



ZALA MEGYEI
KORMÁNYHIVATAL

Ügyiratszám:

JEGYZŐKÖNYV

Készült: Nagykanizsa Szekeres J. út 2-8., 2018. november .hó 07 nap

Ellenőrzés kezdete:..... óra.....perc Ellenőrzés vége:.....óra.....perc

Készült: A Kanizsai Dorottya Kórház... *Székely - Nagy*... 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]
Lakcím: [redacted]	Lakcím: [redacted]
E-mail címe: [redacted]	E-mail címe: [redacted]
Eljárás jogi helyzete: <i>ápolási igazgató</i>	Eljárásjogi helyzete: <i>ve mb vezető ápoló</i>

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 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.

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

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 Androczi Piroska ápolási igazgató

1.3.1 Szakképesítése(i): intézményi szakápolás, az egészségügyben, diplomás ápoló

1.4. Az ellenőrzött szervezeti egység megnevezése: szülészeti - nőgyógy. szkt.

1.4.1 Cím: (város, utca, hsz.; épület, emelet, szárny)..... u.a.

1.4.2 A szervezeti egység kilencjegyű azonosítója: 202210410

1.4.1 Ápolásvezető neve: [REDACTED]

1.4.2 Szakképesítése: szülészeti

1.5. Engedélyezett szakmák:

SAKMA NEVE	SAKMAKÓD	KÖZFINANSZÍROZOTT/MAGÁNFINANSZÍROZOTT*
<u>szülészeti</u>	<u>0405</u>	<u>közfe.</u>
<u>nőgyógy.</u>	<u>0406</u>	<u>közfe.</u>

*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:

1) megfelelő (A hőmérséklet naponta mért és dokumentált, és csak gyógyszert 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 lejáratidejének 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: lejáratidejű, a csomagolás sérülésmentessége, az infúzió címké olvashatósága, a folyadék makroszkópos megtekintése és vizsgálata, a gyártó által meghatározott követelmények (fényvédelem, hőmérséklet stb.)

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

.....
.....
Az osztályon a gyógyszerelési és a szakmai előírásoknak megfelelően történik az ápolási dokumentáció vezetése.
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

k

V
ZE

Az ellenőrzésen a felelős vezető, vagy meghatalmazottja jelen van-e: Igen Nem
A nyilatkozattételre jogosult élni kíván-e nyilatkozattételi jogával: Igen 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. képviselőjében jelen levő személy a jegyzőkönyvben foglaltakat megismerte, megértette és azok valódiságát aláírásával, elismeri.

Kmf.

A jegyzőkönyv ...³... számozott oldalt tartalmaz.

