

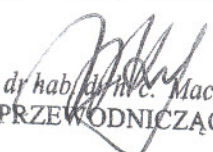
STANOWISKO

Rady Naukowej przy Ministrze Zdrowia w sprawie „żywienia klinicznego” uzgodnione na VIII Posiedzeniu Plenarnym w dniu 7 listopada 2007 r.

Po zapoznaniu się z problemami żywienia klinicznego przedstawionymi przez przedstawicieli Polskiego Towarzystwa Żywienia Pozajelitowego i Dojelitowego oraz przeprowadzonej dyskusji, Rada Naukowa pozytywnie ocenia starania i zaangażowanie Zarządu i Członków Towarzystwa zmierzające do poprawy sytuacji w tym zakresie. W związku z powyższym uznaje za możliwe do zrealizowania i wymagające wszechstronnego poparcia przedstawione poniżej propozycje.

1. Wprowadzenie problematyki żywienia klinicznego do programu studiów lekarskich w ramach nauczania przedmiotów klinicznych (choroby wewn., chirurgia, pediatria i in.)
2. Organizowanie kursów do specjalizacji z zakresu podstaw żywienia klinicznego w większości specjalności medycznych, w których karmienie pacjentów, czy sztuczne żywienie jest konieczne - przede wszystkim w medycynie wewnętrznej.
3. Wprowadzenie do praktyki klinicznej obowiązku oceny stanu odżywienia przy przyjęciu pacjenta do szpitala oraz wprowadzenie do ogólnej historii choroby kwestionariusza oceny stanu odżywienia.
4. Konieczność nowelizacji prawa farmaceutycznego w odniesieniu do:
 - a. chorych żywionych pozajelitowo w warunkach domowych,
 - b. zasad wytwarzania i sprzedawania mieszanin odżywczych,
 - c. pomocy szpitalom w zakresie powstawania pracowni żywienia.
5. Powstanie żywienia klinicznego jako umiejętności dla lekarzy, pielęgniarek, farmaceutów.
6. Wprowadzenie specjalizacji pielęgniarstwa żywieniowego.
7. Tworzenie specjalistycznych oddziałów o profilu leczenia żywieniowego (przynajmniej jeden w każdym województwie), które mogłyby przejmować najbardziej trudnych do leczenia chorych.
8. Powołanie specjalisty krajowego w zakresie żywienia klinicznego.

Rada Naukowa przy Ministrze Zdrowia


Prof. zw. dr hab. / dr n.c. Maciej Latański
PRZEWODNICZĄCY