



## Szpital Dobrej Praktyki Żywienia Klinicznego – Leczenie przez żywienie REGULAMIN

### Art. 1 Postanowienia wstępne

1. Niniejszy Regulamin określa zasady przeprowadzenia programu certyfikacji pod nazwą Szpital Dobrej Praktyki Żywienia Klinicznego „Leczenie przez żywienie” („Certyfikacja”).
2. Organizatorem Certyfikacji jest Polskie Towarzystwo Żywienia Pozajelitowego, Dojelitowego i Metabolizmu z siedzibą przy ul. Banacha 1a, 02-097 Warszawa, NIP: 526-21-75-329 (dalej: „Organizator”).
3. Do koordynacji wszelkich spraw związanych z realizacją Certyfikacji w imieniu i na rzecz Organizatora upoważniona jest wyłącznie spółka Procontent Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy al. Jerozolimskich 81 p. 17, zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla miasta stołecznego Warszawy XII Wydział Gospodarczy – KRS pod numerem KRS 407595 („Przedstawiciel Organizatora”).
4. Certyfikacja organizowana jest na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w ramach prowadzonego przez Organizatora programu Szpital Dobrej Praktyki Żywienia Klinicznego „Leczenie przez żywienie”.
5. Czas przesyłania zgłoszeń do Certyfikacji obejmuje okres od 1 lipca 2026 roku do 15 sierpnia 2026 roku („Okres Certyfikacji”).
6. Celem Certyfikacji jest upowszechnianie w polskich szpitalach dobrych praktyk żywienia klinicznego, ponieważ każdy pacjent ma prawo do oceny stanu odżywienia i otrzymania prawidłowego leczenia żywieniowego. Podjęcie takiej terapii zwiększa szanse pacjentów w walce z chorobą.

### Art. 2 Uczestnicy Certyfikacji

1. Uczestnictwo w Certyfikacji jest dobrowolne i nieodpłatne.
2. Uczestnikami Certyfikacji mogą być szpitale (w tym jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej) prowadzące działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2018 poz. 2190), z wyłączeniem jednak podmiotów prowadzących działalność leczniczą, polegającą wyłącznie na promocji zdrowia, przez cały okres od dnia uzupełnienia Formularza, o którym mowa w punkcie 3.3 poniżej, do ostatniego dnia trwania Certyfikacji. Uczestnikami Certyfikacji mogą być jedynie podmioty, które wcześniej wypełniły Formularz na stronie [www.leczenieprzezzywienie.com](http://www.leczenieprzezzywienie.com).
3. Uczestnikiem Certyfikacji jest podmiot, który spełnia wymogi wskazane w punkcie 2.2. powyżej, i do dnia 15 sierpnia 2026 roku uzupełnił Formularz, o którym mowa w punkcie 3.3. poniżej.
4. W certyfikacji nie mogą uczestniczyć:
  - a. Szpitale, w odniesieniu do których w chwili dokonywania zgłoszenia toczy się postępowanie upadłościowe, restrukturyzacyjne lub inne podobne postępowanie na terenie Rzeczypospolitej Polskiej lub innym kraju,
  - b. Szpitale, które na dzień dokonywania zgłoszenia zawiesiły działalność gospodarczą,
  - c. Szpitale w trakcie likwidacji na dzień dokonywania zgłoszenia.
5. Organizator może w dowolnym momencie po powzięciu wiedzy o okolicznościach wskazanych w niniejszym punkcie wykluczyć z udziału szpital, w odniesieniu do którego powyższe



okoliczności zachodziły w chwili dokonywania zgłoszenia lub w dowolnym czasie pomiędzy zgłoszeniem a rozstrzygnięciem procesu certyfikacji.

