# Mini Nutritional Assessment
# MNA®

Nestlé Nutrition Institute

Příjmení: Jméno:

Pohlaví: Věk: Váha, kg: Výška, cm: Datum:

Vyplňte část Screening tím, že doplníte příslušnou hodnotu do rámečku. Hodnoty sečtěte. Je-li výsledek 11 nebo méně, pokračujte v části Hodnocení.

## Screening

**A Snížil se příjem potravy u pacienta za uplynulé 3 měsíce vlivem nechutenství, zažívacích problémů (včetně potíží se žvýkáním nebo polykáním)?**
0 = závažné nechutenství/výrazné snížení přijmu stravy
1 = mírné nechutenství/mírné snížení přijmu stravy
2 = žádné nechutenství/bez snížení přijmu stravy ☐

**B Úbytek váhy za poslední 3 měsíce**
0 = úbytek váhy větší než 3 kg
1 = neví
2 = úbytek váhy mezi 1 a 3 kg
3 = žádný úbytek váhy ☐

**C Mobilita**
0 = upoutaný na lůžko nebo invalidní vozík – imobilní
1 = schopen vstát z lůžka/invalid. vozíku, chůze pouze s dopomocí
2 = samostatná chůze bez omezení ☐

**D Trpěl pacient během uplynulých 3 měsíců psychickým stresem nebo závažným onemocněním**
0 = ano 2 = ne ☐

**E Neuropsychické poruchy nebo obtíže**
0 = vážná demence nebo deprese
1 = mírná demence
2 = žádné psychické problémy ☐

**F Body Mass Index (BMI) = (váha v kg) / (výška v m)$^2$**
0 = BMI nižší než 19
1 = BMI od 19 a nižší než 21
2 = BMI od 21 a nižší než 23
3 = BMI 23 nebo vyšší ☐

Výsledek Screeningu = součet bodů ☐☐
*(mezisoučet max. 14 bod)*)

12 až 14 bodů: normální výživový stav
8 až 11 bodů: v riziku podvýživy
0 až 7 bodů: podvyživený/á

Pro obsáhlejší vyšetření pokračujte s otázkami G-R

## Hodnocení

**G Žije pacient samostatně (nikoliv v sociálním nebo zdravotnickém zařízení, např. domov pro seniory, nemocnice, LDN)**
1 = ne 0 = ano ☐

**H Užívá pacient více než 3 předepsané léky denně**
0 = ne 1 = ano ☐

**I Proleženiny nebo kožní defekty**
0 = ne 1 = ano ☐

**J Kolik plnohodnotných jídel jí pacient denně?**
0 = 1 jídlo
1 = 2 jídla
2 = 3 jídla ☐

**K Vybrané hodnoty pro příjem bílkovin:**
- Alespoň jedna porce mléčných výrobků (mléko, sýr, jogurt) denně ano ☐ ne ☐
- Dvě nebo více porcí luštěnin nebo vajec týdně ano ☐ ne ☐
- Maso, ryby nebo drůbež každý den ano ☐ ne ☐

0,0 = je-li odpověď ano pouze 1×
0,5 = je-li odpověď 2× ano
1,0 = je-li odpověď 3× ano ☐,☐

**L Konzumuje pacient dvě nebo více porcí ovoce anebo zeleniny denně?**
0 = ne 1 = ano ☐

**M Kolik tekutin (voda, džus, káva, čaj, mléko, ...) vypije pacient za den?**
0,0 = méně než 3 šálky
0,5 = 3 až 5 šálků
1,0 = více než 5 šálků ☐,☐

**N Příjem stravy**
0 = pacienta je nutné krmit
1 = pacient se nají s dopomocí
2 = pacient se nají zcela samostatně ☐

**O Jak hodnotí svůj stav výživy pacient?**
0 = hodnotí se jako podvyživený
1 = není si jistý stavem výživy
2 = hodnotí svůj stav výživy jako bez problémů ☐

**P V porovnání se svými vrstevníky, jak vnímá pacient svůj zdravotní stav?**
0,0 = ne tak dobrý
0,5 = neví
1,0 = stejně dobrý
2,0 = lepší ☐,☐

