvos, házi gyermekorvos) beutalása alapján térítés nélkül igénybe venni.

Területi ellátási kötelezettségen kívülről jelentkező beteg ellátása esetén - a sürgős szükség esetétől eltekintve - az Intézmény fogadóképességéről a küldő intézménynek meg kell bizonyosodni. Az ellátás az Intézmény részéről visszautasítható, amennyiben az intézményi ellátási területen kívüli beteg fogadása, az Intézmény területi ellátási kötelezettségű feladatok folyamatos ellátását veszélyezteti.

A visszautasítást az illetékes osztályvezető főorvosa, vagy funkcionális helyettese (pld. ügyeletvezető) teheti meg. Az osztályvezető főorvos írásos jelentésben köteles erről 24 órán belül az orvos-igazgatót tájékoztatni.

#### 1.3. A beutalás nélkül igénybe vehető ellátások

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



#### **1.4. Várólista, betegfogadási lista**

A várólista vezetésének szabályait az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: Eütv.) 20. §-a, valamint az egészségügyi szolgáltatók várólista-vezetési kötelezettségéről és a várólisták nyilvántartásáról szóló 287/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet tartalmazza.

Intézményünk a fenti jogszabályok alapján nem minősül várólista vezetésére kötelezett egészségügyi szolgáltatónak, mivel nem végez olyan, jogszabályban meghatározott – várólista vezetéséhez kötött – ellátási tevékenységet, amelyre a kötelezettség kiterjed.

Ennek megfelelően intézményünk várólistát nem vezet. Az ellátás időpontjának meghatározása minden esetben a szakmai indokoltság, az ellátás sürgőssége és a rendelkezésre álló kapacitások figyelembevételével történik.

#### **1.5. Járóbeteg ellátás-előjegyzés**

Intézményünk járóbeteg-szakellátásai előjegyzési rendszerben működnek.

Az előjegyzés célja a betegellátás szervezett, átlátható és tervezhető biztosítása, a várakozási idő csökkentése, valamint az ellátás szakmai prioritás szerinti ütemezése.

Az előjegyzés történhet:

- személyesen a Rendelőintézetben,
- telefonon,
- Egészségablak applikáción keresztül
- 1812-es egészségvonalon keresztül

Az időpont kiadása a beutaló megléte (amennyiben jogszabály alapján szükséges), a szakmai indikáció, az ellátás sürgőssége és az intézmény kapacitása alapján történik.

Sürgős szükség esetén a beteg ellátása előjegyzés nélkül, azonnali szakmai prioritással történik.

A beteg köteles az előjegyzett időpontban megjelenni, illetve akadályoztatás esetén azt – lehetőség szerint – előzetesen lemondani. Az előjegyzési rendszer működése nem minősül a várólista-vezetési kötelezettség körébe tartozó nyilvántartásnak.

#### **1.6. A fekvőbeteg felvétel rendje**

A betegfelvétel rendjéről részletesen rendelkezik az Intézmény „MEU 8.2.-11 Fekvőbeteg-ellátás” című eljárása, melyről az osztályos ápoló igény szerint a beteg kérésére tájékoztatást ad.

#### **1.7. A beteg ápolása**

A beteg ápolását az egyes osztályokon alkalmazott, munkautasítások, egyéb előírások szabályozzák.

#### **2. A beteg ellátásához, illetve felvételéhez szükséges dokumentumok**



A személy azonosítására alkalmas okmány (lakcímkártya és személyi igazolvány, vagy útlevél), érvényes TAJ kártya (külföldi állampolgár esetén európai egészségbiztosítási kártya-EuCARD), orvosi beutaló (a kizárólag beutalóval igénybe vehető fekvőbeteg ellátásra vagy járóbeteg ellátásra jelentkezés esetén).

## **2.1. A fekvőbeteg felvétel dokumentumai**

A magyar állampolgár térítésmentes megelőző-gyógyító ellátásra a társadalombiztosító azonosító jelét tartalmazó irat (TAJ kártya) bemutatása ellenében jogosult. A TAJ kártyát, a kórházi beutalót (beutalóval igénybe vehető fekvőbeteg ellátásra vagy járóbeteg ellátásra jelentkezés esetén) és a személyi igazolványt az osztályirodában le kell adni. Az Intézményben érvényes térítési díjakat a Térítési díj szabályzat tartalmazza, amely minden osztályon megtekinthető. Az osztályon történő jelentkezéskor a betegnek az osztályon dolgozó ápolót kell keresnie. A további elhelyezés és tájékoztatás, minden osztály saját működési rendjének megfelelően történik.

## **2.2. A beteg hozzájárulása a felvételhez**

A betegfelvétel során a betegeket, illetve hozzátartozóikat tájékoztatják az Intézmény és az Osztály rendjéről, a kifüggesztett Házirend elolvasásáról, a betegazonosító karszalag viselésére vonatkozó előírásokról, a beteg kötelezettségéről. A felvételkor, és a Kórházban tartózkodás ideje alatt kérjük, hogy csak a legszükségesebb személyes használati tárgyakat hozza magával.

## **2.3. A betegellátás általános rendje az osztályokon**

Minden beteg köteles az Intézmény berendezési és felszerelési tárgyait rendeltetés szerint használni, azok állagát megóvni. A beteg a személyes használatra kapott kórházi leltári tárgyakért felel, elbocsátáskor azokat az osztályos nővérnek vissza kell adnia. A beteg az esetleges hiányokért, rongálásból eredő károkért kártérítési felelősséggel tartozik.

Az osztályok napi programja, valamint az osztályra vonatkozó külön szabályok – amely tartalmazza a betegek ébresztés, a tisztálkodás, vizitek, kezelések, vizsgálatok, étkezések, csendes pihenő időpontjait - a gyógyító munka folyamatossága érdekében szabályozottak, ez minden osztályon kifüggesztve megtalálható. A zavartalan betegellátás érdekében kérjük az osztályra vonatkozó előírások betartását.

Orvosi vizitek idején és a kezelések alatt a betegek kérjük, tartózkodjon a kórteremben.

Kérjük, saját és betegtársai gyógyulása érdekében Ön is ügyeljen a Kórház és a kórterem rendjére, tisztaságára.

A betegnek - saját gyógyulása érdekében - be kell tartania az orvosok és ápolók gyógykezeléssel kapcsolatos utasításait.

Az Intézetben történő benn tartózkodás alatt a higiénés szabályok betartása mellett saját ruházat (pizsama, hálóing, hálókabát, papucs) használható.

Azokon az osztályokon, ahol csak kórházi ruházat használható a higiénés szabályok miatt, az osztályon történő elhelyezéskor a beteg figyelmét külön felhívja erre az ápoló.

Rendkívül fontos, hogy az orvos által előírt diétát, étkezést betartsa. A dietetikusaink tanáccsal segítik Önt abban, hogy megismerje és elfogadja a diéta hasznosságát.



A beteg vagy a látogatók által behozott élelmiszereket a külön, a betegek részére elhelyezett hűtőszekrényben kell tárolni, a beteg nevének kórtermének feltüntetése mellett.

A házirend súlyos megsértése miatt a beteg az Intézményből elbocsátható.

Az Intézmény egész területén tilos a szeszes ital fogyasztása, kábítószer és egyéb tudatmódosító szerek használata és a szerencsejáték.

