

**Polgár Város Önkormányzata  
Központi Orvosi Ügyelet  
4090 Polgár, Kiss Ernő utca 8. sz.**

**POLGÁR  
KÖZPONTI ORVOSI ÜGYELETI SZOLGÁLAT  
MŰKÖDÉSI SZABÁLYZATA**

**2015.**

Az ügyelet hivatalos neve, fő feladata, ellátandó területe

## **Polgár Város Önkormányzata Központi Orvosi Ügyelet**

Fenntartó és működtető székhelye: **Polgár Város Önkormányzata  
4090 Polgár, Barankovics tér 5. sz.**  
Központi orvosi ügyelet telephelye: **4090 Polgár, Kiss Ernő utca 8. sz.**  
9 jegyű ágazati azonosító: **001020807**  
Szakmakód: **4601**  
Progresszivitási szint: **alapellátás**  
Központi ügyelet telefonos hívószáma: **06 52 392-295**  
Mentők hívószáma: **104**

Az **orvosi ügyelet**: „az orvosi ügyeleti szolgálat a házi orvosoknak a sürgős - a következő rendelési időig nem halasztható - orvosi tevékenységek elvégzése céljából szervezett szolgálata.”

Fő feladata: sürgős, veszélyeztető állapot esetén az orvos köteles ellátni az ellátásra jelentkező betegeket az e célra kijelölt ügyeleti helyen. Amennyiben a beteg állapota azt indokolja, a beteget otthonában, vagy tartózkodási helyén látja el. Szükség esetén a mentőszolgálat útján gondoskodik a beteg otthonában történő ellátásról, illetve állapotának megfelelő ellátási szinten működő egészségügyi szolgáltatóhoz történő utalásról.

Területi ellátási kötelezettsége:

## **Polgár, Görbeháza, Tiszagyulaháza, Újtikos, Folyás**

### **1. Az ügyelet szervezeti felépítése**

Az ügyeleti szolgálatot összességében 7 fő házi orvos, 7 fő ápoló és 1 fő gépkocsivezető, ügyeleti időszakonként 1 fő házi orvos, 1 fő ápoló, 1 fő gépkocsivezető látja el.

Az ügyeleti gépjármű és gépjárművezetőjének biztosítása az ügyeleti szolgálat időtartama alatt az egyéni vállalkozóval megkötött szerződésben foglaltak szerint történik.

### **2. Személyzeti ellátottság – beosztások**

Munkanapok 14 órás ügyeleti rendje: 18.00 – 08,00 óráig  
Pihenő- és munkaszüneti napok 24 órás ügyeleti rendje: 08.00 – másnap 08.00 óráig

Az ügyeleti szolgálatot ellátók kötelesek az ügyelet idejét betartani.

A Tiszagyulaháza – Újtikos települések körzetét ellátó házi orvos a fix ügyeleti napjain 14.00-17.00-ig az ügyeleti telephelyen rendelést tart saját betegei részére. Ezen napok listáját az érintett házi orvos köteles a saját rendelőiben, illetve az ügyelet bejáratánál elhelyezni.

Az ügyeleti beosztást 3 hónapra (előre) az ügyeletvezető orvos készíti el. Az ügyeleti beosztást a negyedévet megelőző hónap 20.-ig a Polgári Polgármesteri Hivatal Pénzügyi Irodája megküldi a Hajdú-Bihar Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szerv tisztii főorvosának.

Az ügyeleti beosztást minden ügyeleti ellátásban résztvevő orvos, ápoló és gépkocsivezető

kézhez kapja. A beosztás az ügyeleti helyiség falára kifüggesztésre kerül.

Az ügyeletre beosztott orvos, ápoló, gépkocsivezető akadályoztatása esetén, jelentési kötelezettség mellett - mely történhet telefonon, írásban vagy szóban -, maga gondoskodik a helyetteséről, ha ez nem lehetséges, akkor az ügyeletvezető köteles gondoskodni a helyettesítéséről.

