



ZALA MEGYEI
KORMÁNYHIVATAL

Ügyiratszám: 1028-2/2018

JEGYZŐKÖNYV

Készült: Nagykanizsa Szekeres J. út 2-8., 2018. október .hó 17 nap

Ellenőrzés kezdete: 10 óra 00 perc

Ellenőrzés vége: 10 óra 40 perc

Készült: A Kanizsai Dorottya Kórház... *Sz sebészeti egy napos ellátás* hivatalos helyiségben.

Hatóságom hatáskörét az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény 6. § (1) bekezdés b) pontja, valamint az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII.15.) Korm. rendelet 16 § (1) bekezdése illetékességét a fővárosi és megyei kormányhivatalokról, valamint a járási (fővárosi, kerületi) hivatalokról szóló 66/2015. (III. 30) Korm. rendelet 2. § (1) bekezdése határozza meg.

Jelen vannak:

Eljáró hatóság részéről: [redacted] Zala Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Főosztály, megyei vezető ápoló

Az ellenőrzött Szolgáltató részéről:

Név: [redacted]

Név: [redacted]

Lakeím: [redacted]

Lakeím: [redacted]

E-mail címe: [redacted]

E-mail címe: [redacted]

Eljárás jogi helyzete: *ápolási igazgató*

Eljárásjogi helyzete: *mb. vezető ápoló*

Tárgy:

EGYNAPOS SEBÉSZETI ELLÁTÁST VÉGZŐ EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ ÁPOLÁSI SZAKFELÜGYELETI HATÓSÁGI ELLENŐRZÉSE

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 elhalgat – 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.

at

NÉPEGÉSZSÉGÜGYI FŐOSZTÁLY

8900 Zalaegerszeg, Göcseji u. 24. Pf. 41.
Telefon: (36 92) 549 180, Fax: (36 92) 318 443,

E-mail: nepegeszsegugy.foosztaly@zala.gov.hu; titkarsag.zala@nydr.antsz.hu, Honlap: www.kormanyhivatal.hu/hu/zala

wo

u

1. A szolgáltató adatai:

- 1.1. ÁNTSZ hatjegyű azonosítója: 030589.
 1.2 Felelős vezető neve, beosztása: Dr. Brünner Szilveszter főigazgató főorvos
 1.3 A vezető ápoló neve: Váriné Andróczi Piroska ápolási igazgató
 1.3.1 Szakképesítése(i): *diplomás ápoló, kórházi belgyógyász, cigánykórház*
 1.4 Az ellenőrzött szervezeti egység megnevezése: *Szárászti egészségügyi ellátás*
 1.4.1 Címe: (város, utca, hsz., épület, emelet, szárny) *na*
 1.4.2 A szervezeti egység kilencjegyű azonosítója: *2002E0700*
 1.4.1 Ápolásvezető neve: *[redacted]*
 1.4.2 Szakképesítése: *felújított kórházi, október, epid. kórházi*
 1.5 Engedélyezett szakmák:

SAKMA NEVE	SAKMAKÓD	KÖZFINANSZÍROZOTT/MAGÁNFINANSZÍROZOTT*
<i>Személnel</i>	<i>0700</i>	

*1) igen, 2) nem 3) mindkettő

2. Gyógyszerelés, gyógyszereltárolás ápolói feladatai

- 2.1 Gyógyszerelés rendje írásban szabályozott? 1) igen 2) nem
 2.2 Gyógyszerelés módja:
 1) ápolási dokumentációból 2) lázlapról 3) unit-dose rendszer működik 4) egyéb:.....
 2.3 Gyógyszerek tárolása erre a célra elkülönített, zárható szekrényben történik-e?
 1) igen 2) nem, az alábbi egyéb helyen, és módon:
 2.4 Gyógyszereltároló hűtő: 1) van 2) nincs 3) nem használnak hűtve tárolandó gyógyszert
 2.5 Gyógyszereltárolás a hűtőben: *na*
 1) megfelelő (A hőmérséklet naponta mért és dokumentált, és csak gyógyszer tárolnak a hűtőszekrényben.)
 2) nem megfelelő az alábbiak miatt:
 2.6 Felhasználhatóság: 1) lejárt határidejű gyógyszer van 2) lejárt határidejű gyógyszer nincs
 2.6.1 A gyógyszerek lejáratí idejének rendszeres ellenőrzése megtörténik-e?
 1) igen: havi*, egyéb*: rendszerességgel (*A megfelelő aláhúzendő!) 2) nem
 2.7 Gyógyszereltévesztés monitorozása szabályozott-e: 1) igen 2) nem
 2.8 Infúzió tárolás
 a) lejárt határidejű infúzió 1) van 2) nincs
 b) infúzió tárolás rendje 1) megfelelő 2) nem megfelelő
 c) Infúziók ellenőrzése 1) megfelelő* 2) nem megfelelő.....

