



*Tak, kontroluje się jakość posiłków. Za kontrolę każdej dostawy posiłków odpowiedzialny jest dietetyk, i osoba wydająca posiłki.*

- 8. Czy w szpitalu kontroluje się, czy pacjent spożywa odpowiednią ilość pokarmu? Kto ( stanowisko) odpowiada za te kontrole i jak często one się odbywają?**

*W każdym szpitalu BCO-SM każdorazowo kontroluje się czy pacjentowi zostaje podana odpowiednia ilość porcji posiłku lub produktu spożywczego. Natomiast nie posiadamy bezpośredniego wpływu na to czy Pacjent świadomy i sprawnie spożyje odpowiednią ilość pokarmu.*

- 9. Czy w umowie z zewnętrzną firmą cateringową określono wymóg zatrudnienia dietetyka?**

*Tak, posiadamy taki wymóg.*

- 10. Czy w szpitalu istnieje procedura zgłaszania skarg dotyczących niewłaściwego żywienia bądź zatrucia? Czy wyznaczono osobę odpowiedzialną za kontakt w sprawie zgłoszenia ww. skarg?**

*Tak, istnieje. Tak, jest osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie zgłoszenia skarg.*

- 11. Prosimy o podanie liczby skarg dotyczących niewłaściwego żywienia/ zatrucia w szpitalu zgłoszonych do szpitala 2017/2018 roku.**

*W 2017 i 2018 roku żadnych skarg nie odnotowaliśmy.*

- 12. Czy w 2018r. lekarze przechodzili jakiekolwiek szkolenie z zakresu zasad prawidłowego żywienia chorych w szpitalu?**

*Tak, brali udział.*

- 13. Prosimy o podanie liczby i rodzajów diet stosowanych przez szpital wraz ze wskazaniem źródeł ich opracowania (wiedza lekarza/ wiedza dietetyka/ publikacje naukowe/ źródła internetowe/ wewnętrzne regulacje szpitala).**

*Mamy do dyspozycji 15 diet „pakietowych” opracowanych według najnowszych norm i zaleceń Instytutu Żywności i Żywienia (poniżej podaje źródła opracowań), z uwzględnieniem odpowiedniej wartości kalorycznej i odżywczej posiłków, stosownie do stanu zdrowia pacjentów:*

- 1. dieta podstawowa,*
- 2. dieta łatwo strawna,*
- 3. dieta łatwo strawna z ograniczeniem tłuszczu,*
- 4. dieta łatwo strawna z ograniczeniem substancji pobudzających wydzielanie soku żołądkowego,*
- 5. dieta z ograniczeniem łatwo przyswajalnych węglowodanów i nasyconych kwasów tłuszczowych ,*
- 6. dieta łatwo strawna o zmienionej konsystencji – do żywienia przez zgłębnik lub przetokę,*
- 7. dieta łatwo strawna o zmienionej konsystencji – papkowata,*
- 8. dieta łatwo strawna o zmienionej konsystencji – płynna,*
- 9. dieta łatwostrawna wysokobiałkowa,*
- 10. dieta łatwostrawna niskobiałkowa,*

11. dieta przemysłowa,
12. dieta bezglutenowa,
13. dieta bezlaktozowa,
14. dieta wegetariańska,
15. dieta bogato resztkowa.

Prócz wyżej podanych diet mamy także możliwość zapewnienia diety „specjalnej” według naszej potrzeby. Dodatkowo, w razie potrzeby do diety dostarczane są dodatki: białkowy i cukrzycowy.

*Źródła:*

- Normy żywienia dla populacji polskiej – [red.] M. Jarosz, IŻŻ, Warszawa, 2017 r.;
- Zasady prawidłowego żywienia chorych w szpitalach [red.] M. Jarosz, IŻŻ, Warszawa, 2011 r.;
- Praktyczny podręcznik dietetyki, [red.] M. Jarosz, IŻŻ, Warszawa, 2010r.;
- Podstawy żywienia klinicznego, [red.] L. Sobotka, Scientifica, 2013 r.;
- Standardy żywienia dojelitowego i pozajelitowego, opr. Polskie Towarzystwo Żywienia Pozajelitowego, Dojelitowego i Metabolizmu; Scientifica, 2014 r.;
- Normy żywienia człowieka Podstawy prewencji otyłości i chorób niezakaźnych [red.] M. Jarosz i B. Bułhak-Jachymczyk, Warszawa, PZWL, 2008 r.;

**14. Jeśli szpital nie jest w stanie zapewnić pacjentowi diety wskazanej przez lekarza (np. bezmlecznej czy bezglutenowej), to w jaki sposób zapewnia wówczas posiłki pacjentowi?**

*Nigdy nie mieliśmy takiej sytuacji. Umowa z firmą cateringową obejmuje także przygotowywanie i dostarczanie na bieżąco posiłków diet specjalnych i dodatkowych.*

**15. Czy na życzenie pacjenta szpital zapewnia dietę wegetariańską lub wegańską?**

*Tak, zapewnia.*

**16. Czy szpital zapewnia chorym doustne suplementy pokarmowe wspomagające powrót do zdrowia (np. wspomagające gojenie ran, dostarczające dodatkowe ilości białka)?**

*Tak, zapewnia.*