

SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM
SZENT-GYÖRGYI ALBERT ORVOSTUDOMÁNYI KAR ÉS KLINIKAI KÖZPONT
NEUROLÓGIAI KLINIKA MŰKÖDÉSI RENDJE

2024. május 23.

I. Általános és bevezető szabályok

I.1 A Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ, Szent-Györgyi Albert Orvostudományi Kar Neurológiai Klinikájának működési helyei:

- Petri Gábor Klinikai Tömb „A” épület (410 ágyas klinika): Általános neurológiai osztály, Neurorehabilitációs osztály, szakambulanciák
6725 Szeged, Semmelweis utca 6.
Telefon: +36 (62) 545-351, 545-348, Fax: +36 (62) 545-597
- Rendelőintézet Neurológiai Szakrendelés:
6725 Szeged, Tisza Lajos krt. 97.
Telefon: +36 (62) 574-433 vagy +36 (62) 574-434
- Petri Gábor Klinikai tömb „B” épület (265 ágyas klinika): Stroke osztály, szakambulanciák
6725 Szeged, Semmelweis u. 8.
Telefon: +36 (62) 544-989, 341-362, 341-361
- Liquordiagnosztikai és Kutató laboratóriumok
6725 Szeged, Szikra u 2. DNT épület, I. emelet
Telefon: +36 (62) 546-182
- Szentesi Multidiszciplináris Centrum Rendelőintézet
6600 Szentes, Sima Ferenc utca 44-58.
Telefon: 06-63/313-244 központi szám, 151 mellék
- Szentesi Multidiszciplináris Centrum Neurológiai osztály

6600 Szentes, Sima Ferenc utca 44-58.

Telefon: +36 (63) 313-244 központi szám

- Szentesi Multidiszciplináris Centrum Rehabilitációs osztály

6600 Szentes, Sima Ferenc utca 44-58.

Telefon: +36 (63) 313-244 központi szám

- Szentesi Multidiszciplináris Centrum, Gyógyfürdő és Nappali Kórház

6600 Szentes, Ady Endre utca 44.

Telefon: +36 63 313-244, +36 (63) 313-766, +36 (63) 313-765

- Deszki Multidiszciplináris Centrum (Központi gyógytornászok)

6772 Deszk, Alkotmány u. 36.

Telefon: +36 (62) 571-510

I.2 A Neurológiai Klinika (továbbiakban: klinika) egyrészt a Szent-Györgyi Albert Orvostudományi Kar oktatási szervezeti egysége, amely az általános orvos, fogorvos és egészségtudományi képzés, doktori, szak- és továbbképzés szolgáltatában áll, másrészt a Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ betegellátó szervezeti egysége, így a neurológia területén ellátja az oktató, tudományos és gyógyító-megelőző tevékenységekkel összefüggő feladatokat.

I.3 A klinika feladatait, ill. feladatmutatóit a Kari Tanács a Klinikai Tanács a Szenátus, a fenntartó Alapítvány, az OKFŐ (Országos Kórházi Főigazgató) és az illetékes minisztériumok határozzák meg.

I.4 A klinikán a dékán, ill. a rektor hozzájárulásával más intézmények (Emberi Erőforrások Minisztériuma, Magyar Tudományos Akadémia (MTA), kutatócsoportok, országos intézetek, Klinikai-farmakológiai Hálózat, stb.) dolgozói is működhetnek.

A (2) bekezdésben említett intézmények dolgozóinak tevékenységét szerződés (megállapodás) szabja meg, szolgáltatilag a klinika igazgatója hatáskörébe tartoznak, s ha külön jogszabály nem tiltja, részt vesznek az oktató-nevelő és tudományos-kutató munkában is.

II. A Neurológiai Klinika feladatai

- II.1.** A neurológia elméleti és gyakorlati művelése, az általános orvos, a fogorvos és az egészségtudományi képzésekben való részvétel, szakorvosképzés, továbbképzés.
- II.2.** A hatályos jogszabályok valamint az egyetemi, kari, klinika központi határozatok, utasítások és szabályzatok szerint, szükség esetén külső intézményekkel együttműködve gyógyító és tudományos, a klinika jellegének megfelelő feladatok ellátása, vagy ezekben történő közreműködés.
- II.3.** A klinikán oktatott neurológia tantárgy programjának, tematikájának, vizsgarendszerének kidolgozása, a Kari Tanács által megállapított vizsgaszabályzat szerint történő vizsgák lebonyolítása, és a képzési célnak megfelelő együttműködés egyetemi intézetekkel és klinikákkal, területi egészségügyi intézményekkel és szolgálatokkal.
- II.4.** A Rektor által jóváhagyott létszám és tudományos diákkör működésének biztosítása (beleértve a részvételt a tudományos diákköri tagok kiválasztásában, a munkafeltételek biztosításában és az orvosi hivatásra felkészítésében), az ilyen irányban tehetséges hallgatókban a tudományos munka iránti készségek kialakítása.
- II.5.** A betegek a tudomány mindenkori színvonalának és a klinikán biztosított feltételnek megfelelő szakszerű vizsgálatának és kezelésének biztosítása, az egészségügyi törvényben és végrehajtási jogszabályaiban meghatározott előírásoknak megfelelően, amellet további törekvés e feltételek állandó biztosítására és továbbfejlesztésére.

Ennek során:

- a) a területi betegellátásban az Emberi Erőforrás Minisztériuma, és az OKFŐ iránymutatása alapján,
- b) a kijelölt klinikákon, valamint esetenként az Egyetemhez tartozó gyógyintézetekben konziliáriusi feladatok ellátása,
- c) orvosi ügyelet biztosítása.

- II.6.** A gyógyító tevékenység során mindazon anyagi, szervezeti és higiénés feltételek, továbbá a színvonalas oktatói-nevelői tevékenység biztosításának szorgalmazása, amelyeket a korszerű gyógyító, ill. oktató-nevelő munka megkövetel.
- II.7.** A Neurológiai Klinika saját munkaterve, illetve az egyetemi és kari szabályok, az illetékes minisztériumok és az MTA iránymutatása alapján az orvostudományban a neurológiához kapcsolódó témakörökben megfelelő kutatómunka végzése.
- II.8.** A Neurológiai Klinika meghatározott módon szervesen együttműködik az Egyetem többi intézetével a gyógyítás, az oktatás és a tudomány területén. E tevékenységet külön megállapodások alapján kibővítheti más intézetekkel, klinikákkal és az Egyetemen kívüli intézményekkel.
- II.9.** A Neurológiai Klinika előzetes hozzájárulás alapján kapcsolatot létesíthet külföldi intézetekkel.
- II.10.** A Neurológiai Klinika részt vesz az egészségügyi szakdolgozók (diplomás ápoló, szociális munkás, gyógytornász, ápoló, szakápoló, gyógy masszőr, asszisztens, stb.) képzésében és továbbképzésében.
- II.11.** A Neurológiai Klinika oktatói, ill. munkatársai tudományos eredményeikről, csak a klinika igazgatójának láttamozásával és hozzájárulásával számolhatnak be hazai-külföldi folyóiratokban, bel- és külföldi tudományos kongresszusokon és egyéb tudományos fórumokon.
- II.12.** Meghatározott időközönként a Neurológiai Klinika megbeszélő helyiségében tudományos referálás történik, amelyen részt vesznek a Neurológiai Klinika orvosai, valamint az itt gyakorlatot teljesítő rezidensek, orvostanhallgatók. Gyakran a társklinikák orvosai is tartanak előadást, illetve kapnak meghívást. Továbbá a szakdolgozók belső képzése zajlik a helyiségben.

III. A Neurológiai Klinika szervezete

III.1. A Neurológiai Klinika funkcionális (alapvető feladatok, ill. a fő munkafolyamatok szerinti) szervezeti tagozódása:

1. igazgatás,
2. oktatás-nevelés,
3. tudományos kutatás,
4. gyógyító-megelőző ellátás,
5. gazdasági-műszaki ellátás

III.1.1. Az igazgatás szervezeti tagozódása:

- a) Neurológiai Klinika igazgatója
- b) Neurológiai Klinika igazgatójának helyettese
- c) osztályvezetők
- d) ambulanciavezető orvos
- e) Klinikai vezető diplomás ápoló
- f) osztályvezető ápolók
- g) szervezeti egység koordinátor
- h) vezető asszisztens
- i) vezető gyógytornász
- j) ambulanciavezető ápoló
- k) orvos írnokok
- l) titkárnők

III.1.2. Az oktatás-nevelés szervezeti tagozódása:

- a) Neurológiai Klinika igazgatója
- b) Neurológiai Klinikai oktatói

III.1.3. A tudományos kutatás szervezeti tagozódása:

- a) Neurológiai Klinika igazgatója
- b) kutatási munkatársak
- c) kutatólaboratóriumi asszisztensek

Az igazgató javaslata és a Rektor hozzájárulása alapján a klinikán kutatócsoportok (akadémiai, klinikai, farmakológiai, stb.) is működhetnek.

A gyógyító-megelőző ellátás szervezeti tagozódása:

I. Fekvőbeteg osztályok:

- 1. Általános Neurológiai Osztályok (Szeged-Szentes)
- 2. Stroke Osztály
- 3. Neurorehabilitációs Osztály
- 4. Súlyos koponya/agysérültek rehabilitációs részlege
- 5. Rehabilitációs Osztály/Nappali kórház (Szentes)
- 6. Gyógyfürdő (Szentes)

II. Ambulanciák (Járóbeteg ellátás)

I.1 pont működési helynek megfelelően:

- 1. Általános neurológia ambulancia
- 2. Rendelőintézeti Általános Neurológiai Szakrendelés
- 3. Szakambulanciák:
 - 3.1. Epilepszia
 - 3.2. Fejfájás és krónikus fájdalom
 - 3.3. Sclerosis multiplex
 - 3.4. Extrapiramidális
 - 3.5. Neuromuscularis
 - 3.6. Cerebrovascularis és demencia
 - 3.7. Rehabilitációs
 - 3.8. Alvásmedicina
 - 3.9. Neurológia Ritka Betegségek Ambulanciája
 - 3.10. Integrált Neurointervenciós egység
- 4. Szentesi Rendelőintézet:

4.1 Általános neurológiai ambulancia

4.2 Stroke ambulancia

4.3 Epilepszia szakambulancia

III. Laboratóriumok

1. Elektrofiziológiai Laboratórium

2. Neurokémiai (liquor) Laboratórium

3. Neurológia Molekuláris Diagnosztika

4. Ultrahang Diagnosztika

III.1.5. A gazdasági-műszaki ellátás szervezeti tagozódása:

a) klinikai vezető diplomás ápoló/BSc ápoló/MSc okleveles egészségügyi manager

III.1.6. A klinika személyzete munkakör és szakképesítés szerint az alábbi 5 csoportra tagozódik:

1. oktatók, kutatók,
2. egészségügyi szakdolgozók,
3. ügyviteli, gazdasági és műszaki dolgozók,
4. adminisztráció,
5. kisegítő dolgozók

A Klinika szervezeti egységéhez integrálódtak 2023.07.01.-től Szentesi Multidiszciplináris Centrum gyógytornászai és a Deszki Multidiszciplináris Centrum gyógytornászai, akik a társintézetek betegeit látják el 07.00-15.00 óráig tartó munkarendben.

III.1.6.1. Az oktatók/kutatók munkaköri csoportjába tartozó dolgozók a következők:

1. egyetemi tanár (klinika igazgató)
2. egyetemi docens
3. tudományos főmunkatárs
4. klinikai főorvos
5. egyetemi adjunktus

6. tudományos munkatárs
7. tanársegéd
8. tudományos segédmunkatárs
9. klinikai szakorvos
10. szakorvosjelölt
11. rezidens

III.1.6.2. Az egészségügyi szakdolgozók munkaköri csoportjába az alábbi dolgozók tartoznak:

1. Neurológiai Klinika intézetvezető diplomás ápolója
2. osztályvezető ápolók
3. diplomás ápolók
4. gyógytornászok
5. logopédusok
6. pszichológusok
7. ergoterapeuta
8. szakápolók, ápolók
9. szakasszisztensek
10. általános asszisztensek
11. orvosírnokok
12. gyógymasszőrök

III.1.6.3. Az ügyviteli, gazdasági és műszaki dolgozók munkaköri csoportjába tartoznak:

1. titkárnők
2. orvosírnokok
3. egyéb ügyintézők

III.1.6.4. A kisegítő dolgozók munkaköri csoportját képezik:

1. védelmi iroda dolgozói - szervezetileg nem hozzánk tartoznak
2. beteghordók - szervezetileg nem hozzánk tartoznak
3. segédápolók

4. úszómesterek
5. takarítók - szervezetileg nem hozzánk tartoznak

IV. A Neurológiai Klinika személyzete

A./ A Neurológiai Klinika tanszékvezetője

IV. A. Tanszékvezetői megbízásával kapcsolatos eljárási rendet a Szegedi Tudományegyetem (SZTE) Szervezeti és Működési Szabályzat (SZMSZ) Foglalkoztatási Követelményrendszere tartalmazza.

- a) Intézetet, klinikát, vagy egyéb, az Egyetem fő tevékenységi körét szolgáló szervezeti egységet igazgató egyetemi tanár vezeti, akinek feladata a vezetésére bízott szervezeti egység oktató-kutató, betegellátó tevékenysége, az intézeti szintű gazdálkodás megszervezése és irányítása és az ehhez biztosított munkáltatói jogkör gyakorlása.
- b) Képviseli a szervezeti egységet a Klinikai Tanácsban és a Kari Tanácsban, a Tanári Testületben, az egyetemi testületek és vezetők előtt, továbbá az Egyetemen kívüli szerveknél,
- c) Megszervezi és irányítja a vezetésére bízott szervezeti egység oktató, betegellátó, kutató munkáját, tudományos tevékenységét és összehangolja az intézetben folyó, külső megbízáson alapuló ténykedéseket,
- d) Felelős a szakember-utánpótlás neveléséért és a tudományos továbbképzés eredményességéért,
- e) Irányítja az intézeti, klinikai tudományos diákköri munkát és biztosítja annak feltételeit,
- f) Felel a szervezeti egységben folyó oktató, kutató, betegellátó tevékenység szakmai, jogi és erkölcsi rendjéért és a fegyelemért, amennyiben olyat észlel, ami fegyelmi eljárást vonna maga után, és annak kezdeményezését elmulasztja, maga válik a fegyelmi eljárás alanyává,

- g) Rendelkezik a jóváhagyott költségvetés dologi kiadásokra fordítható részének felhasználásáról, valamint az érdekképviselői szervek törvényben vagy Kollektív Szerződésben biztosított jogainak tiszteletben tartásával a bér- és bérjellegű juttatásokra, jutalmazásra fordítható részének felhasználásáról,
- h) Felelős a szervezeti egység kezelésére bízott egyetemi vagyontárgyak védelméért, és a szervezeti egység költségvetésének betartásáért, a beszerzés, kiadványozás és raktározás rendjéért,
- i) A jogszabályok, és egyetemi szabályzatok rendelkezései szerint irányítja és ellenőrzi a munka, tűz-és környezetvédelmi feladatok ellátását,
- j) Együttműködik az Egyetem más szervezeti egységeivel, az érdekképviselői szervezetek, kamarák, valamint a hallgatók képviselőivel,
- k) Végrehajtja az Egyetem testületeinek határozatait, a rektor, a klinikai központ elnök, a dékán, illetve a főiskolai kari főigazgató, illetve helyetteseik utasításait,
- l) Munkáltatói jogkörét az SZTE SZMSZ alapján gyakorolja,
- m) Véleményt nyilvánít a szervezeti egységet érintő valamennyi kérdésben, javaslataival testületi vagy tisztségviselői döntéseket kezdeményezhet.
- n) A Rektor a tanszékvezető jogkörét - az Egyetemi és Kari Tanács (ok) véleménye meghallgatását követően egyetemi érdekből egyes területeken (pl. gazdasági döntésekben) - indoklással korlátozhatja.
- o) A szervezeti egység vezetőjét munkájában általa megbízott helyettes (ek) segíti (k),
- p) A távolléte idejére döntési jogkörrel felruházott felelős helyettest a szervezeti egység vezetője köteles bejelenteni a Klinikai Központ Elnökének, a Rektornak és a Dékánnak.

q) A tanszékvezető az intézeti tanács véleményének kikérésével – határoz:

- a. helyettese(i) személyéről,
- b. a pályázat útján betölthető intézeti/klinikai állások betöltéséről és a munkaviszony meghosszabbításáról,
- c. az intézetet érintő oktató-kutató, betegellátó, valamint a költségvetéssel, bérezéssel, jutalmazással összefüggő kérdésekről.

B./ A Neurológiai Klinika oktatói

IV.B.

1. Az Egyetem, ill. a klinika oktatóira vonatkozó követelményeket részletesen a Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ „Oktatói Követelményrendszer” c. szabályzat tartalmazza.

2. A klinika oktatóinak munkaviszonyával és felettük a munkáltatói jogok gyakorlásával kapcsolatos közelebbi szabályokat az ide vonatkozó jogszabályok, valamint a Munka Törvénykönyve végrehajtási jogszabályainak gyakorlati alkalmazásáról szóló rektori utasítás, ill. a Kollektív Szerződés tartalmazzák.

3. Az oktatószemélyzet tagjai feladataik keretében:

- a) a klinika igazgatójának irányításával ellátják a tantárgy elméleti és gyakorlati oktatását a tantervnek és a tantárgyi programnak megfelelően;
- b) részt vesznek a hallgatók tanulmányi munkájának számonkérésében és értékelésben;
- c) közreműködnek a tantárgyak programjának, a tananyag tartalmának és az oktatás módszereinek fejlesztésében;
- d) tudományos kutatómunkát folytatnak;
- e) szakmailag irányítják és támogatják a tudományos diákkörök munkáját;

- f) az adottságokhoz képest a legkorszerűbben ellátják a klinikai betegek vizsgálatát és gyógyítását;
- g) részt vesznek a klinikai területi egészségügyi munkával kapcsolatos szakmai irányító tevékenységben;
- h) részt vesznek a klinika egyéb feladatainak elvégzésében;
- i) megbízásuk keretei között közreműködnek a rektori, ill. kari állandó és eseti bizottságok szakmai munkájában.

4. *Egyetemi tanár* - az Egyetem Rektora által határozatlan időre kinevezett tudományos fokozattal bíró habilitált oktató.

5. *Egyetemi docens* - az Egyetem Rektora által határozatlan időre kinevezett, tudományos fokozattal bíró habilitált oktató.

6. *Egyetemi adjunktus* - a Kar Dékánja által kinevezett PhD fokozattal rendelkező oktató, a Felsőoktatási törvény valamint az SZTE SZMSZ Foglalkoztatási követelményrendszerében meghatározott feltételeknek való megfelelés alapján.

7. *Egyetemi tanársegéd* - a Kar Dékánja által kinevezett szakorvos, ill. szakképesítéssel bíró oktató, a Felsőoktatási törvény valamint az SZTE SZMSZ Foglalkoztatási követelményrendszerében meghatározott feltételeknek való megfelelés alapján.

8. *Klinikai főorvos* - a Klinikai Központ Elnöke nevezi ki az intézetvezető javaslatára. Kinevezése határozatlan időre szól.

9. *Klinikai szakorvos* - a Klinikai Központ Elnöke nevezi ki az intézetvezető javaslatára. Kinevezése határozatlan időre szól.

10. Klinikai orvos - a Klinikai Központ Elnöke által határozott időre kinevezett orvos, a szakvizsga megszerzéséig nevezi ki.

Az oktatók tevékenysége nem szükségszerűen vonatkozik a klinika valamennyi tevékenységére, az igazgató megbízása szerint egyes esetekben a feladatokból csak egyet látnak el.

Az oktatószemélyzet tagjainak jogait az ide vonatkozó külön jogszabályok tartalmazzák.

1. A Neurológiai Klinika igazgatója bármelyik oktatót a megszabott munkakörén kívül az oktatást, kutatást, gyógyítást vagy ügyintézészt szolgáló külön feladatokkal is megbízhatja.
2. A megbízott oktató az 1. bekezdésben megjelölt külön feladatot a rendes napi munkája mellett, külön díjazás nélkül látja el. Indokolt esetekben e különféle feladat, ill. többlettevékenység ellátásáért jutalomban részesíthető. Az oktató az oktatással és kutatással összefüggő tevékenységekről, különös tekintettel a más intézményekkel kapcsolatos tevékenységekről a klinika igazgatóját tájékoztatni köteles.
3. A Neurológiai Klinika igazgatója a következőkben felsorolt feladatok ellátására írásban személy szerint felelőst jelölhet ki:

1./ Oktatás:

- | | |
|---|-----------------------------------|
| 1. ÁOK angol orvoscépzés: | Dr. Tajti János egy. tanár |
| 2. ÁOK magyar orvoscépzés: | Dr. Bencsik Krisztina egy. docens |
| 3. ÁOK magyar és angol VI. évfolyam | Dr. Párdutz Árpád egy. docens |
| 4. Fogorvoscépzés: | Dr. Szok Délia egy. docens |
| 5. Gyógytornászcépzés: | Dr. Jakab Katalin ov. főorvos |
| 6. Ápolási szakirány képzés: | Dr. Elmer Magdolna szakorvos |
| 7. Rezidens- és Ph.D.
folyamatos továbbképzés: | Dr. Rajda Cecília egy. docens |

8. TDK felelős: Dr. Zádori Dénes egy. docens
helyettes: Dr. Szalárdy Levente egy. adj.

2./ Betegellátási feladatok:
Betegellátási felelősök: Dr. Klivényi Péter tszv. egy. tanár
Dr. Tajti János egy. tanár
Dr. Jakab Katalin ov. főorvos
Orvosi beosztás és ügyeletszervezés: Dr. Tajti János egy. tanár

Az oktatók munkaköri csoportjába tartoznak a tudományos tanácsadóként, tudományos főmunkatársként, munkatársként vagy segédmunkatársként besorolt, határozott időre kinevezett egyéb egyetemi végzettségű szakdolgozók (biológus, fizikus, elektromérnök, gyógyszerész, pszichológus, logopédus) is, akik a kutatással és a betegellátással kapcsolatos munkák területén látják el a klinika igazgatója által közelebbről meghatározott feladatköröket.

C./ Klinikai vezető diplomás ápoló/BSc ápoló/MSc okleveles egészségügyi manager

1. A Klinikai vezető diplomás ápoló felelős a betegellátó munkában résztvevő egészségügyi szakdolgozók és az egészségügyi segédszemélyzet irányításáért. Külön megbízás esetén intézi az egészségügyi szakdolgozók munkaviszonyával kapcsolatban a klinikán végzendő ügyeket.
2. Munkáját a klinika igazgatója irányítja és ellenőrzi;
3. Felelős a betegellátó munkában résztvevő egészségügyi szakdolgozók és az egészségügyi segédszemélyzet irányításáért;
4. Közvetlen beosztottak: osztályvezető ápolók, egészségügyi szakdolgozók, felvételi iroda dolgozó;

5. A munkaköre kiterjed a Neurológiai Klinika Szervezeti Szabályzatában meghatározott osztályaira, ellenőrzési jogköre minden beosztottra kiterjed;
6. Az egészségügyi szakdolgozók felvételére, illetményére, jutalmazására, elbocsátására javaslattevő;
7. Beosztottak szabadságolásának, helyettesítésének és ügyeletének megszervezése továbbá a beosztottak, ápolónők és segédszemélyzet munkafegyelmének biztosítása;
8. Mindazon feladatok ellátása, amelyek a hozzá beosztott ápolónőkkel, szakasszisztensekkel és segédszemélyzettel, valamint munkájuk adminisztrálásával kapcsolatosak;
9. Havi rendszerességgel főnövéri értekezletet tart az aktuális problémákról;
10. Elkészíti közvetlen beosztottjainak munkaköri leírását, ellenőrzi annak betartását;
11. Irányítja és ellenőrzi az ápolási dokumentáció vezetését;
12. Távolléte esetén az intézetvezető egyetértésével köteles helyettesről gondoskodni;
13. Napi munkája során kapcsolatot tart az osztályvezető orvosokkal, a szervezeti egység megbízott reszortfelelőseivel (pl. munkavédelem, tűzvédelem) oktatóival;
14. Az intézet gyógyító tevékenységének figyelembevételével szervezi, vezeti és ellenőrzi az intézet betegápolási munkáját;
15. Gondoskodik az egészségügyi szakdolgozók feladatarányos létszámának kialakításáról, a létszám átcsoportosítását követő bérgháztartást saját hatáskörében oldja meg;
16. Feladata a jobb, kulturáltabb betegellátást szolgáló eszközök, valamint az ápolási munkát könnyítő korszerű eszközök beszerzésének szorgalmazása.

Az egészségügyi szakdolgozók beosztását, függelmi kapcsolatait és feladatait a klinika munkarendje és a számukra kiadott munkaköri leírások állapítják meg.

A betegek ápolása az egészségügyért felelős kormányzati szerv által kiadott szakmai protokollok alapján történik.

D./ A Neurológiai Klinika Működési Rendje (általános elvek)

Járóbeteg ellátás:

Előjegyzés formái: telefonos, személyes és elektronikus formájában.

Az előjegyzést végző munkatárs az e-MedSolution/JIR rendszer felületén keresztül megkeresi a rendelkezésre álló legközelebbi időpontot és amennyiben az megfelelő a páciensnek, azt rögzíti is.

Történhet még az időpont adása papíralapon is.

Betegfelvétel folyamata:

- bejelentkezés
- regisztráció
- betegtájékoztató
- betegazonosítás

1.I.I.1 Járóbeteg ellátás

1.I.I.1.1 Szakrendelőben: SZTE SZAKK szervezeti egységhez csatoltan, specializált ellátást nyújtó betegellátó egységben, melyet szakvizsgálóval és gyakorlattal rendelkező személyzet lát el.

1.I.I.1.2 Általános neurológia járóbeteg-rendelésen: a szervezeti egységen megvalósuló, az adott szakterület széles körét átfogóan nyújtó ellátás.

1.I.I.1.3 Szakambulancián: a szervezeti egységen belül megvalósuló specializált járóbeteg szakellátás történik.

1.I.I.1.4 Járóbeteg gondozás folyamata:

- regisztráció
- beteg gondozásba vétele
- gondozási folyamata
- kezelések alatti felügyelet
- gondozás dokumentációja tartalmazza:
 - a gondozásba vétel tényét
 - a gondozási tevékenységet
 - a következő gondozás időpontját
 - a következő gondozás helyszínét
 - a gondozást végző személy nevét

A fekvőbeteg ellátás folyamatában az E-01-Fekvőbeteg ellátásról szóló integrált irányítási eljárások az irányadók.

V.1.1. A betegek felvétele az osztályra

1. Felvételnél a felvételt kezdeményező orvos tájékoztassa a beteget, vagy törvényes képviselőjét a tervezett ellátásról, annak várható eredményeiről.
2. Előjegyzés alapján történő betegfelvétel: a beteg a megbeszélte időpontban jelentkezik a felvételi irodában.
3. Az intézmény területi ellátási kötelezettségén kívül eső beteg a Klinika igazgatója által aláírt nyilatkozattal (a Klinika vállalja a beteg ellátását) a háziorvosához megy, aki ez alapján állítja ki a beutalót.
4. A beteg a felvételhez magával hozza a beutalót a háziorvosától, a vizsgálati eredményeit (pl. EKG, mellkas RTG, labor, vércsoport meghatározás, stb.), korábbi zárójelentéseit, TAJ kártyáját, és személyi igazolványát.
5. Amennyiben a beteg nem szerepel az OEP nyilvántartásában, tájékoztatjuk erről, de az ellátását nem tagadhatjuk meg.
6. A klinikai felvételhez a betegnek, illetve törvényes képviselőjének hozzájárulása szükséges. A hozzájárulást megadatottnak kell tekinteni, ha közvetlen életveszély áll fenn és az életveszély csak a klinikán alkalmazható gyógymóddal hárítható el, továbbá a beteg akaratnyilvánításra képtelen állapotban van, vagy cselekvőképtelen, illetve korlátozottan cselekvőképes nagykorú.

7. Külföldi állampolgárok klinikai felvételére vonatkozó jogszabályok rendelkezései az irányadók.
8. A betegfelvevő orvos írnokok etikettet nyomtatnak ki, ami a kórlap előlapjára kerül. Beteg azonosító karszalagot tesznek a kórlapba.
9. Az etikett tartalmazza a beteg:
 - Nevét
 - TAJ számát
 - Lakcímét
 - Anyja nevét
 - Születési helyét és idejét
 - Fekvőbeteg osztály nevét
 - Kezelő orvosa nevét

A felvételi iroda dolgozói a vizsgálati eredményeket belehelyezik a kórlapba és átadják a betegnek, miután tájékoztatták, hogy melyik osztályra kerül felvételre.

Sürgősségi esetben történő betegfelvétel:

Azon betegek ellátása, akik sürgős ellátási igény miatt keresik fel az SZTE SZAKK ellátórendszerét a Sürgősségi Betegellátó Önálló Osztályon (SBO) kerülnek ellátásra minden nap 0-24 óráig.

- Az SBO-ra érkező betegeket az SBO-on vizsgálják ki és a releváns vizsgálatok birtokában szükség esetén neurológus szakorvos konzíliumot kérnek, aki a vizsgálati eredményeinek függvényében dönt a beteg további kezeléséről vagy referál az esetről a Neurológiai Klinika ügyeletvezetőjének. Az ügyeletvezető dönt a beteg további kezeléséről, esetleges osztályos felvételéről.
- A Neurológiai Klinika minden nap felvételes ügyeletet lát el, a betegfelvétel az SBO-n keresztül történik (Szeged vagy Szentes) vagy gyorsított betegúton közvetlenül a stroke osztályon.

Az ügyeletben felvett betegek a megfelelő profilú osztályra kerülnek, annak telítettsége, ill. speciális ellátási igény esetén az elhelyezés a FELVÉTELI REND OSZTÁLYOK SZERINT belső szabályozás alapján történik.

Az ügyeletes orvos érkezéséig az ápoló kitölti az ápolási dokumentáció vonatkozó részét, megméri a beteg vérnyomását, pulzusszámát, testhőmérsékletét, majd az orvos rögzíti az adatait az eMedSolution rendszerbe.

Amennyiben a felvett beteg közvetlen életveszélyben van, akkor köteles az életveszély elhárításához szükséges tevékenységet elvégezni, illetve megkezdeni, és szükség esetén segítséget kérni.

