



Pszichiátriai kórház Lékér

## Belső szabályzat a Lekéri Pszichiátriai Kórház egészségügyi ellátásának rendjéről

VP PNH  
Oldal 1/19

Revízió: 01  
Érvényes:  
31.07.2023

## Belső szabályzat a Lekéri Pszichiátriai Kórház egészségügyi ellátásának rendjéről

Kidolgozta: MUDr. Ajit Das  PhDr. Daniela Takácsová		Ellenőrizte: MUDr. Marek Zelman Ing. Belan László		Jóváhagya: MUDr. Marek Zelman	
Funkció:	orvosiellátásértfelelősigazgató helyettes apolásiigazgatóhelyettes	Funkció:	nőosztályfelhatalmazottfő orvosa minőségügyivezető	Funkció:	pszichiátriaikórházigazgatója
Dátum:	25.07.2023	Dátum:	28.07.2023	Dátum:	31.07.2023



Pszichiátriai kórház Lekér

# Belső szabályzat a Lekéri Pszichiátriai Kórház egészségügyi ellátásának rendjéről

VP PNH  
Oldal2/19

Revízió: 01  
Érvényes:  
31.07.2023

## Elérhetőség:


Lekéri Pszichiátriai Kórház  
Dr. Ján Zelenyák utca 65, 935 61 Hronovce  
IČO: 00607266  
Bankkapcsolat: Államkincstár  
Számlaszám: 7000286645 /8180  
Elérhetőség: 036/ 7577200  
Fax: 036/ 7577292  
E-mail: [pnh@pnh.sk](mailto:pnh@pnh.sk)

## 1. Alapvető információk

A Hronovcei Pszichiátriai Kórház (a továbbiakban: PNH) a Szlovák Köztársaság Egészségügyi Minisztériuma hozta létre az SNR174/198törvényszerint 1990.12.18.-án, törvénygyűjtemény szám alatt 1841/1990-A/II-6, érvényben lévő 1991.1.1-től. Az Egészségügyi Minisztérium az SNR518/1990 törvény szerint és SNR törvény szerint 277/1994 ezt az alapszabályt 1995. március 1-jei hatállyal az alábbiak szerint módosította: Lekéri Pszichiátriai Intézet nevé megváltozik, Lekéri Pszichiátriai Kórház névre. A tevékenység tárgya elmebeteg, pszichés zavarban szenvedő betegek szakirányú fekvő és járóbeteg egészségügyi ellátása.

A PNH egészségügyi szolgáltatások nyújtására létrehozott állami hozzájárulási szervezet, amely az 523/2004 törvény közigazgatás költségvetési szabályok szerint gazdálkodik a törvény módosított változata szerint. A PNH önálló jogi személy, a jogviszonyokban saját nevében jár el, jogviszony létesítésére jogosult és az ebből eredő vagyoni felelősséggel tartozik. A PNH a mentális zavarokkal érintett személyek fekvő és járóbeteg szakellátását nyújtja és biztosítja. Együttműködik más állami, nem állami, magán, társadalmi szervezetekkel, civil egyesületekkel a mentális egészség ellátás területén. A PNH szorosan együttműködik a vonzáskörzetében működő pszichiátriai rendelőkkel. Tanácsadási szolgáltatásokat nyújt a közeli kórházak számára, különösen azoknak, amelyek főként szerződéses alapon érdeklődnek a szolgáltatások iránt. A PNH a gazdasági tevékenységét tekintve az általánosan kötelező és szakosztályi normák, valamint a belső intézményi gazdálkodás szabályai szerint jár el a kórház leggazdaságosabb működésének biztosítása érdekében.

A Hronovcei Pszichiátriai Kórház a Lévai járásban élő akut pszichiátriai betegek számára biztosít egészségügyi ellátást, valamint az Újvár és a Komárom körzet lakóinak hosszútávú pszichiátriai ellátást, védőpszichiátriai, kábítószer-függőség elleni és szexológiai kezeléseket biztosít. Ezen kívül kapacitásait olyan biztosítótársaságok kötvénytulajdonosainak kezelésére használja fel, amelyekkel szerződést kötött, valamint más régiók lakosainak kezelésére.

 Pszichiátriai kórház Lékér	<b>Belső szabályzat a Lekéri Pszichiátriai Kórház egészségügyi ellátásának rendjéről</b>	<b>VP PNH</b> Oldal3/19
		Revízió: 01 Érvényes: 31.07.2023

## 1.1. Az ágyas osztályok jellemzői

### 1.1.1. Akutnői Osztály (AŽO)

Az AŽO minden pszichiátriai diagnosztikai csoport egészségügyi ellátását biztosítja 15 és 65 év közötti nőneműbetegek számára, kivételesen 65 év felett is, amely a gerontopszichiátria kritériumainak is megfelel. Mivel a kábítószer-függőséggel foglalkozó osztály (OPLDZ) nem kétnemű osztály, a női osztály alkohol- és toxikológiai kezelést is végez, beleértve a védőkezelést is. Szervezetileg az osztály két állomásra van osztva: fogadó része - 56 ágygal, szociálterápiás része - 43 ágygal.

### 1.1.2 Akut férfi osztály(AMO)

Teljes körű pszichiátriai ellátást nyújt felnőttek számára a Lévai járás vonzáskörzetében 65 éves korig a F00-F09 és F20-F79 dg. ban. A dg. spektrum F10-F19 kezeléséről a kábítószerfüggőség kezelő osztály gondoskodik. Viselkedési zavarokkal kapcsolatos akut állapotok a kábítószer-függő diagnózis alatt, kezdetben az akut férfiosztályon kezelik, később áthelyezik az OPLDZ osztályra. Ezen kívülhosszútávú kezelést, pszichiátriai és szexológiai védőkezelést nyújt azÚjvár és a Komáromi járás betegeinek, lehetőség szerint egész Szlovákia számára is biztosít egészségügyi ellátást. A férfi akut osztályon 59 ágy van.

### 1.1.3 Terep munkahelyOroszka

A Lévai, Újvári és Komáromi járásból származó elmebeteg férfiak további kezelésére és reszocializálására specializálódott. Közösségi módon, a token gazdaság elvei szerint zajlik. Szervezetileg a férfi akut osztály vezetőjéhez tartozik, 40 ágyas.

### 1.1.4 Gerontopszichiátriai osztály (GPO)

Az osztályra 65 év feletti betegek kerülhetnek be, rendellenességeik a demenció, a depresszió, a delírium, a személyiségváltozások, a különféle pszichózisok, a súlyos kezelhetetlen magatartászavarok, valamint a különféle szomatikus betegségek kategóriába sorolhatók. Azosztály 58 férőhellyel rendelkezik (45 standard és 13 standard feletti), koedukált – férfiakból és nőkből áll, megközelítőleg azonos arányban. A 65 év feletti szeszélybeteg-kezelést és védőkezelést is kaphatnak a GPO osztályán.

