



ZALA MEGYEI
KORMÁNYHIVATAL
NÉPEGÉSZSÉGÜGYI FŐOSZTÁLY
JEGYZŐKÖNYV

KDK/1770-3/2018

Készült: Magdolna.....20.18 hó 08 nap

Ellenőrzés kezdete: 9 óra 30 perc

Ellenőrzés vége: 11 óra 00 perc

Készült: A(z) Magdolna.....(Szolgáltató/Cégnév)

a Magdolna Helység 1000 (utca, út, tér).....szám alatti hivatalos helyiségben.

Hatóságom hatáskörét az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény 4 § (6) bekezdés a) és g) pontjai, illetékességemet általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény 16. § (1) a) pontja, valamint a fővárosi és megyei kormányhivatalokról, valamint a járási (fővárosi kerületi) hivatalokról szóló 66/2015. (III. 30.) Korm. rendelet 2. § (1) bekezdése határozza meg.

**Tárgy: ACUT FLACCID PARALYSIS SURVEILLANCE
MEGERŐSÍTÉSÉNEK AZ ELLENŐRZÉSE**

Jelen vannak:

Zala Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztály részéről:

Név: Dr. Tóth Magdolna beosztás: Főosztályvezető helyettes

Név: Rádai Kriszta beosztás: közegészségügyi - járványügyi szakirányító

Név: beosztás:

Név: beosztás:

Az ellenőrzött intézmény részéről:

Név: Dr. Rada Éva Név:

Elérhetőség: [REDACTED] Elérhetőség:

Eljárásjogi helyzete: személynérológus Eljárásjogi helyzete:

E-mail: E-mail:

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 meghatározottak áll fenn –, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében a 105. § (2) bekezdésében foglaltak hiányában adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, eljárásí bírsággal sújtható.

Aláírás ellenőrző hatóság részéről



Aláírás ellenőrzött intézmény részéről

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

Az ellenőrzés során feltárt tények, észrevételek összefoglalása:

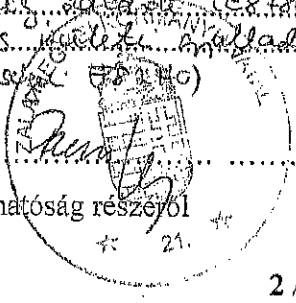
A18/1998. (VI.3.) NM. rendelet értelmében az Acutflaccidparalysis kötelezően jelentendő, nem fertőző betegség. Az AFP fontosabb kórképei: 15 éven aluli gyermekek petyhüdtizombénulással járó, nem traumás eredetű megbetegedése, beleértve Guillain-Barré szindrómát (BNO10: G61.0), egyéb gyulladással polyneuropathiákat (BNO10: G61.8), féloldali petyhüdt bénulást (BNO10: G81.0), petyhüdt paraplegiát (BNO10: G82.0), petyhüdt tetraplegiát (BNO10: G82.3), heveny haránt gerincvelő-gyulladást (BNO10: G37.3), neuritist (BNO10: M79.2) és a periodikus paralyssist. Nem tartoznak ehhez a betegséghez az izolált faciális paresisek és tumor okozta idegrendszeri elváltozások.

Név	Életkor	Osztály megnevezése	BNO kód
GYU KE	12	CSECSEMŐ-ES GYERMEK 2018. 07. 01 - 07. 05	-
TE HA	3	CSECSEMŐ-ES GYERMEK 2018. 07. 01 - 07. 05	-
BA FA	11	CSECSEMŐ-ES GYERMEK ORT. 2018. 07. 01 - 07. 05	-
BA BE	4	CSECSEMŐ-ES GYERMEK ORT. 2018. 07. 01 - 07. 05	-
PR ZO	7 ^{Wolgos}	CSECSEMŐ-ES GYERMEK ORT. 2018. 07. 01 - 07. 05	-
OR LA	3	CSECSEMŐ-ES GYERMEK ORT. 2018. 07. 01 - 07. 05	-
GYU FE	3	CSECSEMŐ-ES GYERMEK ORT. 2018. 07. 01 - 07. 05	-
HO SZH	5	CSECSEMŐ-ES GYERMEK ORT. 2018. 07. 01 - 07. 05	-
SD KI	3	CSECSEMŐ-ES GYERMEK 2018. 07. 01 - 07. 05	-
OR RI	4	CSECSEMŐ-ES GYERMEK 2018. 07. 01 - 07. 05	-
GU CSO	7	CSECSEMŐ-ES GYERMEK 2018. 07. 01 - 07. 05	-
GE MW	13	CSECSEMŐ-ES GYERMEK 2018. 07. 01 - 07. 05	-
SZO IS	10	CSECSEMŐ-ES GYERMEK 2018. 07. 01 - 07. 05	-
SZE TL	3	CSECSEMŐ-ES GYERMEK 2018. 07. 01 - 07. 05	-
BO DO	5	CSECSEMŐ-ES GYERMEK 2018. 07. 01 - 07. 05	-
MR LE	2	CSECSEMŐ-ES GYERMEK 2018. 07. 01 - 07. 05	-
BA NO	3	CSECSEMŐ-ES GYERMEK 2018. 07. 01 - 07. 05	-
YA UA	5	CSECSEMŐ-ES GYERMEK 2018. 07. 01 - 07. 05	-
BO IV	1	CSECSEMŐ-ES GYERMEK 2018. 07. 01 - 07. 05	-
BO ZSO	11	CSECSEMŐ-ES GYERMEK 2018. 07. 01 - 07. 05	-

Az áttekintett betegdokumentációk alapján megállapítható, hogy a fentebb felsorolt klinikai kritériumok és a BNO kódok közül egyike sem fordult elő az ellenőrzött időszakban.

Az alábbi diagnózisok kerültek megállapításra: Kellam. által észlelt agyvelőgyulladás (A1810),
 Mhusz. fertőzés (E.3430), Polyanthetis (U1300), Ag. velőgyulladás (G0330),
 Synaritis és tenosinovitis (M4520), Bell-féle bénulás (G5100),
 Kanyarbetegség (U17210), Myositis (M6100),
 E. szék. elhatal. és fejtáji. szindrómák (E8740),
 Kéztáji. nodosum (L5710),
 Fialalberi. reuma's. gyökér. bénulás (E1420),
 A. velőgy. fertőzés. szindrómák
 fejlődés. megelőzés (E1410)

Aláírás ellenőrző hatóság részéről



Aláírás ellenőrzött intézmény részéről

Dr. Rada Eln

Az ellenőrzés során, az ellenőrzött intézmény részéről jelenlévő személy észrevételei az ellenőrzés megállapításai vonatkozásában: —

Az ellenőrzött ill. képviselőjében 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 (tételes felsorolás):

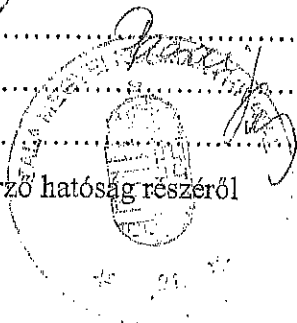
A jegyzőkönyv 1 példányát

- 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)

(*A megfelelő aláhúzendő.)

Aláírás ellenőrző hatóság részéről



Aláírás ellenőrzött intézmény részéről

[Handwritten signature]