- Az orvos felveszi az anamnézist, megírja az ambuláns kezelőlapot, és eldönti, hogy milyen vizsgálatokra van szükség a diagnózis felállításához. (pl. labor, RTG, UH, CT, stb.)
- Az orvos a klinikai felvételre kerülő betegnél megkezdi a szükséges gyógykezelést, megírja a kórlapot, és a fentiek alapján osztályra helyezi.
- A beteg másik klinikára, intenzív osztályra történő továbbítására csak akkor kerülhet sor, ha az orvos más intézményben biztosította a beteg felvételét (telefonos megbeszélés) és a beteg szállítása közben előrelátható állapotromlás, ill. szövődmény kisebb kockázatot jelent, mint a másik klinikán (intézményben) végzett szakellátás elmaradása. Amennyiben a beteg nem szállítható, konzíliumról a helyszínen kell gondoskodni. (E-01.2 fekvőbeteg felvétel E-01.12 Fekvőbeteg áthelyezés továbbutalás, E-01.10 Konzíliumok rendje).

V.1.2. A beteg elhelyezése a klinikán

Az előjegyzés alapján érkező beteg a kezelőorvosa osztályára kerül felvételre, az ügyeleti időben érkező beteg elhelyezéséről az ügyeletes orvos dönt.

- A betegek minden esetben már kórlappal érkeznek az osztályra.
- A szolgálatot teljesítő ápoló gondoskodik a beteg osztályon történő elhelyezéséről.
- Az ápoló felveszi az ápolási anamnézist és tájékoztatja a beteget a Klinika házirendjéről. Betegazonosító karszalagot helyez fel a beteg csuklójára, kivéve, ha a beteg ehhez nem járul hozzá, amit írásban kell megtennie. (E-0.2.1 Betegazonosítás).
- Az osztályos orvos felveszi a beteg anamnézisét és megvizsgálja a beteget.
- A beteg állapotának megfelelően ápolási, élelmezési, gyógyszerelési utasítást ad az osztályos ápolónak. (E-01-Fekvőbeteg ellátás)

V.1.3. A beteg áthelyezése másik osztályra vagy klinikára

A beteg áthelyezése a Klinikán belüli másik osztályra a két osztály osztályvezetőjének egyeztetése után, illetve a szakmai szabályok figyelembevételével történik. Az áthelyezés indokát és tényét a kórlapban rögzíteni kell. Az áthelyezést végző szakdolgozó az átadás-átvétel tényét az ápolási dokumentációban az aktuális dátummal és aláírásával látja el. A befogadó osztályra való megérkezéskor az osztályos orvosnak a kórrajzban, a dekurzusban kell rögzítenie a beteg osztályra

érkezésének időpontját és a beteg aktuális állapotát. Szükség szerint azonnal, de legkésőbb a következő vizit alkalmával az osztályvezetőnek jelentenie kell az új beteg osztályra érkezését. Más klinikára történő átadás lásd. V.1.4 fejezetet. (E-01.12 Fekvőbeteg áthelyezés, továbbutalás)

V.1.4. A beteg szállítása (kísérése) a klinikák között

1. Ha a betegnek másik klinikán történő vizsgálata szükséges, az osztályos orvos dönt a szállítás módjáról (pl. fekvő vagy ülő helyzetben), valamint járóbeteg esetében a kísérő szükségességéről. A beteget állapotától függetlenül az Ápolásvezetési és Szakdolgozói Oktatás Igazgatás felügyelete alá tartozó belső betegszállítók gondoskodnak a beteg szállításáról, a hét minden napján 0-24 óráig (E-01.11 Belső betegszállítás).
2. Minden esetben az osztályon dolgozó ápoló a rendelkezésre álló dokumentáció alapján személyesen adja át a beteget a betegszállítónak vagy a mentőápolónak, ennek során azonosítja a beteget, és dokumentálja az átadást az erre a célra kijelölt füzetbe.

V.1.5. A betegek elbocsátása a klinikáról, áthelyezése másik intézménybe

1. Ha a beteg klinikai gyógykezelésre már nem szorul, őt az osztályról el kell bocsátani. Az elbocsátásról az osztályvezető vagy helyettese és a kezelőorvos határoz.
2. Ha az elbocsátást a beteg kéri, de az osztályvezető orvos/kezelőorvos a beteg távozását egészségi állapota szempontjából nem tartja kívánatosnak, a beteg saját felelősségére, és ennek írásbeli nyilatkozatban történt rögzítése, ill. vállalása esetén bocsátható el.
3. Amennyiben a beteg írásbeli nyilatkozat aláírását megtagadja, az orvos ezt a tényt a kórlapon és a zárójelentésen két tanú jelenlétében rögzíti, és ezt az említettek aláírásával is igazolják.
4. Kiskorú, cselekvőképtelen és korlátozottan cselekvőképes nagykorú beteget saját felelősségére a klinikáról elbocsátani nem lehet. Az ilyen beteget a legközelebbi hozzátartozója, (törvényes képviselője) kérésére is csak abban az esetben lehetséges az osztályvezető (helyettese) által megbízott orvos megítélése ellenére elbocsátani, ha a következményekért a hozzátartozó (törvényes képviselő) büntetőjogi felelősségét írásbeli nyilatkozatban elismeri. Ezt a tényt a zárójelentésen is fel kell tüntetni.
5. Az osztályvezető (helyettesének) hozzájárulásával elbocsátható az a beteg, aki az osztály házirendjét ismételt figyelmeztetés ellenére súlyosan megsérti, feltéve, hogy az elbocsátás

egészségi állapotát jelentősen nem veszélyezteti, vagy a közegészségügyi előírásokat nem sérti.

6. A beteg elbocsátásával kapcsolatos teendők - a felettesétől kapott utasításnak megfelelően - az osztályos orvos feladatát képezik.
7. Amennyiben a beteg magatehetetlen, ill. mások segítségére szorul, csak a közeli hozzátartozók előzetes értesítése és az időpont egyeztetése után bocsátható el az osztályról.
8. A távozó betegnek lehetőség szerint 12-16 óra között el kell hagynia az osztályt.
9. Az elbocsátás előtt az osztályos ápoló kiadja a betegnek a leltár szerint átvett személyi tárgyait és értékeit.
10. Az egyedül élő és gondozásra szoruló beteg elbocsátás utáni ellátása, ill. ápolása nem látszik biztosítottnak, úgy az ápoló személyzet felveszi a kapcsolatot az Ápolás Vezetési és Szakdolgozói Oktatási Igazgatósághoz tartozó szociális munkás szolgálattal, akik értesítik az illetékes egészségügyi szakigazgatási szervet illetve megteszik a szükséges intézkedéseket.
11. A zárójelentés megírása az osztályos orvos feladata. Egy példányt a kórlapban, a klinika irattárában kell megőrizni, két példányt az elbocsátás napján a betegnek kell átadni. Ez utóbbiakat a betegnek távozásakor a kezelésre és életmódra vonatkozó utasításokkal együtt kell átadni, szükség esetén gyógyszervásárlásra jogosító vénnyel is el kell látni, hogy a gyógykezelés folyamatosan biztosítható legyen. A beteg a zárójelentés átvételét az archiválásra kerülő példányon aláírásával igazolja.
12. A zárójelentésben szerepelnie kell a diagnózisnak, az azt alátámasztó leleteknek, a beavatkozásoknak, az esetleges szövődményeknek, az elbocsátás előtt készült vizsgálatok eredményeinek, valamint a javasolt gyógyszeres és egyéb terápiának.
13. A beteg szállító szolgálattal történő szállítás esetén ennek megrendeléséről kellő időben (a szállítást megelőző napon) kell gondoskodni.
14. Azoknak a betegeknek az elbocsátására, akiknek klinikai elhelyezése jogszabályi rendelkezés, ill. az arra hivatott egészségügyi szerv döntése alapján történt (elmebetegek, stb.) a vonatkozó jogszabályok rendelkezései az irányadók. (E-01.14 Fekvőbeteg elbocsátás)

V.1.6. Elhalálozás

- a) A haldokló beteghez az osztályos nővér köteles nyomban orvost hívni, aki a körülményektől függően dönt a haldokló elkülönítéséről. Ha lehetséges, az osztályos orvos engedélyezi, hogy a

hozzátartozók és a beteg által kért személyek a beteget meglátogathassák. (E-01.7.3 Haldokló betegek ellátása)

- b) A halál beálltát halott vizsgálattal kell megállapítani. A halott vizsgálatra és a kórbonctani vizsgálatra a vonatkozó jogszabályok az irányadók. (E-01.13. Elhunytak ellátásának rendje, MU-KK-01.13.1 Elhunytak fekvőbeteg osztályokon történő ellátása). A halottat a halál bekövetkezése helyéről csak a halál bekövetkezésétől számított 2 óra múlva lehet elszállítani.
- c) Az elhalt személy tárgyairól értékleltár felvétele kötelező, amit minden esetben 2 személy végezzen. Az elhalt után maradt tárgyakat (ruházat, stb.) írásbeli elismervény ellenében ki kell adni a kórlapon megjelölt legközelebbi hozzátartozónak (Amennyiben a legközelebbi hozzátartozó nem állapítható meg, úgy az elhunyt értéktárgyait, pénzét, a hagyatéki végzéssel rendelkező örökösnek kell kiadni).
- d) A Betegfelvételi Iroda orvosánoka kitölti a 6 példányos halott vizsgálati bizonyítvány 1-20. pontjait. Az osztályvezető (részlegvezető) a halál beálltát követő első munkanapon a kórtörténetet és a dokumentációt összefoglalja (kórboncolást kérő lap) és az eMedSolution rendszerében elektronikusan, valamint aláírt formában faxon, vagy kézbesítővel a Pathológiai Intézetbe juttatja. A kezelő orvos (ügyeletes orvos) felrögzíti a KSH hivatal eHVB oldalára az elhunyttal kapcsolatos adatokat. Az ápoló telefonon értesíti a Pathológiai Intézet munkatársát, akik a holttestet elszállítják az osztályról. (E-01.13. Elhunytak ellátásának rendje, MU-KK-01.13.1 Elhunytak fekvőbeteg osztályokon történő ellátása) E-01.13. F01. Halottkísérő adatlap szállításhoz, E-01.13 F01 Halotti értékleltár formanyomtatvány)

V.1.8. A beteg hozzátartozójának értesítése

- a) A beteg az intézménybe történt felvételkor vagy később rendelkezhet arról, hogy betegségéről, annak várható kimeneteléről, egészségi állapotának változásáról, mely személyeknek adható részleges vagy teljes felvilágosítás, ill. ebből kik zárhatók ki.
- b) A felvevő orvos (ügyeletes orvos) vagy az osztályos orvos a beteg hozzátartozóját telefonon értesíti a beteg a felvételéről vagy más intézetbe helyezéséről.
- c) Elhalálozás estén értesíteni kell a hozzátartozókat, erről az osztályos orvos (ügyeletes orvos) gondoskodik. Ha ez távirati úton történik, akkor a táviratban fel kell tüntetni a hozzátartozó pontos címén kívül az elhalt születési évét és anyja nevét is. (E-01.13. Elhunytak ellátásának rendje, E-01.13. M 01. Hozzátartozó tájékoztató halottkezelési szolgáltatásról) MU-K.K.-01.13.1 Elhunytak fekvőbeteg osztályokon történő ellátása)

V.1.9. A beteg kivizsgálása

- a) A betegek vizsgálati és kezelési tervét, az érvényben lévő szakmai irányelvekkel összhangban, a klinika illetékes osztályvezető orvosa (helyettese), indokolt esetben, pedig a klinika igazgatója (helyettese) határozza meg.
- b) A vizsgálati terv, ill. vizsgálati rend megtartásáért az osztályos orvos felelős, aki gondoskodik a vizsgálatok tervszerű, kellő időben történő végrehajtásáról.
- c) Az osztályos orvos a felvett, ill. átvett beteget sürgős esetben azonnal, egyébként néhány órán belül köteles megvizsgálni. Az osztályos orvosi vizsgálat kiterjed az anamnézis felvételére, a teljes fizikális vizsgálatra. Ennek adatait be kell vezetni a kórlapba. (E.- 01.4 Betegvizsgálat)

V.1.10. Orvosi vizitek

- a) Az osztályok orvosai minden nap kétszer vizitálnak, a reggeli referálás után és délután 15:30 órakor kezdődő ügyeletátadást követően. Az ágy melletti orvosi vizit a betegvizsgálatnak, az információszerzésnek, a gyógyítás-ápolás ellenőrzésének, az orvos-beteg kapcsolattartásnak egyik fontos formája. Tanszékvezetői vizit minden hétfőn az Általános Osztályon, minden szerdán, a Stroke Osztályon, minden csütörtökön a szentesi neurológiai és minden pénteken a Neurorehabilitációs Osztályon van, a klinikai vezető diplomás ápolója, az osztályos orvosok és ápolók részvételével.
- b) Az ügyeletes orvos munkája minden nap 16:00 órakor kezdődik, és másnap reggel 8:00 óráig tart. Heti pihenő napokon és munkaszüneti napokon vizitál reggel és este, és ezzel biztosítja az ellátás folyamatosságát. Az ügyeletes orvos, ha rosszul érzi, rendkívüli eseményhez hívják, észlelését minden esetben köteles a kórtörténetbe bevezetni. Ha az ügyeleti idő alatt a klinikán fekvő beteg állapotában nem várt rosszabbodás következett be, vagy akár terápia, akár diagnosztikus beavatkozás szövődményére van gyanú, az ügyeletes szakorvos az osztály vezetőjével személyesen, vagy telefonon konzultál. (E-01.9 Vizitek rendje)
- c) Munkabeosztás, munkaidő (Szentesi Neurológiai Osztály)
8.00-tól 16.00-ig tart, utána ügyeleti szolgálat lép életbe. Az orvosok a reggeli megbeszélést követően vizitálnak az osztályvezető, csütörtökönként a tanszékvezető, klinikai vezető diplomás ápoló és az osztályvezető ápoló, szakdolgozók jelenlétében. Az orvosok munkaidejük alatt a beosztott munkahelyükön tartózkodnak. Amennyiben az orvos az

osztályt elhagyja tartózkodási helyét a nővérszobában feltünteti, bejelenti, helyettesítéséről az osztályvezetővel megbeszélve gondoskodik. Intézetén kívüli távozását előzetesen az osztályvezetővel megbeszéli. Szabadnapját a rendelkezéseknek megfelelően kiírja, helyettesítéséről az osztályvezetővel egyetértésben gondoskodik. Munka idejének végén írásos átadót készít az ügyelet orvosi füzetben az ügyeletes orvos részére, amelyet dátummal ellátva aláír.

Az osztályos orvos az éjjel történekről informálódik, indokolt esetben jelzést tesz az osztályvezetőnek. Minden beteget a szükséghez képest megvizsgál, állapotát, ellátását (gyógyszer, diéta, ápolás, stb.) és a korábbi utasítások megtartását ellenőrzi. Elvégzi a szükséges adminisztrációt; pulzust, lázat, vérnyomás értékeket, laboratóriumi eredményeket és az osztályvezető által még elrendelt paramétereket bevezeti a lázlapra. Ha munkaidőben az osztályról távozik, tartózkodási helyét köteles közölni. Az ápolóval egyeztetni a kórlap és az ápolási dokumentáció adatait. Kitölti a másnapi vizsgálatokhoz szükséges kísérlapokat. Vezeti - a beteg állapotának súlyosságától függő részletességgel - a decursust (elektronikusan az e-MedSol rendszerben), amely elsősorban azokat a megfontolásokat tartalmazza, melyek a vizsgálatok indikációját és a bevezetett terápiát motiválják, továbbá a beteg szubjektív panaszainak alakulását.

1. Az osztályvezető orvos által tartott viziteken a beosztott orvos ismerteti a beteg klinikai adatait (tünetek, leletek, stb.). Az osztályvezető orvosnak azonban már a vizit előtt tájékozódnia kell a betegek állapotáról, annak elkerülése végett, hogy a betegek előtt vitassák meg azok betegségét. A felettes orvos az ellenőrzést, a kiegészítéseket, - a beosztott orvos (orvosok) véleményét is mérlegelve - az etikai követelmények betartásával köteles végezni. A kórlapba beírt, osztályos orvos által felvett státus is akkor véglegesítendő.
2. A tanszékvezetői vizitekra a (2) bekezdésben foglaltak az irányadók. Gondoskodni kell arról, hogy a betegek ebben az időpontban a kórteremben tartózkodjanak, ezért társintézeti konzíliumok lehetőleg más időpontban történjenek. A tanszékvezetői vizitek kezdete reggel 8.15-8.30 óra, az egyes osztályok vonatkozásában a hét ugyanazon napján külön szabályozás szerint.
3. Orvosi megbeszélés (Szentesi Neurológiai Osztály): Reggel 8.00-kor kezdődik az osztályvezető, a beosztott orvosok és az osztályvezető ápoló jelenlétében. Tematikáját az

ügyeletben történtek, a napi, elsősorban a betegellátással kapcsolatos feladatok, a betegkiírás rendjének és az olyan szakdolgozói problémáknak a megbeszélése adja, melyek a napi munka menetét befolyásolhatják. Az orvosi megbeszéléseken az osztályos orvos rövid betegismertetése után megtekintik a vizsgálatait.

4. Osztályos vizit (Szentesi Neurológiai Osztály): A munkaidő 8.00-tól 16 óráig tart, míg 16-tól másnap reggel 8-ig ügyeleti idő van. Reggel az osztályos orvos tájékozódik az osztályán történekről. Az osztályos orvosi vizit 9-kor kezdődik az osztályvezető, az osztályos orvosok és a szakdolgozók részvételével. Időtartalma a betegek számától, állapotuk súlyosságától és az elvégzendő beavatkozások minőségétől és mennyiségétől függ. Az osztályos orvos minden nap megvizsgálja a betegeit, tájékozódik az állapotukban bekövetkezett változásokról, azokat dokumentálja. A megérkezett vizsgálati leleteket, melyeket előző napon nem tudott a lázlapra felvezetni, beírja a lázlapra. Az előírt vizsgálatokat, illetve a kezelést is feltünteti a lázlapon, az aktuális dátummal. Részletesen tájékoztatja a beteget a további vizsgálatok menetéről, részletes felvilágosítást ad az adott vizsgálatra való előkészítést és a vizsgálat mozzanatait illetően. A beteg számára is érthető módon indokolja a vizsgálat szükségességét, és a várható eredmény hasznát. Értékeli a már elkészült vizsgálatok eredményeit és a beteget tájékoztatja azokról. A diétás nővér munkáját kiegészítve tárgyalja a beteg számára szükséges diéta aktuális problémáit. Amennyiben a betegnek akár betegségével, akár ellátásával kapcsolatosan kérdése, mondanivalója van, igyekszik azt megválaszolni. Az új betegeket érkezésük után a lehető legrövidebb időn belül megvizsgálja és a betegről a legrövidebb idő belül lázlapot, majd diagnosztikai és gyógyítási tervet készít. Sürgős szükség esetén késlekedés nélkül azonnal megteszi a szükséges beavatkozásokat, megszervezi a vizsgálatokat és konzíliumokat, egyidejűleg értesíti az osztályvezetőt. A kórlapot a felvétel napján elkészíti és a lázlapal együtt naponta folyamatosan vezeti.
5. A Szentesi Rehabilitációs Osztályon és a Nappali kórház/Fürdőkórházban a betegellátást az osztály dolgozói biztosítják. A munkaidő 8 órától 16 óráig tart, míg 16 órától másnap reggel 8 óráig ügyeleti idő van. Az ügyeleti szolgálatot az osztály orvosai készenlét formájában látják el. Az orvosok, osztályvezető ápoló, szakdolgozók minden reggel vizitálnak, ahol a betegek aktuális állapotát, a kezeléseik eredményességét ellenőrzik a terapeuták segítségével. Hetente egyszer a Neurorehabilitációs osztály vezetője vizitál, a klinikai vezető diplomás ápolóval és

az osztály munkatársaival. Az osztály, a nappali kórház és a fürdőkórház szakmai felügyeletét a Neurorehabilitációs Osztály osztályvezetője látja el.

V.1.11. Ügyeleti ellátás

Azon betegek ellátása, akik sürgős ellátási igény miatt keresik fel az SZTE SZAKK ellátórendszerét a Sürgősségi Betegellátó Önálló Osztályon (SBO) kerülnek ellátásra minden nap 0-24 óráig. (lásd. V.1.1 fejezetet)

Az ügyeleti idő alatt történetekért elsősorban az klinika minden részlegén ügyelet vezetője a felelős. Az ügyeleti idő alatt történt bármilyen, a beteggel kapcsolatos esemény a lázlapra, illetve a kórrajzba rögzítendő, valamint a reggeli megbeszélésen megemlíthető. Az ápolási dokumentációt az osztályvezető és az osztályos orvosok naponta átolvassák, aláírásukkal nyugtázzák. Az ügyelet orvos tartózkodási helyét a nővérnek folyamatosan jelzi, hívásra a betegágyhoz megy.

A beteghordók munkarendje: a beteghordó szolgálat 2017.01.01-től az Ápolásvezetési és Szakdolgozói Oktatás Igazgatás felügyelete alá tartozik. (E-01.5-Ügyeleti ellátás)

A Neurológiai Klinikán az ügyeleti szolgálatot négy orvos látja el, közülük az egyik az ügyeletvezető, aki a belső klinikai telep konziliárusi feladatait is végzi. Az osztályos ügyelet szakvizsgával nem rendelkező, de a sürgősségi gyakorlatait letöltött orvos. A szentesi részlegben a beosztástól függően szakorvos, vagy rezidens ügyel. A külső klinika telep ügyeleti teendőit egy telefonos készenléti szakorvos látja el. Az ügyeletvezető csak szakorvos lehet és neve az intézetvezető által aláírt ügyeleti listán elsőként jelenik meg. Az ügyelet orvosok munkája hétfő, kedd, szerda és csütörtök 16 órakor, péntek 15 órakor kezdődik és másnap reggel 8 óráig tart.

Az ügyelet kezdetekor az ügyelet orvosok az ügyeletet átveszik, részt vesznek hétköznapi délutáni megbeszélésen, ahol a klinika orvosai ismertetik az aznap felvett betegeket, az SBO-n és az egyéb járóbeteg-rendeléseken maradt pácienseket, ill. a társ klinikákon történt fontosabb konzíliumokat. Ekkor történik a klinikán fekvő betegek ügyeleti időben várható problémáinak a megbeszélése is. Ezt követően az ügyelet orvosok a klinika vezetőjével, az osztályvezetővel és az osztályos orvosokkal levizitálnak. Hétvégén és ünnepnapokon az ügyelet átvételekor reggel 8:00 órakor az előző napi ügyelet beszámol az új ügyeletéseknek az ügyeleti időben történetekről, majd az osztályos ügyelet levizitál és megtekinti a betegeket. Minden ügyeletben, az esti órákban az osztályos ügyelet vizit

tart, a betegeket ellenőrzi, ellátja, esetleges kívánalmaikat meghallgatja, és szükség szerint intézkedik. Az ügyeletes orvos, ha rosszul érez, rendkívüli eseményhez hívják észlelését, ill. az elrendelt terápiát, vagy annak módosítását minden esetben köteles a kórtörténetbe bevezetni és sürgősségi esetben, vagy a beteg életét veszélyeztető helyzetben azt az ügyeletvezetőnek jelenteni. Ha az ügyeleti idő alatt a klinikai fekvőbeteg állapotában nem várt rosszabbodás következett be, vagy akár terápiás, akár diagnosztikus beavatkozás szövődményére van gyanú, az osztályos ügyeletes orvos az ügyelet vezetőjével, a kórházi ügyeletessel konzultál, szükség esetén a beteg kezelőorvosával is. Az osztályokra kerülő új betegek esetén, mely csak az ügyeletvezető beleegyezésével történhet, az osztályos ügyeletes orvos a kórdokumentációt elkészíti, a beteg tervezett vizsgálatait és kezelését elrendeli. Az ügyeleti idő alatt klinikáról beteg csak az ügyeletvezető tudtával bocsátható el. Az osztályos ügyeletes orvos telefonon referálja a kórházi ügyeletesnek a beteget, és eldöntik, hogy elegendő-e az osztályos ügyeletes orvos aláírása az ambuláns értesítőn. Az ügyeleti idő alatt társ klinikák kérésének megfelelően helyszíni konzíliáriusi tevékenységet kell nyújtania az ügyeletnek, melyet csak a kórházi ügyeletes végezhet. Amennyiben a Neurorehabilitációs Osztályra ügyeleti időben (késve) érkezik új beteg, akkor az osztályos ügyeletes orvos értesíti a Neurorehabilitációs Osztály behívható orvosát (aki a külső klinikatelep ügyeletét látja el) betegfelvétel céljából. Azon esetben, amikor nem a Neurorehabilitációs Osztályon dolgozó orvos látja el a külső klinikatelep ügyeletét, akkor betegfelvétel céljából az ügyeletvezetőt értesíti.

A szentesi Rehabilitációs Osztályon az ügyeleti ellátást kórházi formában látják el az osztály szakorvosi beosztás szerint. Sürgős esetben a Neurológiai Osztály/Intenzív Osztály orvosai tudnak azonnali segítséget nyújtani. A Rehabilitációs Osztályon az ügyeleti időben várható feladatokról az ügyeletet megelőzően a Neurológiai Osztály ügyeletesét tájékoztatják.

Az ügyeleti időszakban az osztályos ügyeletes orvos nem hagyhatja el a klinika épületét. Minden osztály (Stroke, Általános Neurológia, Neurorehabilitáció, Szentesi neurológia) nővéreit tájékoztatni kell az osztályos ügyeletes orvos éjszakai elérhetőségéről. Az ügyeleti idő alatt történő jelentős rendkívüli eseményt az ügyeletvezető a klinika igazgatójának, vagy annak helyettesének jelenti.

Az ügyeleti szolgálatra kijelölt orvos kollégák minden hónap 15-éig kötelesek leadni az ügyelettel kapcsolatos kérésüket az ügyeleti beosztást végző személynek.

Amennyiben a kérések miatt nem kerül betöltésre minden ügyeleti nap, úgy az ügyeleti beosztást végző orvos sorsolás útján választja ki – az arra illetékesek közül – az ügyeletest.

Az ügyeletre beosztott orvos esetleges megbetegedését vagy egyéb rendkívüli eseményt, ami miatt az ügyeletet nem tudja megkezdeni, köteles jelezni a Klinika Igazgatójának, illetve a felettes ügyeletvezetőjének.

Valamint az ügyelet beosztásával megbízott orvosnak is, aki ezt az információt továbbítja a reggeli orvosi megbeszélésen, és másik orvos kerül kijelölésre.

Referálás rendje:

Valamennyi orvos részt vesz a reggel 8 órakor, illetve délután 15.30 órakor (pénteken 14.30 órakor) kezdődő referálón.

A reggeli megbeszélésen az ügyeletes orvosok beszámolnak az újonnan felvett betegekről, az ügyeleti idő alatt történt eseményekről, illetve a konzíliumokról. Ezt követően a klinika mindhárom osztályán reggeli vizit történik meghatározott rendben.

A délutáni megbeszélésen beszámoló hangzik el az Általános Neurológiai Osztály, a Stroke Osztály és a Neurorehabilitációs osztály, a Szentesi neurológia, Szentesi rehabilitációs osztály valamint az SBO-nak és a társklinikáknak adott neurológiai konzíliumok kérdésköréről, illetve bármely a betegellátással kapcsolatos eseményről. A megbeszélést követően délutáni vizit történik, amelynek a célja az, hogy az osztály orvosai az osztályvezető vezetésével átadják az ügyeletnek a komolyabb odafigyelést kívánó betegeket, illetve megbeszéljék az újonnan felvett betegeket.

Napi munkarend

1. A klinikai munka minden helyszínen a reggel 8 órakor kezdődő megbeszéléssel indul, melyen valamennyi orvos részt vesz és jelenlétükben az ügyeletvezető beszámol a klinikára az ügyeleti időben felvételre került betegekről, valamint az ügyeleti idő alatti konzíliumokról. Ezt követően a napi munkával kapcsolatos rövid megbeszélésre kerül sor. Azok a kollégák, akik a következő napon/napokon szabadságra vagy szabadnapra kívánnak menni, bejelentik fenti szándékukat.
2. Délután 15:30 órakor (pénteken 14:30 órakor) napi munkazáró értekezletet tartunk. Az osztályok beszámolnak a napközben felvételre került betegekről, fontosabb vizsgálatokról, a konziliárus ismerteti a lényeges konzíliumokat, a sürgősségi ambuláns neurológus szakorvos beszámol a SZTE SZAKK Sürgősségi Betegellátó Önálló Osztályon történekről. Az értekezletet követően az osztályos orvosok és az ügyelet orvosok jelenlétében történik a délutáni vizit az osztályokon. Ekkor a betegágy mellett megbeszélésre kerülnek az újonnan felvett betegek, valamint az ügyelet szempontjából lényeges teendők. Kivételesen esetekben (pl. Neurológiai Kerekasztal, egyéb értekezlet) a délutáni megbeszélés korábban is megtartható. Ilyenkor a reggeli megbeszélés során kell meghatározni a délutáni értekezlet időpontját. A megbeszélést követően automatikusan az ügyeleti szolgálat lép életbe. Az ügyeleti szolgálatot négy orvos látja el, közülük az egyik szakorvos az ügyeletvezető, aki felelős a teljes ügyeleti ellátásért és a klinikai tömbben (SBO) lévő klinikák konziliáriusi feladataiért. Készenléti ügyeletet biztosító szakorvos a klinikai tömbön kívüli klinikák konziliáriusi feladatait látja el, míg a harmadik ügyelet orvos a Neurológiai Klinika osztályos ügyeletese. A szentesi részlegen a beosztás szerint szakorvos vagy sürgősségi gyakorlatát letöltött rezidens végez ügyeleti tevékenységet.

E-01.10 Konzíliumok rendje:

Konzíliumot neurológus szakorvos kérhet, illetve adhat. A beteg vizsgálatát követően a beteg kezelő szakorvosával személyesen megbeszélésre kerül a diagnosztikus és terápiás javaslat, s azt aláírással, keltezéssel ellátva a kórrajzban rögzíti. Ha neurológus kér konzíliumot (vonatkozik ez a neuroradiológiai vizsgálatokra) világosan megfogalmazott kérdés (ek) (az elváltozás lokalizációja,

természete) vannak a kórólapon. A klinikáról származó bármilyen orvosi véleményt, igazolást szakorvos is aláírja.

A reggeli vagy délutáni megbeszélésen feltétlenül bejelentendő, ha a klinikára érkező, vagy már ott fekvő beteg kezelésének igazságügyi vagy jogi következménye várható. Hasonlóan a boncolások időpontja is bejelentendő, s a kezelő neurológus szakorvos, az osztályvezető, szükség esetén a Klinika vezetője a boncoláson jelen van.

