|  |
| --- |
| **Název pracoviště:** |
| Oddělení geriatrie |
| **Číslo a název SOP:** |
| [M01 Odběr žilní krve](file:///P%3A%5CDOKUMENTACE%20FN%5CSTANDARDY%20%28%20POSTUPY%29%5COP%5CSekce%20M%5CM01%20Odb%C4%9Br%20%C5%BEiln%C3%AD%20krve%20SOP-L015-M01_ODB%C4%9AR%C5%BDK.pdf) [M02 Odběr kapilární krve](file:///P%3A%5CDOKUMENTACE%20FN%5CSTANDARDY%20%28%20POSTUPY%29%5COP%5CSekce%20M%5CM02%20Odb%C4%9Br%20kapil%C3%A1rn%C3%AD%20krve%20SOP-L015-M02_ODB%C4%9ARKK.pdf) [M03 Odběr hemokultur](file:///P%3A%5CDOKUMENTACE%20FN%5CSTANDARDY%20%28%20POSTUPY%29%5COP%5CSekce%20M%5CM03%20Odb%C4%9Br%20hemokultur%20SOP-L015-M03_ODB%C4%9ARHK.pdf) - v den kontroly SOP výkon ověřen pouze teoreticky |
| **Datum kontroly:** | **Kontrolu provedl (jméno pracovníka, funkce):** |
| * 08. – 16. 10. 2015
* 06. 10. 2015
* 21. 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:** |
|  |