



# INSTYTUT ŻYWNOŚCI I ŻYWIENIA

im. prof. dra med. Aleksandra Szczygła

## NATIONAL FOOD AND NUTRITION INSTITUTE

NIP 525-000-89-10

REGON 000288478

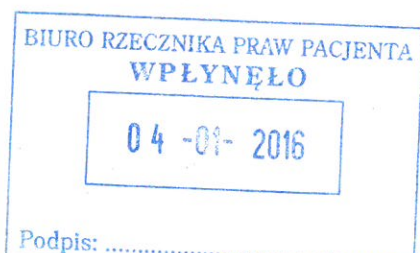
Centrala tel.: (22) 55 09 771 • Dyrektor tel.: (22) 842 21 71 • FAX: (22) 842 11 03 □ (22) 842 37 42

ul. Powsińska 61/63 — 02-903 Warszawa

www.izz.waw.pl

L.dz. 0-1375/24/15

Warszawa, dnia 23.12.2015r.



Szanowna Pani  
**Krystyna B. Kozłowska**  
Rzecznik Praw Pacjenta

*Azucena Pani,*

Dziękuję za pismo skierowane do Głównego Inspektora Sanitarnego, a przekazane do wiadomości Instytutowi Żywności i Żywienia.

Poruszony problem żywienia w szpitalach jest niezwykle ważny. W latach 1992–2001 Instytut Żywności i Żywienia przeprowadził, w ramach uzyskanego grantu ówczesnego Komitetu Badań Naukowych, kompleksowe badanie w tym zakresie oraz opracował zalecenia, które zostały ujęte w opracowanie *Podstawy naukowe żywienia w szpitalach* (red. J. Dzieńiszewski i in., Warszawa, IŻŻ, 2001). Zostało ono, za zgodą Ministerstwa Zdrowia, rozesłane do wszystkich szpitali w Polsce. W monografii tej bardzo silnie podkreślono, że żywienie pacjentów w szpitalach (w różnych formach) jest integralną częścią procesu leczniczego. W wyniku tych badań ujawniono, że 11% pacjentów przyjmowanych do szpitali w Polsce ma objawy niedożywienia i odsetek osób niedożywionych powiększa się jeżeli oceniamy stan chorych przy wypisie ze szpitala. Sytuacja ta wymaga stałego **monitorowania**. Mimo jednak licznych inicjatyw z naszej strony nie uzyskaliśmy przez ostatnie 10 lat żadnych funduszy zarówno ze strony Ministerstwa Zdrowia, jak i Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego na dalsze prowadzenie tych badań.

W naszej ocenie od 1999 r. sytuacja w zakresie żywienia szpitalnego uległa dalszemu pogorszeniu. Na skutek zmian organizacyjnych w szpitalnictwie

Certyfikat Akredytacji AB 690



AB 690

**Produkty spożywcze:** zawartość białka metodą Kjeldahla, zawartość tłuszczu metodą Soxhleta, zawartość wapnia, magnezu, sodu, potasu metodą atomowej spektrometrii absorpcyjnej w wersji płomieniowej (FAAS), zawartość cholesterolu metodą chromatografii gazowej z detektorem płomieniowo-jonizacyjnym (GC-FID), zawartość akrylamidu metodą chromatografii cieczowej sprzężonej z tandemową spektrometrią mas (LC-MS/MS), obecność termotolerancyjnych bakterii z rodzaju *Campylobacter* metodą płytkową, obecność *Escherichia coli* O157 metodą poziomą jakością, obecność kwasu nukleinowego DNA swoistego dla *Enterobacter sakazakii* (*Cronobacter sakazakii*) metodą jakością • **Oleje i tłuszcze roślinne oraz zwierzęce:** zawartość kwasów tłuszczowych, w tym izomerów trans metodą chromatografii gazowej ze spektrometrią mas (GC-MS) • **Mleko i przetwory mleczne:** obecność *Enterobacter sakazakii* metodą jakością, • **Sól:** zawartość jodu metodą jodometryczną • **Napoje i słodziki tabletkowe:** zawartość acesulfamu-K, aspartamu i sacharyny metodą wysokosprawnej chromatografii cieczowej (HPLC).

(komercjalizacja, działania organizacyjno-finansowe, kontrakty z personelem zamiast pracy etatowej) dyrekcje szpitali zwolniły w znaczącej liczbie dietetyczki szpitalne. W części szpitali wprowadzono catering i oszczędności w kwotach przeznaczanych na żywienie pacjentów.

Niezbędne jest zatem uregulowanie tego problemu w jednolitym akcie prawnym na poziomie rozporządzenia resortu zdrowia, co dałoby podstawy do egzekwowania – na poziomie szpitali – i zapewnienia pacjentom leczenia szpitalnego i zakładów opiekuńczo-leczniczych odpowiedniego poziomu żywienia zarówno pod względem jakościowym, jak i ilościowym. Należy zwrócić też uwagę na uzupełnienie lub przywrócenie do pracy odpowiednio wykształconego personelu (dietetycy) oraz odpowiednią organizację żywienia szpitalnego i stałe elementy kontroli jakości tego żywienia.

Dziękuję Pani za inicjatywę w zakresie przeprowadzenia doraźnych kontroli w zakładach leczniczych o charakterze stacjonarnym (szpitale różnych szczebli, zakłady opiekuńczo-lecznicze) przez Państwową Inspekcję Sanitarną, należy jednak dążyć do stworzenia stałego systemu nadzoru nad żywnością w tych zakładach i podniesienia żywienia do rangi części procesu leczniczego, o co od lat zabiegamy.

*Z poważaniem*

DYREKTOR  
Instytutu Żywności i Żywienia  
im. prof. dra med. Aleksandra Szczygła

*Mirosław Jarosz*  
Prof. dr hab. med. Mirosław Jarosz

**Instytut Żywności i Żywienia**  
im. prof. dra med. Aleksandra Szczygła  
02-903 Warszawa, ul. Powińska 61/63  
tel. (22) 55 09 771  
(1)

8-1345 / 24 / 15



Małgorzata Pawł

Krytyka B. Kosińska

Pracownik Pows. Pacjenta

ul. Mińska 46

01-141 Warszawa