

Fisa de consimtamant informat al pacientului

Draga Pacient(a),

nutritionDay worldwide

Ne face placere sa va invitam sa participati in acest important audit de o zi ce se va desfasura la nivel mondial in aceeasi zi, in multe spitale si sectii diferite. Scopul nostru este de a inrola mai multe mii de pacienti din aceste spitale.

Participarea dumneavoastra este voluntara si va puteti retrage oricand din proiect, fara ca acest lucru sa afecteze in vreun fel tratamentul pe care il primiti in spital. Va rugam completati chestionarul dupa ce cititi aceasta fisa de consimtamant si sunteti sigur ca ati inteles toate drepturile pe care le aveti ca participant la proiect.

Acest audit a fost analizat si aprobat de Comisia de Etica a spitalului in care sunteti internat.

Scopul acestui audit este de a evalua, intr-o singura zi, cum este managerizata nutritia/alimentatia pacientilor spitalizati la nivel mondial. Informatiile pe care le vom obtine vor ajuta la imbunatatirea practicilor nutritionale si alimentare din spitale si vor sta la baza unor proiecte de control al calitatii in spitale.

Auditul este constituit din 3 chestionare. Chestionarul de pacient este alcatuit dintr-o singura foaie de hartie pe care va rugam sa o completati pe parcursul zilei stabilite pentru audit. Timpul necesar pentru completarea acesui chestionar este in jur de 20 de minute.

Fisa de pacient pe care va rugam sa o completati are 2 pagini:

Prima pagina contine intrebari privind eventuale schimbari in greutatea dvs. corporala in ultimele 3-6 luni. De asemenea, dorim sa aflam cat de mult ati mancat in saptamana precedenta internarii in spitalul nostru.

A doua pagina investigheaza cat de mult ati baut si mancat in "Ziua Nutritiei", ca si motivele pentru care ati mancat mai putin decat vi s-a servit, daca este cazul.

In acelasi timp, personalul de pe sectie ne va oferi cateva informatii suplimentare despre diagnosticul si tratamentul pe care il primiti. Aceste informatii vor fi furnizate pe un chestionar separat.

Dorim sa va atragem atentia ca acest chestionar este disponibil in majoritatea limbilor europene. Daca doriti sa completati acest chestionar intr-o alta limba, va rugam solicitati acest lucru personalului de pe sectie.

Toate informatiile vor fi colectate **fara** nici o data care sa permita identificarea dvs., cum ar fi numele sau data nasterii. Este extrem de important ca sa vi se asigure anonimitatea in toate etapele acestui audit; doar medicul dvs. curant va va cunoaste identitatea.

Transferul informatiilor furnizate catre Centrul de Coordonare al auditului, in Austria, se face doar pentru analiza statistica. In cursul acestei analize nu se va face niciodata referire la numele dvs., iar acesta nu va aparea in publicarea datelor.



nutritionDay
WORLDWIDE

Persoanele mentionate mai jos vor fi disponibile pentru a raspunde la orice intrebare suplimentara despre acest proiect. Daca aceste persoane nu se afla pe sectie atunci cand doriti informatii suplimentare, cereti personalului de pe sectie sa le cheme la dvs.:

Persoana de contact -1:
Tel. mobil :

Persoana de contact -2:
Tel. mobil :

In cazul in care totusi nu doriti sa participati in acest audit, va rugam sa taiati cu o linie acest chestionar, sa-l semnati si sa-l returnati personalului de pe sectie. Acest lucru nu va influenta in nici un fel tratamentul care vi se acorda in spital.

Am citit aceasta fisa si sunt de acord / nu sunt de acord sa particip la acest proiect

Numele pacientului(ei):

Semnătură:

