

Ev. č.: SOP - 4 / 2018 - ÚVN - 2 V Praze dne 20. 8. 2018

Schvaluji:

NŘ pro nelékařské zdravotnické profese a řízení kvality zdravotní péče

Mgr. Gutová Lenka MBA

**STRAVOVÁNÍ NEMOCNÝCH**

**4**

|  |  |
| --- | --- |
| **Druh standardu:** | **Všeobecné standardy** |
| **Cíl standardu:** | Pacientovi bude podána strava odpovídající svým nutričním složením jeho individuálním potřebám. Péče bude prováděna přesně stanoveným postupem, kompetentním personálem, s maximální odpovědností a s minimálním výskytem komplikací.  |
| **Závazný pro:** | Všeobecné sestry, všeobecné sestry se specializovanou způsobilostí, praktické sestry, ošetřovatelky, sanitáře dle platné legislativy (oprávněné z popisu práce a přidělené kompetence k podávání stravy), pracovníky v sociálních službách dle zák. 108/206 Sb. o soc. službách a nutriční terapeuty. |
| **Za aktualizace a revize odpovídá:** | Skupina kvality ošetřovatelské péče |
| **Autor:** | Mgr. Petra Hýsková, Mgr. Ivana Šišková, Ing. Kateřina Doubková |
| **Odborný garant::** | MUDr. Svatopluk Solař |
| **NŘ pro nelékařské zdravotnické profese a řízení kvality zdravotní péče:** | Mgr. Lenka Gutová MBA |
| **Počet příloh/listů:** | 5/12 |
| **Platnost od:** | 1. 3. 2004 |
| **Odpovědná osoba na oddělení:** | Vrchní/staniční sestra  |
| **Záznam poslední revize:** | 1.5. 2021 |
| **Záznam poslední aktualizace:** | 1.5. 2021 |

**Kritéria struktury (S)**

**1. Prostředí:** pracoviště (oddělení) s působností v ÚVN

**2. Pomůcky:**

 - NIS AMIS

 - tabletový systém podávání stravy

 - jídelní lístek pro příslušné diety na dané období

 - jídelna oddělení nebo jídelní stolek pro imobilní pacienty

**3. Zdravotnická dokumentace:** a) ošetřovatelská část – ošetřovatelský proces je dokumentován v AMIS HD, včetně sledování příjmu stravy a tekutin a poskytování specializované edukace, dále je veden v indikovaných případech tiskopis bilance příjmu stravy

 b) lékařská část – denní dekurz

**Kritéria procesu (P)**

**Sestra:**

1. V rámci vstupního ošetřovatelského vyšetření zjistí sestra specifické stravovací zvyklosti pacienta (kulturní, náboženské), včetně potravinové alergie a intolerance, stanoví riziko podvýživy a míru soběstačnosti pacienta při příjmu stravy
2. Informuje lékaře a učiní zápis do zdravotnické dokumentace
3. Lékař při příjmu pacienta na lůžko naordinuje v AMISu příslušnou dietu resp. umělou výživu (enterální, parenterální) v souladu s potřebami pacienta, provede edukaci o možných interakcích mezi léky a potravou, výživě a dietních omezeních pokud to zdravotní stav vyžaduje
4. Sestra zajistí příslušnou dietu nebo výběrové stravování (postupuje dle uvedených příloh)
5. U rizikových pacientů po domluvě s lékařem zahrne do individuálního plánu péče nutričního terapeuta - postupuje dle MN „Sledování nutričního stavu hospitalizovaných pacientů v ÚVN“
6. Nutričního terapeuta dále kontaktuje (elektronickou žádankou) v případě potřeby edukace o dietě a stravovacím režimu (edukace pacienta, rodiny a blízkých)
7. Zajistí dostatečné množství tekutin v rámci pitného režimu, vysvětlí pacientovi důvod restrikce nebo naopak zvýšenou potřebu tekutin
8. Před podáním stravy se přesvědčí, zda je podávána předepsaná dieta, včetně perorálních nutričních doplňků (sippingu) a přídavků ke stravě
9. Sestra zajistí u imobilního pacienta vhodnou polohu při jídle a podle potřeby poskytne pomoc
10. Podle potřeby zajistí sestra krmení pacienta ve spolupráci s nižším nelékařským personálem nebo rodinou za dodržení hygienických podmínek (dezinfekce rukou, zástěra, pokud je prováděna úprava stravy)
11. U nevidomých sestra informuje nemocného o rozložení stravy na talíři. V případě potřeby je možné prostřednictvím nutričních terapeutů vyžádat výdej stravy v hluboklých talířích.
12. Pacient musí mít možnost umýt si ruce před i po jídle, stravovat se v čistém prostředí
13. Pacient se zubní náhradou musí mít možnost použít vždy čistý chrup a sestra zajistí, aby byl chrup po jídle opět vyčištěn
14. Zkontroluje množství snězené stravy a to zejména u diabetiků, nesoběstačných pacientů a pacientů s malnutricí, veškeré komplikace spojené s příjmem stravy zaznamená do dokumentace, o rizikových faktorech (chybějící chrup, obtíže s kousáním a polykáním, průjem, zvracení, nechutenství aj.), které přispívají k výživovým problémům, informuje lékaře a nutričního terapeuta
15. Sledování a zapisování příjmu stravy a tekutin může provádět i nižší nelékařský personál, zodpovědnost za správnost zápisů má však odpovídající sestra