**Q Střední obvod paže v cm (měří se ve středu vzdálenosti mezi akromiálním výběžkem lopatky a loketním výběžkem na nedominantní končetině – na levé u praváka a naopak)**
0,0 = menší než 21
0,5 = 21 až 22
1,0 = 22 nebo větší ☐,☐

**R Obvod lýtka v cm (měří se v nejširším místě)**
0 = menší než 31
1 = 31 nebo větší ☐

Hodnocení – součet (max. 16 bodů) ☐☐,☐
Výsledek Screeningu ☐,☐
Celkové hodnocení – součet ☐☐,☐

### Hodnota míry podvýživy

24 až 30 bodů ☐ normální výživový stav
17 až 23,5 bodů ☐ v riziku podvýživy
Méně než 17 bodů ☐ podvyživený/á

Ref. Ref.: Vellas B, Villars H, Abellan G, et al. Overview of the MNA® – Its History and Challenges. J Nut Health Aging 2006; 10:456-465. Rubenstein LZ, Harker JO, Salva A., Guigoz Y., Vellas B. Screening for Undernutrition in Geriatric Practice: Developing the Short-Fom Mini Nutritional Assessment (MNA-SF). J. Geront 2001; 56A: M366-377. Guigoz Y. The Mini-Nutritional Assessment (MNA®) Review of the Literature – What does it tell us? J. Nutr Health Aging 2006; 10:466-487.
® Société des Produits Nestlé, S.A., Vevey, Switzerland, Trademark Owners ©Nestlé, 1994, Revision 2006. N67200 12/99 10M
**Pro více informací: www.mna-elderly.com**

# Mini Nutritional Assessment

# MNA®

Nestlé Nutrition Institute

Příjmení: Jméno:

Pohlaví: Věk: Váha, kg: Výška, cm: Datum:

Vyplňte část Screening tím, že doplníte příslušnou hodnotu do rámečku. Sečtěte čísla, abyste získali celkový výsledek screeningu.

## Screening

**A Snížil se příjem potravy u pacienta za uplynulé 3 měsíce vlivem nechutenství, zažívacích problémů (včetně potíží se žvýkáním nebo polykáním)?**
0 = výrazné snížení příjmu potravy
1 = mírné snížení příjmu potravy
2 = bez snížení příjmu potravy ☐

**B Úbytek váhy za poslední 3 měsíce**
0 = úbytek váhy větší než 3 kg
1 = neví
2 = úbytek váhy mezi 1 a 3 kg
3 = žádný úbytek váhy ☐

**C Mobilita**
0 = upoutaný na lůžko nebo invalidní vozík – imobilní
1 = schopen vstát z lůžka/invalid. vozíku, chůze pouze s dopomocí
2 = samostatná chůze bez omezení ☐

**D Trpěl pacient během uplynulých 3 měsíců psychickým stresem nebo závažným onemocněním**
0 = ano 2 = ne ☐

**E Neuropsychické poruchy nebo obtíže**
0 = vážná demence nebo deprese
1 = mírná demence
2 = žádné psychické problémy ☐

**F1 Body Mass Index (BMI) (váha v kg) / (výška v m)$^2$**
0 = BMI nižší než 19
1 = BMI od 19 a nižší než 21
2 = BMI od 21 a nižší než 23
3 = BMI 23 nebo vyšší ☐

POKUĎ BMI NENÍ K DISPOZICI, NAHRAĎTE OTÁZKU F1 OTÁZKOU F2.
NEODPOVÍDEJTE NA OTÁZKU F2, POKUD JSTE ODPOVĚDĚLI NA OTÁZKU F1.

