



Název pracoviště:	
Oddělení geriatric	
Číslo a název SOP:	
C 01 Podávání stravy	
Datum kontroly:	Kontrolu provedl (jméno pracovníka, funkce):
12. 09. 2013	Danielová Libuše, pověřena vrchní sestra
25. 09. 2013	Sekaninová Marcela, staniční sestra odd. 46
09. 10. 2013	Bocanová Eva, staniční sestra odd.47
Výsledek kontroly (volbu označte křížkem):	
☒ procesní kritéria jsou v praxi dodržována C01 - P12 před jídlem jsou ruce pacientů dezinfikovány P20 nádobí a příbory myje Po-Pá vyhrazená uklízečka	
☐ procesní kritéria byla v praxi porušena kritéria, která byla porušena:	
Nápravná opatření (v případě porušení procesních kritérií):	
Datum nápravných opatření:	
Navržená aktualizace (volbu označte křížkem):	
☐ ano	
Konkretizace změny:	
☐ ne	
Odborný garant SOP (jméno pracovníka):	
☐ souhlas s navrženou aktualizací	
☐ nesouhlas s navrženou aktualizací	
Datum vyjádření OG SOP:	



Název pracoviště:

Oddělení geriatric

Číslo a název SOP:

D 01 hygienická péče o imobilního pacienta
D 02 Hygienická péče o dutinu ústní
D 03 Hygienická péče o vlasy
D 04 Hygienická péče o nehty na rukou s nohou

Datum kontroly:

12. 09. - 16. 09. 2013
27. 09. - 19. 09. 2013
01. 10. - 08. 10. 2013

Kontrolu provedl (jméno pracovníka, funkce):

Danielová Libuše, pověřena vrchní sestra
Sekaninová Marcela, staniční sestra odd. 46
Bocanová Eva, staniční sestra odd.47

Výsledek kontroly (volbu označte křížkem):

- ☒ procesní kritéria jsou v praxi dodržována
D01 – P 7 bandáže krátkotažným obinadlem
P11 mytá část těla nepodkládána ručníkem, ale náhradou
P16 masážní emulze používána dle přání pac.
P 23 Imazol dle ordinace lékaře
D 03 - P8 u imobilních ležících pacientů se provádí mytí vlasů v koupelně 1x týdně nebo se použije jednorázová koupací čepice
D 04 –P20 objednání pedikérky, nehty se stříhají 1x týdně po vykoupání nem. v koupelně dle harmonogramu
- ☐ procesní kritéria byla v praxi porušena
kritéria, která byla porušena:

Nápravná opatření (v případě porušení procesních kritérií):

Datum nápravných opatření:

Navržená aktualizace (volbu označte křížkem):

☐ ano

Konkretizace změny:

☐ ne

Odborný garant SOP (jméno pracovníka):

☐ souhlas s navrženou aktualizací

☐ nesouhlas s navrženou aktualizací

Datum vyjádření OG SOP:



Název pracoviště:

Oddělení geriatric

Číslo a název SOP:

K 01 Zavedení PŽK

K 02 Péče o PŽK

K 03 převaz CŽK

Datum kontroly:

18. 09. - 02. 10. 2013

17. 09. - 11. 10. 2013

01. 10. - 08. 10. 2013

Kontrolu provedl (jméno pracovníka, funkce):

Danielová Libuše, pověřena vrchní sestra
Sekaninová Marcela, staniční sestra odd. 46
Bocanová Eva, staniční sestra odd. 47

Výsledek kontroly (volbu označte křížkem):

☒ procesní kritéria jsou v praxi dodržována
K 01 - P 13 místo vpichu dezinfikováno i postříkem

☐ procesní kritéria byla v praxi porušena
kritéria, která byla porušena:

Nápravná opatření (v případě porušení procesních kritérií):

Datum nápravných opatření:

Navržená aktualizace (volbu označte křížkem):

☐ ano

Konkretizace změny:

☐ ne

Odborný garant SOP (jméno pracovníka):

☐ souhlas s navrženou aktualizací

☐ nesouhlas s navrženou aktualizací

Datum vyjádření OG SOP:



Název pracoviště:

Oddělení geriatric

Číslo a název SOP:

L 01 Podávání léků per os u dospělých pacientů
L 03 Aplikace léků do oka
L 05 Aplikace léků do ucha
L 06 Aplikace léků do nosu
L 07 Aplikace infuzí
L 08 Aplikace subkutánní injekce (s.c.)
L 09 Aplikace intramuskulární injekce (i.m.)
L 10 Aplikace intravenózní injekce (i. v.)
L 11 Aplikace mastí, past a lotií

Datum kontroly:

15. 09. - 16. 09. 2013
17. 09. - 08. 10. 2013
01. 10. - 13. 10. 2013

Kontrolu provedl (jméno pracovníka, funkce):