Szigorúan tilos a közbiztonságra különösen veszélyes tárgyi eszközök Intézmény területére történő behozatala, kivéve a rendvédelmi szervek hivatásos szolgálatban lévő tagjainak.

#### **2.4. Dohányzás az Intézmény területén**

Az Intézmény területén csak a dohányzás számára kijelölt helyen van lehetőség dohányzásra. A dohányzás számára kijelölt helyeket a jelen Házirend 1. számú melléklete tartalmazza.

A dohányzás számára kijelölt hely kivételével az Intézmény székhelyének és telephelyeinek területén belül dohányozni, elektronikus cigarettát vagy dohányzást imitáló elektronikus eszközt használni tilos.

#### **2.5. Parkolás**

A betegek és látogatók számára az Intézmény székhelyén és telephelyein biztosított a parkolás. A parkolási rendet az intézmény 71. számú Parkolási szabályzat tartalmazza.

#### **2.6. Lifthasználat**

A Kórházban és Rendelőintézetben található liftet beteg és hozzátartozó egyaránt igénybe veheti.

#### **2.7. Rádió, TV, mobiltelefon használat**

Rádió, illetve televízió készülék a kórtermekben csak fejhallgatóval, vagy a betegtársak előzetes egyetértése mellett használható.

A mobiltelefon kórtermi használatakor kérjük, legyen tekintettel betegtársaira (pl. csengetés hangereje, stb.). Mobiltelefon használata a tiltó táblák hatálya alá eső területeken tilos.

#### **2.8. Egyéb szolgáltatások**

Intézményünk nem biztosít egyéb szolgáltatásokat.

### **3. Fertőtlenítési szabályok**

A kórház területén a fertőzések megelőzése és a betegek, látogatók, valamint a dolgozók egészségének védelme érdekében a fertőtlenítési szabályok betartása kötelező.

A 18/1998. (VI.3.) NM rendelet alapján a kórházban a kötelezően előírt fertőtlenítési eljárásokkal megbízott dolgozók oktatásban vesznek részt, oktatásukat a kórházi higiénikus szervezi meg. A rendszeresen végzendő eljárásokat a kórház, illetőleg az egyes osztályok,

részlegek házirendje írásban is rögzíti. A házirend fertőtlenítésre vonatkozó kivonatát a 4. számú melléklet tartalmazza.

### III. A betegek értékeinek megőrzése

- Az Intézménybe felvett beteg figyelmét fel kell hívni arra, hogy a behozott készpénzét és értékeit a kórházi tartózkodása idejére, az Intézmény házipénztárában, ingyenes kórházi letétbe helyezheti. A készpénzt az Intézmény idegen pénzeszközként, a házipénztárban elkülönítetten kezeli, a pénzletét után kamatot nem fizet.
- Az Intézmény nem vállal felelősséget a betegnek a kórházi letétbe nem helyezett készpénzéért, értéktárgyaiért (pl. ékszer, mobiltelefon, stb.) és egyéb ingóságaiért.
- Az Intézménybe felvételre került betegek számára biztosított az utcai ruházatuk elhelyezése a kórteremben, vagy azon kívül, de a beteg számára hozzáférhető módon. Az így elhelyezett személyes tárgyakért azonban az Intézmény felelősséget nem vállal.
- A beteg az Intézményből való távozásakor a letétbe helyezett értékeket az Intézmény köteles visszaadni, a beteg pedig köteles azokat visszavenni.
- Az elhunyt beteg ruhaneműit a jelentkező hozzátartozónak átadás-átvételi leltár felvétele alapján adja ki az Intézmény. A letétbe vett valamennyi egyéb ingóság és készpénz hagyatéki végzés alapján adható ki.
- A cselekvőképtelen, kiskorú, korlátozottan cselekvőképes kiskorú, illetve a cselekvőképességében részlegesen vagy teljesen korlátozott nagykorú betegek letétbe vett készpénzének és ingóságainak kezeléséről törvényes képviselőjük/gondnokuk nyilatkozik. Amennyiben törvényes képviselő/gondnok személye nem állapítható meg, vagy törvényes képviselő/gondnok nincs, a beteg készpénzét és ingóságait letétbe kell venni.
- A beteg értékeinek megőrzésére, valamint a letétkezelésre vonatkozó részletes szabályokat az Intézményi „Letétkezelési Szabályzat” tartalmazza. A szabályzatot az osztályos ápoló vagy kezelőorvosa igény szerint a beteg rendelkezésére bocsátja.

### IV. A KAPCSOLATTARTÁSI JOG GYAKORLÁSÁNAK ÉS ÉRVÉNYESÍTÉSÉNEK SZABÁLYAI

#### 4.1. A kapcsolattartás rendje

A beteg a kórházi elhelyezése során jogosult más személyekkel akár írásban, akár szóban kapcsolatot tartani, továbbá látogatókat fogadni, de eközben tartsa tiszteletben betegársai jogait és a betegellátás zavartalanságát.

#### 4.2. Személyes kapcsolattartás, látogatási tilalom

Fennjáró betegeink hozzátartozóikat, látogatóikat a látogatók fogadására kialakított helyiségekben fogadhatják.

Fekvőbeteg látogatása értelemszerűen a kórteremben történik, de a betegek nyugalma érdekében kérjük, hogy egy betegnél egyszerre maximum 2 látogató tartózkodjon.

A személyes kapcsolattartás a gyógyító munkát nem zavarhatja. Ennek érdekében a betegellátás során az egészségügyi személyzetnek joga van felszólítani a látogatókat, hogy a kórtermet hagyják el.

A zavartalan betegellátás érdekében a látogató köteles ennek a felszólításnak eleget tenni.

Súlyos állapotú betegek, valamint a kiskorú betegek esetén, ha a hozzátartozó a beteg mellett kíván tartózkodni, az erre vonatkozó kérését az osztályvezető főorvosnak, illetve az osztályos orvosnak kell jeleznie.

#### **Látogatási tilalom**

Egészségügyi válsághelyzet idején a meghatározott betegjogok csak akkor és kizárólag olyan mértékben gyakorolhatók, amikor és amennyiben nem veszélyeztetik az egészségügyi válsághelyzet felszámolásának eredményességét. A beteg emberi méltóságához való joga ebben az esetben sem korlátozható. (Eütv. 229. § (1) bek).

Ennek értelmében a betegek a hozzátartozóikkal vagy az általuk megjelölt személyekkel történő személyes kapcsolattartási joga egészségügyi válsághelyzetben (pl. járvány esetén) korlátozható, ennek érvényre juttatása érdekében az Intézmény főigazgatója által az Intézmény egészére, vagy egyes részlegeire kiterjedően átmenetileg látogatási tilalom rendelhető el. A látogatási tilalmat a Nemzeti Népegészségügyi Gyógyszerészeti Központ országos tisztifőorvosa is elrendelheti – akár az ország összes fekvőbeteg-ellátást nyújtó egészségügyi intézménye, akár csak meghatározott régióhoz tartozó egészségügyi intézmények tekintetében – amely külön főigazgatói intézkedés nélkül azonnal végrehajtható.

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. 11. § (3)-(6) bekezdésében foglalt kapcsolattartási jogait.

#### **4.3. Telefonos kapcsolattartás**

Az osztályokon működő telefonkészülékek magáncélra nem használhatók.

Telefonon kizárólag a beteg általános állapotáról, a beteg által megnevezett hozzátartozó részére adható felvilágosítás. Más személynek/hozzátartozónak telefonon tájékoztatás nem adható.

