



BUDAPEST FŐVÁROS  
KORMÁNYHIVATALA  
NÉPEGÉSZSÉGÜGYI FŐOSZTÁLY

Ügyiratszám: .....

JEGYZŐKÖNYV

**Készült:** Budapest, 2022 év november hó 08. nap

**Ellenőrzés kezdete:** 9 óra 00 perc

**Ellenőrzés vége:** 14 óra 30 perc



**Készült:** A(z) Szent Kristóf Szakrendelő Újbudai Egészségügyi Szolgáltató Közhasznú Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság (Szolgáltató/Cégnév)

2022. november hónap 08-án, a Budapest, Fehérvári (utca., út, tér,) 12. szám alatti hivatalos helyiségben.

Hatóságom hatáskörét az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény 6. § (1) bekezdés e) pontja, valamint az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII.15.) Korm. rendelet 7. § (2) bekezdése, valamint az egészségügyi szolgáltatók szakfelügyeletéről szóló 16/2019. (VII. 30.) EMMI rendelet 9. § (1) bekezdés b.) és c.) pontja, illetékességét az egészségügyi államigazgatási szerv kijelöléséről szóló 385/2016. (XII. 2.) Korm. rendelet 5. § határozza meg.

**Jelen vannak:**

**Járási/Kerületi Hivatal Népegészségügyi Osztály részéről:**

Neve:

Beosztása:

**Budapest Főváros Kormányhivatala Népegészségügyi Főosztály, mint eljáró hatóság részéről:**

Neve: Ábrahám Gyuláné

Beosztása: szakfelügyelő ápoló

Neve: Vargáné Kerber Erzsébet

Beosztása: szakfelügyelő ápoló

**Az ellenőrzött Szolgáltató részéről:**

Név: Dr. Lehoczky Péter Gábor

Név: Dr. Záray Gyuláné

Telefon sz.: 06-1-279-2177

Telefon sz.: 06-1-279-2177

Tevékenység: főigazgató

Tevékenység: ápolási igazgató

E-mail címe:

E-mail címe: zaray.marika@szentkristofrendelo.hu

foigazgato@szentkristofrendelo.hu

Munkáltató/Üzemeltető/Fenntartó neve: Szent Kristóf Szakrendelő Közhasznú Nonprofit Kft.

Munkáltató/Üzemeltető/Fenntartó neve: Szent Kristóf Szakrendelő Közhasznú Nonprofit Kft.

Székhelye: 1117 Budapest, Fehérvári út. 12.

Székhelye: 1117 Budapest, Fehérvári út. 12.

Szolgáltató Vezetőjének neve: Dr. Lehoczky Péter Gábor

Szolgáltató Vezetőjének neve: Dr. Lehoczky Péter Gábor

Aláírás ellenőrző hatóság részéről

Aláírás ellenőrzött szolgáltató részéről

Egészségügyi Igazgatási és Nyilvántartási Osztály

1138 Budapest, Váci út 174. – 1550 Bp., Pf.: 203. – Telefon: +36 (1) 465-3877 – Fax: +36 (1) 465-3853

Hivatali kapu KRID azonosító: 427094958

Email: [igazgatas@nfo.bfkh.gov.hu](mailto:igazgatas@nfo.bfkh.gov.hu) – Honlap: [www.kormanyhivatal.hu](http://www.kormanyhivatal.hu)

*Aláírás*

*Aláírás*

## Tárgy:

### **NEM KÓRHÁZHOZ INTEGRÁLT JÁRÓBETEG SZAKELLÁTÁST VÉGZŐ EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ ÁPOLÁS SZAKFELÜGYELETI ELLENŐRZÉSE**

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 képviselőtében jelen levő közölte, hogy a tájékoztatásban, figyelemfelhívásban foglaltakat tudomásul vette.