**F2 Obvod lýtka v cm (měří se v nejširším místě)**
0 = Menší než 31
3 = 31 nebo větší ☐

Výsledek Screeningu = součet bodů ☐☐
(max. 14 bodů)

**12-14 bodů:** normální výživový stav
**8-11 bodů:** v riziku podvýživy
**0-7 bodů:** podvyživený/á


Ref. Vellas B, Villars H, Abellan G, et al. *Overview of the MNA® - Its History and Challenges.* J Nutr Health Aging 2006;10:456-465.
Rubenstein LZ, Harker JO, Salva A, Guigoz Y, Vellas B. *Screening for Undernutrition in Geriatric Practice: Developing the Short-Form Mini Nutritional Assessment (MNA-SF).* J. Geront 2001;56A: M366-377.
Guigoz Y. *The Mini-Nutritional Assessment (MNA®) Review of the Literature - What does it tell us?* J Nutr Health Aging 2006; 10:466-487.
Kaiser MJ, Bauer JM, Ramsch C, et al. *Validation of the Mini Nutritional Assessment Short-Form (MNA®-SF): A practical tool for identification of nutritional status.* J Nutr Health Aging 2009; 13:782-788.


® Société des Produits Nestlé, S.A., Vevey, Switzerland, Trademark Owners
© Nestlé, 1994, Revision 2009. N67200 12/99 10M

**Více informací na:** www.mna-elderly.com

nutritionDay WORLDWIDE

# LIST I

**Datum** ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
**Kód centra**[1] ☐☐☐☐
**Kód oddìlení**[2] ☐☐☐☐

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Aktuální poèet lùžek na jednotce, která jsou**[3] | Částěčny úvazek | ☐☐ postelí | |
| **Maximální pœet lùžek jednotky**[4] | | ☐☐ postelí | |
| **Zøizovatel domova dùchodcù**[5] | ☐ veøejný | ☐ soukromý | ☐ charitativní organizace (nezisková organizace) |

**Osoby pracující na oddělení (včetně osob zajist´ujících úklid)**[6]

| Profesní skupiny[6a] | poèet[6b] | Čas strávený na jednotce za týden (plný úvazek – částečný úvazek) |
|---|---|---|
| stálí lékaøi | ☐☐ / ☐žádná | |
| externí lékaøi | ☐☐ / ☐žádná | |
| vedoucí sestry | ☐☐ / ☐žádná | |
| sestry | ☐☐ / ☐žádná | |
| nižší zdravotnický personál | ☐☐ / ☐žádná | |
| nutriční terapeuti | ☐☐ / ☐žádná | |
| fyzioterapeuti/ergoterapeuti/lokopedi | ☐☐ / ☐žádná | |
| muzikoterapeuti/animátoøi | ☐☐ / ☐žádná | |
| dobrovolníci | ☐☐ / ☐žádná | |
| jiní (prosím popište):_____ | ☐☐ / ☐žádná | |
| **Je na oddělení osoba, která se věnuje nutriční péči?** | ☐ ano | ☐ ne |
| **Máte předepsané postupy pro nutriční péči?:**[7] | ☐ ano | ☐ ne |
| Pokud ano,jaké... | | |
| lokální doporu enié | ☐ ano | ☐ ne |
| národní quidelines | ☐ ano | ☐ ne |
| individuální plány nutriční péče pro klienty | ☐ ano | ☐ ne |

**Zjišťuje se u klientů pravidelně stav podvýživy/riziko podvýživy? (vyberte jednu možnost)**

| | | |
|---|---|---|
| ☐ jen pøi pøijetí | ☐ 4 - 6x roènì | ☐ nikdy |
| ☐ 1x mìsíènì | ☐ 1 - 2x roènì | |

**Hodnoceni podvýživy/rizika podvýživy u všech klientů prostřednictvím**[8]**:**

| | |
|---|---|
| ☐ važení | ☐ biochemické parametry |
| ☐ screening nazákladì podvýživy (MNA, MUST, ...) | ☐ ostatní |
| ☐ zmìny v hmotnosti | ☐ není známo |
| ☐ klinický obraz | |

**Kolik procent vašich klientů potřebuje pomoc s jídlem?**[9]

☐ více než 70% klientù
☐ mezi 51 a 70% klientù
☐ mezi 30 a 50% klientù
☐ ménì než 30% klientù

**Jak často vážíte své klienty? (vyberte jednu možnost)**

| | | |
|---|---|---|
| ☐ jen pøi pøijetí | ☐ 4 - 6x roènì | ☐ nikdy |
| ☐ 1x mìsíènì | ☐ 1 - 2x roènì | |

