



ZALA MEGYEI
KORMÁNYHIVATAL

Ügyiratszám: ZA/NEF/797-5/2020

Készült: 2020. június 30.
Helyszín: Kanizsai Dörötya Kórház, Nagykanizsa Szekeres J. út 2-8.

Jelen vannak:

Zala Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztálya részéről:

Név: [REDACTED] beosztás: megyei vezető ápoló

Az ellenőrzött intézmény részéről:

Név: [REDACTED]	Név: [REDACTED]
Lakcím: [REDACTED]	Lakcím: [REDACTED]
Eljárásjogi helyzete: ápolási igazgató	Eljárásjogi helyzete: ápolási referens
Elérhetőség (telefonszám)*: 93 502 093	Elérhetőség (telefonszám)*:
E-mail*: [REDACTED]	E-mail*: [REDACTED]

Tárgy: Fekvőbeteg ellátó osztályok gyógyszerelési tevékenységének ápolás szakfelügyeleti utóellenőrzése

A hatósági ellenőrzés az ellenőrzött Szolgáltatóval előre egyeztetett időpontban történt.

A hatósági ellenőrzést végző személy hatósági igazolványa az ellenőrzés megkezdése előtt bemutatásra került.

Az ügyfél ellenőrzést megelőző értesítését az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (Ákr.) 102. §-a alapján mellőztük, így arra az ellenőrzés megkezdésével kerül sor.

Az ellenőrzés megkezdése előtt az ügyfelet az Ákr. 5. § (2) bekezdése alapján tájékoztattam jogairól, illetve kötelezettségeiről. Tájékoztatom továbbá arról, hogy az Ákr. 5. § (1) bekezdése szerint az ügyfél az eljárás során bármikor nyilatkozatot, észrevételt tehet. Felhívom figyelmét, hogy az Ákr. 64. § (2) bekezdése értelmében ha az ügyfél vagy képviselője más tudomása ellenére az ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít vagy elhallgat – ide nem értve, ha vele szemben az Ákr. 66. § (2) bekezdésében vagy (3) bekezdés b) és c) pontjában meghatározott ok áll fenn –, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében a 105. § (2) bekezdésében foglalt ok hiányában adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, eljárási bírsággal sújtható.

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

X
Aláírások a hatóság részéről

[REDACTED]
Aláírások az ellenőrzött részéről

NÉPEGÉSZSÉGÜGYI FŐOSZTÁLY

8900 Zalaegerszeg, Göcseji út 24. Pf.41.

Telefon: (36 92) 549 180, Fax: (36 92) 318 443, E-mail: nepegeszsegugy.foosztaly@zala.gov.hu

Honlap: www.kormanyhivatal.hu/hu/zala

1. A szolgáltató adatai:

- 1.1. Intézmény megnevezése: Kanizsai Dorottya Kórház
 - 1.1.1. Székhelye: 8800 Nagykanizsa Szekeres J út 2-8.
 - 1.1.2. Tel/fax: 92/507 500
- 1.2. Vezető neve, beosztása: Dr. Brünner Szilveszter főigazgató főorvos
- 1.3. Ápolási igazgató neve: Váriné Andróczy Piroska
- 1.4. Az ellenőrzött osztály / szakmai egység megnevezése: Fül- Orr- Gégészeti osztály
 - 1.4.1. Telephely megnevezése, címe: ua.

2. Az ellenőrzött ápolói tevékenység megnevezése:

Fekvőbeteg ellátó osztályok gyógyszerelési tevékenységének utóellenőrzése

Az előző szakfelügyelet időpontja: 2019. szeptember 18.

3. A szakfelügyelet során az ellenőrző hatóság részéről tapasztalt hiányosságok:

A gyógyszerelés végzése PR-KP-11 protokoll nem tartalmazza a beteg által a kórházba behozott gyógyszerek kezelésének szabályait.

Az ápolók orvosi elrendelésre végezhető tevékenységek végzésre szóló felhatalmazás nem az egészségügyi szakdolgozók által orvosi elrendelésre önállóan is ellátható tevékenységek felelősségi, szakmai, szakképesítési és szakképzettségi feltételeiről szóló 66/2011. (XI. 13.) NEFMI rendelet alapján készült.

A betegek által behozott gyógyszereket nem jelölik a dokumentációban.

4. Az utóellenőrzés során tapasztaltak:

- 1. A módosított protokoll elterjedése nem történt
- 2. A felhatalmazás kizárólag módosított rész-
történi
- 3. A betegek által behozott gyógyszereket
jelölik a dokumentációban

Aláírások a hatóság részéről

Aláírások az ellenőrzött részéről

.....
.....
.....
Az ellenőrzésen a felelős vezető, vagy meghatalmazottja jelen van-e:
A nyilatkozattételre jogosult élni kíván-e nyilatkozattételi jogával:

Igen Nem
 Igen Nem

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

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

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

Kmf.

A jegyzőkönyv 3. számozott oldalt tartalmaz.

Készült: 1 eredeti példányban.

Melléklet(ek) tételes felsorolása:

A jegyzőkönyv 1 példányát (*A megfelelő aláhúzendó.)

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


Aláírások a hatóság részéről


Aláírások az ellenőrzött részéről