#### **4.4. A látogatás ideje**

A betegeket kizárólag egészséges, fertőző betegség tüneteit nem mutató látogató látogathat.

A gyógyító munka, a betegek gyógyulásának és pihenésének zavartalan biztosítása érdekében a beteglátogatás ideje:

*munkanapokon: 14:00 és 17:00 óra között*



*munkaszüneti napokon délelőtt 10:00-11:00 óra, délután 14:00 és 17:00 óra között.*

Látogatási időn kívül indokolt esetben engedélyezheti a látogatást az orvos engedélyével az ápoló személyzet.

Az ettől eltérő látogatási rendet a kórházban az egyes osztályok saját működési rendjükben szabályozzák, melyről az osztályok adnak tájékoztatást.

A folyamatosan látogatható osztályokon a látogatás lehetőség szerint a délutáni órákban történjék, hogy a látogatók ne zavarják a gyógyító-ellátó tevékenységet.

A betegtársak nyugalmanak biztosítása érdekében, fekvőbetegnél a kórteremben egyszerre kettő személynél több látogató ne tartózkodjon.

Fennjáró beteg esetében az osztályokon illetve az osztályok előtt található közösségi térben lehetőség van a betegek látogatására.

A súlyos állapotú betegnek joga van arra, hogy az általa megjelölt személy folyamatosan mellette tartózkodjon az osztályos rendszabályokat betartva. Súlyos állapotú az a beteg, aki állapota szerint önmagát fizikailag ellátni képtelen, illetve fájdalmai gyógyszerrel sem szüntethetők meg, vagy pszichés krízishelyzetben van.

Kiskorú betegnek joga van arra, hogy kórházi ápolása alatt törvényes képviselője illetve az általa megjelölt személy folyamatosan mellette legyen.

A szülő nőnek joga van arra, hogy az általa megjelölt 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.

#### **4.5. Kép és hangfelvétel készítése**

Az Intézményben bárki által bármilyen személyről (beteg, hozzátartozó, dolgozó) történő képmás vagy hangfelvétel elkészítéséhez, valamint azok bármely módon történő felhasználásához az érintett személy kifejezett hozzájárulása szükséges.

#### **4.6 A külső kapcsolattartás egyes különleges jogállású szervekkel, személyekkel**

A Komáromi Selye János Kórház a vonatkozó jogszabályi rendelkezések alapján biztosítja a szükséges információk átadását a sajtószervek és egyes különleges jogállású személyek és szervek számára.

Az intézménybe történő be- és kilépés, valamint a kapcsolattartás rendjét az intézmény házirendjének 2. számú melléklete tartalmazza.

## **V. A BETEGEK JOGAI AZ EGÉSZSÉGÜGYRŐL SZÓLÓ TÖRVÉNY 6-25. § ALAPJÁN**

### 5.1. Az egészségügyi ellátáshoz való jog

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

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

### 5.2. Az emberi méltósághoz való jog

Az egészségügyi ellátás során a beteg emberi méltóságát tiszteletben kell tartani.

Az Eütv. eltérő rendelkezésének hiányában a beteg kizárólag az ellátásához szükséges beavatkozások végezhetőek el.

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

A beteg személyes szabadsága -ellátás 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. A korlátozó módszerek vagy eljárások alkalmazását – ha a törvény kivételt nem tesz- a beteg kezelőorvosa, rendeli el. Korlátozó módszerek és eljárások alkalmazása esetén a beteg állapotát és testi szükségleteit rendszeresen - a szakmai szabályoknak megfelelően- ellenőrizni kell.

A beteget csak méltányolható okból és ideig szabad várakoztatni.

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

### 5.3. A kapcsolattartás joga

A kapcsolattartás jogát betegeink az intézményben meglévő feltételektől függően a betegtársaik jogainak tiszteletben tartásával és a betegellátás zavartalanágát biztosítva gyakorolhatják. A beteg fekvőbeteg- gyógyintézeti elhelyezése során jogosult más személyekkel akár frásban, 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 feltárják. Ettől csak a gondozása érdekében, közeli hozzátartozója vagy a gondozására köteles személy kérésére lehet eltekinteni.

A súlyos állapotú betegnek joga van arra, hogy az általa megjelölt személy mellette tartózkodjon.

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

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.

A betegnek jogában áll a gyógyító intézményben is vallását szabadon gyakorolni, és az általa igényelt egyházi személlyel kapcsolatot tartani. Az osztályon folyó gyógyító munka zavartalanításának biztosítása mellett minden beteg szabadon gyakorolhatja a vallását, és az egyházi személlyel való kapcsolattartási jogát.

#### **5.4. Az Intézmény elhagyásának joga**

A betegnek joga van az egészségügyi intézményt elhagyni, amennyiben azzal mások testi épségét, egészségét nem veszélyezteti. E jog csak a törvényben meghatározott esetekben korlátozható.

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

Amennyiben a beteg a gyógyintézetet bejelentés nélkül hagyja el, a kezelőorvos ezt a beteg egészségügyi dokumentációjában feltünteti, továbbá cselekvőképtelen beteg esetén értesíti a törvényes képviselőt, az intézmény elhagyásának tényéről.

Amennyiben a betegnek támogatója van és annak feltüntetését az egészségügyi dokumentációban kérte, a gyógyintézet az intézmény elhagyásának tényéről a támogatót értesíti.

Korlátozottan cselekvőképes kiskorú és cselekvőkétségében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott nagykorú beteg esetén az általa írásban megnevezett személyt, ennek hiányában a törvényes képviselőt kell értesíteni.

Cselekvőképtelen beteg esetén - ide nem értve a cselekvőképtelen állapotban lévő beteget - az intézmény elhagyásának joga a törvényes képviselő egyetértésével gyakorolható.

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

#### **5.5. A tájékoztatáshoz való jog**

A betegnek joga van arra, hogy számára egyéniesített formában teljes körű tájékoztatást kapjon.

A beteg jogosult, hogy részletes tájékoztatást kapjon:

- egészségi állapotáról, orvosi megítéléséről,
- a javasolt vizsgálatokról, beavatkozásokról,
- a javasolt vizsgálatok, beavatkozások kockázatairól,
- vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének tervezett időpontjairól,

- döntési jogáról a javasolt vizsgálatok, beavatkozások tekintetében,
- a lehetséges alternatív eljárásokról, módszerekről,
- az ellátás folyamatáról és várható kimeneteléről
- a további ellátásokról,
- a javasolt életmódról.

A betegnek jogában áll a tájékoztatás során és azt követően további kérdések feltételére.

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

A cselekvőképtelen, korlátozottan cselekvőképes kiskorú és cselekvőképességében bármely ügycsoport tekintetében részlegesen korlátozott betegnek is joga van korának és pszichés állapotának megfelelő tájékoztatáshoz.

A betegnek joga van megismerni az ellátásban közreműködő személyek nevét, szakképesítését és beosztását.

A betegnek joga van arra, hogy számára érthető módon kapja meg a tájékoztatást, figyelemmel életkorára, iskolázottságára, ismereteire, lelkiállapotára, illetve e tekintetben megfogalmazott kívánságára, valamint arra, hogy szükség esetén és lehetőség szerint a tájékoztatáshoz tolmácsot vagy jelynyelvi tolmácsot biztosítsanak.

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.