©Hiesmayr/Schindler/Valentini/Bucher (ESPEN/AKE Austria)

**LIST 2** List N° [1] .☐☐ Kód centra [2] ☐☐☐☐ Kód oddělení [3] ☐☐☐☐ Datum ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

„Všichni obyvatelé jednotky"

©Hiesmayr/Schindler/Valentini/Bucher
ESPEN/AKE Austria

nutritionDay WORLDWIDE

| iniciály | N° | S | RRRR | ž/m | kg | z/o | cm | z/o | 1,2,3,.. | N/R/J | měsíce | číslo | Y/N | 0,1,2 | číslo | stupeň | Y/N | Y/N | 1,2,3 | 1,2,3 | číslo | Y/N | Y/N | Y/N | 1,2,.. | 1,2,3,..+ A,B,C,D | Infuze a sondy | | měsíce | 1,2,3,... |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| klient (4 počáteční písmena) | | číslo klienta | souhlas [6] | rok narození [7] (RRRR) | pohlaví [8] | | zvážená nebo odhadnutá hmotno | | změřená nebo odhadnutá výšk | | úroveň péče [12] | malnutrice [12] | doba pobytu v zařízení | počet hospitalizací v roce 2015 | dehydratace [15] | kontraktury [16] | proleženiny (max. stupeň) | porucha polykání [18] | problémy se žvýkáním | kognitivní stav [20] | mobilita | počet různých léků za den | antidepresiva [23] | antibiotika [24] | opiáty [25] | strava [26] | umělá výživa (1,2,3,...) a energetický příjem (A,B,C,...) | infuze a sondy [28] | | doba použití infúze nebo sondy | diagnózy vyžadující léčbu |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**SOUHLAS (S)**
**E** = písemný souhlas
**N** = ústní souhlas
**C** = odmítnutí souhlasu

**Infuze a sondy**
**O** = žádná
**CV** = centrální venozní
**PV** = periferní žilní
**NG** = nasogastrická
**PEG** = perkutánní endoskop./ chirurgická gastrostomie
**PEJ** = perkutánná endosk./ chirurgická jejunostomie
**X** = ostatní

**Umělá výživa (1,2,3,...) & energie dodaná umělou výživou (ABCD)**
**1** = žádná
**2** = sipping
**3** = sondová výživa
**4** = parenteralní vyziva
**8** = subkutánní výživa
**9** = jiné (napište)

A= ≤ 499 kcal
B= 500-999 kcal
C= 1000-1499 kcal
D= ≥ 1500 kcal

**Malnutrice:**
**N**=ne
**R**= v riziku malnutrice
**J**= malnutrice

**Kognitivní stav:**
**1** = pomatený
**2** = lehké až střední postižení
**3** = vážné postižení

**proteženiny (maximální stupěn)**
**1** = neblednoucí zarudnutí, neporušená kůže
**2** = puchýř
**3** = povrchový vřed
**4** = hluboký vřed

**úroveň péče**
**(čas potřebný na základní péči za den):**
**1**= < 45 min/za den
**2**= 45 - 119 min/za den
**3**= 120 - 239 min/za den
**4**= > 240 min/za den

**STRAVA:**
**1** = normální strava
**2** = mixovaná strava
**3** = obohacená strava
**4** = jiná speciální dieta
**5** = žádná

**Kontraktury**
**0** = žádná
**1** = jedna
**2** = více než jedna

**POHYBLIVOST:**
**1** = chodící
**2** = částečně chodící
**3** = imobilní

**Diagnózy vyžadující léčbu**
**1** = mozek, nervy: např. demence, CMP, ROS, Parkinsonova choroba, ALS
**2** = zhoubný nador
**3** = kosti, svaly
**4** = srdce, cévy, plíce: např. infarkt myokardu, srdeční nedostatečnost, CHOPN
**5** = endokrinní systém: např. diabetes mellitus 1./2. typu
**6** = zažívací systém
**7** = intoxikace, poranění: např. alkoholismus, poranění mozku
**8** = těhotenství

nutritionDay WORLDWIDE

## List IIb - Mini Nutritional Assessment (MNA®)

Datum ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

**Číslp klienta** ☐☐ Kód oddìlení [3] ☐☐☐☐

**Klient** [4] Jméno ☐☐ Příjmení ☐☐

**A) Snížil se u klienta uplynulých 3 měsících vlivem nechutenství či zažívacích problémů příjem stravy (včetně potíží se žvýkáním nebo polykáním)?**