(*Megfelelő, ha az ellenőrzés dokumentáltan megtörténik, és kiterjed az alábbiakra: lejáratí idő, a csomagolás sérülésmentessége, az infúzió címke olvashatósága, a folyadék makroszkópos megtekintése és vizsgálata, a gyártó által meghatározott követelmények (fényvédelem, hőmérséklet stb.)

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

.....

 Az *ez* *egységben* az *ápolási dokumentációból* *vesetése* *pontosan, precíz,* *a kórházi és jogszabályi* *előírásoknak* *megfelelően* *kötelelt*

sk *ly* *650*

4.3. Betegazonosítás módja infúziós terápia előtt ^{es javu} 1) szóbeli 2) betegazonosító eszköz alapján 3) egyéb.....

4.4. A beteg azonosítására használt adatok:

1) beteg neve 2) születési dátuma 3) kórházi azonosítója 4) TAJ száma 5) anyja neve 6) egyéb:.....

4.5. A közvetlen felhasználásra alkalmazott keverék infúzió címkéjén feltüntetik-e alábbi azonosító adatokat*?

	1) igen	2) nem
a) Oldat összetétele*	X	
b) Beteg neve*	X	
c) Kórházi azonosítója (vagy TAJ)*	X	
d) A keverést végző személy neve	X	
e) Egyéb:	X	

*Amennyiben a közvetlen felhasználású keverékinfúzió (pl. elegyített injekciók) térfogata kicsi, nem szükséges minden információt feltüntetni. Ebben az esetben az egyértelmű azonosítás érdekében a következőknek kell szerepelnie a címkén: beteg neve, kórházi azonosítója vagy TAJ-száma, az oldat összetétele.

4.6. A nem közvetlen felhasználásra alkalmazott keverék infúzió tartalmazza-e az alábbi azonosító adatokat?

	1) Igen	2) Nem
a) A keverék gyártási száma		
b) Oldat összetétele		
c) Készítés időpontja		
d) Tárolás feltétele		
e) Felhasználhatóság határideje		
f) Beteg neve		
g) Kórházi azonosítója		
h) egyéb:.....		

4.7. Tartós infúziós kezelés milyen vénabiztosító eszköz alkalmazásával történik?

1) perifériás vénás kanül/branül 2) centrális vénakanül 3) egyéb:

4.7.1. Perifériás vénás kanül/branül esetén milyen gyakorisággal történik annak cseréje?

1) 24 óránként 2) 48 óránként 3) 72 óránként 4) egyéb:.....

4.8. Az infúziós terápia elrendelésének helye:

1) lázlap 2) észlelőlap 3) egyéni gyógyszerelési lap 4) egyéb.....

4.9. Az infúziós terápia kivitelezése

1) vizitfüzetből 2) ápolási dokumentációból 3) lázlapról 4) unit-dose 5) egyéb :.....alapján történik

4.10. Infúziós terápia dokumentálása egyéni betegdokumentáció alapján

	I. beteg	II. beteg	III. beteg	IV. beteg	V. beteg
a) Az orvosi elrendelés a beteg dokumentációjában megtalálható-e?					
b) Az ápolási dokumentáció tartalmazza-e a beadás paramétereit?					
ba) Az oldat megnevezése					
bb) Az oldat mennyisége					
bc) Az oldat áramlási sebessége					
bd) Beadandó gyógyszer neve					
be) Beadandó gyógyszer adagja					
bf) Az infúzió beadásának időpontja (tól-ig)					
bg) Az infúzió beadását végző ápoló neve, aláírása					

5. Gyógyszeres terápia, dokumentáció

5.1 Gyógyszerelés módja:

1) vizitfüzetből 2) ápolási dokumentációból 3) lázlapról 4) unit-dose rendszer működik 5) egyéb:.....

