



# SEMMELWEIS EGYETEM

## SZEMÉSZETI KLINIKA

1085 Budapest, Mária u.39.

### EGYSÉGSZINTŰ MŰKÖDÉSI SZABÁLYZAT

#### Reading Center

Készítette:

2016. 02. 01.

**Dr. Ecsedy Mónika**  
szakambulancia vezető

*Dátum*

Jóváhagyta:

2016. 02. 01.

**Dr. Nagy Zoltán Zsolt**  
klinikaigazgató

*Dátum*

MIR  
szempontból  
ellenőrizte:

2016. 02. 01.

**Dr. Tóth Péter**  
minőségfejlesztési vezető

*Dátum*

A dokumentáció kódja:	SE-SZEM-RC-EMSZ
Változat száma:	01
Érvénybelépés időpontja:	2016. 02. 01.
Oldalak száma:	17
Mellékletek/ adatlapok száma:	

#### MÓDOSÍTÁSOK JEGYZÉKE

Módosította Dátum/Aláírás	Változat száma	Módosított oldalszám	Jóváhagyta Dátum/Aláírás	Kibocsátás időpontja

Nyilvántartott példány:

Munkapéldány:

A példány sorszáma:



# EGYSÉGSZINTŰ MŰKÖDÉSI SZABÁLYZAT

## Reading Center

### TARTALOMJEGYZÉK

<b>1.</b>	<b>AZ EGYSÉG ELNEVEZÉSE, HELYE, JOGÁLLÁSA .....</b>	<b>4</b>
<b>2.</b>	<b>AZ EGYSÉG SZERVEZETI FELÉPÍTÉSE .....</b>	<b>4</b>
<b>3.</b>	<b>AZ EGYSÉG HUMÁNERŐFORRÁSA .....</b>	<b>4</b>
<b>4.</b>	<b>AZ EGYSÉG TÁRGYI ERŐFORRÁSA .....</b>	<b>4</b>
<b>5.</b>	<b>AZ EGYSÉG FELADATA .....</b>	<b>4</b>
5.1.	ROP READING CENTER (KORASZÜLÖTTÉK TELEMEDICINÁLIS SZŰRÉSE) .....	4
5.2.	DIABETES READING CENTER (CUKORBETEGEK TELEMEDICINÁLIS SZŰRÉSE) .....	5
<b>6.</b>	<b>AZ EGYSÉG MŰKÖDÉSI RENDJE.....</b>	<b>5</b>
6.1.1.	<i>Orvosi Munkarend.....</i>	<i>5</i>
<b>7.</b>	<b>A DIABETES RETINOPATHIA VIZSGÁLÓPONT ÉS ÉRTÉKELŐ CENTRUM MUNKAFOLYAMATAI</b>	<b>6</b>
7.1.	KÜLSŐ VIZSGÁLÓ PONT MŰKÖDÉSE .....	6
7.1.1.	<i>Személyi feltételek.....</i>	<i>6</i>
7.1.2.	<i>Tárgyi feltételek.....</i>	<i>6</i>
7.1.3.	<i>Az ügyfél kezelés folyamata a külső vizsgálóponton (optikai szaküzletek):.....</i>	<i>6</i>
7.1.3.1.	<i>Köszönés .....</i>	<i>6</i>
7.1.3.2.	<i>Tájékoztatás, Beleegyező nyilatkozat a diabeteszes retinopathia fényképes vizsgálatához - aláírása .....</i>	<i>6</i>
7.1.3.3.	<i>Fundus képek készítése .....</i>	<i>6</i>
7.1.3.4.	<i>Páciens adatainak és képeinek feltöltése - MedConnection használata.....</i>	<i>9</i>
7.1.3.5.	<i>Elköszönés .....</i>	<i>10</i>
7.1.3.6.	<i>Páciens visszahívása az értékelés elkészülte után (max 15 nap).....</i>	<i>10</i>
7.1.3.7.	<i>Eredmény nyomtatása - átvételi elismervény aláírása, borítékolása, átadása .....</i>	<i>10</i>
7.1.3.8.	<i>Jogi kérdések .....</i>	<i>10</i>
7.1.3.9.	<i>Kommunikációs kérdések .....</i>	<i>11</i>
7.2.	BEÉRKEZETT FELVÉTELEK ÉRTÉKELÉSE A READING CENTERBEN .....	11
7.2.1.	<i>Személyi feltételek.....</i>	<i>11</i>
7.2.2.	<i>Tárgyi feltételek.....</i>	<i>11</i>
7.2.3.	<i>Értékelési előfeltételek.....</i>	<i>11</i>
7.2.4.	<i>A Reading centerben elfogadott értékelési (grading) protokoll: .....</i>	<i>12</i>
<b>8.</b>	<b>A READING CENTER KORASZÜLÖTT BETEGELLÁTÁSI RENDJE.....</b>	<b>13</b>
8.1.	A BETEGFELVÉTEL.....	13
8.2.	A BETEGEK FELVÉTELEINEK ÉRTÉKELÉSE.....	14
8.3.	GYÓGYKEZELÉS.....	14
8.4.	A BETEGEK ELBOCSÁTÁSA.....	15
<b>9.</b>	<b>KAPCSOLATTARTÁS MÁS EGYSÉGEKKEL, INTÉZMÉNYEKKEL .....</b>	<b>15</b>
<b>10.</b>	<b>KÉPZÉS, TOVÁBBKÉPZÉS.....</b>	<b>15</b>
<b>11.</b>	<b>MŰSZEREK, ORVOSTECHNIKAI ESZKÖZÖK .....</b>	<b>15</b>
<b>12.</b>	<b>DOKUMENTÁCIÓ .....</b>	<b>15</b>
<b>13.</b>	<b>AZONOSÍTÁS, NYOMON-KÖVETHETŐSÉG .....</b>	<b>16</b>
13.1.	A JÁRÓ BETEGEK AZONOSÍTÁSA.....	16
13.2.	AZ EGÉSZSÉGÜGYI DOLGOZÓK AZONOSÍTÁSA, NYOMON-KÖVETHETŐSÉGE .....	16



