

1.Κύρια ειδικότητα (Διαλέξτε μόνο ένα)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ - ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ | <input type="radio"/> ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ |
| <input type="radio"/> ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ | <input type="radio"/> ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ |
| <input type="radio"/> ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΑ ΚΑΙ ΗΠΑΤΟΛ | <input type="radio"/> ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ |
| <input type="radio"/> ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-ΓΗΡΙΑΤΡΙΚΗ | <input type="radio"/> ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ - ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ |
| <input type="radio"/> ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-ΛΟΙΜΩΔΗ ΝΟΣΗΜΑΤΑ | <input type="radio"/> ΤΡΑΥΜΑ |
| <input type="radio"/> ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ - ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑ | <input type="radio"/> ΩΤΟΡΙΝΙΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΑ |
| <input type="radio"/> ΓΕΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ-ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ
(ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΗΣ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ) | <input type="radio"/> ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ |
| <input type="radio"/> ΔΙΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ | <input type="radio"/> ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ |
| <input type="radio"/> ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ | <input type="radio"/> ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ |
| <input type="radio"/> ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ | <input type="radio"/> ΑΛΛΟΙ |

2. ΑΡΙΘΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΚΥΡΙΟ ΓΕΥΜΑ

3. ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΛΙΝΩΝ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ

4. ΑΡΙΘΜΟΣ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΣΤΗΝ ΠΡΩΙΝΗ ΒΑΡΔΙΑ (ΕΞΑΙΡΩΝΤΑΣ ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΕΡΕΥΝΗΤΕΣ ΤΟΥ nDAY)

	Εκπαιδευμένος	Εκπαιδευόμενος
ΙΑΤΡΟΙ		
ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ	NA	
ΝΟΣΟΚΟΜΟΙ-ΕΣ		
ΒΟΗΘΟΙ ΝΟΣΟΚΟΜΩΝ		
ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΟΙ		
ΔΙΑΤΡΟΦΟΛΟΓΟΙ		
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ		NA
Άλλο προσωπικό που εμπλεκείται στη φροντίδα ασθενών		

5. ΥΠΑΡΧΕΙ ΟΜΑΔΑ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ; ΝΑΙ ΟΧΙ

6. ΥΠΑΡΧΕΙ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΑΣ ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ; ΝΑΙ ΟΧΙ

7. ΥΠΑΡΧΕΙ ΚΑΠΟΙΟΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ; ΝΑΙ ΟΧΙ

8. ΥΠΑΡΧΕΙ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΟΣ/ ΔΙΑΤΡΟΦΟΛΟΓΟΣ Ή ΒΟΗΘΟΣ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΟΥ ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΣ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΟΤΑΝ ΖΗΤΗΘΕ ΝΑΙ ΟΧΙ

9. Υπάρχει προσωπικό υπεύθυνο για την παροχή βοήθειας κατά τις ώρες των γευμάτων; ΝΑΙ ΟΧΙ

10. ΠΩΣ ΚΑΝΕΤΕ ΣΥΝΗΘΩΣ ΤΗΝ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΟΥ ΚΙΟΝΔΥΝΟΥ; (ΔΙΑΛΕΞΤΕ ΜΟΝΟ ΜΙΑ ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΤΗ

ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- ΔΕΝ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΑ
 - ΧΩΡΙΣ ΚΑΘΟΡΙΣΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ
 - ΕΜΠΕΙΡΙΑ/ ΜΕ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΕΞ ΟΨΕΩΣ
 - ΖΥΓΙΣΗ/ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΔΜΣ
 - Nutritional Risk Screening (NRS) 2002
 - Malnutrition Universal Screening Tool (MUST)
 - Malnutrition Screening tool (MST)
 - SNAQ
 - Άλλο αναγνωρισμένο εργαλείο
- ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΔΙΕΥΚΡΙΝΕΙΣΤΕ

ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

- ΔΕΝ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΑ
 - ΧΩΡΙΣ ΚΑΘΟΡΙΣΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ
 - ΕΜΠΕΙΡΙΑ/ ΜΕ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΕΞ ΟΨΕΩΣ
 - ΖΥΓΙΣΗ/ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΔΜΣ
 - Άλλο αναγνωρισμένο εργαλείο
- ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΔΙΕΥΚΡΙΝΕΙΣΤΕ

Παρακαλώ συνεχίστε με τη σελίδα 1β

11a. Χρησιμοποιείτε συστηματικά γραπτές οδηγίες για τη διατροφική φροντίδα; ΝΑΙ ΟΧΙ

11b. Αν ναι, ποιες χρησιμοποιούνται κυρίως

- ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ Οδηγίες σε επίπεδο Κλινικής
 ΕΘΝΙΚΕΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ οδηγίες Ατομικό σχέδιο διατροφικής φροντίδας για τον ασθενή
 Οδηγίες σε επίπεδο Νοσοκομείου Άλλος

12. ΤΙ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΥΝΗΘΩΣ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΑΣ ΓΙΑ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΕΣ ΟΜΑΔΕΣ ΑΣΘΕΝΩΝ; (σημειώστε όλες τις απαντήσεις που ισχύουν)