5.2. Gyógyszerelés dokumentálása egyéni dokumentáció alapján

	I. beteg	II. beteg	III. beteg	IV. beteg	V. beteg
a) Orvosi elrendelésen azonosítható-e?	1	1	1	1	1
b) Az ápolási dokumentáció tartalmazza-e a beadás paramétereit?					
ba) a gyógyszerbeadás ténye	1	1	1	1	1
bb) gyógyszer megnevezése	1	1	1	1	1
bc) gyógyszer formája	1	1	1	1	1
bd) gyógyszer mennyisége	1	1	1	1	1
be) gyógyszerbeadás időpontja (dátum, óra, perc)	1	1	1	1	1
bf) beadó neve, aláírása	1	1	1	1	1
bg) csak eseti elrendelés esetén kerülnek rögzítésre a ba-bf	1	1	1	1	1

	I. beteg	II. beteg	III. beteg	IV. beteg	V. beteg
pontok					
bh) rendszeresen szedett gyógyszerek beadása vonatkozásában utalás történik az orvosi elrendelésre	1	1	1	1	1

A jegyzőkönyv alapjául szolgáló szabályozók:

* Az Országos Gyógyszerészeti Intézet (GYEMSZI-OGYI) OGYI-P-63-2007/2012 számú módszertani levele, Keverékinfúziók előállítása

** Az Országos Gyógyszerészeti Intézet (GYEMSZI-OGYI) OGYI-P-69-2008/2012 számú módszertani levele, Betegre szabott gyógyszerelés végzése

*** A közforgalmú, fiók- és kézigyógyszertárak, továbbá intézeti gyógyszertárak működési, szolgálati és nyilvántartási rendjéről szóló 41/2007. (IX. 19.) EüM rendelet 31§(1), (5)

- 2.7. Felhasználhatóság: 1) lejárt határidejű gyógyszer van 2) lejárt határidejű gyógyszer nincs
- 2.8. A gyógyszerek lejárati idejének rendszeres ellenőrzése megtörténik-e? 1) igen 2) nem
- 2.9. Kábító fájdalomcsillapító rendelkezésre áll-e az osztályon? 1) igen 2) nem
- 2.10. Kezelésével kapcsolatos folyamat szabályozott-e? 1) igen 2) nem
- 2.11. Ki van-e jelölve osztályos felelős személy a kezelésére? 1) igen 2) nem
- 2.12. Nyilvántartása 1) megfelelő 2) nem megfelelő
- 2.12.1. Amennyiben nem megfelelő:.....
- 2.13. Külön, zárt, rögzített helyen történő tárolása biztosított 1) igen 2) nem

3. Infúzió összeállítása, beadásának előkészítése

3.1. Ki állítja össze az infúziót?

	3.1.1 Folyadékpótlásra alkalmazott infúzió		3.1.2 Közvetlen felhasználású keverékinfúzió		3.1.3 Nem közvetlen felhasználású keverékinfúzió (1.6. igen válasz esetén)	
	1) igen	2) nem	1) igen	2) nem	1) igen	2) nem
a) orvos					<u>1) igen</u>	
b) szakápoló/ szakasszisztens	<u>X</u>		<u>X</u>			
c) szakképzetlen ápoló/asszisztens						
d) Egyéb:						

3.2. Jelenleg van-e az osztályon olyan szakdolgozó, aki írásos megbízással/munkaköri leírásban rögzítve rendelkezik a közvetlen felhasználású keverékinfúzió összeállítására? 1) igen...5...fő 2) nem

3.2.1. A közvetlen felhasználású keverékinfúzió összeállítására írásos megbízással rendelkező szakdolgozó(k) szakképesítése(i):

- a) általános ápoló és asszisztens 1) igen 2) nem
- b) szakápoló 1) igen 2) nem
- c) diplomás ápoló 1) igen 2) nem
- d) szakképesítés nélküli ápoló 1) igen 2) nem

3.3. Jelenleg van-e az osztályon olyan szakdolgozó, aki írásos megbízással/munkaköri leírásban rögzítve rendelkezik a nem közvetlen felhasználású keverékinfúzió összeállítására (1.6. igen válasz esetén)? 1) igen.....fő 2) nem

3.3.1. A nem közvetlen felhasználású keverékinfúzió összeállítására írásos megbízással rendelkező szakdolgozó(k) szakképesítése(i) (1.6. igen válasz esetén):

- a) általános ápoló és asszisztens 1) igen 2) nem
- b) szakápoló 1) igen 2) nem
- c) diplomás ápoló 1) igen 2) nem
- d) szakképesítés nélküli ápoló 1) igen 2) nem