## EGYSÉGSZINTŰ MŰKÖDÉSI SZABÁLYZAT Reading Center

14. TAKARÍTÁS.....	16
15. HULLADÉKKEZELÉS MÓDJA.....	17
16. HIVATKOZÁSOK LISTÁJA.....	17
17. MELLÉKLETEK, ADATLAPOK JEGYZÉKE.....	17



## EGYSÉGSZINTŰ MŰKÖDÉSI SZABÁLYZAT Reading Center

### 1. AZ EGYSÉG ELNEVEZÉSE, HELYE, JOGÁLLÁSA

A **Reading Center** egészségügyi szolgáltatás nyújtására jogosító működési engedélyét az ÁNTSZ Fővárosi Intézete adta ki.

Az egység az intézményen belül önálló szervezeti egységként működik.

Az egység helyét az intézményi struktúrában a Klinika organogramja (**SE-SZEM-MK-M01**) tartalmazza.

### 2. AZ EGYSÉG SZERVEZETI FELEPÍTÉSE

A Reading Center élén az ambulanciavezető áll. Döntési és felelősségi szintjét a Klinika Igazgatója határozza meg a munkaköri leírásban. A Reading Center vezetéséért egy fő szemész szakorvos felelős.

A Reading Centerbe az ország különböző intézményeiben elkészült szemészeti felvételek (általában szemfenéki fotók) kerülnek leletezésre szakorvosok által.

### 3. AZ EGYSÉG HUMÁNERŐFORRÁSA

Az igazgató által összeállított beosztás alapján végzik a szakorvosok a leletezést a Reading Centerbe. Az ellátási rendjében megjelenő létszámhiány okozta váratlan technikai problémák megoldásáról a részlegvezető gondoskodik. Amennyiben a problémát nem tudja megoldani, az Igazgatóhoz fordulhat segítségért.

A takarító az Egyetem által szerződött takarítócég alkalmazásában áll. Feladatait a cég határozza meg. Feladatait a takarítási jegyzék szerint, a kórházi higiénikus ellenőrzése mellett végzi.

### 4. AZ EGYSÉG TÁRGYI ERŐFORRÁSA

A Reading Center a szakmai minimumfeltétel rendszerben előírt követelményeknek megfelel, a működés feltételeik biztosítottak. A rendelkezésre álló tárgyi eszközökről, műszerekről összefoglaló listák állnak rendelkezésre.

### 5. AZ EGYSÉG FELADATA

#### 5.1. ROP READING CENTER (KORASZÜLÖTTEK TELEMEDICINÁLIS SZŰRÉSE)

A ROP Reading Center feladata a Semmelweis Egyetem klinikáin belül és más intézményekben ápolat koraszülöttek speciális szemészeti telemedicinális szűrésével keletkezett felvételek értékelése.

A koraszülöttek telemedicinális szemészeti szűrése a Semmelweis Egyetem és a Peter Cerny Alapítvány együttműködésében 2008 óta működő Csecsemő-Szem-Mentő Program keretében történik.



## EGYSÉGSZINTŰ MŰKÖDÉSI SZABÁLYZAT Reading Center

### 5.2. DIABETES READING CENTER (CUKORBETEGEK TELEMEDICINÁLIS SZŰRÉSE)

A Klinika által kezelt diabeteses betegek és más beküldő intézményekből érkező betegek telemedicinális szűrésével keletkezett felvételek értékelése.

### 6. A ROP READING CENTER MŰKÖDÉSI RENDJE

A Semmelweis Egyetem klinikáin belül ápolt koraszülöttek esetén a szemészeti szűrést a gyermek kezelőorvosa kéri Medsolban. Más intézményben ápolt koraszülött esetén a gyermek kezelőorvosa a vizsgálat, konzílium igényét a Peter Cerny Alapítványnak jelzi telefonon.

A vélemény a beteg adatainak és a szemeiről készült felvételeinek áttekintése után írásban történik. A Semmelweis Egyetemen belül ápolt gyermekek esetén a Medsolban, a más intézményben ápoltak esetén a felvételek megtekintésére szolgáló programban. A más intézmény ápolt gyermekekről szóló véleményt a programból történő kinyomtatás után FAX-on, vagy email-ben juttatjuk el a kezelőorvoshoz.

A klinika valamennyi dolgozójának kötelessége, hogy ha a rábízott feladatokat személyi, illetve tárgyi feltételek hiányában megfelelően elvégezni nem tudja, azt felettesének jelentse, és segítséget kérjen. Ha ez a feladat sürgős vagy az intézkedés elmulasztása a betegellátásban hibát okozhat, akkor ez a bejelentés, illetve segítségkérés azonnal történjen meg.

#### *Az egység napi munkarendje:*

A betegek felvételeinek értékelését szakorvos végzi, munkáját rezidens, illetve klinikai orvos segíti. A betegek felvételeinek feltöltése 8:00-16:00 között zajlik. A feltöltést végző telefonon értesíti a szakorvost a műveletről. Az szakorvosi vélemény megírása és a kezelőorvoshoz történő eljuttatása a felvételek feltöltését követő 24 órán belül megtörténik. Sürgős kezelést igénylő esetekben telefonos konzultáció indokolt a gyermek kezelőorvosával.

#### *6.1.1. Orvosi Munkarend*

A Reading Centerben dolgozó orvos munkarendje (szakorvos, szakorvos jelölt, rezidens):

A beosztott szakorvos a szemészeti felvételeket értékeli, dönt a szemfenéki lézerkezelés szükségességéről, a következő vizsgálat idejéről, módjáról és helyszínéről.

