

5 Výsledky dotazníku o nemocniční stravě v lůžkových zdravotnických zařízeních

Součástí projektu bylo také dotazníkové šetření v lůžkových zdravotnických zařízeních, které se týkalo počtu denních jídel, možností výběru stravy pacientem, pestrosti stravy, pitného režimu, zjišťování spokojenosti pacientů se stravou a výše stravovací jednotky v daném zařízení. Šetření probíhalo v průběhu roku 2022. Dotazník vyplnilo celkem 37 nemocnic. Polovinu z nich tvořily nemocnice přímo řízené Ministerstvem zdravotnictví, druhou polovinu tvořily krajské a městské nemocnice.

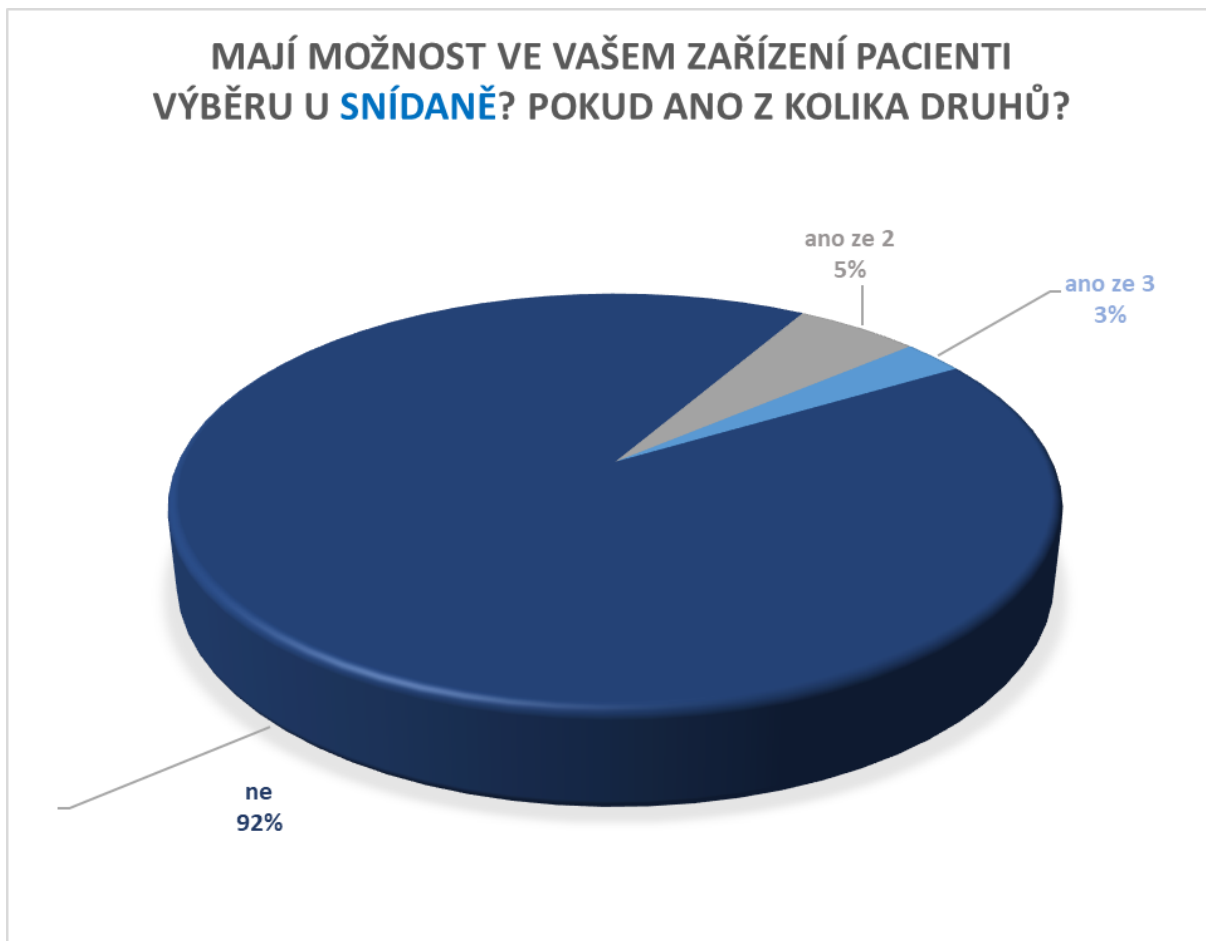
1) Počet denních chodů



Obr.78 Graf zobrazující počet denních jídel v rámci celodenní patientské stravy

90 % oslovených nemocnic podává 5 jídel denně, přičemž 10 % nemocnic podává jen 3 jídla. Tyto nemocnice nepodávají dopolední ani odpolední svačinu.

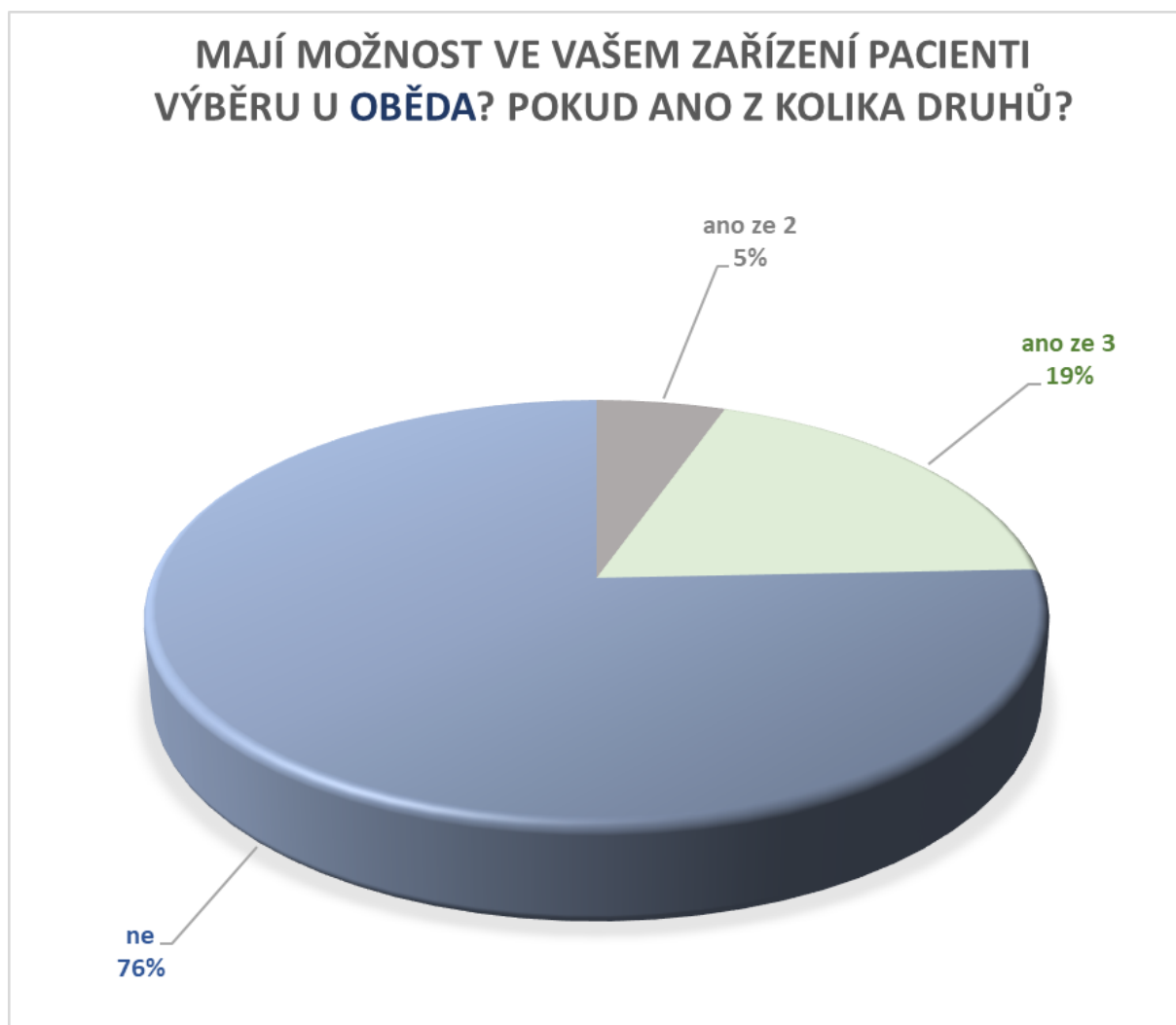
2) Výběr snídaně



Obr.79 Graf zobrazující možnost výběru druhu snídaně pacientem

Jen 8 % procent nemocnic dává svým pacientům vybrat snídani a to ze dvou nebo ze tří druhů. Přes 90 % nemocnic svým pacientům nedává možnost výběru snídaně. V převážné většině se jedná o kombinaci pečiva, másla, uzenin, sýrů, ovesných pokrmů a minimálního zastoupení čerstvé zeleniny. Nepravidelně se u těchto snídaní objevuje ovoce jako např. banán, jablko apod.