4. Infúziós terápia, dokumentáció

4.1. Ki/Kik köti/k be az infúziót?

	4.1.1 Folyadékpótlásra alkalmazott infúzió		4.1.2 Közvetlen felhasználású keverékinfúzió		4.1.3 Nem közvetlen felhasználású keverékinfúzió (1.6. igen válasz esetén)	
	1) igen	2) nem	1) igen	2) nem	1) igen	2) nem
a) orvos					<u>1) igen</u>	
b) szakápoló/ szakasszisztens	<u>X</u>		<u>X</u>			
c) szakképzetlen ápoló/asszisten s						
d) Egyéb:						

4.2. Jelenleg van-e az osztályon olyan szakdolgozó, aki írásos megbízással/munkaköri leírásban rögzítve rendelkezik a folyadékpótlásra alkalmazott infúzió beadására? 1) igen...5...fő 2) nem

4.2.1. Az infúzió bekötésére írásos megbízással rendelkező szakdolgozó(k) szakképesítése(i):

- a) általános ápoló és asszisztens 1) igen 2) nem
- b) szakápoló 1) igen 2) nem
- c) diplomás ápoló 1) igen 2) nem
- d) szakképesítés nélküli ápoló 1) igen 2) nem

MELLÉKLET A1028-2f..... ÜGYIRATSZÁMÚ JEGYZŐKÖNYVHÖZ
1028

Tárgy:

INFÚZIÓS, GYÓGYSZERESTERÁPIA VONATLOZÁSÁBAN AZ ÁPOLÁST ÉRINTŐ FOLYAMATOK
ÁPOLÁSI SZAKFELÜGYELETI ELLENŐRZÉSE A FEKVŐBETEG ELLÁTÁSBAN

1. Szabályozás

1.1. Szabályozott-e a betegre szabott keverékinfúzió előállításának folyamata?

1) igen osztály/egység szinten (2) igen intézményi szinten 3) nem

1.1.2. Amennyiben szabályozott, történt-e oktatás az ápolók részére az 1.1. pontban megjelölt szabályozás tartalmára vonatkozóan?

- a) Hatályba lépéskor: (1) igen 2) nem
 b) Módosítás esetén, a módosítást követően: (1) igen 2) nem
 c) Új dolgozó belépésekor: (1) igen 2) nem
 d) Meghatározott időközönként ismételt oktatás keretében: (1) igen 2) nem

1.1.2. Az oktatás/ok dokumentáltak-e?

(1) igen 2) nem

1.2. Szabályozott-e a betegre szabott gyógyszerelés folyamata?

1) igen osztály/egység szinten (2) igen intézményi szinten 3) nem

1.2.1. Amennyiben szabályozott, történt-e oktatás az ápolók részére az 1.2 pontban megjelölt szabályozás tartalmára vonatkozóan?

- a) Hatályba lépéskor: (1) igen 2) nem
 b) Módosítás esetén, a módosítást követően: (1) igen 2) nem
 c) Új dolgozó belépésekor: (1) igen 2) nem
 d) Meghatározott időközönként ismételt oktatás keretében: (1) igen 2) nem

1.2.2. Az oktatás/ok dokumentáltak-e?

(1) igen 2) nem

1.3. A szabályozás megtalálható-e az osztályon/egységben?

(1) igen 2) nem

1.4. Vannak-e egészségvédelmi rendszabályok a közvetlen felhasználású keverékinfúzió készítésének folyamatára?

(1) igen 2) nem

1.5. Van-e az intézeti főgyógyszerész által jóváhagyott elegyek készítésére meghatározott frásbeli engedély (kompatibilitási szempontok érdekében)? (1) igen 2) nem

1.6. Készítenek-e az osztályon nem közvetlen felhasználású keverék infúziót? 1) igen (2) nem

1.7. Ha igen, akkor vannak-e egészségvédelmi rendszabályok a nem közvetlen felhasználású keverék infúziók készítésének folyamatára? 1) igen 2) nem

1.8. Szabályozott-e az ápolói feladat infúziós terápia esetén?

(1) igen 2) nem

1.8.1. Amennyiben igen, a szabályozás tartalmazza-e az alábbiakat:

- a) a beteg előkészítése (1) igen 2) nem
 b) az eszközök előkészítése (1) igen 2) nem
 c) a kivitelezés ápolói feladatai (1) igen 2) nem
 d) a betegmegfigyelés szempontjai (1) igen 2) nem
 e) az ápolói feladatok szövődmények esetén (1) igen 2) nem
 f) az esetleges szövődmények dokumentálása (1) igen 2) nem
 g) a folyamat dokumentálásának szempontjai (1) igen 2) nem
 h) a folyamat dokumentálásának helye (1) igen 2) nem
 i) a felelősségi szintek (1) igen 2) nem

2. Tárolás

2.1. Az infúziók tárolása:

- a) lejárt határidejű infúzió 1) van (2) nincs
 b) lejárt határidejű infúziós szerelék? 1) van (2) nincs
 c) infúzió tárolás rendje (1) megfelelő 2) nem megfelelő
 d) Infúziók ellenőrzése (1) megfelelő 2) nem megfelelő.....

