

Formulář A/lůžkové odd.:

**Abbott Nutrition podporuje řešení problému malnutrice u onkologických pacientů**

**Grantový program Abbott Nutrition/SKVIMP 2011**

na podporu snižování výskytu podvýživy u pacientů s onkologickým onemocněním v České republice

**Lůžkové onkologické oddělení /Hospitalizace**

Zhodnocení současné úrovně zajištění nutriční péče u onkologických pacientů na pracovišti .....(název a adresa)

- *Byla zavedena komplexní nutriční péče u onkologických nemocných v průběhu posledních 10 let* **ANO NE**
- Prokázat efektivní fungování nutričního centra při komplexním onkologickém centru (kriteria zařazení k nutriční péči, sledování nemocných, podmínky ukončení péče, počty pacientů v posledních 1-2 letech)
- *Provádí sestry při příjmu pacienta nutriční screening?* **ANO NE**
- *Provádí sestry při delší hospitalizaci pacienta rescreening?* **ANO NE**
- *Dokáží zhodnotit stav výživy pacienta, pokud pacienta nelze zvážit?* **ANO NE**
- *Je nutriční terapeut k dispozici u lůžka pacienta?* **ANO NE**
- *Je nutriční terapeut k dispozici alespoň obden?* **ANO NE**
- *Je pacient (případně rodina) poučen o výživě při svém onemocnění?* **ANO NE**
- *Je k dispozici úprava stravy pacienta individuální formou?* **ANO NE**
- *Má pacient vždy možnost dostatečného příjmu tekutin?* **ANO NE**
- *Podávání sippingu a modulových dietetik se praktikuje*
  - o *na oddělení* **ANO NE**
  - o *zajišťuje a nosí rodina* **ANO NE**
- *Má oddělení k dispozici pro pacienty*
  - o *jeden typ enterální výživy* **ANO NE**
  - o *více typů enterální výživy (proteinové, onkologické, džusové) dle cíle léčby* **ANO NE**
- *Má oddělení k dispozici pro pacienty více chuťových variant přípravků sippingu?* **ANO NE**
- *Má oddělení k dispozici více druhů přípravků sippingu, aby si mohl pacient vybrat?* **ANO NE**
- *Je do PEG podávána*
  - o *enterální výživa* **ANO NE**
  - o *mixovaná tekutá strava* **ANO NE**
- *Vedou sestry bez obtíží v případě potřeby nutriční deník u pacienta?* **ANO NE**
- *Provádí se u indikovaných hospitalizovaných nemocných parenterální výživa?* **ANO NE**
- *Kolik onkologických pacientů je v současné době v průměru měsíčně na lůžkovém oddělení, kterým je poskytována klinická výživa? (uved'te počet)*  
.....
- *Kolika onkologickým pacientům byla v uplynulém roce/ 2 poskytována klinická výživa? ..... (uved'te počet)*
- *Z jakého rozpočtu je hrazena klinická výživa pro onkologické pacienty*
  - o *Lékový rozpočet (zahrnuje i klinickou výživu)* **ANO NE**
  - o *Rozpočet na stravování* **ANO NE**
  - o *Jiný způsob* .....

- *Jaké je personální zajištění nutričního centra (seznam osob a jejich činností v nutričním centru pro onkologické nemocné)*

.....

**Jaká další opatření by podle Vašeho názoru pomohla k dalšímu zlepšení stavu nutriční péče o onkologicky nemocné pacienty na Vašem lůžkovém oddělení?**

.....