### 1.1.5 Kábítószer-függőséggel foglalkozó osztály (OPLDZ)

Az OPLDZ 57 férőhellyel rendelkezik, két emeleten, egy különálló épületben. Minden emelet külön egységet alkot. Az I. emeleten 29 férőhely található, akut bevételi osztály (APO), ahol II. és III. kezelési programot alkalmaznak. A II. program magába foglalja a farmakoterápiát, a rehabilitációt és az egyéni pszichoterápiát. Ide tartoznak a kábítószer-függőség terminális stádiumában lévő betegek, akiknek jelentős egészségügyi és társadalmi következményei vannak a kábítószer-használatnak. A III. program a kábítószer-függőségben előforduló pszichózisok kezelését célozza. Ebben a programban védőalkohol és kábítószerellenes kezelésben részesülő betegek is szerepelnek. A 2. emeleten egy 28 ágyas rezsím osztály (RO) található, amelyből egy háromágyas szoba standard feletti. A rezsím osztályon a terápiás közösség által kialakított I. kezelési program valósul meg, és ebben a betegek szomatikusan és pszichológiailag képesek kezelni a terápiás közösség alapelveit.



Minden osztályon egy standard feletti szoba áll rendelkezésre, az érvényes árlista szerint (az árlistát a kórház honlapján teszik közzé, kérésre osztályonként elérhető).

## **1.2 Más osztályok jellemzői**

### **1.1.1 Fizioterápia - rehabilitációs osztály (FRO)**

Átfogó rehabilitációs ellátást nyújt kórházunk betegeinek, a védettház klienseinek és az ambuláns járóbetegek számára

Ezek a következő tevékenységeket foglalják magukba:

- munkaterápia - ergoterápia,
- kinezioterápia, csoportos és sportfoglalkozások
- művészi és alkotó tevékenységek
- kezelés betegek foglalkoztatásával a kórház működésében
- fizioterápia
- lelki szolgálati tevékenység
- könyvtári foglalkozások a betegek számára
- oktatótevékenység
- kultúrfoglalkozás
- számítógépes és internet-hozzáférést biztosít
- ergoterápiás műhelyekben készült termékek eladása.

A másodlagos gazdasági szolgáltatások részeként az FRO szorosan együttműködik az OZ EFKO védett műhelyével.

### **1.1.2 Ambuláns részleg**

Az ambuláns részlegben belül átfogó járóbeteg-ellátást, ezen belül pszichoterápiát biztosít az elmebetegek pszichoterápiás kezelésében, minden elmebetegséggel kapcsolatos diagnózisokkal. A Lévai járásbanjáróbeteg védőkezelést is biztosítunk. A járóbeteg-szakrendelésen keresztül belgyógyászati és neurológiai szakorvosokat is biztosítunk.

### **1.1.3 Klinikai Biokémiai osztály (OKB)**

A PNH biokémiai-hematológiai laboratóriumában biokémiai, hematológiai és biológiai anyag segédelemzése történik kórházba került betegeknél, a PNH pszichiátriai rendelőjének, valamint a laboratórium szolgáltatásai iránti érdeklődéstől függően a közeli állami, ill. nem állami orvosoknak és rendelőknek. Kérésre állatorvosok és önköltséges vizsgálatokat is végeznek.

## **1.2 Ápolási részleg**



Pszichiátriai kórház Lékér

# Belső szabályzat a Lekéri Pszichiátriai Kórház egészségügyi ellátásának rendjéről

VP PNH  
Oldal5/19

Revízió: 01  
Érvényes:  
31.07.2023

Az ápolási részleg a pszichiátriai kórház és a védett otthon betegeinek, valamint a pszichiátriai rendelő klienseinek ápolását látja el. Az ápolási részleg kórházi fekvőbeteg osztályokra, pszichiátriai járóbeteg osztályokra, konzultatív orvosi rendelőkre, valamint a szociális szolgáltatásokat nyújtó részlegre tagolódik.

## 1.3 Pszichológusok részlege

Minden osztály rendelkezik pszichológusokkal, akik a kezelőorvos kérésére pszichodiagnosztikai vizsgálatokat végeznek. Pszichoterápiás tevékenységet is végeznek egyénileg, vagy csoportterápia részeként. Pszichológiai tevékenységet is végeznek a pszichiátriai rendelőnkben, regisztrált járóbetegek számára.

## 1.4 Kezelési módszerek

A PNH-ban a következőket használják alapvető rutin kezelési módszerekként:

- pszichofarmakoterápia a lege artis és a racionális farmakoterápia elvei szerint
- a biológiai kezelés részeként elektrokonvulzív terápiát (ECT), ismétlődő koponyán keresztüli mágneses stimulációt (rTMS) alkalmazunk
- pszichoterápia részeként csoportos és egyéni pszichoterápiát, pszichoedukációt, relaxációs technikákat, pszichoterápiás közösséget,
- szocioterápia és pszichiátriai rehabilitáció részeként ergoterápiát ( varrás, hímzés, horgolás, gyongyfuzés, agyaggal való kézművesseg, kosárfonás, drótolás), foglalkozási rehabilitációt és animációs terápiát, oktatótevékenységet, és kultúrfoglalkozást végzünk.
- gyógytorna és szomatikus rehabilitáció keretében gyógytornát, fizikoterápiát, melegpakolást, speciális gyógytornát, relaxációs és kondícionelotornát, különböző sportjátékokat végzünk.


## 2 A PNH egészségügyi ellátásának részletei

### 2.1 A beteg egészségügyi intézménybe történő felvételének eljárása

#### 2.1.1 A beteg fogadása az orvosnál

Az osztályra általában ambuláns pszichiáter javaslatára, vagy pszichiátriai elsősegélynyújtás keretében kerülnek be a betegek. A beteg saját kérelmére felvehető az osztályra, ha a beteg felvételét az osztályvezető orvosa jóváhagyja. A beteg osztályra történő felvételéről a befogadó orvos dönt. Pszichiáter által javasolt beteg esetében az elutasítást csak szakképzett pszichiáter végezheti el, az elutasítás megfelelő kivizsgálása és dokumentálása után.

Ha a beteg felvétele működési okok miatt nem lehetséges és nem akut felvételtől van szó, ezt a tényt a befogadó orvos ismerteti a potenciális beteggel, átjegyzi a következő időpontra, amit a kezelték és a nemfelfogadott páciensek könyvében dokumentál. Felvételkor az orvos a megfelelő eligazítás után

 Pszichiátriai kórház Lékér	<b>Belső szabályzat a Lekéri Pszichiátriai Kórház egészségügyi ellátásának rendjéről</b>	<b>VP PNH</b> Oldal6/19
		Revízió: 01 Érvényes: 31.07.2023

aláírhatja a beteggel a kezelési szerződést, majd felvilágosítja a beteget jogairól és kötelezettségeiről.