#### **1. A Szolgáltató adatai**

1.1. Az ellenőrzött szervezeti egység/szakrendelés/ megnevezése: pszichiátria 001013653

1.1.1. Címe: 1115 Budapest, Tétényi út 18.

1.1.2. Épületen belül földszint, Telefonszám: 06-1-209-1339

1.2. Szakrendelés vezető (fő) orvosának neve: Dr. Csehó Zoltán

1.3. Szakrendelés (vezető) asszisztensének neve: Kovács Lajos

1.3.1. Iskolai végzettsége: középfokú

1.3.2. Szakképesítése(i): általános ápoló és általános asszisztens

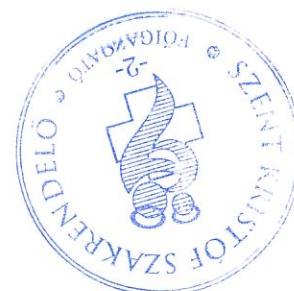
1.4. A Szakrendelésen a szakorvosi/nem szakorvosi heti órák száma:

szakorvosi óraszám: 40 óra/hét

nem szakorvosi óraszám: 0 óra/hét

1.5. Szakma megnevezése: pszichiátria

1.6. Rendelési idő 40 óra/hét



#### **2. Személyi feltételek**

2.1. Adminisztrátor létszám:

1.) 5 teljes munkaidős rendelésenként rendelkezésre áll 1 fő

**2.)** kizárólagosan az ellenőrzött Szakrendeléshez rendelt rendelkezésre áll 1 fő

3.) nincs a Szakrendeléshez rendelt adminisztrátor

4.) egyéb: .....

2.2. A szakdolgozó(k) neve és szakképesítése a beteg számára azonosítható e?

2.2.1. név:

**1.)** igen, minden szakdolgozó vonatkozásában      2.) nem minden esetben      3.) nem

???. szakképesítés

1.) igen, minden szakdolgozó vonatkozásában      **2.)** nem minden esetben      3.) nem

Aláírás ellenőrző hatóság részéről

Aláírás ellenőrzött szolgáltató részéről 2

Egészségügyi Igazgatási és Nyilvántartási Osztály

1138 Budapest, Váci út 174. – 1550 Bp., Pf.: 203. – Telefon: +36 (1) 465-3877 – Fax: +36 (1) 465-3853

Hivatali kapu KRID azonosító: 427094958

Email: [igazgatas@nfo.bfkh.gov.hu](mailto:igazgatas@nfo.bfkh.gov.hu) – Honlap: [www.kormanyhivatal.hu](http://www.kormanyhivatal.hu)

*(Handwritten signature)*

*(Handwritten signature)*

### 3. A betegfogadás rendje

- 3.1. A betegfogadás rendje szabályozott-e?  igen 2.) nem  
 3.2. Előjegyzési rendszert működtetnek-e?  igen 2.) nem  
 3.3. Az előjegyzés formája:  1) informatikai rendszerben 2) papír alapú dokumentációban  
 3) mindkettőben

### 4. Steril eszközök biztosítása

4.1. A Szakrendelésen alkalmaznak-e steril eszközöket?

- 1.) igen 2.) nem

4.2. Steril eszközök biztosításának módja:

- 1.) A szakrendelésen saját sterilizátor működtetésével biztosított  
 2.) Az ellenőrzött szolgáltató központi sterilizálója által biztosított  
 3.) Más egészségügyi szolgáltatóval kötött szerződés alapján biztosított  
 4.) Kizárólag egyszerhasználatos eszközöket használnak  
 5.) Egyéb: .....

4.2.1. Saját sterilizátor működtetése esetén a sterilizátor típusa:

- 1.) Hőlég  
 2.) Autokláv  
 3.) Gáz: 1) etilénoxid, 2) formaldehydes  
 4.) Plazma

4.2.2. Sterilizálási naplót vezetnek-e?

- 1.) igen 2.) nem

4.3. Amennyiben a Szolgáltató a steril eszköz ellátást központi/más szolgáltató által együttműködési szerződés alapján biztosítja, vezetnek-e nyilvántartást a sterilizálásokról?

- 1.) igen, megfelelő tartalommal  
 2.) vezetnek, de az előzőnél szűkebb tartalommal  
 3.) nem

4.5. Lejárt sterilitási határidejű, vagy használatra nem alkalmas eszköz (beleértve a sérült, vagy szennyezett csomagolást is) található-e a felhasználásra szánt eszközök között?

- 1.) nem 2.) igen, az alábbi: .....

