病院における「ニュートリションデイ」調査参加証明書の発行の仕方

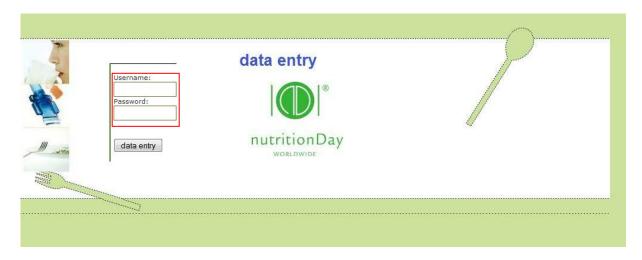
「ニュートリションデイ」調査参加証明書の発行には以下の3つの条件があります:

- 1. 各調査ユニット(「病棟」など調査の最小グループのこと)で、少なくとも8人以上の調査が可能であること(8人とはユニット単位の報告書"ユニットレポート"を受け取ることができる最小の調査人数です。
- 2. 当日の総患者の60%以上で、調査が行われること。
- 3. 調査実施患者の 80%以上で、調査後 30 日目の追跡評価が行われること。.

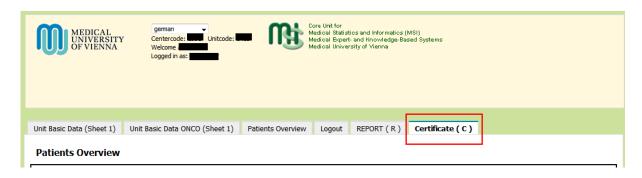
A. 各ユニット個有のアカウントにログインする

ログインに必要な"Username"は、「センターコード番号 nd ユニットコード番号」です。

パスワードは「ユニットコード番号」です。



B. Please select "Certificate".



センター(施設)についての簡単な質問が9個ありますのでそれに回答し"save"をクリックしてください。マークのついた質問にはすべて回答してください。

| App | oly for nutritionday certificate | | | |
|------|--|--|--|--|
| In m | ny hospital unit/nursing home I am Unit Coordinator | | | |
| | Centre Coordinator | | | |
| | Nurse | | | |
| | Member of the nutrition Team | | | |
| | Physician | | | |
| | Dietitian | | | |
| | Administration and/or Quality Management | | | |
| | Other: | | | |

C. 以下は3つのパターンがあります:

1. 上記の3条件がすべて満たされている場合:

| To receive the nD certificate 3 quality criteria have to be met: | | | | | | |
|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|
| To receive the hib certificate 3 quali | ty Criteria nave to be met. | | | | | |
| 1. Minimum of 8 patients have to be included in the audit per unit (this is also the minimum number required to receive a unit report) | | | | | | |
| 2. Minimum of 60% of all patients present on nD have to be included in the nD audit. | | | | | | |
| 3. Minimum of 80% of patients have to be included in the outcome evaluation 30/180 days after nD. | | | | | | |
| | | | | | | |
| 1. Minimum of 8 patients is | REACHED | | | | | |
| 2. Minimum of 60% of all patients present on nD is | REACHED | | | | | |
| | | | | | | |
| 3.Minimum of 80% of patients have to be included in the outcome evaluation is | REACHED | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

証明書は無条件で発行されます。なお、この場合、この発行プロセス画面の最初の3行はいずれも"yes"になっています。証明書に記載される施設やセンター名などを入力してください。個人名でも証明書を受け取りたい場合、調査担当責任者の名前を記載することもできます。

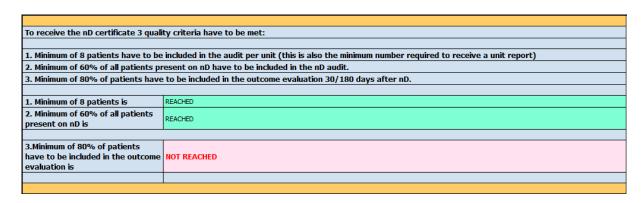
"save"をクリックする前に、入力内容を必ず確認してください。事後の修正はできません。

