

**Intézményi Betegazonosító rendszer szabályzata**

A betegazonosításra vonatkozó részletes rendelkezéseket az Intézmény **SZ-11 Betegazonosító rendszer szabályzata** tartalmazza.

10378-004/2021

Dél-pesti Centrumkórház –  
Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet

SZ-11

## BETEGAZONOSÍTÓ RENDSZER SZABÁLYZATA

Készítette:

  
.....  
Tóth Tamás  
ápolási igazgató


Dátum:  
2021.12.10.

A dokumentum kódja	SZ-11
Változat száma	09
File név	SZ-11
Oldalak száma	8
Mellékletek száma	2
Hatálybalépés időpontja	2021.12.15.

  
.....  
Dr. Müller Péter  
orvosigazgató


Dátum:  
2021.12.10.

Minőségügyi  
szempontból  
ellenőrizte:

  
.....  
Dohnál Erika  
minőségirányítási  
irodavezető

Dátum:  
2021.12.10.

Jogi  
szempontból  
ellenőrizte és  
jóváhagyta:

  
.....  
Dr. Ujvári Györgyi  
jogi és igazgatási  
osztályvezető

Dátum:  
2021.12.10.

Jóváhagyta:

  
.....  
Dr. Vályi-Nagy István  
főigazgató

Dátum:  
2021.12.10.

Nyilvántartott példány: Munkapéldány: A példány sorszáma:  

Ezen dokumentum továbbadása, sokszorosítása írásos engedélyhez kötött.

## MÓDOSÍTÁSOK JEGYZÉKE

Módosította Aláírás/Dátum	Változat száma	Módosított oldalszám	Jogi szempontból ellenőrizte és jóváhagyta Aláírás/Dátum	Jóváhagyta Aláírás/Dátum	Kibocsátás időpontja
Technikai módosítás Tóth Tamás 2022.05.18.	20	M01	-	-	2022.05.18.
Felülvizsgálva Tóth Tamás 2022.05.18.					
Dr. Müller Péter 2022.05.18.					
Technikai módosítás Tóth Tamás 2023.06.08.	21	M01	-	-	2023.06.08.
Felülvizsgálva Tóth Tamás 2023.06.08.					
Dr. Müller Péter 2023.06.08.					
Technikai módosítás Tóth Tamás 2023.10.25.	22	M01	-	-	2023.11.01.

**TARTALOMJEGYZÉK**

<b>1.</b>	<b>A SZABÁLYZAT CÉLJA</b> .....	<b>4</b>
<b>2.</b>	<b>ALKALMAZÁSI TERÜLET</b> .....	<b>4</b>
<b>3.</b>	<b>AZ ILLETÉKESÉG ÉS FELELŐSSÉG MEGHATÁROZÁSA</b> .....	<b>4</b>
<b>4.</b>	<b>FOGALMAK, DEFINÍCIÓK</b> .....	<b>4</b>
<b>5.</b>	<b>A SZABÁLYZAT LEÍRÁSA</b> .....	<b>4</b>
5.1.	A BETEGAZONOSÍTÓ FORMÁJA, ADATTARTALMA .....	5
5.2.	A BETEGAZONOSÍTÓ KARSZALAG VISELÉSÉVEL KAPCSOLATOS NYILATKOZAT .....	5
5.3.	A BETEGAZONOSÍTÓ KARSZALAG HASZNÁLATA .....	6
5.3.1.	<i>A betegazonosító karszalag felhelyezése</i> .....	6
5.3.2.	<i>A betegazonosító karszalag cseréje, eltávolítása</i> .....	6
5.3.3.	<i>A betegazonosító karszalag használatával kapcsolatos speciális szabályok</i> .....	6
5.4.	A BETEGAZONOSÍTÁS SZÜKSÉGESSÉGE AZ ELLÁTÁS FOLYAMÁN .....	7
5.5.	A BETEGAZONOSÍTÓ RENDSZER ALKALMAZÁSÁNAK ELLENŐRZÉSE .....	7
5.6.	AZ AZONOSÍTÁSSAL KAPCSOLATBAN ÉSZLELT ELTÉRÉSEK (FELMERÜLŐ HIBÁK) KEZELÉSE.....	8
<b>6.</b>	<b>HIVATKOZÁSOK</b> .....	<b>8</b>
<b>7.</b>	<b>MELLÉKLETEK, ADATLAPOK JEGYZÉKE</b> .....	<b>8</b>