Ha az osztályos orvosnak munkaidő alatt halaszthatatlan ügy miatt a klinikát átmenetileg el kell hagynia, főnökétől engedélyt kér, helyettesről gondoskodik, helyettese nevét az osztályvezetővel közli.

V.1.12. A társ klinikák közreműködésével végzett vizsgálatok. A klinikák együttműködése

- a) A kórisme és a gyógykezelési terv megállapításához, valamint a gyógykezelés eredményességének értékeléséhez a beteg állapotának megfelelően igénybe kell venni a társ klinikák és központi diagnosztikus szervezeti egységek által végzett szakvizsgálatokat.
- b) A vizsgálatra felkért klinikával (központi szervezeti egységgel) közölni kell a kért vizsgálat nemét, a feltételezett diagnózist, ill. differenciál diagnosztikai problémát, továbbá minden olyan klinikai adatot, amely a szakvizsgálat elvégzésének hatékonyságát biztosítja, ill. elősegíti. A vizsgálat módját, a szakvizsgálatot végző klinika illetékes osztályvezető orvosa határozza meg.
- c) A szakvizsgálatot kérő klinika osztályos orvosa a vizsgálat eredményéről (szakvéleményről) lelet formájában értesül. A szakvizsgálati kórólapon az eMedSolution rendszerbe való feladásáról kitöltéséről a beteg felvilágosításáról az osztályos orvos gondoskodik, és biztosítja, hogy a konzíliumon a betegre vonatkozó minden kórelőzményi, vizsgálati és gyógykezelési adat a résztvevő orvosok rendelkezésére álljon.
- d) A beteg előkészítéséről esetleges szállításáról, valamint a vizsgálaton való pontos megjelenéséről az osztályos nővér gondoskodik. A szakvizsgálatot adó klinika szakorvosa által közölt leletet a kórlaphoz kell csatolni. A vizsgálat jellegétől függően, a szakvizsgálatot végző klinika orvosa a vizsgálati eredménnyel kapcsolatban véleményét is köteles közölni.
- e) A konzíliumot általában az osztályvezető (helyettese) kezdeményezik. Az illetékes orvos a beteg, ill. közvetlen hozzátartozó kérelmére is kezdeményezhet konzíliumot, ha a kérelmet indokoltnak tartja. Elutasítás ellenében a beteg vagy hozzátartozója kérelmével az osztályvezetőhöz fordulhat.

Ügyeleti időszakban, sürgős esetben konzíliumot kezdeményezhet az ügyeletvezető (ügyeletes) orvos is. Konzíliumot javasolhat a szakvizsgálatot végző társklinika illetékes osztályvezető orvosa vagy helyettese is.

- f) A konzílium eredményét a kórtörténetbe be kell jegyezni. Életfontosságú véleményeltérésnél az osztályvezető (helyettese) dönt a beteg további vizsgálatáról, ill. kezeléséről.
- g) Az osztály és más intézetek diagnosztikus szervezeti egységei, laboratóriumai, osztályai, a magas színvonalú betegellátás biztosítása érdekében egymással szorosan együttműködnek. Gondoskodni kell arról, hogy a szakvizsgálatok és konzíliumok a beteg állapotától függően azonnal, még aznap, halasztható esetben pedig, néhány napon belül megtörténjenek. Sürgős beavatkozás szükségességére utaló leleteket a beteg kezelőorvosával haladéktalanul közölni kell.
- h) Laboratóriumi vizsgálatok céljára a vizsgálati anyagokat (vér, vizelet, stb.) a szakápoló veszi le a betegtől, és gondoskodik a vizsgálati anyagok vizsgálati helyére való eljuttatásáról.

V.1.13. A betegek gyógykezelése

- a) A betegek számára biztosítani kell mindazokat a gyógyeljárásokat, amelyeket gyógyulásukhoz, ill. munkaképességük, keresőképességük lehető és mielőbbi helyreállításához szükségesek.
- b) A betegek kezelésének tervét az osztályvezető állítja fel. Ettől a tervtől eltérni csak indokolt esetben szabad; a változtatást azonban az osztályvezetővel (helyettesével) közölni kell. Ugyancsak az osztályvezető határozza meg a műtétet végző orvos személyét.
- c) A betegek gyógykezelése elsősorban a kijelölt osztályos orvos feladata, aki e tevékenységét felettese, ill. az osztályvezető közvetlen irányítása és ellenőrzése mellett fejti ki. Az olyan kezelési eljárásnál, ill. beavatkozásnál, amelynek elvégzéséhez az osztályos orvosnak nincs kellő gyakorlata, tapasztalata, a felettesnek jelen kell lennie, ill. a beavatkozást felettesének kell elvégeznie.
- d) Az elrendelt gyógyszereket az orvos vezeti a lázlapon. A gyógyszereket betegre szabottan, 24 órás gyógyszerelési periódusra (adott nap estétől másnap délig) automata osztja tasakokba. Az orvos által elrendelt gyógyszereket gyógyszerész, gyógyszerértári szakasszisztens dokumentálja az adott informatikai rendszerben (medikai rendszer, gyógyszerelő program). Gyógyszerészi jóváhagyást követően az Egyetemi Gyógyszertárban működő gyógyszerosztó automata kiosztja a különböző osztályokon fekvő betegek gyógyszereit, melyet egy Vizen nevű ellenőrző rendszer tasakonként újra ellenőriz. A klinika szatellita gyógyszertárában ezt követően a beteg per os és parenterális gyógyszerei összeállításra kerülnek.

A tasakok az alábbi adatokat tartalmazzák:

Beteg neve

Születési dátuma

TAJ száma

A gyógyszer beadásának pontos időpontja

A gyógyszer neve és mennyisége

A klinika neve

- e) Az egészségügyi szakdolgozók által végezhető gyógyító ténykedések körét, a munkaköri leírások tartalmazzák, kompetenciakörüket a szakképesítésük szintje határozza meg. Infúziót orvos és felhatalmazással rendelkező ápoló köthet be. Transzfúziót csak orvos köthet be.
- f) Ha a szükséges gyógykezelés a klinika valamelyik osztályán nem biztosítható, úgy a beteg áthelyezése iránt a III.7 bekezdésében, ill. a IV.3.1 bekezdésében foglaltak szerint kell intézkedni. (E-01.7 Gyógykezelés)

V.1.14. A betegek ápolása

- a) A betegek ápolását a gyógyító megelőző munka szerves részeként az orvos utasítása szerint, ill. az orvosi ténykedéssel összhangban az egészségügyi szakdolgozók, és az abban közreműködő egyéb egészségügyi személyzet végzi.
- b) Az ápolási munka szakmai irányításáért és szervezéséért az intézetvezető főnővér, ill. az osztályvezető főnővérek a felelősek, akik e feladatuk keretében összehangolják és ellenőrzik az ápolási munkát.
- c) Az osztályon történő ápolási munka közvetlen irányítója, ellenőrzője és összehangolója az osztályvezető főnővér.
- d) Az ápolási munka során a beteg részére biztosítani kell:
- az orvos által készített vizsgálati és kezelési terv folyamatos végrehajtását
 - a rendszeres megfigyelést, az észlelt tünetek, állapotváltozások rögzítését és jelentését
 - a beteg mindazon általános szükségleteinek kielégítését, amelyek életfenntartása és gyógyulása érdekében elengedhetetlenek, azokat állapota, helyzete miatt önmaga részben, vagy egészben képtelen kielégíteni (ágynyugalom, testi higiéne, táplálkozás, mozgás stb.)
 - a folyamatos pszichés foglalkozást és az abban való közreműködést
 - a gyógyuláshoz és a gyógyulásba vetett hithez a szükséges környezet kialakítását

- az egészségneveléssel kapcsolatos felvilágosítást

Az ápolási gondozási tevékenységről ápolási dokumentációt kell vezetni, amely része az egészségügyi dokumentációnak.

- e) Az ápolási munkát úgy kell megtervezni, megszervezni és végrehajtani, hogy az mindenekelőtt a beteg érdekét szolgálja.
- f) Az intézetvezető főnővér minden héten hétfőn szerdán és pénteken vizitál az osztályokon.

V.1.15. A betegek étkeztetése

1. A Klinikai Központban a betegétkeztetési szolgáltatást a Suli-Host Kft. végzi.
2. A betegek étkeztetésének rendjét (diéta neve, étkeztetés módja, száma stb.) - a betegség természetétől, a beteg állapotától, továbbá a végzendő vizsgálatok és a gyógykezelés jellegétől függően - az osztályvezető rendelkezésének megfelelően, a diétás nővérrel együttműködve az osztályos orvos állapítja meg.
3. Az orvosi utasításnak megfelelő ételrendelésről- a diétás nővérrel szorosan együttműködve - az osztályvezető főnővérnek kell gondoskodnia. A betegek részére legalább naponta háromszori étkezést kell biztosítani. Ennél többszöri étkezést az osztályvezető (helyettese) rendelhet el.
4. Az osztályokon szakképzett ápoló osztja ki a megfelelő ételt, a megfelelő betegnek.
5. Az étkeztetés tálcás rendszerben történik. A fekvőbetegek részére az ételt az étkezőben kell felszolgálni, kivéve a mozgásukban korlátozott betegeknek, akiknek ezt a kórteremben kell megtenni. Amennyiben szükséges, segédápoló, ápoló hallgató is megegetheti a beteget. A betegszobában ételt tárolni nem szabad, csak az erre a célra kijelölt hűtőszekrényben névvel, szobaszámmal ellátva. Minden étkezés után a tálcákat az ápolók szedik össze és a tálaló kocsikra helyezik.
6. Az otthonról kapott, vagy behozott ételeknek a betegek általi elfogyasztását- az orvosi előírástól függően - az osztályvezető főnővér engedélyezheti, ill. megtiltja.
7. A beteg részére a távozás napján csak reggeli jár. Új beteg részére ebédet és vacsorát kell biztosítani. Abban az esetben, ha a távozás ideje a beteg önhibáján kívül a nap későbbi időszakára esik, valamint diétája szükségessé teszi, ettől el lehet, ill. kell térni.

V.2.2. A klinikáról kibocsátott betegek visszarendelése, ellenőrzése és gondozása

V.2.2.1. A klinika magas szintű és progresszív betegellátás érvényesülése, ill. hatékonysága érdekében nagy súlyt helyez a klinikáról elbocsátott betegek ellenőrzésére, visszarendelésére és gondozására. Ezért a klinika járóbeteg-rendeléseire el kell látni: azokat a betegeket, akiket klinikánkon kezelték, akár állapotuk miatt, akár tudományos célból, ill. szakellátás által konzíliumra küldött beteget.

V.2.2.2. A visszarendelt, vagy beküldött beteg leleteit és a további teendőket az alapellátás orvosával minden esetben közölni kell és a megjelenés tényét az ambuláns lapon, rögzíteni kell.

ÁLTALÁNOS NEUROLÓGIAI OSZTÁLY MŰKÖDÉSI RENDJE

A nap bármely szakában látogathatóak a betegeink, igazodva a vizitekhez és a vizsgálatokhoz, illetve a 20 órától kezdődő éjszakai pihenőidőhöz.

Ápolók feladatai szakmai képzettségüknek megfelelően:

05.45-06.00	osztályátadás
06.00-07.30	napi terápiák előkészítése-beadása, vérvételek, gyógyszerosztás, vitális paraméterek mérése, aktuális ápolási feladatok elvégzése, dokumentálás
07.30-08.00	reggeli osztás-étkezés
08.30-10.00	osztályos vizit (hétfőnként tanszékvezetői professzori vizit)
10.00-12.00	vizsgálatok, gyógytorna, betegek hazabocsátása, gyógyszerosztás, vitális paraméterek mérése
11.30-12.00	ebéd osztás-étkezés
12.30-14.00	új betegek felvétele
14.00-16.00	csendes pihenő
16.00-16.30	délutáni vizit
	következő napi vizsgálatok előkészítése
16.30-17.45	vacsora osztás-étkezés, aktuális ápolási feladatok, dokumentálás
17.45-18.00	osztályátadás
18.00-18.30	gyógyszerosztás, esti terápiák beadása, vitális paraméterek mérése
18.30-22.00	ágyak rendbetétele, betegtisztálkodás
22.00	villanyoltás
22.00-05.45	ápolási feladatok, dokumentálás

Napi 24 órás betegfelvétel:

Betegdokumentáció folyamatos vezetése, egyedi gyógyszeres terápiák biztosítása, sebkötözés, új beteg felvétele, folyadéklap vezetése, vérnyomás megfigyelő lap vezetése, cukorbeteg megfigyelő lap vezetése, véralvadást gátló terápiás lap vezetése. Folyamatos folyadékbevitel és szükségletek kielégítése, folyamatos kórtermi rend biztosítása.

Műszakvezető ápoló feladatai:

- osztályátvétel, osztályátadás
- vizsgálatok, terápiák elvégzése
- vérnyomásmérés, vérnyomás követése, monitor követése, ellenőrzése
- gyógyszerosztás, gyógyszerbevétel ellenőrzése, gyógyszerátvétel gyógyszerertárból és annak ellenőrzése
- folyamatos betegmegfigyelő lapok ellenőrzése
- folyamatos betegkövetés
- betegdokumentáció vezetése, ellenőrzése

Osztályvezető ápoló egyéb feladatai:

- folyamatos betegdokumentáció ellenőrzése
- folyamatos betegállapot követés
- gyógyszeres terápiák ellenőrzése, biztosítása
- osztályos gyógyszerek folyamatos ellenőrzése, pótlása
- vizitkövetés
- etikai szabályok betartatása
- munkabeosztás elkészítése
- óraszám leadások, szabadság kiírás, működési nyilvántartás, munkaalkalmassági állapot érvényességének követése
- eszközbeszerzés, raktárigénylés
- irányítja és felügyeli az ápolási feladatok elvégzését szoros együttműködésben az osztályos orvosokkal gondoskodik az anyagi eszközök hatékony felhasználásáról
- az osztály működését érintő kérdésekben kapcsolatot tart és közvetlenül együttműködik a klinika többi betegellátó alegységének vezető orvosaival és vezető szakdolgozóival, a közvetlen beosztottjának nem minősülő azon egészségügyi szakdolgozókkal [pl.: szociális munkás, dietetikus, gyógytornász, (gyógy)foglalkoztató szakemberek, (szak)gondozó(nő)k], akikkel az osztályon gyógykezelt páciensek ellátása során kapcsolatba kerül,
- a klinika adminisztratív-ügyviteli és finanszírozási feladatokat ellátó munkatársaival, a klinika egyes folyamataiért, feladataiért felelős személyekkel („reszortfelelősök”), a Központi

Gyógyszertárnak a Klinikához delegált munkatársaival, a Klinikai Központ higiénikus főorvosával és munkatársaival.

STROKE OSZTÁLY MŰKÖDÉSI RENDJE

A nap bármely szakában látogathatóak a betegeink, igazodva a vizitekhez és a vizsgálatokhoz, illetve a 20 órától kezdődő éjszakai pihenőidőhöz, az őrzőben minden nap 15.00-18.00 óra között. (ettől eltérően külön tanszékvezetői engedéllyel lehetséges)

Ápolók feladatai szakmai képzettségüknek megfelelően:

05.45-06.00	osztályátadás
06.00-07.30	napi terápiák előkészítése-beadása, vérvételek, gyógyszerosztás, vitális paraméterek mérése, aktuális ápolási feladatok elvégzése, dokumentálás
07.30-08.00	reggeli osztás-étkezés
08.30-10.00	osztályos vizit (hétfőnként tanszékvezetői professzori vizit)
10.00-12.00	vizsgálatok, gyógytorna, betegek hazabocsátása, gyógyszerosztás, vitális paraméterek mérése
11.30-12.00	ebéd osztás-étkezés
12.30-14.00	új betegek felvétele
14.00-16.00	csendes pihenő
16.00-16.30	délutáni vizit
	következő napi vizsgálatok előkészítése
16.30-17.45	vacsora osztás-étkezés , aktuális ápolási feladatok, dokumentálás
17.45-18.00	osztályátadás
18.00-18.30	gyógyszerosztás, esti terápiák beadása, vitális paraméterek mérése
18.30-22.00	ágyak rendbetétele, betegtisztálkodás
22.00	villanyoltás
22.00-05.45	ápolási feladatok, dokumentálás

SÚLYOS KOPONYA/AGYSÉRÜLTEK OSZTÁLY MŰKÖDÉSI RENDJE

A nap bármely szakában látogathatóak a betegeink, igazodva a vizitekhez és a vizsgálatokhoz, illetve a 20 órától kezdődő éjszakai pihenőidőhöz. (ettől eltérően külön tanszékvezetői engedéllyel lehetséges)

Ápolók feladatai szakmai képzettségüknek megfelelően:

05.45-06.00	osztályátadás
06.00-07.30	napi terápiák előkészítése-beadása, vérvételek, gyógyszerosztás, vitális paraméterek mérése, aktuális ápolási feladatok elvégzése, dokumentálás
07.30-08.00	reggeliosztás-étkezés
08.30-10.00	osztályos vizit (hétfőnként tanszékvezetői professzori vizit)
10.00-12.00	vizsgálatok, gyógytorna, betegek hazabocsátása, gyógyszerosztás, vitális paraméterek mérése
11.30-12.00	ebédosztás-étkezés
12.30-14.00	új betegek felvétele
14.00-16.00	csendes pihenő
16.00-16.30	délutáni vizit, következő napi vizsgálatok előkészítése
16.30-17.45	vacsoraosztás-étkezés, aktuális ápolási feladatok, dokumentálás
17.45-18.00	osztályátadás
18.00-18.30	gyógyszerosztás, esti terápiák beadása, vitális paraméterek mérése
18.30-22.00	ágyak rendbetétele, betegtisztálkodás
22.00	villanyoltás
22.00-05.45	ápolási feladatok, dokumentálás
08.00-14.00	terápiás foglalkozások

Műszakvezető ápoló feladata:

- osztályátvétel, osztályátadás
- vizsgálatok, terápiák elvégzése
- vérnyomásmérés, vérnyomás követése, monitor követése, ellenőrzése
- gyógyszerosztás, gyógyszerbevétel ellenőrzése
- gyógyszerátvétel gyógyszerútból és annak ellenőrzése
- folyamatos betegmegfigyelő lapok ellenőrzése,
- folyamatos betegkövetés
- betegdokumentáció vezetése, ellenőrzése

Osztályvezető ápoló egyéb feladatai:

- folyamatos betegdokumentáció ellenőrzés
- folyamatos beteg állapot követése
- gyógyszeres terápiák ellenőrzése, biztosítása
- osztályos gyógyszerek folyamatos ellenőrzése, pótlása
- vizitkövetés
- munkabeosztás elkészítése
- óraszám leadások, szabadság kiírás, működési nyilvántartás, alkalmassági követése
- eszközbeszerzés, raktárigénylés
- etikai szabályok betartatása
- óraszám leadások, szabadság kiírás, működési nyilvántartás, munkaalkalmassági állapot érvényességének követése
- eszközbeszerzés, raktárigénylés
- irányítja és felügyeli az ápolási feladatok elvégzését szoros együttműködésben az osztályos orvosokkal gondoskodik az anyagi eszközök hatékony felhasználásáról
- az osztály működését érintő kérdésekben kapcsolatot tart és közvetlenül együttműködik a klinika többi betegellátó aegységének vezető orvosaival és vezető szakdolgozóival, a közvetlen beosztottjának nem minősülő azon egészségügyi szakdolgozókkal [pl.: szociális munkás, dietetikus, gyógytornász, (gyógy) foglalkoztató szakemberek, (szak) gondozó(nő)k], akikkel az Osztályon gyógykezelt páciensek ellátása során kapcsolatba kerül,

- a klinika adminisztratív-ügyviteli és finanszírozási feladatokat ellátó munkatársaival, a klinika egyes folyamataiért, feladataiért felelős személyekkel („reszortfelelősök”), a Központi Gyógyszertárnak a Klinikához delegált munkatársaival, a Klinikai Központ higiénikus főorvosával és munkatársaival.

Terápiás kezelések: gyógytorna, fizioterápia, kognitív foglalkozás, pszichoterápia, logopédiai foglalkozás, ergoterápia, vizuálterápia.

NEUROREHABILITÁCIÓS OSZTÁLY MŰKÖDÉSI RENDJE

A nap bármely szakában látogathatóak a betegeink, igazodva a vizitekhez és a vizsgálatokhoz, illetve a 20 órától kezdődő éjszakai pihenőidőhöz. (ettől eltérően külön tanszékvezetői engedéllyel lehetséges)

Ápolók feladatai szakmai képzettségüknek megfelelően:

- 05.45-06.00 osztályátadás
- 06.00-07.30 reggeli tisztálkodás, öltözködés a napi órarend szerint napi terápiák előkészítése-beadása, vérvételek, gyógyszerosztás, vitális paraméterek mérése, aktuális ápolási feladatok elvégzése, dokumentálás
- **07.30-08.00 reggeliosztás-étkezés**
- 08.30-10.00 terápiás foglalkozások, osztályos vizit (pénteki napon tanszékvezetői professzori vizit)
- 10.00-12.00 vizsgálatok, gyógytorna, betegek hazabocsátása, gyógyszerosztás, vitális paraméterek mérése
- **11.30-12.00 ebédosztás-étkezés**
- 12.30-14.00 új betegek felvétele
- 14.00-16.00 csendes pihenő
- 16.00-16.30 délutáni vizit, következő napi vizsgálatok előkészítése
- **16.30-17.45 vacsoraosztás-étkezés**, aktuális ápolási feladatok, dokumentálás
- 17.45-18.00 osztályátadás
- 18.00-18.30 gyógyszerosztás, esti terápiák beadása, vitális paraméterek mérése
- 18.30-22.00 ágyak rendbetétele, betegtisztálkodás
- **22.00 villanyoltás**
- 22.00-05.45 ápolási feladatok, dokumentálás

- **08.00-14.00 terápiás foglalkozások**

Műszakvezető ápoló feladata:

- osztályátvétel, osztályátadás

- vizsgálatok, terápiák elvégzése
- vérnyomásmérés, vérnyomás követése, monitor követése, ellenőrzése
- gyógyszerosztás, gyógyszerbevétel ellenőrzése
- gyógyszerátvétel gyógyszerútból és annak ellenőrzése
- folyamatos betegmegfigyelő lapok ellenőrzése,
- folyamatos betegkövetés
- betegdokumentáció vezetése, ellenőrzése

Osztályvezető ápoló egyéb feladatai:

- folyamatos betegdokumentáció ellenőrzés
- folyamatos beteg állapot követése
- gyógyszeres terápiák ellenőrzése, biztosítása
- osztályos gyógyszerek folyamatos ellenőrzése, pótlása
- vizitkövetés
- munkabeosztás elkészítése
- óraszám leadások, szabadság kiírás, működési nyilvántartás, alkalmassági követése
- eszközbeszerzés, raktárigénylés
- etikai szabályok betartatása
- óraszám leadások, szabadság kiírás, működési nyilvántartás, munkaalkalmassági állapot érvényességének követése
- eszközbeszerzés, raktárigénylés
- irányítja és felügyeli az ápolási feladatok elvégzését szoros együttműködésben az osztályos orvosokkal gondoskodik az anyagi eszközök hatékony felhasználásáról
- az osztály működését érintő kérdésekben kapcsolatot tart és közvetlenül együttműködik a klinika többi betegellátó aegységének vezető orvosaival és vezető szakdolgozóival, a közvetlen beosztottjának nem minősülő azon egészségügyi szakdolgozókkal [pl.: szociális munkás, dietetikus, gyógytornász, (gyógy) foglalkoztató szakemberek, (szak) gondozó(nő)k], akikkel az Osztályon gyógykezelt páciensek ellátása során kapcsolatba kerül,
- a klinika adminisztratív-ügyviteli és finanszírozási feladatokat ellátó munkatársaival, a klinika egyes folyamatairól, feladatairól felelős személyekkel („reszortfelelősök”), a Központi Gyógyszertárnak a Klinikához delegált munkatársaival, a Klinikai Központ higiénikus főorvosával és munkatársaival.

Terápiás kezelések: gyógytorna, fizioterápia, kognitív foglalkozás, pszichoterápia, logopédiai foglalkozás, ergoterápia, vizuálterápia.

SZENTESI NEUROLÓGIAI OSZTÁLY MŰKÖDÉSI RENDJE

Látogatási idő: hétköznap 15.00-17.00 óra között, hétvégén 10.00-12.00 és 15.00-17.00 óra között (ettől eltérően külön tanszékvezetői engedéllyel lehetséges)

Ápolók feladatai szakmai képzettségüknek megfelelően:

05.45-06.00	osztályátadás
06.00-07.30	napi terápiák előkészítése-beadása, vérvételek, gyógyszerosztás, vitális paraméterek mérése, aktuális ápolási feladatok elvégzése, dokumentálás
07.30-08.00	reggeli osztás-étkezés
08.30-10.00	osztályos vizit
10.00-12.00	vizsgálatok, gyógytorna, betegek hazabocsátása, gyógyszerosztás, vitális paraméterek mérése
11.30-12.00	ebéd osztás-étkezés
12.30-14.00	új betegek felvétele
14.00-16.00	csendes pihenő
16.00-16.30	délutáni vizit
	következő napi vizsgálatok előkészítése
16.30-17.45	vacsora osztás-étkezés , aktuális ápolási feladatok, dokumentálás
17.45-18.00	osztályátadás
18.00-18.30	gyógyszerosztás, esti terápiák beadása, vitális paraméterek mérése
18.30-22.00	ágyak rendbetétele, betegtisztálkodás
22.00	villanyoltás
22.00-05.45	ápolási feladatok, dokumentálás

SZENTESI REHABILITÁCIÓS OSZTÁLY MŰKÖDÉSI RENDJE

Látogatási idő: hétköznap 15.00-17.00 óra között, hétvégén 10.00-12.00 és 15.00-17.00 óra között (ettől eltérően külön tanszékvezetői engedéllyel lehetséges)

Ápolók feladatai szakmai képzettségüknek megfelelően:

05.45-06.00	osztályátadás
06.00-07.30	napi terápiák előkészítése-beadása, vérvételek, gyógyszerosztás, vitális paraméterek mérése, aktuális ápolási feladatok elvégzése, dokumentálás
07.30-08.00	reggeli osztás-étkezés
08.30-10.00	osztályos vizit
10.00-12.00	vizsgálatok, gyógytorna, betegek hazabocsátása, gyógyszerosztás, vitális paraméterek mérése
11.30-12.00	ebéd osztás-étkezés
12.30-14.00	új betegek felvétele
14.00-16.00	csendes pihenő
16.00-16.30	délutáni vizit
	következő napi vizsgálatok előkészítése
16.30-17.45	vacsora osztás-étkezés , aktuális ápolási feladatok, dokumentálás
17.45-18.00	osztályátadás
18.00-18.30	gyógyszerosztás, esti terápiák beadása, vitális paraméterek mérése
18.30-22.00	ágyak rendbetétele, betegtisztálkodás
22.00	villanyoltás
22.00-05.45	ápolási feladatok, dokumentálás

08.00-14.00 terápiás foglalkozások

SZENTESI NAPPALI KÓRHÁZ ÉS GYÓGYFÜRDŐ MŰKÖDÉSI RENDJE

Nappali Kórház nyitvatartása:

Hétfő-péntek: 7-14 óra között

Fürdő nyitvatartása:

Hétfő:	8-16h
Kedd-péntek:	8-20h
Szombat, vasárnap:	9-20h

Különböző vízi és elektroterápiás kezelések mellett egy 10 ágyas nappali kórház is működik a gyógyfürdőben.

NAPPALI KÓRHÁZ

1. beutaló köteles
2. az új betegek délelőtt 10 órától folyamatosan foglalják el a helyüket
3. a szobák elfoglalása után-szakorvosi vizsgálatot követően –mindenki részletes tájékoztatást kap a kezelések menetéről, a vizit rendjéről, a bejegyző nyilatkozat kitöltéséről és az aláírásáról, illetve az ebédrendelés lehetőségéről, távozása napján a betegek 09.45-kor hagyják el a pihenőszobákat, ezt követően kapják meg a bent fekvésről készült zárójelentést
4. az orvosi vizit délelőtt 09.00-10.00 óra között történik, a kezelésekhöz igazodva
5. a kezeléseket előzetes beosztás alapján 07.00-14.00 óráig vehetik igénybe a betegek, a szobákat 15.00 óráig kell hagyni
6. a Gyógyfürdő és a Nappali Kórház teljes területén papucs használata kötelező, legyenek fokozott figyelemmel arra vonatkozóan, hogy a medencék környékén a kövezet nedves, így nagyfokú a baleset-csúszásveszély
7. a medencék és a balneoterápiás kádak használata előtt zuhany és a lábmosó használata kötelező
8. az intézmény egész területén tilos a dohányzás, valamint az intézmény bejárataitól 5 méteren belül
9. bármilyen rendkívüli eseményt- személyi sérülés, tüzeset, balesetveszélyes eszköz vagy tárgy észlelését kérjük jelezzék a személyzetnek

10. a pihenő szobákban és az öltözőszekrényekben elhelyezett, illetve a fürdő területén bárhol őrizetlenül hagyott tárgyakért felelősséget nem vállalunk. A földszinten zárható értékmegőrző szekrény biztosított

**A SZENTESI NAPPALI KÓRHÁZ GYÓGYFÜRDŐ ÜZEMELTETÉSI, KEZELÉSI,
KARBANTARTÁSI, HIGIÉNÉS SZABÁLYZATÁT A MŰKÖDÉSI REND VÉGÉN
CSATOLJUK.**

V.2. Járóbeteg szakellátás

A járó beteg szakellátás alapjául az integrált irányítási eljárás E-02-járóbeteg ellátásról szóló dokumentumai az irányadók.

V.2.1./a Betegellátás a klinika járóbeteg-rendelésein

V.2.1./b Betegellátás a klinika szakambulanciáin

1. A szakambulanciák beutaló kötelesek, de a szakellátásra beutalt, biztosított orvosi beutalás nélkül jogosult igénybe venni a járóbeteg szakellátást, ha annak keretében ismételt ellátása indokolt.
2. Szakirányú ambuláns vizsgálatok az ambuláns beosztás szerint történnek.

08:00-15:00 óra között: Az információs pultnál történik a betegfelvétel, a fentiekben meghatározott formában. Háziiorvosi rendelések, járóbeteg szakellátás, illetve egyéb társ klinikai szakambulanciák által a különböző neurológiai szakambulanciákra (Epilepszia, Extrapiramidális, Fejfájás és fájdalom, Neuromuscularis, Neurorehabilitáció, Sclerosis multiplex, Stroke). Ezen felül a műszeres vizsgálatokra (EEG, ENG, EMG) utalt ambuláns betegek számára előjegyzési időpont adása, illetve a már előjegyzett páciensek számítógépes (eMedSol) rendszerbe való rögzítése és személyes adatainak ellenőrzése.

