



16/4600-0/2025

Ápolásszakmai protokoll

Betegbiztonsághoz kapcsolódó betegazonosító rendszer

Készítette:

Dr. Héra Eszter
ápolási igazgató

Ellenőrizte:

Dr. Káposztás Zsolt PhD. med.habil
orvos igazgató

Jóváhagyta:

Dr. Inczeffy István Levente
főigazgató



Kiadás száma: 1.

Kiadás dátuma: 2025-07-03

2



Tartalomjegyzék

Betegbiztonsághoz kapcsolódó betegazonosító rendszer	1
1. A protokoll célja	4
2. A protokoll alkalmazási területe	4
3. A betegazonosító rendszer célja.....	4
4. A betegazonosító rendszer általános elvei	4
5. Az azonosítás indokai	4
6. A betegazonosító adatok forrásai	5
7. A betegazonosítás lépései	5
8. A betegazonosító karszalag alkalmazása	5
9. Karszalagra írandó betegazonosító adat képzésének megvalósítása	6
9.1. A betegazonosító elemei megbízható azonosíthatóság esetén:	6
9.2. A betegazonosító elemei amennyiben a beteg nem azonosítható megbízhatóan:	6
10. Karszalag felhelyezésének dokumentálása	7
11. A karszalag eltávolítása.....	7
12. A betegazonosításért (ellenőrzésért) felelős személyek	8
12.1. Invazív beavatkozások előtt:	8
12.2. Műtétek előtt:.....	8
12.3. Gyógyszerelés előtt:	8
12.4. Szállítás során:	8
12.5. Újszülött ellátása során:.....	8
12.6. Elhunyt személy ellátása során:.....	8



1. A protokoll célja

Egyértelműen szabályozni a Kaposi Mór Oktató Kórházban alkalmazott betegazonosító rendszert, az azonosítás módját, folyamatának részletes szabályait, és meghatározni a betegazonosítás során az egészségügyi ellátó személyzet felelősségét azzal a céllal, hogy megteremtjük az egészségügyi ellátás során a biztonság kultúráját, biztosítsuk az elvárható megbízhatóságot.

2. A protokoll alkalmazási területe

A Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház valamennyi fekvőbeteg és járóbeteg ellátó egysége

3. A betegazonosító rendszer célja

A betegazonosító rendszer azt a célt szolgálja, hogy a fekvőbeteg-ellátó intézményeken belüli ellátás során segítse az egészségügyi személyzetet a beteg azonosításában. A rendszer bevezetése és használata fokozza az ellátás biztonságát, mert ellenőrizhetővé teszi, hogy valóban az adott betegen végezzék el a számára szükséges vizsgálatot, beavatkozást. A rendszer működése hozzásegít ahhoz is, hogy azok a betegek, akik - betegségük folytán, vagy más okból – magukat azonosítani nem tudják, és ellátásuk érdekében személyüket, továbbá a felelős osztályt azonosítani szükséges; ezt a lehető legrövidebb időn belül el tudják végezni.

4. A betegazonosító rendszer általános elvei

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

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

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

5. Az azonosítás indokai

- beteg maga kéri
- beteg kóros tudatállapotú
- eszméletlen beteg
- kommunikációra képtelen beteg
- ismeretlen személyazonosságú
- csecsemő vagy kisgyermek
- invazív beavatkozás előtt állók



- műtetre kerülő beteg.
- minden diagnosztikai és invazív beavatkozás előtt
- más szervezeti egységbe történő átadás-átvétel, szállítás esetén
- gyógyszerelés során
- ápolási tevékenységek kivitelezése előtt
- újszülöttek (külön szabályozás alapján)
- elhunytak (külön szabályozás alapján)

6. A betegazonosító adatok forrásai

- A beteg vagy a hozzátartozó által szóban közölt adat. A betegazonosító eszközre kerülő, a közvetlen hozzátartozó által szóban adott adatok csak akkor fogadhatók el hitelesnek, hogy ha azokat a fenti okmányok valamelyikével a legrövidebb időn belül igazolni tudja. A Betegazonosító karszalag nyilvántartó lapon jelölni kell az adatok forrását, illetve, ha az adatok nem véglegesek.
- Személyigazolvány vagy egyéb arcképes igazolvány, útlevél, jogosítvány, TAJ kártya, DÁP alkalmazás.
- Betegazonosító karszalag
- ÁTR karszalag
- Betegdokumentáció

7. A betegazonosítás lépései

A betegazonosító források lehető legszélesebb körét kell alkalmazni. Ismeretlen, nem azonosítható beteg esetén elengedhetetlen a betegazonosító karszalag alkalmazása.

8. A betegazonosító karszalag alkalmazása

Fekvőbeteg ellátás során a beteg azonosítása valamint az ápolási tevékenységek dokumentálása érdekében kötelező az QR kódos ÁTR karszalag használata.