## 1. A SZABÁLYZAT CÉLJA

A betegazonosító rendszer azt a célt szolgálja, hogy a Dél-pesti Centrumkórház – Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet (továbbiakban: **DPC**) belüli ellátás során segítse az egészségügyi személyzetet a beteg azonosításában.

## 2. ALKALMAZÁSI TERÜLET

A szabályzatot alkalmazni kell a **DPC** valamennyi betegellátást végző szervezeti egységében.

## 3. AZ ILLETÉKESSÉG ÉS FELELŐSSÉG MEGHATÁROZÁSA

A szabályzatban megfogalmazott tevékenységek végrehajtásában az alábbiak illetékesek, illetve felelősök.

- A szabályzat készítéséért: ápolási igazgató,  
orvosigazgató.
- A szabályzat alkalmazásáért: valamennyi betegellátásban részt vevő munkatárs.
- A szabályzat alkalmazásának ellenőrzéséért: főigazgató,  
orvosigazgató,  
ápolási igazgató,  
osztályvezető főorvos,  
vezető szakdolgozók,  
minőségirányítási irodavezető.
- A szabályzat szétosztásáért: minőségirányítási dokumentáció-felelős.

## 4. FOGALMAK, DEFINÍCIÓK

**Célhoz kötöttség:** Az adatkezelés célhoz kötöttségének elve alapján csak olyan személyes adat kezelhető, amely az adatkezelés céljának megvalósulásához elengedhetetlen, a cél elérésére alkalmas; csak a cél megvalósulásához szükséges mértékben és ideig.

**Személyes adatok védelme:** A személyes adatok védelmét és az érintett személyiségi jogait (ha törvény kivételt nem tesz) az adatkezeléshez fűződő más érdek nem sértheti; így az érintett személyes és különleges (egészségügyi) adatait a gyógykezelésben részt vevő egészségügyi személyzetten kívül illetéktelenek nem ismerhetik meg.

**Diszkrimináció-mentesség:** A betegazonosító formája, színe, alakja, jellege nem lehet olyan, ami diszkriminációra adna alkalmat: így nem lehet példának okáért messziről felismerhető jelzéssel ellátni egyes betegcsoportokat; nem lehet a jelzés megbélyegző a betegellátás szempontjából, vagy a többi beteg előtt.

## 5. A SZABÁLYZAT LEÍRÁSA

A szabályzat elősegíti a **DPC** valamennyi betegellátást végző szervezeti egységében, a betegellátási tevékenység során, a betegek biztonságos azonosítását. Jelen szabályzat a betegazonosítással kapcsolatban meghatározza:

- a betegazonosító formáját és adattartalmát (képzésének módját),
- a betegazonosító viselésére vonatkozó nyilatkozat szükségességét és annak dokumentálását,
- a betegazonosító használatának (felhelyezésének, cseréjének, eltávolításának) rendjét,

- az azonosítás szabályait (kinek, mely esetekben, hogyan kell a beteget azonosítani),
- az azonosítással kapcsolatban észlelt eltérések (a felmerülő hibák) kezelését.

**Alapszabály**, hogy a személyazonosságot igazoló adatokat minden esetben arcképes hatósági igazolványból (pl. személyi igazolvány, útlevél, járművezetői engedély, stb.) kell megszerezni, és a betegdokumentációban az adatrögzítő személy megjelölésével kell rögzíteni. Amennyiben hatósági igazolvány nem áll rendelkezésre, a személyi adatok csak utólag, a hatósági igazolvány alapján tölthetők ki a beteg dokumentációjában. Az egészségügyi dokumentáció minden egyes elemén (kivéve lábcédula) minimálisan az alábbi személyazonosító adatoknak kell szerepelnie: beteg teljes neve, születési idő, TAJ-szám, törzsszám/naplósorszám.