4.6. Tisztítás, fertőtlenítés feltételei

Válaszok: 1) igen; 2) nem

	igen	nem
a) tisztítás, fertőtlenítés elkülönített helyen/helységben történik (tisztá/szennyes oldal elve érvényesül)		
b) mosogató medence biztosított		
c) fedett fertőtlenítőkád biztosított		
d) védőruha, védőeszközök biztosítottak		
e) szárítás feltételei biztosított		
f) előkészítés sterilizáláshoz		
g) csomagolóasztal, csomagolóanyag biztosított		

4.7. A szennyezett eszközök gyűjtése sterilizálás előtt:

4.7.1 A gyűjtés módja: 1.) száraz gyűjtés 2.) nedves gyűjtés

Aláírás ellenőrző hatóság részéről

Aláírás ellenőrzött szolgáltató részéről 3

Egészségügyi Igazgatási és Nyilvántartási Osztály

1138 Budapest, Váci út 174. – 1550 Bp., Pf.: 203. – Telefon: +36 (1) 465-3877 – Fax: +36 (1) 465-3853

Hivatali kapu KRID azonosító: 427094958

Email: [igazgatas@nfo.bfkh.gov.hu](mailto:igazgatas@nfo.bfkh.gov.hu) – Honlap: [www.kormanyhivatal.hu](http://www.kormanyhivatal.hu)

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

4.7.2. Száraz gyűjtés esetén megtörténik-e legalább 6 órán belül az eszköz/műszer gépi tisztítása, fertőtlenítése (Csak száraz gyűjtés esetén töltendő ki!)

1.) igen 2.) nem, az alább indok miatt:.....

4.7.3. Nedves gyűjtés esetén milyen oldatban gyűjtik? (csak nedves gyűjtés esetén töltendő ki)

- a.) csak víz 1.) igen 2.) nem  
b.) enzimatikus műszertisztító oldatban: 1.) igen 2.) nem  
c.) egyfázisú fertőtlenítő oldatban: 1.) igen 2.) nem (Nem megfelelő)  
d.) Egyéb:.....

4.8. A steril eszközök tárolása:

①) Megfelelő (Fajtanként és amennyiben szükséges, méretenként elkülönítetten, áttekinthető módon, tiszta, zárt, pormentes térben, egyéb eszközöktől, anyagoktól elkülönített helyen, ép csomagolásban.)

2.) Nem megfelelő az alábbiak miatt: .....

## **5. Veszélyes hulladék kezelése (12/2017. (VI.12.) EMMI rendelet alapján)**

5.1. Veszélyes hulladék:  keletkezik 2) nem keletkezik  
(Amennyiben nem keletkezik veszélyes hulladék, a további alkérdések megválaszolása nem szükséges.)

5.2. Gyűjtőeszköz alkalmazása:

- ①) Jogszabálynak megfelelő gyűjtőeszköz alkalmazása  
2.) Nem a jogszabálynak megfelelő gyűjtőeszköz alkalmazása  
3.) A kommunális hulladékgyűjtőben veszélyes hulladék található

## **6. Szakmai környezet**

6.1 A szakdolgozók tevékenységéhez, és a szakfeladatok ellátásához szükséges eszközök, műszerek használati tárgyak tisztasága, tárolása:

6.1.1 Eszközök/műszerek:

a) tisztasága ① megfelelő 2) nem megfelelő:.....  
b) tárolása ① megfelelő\* 2) nem megfelelő nem  
megfelelő:.....

6.1.2 Egyéb használati tárgyak:

a) tisztasága ① megfelelő 2) nem megfelelő:.....  
b) tárolása ① megfelelő\* 2) nem megfelelő nem  
megfelelő:.....

(\*Megfelelő, ha munkaszervezési szempontból a legmegfelelőbb, mosható felületű a polcrendszer, por és egyéb szennyeződésmentes, és ellene védett, feliratozott, szakosított tárolás, stb.)

6.2. Tiszta, szennyes textília elkülönített tárolása

1) biztosított 2) nem biztosított ③) csak egyszerhasználatos textíliát használnak

6.2.1 Tiszta textília / egyszerhasználatos textília tárolása (helyiség, szekrény)

- ①) tiszta, rendezett állapotú, kizárólag tiszta textília, vagy egyszerhasználatos textília tárolása történik  
2) rendezetlen, kizárólag tiszta textília tárolása történik  
③) rendezetlen, tiszta és szennyes, egyéb anyag, eszköz tárolása is itt történik

6.3. Az előírt védőruha az egészségügyi dolgozók részére a Szakrendelés/intézmény által:

①) biztosított 2) hiányosan biztosított ③) nem biztosított jav. d.  
Hiányosság megnevezése: .....