2.4. Gyógyszerek tárolása erre a célra elkülönített, zárható szekrényben történik-e?

(1) igen 2) nem, az alábbi egyéb helyen, és módon:

2.5. Gyógyszertároló hűtő: (1) van, 2) nincs 3) nem használnak hűtve tárolandó gyógyszert

2.6. Gyógyszertárolás a hűtőben:

- 1) (1) megfelelő. (A hőmérséklet naponta mért és dokumentált, és csak gyógyszert tárolnak a hűtőszekrényben.)
 2) nem megfelelő az alábbiak miatt:

Tárgy:

EGYÉNI ÁPOLÁSI DOKUMENTÁCIÓ VIZSGÁLATA (EGYNAPOS SEBÉSZETI ELLÁTÁS)

1. Az ápolási dokumentáció vezetésének szabályozása

1.1 Az ápolási dokumentáció vezetésére vonatkozó helyi szabályozással rendelkeznek-e?

1) igen, rendelkeznek 2) nem rendelkeznek

1.2 Rendelkeznek-e szabályozással a lényeges ápolói beavatkozások meghatározására? (Munkautastások)

1) igen 2) nem

1.4 Az ápolási dokumentáció vezetésének módja:

1) Papír alapú 2) Elektronikus 3) Mindkettő párhuzamosan

2. Egyéni betegdokumentáció vizsgálata

Válaszkódok: Igen/ Dokumentált (1), Nem/Nem dokumentált (2), Nem megfelelően dokumentált (3) Az adott beteg esetében nem releváns (4)

2.1 Azonosítást szolgáló adatok	I. beteg	II. beteg
a) Családi és utónév	1	1
b) Születéskori név	1	1
c) Anyja neve	1	1
d) Születési hely, év/hó/nap	1	1
e) Lakóhely és tartózkodási hely	1	1
f) Társadalombiztosítási azonosító jel	1	1
g) A beteget ellátó szolgáltató és/vagy egység megnevezése	1	1
h) Betegszoba/kórterem/ágy jelölése	1	1
i) A beteg felvételének időpontja (óra, perc pontossággal)	1	1
j) A beteget felvevő ápoló neve	1	1
k) Az ápolói munkarendnek és a beosztásnak megfelelően a beteg ellátásáért aktuálisan felelős ápoló neve	1	1
l) A beteg, illetve cselekvőképtelen, vagy korlátozottan cselekvőképes beteg esetében a szülő/törvényes képviselő nyilatkozata a betegazonosító (karpánt) alkalmazásához történő hozzájárulásról, vagy az alkalmazás elutasításáról.	1	1
2.2 Az ápolási tevékenység megvalósítására, kivitelezésére vonatkozó adatok		
a) ápolási megfigyelések pontos dokumentálása	1	1
b) ápolói tevékenységek pontos megnevezése	1	1
c) a betegmegfigyelés eredményeinek pontos dokumentálása	1	1
d) a betegmegfigyelés pontos időpontja	1	1
e) az ápolói tevékenységek pontos időpontja	1	1
f) a betegmegfigyelést végrehajtó ápoló aláírása	1	1
g) az ápolói tevékenységet végrehajtó ápoló neve	1	1
h) a tevékenységgel kapcsolatos ápolói megfigyelés adatai	1	1
i) a tevékenységgel összefüggésben esetleg bekövetkező rendkívüli esemény és az ezzel kapcsolatos ápolói intézkedés adatai	3	3
2.3 Konkrét ápolási tevékenységek dokumentálása		
a) Gyógyszerelési feladatok ellátása esetén az orvosi elrendelésen azonosítható-e?		
aa) A gyógyszer neve	1	1
ab) A gyógyszer formája	1	1
ac) A gyógyszer adagja	1	1
ad) A gyógyszerbeadás módja	1	1
ae) A gyógyszerbeadás gyakorisága	1	1
b) A gyógyszerbeadás dokumentációja tartalmazza:		
ba) A gyógyszerbeadás ténye	1	1
bb) Gyógyszer megnevezése	1	1
bc) Gyógyszer formája	1	1
bd) Gyógyszer mennyisége	1	1
be) Gyógyszerbeadás időpontja (óra, perc)	1	1
bf) Beadó személyét/aláírása	1	1
c) Az infúziós kezelés dokumentációja tartalmazza:		
ca.) orvosi elrendelés (oldat megnevezése, mennyisége, keverék infúzió esetén: oldat mennyisége, gyógyszer neve, adagja, beadási sebesség)	3	3
cb) Az ápolási dokumentáció tartalmazza-e?	3	3
cba) Az oldat megnevezése	3	3
cbb) Az oldat mennyisége	3	3