**Nutriční terapeut:**

Lůžkové oddělení:

1. Zhodnotí nutriční stav pacienta, identifikuje všechny zvláštní potřeby, problémy spojené s příjmem stravy, zohlední i vliv základní choroby a plánované léčby na nutriční stav pacienta
2. Doporučí vhodnou dietu a postup, učiní zápis v AMIS HD
3. Zajistí vhodnou dietu a individuální úpravu stravy v ústavní kuchyni
4. Dle celkového stavu pacienta (podle potřeby i rodinných příslušníků) informuje pacienta o plánovaných opatřeních, která u něj budou realizována v rámci svých kompetencí
5. Sleduje efekt nutriční péče u pacienta v průběhu hospitalizace a přehodnocuje svoje doporučení dle vývoje stavu pacienta (v intervalech 1x týdně nebo častěji, v případech, kdy není nutné sledovat stav a jde pouze o jednorázovou intervenci, zaznamená tuto skutečnost do zdravotnické dokumentace, popř. ukončí diagnózu poruchy výživy po vyřešení situace)
6. V případě, kdy je nutné, aby nutriční opatření pokračovala i po propuštění z nemocnice nebo základní onemocnění vyžaduje dietní léčbu, poučí nutriční terapeut pacienta o dietě a možnostech nutriční podpory, provede zápis v AMIS HD
7. V případě potřeby ambulantní péče je dán pacientovi kontakt do Nutriční poradny pro poruchy výživy ÚVN nebo Ambulance poruch výživy ÚVN

Provoz kuchyně:

1. Nutriční terapeut zpracovává jídelní lístek v součinnosti s hlavním kuchařem ústavní kuchyně. Denní jídelní lístek je zveřejňován na Intranetu ÚVN. Výše průměrné denní stravní dávky (cena potravin) se stanoví v rozkaze Ředitele ÚVN
2. Normuje stravu a zpracovává podklady pro výdej potravin k přípravě stravy
3. Provádí průběžně kontroly kvality, úplnosti a výdeje stravy. Odpovídá za odběr, evidenci a uchování vzorků vydávané stravy dle Vyhlášky 137/2004 Sb.
4. V případě zpoždění výdeje stravy z ústavní kuchyně upozorní lůžková oddělení (telefonicky, pošta)