Danielová Libuše, pověřena vrchní sestra
Sekaninová Marcela, staniční sestra odd. 46
Bocanová Eva, staniční sestra odd. 47

Výsledek kontroly (volbu označte křížkem):

- ☒ procesní kritéria jsou v praxi dodržována
☐ procesní kritéria byla v praxi porušena
kritéria, která byla porušena:

Nápravná opatření (v případě porušení procesních kritérií):

Datum nápravných opatření:

Navržená aktualizace (volbu označte křížkem):

☐ ano

Konkretizace změny:

☐ ne



Název pracoviště:

Oddělení geriatric

Číslo a název SOP:

M01 Odběr žilní krve

M02 Odběr kapilární krve

M03 Odběr hemokultur - výkon v době kontroly neprováděn

Datum kontroly:

19. 09. - 20. 09. 2013

07. 10. - 14. 10. 2013

01. 10. - 09. 10. 2013

Kontrolu provedl (jméno pracovníka, funkce):

Danielová Libuše, pověřena vrchní sestra

Sekaninová Marcela, staniční sestra odd. 46

Bocanová Eva, staniční sestra odd. 47

Výsledek kontroly (volbu označte křížkem):

☐ procesní kritéria jsou v praxi dodržována

☒ procesní kritéria byla v praxi porušena
kritéria, která byla porušena:

M 01 – P 1 elektronické žádanky po vytisknutí nepodepisuje ani nerazítkuje lékař
po vytisknutí jsou označeny razítkem pracoviště

P38 na žádanku se v případě potřeby dopisuje DOHLÁŠKA
+nalepení štítku od odběrů z dohlášky

Nápravná opatření (v případě porušení procesních kritérií):

Datum nápravných opatření:

Navržená aktualizace (volbu označte křížkem):

☐ ano

Konkretizace změny:

☒ ne

Odborný garant SOP (jméno pracovníka):

☐ souhlas s navrženou aktualizací

☐ nesouhlas s navrženou aktualizací

Datum vyjádření OG SOP:



Název pracoviště:

Oddělení geriatric

Číslo a název SOP:

S 04 Péče o agresivního pacienta -v době kontroly nebyl prováděn -,kontrola vědomostí pouze teoreticky
S 05 Péče o pacienta se zrakovým postižením
S 06 Péče o pacienta se sluchovým postižením
S 07 Péče o pacienta s pohybovým postižením
S 12 Asistence a zavedení nazogastrické sondy – v době kontroly výkon nebyl prováděn,kontrola pouze teoreticky
S 24 Péče o pacienta se stomií (ileostomie, kolostomie)

Datum kontroly:

25. 09. - 27. 09. 2013

24. 09. - 16. 10. 2013

01. 10. – 02. 10. 2013

Kontrolu provedl (jméno pracovníka, funkce):

Danielová Libuše, pověřena vrchní sestra

Sekaninová Marcela, staniční sestra odd. 46

Bocanová Eva, staniční sestra odd..47

Výsledek kontroly (volbu označte křížkem):

☒ procesní kritéria jsou v praxi dodržována

☐ procesní kritéria byla v praxi porušena
kritéria, která byla porušena:

Nápravná opatření (v případě porušení procesních kritérií):

Datum nápravných opatření:

Navržená aktualizace (volbu označte křížkem):

☐ ano

Konkretizace změny:

☐ ne



Záznam o provedení vnitřní kontroly dodržování SOP

Název pracoviště:

Oddělení geriatric

Číslo a název SOP:

- V 01 Jednorázové cévkování ženy
- V 02 Předávání služby
- V 03 Prevence pádu
- V 04 Péče o tělo zemřelého-v den kontroly SOP znalosti ověřeny pouze teoreticky
- V 05 Edukace hospitalizovaného pacienta event. jeho blízkých
- V 09 Soupis osobních a cenných věcí pacienta
- V 10 Prevence vzniku dekubitů
- V 11 Zavedení PMK u ženy
- V 12 Zavedení PMK u muže – v den kontroly SOP výkon ověřen pouze teoreticky
- V 15 Převaz nehojící se rány

Datum kontroly:

30. 09. - 03. 10. 2013
04. 10. – 14. 10. 2013
01. 10. – 17. 10. 2013

Kontrolu provedl (jméno pracovníka, funkce):

Danielová Libuše, pověřena vrchní sestra
Sekaninová Marcela, staniční sestra odd. 46
Bocanová Eva, staniční sestra odd. 47

Výsledek kontroly (volbu označte křížkem):

☒ procesní kritéria jsou v praxi dodržována

☐ procesní kritéria byla v praxi porušena
kritéria, která byla porušena:

Nápravná opatření (v případě porušení procesních kritérií):

Datum nápravných opatření:

Navržená aktualizace (volbu označte křížkem):

☐ ano

Konkretizace změny:

☐ ne