A kezelési megállapodás részeként a fogadó orvos elérhetőséget tud meg azon személyek (gondviselő/bizalmas) nevéről, akik egészségi állapotáról értesülhetnek. Ezzel egyidejűleg olyan személyekről is tájékozódnak, akiknek a beteg kérése alapján nem szabad tájékoztatást adni a beteg egészségi állapotáról.

A befogadó orvos a személyi igazolvány alapján igazolja a befogadó beteg személyazonosságát. Ellenőrzi a tájékoztatást, hogy a beteg rendelkezik-e egészségbiztosítással, majd a személyi igazolványról és a biztosítói kártyáról beírja a regisztrációs adatokat a kórházi információs rendszerbe (NIS). Ezt követően felveszi a kórelőzményt, megállapítja a jelenlegi betegségeket, megvizsgálja a beteget, és felvételkor pszichiátriai vizsgálatként mindent dokumentál a NIS-ben, amit kinyomtat, és ráhelyezi pecsétjét és aláírását.

Ha a beteg az osztályra kerül, és átmeneti keresőképtelenségről igazolást kell kiállítani, a kezelőorvos állítja ki ezt az igazolást. Az ÚPS-re felvett betegeket a kórlapon szereplő osztályvezetői utasítások szerint az osztályorvos ismételt megvizsgálja.


Ha betegkísérő fogadása szükséges, ott tartózkodása nem minősül intézményi ellátásnak és a biztosító nem fedezi. A benntartózkodás díja a kórház honlapján közzétett, az egyes osztályokon kérésre elérhető, a nyújtott szolgáltatások árlistája szerint van. A betegkísérőkórházba helyezése csak abban az esetben lehetséges, ha az osztályműködési feltételek ezt lehetővé teszik és az osztályvezető orvos elfogadja.

Ha az orvos személyazonosságot nem igazolható beteget fogad be, utasítja a szociális munkást, aki köteles a beteg személyazonosságát kideríteni.

Ha a beteg nem járul hozzá a pszichiátriai kórházba való felvételhez, és kórházba helyezése akarata ellenére is szükséges (a beteg elmezavar miatt veszélyezteti önmagát vagy környezetét), ezt a kényszerbevételt a kényszerbevételről szóló jegyzőkönyvben be kell jelenteni 24 órán belül a PNH által kiállított nyomtatványon abeteg osztályra kerülését követően.

A kényszerbelépésről szóló jelentést munkanapokon faxon/e-mailben küldik el a szociális munkások, a Lévai Kerületi Bíróság ügyeletes orvosának. Az intézeti egészségügyi ellátás okainak jogszerűségéről szóló bírósági döntésig csak olyan vizsgálat, kezelés végezhető, amely az ellátott életének, egészségének megmentéséhez, környezete biztonságának megőrzéséhez szükséges. Ha a beteg intézeti gondozásba vételének oka megszűnik, az egészségügyi intézmény köteles a beteget elbocsátani, vagy a beteg, vagy a törvényes képviselője írásbeli hozzájárulását beszerezni.

Ha önmagát vagy más betegeket veszélyeztet, és a beteg orvosi hozzájárulás nélkül hagyja el az

 Pszichiátriai kórház Lékér	<b>Belső szabályzat a Lekéri Pszichiátriai Kórház egészségügyi ellátásának rendjéről</b>	<b>VP PNH</b> Oldal7/19
		Revízió: 01 Érvényes: 31.07.2023

egészségügyi intézményt, az egészségügyi intézmény köteles az esetről haladéktalanul értesíteni a rendőrséget. Ha a beteg agresszió jeleit mutatja, és veszélyezteteti életét, vagy más beteget, személyeket veszélyeztet, és a rögzítőeszköz használata szükséges, az orvos az adott esetben azt alkalmazza. A rögzítőeszköz használata előtt azonban minden olyan módszert alkalmazni kell, amellyel a páciens nyugtatja. Rögzítőeszköz használatakor az orvosnak jegyzőkönyvet kell kitöltenie a NIS-ben a rögzítőeszköz használatáról. Ez a jegyzőkönyv releváns információkat tartalmaz, így a rögzítőeszköz használatának módját, a megrendelésének indokát, a megrendelésének dátumát és időpontját, az eszközt megrendelő és az eszközt végző személy adatait kell beírni. Ugyanúgy tartalmazza a beteg tájékoztatására és a rendszeres ellenőrzésekre vonatkozó adatokat.

Az összes említett információt apáciensegészségügyi dokumentációja rögzíti. A rögzítőeszköz alkalmazását 24 órán belül bejelentjük a beteg gyámjának, 48 órán belül a beteg által kijelölt személynek a felvételkor, 72 órán belül az ügyésznek és a Szlovák Köztársaság Egészségügyi Minisztériumának írásban, e-mailben vagy telefonon.

A munkanapokon történő rögzítőeszköz használatáról szociális munkás, szolgáló orvos küld tájékoztatást.


A rögzítőeszköz alkalmazását orvos rendeli meg, kivételes helyzetben pszichiátriai szakápoló is rendelheti, de az orvost tájékoztatni kell az adott helyzetről.

Minden egyes rögzítőeszköz alkalmazása előtt megtörténik a deeszkalációs módszer (verbális kommunikáció), az agresszió okainak felkutatása és az egyéni diagnosztikai megfontolások. Céljuk a beteg megnyugtatása. A beteget tájékoztatják a rögzítés szükségességéről (célja saját és mások egészségének védelme), valamint tájékoztatást kap annak kockázatairól.

A teljes folyamat a személyzet többségében zajlik (lehetőleg 5 fő), hogy elkerüljük a beteg sérülését, illetve környezeteveszélyeztetését. A beutaló orvos vezeti az adott folyamatot. Ugyanakkor felírja a szükséges gyógyszereket is.

A rögzítőelemek használata után a beteget 15 percenként ellenőrzi egy ápolónő, aki feljegyzi a beteg állapotát az egészségügyi dokumentációba. 2 óránként ellenőrzést végez az orvos, aki értékeli az egészségi állapotot és felméri a következő eljárást. 4 óra elteltével a következő eljárásról az osztályvezető vagy az ÚPS szakosodott orvos dönt.

Ha a befogadott betegnél van lőfegyver, azt az orvos elveszi tőle és az előírt módon megsemmisíti. Az akut osztályra történő felvételkor az orvos figyelmezteti a beteget, illetve kísérőjét, hogy az értékeket, nagyobb pénzüsségeket, mobiltelefonokat a befogadó nővérnek kell átadni, aki

 <p>Pszichiátriai kórház Lekér</p>	<p><b>Belső szabályzat a Lekéri Pszichiátriai Kórház egészségügyi ellátásának rendjéről</b></p>	<p><b>VP PNH</b> Oldal8/19</p>
		<p>Revízió: 01 Érvényes: 31.07.2023</p>

mindent dokumentál és a kijelölt helyen tárol. Ha ennek ellenére a beteg saját felelősségére megtartja azokat, elvesztésükért az osztály munkatársai nem vállalnak felelősséget, amit a beteg aláírásával igazol. Munkaszüneti időben a betegeket intézményi sürgősségi szolgálatnak (ÚPS) rendelkező orvosa fogadja.


