



EMBERI ERŐFORRÁSOK
MINISZTERIUMA

ORSZÁGOS TISZTIFŐORVOSI FELADATOKÉRT FELELŐS HELYETTES ÁLLAMTITKÁRSÁG
EGÉSZSÉGÜGYI IGAZGATÁSI FŐOSZTÁLY

Iktatószám: 35457-4/2017/EÜIG.

JEGYZŐKÖNYV

Készült: Nagykanizsa, 2017. november hó 30 nap

Jegyzőkönyv felvétel kezdete: 11 óra 00 perc Jegyzőkönyv felvétel vége: 11 óra 30 perc

Helyszín: Kanizsai Dorottya Kórház 8800 Nagykanizsa, Szekeres József u. 2-8.

Jelen vannak:

EMMI OTFHÁT Egészségügyi Igazgatási Főosztály Egészségügyi Igazgatási Osztály részéről:

Név: Dr. Svajda Melinda

beosztás: jogi referens

Név: Horváth Ágnes

beosztás: igazgatási referens

Az ellenőrzött Szolgáltató részéről:

Név: Dr. Brünner Szilveszter

Név:.....

Lakcím:.....

Lakcím:.....

Eljárásjogi helyzete: ügyfél képviselője

Eljárásjogi helyzete:

Elérhetőség (telefonszám)*:

Elérhetőség (telefonszám)*:

E-mail: *.....

E-mail: *.....

(*Ket. szerint nem kötelező megadni.)

Tárgy:

TÜDŐGONDOZÓ (FELNŐTT ELLÁTÁS)

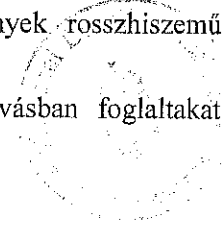
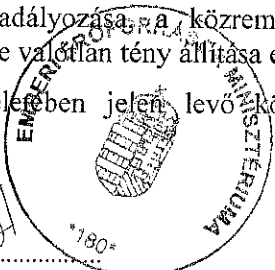
(SZEMÉLYI, TÁREGYI, SZAKMAI, KÖRNYEZETI) FELTÉTELEK ELLENŐRZÉSE

-EGÉSZSÉGÜGYI IGAZGATÁS -

Az ellenőrzést vezető az ellenőrzés megkezdése előtt az ügyfelet, és/vagy az ellenőrzött képviselőjében jelenlévő személy(eke)t a 2004. évi CXL törvény (Ket.) 5. § értelmében tájékoztatta, hogy hatósági ellenőrzés történik, és felhívta figyelmét jogaira és kötelességeire, különösen, hogy:

- az ellenőrzés során nyilatkozatot, észrevételt tehet;
- a helyszíni ellenőrzés során nála lefoglalt iratokba betekinhet, azokról kérésére és költségére a hatóság másolatot készít;
- köteles az ellenőrzést tűrni, lehetővé tenni a belépést az ellenőrzött tevékenység valamennyi színhelyére, valamint a munkafolyamatok, berendezések megfigyelését;
- köteles a tárgyra vonatkozóan igényelt adatokat, iratokat, nyilvántartásokat, bizonylatokat rendelkezésre bocsátani, a felmerült kérdésekben felelősen nyilatkozni;
- az ellenőrzés akadályozása, a közreműködés megtagadása, továbbá a jelentős tények rosszhiszemű elhallgatása, illetve valótlan tény állítása esetén eljárási bírsággal sújtható.

Az ellenőrzött képviselőjében jelen levő közölte, hogy a tájékoztatásban, figyelemfelhívásban foglaltakat tudomásul vette.



.....
Aláírás ellenőrző hatóság részéről

.....
Aláírás ellenőrzött szolgáltató részéről

1. A szolgáltató adatai:

- 1.1 Egészségügyi Szolgáltató megnevezése: Kanizsai Dorottya Kórház
- 1.1.1 Székhelye: 8800 Nagykanizsa, Szekeres József u. 2-8.
- 1.1.2 Tel/fax: 93/502-000
- 1.2 A Szolgáltató felelős vezetője: Dr. Brünner Szilveszter
- 1.3 Az ellenőrzött szervezeti egység megnevezése: Tüdőgyógyászati Gondozó II.
- 1.3.1 Címe: 8800 Nagykanizsa, Szekeres József u. 2-8.
- 1.3.2 Épületen belül emelet, ajtó: E épület Fsz. (nincs ajtószám)
- 1.3.3 Telefonszám: 93/502-036
- 1.4 A szervezeti egység vezető (fő)orvosának neve: Dr. Kovács László
- 1.5 A szervezeti egység vezető asszisztensének neve: Balázs Réka
- 1.6 Az ellenőrzött szervezeti egység (szakrendelés) kilencjegyű azonosítója: 200221900
- 1.7 Az ellenőrzött szervezeti egység (gondozás) kilencjegyű azonosítója: 001010225
- 1.8 Az ellenőrzött szervezeti egység működési környezete:
- 1) önálló, nem kórházhoz integrált járóbeteg-szakellátás
 - 2) fekvőbeteg intézményhez integrált járóbeteg-szakellátás
- 1.9 Orvos, szakdolgozó személyi feltételek (a személyi segédtablázat felvétele)
- 1.10 A működés tárgyi, szakmai környezeti feltételei (a tárgyi minimum feltételek segédtablázat felvétele)