**Pacient:**

1. Pacientovi je podávána strava včas, přiměřeně teplá, v odpovídající konzistenci
2. Pokud to zdravotní stav umožňuje, má pacient právo přinést si vlastní stravu a potraviny, konzumuje je na vlastní zodpovědnost. O dietě a dietních omezeních je poučen při příjmu lékařem, na žádost nutričním terapeutem
3. Na oddělení je vyčleněna lednice pro úschovu stravy pacientů, soukromé potraviny musí být označeny jménem pacienta a nejpozději možným termínem spotřeby
4. Kontrolu uložených potravin provádí nižší nelékařský personál dle harmonogramu na oddělení, minimálně 1x týdně, prošlé potraviny likviduje

**Staniční (denní) sestra:**

1. Odpovídá za včasné a správné vykazování počtu stravovaných pacientů
2. Staniční sestra (nebo jí pověřená osoba) kontroluje správnost, počet a druh diet, podle seznamu dodaného současně se stravou
3. Určuje odpovědnou osobu za včasné a řádné převzetí transportních vozíků se stravou, jejich návratnost po výdeji stravy a odpovědnou osobu za výdej stravy pacientům
4. Řeší případné nesrovnalosti a podává náměty a připomínky ke zkvalitnění stravování pacientů. Zjištěné nesrovnalosti v druhu, kvalitě a počtu řeší okamžitě (tedy nejpozději do 30 minut od příjezdu stravy na oddělení) přímo s nutričním terapeutem, který neprodleně zajistí výdej náhradní stravy. Nedostatky v dopravě stravy (včasnost, neporušenost, rozlitá strava) okamžitě řeší s vedoucím skupiny vnitroústavní dopravy.

**Kritéria výsledku (V)**

# Pacientovi je předložena strava, která odpovídá jeho nutričním potřebám a respektuje jeho kulturní zvyklosti

# Pacient je informován o dietě a opatřeních, která u něj budou realizována

1. Pacient byl podle potřeby edukován o dietě a dietním režimu
2. Byl proveden záznam ve zdravotnické dokumentaci
3. Personál postupuje v souladu s MN „Sledování nutričního stavu hospitalizovaných pacientů v ÚVN“

# Příloha č. 1

# Výběrové stravování pacientů v ÚVN

 Pacienti na nadstandardních pokojích mají nárok na výběr teplé stravy (obědů) po dobu své hospitalizace. Systém výběrového stravování je omezen pouze pro pacienty bez dietních omezení, tj. s lékařem ordinovanou dietou 3.

Výběr stravy:

* stravu zajišťuje ústavní kuchyně a k dispozici je v pracovní dny výběr ze tří a o víkendu a svátcích ze dvou jídel v rámci diety 3
* lékař zadá v AMISu dietu 3 a do poznámky „výběrové stravování“
* sestra telefonicky objedná výběrovou stravu (202 804), kterou si pacient vybral.
* jídelníčky jsou k dispozici pro tisk na intranetu pod označením 3 VÝBĚR
* stravu je nutné objednat min. den předem (v den příjmu se podává standardní příjmová strava, ev. dieta 3)
* strava je distribuována na oddělení dle grafikonu rozvozu stravy pacientů
* tablet je označen individuální kartou se jménem pacienta
* snídaně a večeře jsou bez výběru
* cena nadstandardního stravování je stanovena Smlouvou o poskytnutí nadstandardního (hotelového) ubytování a nadstandardních stravovacích služeb

# Stravování osoby doprovázející pacienta (rodinný příslušník)

Osoba doprovázející pacienta má možnost si stravu objednat a zaplatit předem u vedoucí závodní kuchyně v pavilonu F2. Distribuce stravy je totožná jako u nadstandardních stravovacích služeb (viz výše). V areálu nemocnice je dále k dispozici bufet (pavilon CH2), kavárna (atrium v pavilonu A).**Příloha č. 2**

