|  |  |
| --- | --- |
| **Název pracoviště:** | |
| Oddělení geriatrie | |
| **Číslo a název SOP:** | |
| S 04 Péče o agresivního pacienta (14. 10.)  S 05 Péče o pacienta se zrakovým postižením (05. 10.)  S 06 Péče o pacienta se sluchovým postižením (05. 10.)  S 07 Péče o pacienta s pohybovým postižením (02. 10.)  S 12 Asistence a zavedení nazogastrické sondy (02. 10.)  S 24 Péče o pacienta se stomií (ileostomie, kolostomie) (02. 10.)  S 25 Odsávání z tracheostomie – teoreticky (30. 09.)  S 26 Asistence při výměně/odstranění tracheostomické kanyly – teoreticky (30. 09.) | |
| **Datum kontroly:** | **Kontrolu provedl (jméno pracovníka, funkce):** |
| * 08. – 16. 10. 2015 * 30. 09., 02. 10., 05. 10., 14. 10. 2015 * 20. 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:** | |
|  | |