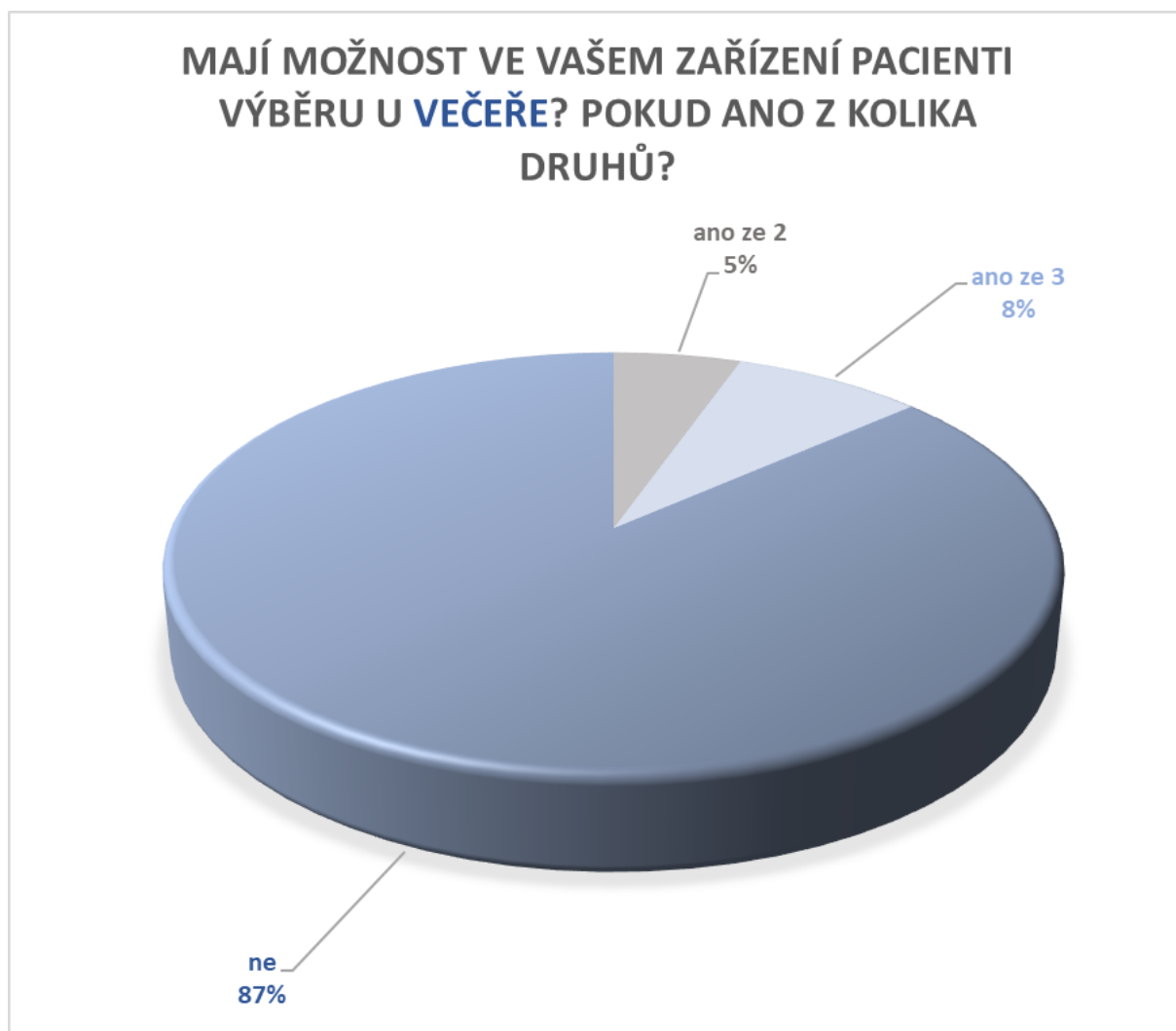
3) Výběr oběda



Obr.80 Graf zobrazující možnost výběru druhu oběda pacientem

Jen pětina nemocnic nabízí možnost výběru jídla k hlavnímu chodu dne, tedy k obědu, a to i v případě takzvané racionální stravy, kde není žádné klinické omezení. Tato pětina nemocnic nabízí výběr ze dvou až tří pokrmů.

4) Výběr večeře



Obr.81 Graf zobrazující možnost výběru druhu večeře pacientem

Většina nemocnic tuto možnost svým pacientům neumožňuje, 13 % nemocnic tuto možnost nabízí převážně ze dvou nebo tří druhů pokrmů.

5) Pestrost a zdravé trendy



Obr.82 Graf zobrazující zohlednění zdravého stravování v nemocniční stravě

Na dotaz, zdali se české nemocnice domnívají, že v patientské nemocniční stravě jsou zařazeny potraviny odpovídající trendům zdravého stravování (dostatek zeleniny, ovoce a další), v drtivé většině (přes 90 %) nemocnice odpověděly, že ano. To ale nekoresponduje se stížnostmi ze strany pacientů, namátkovými sondami do stravování pacientů a fotomonitoringem prováděným samotnými pacienty.

6) Pitný režim



Obr.83 Graf zobrazující způsob zabezpečení pitného režimu pacientů

Skoro ve všech nemocnicích je podáván studený, případně teplý čaj. V polovině nemocnic je zajištěn příjem pitné vody formou výčepních dispenzorů. Jen ve třetině nemocnic je možnost podávání kávy.