0 = výrazné snížení příjmu potravy
1 = mírné snížení příjmu potravy
2 = bez snížení příjmu potravy

☐

**B) Ztráta hmotnosti za poslední 3 měsice**

0 = Sníženi hmotnosti větši než 3 kg
1 = neni známo
2 = Sníženi hmotnosti mezi 1 a 3 kg
3 =bez úbytku hmotnosti

☐

**C) Mobilita**

0 = upoutaný na lůžko nebo invalidní vozík – imobilní
1 = schopen vstát z lůžka /invalid. vozíku, chůze pouze s pomocí
2 = samostatná chůze bez omezení

☐

**D) Trpěl klient v uplynulých 3 měsících psychickým stresem nebo závažným onemocněním?**

0 = ano 2 = ne

☐

**E) Neuropsychické poruchy nebo obtíže**

0 = vážná demence nebo deprese
1 = mírná demence
2 = žádné psychické problémy

☐

**F1) Body Mass Index (BMI) hmotnost (kg)/výška2 (m)**

0 = BMI nižší než 19
1 = BMI od 19 a nižší než 21
2 = BMI od 21 a nižší než 23
3 = BMI 23 nebo vyšší

☐

POKUÏ BMI NENÍ K DISPOZICI, NAHRAÏTE OTÁZKU F1 OTÁZKOU F2.
NEODPOVÍDEJTE NA OTÁZKU F2, POKUD JSTE ODPOVÌDÌLI NA OTÁZKU F1.

**F2) Obvod lýtka v cm ( měří se v nejširším místě )**

0 = menší než 31 3 = 31 nebo vìtší

☐

**Výsledek Screeningu = Sou čet bodů (max. 14 bodů)**

☐

**12-14 bodů: normální stav výživy**
**8-11 bodů: riziko podvýživy**
**0-7 bodů: podvýživa**

® Société des Produits Nestlé, S.A., Vevey, Switzerland, Trademark Owners

© Nestlé, 1994, Revision 2009. N67200 12/99 10M, www.mna-elderly.com

LIST IIb

nutritionDay **worldwide - LIST 3a -** **Dotazník klienta/ Obecné informace**

**Rozhovor personálu nebo rodinných příslušníků s klientem:**
**Pokud obyvatel není sám schopen odpovědět na otázky, otázky by měly být zodpovězeny personálem nebo rodinnými příslušníky.**

Datum ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

**číslo klienta** [1] ☐☐ Kód oddìlení [3] ☐☐☐☐

**poèáteèní písmena klienta** [4] køestní jméno ☐☐ pøíjmení ☐☐

**Máte pravidelné návštìvy?**

O nìkolikrát za týden
O 1x týdnì
O ménì než 1x týdnì
O ménì než 1x mìsíènì
O zøídka nebo nikdy

**Vaše tělesná hmotnost před 5 lety** [5] ☐☐☐ **kg** O nevím

**Zhubl/a jste během posledního roku?**

O ano O ne O ne, nepøibral(a) jsem O nevím

**Pokud ano, o kolik kg jste zhubl/a?**

O 1-5 kg
O >5-15 kg
O >15 kg
O nejsem si jist(á)

**Jak dobře jste jedl/a během uplynulého týdne? (pokud je klient živen převážně sondou nebo infúzí, na otázku neodpovídejte)**

O normálnì
O trochu ménì než obvykle
O méně než polovinu obvyklé porce
O méně než čtvrtinu obvyklé porce, téměř nic
O nevím

**Jedl(a) jsem ménì kv ùli:**

O nechutenství
O mám potíže s polykáním/ žvýkáním
O problémy se zuby
O jídla nejsou vhodnì pøipravena pro s
O pocitùm na zvracení
O ostatní