Felvételkor az osztályvezető megfontolja és javasolja a kórházi kezelést egy standard feletti szolgáltatást nyújtó helyiségben. Kiemelkedő szolgáltatásokkal ellátott szobában való tartózkodás esetén a beteg az érvényes árlista szerint (elérhető a kórház honlapján vagy kérésre osztályonként) az aktuális összeget fizeti, míg a kórházi kezelés első és utolsó napja egy napra vonatkozik. A standard feletti szolgáltatások közé tartozik: megbeszélés az alapellátóval vagy képviselőjével, a kezelőorvossal a beteg kérése szerint hétköznapiokon, az osztály pszichológusával történő megbeszélés meghatározott napokon / hétfőn, szerdán, pénteken /, étkezés kiválasztásának lehetősége a kezelőorvos jóváhagyása után, a rehabilitációs részleg kínálatából minden munkanapon a beteg saját választása szerint végez rehabilitációs tevékenységeket. A felsorolt szolgáltatásokon kívül a páciens más is választhat, amelyek szerepelnek a Hronovcei Pszichiátriai Kórház által nyújtott szolgáltatások katalógusában, amely az osztályon elérhető. Miután átvette a beteget az orvos, a nővér átveszi a beteget az orvostól.

### **2.1.2 A betegápoló általi fogadása**

Az ápolónői ellátást az osztályvezető ápolónő szervezi és a munkát irányítja. Minden betegnekbe van biztosítva az ápolási folyamat. Az ápolónő felveszi a beteget az osztály gyengélkedőjén, ahol az orvosi és ápolási dokumentációt is kitölti. Miután a beteget az orvos fogadta, az ápolónő gondoskodik az egyes betegek higiénikus tisztálkodásáról. Ezt követően a beteget fertőtlenített ágyba helyezik. Ha fertőző betegség gyanúja merül fel, az ilyen beteget a felvétel után azonnal elkülönítik. Az osztályvezető ápolónő gondoskodik az elkülönítő szoba kialakításáról. Ezzel egyidejűleg a beteg külön kijelölt WC-vel rendelkezik. Miután a beteget az orvos átvette, az ápolónő a következő lépéseket hajtja végre:

1. Megismerteti a beteggel a házirendet, az osztály felszerelését, a napirendet, a betegjogokat és a látogatási időt az osztályon. Mind a beteg, mind a nővér az ápolási dokumentációban aláírásukkal erősítik meg a megismertetést és az utasítást. Az ápolónő ezzel egyidejűleg ismerteti a beteggel az étel és a gyógyszer beadásának módját, idejét, valamint az osztályon történő kisebb-nagyobb orvosi vizit idejét.
2. Az ápoló az ápolási dokumentációba bejegyzést tesz a beteg magánvagyományának átruházásáról. Ugyanakkor egy listát ír össze a személyes dolgairól, amelyeket a beteg saját felelősségére magánál tart. Az ápolónő és a beteg is aláírásukkal erősítik meg az egyes feljegyzéseket.
3. Az ápolónő a felvételkor átadja a hozzátartozóknak azokat a tárgyakat, amelyek a beteg számára a



 <p>Pszichiátriai kórház Lékér</p>	<b>Belső szabályzat a Lekéri Pszichiátriai Kórház egészségügyi ellátásának rendjéről</b>	<b>VP PNH</b> Oldal9/19
		Revízió: 01 Érvényes: 31.07.2023


kórházi kezelés során sülykségtelenek vagy nem megfelelőek. Egyben a betegnek kiad egy tájékoztató lapnak másolatát.

4. Az ápoló tájékoztató anyagot ad a betegnek a szokásos és színvonalon felüli szolgáltatásokkal ellátott osztály alapvető jellemzőiről.
5. Ismerteti a beteggel az osztályon az étkeztetés módját, illetve a felkínált étkezési lehetőséggel egy színvonalon felüli szobában elhelyezett betegnek abban az esetben, ha nincs orvos által felírt diétája. Rögzíti a kiválasztást ill. az előírt diétát a további változások bejelentéséig és megrendeli a diétát a beteg számára.
6. A segédápolóval együttműködve az ápolónő gondoskodik az egészségügyi szűrő kivitelezéséről. Felméri a bőr állapotát és rögzíti a dokumentációban a bőrkiütéseket, felfekvéseket, hematómákat stb.
7. Minden beteg ápolási folyamat formájában ápolási ellátásban részesül. A beteg bio-pszicho-szociális szükségleteiről az ápoló a kórlapban gyűjt információkat a felvételkor. Feldolgozásuk és elemzésük után ápolói diagnózisokat állít fel az ebből eredő kritériumokkal. Ezzel egyidejűleg ápolási gondozási tervet dolgoz ki az ápolási beavatkozásokkal együtt, melyet a NIS-ben rögzít az ápolási dokumentációban.
8. Az ápolási folyamaton belüli értékelést, diagnosztikát, tervezést és megvalósítást minden ápoló az osztályvezető ápolónővel együttműködve végez. Az ápolók az egyéni ápolási beavatkozások elvégzését azok végrehajtását követően azonnal dokumentálják.

## 2.2 Az egészségügyi intézmény rendje

Az egyes osztályok működési rendje az osztályok jellegétől függően némileg eltér. Az egyes osztályok üzemmódja és órarendje elérhető a kórház honlapján, illetve kérésre az egyes osztályokon. A gyengélkedő közelében lévő információs táblákra is kivetítik. Felvételkor a beteget tájékoztatják a megfelelő kezelési rendről azon az osztályon, ahová felvették. Általában a kezelési rendet az orvos határozza meg a felvételkor. Akut állapotban, pl. öngyilkos beteg esetén fokozott felügyeletet határoz meg - a beteg intenzív osztályra kerül. Az említett helyiséget kamerarendszer figyeli. Hasonlóan járunk el egy pszichotikus, nyugtalan állapotban lévő pácienssel. A kórházi kezelés során orvosi kezelést és laboratóriumi vizsgálatokat végzünk. Minden eljárást a páciens beleegyezése után hajtunk végre. Sülykség esetén a beteg beleegyezése után elektrokonvulzív terápiát végzünk.

Minden nap van egy reggeli közösség, ahol a személyzet és az összes beteg jelen van. A közösségben betegek képviselőt választanak, akik továbbítják más betegek kéréseit. A közösségben a betegek maguk választanak olyan televíziós műsort, amelyet a közösség jóváhagy. Később a páciens

 <p>Pszichiátriai kórház Lékér</p>	<b>Belső szabályzat a Lekéri Pszichiátriai Kórház egészségügyi ellátásának rendjéről</b>	<b>VP PNH</b> Oldal10/19
		Revízió: 01 Érvényes: 31.07.2023

bevonjuk a pszichoterápiás és rehabilitációs tevékenységekbe.