Helyettesítő személy minden esetben az intézménnyel közreműködői szerződést kötöttek közül kerülhet ki.

Az ügyeletet ellátó orvosok, ápolók, valamint gépkocsivezetők jelenléti ívet vezetnek. A jelenléti ívet a szolgálat befejezésekor alá kell írni.

### **3. Betegellátás rendje**

Az ügyeleti telefont az orvos veszi fel, mert így a telefonálónak nem kell kétszer elmondania a hívás okát. A hívó figyelmét köteles felhívni arra, hogy indokolatlan hívás esetén térítési díj fizetésére kötelezett.

Szolgálati helyéről ügyeleti időben kizárólag a betegellátás miatt távozhat. Ekkor is biztosítani kell az orvos állandó elérhetőségét. Egyébként csak a váltás megérkezése után, illetve az ügyeleti idő letelte után távozhat.

Az ügyeletet ellátó személyzet ügyeleti szolgálat felvételének feltételei:

A szolgálatra jelentkezőnek (orvos, nővér, gépkocsivezető) kötelező kipihten, befolyásoltság-mentesen (alkohol, gyógyszer, stb.) időben érkezni a munkakezdés időpontja előtt 15 perccel.

Az orvos személyes, felszerelt orvosi táskájával, személyes orvosi pecsétjével lép ügyeleti szolgálatba.

Rákérdez az ügyeletet ellátó asszisztentstől és gépkocsivezetőtől a sürgősségi táska, defibrillátor, EKG hiánytalanságára és működőképességére.

Az ügyeletre beérkező hívásokat az orvos fogadja, pontosan dokumentáltatja (a hívás időpontját, a bejelentő adatait, a beteg adatait, panaszait).

A beteget a rendelőben az ügyeletes ápoló fogadja. Az adatokat a betegdokumentációs programban köteles vezetni. A beteg beérkezését követően adatait ellenőrzik, rögzítik. (Társadalombiztosítási Azonosító Jel ellenőrzése kötelező.) Az ügyeletes orvos kikérdezi a beteget, majd megvizsgálja, leírja a beteg fizikális statusát. A diagnózis felállítása után megfelelő terápiát javasol. A terápiás ellátás lehet tüneti, vagy gyógyszeres (injekció vagy tableta). Tájékoztatni kell a betegség kimeneteléről és az esetleg felírt gyógyszerek adagolásáról. Ha az ellátás végeztével további kezelésre van szüksége a betegnek, úgy a megfelelő ambulanciára utalja, ha szükséges az OMSZ segítségével. Az elvégzett vizsgálatokról, illetve beavatkozásokról feljegyzés kerül az ambuláns naplóba, amely a helyszínen töltődik ki, illetve a számítógépes programban rögzítésre kerül. Ezt követően az ambuláns lap 2 példányban nyomtatásra kerül, melyet saját kezűleg az orvos és a beteg is aláír. Fontos, hogy a beteg az ambuláns naplóval megegyező tájékoztatást kapjon, amellyel a kezelőorvosánál jelentkezhetsen. A beteg gyógykezelését végző orvosnak, a betegnek, illetve közvetlen hozzátartozójának részére a beteg betegségéről és állapotáról a valóságnak megfelelő, tárgyilagos tájékoztatást kell adni.

Fent említett ügyeletet ellátó személyek ügyeleti szolgálati helyüket csak a váltás megérkezése, illetve az ügyeleti időszak letelte után hagyhatják el.

Helyszíni betegellátás csak valóban szükséges esetekben, súlyos betegség, mozgáskorlátozottság esetén történhet. Az ügyelet házhoz hívása kényelmi szempontok alapján nem megengedhető gyakorlat, az ilyen kéréseket az ügyeletes orvosnak kötelessége elutasítani. Az indokolatlan házhoz hívások súlyosan veszélyeztethetik a valóban rászoruló betegek ellátását.