Postup při objednávání stravy

|  |  |
| --- | --- |
| **ČAS** | **ÚKOL** |
| **4.40 hod.** |  **Uzavření počtu diet v Amis H na snídani**  |
|  |  |
| 4.41 - 6.30 hod. |  Změny diet na snídani hlásit telefonicky |
|  |  |
|  |  **Nutriční terapeuti linka 202 804 + záznamník** |
|  |  |
| do 7.55 hod. |  Zadat změny diet na oběd |
|  |  Do poznámky k dietě doplnit informaci o překladu pacienta |
|  |  Propustky – změnit číslo diety na značku "PR“  |
|  |  Telefonicky nahlásit počet a druh diet plánovaných příjmů, kteří nejsou ještě zadáni v Amis H (nemají přidělené lůžko) |
|  |  |
| **7.55 hod.** |  **Uzavření počtu diet v Amis H na oběd** |
|  |  |
| 7.56 - 11.00 hod. | Telefonicky hlásit  |
|  |  - změny diet a přídavků k dietě na oběd |
|  | - mimořádné překlady pacientů |
|  | * akutně přijaté pacienty
 |
|  |  |
| do 12.55 hod. |  U nově přijatých pacientů zadat dietu + přídavky k dietě v Amis H |
|  |  Zadat změny diet na dnešní večeři |
|  | Zadat přídavky k dietě na následující den (výdej se snídaní) |
|  |  |
| **12.55 hod.**  | **Uzavření počtu diet v Amis H na večeři** |
|  |  |
| 12.56-16.00 hod. | Telefonicky hlásit  |
|  |  - změny diet a přídavků k dietě na večeři |
|  | - mimořádné překlady pacientů |
|  | * akutně přijaté pacienty
 |
|  |  |
| **do 17.00 hod.** | Zadat do Amis H plánované změny diet na snídani + propustky |
|  |  |
| 17.01 – 4.39 hod. | Zadat do Amis H dietu u nově přijatých pacientů přes noc |
|  | + neplánované změny diet na snídani |
|  |  |

