|  |
| --- |
| **Název pracoviště:** |
| Oddělení geriatrie |
| **Číslo a název SOP:** |
| L 01 Podávání léků per os u dospělých pacientůL 03 Aplikace léků do okaL 07 Aplikace infuzíL 08 Aplikace subkutánní injekce (s. c.)L 09 Aplikace intramuskulární injekce (i. m.) - v den kontroly SOP výkon ověřen pouze teoretickyL 11 Aplikace mastí, past a lotií |
| **Datum kontroly:** | **Kontrolu provedl (jméno pracovníka, funkce):** |
| * 08 - 16. 10. 20150
* 7. 10., 12 - 13. 10. 2015
* 09. 10., 19. 10., 23. 10. 2015
 | Danielová Libuše, pověřena vrchní sestraSekaninová Marcela, staniční sestra odd. 46Jiříčková Marie, staniční sestra odd. 47 |
| **Výsledek kontroly** (volbu označte křížkem): |
|  [x]  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 |
| **Odborný garant SOP (jméno pracovníka):**  |
|  |
| [ ]  souhlas s navrženou aktualizací[ ]  nesouhlas s navrženou aktualizací |
| **Datum vyjádření OG SOP:** |
|  |