Minden nap van egy kis vizit a kezelőorvosnál, hetente kétszer egy nagy vizit az osztályvezetőorvosnál.

A rezsím részeként minden betegnek lehetősége van sétálni a kórház területén, ha egészségi állapota ezt lehetővé teszi. A beteg egészségi állapotának megfelelően szabad rezsímet határoznak meg, amikor a beteg a terápiás tevékenység mellett önállóan mozoghat a kórház területén, a büfébe. Azon betegek számára, akiknek egészségi állapota nem teszi lehetővé a büfében való vásárlást, a vásárlást kívánságuk szerint az osztály szociális gondozója végzi el. Az RHB osztályra nem kerülő beteg további rehabilitációt kap az osztályon.


Az osztálymód minden osztályon jól látható helyen elérhető ellenőrzésre, az egyes részlegek képernyőire is kivetítik. A betegjogi charta is a nap 24 órájában elérhető látható helyen ellenőrzésére. Amikor egy beteg kórházba kerül, minden beteg értesítőt (információt) kap egészségügyi intézményünkről.

### 2.3 A szolgáltatásnyújtás fizetésének módja és mértéke

A PNH olyanszolgáltatásokat nyújt, amelyeket nem takaraz állami egészségbiztosítás. Ezeket a szolgáltatásokat azért biztosítjuk, hogy kellemesebbé tegyük a beteg kórházunkban való tartózkodását. A PNH rendelkezik a PNH-ban nyújtott szolgáltatások katalógusával, amely minden osztályon elérhető. A betegeknek nyújtott szolgáltatások között szerepel a színvonal feletti szobában való tartózkodás díja, ruhakölcsonzés, fénymásolás, fodrász és fodrászati szolgáltatásokat, internet, mosoda (ruhamosás), FRO szolgáltatások (masszázs, gyógykezelés, szocioterápiás - lovaglás), cateringszolgáltatások (diéta mellett) és mások. Amennyiben a beteg igénybe veszi az említett szolgáltatásokat, a katalógusszerinti fizetés mértékéről előzetesen tájékoztatják. Szociális munkás ill. a szolgáltatásnyújtásért felelős személy a beteg a felelős személy által aláírt vételi elismervényt állítja ki és benyújtja a kórház pénztárába. Ha a beteg maga akarja fizetni, akkor közvetlenül a kórház pénztárába kell mennie, ahol a fizetés megtörténik. A PNH belső munkarendet dolgozott ki a szolgáltatások nyújtására, ahol minden tevékenység részletesen ismertetve van.

### 2.4 A beteg egészségügyi intézményből történő elbocsátásának eljárása

A beteget a szükséges vizsgálatok és kezelések alapján, egészségi állapotának felmérése után hazaengedik az osztályról. Elbocsájtva egy olyan beteget lehet, aki meggyógyult ill. akinek egészségi

 Pszichiátriai kórház Lékér	<b>Belső szabályzat a Lekéri Pszichiátriai Kórház egészségügyi ellátásának rendjéről</b>	<b>VP PNH</b> Oldal11/19
		Revízió: 01 Érvényes: 31.07.2023


állapota olyan mértékben javult, hogy ambuláns formában is kezelés alatt állhat. A beteg saját kérésére elbocsátható az osztályról, kivéve, ha nem indokolt a kényszerű kórházi kezelés. A beteg az osztályról idő előtt hazabocsátható, ha súlyosan vagy következetesen megszegi a kezelési rendet és megtagadja az együttműködést, ha ezt a magatartást nem súlyos pszichés zavar okozza, és azzal a feltétellel, hogy egészségi állapotát a hazabocsátás súlyosan nem veszélyezteti.

A beteget elbocsátó orvos elbocsátási jegyzőkönyvet készít, amelyet átad a betegnek, aki megfelelő tájékoztatást kapott a következő kezelési eljárásról, és legkésőbb három napon belül jelentkeznie kell kezelőorvosánál. A nővér 3 napra ad ki a betegnek gyógyszert, amit az orvos az elbocsátási jegyzőkönyvben rögzít. A betegnek elektronikus recept alapján 1 hónapra pszichiátriai gyógyszert írnak fel. A kezelőorvosnak az osztályvezető által aláírt, a kezelőorvos nevével ellátott, hiánytalan elbocsátási jegyzőkönyvet a munkaképességi nyilatkozattal együtt el kell küldeni úgy, hogy a kezelés megszakítása ne legyen több mint 48 óra.

Az egyedül élő, szociális segélyezéssel eltartott személy elbocsátása esetén a nővér értesíti az osztályvezetőket és az illetékes állami szociális segély hatóságot és az önkormányzatot. A szociális intézményben elhelyezett személyt az osztály szociális munkásának előzetes bejelentése után szabadítják fel az osztályról.

A védő kezelés alatt álló betegek csak az illetékes bíróság döntése alapján bocsáthatók ki. A beteg elbocsátásakor az osztály szociális munkása a nyújtott szolgáltatások elszámolását / borotválkozás, fodrászat, pedikűr díja, kórházi ruhahasználata az érvényes árlista szerint / két másolatban teljesíti. Az színvonal feletti szolgáltatásokkal ellátott szobában tartózkodó betegek esetében három példányban kitölti a „Kiegészítő szolgáltatások díjainak és az színvonal feletti intézetben való tartózkodás számlázásának nyilvántartó kártyáját”, amelyre felírja a kórházi ápolási napok időpontját, levonja a beteg által befizetett kauciót a felvételkor, és kiszámítja az elbocsátásakor fizetendő teljes összeget. A beteg (törvényes képviselő) aláírásával kifejezi egyetértését a kalkulált összeggel, és az összeget kifizeti a szociális munkásnak, aki a pénztári munkaidő szerint átadja a pénzt a pénztárosnak. Az ápolónő az igazolvány első példányát bejegyzi a kórlapba, az eredeti a betegnél marad, a második példány pedig a kórházi pénztárban. A befizetést követően az osztályos nővér kiállítja a megfelelő okmányokat a hazabocsátott betegnek.

A beteget átadó, illetve elbocsátó ápolónő ápolási jegyzőkönyvet készít, amelyben értékeli a nyújtott ápolást. Ezzel egyidejűleg betegoktatást is végez, amit elbocsátási jelentésben is röviden ismertet. Az ápoló az aláírt elbocsátási jegyzőkönyvet az orvosi jelentéshez csatolja, amellyel a beteg három napon belül jelentkezik pszichiátrénél. A nővér az ápolási jegyzőkönyv egy példányát

 Pszichiátriai kórház Lékér	<b>Belső szabályzat a Lekéri Pszichiátriai Kórház egészségügyi ellátásának rendjéről</b>	<b>VP PNH</b> Oldal12/19
		Revízió: 01 Érvényes: 31.07.2023

beilleszti az ápolási dokumentációba, amelyet az osztály szociális munkása tölt ki.