Sürgős esetben késlekedés nélkül megszervezi a szükséges beavatkozásokat, vizsgálatokat.

A szakorvos a leletet, illetve térítési díj fizetésére kötelezett ellátott esetén a finanszírozással kapcsolatos dokumentációt elkészíti.

A leletnek az eljárásban foglaltakat tartalmaznia kell.

A lelet a Semmelweis Egyetemen belül ápoltak esetén a Medsol rendszerben, a más intézményekben kezelték esetén a leletező programban kerül megőrzésre.

A beosztott a munkaidő alatt a klinika területén tartózkodik. Amennyiben az épületet elhagyja, előzetes engedélyt kér a részlegvezetőtől, és helyetteséről közösen gondoskodnak



## **7. A DIABETES RETINOPATHIA VIZSGÁLÓPONT ÉS ÉRTÉKELŐ CENTRUM MUNKARENDJE**

### **7.1. KÜLSŐ VIZSGÁLÓ PONT MŰKÖDÉSE**

#### **7.1.1. Személyi feltételek**

EMO-ZRT és Se reading centrer által kiképzett vizsgázott felvételnézők, akik a kamerán minden vizsgálat előtt azonosítják magukat.

#### **7.1.2. Tárgyi feltételek**

EMO-ZRT által kitélepített non-mydiatikus funduskamera, elkülönített térben, lesötétíthető helységben

#### **7.1.3. Az ügyfél kezelés folyamata a külső vizsgálponton (optikai szaküzletek):**

- a) Köszönés
- b) Beleegyző nyilatkozat a diabeteszes retinopathia fényképes vizsgálatához - aláírása, tájékoztatás
- c) Fundus képek készítése
- d) Páciens adatainak és képeinek feltöltése
- e) Elköszönés
- f) Páciens visszahívása az értékelés elkészülte után (max 15 munkanap)
- g) Eredmény nyomtatása - átvételi elismervény aláírása, borítékolása, átadása

##### **7.1.3.1. Köszönés**

A vizsgálatra érkező páciens illendően kell fogadni és bekísérni a vizsgálpontba

##### **7.1.3.2. Tájékoztató, Beleegyző nyilatkozat a diabeteszes retinopathia fényképes vizsgálatához - aláírása**

A páciens alaposan tájékoztatni kell a vizsgálat céljáról, menetéről, várható időtartamáról, az esetlegesen felmerülő problémákról. A betegnek el kell mondani, hogy a vizsgálat a cukorbetegség szemfenéki eltéréseit lehet kiszűrni, sokkal korábban, minthogy azok látásvesztést okoznának. Ki KELL hangsúlyozni, hogy a vizsgálat ugyan nemzetközi standardokon alapul, de nem 100%-os az eredménye. Ki KELL azt is hangsúlyozni, hogy ez a vizsgálat CSAKIS a diabeteszes retinopathia kiszűrésére való, de amennyiben más eltérésre utaló gyanút látunk, úgy arról pontos leírást nem adunk, csak egy utalást arra, hogy keresse fel a szemorvosát.

A tájékoztatás megtörténte után a Beleegyző nyilatkozatot 2 példányban ki kell tölteni a megfelelő adatokkal, majd alá kell írni a páciensnek és a vizsgálpont állomás munkatársának. A Beleegyző nyilatkozat 1 példány a páciensé, egy pedig a vizsgálpont állomáson kerül tárolásra.

##### **7.1.3.3. Fundus képek készítése**

- A vizsgálpont állomásenként legalább 3 munkatárs legyen tisztában a kamera kezeléssel, a fénykép elkészítésének módjával, azért hogy a folyamatos fundus fotókészítés akadálytalanul történjen.
- A kamerához tartozó segédprogramot indítsuk el (Topcon – Ibase), ahová rögzítsük a páciens szükséges adatait, vagy korábban már rögzített páciens esetén keressük ki a kartonját.