Ez nem az orvosi ellátás megtagadását jelenti, a beteg ellátását a rendelőben természetesen ilyen esetben is megtörténik. Az ellátandó terület nagyságát figyelembe véve ugyanis egyetlen helyszínen történő betegellátás akár 1-1,5 órát is igénybe vehet. Ezen idő alatt a rendelőben akár 6-8 beteg ellátása is megoldható, illetve szükségessé válhat, a rendelőben az ellátáshoz szükséges eszközök, illetve az asszisztens is segíti az orvost a betegellátásban.

Amennyiben egyértelműen hirtelen kialakuló súlyos tünetek, eszméletvesztés, sérülés, baleset történik, azt a lakosság közvetlenül bejelentheti az Országos Mentőszolgálat 104-es hívószámán. Ekkor az Országos Mentőszolgálat mentésvezetője dönt az azonnali mentő gépkocsi indításáról vagy a feladat ügyeletnek történő átadásáról. Erről a bejelentőt tájékoztatja. Amennyiben a mentésirányító a feladatot az ügyeletnek átadja, a bejelentőnek már nem kell külön az ügyeletet is értesíteni, ezt ebben az esetben az Országos Mentőszolgálat megteszi.

Az ügyeletes orvos a beteget az ügyeleti rendszer telephelyén, illetve hívás esetén – Országos Mentőszolgálat mentésirányítási / diszpécseri feladatokat ellátó helyi szervezet jelzése útján - a beteg tartózkodási helyén biztosítja.

Az ügyeleti ellátásban résztvevő orvos tevékenységét érvényes működési engedély alapján végzi, a legjobb képessége szerint.

Az ügyeleti szolgálatban végzett munkához kapcsolódóan a szakmai felelősség-biztosítás a háziorvosi szerződés keretében garantált.

Az ügyeleti szolgálatot teljesítő orvos feladatai:

Az ügyeletes orvos ellátást nyújt az ellátási területen lakó járó és fekvőbetegek részére, valamint az itt tartózkodó, illetve átutazó sürgősségi ellátást igénylő személyek részére.

Ellátásban részesíti a rendelőben indokoltan megjelent járó-betegeket hívásra lakáson, szálláson lévő fekvőbeteget vagy sérültet,

Biztosítja a folyamatos gyógykezelésre szoruló betegek orvosi ellátását.

Az ügyeletet ellátó orvos gondoskodik:

- a kórházi ellátásra szoruló beteg beutalásáról és a beteg kórházba szállíttatásáról (ha nincs hozzátartozó jelen, akkor annak értesítéséről is).
- hatósági megkeresésre a betegnél (sérültnél) általános orvosi vizsgálatot végez, véralkohol
- vizsgálatra vért vesz, drogtesztet, illetve egyéb szükséges vizsgálatokat végez,
- rendkívüli esetben (tömeges sérülés, mérgezés, elemi csapás stb.) a mentést megszervezi és
- mindaddig irányítja, amíg a mentőszolgálat orvosa a mentés irányítását át nem veszi,
- ellátja a halottakkal kapcsolatos rendelkezésekben előírt feladatokat
- gondoskodik arról, hogy a beteg kezelőorvosa megfelelő tájékoztatást kapjon az általa nyújtott ellátásról (ambuláns lap kiállítása minden esetben kötelező!)
- amennyiben jelentésköteles fertőző beteg jelentkezik az ügyeleten, úgy az ügyeletet teljesítő orvosnak jelentési kötelezettsége van a Hajdú-Bihar Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szerv felé.

Egészségügyi információk tekintetében a titoktartás kötelező.

Az ügyeletben a gyógyszerfelírás szabályainak betartása, valamint az adatvédelmi és közegészségügyi előírások betartása kötelező.

Halott-ellátás feladatai:

A halál beálltát orvosi halott-vizsgálattal kell megállapítani. A halott-vizsgálatot az ügyeletes

orvos köteles elvégezni. Ha a halott-vizsgálatot végző orvos rendkívüli halált észlel, köteles erről a hatóságot értesíteni.