Melléklet(ek) tételes felsorolása: ...¹...²...³...⁴...⁵...⁶...⁷...⁸...⁹...¹⁰...¹¹...¹²...¹³...¹⁴...¹⁵...¹⁶...¹⁷...¹⁸...¹⁹...²⁰...²¹...²²...²³...²⁴...²⁵...²⁶...²⁷...²⁸...²⁹...³⁰...³¹...³²...³³...³⁴...³⁵...³⁶...³⁷...³⁸...³⁹...⁴⁰...⁴¹...⁴²...⁴³...⁴⁴...⁴⁵...⁴⁶...⁴⁷...⁴⁸...⁴⁹...⁵⁰...⁵¹...⁵²...⁵³...⁵⁴...⁵⁵...⁵⁶...⁵⁷...⁵⁸...⁵⁹...⁶⁰...⁶¹...⁶²...⁶³...⁶⁴...⁶⁵...⁶⁶...⁶⁷...⁶⁸...⁶⁹...⁷⁰...⁷¹...⁷²...⁷³...⁷⁴...⁷⁵...⁷⁶...⁷⁷...⁷⁸...⁷⁹...⁸⁰...⁸¹...⁸²...⁸³...⁸⁴...⁸⁵...⁸⁶...⁸⁷...⁸⁸...⁸⁹...⁹⁰...⁹¹...⁹²...⁹³...⁹⁴...⁹⁵...⁹⁶...⁹⁷...⁹⁸...⁹⁹...¹⁰⁰...¹⁰¹...¹⁰²...¹⁰³...¹⁰⁴...¹⁰⁵...¹⁰⁶...¹⁰⁷...¹⁰⁸...¹⁰⁹...¹¹⁰...¹¹¹...¹¹²...¹¹³...¹¹⁴...¹¹⁵...¹¹⁶...¹¹⁷...¹¹⁸...¹¹⁹...¹²⁰...¹²¹...¹²²...¹²³...¹²⁴...¹²⁵...¹²⁶...¹²⁷...¹²⁸...¹²⁹...¹³⁰...¹³¹...¹³²...¹³³...¹³⁴...¹³⁵...¹³⁶...¹³⁷...¹³⁸...¹³⁹...¹⁴⁰...¹⁴¹...¹⁴²...¹⁴³...¹⁴⁴...¹⁴⁵...¹⁴⁶...¹⁴⁷...¹⁴⁸...¹⁴⁹...¹⁵⁰...¹⁵¹...¹⁵²...¹⁵³...¹⁵⁴...¹⁵⁵...¹⁵⁶...¹⁵⁷...¹⁵⁸...¹⁵⁹...¹⁶⁰...¹⁶¹...¹⁶²...¹⁶³...¹⁶⁴...¹⁶⁵...¹⁶⁶...¹⁶⁷...¹⁶⁸...¹⁶⁹...¹⁷⁰...¹⁷¹...¹⁷²...¹⁷³...¹⁷⁴...¹⁷⁵...¹⁷⁶...¹⁷⁷...¹⁷⁸...¹⁷⁹...¹⁸⁰...¹⁸¹...¹⁸²...¹⁸³...¹⁸⁴...¹⁸⁵...¹⁸⁶...¹⁸⁷...¹⁸⁸...¹⁸⁹...¹⁹⁰...¹⁹¹...¹⁹²...¹⁹³...¹⁹⁴...¹⁹⁵...¹⁹⁶...¹⁹⁷...¹⁹⁸...¹⁹⁹...²⁰⁰...²⁰¹...²⁰²...²⁰³...²⁰⁴...²⁰⁵...²⁰⁶...²⁰⁷...²⁰⁸...²⁰⁹...²¹⁰...²¹¹...²¹²...²¹³...²¹⁴...²¹⁵...²¹⁶...²¹⁷...²¹⁸...²¹⁹...²²⁰...²²¹...²²²...²²³...²²⁴...²²⁵...²²⁶...²²⁷...²²⁸...²²⁹...²³⁰...²³¹...²³²...²³³...²³⁴...²³⁵...²³⁶...²³⁷...²³⁸...²³⁹...²⁴⁰...²⁴¹...²⁴²...²⁴³...²⁴⁴...²⁴⁵...²⁴⁶...²⁴⁷...²⁴⁸...²⁴⁹...²⁵⁰...²⁵¹...²⁵²...²⁵³...²⁵⁴...²⁵⁵...²⁵⁶...²⁵⁷...²⁵⁸...²⁵⁹...²⁶⁰...²⁶¹...²⁶²...²⁶³...²⁶⁴...²⁶⁵...²⁶⁶...²⁶⁷...²⁶⁸...²⁶⁹...²⁷⁰...²⁷¹...²⁷²...²⁷³...²⁷⁴...²⁷⁵...²⁷⁶...²⁷⁷...²⁷⁸...²⁷⁹...²⁸⁰...²⁸¹...²⁸²...²⁸³...²⁸⁴...²⁸⁵...²⁸⁶...²⁸⁷...²⁸⁸...²⁸⁹...²⁹⁰...²⁹¹...²⁹²...²⁹³...²⁹⁴...²⁹⁵...²⁹⁶...²⁹⁷...²⁹⁸...²⁹⁹...³⁰⁰...³⁰¹...³⁰²...³⁰³...³⁰⁴...³⁰⁵...³⁰⁶...³⁰⁷...³⁰⁸...³⁰⁹...³¹⁰...³¹¹...³¹²...³¹³...³¹⁴...³¹⁵...³¹⁶...³¹⁷...³¹⁸...³¹⁹...³²⁰...³²¹...³²²...³²³...³²⁴...³²⁵...³²⁶...³²⁷...³²⁸...³²⁹...³³⁰...³³¹...³³²...³³³...³³⁴...³³⁵...³³⁶...³³⁷...³³⁸...³³⁹...³⁴⁰...³⁴¹...³⁴²...³⁴³...³⁴⁴...³⁴⁵...³⁴⁶...³⁴⁷...³⁴⁸...³⁴⁹...³⁵⁰...³⁵¹...³⁵²...³⁵³...³⁵⁴...³⁵⁵...³⁵⁶...³⁵⁷...³⁵⁸...³⁵⁹...³⁶⁰...³⁶¹...³⁶²...³⁶³...³⁶⁴...³⁶⁵...³⁶⁶...³⁶⁷...³⁶⁸...³⁶⁹...³⁷⁰...³⁷¹...³⁷²...³⁷³...³⁷⁴...³⁷⁵...³⁷⁶...³⁷⁷...³⁷⁸...³⁷⁹...³⁸⁰...³⁸¹...³⁸²...³⁸³...³⁸⁴...³⁸⁵...³⁸⁶...³⁸⁷...³⁸⁸...³⁸⁹...³⁹⁰...³⁹¹...³⁹²...³⁹³...³⁹⁴...³⁹⁵...³⁹⁶...³⁹⁷...³⁹⁸...³⁹⁹...⁴⁰⁰...⁴⁰¹...⁴⁰²...⁴⁰³...⁴⁰⁴...⁴⁰⁵...⁴⁰⁶...⁴⁰⁷...⁴⁰⁸...⁴⁰⁹...⁴¹⁰...⁴¹¹...⁴¹²...⁴¹³...⁴¹⁴...⁴¹⁵...⁴¹⁶...⁴¹⁷...⁴¹⁸...⁴¹⁹...⁴²⁰...⁴²¹...⁴²²...⁴²³...⁴²⁴...⁴²⁵...⁴²⁶...⁴²⁷...⁴²⁸...⁴²⁹...⁴³⁰...⁴³¹...⁴³²...⁴³³...⁴³⁴...⁴³⁵...⁴³⁶...⁴³⁷...⁴³⁸...⁴³⁹...⁴⁴⁰...⁴⁴¹...⁴⁴²...⁴⁴³...⁴⁴⁴...⁴⁴⁵...⁴⁴⁶...⁴⁴⁷...⁴⁴⁸...⁴⁴⁹...⁴⁵⁰...⁴⁵¹...⁴⁵²...⁴⁵³...⁴⁵⁴...⁴⁵⁵...⁴⁵⁶...⁴⁵⁷...⁴⁵⁸...⁴⁵⁹...⁴⁶⁰...⁴⁶¹...⁴⁶²...⁴⁶³...⁴⁶⁴...⁴⁶⁵...⁴⁶⁶...⁴⁶⁷...⁴⁶⁸...⁴⁶⁹...⁴⁷⁰...⁴⁷¹...⁴⁷²...⁴⁷³...⁴⁷⁴...⁴⁷⁵...⁴⁷⁶...⁴⁷⁷...⁴⁷⁸...⁴⁷⁹...⁴⁸⁰...⁴⁸¹...⁴⁸²...⁴⁸³...⁴⁸⁴...⁴⁸⁵...⁴⁸⁶...⁴⁸⁷...⁴⁸⁸...⁴⁸⁹...⁴⁹⁰...⁴⁹¹...⁴⁹²...⁴⁹³...⁴⁹⁴...⁴⁹⁵...⁴⁹⁶...⁴⁹⁷...⁴⁹⁸...⁴⁹⁹...⁵⁰⁰...⁵⁰¹...⁵⁰²...⁵⁰³...⁵⁰⁴...⁵⁰⁵...⁵⁰⁶...⁵⁰⁷...⁵⁰⁸...⁵⁰⁹...⁵¹⁰...⁵¹¹...⁵¹²...⁵¹³...⁵¹⁴...⁵¹⁵...⁵¹⁶...⁵¹⁷...⁵¹⁸...⁵¹⁹...⁵²⁰...⁵²¹...⁵²²...⁵²³...⁵²⁴...⁵²⁵...⁵²⁶...⁵²⁷...⁵²⁸...⁵²⁹...⁵³⁰...⁵³¹...⁵³²...⁵³³...⁵³⁴...⁵³⁵...⁵³⁶...⁵³⁷...⁵³⁸...⁵³⁹...⁵⁴⁰...⁵⁴¹...⁵⁴²...⁵⁴³...⁵⁴⁴...⁵⁴⁵...⁵⁴⁶...⁵⁴⁷...⁵⁴⁸...⁵⁴⁹...⁵⁵⁰...⁵⁵¹...⁵⁵²...⁵⁵³...⁵⁵⁴...⁵⁵⁵...⁵⁵⁶...⁵⁵⁷...⁵⁵⁸...⁵⁵⁹...⁵⁶⁰...⁵⁶¹...⁵⁶²...⁵⁶³...⁵⁶⁴...⁵⁶⁵...⁵⁶⁶...⁵⁶⁷...⁵⁶⁸...⁵⁶⁹...⁵⁷⁰...⁵⁷¹...⁵⁷²...⁵⁷³...⁵⁷⁴...⁵⁷⁵...⁵⁷⁶...⁵⁷⁷...⁵⁷⁸...⁵⁷⁹...⁵⁸⁰...⁵⁸¹...⁵⁸²...⁵⁸³...⁵⁸⁴...⁵⁸⁵...⁵⁸⁶...⁵⁸⁷...⁵⁸⁸...⁵⁸⁹...⁵⁹⁰...⁵⁹¹...⁵⁹²...⁵⁹³...⁵⁹⁴...⁵⁹⁵...⁵⁹⁶...⁵⁹⁷...⁵⁹⁸...⁵⁹⁹...⁶⁰⁰...⁶⁰¹...⁶⁰²...⁶⁰³...⁶⁰⁴...⁶⁰⁵...⁶⁰⁶...