



Data

Kod ośrodka

Kod oddziału

1. Całkowita liczba łóżek w szpitalu

2. Całkowita liczba przyjętych pacjentów w zeszłym roku

3. Całkowita liczba kadry medycznej w szpitalu

	Całkowita liczba	Pełen etat
<b>Całkowita liczba lekarzy</b>		
Lekarze ze specjalizacją		
Lekarze bez specjalizacji		
<b>Pielęgniarki</b>		
<b>Dietetycy</b>		
<b>Żywieniowcy</b>		
<b>Farmaceuci</b>		
<b>Pracownicy kuchni</b>		

4. Czy w szpitalu obowiązuje strategia leczenia żywieniowego?  Tak  Nie  Nie jestem pewny(a)

5. Jakie standardy leczenia żywieniowego oraz badania przesiewowe istnieją w Pana/Pani szpitalu?
- Dostępność szkoleń dietetycznych
  - Obecność zespołu żywieniowego
  - Wskaźniki jakości żywienia są zgłaszane na poziomie krajowym/regionalnym
  - Wskaźniki jakości są wykorzystywane do wewnętrznej analizy porównawczej
  - Pacjenci wypełniają ankiety na temat otrzymywanego pożywienia oraz świadczonych usług gastronomicznych

6. Jakie kody są dostępne / używane rutynowo w celu wystawiania faktur i zwrotów?

Dostępne kody	Kody powszechnie używane
<input type="checkbox"/> Wsparcie żywieniowe	<input type="checkbox"/> Wsparcie żywieniowe
<input type="checkbox"/> Doustne suplementy pokarmowe	<input type="checkbox"/> Doustne suplementy pokarmowe
<input type="checkbox"/> Żywnie pozajelitowe	<input type="checkbox"/> Żywnie pozajelitowe
<input type="checkbox"/> Żywnie dojelitowe	<input type="checkbox"/> Żywnie dojelitowe
<input type="checkbox"/> Doradztwo żywieniowe	<input type="checkbox"/> Doradztwo żywieniowe
<input type="checkbox"/> Szczególna interwencja żywieniowa	<input type="checkbox"/> Szczególna interwencja żywieniowa
<input type="checkbox"/> Badanie przesiewowe w kierunku niedożywienia	<input type="checkbox"/> Badanie przesiewowe w kierunku niedożywienia
<input type="checkbox"/> Ryzyko wystąpienia niedożywienia	<input type="checkbox"/> Ryzyko wystąpienia niedożywienia
<input type="checkbox"/> Niedożywnie	<input type="checkbox"/> Niedożywnie
<input type="checkbox"/> Stopień zaawansowania niedożywienia (np. lekkie, umiarkowane, ciężkie)	<input type="checkbox"/> Stopień zaawansowania niedożywienia (np. lekkie, umiarkowane, ciężkie)
<input type="checkbox"/> Brak informacji dotyczącej wystawiania faktur/finansów/controlingu	<input type="checkbox"/> Brak informacji dotyczącej wystawiania faktur/finansów/controlingu

**Dziękujemy!**