Aláírás ellenőrző hatóság részéről

Aláírás ellenőrzött szolgáltató részéről 4

Egészségügyi Igazgatási és Nyilvántartási Osztály

1138 Budapest, Váci út 174. – 1550 Bp., Pf.: 203. – Telefon: +36 (1) 465-3877 – Fax: +36 (1) 465-3853

Hivatali kapu KRID azonosító: 427094958

Email: [igazgatas@nfo.bfkh.gov.hu](mailto:igazgatas@nfo.bfkh.gov.hu) – Honlap: [www.kormanyhivatal.hu](http://www.kormanyhivatal.hu)

6.3.1. A védőruha tisztításáról, fertőtlenítéséről gondoskodik:

- 1.) munkáltató  
2.) munkavállaló, erre vonatkozó szabályozás és nyilatkozat alapján  
3.) munkavállaló, szabályozás nélkül  
4.) egyéb: .....

6.3.2. Az ellenőrzés időpontjában a szakdolgozók viselnek-e védőruhát?

- 1.) igen 2.) nem

6.4. A szakmai tevékenység ellátáshoz szükséges egyéni védőeszközök az egészségügyi dolgozók részére biztosított? (gumikesztyű, szájmazsk, védőszemüveg, védősapka, védőkötény)

- 1) biztosított 2) hiányosan biztosított 3) nem biztosított

Hiányosság megnevezése: .....

6.5. A szakrendelőn/intézetben belül történő betegszállítás biztosított-e?

- 1.) igen 2.) nem

6.5.1. Ebben részt vesz-e szükség esetén az ellenőrzött szakrendelésen dolgozó asszisztens?

- 1.) igen 2.) nem

6.6. Abban az épületben, amelyben az ellenőrzött szakrendelés elhelyezkedik, biztosított-e a 2 órán túl a rendelőben tartózkodó, önellátásra képtelen betegek számára a fektető?

- 1.) igen 2.) nem

6.6.1. A fektetőben tartózkodó betegek felügyeletében, ellátásában szükség esetén részt vesz-e az ellenőrzött szakrendelésen dolgozó asszisztens?

- 1.) igen, amennyiben az ellenőrzött szakrendelésre beutalt beteg tartózkodik a fektetőben  
2.) igen, és szükség szerint egyéb esetben is  
3.) nem vesz részt, mert a fektetőben oda beosztott, állandó ápoló/ asszisztens tevékenykedik  
4.) nincs ápoló/asszisztensi felügyelet a fektetőben.

6.7. A takarítási rend írásban szabályozott?

- 1.) igen 2.) nem  
1.) igen 2.) nem

6.7.1. A takarítás dokumentáltan ellenőrzött-e?

## 7. A kézhigiéne biztosítása

7.1. Kézhigiéne vonatkozásában az OEK módszertan levelében (Epinfo 17. évf. 2. különszám, 2010. november 10.) foglaltaknak megfelelően jár-e el a szakdolgozó?

- 1) igen 2) nem

Amennyiben nem, mi a hiányosság? .....

(Higiénés kézfertőtlenítés feltételei: hideg-meleg vizes, lengőkaros orvosi csaptelep, azonosítható, engedélyezett fertőtlenítőszer fali adagolóban, papírtörölköző adagolóban, vagy adagolós rendszerű, rolnis egyszer használatos textiltörölköző, fertőtlenítő szerhez biztonsági adatlap. A fentiek együttes biztosítása fogadható el megfelelőnek.)

7.2. A kézhigiénés tevékenységéhez biztosítottak-e:

Válaszkódok: 1) igen 2) nem 3) nem mindenhol

7.2.1. Betegellátási pontok	7.2.2. fertőtlenítő hatású folyékony szappan, fali adagolóban	7.2.3. kézfertőtlenítőszer	7.2.4. papírtörölő
a) vizsgáló/rendelő	1	1	1
b) egyéb: ...	1	1	1

