



EMBERI ERŐFORRÁSOK  
MINISZTERIUMA

ORSZÁGOS TISZTIFŐORVOSI FELADATOKÉRT FELELŐS HELYETTES ÁLLAMTITKÁRSÁG  
EGÉSZSÉGÜGYI IGAZGATÁSI FŐOSZTÁLY

Iktatószám: 35457-3/2017/EÜIG.

**JEGYZŐKÖNYV**

Készült: Nagykanizsa, 2017. november hó 30 nap

Jegyzőkönyv felvétel kezdete: 10 óra 30 perc

Jegyzőkönyv felvétel vége: 11 óra 00 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: .....

Eljárásjogi helyzete: .....

Elérhetőség (telefonszám)\*: .....

Elérhetőség (telefonszám)\*: .....

E-mail: \*.....

E-mail: \*.....

(\*Ket. szerint nem kötelező megadni.)

**Tárgy:**

**FELNŐTT PSZICHIÁTRIA GONDOZÓ**

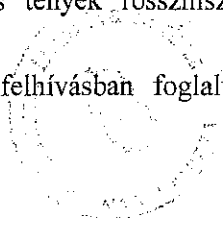
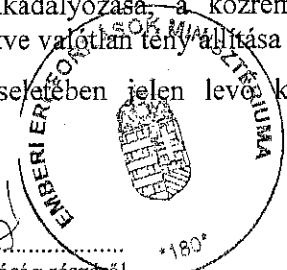
**(SZEMÉLYI, TÁREGYI, SZAKMAI,-KÖRNYEZETI) FELTÉTELEK ELLENŐRZÉSE**

**-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 eljárásbi bírsággal sújtható.

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



Aláírás ellenőrző hatóság részéről

Aláírás ellenőrzött szolgáltató részéről

19

## **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: Elmegyógyászati gondozó

1.3.1 Címe: 8800 Nagykanizsa, Szekeres József u. 2-8.

1.3.2 Épületen belül emelet, ajtó: B épület Fsz. 1. és 2. ajtó

1.3.3 Telefonszám: 93/502-347

1.4 A szervezeti egység vezető (fő)orvosának neve: Dr. Nagy Rozália

1.5 A szervezeti egység vezető asszisztensének neve: Orbánné Klausz Miriam

1.6 Az ellenőrzött szervezeti egység (szakrendelés) kilencjegyű azonosítója: 200221800

1.7 Az ellenőrzött szervezeti egység (gondozás) kilencjegyű azonosítója: 2002G1801

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 gondozónak helyet adó két rendelőhelyiség közül egyikben nincs orvosi csaptelep biztosítva.

Az egység egyébként a tárgyi és szakmai környezeti feltételeknek megfelel, továbbá a személyi feltételek is biztosítottak.

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

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

A nyilatkozattételre jogosult élni kíván-e nyilatkozattételi jogával: Igen Nem

## **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.



Aláírás ellenőrző hatóság részéről \*180\*



Aláírás ellenőrzött szolgáltató részéről

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

.....  
.....  
.....  
.....  
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: 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 **FELNÖTT PSZICHIÁTRIAI GONDOZÓ ELLENŐRZÉSÉHEZ KAPCSOLÓDÓAN A MINIMUMFELTÉTELEK VIZSGÁLATA**

A jegyzőkönyv I 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)

*de Szeged Ulele*  
.....  
Aláírás ellenőrző hatóság részéről



*[Signature]*  
.....  
Aláírás ellenőrzött intézmény részéről

.....  
Aláírás ellenőrző hatóság részéről

.....  
Aláírás ellenőrzött szolgáltató részéről

