



# Společný Grant Abbott Nutrition a SKVIMP 2011

na podporu snižování výskytu podvýživy u onkologicky nemocných v České republice

Společnost Abbott Nutrition a odborná Společnost klinické výživy a intenzivní metabolické péče ČLS JEP se pro rok 2011 rozhodly ocenit formou grantu pracoviště i jednotlivce, jejichž činnost přispívá ke zlepšení péče v oblasti klinické výživy onkologických pacientů a tím k rozšíření nutriční péče u onkologicky nemocných v České republice.

Grantový program Abbott Nutrition a SKVIMP 2011 je vyhlášen ve 3 kategoriích

Kategorie A:

## Nejlepší pracoviště věnující se klinické výživě u onkologických pacientů

- Hodnocení dle kritérií stanovených výborem SKVIMP a společností Abbott Nutrition:  
Žadatel musí splnit následující podmínky:
  - Zavedl nutriční péči u onkologických nemocných v průběhu posledních 10 let.
  - Prokázat efektivní fungování nutriční péče u onkologicky nemocných (kritéria zařazení k nutriční péči, sledování nemocných, podmínky ukončení péče, počty pacientů v posledních 1-2 letech)
  - Doložit personální zajištění nutriční péče (seznam osob a jejich činností v nutriční péči pro onkologické nemocné)  
(Formulář A/lůžkové odd, Formulář A/ ambulance)
- **Cena:** 50 000 Kč použitelných na vybavení, prostředky klinické výživy, podporu mezinárodní spolupráce (včetně účasti na kongresu).

Kategorie B:

## Nejlepší odborná publikace na téma klinická výživa u onkologických pacientů

- Práce budou hodnoceny výborem SKVIMP ČSL JEP a Abbott Nutrition
  - Práce mohou být publikovány v našem i zahraničním písemnictví
  - Publikace v letech 2010-2011
  - Kopii práce v celém rozsahu je třeba zaslat do 31.12.2011 na adresu Abbott Nutrition, Hadovka Evropská 2591/33d, 160 00 Praha 6
- **Cena:** členství v ESPEN a finanční odměna, vše v celkové výši 25 000 Kč

Kategorie C:

## Nejlepší poster na téma klinická výživa onkologických pacientů

- Poster musí být prezentován v roce 2011 na českém nebo zahraničním kongresu včetně kongresu ESPEN 2011
  - Abstrakt a barevnou kopii posteru v celém rozsahu je třeba zaslat do 31.12.2011 na adresu Abbott Nutrition, Hadovka Evropská 2591/33d, 160 00 Praha 6
- **Cena:** odměna ve výši 10 000 Kč.

## Jak postupovat při podání žádosti

**KDO** Žádost o přidělení grantu může podat právnická a fyzická osoba se sídlem, bydlištěm či místem podnikání v České republice, bez zřetele na svou právní formu či zaměření.

**JAK** Žádost o grant v kategorii A se podává na přiloženém formuláři (lze přihlásit jak lůžková onkologická oddělení nemocnic tak onkologické ambulance), který se zašle e-mailem na adresu **grant@prosure.cz**. V kategorii B a C zašle autor kopii své práce e-mailem na adresu grant@prosure.cz nebo na poštovní adresu Abbott Nutrition. Žádost musí obsahovat identifikační údaje (náležitosti): název a adresu pracoviště/jméno a příjmení, adresu a označení osoby jednající za žadatele.

**KDY** **Termín pro podání** **31. 12. 2011**  
**Termín vyhodnocení** **28. 2. 2012**

**Výsledky hodnocení a vítězové v jednotlivých kategoriích budou zveřejněny a ceny předány na Mezinárodním kongresu SKVIMP 2012.**

### Obecná ustanovení:

Na přidělení grantu není právní nárok. Účast v grantu nezakládá žadateli vůči Abbott Nutrition ani SKVIMP žádné nároky, např. na krytí nákladů spojených se zpracováním žádosti. Grant a jeho podmínky nejsou veřejnou soutěží dle § 847 až 849 občanského zákoníku, ani veřejným příslibem dle § 850 až 852 občanského zákoníku. Společnost Abbott Nutrition a SKVIMP jsou oprávněny grant kdykoliv pozastavit či zrušit. Účast v grantovém řízení ani rozhodnutí o vyhodnocení grantu nezakládá žádný právní (smluvní) vztah žadatele a Abbott Nutrition a SKVIMP. Příjemci grantu jsou povinni využít získané prostředky ve smyslu popisu u jednotlivých kategorií. S vyhodnocenými subjekty ve všech kategoriích bude uzavřena písemná smlouva.