## 8. Gyógyszerek tárolása:

- 8.1. A gyógyszereltárolás külön, zárható szekrényben történik-e? 1) igen  2) nem
- 8.2. Gyógyszertároló hűtő:  1) van 2) nincs  
3) nem használnak hűtve tárolandó gyógyszert
- 8.3. Gyógyszertárolás a hűtőben:  
 1) megfelelő (A hőmérséklet naponta mért és dokumentált, és csak gyógyszer tárolnak a hűtőszekrényben.)  
2) nem megfelelő az alábbiak miatt: .....  
3) nem releváns
- 8.4. Felhasználhatóság:  1) lejárt határidejű gyógyszer nincs  
2) lejárt határidejű gyógyszer van
- 8.5. A gyógyszerek lejáratí idejének dokumentált rendszeres ellenőrzése megtörténik-e?  
 1) igen 2) nem

## 9. Dokumentáció

- 9.1. Egészségügyi dokumentáció vezetésének módja:  
1.) papír alapú  
 2.) elektronikus  
3.) mindkettő párhuzamosan
- 9.2. Megtörtént-e az egészségügyi szolgáltató csatlakozása az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér rendszeréhez?  
 1) igen 2.) nem
- 9.3. Milyen formában történik a vizsgálati eredmény/lelet/orvosi vény átadása a páciens számára?  
1.) papír alapon  
2.) Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térben (EESZT)/egészségügyi felhőben  
 3.) egyéb. *...munkakönyv...*
- 9.4. Dokumentált-e a vizsgálati eredmény/lelete/orvosi vény átvétele a páciens által?  
 1.) igen 2.) nem
- 9.5. A műtéti/invazív beavatkozások előtt történik-e a páciens részéről beleegyező nyilatkozat/beteg-tájékoztató aláírása?  
1.) igen  2.) nem
- 9.6. Az egészségügyi dokumentációból azonosítható-e, hogy ki végezte (szakdolgozó) egészségügyi az ellátást?  
 1) igen 2.) nem
- 9.7. Dokumentált-e a szakdolgozó által végzett tevékenység?  
1.) igen  2) nem 3.) nem minden esetben
- 9.8. Az egészségügyi dokumentáció adatvédelme az 1997. évi XLVII. törvényben előírtaknak megfelelően történik-e?  
 1.) igen 2.) nem

*Al Vne*

*Al Vne*

## 10. Ápolói kompetencia

10.1. Végez-e a szakrendelést ellátó szakdolgozó(k) kompetenciát meghaladó egészségügyi tevékenységet?

1.) igen  2.)  nem

10.1.1 Amennyiben végez, milyen tevékenységet, milyen szakképzettségű dolgozó végez?

a.) ..... /tevékenység 1.) ..... /szakképzettség

b.) ..... /tevékenység 1.) ..... /szakképzettség

10.1.2. Amennyiben az egészségügyi szakdolgozó kompetenciáját meghaladó egészségügyi tevékenységet végez, rendelkezik-e a feladat ellátására vonatkozó névre szóló írásos megbízással? (66/2011. NEFMI rendelet)

1.) igen  2.)  nem

## 11. Az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések megelőzésével kapcsolatos szakdolgozói tevékenység minimumfeltételei (20/2009. (VI.18.) EüM rendelet alapján)

11.1. Infekciókontroll tevékenységért felelős egészségügyi dolgozó kijelölésre került-e a Szolgáltatónál?

1.)  igen  2.)  nem

11.1.1. A kijelölt egészségügyi dolgozó:

1) orvos

2) diplomás ápoló

3) szakápoló

4) általános ápoló/asszisztens

5) egyéb: *közeg. jelt. felügyelő*..... *bigearius (rés)*

11.2. Az egészségügyi dolgozók részére történik-e képzés az infekció kontroll körébe tartozó tevékenységekkel kapcsolatban?

