|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Název pracoviště:** | | |
| II. interní klinika – gastroenterologická a geriatrická – oddělení 46+48 | | |
| **Číslo a název SOP:** | | |
| V01 Jednorázové cévkování ženy – verze č. 3  V03 Prevence pádu – verze č. 7  V04 Péče o tělo zemřelého – verze č. 5  V07 Mikroklyzma – verze č.1  V09 Soupis osobních a cenných věcí pacienta – verze č. 2  V10 Prevence vzniku dekubitů – verze č. 5  V11 Zavedení PMK u ženy – verze č. 3  V12 Zavedení PMK u muže – verze č. 3  V15 Převaz nehojící se rány – verze č. 2 | | |
| **Datum kontroly:** | | **Kontrolu provedl (jméno pracovníka, funkce):** |
| * 01. - 12. 10. 2020 * 09. - 16. 10. 2020 * 01. - 12. 10. 2020 | Danielová Libuše, Mgr., vrchní sestra GER  Sekaninová Marcela, Mgr., staniční sestra odd. geriatrie 46  Fišerová Lucie, Bc., staniční sestra odd. ODOP 48 | |
| **Výsledek kontroly** (volbu označte křížkem): | | |
| procesní kritéria jsou v praxi dodržována   * V09 – P8, P12 používáme hotový přípravek Klysma salinické 135 ml dle ordinace lékaře   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:** | | |
|  | | |