## EGYSÉGSZINTŰ MŰKÖDÉSI SZABÁLYZAT Reading Center

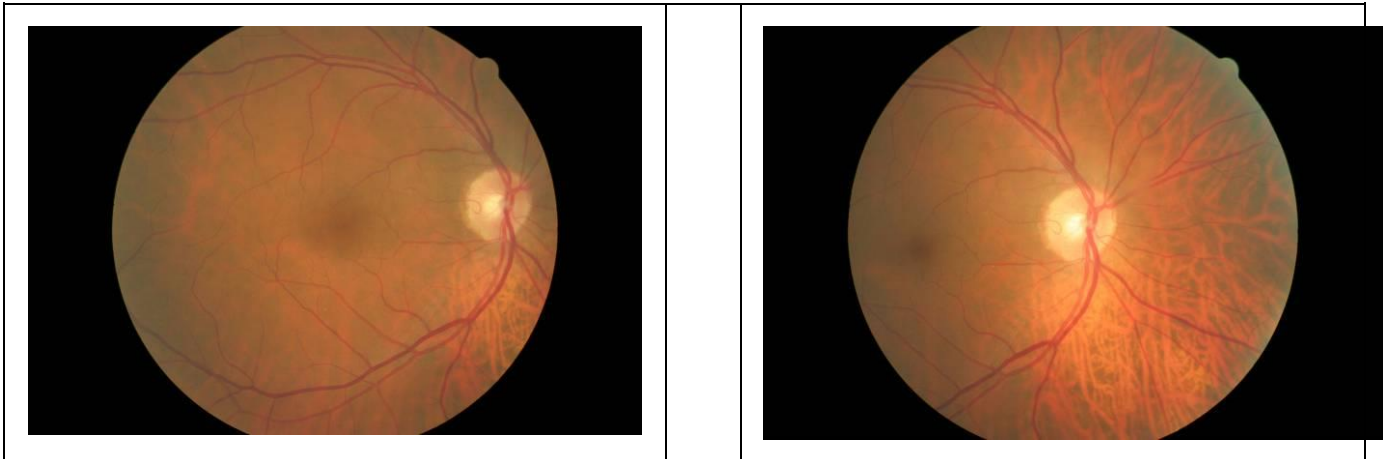
- A pacienst kérjük meg, hogy foglaljon helyet a kameránál, állát helyezze az álltartóba és homlokát nyomja hozzá a homloktámaszhoz és nézze a kamera által megjelenített fixáló fényt.
- A macula centrális fotózása esetén a fixáló fény a kamerán belül látható, a papilla centrális fotózása esetén a kamerán kívül, a kamera mellett a levegőben van!
- Készítsünk 2-2 képet a jobb, majd a bal szeméről úgy, hogy először a macula, majd a papilla legyen a kép középpontjában.
- A vizsgáló állomás munkatársa több képet is készíthet, de a Semmelweis Egyetemnek csak az ímént leírtak alapján készült 2-2 képre van szüksége, összesen 4 kép!
- A képről annak minősége az alábbi leírás alapján döntendő el. Törekedni kell a legalább „jó” minőségű kép készítésére. Amennyiben ez nem sikerül, akkor is el kell menteni legalább egy-egy képet mindegyik szemről, vagy minimum egy beteg nélküli képet a szoba berendezéséről, dokumentálandó, hogy a berendezés megfelelően működött, a kép elkészítése a beteg miatt nem volt kivitelezhető.
- A képek elkészítése után mentsük az összes képet a paciens kartonjára, majd a Semmelweis Egyetem számára elküldendő 4 képet exportáljuk a számítógép megfelelő mappájába, ahol névvel és a kép készítésének időpontjával együtt kerül mentésre.
- Amennyiben a két látómező szélében csak részben látható elváltozást (pl naevust) észlel a vizsgáló erről plusz képet kell készítsen a beteget nézve
- Ha a szemfenék nem vizsgálható (pl szaruhártyahomály, fehér lencse, műszem) a szemgolyóról kell áttekintő képet készíteni dokumentálva az elváltozást és ezt a reading centerbe elküldeni

### A „jó” a „megfelelő” és a „rossz” minőségű felvételek definíciói

(Forrás: <http://diabeticeye.screening.nhs.uk/workbook-section6> utoljára megnyitva 2012. június 27).

### JÓ

Macula felvétel (az 1+2+3 pontnak teljesülnie kell)		Papilla felvétel (az 1+2+3 pontnak teljesülnie kell)
1. A fovea centruma $\leq 1DD$ távolságra a kép közepétől	ÉS	1. A papilla centruma $\leq 1DD$ távolságra a kép közepétől
2. Az erek tisztán láthatók 1DD távolságon belül a fovea centrumától		2. A finom erek tisztán láthatók a papillán
3. Az erek a kép $>90\%$ -án láthatóak		3. Az erek a kép $>90\%$ -án láthatóak



### MEGFELELŐ

Macula kép		Papilla kép
1. A fovea centruma >2DD távolságra a kép szélétől 2. Az erek tisztán láthatók 1DD távolságon belül a fovea centrumától	ÉS	1. A teljes papilla >2DD távolságra a kép szélétől 2. A finom erek tisztán láthatók a papilla felszínén

Néha előfordulhat (különösen nagy méretű papillájú betegek esetében), hogy a kép a „jó” és a „megfelelő” kategóriába is beleeshet. Ilyen esetekben a képet „jó”-nak osztályozzuk.

### Nem megfelelő (értékelhetetlen)

A „megfelelő” minőséget el nem érő kép, kivéve, ha diabéteszes retinopátiára utaló egyértelmű jel látható a képen bárhol (R2, R3, M1, proliferáció).

### **A papilla, a fovea és az 1DD definíciói**

Az alábbi kép egy tökéletesen beállított macula felvétel. A fovea a kép közepén látható és egy + jel jelöli. A képen olvasható angol kifejezések jelentése:

- optic disc: papilla (látóidegfő)
- 1DD (1 disc diameter): 1 papilla átmérő
- area 2DD across at image centre: a kép közepéhez igazított 2DD (2 papilla átmérő)





#### 7.1.3.4. *Páciens adatainak és képeinek feltöltése - MedConnection használata*

- A vizsgáló állomásonként legalább 3 munkatárs legyen tisztában a képek feltöltésével a MedConnection rendszerbe és továbbításával, azért hogy a folyamatos fundus képküldés akadálytalanul történjen.
- A vizsgáló állomás minden képkészítéssel és feltöltéssel foglalkozó munkatársának saját regisztrált MedConnection belépési azonosítót és jelszót kell igényelnie, amelyet titkos helyen kell tárolnia.
- Nyissuk meg a MedConnection küldő felületet, ahol a munkaállomás munkatársának a saját azonosítóját és jelszavát felhasználva kell belépnie!
- A MedConnection rendszerbe belépve a kezdőoldalra jutunk, ahol láthatjuk a korábban elküldött vizsgálatok állapotát (folyamatban – homokóra; visszaküldve, nem értékelhető – piros visszakanyarodó nyíl; értékelve – zöld pipa).
- Új vizsgálatot, feltöltést a képernyő bal alsó sarkában található VIZSGÁLATKÉRÉS gombra kattintva kezdeményezhetünk.
- A VIZSGÁLATKÉRÉS gomb megnyomásával egy új ablak nyílik meg, ahová a páciens személyes adatait kell rögzítenünk (vezetéknév, keresztnév, TAJ szám, nem, születési dátum, rassz) Minden adat kitöltésére szükség van!
- A mezők kitöltése után az adatrögzítés folytatásához kattintsunk a DUPLIKÁLT ADATOK ELLENŐRZÉSE gombra. Amennyiben ez megtörtént, akkor a laci és az elérhetőségek is beírhatók a megfelelő mezőkbe. Telefonszám és email cím kérése a későbbi kiértékelések miatt kiemelten fontos!
- A beutaló orvos mezőre kattintva, egy legördülő mezőből a nincs beutaló orvos választandó ki. Jelenleg nem tartalmaz mást, ide központilag kerülnek feltöltésre a regionális beutaló orvosok.