1.)  igen  2.)  nem

11.2.1. A képzések képzési terv alapján történnek-e?

1.)  igen  2.)  nem

11.3. Amennyiben történik képzés, az legalább évente egyszer rendszeresen ismétlődik-e?

1.)  igen  2.)  nem

11.3.1. Dokumentáltak-e az infekciókontrollal kapcsolatos továbbképzések?

1.)  igen  2.)  nem

## 12. Újraélesztés tárgyi feltételei

12.1. Készenléti (sürgősségi) táska/tálca:

1.)  van  2.)  nincs

12.2. Készenléti (sürgősségi) táska/tálca tartalma dokumentáltan ellenőrzött-e:

1.)  igen  2.)  nem

12.2.1. Az ellenőrzést végző személy: *med. asszisztens*.....

12.3 A szakdolgozó(k) újraélesztés tárgyában szakmai továbbképzésen részt vett(ek)-e az elmúlt 5 évben?

1.)  igen  2.)  nem

*Al*  
*une*

*Al*  
*fp*

### 13. Minőségügyi tevékenység

13.1. Minőségügyi rendszert működtetnek-e?

- 1.) Nem
- 2.) Tervezett
- 3.) Kidolgozás alatt áll
- 4.) Bevezetés alatt áll
- 5.) Belső minőségügyi/auditált rendszert működtetnek

13.2. Van-e az ápolási tevékenységre vonatkozó eljárási leírás (ápolási protokoll)?

- 1.) igen
- 2.) nem

13.2.1. Van-e specifikus szabályzásra vonatkozó eljárási leírás?

- 1.) Intézményi, az adott szakterületre specifikus protokollok nincsenek
- 2.) Intézményi, az adott szakterületre specifikus protokollok vannak

13.3. A meglévő ápolási protokollok hozzáférhetősége és alkalmazásuk dokumentált oktatása:

13.3.1. Protokollok elérhetősége:

- 1.) Protokollok a szakrendelésen hozzáférhetőek
- 2.) Protokollok a szakrendelésen nem hozzáférhetőek

13.3.2. Protokollok oktatása:

- 1.) Protokollok alkalmazásáról dokumentált oktatás történt
- 2.) Protokollok alkalmazásáról dokumentált oktatás nem történt

13.4. Betegelégedettségi vizsgálat

13.4.1. Betegelégedettségi vizsgálat végzése:

- 1.) Még nem végeztek
- 2.) Alkalmanként végeznek
- 3.) Rendszeresen végeznek

13.4.2. Betegelégedettségi vizsgálat időpontja:

- 1.) Egy évnél régebben történt
- 2.) Egy éven belül történt

13.4.3. Betegelégedettségi vizsgálat értékelése:

- 1.) Értékelés történt
- 2.) Nem történt értékelés

13.4.4. A vizsgálat alapján a szakrendelésen milyen intézkedés történt?

A betegelégedettségi és szankcionálási adat összehasonlításra  
szükségletét megállapítva,  
a betegbiztonság növelése érdekében az adatokat  
előző napról ellenőrizték.

13.5. Szabályozott-e a szakrendelés munkarendje:

- 1.) igen
- 2.) nem

13.6. Szabályozott-e az ellátottakat érintő rendkívüli esemény kezelésére vonatkozó tevékenység?

- 1.) igen
- 2.) nem

13.7. Hova dokumentálják a rendkívüli eseményeket (pl.: sérülés)? .....

.....ambulanciára.....

Aláírás ellenőrző hatóság részéről

Aláírás ellenőrzött szolgáltató részéről 8

Egészségügyi Igazgatási és Nyilvántartási Osztály

1138 Budapest, Váci út 174. – 1550 Bp., Pf.: 203. – Telefon: +36 (1) 465-3877 – Fax: +36 (1) 465-3853

Hivatali kapu KRID azonosító: 427094958

Email: [igazgatas@nfo.bfkh.gov.hu](mailto:igazgatas@nfo.bfkh.gov.hu) – Honlap: [www.kormanyhivatal.hu](http://www.kormanyhivatal.hu)