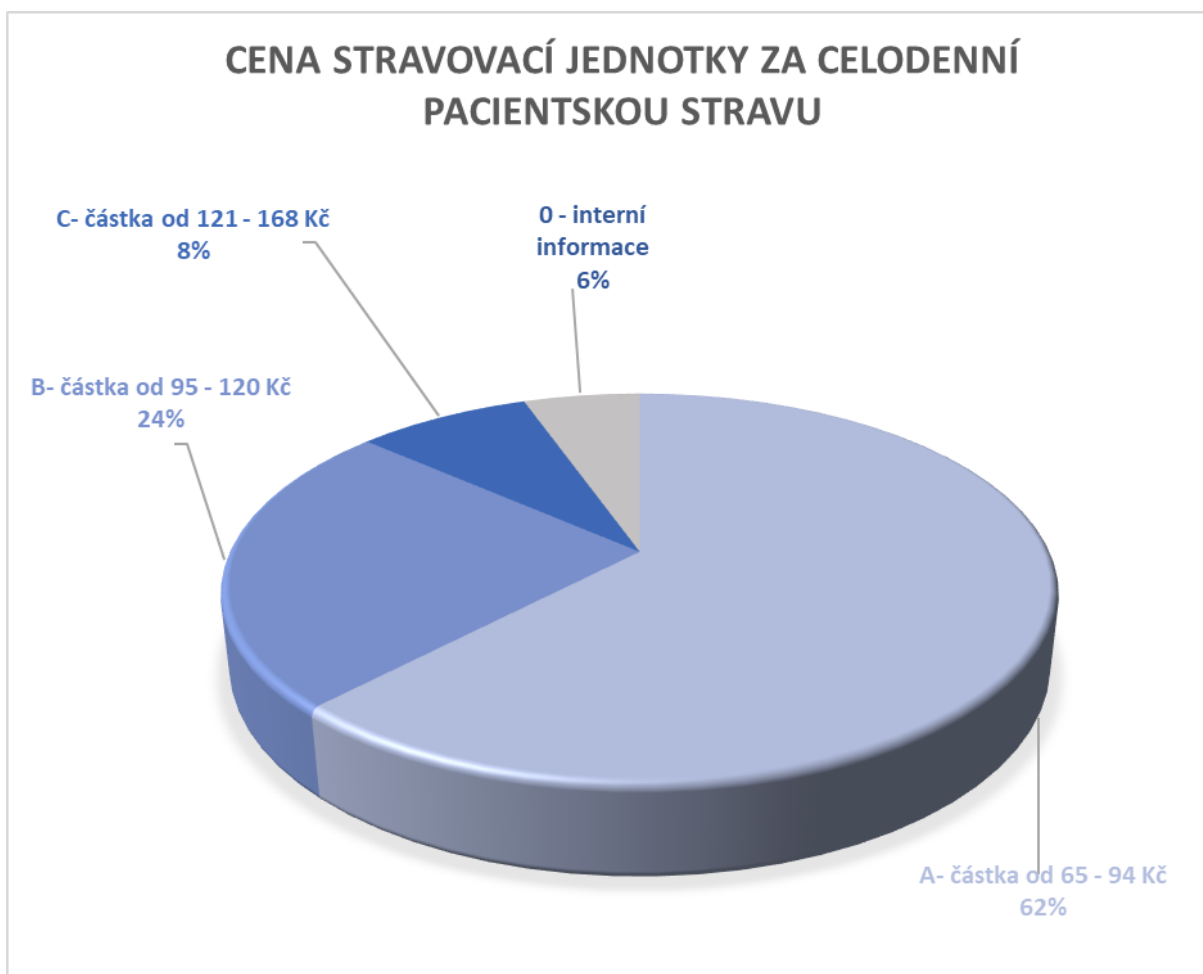
7) Zpětná vazba k spokojenosti se stravováním



Obr.84 Graf zobrazující způsob získávání zpětné vazby ohledně nemocniční stravy od pacientů

Většina nemocnic sbírá jak v určitých intervalech, tak i nepravidelně, zpětnou vazbu formou dotazníku. Jen třetina nemocnic provádí průzkum spokojenosti formou pohovoru nutričního poradce s pacientem.

