



--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

1. Hlavní specializace (vyberte pouze jednu)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Vnitřní lékařství - všeobecné | <input type="radio"/> Všeobecná chirurgie |
| <input type="radio"/> Vnitřní lékařství - kardiologie | <input type="radio"/> Všeobecná chirurgie/Kardio/Cévní/Hrudní |
| <input type="radio"/> Vnitřní lékařství - gastroenterologie a hepatologie | <input type="radio"/> Neurochirurgie |
| <input type="radio"/> Vnitřní lékařství - gerontologie | <input type="radio"/> Ortopedická chirurgie |
| <input type="radio"/> Vnitřní lékařství - infekční choroby | <input type="radio"/> Traumatologie |
| <input type="radio"/> Vnitřní lékařství - nefrologie | <input type="radio"/> ORL |
| <input type="radio"/> Vnitřní lékařství - onkologie (včetně radioterapie) | <input type="radio"/> Gynekologie/ Porodnictví |
| <input type="radio"/> Mnohooborová | <input type="radio"/> Dětské lékařství |
| <input type="radio"/> Léčebna pro dlouhodobě nemocné | <input type="radio"/> Psychiatrie |
| <input type="radio"/> Neurologie | <input type="radio"/> Ostatní |

2. Počet registrovaných pacientů v době oběda

--	--	--	--

3. Celkový počet lůžek na oddělení

--	--	--	--

4. Počet členů personálu v každé kategorii pro DNEŠNÍ ranní směnu (bez uklízeček a dočasného personálu pro nDay)

	Úplné vzdělání	Ve výuce (probíhá vzdělávání)
Lékaři		
Studenti medicíny	NA	
Zdravotní sestry		
Pomocný ošetrovatelský personál		
Nutriční terapeuti		
Nutriční asistenti		
Administrativní pracovníci		NA
Ostatní členové ošetrovatelského týmu		

5. Je ve vaší nemocnici nutriční tým? ☐ Ano ☐ Ne6. Má vaše oddělení danou strategii nutriční péče? ☐ Ano ☐ Ne7. Je na oddělení osoba odpovědná za nutriční péči? ☐ Ano ☐ Ne8. Má vaše oddělení k dispozici nutričního terapeuta nebo nutričního asistenta? ☐ Ano ☐ Ne9. Pomáhá pacientům s jídlem speciálně určený personál? ☐ Ano ☐ Ne

10. Jak HLAVNĚ provádíte nutriční screening/ monitorujete riziko malnutrice u pacientů? (ve sloupci vyberte pouze jednu odpověď)

Při přijetí

- ☐ Běžně se nesleduje
☐ Nejsou stanovena kritéria
☐ Pouze podle klinické zkušenosti nebo vizuálního hodnocení
☐ Pouze podle tělesné hmotnosti a BMI
☐ Pomocí Nutritional Risk Screening (NRS 2002)
☐ Pomocí Malnutrition Universal Screening Tool (MUST)
☐ Pomocí Malnutrition Screening Tool (MST)
☐ Pomocí SNAQ
☐ Pomocí jiného oficiálního nástroje
 Uvedte, prosím kterého:

V průběhu hospitalizace

- ☐ Běžně se nesleduje
☐ Nejsou stanovena kritéria
☐ Pouze podle klinické zkušenosti nebo vizuálního hodnocení
☐ Pouze podle tělesné hmotnosti a BMI
☐ Pomocí jiného oficiálního nástroje
 Uvedte, prosím kterého:

Prosím pokračujte s dotazníkem 1b



11a. Používáte běžně doporučení nebo standardy pro nutriční péči?

☐ Ano☐ Ne

11b. Pokud ano, které především?

