|  |  |
| --- | --- |
| **Název pracoviště:** | |
| Oddělení geriatrie | |
| **Číslo a název SOP:** | |
| [M01 Odběr žilní krve](file:///P:\DOKUMENTACE%20FN\STANDARDY%20(%20POSTUPY)\OP\Sekce%20M\M01%20Odběr%20žilní%20krve%20SOP-L015-M01_ODBĚRŽK.pdf)  [M02 Odběr kapilární krve](file:///P:\DOKUMENTACE%20FN\STANDARDY%20(%20POSTUPY)\OP\Sekce%20M\M02%20Odběr%20kapilární%20krve%20SOP-L015-M02_ODBĚRKK.pdf)  [M03 Odběr hemokultur](file:///P:\DOKUMENTACE%20FN\STANDARDY%20(%20POSTUPY)\OP\Sekce%20M\M03%20Odběr%20hemokultur%20SOP-L015-M03_ODBĚRHK.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 sestra  Sekaninová Marcela, staniční sestra odd. 46  Jiříčková Marie, 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 | |
| **Odborný garant SOP (jméno pracovníka):** | |
|  | |
| souhlas s navrženou aktualizací  nesouhlas s navrženou aktualizací | |
| **Datum vyjádření OG SOP:** | |
|  | |