Papír/írható azonosító számmal ellátott betegazonosító karszalag használata kötelező az alábbi esetekben:

- ismeretlen személyazonosságú beteg
- kóros tudatállapotú beteg
- eszméletlen beteg
- nehezített kommunikációjú vagy kommunikációra képtelen beteg
- kiskorú beteg
- műtét, invazív beavatkozás vagy diagnosztikai eljárás előtt
- elhunyt (speciális feliratozással)
- újszülött (speciális karszalaggal és feliratozással)
- ha a beteg kéri
- intézmény elhagyása esetén (pl. beteg vizsgálatra küldése külső telephelyre)
- idegen anyanyelvű beteg
- sürgős szükség jelentkezése esetén
- korlátozó intézkedés elrendelése esetén



9. Karszalagra írandó betegazonosító adat képzésének megvalósítása

Az azonosítónak olyan adattartalommal kell rendelkeznie, amely pontosan és kizárólagosan azonosítja az adott beteget és az ellátásáért felelős szervezeti egységet. Az azonosító a lehető legszűkebb körben tartalmazzon adatot és a tartalom ne kerüljön nyilvánosságra (így például az egészségügyi ellátó hálózaton kívüli személyek számára az azonosító alapján a beteg ne legyen azonosítható).

Az azonosító a betegségre utaló különleges adatot nem tartalmazhat.

9.1. A betegazonosító elemei megbízható azonosíthatóság esetén:

- a szervezeti egység kódja
- a beteg nevének monogramja,
- a beteg neve,
- a beteg születési ideje,
- a TAJ-szám utolsó négy számjegye

(Pl.: 0301, V.G-né, N, 66.06.06, 8290)

9.2. A betegazonosító elemei amennyiben a beteg nem azonosítható megbízhatóan:

A beteg nem azonosítható megbízhatóan amennyiben nem rendelkezik személyazonosító okmányokkal (például a sürgős szükség állapota), illetve tudatállapota zavart. Ezekben az esetekben az azonosítónak tartalmaznia kell:

- a szervezeti egység kódját (osztály nevének rövidítése)
- a beteg nemét,
- felvétel idejét (hónap, nap, óra, perc)

Az így képzett azonosító számot piros színnel jelölve, a betegdokumentációban (orvosi, ápolási) mindaddig fel kell tüntetni, amíg a megbízható személyi adatok a kezelőorvos tudomására nem jutnak. A tudomására jutott adatokról az orvos köteles a szakdolgozót tájékoztatni, illetve az ellátó személyzet köteles a kezelő orvost tájékoztatni.

(Pl.: 0301,N, 2025-01-16, 23 óra 12 perc)

**10. Karszalag felhelyezésének dokumentálása**

Karszalag nyilvántartó lapot kell kitölteni, melyet a beteg ápolási dokumentációjában kell elhelyezni.

BETEGAZONOSÍTÓ KARSZALAG NYILVÁNTARTÓ LAP	
Osztály:	
Beteg neve:	TAJ:
Azonosító adatok forrása:	
Azonosító száma:	
Karszalag felhelyezésének oka:	
Karszalag felhelyezésének ideje:	
Karszalag eltávolításának oka:	
Karszalag eltávolításának ideje:	
felhelyezte	eltávolította

11. A karszalag eltávolítása

A beteg elbocsátásakor (más osztályra, más intézménybe, otthonába) gondoskodni kell arról, hogy a betegazonosító az eltávolítás után ne legyen felhasználható. Az azonosító karszalagot meg kell semmisíteni. Más osztályra való áthelyezéskor, a szállítás ideje alatt a karszalagot fent kell hagyni, és ha a felvevő osztályon az azonosítás indokai továbbra is fenn állnak, akkor az áthelyező osztály karszalagját le kell venni és a felvevő osztályon új karszalagot kell felhelyezni! Az azonosító levételéért felelős személy az elbocsátást elrendelő orvos, és az elbocsátás előkészítését, lebonyolítását végző szakszemélyzet.



12. A betegazonosításért (ellenőrzésért) felelős személyek

12.1. Invazív beavatkozások előtt:

- előkészítést végző szakápoló, szakasszisztens,
- beavatkozást végző orvos;

12.2. Műtétek előtt:

- előkészítést végző szakápoló,
- anaesztheziológus szakasszisztens,
- anaesztheziológus orvos,
- operáló orvos,
- műtősségéd.

12.3. Gyógyszerelés előtt:

- gyógyszerelést végző szakszemélyzet.

12.4. Szállítás során:

- szállítást előkészítő szakszemélyzet,
- beteget kísérő szakszemélyzet,
- beteget átvéző szakszemélyzet.

12.5. Újszülött ellátása során:

- szülésznő,
- újszülöttes nővér,
- szülészorvos,
- gyermekorvos

12.6. Elhunyt személy ellátása során:

- a halál tényét megállapító orvos,
- a halott ellátást végző szakszemélyzet,
- a halottszállítást végző szállítók
- a pathológián az elhunyt személyt átvéző szakszemélyzet,
- pathológus orvos.