09:00-15:00 óra között: A betegfelvételi irodában történik az előzetesen előjegyzett (szakambulancia, járóbeteg szakellátás, más fekvőbeteg gyógyintézet által) beteg osztályos felvétele/átvétele, az osztályos betegek intézeti elhelyezésének regisztrációja, adminisztrációja (adatainak ellenőrzése). Szintén a betegfelvételi irodában történik az elhunyt beteg nyomtatványainak ügyintézése.

Petri Gábor Klinikai Tömb A épület 3/A emelet

308. ambulancia („Infúziós ambulancia”) működési rendje

Munkaidő: 8:00 - 15:30 óra között

Az ambulancián műszakban lévő ápoló, a napi munkavégzés megkezdésekor, köteles a munkavégzéséhez előírt munkaruhában megjelenni.

Munkáját az aszepszis, antiszepszis szabályainak, valamint a munkafolyamatokhoz tartozó munkautasítások maradéktalan betartásával végzi.

A napi feladatok:

- fertőtlenítő folyadék készítése protokoll szerint, felületfertőtlenítés,
- hűtő hőmérsékletének napi ellenőrzése, dokumentálása,
- tárgyi feltételek biztosítása,
- betegek behívása (megfelelő számú ülő és fekvő hely figyelembevételével, a páciensek kényelmi szempontjainak megfelelően),

A beteg állapotától függően végzendő feladatok:

- öltözésben, vetkőzésben segítségnyújtás,
- vérvétel,
- vizsgálati anyagok etikettel történő ellátása, valamint vizsgálati helyre történő juttatása (beteghordó értesítése),
- infúzióadás (palackon dátum, összeállító aláírása, beteg azonosítására szolgáló 2 adat),
- amennyiben indokolt branül szúrás,
- RR, P mérés, hőmérőzés,
- nadrágpelenkacsere,
- vizeletkatéteres gyűjtőzsák kiürítése
- szükség esetén beteg vizsgálatra küldése,
- betegoktatás,
- ha a páciens ellátása során nem várt esemény következik be, a kezelő orvos értesítése, a beteg ellátásának megkezdése,

A napi munkafolyamatok elvégzése után, az elhasznált eszközök, gyógyszerek pótlása, feltöltése, munkafelületek felületfertőtlenítése.

Az infúziós helyiség rendbetétele (ágyak áthúzása), tisztán és rendben hagyása, a következő napi betegellátásra készen.

Egyebekben az infúziós helyiségben betegellátást végző ápolók, a különböző megbízási feladatoknak napi, heti, havi rendszerességgel eleget tesznek.

Petri Gábor Klinikai Tömb A épület 3/A emelet

EEG labor működési rend

Munkaidő: 8.00-16.00 óra között

Munkáját az aszepszis, antiszepszis szabályainak, valamint a munkafolyamatokhoz tartozó munkautasítások maradéktalan betartásával végzi.

A napi feladatok: fertőtlenítő folyadék készítése protokoll szerint, felületfertőtlenítés,

- vizsgálatához szükséges gépek, eszközök előkészítése, biztosítása,
- betegek átvétele a beteg szállítóktól,
- betegek vizsgálatra történő behívása,
- betegazonosítás,
- beteg vizsgálatra történő előkészítése valamint vetkőzésben, öltözésben segítségnyújtás,
- vizsgálat befejezése után, az elektródák fertőtlenítése,
- vizsgáló ágy rendbetétele (ágyneműcsere) minden beteg vizsgálata után,
- orvos által leletezés, leletkiadás,
- adminisztratív feladatok (napi zárás, kódolás stb),
- a szennyes ágynemű, szennyes tárolóba való eljuttatása.

Helyszíni EEG vizsgálat esetén (Intenzív osztály, SBO) a vizsgáló gép fertőtlenítése.

A napi vizsgálatok elvégzése után, az elhasznált eszközök, pótlása, feltöltése, munkafelületek felületfertőtlenítése. A vizsgáló helyiség tisztán és rendben hagyása, a következő napi munkavégzéshez szükséges állapotnak megfelelően.

Petri Gábor Klinikai Tömb A épület 3/A emelet

ENG labor működési rend

Munkaidő: 8.00-16.00 óra között

Munkáját az aszepszis, antiszepszis szabályainak, valamint a munkafolyamatokhoz tartozó munkautasítások maradéktalan betartásával végzi.

A napi feladatok:

- reggel 8-9 óra között vizsgálati időpontok adása,
- fertőtlenítő folyadék készítése protokoll szerint, felületfertőtlenítés,
- vizsgálathoz szükséges gépek, eszközök előkészítése, biztosítása,
- betegek átvétele a betegszállítótól,
- betegek vizsgálatra történő behívása,
- betegazonosítás,
- beleegyező nyilatkozat (EMG vizsgálat esetén)
- beteg vizsgálatra történő előkészítése valamint vetkőzésben, öltözésben segítségnyújtás,
- vizsgálat befejezése után, az elektródák fertőtlenítése minden beteg vizsgálata után,
- vizsgáló ágy rendbetétele (ágyneműcsere) minden beteg vizsgálata után,
- orvos által leletezés, leletkiadás,
- adminisztratív feladatok (napi zárás, kódolás stb.),
- a szennyes ágynemű szennyes tárolóba való eljuttatása.

A napi vizsgálatok elvégzése után, az elhasznált eszközök, pótlása, feltöltése, munkafelületek felületfertőtlenítése.

A vizsgáló helyiség tisztán és rendben hagyása, a következő napi munkavégzéshez szükséges állapotnak megfelelően.

Petri Gábor Klinikai Tömb B épület magasföldszint

24-es és 25-ös ambulanciák működési rendje

Magasföldszint 24-es ambulancia: a háttérosztályok által előjegyzett betegek kontroll vizsgálata történik.

Munkaidő: 8.00-16.00 óra között

Munkáját az aszepszis, antiszepszis szabályainak, valamint a munkafolyamatokhoz tartozó munkautasítások maradéktalan betartásával végzi.

A napi feladatok:

- fertőtlenítő folyadék készítése protokoll szerint, felületfertőtlenítés,
- hűtő hőmérsékletének napi ellenőrzése, dokumentálása,
- tárgyi feltételek biztosítása,
- betegek behívása (megfelelő számú ülő és fekvő hely figyelembevételével, a páciensek kényelmi szempontjainak megfelelően).

A beteg állapotától függően végzendő feladatok:

- öltözésben, vetkőzésben segítségnyújtás,
- vérvétel,
- vizsgálati anyagok etikettel történő ellátása, valamint vizsgálati helyre történő juttatása (beteghordó értesítése),
- infúzióadás
- amennyiben indokolt branül szúrás,
- RR, P mérés, testhő mérés,
- nadrágpelenkacsere,
- szükség esetén beteg vizsgálatra küldése,
- betegoktatás,
- ha a páciens ellátása során nem várt esemény következik be, kezelő orvos értesítése, beteg ellátásának megkezdése.

A napi munkafolyamatok elvégzése után, az elhasznált eszközök, gyógyszerek pótlása, feltöltése, munkafelületek felületfertőtlenítése.

Magasföldszint 25-ös szakambulancia: a háttérosztályok által előjegyzett betegek kontroll vizsgálata történik.

V.2.3. A klinikai ambulanciák együttműködése

V.2.3.1. A klinika ambulanciái a járóbetegek és a társ klinikák által szakvizsgálatra küldött fekvőbetegek ellátása érdekében a társintézmények ambulanciáival szorosan együttműködnek.

V.2.3.2. A klinikai járóbeteg rendelésre utalt betegen szükség esetén nemcsak a kért szakorvosi vizsgálatot, hanem indokolt esetben, gondos mérlegeléssel, az ezzel összefüggésben levő kiegészítő szakvizsgálatokat is el kell végezni.

SZENTESI MULTIDISZCIPLINÁRIS CENTRUM RENDELŐINTÉZET NEUROLÓGIA
6600 SZENTES, SIMA FERENC UTCA 44-58.

RENDELÉSI IDŐ:

Hétfő-péntek:

7.00-9.00 óra: vizsgálati időpontok adása

9.00-14.00 óra: betegvizsgálat

A rendelési időben történik az előjegyzett járóbetegek vizsgálata, a korábban kezelt betegek kontrollja, szakvélemények kiadása, az új betegek felvétele, konzíliumok teljesítése, osteoporosis-gondozás, a gyógyszerfelírás.

Akut ellátást az ambulancia nem végez. A szakellátásra a beteg előzetes bejelentkezés után beutalóval kerül.

SZENTES REHABILITÁCIÓS SZAKRENDELÉS

A Gyógyfürdő területén működik.

A Mozgásszervi Rehabilitációs szakrendelés tevékenységi köre: krónikus mozgásszervi betegségek, ortopédiai műtéteket igénylő eseteket és az ezt követő kezelések, cerebrovascularis történések rehabilitációs ellátása, ideggyógyászati és traumatológiai eredetű mozgássérültek kezelése.

Rendelési idő: hétfő, kedd, csütörtök: 9-13 óráig

 szerda: 12-15 óráig

 péntek: 11-13 óráig

A rendelési időben történik az előjegyzett járóbetegek vizsgálata, a korábban kezelt betegek kontrollja, szakvélemények kiadása, az új betegek felvétele, konzíliumok teljesítése, osteoporosis-gondozás, a gyógyszerfelírás.

Akut ellátást az ambulancia nem végez. A szakellátásra a beteg előzetes bejelentkezés után beutalóval kerül.

A járóbeteg ellátást mozgásszervi, rehabilitációs szakvizsgálóval rendelkező szakorvos végezheti.

1.I.I.2 A társklinikák közreműködésével végzett vizsgálatok, a klinikák együttműködése

1. A kórisme és a gyógykezelési terv megállapításához, valamint a gyógykezelés eredményességének értékeléséhez - a beteg állapotának megfelelően - igénybe kell venni a társklinikák és a központi diagnosztikus szervezeti egységek által végzett szakvizsgálatokat.
2. A vizsgálatra felkért klinikával (központi szervezeti egységgel) közölni kell a kért vizsgálat nemét, a diagnózist, a feltételezett diagnózist, ill. differenciál diagnosztikai problémát, továbbá minden olyan klinikai adatot, amely a szakvizsgálat elvégzésének hatékonyságát biztosítja, ill. elősegíti. A vizsgálat módját a szakvizsgálatot végző klinika illetékes szakorvosa határozza meg.
3. A szakvizsgálatot kérő klinika osztályos orvosa a vizsgálat eredményéről (szakvéleményéről) lelet formájában értesül. A beteg előkészítéséről, a szakvizsgálatot kérőlap megfelelő kitöltéséről a beteg osztályos orvosa; a beteg szükség szerinti szállításáról, ill. kíséréséről, valamint a vizsgálaton való pontos megjelenéséről az osztályos ápoló gondoskodik. A szakvizsgálatot adó klinika szakorvosa által közölt vizsgálati leletet a kórlaphoz kell csatolni. A vizsgálat jellegétől függően, a szakvizsgálatot végző klinika orvosa a vizsgálati eredménnyel kapcsolatban véleményét is köteles közölni.
4. Az egészségügyi szakdolgozók által végezhető vizsgálatok körére a vonatkozó jogszabály az irányadó.

A beteg gyógykezelése, ápolása, gondozása

1. A betegnek a vizsgálatához való hozzájárulása tekintetében a vonatkozó rendelkezések az irányadók. A Neurológiai Klinikán a betegek ellátása, vizsgálata a Neurológiai Szakmai Kollégium által elfogadott protokollok alapján történik. Ezek a protokollok az európai (pl. European Academy of Neurology) szakmai protokollokra építkeznek. Az osztályos betegellátás területén minden beavatkozással járó vizsgálatához a beteg írásos beleegyező nyilatkozata szükséges.
2. A konzultációkon megbeszélésre kerülő betegeket, ill. eseteket a klinika szakorvosai jelölik ki, akik az osztályos orvosok útján gondoskodni tartoznak arról, hogy a konzultáción a betegre vonatkozó minden kórelőzmény, vizsgálati és gyógykezelési adat a résztvevő orvosok rendelkezésére álljon.

3. A konzultáción résztvevő orvosok ismertetik a betegre vonatkozó vizsgálataikat és ezek alapján kialakult véleményüket. A konzultáción elhangzó vélemények mérlegelésével a klinika igazgatója (helyettese) - amennyiben a beteg vizsgálatában maga is részt vett -, ill. az illetékes osztályvezető orvos dönt a beteg további vizsgálatáról, gyógykezeléséről.
4. Amennyiben a beteg kórisméjének megállapításához, a célszerű gyógykezelés megítéléséhez bonyolult, vagy több irányú szakvizsgálat látszik szükségesnek, ennek elbírálása céljából a társklinikák illetékes szakorvosával konzíliumot kell tartani. A konzíliáriusi feladatokat és azok ellátásának módját a klinika igazgatója külön rendelkezésben határozza meg.
5. A konzíliumot általában az egyes klinikák szakorvosai kezdeményezik. Az erre illetékes orvos a beteg közvetlen hozzátartozójának kérelmére is kezdeményezhet konzíliumot, ha a kérelmet indokoltnak tartja. Elutasítás esetében a beteg hozzátartozója kérelmével a klinika igazgatójához fordulhat. Ügyeleti időszakban, sürgős esetben konzíliumot javasolhat a szakvizsgálatot végző társklinika illetékes szakorvosa is.
6. Az osztályos orvos gondoskodik a beteg konzíliumra való megfelelő előkészítéséről, ill. felvilágosításáról és biztosítja, hogy a konzíliumon a betegre vonatkozó minden kórelőzményi, vizsgálati és gyógykezelési adat a résztvevő orvosok rendelkezésére álljon.
7. A konzíliumon a beteg osztályos orvosa, az osztályos orvos felettese, az osztályvezető orvos, ill. helyettese, ill. a felkért társklinikai konzíliáriusi szakorvos (szakorvosok) vannak jelen és a beteg vizsgálata alapján együttesen javaslatot tesznek a beteggel kapcsolatos további teendőkre.
8. A konzílium eredményét - eltérés esetében a különböző véleményeket is - ill. a tanácskozás alapján végzett szakvizsgálatok eredményét a kórtörténetbe be kell jegyezni. Életfontosságú véleményeltérésnél a klinika igazgatója (helyettese) véleményének kikérésével az osztályvezető orvos dönt a beteg további vizsgálatairól.
9. A klinika és más intézetek diagnosztikus szervezeti egységei, laboratóriumai, osztályai a magas színvonalú betegellátás biztosítása érdekében egymással szorosan együttműködnek. Gondoskodni kell, arról, hogy a szakvizsgálatok és konzíliumok a beteg állapotától függően

azonnal, még aznap, halasztható esetben pedig néhány napon belül elkészüljenek. Sürgős beavatkozás szükségességére utaló leleteket a beteg kezelőorvosával haladéktalanul közölni kell.

10. A klinika rutin és speciális vizsgálatot végző laboratóriumának a kivizsgálás meggyorsítása érdekében a leletek mielőbbi kiadására kell törekednie.
11. Laboratóriumi vizsgálatok céljára a vizsgálati anyagokat (vér, vizelet, stb.) a fekvőbeteg osztályok szakdolgozói veszik le a betegektől, és gondoskodnak - meghatározott időben - a vizsgálati anyagok megfelelő helyre történő eljuttatásáról.
12. Amennyiben a laboratórium vezetője azt észleli, hogy a vizsgálatot kérő orvos szakmailag megalapozatlan, felesleges, vagy feleslegesen gyakori vizsgálatot kér, vagy a sürgősségi jelzést indokolatlanul használja, köteles erre az intézet igazgatójának (helyettesének) a figyelmét felhívni.
13. Tudományos munkához szükséges szakvizsgálatoknak a laboratóriumban történő elvégzését az intézet vezetője - az illetékes osztály vezetőjével megbeszélve - engedélyezheti.
14. A betegek számára biztosítani kell mindazokat a gyógyeljárásokat, melyek gyógyulásukhoz szükségesek.
15. A betegek vizsgálatának és kezelésének tervét a szakorvos állapítja meg, és azt a viziten az osztályvezető (helyettese) hagyja jóvá. Ettől a tervtől eltérni csak indokolt esetben szabad; a változást azonban a klinika igazgatójával (helyettesével) közölni kell.
16. A betegek gyógykezelése elsősorban a kijelölt klinikai orvos feladata, aki e tevékenységét felettese közvetlen irányítása és ellenőrzése mellett fejti ki. Az olyan kezelési eljárásnál, ill. beavatkozásnál, amelynek elvégzéséhez a klinikai orvosnak nincs kellő gyakorlata, tapasztalata, a felettesnek jelen kell lennie, ill. a beavatkozást felettesének kell elvégeznie.
Az orvos (orvosok) által előírt gyógyszerek szétosztását az arra kijelölt gyógyszerész, azok beadását az egészségügyi szakdolgozó (ápoló) végzi és ellenőrzi.
17. Az egészségügyi szakdolgozók által végezhető gyógyító ténykedések körére a vonatkozó jogszabályok az irányadók.

V.3. Oktatás

V.3.1. Az SZTE SZAKK és ÁOK minden felvett alkalmazottat képzésben és oktatásban részesíti. Saját szerepéről a biztonságos és eredményes betegellátás, oktatás, kutatás biztosítása érdekében. Az új belépő dolgozók oktatását előzetes regisztráció után központilag szervezett oktatáson vesz részt egy orientációs nap keretében.

Oktatások az alábbi tárgykörökben:

- SZTE IBIR rendszer, IBSZ, Intranet felület bemutatása
- Betegbiztonsági oktatás
- Adatvédelmi oktatás
- Kórházhigiénés oktatás
- Fogadó részleg oktatása
- Szervezeti oktatás
- Humán erőforrás oktatás
- Munkavédelmi oktatás
- Tűz- és katasztrófavédelmi oktatás
- Környezetvédelmi oktatás
- Integrált irányítási oktatás
- Minőségirányítási oktatás

Az oktatások szervezéséért és lebonyolításáért a Szervezetfejlesztési Osztály a felelős. A jelentkezést a szervezeti egység végzi elektronikus formában a belső intranetes hálózaton keresztül. Évente egy alkalommal minden dolgozó számára kötelező a rendszeres, ismétlődő szervezeti egység szintű oktatáson való részvétel, mely oktatás az alábbi témakörökre terjed ki:

- munka-, tűz-, katasztrófavédelmi oktatás
- környezetvédelmi oktatás
- adatvédelmi oktatás
- foglalkozás-egészségügyi oktatás
- kórházhigiénés oktatás
- integrált irányítási rendszeroktatás.

Az oktatások lefolytathatóságának biztosításáért a szervezeti egység a felelős.

Specifikus oktatások

Klinikai Központ szinten a specifikus felelősséggel megbízott munkatársak részére központilag szervezett oktatások kerülnek megtartásra évente legalább egy alkalommal.

Eseti oktatások

Új műszerek vagy technológiák bevezetése esetén kötelező.

Szakmai képzések

Egészségügyi szakdolgozók gyakorlati képzése.

V.3.2. A klinika feladatát képezi az orvosoknak és az egészségügyi szakdolgozóknak, valamint az egyéb egészségügyi dolgozóknak a vonatkozó jogszabályok és irányelvek szerinti képzése és továbbképzése is.

Az orvostudományi egyetemet végzettek (orvosok) szervezett továbbképzését a szakképzésért felelős 4 grémium szervezi. Ennek keretében évente 2 továbbképző tanfolyamot tartunk Szegeden.

V.3.3. Az orvosok egyetemen, ill. klinikán belüli továbbképzését és a továbbképzésre berendelt orvosok továbbképzését a klinika igazgatója szervezi, irányítja és ellenőrzi az általa elkészített oktatási terv alapján. A klinika orvosainak továbbképzését szolgálja a hetente tartott téma-, ill. folyóirat-referálás.

V.3.4. Az egészségügyi szakközépiskolát, egészségügyi szakiskolát végzettek szakosító képzésben, ill. a munka melletti tanfolyamos képzésben résztvevők oktatása az illetékes egészségügyi szakiskola által biztosított szakmai tantervek alapján történik. A képzésben résztvevők tantervben meghatározott szakmai, ill. elméleti és gyakorlati oktatása a klinika igazgatója által - az egészségügyi szakiskola igazgatójával egyetértésben - kijelölt ápolós oktatók, ill. orvosok feladata.

V.3.5. Az egészségügyi szakdolgozók továbbképzésével valamint az alsó fokú egészségügyi szakdolgozók képzésével és továbbképzésével kapcsolatos feladatok ellátását az Egészségügyi Szak- és Továbbképző Központ szakmai irányításával - a klinika vezető diplomás ápolóval egyetértésben a Klinikai Központ főápolója végzi.

V.3.6. Az SZTE SZAKK és ÁOK minden újonnan felvett közalkalmazottat oktatásban részesít. Saját szerepéről, a biztonságos és eredményes betegellátás, oktatás, kutatás biztosítása érdekében. Az új belépő dolgozó előzetes regisztráció után központilag szervezett oktatáson vesz részt egy orientációs nap keretében. (E-04.4-Oktatások)

V.4. Tudományos kutatás

V.4.1 A klinikán folyó tudományos kutatómunka rendszeres és tervszerű végrehajtásáért a klinika igazgatója felelős, aki ez irányú szervező, irányító és ellenőrző tevékenységében a tudományos rektor helyettesre és az Egyetem Tudományos Bizottságára támaszkodik.

V.4.2 A klinikán folyó tudományos kutatómunkának elsősorban a klinika gyógyító-megelőző feladatát kell támogatnia.

V.4.3 A klinika igazgatója a tudománypolitika irányelvek, távlati tudományos kutatási terv valamint az Egyetem feladatainak figyelembevételével:

- a) meghatározza a klinikán folyó tudományos kutatómunka irányát,
- b) kijelöli a tudományos témaköröket,
- c) gondoskodik a klinika kutatási témáinak pénzügyi fedezetéről, ill. anyagi támogatásáról,
- d) véleményezi a vezetése alatt álló klinika dolgozóinak a tudományos fokozat elnyerésére és a tudományos kiküldetésekre irányuló kérelmeit,
- e) javaslatot tesz az országos vagy tárcaszinten tervezett kutatási témákra,
- f) rendszeresen ellenőrzi a vezetése alatt álló klinikán folyó tudományos munkát és a vonatkozó rendelkezéseknek megfelelően, gondoskodik az előírt beszámolók és jelentések előkészítéséről, ill. továbbításáról,
- g) előzetesen véleményezi a klinika dolgozóinak tudományos közleményeit, előadásait, sajtóközleményeit és a tudományos eredményekről szóló beszámolóit,
- h) gondoskodik a nyilvános referálók, tudományos rendezvények tervszerű megtartásáról.

V.4.4 A klinika a klinikán folyó tudományos kutatómunka keretében, ill. a kutatási szakiránynak megfelelően szerződéses munkákat is végezhet, amelyek elvállalása, lebonyolítása és pénzügyi

elszámolása tekintetében az idevonatkozó jogszabályok és az Egyetem Szerződéses Munkákról szóló Szabályzata az irányadó.

V.5. Menedzsment

V.5.1. Az intézet valamennyi tevékenysége vonatkozásában érvényes ÁNTSZ működési engedéllyel rendelkezik.

V.5.2. A Klinika szakmai tevékenységét rendszeresen monitorozza, javító és megelőző lépéseket tesz, és tevékenységének minőségét rendszeresen fejleszti. Az intézet folyamatos minőségfejlesztő tevékenysége a betegellátás eredményességének és hatékonyságának fokozására irányul.

V.5.3. A Klinika vezetése gondoskodik arról, hogy az érvényben lévő minőségirányítási rendszer dokumentációja az érintett személyzet számára hozzáférhető legyen, annak tartalmát ismerje és az abban megfogalmazottak szerint járjon el.

V.5.4. A Klinika a vezető által megbízott minőségirányítási felelőssel rendelkezik. A felelős feladatai:

- a) Minőségirányítási rendszer bevezetése és működésének ellenőrzése (pl. belső audit)
- b) Beszámolás a minőségirányítási, minőségbiztosítási és minőségellenőrzési rendszer működésének tapasztalatairól, eredményeiről és hiányosságairól
- c) A Klinika szolgáltatásait igénybevevők igényeinek és megelégedettségének folyamatos követése
- d) Az orvosi és ápolói protokollok karbantartása
- e) Jelentés a felső vezetés vagy képviselője felé

V.5.5. A Klinika betegellátó tevékenységét szisztematikusan elemzi és értékeli (pl. minőség indikátorokat alkalmaz, belső auditot végez).

V.5.6. A feladat ellátásához szükséges személyi és tárgyi feltételeket, erőforrásokat a Klinika vezetése részben a klinika betegellátásából, származó jövedelemből, részben, pedig a központi keretből történik.

V.5.7. A Klinika működéséhez szükséges eszközök és anyagok beszerzésekor az intézmény és a Közbeszerzési Törvény szabályai szerint jár el.

V.5.8. A Klinika valamennyi dolgozója költséghatékony szolgáltatás nyújtására törekszik. Ennek érdekében a Klinika gazdasági tevékenységét havonta, meghatározott eljárásrend szerint folyamatosan monitorozza.

Oktatás-nevelés (képzés-továbbképzés)

1. Az orvostanhallgatók oktatása terén a klinikára háruló előadásokat - a hatályos tantervnek, a szakma szerinti tantárgy programjának és az évente kiadásra kerülő tanrendnek megfelelően - a klinika igazgatója, vagy az általa, ill. a Dékán által megbízott oktató (tudományos tanácsadó, docens, tudományos főmunkatárs, főorvos, adjunktus, tanársegéd) tartja.
2. A szakma szerint kötelező tantárggyal kapcsolatos rendszeres gyakorlatokat a klinika igazgatója által megbízott oktatók vezetik.
3. A hallgatók vizsgáztatását csak a Dékán által a klinika igazgatójának előterjesztése alapján e joggal felruházott egyetemi tanár, docens végezheti.
4. Az orvostanhallgatók oktatásával kapcsolatos további szabályokra nézve az Egyetem Tanulmányi és Vizsgaszabályzatában foglaltak az irányadók.
5. A klinikán - a tudományos érdeklődésű hallgatók metodikai és szakmai ismereteinek gazdagítása, valamint az önálló tudományos munka végzéséhez szükséges képességük kialakítása érdekében - az Egyetem Tudományos Diákköri Tanácsának engedélyével tudományos diákkörök működnek, amelyek oktató vezetőjének a klinika oktatói közül - a klinika igazgatója véleményének meghallgatásával - az Egyetem vezetése bíz meg.
6. A diákkör tudományos munkájának irányításával megbízott oktató vezető a tevékenységét munkaköri feladatként végzi, aki a diákkör működésével kapcsolatos iratanyagot a klinika irattárában köteles elhelyezni, ill. megőrizni.

7. A diákköri tagok a klinika igazgatója által kijelölt egyéni oktatók irányítása mellett végzik tudományos jellegű munkájukat. A klinika tudományos diákköreinek működésével kapcsolatos további szabályokat az Egyetem Tudományos Diákköreinek Szabályzata tartalmazza.
8. A klinika feladatát képezi az orvosoknak és az egészségügyi szakdolgozóknak, valamint az egyéb egészségügyi dolgozóknak a vonatkozó jogszabályok és irányelvek szerinti képzése és továbbképzése.
9. A klinikai vezető diplomás ápoló által kijelölt osztályvezető ápolók, jelentős szerepet vállalnak, az egészségügyben tanuló hallgatók számára, mind az elméleti, mind a gyakorlati oktatásban, a klinika vizsgahelyként is akkreditált.
10. Szakdolgozók körében belső oktatásokat végzünk.
11. Az orvosok egyetemen, ill. klinikán belüli továbbképzését és a továbbképzésre berendelt orvosok képzését a klinika igazgatója szervezi, irányítja és ellenőrzi az általa elkészített oktatási terv alapján. Neurológiai Kerekasztal rendezvény a szorgalmi időszakban havonta – minden hónap utolsó szerdáján délután 14:30 órától - kerül megrendezésre.

Tudományos kutatás

1. A klinikán folyó tudományos kutatómunka rendszeres és tervszerű végrehajtásáért a klinika igazgatója felelős, aki ez irányú szervező és ellenőrző tevékenységben a tudományos rektorhelyettesre és az Egyetem Tudományos Bizottságára támaszkodik.
2. A klinikán folyó tudományos kutatómunkának elsősorban a klinika-gyógyító-megelőző feladatát kell támogatnia.
3. A klinika igazgatója a tudománypolitikai irányelvek, távlati tudományos kutatási terv, valamint az Egyetem feladatainak figyelembevételével:
 - a. meghatározza a klinikán folyó tudományos kutatómunka irányát,
 - b. kijelöli a tudományos témaköröket,
 - c. gondoskodik a klinika kutatási témáinak pénzügyi fedezetéről, ill. anyagi támogatásáról,
 - d. véleményezi a vezetése alatt álló klinika dolgozóinak a tudományos fokozat elnyerésére és a tudományos kiküldetésekre irányuló kérelmeit,
 - e. javaslatot tesz az országos vagy tárcaszinten tervezett kutatási témákra,
 - f. rendszeresen ellenőrzi a vezetése alatt álló klinikán folyó tudományos munkát és a vonatkozó rendelkezéseknek megfelelően gondoskodik az előírt beszámolók és jelentések elkészítéséről, ill. továbbításáról.

TERMÁL GYÓGYFÜRDŐ ÜZEMELÉSI, KEZELÉSI ÉS KARBANTARTÁSI SZABÁLYZAT

1. BEVEZETÉS

A közfürdő szakszerű és biztonságos üzemeltetésével kapcsolatos részletes műszaki, technológiai, biztonságtechnikai, környezetvédelmi és egészségügyi előírásokat, továbbá az egyes tevékenységek gyakorlásának személyi feltételeit az üzemeltető üzemeltetési szabályzatban határozza meg.

1.1 Az üzemeltetési szabályzat tartalmazza:

- az üzemvitelre,
- a technológiai folyamatokra,
- az időszakos műszaki, vízminőségi ellenőrzésekre és vizsgálatokra,
- a közfürdő-szolgáltatásokra és közönségforgalomra,
- a biztonságtechnikai és egészségvédelmi óvó rendszabályokra,
- az előzetes és időszakos egészségügyi vizsgálatokra, illetve ezek betartására vonatkozó részletes szabályokat.

Az üzemeltetési szabályzatot a közfürdő fekvése szerint területileg illetékes kistérségi népegészségügyi intézet határozattal hagyja jóvá.