A halott-vizsgálati bizonylat kitöltése után a közvetlen hozzátartozó intézkedik első munkanapon az Anyakönyvi Hivatalban. A halott-szállíttatást a hozzátartozó intézi.

#### **4. Az ápoló és a gépkocsivezető feladatai**

*Az ügyeletes ápoló feladatai:*

- munkáját az ügyeletes orvos irányításával végzi,
- ellenőrizni a rendelőben lévő gépek és telefonok működőképességét, a szükséges nyomtatványok meglétét,
- számítógépes dokumentáció vezetése,
- az ügyelet megkezdése előtt ellenőrzi a rendelőben lévő a szolgálat ellátásához szükséges tárgyi eszközök, műszerek, dokumentumok meglétét,
- fogadja a rendelőbe érkező betegeket, rögzíti adataikat, TAJ számot ellenőrizz, előkészíti őket az orvosi vizsgálatra,
- az orvos távolléte esetén a beérkező sürgős hívásról a lehető legrövidebb időn belül értesíti az ügyeletes orvost,
- az orvos utasítására előkészíti a beadandó gyógyszereket, illetve utasítására beadja azokat,
- segédkezik a beavatkozások során,
- az ügyeleten személyesen megjelenő betegek fogadása, megnyugtató tájékoztatás, tájékozódás a megjelenés indokáról. TAJ szám ellenőrzés. Megkezdje a szükséges vizsgálatokat (lázmérés, vérnyomásmérés, EKG készítés, vizeletvizsgálat, vércukormérés, vér oxigén tartalmának mérése).
- ügyelethez érkező telefonhívások fogadása, (az orvos távollétében) dokumentálása, a hívó telefonszámának rögzítése (szerencsés lenne, ha a hívó azonosítható telefonszámról hívná az ügyeletet),
- adatok rögzítése a számítógépen (hívás, illetve megjelenés ideje, valamint a tényleges teljesítés ideje.) Javasolt az összes elvégzett vizsgálat lejegyzése, akkor is, ha az negatív volt,
- segédkezés a betegvizsgálatban
- a „folyamatos ellátás” keretén belül a naponta adott injekciók beadása, illetve a kötözéseket elvégzi (szombaton és munkaszüneti napokon lehetőleg 10.00-11.00 között),
- előkészíti az ügyelet során várható vizsgálatokhoz és a beavatkozáshoz szükséges anyagokat és eszközöket,
- ha az ügyeletes orvos helyszíni betegellátáson van és ezen idő alatt újabb sürgős ellátást igénylő beteg jelentkezik, akkor a nővér tájékoztatja az orvost és együtt döntenek, hogy ezen beteg ellátása halasztható-e? Amennyiben nem, akkor indokolt esetben mentőszolgálat útján biztosítani kell a sürgős beavatkozást igénylő eset ellátását./ Agyi katasztrófát elszenvedett beteg, eszméletlen beteg, infarktusos, vese-epegörcsős beteg, súlyos sérülést szenvedett beteg. Ha a beteg az ügyeleten jelenik meg, akkor az orvossal telefonon konzultálva kell megkezdeni a beteg ellátását.
- Az asszisztens az ügyeleti szolgálati helyét csak a váltás megérkezése, illetve az ügyeleti időszak letelte után hagyhatja el. (Kivéve, ha az ügyeletes orvos az általa helyszínen végzett betegellátás miatt nem tud belátható időn belül visszatérni az ügyeletre/ odaérni az új helyszínre, és mentő belátható időn belül nem ér a következő hívás helyére. Ekkor bármilyen közlekedési eszközt igénybe véve elhagyhatja az ügyeletet, hogy a bajba jutott betegen segítsen, (Magas vérnyomásos krízis,

eszméletvesztés, szívizom infarktus gyanúja, vesegörcs, epegörcs súlyos ütőeres sérülést szenvedett beteg, súlyos baleset szenvedett beteg, stb.)