*Ume*

*8/1*



## 14. Asszisztens/szakasszisztens által végzett tevékenységek

Tevékenységek	Igen 1)	Nem 2)	Tevékenységek	Igen 1)	Nem 2)
<i>14.1. rendelő előkészítése</i>			x.) gyógytorna biztosítása		2
a.) gépek üzembe helyezése	1		y.) diétás tanácsadás	1	
b.) műszerek előkészítése		2	z.) egyéb: .....		2
c.) nyomtatványok előkészítése	1		<i>14.4. Tájékoztatás/tanácsadás</i>		
d.) steril eszközök előkészítése	1		a.) eszközhasználatról		2
e.) előjegyzettek adatainak rögzítése	1		b.) gyógyszeralkalmazásról	1	
<i>14.2. Betegfogadás</i>			c.) egészségfejlesztés, életmód tanácsadás	1	
a.) a várakozó betegek észlelése	1		<i>14.5. Szervezési feladatok</i>		
b.) betegdokumentáció előkészítés	1		a.) időpont, előjegyzés egyeztetés	1	
c.) leletek, eredmények, ambuláns lap rögzítése	1		b.) betegszállítás megrendelése	1	
<i>14.3. Betegellátás</i>			c.) betegirányítási feladatok ellátása	1	
a.) asszisztálás: betegvizsgálatnál	1	<del>2</del>	<i>14.6 Adminisztráció</i>		
b.) - mintavételezésnél		2	a.) betegdokumentáció elkészítése	1	
c.) -kezelésnél		2	b.) betegforgalmi napló vezetése	1	
d.) gyógyszer adagolás (kivéve parenterálisan)		2	c.) számítógépes adatrögzítés	1	
e.) parenterális gyógyszeradagolás (forma megnevezéssel): .....	1		d.) formanyomtatványok megírása	1	
f.) vitális paraméterek mérése	1		e.) beutalók előkészítése	1	
g.) testmérések mérése		2	f.) biztosítási jogviszony ellenőrzése	1	
h.) vizeletvizsgálat		2	g.) jelentések készítése		2
i.) vérvizsgálat gyorstesztel (pl: glukóz)	1	<del>2</del>	h.) bejelentkezések, várólisták követése	1	
j.) vérvétel laboratóriumi vizsgálatra		2	<i>14.7. A biztonságos működés feltételeinek megteremtése</i>		
k.) bakteriológiai mintavétel		2	a.) sterilizálás		2
l.) EKG készítés		2	b.) steril eszközök, anyagok cseréje	1	
m.) egyéb, szakmaspecifikus vizsgálatok önálló kivitelezése, pl: .....		2	c.) felhasználhatósági-, lejárati idők követése	1	
n.) kanülök, branülök behelyezése		2	c.a.) gyógyszerek lejárati idejének dokumentált ellenőrzése	1	
o.) kanülök, branülök gondozása		2	d.) fertőtlenítő eljárások kivitelezése	1	
p.) drain behelyezése, cseréje		2	e.) javítások megrendelése, átvétele	1	
q.) katéter behelyezése, cseréje (női)		2	f.) anyagigénylés	1	
r.) szonda behelyezése, cseréje		2	g.) gyógyszer, kötszer igénylés	1	
s.) kötés felhelyezése, cseréje		2	h.) egészségügyi textília cseréje	1	
t.) pakolás felhelyezése cseréje		2	i.) takarítás		2
u.) elektroterápiás kezelések kivitelezése		2			
v.) asszisztálás terápiás beavatkozásoknál		2			

Aláírás ellenőrző hatóság részéről

Aláírás ellenőrzött szolgáltató részéről 9

Egészségügyi Igazgatási és Nyilvántartási Osztály

1138 Budapest, Váci út 174. – 1550 Bp., Pf.: 203. – Telefon: +36 (1) 465-3877 – Fax: +36 (1) 465-3853

Hivatali kapu KRID azonosító: 427094958

Email: [igazgatas@nfo.bfkh.gov.hu](mailto:igazgatas@nfo.bfkh.gov.hu) – Honlap: [www.kormanyhivatal.hu](http://www.kormanyhivatal.hu)

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[A long, thin, diagonal line drawn across the page.]*

*[Handwritten signature in blue ink.]*



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

Az ellenőrzést előre egyeztetett időpontban a megbízólevél és a hatósági igazolvány bemutatását követően végeztük.

A szakrendelő a földszinten található, amely 3 orvosi szoba, 1 csoportszoba, illetve 1 vizsgáló helyiségből áll. A betegtájékoztató táblán a pszichiátriai szakrendelő, valamint a gondozó rendelési ideje nem különül el, tekintettel arra, hogy azonos rendelési időben történik a betegek ellátása.

Az intézmény bejárása során megállapítást nyert, hogy a szakrendelő helyisége tiszta, rendezett.

A szolgáltató belső minőségügyi rendszert működtet, az ápolási protokollok a belső intranet hálózaton hozzáférhetőek. A gyógyszereltárolásra, gyógyszerkezelésre vonatkozó, valamint a szakrendelő speciális protokollja (Pszichiátriai betegek fogadása) megfelelő szakmai tartalommal rendelkezésre állnak.