Tekintettel arra, hogy a közfürdő gyógyászati szolgáltatást is nyújt, az üzemeltetési szabályzatban tételesen felsorolásra kerülnek e szolgáltatások, a szolgáltatások személyi és tárgyi feltételei, igénybevételük módja.

A gyógyvízzel üzemelő gyógymedence vízellátásának rendje és a víznyeréstől a végső felhasználásig alkalmazott vízkezelés az üzemeltetési szabályzatban rögzített. A rendelkezésre álló gyógyvíz összetétele:

Kationok:

Na	532,2 mg/l	97,24 %
NH ₄	5,8 mg/l	1,34%
Ca ⁺⁺	6,89 mg/l	1,42 %
Fe ⁺⁺	0,04 mg/l	-

Anionok:

Cl-	17,0 mg/1	2,01 %
Br-	0,02 mg/1	-
J-	0,041 mg/1	-
F-	2,35 mg/1	0,5 %
HC03	1415,2 mg/1	97,49 %
HB02	1,5 mg/1	-
H2Si03	48,1 mg/1	-

2. ÜZEMVITELRE VONATKOZÓ SZABÁLYOK

2.1 Az intézmény adatai:

Megnevezés: Szegedi Tudományegyetem, Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Neurológiai Klinika, Dr. Bugyi István Szentesi Multidiszciplináris Centrum (a továbbiakban: *Gyógyfürdő*)

Cím: Szentes, Ady Endre utca 44.

Elérhetőség:

Telefon: (06) 63 313-244

Fax: (06) 63 313-972

Gyógyfürdő iroda: (06) 63 313-765

Gyógyfürdő pénztár: (06) 63 313-766

Gyógyfürdő reumatológia: (06) 63 500-874

2.2 Az intézmény szolgáltatásai:

Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Dr. Bugyi István Szentesi Multidiszciplináris Centrum tulajdonában lévő Termál Gyógyfürdő keretén belül működő gyógyászati részleg egy komplex balneo-fizioterápiás és gyógytorna kezelések folytatására alkalmas. Ez a kezelés sorozat tartalmazza a fizioterápiás, balneoterápiás és a gyógytorna kezeléseket.

Fizioterápiás kezelések:

- galván
- iontoforézis
- ingeráram
- TENS
- ultrahang
- sollux
- interferencia

- diadinamik
- négyrekeszes galván

Balneoterápiás kezelések:

- medencefürdő
- kádfürdő
- súlyfürdő
- zuhanyfürdő
- szénsavas fürdő
- víz alatti vízszugármassázs

Gyógytorna kezelések:

- víz alatti csoportos gyógytorna
- szárazföldi csoportos és egyéni gyógytorna

2.3 Üzemvitel

Az üzemvitelt a technikai eszköz üzemeltetési állapotainak időbeni sorrendisége alkotja, amely egy adott üzemeltetési rendszerben előírásokkal előre szabályozott. Az üzemben tartás az üzemeltetett (használt, alkalmazott) technikai eszközök üzemképes állapotban tartására és adott feladat végrehajtására való alkalmazhatóságának növelésére irányuló tevékenységek összessége. Magában foglalja a technikai kiszolgálásokat és a különleges felkészítési feladatokat. Az üzemben tartás egyrészt biztosítja az üzemeltetés hatására fokozatosan csökkenő üzembiztonság időszakonként növelését, lassítva ezzel a technikai eszközök elhasználódásának folyamatát, másrészt fokozza az eszközök alkalmasságát különleges körülmények közötti üzemelésre, illetve sajátos feladatok végrehajtására.

A Gyógyfürdő folyamatos karbantartását az üzembiztonság és a műszaki állapot fenntartása érdekében kell elvégezni. A vízvezetékek, elzáró- és szakaszoló szerelvények, elektros kutak működőképességét rendszeresen ellenőrizni kell, a hibás szerelvényeket azonnal ki kell cserélni.

A Gyógyfürdő területén dolgozó karbantartók, az üzemeltetési, ellenőrzési, napi általános karbantartási és javítási, valamint az észlelési feladatokat látják el. A speciális részegységek karbantartása az arra megbízott szakemberek feladata és csak azok végezhetik ezt el. A technikai eszközök üzemeltetése üzemeltetési rendszerben történik, ami

- a technikai eszköz vagy eszközök
- azok kiszolgálását, ellenőrzését, karbantartását, javítását szolgáló berendezések
- az üzemeltetést végző (műszaki) állomány
- a kezelőszemélyzet

az üzemeltetést irányító szervezet kölcsönös együttműködése folytán valósul meg.

A Gyógyfürdő egyes berendezéseinek tényleges üzemviteli folyamatai az egyes (rész) funkciók bemutatása során kerülnek rögzítésre.

A Gyógyfürdő üzemeltetője üzemnaplót vezet, amelyben nyilvántartja:

- a közfürdőt naponként igénybe vevő fürdőzők számát,
- a teljes vízcserék időpontját, a lebocsátott víz mennyiségét és minőségi jellemzőit,
- a folyamatos vízcseré mértékét,
- a vízminőségi és víztechnológiai vizsgálatok adatait,
- a szűrőmosások időpontjait, a lebocsátott mosató víz mennyiségét és minőségi jellemzőit,
- a fertőtlenítés végrehajtására vonatkozó adatokat,
- a különböző vízbevezetési helyekről származó vizek keverési arányát az egyes medencékben,
- az üzemelés alatti rendkívüli eseményeket,
- a járási népegészségügyi intézet, által foganatosított ellenőrzések időpontját és észrevételeit és azt is, hogyan döntött a vízmintavétel gyakoriságáról.

2.4 Az üzemviteli folyamatok általános ismertetése

2.4.1 Meghibásodásig történő üzemeltetés

Ez a legrégebbi és legegyszerűbb üzemeltetési stratégia, melynek lényege, hogy az üzemeltetés tárgyát annak meghibásodásáig üzemeltetjük. Meghibásodás esetén vagy cseréljük (nem javítható berendezés esetén) vagy javítjuk az üzemeltetés tárgyát. Általában ezt a stratégiát alkalmazzuk olyan eszközöknél, melyek meghibásodása következménymentes.

2.4.2 Kötött üzemidő szerinti üzemeltetés

Ezt a stratégiát más néven kemény idő szerinti üzemeltetésnek vagy tervszerű megelőző karbantartásnak (TMK) is nevezik. Lényege, hogy az üzemeltetés tárgyát meghatározott teljesítmény után (üzem-, illetve naptári időnként vagy más teljesítményjellemző alapján) ciklikusan ellenőrzésnek és karbantartásnak vetik alá. Az ellenőrzések közötti időt úgy kell meghatározni, hogy a műszaki állapotra jellemző paraméter értéke megfelelő valószínűséggel ne tudjon a megengedett, illetve a meghibásodást jelentő értékek közti különbséggel változni.

2.4.3 Megbízhatósági szint szerinti üzemeltetés

Konkrét üzemeltetési tárgyra és üzemeltetési rendszerre kidolgozást igénylő és érvényes stratégia. Lényege, a meghibásodások száma eléri a beüzemelési időszak után a szabályozás felső határát (adott gépparkra és időszakra meghatározott maximálisan megengedhető meghibásodások számát), külön ellenőrzésre vagy kemény idő szerinti üzemeltetésre történő áttérést kell elrendelni. Ellenkező esetben a technikai eszközön ellenőrzést, karbantartást nem kell végrehajtani. Ennél a stratégiánál természetesen a műszaki vezetőknek folyamatosan figyelemmel kell kísérnie nemcsak a technikai eszközpark állapotát, de magát a pillanatnyi üzemeltetési stratégiát is.

2.4.4 Jellemző paraméter szerinti üzemeltetés

Ebben az esetben az üzemeltetés tárgyának állapotát jellemző a paraméter vagy paraméterek mérésével és a mért adatok kiértékelésével határozzuk meg. A paraméterek ellenőrzése lehet folyamatos. Szakaszos paraméter ellenőrzés esetén természetesen felléphet a használat

közbeni meghibásodás is. Mind folyamatos mind szakaszos ellenőrzés esetén a mért adatok feldolgozása, azaz az üzemeltetés tárgya műszaki állapotának meghatározása, a vizsgált (üzemeltetett) rendszer matematikai diagnosztikai modelljének ismeretét igényli.

3. A TECHNOLÓGIAI FOLYAMATOKRA VONATKOZÓ RÉSZLETES SZABÁLYOK

3.1 Vízellátás, vízelosztás

3.1.1 Technológiai leírás:

A fürdő ivóvízellátását elsődlegesen az Ady Endre utcai szárny mellett elhelyezkedő mélyfúrású kút biztosítja. A kétoldali vízbetáplálás lehetőségét biztosítja a Sima Ferenc utcai ivóvíz-csőhálózatról történő NA 50 mm méretű ivóvízbekötés.

Az ivóvíz bekötések mindkét oldalon (mosoda, széntároló) NA 50 mm-es mérőn keresztül csatlakoztatott vezetékbe jutnak, mely az alagsorban helyezkedik el. A vízelosztás a medencék, kádak, zuhanyok stb. felé szakaszoló szerelvényeken keresztül biztosítható.

A vízfelhasználásnál egyidejűleg mindkét oldalról vételezni nem lehet. Elsősorban a saját vízbázisra kell támaszkodni, a közcsőhálózatról kiépített csatlakozás tartalékot képez. Üzemen kívüli helyzetben a mosodában lévő NA 50 mm-es tetőzárát zárva kell tartani. A fogyasztóhelyek a tápvezetésekről egyenként szakaszolhatók, az épület jobb és bal szárnyának vízellátása a közbeiktatott elzáró szerelvényekkel izolálható.

3.1.2 Kút üzemeltetése:

Az 1959-ben fúrt 360 m mélységű kút vízkiemelését a KGU - 4 típusú búvárszivattyú biztosítja. A kútfej-akna szerelvényezése: NA 100 mm elzáró tolózár, visszacsapó szelep, vízmérő. Külön kútvédelem nincs, a kút folyamatos üzemben termel.

3.1.3 Kút műszaki adatok:

Mélyítés éve: 1959. év

Mélysége: 360 m

Nyitott rétegek: 292,5-308, 328-349 m

Nyugalmi vízszint: -4,27 m

Mért vízhozamok a 2001-es mérések alapján:

- 5,98 m 225 l/p
- 6,43 m 330 l/p
- 7,42 m 410 l/p

Beépített búvárszivattyú: KGU -4, gyári szám: 2225164.

3.1.4 Kezelési utasítás

A berendezés kézi üzemmódban üzemeltethető. A létesítmény Ady Endre utcai szárnyának déli homlokzatán elhelyezkedő fali kapcsolószekrényről indítható a szivattyú. A kútfej-aknában lévő tolózár nyitása után az üzemmódnak megfelelően a fürdő pincéjében lévő 50 mm-es, illetve az Ady E. utcában megépített tolózár aknában lévő NA 100 mm-es tolózárát nyitni kell.

A fogyasztásmérőket naponta le kell olvasni, a leolvasás eredményét üzemelési naplóban rögzíteni kell. A szivattyú működését naponta ellenőrizni kell. Hiba észlelése esetén - munkaidőn kívül – az üzemeltetést irányító szervezet **üzemeltetési** ügyeletét értesíteni kell.

A kútszivattyú meghibásodása esetén a Sima Ferenc utcai ivóvíz hálózati bekötésről lehet a vízellátást biztosítani. A mosodában lévő NA 50 mm elzáró szelvény nyitásával egyidejűleg a kút felől lévő szerelvényt zárni kell. A fogyasztás ellenőrzése és jelentése a kútüzemnél leírtakkal megegyező.

3.1.5 Karbantartási utasítás

Napi feladatok:

Műszak kezdéskor és átadáskor a létesítmény üzemképességéről meg kell győződni. A hálózat szerelvényeinek hibátlan működését figyelemmel kell kísérni, meghibásodás esetén a javításáról gondoskodni kell.

Havonta, illetve alkalomszerűen elvégzendő feladatok:

A karbantartó közreműködik a rendszer karbantartásával kapcsolatos teendőknél. Elektromos felülvizsgálat esetén (ellenőrzés, karbantartás) kizárólag az elektromos munkát végző szakember lehet, amennyiben a vonatkozó biztonságtechnikai ismeretekkel rendelkezik.

Munkavédelmi előírások

A kutak és műtárgyak "A" tűzveszélyességi osztályba tartoznak. Dohányzás, nyílt láng használata, szikrát adó tevékenység folytatása tilos. A létesítményben munkát végezni beszállási engedély birtokában, a vonatkozó utasítások maradéktalan betartása mellett lehet.

3.2 Vízelosztás, gyógyvíz ellátás

3.2.1 Technológiai leírás:

A Gyógyfürdő gyógyvíz ellátása a Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Dr. Buggy István Szentesi Multidiszciplináris Centrum hőközpontjából biztosított. A mélyfúrású I. sz. hévízkút szolgál bázisként. A hőközpontban elhelyezett szivattyú egységek, NA 100 mm nyomóvezetéken táplálják a Gyógyfürdőben kiépített tároló rendszert. Az érkező gyógyvíz elosztását szakaszoló elzáró szerelvényekkel gravitációs lejtéssel, vagy a nyomásfokozó szivattyú egységeken keresztül lehet a fogyasztó helyekre biztosítani. Az érkező termálvíz hőfoka 48 - 60 C° között változik.

A termálvíz hőenergiája az alábbi helyeken kerül hasznosításra:

- létesítmény fűtése,
- gyógyászati kezelőhelyek
- medencék vízellátása
- kommunális célú felhasználás

A hőmérséklet beállítását hűtő műtárgyakban történő hűtéssel, kézi beállítással kell végezni. A hűtő műtárgyak kapacitása a kupola alatti medencékbe, a gyógyászati kezelőhelyekre kerülő gyógyvíz hűtésére elegendő. A hűtő műtárgyak kapacitásának növelése érdekében hőcserélők kerültek beépítésre.

A külső medencébe kerülő gyógyvíz hűtése hálózati ivóvíz hozzákeveréssel, kézi beállítással történik.

A túlfolyó illetve a medencék ürítésekor jelentkező vízmennyiség gravitációs vezetéken keresztül hűtő műtárgyakba kerül. Tartózkodási idő után a 30 C° alá - szükség esetén hálózati víz hozzákeverésével - lehűtött gyógyvíz számára a Kurca szolgál befogadóként. A létesítmény fűtő rendszerén át bocsátott vízmennyiség ismételt felhasználásra kerül, a szekundervíz felhasználás után a hő-, központi tárolóba jut vissza.

3.2.2 Műszaki adatok:

Kórházi átemelő szivattyúk:

ENERGIANEST KT 160 MB 253 típusú meleg vizes szivattyú 2 db

Nyomásfokozó keringető szivattyú:

DINAMÓ VZ 222/2 illetve 222/6 típusú meleg vizes szivattyú 1 db

VILÓ P 50/125 V keringető szivattyú 1 db

BMS 30/24 VZ 100 L 4 db

Tározók, hálózat:

Padlástéri tározó (acél): 3 m³

Hőközpont tározó (acél): 6 m³

Udvari mélytározó (beton): 48 m³

Nyomóvezeték:

NA 100 mm AC, illetve acélvezeték. Épületen belül: ½ col - ¾ col méretű acélvezeték.

3.2.3 Kezelési utasítás

A Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Dr. Bugyi István Szentesi Multidisziplináris Centrum hőközpontjából kézi indítással kell a szivattyúkat üzembe helyezni. Egyidejűleg 1 db szivattyú üzemel, a másik tartalékot képez. A nyomóvezeték becsatlakozása a fürdő Sima Ferenc u-i szárny pincéjében lévő mosoda helyiségben van. A zárt nyomóvezeték a mosodai és a hőközpont felé kiépített csatlakozás szakítja meg. Az átvett melegvíz mennyiségének mérését a kórházi hőközpontba beépített meleg vizes mérő, illetve a szivattyúk vezérléséhez beépített üzemóra-számláló biztosítja.

3.2.4 Gyógyvízellátás

A létesítmény medencéinek, kezelőhelyeinek gyógyvíz ellátását a nyomásfokozó szivattyúházból lehet biztosítani. Közös nyomóvezetékről kiépített szakaszolható ágvezetéseken történik a medencék, kézmosók, kádak, zuhanyok és a fürdő üzemét szolgáló egyéb létesítmények használati gyógyvízellátása. A kupolaterben lévő különböző hőfokú medencék vízellátásának és víz hőmérséklet beállítását a hűtő műtárgyakon keresztül kézi beállítással kell szabályozni. Az udvari medence vízellátásának és víz hőmérséklet beállítását a pincetérben elhelyezett keverőedényen keresztül kézi beállítással kell szabályozni.

A medencék víz hőmérsékletét kétóránként mérni kell, a hőmérsékletmérés elsősorban az úszómester, másodsorban a karbantartó feladata lebegő hőmérő segítségével. A hőmérséklet eltérése esetén a szükséges korrekciókat a karbantartónak el kell végeznie. A mérési eredményeket üzemnaplóban rögzíteni kell.

A balneoterápiás gyógyászati kezelőhelyek medencéjének és kádjainak zuhanyberendezéseinek melegvíz ellátását a szivattyú-teremben beépített szivattyú biztosítja, ami közvetlenül a kezelőhelyről távkapcsolással működtethető. Vízhőfok beállítását a helyiségben elhelyezett keverőedényekkel kell végezni.

3.2.5 Fűtés

A létesítmény fűtését gravitációs és szivattyús üzemmellek lehet biztosítani.

Gravitációs üzem: éjszakai időszakban a fürdő helyiségeinek fűtését gravitációs üzemben lehet biztosítani. A hőközpontban lévő direkt lecsatlakozás, NA 100 mm-es tolózárakkal, az érkező melegvíz a hőközponti tározóba jut, ahonnan a fűtőtesteken keresztül a hőközponti és udvari tározóba, majd a túlfolyórendszeren a fogadó Kurcába kerül. Mindaddig, amíg a külső hőmérséklet meg nem kívánja nappali időszakban is ezt az üzemelési formát kell választani. Nagyobb fűtési igény esetén át kell térni a szivattyús üzemre.

Szivattyús üzem: a termálvíz a padlástéri tározó kiiktatásával (hőközpontban lévő, NA 100 mm tolózár zárva) közvetlenül a hőközponti 6 m -es tározóba jut. A keringető-szivattyú csatlakozása közvetlenül a tartályból történik. A szivattyú indítása után a vízelosztást, a szükséges nyomásértékek szabályozását a záró-szerelvények beállításával kell elvégezni. Az épület Sima Ferenc utcai szárnyának fűtésrészegységét a mosodahelyiségben beépített VILO P 50/125 típusú szivattyú végzi. Üzemeltetését a mosodai főkapcsoló tábláján beépített kézi vezérléssel lehet szabályozni.

3.2.6 Karbantartási utasítás

A villamos berendezések karbantartását a Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Dr. Bugyi István Szentesi Multidiszciplináris Centrum TMK csoportjának éves karbantartási terve tartalmazza. Az esetenkénti meghibásodások alkalmával felmerülő hibaelhárításokat a Gyógyfürdő villanyszerelői végzik.

Napi ellenőrzés:

szivattyúk indítását követően naponta több alkalommal figyelni kell az üzemét, rendellenesség észlelése esetén a hiba kiküszöböléséről azonnal gondoskodni kell.

Negyedévi ellenőrzés:

Ellenőrizni kell a gép rögzítettségét. A tömszelence állapotát szétszereléssel kell megvizsgálni. Tömítését cserélni, csavarjait olajozni kell. Az olajszint ellenőrzést 100 üzemóránként ellenőrizni kell, a szükséges utántöltések elvégzése mellett. Negyedévenként a csapágyállvány olajterében teljes olajcserét kell végrehajtani. A tengelykapcsoló

gumidugóinak épségéről meg kell győződni, a felmerülő cseréket el kell végezni. Az elzáró szerelvények, csatlakozások tömítetlenségeit meg kell szüntetni.

Éves karbantartás:

Az éves karbantartás alkalmával a szivattyút szét kell szerelni. Ellenőrizni kell a csapágyak állapotát, ki kell tisztítani a csapágyállvány és a csapágysapka belső felületét. Tömszelencénél a védőhüvely és alappersely kopását ellenőrizni kell. Összeszerelésnél nagy gondossággal ellenőrizni kell az alkatrészek alak és méretpontosságát, a hibás darabokat fel kell újítani, vagy új alkatrészekkel pótolni. A rések ellenőrzését az Összeszerelés utáni kézi átforgatást követően ismételten mérni kell. Az elzáró szerelvények orsóit pár csepp olajjal kenni kell, tömítettségét és záró képességét ellenőrizni kell. Rendellenes zaj, vagy túlzott melegedés esetén a gépet azonnal le kell állítani és a hiba okáról szétszedéssel kell meggyőződni. Ismételt indítását csak a hiba elhárítása után lehet megkezdeni. Éves karbantartások alkalmával a géptartó állvány, géptalp és a szivattyú festett részeinek felújítását el kell végezni.

Motor karbantartása:

A motor csapágyait 3.000 üzemóránként ki kell mosni, újra kenését el kell végezni. Ismételt üzembeállítása előtt mérni kell a szigetelés állapotát. A motorvédő kapcsolót kéthavonta át kell vizsgálni, a szükséges javításokat el kell végezni. Rendszeresen meg kell győződni a biztosító betétek értékének helyességéről. A meleg vizes hálózat elzáró szerelvényeit folyamatosan a napi bejárások alkalmával ellenőrizni kell, a fűtőtestek szabályzó gombjainál jelentkező tömi tétlenségeket azonnal meg kell szüntetni. A meleg vizes hálózat szabvány szerinti színre festését el kell végezni.

3.2.7 Vonatkozó munkavédelmi utasítás

A gépegységeket csak munkavédelmi minősítő bizonyítvány birtokában lehet üzemeltetni. A telepítési helyen több szivattyú elhelyezése esetén 1,8 m szélességű utat kell biztosítani a szivattyúegységek között. A járó utak felülete száraz, csúszásmentes kialakítású legyen. A

gép felállítási helyén gondoskodni kell a megfelelő világításról /min 50-60 lux/ amely független a motor áramkörétől.

A gépegységet üzembe helyezni, üzemeltetni csak gyárilag felszerelt tengelykapcsoló védőburkolattal szabad. A berendezést csak érvényes munkavédelmi vizsgálattal rendelkező dolgozók kelhetik. A gépek javítása csak a villanymotor kikötött állapotában végezhető. A villamos berendezésekre vonatkozó érintésvédelmi és biztonságtechnikai szabályokat mind a gép kezelése, mind a javítása esetén be kell tartani. (MSZ 172, MSZ 1600)

3.2.8 Gyógyvizes medencék üzemelési technológiája

A gyógyvizes medencék felügyeletét az úszómester és a fürdőszolgáltató személyzet (pénztárosok, takarítók, gyógymasszőrök, fizioterapeuták, gyógytornászok) látja el. A fürdő üzemeltetéséhez szükséges minimális szakképesítések biztosítottak:

*Napközbeni üzemeltetés során az **úszómester** kötelezettségei:*

- Figyelemmel kíséri és intézkedik arra vonatkozóan, hogy az előirt vízminőség biztosítása mellett a vendégek vegyék igénybe az előfürdőket, használják a lábmosókat,
- Méréssel ellenőrzi a medencék előírás szerinti és a táblákon jelzett víz hőmérsékletének ténylegességét. Amennyiben a hőfok nem megfelelő, intézkedik annak korrigálására vonatkozóan.
- Ellenőrzi az előfürdők, medenceterek, lábmosók állapotát, mindenekelőtt balesetvédelmi szempontok alapján.
- Az elsősegélynyújtás
- Meggyőződik arról, hogy a mentőládák, elsősegélynyújtó szekrények gyógyszer és kötszer ellátása megfelel-e az előírásoknak.
- A medencékben és közvetlen környezetükben a rend biztosítása.

*A medencék előkészítése és napközbeni üzemeltetése során a **karbantartó** kötelezettségei:*

- Medence üzembe helyezését megelőzően meggyőződik arról, hogy a medencék teljesen feltöltött állapotban vannak, ez az üzemeltetés egyik alapfeltétele, mert a csak részben feltöltött medencék használata során súlyos balesetek is bekövetkezhetnek és

a megfelelő közegészségügyi feltételek sem biztosíthatók (folyamatos vízesére).

- A medence üzembe helyezéséhez és üzemben tartásához szükséges feladatok ellátása,
- Méréssel ellenőrzi a medencék előírás szerinti és a táblákon jelzett víz hőmérsékletének ténylegességét. Amennyiben a hőfok nem megfelelő, intézkedik annak korrigálására vonatkozóan.
- Gondoskodik a megfelelő mértékű és hőfokú folyamatos vízpótlás beállításáról, biztosításáról.
- Ellenőrzi az előfürdők, medenceterek, lábmosság állapotát, mindenekelőtt balesetvédelmi szempontok alapján.
- Meggyőződik arról, hogy a lábmosság megfelelően üzemelnek, rendeltetésszerű használatuk biztosított-e.
- Meggyőződik arról, hogy a mentőládák, elsősegélynyújtó szekrények gyógyszer és kötszer ellátása megfelel-e az előírásoknak.
- Csak a fenti feltételek biztosítása esetén kerülhet sor az üzembe helyezésre.

3.3 Medence ürítése

A medencék ürítése, takarítása, fertőtlenítése a fürdő felügyelő vezetésével történik. A medencék ürítését csak az esti zárórát követően, abban az esetben szabad megkezdeni, ha a medencéből vendégek már eltávoztak. A fürdő felügyelő biztonsági felügyeletről mindaddig gondoskodik, amíg fennáll a veszélye annak, hogy oda bárki illetéktelen fürdőruhában, vagy felöltözve visszatérhet. A takarítást, fertőtlenítést követően meg kell győződni arról, hogy a 100 mm-t meghaladó átmérőjű lefolyón, ürítő nyílásokon a biztonsági rácsok megfelelően rögzítve vannak-e, ill. a medence burkolat esetlegesen bekövetkezett sérülése, csorbulása nem jelent-e baleset veszélyt. Ha ilyet tapasztal, annak megszüntetéséről haladéktalanul gondoskodni kell.

3.3.1 Medence vízcsere:

A gyógyfürdő medencéinek teljes vízcseréjét napi gyakorisággal kell végezni. Rendkívüli szennyeződés esetén azonnal gondoskodni kell a teljes vízcseréről.

A megfelelő vízminőség biztosítása érdekében, ha a fürdő vendégforgalma eléri, vagy meghaladja a teljes terhelést, szükség szerint az előírásban meghatározott időszakoknál sűrűbben is ajánlatos a teljes vízcsere. A medencékben üzemidő alatt folyamatosan tiszta víz bevezetésével a megfelelő mennyiségű elhasznált víz elvezetésével kell biztosítani a víz állandó mozgását.

Az egyes medencékre vonatkozó folyamatos vízcsere legkisebb mértéke üzemóránként a medencék üzemeltetése címszó alatt leírtak szerint történhet.

Annak érdekében, hogy a medencék vizeinek minősége napközben is folyamatosan megfelelő legyen, az előírt mértékű után folyások biztosításán túl az alábbiakat kell figyelembe venni:

- csúcsforgalmi napokon a műszaki lehetőségektől függően a folyamatos után folyás mértékét 2-3 szorosára kell emelni
- a vízfelszín folyamatos tisztántartása érdekében a darabos, lebegő szennyeződések merítőhálójával kell lehalászni, ha a forgalom azt indokolja és a medence vize a déli időszakra már elszennyeződik, úgy a műszaki adottságoktól függően a medencéknél napközben is teljes vagy részleges vízcserét kell alkalmazni;
- a betegek és vendégek figyelmét fel kell hívni kiírással, piktogramok segítségével és személyes megszólítással és rendszeresen ellenőrizni kell, hogy az előfürdőket rendeltetésszerűen használják-e, olajos testtel nem léphetnek a medencébe, és vegyék igénybe a lábmosókat is.

3.4 A medencék takarítása, fertőtlenítése:

A karbantartó egyik alapvető feladatát képezi a medencék karbantartása, azok takarítása és fertőtlenítése. A munkák az ő közvetlen irányításával, aktív részvételével történik. A Gyógyfürdő medencéi kerámia és beton burkolatúak. Takarításukat naponta kell végezni, a vízleengedést követően.

3.4.1 A medencék napi illetve heti takarítása:

A gyógyfürdő medencéi kerámia és beton burkolatúak (az e burkolatoknak megfelelő tisztító és fertőtlenítő szerek használata javasolt).

- Napi takarításhoz: ACIDO-SEPT S (vízkőoldó és fertőtlenítő szer), Cif súrolószer (a medence oldalfalazatán a makacs zsírcsíkokra, továbbá kapaszkodók takarításához)
- Heti nagytakarításhoz: Innofluid ACID-TX (erős gél állagú vízkő és rozsdoldó szer, fertőtlenítő?)
- Szezonális takarításhoz: INTERACID (medencék tisztítására használt univerzális erős maró hatású, professzionális tisztító vegyszer, fertőtlenítő?). Makacs szennyeződések esetén: Sósav (nagyon makacs lerakódások oldására használható szer)

FIGYELEM! A tisztítószer nem keveredhetnek egymással, részben azért nem, mert ronthatják egymás hatásfokát, másrészt egyes vegyszerek találkozásakor mérgező gázok, esetleg robbanó hatás is keletkezhet! A vegyszerek keveredéséből adódó balesetek elkerülése érdekében, két vegyszer használata között az elsőként használt vegyszert semlegesíteni szükséges bő vízzel történő lemosással és csak ezt követően használható ugyanarra a felületre más vegyszer!

3.4.2 A medencék takarításához szükséges takarítóeszközök:

- ballonbuktató, amennyiben a vegyszer kiszemelése megköveteli
- a használatát (50 liter felett)
- puhaszőrű kefe (vegyszer egyenletes felhordásához)
- kézi permetező (vegyszer takarékos terítéséhez)
- mosogató szivacs (makacs zsírcsík eltávolításához)
- erősszőrű kefe (medence makacs szennyeződéseinek eltávolításához)
- vízlehúzó (felületek víztelenítésére pangó víz eltávolítására)

3.4.3 Medencék takarításához kötelezően használt védőfelszerelések

- saválló ruházat (nadrág és kabát)

- saválló gumicsizma
- védőszemüveg oldalvédővel
- védőkesztyű (saválló) (az egészségügyben alkalmazott gumikesztyűk itt nem használhatók)
- végzésvédő készülék (sósav, vagy Hypo alkalmazásakor a munkáltató által e célra biztosított szűrőbetétes maszk)

FIGYELEM! A medencék takarításánál a megfelelő védőfelszerelés használata kötelező!

