



L.p.	Podmiot zgłaszający	Jednostka redakcyjna	Treść uwagi	Uzasadnienie	Proponowane rozwiązanie
1	POLSKIE TOWARZYSTWO DIETETYKI	Rozporządzenie §7 ust.1 pkt 1	zmiana brzmienia	Aby realnie poprawić jakość wyżywienia, szczegółowe zasady powinny mieć charakter wymagań zawartych w załączniku do rozporządzenia zamiast zaleceń opublikowanych odrębnie na stronach internetowych.	Proponujemy zmianę brzmienia §7 ust.1 pkt 1 na: „zapewnienie świadczeniobiorcom wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia, w oparciu o wymagania opracowane przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy we współpracy z Instytutem Matki i Dziecka oraz Instytutem – Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka, stanowiące Załącznik nr 1 do rozporządzenia ”
2	POLSKIE TOWARZYSTWO DIETETYKI	Rozporządzenie §7 ust.1 pkt 2	Zmiana brzmienia	Zgodnie z nazwą procedury wg ICD-9 porada udzielana przez dietetyka to „Konsultacja dietetyczna” (Kod 89.011), dlatego też wnosimy o zastosowanie właściwego nazewnictwa. O konieczności udzielenia porady przez dietetyka decyduje lekarz prowadzący zlecając taką potrzebę. Należy również określić minimalną liczbę godzin przeznaczoną na ich udzielanie.	Proponujemy zmianę brzmienia §7 ust.1 pkt 2 na: „Konsultacje dietetyczne dla świadczeniobiorców udzielane przez dietetyka co najmniej 3 razy w tygodniu po 3 godziny, na zlecenie lekarza. Każda konsultacja powinna być odnotowana w dokumentacji medycznej pacjenta. ”
3	POLSKIE TOWARZYSTWO DIETETYKI	Rozporządzenie §7 ust.1 pkt 4	Zmiana brzmienia	Wymóg 0,5 etatu dietetyka przypisanego do programu pilotażowego nie zagwarantuje odpowiedniego nadzoru nad realizacją żywienia oraz nie zapewni wystarczającej ilości porad dietetycznych. Wymagane minimum 0,5 etatu dietetyka może zabezpieczać potrzeby małych szpitali z niewielką liczbą pacjentów. W ośrodkach dużych, wielospecjalistycznych hospitalizujących 300 i więcej pacjentów pilotaż przy założeniu 0,5 etatu będzie niemożliwy do prawidłowego zrealizowania.	Proponujemy zmianę brzmienia §7 ust.1 pkt 4 na: „zapewnienie dietetyka w wymiarze nie mniejszym niż 1 etat na każde 100 łózek. ”

L.p.	Podmiot zgłaszający	Jednostka redakcyjna	Treść uwagi	Uzasadnienie	Proponowane rozwiązanie
4	POLSKIE TOWARZYSTWO DIETETYKI	Rozporządzenie §7 ust.3 pkt 2	Zmiana brzmienia	<p>Analiza jadłospisów realizowanych w szpitalach które przystąpiły do pilotażu MZ „Dieta Mamy” wskazuje, że wymóg umieszczania informacji o wartości energetycznej i odżywczej w 100 g i w porcji posiłku skutkować będzie nadmiarem informacji przez co jadłospisy dla pacjentów będą nieczytelne.</p> <p>W uzasadnieniu projektodawca przedstawia zapotrzebowanie organizmu na błonnik, w związku z tym zasadnym wydaje się wprowadzenie wymogu umieszczania informacji o zawartości tego składnika w jadłospisie dla pacjentów.</p>	<p>Proponujemy zmianę brzmienia §7 ust.3 pkt 2 na: „dobowych sumach wartości energetycznej (kcal) i wartości pokarmowej diet (całodziennego żywienia) z wyszczególnieniem ilości białka, węglowodanów, w tym cukrów, tłuszczu, w tym nasyconych kwasów tłuszczowych, błonnika i soli.”</p>
5	POLSKIE TOWARZYSTWO DIETETYKI	Rozporządzenie §7 ust.4	Zmiana brzmienia	<p>Nałożony wymóg codziennego publikowania zdjęć posiłków będzie trudny do zrealizowania, gdyż dostęp do treści umieszczanych na stronie internetowej szpitala posiadają tylko osoby upoważnione – zazwyczaj wyznaczone spośród pracowników administracyjnych zatrudnionych od poniedziałku do piątku, w związku z czym w dni wolne od pracy publikowanie treści będzie niemożliwe.</p>	<p>Proponujemy zmianę brzmienia §7 ust. 4 na: Szpital raz w tygodniu publikuje na swojej stronie internetowej zdjęcie co najmniej 6 posiłków spośród najczęściej stosowanych diet ze zrealizowanego jadłospisu 7 dniowego.</p>
6	POLSKIE TOWARZYSTWO DIETETYKI	Rozporządzenie §7 ust.6	Uzupełnienie treści	<p>Należy doprecyzować zapis wskazując dietetyka, jako osobę posiadającą odpowiednie kwalifikacje do weryfikacji zgodności posiłków.</p> <p>W przypadku szpitali, w których zleczanych jest wiele często bardzo indywidualnych diet – nie ma możliwości dokonania oceny każdej.</p>	<p>Proponujemy zmianę brzmienia §7 ust. 6 na: Wyznaczona w szpitalu osoba, w szczególności dietetyk dokonuje weryfikacji zgodności posiłku z jadłospisem oraz organoleptycznej oceny podstawowych parametrów wybranych trzech posiłków z najczęściej występujących w danym dniu diet obejmującej świeżość produktów, temperaturę, zapach oraz wygląd i konsystencję tego posiłku.</p>