Az ügyeleten munkát végző ápoló részére is kötelező a titoktartás.

*Az ügyeletes gépkocsivezető feladatai*

Az ügyeletes gépjárművezető az ügyeletes orvos irányításával végzi feladatát.

A gépjárművet biztosító vállalkozó köteles:

- a mentőállomás (Polgár, Kiss Ernő u. 8. szám) épületében az orvosi ügyeleti gépkocsivezető számára kialakított helyen gépkocsi vezetésére alkalmas állapotban, megfelelő ruházatban és üzemképes járművel megjelenni és tartózkodni hétköznap este 18.00 órától másnap reggel 8.00 óráig, pihenő, munkaszüneti és ünnepnap pedig az azt megelőző munkanap 18.00 órájától a pihenő, munkaszüneti és ünnepnapot követő munkanap 8.00 órájáig,
- amennyiben műszaki hiba vagy más elháríthatatlan akadály miatt az nem lehetséges, időben jelzi az ügyeletes orvosnak és intézkedik csere gépjármű biztosítása érdekében,
- akadályoztatása esetén - saját költségén - a szakmai követelményeknek megfelelő helyettesítőről gondoskodni,
- naponta gondoskodni a gépkocsiban lévő gépek (EKG, defibrillátor, oxigénpalack, mobil telefon) töltöttségéről, működőképességéről,
- gondoskodni az EKG készülékhez tartalék EKG papír meglétéről, valamint a sürgősségi táskák felszerelésének hiánytalanságáról,
- naponta köteles ellenőrizni az ügyeletben használt gépkocsi műszaki állapotát,
- menetlevelet köteles pontosan vezetni (helység, utcanév, idő km óra állása)
- a területen történő ellátásnál köteles az ügyeletes orvos utasítása szerint eljárni,
- az ügyeleti szolgálat befejezését követően üzemanyaggal felölteni a gépjárművet,
- a gépjárművet tisztán tartani és garázsban tárolni,
- a gépkocsiban érvényes dohányzási tilalmat betartani és betarttatni,
- az orvost, illetve a nővért az ellátandó beteg tartózkodási helyére szállítani,
- az orvos kérésére segíteni a felszerelések (EKG, defibrillátor, orvosi táskák, sürgősségi táskák) vitelében (autótól lakásig, stb.), az orvost, annak kérésére, bekísérni a betegellátás helyszínére,
- az orvos kérésére segédkezni az elsősegélynyújtásban, újraélesztésben.

A rendelőben betegellátás idején csak az orvos kérésére - amennyiben a betegellátás azt megkívánja – tartózkodhat.

Az ügyeleti szolgálat telephelyéről a szolgálat ideje alatt - a betegellátás érdekében - az ügyeletes orvos utasítására távozhat.

Az ügyeleti szolgálat rendelkezésére bocsátott jármű csak a betegellátás céljára vehető igénybe.

Az ügyeleten munkát végző gépjárművezető részére is kötelező a titoktartás.

## **5. Ügyeleti szolgálat térítésköteles igénybevétele**

A sürgős szükség körébe tartozó egészségügyi szolgáltatás minden olyan egészségügyi tevékenység, amelyet jelen szabályzat 1. sz. mellékletében meghatározott, az életet veszélyeztető állapotok és betegségek szakszerű ellátása, valamint azok maradandó egészségkárosító hatásának megelőzése érdekében - a beteg állapotának stabilizálásáig -

végeznek. Az ezek körébe nem tartozó esetekben az ügyeleti szolgálat igénybe vétel kényelmi szolgáltatásnak minősül, így térítéskötelesen vehető igénybe, összege a kötelező ellátási területen belül 2.000 Ft. Az ügyeleti szolgálat által ellátandó körzetben nem lakók részére: 4.000 Ft, külföldieknek 8.000 Ft.

