

Interní oddělení

Celkem provedeno 16 auditů splněno na 95%

Nejčastější chyby (3 a více) - celková dokumentace

Číslo řádku v auditu, název kritéria		Počet chyb - neplněno
17.	Všechny zápisy v dokumentaci jsou čitelné a podepsané dle standardu.	5
18.	Při vypisování epikrízy je dodržen termín i obsahová náplň.	3
20.	Mimořádná ordinace je zdůvodněna a podepsána /léky, opiáty/.	5
36.	Záznam o sledování bolesti je v souladu se standardem.	3

Celkový počet chyb 27 (ze všech provedených auditů) to je 5 %

Výsledky jsou čerpány z jednotlivých auditů.

Výsledky budou projednány na Radě kvality a byly předány primáři a staniční sestře oddělení.



MEZ – JIP

Celkem provedeno 6 auditů splněno na 92 %

Nejčastější chyby (3 a více) - celková dokumentace

Číslo řádku v auditu, název kritéria		Počet chyb - neplněno
14.	Denně je značen pohybový režim.	3
		5 z 6
19.	Ordinace léků odpovídá standardu /název, forma, dávka/.	auditů!
20.	Mimořádná ordinace je zdůvodněna a podepsána / léky, opiáty /.	3

Celkový počet chyb 16 (ze všech provedených auditů)

to je 8 %

Výsledky jsou čerpány z jednotlivých auditů.

Výsledky budou projednány na Radě kvality a byly předány primáři a staniční sestře oddělení.



Rehabilitační oddělení

Celkem provedeno	6 auditů	splněno na 97	7 %
Celkový počet chyb 5 (ze všech provedených a	uditů)	to je 3 %
Výsledky jsou čerpány z	z jednotlivých auditů.		

Výsledky budou projednány na Radě kvality a byly předány primáři a staniční sestře oddělení.



Neurologické oddělení

Celkem provedeno 7 auditů splněno na 91 %

Nejčastější chyby (3 a více) - celková dokumentace

Číslo řádku v auditu, název kritéria		Počet chyb - neplněno
	Ošetřovatelské dg. nebo problémy pacienta, které jsou popsány,	
11.	odpovídají aktuálním potřebám pacienta.	4
	Ošetřovatelské dg. nebo problémy jsou doplňovány a	
12.	vyhodnocovány.	4
43.	Je prokazatelná edukace pacienta.	4

Celkový počet chyb 20 (ze všech provedených auditů) to je 9 %

Výsledky jsou čerpány z jednotlivých auditů.

Výsledky budou projednány na Radě kvality a byly předány primáři a staniční sestře oddělení.



Ortopedické oddělení

Celkem provedeno 16 auditů splněno na 92%

Nejčastější chyby (3 a více) - celková dokumentace

		Počet
	Číslo řádku v auditu, název kriteria - chyby a neplnění	chyb
	Lékařská anamnéza a fyzikální vyšetření byly provedeny dle	
4.	standardu.	3
15.	V každé směně je popsán průběh ošetřovatelské péče.	3
17.	Všechny zápisy v dokumentaci jsou čitelné a podepsané dle stand.	9
32.	V dokumentaci je záznam o průběhu rehabilitace/závěr. hodnocení/.	5
39.	V indikovaných případech je sledován nutriční stav pacienta.	3
46.	Oš. překladová zpráva obsahuje všechny náležitosti dle standardu.	3

Celkový počet chyb 52 (ze všech provedených auditů) to je 8 %

Výsledky jsou čerpány z jednotlivých auditů.

Výsledky budou projednány na Radě kvality a byly předány primáři a staniční sestře oddělení.



Oddělení chirurgie páteře

Celkem provedeno 8 auditů **splněno na 95%**

Nejčastější chyby (3 a více) - celková dokumentace

	Číslo řádku v auditu, název kriteria - chyby a neplnění	Počet chyb
12.	Oš. dg. nebo problémy jsou doplňovány a vyhodnocovány.	3
19.	Ordinace léků odpovídá standardu /název, forma, dávka /.	3

Celkový počet chyb 18 (ze všech provedených auditů)

to je 5 %

Výsledky jsou čerpány z jednotlivých auditů.

Výsledky budou projednány na Radě kvality a byly předány primáři a staniční sestře oddělení.



JIP chirurgie páteře/ortopedie

Celkem provedeno 19 auditů

splněno na 91 %

Nejčastější chyby (3 a více) - celková dokumentace

Číslo řádl	ku v auditu, název kritéria	Počet chyb - neplněno
15.	V každé směně je popsán průběh ošetřovatelské péče.	3
16.	Zápisy z lékařské vizity/obsah i četnost/ odpovídají standardům.	4
17.	Všechny zápisy v dokumentaci jsou čitelné a podepsané dle stand.	11 z 19 auditů!
22.	Nepodaný lék je označen dle standardu.	7
29.	Anesteziol. záznam je veden dle standardu/ vč. dalších ordinací /.	3
46.	Oš. překladová zpráva obsahuje všechny náležitosti dle standardu.	5
47.	Výsledky vyšetření jsou chronologicky založené.	3

Celkový počet chyb 58 (ze všech provedených auditů)

to je 9 %

Výsledky jsou čerpány z jednotlivých auditů.

Výsledky budou projednány na Radě kvality a byly předány primáři a staniční sestře oddělení.