⁶⁰⁷...⁶⁰⁸...⁶⁰⁹...⁶¹⁰...⁶¹¹...⁶¹²...⁶¹³...⁶¹⁴...⁶¹⁵...⁶¹⁶...⁶¹⁷...⁶¹⁸...⁶¹⁹...⁶²⁰...⁶²¹...⁶²²...⁶²³...⁶²⁴...⁶²⁵...⁶²⁶...⁶²⁷...⁶²⁸...⁶²⁹...⁶³⁰...⁶³¹...⁶³²...⁶³³...⁶³⁴...⁶³⁵...⁶³⁶...⁶³⁷...⁶³⁸...⁶³⁹...⁶⁴⁰...⁶⁴¹...⁶⁴²...⁶⁴³...⁶⁴⁴...⁶⁴⁵...⁶⁴⁶...⁶⁴⁷...⁶⁴⁸...⁶⁴⁹...⁶⁵⁰...⁶⁵¹...⁶⁵²...⁶⁵³...⁶⁵⁴...⁶⁵⁵...⁶⁵⁶...⁶⁵⁷...⁶⁵⁸...⁶⁵⁹...⁶⁶⁰...⁶⁶¹...⁶⁶²...⁶⁶³...⁶⁶⁴...⁶⁶⁵...⁶⁶⁶...⁶⁶⁷...⁶⁶⁸...⁶⁶⁹...⁶⁷⁰...⁶⁷¹...⁶⁷²...⁶⁷³...⁶⁷⁴...⁶⁷⁵...⁶⁷⁶...⁶⁷⁷...⁶⁷⁸...⁶⁷⁹...⁶⁸⁰...⁶⁸¹...⁶⁸²...⁶⁸³...⁶⁸⁴...⁶⁸⁵...⁶⁸⁶...⁶⁸⁷...⁶⁸⁸...⁶⁸⁹...⁶⁹⁰...⁶⁹¹...⁶⁹²...⁶⁹³...⁶⁹⁴...⁶⁹⁵...⁶⁹⁶...⁶⁹⁷...⁶⁹⁸...⁶⁹⁹...⁷⁰⁰...⁷⁰¹...⁷⁰²...⁷⁰³...⁷⁰⁴...⁷⁰⁵...⁷⁰⁶...⁷⁰⁷...⁷⁰⁸...⁷⁰⁹...⁷¹⁰...⁷¹¹...⁷¹²...⁷¹³...⁷¹⁴...⁷¹⁵...⁷¹⁶...⁷¹⁷...⁷¹⁸...⁷¹⁹...⁷²⁰...⁷²¹...⁷²²...⁷²³...⁷²⁴...⁷²⁵...⁷²⁶...⁷²⁷...⁷²⁸...⁷²⁹...⁷³⁰...⁷³¹...⁷³²...⁷³³...⁷³⁴...⁷³⁵...⁷³⁶...⁷³⁷...⁷³⁸...⁷³⁹...⁷⁴⁰...⁷⁴¹...⁷⁴²...⁷⁴³...⁷⁴⁴...⁷⁴⁵...⁷⁴⁶...⁷⁴⁷...⁷⁴⁸...⁷⁴⁹...⁷⁵⁰...⁷⁵¹...⁷⁵²...⁷⁵³...⁷⁵⁴...⁷⁵⁵...⁷⁵⁶...⁷⁵⁷...⁷⁵⁸...⁷⁵⁹...⁷⁶⁰...⁷⁶¹...⁷⁶²...⁷⁶³...⁷⁶⁴...⁷⁶⁵...⁷⁶⁶...⁷⁶⁷...⁷⁶⁸...⁷⁶⁹...⁷⁷⁰...⁷⁷¹...⁷⁷²...⁷⁷³...⁷⁷⁴...⁷⁷⁵...⁷⁷⁶...⁷⁷⁷...⁷⁷⁸...⁷⁷⁹...⁷⁸⁰...⁷⁸¹...⁷⁸²...⁷⁸³...⁷⁸⁴...⁷⁸⁵...⁷⁸⁶...⁷⁸⁷...⁷⁸⁸...⁷⁸⁹...⁷⁹⁰...⁷⁹¹...⁷⁹²...⁷⁹³...⁷⁹⁴...⁷⁹⁵...⁷⁹⁶...⁷⁹⁷...⁷⁹⁸...⁷⁹⁹...⁸⁰⁰...⁸⁰¹...⁸⁰²...⁸⁰³...⁸⁰⁴...⁸⁰⁵...⁸⁰⁶...⁸⁰⁷...⁸⁰⁸...⁸⁰⁹...⁸¹⁰...⁸¹¹...⁸¹²...⁸¹³...⁸¹⁴...⁸¹⁵...⁸¹⁶...⁸¹⁷...⁸¹⁸...⁸¹⁹...⁸²⁰...⁸²¹...⁸²²...⁸²³...⁸²⁴...⁸²⁵...⁸²⁶...⁸²⁷...⁸²⁸...⁸²⁹...⁸³⁰...⁸³¹...⁸³²...⁸³³...⁸³⁴...⁸³⁵...⁸³⁶...⁸³⁷...⁸³⁸...⁸³⁹...⁸⁴⁰...⁸⁴¹...⁸⁴²...⁸⁴³...⁸⁴⁴...⁸⁴⁵...⁸⁴⁶...⁸⁴⁷...⁸⁴⁸...⁸⁴⁹...⁸⁵⁰...⁸⁵¹...⁸⁵²...⁸⁵³...⁸⁵⁴...⁸⁵⁵...⁸⁵⁶...⁸⁵⁷...⁸⁵⁸...⁸⁵⁹...⁸⁶⁰...⁸⁶¹...⁸⁶²...⁸⁶³...⁸⁶⁴...⁸⁶⁵...⁸⁶⁶...⁸⁶⁷...⁸⁶⁸...⁸⁶⁹...⁸⁷⁰...⁸⁷¹...⁸⁷²...⁸⁷³...⁸⁷⁴...⁸⁷⁵...⁸⁷⁶...⁸⁷⁷...⁸⁷⁸...⁸⁷⁹...⁸⁸⁰...⁸⁸¹...⁸⁸²...⁸⁸³...⁸⁸⁴...⁸⁸⁵...⁸⁸⁶...⁸⁸⁷...⁸⁸⁸...⁸⁸⁹...⁸⁹⁰...⁸⁹¹...⁸⁹²...⁸⁹³...⁸⁹⁴...⁸⁹⁵...⁸⁹⁶...⁸⁹⁷...⁸⁹⁸...⁸⁹⁹...⁹⁰⁰...⁹⁰¹...⁹⁰²...⁹⁰³...