Kiszállási díj indokolatlan hívás esetén:

A biztosított állampolgárok abban az esetben jogosultak otthonukban orvosi ellátásra, amikor ezt súlyos egészségi állapotuk indokolja, és emiatt nem tudják felkeresni az ügyeleti rendelőt.

Egyéb esetben ez kényelmi okból igénybe vett szolgáltatásnak minősül, így a beteg kiszállási díj megfizetésére kötelezett. A szolgáltatás megkezdése előtt a szolgáltatást igénybevevő külön szóbeli tájékoztatást is kap a térítési díj fizetésének szabályairól. A szolgáltatás teljesítése után az ügyeletes orvos számlát állít ki, ami tartalmazza az igénybevett szolgáltatás megnevezését, valamint a szolgáltatás díját, melynek összege a kötelező ellátási területen belül 3.000 Ft. Az ügyeleti szolgálat által ellátandó körzetben nem lakók részére: 5.000 Ft, külföldieknek 10.000 Ft.

A hatósági szolgáltatás (látelet, vérvétel), valamint az indokolatlan igénybevétel számlázása az ügyeletes orvos számlatömbjében történik.

Ügyeleti időben csak újonnan szükségessé vált vagy életmentő gyógyszereket felírása lehetséges, kiemelt támogatású gyógyszer felírásra nincs lehetőség.

## **6. Ügyeleti szolgálat gyógyszerellátás**

Az ügyeleti szolgálatot ellátó orvosnak a gyógyszerköltség ellentételezésére fizetendő díjból kell a szükséges gyógyszerek meglétéről gondoskodni.

Rendkívüli események

A rendkívüli esemény meghatározása: váratlan, nem szokványos, a működést, vagy valakinek (beteg, személyzet, stb.) testi épségét károsító, a törvényességi rendet fenyegető vagy megzavaró esemény, tüzeset, lopás, épületrongálás.

Rendkívüli esemény során követendő eljárás:

Ügyeleti időben az ügyeletes orvos értesíti ezekről a fenntartót.

Minősített rendkívüli eseménynél az ügyeletes orvos köteles a nap 24 órájában értesíteni a rendőrséget, vagy az illetékes hatóságot.

Tüzesetnél azonnal értesíteni kell a Tűzoltóságot.

## **7. Higiénés szabályok, takarítás, személyi higiéné**

A központi orvosi ügyeleti helyiségek naponta történő takarításáról Polgár Város Önkormányzata gondoskodik.

Anyagfertőtlenítés, fertőtlenítő takarítás, fertőtlenítő mosogatás, szennyes és tiszta textília

kezelése, sterilizálás, s ennek ismerete és betartása a betegellátást végző valamennyi egészségügyi dolgozó számára kötelező.

Az ügyeleti ellátásban használt textília pótlásáért, cseréjéért az ügyeletvezető orvos jelzése alapján a fenntartó felelős.

Higiénias kézfertőtlenítés: minden olyan esetben el kell végezni, amikor a kéz szennyeződött, vagy szennyeződhetett. A kezeket először fertőtlenítik, majd ezután tisztítják.

## **8. Hulladékkezelés**

Az ügyelet tevékenységéből képződő veszélyes hulladékokat elkülönítve, zárt, környezetszennyezést megakadályozó módon kell összegyűjteni. A veszélyes hulladék átszállításáról a Kistérségi Járóbeteg Szakellátó Központ rendelójébe az ügyeletvezető által megbízott asszisztens gondoskodik.

A veszélyes hulladék rendelőintézetből történő elszállíttatása és megsemmisítése a PÉTEGISZ Zrt-vel kötött szerződés alapján a PÉTEGISZ Zrt. feladata.

## **9. Ügyeleti szolgálat felszereléseinek, eszközeinek biztosítása, szükség szerinti javítása, karbantartása**

A fenntartó köteles gondoskodni a központi orvosi ügyelet szakmai minimum feltételeinek biztosításáról.