Ezzel egyidejűleg az ápoló a beteg személyes vagyonának kiadását is rögzíti a dokumentációban. A nővér és a beteg aláírásukkal igazolja a kiadást és az átvételt. A nővér minden tevékenységet elektronikus formában is dokumentál a NIS-ben.

### **3 A betegjogok biztosításának módja és rezsimentézkedéseinek meghatározása**


#### **3.1 Tájékoztatás a beteg egészségi állapotáról**

Tájékoztatjuk a beteget egészségi állapotáról, az egészségügyi ellátás szükségességéről, módjáról és az ezzel kapcsolatos intézkedésekről, amelyek az általa szedni szükséges gyógyszerek beadását is érintik. Ezzel egyidejűleg a beteg tájékoztatást kap a kezelési eljárásról és a prognózisról. A beteg kérésére lehetővé tesszük számára, hogy betekintsen egészségügyi dokumentációjába, és lehetőséget biztosítunk másolat készítésére, amennyiben ez egészségi állapotát nem rontja. Egészségi állapotáról a gyám/gondnok és a bíróság által kijelölt személyek is tájékoztatást kapnak. A beteg a felvételkor megjelöli, hogy kinek tudunk tájékoztatást adni egészségi állapotáról, és ennek ellenkezőjét is kifejezi, hogy kit nem szabad tájékoztatni. A beteg a beleegyezését vagy egyet nem értését az egészségi állapotára vonatkozó információkkal a felvételkor aláírásával igazolja. Az egészségi állapotról a kezelőorvos és az osztályvezető orvos személyes találkozás alkalmával ad tájékoztatást. Egészségügyi információkról nem tájékoztatunk telefonon keresztül.

#### **3.2 A beteg személyes tárgyainak kezelése**

A beteg személyes tárgyaival, illvagyontárgyaival a kórház a minőségirányítási rendszer hatályos SM- 10.SMK irányelve szerint kezeli. SMK Ügyfél vagyontárgyai rev. 02. Tartalmazza:

- hozott gyógyászati segédeszközöket és gyógyszereket, amelyek azonosítva vannak, és az orvosi dokumentációban szerepelnek
  - személyi okmányok, személyi igazolvány, biztosítási igazolvány stb., amelyeket regisztrációt követően a gyengélkedőben kijelölt helyen tárolunk
  - orvosi dokumentáció, amelyet PNH-ban készített dokumentációként kezelünk
  - ruházat, beleértve a felsőruházatot, kinti cipőt vagy utazótáskát stb., amelyet a beteg kórlapjába történő megjelölés és rögzítés után az osztályon erre kijelölt helyen tárolnak.
  - az értéktárgyakat jelölés és regisztráció után a kórházi széfben tárolják
  - a pénzeszközök átvételét és regisztrációját követően a PNH és a beteg között aláírt

 <p>Pszichiátriai kórház Lékér</p>	<b>Belső szabályzat a Lekéri Pszichiátriai Kórház egészségügyi ellátásának rendjéről</b>	<b>VP PNH</b> Oldal13/19 Revízió: 01 Érvényes: 31.07.2023
--	--	---

megállapodások szerint a kórház által vezetett számlán vannak.

- a beteg felvételekor elvett lőfegyvereket és egyéb veszélyes tárgyakat vagy nem engedélyezett anyagokat (pl. drog, alkohol) speciális eljárás szerint kezelik.

Elbocsátásakor minden személyes holmiját átadjuk a betegnek. Vagyoni kár esetén az osztályvezető és a főnővér gondoskodik a kárelhárításról, vagy javaslatot tesz az adott helyzetre.


### **3.3 A beteg személyes higiénijának és öltözködésének szabályai**

Minden páciensnek van egy zárható szekrénye az alapvető személyes tárgyak - pizsamák, otthoni ruhák, személyes higiéniai cikkek - tárolására. Ha a betegnél nincs higiéniai cikk vagy pizsama, azt a kórház biztosítja. Az ápolószemélyzet felméri a beteg egészségi állapotát: a beteg testi-lelki állapotát, fizikai aktivitási körét, együttműködési képességét és hajlandóságát, képes-e a beteg önállóan elvégezni a személyes higiéniaát. Az ápoló személyzet megfelelő környezetet és magánélet védelmet biztosít a beteg számára a személyes higiéniahoz. A személyes intim higiéniaát egyedül végző beteg esetében az ápolószemélyzet gondoskodik arról, hogy azt más betegek jelenléte nélkül végezze el.

Ha a betegnek segítségére van szüksége a személyi higiénia elvégzésében, az ápolószemélyzet felügyeli és gondoskodik arról is, hogy azt más beteg jelenléte nélkül végezzék el. Ebben az esetben a személyi higiénia betartását lehetőség szerint azonos nemű személy felügyeli. Amennyiben a beteg aktuális egészségi állapota ezt lehetővé teszi, a beteg saját otthoni ruháját viselheti tartózkodása alatt. Ha háztartási ruha mosása szükséges, a betegnek lehetősége van a kórházi mosoda szolgáltatásait igénybe venni a szolgáltatási katalógusban meghatározott díj ellenében.

### **3.4 A beteg étkeztetése**

A betegek ételeit a PNH központi konyhájában készítik el, ahol az egyéni étrend szerint, feliratozott termoportos edényekbe kerülnek. A központi szolgálat dolgozói élelmiszert szállítanak az osztályra. Az ápolónők az osztályon lévő ételt a központi szolgálat dolgozóitól átveszik és az osztályon belüli ételkiadási rend szerint adják ki. Az osztályon az ételosztás higiénés és kulturált színvonalát az ügyeletes munkatársak biztosítják. Az ápolók az adagolás során védőmunkaeszközöket, például kötényt, sálát, eldobható kesztyűt használnak, és szigorúan betartják a higiéniaát. A betegek napi 4-szer vagy 5-ször étkeznek. Az osztály ápolói az étlapnak megfelelően ételt osztanak ki a betegeknek. Az ételeket megfelelő melegen, esztétikusan elrendezve szolgálják fel az osztály étkezdéjében. A beteg állapotától függően az ág mellett ételt is felszolgáljuk. A takarítók

 Pszichiátriai kórház Lékér	<b>Belső szabályzat a Lekéri Pszichiátriai Kórház egészségügyi ellátásának rendjéről</b>	<b>VP PNH</b> Oldal14/19
		Revízió: 01 Érvényes: 31.07.2023

az ételmaradékot az osztály konyhájában zárható edényekbe gyűjtik, ahonnan azonnal az erre a célra kijelölt helyiségbe viszik. Napi elszállításukat a fent említett helyiségből a szerződéses partner biztosítja. A használt edények elmosását az osztályon lévő takarítók végzik két mosogatóban. Mosószeres mosás után az edényeket folyó víz alatt leöblítjük, és hagyjuk szabadon megszáradni. Soha nem töröljük le a használt edényeket. Szállító termoport konténereket nem mosunk az osztályon. Kiürítés után ezek egy központi mosdába kerülnek.