⁹⁰⁴...⁹⁰⁵...⁹⁰⁶...⁹⁰⁷...⁹⁰⁸...⁹⁰⁹...⁹¹⁰...⁹¹¹...⁹¹²...⁹¹³...⁹¹⁴...⁹¹⁵...⁹¹⁶...⁹¹⁷...⁹¹⁸...⁹¹⁹...⁹²⁰...⁹²¹...⁹²²...⁹²³...⁹²⁴...⁹²⁵...⁹²⁶...⁹²⁷...⁹²⁸...⁹²⁹...⁹³⁰...⁹³¹...⁹³²...⁹³³...⁹³⁴...⁹³⁵...⁹³⁶...⁹³⁷...⁹³⁸...⁹³⁹...⁹⁴⁰...⁹⁴¹...⁹⁴²...⁹⁴³...⁹⁴⁴...⁹⁴⁵...⁹⁴⁶...⁹⁴⁷...⁹⁴⁸...⁹⁴⁹...⁹⁵⁰...⁹⁵¹...⁹⁵²...⁹⁵³...⁹⁵⁴...⁹⁵⁵...⁹⁵⁶...⁹⁵⁷...⁹⁵⁸...⁹⁵⁹...⁹⁶⁰...⁹⁶¹...⁹⁶²...⁹⁶³...⁹⁶⁴...⁹⁶⁵...⁹⁶⁶...⁹⁶⁷...⁹⁶⁸...⁹⁶⁹...⁹⁷⁰...⁹⁷¹...⁹⁷²...⁹⁷³...⁹⁷⁴...⁹⁷⁵...⁹⁷⁶...⁹⁷⁷...⁹⁷⁸...⁹⁷⁹...⁹⁸⁰...⁹⁸¹...⁹⁸²...⁹⁸³...⁹⁸⁴...⁹⁸⁵...⁹⁸⁶...⁹⁸⁷...⁹⁸⁸...⁹⁸⁹...⁹⁹⁰...⁹⁹¹...⁹⁹²...⁹⁹³...⁹⁹⁴...⁹⁹⁵...⁹⁹⁶...⁹⁹⁷...⁹⁹⁸...⁹⁹⁹...¹⁰⁰⁰...¹⁰⁰¹...¹⁰⁰²...¹⁰⁰³...¹⁰⁰⁴...¹⁰⁰⁵...¹⁰⁰⁶...¹⁰⁰⁷...¹⁰⁰⁸...¹⁰⁰⁹...¹⁰¹⁰...¹⁰¹¹...¹⁰¹²...¹⁰¹³...¹⁰¹⁴...¹⁰¹⁵...¹⁰¹⁶...¹⁰¹⁷...¹⁰¹⁸...¹⁰¹⁹...¹⁰²⁰...¹⁰²¹...¹⁰²²...¹⁰²³...¹⁰²⁴...¹⁰²⁵...¹⁰²⁶...¹⁰²⁷...¹⁰²⁸...¹⁰²⁹...¹⁰³⁰...¹⁰³¹...¹⁰³²...¹⁰³³...¹⁰³⁴...¹⁰³⁵...¹⁰³⁶...¹⁰³⁷...¹⁰³⁸...¹⁰³⁹...¹⁰⁴⁰...¹⁰⁴¹...¹⁰⁴²...¹⁰⁴³...¹⁰⁴⁴...¹⁰⁴⁵...¹⁰⁴⁶...¹⁰⁴⁷...¹⁰⁴⁸...¹⁰⁴⁹...¹⁰⁵⁰...¹⁰⁵¹...¹⁰⁵²...¹⁰⁵³...¹⁰⁵⁴...¹⁰⁵⁵...¹⁰⁵⁶...¹⁰⁵⁷...¹⁰⁵⁸...¹⁰⁵⁹...¹⁰⁶⁰...¹⁰⁶¹...¹⁰⁶²...¹⁰⁶³...¹⁰⁶⁴...¹⁰⁶⁵...¹⁰⁶⁶...¹⁰⁶⁷...¹⁰⁶⁸...¹⁰⁶⁹...¹⁰⁷⁰...¹⁰⁷¹...¹⁰⁷²...¹⁰⁷³...¹⁰⁷⁴...¹⁰⁷⁵...¹⁰⁷⁶...¹⁰⁷⁷...¹⁰⁷⁸...¹⁰⁷⁹...¹⁰⁸⁰...¹⁰⁸¹...¹⁰⁸²...¹⁰⁸³...¹⁰⁸⁴...¹⁰⁸⁵...¹⁰⁸⁶...¹⁰⁸⁷...¹⁰⁸⁸...¹⁰⁸⁹...¹⁰⁹⁰...¹⁰⁹¹...¹⁰⁹²...¹⁰⁹³...¹⁰⁹⁴...¹⁰⁹⁵...¹⁰⁹⁶...¹⁰⁹⁷...¹⁰⁹⁸...¹⁰⁹⁹...¹¹⁰⁰...¹¹⁰¹...¹¹⁰²...¹¹⁰³...¹¹⁰⁴...¹¹⁰⁵...¹¹⁰⁶...¹¹⁰⁷...¹¹⁰⁸...¹¹⁰⁹...¹¹¹⁰...¹¹¹¹...¹¹¹²...¹¹¹³...¹¹¹⁴...¹¹¹⁵...¹¹¹⁶...¹¹¹⁷...¹¹¹⁸...¹¹¹⁹...¹¹²⁰...¹¹²¹...¹¹²²...¹¹²³...¹¹²⁴...¹¹²⁵...¹¹²⁶...¹¹²⁷...¹¹²⁸...¹¹²⁹...¹¹³⁰...¹¹³¹...¹¹³²...¹¹³³...¹¹³⁴...¹¹³⁵...¹¹³⁶...¹¹³⁷...¹¹³⁸...¹¹³⁹...¹¹⁴⁰...¹¹⁴¹...¹¹⁴²...¹¹⁴³...¹¹⁴⁴...¹¹⁴⁵...¹¹⁴⁶...¹¹⁴⁷...¹¹⁴⁸...¹¹⁴⁹...¹¹⁵⁰...¹¹⁵¹...¹¹⁵²...¹¹⁵³...¹¹⁵⁴...¹¹⁵⁵...¹¹⁵⁶...¹¹⁵⁷...¹¹⁵⁸...¹¹⁵⁹...¹¹⁶⁰...¹¹⁶¹...¹¹⁶²...¹¹⁶³...¹¹⁶⁴...¹¹⁶⁵...¹¹⁶⁶...¹¹⁶⁷...¹¹⁶⁸...¹¹⁶⁹...¹¹⁷⁰...¹¹⁷¹...¹¹⁷²