### 5.1. A BETEGAZONOSÍTÓ FORMÁJA, ADATTARTALMA

A DPC valamennyi fekvőbeteg ellátó osztályán a betegazonosító rendszer keretében betegazonosító karszalag alkalmazására van lehetőség. A betegazonosító karszalagon az alábbi adatok feltüntetése szükséges:

- a beteg monogramja,
- a beteg törzsszáma,
- a fekvőbeteg-szakellátást végző szervezeti egység azonosító kódja (**SZ-11 M01**).

Az adatokat olyan írószerrel és olyan módon kell az azonosító szalagra ráírni, hogy a rögzített adatok az ellátás végéig láthatóak és olvashatóak legyenek.

Amennyiben olyan beteg ellátása szükséges, aki nem rendelkezik személyazonosító okmányokkal (sürgős szükség állapota esetén), akkor a beteget sürgősségi egyedi azonosítóval kell ellátni. Ebben az esetben a betegazonosító karszalagon az alábbi adatok feltüntetése szükséges:

- a beteg törzsszáma,
- a fekvőbeteg-szakellátást végző szervezeti egység azonosító kódja (**SZ-11 M01**).

Amennyiben állapota miatt a beteg csuklójára nem helyezhető fel a betegazonosító karszalag, az a kezelőorvos utasítása alapján a boka fölé, ill. a felkarra is felhelyezhető (szükség esetén két pánt összekapcsolható).

### 5.2. A BETEGAZONOSÍTÓ KARSZALAG VISELÉSÉVEL KAPCSOLATOS NYILATKOZAT

A betegfelvételt végző személynek a betegazonosító rendszerről a beteget tájékoztatnia kell, és lehetővé kell tenni, hogy a beteg dönthessen annak használatáról vagy az alkalmazástól való eltekintésről. Bárhogy dönt a beteg, ennek eredményét az erről szóló nyilatkozat (**SZ-11 A01**) kitöltésével a betegdokumentációban rögzíteni kell.

Amennyiben a beteg a karszalag viselése mellett dönt, úgy meg kell kérni Őt arra, hogy lehetőség szerint a betegazonosító karszalagot az ellátás teljes időtartama alatt viselje.

Tájékoztatni kell a beteget arról, hogy amennyiben nem vállalja a betegazonosító karszalag viselését, az alábbi esetekben - **betegbiztonsági célból** - kötelező jelleggel kerül **felhelyezésre a betegazonosító karszalag**:

- sürgős szükségben, ha a beteg kommunikációra képtelen vagy a kommunikációban akadályozott,
- gyermekellátást végző szervezeti egységekben,
- műtéti beavatkozás, altatással járó beavatkozás előtt,
- ha a beteg egészségi állapotában olyan változás következik be, amely kommunikációra képtelenséget/kommunikációban akadályozottságot eredményez.

### 5.3. A BETEGAZONOSÍTÓ KARSZALAG HASZNÁLATA

#### 5.3.1. A betegazonosító karszalag felhelyezése

A betegazonosító karszalag azonosító adatokkal való ellátása és felhelyezése a beteget ellátó orvos utasítása alapján a beteg felvételekor jelen lévő szakdolgozó feladata.

Ha a beteg a felvételekor kommunikációra képtelen vagy a kommunikációban akadályozott minden esetben el kell látni betegazonosító karszalaggal. Ennek tényét a betegdokumentációban a betegazonosító karszalag felhelyezését végző személynek rögzítenie kell (Ebben az esetben nem kell az **SZ-11 A01** beleegyezési nyilatkozatot kitölteni!). Fent említett állapot megszűnése esetén utólag kell a betegazonosítási lehetőségről tájékoztatni a beteget, amelyet a beleegyezési nyilatkozat (**SZ-11 A01**) kitöltésével szükséges dokumentálni.