A betegnek lehetősége van személyes, kulturális és vallási preferenciái szerint étrendet választani, ha az egyéni egészségi állapot ezt lehetővé teszi. Ha a standardizált ételkészítés mennyisége nem elegendő a beteg számára, pótdíj ellenében további ételkészítést vásárolhat.

### **3.5 Látogatás, kimenők, az egészségügyi intézmény elhagyása és a betegek önkéntes elhagyása**

#### **3.5.1 Beteglátogatás**

Az osztályon a beteglátogatás általában a PNH látogatási idő alatt történik, ami a következő:

szerda: 13:00-16:00

szombat: 13.00-16.00

vasárnap: 13.00-16.00

A látogatási idővel kapcsolatos információk az osztály bejárati ajtaján található. A látogatásokat az osztályon szolgáló ápolónőnek jelentjük. Látogatási időn kívül és látogatási napon kívül az osztályvezető egészségi állapotától függően engedélyezheti a beteg látogatását, hogy az osztály működését ne zavarja. Jelzett esetekben a főorvos megtilthatja a beteg látogatását. Hasonlóképpen járványügyi okokból látogatási tilalom is kihirdethető.

A betegek – hozzátartozóinak egészségi állapotáról a kezelőorvos vagy az osztályvezető ad tájékoztatást, csak a beteg igazolható beleegyezésével, a mindenkor hatályos jogszabályi előírások betartásával.

A betegek egészségi állapotáról telefonos felvilágosítást elvileg nem adunk, a kezelőorvos vagy az alapellátó orvos csak telefonon értesíti a hozzátartozókat a beteg egészségi állapotának hirtelen megromlásáról, illetve tájékoztat a beteg haláláról.

#### **3.5.2 Séták, kimenők**



Pszichiátriai kórház Lékér

## Belső szabályzat a Lekéri Pszichiátriai Kórház egészségügyi ellátásának rendjéről

VP PNH  
Oldal15/19

Revízió: 01  
Érvényes:  
31.07.2023

A séta vagy kimenő azt jelenti a beteg számára, hogy az osztályt az alapellátó vagy a kezelőorvos engedélyével egy időre el tudja hagyni. A séta és a kimenő célja az eredeti életminőség visszaállítása, aktiválása, a tolerancia és a kitartás növelése, a beteg megismertetése az eredeti környezettel (otthon, munkahely).

Sétát, ill. a kimenőt az osztályvezető vagy a kezelőorvoshagyja jóvá. Az ápoló kitölti a kinyomtatott igazolványokat, utasítást ad a kezelés betartására, amelyet a beteg saját kezűleg ír alá. A betegnek az adott napra vonatkozó gyógyszereket ad egy zacskóban, amelyen a beteg neve és gyógyszerneve szerepel, ráírja a beteg osztályról való távozásának dátumát és időpontját. Amikor a beteg visszatér információkat szerez a kimenővel kapcsolatban. Mindent jegyzetel az egészségügyi dokumentációban.


### 3.5.3 A beteg önkéntes elhagyása az egészségügyi intézményből

Ha a beteg önként távozik az egészségügyi intézményből, az ügyeletes ápoló jelenti a kezelőorvosnál, ill. a beteg hiányzását az osztályról a főorvosnak. Ha védőintézeti kezelésben részesülő betegről van szó, vagy olyan betegről, aki egészségi állapota miatt önmagát vagy környezetét fenyegeti, a kezelő vagy a főorvos a szökést haladéktalanul jelenti a szlovák rendőrség illetékeseinek. Egy szociális munkás jelenti a szökést a normál munkaidőben. Az ügyeletes ápoló/szociális munkás a rendőrség részére hivatalos írásos jegyzőkönyvet tölt ki - „Oznámenie o nezvestnej osobe“, ("Eltűnt személy bejelentése") a nyomtatványt két példányban tölti ki - egy példányt az egészségügyi dokumentációba helyeznek.

### 3.6 Levelezés, telefonálás, elektronikus kommunikáció és kapcsolattartás a beteg és az ügyvéd és más személyek között

A beteg az osztály szociális munkásán keresztül fogadja és küldi el a leveleket. Levélíráskor tollat, papírt, borítékot kap, melybe a beteg maga csomagolja be a levelet, majd átadja a borítékot a szociális munkásnak, aki aztán elküldi a levelet. A szállítással kapcsolatos postaköltség a páciens terhel. Abban az esetben, ha a beteg nem rendelkezik anyagi fedezettel, az osztályvezetői jóváhagyást követően a PNH igazgatóságának jóváhagyása után a PNH költségére elküldheti a küldeményt. A páciens magánéletet kap levelek olvasása és írása során.

Ha a beteg egészségi állapota ezt lehetővé teszi, lehetősége van telefonálni minden nap az osztály rendje által meghatározott időpontban, hogy az osztály terápiai programját ne zavarja.

 Pszichiátriai kórház Lekér	<b>Belső szabályzat a Lekéri Pszichiátriai Kórház egészségügyi ellátásának rendjéről</b>	<b>VP PNH</b> Oldal16/19
		Revízió: 01 Érvényes: 31.07.2023

Ügyvéddel való kapcsolattartás során a betegnek joga van a privátra, olyan mértékben amennyiben ez a vizsgálat során megengedett.

### **3.7 A lelki szolgáltatások nyújtásának módja**

A PNH-ban van egy tere a lelki szolgálatnak. A pap általában hetente egyszer elérhető. Lelki szolgáltatás iránti érdeklődés esetén a páciens a kezelőorvosát kérdezi. Az osztályorvos ezután az egészségi állapottól függően lehetővé teszi a betegek számára a lelki szolgálatban való részvételt.

Ha a beteg azt kéri, hogy helyi templomban rész vegyen a szentmisén, kimenőt biztosítanak neki.

### **3.8 Dohányzás külön előírás szerint**

Minden részleg rendelkezik dohányzásra kijelölt területtel, ahol hamutartók állnak rendelkezésre, és a helyiségeket rendszeresen szellőztetik.

### **3.9 Panaszok benyújtása és feldolgozása**

A PNH-ban egy ellenőrzési, panaszügyi és petíciós osztályt (UKSP) hoztak létre. Minden betegnek joga és lehetősége van a panaszt benyújtani a PNH igazgatóságához, vagy bedobni az kijelölt, Dotazníky (kérdőívek) névvel ellátott fiókba elégedettség megállapítására szolgáló (Kérdőívek) rovatba. A panasz kivizsgálását az osztályvezető ill. az igazgató által kijelölt bizottság viszi végre. Minden panaszt regisztrálnak, a teljes eljárást dokumentálják. A vizsgálat eredményéről az arra jogosult személyeket írásban tájékoztatják.