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? (Munkautasítások)

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)	1	1
cb) Az ápolási dokumentáció tartalmazza-e?	1	1
cba) Az oldat megnevezése	1	1
cbb) Az oldat mennyisége	1	1

cbc) Az oldat áramlási sebessége	1	1
cbd) Beadandó gyógyszer neve	1	1
cbe) Beadandó gyógyszer adagja	1	1
cbf) Az infúzió beadásának időpontja (tól-ig)	1	1
cbg) Az infúzió beadását végző ápoló neve/aláírása	1	1
d) Vénás kanül/branül alkalmazása esetén dokumentált-e?		
da) Behelyezés időpontja (dátum, óra, perc)	1	1
db) Behelyezést végző személye/aláírása	1	1
dc) Eltávolítás időpontja (dátum, óra, perc)	1	1
dd) Eltávolítást végző dolgozó neve/aláírása	1	1
e) Húgyúti katéter alkalmazása esetén a betegdokumentáció tartalmazza-e		
ea) Az orvosi elrendelés tényét,	1	1
eb) Elrendelés időpontját,	1	1
ec) Azonosítható-e az elrendelő orvos személye (név, pecsétszám)?	1	1
ed) Az ápolási dokumentáció tartalmazza-e		
eda) A katéter behelyezésének tényét	1	1
edb) A katéter behelyezésének időpontját	1	1
edc) A behelyezett katéter méretét/típusát	1	1
edd) A katéter cseréjének/eltávolításának időpontját	1	1
ede) A behelyezést/cserét végző személy nevét/aláírását	1	1
edf) A vizeletgyűjtő zsák cseréjének időpontját	1	1
edg) A katéteren keresztül ürült vizelet mennyiségét	1	1
f) Az ápoló oktatási/edukációs tevékenysége	1	1
g) Az előírt ápolási feladatok eredményeinek rögzítése	1	1
h) Rendkívüli, esemény rövid, szabatos megfogalmazása, leírása	3	3
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) Alkalmazotti 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	3

- 2.7. Felhasználhatóság: 1) lejárt határidejű gyógyszer van 2) lejárt határidejű gyógyszer nincs
- 2.8. A gyógyszerek lejáratú 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						
b) szakápoló/ szakasszisztens	X		X			
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... 2... 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						
b) szakápoló/ szakasszisztens	X		X			
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... 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

4.3. Betegazonosítás módja infúziós terápia előtt (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:		

*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?	1	1	1	1	1
b) Az ápolási dokumentáció tartalmazza-e a beadás paramétereit?					
ba) Az oldat megnevezése	1	1	1	1	1
bb) Az oldat mennyisége	1	1	1	1	1
bc) Az oldat áramlási sebessége	1	1	1	1	1
bd) Beadandó gyógyszer neve	1	1	1	1	1
be) Beadandó gyógyszer adagja	1	1	1	1	1
bf) Az infúzió beadásának időpontja (tól-ig)	1	1	1	1	1
bg) Az infúzió beadását végző ápoló neve, aláírása	1	1	1	1	1

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					
b) rendszeresen szedett gyógyszerek beadása vonatkozásában utalás történik az orvosi elrendelésre	3	3	3	3	3

A jegyzőkönyv alapjául szolgáló szabályozók:

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

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

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

MELLÉKLET A ÜGYIRATSZÁMÚ JEGYZŐKÖNYVHÖZ

Tárgy:

FEKVŐBETEG OSZTÁLY ÁPOLÁSSZAKMAI SZAKFELÜGYELETI ELLENŐRZÉSE TARTÓS CENTRÁLIS ÉS PERIFÉRIÁS ÉRKATÉTER (KANÜL, BRANÜL) BEHELYEZÉS ÉS GONDOZÁS FOLYAMATOK TEKINTÉTEBEN

1. A tartós centrális érkatéter gondozás és perifériás érkatéter (kanül, branül) behelyezés- és gondozás folyamatának szabályozása

1.1. A tartós centrális érkatéter gondozás és perifériás érkatéter (kanül, branül) behelyezés-, és gondozás folyamatára helyi eljárásrenddel/protokollal rendelkeznek-e?

- 1) igen, rendelkeznek a tartós centrális érkatéter (véna-kanül) gondozás vonatkozásában helyi protokollal
- 2) igen, rendelkeznek a perifériás érkatéter (branül) behelyezés és gondozás vonatkozásában helyi protokollal
- 3) igen, mindkét típusú érkatéter vonatkozásában rendelkeznek helyi protokollal
- 4) egyik típusú érkatéter alkalmazása vonatkozásában sem rendelkeznek helyi protokollal, szokásrend alapján végzik a tevékenységet

1.2. Amennyiben rendelkeznek, történt-e oktatás az ápolók részére az 1.1. pontban megjelölt protokollok 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 |

1.3. Az oktatás/ok dokumentálták-e? 1) igen 2) nem

1.4. Amennyiben rendelkeznek, hozzáférhető-e az 1.1. pontban megjelölt protokollok az osztályon dolgozó ápolók számára a nap 24 órájában? 1) igen 2) nem

2. Centrális érkatéterrel (véna-kanül) kapcsolatos tevékenység

2.1. A vizsgált osztályon, az ellenőrzés időpontjában a centrális véna-kanüllel rendelkező betegek aránya:

- 1) Osztályon fekvő betegek száma: fő
- 2) Ebből centrális véna-kanüllel rendelkező betegek száma: fő

2.2. Ellenőrzik-e azt, hogy az ápolók betartják-e a centrális véna-kanül ellátása során az ápolási, gondozási előírásokat?

- 1) céll ellenőrzés formájában kizárólag új dolgozó esetén
- 2) céll ellenőrzés formájában minden szakdolgozó vonatkozásában
- 3) véletlenszerűen minden szakdolgozó vonatkozásában
- 5) nem ellenőrzik

2.3. A centrális véna-kanüllel történő manipuláció előtt az ápoló elvégzi-e az alábbiakat?

- | | | | |
|------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------|--------|
| a) higiénés kézfertőtlenítést | 1) igen | 2) nem minden esetben | 3) nem |
| b) steril gumikesztyű felvételét | 1) igen | 2) nem minden esetben | 3) nem |
| c) kanül csatlakozóvég, csapok, befecskendezési helyek fertőtlenítését | 1) igen | 2) nem minden esetben | 3) nem |

2.4. A centrális véna-kanül lezárásához minden esetben steril lezáró kupakot használ-e az ápoló?

- 1) igen 2) nem minden esetben 3) nem

2.5. Milyen típusú kötszert alkalmaznak a katéter szűrési helyének fedésére?.....

2.6. A kötszertípusnak megfelelően elvégzik-e az előírás szerinti fedőkötés cserét? (Három random kiválasztott, a kérdés szempontjából releváns beteg esetében)

- 1) igen 2) az előírtnál ritkábban 3) nem az ápoló feladata a tevékenység, asszisztál 4) nem

2.6.1 Amennyiben ritkábban az előírtnál ennek oka:.....

2.7. A kötőscsere során megfigyeli-e az ápoló szűrőcsatorna körüli bőr állapotát

- 1) igen 2) nem minden esetben 3) nem

2.7.1. A megfigyelés ténye dokumentált 1) igen 2) nem

2.7.2. A megfigyelés eredménye dokumentált 1) igen 2) nem

2.8. A kötőscsere során fertőtleníti-e az ápoló a beteg bőrét a szűrőcsatorna körül?

- 1) igen 2) nem minden esetben 3) nem az ápoló feladata a tevékenység, asszisztál 4) nem

3. Perifériás érkatéterrel (branül) kapcsolatos tevékenység:

3.1. Az ellenőrzés időpontjában branüllel rendelkező betegek száma: fő

dk

3.2. Szabályozottak-e az osztályon a branül behelyezésével és gondozásával kapcsolatos ápolói kompetenciák?

1) igen 2) nem

3.2.1. A szabályozás*/ a szokásrend* szerint az intravénás terápia orvos általi elrendelése esetén a branül behelyezésére, cseréjére vonatkozó ápolói kompetenciák: *Az ellenőrzés során figyelembe vett szempont aláhúzendő!