#### 5.3.2. A betegazonosító karszalag cseréje, eltávolítása

**Általános szabály, hogy a betegazonosító karszalag felhelyezésének/cseréjének/eltávolításának idejét és tényét az azt végző személynek az ápolási dokumentációban dokumentálnia kell. Az eltávolított betegazonosító karszalagot nem kell megőrizni, azt veszélyes hulladékként kell kezelni.**

A betegazonosítót sérülés, vagy olvashatatlanná válás esetén ki kell **cserélni**. A cserét a kezelő osztály azon szakdolgozójának kell elvégeznie, aki a sérülést, illetve az olvashatatlanná válást észleli. Ha a betegazonosító sérülését vagy olvashatatlanná válását más dolgozó észleli, jelezni kell az illetékes szakdolgozónak a karszalag cseréjének szükségességét. Az új azonosító felhelyezése előtt a beteget egyértelműen azonosítani kell, arcképes hatósági igazolvány alapján.

A beteg **DPC-n belüli áthelyezése** esetén az azonosítót az átvevő osztályon történő felvétel megtörténteig a betegen rajta kell hagyni. Az átvevő osztályra történő felvételkor új azonosítót kell a betegre felhelyezni. A betegen lévő régi azonosító eltávolítása és az eltávolítás dokumentálása a fogadó osztály feladata. A beteg azonoságáról a szállítás során a szállító, felvétel előtt a felvevő is köteles meggyőződni.

A beteg távozásakor az azonosító eltávolítása a beteget elbocsátó szakdolgozó feladata.

A beteg **halála** esetén az azonosítás úgy történik, hogy a halott vizsgálatot végző orvos a halott vizsgálat során három példányban kiállítja az elhunyt azonosítására szolgáló űrlapot (lábcédula) – amely vízzel lemoshatóan tartalmazza az elhunyt nevét, születési dátumát, halála helyét és idejét. Ebből két darabot az elhunyt ellentétes oldalú végtagjaira rögzít. A lábcédula egy példányát az elhunytat szállító dolgozóknak kell átadni, akik az átvett lábcédulák tekintetében a **MU-ÁPIG-06 A haldokló beteg és a halott ellátásának ápolói feladatai, a halottszállítással kapcsolatos ápolói feladatok** munkautasításban foglaltak szerint járnak el. Az űrlapot az esetleges kórbonctani vizsgálat során sem szabad eltávolítani. **A beteg halálakor a betegazonosító karszalagot az elhunytan rajta kell hagyni.**

#### 5.3.3. A betegazonosító karszalag használatával kapcsolatos speciális szabályok

##### 5.3.3.1. Újszülöttek esetén

Megszületéskor az újszülött csuklójára teljes családi és utónév, születési napló szám, születési dátum (év, hó, nap, óra, perc) feltüntetésével, a szülésznő betegazonosító karszalagot helyez fel.

### 5.3.3.2. Kiskorúak esetén

A 16. életévét be nem töltött kiskorú betegek esetében a betegazonosító karszalag felhelyezése kötelező.

A 16. életévét betöltött kiskorú személyt tájékoztatni kell a betegazonosító karszalag viseléséről. Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény értelmében a 16. életévét betöltött kiskorú személy bárkit kizárhat (így a törvényes képviselőjét is) a beleegyezés és a visszautasítás jogának helyette történő gyakorlásából, de ezt csak és kizárólag közokiratba vagy teljes bizonyító erejű magánokiratba foglalt nyilatkozattal teheti meg.

A fentiek értelmében a 16. életévét betöltött kiskorú az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvényben megfogalmazott önrendelkezési jogát - jelen esetben a betegazonosító karszalag viselésével kapcsolatban tett nyilatkozatát - a törvényes képviselőjének hozzájárulása nélkül is gyakorolhatja.

### 5.4. A BETEGAZONOSÍTÁS SZÜKSÉGESSÉGE AZ ELLÁTÁS FOLYAMÁN

Önazonosításra képes beteg esetén az azonosítás a beteg és az ellátó egészségügyi személyzet közötti kommunikációval történik, továbbá a személyazonosításra alkalmas iratok, valamint az egészségügyi dokumentáció összevetésével. Az önazonosításra nem képes betegek esetében, a karszalagon szereplő betegazonosító adatokat a beteg dokumentáción feltüntetett betegazonosító adatokkal össze kell hasonlítani.