[www.prosure.cz](http://www.prosure.cz)

[www.skvimp.cz](http://www.skvimp.cz)

# Grantový program Abbott Nutrition/SKVIMP 2011

na podporu snižování výskytu podvýživy u pacientů s onkologickým onemocněním v České republice

## Formulář A/lůžkové oddělení

### Lůžkové onkologické oddělení /Hospitalizace

Identifikační údaje osoby jednající za žadatele, jméno a příjmení, pracovní zařazení .....

Zhodnocení současné úrovně zajištění nutriční péče u onkologických pacientů na pracovišti (název a adresa)

|                                                                                                                                                                                              |                 |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------|
| - Byla zavedena komplexní nutriční péče u onkologických nemocných v průběhu posledních 10 let?                                                                                               | ANO             | NE    |
| Prokázat efektivní fungování nutriční péče na onkologickém oddělení (kritéria zařazení k nutriční péči, sledování nemocných, podmínky ukončení péče, počty pacientů v posledních 1-2 letech) |                 |       |
| - Provádí sestry při příjmu pacienta nutriční screening?                                                                                                                                     | ANO             | NE    |
| - Provádí sestry při delší hospitalizaci pacienta rescreening?                                                                                                                               | ANO             | NE    |
| - Dokáží zhodnotit stav výživy pacienta, pokud pacienta nelze zvážit?                                                                                                                        | ANO             | NE    |
| - Je nutriční terapeut k dispozici u lůžka pacienta?                                                                                                                                         | ANO             | NE    |
| - Je nutriční terapeut k dispozici alespoň obden?                                                                                                                                            | ANO             | NE    |
| - Je pacient (případně rodina) poučen o výživě při svém onemocnění?                                                                                                                          | ANO             | NE    |
| - Je k dispozici úprava stravy pacienta individuální formou?                                                                                                                                 | ANO             | NE    |
| - Má pacient vždy možnost dostatečného příjmu tekutin?                                                                                                                                       | ANO             | NE    |
| - Podávání sippingu a modulových dietetik se praktikuje                                                                                                                                      |                 |       |
| > na oddělení                                                                                                                                                                                | ANO             | NE    |
| > zajišťuje a nosí rodina                                                                                                                                                                    | ANO             | NE    |
| - Má oddělení k dispozici pro pacienty                                                                                                                                                       |                 |       |
| > jeden typ enterální výživy                                                                                                                                                                 | ANO             | NE    |
| > více typů enterální výživy (proteinové, onkologické, džusové) dle cíle léčby                                                                                                               | ANO             | NE    |
| - Má oddělení k dispozici pro pacienty více chuťových variant přípravků sippingu?                                                                                                            | ANO             | NE    |
| - Má oddělení k dispozici více druhů přípravků sippingu, aby si mohl pacient vybrat?                                                                                                         | ANO             | NE    |
| - Je do PEG podávána                                                                                                                                                                         |                 |       |
| > enterální výživa                                                                                                                                                                           | ANO             | NE    |
| > mixovaná tekutá strava                                                                                                                                                                     | ANO             | NE    |
| - Vedou sestry bez obtíží v případě potřeby nutriční deník u pacienta?                                                                                                                       | ANO             | NE    |
| - Provádí se u indikovaných hospitalizovaných nemocných parenterální výživa?                                                                                                                 | ANO             | NE    |
| - Kolik onkologických pacientů je v současné době v průměru měsíčně na lůžkovém oddělení, kterým je poskytována klinická výživa?                                                             | (uved'te počet) | ..... |
| - Kolika onkologickým pacientům byla v uplynulém roce/ 2 letech poskytována klinická výživa?                                                                                                 | (uved'te počet) | ..... |
| - Z jakého rozpočtu je hrazena klinická výživa pro onkologické pacienty                                                                                                                      |                 |       |
| > lékový rozpočet (zahrnuje i klinickou výživu)                                                                                                                                              | ANO             | NE    |
| > rozpočet na stravování                                                                                                                                                                     | ANO             | NE    |
| > jiný způsob                                                                                                                                                                                | .....           |       |
| - Jaké je personální zajištění nutriční péče (seznam osob a jejich činností v nutriční péči pro onkologické nemocné)                                                                         | .....           |       |

