|  |
| --- |
| **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 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:** |
|  |