**Příloha č. 3**

Dietní systém

1. čajová

**Bujón** sn: čaj; oběd+večeře: bujón

**Br.k.+ bujón** sn: ovo. pyré DIA, jogurt bílý; oběd + večeře: bramborová kaše a bujón

**1** kašovitá šetřící pooperační

**1 - DIA** kašovitá šetřící pooperační DIA

**2** mletá šetřící pooperační

**2 - DIA** mletá šetřící pooperační DIA

**T** tekutá, diabetickou variantu zapsat do poznámky k dietě DIA

**K** kašovitá

**K lžička** kašovitá na lžičku

**K-DIA** kašovitá diabetická, 200 g sacharidů/den s 2 večeří

**K-DIA lži** kašovitá diabetická na lžičku s 2 večeří

**3** racionální

**3M** racionální mletá

1. šetřící s omezením tuků

**4M** šetřící mletá s omezením tuků

**4B** šetřící bezezbytková

**4B-DIA** šetřící bezezbytková dia s 2 večeří

**12A, B, C, D** šetřící s velmi přísným omezením tuků při akutní pankreatitidě

**4S** volnější s přísným omezením tuků při akutní pankreatitidě

**4S/INF** volnější s přísným omezením tuků při inf.průjmech

**9/4S** volnější s přísným omezením tuku diabetická při akutní pankreatitidě

**9/4S/INF** volnější s přísným omezením tuku diabetická při inf.průjmech

**STOM** stomická šetřící

**9/STOM** stomická šetřící diabetická 200 g sacharidů s 2 večeří

* 1. dieta s omezením bílkovin na 50 g/den a s omezením soli do 5 g/d

**9/6-50** dieta s omezením bílkovin na 50 g/den a s omezením soli do 5 g/d,sacharidy 250 g/den s 2 večeří

**9/200** diabetická dieta, 200 g sacharidů / den s 2 večeří

**9/250** diabetická dieta, 250 g sacharidů / den s 2 večeří

**9/150** diabetická dieta, 150 g sacharidů / den, bez 2 večeře

**9/M** diabetická mletá, 200 g sacharidů/den s 2 večeří

**9/4** diabetická šetřící, 200 g sacharidů/den s 2 večeří

**9/4M** diabetická šetřící mletá, 200 g sacharidů/den s 2 večeří

1. dieta s omezením soli do 5 g/den

**9/10** dieta s omezením soli do 5 g/den diabetická s 2 večeří

1. vegetariánská + ryby
2. bezlepková

**DNA** s omezením purinů při dně (ne akutní stádium)

**DIALÝZA** dieta při dialýze s omezením tekutin, draslíku a fosfátů

**GER** geriatrická dietapro seniory s dlouhodobým pobytem v ÚVN

**Příloha č. 4**

Nutriční charakteristika diet

**Tab. 1 Základní diety**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Název diety | Značení \* | Nutriční složení | Procentuální složení |
| Energie kJ (Kcal) | B (g) | T (g) | S (g) | B (%) | T (%) | S (%) |
| racionální | 3 | 9 480 (2 235) | 80 | 75 | 310 | 15 | 30 | 55 |
| racionální mletá | 3/M  | 9 480 (2 235) | 80 | 75 | 310 | 15 | 30 | 55 |
| geriatrická | GER | 9 480 (2 235) | 90 | 75 | 300 | 16 | 30 | 53 |
| vegetariánská | 13 | 9 480 (2 235) | 80 | 75 | 310 | 15 | 30 | 55 |
| bezlepková | 14 | 9 480 (2 235) | 80 | 75 | 310 | 15 | 30 | 55 |
| kašovitá | K | 9 480 (2 265) | 80 | 75 | 310 | 15 | 30 | 55 |
| kašovitá na lžičku | K lžička | 9 480 (2 265) | 80 | 75 | 310 | 15 | 30 | 55 |

**Tab. 2 Šetřící diety**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Název diety | Značení | Nutriční složení | Procentuální složení |
| Energie kJ (Kcal) | B (g) | T (g) | S (g) | B (%) | T (%) | S (%) |
| šetřící s omezením tuků | 4 | 9 200 (2 190) | 80 | 55 | 325 | 15 | 25 | 60 |
| šetřící mletá s omezením tuků  | 4/M | 9 200 (2 190) | 80 | 55 | 325 | 15 | 25 | 60 |
| šetřící bezezbytková | 4B | 9 480 (2 265) | 90 | 75 | 300 | 17 | 30 | 53 |
| šetřící stomická | STOM | 9 480 (2 265) | 90 | 75 | 300 | 17 | 30 | 53 |
| šetřící tekutá | T | 6 300 (1 500) | 80 | 70 | 200 | 20 | 40 | 40 |
| šetřící mletá pooperační | 2 | 7 400 (1 770) | 75 | 60 | 225 | 17 | 30 | 53 |
| šetřící kašovitá pooperační | 1 | 6 060 (1 450) | 70 | 50 | 175 | 20 | 30 | 50 |

**Tab.3 Diabetické diety**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Název diety | Značení | Nutriční složení | Procentuální složení |
| Energie kJ (Kcal) | B (g) | T (g) | S (g) | B (%) | T (%) | S (%) |
| diabetická 200g S | 9/200  | 7 500 (1 800) | 90 | 70 | 200 | 20 | 35 | 45 |
| diabetická 250g S  | 9/250  | 8 800 (2 100) | 95 | 80 | 250 | 18 | 34 | 48 |
| diabetická 150g S  | 9/150  | 6 300 (1 400) | 80 | 50 | 150 | 23 | 33 | 44 |
| diabetická mletá | 9/M | 7 500 (1 800) | 90 | 70 | 200 | 20 | 35 | 45 |
| diabetická šetřící | 9/4 | 7 500 (1 800) | 90 | 70 | 200 | 20 | 35 | 45 |
| diabetická šetřící mletá | 9/4M | 7 500 (1 800) | 90 | 70 | 200 | 20 | 35 | 45 |
| diabetická kašovitá | K-DIA | 7 500 (1 800) | 90 | 70 | 200 | 20 | 35 | 45 |
| diabetická stomická šetřící | 9/STOM | 8 400 (2 000) | 90 | 70 | 250 | 18 | 32 | 50 |
| diabetická šetřící bezezbytková | 4B - DIA | 8 400 (2 000) | 90 | 70 | 250 | 18 | 32 | 50 |
| diabetická s omezením soli | 9/10 | 7 500 (1 800) | 90 | 70 | 200 | 20 | 35 | 45 |
| diabetická s omezením bílkovin | 9/6-50 | 8 530 (2 030) | 55 | 90 | 250 | 11 | 39 | 50 |
| diabetická šetřící s přísným omezením tuku | 9/4S | 6 220 (1 480) | 70 | 20 | 250 | 20 | 12 | 68 |
| diabetická šetřící s přísným omezením tuku inf. | 9/4S/INF | 6 600 (1 570) | 70 | 10 | 300 | 18 | 6 | 76 |
| šetřící mletá pooperační dia | 2 - DIA | 7 060 (1 690) | 75 | 60 | 200 | 18 | 35 | 47 |
| šetřící kašovitá pooperační dia | 1 - DIA | 5 720 (1 370) | 70 | 50 | 150 | 20 | 36 | 44 |
| kašovitá diabetická na lžičku | K –DIA lži | 7 500 (1 800) | 90 | 70 | 200 | 20 | 35 | 45 |