Jaká další opatření by podle Vašeho názoru pomohla k dalšímu zlepšení stavu nutriční péče o onkologicky nemocné pacienty na Vašem onkologickém lůžkovém oddělení?

.....



## Grantový program Abbott Nutrition/SKVIMP 2011

na podporu snižování výskytu podvýživy u pacientů s onkologickým onemocněním v České republice

### Formulář A/ambulance

#### Onkologická ambulance

Identifikační údaje osoby jednající za žadatele, jméno a příjmení, pracovní zařazení .....

Zhodnocení současné úrovně zajištění nutriční péče u onkologických pacientů na pracovišti (název a adresa)

.....

- Byla zavedena komplexní nutriční péče u onkologických nemocných v průběhu posledních 10 let? ☐ ANO ☐ NE

Prokázat efektivní fungování nutriční péče v onkologické ambulanci (kritéria zařazení k nutriční péči, sledování nemocných, podmínky ukončení péče, počty pacientů v posledních 1-2 letech)

- Provádí sestry screening u ambulantních pacientů/ ve stacionáři? ☐ ANO ☐ NE

- Je k dispozici nutriční terapeut pro poradenství v ambulanci? ☐ ANO ☐ NE

- Mají pacienti k dispozici edukační materiály upravené nutričním terapeutem přímo pro jejich individuální potřebu? ☐ ANO ☐ NE

- Je praxí, aby pacient, který tři dny za sebou per os přijme méně než polovinu (lépe dvě třetiny) své potřeby živin, byl zajištěn sippingem nebo přidavkem modulových dietetik? ☐ ANO ☐ NE

- Je praxí, aby pacient, který tři dny za sebou per os přijme (i se sippingem a modulovými dietetiky) méně než polovinu své potřeby živin, byl zajištěn parenterální výživou? ☐ ANO ☐ NE

- Je praxí, aby pacientovi, u kterého se očekává značně snížený příjem živin v důsledku komplikací příjmu stravy per os, bylo nabídnuto zavedení PEG? ☐ ANO ☐ NE

- Sledují se u rizikových pacientů minimálně jednou týdně nutriční biochemické markery? ☐ ANO ☐ NE

- Je praxí, aby pacient při kurativní a adjuvantní léčbě, který nezvládne mít v domácí péči dostatečný příjem živin per os a jeho prognóza se díky tomu může zhoršit, byl hospitalizován kvůli výživě nebo zajištěn sondou do domácí péče? ☐ ANO ☐ NE

- Zajišťuje pracoviště i ambulantní parenterální výživu? ☐ ANO ☐ ANO-ve spolupráci s centrem DPV ☐ NE

- Kolik onkologických pacientů je evidováno v průměru měsíčně v onkologické ambulanci, kterým je poskytována klinická výživa? (uvedte počet) .....

- Kolika onkologickým pacientům byla v uplynulém roce/ 2 letech poskytována klinická výživa? (uvedte počet) .....

- Jaké je personální zajištění nutriční péče (seznam osob a jejich činností v nutriční péči pro onkologické nemocné)

Jaká další opatření by podle Vašeho názoru pomohla k dalšímu zlepšení stavu nutriční péče o onkologicky nemocné pacienty ve Vaší onkologické ambulanci?

.....

.....