Medenceterek (a medencék körül kb. 1,5 méternyi sávban), zuhanyzók takarításának gyakorisága:

Legalább óránként (forgalotól függően akár gyakrabban is) szükséges fertőtlenítő takarítást végezni.

A medencék, medenceterek és a zuhanyzók takarításáért felelős személyzet: Karbantartók

3.5 A napi fertőtlenítő takarítás menete

Az esti üzemzárást követően, a fürdővendégek távozása után először a medencéket leüríteni.

Mialatt a víz lefolyik el kell kezdeni a medence terek, zuhanyzók takarítását. Ezt minden esetben a medencétől legtávolabb eső ponton kell kezdeni.

A zuhanyzók és medenceterek takarítása után a leeresztett medencék, végül pedig a lábmosók kitakarítása következik.

3.5.1 Férfi és női zuhanyzók takarítása:

A zuhanyzók falaira a szennyeződések és zsír oldására használható oldatot alkalmazunk. A behatási idő után a vegyszert víz segítségével semlegesítjük (leöblítjük).

Használandó vegyszerek: ACIDO-SEPT S

3.5.2 Medencék leeresztése:

A medencék leürítése során mindig ellenőrizni kell a medencék lépcsőit, korlátjait és a burkolatok állapotát, és minden olyan hibát azonnal ki kell javítani, amely veszélyeztetheti a fürdővendég testi épségét és a takarítás eredményességét is.

Ha meggyőződtek arról, hogy senki nem tartózkodik a medencében és merítőhálójával eltávolították az esetleg szemmel is látható nagyobb, darabos szennyeződések (pl. ételmaradék, zacskó, stb.), ami a leengedés közben duguláshoz vezethet, le kell engedni a vizet a medencékből. Amikor kiürült a medence, az esetleg ott maradt szilárd szennyeződések söprűvel és lapáttal ki kell szedni, a megmaradt vízfoltokat a lefolyóba kell söpörni (különben az ottmaradt darabos anyag és folyadék akadályozná a tisztítószer hatékonyságát).

3.5.3 Takarítóeszközök, szerek odakészítése:

A balesetek elkerülése érdekében, a takarítást végzők (minimum 2 fő) a megfelelő biztonsági intézkedések betartásával, a használati utasításban és a Biztonsági adatlapban foglaltak szerint elkészítik a tisztító és fertőtlenítő oldatokat, egyúttal odakészítik a takarító eszközöket is.

Medence oldalfalain, túlfolyórácson található zsíros lerakódás oldása:

A medence vizének leeresztése közben (ahol lehetséges, pl. a köralakú medence, a súlyfürdő medencéje és a kültéri medence) a medence széléről és ha van, a túlfolyórácáról a zsír oldása megkezdhető. Az e célra alkalmazott szer behatási idejének elteltével e szer semlegesíthető és eltávolítható a medence vizének felhasználásával.

Azon medencéknél, ahol a megközelítés csak a medence leeresztését követően válik lehetővé (pl. Bal1, Bal2, Jobb1 és Jobb2 medencék), a medencefalon a zsíroldás nem kezdhető meg mindaddig, míg a medence ki nem ürül!

A makacs szennyeződés esetén kézi eltávolítás javasolt!

Használandó vegyszerek: ACIDO-SEPT S vegyszer, makacs szennyeződés esetén kézi súroláshoz Cif súrolószer

3.5.4 Medencék oldalfalazatának, ülőfelületeinek és aljzatának fertőtlenítő takarítása:

A használati utasításnak megfelelő hígítású, közvetlenül a munka kezdése előtt elkészített tisztító-fertőtlenítőszer, az erre a célra biztosított nyeles súrolóeszköz segítségével dörzsölő mozdulatokkal kell felvinni a medence falára, ha van, a túlfolyórácsra, az ülőfelületeire, a lépcsők vízszintes és függőleges felületére és lefelé haladva kell majd takarítani a medence aljzatát is. Az oldalfelületekről lefelé csorgó vegyszer használható a medence aljzatának takarítására.

A behatási idő elteltével, vízzel semlegesítjük az előzőekben használt vegyszeres oldatot. A kapaszkodókat, korlátokat az elkészített tisztító fertőtlenítőszerbe mártott törlőkendő segítségével alaposan át kell törölni. A medence takarítását a lépcsőktől legtávolabb eső területen kell megkezdeni és onnan kifelé haladva kell végezni.

Ügyelni kell arra, hogy a tisztító-, fertőtlenítőszer a medence minden felületére egyenletesen jusson, kezeletlen felületek ne maradjanak.

Használandó vegyszerek: ACIDO-SEPT S

3.5.5 Medenceterek fertőtlenítő takarítása:

A medenceterek területén található közlekedőket és ülőalkalmatosságokat a medencékhez használt oldattal kezeljük. A medencetér kezelését követően bő vízzel magas nyomású eszközzel leöblítjük, a pangó vizet, vízlehúzó segítségével eltávolítjuk.

Használandó vegyszerek: ACIDO-SEPT S

3.5.6 Lábmosók fertőtlenítő takarítása:

A takarító a medencét vagy a medencetert kizárólag megtisztított lábbeliben hagyhatja el (lábbelijét a lábmosóban kell lemosnia, ezzel tudjuk meggátolni, hogy a vegyszer nyomot hagyjon a járólapon) Ezután történik a lábmosók kitakarítása ugyanazzal a technikával, mint a medencék felületeinél.

Használandó vegyszerek: ACIDO-SEPT S oldat

3.5.7 Heti nagytakarítás:

Minden hétfőn a gyógyfürdő rövidített 8:00-tól 16:00 óráig tartó nyitvatartási idejét követően végzendő a medencék, medencetér és zuhanyzók napi szintű takarításával megegyező menettel, de a heti nagytakarításhoz megjelölt vegyszerekkel!

Használandó vegyszerek: Innofluid ACID-TX

3.5.8 Szezonális nagytakarítás:

A nyári szezon megkezdése előtt és végén, azaz tavasszal és ősszel a gyógyfürdő 3 napon keresztül zárva tart, mely alatt a fürdő, nappali Kórház és egyéb gyógyászati részleg teljes területén egyrészt az esetleges hibák, hiányosságok kijavítása, másrészt az állagmegóvás érdekében:

- medencék burkolatának ellenőrzése
- túlfolyó rácsok ellenőrzése, esetleges törés esetén javítása
- túlfolyó csatorna takarítása, szükség esetén annak festése
- medence szélének festése
- a vendégek által használt betonfelület javítása
- aknafedők festése, stb.
- szükségessé vált csempézés
- szükség esetén tisztasági festés

majd ezeket követő nagytakarítás (nyílászárók, üvegfelületekre kiterjedően) történik.

Ekkor történik a víztartályok takarítása is, melynek során először a tartályokból a vizet kell eltávolítani (búvárszivattyú segítségével) majd az iszap eltávolítása következik és azt követően Innofluid ACID-TX oldat segítségével a tartályt ki kell takarítani.

3.5.9 Rovar-rágcsálóirtás

A fürdő valamennyi helyiségének rovar- és rágcsálómentességéről az üzemeltető köteles gondoskodni. Az irtást az üzemeltetővel szerződésben lévő szolgáltató végzi évente egy, deérés esetén két alkalommal.

A Gyógyfürdő területén használt tisztító- és fertőtlenítőszeres jegyzékét, illetve a hozzájuk tartozó biztonságtechnikai adatlapokat nyilvántartás tartalmazza. A vegyszerek tárolása az erre a célra rendszeresített, a karbantartó személyzet által hozzáférhető raktárakban történik. A vegyszeres oldatok ürítését speciálisan erre a célra kialakított az alaksorban található mosodai helyiségekben végezheti a karbantartó személyzet.

3.5.10 A fürdő terület tisztántartására vonatkozó egyéb utasítások:

- Az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevő- és a szolgáltatást nyújtó dolgozók utcai cipőben történő közlekedési útvonala és a csak a fürdőmedencéket használó személyek közlekedési útvonala forgalom nem lehet azonos a fürdő terület tisztántartása és a fürdőhasználók egészségvédelme érdekében.
- A fürdőt használók is kötelesek utcán nem használatos papucsot viselni (javasolt figyelmeztetni a fürdőt használókat a mezítlás közlekedés közegészségügyi hátrányaira (lábomba, szemölcsök, stb.)
- A medencéket csak a lábmosók használatával lehessen igénybe venni!
- Szükséges biztosítani és a figyelmet felhívni a medence használat előtti zuhanyozásra és WC használatra!
- Gondoskodni kell az öltözők folyamatos tisztántartásáról, megfelelő számú szemetes edény elhelyezésével is (a szemetgyűjtőket szükség esetén naponta többször is üríteni kell).
- A lábmosók vízelvezető rácsait állandóan tisztán kell tartani, a belehullott szennyeződést rendszeresen el kell távolítani.
- Fa lábrácsot alkalmazni nem szabad.
- A kezeléseket (Tangentor, súlyfürdő, rekeszes galvánmedence, stb.) csak szappanos zuhanyozást, illetve lábmosást, stb. követően javasolt igénybe venni!
- Masszírozásnál a masször keze tiszta, a köröm rövid és kerekre vágott/reszelt kell, hogy legyen (a kezelendő bőrt nem sértheti)! A műszak végén bőrápoló krém használata kötelező. A masször gennyes bőrfolyamata esetén addig nem dolgozhat, amíg az meg nem gyógyult.

3.6 Medencék, kádak, zuhanyzók műszaki adatai, vízellátása

3.6.1 Udvari ülőmedence

Vízellátás: kevert (termálvíz és saját hidegvizes kút vize)

Térfogata: 120 m³

Vízfelülete: 125 m²

Burkoló anyaga: csempe (7.5 cm x 15 cm)

Víz hőmérséklete: május 1 - szeptember 30. között 30 C°; október 1 - április 30-ig: 33 C°

Takarítás módja: kézi

A medence működési adatai:

Kapacitása:

125 m² / 1,5 m²/fő= 83 fő

Mértékadó kapacitás 83 fő Vízcseré

Folyamatos vízcseré: 4%/óra

Teljes vízcseré esetén az ürítés időtartama: 20:00 – 20:30

Teljes vízcseré esetén a takarítás időtartama: 20:30 – 21:30

Teljes vízcseré esetén a töltés időtartama: 6-8 óráig

3.6.2 Bal I. gyógyvíz kismedence (Kupolával fedett)

Vízellátás: kizárólag gyógyvíz

Térfogata: 7 m³

Vízfelülete: 8 m²

Burkoló anyaga: mozaik, tört csempe

Víz hőmérséklete: 36 C°

Takarítás módja: kézi

Kapacitása:

7 m³ x 0,9m³/fő=8 fő

8 m² x 1,0 m²/fő= 8 fő

Mértékadó kapacitás: 8 fő

Vízcsere előírásai:

Folyamatos vízcsere: 4%/óra

Teljes vízcsere esetén az ürítés időtartama: 20 – 20:15

Teljes vízcsere esetén az takarítás időtartama: 20:15 – 20:30

Teljes vízcsere esetén a töltés időtartama: 20:30 – 21:30

3.6.3 Bal II. gyógyvíz kisedence (Kupolával fedett)

Vízellátás: kizárólag gyógyvíz

Térfogata: 7 m³

Vízfelülete: 8 m²

Burkoló anyaga: mozaik, tört csempe

Víz hőmérséklete: 30 C°

Takarítás módja: kézi

A medence működési adatai:

Kapacitása:

7 m³ x 0,9m³/fő=8 fő

8 m² x 1,0 m²/fő= 8 fő

Mértékadó kapacitás: 8 fő Vízcsere előírásai:

Folyamatos vízcsere: 4%/óra

Teljes vízcsere esetén az ürítés időtartama: 20:00 – 20:15

Teljes vízcsere esetén az takarítás időtartama: 20:15 – 20:30

Teljes vízcsere esetén a töltés időtartama: 20:30 – 21:30

3.6.4 Jobb I. gyógyvíz kisedence (Kupolával fedett)

Vízellátás: kizárólag gyógyvíz

Térfogata: 7 m³

Vízfelülete: 8 m²

Burkoló anyaga: mozaik, tört csempe

Víz hőmérséklete: 35 C°

Takarítás módja: kézi

A medence működési adatai:

Kapacitása:

$7\text{m}^3 \times 0,9 \text{ m}^3/\text{fő} = 8 \text{ fő}$

$7\text{m}^2 \times 10, \text{m}^2/\text{fő} = \text{fő}$

Mértékadó kapacitás: 8 fő

Vízcsere előírásai:

Folyamatos vízcsere: 4%/óra

Teljes vízcsere esetén az ürítés időtartama: 20:00 – 20:15

Teljes vízcsere esetén az takarítás időtartama: 20:15 – 20:30

Teljes vízcsere esetén a töltés időtartama: 20:30 – 21:30

3.6.5 Jobb II. hideg vizes kismedence (Kupolával fedett)

Vízellátás: saját kútról származó víz

Térfogata: 7 m³

Vízfelülete: 8 m²

Burkoló anyaga: mozaik, tört csempe

Víz hőmérséklete: 26 C⁰

Takarítás módja: kézi

A medence működési adatai:

Kapacitása:

$8\text{m}^3 \times 0,4 \text{ m}^3/\text{fő} = 4 \text{ fő}$

Mértékadó kapacitás: 8 fő Vízcsere előírásai:

Folyamatos vízcsere: 4%/óra

Teljes vízcsere esetén az ürítés időtartama: 20:00 – 20:15

Teljes vízcsere esetén az takarítás időtartama: 15 perc

Teljes vízcsere esetén a töltés időtartama: két óráig

3.6.6 Kupola gyógyvíz középmedence

Vízellátás: kizárólag gyógyvíz

Térfogata: 31 m³

Vízfelülete: 42 m²

Burkoló anyaga: mozaik, tört csempe

Víz hőmérséklete: 37 C°

Takarítás módja: kézi

A medence működési adatai:

Kapacitása:

$31 \text{ m}^3 \times 0,9 \text{ m}^3/\text{fő} = 34 \text{ fő}$

$42 \text{ m}^2 \times 1,0 \text{ m}^2/\text{fő} = 42 \text{ fő}$

Mértékadó kapacitás: 42 fő

Vízcsere előírásai:

Folyamatos vízcsere: 4%/óra

Teljes vízcsere esetén az ürítés időtartama: általában 15 perc

Teljes vízcsere esetén az takarítás időtartama: 15 perc

Teljes vízcsere esetén a töltés időtartama: 2 óra

3.6.7 Fizioterápia: súlyfürdő gyógymedence

A medence csak beutalóval gyógykezelés céllal vehető igénybe!

A fizioterápia üzemelteti munkanapokon 7:00 – 15:00

Vízellátás: kizárólag gyógyvíz

Térfogata: 10,6 m³

Vízfelülete: 6 m²

Burkoló anyaga: mozaik, csempe

Víz hőmérséklete: 30-33 C°

Takarítás módja: kézi

A medence működési adatai:

Kapacitása: 6 fő (6 db gyógyászati akasztó)

Vízcsere előírásai:

Folyamatos vízcsere: 4%/óra

Teljes vízcsere esetén az ürítés időtartama: 15:00 – 15:12

Teljes vízcsere esetén az takarítás időtartama: naponta 15perc

Teljes vízcsere esetén a töltés időtartama: két óra

A Gyógyfürdő megengedett egyidejű legnagyobb terhelése = $k \times (17+3+3+3+3+50+2) = 81$ fő

A gyógyászati szolgáltatásokat nyújtó közfürdőben a „k módosító állandó” értéke: 1

A Gyógyfürdő megengedhető napi terhelése 12 órás üzemidővel számolva: 360 fő

Töltő-ürítő medence esetén a medence napi terhelése legfeljebb annyi fő lehet, mint ahány m³ a bevezetett friss víz mennyisége. A napi terhelés számításánál a folyamatos vízcsere céljából bevezetett víz mennyisége mellett a frissen feltöltött medence térfogatának 50%-a is figyelembe vehető. $(7,5 \text{ m}^3 \times 3 \times 12 + 90 \text{ m}^3) = 360 \text{ m}^3$

Egyszerűsített vízmérleg:

Medencék jegyzéke	Teljes vízigény	Pótvízigény
Udvari ülőmedence	30 m ³ /óra	4,8 m ³ /óra
Kupola gyógyvíz középmedence	16 m ³ /óra	1,5 m ³ /óra
Kupola bal 1. medence	7 m ³ /óra	0,3 m ³ /óra
Kupola bal 2. medence	7 m ³ /óra	0,3 m ³ /óra
Kupola jobb 1. medence	7 m ³ /óra	0,3 m ³ /óra*
Kupola jobb 2. medence	7 m ³ /óra	0,3 m ³ /óra
Összesen	74 m³/óra	7,5 m³/óra

*Csúcsforgalmi napokon a pótvíz igény 2-3-szorosára emelkedik.

Vízellátó berendezések kapacitása:

Vízellátó berendezés	Víz hőfoka	Vízellátó berendezés kapacitása
Saját kútról	22 C°	14,5 m ³ /óra
Hálózatból átvett	25 C°	18,0 m ³ /óra

Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Dr. Bugyi István Szentesi Multidiszciplináris Centrum	48-60 C°	30,0 m ³ /óra
Összesen	-	62,5 m³/óra

3.7 Vízellátás:

A medence hideg- melegvíz ellátását a pincetérben kialakított hálózatokon keresztül lehet biztosítani. A medencék túlfolyói és leürítő vezetékai egyaránt a hűtő műtárgyakon keresztül a Kurcába torkollanak.

Az udvari medence és beltéri medencék töltését a karbantartó végzi. Gondoskodik az üzemkezdetre történő feltöltésről, a megfelelő hőfok beállításáról. A töltést a kórházi szivattyúk indítása után a fürdő nyomásfokozó szivattyúkkal keverőedényeken keresztül lehet végezni. A gyógyvizes medencék töltését a kórházi szivattyúk leállítása előtt a fürdő nyomásfokozó szivattyúkon keresztül lehet végezni.

A medencék víz hőfokát 2 óránként ellenőrizni kell, az előírt értékektől való eltérés esetén a szükséges korrekciókat el kell végezni. Mérési eredményeket üzemnaplóba az úszómesternek és a karbantartónak rögzíteni kell, illetve a medencéknél ki kell írni.

A medencék üzemeltetésének feltétele, hogy az előírt elsősegély nyújtási és mentőfelszerelések biztosítottak legyenek. A medencék használata előtt zuhanyozás és lábmosás használata kötelező. A medencék felügyeletét nem csak egyszemélyben az úszómester látja el a fürdő összes dolgozója is, akik kötelesek a kulturált fürdőzés feltételeit biztosítani, és a rendet fenntartani. A fürdőt jogellenesen használókat, illetve a házi rendben foglalt előírások ellen vétőket a fürdő használatából ki kell zárni.

3.8 Zuhanyók, kádak kezelési utasítása

A zuhany és kádhelyiségek használatát a pénztárnál váltott jeggyel lehet igénybe venni. Időtartama maximum 1 óra. A vendég távozása után minden esetben fertőtlenítő takarítást kell végezni a takarítási utasításban foglaltak alapján. Műszak kezdések alkalmával a kádak kezelésére beosztott dolgozó köteles meggyőződni a helyiségek felszerelésének üzemképességéről és hiánytalan meglétéről.

A vészjelző berendezés üzemképességét üzemelési naplóban rögzíteni kell. Üzemképtelen vészjelző esetén a kádhelyiséget használni T I L O S! A hiba elhárításáról gondoskodni kell. A kádak és kádhelyiségek felszereléseinek takarítását a fürdőnél alkalmazott fertőtlenítő szerekkel, súrolással és lemosással kell az ott beosztott dolgozónak elvégezni.

3.9 Karbantartási utasítás

Napi ellenőrzések:

a medencék és kádak vízellátó berendezésein lévő elzáró szerelvények üzemképességi vizsgálata - meghibásodás esetén - javítását az üzemeltető karbantartó végzi. Meg kell győződni az ülőpadok, korlátok épségéről, a túlfolyórendszerek üzemképességéről.

Negyedéves ellenőrzések:

a kádak, medencék teljes felülvizsgálatát negyedévente kell elvégezni, ami kiterjed:

- a töltő-ürítő rendszer vizsgálatára
- a burkolat épségére,
- a medence vízzáróságára,
- kapaszkodók, korlátok épségére,
- a tájékoztató táblákra,
- a festésekre.

A szükséges javításokról üzemszüneti napokon kell gondoskodni.

Vonatkozó munkavédelmi utasítás

A fürdő medencéinek rendeltetésszerű használatáról esetenkénti ellenőrzéssel meg kell győződni. Az előírásoknak megfelelő vészjelző berendezés üzemképességét minden műszak

kezdéskor ellenőrizni kell. Az előírt tájékoztató táblák meglétéről gondoskodni kell. Takarítás, fertőtlenítés során a vonatkozó munkavédelmi szabályokat maradéktalanul be kell tartani. A munkavégzéshez előírt egyéni, védőeszközök meglétét, használatát ellenőrizni kell. A fürdő üzemeltetésére a 37/1996. (X.18) NM. rendelet szabályait a vonatkozó MSZ. előírásait kell alkalmazni.

4. AZ IDŐSZAKOS MŰSZAKI, VÍZMINŐSÉGI ELLENŐRZÉSEKRE ÉS VIZSGÁLATOKRA VONATKOZÓ RÉSZLETES SZABÁLYOK

4.1 Az időszakos műszaki vizsgálatokra vonatkozó részletes szabályok:

A vonatkozó műszaki ellenőrzésre, vizsgálatra vonatkozó rendelkezéseket a szabályzat III. fejezete tartalmazza az egyes eszközök használatára vonatkozó technológiai szabályok között.

4.2 Az időszakos vízminőségi ellenőrzésekre és vizsgálatokra vonatkozó részletes szabályok:

A Gyógyfürdő hat medencéje közül négy medence (bal I. kismedence, bal II. kismedence, jobb I. kismedence, kupola gyógyvíz középmedence) gyógymedenceként üzemel. Egy medence Jobb II. hideg vizes kismedence) hideg vizes medenceként, egy medence (udvari ülőmedence) kevert vizes medenceként működik.

A közfürdők létesítéséről és működéséről szóló 121/1996. (VII. 24.) Korm. rendelet 3. § (2) bekezdés a) pontja szerint az Országos Tisztifőorvosi Hivatal kérelemre felmentést adhat vízforgató berendezés létesítése, illetve üzemeltetése alól az Országos Környezetvédelmi, Természetvédelmi és Vízügyi Főfelügyelőség szakvéleményének figyelembevételével, a medence jó hidraulikai kialakítása esetén, ha az elismert gyógyvízzel üzemelő gyógymedence vizének gyógyászati szempontból értékes, biológiailag aktív alkotórészeit a vízforgatás károsítaná.

A vízforgató berendezés alkalmazása a Gyógyfürdő négy gyógymedencéje esetén az elismert gyógyvízzel üzemelő gyógymedence vizének gyógyászati szempontból értékes, biológiailag

aktív alkotórészeit a vízforgatás károsíthatja az üzemeltető álláspontja szerint. E lehetőség kizárására, esetleges megerősítésére a vizsgálat az üzemeltetési szabályzat elfogadásával egyidejűleg elindul.

A közfürdők létesítéséről és működéséről szóló 121/1996. (VII. 24.) Korm. rendelet 3. §

(2) bekezdés szerinti felmentéssel nem rendelkező -jogsabály szerint a felmentést kizáró rendelkezése miatt - a töltő-ürítő rendszerű udvari ülőmedence, illetve a jobb II. hideg vizes kismedence a vízforgató berendezés felszereléséig a következő feltételekkel üzemeltethető:

- a) az üzemeltető a medence vizének a külön jogszabályban kéthavonkénti gyakorisággal előírt bakteriológiai vizsgálatát legalább kéthetente köteles elvégeztetni,
- b) a vizsgálati eredményt a fürdő bejáratánál, jól láthatóan nyilvánosságra kell hozni,
- c) bakteriológiai kifogásoltság esetén soron kívül bakteriológiai vizsgálatot kell végeztetni, a medence napi üzemelési idejét a felére kell csökkenteni és erről a járási (fővárosi kerületi) hivatal járási (fővárosi kerületi) népegészségügyi intézetét értesíteni kell,
- d) három egymást követő kifogásoltság esetén a medence üzemeltetését - a járási (fővárosi kerületi) hivatal járási (fővárosi kerületi) népegészségügyi intézetének egyidejű értesítésével - fel kell függeszteni, majd takarítás, fertőtlenítés és újra töltés után bakteriológiai vizsgálatot kell végeztetni és annak megfelelő eredménye esetén a medence üzemeltetése folytatható.

(Az udvari ülőmedence vízforgató berendezésének beszerzése egy éven belül várható; a jobb II hideg vizes kismedence három hónapon belül - a hőcserélő berendezés beszerelését követően - hűtött gyógyvízzel üzemel tovább.)

4.3 Vízhminőségi vizsgálatok, azok gyakorisága

4.3.1 Bakteriológiai vizsgálatok:

Vizsgálati paraméter	Medencés fürdő	
	vízforgatós	töltő-ürítő
E. coli- vagy fekál coliform-szám	havonta+	kéthetente+
Micrococcus szám	havonta+	kéthetente+

Fekális Enterococcus szám	B	B
P. aeurginosa, S. aureus-szám	C	C
Coliform-szám	B	B
Enterális kórokozó	B	B

4.3.2 Kémiai vizsgálatok:

pH	naponta kétszer	-
Szabad és kötött klór	naponta kétszer	naponta kétszer ^{xx}
Ammónium, nitrit, nitrát	hetenként	kéthavonta++
KOips	kéthetenként	kéthavonta++
Klorid	kéthetenként	kéthavonta++
Vas vagy alumínium ^x	E	-
Lúgosság, keménység	kéthetenként	E
Oldott oxigén	-	-
Olajok, fenolok	-	-

A: idényben (június 1. - augusztus 31.) kéthetente és idény előtt, illetve idény után egy-egy alkalommal. Amennyiben az előző szezon során a coliform-szám, E. coli (vagy fekál coliform) szám és fekális Enterococcus szám legalább a minták 80%-ában megfelelő volt, és minden minta legalább tűrhető minősítést kapott ezen paraméterek tekintetében, a vizsgálati gyakoriság a felére csökkenthető. Ha az aktuális szezonban vett minták alapján az előbb felsorolt paraméterek romlanak, a vizsgálatokat az eredeti gyakoriságnak megfelelően kell folytatni.

B: rendkívüli szennyezettség, üzemzavar, járványveszély esetén vagy a járási népegészségügyi intézet utasítására.

C: ha az utolsó két vizsgálat során bármelyik bakteriológiai paraméter kifogásolt volt.

D: szezon előtt és a szezon folyamán legalább egyszer.

E: szükség szerint, illetve szennyezés gyanúja esetén.

F: általában D szerint, eutróf, illetve eutrofizációra hajlamos állóvizekben viszont legalább havonta egyszer. A járási népegészségügyi intézet ennél nagyobb vizsgálati gyakoriságot is elrendelhet.

x adagolás esetén

xx klórozás esetén

Csak idényben működő fürdőknél a havonta+ azt jelenti, hogy az idény elején és azt követően még kétszer, a kéthavonta++ azt, hogy összesen kétszer végzendő.

[A közfürdők létesítésének és üzemeltetésének közegészségügyi feltételeiről szóló 37/1996. (X. 18.) NM rendelet alapján]

5. A KÖZFÜRDŐ-SZOLGÁLTATÁSOKRA ÉS KÖZÖNSÉGFORGALOMRA VONATKOZÓ RÉSZLETES SZABÁLYOK

5.1 A közfürdő szolgáltatásokra vonatkozó részletes szabályok

- Közfürdőben, illetve gyógyfürdőben (a továbbiakban: fürdő) csak olyan személy alkalmazható, akit a munkaviszony létesítését megelőző orvosi alkalmassági vizsgálat erre alkalmasnak talált. A fürdő alkalmazottjait el kell látni egészségügyi könyvvel, és időszakos orvosi vizsgálatra kell kötelezni őket.
- A fürdő teljes üzemideje alatt elsősegélynyújtásban kiképzett alkalmazottnak is szolgálatban kell lennie. Az elsősegélyt nyújtó személy nevét és tartózkodási helyét a fürdő előcsarnokában, jól látható helyen ki kell függeszteni.
- A fürdőben az előírt mennyiségű és fajtájú gyógy- és kötszert tartalmazó, folyamatosan kiegészített mentőládát kell tartani. A mentőláda tartalmának pótlásáról a fürdő üzemeltetője köteles gondoskodni.
- A fürdőzőt ért bármilyen baleset vagy rosszullét esetén ügyeletes orvost vagy elsősegélynyújtásban kiképzett fürdőalkalmazottat kell hívni. A balesetekről és a rosszullétekről naplót kell vezetni. Súlyosabb sérülés vagy rosszullét esetén azonnal orvost vagy mentőt kell hívni.
- A fürdési célokat szolgáló valamennyi helyiséget üzemzárás után naponta Országos

Tisztifőorvosi Hivatal által nyilvántartásba vett fertőtlenítőszeres oldattal (a továbbiakban: fertőtlenítőszeres oldat) kell kitakarítani.

- A fürdők területén a befogadóképességnek megfelelő számú szemetgyűjtő tartályt kell elhelyezni.
- A lábrácsok gumiból vagy egyéb műanyagból készüljenek, fa lábrácsot alkalmazni nem szabad.
- A fürdő valamennyi helyiségének rágcsáló- és rovarmentességéről az üzemeltető köteles gondoskodni.
- A közfürdő szolgáltatásait igénybe vevő személyek (a továbbiakban: fürdővendég) egészségének és testi épségének védelme érdekében a közfürdőt nem látogathatja
 - a lázas, továbbá fertőző gyomor-bélrendszeri és bőrbetegségben szenvedő,
 - a görcsös állapottal, eszméletvesztéssel járó, illetve feltűnő vagy nagy kiterjedésű kóros elváltozással járó betegségben szenvedő,
 - ittas
 - kábítószer vagy bódító hatású gyógyszer hatása alatt álló személy.
- A gyógyvízzel üzemelő medencékben 14 éven aluli személy csak orvosi rendelvénnyel megléte esetén tartózkodhat.
- A közfürdő területére állat - az őrkutyás biztonsági szolgálat feladatai ellátásához szükséges kutyát és a vakvezető kutyát kivéve - nem vihető be, illetve állat ott nem tartható.
- A közfürdőben nyújtott szolgáltatásoknak, illetve a fürdővendégek által látogatott helyiségeknek az üzemeltetés teljes időtartamában meg kell felelnie e rendelet közegészségügyi előírásainak.
- Amennyiben a közegészségügyi előírások műszaki vagy egyéb okból nem tarthatók be, a helyiséget a forgalom elől el kell zárni, illetve a szolgáltatást szüneteltetni kell és erről a járási népegészségügyi intézetet értesíteni kell.