## EGYSÉGSZINTŰ MŰKÖDÉSI SZABÁLYZAT

### Reading Center

- A mezők kitöltés után a képernyő jobb alsó sarkában található TOVÁBB gombra kattintva folytathatjuk a feltöltést. Amennyiben valamelyik mezőt nem töltöttük ki, akkor nem enged tovább és piros kerettel jelzi a kitöltetlen, vagy hibásan kitöltött mezőt.
- A TOVÁBB gomb megnyomásával új ablak nyílik meg, ahol a képernyő bal oldalán a paciens cukorbetegsége, magas vérnyomásra, korrigált Visus-ra, hirtelen látótérkiesésre vonatkozó adatait kell kitölteni, majd kezdődhet a képek feltöltése.
- A KÉPEK FELTÖLTÉSE gombra kattintva kiválaszthatjuk az exportált képek mappát megkeresve, a paciens küldés céljából korábban mentett képeit, amelyeket a MEGNYITÁS gombra kattintva tölthetünk fel a rendszerbe. Itt névvel és képkészítés dátumával mentve találjuk a képeket!
- A feltöltésre kiválasztott képek megjelennek, mögöttük a feltöltés állapotát jelző kék sávval. Amikor a 4 kép feltöltése sikeresen megtörtént, akkor a kék sávokban a 100% felirat jelenik meg, illetve az állapot megjelölésénél egy zöld pipa.
- A képernyő jobb alsó sarkában található TOVÁBB gombra kattintva eljuthatunk a végső képernyőre, ahol a paciens adatait és fundus képeit látjuk összesítve.
- Amennyiben minden adat helyes, akkor be kell jelölnünk a képernyő bal alsó részében található A PACIENS A VIZSGÁLATTAL KAPCSOLATOS MINDEN TÁJÉKOZTATÁST MEGKAPTA felirat előtt található kis kockát.
- A KÉSZ gombra kattintva az adatok mentése és feltöltése megtörténik, majd újra a központi ablakba jutunk, ahol már ezt a vizsgálatkérést is látjuk a listánkban.

#### 7.1.3.5. *Elköszönés*

A vizsgálatról távozó pácienstől illendően kell elköszönni.

#### 7.1.3.6. *Páciens visszahívása az értékelés elkészülte után (max 15 nap)*

A MedConnection rendszert naponta ellenőrizzük, és amennyiben kiértékelt eredményt találunk benne, akkor a pácienszt értesítjük az eredmény megérkezéséről és kérjük meg, hogy fáradjon be az üzletbe.

#### 7.1.3.7. *Eredmény nyomtatása - átvételi elismervény aláírása, borítékolása, átadása*

- A kiértékelt eredményt a MedConnection rendszerből a paciens vizsgálati sorára kattintva a születési dátum beírásával érhetjük el, ahol a NYOMTATÁS gombra kattintva nyomtathatjuk ki a hivatalos Leletet.
- A kinyomtatott leletet a Semmelweis Kft. és az EMO Zrt. által logózott hivatalos borítékba tegyük, melyet a paciensnek lezárt állapotban Átvételi elismervény aláírásával adjuk át.
- Az Átvételi elismervényt 2 példányban kell kitölteni, melyet a paciensnek és a vizsgáló állomás munkatársának is alá kell írnia. 1 példány a paciensé, 1 pedig a vizsgáló állomáson kerül megőrzésre.

#### 7.1.3.8. *Jogi kérdések*

Mindenkinek, aki pacienssel kapcsolatba kerülhet

- vizsgáló optometrista a páciens a szemfenéki képen látható elváltozásokról nem tájékoztathatja, csak arról, hogy a fotózás sikerült-e!
- aki fundus vizsgálatra érkezik, annak a fotóit kötelező a rendszerbe feltölteni!
- tilos a képeket email-ben küldeni, pendrive-ra másolni!
- MINDIG ki kell hangsúlyozni, hogy ez kizárólag a diabéteszes retinopátia kimutatására szolgáló vizsgálat!



### **7.1.3.9. Kommunikációs kérdések**

#### ***Hogyan és mit reklámozhat?***

Az EMO által jóváhagyott felületeken reklámozhat, az EMO logóját, vagy bármely, a brandet képviselő és az EMO-ra utaló jelzést kizárólag az EMO jóváhagyásával jelenítheti meg saját felületein.

Diabéteszes retinopátia szűréssel kapcsolatos szóróanyagokat kizárólag az EMO készíttethet az optikák számára. Sajtó és PR anyagokat az EMO biztosít az optikák számára.

Sajtómegjelenésekben a szóró-, sajtó- és pr-anyagokban leírt, vagy előzetesen az EMO által jóváhagyott gondolatokat kommunikálhatja.

Az optikák diabéteszes retinopátival kapcsolatos reklámtevékenységüket kiegészíthetik saját akciókkal, ezt azonban előzetesen egyeztetni szükséges az EMO-val.

Az EMO jóváhagyása nélkül a funduskamerás diabéteszes retinopátiás szűrővizsgálatot nem kommunikálhat az egységéstől eltérő áron.

#### ***Mit mondhat és mit nem?***

Az EMO által jóváhagyott írásos anyagokban leírtakat kommunikálhatja. Egyéb termékek értékesítését lehetővé tevő tevékenységét saját belátása szerint végezheti, ugyanakkor az EMO, valamint a funduskamerás diabéteszes retinopátia szűrőhálózat, illetve az ebben érdekelt bármely cég hitelét rontó tevékenységet semmilyen körülmények között nem végezhet.