**Tab.4 Restriktivní diety**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Název diety | Příklad  značení\* | Nutriční složení | Procentuální složení |
| energie | B (g) | T (g) | S (g) | B (%) | T (%) | S (%) |
| s omezením soli | 10 | 9 450 (2 250) | 80 | 70 | 325 | 15 | 30 | 55 |
| s omezením bílkovin | 6-50 | 9 800 (2 330) | 56 | 90 | 325 | 10 | 35 | 55 |
| s přísným omezením tuků infekční | 4S/INF | 7 430 (1 770) | 70 | 10 | 350 | 16 | 5 | 79 |
| s přísným omezením tuků  | 4S | 7 000 (1 560) | 70 | 20 | 275 | 17 | 13 | 70 |
| s velmi přísným omezením tuku | 12 A, B, C | 5 300 (1 215) | 45 | 15 | 225 | 15 | 10 | 75 |
| Dialýza | DIALÝZA | 9 800 (2 330) | 80 | 80 | 325 | 15 | 30 | 55 |
| s omezením purinů | DNA | 9 200 (2 190) | 80 | 60 | 325 | 15 | 25 | 60 |
| Bujón | Bujón | 500 (160) | 5 | 2,5 | 30 | 10 | 15 | 75 |
| Bramborová kaše a bujón | Br.k.+ bujón | 3 150 (750) | 20 | 20 | 130 | 11 | 25 | 64 |