### Art. 3 Zasady Certyfikacji

1. O certyfikat Szpital Dobrej Praktyki Żywienia Klinicznego „Leczenie przez żywienie” może ubiegać się szpital, który wdraża dobre praktyki w zakresie żywienia klinicznego. Koniecznym jest, aby szpital prowadził żywienie na oddziałach takich jak: chirurgia, oddział internistyczny, anestezjologia, intensywna terapia, onkologia, internistyczny, neurologia, radioterapia, ortopedia, geriatria, laryngologia, rehabilitacji, ginekologii onkologicznej, medycyny paliatywnej, pediatria oraz gastroenterologia.
2. Podczas oceny certyfikacyjnej Szpital Dobrej Praktyki Żywienia Klinicznego „Leczenie przez żywienie” pod uwagę będą brane następujące kryteria:
  - a) Czy leczenie żywieniowe jest dostępne dla każdego pacjenta ze wskazaniami i jest dostosowane do indywidualnych potrzeb chorego?
  - b) Czy personel szpitala dokonuje regularnej oceny stanu odżywienia pacjenta?
  - c) Czy szpital ma dostęp do diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej niezbędnej do prowadzenia leczenia żywieniowego?
  - d) Czy pacjent wymagający leczenia żywieniowego ma stały dostęp do niezbędnych informacji z zakresu wskazań, zasad i metod prowadzonej terapii?
  - e) Czy szpital zatrudnia dietetyków klinicznych, którzy prowadzą konsultacje żywieniowe na oddziałach oraz uczestniczą w procesie diagnostyki i leczenia pacjentów wymagających interwencji żywieniowej?
  - f) Czy pacjent wymagający interwencji żywieniowej ma zapewniony dostęp do opieki lekarskiej w zakresie terapii żywieniowej? Czy lekarz posiada kompetencje w zakresie leczenia żywieniowego, odpowiedzialnego za kwalifikację, prowadzenie i monitorowanie terapii?
  - g) Czy szpital zapewnia dostęp do kompletnych mieszanin do żywienia pozajelitowego przygotowywanych w warunkach zgodnych ze standardami?
  - h) Czy szpital wdrożył procedurę i nadzór farmaceuty nad sposobem podaży leków do sztucznych dostępow do przewodu pokarmowego?
  - i) Czy pacjent wymagający leczenia żywieniowego ma zapewnioną opiekę pielęgniarską obejmującą realizację, monitorowanie i dokumentowanie terapii żywieniowej oraz edukację pacjenta i jego opiekunów?
  - j) Czy w szpitalu istnieje możliwość ambulatoryjnego poradnictwa żywieniowego dla pacjentów ubezpieczonych, w którym m.in. można uzyskać bezpłatną poradę z zakresu stosowania doustnych diet medycznych? Czy szpital zapewnia możliwość kontynuacji poradnictwa żywieniowego po zakończeniu hospitalizacji?
  - k) Czy w placówce są dostępne leki, diety medyczne, preparaty do żywienia pozajelitowego, sprzęt jednorazowy i pompy do prowadzenia leczenia żywieniowego w różnych sytuacjach klinicznych?
  - l) Czy w szpitalu od minimum 6 miesięcy działa Zespół Leczenia Żywieniowego lub Zespół Żywieniowy składający się z personelu medycznego posiadającego niezbędne kwalifikacje, który koordynuje prowadzenie terapii żywieniowej?
  - m) Czy personel medyczny realizujący leczenie żywieniowe jest cyklicznie szkolony z zakresu leczenia żywieniowego? (min. 1 raz w roku)
  - n) Czy w szpitalu działają procedury stosowania żywienia klinicznego u chorych ze wskazaniami?