#### ***Egyéb:***

Az optikák statisztikát vezetnek a diabéteszes retinopátia szűrésről, melyet az EMO által készített táblázatban vezetnek, és azt havonta megküldik az EMO részére.

Az EMO elégedettségi kérdőívet küld ki a szűrésen részt vett páciensek számára. A visszajelzések kiértékelése után egyeztet az optikákkal.

## **7.2. BEÉRKEZETT FELVÉTELEK ÉRTÉKELÉSE A READING CENTERBEN**

### **7.2.1. Személyi feltételek**

Szemészeti Klinika által betanított orvos illetve PHD hallgató munkatársak, akik tisztában vannak a későbbiekben részletezett grading protokollal (1d grading táblázat)-Graderek

Retina munkacsoportban dolgozó szemész szakorvos munkatársak, akik szintén megtanulták a grading értékelés protokollját több éves klinikai szakmai gyakorlattal rendelkeznek és a Klinikai gyakorlatban diabétesz gondozást végeznek- Supervisorok.

### **7.2.2. Tárgyi feltételek**

Külön helység és számítógép, amely külön szeparált védett hálózati kapcsolatban áll a külső vizsgálopontokkal. Rajta a képek tárolására alkalmas helyrész illetve a grading program.

### **7.2.3. Értékelési előfeltételek**

- Minden felvételt 1 gradernek és 1 Supervisoroknak is értékelnie kell. Először a grader végzi az értékelést majd az eredményt supervisoroknak továbbítja. Kész lelet csak a supervisorok értékelés után kerülhet elküldésre a vizsgálopont felé. A munkalapon a beteg személyi adatai nem jelennek



## EGYSÉGSZINTŰ MŰKÖDÉSI SZABÁLYZAT Reading Center

meg, csak a látóélessége, a diabétesz típusa, hypertonia jelenléte illetve hogy közelmúltban észlelt-e látásromlást.

- Először a grader arról nyilatkozik a felvétel értékelhető-e, amennyiben nem új kép készítését javasolja a vizsgálópontra . Gradinget csak értékelhetőnek minősített képen végez a továbbiakban.

### 7.2.4. A Reading centerben elfogadott értékelési (grading) protokoll:

<b>Diabeteses Retinopathia grading protokoll</b>				
<b>Maculopathia beosztás</b>	<b>Klinikai jelek</b>	<b>Retinopathia klasszifikáció</b>	<b>Szűrési eredmény</b>	
MO	nincs látást veszélyeztető maculopathia	Nincs maculopathia	Ismétlés 1 év múlva	
M1	van látást veszélyeztető maculopathia	Maculopathia	Lássa szemorvos 1 hónapon belül	
<i>M1 kiválasztása esetén R1, R2 (vagy R3) választható csak, R0 nem!</i>				

<b>Retinopathia beosztás</b>	<b>Klinikai jelek</b>	<b>Retinopathia klasszifikáció</b>	<b>Szűrési eredmény</b>	
R0	nincs eltérés	Nincs retinopathia	Ismétlés 1 év múlva	
R1	microaneurismák, vérzések (pontszerű, vagy tócsás), exsudátumok	Enyhe non-proliferatív retinopathia	12 hónap múlva kontroll, figyelmét felhívni a DRP-re!	(1 éven belül 1%, 5 éven belül 3% esély a látást veszélyeztető DRP-re)
R2	sok vérzés, cotton-wool góc, vénás kacs, IRMA	Középsúlyos, vagy súlyos non-proliferatív retinopathia	Lássa szemorvos 1 hónapon belül	
R3	Neovascularisatio a papillán (NVD), neovascularisatio máshol (NVE), preretinalis vérzés, üvegtesti vérzés, preretinalis fibrosis, tractiós retinaleválás	Proliferatív retinopathia	Lássa szemorvos 2 héten belül	
Egyéb A	Hirtelen látásromlás	Sürgős eset	Lássa szemorvos 2 héten belül	



## EGYSÉGSZINTŰ MŰKÖDÉSI SZABÁLYZAT Reading Center

Egyéb B	Glaucoma gyanú, AMD gyanú, egyéb	-	Lássa szemorvos 3 hónapon belül	
<b>Lehetséges kombinációk:</b>				
M0/R0			Re-screening 1 év múlva	
M0/R1			Re-screening 1 év múlva	
M0/R2			Lássa szemorvos 1 hónapon belül	
M0/R3 - a gyakorlatban vsz nem fog előfordulni	kérdés, hogy lehesse-e ilyen kombináció? Értelme nem nagyon van		Lássa szemorvos 2 héten belül	
M1/R0	Ez az A6 értelmében nem választható			
M1/R1			Lássa szemorvos 1 hónapon belül	
M1/R2			Lássa szemorvos 1 hónapon belül	
M1/R3			Lássa szemorvos 2 héten belül	

- az értékelés során a grader betű és számkód kombinációval (Pl: M1/R1) adja meg a diagnózist ehhez legördülő menüben a software automatikusan hozzárendeli a leleten megjelenő utsítást (pl: Lássa szemorvos 1 hónapon belül)
- a leletet a rendszer csak a supervisor értékelése után küldi vissza a vizsgálópontra (supervisor vagy jóváhagyja grader javaslatát és azt tovább küldi, vagy módosítja és úgy küldi tovább)

### 8. A READING CENTER KORASZÜLÖTT BETEGELLÁTÁSI RENDJE

A betegellátásban a gyógyító, megelőző tevékenység érvényesül, s ezt a speciális betegellátás feladatai határozzák meg.

A betegellátás területén érvényesül bizonyos szakmai célprogramok megvalósítása, szűrővizsgálatokban, gondozásban és rehabilitációban való részvétel.