### **3.10 Az oktatás módja**

A rehabilitációs tevékenység részeként a páciens fejlesztheti számítógépes ismereteit. A rehabilitáció részeként a páciens saját maga választhat kreatív tevékenységeket. A pszichoterápia részeként zajlik a pszichoedukáció, amely a betegségével kapcsolatos oktatásnak tekinthető.

## **4**

A PNH rendelkezik minőségirányítási rendszerrel, amelyen belül az egészségügyi ellátás egyes tevékenységeit belső és külső auditokon keresztül rendszeresen auditálják. Olyan iránymutatások, dokumentumok jöttek létre, amelyek segítik a megfelelő egészségügyi ellátást és a




 Pszichiátriai kórház Lékér	<b>Belső szabályzat a Lekéri Pszichiátriai Kórház egészségügyi ellátásának rendjéről</b>	<b>VP PNH</b> Oldal17/19
		Revízió: 01 Érvényes: 31.07.2023

folyamatos fejlesztést.

Az SMK-n (minőségirányítási rendszeren) belül belső standard terápiás eljárásokat hoztunk létre a fontos diagnózisoknál. Rendelkezésünkre áll az összes szlovákiai szabványos terápiás eljárás, amely elérhető a Szlovák Köztársaság Egészségügyi Minisztériumának honlapján.

Ez a belső rend az egészségügyi intézményben, amelyintézményi egészségügyi ellátást biztosít, Szlovák Köztársaság Egészségügyi Minisztériumának 2023.04.01-én hatályba lépett rendelete alapján jött létre.

 <p>Pszichiátriai kórház Lékér</p>	<p align="center"><b>Belső szabályzat a Lekéri Pszichiátriai Kórház egészségügyi ellátásának rendjéről</b></p>	<p align="center"><b>VP PNH</b> Oldal18 z 19</p> <p>Revízió: 01 Érvényes: 31.07.2023</p>
---	--	--

+

melléklet: Betegjogok katalógusa az § 11a -576/2004 egészségügyről szólótörvény szerint

- Mindenkinek joga van az egészségügyi ellátáshoz.
- Az egészségügyi ellátáshoz és az egészségügyi ellátáshoz kapcsolódó szolgáltatásokhoz való jog, ideértve a határon átnyúló egészségügyi ellátást is, az egyenlő bánásmód elvének megfelelően az egészségügyben, valamint az áru- és szolgáltatásnyújtásban mindenki számára egyformán biztosított, ezt egy külön rendelet állapítja meg. Az egyenlő bánásmód elvének megfelelően tilos a megkülönböztetés nem, vallás vagy meggyőződés, faj, nemzetiség, nemzetiséghez vagy etnikai csoporthoz való tartozás, szexuális irányultság, családi és családi állapot, bőrszín, nyelv, politikai ill. egyéb vélemény, szakszervezeti tevékenység, nemzeti vagy társadalmi származás, fogyatékoság, életkor, vagyon vagy egyéb helyzet.
- Az e törvényből eredő jogoknak és kötelezettségeknek összhangban kell lenniük a jó erkölcsökkel. Senki sem bántalmazhat ezekkel a jogaival és kötelezettségeivel más személyt. A személy nem követhető nyomon, büntethető ezen jogok tekintetében, ha másra panaszt ad.
- Aki úgy véli, hogy az egyenlő bánásmód elvének be nem tartása következtében törvény által védett jogai vagy érdekei sérülnek, külön törvény alapján kérhet jogvédelmet a bíróságon.
- A szolgáltató nem büntethet és nem hozhatja hátrányos helyzetbe a személyt, mert az kihasználja a jelen törvény szerinti jogait.
- Mindenkinek joga van szolgáltatót választani. (Ez a jog nem illeti azt, akit külön szabályozás alapján bírósági határozat alapján egészségügyi ellátásban részesítenek.)

Pszichiátriai szakosodott egészségügyi intézményben fekvőbeteg-ellátásban, mindenkinek joga van:

- a lehető legkevésbé korlátozó környezetben részesüljön egészségügyi ellátásban,
- egészségügyi intézményben való tartózkodása alatt saját otthoni ruháját viselje, ha aktuális egészségi állapota ezt lehetővé teszi,
- gondoskodjon személyes higiéniájáról, és tegye lehetővé számára, hogy személyes intim higiéniát végezzen más betegek jelenléte nélkül; ha a biztonság érdekében egészségügyi dolgozónak kell a beteget zuhanyozás közben felügyelnie, az azonos nemű személy legyen,
- zárható szekrény álljon rendelkezésre személyes tárgyai számára; a beteg az értékeket az egészségügyi intézmény széfjében tárolhatja,
- naponta látogatni, ha egészségi állapota ezt lehetővé teszi,
- leveleket fogadni és küldeni, és joga van a magánélethez levelek olvasása és írása során,



Pszichiátriai kórház Lékér

## Belső szabályzat a Lekéri Pszichiátriai Kórház egészségügyi ellátásának rendjéről

**VP PNH**  
Oldal 19 z 19

Revízió: 01  
Érvényes:  
31.07.2023

- napi telefonos kapcsolattartásra saját telefonkészülékén vagy egészségügyi intézmény által kijelölt eszközön keresztül, ha egészségi állapota ezt lehetővé teszi,
- napi sétán részt venni az egészségügyi intézmény kijelölt szabadtéri területein,
- számára érthető tájékoztatásért, magyarázatért az egészségügyi ellátás biztosításával és a kapcsolódó intézkedésekkel, köteles gyógyszerek beadásával, egészségi állapotával, prognózisával és kezelési eljárásával kapcsolatban; a beteg számára lehetővé kell tenni, hogy betekintszen orvosi dokumentációjába és másolatot készítsen róla,
- meghatározza azokat a személyeket, akik egészségi állapotáról tájékoztatást kapnak, valamint meghatározza azon személyeket, akiket nem szeretne tájékoztatásban részesíteni,
- módosított étrendet alkalmazni, ha ez nem ütközik a megállapított egyéni kezelési eljárásba; adaptált étrend olyan étrendet jelent, amely figyelembe veszi a beteg személyes, kulturális és vallási preferenciáit,
- használja a dohányzásra fenntartott területeket,
- az egészségügyi ellátás biztosításával kapcsolatos panaszt írásban vagy szóban benyújtani, és a panasz feldolgozásáról és a panasz kezelésének indoklásáról számára érthető módon értesíteni.

**A Belső Szabályzat aktuális változata a [www.pnh.sk](http://www.pnh.sk) weboldalon van közzétéve, és minden kórházi osztályon elérhető.**