- o) Czy szpital prowadzi dodatkową dokumentację medyczną dotyczącą leczenia żywieniowego chorych?
  - p) Czy szpital dostarcza pacjentom indywidualne diety doustne i posiada procedurę ochrony czasu posiłków?
  - q) Czy w szpitalu działa poradnia prehabilitacyjna?
  - r) Czy w szpitalu stosuje się zasady nowoczesnej opieki okołoperacyjnej?
  - s) Czy szpital stosuje dokumentację dotyczącą raportowania leczenia żywieniowego: skala NRS lub SGA?
  - t) Czy szpital stosuje dokumentację dotyczącą raportowania leczenia żywieniowego: karta kwalifikacji do LZ – Karta kwalifikacji dorosłych do leczenia żywieniowego?
  - u) Czy szpital stosuje dokumentację dotyczącą raportowania leczenia żywieniowego: karta metaboliczna LZ – Karta leczenia żywieniowego dorosłych?
  - v) Czy szpital stosuje dokumentację dotyczącą raportowania leczenia żywieniowego: karta obserwacji centralnego cewnika naczyniowego?
  - w) Czy szpital stosuje dokumentację dotyczącą raportowania leczenia żywieniowego: karta bilansu płynów?
3. Warunkiem uczestnictwa w Certyfikacji jest wypełnienie formularza zgłoszeniowego, udostępnionego na stronie [leczenieprzezzywienie.com](http://leczenieprzezzywienie.com) („Formularz”). Zgłoszenia do certyfikacji można przesyłać od 1.07.2026 r. do 15.08.2026 roku.
  4. Wypełnienie Formularza w terminie wskazanym w punkcie 3.3. powyżej oznacza zamiar uczestnictwa w Certyfikacji oraz akceptację wszystkich postanowień niniejszego Regulaminu.
  5. Potwierdzeniem przyjęcia Zgłoszenia jest otrzymanie przez szpital na adres poczty elektronicznej wskazany w Formularzu stosownego komunikatu od Organizatora.

#### **Art. 4 Nagrody i zasady ich przyznawania**

1. O przyznaniu certyfikatu Szpital Dobrej Praktyki Żywienia Klinicznego „Leczenie przez żywienie” decyduje Rada Ekspertów Programu. W skład Rady wchodzi osoby będące autorytetami naukowymi i przedstawicielami towarzystw medycznych. Lista członków Rady Ekspertów dostępna jest na stronie [www.leczenieprzezzywienie.com](http://www.leczenieprzezzywienie.com)
2. Zadaniem Rady jest nadzór nad całością przebiegu oceny certyfikacyjnej oraz ustalenie listy szpitali, które otrzymają certyfikat Szpital Dobrej Praktyki Żywienia Klinicznego „Leczenie przez żywienie”. („Certyfikat”). Certyfikat jest przyznawany nieodpłatnie, z tym że jeżeli szpital, który uzyskał certyfikat, zgłosi zapotrzebowanie na dodatkowe egzemplarze tabliczek lub statuetek potwierdzających nadanie certyfikatu, może otrzymać dodatkowe egzemplarze odpłatnie po wniesieniu dodatkowej opłaty uzgodnionej z Organizatorem.
3. Proces oceny zgłoszeń do Certyfikacji jest podzielony na 2 etapy:
  - a) formalną ocenę zgłoszeń dokonanych za pomocą formularza na stronie WWW,
  - b) ocenę ekspercką w szpitalu na miejscu (weryfikacja prawidłowości zgłoszeń).Ocena formalna formularzy dokonywana jest przez Przedstawiciela Organizatora w ramach prowadzonego przez niego biura certyfikacji. Ocena ta obejmuje sprawdzenie spełnienia przez uczestnika certyfikacji warunków formalnych uczestnictwa, kompletności przesłanego formularza zgłoszenia do certyfikacji.  
Ocena ekspercka dokonywana jest w oparciu o kryteria certyfikacji na podstawie wypełnionych przez uczestników programu formularzy zgłoszeniowych oraz wizyt lokalnych w szpitalach.
4. Certyfikat będzie przyznawany przez komisję składającą się z członków Rady Ekspertów lub osób przez nią wyznaczonych po przeprowadzeniu kontroli spełnienia wyznaczonych



kryteriów. Do kontroli należy przygotować dokumenty potwierdzające dane podane w zgłoszeniu w formularzu.