☐ Mezinárodní doporučení☐ Národní doporučení☐ Standardy na nemocniční úrovni☐ Standardy na úrovni oddělení☐ Individuální plány nutriční podpory pacienta☐ Jiné

12. Co Vaše oddělení běžně provádí u dané skupiny pacientů? (označte vše, co se hodí)

Pozorné sledování dalšího vývoje	<input type="checkbox"/> V riziku	<input type="checkbox"/> V malnutrici	<input type="checkbox"/> Každý pacient	<input type="checkbox"/> Nikdy
Hodnocení nutriční péče během vizity	<input type="checkbox"/> V riziku	<input type="checkbox"/> V malnutrici	<input type="checkbox"/> Každý pacient	<input type="checkbox"/> Nikdy
Zpracování individuálního plánu nutriční péče	<input type="checkbox"/> V riziku	<input type="checkbox"/> V malnutrici	<input type="checkbox"/> Každý pacient	<input type="checkbox"/> Nikdy
Zahájení léčby/ nutriční intervence	<input type="checkbox"/> V riziku	<input type="checkbox"/> V malnutrici	<input type="checkbox"/> Každý pacient	<input type="checkbox"/> Nikdy
Konzultace s nutričním odborníkem (nutriční terapeut)	<input type="checkbox"/> V riziku	<input type="checkbox"/> V malnutrici	<input type="checkbox"/> Každý pacient	<input type="checkbox"/> Nikdy
Konzultace s lékařem	<input type="checkbox"/> V riziku	<input type="checkbox"/> V malnutrici	<input type="checkbox"/> Každý pacient	<input type="checkbox"/> Nikdy
Stanovení potřeby energie	<input type="checkbox"/> V riziku	<input type="checkbox"/> V malnutrici	<input type="checkbox"/> Každý pacient	<input type="checkbox"/> Nikdy
Stanovení potřeby bílkovin	<input type="checkbox"/> V riziku	<input type="checkbox"/> V malnutrici	<input type="checkbox"/> Každý pacient	<input type="checkbox"/> Nikdy

13. Kdy běžně vážíte své pacienty? (označte vše, co se hodí)

☐ Při přijetí☐ Během 48 hodin☐ Jednou týdně☐ Na požádání☐ Během 24 hodin☐ Během 72 hodin☐ Příležitostně☐ Při propuštění☐ Nikdy

14. Co děláte na podporu dostatečného příjmu výživy u pacientů? (označte vše, co se hodí)

☐ Podáváme další jídla a nebo přesnídávky mezi jídly☐ Umožňujeme výběr jídel☐ Měníme velikost porcí podle potřeby☐ Umožňujeme prezentaci jídel☐ Měníme podle potřeby texturu/konzistenci stravy☐ Zvažujeme pacientovy potíže spojené s jídlem a pitím☐ Zajišťujeme, aby nemocný nebyl rušen během jídla☐ Dbáme na příznivé prostředí pro podávání stravy☐ Bereme v úvahu kulturní a náboženské preference☐ Bereme v úvahu alergické a netolerance☐ Jiné

15. Jaké jsou běžné postupy/standardy spojené s výživou na vašem oddělení? (označte vše, co se hodí)

☐ Nabízíme nutriční školení☐ Vedení nemocnice je pravidelně informováno o problematice stravování pacientů a nutriční péče☐ Ukazatele kvality jsou sledovány a hlášeny na národní/regionální úrovni☐ Ukazatele kvality jsou používány pro vnitřní srovnání/kontrolu☐ K získání zpětné vazby od pacientů užíváme dotazník týkající se stravy a organizace stravování

16. Na co se ptáte a co je dokumentováno při přijetí? (označte vše, co se hodí)

☐ Změna hmotnosti☐ Jídelní zvyklosti/potíže☐ Výživa před přijetím

17. Kam jsou zaznamenávány specifické údaje o příjmu stravy, výživě nebo malnutrici? (označte vše, co se hodí)

a. Záznam pacienta má sekci pro

☐ označení, zda je pacient v malnutrici nebo v riziku malnutrice☐ nutriční podporu

b. Propouštěcí zpráva.....

☐ shrnuje nutriční léčbu během pobytu☐ podává nutriční doporučení po propuštění

18. Poskytujete svým pacientům v malnutrici/ riziku malnutrice informační materiály o malnutrici?

☐ Ano☐ Ne

19. Kdo vyplnil tento dotazník? (označte vše, co se hodí)

☐ Vedoucí oddělení☐ Zdravotní sestra☐ Administrativní pracovník☐ Nutriční terapeut☐ Lékař☐ Jiné

DĚKUJEME!