#### **Kötelező a beteg azonosítása:**

- minden diagnosztikai beavatkozás előtt,
- minden invazív beavatkozás, valamint vér- és vérkészítmény beadás előtt,
- műtét előtt,
- gyógyszeres terápia előtt,
- más szervezeti egységbe történő áthelyezés/átszállítás előtt,
- távozás/elbocsátás előtt.

Minden esetben - függetlenül a beteg nyilatkozatától - betegazonosító karszalaggal kell ellátni a beteget:

- sürgős szükségben, ha a beteg kommunikációra képtelen vagy a kommunikációban akadályozott,
- gyermekellátást végző szervezeti egységekben,
- műtéti beavatkozás, altatással járó beavatkozás előtt,
- ha a beteg egészségi állapotában olyan változás következik be, amely kommunikációra képtelenséget/kommunikációban akadályozottságot eredményez.

**Az intézményben ellátott - kiemelten a betegazonosítóval rendelkező - beteg személyazonosságáról a DPC-n belüli szállítás és vizsgálatok esetén a küldő, a szállító és a fogadó is köteles hitelt érdemlően meggyőződni.**

### 5.5. A BETEGAZONOSÍTÓ RENDSZER ALKALMAZÁSÁNAK ELLENŐRZÉSE

Az osztályvezető főorvos és a vezető ápoló rendszeresen ellenőrzi az ezen szabályzatban foglaltak betartását, az ellenőrzés tényét a betegdokumentációban rögzíti, hiányosság esetén saját hatáskörében intézkedik. Amennyiben a szükségessé vált intézkedés az osztályvezető főorvos vagy a vezető ápoló saját hatáskörét meghaladja (pl. betegcseréből adódó ellátási hiba), haladéktalanul - írásban - értesítenie kell az orvosigazgatót, illetve az ápolási igazgatót.



#### 5.6. AZ AZONOSÍTÁSSAL KAPCSOLATBAN ÉSZLELT ELTÉRÉSEK (FELMERÜLŐ HIBÁK) KEZELÉSE

A beteggel az ellátása során kapcsolatba kerülő személyek által észlelt hiba esetén (pl.: név-, szám-, betű elírása, hiányos feltüntetése, stb.) a hiba elhárítására az észleléskor haladéktalanul intézkedni kell. A hiba elhárítására csak az a személy jogosult, aki a betegazonosító kiállítására is jogosultsággal rendelkezik.

Amennyiben a hibát észlelő személy az intézkedésre nem jogosult, minden késedelem nélkül köteles megkeresni az előzőekben írt intézkedésre jogosult személyt.

Azonosító adatok eltéréseinek észlelésekor haladéktalanul el kell végezni a beteg arcképes hatósági igazolvány alapján történő újra azonosítását. A hibás adatot áthúzással, a helyes adat egyértelmű feltüntetésével, a helyes adat forrásának megjelölésével, a javítást végző személy aláírásával, dátummal ellátva kell javítani.

Ezen túlmenően elengedhetetlen a hibás adatokat tartalmazó betegazonosító karszalag cseréje is.

Az eset kapcsán az osztályvezető főorvosnak belső vizsgálatot kell lefolytatnia, amelynek során fel kell tárnia a hiba okát, és intézkednie kell a jövőbeni előfordulás megelőzéséről, és ezt jegyzőkönyvben kell rögzítenie.

A jegyzőkönyv másolati példányát meg kell küldenie az orvosigazgató és az ápolási igazgató részére.