#### 8.1. A BETEGFELVÉTEL

A Semmelweis Egyetem klinikáin belül ápolt koraszülöttek esetén a helyszíni (a koraszülött intenzív osztályokon megvalósuló) szemészeti szűrést a gyermek kezelőorvosa kéri Medsolban. Más intézményben ápolt koraszülött esetén a gyermek kezelőorvosa a konzílium igényét a Peter Cerny Alapítványnak jelzi telefonon.



### **8.2. A BETEGEK FELVÉTELEINEK ÉRTÉKELÉSE**

A betegek felvételeinek értékelését szakorvos végzi, munkáját rezidens, illetve klinikai orvos segíti. A betegek felvételeinek feltöltése 8:00-16:00 között zajlik. A feltöltést végző telefonon értesíti a szakorvost a műveletről. Az szakorvosi vélemény megírása és a kezelőorvoshoz történő eljuttatása a felvételek feltöltését követő 24 órán belül megtörténik. Sürgős kezelést igénylő esetekben telefonos konzultáció indokolt a gyermek kezelőorvosával.

A felvételek értékelése előtt az orvos megismeri a gyermek általános kórtörténetét, esetleges korábbi szemészeti leleteit.

A felvételek értékelését az orvos a beteg dokumentációban rögzíti, jelöli az iránydiagnózist.

A beosztott szakorvos a szemészeti felvételeket értékeli, dönt a szemfenéki lézerkezelés szükségességéről, a következő vizsgálat idejéről, módjáról és helyszínéről.

Sürgős esetben késlekedés nélkül megszervezi a szükséges beavatkozásokat, vizsgálatokat.

A betegek vizsgálatának, kezelésének tervét az érvényben lévő szakmai irányelvekkel összhangban az ambulancián dolgozó szakorvos határozza meg. Ha az ambuláns orvos nem rendelkezik szakorvosi képesítéssel, akkor a vizsgálati tervet az ambulanciára beosztott szakorvossal megbeszélve határozza meg. Az ambuláns szakorvos nevét az ambuláns lapon fel kell tüntetni.

A szakorvos a leletezést követően szükség szerint megfelelően tájékoztatja a beteg legközelebbi hozzátartozóját az iránydiagnózisról, a tervezett vizsgálatokról, valamint a szükséges kezeléssel.

Az invazív beavatkozásokhoz a beteg legközelebbi hozzátartozójának írásbeli, vagy - amennyiben erre nem képes - két tanú együttes jelenlétében, szóban vagy más módon tett nyilatkozata szükséges. A beleegyező nyilatkozatot a beteg dokumentációjában meg kell őrizni, a konkrét beavatkozás megjelölésével, idejével, a nyilatkozatot rögzítő orvos nevével.

### **8.3. GYÓGYKEZELÉS**

A kezelési terv elkészítésénél mindenkor figyelembe kell venni a szakma szabályait. A kezelőorvosok gyógyító munkáját a részlegben leggyakrabban előforduló betegségek ellátásáról szóló orvos-szakmai protokollok segítik.

A betegek gyógykezelése invazív beavatkozásokból (szemfenéki lézerkezelés, vitrectomia) állhat. A betegek gyógykezelése során alkalmazott invazív beavatkozásokat csak szakorvos végezhet, tevékenységét dokumentálnia kell az ambuláns lapon.

Szakvizsgálóval nem rendelkező orvos csak szakvizsgázott orvos, vagy a szakfeladat vezető szakorvos jelenlétében és ellenőrzésével végezhet invazív beavatkozást.

A terápiás tervek megfelelnek az intézetben elfogadott terápiás protokolloknak. Az esetleges gyógyszer mellékhatásokat és nemkívánatos eseményeket az ambuláns lapon rögzíteni kell. A váratlan gyógyszer mellékhatásokat a gyógyszerterápiás bizottság vezetőjének jelenteni kell.



#### **8.4. A BETEGEK ELBOCSÁTÁSA**

A Reading Centerben dolgozó szakorvos, ill. szakorvosjelölt vagy rezidens a leletezés befejezését követően az ambuláns lapot el- illetve előkészíti. Az ambuláns lapot a Reading Centerben dolgozó szakorvosnak jóvá kell hegyenia.

Az ambuláns lap tartalmát a MedSol, vagy a felvételeket tartalmazó program tárolja.

A vizsgálati eredmények leletezése a felvételek feltöltését követő 24 órán belül megtörténik.

### **9. KAPCSOLATTARTÁS MÁS EGYSÉGEKKEL, INTÉZMÉNYEKKEL**

A Reading Center a klinika minden egységével, más klinikákkal és intézményekkel is kapcsolatot tart fenn, a betegek ellátása során.

### **10. KÉPZÉS, TOVÁBBKÉPZÉS**

Az orvosok rendszeresen vesznek részt szakmai tudományos előadásokon, kongresszusokon. Az ott hallottakról beszámolnak és amennyiben lehetséges, átültetik a mindennapi gyakorlatba.

A részleg orvosai *oktatóként* a medikusképzésben, a posztgraduális képzésben, az orvos továbbképzésben, valamint az orvosok és asszisztensek a képző szakasszisztens képzésben is részt vesznek.

Minden új belépőnek *munkavédelmi oktatásban* kell részesülnie, lásd: *SE Munkavédelmi Szabályzat*).

### **11. MŰSZEREK, ORVOSTECHNIKAI ESZKÖZÖK**

A részleg gépeinek, műszereinek, műszaki berendezéseinek dokumentációját a részlegvezető végzi és ellenőrzi a szerződéseknek megfelelően.

Garanciális, külső szolgáltatókkal kötött szerződéses javítások ügyintézéséért a Szemészeti Klinika Gazdasági osztálya felel. Ezen túlmenően valamennyi dolgozó felelős, hogy a műszerek rendeltetésszerűen és az ésszerű takarékoság keretein belül legyenek használva.

A műszerekkel kapcsolatos teendőket az *SE Műszergazdálkodási Szabályzat* szabályozza.