**Příloha č. 5** GRAFIKON výdeje a rozvozu stravy z ústavní kuchyně na nemocniční oddělení **Platný od 28. 1. 2016**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Budova** | **Oddělení** | **Začátek výdeje Snídaně 6.40** |  | **Začátek výdeje Oběd - 11,10** |   | **Začátek výdeje Večeře - 16,15** |   |
|   |   | Příjezd na odd. | Odvoz z odd.  | Příjezd na odd. | Odvoz z odd.  | Příjezd na odd. | Odvoz z odd.  |
| C5 C3 | OINTH | 6,55 | 8,45 | 11,35 | 13,45 | 16,30 | 18,00 |
| DERH | 6,55 | 8,45 | 11,35 | 13,45 | 16,30 | 18,00 |
| ORFM | 6,55 | 8,45 | 11,35 | 13,45 | 16,30 | 18,00 |
| C5 | NRL+NOL | 6,55 | 8,45 | 11,35 | 13,45 | 16,30 | 18,00 |
| CH2 | KARIMRES | 6,55 | 7,55 | 11,35 | 12,30 | 16,30 | 18,00 |
| KA\_ICUA+B | 6,55 | 7,55 | 11,35 | 12,30 | 16,30 | 18,00 |
| CHJ1A | DIOPP+NIPP | 7.05 | 8,05 | 11,45 | 12,45 | 16,40 | 18,05 |
| NCHKHB | 7,05 | 8,05 | 11,45 | 12,45 | 16,40 | 18,05 |
| NCHJIP | 7,05 | 8,05 | 11,45 | 12,45 | 16,40 | 18,05 |
| UROH | 7,05 | 8,05 | 11,45 | 12,45 | 16,40 | 18,05 |
| GYNH | 7,05 | 8,05 | 11,45 | 12,45 | 16,40 | 18,05 |
| CHJ1B | CHJIP2 | 7,10 | 8,10 | 11,55 | 12,55 | 16,50 | 18,10 |
| ORTAL stanice 1 | 7,10 | 8,10 | 11,55 | 12,55 | 16,50 | 18,10 |
| ORTD stanice 2 | 7,10 | 8,10 | 11,55 | 12,55 | 16,50 | 18,10 |
| CHIRH | 7,20 | 8,20 | 12,10 | 13,10 | 16,50 | 18,10 |
| CHIRB  | 7,20 | 8,20 | 12,10 | 13,10 | 16,50 | 18,10 |
| CHJIP1 | 7,20 | 8,20 | 12,10 | 13,10 | 16,50 | 18,10 |
| NCHKHA | 7,20 | 8,20 | 12,10 | 13,10 | 16,50 | 18,10 |
| A7 | KARL B | 7,30 | 8,30 | 12,25 | 13,25 | 17,00 | 18,15 |
| KARL A | 7,30 | 8,30 | 12,25 | 13,25 | 17,00 | 18,15 |
| JIPIK  | 7,30 | 8,30 | 12,25 | 13,25 | 17,00 | 18,15 |
| OGHMHA + B | 7,30 | 8,30 | 12,25 | 13,25 | 17,00 | 18,15 |
| E | INF | 7,35 | **S obědem** | 12,25 | **S večeří** | 17,00 | **Se snídaní** |
| A5 | NEUH | 7,40 | 8,40 | 12,35 | 13,35 | 17,10 | 18,25 |
| OKH | 7,40 | 8,40 | 12,35 | 13,35 | 17,10 | 18,25 |
| ORLH | 7,40 | 8,40 | 12,35 | 13,35 | 17,10 | 18,25 |
| C5 | PSYH | 7,45 | 8,45 | 12,45 | 13,45 | 17,15 | 18,25 |
| B2 | ODP + OSEP | 7,45 | 8,45 | 12,45 | 13,45 | 17,15 | 18,25 |
| B2 | DPVVC | 7,45 | 8,45 | 12,45 | 13,45 | 17,15 | 18,25 |
| DPSE + DSZRE | 7,45 | 8,45 | 12,45 | 13,45 | 17,15 | 18,25 |

 Tolerance rozvozu 5 – 10 minut

Strava je distribuována na lůžková oddělení pomocí tabletového systému rozvozem dle stanoveného grafikonu v tomto rozmezí:

 - snídaně 06,40 – 07,45 hod.

 - oběd 11,10 - 12,45 hod.

 - večeře 16,15 – 17,15 hod.

Pro rozvoz stravy jsou určena tato svozová místa:

* prostor u nákladního výtahu **A5-1 suterén: OKH, ORLH, NEUH**
* prostor u nákladního výtahu **A7: KARLA + B, OGHMHA + B, JIPIK**
* prostor u nákladního výtahu **C3: DERH, ORFM**
* prostor u nákladního výtahu **C5: PSYCH, OINTH, NRL**
* prostor u nákladního výtahu **B2-1 suterén: DPSE + DSZRE, DPVVC, ODP, OSEP**
* prostor u nákladního výtahu **CH1A: NCHKJIP, NCHKHB, DIOPP + NIPP, UROH, GYNH**
* prostor u nákladního výtahu **CH1B:** **NCHKHA,** **ORTAL + D– stanice 1 + 2,** **CHJIP2, CHIRHA, CHIRHB, CHJIP1**
* prostor u nákladního výtahu **CH2**: **KARIMRES, KA\_ICUA + ICUB**
* prostor - **konec zelené chodby: INF**