Az orvos a vizsgálatot megelőzően köteles a beteget arról tájékoztatni, hogy a vizsgálat és az azt követő ellátás térítési díját meg kell-e téríteni.

A cselekvőképes (a 16. életévet betöltött kiskorú is) beteg lemondhat a tájékoztatásról, kivéve, ha betegsége természetét feltétlenül ismernie kell ahhoz, hogy mások egészségét ne veszélyeztesse. A lemondás csak írásban érvényes, ha a beavatkozásra a beteg kezdeményezésére és nem terápiás célból kerül sor.

A tájékoztatás joga a beteget akkor is megilleti, amennyiben beleegyezése egyébként nem feltétele a kezelés megkezdésének.

#### **5.6. Az önrendelkezéshez való jog**

A beteget megilleti az önrendelkezéshez való jog, amely kizárólag törvényben meghatározott esetekben és módon korlátozható. Ezen belül a beteg szabadon dönthet arról, hogy kíván-e egészségügyi ellátást igénybe venni, és természetesen ahhoz is joga van, hogy mely beavatkozások elvégzésébe egyezik bele és melyeket utasítja vissza. A betegnek tovább joga van ahhoz, hogy a kivizsgálását és kezelését érintő döntésekben részt vegyen.



Az Eütv.-ben meghatározott kivételektől eltekintve bármely egészségügyi beavatkozás elvégzésének feltétele, hogy ahhoz a beteg megtevesztéstől, fenyegetéstől és kényszersztől mentes megfelelő tájékoztatáson alapuló beleegyezését adja.

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 – más betegek jogainak tiszteletben tartásával - a beleegyezés megadása során jelen lehessen, azzal kapcsolatban a beteggel egyeztetessen. Amennyiben a beteg cselekvőképtelen, a beleegyezés és a visszautasítás jogának gyakorlására a beteg törvényes képviselője, ennek hiányában a törvényben meghatározott személyek jogosultak.

A beteg beleegyezésére nincs szükség abban az esetben, ha az adott beavatkozás vagy intézkedés elmaradása mások egészségét vagy testi épségét súlyosan veszélyeztetni, illetve ha a beteg közvetlen életveszélyben van.

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.

**A cselekvőképes beteg** – ha e törvény eltérően nem rendelkezik – közokiratban, teljes bizonyító erejű magánokiratban vagy – frászképtelenség 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 állapotáról 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 az Eütv. 13. § szerinti tájékoztatásból.

**Cselekvőképtelen beteg** esetén, - amennyiben nincs nyilatkozattételre jogosult személy-, a beleegyezés és a visszautasítás jogának beleegyezését szóban, frásban vagy ráutaló magatartással megadhatja, illetve a b) pontjában foglaltak figyelembevételével - a megjelölt sorrendben az alábbi személyek jogosultak:

- a beteg törvényes képviselője, ennek hiányában
- a beteggel közös háztartásban élő, cselekvőképes
- házastársa vagy élettársa, ennek hiányában
- gyermeke, ennek hiányában
- szülője, ennek hiányában
- testvére, ennek hiányában

- nagyszülője, ennek hiányában
- unokája;

A beteggel közös háztartásban élő, cselekvőképes hozzátartozó hiányában, a beteggel közös háztartásban nem élő, cselekvőképes személy jogosult a nyilatkozattételre:

- gyermeke, ennek hiányában
- szülője, ennek hiányában
- testvére, ennek hiányában
- nagyszülője, ennek hiányában
- unokája.

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

A felsorolt személyek nyilatkozata a kezelőorvos által javasolt invazív beavatkozásokhoz történő beleegyezésre terjedhet ki.

E nyilatkozat azonban 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.

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 fenti felsorolásban szereplő személy gyakorolja.

A beteg beavatkozásokba történő beleegyezését vélelmezni kell, ha a beteg egészségi állapota következtében beleegyező nyilatkozat megtételére nem képes, és a fentiekben megjelölt személy nyilatkozatának beszerzése késsedelemmel járna.

Invazív beavatkozások esetén, szintén vélelmezni kell a beleegyezést, amennyiben a nyilatkozatra jogosult személy hozzájárulásának beszerzése késsedelemmel jár, abban az esetben, ha a beavatkozás késsedelmes elvégzése a beteg egészségi állapotának súlyos vagy maradandó károsodásához vezetne.

A beteg beleegyezésére nincs szükség abban az esetben, ha az adott beavatkozás vagy intézkedés elmaradása mások - ideértve a 24. hetet betöltött magzatot is - egészségét vagy testi épségét súlyosan veszélyezteti, továbbá ha a beteg közvetlen életveszélyben van.

Amennyiben egy invazív beavatkozás során annak olyan kiterjesztése válik szükségessé, amely előre nem volt látható, az erre irányuló beleegyezés hiányában a beavatkozás kiterjesztése csak akkor végezhető el, ha azt sürgős szükség fennállása indokolja, vagy ennek elmaradása a beteg számára aránytalanul súlyos terhet jelentene.

Ha az ellátás során az invazív beavatkozás kiterjesztése szükséges és ez a beteg valamely szervének vagy testrészének elvesztéséhez vagy funkciójának teljes kieséséhez vezetne, a beavatkozás kiterjesztése - az abba történő beleegyezés hiányában - akkor végezhető el, ha közvetlen életveszély áll fenn vagy a beavatkozás elmaradása a beteg számára aránytalanul súlyos terhet jelentene.

A beteg írásbeli beleegyezése szükséges bármely - a beavatkozással összefüggésben - életében eltávolított sejtjének, sejtalkotórészének, szövetének, szervének, testrészének - egészségügyi ellátásával össze nem függő - bármilyen célú felhasználásához.

Nem kell a beteg beleegyezése ezen anyagok szokásos módon történő megsemmisítéséhez.

A betegnek - az 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről keretei között - joga van arra, hogy halála esetére rendelkezzen a holttestét érintő beavatkozásokról. A beteg a törvény rendelkezései szerint megtilthatja, hogy holttestéből szervet és szövetet átültetés, egyéb gyógyító célú felhasználás, kutatás vagy oktatás céljából eltávolítsanak.

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

- a beteg és hozzátartozói jogainak gyakorlása nem sértheti az egészségügyi dolgozóknak törvényben foglalt jogait.
- a betegjogok gyakorlásának módját törvény és a Kórház működési rendje házirendje szabályozza.

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

#### **5.7. Az ellátás visszautasításának joga**

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

A beteg minden olyan ellátást, amelynek elmaradása esetén súlyos vagy maradandó egészségkárosodás következne be, csak közokirat vagy teljes bizonyító erejű magánokirat, illetve írásképtelensége esetén két tanú együttes jelenlétében utasíthat vissza. Ez utóbbi esetben a visszautasítást az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell, amelyet tanúk aláírásukkal hitelesítenek. (Eütv. 20. § (2) bekezdés).

Életfenntartó vagy életmentő beavatkozás csak abban az esetben utasítható vissza, ha a beteg olyan súlyos betegségben szenved, amely az orvostudomány szerint rövid időn belül megfelelő ellátás mellett is halálhoz vezet és gyógyíthatatlan.

Az ellátás visszautasítása során nem szabad semmilyen eszközzel döntésének megváltoztatására kényszeríteni. A beteg a beavatkozás visszautasítása esetén is jogosult szenvedéseinek enyhítésére, fájdalmainak csökkentésére irányuló ellátásra. (Eütv. 20. § (3) bekezdés).

