|  |  |
| --- | --- |
| **Název pracoviště:** | |
| Oddělení intenzivní péče chirurgických oborů | |
| **Číslo a název SOP:** | |
| 1. Odběr krve na hemokulturu SOP – L015 – M03/ODBĚR  2. Podávání stravy – SOP – L015- C01/STRAVA  3. Hygienická péče o vlasy – SOP – L009- D03/VLASY  4. Asistence při zavedení CŽK – SOP – L009-G01/CŽK  5. Zavedení periferní kanyly – SOP – L015- K01/PŽK  6. Aplikace infuzí – SOP – L015-L07/INFUZE  7. Aplikace léků do jejunostomie – SOP –L015-L12/LÉKJEJU  8. Péče o pacienta se sluchovým postižením – SOP – L015- S06/SLUCH | |
| **Datum kontroly:** | **Kontrolu provedl (jméno pracovníka, funkce):** |
| V průběhu roku 2015 | Bc. Ludmila Lysá – vrchní setra  Mgr. Hana Koloušková – staniční sestra |
| **Výsledek kontroly** (volbu označte křížkem): | |
| procesní kritéria jsou v praxi dodržována  2. bez porušení  3. bez porušení  4. bez porušení  7. bez porušení  8. bez porušení – na oddělení pracuje sestra se znalostí znakové řeči  kritéria, která byla porušena:  procesní kritéria byla v praxi porušena  1. P 2 – štítek nikdy nelepit přes celý čárový kód  5. P14 – nasaďte si rukavice (žílu znovu nevyhmatáváme)  6. P5 – označte štítek láhve jménem, příjmením a datem narození pacienta, dále datem a časem prvního otevření láhve, svým podpisem + případně přidané léky | |
| **Nápravná opatření (v případě porušení procesních kritérií):** | |
| 1. sestry upozorněny na nesprávné lepení, nyní již bez porušení  5. na nedostatek setry ihned upozorněny, probráno na provozní schůzi IPCHO  6. chybí datum narození pacienta (v SOP chybí tam označení setu datem) | |
| **Datum nápravných opatření:** | |
| **ihned** | |
| **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:** | |
|  | |