2. A szakfelügyelet során az ellenőrző hatóság részéről tapasztalt tények, észrevételek, javaslatok rövid**leírása:**

A tüdőgondozó két rendelőhelyiségben (valamint a hozzájuk kapcsolódó helyiségekben) működik, egyik helyiségben nincs orvosi csaptelep biztosítva. Egyebekben a tárgyi és szakmai környezeti feltételeknek az egység megfelel, a személyi feltételek szintén megfelelnek a minimumfeltételekben foglaltaknak.

A két rendelőhelyiség bejáratánál nem került elkülönülten feltüntetésre a (két) szakrendelés, illetve a gondozó rendelési ideje. Kifüggesztett rendelési idő:

hétfő: 7.30-17.30

kedd: 7.30-16.00

szerda: 7.30-15.00

csütörtök: 9.30-18.00

péntek: 7.30-17.00

Tüdőszűrés:

hétfő: 7.30-17.30

kedd: 7.30-16.30

szerda: 7.00-15.00

csütörtök: 7.00-18.00

péntek: 7.00-13.00

2004. évi CXL tv. 51. § (1) alapján az ügyfélnek joga van ahhoz, hogy az eljárás során írásban vagy szóban nyilatkozzon.

Az ellenőrzésen a felelős vezető, vagy meghatalmazottja jelen van-e:

Igen

Nem

A nyilatkozattételre jogosult elni kíván-e nyilatkozattételi jogával:

Igen

Nem



Alírási hely:
Alírási ellenőrző hatóság részéről

Alírási hely:
Alírási ellenőrzött szolgáltató részéről

3. Az ellenőrzött szolgáltató felelős vezetőjének, vagy nyilatkozattételre meghatalmazott képviselőjének nyilatkozata a megállapított tények, hiányosságok, javaslatok vonatkozásában:

(Amennyiben nyilatkozattételi jogával a felelős vezető élni kíván, a jegyzőkönyvben megállapított hiányosságok megszüntetésére vonatkozóan határidőt, illetve felelős személyt jelölhet meg)

A hiányzó orvosi csaptelepet anyagi lehetőségeinkhez mérten 90 napon belül biztosítjuk.

A rendelési időket a hatósági nyilvántartásban foglaltaknak megfelelően, elkülönülten (szakrendelés-gondozás) kifüggesztjük, ennek megtörténtét 15 napon belül bejelentjük hatóságukhoz.

4. Az ellenőrzés során, az ellenőrzött szolgáltató részéről jelenlévő személy észrevételei az ellenőrzés megállapításai vonatkozásában (megbízott személy):

.....

Az ellenőrzött, ill. képviseletében jelen levő személy a jegyzőkönyvben foglaltakat megismerte, megértette és azok valódiságát aláírásával, elismeri.

Kmf.

A jegyzőkönyv 3 számozott oldalt tartalmaz.

Készült: 2 eredeti példányban.

Melléklet(ek) tételes felsorolása:

1. sz. melléklet **JÁRÓBETEG SZAKRENDELŐ ÁLTALÁNOS MINIMUMFELTÉTELEI**
2. sz. melléklet **SEGÉDTÁBLA A JÁRÓBETEG SZAKELLÁTÁST VÉGZŐ EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ SZEMÉLYI FELTÉTELEINEK ELLENŐRZÉSÉHEZ**
3. sz. melléklet **TÜDŐGONDOZÓ ELLENŐRZÉSÉHEZ KAPCSOLÓDÓAN A MINIMUMFELTÉTELEK VIZSGÁLATA**

A jegyzőkönyv 1 példányát (*A megfelelő aláhúzendó.)

- az ellenőrzött szolgáltató felelős vezetője*
- a szolgáltató felelős vezetője által írásban meghatalmazott képviselő*
 átvette* nem vette át* (ez esetben az eljáró hatóság postai úton megküldi)

.....
 Aláírás ellenőrző hatóság részéről.

 Aláírás ellenőrző hatóság részéről



.....
 Aláírás ellenőrzött intézmény részéről

 Aláírás ellenőrzött szolgáltató részéről

.....
 Aláírás ellenőrzött szolgáltató részéről