A gyógyszereket nem tárolnak a szakrendelésen. Az ellenőrzés során az ápoláshoz szükséges lejárt sterilitású eszközt nem találtunk.

Veszélyes hulladék kezelése a szakrendelőkön belül megfelelő edényben, megfelelő feliratozással történik. A telephelyen a veszélyes hulladék hűtve tárolása biztosított, a hűtőben a hőmérséklet dokumentáltan ellenőrzött. Az ápolási igazgató szóbeli tájékoztatása szerint a telephelyről havonta történik az összegyűjtött veszélyes hulladék elszállítása. Az erre vonatkozó megtekintett szerződés nem tartalmazza az elszállítás gyakoriságát csak telefonos megrendelés alapján történő szállításra kötelezi a SEPTOX Kft-t. Javasolt a szállítás gyakoriságára vonatkozó dokumentum elkészítése.

Felhívjuk a szolgáltató figyelmét, az egészségügyi szolgáltatónál képződő hulladékkal kapcsolatos hulladékgazdálkodási tevékenységekről szóló 12/2017. (VI. 12.) EMMI rendeletben rögzített előírások betartására.

Rendkívüli események előfordulására megfelelő szabályzattal rendelkeznek. Amennyiben szükséges a betegek részére a csoportszobában biztosított.

A kézhigiene tárgyi feltételei megfelelőek, a szakdolgozók ismerik az OEK módszertani levélben foglaltakat, amely lépései a szakrendelőben kifüggesztésre kerültek.

Az egészségügyi dokumentációt elektronikusan vezetik. Külön hozzáférési kóddal rendelkezik minden dolgozó, így azonosítható a dokumentációba történő bejegyzés időpontja és a dokumentáló személye. Az ápolók kompetenciát meghaladó egészségügyi tevékenységet nem végeznek.

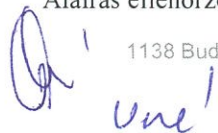
Az Intézmény egységes infékciónkontroll szabályzattal rendelkezik, amellyel kapcsolatban évente tervezetten, dokumentált képzés is történik.

Az újraélesztés tárgyi feltételei a biztosítottak, rendszeres ellenőrzése dokumentált.

A dolgozók a szakrendelőbe látogató betegek speciális egészségi állapota miatt nem viselnek védőruhát. A szakdolgozók névtáblája nem minden esetben tartalmazza a szakképesítést és a munkakört, ezért nem felel meg az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 112. § (4a) pontjában foglaltaknak. Ennek pótlása szükséges.

A pszichiátria szakrendelés személyi feltételi az 1-es számú mellékletben felsoroltak szerint biztosítottak. Kormány Judit hepatitis B oltására vonatkozó igazolást nem tudták bemutatni. Az

Aláírás ellenőrző hatóság részéről



Egészségügyi Igazgatási és Nyilvántartási Osztály

1138 Budapest, Váci út 174. – 1550 Bp., Pf.: 203. – Telefon: +36 (1) 465-3877 – Fax: +36 (1) 465-3853

Hivatali kapu KRID azonosító: 427094958

Email: [igazgatas@nfo.bfkh.gov.hu](mailto:igazgatas@nfo.bfkh.gov.hu) – Honlap: [www.kormanyhivatal.hu](http://www.kormanyhivatal.hu)

Aláírás ellenőrzött szolgáltató részéről 10



erről szóló igazolást 2022. 11. 15. munkaidő végéig jelen jegyzőkönyv láblécében található email címre szíveskedjen megküldeni.

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

**16. 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)*

.....

**17. Az ellenőrzés során, az ellenőrzött szolgáltató részéről jelenlévő személy észrevételei az ellenőrzés megállapításai vonatkozásában:**

.....

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

Kmf.

A jegyzőkönyv 11 számozott oldalt tartalmaz.

Készült: 2 eredeti példányban.

**Melléklet(ek)** tételes felsorolása:

1. számú melléklet: személyi segédtablea

A jegyzőkönyv 1 példányát (\*A megfelelő aláhúzendő.)

– 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)

.....  
Vargáné Szabó Eszter

.....  
Rozsa Péter

Aláírás ellenőrző hatóság részéről

Aláírás ellenőrzött szolgáltató részéről