

1. Kórházi ágyak száma 2. Osztályos ágyszám 3. Regisztrált fekvő betegek száma délben

4. Osztály típusa (Válasszon egyet)

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Belgyógyászat / Általános | <input type="radio"/> Általános sebészet |
| <input type="radio"/> Belgyógyászat / Kardiológia | <input type="radio"/> Szív-, ér- és mellkassebészet |
| <input type="radio"/> Belgyógyászat / Gasztroenterológia, hepatológia | <input type="radio"/> Idegsebészet |
| <input type="radio"/> Belgyógyászat / Geriátria | <input type="radio"/> Ortopéd sebészet |
| <input type="radio"/> Belgyógyászat / Fertőző betegségek | <input type="radio"/> Baleseti sebészet |
| <input type="radio"/> Belgyógyászat / Nefrológia | <input type="radio"/> Fül-orr-gégészet |
| <input type="radio"/> Belgyógyászat / Onkológia (ideértve a radioterápiát) | <input type="radio"/> Szülészeti / Nőgyógyászat |
| <input type="radio"/> Interdiszciplináris | <input type="radio"/> Gyermekgyógyászat |
| <input type="radio"/> Ápolási osztály | <input type="radio"/> Pszichiátria |
| <input type="radio"/> Neurológia | <input type="radio"/> Egyéb |

5. Dolgozók száma a ma reggeli műszakban

Orvosok Ápolók 6. Biztosított dietetikai tanácsadás/szolgálat az Önök osztálya számára (dietetikus, táplálkozás szakértő vagy dietetikai asszisztens)? Igen Nem

7. Milyen módon mérik fel / monitorozzák a betegek tápláltsági állapotát? (Jelöljön meg egy választ az összes lehetőségnél)

Felvételnél

- Nem jellemző a rutin szűrés
 Nincs meghatározott kritérium
 Tapasztalat / szemrevételezés alapján
 Testsúly mérés/BMI (testtömeg index)
 Nutritional Risk Screening (NRS) 2002
 Malnutrition Universal Screening Tool (MUST)
 Malnutrition Screening tool (MST) SNAQ
 Egyéb szűrési módszer
 Kérjük nevezze meg:

A kórházi tartózkodás alatt

- Nincs rutin vizsgálat
 Nincs meghatározott kritérium
 Tapasztalat / szemrevételezés alapján
 Testsúly mérés/BMI (testtömeg index)
 Egyéb szűrési módszer
 Kérjük nevezze meg:

8. Milyen rendszerességgel mérik a beteg súlyát? (Egyszerre több válasz is megjelölhető)

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Felvételnél | <input type="checkbox"/> 48 órán belül | <input type="checkbox"/> Hetente egyszer | <input type="checkbox"/> Szükség esetén |
| <input type="checkbox"/> 24 órán belül | <input type="checkbox"/> 72 órán belül | <input type="checkbox"/> Alkalmanként | <input type="checkbox"/> Elbocsátáskor |
| | | | <input type="checkbox"/> Soha |

9. Mit tesznek a betegek megfelelő táplálékbevitelének elősegítésére? (Egyszerre több válasz is megjelölhető)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Étkezések számának növelése, vagy a főétkezések közötti snack-ek biztosítása | <input type="checkbox"/> Az étkezés zavartalan biztosítása / étkezési időre vonatkozó szabályozások |
| <input type="checkbox"/> Választási lehetőségek biztosítása | <input type="checkbox"/> Megfelelő étkezési körülmények biztosítása |
| <input type="checkbox"/> Különböző méretű ételadagok / ételmennyiségek biztosítása | <input type="checkbox"/> Kulturális / vallási szokások tiszteletben tartása |
| <input type="checkbox"/> Az ételek tetszetős tálalása | <input type="checkbox"/> A betegek esetleges ételallergiáinak / ételintoleranciáinak figyelembevétele |
| <input type="checkbox"/> Szükség esetén az ételek megfelelő állagának (pépesítés-folyós) biztosítása | <input type="checkbox"/> Egyéb |
| <input type="checkbox"/> A betegek evéssel és ivással kapcsolatos problémáinak figyelembevétele | |

Köszönjük a közreműködést!