	3.2.1.1. Okleveles / diplomás ápoló		3.2.1.2. OKJ 54 Ápoló		3.2.1.3. Szakápoló (OKJ előtti)		3.2.1.4. Általános ápoló/asszisztens	
	Igen (1)	Nem (2)	Igen (1)	Nem (2)	Igen (1)	Nem (2)	Igen (1)	Nem (2)
a) Önálló								
b) Nem önálló	X		X		X			
c) Együttműködő								

3.3. A branüllel történő manipuláció előtt az ápoló elvégzi-e az alábbiakat?

a) higiénés kézfertőtlenítést 1) igen 2) nem minden esetben 3) nem

b) steril gumikesztyű felvételét 1) igen 2) nem minden esetben 3) nem

c) kanül csatlakozóvég, csapok, befecskendezési helyek fertőtlenítését 1) igen 2) nem minden esetben 3) nem

3.4. A branülon keresztül történő oldatbeadás után annak lezárásához minden esetben steril lezáró kupakot használ-e az ápoló? 1) igen 2) nem minden esetben 3) nem

3.5. Milyen típusú kötszert alkalmaznak a katéter szűrési helyének lefedésére?.....

3.6. A kötszertípusnak megfelelően elvégzi-e az előírás szerinti fedőkötés cserét az ápoló?

1) igen 2) az előírtnál ritkábban 3) nem

3.6.1 Amennyiben ritkábban az előírtnál, ennek oka:.....

3.7. A kötécscsere során megfigyeli-e az ápoló szúrásatorna körüli bőr állapotát?

1) igen 2) nem minden esetben 3) nem

3.7.1. A megfigyelés ténye dokumentált 1) igen 2) nem

3.7.2. A megfigyelés eredménye dokumentált 1) igen 2) nem

3.8. A kötécscsere során fertőtleníti-e az ápoló a beteg bőrét a szúrásatorna körül?

1) igen 2) nem minden esetben 3) nem

3.9. Az ápoló milyen időközönként cseréli rutinszerűen a branült? (Eltételezve azon esetektől, amikor a branül nem vezet, szennyeződés történt.)

1) legalább 72-96 óránként rutinszerűen

2) rutinszerű cserét nem végeznek, akár 96 óránál tovább bent hagyják a branült, ameddig jól vezet

3) egyéb:

4. Centrális, perifériás érkatéter (kanül, branül) alkalmazása esetén a szabályozás szerint dokumentálni kell-e?

4.1 Centrális érkatéter esetén

a) Behelyezés időpontját (dátum, óra, perc) 1) igen 2) nem 3) nem szabályozott

b) Kötécscsere időpontját 1) igen 2) nem 3) nem szabályozott

c) Kanül/branül körüli bőr állapotának ellenőrzési gyakoriságát:

1) igen 2) nem 3) nem szabályozott

d) Kanül gondozást végző személy nevét, aláírását 1) igen 2) nem 3) nem szabályozott

e) Eltávolítás/csere időpontját 1) igen 2) nem

4.2 Perifériás érkatéter esetén

a) Behelyezés időpontját (dátum, óra, perc) 1) igen 2) nem 3) nem szabályozott

b) Behelyezést végző neve, aláírását 1) igen 2) nem 3) nem szabályozott

c) Kötécscsere időpontját 1) igen 2) nem 3) nem szabályozott

d) Kanül/branül körüli bőr állapotának ellenőrzési gyakorisága

1) igen 2) nem 3) nem szabályozott

e) Eltávolítás/csere időpontja 1) igen 2) nem 3) nem szabályozott

f) Eltávolítást/cserét végző dolgozó neve, aláírása 1) igen 2) nem 3) nem szabályozott

5. Egyéni betegdokumentáció vizsgálata:

Válaszkódok: Igen/ Dokumentált (1), Nem/Nem dokumentált (2), Nem releváns (3)

	I. beteg	II. beteg	III. beteg	IV. beteg	V. beteg
5.1 Centrális érkatéter alkalmazása esetén: dokumentált-e?					
a) Behelyezés időpontja (dátum, óra, perc)					
b) Kötéscsere időpontja					
c) Kanül/branül körüli bőr állapotának ellenőrzési gyakorisága					
ca) naponta					
cb) kétnaponta					
cc) változó gyakorisággal					
d) Kanül gondozást végző személy neve, aláírása					
e) eltávolítás/csere időpontja					
5.2 Perifériás érkatéter alkalmazása esetén: dokumentált-e?					
a) Behelyezés időpontja (dátum, óra, perc)	1	1	1	1	1
b) Behelyezést végző neve, aláírása	1	1	1	1	1
c) Kötéscsere időpontja	1	1	1	1	1
d) Kanül/branül körüli bőr állapotának ellenőrzési gyakorisága					
da) naponta	1	1	1	1	1
db) kétnaponta	2	2	2	2	2
dc) változó gyakorisággal	2	2	2	2	2
e) eltávolítás/csere időpontja	2	2	2	2	2
f) eltávolítás/cserét végző dolgozó neve, aláírása	1	2	2	2	2