A visszautasítás csak abban az esetben érvényes, ha egy háromtagú orvosi bizottság a beteget megvizsgálja és egyetértésben, írásban nyilatkozik arról, hogy a beteg saját döntését annak következményei tudatában hozta meg, illetve az orvosi bizottság nyilatkozatát követő 3. napon két tanú jelenlétében ismételten kinyilvánítja visszautasításra irányuló szándékát. Amennyiben a beteg nem járul hozzá az orvosi bizottság vizsgálatához, a kezelés visszautasítására vonatkozó nyilatkozata nem vehető figyelembe.

A három tagú orvosi bizottság működési rendjét a 3. számú melléklet tartalmazza.

A beteg nem utasíthatja vissza az életfenntartó vagy életmentő beavatkozást, ha várandós és előre láthatóan képes a gyermek kihordására. (Eütv. 20. § (6) bekezdés)

A beteg a visszautasításra vonatkozó nyilatkozatát bármikor, alaki kötöttség nélkül visszavonhatja. (Eütv. 20. § (8) bekezdés)

Cselekvőképtelen beteg, korlátozottan cselekvőképes kiskorú és a cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott beteg esetén az ellátás nem utasítható vissza.

a) 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 háziorvos, illetve házi gyermekorvos választásának jogát gyakorolja.

b) 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.

c) A kezelőorvos a b) bekezdésben foglalt kötelezettsége teljesítése érdekében - szükség esetén - igénybe veheti a rendőrhatalóság közreműködését.

A cselekvőképes személy - későbbi esetleges cselekvőképtelensége esetére - közokiratban visszautasíthat

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

A cselekvőképes személy - cselekvőképtelensége esetére - közokiratban megnevezheti azt a cselekvőképes személyt, aki jogát helyette gyakorolhatja.

#### **5.8. Az egészségügyi dokumentáció megismerésének joga**

A beteg jogosult megismerni a róla készült egészségügyi dokumentációban szereplő adatait, illetve jogosult tájékoztatást kérni az egészségügyi adatairól.

A betegnek jogában áll a kezelt betegségével kapcsolatban egy általa meghatározott személyt írásban meghatalmazni, abból a célból, hogy a beteg egészségügyi dokumentációkba betekintsen, illetve másolatot készítsen.

Az egészségügyi dokumentációval az egészségügyi szolgáltató, az abban szereplő adattal a beteg rendelkezik.

A beteg jogosult

- a) a gyógykezeléssel összefüggő adatainak kezeléséről tájékoztatást kapni,
- b) a rá vonatkozó egészségügyi adatokat megismerni,
- c) az egészségügyi dokumentációba betekinteni, valamint azokról kivonatot vagy másolatot készíteni vagy saját költségére másolatot kapni,
- d) a fekvőbeteg-gyógyintézetből történő elbocsátásakor zárójelentést kapni,
- e) a járóbeteg-szakellátási tevékenység befejezésekor ambuláns ellátási lapot kapni,
- f) egészségügyi adatairól - saját költségére - összefoglaló vagy kivonatos írásos véleményt kapni.

A beteg jogosult az általa pontatlannak vagy hiányosnak vélt - rá vonatkozó - egészségügyi dokumentáció kiegészítését, kijavítását kezdeményezni, amelyet a kezelőorvos, illetve más adatkezelő a dokumentációra saját szakmai véleményének feltüntetésével jegyez rá. A hibás egészségügyi adatot az adatfelvételt követően törölni

nem lehet, azt úgy kell kijavítani, hogy az eredetileg felvett adat megállapítható legyen.

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 jogosultság.

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

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

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.

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

- az egészségügyi adatra a házastárs, az egyeneságbeli rokon, a testvér, illetve az élettárs, valamint leszármazóik életét, egészségét befolyásoló ok feltárása, illetve e személyek egészségügyi ellátása céljából van szükség; és
- az egészségügyi adat más módon való megismerése, illetve az arra való következtetés nem lehetséges.

A beteg halála esetén törvényes képviselője, közeli hozzátartozója, valamint örököse - frásos 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 vagy saját költségére másolatot kapni.

#### **5.9. Az orvosi titoktartáshoz való jog**

A beteg jogosult arra, hogy az egészségügyi ellátásban részt vevő személyek az ellátása során tudomásukra jutott egészségügyi és személyes adatait csak az arra jogosulttal közöljék, és azokat bizalmasan kezeljék.

A betegnek joga van arról nyilatkozatot tenni, hogy betegségéről, illetve annak kimeneteléről kiknek adható ki információ, valamint kiket zár ki részleges vagy teljes mértékben az egészségügyi adatainak a megismeréséből.

A beteg egészségügyi adatait hozzájárulása hiányában közölni kell, amennyiben ezt törvény elrendeli, vagy mások életének, testi épségének, egészségének védelme szükségessé teszi.

A betegnek joga van ahhoz, hogy az ellátása során csak azok a személyek legyenek jelen, akiknek a részvétele szükséges, valamint azok, akiknek a jelenlétéhez a beteg maga hozzájárult kivéve, ha törvény másként nem rendelkezik.

A betegnek joga van ahhoz, hogy vizsgálatára és kezelésére olyan körülmények között kerüljön sor, hogy azt saját beleegyezése nélkül mások ne láthassák, illetve ne hallhassák. Kivéve, ha sürgős szükség és veszélyeztető állapot esetén ez elkerülhetetlen.

A beteg jogosult arra, hogy megnevezze azt a személyt, akit az elhelyezéséről, egészségi állapota alakulásáról értesíthetnek, valamint joga van bármely személyt ebből kizárni. A megnevezett személyt a fekvőbeteg-gyógyintézet köteles értesíteni a beteg elhelyezéséről, annak megváltozásáról, valamint egészségi állapotának jelentős mértékű változásáról.

## **VI. A BETEGEK KÖTELEZETTSÉGEI AZ EGÉSZSÉGÜGYRŐL SZÓLÓ TÖRVÉNY 26-27.§-A ALAPJÁN**

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

A beteg, amennyiben egészségi állapota engedi, képességei és ismeretei szerint köteles az ellátása során közreműködő egészségügyi dolgozókkal az alábbiak szerint együttműködni:

- tájékoztatni őket mindenről, amely szükséges a kórisme megállapításához, a beavatkozások elvégzéséhez, így különösképpen korábbi betegségekről, gyógyszer vagy gyógyhatású készítmény szedéséről, egészségkárosító kockázati tényezőiről,
- tájékoztatni őket saját betegségével összefüggésben mindarról, amely mások életét vagy testi épségét veszélyeztetheti, különösképpen a fertőző betegségekről,
- fertőző betegségek esetén megnevezni azokat a személyeket, akiktől a fertőző betegséget megkaphatta, illetve akiket megfertőzhetett,
- tájékoztatni őket minden olyan korábbi jognyilatkozatáról, amelyek az egészségügyi ellátást érintik,
- köteles a gyógykezelésével kapcsolatban tőlük kapott rendelkezéseket betartani,
- a gyógyintézet házirendjét betartani,
- a jogszabály által előírt, vagy az egészségügyi szolgáltató által megállapított térítési díjat megfizetni,
- személyes adatait hitelesen igazolni.



A beteg és hozzátartozói jogaik gyakorlása során kötelesek más betegek jogait tiszteletben tartani, és joggyakorlásuk nem sértheti az egészségügyi dolgozók törvényben foglalt jogait.

