|  |
| --- |
| **Název pracoviště:** |
| Oddělení intenzivní péče chirurgických oborů |
| **Číslo a název SOP:** |
| 1. Odběr krve na hemokulturu SOP – L015 – M03/ODBĚR2. Podávání stravy – SOP – L015- C01/STRAVA3. Hygienická péče o vlasy – SOP – L009- D03/VLASY4. Asistence při zavedení CŽK – SOP – L009-G01/CŽK5. Zavedení periferní kanyly – SOP – L015- K01/PŽK6. Aplikace infuzí – SOP – L015-L07/INFUZE7. Aplikace léků do jejunostomie – SOP –L015-L12/LÉKJEJU8. 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 setraMgr. Hana Koloušková – staniční sestra |
| **Výsledek kontroly** (volbu označte křížkem): |
|  [x]  procesní kritéria jsou v praxi dodržována2. bez porušení3. bez porušení4. bez porušení7. bez porušení8. bez porušení – na oddělení pracuje sestra se znalostí znakové řeči kritéria, která byla porušena: [x]  procesní kritéria byla v praxi porušena 1. P 2 – štítek nikdy nelepit přes celý čárový kód5. 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 porušení5. na nedostatek setry ihned upozorněny, probráno na provozní schůzi IPCHO6. chybí datum narození pacienta (v SOP chybí tam označení setu datem) |
| **Datum nápravných opatření:** |
| **ihned** |
| **Navržená aktualizace** (volbu označte křížkem): |
| [ ]  ano Konkretizace změny:[x]  ne |
| **Odborný garant SOP (jméno pracovníka):**  |
|  |
| [ ]  souhlas s navrženou aktualizací[ ]  nesouhlas s navrženou aktualizací |
| **Datum vyjádření OG SOP:** |
|  |