- Προσεκτική παρακολούθηση σε κίνδυνο ΚΑΚΗ ΘΡΕΨΗ ΚΑΘΕ ΑΣΘΕΝΗΣ ΠΟΤΕ
ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑ σε κίνδυνο ΚΑΚΗ ΘΡΕΨΗ ΚΑΘΕ ΑΣΘΕΝΗΣ ΠΟΤΕ
αναπτύσσετε εξατομικευμένο ανά ασθενή σχέδιο διατρ... σε κίνδυνο ΚΑΚΗ ΘΡΕΨΗ ΚΑΘΕ ΑΣΘΕΝΗΣ ΠΟΤΕ
Αντιμετώπιση/ διατροφική παρέμβαση σε κίνδυνο ΚΑΚΗ ΘΡΕΨΗ ΚΑΘΕ ΑΣΘΕΝΗΣ ΠΟΤΕ
Συμβουλή από ειδικό σε θέματα διατροφής (διαιτολόγος, διατροφολόγος, κ.λ.π) σε κίνδυνο ΚΑΚΗ ΘΡΕΨΗ ΚΑΘΕ ΑΣΘΕΝΗΣ ΠΟΤΕ
Συμβουλή από άλλο επαγγελματία υγείας σε κίνδυνο ΚΑΚΗ ΘΡΕΨΗ ΚΑΘΕ ΑΣΘΕΝΗΣ ΠΟΤΕ
Υπολογισμός ενεργειακών αναγκών σε κίνδυνο ΚΑΚΗ ΘΡΕΨΗ ΚΑΘΕ ΑΣΘΕΝΗΣ ΠΟΤΕ
ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΠΡΩΤΕΪΝΙΚΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ σε κίνδυνο ΚΑΚΗ ΘΡΕΨΗ ΚΑΘΕ ΑΣΘΕΝΗΣ ΠΟΤΕ

13. ΠΟΤΕ ΖΥΓΙΖΕΤΑΙ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΣΑΣ (σημειώστε όλες τις απαντήσεις που ισχύουν) ΟΤΑΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ

- ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΜΕΣΑ ΣΕ 48 ΩΡΕΣ ΜΙΑ ΦΟΡΑ ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔ ΚΑΤΑ ΤΟ ΕΞΙΤΗΡΙ
 ΜΕΣΑ ΣΕ 24 ΩΡΕΣ ΜΕΣΑ ΣΕ 72 ΩΡΕΣ ΠΕΡΙΣΤΑΣΙΑΚΑ ΠΟΤΕ

14. Τι κάνετε για να υποστηρίξετε την επαρκή διατροφική πρόσληψη; (σημειώστε όλες τις απαντήσεις που ισχύουν)

- Χορήγηση επιπλέον γευμάτων ή σνακ μεταξύ των γευμάτων Διασφάλιση του αδιατάραχτου των ωρών σίτισης / Πολιτική προστασίας ωρών σίτισης
 Χορήγηση επιλογών στα γεύματα Προώθηση ενός θετικού περιβάλλοντος σίτισης
 Αλλαγή στο μέγεθος της μερίδας αν απαιτείται Φροντίδα για την ικανοποίηση πολιτιστικών/ θρησκευτικών προτιμήσεων
 Φροντίδα παρουσίασης γεύματος Φροντίδα για αλλεργίες/ δυσανεξίες του ασθενούς Άλλος
 Αλλαγή της υφής/ πυκνότητας των τροφών αν απαιτείται Φροντίδα για αλλεργίες/ δυσανεξίες του ασθενούς Άλλος
 Καταγραφή των δυσκολιών του ασθενούς για την σίτιση και την κατανάλωση υγρών

15. Ποιες πρακτικές που σχετίζονται με τη διατροφή εφαρμόζονται στο νοσοκομείο σας; (σημειώστε όλες τις απαντήσεις που ισχύουν)

- Διαθεσιμη διατροφική εκπαίδευση
 Αναφορά προβλημάτων σχετικών με τη διατροφή στη διοικηση του νοσοκομείου
 Δείκτες ποιότητας καταγράφονται και αναφέρονται σε εθνικό ή τοπικό επίπεδο
 Δείκτες ποιότητας χρησιμοποιούνται για εσωτερική διαπίστευση
 Η γνώμη των ασθενών για το φαγητό και τις υπηρεσίες σίτισης συλλέγεται με τη χρήση ερωτηματολογίων

16. Κατά την εισαγωγή ποιές ερωτήσεις γίνονται και καταγράφονται; (σημειώστε όλες τις απαντήσεις που ισχύουν)

- τις αλλαγές στο βάρος τις συνήθειες διατροφής τη διατροφή πριν την εισαγωγή

17. Σε ποιές φόρμες υπάρχει συγκεκριμένο τμήμα για τη σίτιση, τη διατροφή και την κακή θρέψη; (σημειώστε όλες τις απαντήσεις που ισχύουν)

α. Το ιατρικό ιστορικό έχει τμήμα για...

- την επισήμανση αν ο ασθενής είναι δυσθρεπτικός ή σε κίνδυνο δυσθρεψίας τη διατροφική αντιμετώπιση

β. Το εξιτήριο

- συνοψίζει τη διατροφική θεραπεία που έλαβε ο ασθενής στη νοσηλεία του
 δίνει μελλοντικές διατροφικές οδηγίες

18. Υπάρχει φυλλάδιο με διατροφικές πληροφορίες διαθέσιμο για τους ασθενείς στο νοσοκομείο σας; ΝΑΙ ΟΧΙ

19. Ποιος συμπλήρωσε αυτή τη σελίδα (σημειώστε όλες τις απαντήσεις που ισχύουν)

- Προϊστάμενος Νοσηλεύτρια Διοικητικό προσωπικό
 Διαιτολόγος Ιατρός Άλλος

ΕΥΧΑΡΙΣΤΟΥΜΕ!