Az ügyeleten lévő műszerek, eszközök működésének folyamatos ellenőrzése, a hibás műszerek, eszközök javítása az ügyeletet ellátó orvosok, valamint az ügyeletvezető orvos jelzése alapján a fenntartó feladata.

A meghibásodott csapok, záruk, ajtók, villany, stb. jelentése, a hibák javításának megrendelése az ügyeletvezető orvos feladata a fenntartó által megbízott polgármesteri hivatali munkatárson keresztül.

A közmű és az ügyeleti ellátást érintő egyéb szolgáltatók felé szolgáltatás kimaradás, illetve meghibásodás esetén az ügyeletet ellátó orvos jelzi a problémát.

Amennyiben gondatlanság miatt, illetve szándékosan károkozás történik az ügyeleti szolgálat helyeiben, berendezési tárgyaiban, eszközeiben, úgy azt a kár okozója köteles megtéríteni.

## **10. Ügyeleti szolgálat dokumentációi, nyilvántartások, beszámolási kötelezettség, adatszolgáltatás**

- Nyilvántartás az ügyeleti szolgálatot rendszeresen ellátó orvosokról, egészségügyi dolgozókról,
- Nyilvántartás gépkocsivezetőkről, valamint a helyettesítésre behívható orvosokról, szakdolgozókról (Név, lakcím, telefonszám, munkahely címe),
- Az ügyeleti szolgálatot ellátók havi beosztása.(kifüggesztve a rendelőben),
- Nyilvántartás a fontosabb szervekről (Mentők, Rendőrség, Tűzoltóság, hibabejelentő stb.),
- Nyilvántartás az ügyeleti szolgálat leltári tárgyairól,
- A központi orvosi ügyelet szervezeti és működési szabályzata,



- Térképek az ügyeleti területhez tartozó településekről (Ez a gépkocsiban tartandó),
- Telefonkönyv,
- Jelenléti ív az orvosoknak, ápolóknak,
- A települések közelében működő gyógyszertárak ügyeleti rendje, pontos időtartammal és címmel ellátva.

Az ügyeleti ellátásban résztvevő orvosok, ápolók teljesített munkaóráiról szóló kimutatást minden hónap 5. napjáig készíti el az ügyeletvezető orvos.

Az ügyeleti szolgálat adatszolgáltatása az OXYDOKI elnevezésű programmal valósul meg, feladása az OEP felé tárgyhót követő hó 5-ig, mely adatszolgáltatást a Polgári Polgármesteri Hivatal végzi.

Az ügyeletvezető orvos évente, írásban beszámol betegforgalmi statisztikai adatok, rövid szöveges értékelés formájában az ügyeleti ellátás szakmai munkájáról és az ellátás feltételeinek alakulásáról az ügyelet fenntartójának.

### **11. A szabályzat hatályba lépése**

A szabályzat 2015. november 1-én lép hatályba.

**Polgár, 2015. október 29.**

**Polgár Város Önkormányzata**

**Tóth József  
polgármester**

## 52/2006. (XII. 28.) EüM rendelet

### a sürgős szükség körébe tartozó egyes egészségügyi szolgáltatásokról

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) 83. §-ának (7) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján a következőket rendelem el:<sup>1</sup>

**1. §<sup>2</sup>** Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 142. § (2) bekezdés *c)* pontjának alkalmazásában a sürgős szükség körébe tartozó egészségügyi szolgáltatás minden olyan egészségügyi tevékenység, amelyet a mellékletben meghatározott, az életet veszélyeztető állapotok és betegségek szakszerű ellátása, valamint azok maradandó egészségkárosító hatásának megelőzése érdekében - a beteg állapotának stabilizálásáig - végeznek.

**2. §** Az Ebtv. 23. §-a *d)* és *e)* pontjának alkalmazásában a sürgős szükség körébe tartozó egészségügyi szolgáltatás minden olyan egészségügyi tevékenység, amelyet a mellékletben meghatározott, az életet veszélyeztető állapotok és betegségek szakszerű ellátása, valamint azok maradandó egészségkárosító hatásának megelőzése érdekében fekvőbeteg-ellátás keretében végeznek, a diagnózis felállításától a tisztázott kórállapot első alkalommal történő szakszerű ellátásáig.

