



Pomiar glukozy glukometrem, prowadzenie dzienniczka/zeszytu samokontroli - zapotrzebowanie na reedukację (przykład)

Imię i nazwisko pacjenta

Imię i nazwisko opiekuna

Data wizyty w POZ

Element podlegający ocenie		Zapotrzebowanie na reedukację	
1.	Zalecana częstotliwość samokontroli	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2.	Obsługa glukometru	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3.	Obsługa nakłuwacza i lancetu	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
4.	Umiejętność interpretacji wyników pomiaru	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
5.	Prowadzenie dzienniczka/zeszytu samokontroli	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
6.	Używanie aplikacji/programów dedykowanych glukometrem (jeśli pacjent wykorzystuje)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie