



## Országos Egészségbiztosítási Pénztár

Nyugat-dunántúli Területi Hivatalának Zala Megyei Irodája  
Egészségbiztosítási Szakellenőrzési és Orvosszakértői Osztály  
8900 Zalaegerszeg, Kossuth Lajos utca 9-11. Postacím: 8901 Zalaegerszeg, Pf. 1328.  
Telefon: (92) 320-660/2231 Telefax: (92) 325-838



### J E G Y Z Ó K Ö N Y V

**Nyt. szám:** E7312/93-13/2016.

**OEP Nyt. szám:** E034/7-2/2016.

**Az ellenőrzés helye:** Kanizsai Dorottya Kórház hivatalos helyisége, Nagykanizsa, Szekeres J. u. 2-8.

**Az ellenőrzés kezdete és vége (dátum/időpont):** 2016.03.29-04.07.

**Szolgáltató neve, címe:** Kanizsai Dorottya Kórház, 8800 Nagykanizsa, Szekeres J. u. 2-8.

**OEP kódja:** 19-2747

**Ellenőrzött szolgálat (rendelés/osztály) megnevezése:** Szülészeti- Nőgyógyászati Osztály

**Szolgálat kódja:** 200210410

#### Jelen vannak /név, beosztás/:

##### Szolgáltató részéről:

Dr. Brünner Szilveszter főigazgató

##### Hivatal részéről:

Dr. Keserű Gábor osztályvezető, Dr. Bedőcs Ágota ellenőrző-szakértő főorvos, Kántorné Horváth Andrea és Laukó Cecília egészségügyi szakellenőr.

**Ellenőrzés típusa:** OEP által elrendelt bázisellenőrzés keretében fekvőbeteg teljesítményellenőrzés

**Ellenőrzés oka/célja:** fekvőbeteg ellátásban jelentett ellátások validitásának vizsgálata

**Ellenőrzött dokumentáció:** manuálisan vezetett betegdokumentáció

**Ellenőrzött időszak:** 2014. május 12-16. között történt betegfelvételek

#### Jogszabályi hivatkozás:

- A kötelező egészségbiztosítás ellátásáról szóló 1997. évi LXXXIII. tv.,
- 217/1997. (XII.01.) Kormányrendelet,
- Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. tv.,
- Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III.03.) Kormányrendelet,
- 1997. évi LXXX. tv. a társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről,
- 9/1993. (IV.2.) NM rendelet az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről,
- Érvényes finanszírozási szerződés,
- 10/2012. (II.28.) NEFMI rendelet az Egészségbiztosítási Alap terhére finanszírozható homogén betegcsoportok kódolási és besorolási szabályairól.

*(Handwritten signatures and stamps)*

**Az ellenőrzés összefoglaló megállapításai:**

Az OEP által elrendelt bázisellenőrzés keretében a Kanizsai Dorottya Kórház Szülészeti- nőgyógyászati Osztály ellátásaira vonatkozóan az ellenőrzést elvégeztük, mely során áttekintettük a rendelkezésünkre bocsátott iratokat (zárójelentések, láz-és kórlapok, napi észlelőlapok, diagnosztikai leletek, műtéti leírás, stb). Az OEP által rendelkezésünkre bocsátott adatlapok és a kórlapokban lévő adatlapok tartalma minden esetben egyező volt.

19 törzsszámhoz tartozó 19 ellátási eseményt vizsgáltunk. Vizsgált törzsszámok:

	<b>Szolgálat kódja</b>	<b>Törzsszám</b>	<b>TAJ</b>
1.	200210410	201408959	110675431
2.	200210410	201408974	079275350
3.	200210410	201408987	086390617
4.	200210410	201409034	810675431
5.	200210410	201409033	089574935
6.	200210410	201409035	886955052
7.	200210410	201409051	889574935
8.	200210410	201409057	089097470
9.	200210410	201409059	089508516
10.	200210410	201409060	079153384
11.	200210410	201409061	091059860
12.	200210410	201409062	093258492
13.	200210410	201409064	115721148
14.	200210410	201409065	089589311
15.	200210410	201409066	089604584
16.	200210410	201409154	885785559
17.	200210410	201409145	085785559
18.	200210410	201409157	062706511
19.	200210410	201409190	074769056

Minden kórtörténetre elmondható, hogy az adatlapok kitöltése összhangban volt a betegdokumentációval, melyek alátámasztották a jelentett adatok validitását, így ezeket hibátlannak minősítettük, szankcionálásra okot adó szabálytalanságot nem találtunk.

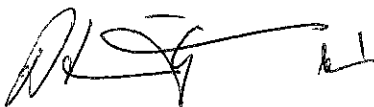
Az ellenőrzés megállapításait elfogadom:

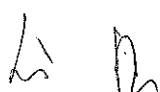
igen

nem

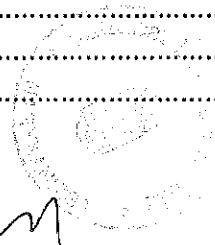
Ellenőrzött egység vezetőjének véleménye, észrevétele:

.....  
 .....  
 .....









Tájékoztatót kaptam, hogy a jegyzőkönyvben foglaltakkal és az ellenőrzéssel kapcsolatban 8 napon belül írásban észrevételt tehetek az OEP Nyugat-dunántúli Területi Hivatala Zalaegerszeg Egészségbiztosítási Szakellenőrzési és Orvosszakértői Osztályának címére.

Nyolc napon belül észrevételt kívánok tenni: igen

nem



A jegyzőkönyv a teljességi nyilatkozattal együtt 3 számozott oldalt és 19 db adatlapot tartalmaz.

A jegyzőkönyv egy példányát átvettem: .....





Nagykanizsa, 2016. április ..... 19.

 ellenőrzést végezte  


  
 ellenőrzött szolgáltató vagy képviselője



### TEJESSÉGI NYILATKOZAT

Kijelentem, hogy a 146/2016. nyt. sz. megbízólevél alapján végzett ellenőrzéshez szolgáltatott adatok, információk

- a tényleges helyzet megállapításához szükséges bizonylatokat, dokumentumokat, adatokat, információkat teljes körűen tartalmazzák,
- a jogszabályi előírások szerint kerültek összeállításra, valós tartalommal bírnak.

Kijelentem továbbá, hogy nem titkoltam el és nem manipuláltam adatokat, információkat.

Kmf.

  
 Eü. szolgáltató képviselője