cbc) Az oldat áramlási sebessége	3	3
cbd) Beadandó gyógyszer neve	3	3
cbe) Beadandó gyógyszer adagja	3	3
cbf) Az infúzió beadásának időpontja (tól-ig)	3	3
cbg) Az infúzió beadását végző ápoló neve/aláírása	3	3
d) Vénás kanül/brantül alkalmazása esetén dokumentált-e?		
da) Behelyezés időpontja (dátum, óra, perc)	3	3
db) Behelyezést végző személye/aláírása	3	3
dc) Eltávolítás időpontja (dátum, óra, perc)	3	3
dd) Eltávolítást végző dolgozó neve/aláírása	3	3
e) Húgyúti katéter alkalmazása esetén a betegdokumentáció tartalmazza-e		
ea) Az orvosi elrendelés tényét,	3	3
eb) Elrendelés időpontját,	3	3
ec) Azonosítható-e az elrendelő orvos személye (név, pecsétszám)?	3	3
ed) Az ápolási dokumentáció tartalmazza-e		
eda) A katéter behelyezésének tényét	3	3
edb) A katéter behelyezésének időpontját	3	3
edc) A behelyezett katéter méretét/típusát	3	3
edd) A katéter cseréjének/eltávolításának időpontját	3	3
ede) A behelyezést/cserét végző személy nevét/aláírását	3	3
edf) A vizeletgyűjtő zsák cseréjének időpontját	3	3
edg) A katéteren keresztül ürült vizelet mennyiségét	3	3
f) Az ápoló oktatási/edukációs tevékenysége	1	1
g) Az előírt ápolási feladatok eredményinek rögzítése	1	1
h) Rendkívüli, esemény rövid, szabatos megfogalmazása, leírása	1	1
2.4 Az elvégzett ápolói tevékenységek értékelése		
a) Az ápolás rövid összefoglalása	1	1
b) Elbocsátáskori fizikális állapot rögzítése	1	1
c) További ápolási javaslatok	1	1
d) Az elbocsátás időpontja óra, perc pontossággal	1	1
e) Az elbocsátó ápoló neve, aláírása	1	1
2.5 Elektronikus formában történő dokumentáció vezetés esetén érvényes technikai szempontok		
a) Az adatbázisba egyéni felhasználói kóddal léphetnek be a szakdolgozók	3	3
b) A bejegyzést tevő szakdolgozó személye azonosítható	3	3
c) A bejegyzés időpontja azonosítható	3	3
d) A bejegyzéseket a program listázza	3	3
e) Az utólagos bejegyzések esetén a program felülírja az eredeti bejegyzést	3	3
f) Az utólagos bejegyzés esetén a program új lapként menti a bejegyzést (bejegyzések módosítása, módosító személy, időpont utólag visszakereshető)	3	3
g) Az elkészült dokumentáció kinyomtatható	3	3
h) Az informatikai rendszer adatvesztés ellen biztosított meghatározott időszakonként történő automatikus mentéssel (időszak megnevezése:)	3	3
2.6 Papír alapon vezetett dokumentáció esetén érvényes technikai szempontok		
a) Tollal/tintával vezetett dokumentáció	1	1
b) Olvasható	1	1
c) Szabatos, érthető fogalmazás	1	1
d) Alkalmazott rövidítések szakmailag elfogadottak, és azonosíthatók	1	1
e) Javítás esetén:		
ea) az eredeti szöveg áthúzva	3	3
eb) a javítás ideje	3	3
ec) a javítást végző kézjegye	3	7

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

Igen
Igen

Nem
Nem

4. 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)

5. 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: 1... eredeti példányban.

Melléklet(ek) tételes felsorolása: 1. Egyrekes asztali doh

A jegyzőkönyv 1 példányát (*A megfelelő aláhúzendó.) 2. Gyógyszer felírás

- 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 ellenőrzött intézmény részéről

600

ly