A fürdővíz rendkívüli biológiai, vegyi vagy fizikai szennyezettsége esetén a Járási népegészségügyi intézet a fürdést megtiltja, és az üzemeltető gondoskodik az előírásainak

megfelelő minőségű fürdővíz - szükség szerint soron kívüli vízcserével történő - helyreállításáról.

Az illemhelyeket a közegészségügyi előírásoknak megfelelően tisztán kell tartani és használatukat a fürdővendégek részére díjfizetés nélkül, folyamatosan biztosítani kell.

A medencék igénybevétele előtt a nemenként elkülönített, szappannal ellátott előfürdő használata kötelező. Közfürdőben - a fedett medencés fürdő kivételével - a fürdési hely közelében nyitott és bárki által használható zuhanyozóhelyeket kell kialakítani.

5.2 Közönségforgalomra vonatkozó részletes szabályok:

Nyitvatartás:

A nyitvatartási idő alatt a közönségforgalmi területek szabadon látogathatók.

hétfő: 8:00 – 16:00 óra

kedd - péntek: 8:00 – 20:00

szombat, vasárnap: 09:00 – 20:00

kezelések hétköznapi: 7:00 – 15:00

5.3 Rendkívüli események során követendő eljárások

5.3.1 Elsősegélynyújtás:

A fürdő területén az elsősegély-nyújtási feladatok ellátásáért a úszómester a felelős. A medencék felügyeletét csak elsősegély nyújtási ismeretekkel rendelkező úszómester láthatják el. Az elsősegélynyújtó általános feladata, hogy a baleset vagy egészségkárosodást szenvedett személyek, a szaksegítség megérkezéséig segítséget nyújtson. Az elsősegélynyújtás kapcsán nyújtott segítség a hirtelen fellépő életveszély elhárítását, illetve az életveszélyes helyzet kialakulásának a megakadályozását jelenti.

A fürdőmedencék mellett a teljes üzemidő alatt szakképzett úszómesternek szolgálatban lennie.

5.3.2 Az elsősegély-nyújtó szervezési és adminisztratív teendői:

Baleset esetén meg kell állapítani, hogy mi történt, van-e további veszélyhelyzet. Több sérült esetén az ellátást súlyossági sorrendben kell megkezdeni. Szükség esetén gondoskodni kell a hatóságok (mentők, tűzoltók, rendőrség, szolgálati felettesek) értesítéséről. Az értesítést nem az elsősegélynyújtónak: kell lebonyolítani, hanem meg kell bízni egy, erre a feladatra alkalmas személyt.

Mentők értesítése: A legközelebbi mentőállomás telefonszámát minden készülék mellé ki kell függeszteni. Közölni kell a bejelentő nevét, mi történt, hány sérült van, hol történt a baleset.

5.3.3 Nyilatkozattétel és annak szabályai:

Mint ahogy az elsősegély nyújtási teendőket az ide vonatkozó ismeretek határozzák meg, úgy a segítségre szoruló ember körüli egyéb teendőket is a megfelelő jogszabályok írják elő. Amennyiben a sérült, illetve a beteg tiltakozik az orvos, illetve a mentők értesítése ellen és ragaszkodik ahhoz, hogy saját lábán (taxival, személygépkocsival, vagy akár kísérelve) hagyja el a fürdő létesítmény területét, ezt az akaratát írásban kell rögzíteni. Ezt nevezzük nyilatkozat vételnek

Nyilatkozatot tenni, csak tiszta, ép tudatállapottal rendelkező és a 18. évét betöltött nagykorú állampolgárnak lehet. Amennyiben a sérült kiskorú vagy az őt ért egészségét károsító esemény csak a legkisebb mértékben is befolyásolhatta a tudatállapot épségét, a nyilatkozat jogilag érvénytelennek minősül. Éppen ezért minden esetben határozottan és kellő alaposággal kell felhívni a sérült figyelmét a további esetleges veszélyekre, még mielőtt nyilatkozatot tenne. Mérlegelni kell a történt eseményeket, hogy az egészségkárosító tényezők (koponyát ért sérülés, alkoholos befolyásoltság, stb.) befolyásolhatják-e a tudatállapot épségét. Amennyiben a fenti okok miatt a beteg nyilatkozattételre alkalmatlan, úgy akaratát ellenére kell értesíteni az orvost, vagy a mentőket.

5.3.4 A sérült, illetve beteg személyi ingóságaival kapcsolatos teendők szabályai:

Különös tekintettel arra, hogy a fürdőlétesítmények területén a vendégek értéktárgyaikat szekrényben helyezik el, előfordulhat, hogy baleset, illetve egészségkárosodás idején

személyi ingóságait saját kezűleg nem tudják magukhoz venni. Ilyen esetben a fürdőlétesítmény dolgozóinak a következőképpen kell eljárni:

Az értékeket tartalmazó szekrény vagy kabin felnyitása csak két személy jelenlétében történhet. Ugyanez a két személy adja át a betegnek az értéktárgyait. Az átadás körülményeit mindig a beteg állapota határozza meg. A baleseti jegyzőkönyvben az átadás tényét rögzíteni kell az alábbi szöveggel: " A szekrényben lévő értéktárgyait hiánytalanul átvettem." Az átvételt igazoló nyilatkozatot két tanúval a helyszínen igazoltatni kell.

5.3.5 Eszméletlen, illetve zavart tudatai állapotban lévő betegnél:

Amennyiben az esemény helyszínén a beteg környezetében megtalálják az értékmegőrző szekrény kulcsát, úgy azt a fent leírt módon két dolgozó magához veszi. A beteg táskájába csak tanúk jelenlétében lehet belenyúlni. Ebben az esetben az értékeket a fürdőlétesítmény két dolgozója magához veszi, és a helyszínre érkező mentőknek tételes leltárral átadja. A leltárnak tételesen kell tartalmazni a beteg értékeit, annak jellemzőit, az esetleges ékszereket, sárgafém, fehérfém, köves megjelölésekkel vesszük leltárba. Óráknál hasonlóan a fém színét, az óra márkáját fel kell jegyezni. A leltárt a mentők jelenlétében, a mentőkkel közösen kell elkészíteni két példányban. Egyik példányt át kell adni a mentőegységnek, a másik példányt csatolni kell a felvett jegyzőkönyvhöz.

Amennyiben a beteg állapota megengedi lehetőleg az értékmegőrzőt is a mentők jelenlétében kell felnyitni. Amennyiben a beteg állapota miatt a szekrény közös felnyitása, illetve a közös leltározás nem engedhető meg, úgy a leltárt a mentők megérkezéséig tanúk jelenlétében (lehetőleg munkahelyi felettes) kell elkészíteni.

5.3.6 Teendők fürdőlétesítmény területén előforduló halálesetknél:

Amennyiben a fürdőlétesítmény területén hirtelen haláleset következik be, úgy az elsősegélynyújtás megkezdésével (újraélesztés) egyidejűleg orvost, illetve mentőket azonnal értesíteni kell. A halál beálltát csak orvos állapíthatja meg. Az orvos, illetve mentők kötelessége a rendőrséget értesíteni, Minden közterületen előforduló halálesetnél rendőri bizottság intézkedik és a holttest elszállításáról is a rendőrség gondoskodik. Az elsősegélynyújtó feladata, hogy tisztázza a halál körülményeit, az esetleges szemtanúk

segítségével. További feladata még, a helyszín megőrzése és biztosítása, valamint az elhunyt értéktárgyainak hivatalos átadása. A tanúk a rendőrség megérkezéséig kötelesek a helyszínen maradni (a tanúzás állampolgári kötelesség). Szükség esetén a rendőrség az eltöltött időről igazolást ad.

A helyszín megőrzése és biztosítása érdekében arra kell törekedni, hogy a szükséges beavatkozások elvégzése mellett az esemény területén az eredeti állapot érintetlen maradjon. Ennek érdekében a holttest körül lévő tárgyakat (személyi ingóságok, étel, ital, stb.) megfogni, elmozdítani, nem szabad. Az orvos által megállapított halál esetén a holttestet le kell takarni, vagy nagyméretű csomagoló papírral, vagy lepedővel. (Mentők kiérkezését követően ez a mentőegység feladata.) A helyszínről mindenkit el kell távolítani, ott csak az orvos vagy mentők és az elsősegélynyújtó maradhat a rendőrség megérkezéséig. Ugyanakkor a helyszín őrizetlenül, még rövid ideig sem maradhat. Azt a tényt, hogy a halálesettel kapcsolatban további hatósági eljárásra, nyomozásra szükség van-e, minden esetben csak a helyszínre érkező rendőri egység döntheti el. Az elhunyt értéktárgyairól a rendőrség jelenlétében kell két példányban a tételes leltárt elkészíteni. Az értékeket a halottszállítóknek kell átadni a rögzített leltár egyik példányával együtt. A halottszállítók kötelesek az értékek átvételét aláírásukkal igazolni.

Amennyiben az elhunynak hozzátartozója van jelen, az értékeket csak a rendőrség jelenlétében, a rendőrség hozzájárulásával lehet a hozzátartozónak átadni.

6. A BIZTONSÁGTECHNIKAI ÉS EGÉSZSÉGVÉDELMI ÓVÓ RENDSZABÁLYOKRA VONATKOZÓ RÉSZLETES SZABÁLYOK

Az üzemeltetéssel összefüggő főbb biztonságtechnikai, balesetelhárítási és egészségvédelmi óvórendszabályok

Az 1993. évi XCIII. törvény a munkavédelemről, egységes szerkezetben a végrehajtásáról szóló 5/1993. (XII. 26.) MüM rendelettel, mely az egészséges és biztonságos munkavégzés megvalósítására került kiadásra. Az abban foglaltak kiterjednek az üzemeltető szervezet területére, valamennyi munkahelyére. E jogszabály alapján kiadásra került a Gyógyfürdő

Munkavédelmi Szabályzata. A Munkavédelmi Szabályzat személyi hatálya kiterjed az üzemeltető szervezet valamennyi dolgozójára, az abban rögzített előírások be nem tartása fegyelmi felelősségre vonást von maga után.

Az Országos Tűzvédelmi Szabályzatról szóló 28/2011. (IX. 6.) BM rendelet alapján **Tűzvédelmi Utasítás** került kiadásra. Az abban foglaltak kiterjednek az üzemeltető szervezet egész területére, valamennyi munkahelyére. A Tűzvédelmi Utasítás személyi hatálya kiterjed az üzemeltető szervezet valamennyi dolgozójára, az abban rögzített előírások be nem tartása fegyelmi felelősségre vonást von maga után.

7. AZ ELŐZETES ÉS IDŐSZAKOS EGÉSZSÉGÜGYI VIZSGÁLATOKRA, ILLETVE EZEK BETARTÁSÁRA VONATKOZÓ RÉSZLETES SZABÁLYOK

Az orvosi vizsgálatok rendjét és gyakoriságát a 33/1998. (VI.24.) NM. sz. rendelet a munkaköri, szakmai, illetve személyi higiénias alkalmasság orvosi vizsgálatáról és véleményezéséről szóló rendelet alapján kell végezni.

Előzetes alkalmassági vizsgálat:

Előzetes munkaköri alkalmassági vizsgálatot kell végezni a munkáltató által foglalkoztatni kívánt személynél a munkavégzés megkezdését megelőzően.

Időszakos alkalmassági vizsgálat:

A dolgozókat a munkaviszony fennállása alatt a munkaköri alkalmasság újbóli elbírálása végett évenkénti orvosi vizsgálatban kell részesíteni évente.

Soron kívüli alkalmassági vizsgálat:

Soron kívüli munkaköri alkalmassági vizsgálatot kell végezni, ha a munkavállaló egészségi állapotában olyan változás következett be, amely feltehetően alkalmatlanná teszi az adott munkakör egészséget nem veszélyeztető és biztonságos ellátására.

Az ivóvíz minőségű vízellátást biztosító berendezések, létesítmények működésével, szerelésével és karbantartásával kapcsolatos munkakör a járványügyi érdekéből kiemelt munkakörök közé sorolt.

A munkaköri alkalmassági vizsgálatot a foglalkozás-egészségügyi alapszolgáltatás nyújtására jogosult szerv végzi, aki az „Elsőfokú munkaköri orvosi alkalmassági vélemény” elnevezésű nyomtatványon közli a munkáltatóval a véleményt, amiről a munkáltatónak nyilvántartást kell vezetnie.

A fenti munkakörben dolgozó munkavállaló köteles kitölteni és aláírni - a vizsgálatot végző orvos által rendelkezésére bocsátott Egészségügyi Nyilatkozatot, melyet a foglalkozás-egészségügyi orvos megőriz.

A vizsgálatot végző orvos ugyanakkor kitölti, aláírja és a vizsgált személlyel aláíratja az „Egészségügyi Nyilatkozat és vizsgálati adatok” című könyvecskét, amit a vizsgált személy köteles megőrizni.

Az egészségügyi törzslapot, a munkaköri alkalmasságot első fokon elbíráló szerv őrzi meg.

Azt a dolgozót, aki az előzetes alkalmassági vizsgálaton nem vesz részt, a munkáltató nem alkalmazhatja.

Ha a dolgozó az előírt időszakos alkalmassági vizsgálaton figyelmeztetés ellenére nem vett részt, a munkakörében való további munkavégzéstől a vizsgálaton történő megjelenéséig el kell tiltani.

Azt a dolgozót, aki az egészségügyi szerv véleménye szerint a megjelölt munkakörre alkalmatlan, a munkáltató ebben a munkakörben tovább nem foglalkoztathatja.

A Gyógyfürdőben csak 18. életévét betöltött, az orvosi vizsgálaton megfelelt, munkavédelmi vizsgát tett munkavállaló dolgozhat.

A munkahelyen szeszesített tárolni, fogyasztani TILOS!

A Gyógyfürdő területén munkát végzők kötelesek a területre vonatkozó munka- és tűzvédelmi előírásokat betartani.

Különös gondot kell fordítani arra, hogy a kutak közelében környékén gyúlékony anyagot tárolni, tüzet okozó tevékenységet folytatni, hegeszteni, forrasztani TILOS!

Munkavégzés esetén a munkát irányító vezető köteles az engedélyt, valamint az alkalmoszerű tűzveszélyes tevékenység engedélyezése okiratot kiadni. Mindenkor meg kell határozni a munkafolyamatra vonatkozó balesetvédelmi, tűzvédelmi feladatokat.

A Gyógyfürdő területén a munkavédelmi, tűzvédelmi előírások betartásáért a mindenkor jelenlévő kezelőszemélyzet a felelős.

8. ORVOSTECHNOLÓGIAI UTASÍTÁS

8.1 Általános működési leírás:

Szegedi Tudományegyetem Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Dr. Bugyi István Szentesi Multidiszciplináris Centrum tulajdonában lévő Termál Gyógyfürdő keretén belül működő gyógyászati részleg egy komplex balneo-fizioterápiás és gyógytorna kezelések folytatására alkalmas. E kezelés sorozat tartalmazza az fizioterápiás, balneoterápiás és a gyógytorna kezeléseket.

Fizioterápiás kezelések:

- galván

- iontoforézis
- ingeráram
- rövidhullám
- ultrahang
- sollux
- leaser
- négyrekeszes galván

Balneoterápiás kezelések:

- medencefürdő
- kádfürdő
- súlyfürdő
- zuhanyfürdő
- juvenus fürdő
- szénsavas fürdő
- víz alatti vízszugármassázs

Gyógytorna kezelések:

- víz alatti csoportos gyógytorna
- Szárazföldi csoportos és egyéni gyógytorna

A kezelések elérhetők munkanapokon: 7:00 – 15:00 óra között

8.2 A gyógyvíz:

A víz alkáli hidrogén karbonátos, fluoridos melegvíz, ízületi, mozgásszervi és krónikus nőgyógyászati betegségek kezelésére alkalmas.

Fürdő javallatok, kezelhető betegségek:

- Anyagcserezavarok,
- Csontrendszer betegségei
- Emésztőrendszeri, epebántalmak

- Idült betegségek utókezelése, rekreáció
- Izomgörcsök oldása
- Izomzúzódások, rándulások
- Izületi betegségek
- Meddőség
- Mozgásszervi betegségek
- Nőgyógyászati betegségek és állapotok
- Reuma
- Sportsérülések utókezelése
- Súlyfelesleg
- Testi, szellemi kimerültség
- Változáskori tünetcsoport

Ellenjavallatok:

- Alkoholhatás
- Daganatos megbetegedések
- Fehérvérűség
- Fertőző megbetegedések
- Heveny gyulladásos megbetegedések
- Lázas állapot
- Légzési elégtelenség
- Magas vérnyomás
- Nyílt seb
- Szívbetegségek
- Terhesség
- Trombózis
- Vérzékenység
- Vetélés utáni állapot
- Vizelet v. székletürítési zavar

9. GYÓGYÁSZATI ELLÁTÁSOK

5/2004. (XI. 19.) EüM rendelet az orvosi rehabilitáció céljából társadalombiztosítási támogatással igénybe vehető gyógyászati ellátások, igénybevételét, felhasználási szabályzatát, igénybe vehető kezeléseket tájékoztatóját és elrendelését is tartalmazza.

9.1 Az egyes gyógyászati ellátások kódszámai

Az egyes gyógyászati ellátások megnevezése	Az egyes gyógyászati ellátások kódszáma	Szerződött szolgáltatás
Gyógyvizes gyógymedence	01	Igen
Gyógyvizes kádfürdő	02	Igen
Iszappakolás	03	Igen
Súlyfürdő	04	Igen
Szénsavas fürdő	05	Igen
Orvosi gyógymasszázs	06	Igen
Víz alatti vízszugármasszázs	07	Igen
Víz alatti csoportos gyógytorna	08	Igen
Komplex fürdőgyógyászati ellátás	09	Igen
18 éves kor alatti csoportos gyógyúszás	10	Igen
Szén-dioxid gyógygázfürdő	11	Nem

A 5/2004. (XI. 19.) EüM rendelet 2. számú melléklete:

A társadalombiztosítás által támogatott gyógyászati ellátások nyújtásának szakmai követelményei

9.1.1 01. Gyógyvizes gyógymedence

A gyógyvizes gyógymedence igénybevétele csak azon szolgáltatóknál lehetséges, ahol több különböző hőfokú medence áll rendelkezésre, és amelyek közül legalább egy indifferens hőmérsékletű (35 Celsius-fok) gyógyvizes kell hogy legyen. A különböző vízhőfokú gyógyvizes gyógymedencék mellett jól látható helyen órának kell lennie. Az orvosi előírások betartása érdekében legalább kétóránként ellenőrizni kell a gyógymedencék vízhőmérsékletét, és folyamatosan biztosítani szükséges azt, hogy azok a megállapított vízhőmérsékletektől ne térjenek el. Az esetleges eltérések a +1,0 Celsius-fokot nem haladhatják meg.

9.1.2 02. Gyógyvizes kádfürdő

Kádfürdőkezelést csak fürdősmasszőr, gyógymasszőr vagy fizioterápiás asszisztensi képesítéssel rendelkező végezhet, és csak gyógyvízben. A kezelési idő pontos betartása érdekében – jól látható helyen – órát kell felszerelni.

9.1.3 05. Szénsavas fürdő

A szénsavas fürdőkezelést csak fürdősmasszőr, gyógymasszőr vagy fizioterápiás asszisztensi képesítéssel rendelkező végezheti. A szénsavas kádfürdő optimális vízhőmérséklete 33 Celsius-fok. Ettől eltérni csak a felíró orvos utasítása alapján szabad és kell, de a maximális vízhőmérséklet a 35 Celsius-fokot nem haladhatja meg. A kezelést végző köteles figyelemmel kísérni az előírt biztonsági feltételek maradéktalan teljesülését:

- a beteg csak derékig merülhet el a szénsavas vízben, feje a kád pereme fölött kell hogy elhelyezkedjen;
- a kádszobában padlószinten biztosítani kell a szellőzést;
- a kádszobában jól látható helyen órát kell elhelyezni;
- a kezelés teljes időtartama alatt biztosítani kell a felügyeletet;
- gondoskodni arról, hogy az előírt kezelési idő lejártát követően a beteg a szénsavas kádfürdőt elhagyja.

9.1.4 06. Orvosi gyógymasszázs

Orvosi gyógymasszázszt csak gyógymasszőr képesítéssel rendelkező végezhet. Az orvosi gyógy masszázsnál alkalmazott vivőszer – amennyiben az orvos más vivőszerről nem rendelkezik – a púder, így az orvosi gyógymasszőr csak ezzel vagy vivőszer nélkül végezheti az orvosi gyógymasszázszt.

Ellenjavallatok:

- lázas megbetegedés;
- bármely szerv vagy szervrendszer heveny gyulladása;
- csont-, ízületi, izomsérülések, rándulások, ficamok heveny szakasza;
- trombózis, felületi vénák gyulladáshoz vezető megbetegedése;
- vérzékenységgel járó betegségek;
- leromlott, legyengült állapot.

Ha a fentiek közül bármelyiket is tapasztalja az orvosi gyógymasszőr, úgy erről a fürdő szakorvosát tájékoztatnia kell, akinek az állásfoglalása a mérvadó a kezelés elvégzéséhez.

9.1.5 07. Víz alatti vízszugármasszázs

A víz alatti vízszugármasszázszt fürdősmasszőr, gyógymasszőr vagy fizioterápiás asszisztensi képesítéssel rendelkező végezheti. A víz alatti vízszugármasszázszt alkalmazható optimális víz hőmérséklet 35–36 Celsius-fok közötti. A vízszugár nyomását a vízszugár átmérője, a kifolyó és a kezelt testrész közötti távolsága és a vízszugár víz hőmérséklete befolyásolja. Ezek figyelembevételével

állítható be a nyomás egy atmoszférára. Az egy atmoszféra nyomást meghaladó orvosi előírás esetében a kezelőnek a szolgáltató orvosával egyeztetnie kell. A víz alatti vízszugármasszázs a hason és az emlőtájékon nem alkalmazható.

9.1.6 08. Víz alatti csoportos gyógytorna

A víz alatti csoportos gyógytorna kizárólag gyógytornász vagy – központi idegrendszeri megbetegedés esetén – szomatopedagógus képesítéssel rendelkező vezetésével történhet.

A medence optimális víz hőfoka 32–33 Celsius-fok.

A medence vízmélysége minimálisan 120 cm kell, hogy legyen.

A medence belső oldalán a vízszint felett kapaszkodó korlátokat kell felszerelni.

9.1.7 09. Komplex fürdőgyógyászati ellátás

Komplex fürdőgyógyászati ellátást társadalombiztosítási támogatással csak olyan gyógyfürdő szolgálhat ki, amely rendelkezik gyógyvizes gyógymedencével, valamint a reumatológus, fizioterápiás, rehabilitációs vagy fizikális medicina és rehabilitációs orvoslás szakvizsgával rendelkező szakorvos által végzett ellátást folyamatosan, de legalább napi hat órában biztosítja. Komplex fürdőgyógyászati ellátást csak kivizsgált betegek részére lehet rendelni. A komplex fürdőgyógyászati ellátás a szolgáltatást nyújtó gyógyfürdővel előzetesen egyeztetett, meghatározott napon kezdődik el.

A betegek – a gyógyfürdő adottságaitól függően – egy vagy két váltásban (minimum napi négy órában) részesülnek kezelésben. A kezelések teljes időtartama alatt a betegek számára a gyógyfürdőnek pihenőágyat kell biztosítania. A kezelésekkel összefüggésben szükségessé váló gyógyszert a gyógyfürdő szakorvosa a beteg nevére kiállított vényen rendeli. Orvos szakmailag indokolt esetben a gyógyfürdő orvosa konzíliumot vagy egyéb szakvizsgálatot kérhet. Amennyiben a napi kezelési ciklus alatt olyan heveny megbetegedés lép fel, amely miatt a beteg sürgős kórházi elhelyezése szükségessé válik, annak megszervezéséről a gyógyfürdő szakorvosa köteles gondoskodni.

A beteg keresőképtelen állományba vétele – a kúra időtartamára – az erre vonatkozó hatályos jogszabályok alapján történik.

9.1.8 10. 18 éves kor alatti csoportos gyógyúszás

A csoportos gyógyúszás foglalkozást vezető szakember:

- testnevelési egyetemet végzett testnevelő tanár;
- pedagógiai főiskolát végzett testnevelő, gyógytestnevelési kiegészítő szakképesítéssel;
- konduktor kiegészítő úszóedzői képesítéssel, vagy egészségügyi főiskolát végzett gyógytornász kiegészítő úszóedzői képesítéssel;
- szomatopedagógus úszóedzői minősítéssel;
- tanítóképző főiskolát végzett testnevelés szakos tanító, úszóedzői vagy gyógytestnevelői kiegészítő szakképesítéssel;

- úszó-, vízilabda-, öttusa- vagy búvárúszói edzői képesítés, kiegészítő gyógytestnevelői szakképesítéssel;
- egészségügyi intézményben alkalmazott gyógytornász vagy úszóedző;
- gyógyúszás foglalkoztató;
- rehabilitációs úszóoktató.

A gyógyúszást vezető szakember sportorvossal, pulmonológus, kardiológus, gyermekgyógyász, neurológus, ortopéd, illetőleg rehabilitációs szakorvossal – aki a csoport munkáját felügyeli – együtt határozza meg az alkalmazható edzésmódszereket és a terhelési mértékeket. A csoportos gyógyúszást betegségcsoportok szerinti bontásban kell szervezni. A csoportok létszáma 4–15 fő lehet. Egy-egy csoporton belül foglalkoztatott betegek száma függ a betegség jellegétől, az életkortól és az úszás tudásszintjétől.

Kezdő gyógyúszó gyermekek oktatásához és gyakorlásához a medence

- nagysága a csoport létszámától függ;
- mélysége – az oktatómedencének megfelelő – 70–120 cm;
- víz hőfoka 33–35 Celsius-fok közötti.

Középhaladó és haladó gyógyúszó gyermekek oktatásához és gyakorlásához a medence

- legalább 15 m hosszú;
- mélysége 100–150 cm;
- víz hőfoka 27–29 Celsius-fok közötti.

A gyógyúszás foglalkozás teljes ideje alatt a foglalkozást vezető szakembernek a medencetérben kell tartózkodnia.

9.2 A fizikoterápia körébe tartozó ellátások

Csoportos gyógytorna

Diadynamic

Egyéni gyógytorna

Fototerápia

Galvánkezelések

Iontoforézis

Középfrekvenciás kezelés

Kryoterápia

Magnetoterápia

Nagyfrekvenciás kezelés

Szelektív ingeráram

TENS

Ultrahang

10. ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK

A Gyógyfürdő üzemelési - kezelési - karbantartási utasítását minden dolgozónak kötelező betartani.

A Gyógyfürdő területén történő balesetet vagy halálesetet a leírtakon kívül azonnal jelenteni kell az Orvosiigazgatónak és a kórház Főmérnökének.

TERMÁL GYÓGYFÜRDŐ, NAPPALI KÓRHÁZ, FIZIO- ÉS MOZGÁSTERÁPIA HIGIÉNÉS SZABÁLYZATA

11. Medencék, medenceterek, lábmosók, zuhanyzók fertőtlenítő takarítása

11.1 Medencék

A gyógyfürdőben 7 medence található 6 beltéri és 1 kültéri, melyek töltő-ürítő rendszerben üzemelnek.

Beltéri medencék a kupolafürdőben:

- | | | |
|--------------------|------------------------|-----------------------------|
| - Középen köralakú | hőmérséklete: 33-34 C° | mélysége 85 cm (gyógyvizes) |
| - Jobb 1. | hőmérséklete: 40-42 C° | mélysége 85 cm (gyógyvizes) |
| - Jobb 2. | hőmérséklete: 15-18 C° | mélysége 85 cm (hidegvizes) |
| - Bal 1. | hőmérséklete: 33-35 C° | mélysége 85 cm (gyógyvizes) |

szükséges bő vízzel történő lemosással és csak ezt követően használható ugyanarra a felületre más vegyszer!

11.4 A medencék takarításához szükséges takarítóeszközök

- ballonbuktató, amennyiben a vegyszer kiszerelése megköveteli a használatát (50 liter felett)
- puhaszőrű kefe (vegyszer egyenletes felhordásához)
- kézi permetező (vegyszer takarékos terítéséhez)
- mosogató szivacs (makacs zsírcsík eltávolításához)
- erősszőrű kefe (medence makacs szennyeződéseinek eltávolításához)
- vízlehúzó (felületek víztelenítésére pangó víz eltávolítására)

11.5 Medencék takarításához kötelezően használt védőfelszerelések

- saválló ruházat (nadrág és kabát)
- saválló gumicsizma
- védőszemüveg oldalvédővel
- védőkesztyű (saválló) (az egészségügyben alkalmazott gumikesztyűk itt nem használhatók)
- végzésvédő készülék (sósav, vagy Hypo alkalmazásakor a munkáltató által e célra biztosított szűrőbetétes maszk)

FIGYELEM! A medencék takarításánál a megfelelő védőfelszerelés használata kötelező!

11.6 Medenceterek (a medencék körül kb. 1,5 méternyi sávban), zuhanyzók takarításának gyakorisága:

Legalább óránként (forgalomtól függően akár gyakrabban is) szükséges fertőtlenítő takarítást végezni.

A medencék, medenceterek és a zuhanyzók takarításáért felelős személyzet

- Karbantartók

11.7 Medencék, medenceterek és zuhanyzók napi szintű fertőtlenítő takarításának menete:

Az esti üzemzárást követően, a fürdővendégek távozása után először a medencéket leüríteni. Mialatt a víz lefolyik, el kell kezdeni a medence terek, zuhanyzók takarítását. Ezt minden esetben a medencétől legtávolabb eső ponton kell kezdeni.

A zuhanyzók és medenceterek takarítása után a leeresztett medencék, végül pedig a lábmosók kitakarítása következik.

11.7.1 Férfi és női zuhanyzók takarítása:

A zuhanyzók falaira a szennyeződések és zsír oldására használható oldatot alkalmazunk. A behatási idő után a vegyszert víz segítségével semlegesítjük (leöblítjük).

Használandó vegyszerek: ACIDO-SEPT S

11.7.2 Medencék leeresztése:

A medencék leürítése során mindig ellenőrizni kell a medencék lépcsőit, korlátjait és a burkolatok állapotát, és minden olyan hibát azonnal ki kell javítani, amely veszélyeztetheti a fürdővendég testi épségét és a takarítás eredményességét is.