## VII. A BETEGJOGOK ÉRVÉNYESÍTÉSÉNEK SZABÁLYAI

Az Intézménybe érkező beteg felvételkor a betegjogokról, azok érvényesítésének lehetőségeiről a felvételt végző szakszemélyzet (orvos/ápoló) ad tájékoztatást.

Az osztályok, szakrendelők közösségi tereiben elhelyezésre került a betegjogok ismertetésére szolgáló tájékoztató.

A beteg jogosult az egészségügyi ellátással kapcsolatban panaszt tenni az Intézménynél, vagy az Intézmény fenntartójánál, amelyet az Intézmény, illetve a fenntartó köteles kivizsgálni és ennek eredményéről a beteget a lehető legrövidebb időn belül, de legfeljebb 30 munkanapon belül írásban tájékoztatni. A panaszjog gyakorlása nem érinti a beteg azon jogát, hogy külön jogszabályokban meghatározottak szerint - a panasz kivizsgálása érdekében a betegjogi képviselőt foglalkoztató szervhez és más szervekhez forduljon.

### **Ellátással kapcsolatos panaszbejelentés:**

A beteg jogosult az egészségügyi ellátással kapcsolatban az egészségügyi szolgáltatónál, illetve fenntartójánál panaszt tenni.

Panaszokkal kapcsolatos írásbeli bejelentést tehet:

**email:** [titkarsag@komnet.hu](mailto:titkarsag@komnet.hu)

### **levelezési cím:**

Komáromi Selye János Kórház

Titkarság

2921 Komárom, Széchenyi utca 2.

A panasz kivizsgálása Kórházunk Panaszkezelési szabályzata szerint történik.

Amennyiben Kórházunkban az egészségügyi ellátással vagy a betegjog érvényesülésével kapcsolatban panasz van úgy a betegjogi képviselőhöz is fordulhat.

### **Kórházunk betegjogi képviselője:**

Dr. Borbély Emőke

[emoke.borbely@ijsz.bm.gov.hu](mailto:emoke.borbely@ijsz.bm.gov.hu)

+36 20 489 9554

**Elérhető:** hétfőtől-csütörtökig: 08:00-16:30-ig

pénteken: 08:00-16:30-ig

**Fogadóóra:** Telefonon előre egyeztetett időpontban



Fogadóóra helye: Komáromi Selye János Kórház Komárom, Széchenyi u. 2.

A betegjogi képviselő betegjogi feladatai ellátásával összefüggő tevékenységével kapcsolatban a büntetőjogi védelem szempontjából szintén közfeladatot ellátó személynek minősül.

## VIII. ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK

Az Intézményi Általános Házi rend által nem szabályozott, az osztály jellegéből adódó egyéb előírásokat az osztályos működési rendek tartalmazzák, melyekről tájékoztatást a betegfelvétel során a felvevő orvos és ápoló személyzet ad.

A jelen Házi rend KSKKH/268-1/2026 iktatószámmon 2026. 05. hónap 05. napján került jóváhagyásra a Vármegyei Irányító Intézmény Főigazgatója által.

Az KSKKH/2587-1/2024 iktatószámú Házi rend Szabályzat 2026. 05. hónap 05. napján hatályát veszítette.

Jelen Házi rend visszavonásig érvényes.



**1. számú melléklet**

**KIJELÖLT DOHÁNYZÓHELYEK**

1. Proszektúra épületének hátsó bejárata közelében
2. Élelmezés épületének hátsó kijárata közelében
3. Rendelőintézet hátsó udvara

## 2. számú melléklet

### KÜLSŐ KAPCSOLATTARTÁS A SAJTÓVAL, VALAMINT EGYES KÜLÖNLEGES JOGÁLLÁSÚ SZERVEKKEL, AZ INTÉZMÉNYBE TÖRTÉNŐ BE-ÉS KILÉPÉS, VALAMINT AZ INFORMÁCIÓK ÁTADÁSÁNAK RENDJE

1. A Komáromi Selye János Kórház a jelen mellékletben foglaltak szerint az információk átadását az országgyűlési képviselők, az európai parlamenti képviselők, valamint a sajtó munkatársai számára.

2. Amennyiben az országgyűlési képviselő, európai parlamenti képviselő vagy a sajtó munkatársa e minőségének megjelölésével az intézmény bármely foglalkoztatottjával kapcsolatfelvételt kezdeményez, erről a foglalkoztatott haladéktalanul értesíteni köteles

- a) országgyűlési képviselő, európai parlamenti képviselő, európai parlamenti képviselő esetében a főigazgatót
- b) a sajtó munkatárs esetén a főigazgató

3. A Komáromi Selye János Kórház foglalkoztatottja — a 2. pontban megjelölt vezetők kivételével — a 4-6. pontban foglalt személyek, szervezetek részére az intézmény nevében tájékoztatást nem adhat.

#### 4. Az országgyűlési képviselők tájékoztatására vonatkozó szabályok

4.1. Az Országgyűlésről szóló 2012. évi XXXVI. törvény 98. § (1) bekezdése alapján az állami szervek kötelesek a képviselőket megbízatásuk ellátásában támogatni, és részükre **a munkájukhoz szükséges** felvilágosítást megadni. A képviselő az intézmény főigazgatójától előzetesen egyeztetett módon tájékoztatást kérhet. E jogosultság az érintett szerv működésére vonatkozó előírásokra figyelemmel, valamint rendeltetésszerű működésének aránytalan sérelme nélkül gyakorolható.

4.2. A 4.1. pontban írt kötelező tájékoztatás magában foglalja a személyes egyeztetés, személyes tájékozódás lehetőségét, de ez a jog kizárólag az előzetesen egyeztetett időpontban és módon gyakorolható.

4.3. A 4.1. pontban megfogalmazott jog nem járhat az **intézmény rendeltetésszerű működésének** sérelmével. A személyes belépési jog biztosítása csak a betegellátás megzavarása, a személyiségi jogok és ezzel együtt a betegjogok sérelme nélkül gyakorolható.

4.4. A személyes belépési jog biztosítása **csak az érintett képviselő által gyakorolható**, bármely más, képviselőnek nem minősülő személyt nem illeti meg.



- 4.5. Az országgyűlési képviselők tekintetében a 4.1. pont szerinti információszerzés **képviselői jogosultság**, mely nem azonos a közérdekű adatok megismeréséhez és terjesztéséhez való (alap)joggal.

## 5. Az európai parlamenti képviselő tájékoztatása

- 5.1. Az Európai Parlament magyarországi képviselőinek jogállásáról szóló 2004. évi LVII. törvény 17. §-a alapján az állami szervek kötelesek az Európai Parlament képviselői részére az európai uniós ügyekkel összefüggő munkájukhoz szükséges felvilágosítást megadni.  
A kapcsolattartás rendjére egyebekben a 4.2. és, 4.3. alpontjában foglaltakat kell alkalmazni.