8) Cenová kalkulace za celodenní stravu



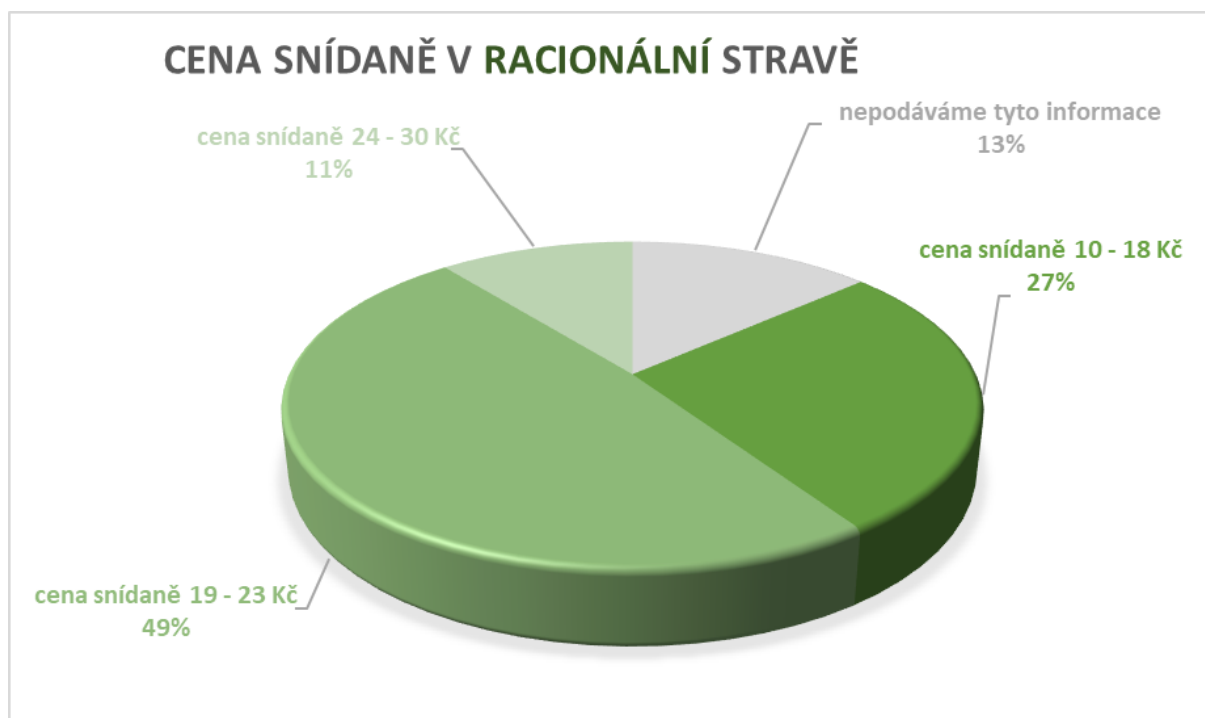
Obr.85 Graf zobrazující cenu stravovací jednotky za celodenní patientskou stravu

Průměrné náklady na celodenní stravovací jednotku (snídaně, oběd, dopolední a odpolední svačina, večeře) vychází na 92 Kč

Dvě třetiny oslovených českých nemocnic mají stanovenou cenovou kalkulaci na celodenní stravu do 100 Kč na pacienta na den. Dvě z oslovených nemocnic mají stravovací jednotku ve výši 65 resp. 67 Kč a pětina ze všech oslovených nemocnic má náklady pod 80 Kč.

Na opačném konci spektra zůstává jen jedna nemocnice, která kalkuluje celodenní stravu nad 150 Kč. Pouze 10 % nemocnic má náklady na celodenní jednotku nad 120 Kč.

9) Průměrné ceny a rozdělení nákladů na jednotlivé chody



Obr.86 Graf zobrazující cenu snídaně v racionální stravě

Průměrná cena snídaně je necelých 20 Kč, oběda 35 Kč a večeře 26 Kč, zbytek do průměrné ceny tvoří dopolední a odpolední svačina, případně druhá večeře. Oběd pokrývá až 40 % denních nákladů. V případě diabetické, tedy neracionální stravy, činí cena obědu o 5 Kč více, přičemž snídaně vychází poměrně až na pár haléřů takřka stejně tedy 21 Kč. V případě diabetické stravy stojí za pozornost právě tento ukazatel a spíše nasvědčuje tomu, že nemocnice špatně kalkulují snídani, anebo všem pacientům bez rozdílu racionální a diabetické stravy servírují stejný chod, což dokládá i možnost výběru snídaní, které má jen necelých 10 % dotazovaných nemocnic. Předpokládat, že se pacienti s racionální stravou přizpůsobují těm s diabetickou je možné, avšak dle zjištění formou náhodně oslovených pacientů je to spíše naopak.