Ha meggyőződtek arról, hogy senki nem tartózkodik a medencében és merítőhálójával eltávolították az esetleg szemmel is látható nagyobb, darabos szennyeződéseket (pl. ételmaradék, zacskó, stb.), ami a leengedés közben duguláshoz vezethet, le kell engedni a vizet a medencékből. Amikor kiürült a medence, az esetleg ott maradt szilárd szennyeződéseket söprűvel és lapáttal ki kell szedni, a megmaradt vízfoltokat a lefolyóba kell söpörni (különben az ottmaradt darabos anyag és folyadék akadályozná a tisztítószer hatékonyságát).

11.7.3 Takarítóeszközök, szerek odakészítése:

A balesetek elkerülése érdekében, a takarítást végzők (minimum 2 fő) a megfelelő biztonsági intézkedések betartásával, a használati utasításban és a Biztonsági adatlapban foglaltak szerint elkészítik a tisztító és fertőtlenítő oldatokat, egyúttal odakészítik a takarító eszközöket is.

11.7.4 Medence oldalfalain, túlfolyórácson található zsíros lerakódás oldása:

A medence vizének leeresztése közben (ahol lehetséges, pl. a köralakú medence, a súlyfürdő medencéje és a kültéri medence) a medence széléről, és ha van, a túlfolyórácáról a zsír oldása megkezdhető. Az e célra alkalmazott szer behatási idejének elteltével e szer semlegesíthető és eltávolítható a medence vizének felhasználásával.

Azon medencéknél, ahol a megközelítés csak a medence leeresztését követően válik lehetővé (pl. Bal1, Bal2, Jobb1 és Jobb2 medencék), a medencefalán a zsírolás nem kezdhető meg mindaddig, míg a medence ki nem ürül!

A makacs szennyeződés esetén kézi eltávolítás javasolt!

Használandó vegyszerek: ACIDO-SEPT S vegyszer, makacs szennyeződés esetén kézi súroláshoz Cif súrolószer

11.7.5 Medencék oldalfalazatának, ülőfelületeinek és aljzatának fertőtlenítő takarítása:

A használati utasításnak megfelelő hígítású, közvetlenül a munka kezdése előtt elkészített tisztító-fertőtlenítőszer, az erre a célra biztosított nyeles súrolóeszköz segítségével dörzsölő mozdulatokkal kell felvinni a medence falára, ha van, a túlfolyórácsra, az ülőfelületeire, a lépcsők vízszintes és függőleges felületére és lefelé haladva kell majd takarítani a medence aljzatát is. Az oldalfelületekről lefelé csorgó vegyszer használható a medence aljzatának takarítására.

A behatási idő elteltével, vízzel semlegesítjük az előzőekben használt vegyszeres oldatot.

A kapaszkodókat, korlátokat az elkészített tisztító fertőtlenítőszerbe mártott törölkendő segítségével alaposan át kell törölni.

A medence takarítását a lépcsőktől legtávolabb eső területen kell megkezdeni és onnan kifeléhaladva kell végezni. Ügyelni kell arra, hogy a tisztító-, fertőtlenítőszer a medence minden felületére egyenletesen jusson, kezeletlen felületek ne maradjanak.

Használandó vegyszerek: ACIDO-SEPT S

11.7.6 Medenceterek fertőtlenítő takarítása:

A medence terek található közlekedőket és ülőalkalmatosságokat a medencékhez használt oldattal kezeljük. A medencetér kezelését követően bő vízzel magas nyomású eszközzel leöblítjük, a pangó vizet, vízlehúzó segítségével eltávolítjuk.

Használandó vegyszerek: ACIDO-SEPT S

11.7.7 Lábmosók fertőtlenítő takarítása

A takarító a medencét vagy a medencetert kizárólag megtisztított lábbeliben hagyhatja el (lábbelijét a lábmosóban kell lemosnia, ezzel tudjuk meggátolni, hogy a vegyszer nyomot hagyjon a járólapon) Ezután történik a lábmosók kitakarítása ugyanazzal a technikával, mint a medencék felületeinél.

Használandó vegyszerek ACIDO-SEPT S

12. Egyéb területek fertőtlenítő takarítása

12.1 A medencetér körüli járófelületek takarítása:

A medencék körüli járófelületet OTH által engedélyezett tisztító hatású felületfertőtlenítőszerrel kell (a keménylerakódásokat vízkőoldószerrel) meg kell tisztítani naponta kétszer (délután 14 órakor és este a medencék takarításával egy időben).

Különleges esetekben, pl. rendkívüli szennyezés esetén, soron kívül is, azonnal. Ha látható szennyeződés kerül a járófelületre, azt el kell távolítani vagy vödörbe engedett tisztítószeres oldattal, vagy slag segítségével, lemosással lehet elvégezni.

A járófelületre került vizet vízlehúzó eszközzel, naponta több alkalommal el kell távolítani a balesetek elkerülése és a csúszásveszély csökkentése érdekében.

Automata takarítógép rendelkezésre állása esetén a medencetakarítások idején ezt kell használni a medencék közötti járófelületek takarításához.

A medencetér körüli járőfelületek takarításáért felelős személyzet (a fürdővezető által készített havi beosztás alapján):

- Karbantartók
- Úszómesterek
- SZTE takarítószolgálat

12.2 Használandó vegyszerek:

OTH által engedélyezett tisztító hatású felületfertőtlenítőszer

12.3 Szociális és egyéb helyiségek, berendezések fertőtlenítő takarítása, távolságtartás biztosítása:

A mellékhelyiségekben és az e térben található tusolókban is legalább óránként (szükség szerint gyakrabban) kell fertőtlenítő takarítást végezni. Minden mellékhelyiségben legyen kézmosási és kézfertőtlenítési lehetőség (WC papír ellátás, a kézmosók folyékony szappannal történő ellátása is biztosítandó).

A kézzárításra legalkalmasabb az eldobható papírtörölköző használata. A fogyóeszközök pótlásáról folyamatosan gondoskodni kell.

A biztonságos használat érdekében ajánlott a fokozott távolság tartás is az öltözőkben, illemhelyiségekben, tusolókban, stb. és az egyéb hozzájuk kapcsolódó helyiségekben, lehetőség szerint kerülni kell a zsúfoltság kialakulását.

Az öltözőhelyiségek maximális kapacitását olyan módon kell meghatározni, hogy betartható legyen a minden időszakban javasolt kb. 1,5 m személyes távolság.

Az öltözők terhelésének folyamatos követése szükséges. Az öltözőhelyiségeket óránként takarítani szükséges az öltözőszekrények, padok fertőtlenítő lemosásával. Az öltözőszekrényeket és a benne található vállfákat naponta javasolt kifertőtleníteni.

A forgalmasabb közlekedőterekben legalább óránként kell takarítani. A vendégek vagy a személyzet által gyakran érintett felületeket pl. ajtókilincs, liftgombok, kapcsolók, fogantyúk, korlátok, csaptelepek, WC lehúzó, pultok, stb., rendszeresen (legalább óránként) kell fertőtleníteni.

Szociális és egyéb helyiségek, berendezések takarítása, távolságtartás biztosításáért felelős személyzet:

- SZTE Takarító szolgálat

12.4 Időszakos nagytakarítások:

12.4.1 Heti nagytakarítás:

Minden hétfőn a gyógyfürdő rövidített 8:00-tól 16:00 óráig tartó nyitvatartási idejét követően végzendő a Medencék, medencetér és zuhanyzók napi szintű takarításával megegyező menettel, de a heti nagytakarításhoz megjelölt vegyszerekkel!

Használandó vegyszerek: Innofluid ACID-TX

12.4.2 Szezonális nagytakarítás:

A nyári szezon megkezdése előtt és végén, azaz tavasszal és ősszel a gyógyfürdő 3 napon keresztül zárva tart, mely alatt a fürdő, nappali Kórház és egyéb gyógyászati részleg teljes területén egyrészt az esetleges hibák, hiányosságok kijavítása, másrészt az állagmegóvás érdekében:

- medencék burkolatának ellenőrzése
- túlfolyó rácsok ellenőrzése, esetleges törés esetén javítása
- túlfolyó csatorna takarítása, szükség esetén annak festése
- medence szélének festése
- a vendégek által használt betonfelület javítása
- aknafedők festése, stb.
- szükségessé vált csempézés
- szükség esetén tisztasági festés
- majd ezeket követő nagytakarítás (nyílászárók, üvegfelületekre kiterjedően) történik.

Ekkor történik a víztartályok takarítása is, melynek során először a tartályokból a vizet kell eltávolítani (búvárszivattyú segítségével) majd az iszap eltávolítása következik és azt követően Innofluid ACID-TX oldat segítségével a tartályt ki kell takarítani.

12.4.3 Rovar-rágcsálóirtás

A fürdő valamennyi helyiségének rovar- és rágcsálómentességéről az üzemeltető köteles gondoskodni.

13. Medencék karbantartása

13.1 Teendő a medencék - apró, testi épséget nem veszélyeztető - hibái esetén

A napi takarítás közben a takarítók által felfedezett (vagy a tudomásukra jutott) hibát/hibákat fotódokumentációval rögzíteni kell, és elhárítását mihamarabb meg kell kezdeni. A feltárt hibáról részletes leírást kell készíteni, és a fotódokumentációval együtt csatolva elektronikus úton eljuttatni az illetékes vezetők (Martonosi Attila, Pálinkó Szilveszter) részére.

13.2 Teendő a medencék - testi épséget veszélyeztető - hibái esetén:

A napi takarítás közben takarítók által felfedezett (vagy a tudomásukra jutott), - a fürdővendég testi épségét veszélyeztető - hibát/hibákat a lehető leghamarabb szakszerűen ki kell javítani. Ha e hibák a nélkül nem háríthatók el, a medencét a vendégek előtt el haladéktalanul el kell zárni és így kell gondoskodni a hibaelhárításról. A feltárt hibáról részletes leírást kell készíteni, és fotódokumentációval együtt csatolva elektronikus úton el kell juttatni az illetékes vezetők (Martonosi Attila, Pálinkó Szilveszter) részére.

14. Biztonsági rendszabályok

- A fertőtlenítő takarítás során használt szerek elkészítési utasítását és a Biztonsági adatlapjában előírtakat minden, azokat használó dolgozónak ismernie kell.
- A tisztító és fertőtlenítőszerket eredeti flakonban, kannában kell tárolni. A tisztító és fertőtlenítőszerket tilos olyan üvegekbe, palackba önteni, amelyek eredetileg élelmiszer tárolására szolgáltak.
- A fertőtlenítő takarításnál a kiadott védőfelszerelést viselni kell.
- A fertőtlenítő takarítás során enni, inni tilos!

A Biztonsági rendszabályok időszakos felülvizsgálataért, szükség szerinti bővítéséért felelős:

SZTE Védelmi Iroda

A Biztonsági rendszabályok dolgozókkal való megismertetéséért és betartatásáért felelős:

SZTE Takarítószolgálat vezetője

SZTE Neurológiai Klinika Fürdővezető

SZTE Műszaki Igazgatóság Üzemeltetési Iroda

A Biztonsági rendszabályok betartásáért felelős:

SZTE Takarítószolgálat illetékes dolgozói

Úszómesterek

Karbantartók

15. A fürdő terület tisztántartására vonatkozó egyéb általános higiénés utasítások

- Az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevő- és a szolgáltatást nyújtó dolgozók utcai cipőben történő közlekedési útvonala és a csak a fürdőmedencéket használó személyek közlekedési útvonala forgalom nem lehet azonos a fürdő terület tisztántartása és a fürdőhasználók egészségvédelme érdekében.
- A fürdőt használók is kötelesek utcán nem használatos papucsot viselni (javasolt figyelmeztetni a fürdőt használókat a mezítlábas közlekedés közegészségügyi hátrányaira (lábomba, szemölcsök, stb.)
- A medencéket csak a lábmosók használatával lehessen igénybe venni!
- Szükséges biztosítani és a figyelmet felhívni a medence használat előtti zuhanyozásra és WC-használatra!
- Gondoskodni kell az öltözők folyamatos tisztántartásáról, megfelelő számú szemetes edény elhelyezésével is (a szemetgyűjtőket szükség esetén naponta többször is üríteni kell).

- A lábmosók vízvezető rácsait állandóan tisztán kell tartani, a belehullott szennyeződést rendszeresen el kell távolítani.
- Fa lábrácsot alkalmazni nem szabad.
- A kezeléseket (Tangentor, súlyfürdő, rekeszes galvánmedence, stb.) csak szappanos zuhanyozást, illetve lábmosást, stb. követően javasolt igénybe venni!
- Masszírozásnál a masszőr keze tiszta, a köröm rövid és kerekre vágott/reszelt kell, hogy legyen (a kezelendő bőrt nem sértheti)!
- A műszak végén bőrápoló krém használata kötelező. A masszőr gennyes bőrfolyamata esetén addig nem dolgozhat, amíg az meg nem gyógyult.

16. Vízvizsgálatok

16.1 Bakterológiai vízvizsgálatok a töltő-ürítő medencék esetében:

A jelenleg érvényben lévő rendelkezések szerint (121/1996. (VII. 24.) Korm.rendelet a közfürdők létesítéséről és működéséről, és a 37/1996. (X.18.) NM rendelet a közfürdők létesítésének és üzemeltetésének közegészségügyi feltételeiről) kell, hogy történjenek,

121/1996. (VII. 24.) Korm.rendelet a közfürdők létesítéséről és működéséről 3. § 6. pontja értelmében: „A kormányhivatal évente legalább egyszer megvizsgál minden olyan zárt (fedett) közfürdőt, amelynek megengedett legnagyobb terhelése az 50 főt, nyitott (szabadtéri) közfürdő esetén a 100 főt meghaladja. A helyszíni vizsgálat során a közfürdő legnagyobb terhelése idején kell mintát venni a közfürdőt tápláló összes vízből, valamint az egyes medencékből elfolyó, használt vizekből külön-külön.”

37/1996. (X.18.) NM rendelet a közfürdők létesítésének és üzemeltetésének közegészségügyi feltételeiről 4. sz. melléklete tartalmazza, hogy a „8. § (1) * A közfürdők üzemeltetésére vonatkozó részletes közegészségügyi előírásokat a 3. számú melléklet, a fürdővíz vizsgálatok gyakoriságát a 4. számú melléklet tartalmazza. A közfürdő üzemeltetője köteles a 4. számú melléklet szerinti – a fürdővíz minőségének ellenőrzéséhez szükséges – vizsgálatokat elvégezni.

(2) Medencés közfürdő esetén a vizsgálatoknak ki kell terjedni a tápvízre (pótvízre) és minden medence vizére.

(3) A vizsgálatoknak legalább a felét olyan időpontban kell végezni, amikor a medence terhelése a megengedett legnagyobb érték 75%-át meghaladja, illetve, ha a legnagyobb terhelés ezt az értéket nem éri el, akkor a legnagyobb terhelés idején.

(4) „A járási hivatal a vizsgálatok gyakoriságát és helyét a (2)–(3) bekezdésekben foglaltaktól eltérően is megállapíthatja.”

A karbantartó által vezetett üzemi naplóba írásban rögzíteni kell, hogy mikor volt a járási népegészségügyi intézet, illetve a megyei kormányhivatal népegészségügyi szakigazgatási szerve által foganatosított ellenőrzések időpontja és mik voltak az észrevételei és hogy döntött a vízmintavétel gyakoriságáról.

17. Nappali kórház, fizio- és mozgásterápiás helységek fertőtlenítő takarítása és tisztántartása

17.1 Fizio- és mozgásterápiás helységek és eszközök fertőtlenítő takarítása

- A fizioterápiás kezelésekhez használt gépek, eszközök, berendezési tárgyak a kezeléseken résztvevő páciensekkel érintkező felületeit (pl. az ún. elektródákat is) két páciens kezelése között és a nap utolsó kezelése után is fertőtleníteni szükséges arra engedélyezett felületfertőtlenítő szerrel (pl. Mikrozi AF liquid). Ideális a felületfertőtlenítőszerrel impregnált egyszerhasználatos törölkendők használata, mert ezzel kihasználható a letörleszt mechanikus tisztító hatása is (pl. Bacillol-, vagy Mikrozi AF felületfertőtlenítő kendő). A felületfertőtlenítő szer a felületekről csak a szer engedélyében szereplő behatási elteltével törölhető le és csak ezután használhatók a felületek újra.
- Két páciens között a kezelőágyat borító lepedő is lecserélendő és szükség esetén az ágy felülete is fertőtleníthető a tiszta lepedő felhelyezése előtt! (Használható e célra a

szórófejes kiszerezésű Mikrozi AF liquid, vagy a fent említett felületfertőtlenítő kendők is).

- Az ún. közti anyagot (szövetből készült zsákok) a felhasználását követően Domestosos vízben áztatni szükséges majd a műszak végén lehetőleg mosógépben 60 C° fokon ki kell mosni. Kézi mosás csak a mosógép hiányában alkalmazható. Fertőtlenítő hatású mosószer használandó és a mosást végző személy használjon az egészségügyben alkalmazott egyszer használható gumikesztyűt.
- A kezelőhelységben lévő gépeket a nap végeztével is le kell fertőtleníteni, majd tiszta lepedővel le kell takarni.
- A kezelőhelységek fertőtlenítő takarítása az egészségügyben elvárt módon végzendő el (csak nedves felmosás, letörlés alkalmazható, mindig a tisztább terület felől kell a szennyezettebb felé haladni, a helyiség belseje felől kifelé haladva történjen, lehetőleg szinkódolt takarítás történjen). A takarításhoz használható egyfázisú fertőtlenítő hatású tisztítószer: ACIDO-SEPT S engedélye szerint hígított oldata).
- Az egyik legfontosabb felület, ami a páciensekkel közvetlenül érintkezik az ellátást végzők kézfelülete (a dolgozók kezét is fertőtleníteni kell minden kezelés előtt és után is az egészségügyben ismert módon).

17.2 Balneoterápiás helységek és kezelőkádak, rekeszes galván fürdő fertőtlenítő takarítása

- A balneoterápiás kezelőhelységekben lévő kádakat és rekeszes galván készüléket minden vendég után a következő kezelés megkezdése előtt ki kell fertőtleníteni. A fertőtlenítés a helységben található 10 literes vödörben előkészített ACIDO-SEPT S oldattal kell elvégezni úgy, hogy az oldatot puha sörtéjű nyeles kézi kefével körkörös dörzsölő mozdulatokkal egyenletesen kell felvinni majd az engedélyben szereplő behatási idő letelte után alaposan leöblíteni.

- A kezelőhelyiségek fertőtlenítő takarítása az egészségügyben elvárt módon végzendő el (csak nedves felmosás, letörítés alkalmazható, mindig a tisztább terület felől kell a szennyezettebb felé haladni, a helyiség belseje felől kifelé haladva történjen, lehetőleg színekódolt takarítás történjen). A takarításhoz használható egyfázisú fertőtlenítő hatású tisztítószer: ACIDO-SEPT S engedélye szerint hígított oldata).
- Az egyik legfontosabb felület, ami a páciensekkel közvetlenül érintkezik az ellátást végzők kézfelülete (a dolgozók kezét is fertőtleníteni kell minden kezelés előtt és után is

17.3 Gyógytornaterem és eszközeinek fertőtlenítő takarítása

- A gyógytornateremben található eszközöket (labdák, bordásfalak, asztal stb.) minden pácienssel történő érintkezés után szórófejes kiszerezésű Mikroizid AF felületfertőtlenítőszer adott felületre való kiszórásával, vagy Bacillol-, illetve Mikroizid AF felületfertőtlenítő kendő segítségével történő letörléssel szükséges kezelni.
- A felületfertőtlenítő szerrel kezelt eszközökről (labdák, bordásfal stb.) amennyiben a következő kezelés megkezdése előtt a szer nem párolog el, csak a felhasznált szer engedélyében szereplő behatási idő elteltével törölhető le és az eszköz csak ezután használható más személy által.
- A gyógytornaterem fertőtlenítő takarítása a nap végén az egészségügyben elvárt módon végzendő el (csak nedves felmosás, letörítés alkalmazható, mindig a tisztább terület felől kell a szennyezettebb felé haladni, a helyiség belseje felől kifelé haladva történjen, lehetőleg színekódolt takarítás történjen). A takarításhoz használható egyfázisú fertőtlenítő hatású tisztítószer: ACIDO-SEPT S engedélye szerint hígított oldata).
- Az egyik legfontosabb felület, ami a páciensekkel közvetlenül érintkezik az ellátást végzők kézfelülete (a dolgozók kezét is fertőtleníteni kell minden kezelés előtt és után is

17.4 Masszázskezelők és eszközeik fertőtlenítő takarítása

- A masszázskézelőben található kezelőágyakat minden páciens kezelését követően meg kell tisztítani és le kell fertőtleníteni, annak ellenére, hogy minden páciens új, tiszta lepedőre kell fektetni (azaz két páciens között a használt lepedő cseréje kötelező!). A masszázsgyógykezeléséhez szórófejes kiserelésű Mikrocid AF, vagy Bacillol-, illetve Mikrocid AF felületfertőtlenítő kendő használandó (egyfázisú, azaz tisztító hatású felületfertőtlenítőszer). A felületfertőtlenítő szerrel kezelt masszázsgyógykezelést - amennyiben a következő kezelés megkezdése előtt a szer nem párolog el -, csak a behatási idő elteltével lehet szárazra törölni.
- A masszázshoz használt krémet/olajat tartó flakont minden kezelést követően alaposan melegvízzel (szükség esetén mosogatószerrel) el kell mosni és a mosását követően le kell fertőtleníteni!
- A masszázsszubában a nap végén fertőtlenítő takarítás végzendő az egészségügyben elvárt módon (csak nedves felmosás, letörölés alkalmazható, mindig a tisztább terület felől kell a szennyezettebb felé haladni, a helyiség belseje felől kifelé haladva történjen, lehetőleg színekódolt takarítás történjen). A takarításhoz használható egyfázisú fertőtlenítő hatású tisztítószer: ACIDO-SEPT S engedélye szerint hígított oldata).
- Az egyik legfontosabb felület, ami a páciensekkel közvetlenül érintkezik az ellátást végzők kézfelülete (a dolgozók kezét is fertőtleníteni kell minden kezelés előtt és után is).

17.5 Nappali kórház és a gyógyfürdő orvosi szobáinak (betegszobák, orvosi- és nővérszobák) fertőtlenítő takarítása

- A Nappali kórházban 6 kétágyas és 1 akadálymentes szoba biztosítja a kezelések igénybevétele idejére, de maximum napi 4 órára az egészségügyi felügyeletet. A betegek

2 hetes váltásban cserélődnek és a két hét leteltéig mindenki ugyanabban a szobában kerül elszállásolásra ahol az első napját töltötte. (más személy az adott 2 hét alatt a szobát nem használja).

- A szobák napi szintű takarítását, beleértve a fürdőszobát is a SZTE takarító szolgálat végzi az egészségügyben szokásos módon.
- Itt a takarításhoz Incidin egyfázisú (egyszerre tisztító és fertőtlenítő hatású) szert használnak a berendezési tárgyak letörléséhez és a felmosáshoz is. (Szükség esetén a fürdőszoba vízkőmentesítésére Intoforte vízkőoldót használnak).
- Az ágyneműk cseréjét a páciensek 2 hetente történő váltásánál végzi el az ápoló. Szükség esetén azonnal cserére kerül az ágynemű. Az ágyneműk szállítását és tisztítását az Egyetem területén működő mosoda végzi.

17.6 Felelősségek

- A kezelésekhez használt helyiségek és eszközök tisztításáért és fertőtlenítéséért a kezelést végző személyzet felel.
- A Nappali Kórház betegszobáinak és az orvosi- és nővérszobának a fertőtlenítő takarításáért az SZTE takarító szolgálat felel.
- A helyiségek és eszközök tisztaságának ellenőrzését a fürdővezető szűrőpróbaszerűen végzi.
- A kezeléseket természetesen csak szakirányú végzettséggel rendelkező személy végezheti!

17.7 Az egészségügyben elvárt kézhigiénés alapszabályok

- *Ha a kéz szemmel láthatóan tiszta:* kéz bedörzsölést kell végezni alkoholos kézfertőtlenítő szerrel.

- *Ha a kéz szemmel láthatóan vérrel-váladékkal szennyezett vagy piszkos:* a szerves anyagokat előbb el kell távolítani a kézről szappannal és vízzel (mert ezek akadályozzák a fertőtlenítőszer hatását), majd ezt követően kell elvégezni az alkoholos kézfertőtlenítőszeres kézbedörzsölést. (Elvégezhető ez egy lépésben egyfázisú, azaz tisztító hatású kézfertőtlenítőszeres kézmosással is. De mivel az egészségügyi személyzetnek gyakran kell a betegellátás során kezet fertőtlenítenie, ezt a – kézmosást is magába foglaló – eljárást nem javasoljuk, mivel a gyakori kézmosás a nedvesítő/zsírzó faktorok eltávolítása révén károsítja a kéz bőrt.)
- Az egészségügyben a szappanos kézmosás magában kéz higiéné céljára nem elégséges. Akkor van rá szükség, ha szemmel láthatóan szennyezett a kéz vérrel, váladékkal, egyéb szennyező anyaggal.
- Betegek kéztisztítása céljából ideális az egyfázisú, tisztító hatású kézfertőtlenítő, javasolt számukra olyan helyekre biztosítani (pl. WC-k előtere), ahol az a cél, hogy minél egyszerűbben, egy fázisban megtörténhessen a kéz tisztítása és fertőtlenítése.
- *A folyékony szappant tartalmazó flakonokat* utántölteni, illetve tartalmát hígítani, TILOS, mert a szappan jó táptalaj a mikroorganizmusok számára, tehát könnyen befertőződik.
- A kézhigiénés adagolókat minden flakoncsere alkalmával meg kell tisztítani, és ki kell fertőtleníteni!
- Flakoncsere alkalmával az adagolók csőrendszerét, kifolyó nyílását folyó vízzel alaposan át kell öblíteni!
- Ha az adagoló olyan kialakítású, hogy nem látható mi van benne, fel kell címkézni és rá kell írni a címkére, mi a neve a flakonban lévő szernek, mire való és mikor jár le a szavatossága!
- *Egyszerhasználatos védőkesztyűt* kell viselni, ha ismert, vagy arra gyanús fertőző beteget látnak el, illetve ha várható a vérrel-váladékkal való kontaktus!
- Több betegnél soha ne használja ugyanazt a kesztyűt!
- Kézfertőtlenítés szükséges a védőkesztyű felvétele ELŐTT is és (mivel a kéz - amin fertőtlenítés nélkül sok kórokozó van - kontaminálja a felhúzás közben a kesztyű külsejét)

és a védőkesztyűk levétele UTÁN is mindig (mivel a használt kesztyűn lévő kórokozók a kesztyű levétele közben mindig átkerülnek a kesztyű külső felszínéről a kezekre)!

17.8 Az egészségügyben elvárt felületfertőtlenítés/fertőtlenítő takarítás alapszabályai

- Az egészségügyi ellátás közbeni kézfertőtlenítés és az ellátottak közvetlen környezetében lévő felületek tisztasága szoros kapcsolatban állnak egymással, mivel az ellátás során sok felületet megérint az egészségügyi személyzet, ezért ha a kézfertőtlenítés elégtelen a felületek is kontaminálódnak. A kontaminált felületek megérintésekor a tiszta kéz is kontaminálódik a felülettől, így az egész folyamat a fertőzések terjesztését segíti elő.
- A kézfertőtlenítés mellett tehát nélkülözhetetlen azon felületek fertőtlenítése is, melyek olyan eszközök/tárgyak felülete, melyeket az ellátáshoz használ az ellátó személyzet, de ide tartoznak a betegellátás helyszínén lévő berendezési tárgyak felületei is.
- A leggyakrabban alkalmazott fertőtlenítési technikák, a *letöröléses fertőtlenítés* (a letöröléses fertőtlenítés a lemosásos módszertől abban különbözik, hogy itt a fertőtlenítendő felületre csak vékonyan, ún. folyadékfilm formájában kerül felvitelre a felületfertőtlenítő oldat, azaz a fertőtlenítő oldattal átitatott, enyhén kinyomkodott textildarabbal egyenletesen, jól át kell dörzsölni a felületet és hagyni kell rászáradni.
- A *lefújásos fertőtlenítésnél* a kisebb berendezési tárgyak mellett olyan eszközök, felületek gyors fertőtlenítésére szolgáló módszer, melyek nem vízállóak, de alkoholállóak. A munkakész oldatot szórófejes flakonból kell kifújni a fertőtlenítendő felületre a szer használati utasításában előírtaknak megfelelően. A szert a felületre hagyni kell rászáradni. Elektromos eszköz felülete csak áramtalanítás után kezelhető ilyen módon.
- A *színkódolt takarítás* során a takarító kocsin található különböző színű vödökből mindig azonos típusú felület tisztítható. A színkód alkalmazásával elkülöníthető a különböző funkciójú helyiségek és azok berendezési tárgyainak fertőtlenítő takarítása és ezzel a fertőzések egy részének átvitele megszakítható (általában a kék színű vödör és törleruha segítségével a bútorokat, a sárga színű vödör és törleruha segítségével a csempéket és a fürdők tárgyait, a piros színű vödör és törleruha segítségével a WC-ket tisztítják. Egy

további színű – pl. zöld vagy fehér színű vödörből, ugyanolyan színű ruhával az étkezőhelyek, tálalók felületeinek tisztító hatású, fertőtlenítése végezhető.

- A padozat tisztítására az ún. razant rendszer alkalmazása az ideális.
- *Permetezéssel történő fertőtlenítés során a kipermetezésre is engedélyezett felületfertőtlenítő szer előírt koncentrációjú oldatát permetezőgép segítségével mechanikusan porlasztja a fertőtlenítendő felületre a szakirányú képzettséggel rendelkező szakember.*

17.9 A takarítószeméllyel szemben támasztott elvárások

- takarítás az egészségügyi ellátás területén csak oktatás után végezhető, az oktatás elméleti részét a vezető takarító, a gyakorlati részét az adott részleg területkoordinátor takarítója végzi,
- a takarító a kiadott munkát köteles minden esetben kifogástalanul elvégezni,
- a takarító a takarító eszközök tisztántartásáról és védelméről is köteles gondoskodni,
- a személyi higiéné (a gyakori kézfertőtlenítés, gumikesztyű használata) a takarítást végző dolgozóknak a saját érdekükben is kötelező,
- a tűz- és munkavédelmi előírások betartása saját és mások egészségének megóvása érdekében kötelező,
- a fertőtlenítő takarítás tudnivalóinak elsajátítása és betartása alapvető követelmény.

Szeged, 2024. május 23.

Prof. Dr. Klivényi Péter s.k.
SZTE Neurológiai Klinika
tanszékvezető egyetemi tanár

Prof. Dr. Lengyel Csaba s.k.
SZTE Szent-Györgyi Albert
Klinikai Központ elnöke