## 6. A sajtó jogai

- 6.1. A sajtószabadságról és a médiatartalmak alapvető szabályairól szóló 2010. évi CIV. törvény 9. §-a alapján az állami szervek, intézmények vezetői — **a szükséges felvilágosításoknak** és adatoknak a médiatartalom-szolgáltatók számára, megfelelő határidőben történő rendelkezésre bocsátásával – a közérdekű adatok nyilvánosságáról, illetve az információszabadságról szóló jogszabályok keretei között kötelesek elősegíteni a médiatartalom-szolgáltató tájékoztatási feladatának elvégzését.
- 6.2. A fentiek alapján a Komáromi Selye János Kórház biztosítja a média megfelelő tájékoztatását. A betegek szenzitív adatait azonban védeni kell, ezért **a sajtó munkatársainak helyszínen történő munkavégzése nem járhat mások személyiségi jogainak sérelmével, valamint az intézmény jó hírnevének megsértésével.** Amennyiben kép-és hangfelvétel készítésére kivételes indokból feltétlenül szükség van, úgy az **csakis előzetes írásbeli főigazgatói engedéllyel és a főigazgató vagy az általa kijelölt személy felügyelete mellett** történhet.
- 6.3. A sajtószabadság gyakorlása nem valósíthat meg bűncselekményt.
- 6.4. A főigazgató jogosult és egyben köteles a médiatartalom szolgáltatótól – közzétételt megelőzően – bekérni a nyilvános közlés céljából készített nyilatkozatot.

## 7. Kép- és hangfelvétel készítése az intézményekben

- 7.1. Az egészségügyi intézményekben gyógyuló betegek emberi méltósága kiemelt védelmet igényel.
- 7.2. Az emberi méltóság és a személyes adatok védelme érdekében, amennyiben felvételeken természetes személyek (betegek, hozzátartozók, látogatók vagy az intézmény foglalkoztatottjai) is szerepelnek, biztosítani kell személyiségi jogaik, személyes adataik védelmét és információs önrendelkezési joguk érvényesülését – ez elsődlegesen a felvétel készítőjének feladata és felelőssége.



- 7.3 Általános szabály, hogy az intézményben bárki által – így a fenti képviselők, sajtó/média által is – bármilyen személyről (beteg, hozzátartozó, dolgozó) történő képmás vagy hangfelvétel elkészítéséhez, valamint azok bármely módon történő felhasználásához az érintett személy kifejezett hozzájárulása szükséges.
- 7.4 A 7.1 – 7.2. alpontokban foglaltakra tekintettel a kórházban tartózkodó személyek emberi méltóságának, illetve a véleménynyilvánítás szabadságának egyidejű védelme és érvényesülése alapvető jogállami kötelezettség, amelynek a biztosításáért az intézmény, és annak valamennyi foglalkoztatottja – a saját feladatkörében eljárva – felelősséggel tartozik. Amennyiben kép- vagy hangfelvétel az intézmény műszaki állapotáról, tárgyi körülményeiről készül, a felvételek készítésénél a főigazgató által kijelölt személy kötelezően jelen kell, hogy legyen.
- 7.5 Amennyiben az intézményt érintően személyiségi jogokat sértő felvétel közzétételére kerül sor, a főigazgató minden esetben köteles megtenni a szükséges jogi intézkedéseket.
- 7.6 Amennyiben valamely munkatárs kép- vagy hangfelvétel rögzítését észleli, a 7.2 – 7.4. alpont szerinti körülményekre köteles felhívni a felvétel készítő figyelmét, ha alappal feltételezhető, hogy a felvétel készítésével összefüggésben személyiségi jogsérelem történhet.

## 8. Követendő eljárás az intézmény területén

- 8.1. A személyesen történő információszerzés, valamint az információk átadásának rendjével kapcsolatos kérés kizárólag **munkanapokon, és legalább 24 órával megelőzően, munkaidőben** (7.00-15.00 óra között), a tájékoztató célját és témakörét megjelölve az alábbi elérhetőségeken bejelentve történhet:

levelezési cím: Komáromi Selye János Kórház, 2921 Komárom, Széchenyi u. 2.  
email cím: [titkarsag@komnet.hu](mailto:titkarsag@komnet.hu)

- 8.2. A látogatás kizárólag olyan, előre meghatározott időtartamban történhet, amely nem **jelent indokolatlan terhet a dolgozók számára.**
- 8.3. Az országgyűlési képviselők, valamint az európai parlamenti képviselők, vagy a sajtó munkatársa részéről, személyes tájékoztatójuk esetére az intézmény részéről **kísérő személy jelenléte kötelező** a betegellátás zavartalanságának biztosítása érdekében.
- 8.4. Az **aktív betegellátást biztosító helyiségekbe történő belépés TILOS** a személyiségi jogok védelme érdekében, mely esetben a szükséges tájékoztatás utólag írásban vagy egyéb dokumentációval, például az intézmény által készített képpel is megfelelően biztosítható.
- 8.5. Minden olyan területre, ahol az intézmény területén építkezés, felújítás folyik, **a belépés – munkavédelmi okokból - TILOS.**



**8.6. Minden olyan helyiségbe, ahol higiénés okokból az a tevékenység végzésére veszéllyel jár, a belépés TILOS.**

**8.7. Betegektől, látogatóktól elzárt területre belépni TILOS.**



### 3. számú melléklet

#### **A beteg ellátás visszautasításához való jogához kapcsolódó Háromtagú orvosi bizottság működési rendje**

Az egészségügyi ellátás visszautasítására vonatkozó **117/1998. (VI. 16.) Korm. rendelet 6. § (1) bekezdése** és az 1997. évi CLIV. törvény rendelkezései alapján.

(1) Életfenntartó vagy életmentő beavatkozás visszautasítása esetén az intézmény főigazgatója (vagy az általa kijelölt személy) háromtagú orvosi bizottságot jelöl ki.

(2) A bizottság tagjai:

- a) a beteg kezelőorvosa,
- b) a betegség jellegének megfelelő szakorvos,
- c) egy, a beteg ellátásában közvetlenül részt nem vevő szakorvos.

(3) A bizottság egybehangzó szakvéleményben állapítja meg, hogy:

- a) a beteg gyógyíthatatlan betegségben szenved,
- b) betegsége rövid időn belül halálhoz vezet,
- c) a beteg döntését cselekvőképes állapotban, megfelelő tájékoztatás birtokában hozta meg.

(4) A bizottság döntését írásba kell foglalni és a beteg egészségügyi dokumentációjához csatolni. A beteg a visszautasító nyilatkozatát meghatározott időn belül (jogszabály szerinti határidőn belül) ismételten köteles megerősíteni.

#### 4. számú melléklet

### Fertőtlenítési rend (18/1998. (VI. 3.) NM rendelet előírásai szerint)

#### **Osztályos házirendi előírások a fertőző betegségek és fertőtlenítés vonatkozásában**

##### **1. Belépési és higiéniai szabályok**

- Az osztályra csak egészséges, fertőző betegségtünetektől mentes személy léphet be. Láz, köhögés, orrfolyás, hányás, hasmenés vagy egyéb fertőző betegségre utaló tünet esetén belépés tilos, kivéve sürgős orvosi ellátás alatt álló személyzet felügyelete mellett.
- A kézfertőtlenítés kötelező a belépéskor, étkezés előtt és mosdóhasználat után.

##### **2. Fertőtlenítési előírások**

- Az osztályon a kötelezően végzendő fertőtlenítési feladatokat csak az erre kijelölt dolgozók végezhetik.
- A fertőtlenítési eljárásokhoz szükséges ismereteket a kórházi higiénikus szervezi, és a kijelölt dolgozók rendszeres oktatásban vesznek részt.