# LIST 3b

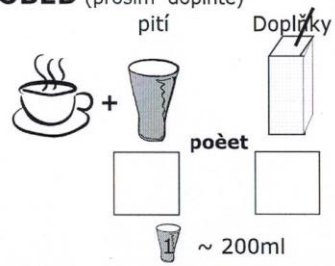
klient È [1] ☐☐ køestní jméno ☐☐ pøíjmení ☐☐ [2] Kód Oddìlení [4] ☐☐☐☐

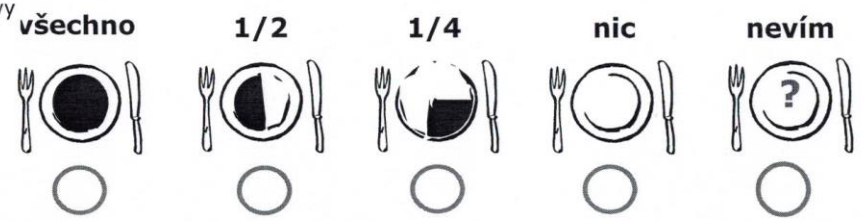
**"Dotazník klienta_"klient dnes"** I N I C I À L Y

**Rozhovor klienta s ošetřujícím personálem nebo rodinným příslušníkem** Datum ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Prosím zakroužkujte, jaké množství jste snědl/a a vypil/a během dnešního oběda[5]

**OBĚD** (prosím doplňte)




Snědl/a jsem méně, nejedl/a jsem, protože:

- ◯ **nemohu jíst bez pomoci**
- ◯ **neměl/a jsem hlad**
- ◯ **nemohu jíst tak moc**
- ◯ **mám pocit na zvracení**
- ◯ **nemám rád/a vůni/chuť**
- ◯ **měl/a jsem bolesti**
- ◯ **maso/zelenina byly pøíliš tvrdé**
- ◯ **mám polykací problémy**

**Vyplní ošetřující personál nebo rodinný příslušník:**
**Potřeboval klient pomoc s tímto jídlem?**

- ◯ **ne, nepotřebuje žádnou pomoc**
- ◯ **ano, ale nebyl čas mu pomoci**
- ◯ **ano, klientovi se pomáhalo s jídlem**

◯ **ménì než 10 minut** ◯ **mezi 10 a 20 minutami** ◯ **více než 20 minut**

©Hiesmayr/Schindler/Valentini/Bucher (ESPEN/AKE Austria)

Kristýna Husová
Nutriční terapie
3. ročník
1. LF UK v Praze
k.husova@gmail.com

**ŽÁDOST O PROVEDENÍ ŠETŘENÍ**

Vážení,

jmenuji se Kristýna Husová a jsem studentkou 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Praze kombinované formy oboru nutriční terapeut.

Jsem ve 3. ročníku a pro řádné ukončení studia je nutné vypracovat bakalářskou práci. Tématem mé práce je „Význam nutriční péče v zařízeních pro seniory". Zapojím se do projektu světového dne výživy „nutrition Day", pro který budu dne 19.11.2015 sbírat data s vybranými klienty Vašeho zařízení.

Žádám Vás tímto o účast na mé bakalářské práci a zapojení Vašeho domova do světového dne výživy „nutrition Day".

Data budou shromažďována a výsledky zpracovány s ohledem na zachování ochrany osobních údajů anonymně.

Bakalářská práce bude zveřejněna v elektronické verzi v Digitálním repozitáři Univerzity Karlovy v Praze a v tištěné verzi v archivu 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy.

Prosím o zvolení jedné z možností a podpis odpovědné osoby:

SOUHLASÍM NESOUHLASÍM

Židovská obec v Praze
Domov sociální péče Hagibor
Vinohradská 1201/159, Praha 10
Tel.: 226 235 251, IČ: 00445258
e-mail: hagibor@kehilaprag.cz

Zařízení:.....

Zastoupené: Mgr. Martin Roth - ved.

Podpis:.....