| Please enter a "Unit(Institution)" | name in the fields below. For an additional pe | ersonalized certificat | e enter the "Local nutritionDay Coordinator Name": |
|------------------------------------|--|------------------------|--|
| nutritionDay | CERTIFICATE | nutritionDay | CERTIFICATE |
| T) IVIDA- | Unit (Institution)] as participated in [2013] the amount workfooder exercise bone nutrition benchmarking programme of fulfilled criteria to obtain this certificate. In fulfilled criteria to obtain this certificate to maintain and improve the quality of certificate or unitries. In the contributed information to maintain and improve the quality of certificate care in martineodby in hospitals workfoods. Substitution care in contributed in the contribution care in the contribution of the contribution | ASSE | Unit (Institution) has participated in [2013] ig the annual workfolden nursing home nutrition benchmarking programme, and fulfiller officials to detail this certificate. nutritionDay is a 1-day audit which allows comparison between similar units and support of the proposal patients. We acknowledge the contribution of [Peter Mustermann] Ig improve nutrition care in nursing homes by the participation in nutritionDay. Does of nutrition care in nursing homes by the participation in nutritionDay. Does of nutrition care in Peter Service |
| . Unit Nam | .م | | |
| Institution (Center Name | | | |
| Local nutritionDay Coordinator Nam | e: | | |
| | Sa | ve | |

これでユニットの参加証明書発行手続きは完了です。証明書は、ユニット名のものと調査担当責任者個人のもの、2種類発行されます。「ニュートリションデイ」のサイトから各ユニットのアカウントに入れば、すぐにダウンロード可能です。

もし、1 施設で複数のユニットが参加している場合は、個々に上述の手続きをとってください。最初に述べた3条件が満たされていない場合は、以下の2.または3.の手続きをとってください。.

2. 条件 1. 2. は満たされているが、「3. 調査実施患者の 80%以上で、調査後 30 日目の追跡評価が行われること」が満たされていない場合。



この場合、条件を満たすまで追跡データを追記することが可能です。

- a. 締め切りまでに追跡率が80%に達しない場合、当該年データは条件を満たさなかったことになりますので、証明書の発行はできません。ほかのユニットも調査に参加している場合、そちらが条件を満たしていないかチェックしてください。次回参加の時に、この3条件があることを忘れないように注意してください。
- b. 条件を満たすまでデータの追記ができた場合、前述の3項目が"yes"に変わります。 この場合、1. と同様の手順でダウンロードしてください。

- 3. 調査参加人数が条件に達しなかった場合、すなわち、
- 8人以上の調査ができなかった
- 当日の総患者の60%以上で、調査が行われなかった

| To receive the nD certificate 3 quality criteria have to be met: | | | | | |
|--|-------------|--|--|--|--|
| | | | | | |
| 1. Minimum of 8 patients have to be included in the audit per unit (this is also the minimum number required to receive a unit report) | | | | | |
| 2. Minimum of 60% of all patients present on nD have to be included in the nD audit. | | | | | |
| 3. Minimum of 80% of patients have to be included in the outcome evaluation 30/180 days after nD. | | | | | |
| | | | | | |
| 1. Minimum of 8 patients is | NOT REACHED | | | | |
| 2. Minimum of 60% of all patients | NOT REACHED | | | | |
| present on nD is | NOT REACHED | | | | |
| | | | | | |

| To receive the nD certificate 3 quality criteria have to be met: | | | | |
|--|--------------|--|--|--|
| | | | | |
| 1. Minimum of 8 patients have to be included in the audit per unit (this is also the minimum number required to receive a unit report) | | | | |
| 2. Minimum of 60% of all patients present on nD have to be included in the nD audit. | | | | |
| 3. Minimum of 80% of patients have to be included in the outcome evaluation 30/180 days after nD. | | | | |
| | | | | |
| 1. Minimum of 8 patients is | REACHED | | | |
| 2. Minimum of 60% of all patients | NOT REACHED | | | |
| present on nD is | INVI REACTED | | | |
| | | | | |

これらの場合はいずれも調査後の修正や変更はできませんので証明書は発行されません。それでも、調査データが貴施設にとって有用であることに代わりはありません。次回参加の時に、この3条件があることを忘れないように注意してください。.