#### 6. HIVATKOZÁSOK

- 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről
- 1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről
- 60/2003. (X.20.) ESzCsM rendelet az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről
- Az egészségügyi miniszter 1/2005. (Eü.K.1.) EüM. irányelve a betegazonosító rendszer működéséről
- MU-ÁPIG-06 A haldokló beteg és a halott ellátásának ápolói feladatai, a halottszállítással kapcsolatos ápolói feladatok
- SZ-01 Szervezeti és működési szabályzat
- SZ-39 Adatvédelmi és adatkezelési szabályzat

#### 7. MELLÉKLETEK, ADATLAPOK JEGYZÉKE

- SZ-11 A01 Nyilatkozat betegazonosító karszalag használatáról
- SZ-11 M01 Fekvőbeteg-szakellátást végző szervezeti egység azonosító kódja

**FEKVŐBETEG-SZAKELLÁTÁST VÉGZŐ SZERVEZETI EGYSÉG  
AZONOSÍTÓ KÓDJA**

<b>SZENT ISTVÁN TELEPHELY</b>	
<b>Osztály</b>	<b>Azonosító kód</b>
Belgyógyászati, Angiológiai és Nefrológiai Osztály	1 0101
Krónikus Belgyógyászati Osztály	C 0101
Sebészeti Osztály	1 0203
Neurológiai Osztály	1 0902
Égés- és Plasztikai Sebészeti Osztály	1 0332
Szülészeti - Nőgyógyászati Osztály	1 0401
Szemészet Egynapos Sebészet	E 0700
Urológia Egynapos Sebészet	E 0900
Központi Aneszteziológiai és Intenzív Betegellátó Osztály	1 1501
<b>SZENT LÁSZLÓ TELEPHELY</b>	
Onkológiai Osztály	1 1201
Központi Aneszteziológiai és Intenzív Betegellátó Osztály	1 1502
Infektológiai Osztály	1 1623
Hematológiai és Óssejt-transzplantációs Osztály	1 2800
Gyermekhematológiai és Óssejt-transzplantációs Osztály	1 2802
HOSPICE	A 4700
Fül-orr-gégészeti Osztály	1 0601
<b>REHABILITÁCIÓS CENTRUM TELEPHELY</b>	
Mozgásszervi Rehabilitációs Osztály	R 2201

## NYILATKOZAT BETEGAZONOSÍTÓ KARSZALAG HASZNÁLATÁRÓL

A Dél-pesti Centrumkórház – Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvényben, valamint a betegazonosító rendszer működéséről szóló 1/2005. (Eü.k.1.) irányelvben foglaltaknak megfelelően a betegellátás biztonságát fokozó betegazonosító rendszert működtet.

A betegazonosítót a felvétel napjától kell alkalmazni.

A központilag biztosított betegazonosító karszalag adattartalma a beteg nevének monogramja, valamint egy számsor. Ezek az adatok alkalmasak arra, hogy pontosan és kizárólagosan azonosítsák a betegeket és az ellátásukért felelős osztályt, de az ellátó hálózaton kívüli személyek számára nem értelmezhetők.

Alulírott ..... (a beteg neve)

(a beteg születési ideje): ..... (a beteg anyja neve): .....

a Dél-pesti Centrumkórház – Országos Hematológiai és Infektológiai Intézet

**betegként**                      **a beteg törvényes képviselőjeként\*\*** (a megfelelő rész bekarikázandó)

a mai napon megfelelő tájékoztatást kaptam arról, hogy a betegellátás biztonsága érdekében a betegazonosító karszalagot alkalmazzák.

**Kórházban tartózkodásom ideje alatt annak folyamatos viselését:**

**vállalom**                                      **nem vállalom**                                      (a megfelelő rész bekarikázandó)

Tudomásul veszem, hogy amennyiben nem vállalom a betegazonosító karszalag viselését - betegbiztonsági célból -, az alábbi esetekben kötelező jelleggel kerül felhelyezésre a betegazonosító karszalag:

- gyermekellátást végző szervezeti egységekben,
- műtéti beavatkozás, altatással járó beavatkozás előtt,
- ha a beteg egészségi állapotában olyan változás következik be, amely kommunikációra képtelenséget/kommunikációban akadályozottságot eredményez.

.....  
beteg/törvényes képviselő\*\* aláírása

.....  
felvételt végző aláírása

\*\*törvényes képviselő adatai: (neve: ....., törvényes képviselő jogcíme: ....., születési idő: .....  
anyja neve:.....)

Budapest, .....év .....hó .....nap