Amennyiben a dolgozó a munkahelyén műszaki hibát észlel, jelenti a Gazdasági osztálynak, aki értesíti az illetékes szakszervizt. A javítás idejére a betegek számára legkisebb kellemetlenséget okozva szervezik át a vizsgálatok rendjét. A javítást követően a munka elvégzettségét a részlegvezető ellenőrzi.

### **12. DOKUMENTÁCIÓ**

A betegdokumentáció vezetését a *SE-ME-09 Betegdokumentáció vezetése eljárás* szabályozza. Részletek a szabályzatból:

A dokumentáció számítógépes adatrögzítő programmal történik.

A Semmelweis Egyetem klinikáin ápolat beteg regisztrálásra kerül a MedSolban vezetett törzslapon és itt kerül rögzítésre az ellátási események WHO kód szerinti elszámolása.

A más intézményben ápolat beteg dokumentációját a felvételeket tartalmazó leletező programban rögzítjük.



## EGYSÉGSZINTŰ MŰKÖDÉSI SZABÁLYZAT Reading Center

Egyes betegségek ellátása során, a tájékoztatáson túlmenően szükséges lehet a betegek, illetve törvényes képviselőik **oktatása**, betanítása, melynek rövid összefoglalását az ambuláns lap tartalmazza.

Az ambuláns lap adattartalmáért a szakvizsgálatot végző szakorvos a felelős.

Amennyiben az ellátók számára elérhetőek a MedSol dokumentumok, akkor számukra azok használata kötelező. Amennyiben a MedSol rendszer – ideiglenesen vagy tartósan – nem érhető el az ellátók számára, az adatokat a felvételeket tartalmazó leletező programban kell rögzíteni.

**A klinikai kutatáshoz való hozzájárulást** (ld. az emberen végzett orvostudományi kutatásra vonatkozó 23/2002.(V.9.) r.) és az egyes viziteken történt megjelenéseket a protokollnak megfelelően dokumentálni kell. Ezek a dokumentumok a betegdokumentáció részét képezik.

A betegdokumentáció tárolása, archiválása:

Lásd SE Adatvédelmi Szabályzat, Iratkezelési Szabályzat Irattári Terve

Járóbeteg ellátásban alkalmazott dokumentumok megőrzési ideje jelenleg:

Járóbeteg dokumentáció, vizsgálatkérő lapok: 30 év,

Képalkotó diagnosztikai eljárással készült felvételek: 10 év,

Képalkotó diagnosztikai eljárással készült lelet: 30 év.

Ha a beteg a vizsgálatokba, kezelésbe nem egyezik bele, vagy beleegyezését a későbbiekben visszavonja, azt az ambuláns orvos, a beavatkozást végző orvos, vagy ügyeleti idő alatt az ügyeletes orvos jelenlétében közölheti. A visszavonás tényét, annak idejét rögzíteni kell a betegdokumentációban, amit az orvos és a beteg is aláír.

### 13. AZONOSÍTÁS, NYOMON-KÖVETHETŐSÉG

#### 13.1. A JÁRÓ BETEGEK AZONOSÍTÁSA

A beérkező felvételek a beteggel kapcsolatos személyi adatokkal azonosíthatók (a beteg neve, születési dátuma, születési helyszíne, születési súlya, születéskori gesztációs kora, anyja neve). A Medsolban megkért vizsgálatok esetén a beteg ambuláns naplósámot is kap.

#### 13.2. AZ EGÉSZSÉGÜGYI DOLGOZÓK AZONOSÍTÁSA, NYOMON-KÖVETHETŐSÉGE

A betegellátásban közvetlenül részt vevő dolgozók kötelesek kitűzött viselni, amelyen nevüket, beosztásukat kell feltüntetni.

### 14. TAKARÍTÁS

A helyiségek általános tisztaságát, a megelőző fertőtlenítő takarítást közbeszerzési eljárás során szerződötett vállalkozó (lásd. takarító szolgálat) végzi, aki köteles betartani az érvényes *SE-ME-08 Infekciókontroll eljárásban* és a szerződésben, keretszerződésben leírtakat.

A takarító szolgálat munkáját ezen kívül a szerződés mellékletét képező Technológiai leírás, Szolgáltatási Jegyzék alapján végzi a kórházi higiénikus által egyeztetett szerekkel.

Helyiségek takarítottságát a vezető asszisztens vagy helyettese naponta észrevételezi, annak teljesítését napi egy alkalommal írásban igazolja az erre rendszeresített Takarítási ellenőrzési lapon.





## EGYSÉGSZINTŰ MŰKÖDÉSI SZABÁLYZAT Reading Center

Hibás teljesítés esetén szól az intézetvezető főnövérnek, a Takarítási ellenőrzési lapon pontosan meghatározza az elmaradt munkafázist, jelöli az észlelés időpontját és meghatározza a hiba kijavításának határidejét. A megnevezett határidőben dolgozó műszak vezetője köteles a takarító szolgálat dolgozójának jelzésekor a hibás teljesítést visszaellenőrizni. Amennyiben a visszaellenőrzés során a munka elvégzése ismételen nem megfelelő, a munkafázis teljesítésének igazolását nem lehet aláírni és erről tájékoztatni kell a részlegfelelős főnökért.

A higiénés rend szabályozása az *SE-ME-08 Infekciókontroll eljárás*ban leírtak szerint történik, melynek ellenőrzéséért a klinikai higiénikus felelős.

### 15. HULLADÉKKEZELÉS MÓDJA

Lásd **SE-SZEM-MU-01** Hulladékkezelési utasítás

### 16. HIVATKOZÁSOK LISTÁJA

- SE-ME-08 SE Infekciókontroll eljárás
- SE-ME-09 Betegdokumentáció vezetése eljárás

### 17. MELLÉKLETEK, ADATLAPOK JEGYZÉKE