**3. §** Ez a rendelet 2007. január 1-jén lép hatályba.

### **Melléklet az 52/2006. (XII. 28.) EüM rendelethez**

#### ***Sürgős szükség körébe tartozó, életet veszélyeztető állapotok és betegségek***

1. Életet veszélyeztető, vagy maradandó egészségkárosodás veszélyével járó (külső vagy belső) vérzés
2. Átmeneti keringés- és/vagy légzésleállással járó állapotok (Pl. embolia, Adams-Stokes-Morgagni szindróma., syncope, fulladások, életet veszélyeztető ritmuszavarok, klinikai halál állapota)
3. Életveszélyes endokrin- és anyagcsere állapotok, a folyadék- és ion- háztartás életveszélyes zavarai
4. Központi idegrendszeri kompresszió veszélyével járó kórképek (Pl. agyödéma, fejfájás, szédülés, tumor, gyulladás, fejlődési rendellenesség, trauma)
5. Esméletlen állapotok
6. Status epilepticus és tüneti görcsrohamok
7. Hirtelen fellépő látászavar, látásvesztés, „vörös szem”, szemsérülés
8. Szepszis
9. Magas halálozású, vagy súlyos szövődmények kialakulásának veszélyével járó hirtelen fellépő, vagy progrediáló, nem-sebészeti betegségek és érkatasztrófák ellátása
10. Szülés, koraszülés, lepényleválás, súlyos terhességi toxémia, eclampsia újszülött ellátása, akut nőgyógyászati vérzés
11. Sokk megelőző és sokkos állapotok, életveszélyes allergiás és anaphylaxiás állapotok, szisztémás és poliszisztémás autoimmun betegségek krízis-állapotai
12. Az immunrendszer fokozott, vagy kóros működésén, illetve a csontvelői vérsejtképzés elégtelenségén alapuló heveny vérsejthiány-állapot
13. Veeszületett, vagy szerzett véralvadási zavar alapján létrejövő heveny életveszély
14. Akut légzési elégtelenség, légút szűkület (Pl. gégeödéma, asthmás roham, idegentest, fulladás)
15. Mérgezések

16. Akut hasi katasztrófák és azok képében jelentkező, nagy fájdalommal, görcsökkel járó kórképek (Pl. bélelzáródás, appendicitis, perforatio, méhen kívüli terhesség, petefészek ciszta megrepedése, tuboovariális tályog, kocsánycsavarodott cysta, kizárt sérv, epegörcs, vesegörcs, vérvizelés)

17. Égés-fagyás (III.-IV. fokú és nagyterjedésű I-II. fokú, és/vagy az életminőség szempontjából különösen veszélyeztetett testtájat vagy a légutakat érintő)

18. Elsődleges sebellátás

19. Testüregek (koponya, mellkas, has) és parenchymás szervek (szív, tüdő, lép, máj, vese) sérülése

20. Compartement szindrómák

21. Nyílt törések és decollement sérülések

22. Amputációk (replantációs lehetőségekkel vagy azok nélkül)

23. Súlyos medencegyűrű törések

24. Politraumatizáció, többszörös sérülések

25. Búvárbalesetek, magassági betegség, keszonbetegség, barotrauma

26. Áramütés, elektrotrauma

27. Hő- és hidegártalom, kihűlés, hypothermia, hyperthermia, napszúrás, hóguta

28. Súlyos akut sugárártalom és sugárbetegség

29. Öngyilkossági kísérlet és szándék, mentális állapottal összefüggő közvetlen veszélyeztető állapot

30. Heveny pszichés zavarok, pszichózisok

31. Infektológiai kórképek, melyek önmagukban vagy szövődményeik révén az életet veszélyeztető állapotot idéznek elő.