Datum: 15. 10. 2015

Kristýna Husová
Nutriční terapie
3. ročník
1. LF UK v Praze
k.husova@gmail.com

**ŽÁDOST O PROVEDENÍ ŠETŘENÍ**

Vážení,

jmenuji se Kristýna Husová a jsem studentkou 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Praze kombinované formy oboru nutriční terapeut.

Jsem ve 3. ročníku a pro řádné ukončení studia je nutné vypracovat bakalářskou práci. Tématem mé práce je „Význam nutriční péče v zařízeních pro seniory". Zapojím se do projektu světového dne výživy „nutrition Day", pro který budu dne 19.11.2015 sbírat data s vybranými klienty Vašeho zařízení.

Žádám Vás tímto o účast na mé bakalářské práci a zapojení Vašeho domova do světového dne výživy „nutrition Day".

Data budou shromažďována a výsledky zpracovány s ohledem na zachování ochrany osobních údajů anonymně.

Bakalářská práce bude zveřejněna v elektronické verzi v Digitálním repozitáři Univerzity Karlovy v Praze a v tištěné verzi v archivu 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy.

Prosím o zvolení jedné z možností a podpis odpovědné osoby:

SOUHLASÍM NESOUHLASÍM

Zařízení:.....

MĚSTSKÉ SOCIÁLNÍ
A ZDRAVOTNÍ SLUŽBY
Nad Zastávkou 64, 280 02 Kolín II
ČO: 008 73 667 tel.: 321 724 772

Zastoupené:.. Bc. I. NOVÁKOVOU

Podpis:.....

Datum: 15.10.2015

Kristýna Husová
Nutriční terapie
3. ročník
1. LF UK v Praze
k.husova@gmail.com

**ŽÁDOST O PROVEDENÍ ŠETŘENÍ**

Vážení,

jmenuji se Kristýna Husová a jsem studentkou 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Praze kombinované formy oboru nutriční terapeut.

Jsem ve 3. ročníku a pro řádné ukončení studia je nutné vypracovat bakalářskou práci. Tématem mé práce je „Význam nutriční péče v zařízeních pro seniory". Zapojím se do projektu světového dne výživy „nutrition Day", pro který budu dne 19.11.2015 sbírat data s vybranými klienty Vašeho zařízení.

Žádám Vás tímto o účast na mé bakalářské práci a zapojení Vašeho domova do světového dne výživy „nutrition Day".

Data budou shromažďována a výsledky zpracovány s ohledem na zachování ochrany osobních údajů anonymně.

Bakalářská práce bude zveřejněna v elektronické verzi v Digitálním repozitáři Univerzity Karlovy v Praze a v tištěné verzi v archivu 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy.

Prosím o zvolení jedné z možností a podpis odpovědné osoby:

\ SOUHLASÍM NESOUHLASÍM

Zařízení: DOMOV PRO SENIORY

PRAGOM CS, spol. s r.o.
poskytovatel sociálních služeb
Školní 50, 289 41 Předhrádí
IČ: 625 83 476 DIČ: CZ62583476

Zastoupené: Mgr. ZDENKOU FARKAŠOVOU

Podpis: Farkašová

Datum: 13. 11. 2015

ethics committee
Medical University of Vienna

Borschkegasse 8b/6
1090 Vienna, Austria

T +43(0)1 404 00-21470, 22440
F +43(0)1 404 00-16900
ethik-kom@meduniwien.ac.at
ethikkommission.meduniwien.ac.at

**118/01/2015) EK Nr. 407/2005**

**Univ.Prof.Dr. Michael Hiesmayr(1), Priv.Doz.Dr. Karin Schindler(2), Dr. Almuth Schöniger-Hekele(1)**
**Univ.Klin.f. Anästhesie,Allg.Intens.,Schmerzth., Klin.Abt. HTG(1), Univ.Klin.f. Innere Medizin III(2)**
**Nutrition Day in European Hospitals**

**Repetition of NutritionDay in worldwide nursing homes on November 19th, 2015**

**(Advice 28.01.2015)**

The Ethics-Committee has approved the above mentioned application.

Univ.Doz.Dr. Martin Brunner
Deputy Chairperson

February 5th, 2015