##### **3. Rendszeres fertőtlenítési teendők**

- Az osztályon végzendő rendszeres fertőtlenítési teendők közé tartozik:
  - betegágyak és ágynemők fertőtlenítése,
  - folyamatos fertőtlenítő takarítás,
  - betegkörnyezet (asztalok, kilincsek, fogantyúk) rendszeres tisztítása és fertőtlenítése,
  - orvosi eszközök (pl. mérőeszközök, hordozható műszerek) fertőtlenítése,
  - betegszállító eszközök fertőtlenítése

##### **4. Beteg és látogatói szabályok**

- Látogatók csak a kijelölt látogatási időben és egészséges állapotban tartózkodhatnak az osztályon.
- Fertőző kórtermekben a látogatás szigorúan tilos, kivéve, ha az osztályvezető orvosa engedélyezi.
- A látogatók kötelesek az osztályon előírt védőfelszereléseket (maszk, köpeny, kesztyű) használni.

##### **5. Betegség és elkülönítés**

- Fertőző betegség gyanúja esetén a beteget azonnal elkülönítjük vagy a megfelelő osztályra helyezzük.
- Fertőző betegség és járvány gyanú esetén az osztály orvosa vagy ápolója haladéktalanul értesíti a kórházi higiénikust

##### **6. Védőoltások és megelőző intézkedések**

- Az osztály dolgozói számára a kötelező és ajánlott védőoltások beadása az intézmény szabályai szerint történik.



- Az osztályokon folyamatos fertőtlenítő takarítást alkalmazunk a Takarítási protokoll szerint.

## 1. Az osztályok fertőtlenítési rendje

Az osztályon a fertőtlenítési teendőket a fertőzések megelőzése érdekében az alábbi részletezés szerint kell végrehajtani. A feladatok elvégzéséért a KEF által szerződött takarítócég valamint a kórház részéről az osztályvezető ápoló illetve az által kijelölt dolgozók felelősek. A kórház részletes fertőtlenítési rendjét a Takarítási protokoll és az Infekciókontroll kézikönyv szabályozza.

### I. Napi fertőtlenítés

A napi fertőtlenítést minden munkanapon, szükség esetén több alkalommal kell elvégezni.

#### 1. Betegkörnyezet:

- Éjjeliszekrények, betegágyak külső felülete
- Ágykeretek, kapaszkodók
- Hívógombok, távirányítók
- Kilincsek, villanykapcsolók
- Asztalok, székek

#### 2. Vizesblokkok:

- WC-ülőkék és lehúzó
- Mosdókagylók, csaptelepek
- Zuhanyzók, kapaszkodók
- Padozat fertőtlenítő felmosása

#### 3. Közös használatú eszközök:

- Vérnyomásmérők mandzsettája
- Hőmérők
- Vizsgálóágyak felülete

#### 4. Padozat:

- Betegszobák és folyosók fertőtlenítő felmosása naponta legalább egyszer, szükség esetén azonnal.

### II. Heti fertőtlenítés

Hetente legalább egy alkalommal, dokumentált módon:

- Falak mosható felületeinek áttörése 1,5 méter magasságig
- Ajtók teljes felületének fertőtlenítése



- Szekrények külső és belső felületének tisztítása
- Függönyök, térelválasztók ellenőrzése, szükség esetén cseréje
- Hűtőszekrények fertőtlenítő tisztítása
- Orvosi segédeszköz-tárolók fertőtlenítése

### III. Szükség szerinti fertőtlenítés

Azonnal el kell végezni az alábbi esetekben:

#### 1. Szennyeződés esetén:

- Vérrel, testváladékkal, hányadékkal, széklettel történő szennyeződés
- Az érintett felület azonnali fertőtlenítése erre alkalmas szerrel

#### 2. Betegcsere esetén (közbenső fertőtlenítés):

- Ágy, matrac külső felületének fertőtlenítése
- Éjjeliszekrény teljes fertőtlenítése
- Betegkörnyezet teljes áttörése
- Textíliák cseréje

#### 3. Fertőző beteg ellátása után:

- Elkülönítő kórterem teljes fertőtlenítése
- Használt eszközök fertőtlenítése vagy sterilizálása
- Védőfelszerelés szabályos levétele és ártalmatlanítása
- Dokumentált fertőtlenítési jegyzőkönyv készítése

### IV. Zárófertőtlenítés

Zárófertőtlenítést kell végezni:

- Fertőző beteg távozását követően
- Járványügyi esemény lezárásakor
- Elkülönítő helyiség felszabadításakor

A zárófertőtlenítés kiterjed:

- Teljes helyiség (padló, fal, ajtók, bútorok) fertőtlenítésére
- Matrac és ágyrác fertőtlenítésére
- Függönyök, textíliák cseréjére
- Szükség esetén légfertőtlenítésre
- Fertőző hulladék szabályos kezelésére



A zárófertőtlenítés elvégzését külön dokumentálni kell, és annak tényét az osztályvezető ápoló ellenőrzi.

## V. Dokumentáció és ellenőrzés

- Minden fertőtlenítési tevékenységet az erre rendszeresített fertőtlenítési naplóban rögzíteni kell (dátum, időpont, végrehajtó neve, aláírás).
- Az osztályvezető ápoló rendszeresen ellenőrzi a végrehajtást.
- Rendkívüli esemény esetén a kórházi higiénikus értesítendő.

### 2. Betegszállító hordágy és kerekesszék fertőtlenítési rendje

A betegszállító hordágyak és kerekesszékek fertőtlenítését a fertőzések megelőzése érdekében, meghatározott eljárásrend szerint kell végezni. A fertőtlenítést kizárólag kijelölt, oktatásban részesült dolgozó végezheti, az előírt egyéni védőfelszerelés használatával

#### 1. Napi fertőtlenítés

Minden betegszállítást követően, illetve műszak végén el kell végezni:

##### Hordágy esetén:

- Fekvőfelület teljes fertőtlenítő áttörése
- Oldalkorlátok, rögzítők, kapaszkodók fertőtlenítése
- Tolókarok, állítószerkezetek kezelőfelületeinek fertőtlenítése
- Keretek és lábrész fertőtlenítése

##### Kerekesszék esetén:

- Ülőfelület és háttámla fertőtlenítése
- Kartámaszok, lábtartók fertőtlenítése
- Tolókarok és fogantyúk fertőtlenítése
- Kerekek külső felületének áttörése

A fertőtlenítés során a gyártói előírás szerinti behatási időt minden esetben be kell tartani.

#### 2. Szükség szerinti fertőtlenítés

Azonnal el kell végezni, ha:

- Vérrel, testváladékkal, hányadékkal vagy egyéb szennyeződéssel érintkezett az eszköz
- Fertőző beteg szállítása történt
- Betegcsere történik

Ilyen esetben:



- 
- Az eszköz teljes felületét fertőtleníteni kell
  - Szükség esetén textil borításokat cserélni kell
  - Erősen szennyezett, nem fertőtleníthető eszközzé ki kell vonni a használatból
- 

### 3. Zárófertőtlenítés

Zárófertőtlenítést kell végezni:

- Fertőző beteg ellátását követően
- Járványügyi esemény esetén
- Hosszabb tárolásba helyezés előtt

A zárófertőtlenítés során az eszköz teljes szerkezeti elemeit (keret, csavarzat, alváz, kerekek, állítószerkezet) fertőtleníteni kell, szükség esetén szétszereléssel.