5. Certyfikat będzie przyznawany na okres 3 lat. Po tym czasie należy zgłosić akces do odnowienia certyfikatu na stronie [www.leczenieprzezzywienie.com](http://www.leczenieprzezzywienie.com). Recertyfikacja odbędzie się zgodnie jak z punktem 7.1
6. W celu wyłonienia zwycięzców Rada Ekspertów zapozna się z listą wypełnionych formularzy zgłoszeniowych, które pozytywnie przeszły ocenę formalną. Następnie w skali 0,3,5, gdzie 0 – najniższa możliwa ocena, 5 – najwyższa możliwa ocena, członkowie jury ocenią punktowane pytania certyfikacyjne. Punkty przyznane szpitalom ustalą listę do certyfikacji.
7. Certyfikat będzie mógł otrzymać szpital, który uzyska min. 67 punkty (na 90 możliwych) i pomyślnie przejdzie wizytę kontrolną zespołu dedykowanego przez Radę Ekspertów do oceny prawidłowości zgłoszenia.
8. Szpital, który w jednym z kryteriów otrzyma punktację 0, będzie mógł otrzymać certyfikat pod warunkiem zobowiązania się do spełnienia danego kryterium w okresie 3 lat od dnia otrzymania certyfikatu, a równocześnie Rada Ekspertów Programu nie będzie miała istotnych zastrzeżeń do wykonalności tego zobowiązania w takim terminie. Szpital, który otrzyma punktację 0, w więcej niż jednym z kryteriów, nie będzie mógł otrzymać certyfikatu, nie wyklucza to jednak ponownego zgłoszenia w kolejnym roku przy założeniu wprowadzenia zmian.
9. Do IV edycji mogą się zgłosić również szpitale, które przeszły już proces certyfikacji w poprzednich trzech edycjach lub z niego zrezygnowały.
10. Rada Ekspertów może nie przyznać certyfikatów w przypadku braku spełniania kryteriów. Może również zmienić limit punktów potrzebny do certyfikacji.
11. Dokonując Zgłoszenia, szpital wyraża nieodwołalną zgodę na publikację na stronie [www.leczenieprzezzywienie.com](http://www.leczenieprzezzywienie.com) swoich danych i informacji o przyznaniu certyfikatu.

#### **Art. 5 Ogłoszenie zwycięzców**

1. Organizator prześle certyfikaty na adresy podane przez certyfikowane szpitale jako adresy korespondencyjne.

#### **Art. 6 Uprawnienia wyróżnionych szpitali**

1. Szpitale certyfikowane mają prawo do:
  - 1.1 stosowania i posługiwania się tytułem Szpital Dobrej Praktyki Żywienia Klinicznego „Leczenie przez żywienie” przez okres trzech lat.
  - 1.2 umieszczenia logo programu we wszystkich materiałach promocyjnych, na stronie internetowej placówki oraz w prowadzonych przez siebie działaniach promocyjnych.

#### **Art. 7 Zasady Recertyfikacji**

1. Recertyfikacja odbywa się zgodnie z następującymi zasadami:
  - 1.1 Udział w recertyfikacji może wziąć szpital, u którego od terminu nadania certyfikatu minęła trzy lata – zgodnie z punktem 4.5
  - 1.2 O rozpoczęciu recertyfikacji i możliwości zgłoszenia się szpitale zostaną poinformowane przez Organizatora. Zostaną również poinformowani o sposobie jej przeprowadzania.

#### **Art. 8 Postanowienia Końcowe**



1. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany niniejszego regulaminu lub odwołania certyfikacji w każdym czasie.
2. Organizator w porozumieniu z Radą Ekspertów ma prawo cofnąć certyfikat w przypadku, gdy okaże się, że nagrodzony szpital rażąco naruszył zasady Dobrej Praktyki Żywności Klinicznej ujęte w regulaminie certyfikacji. W takim przypadku szpital traci prawa wskazane w art. 5 powyżej w terminie 30 dni od dnia otrzymania od Organizatora informacji o cofnięciu Nagrody lub wyróżnienia przyznanego szpitalowi. Wszelkie koszty wynikające z cofnięcia przez Organizatora szpitalowi praw wskazanych w art. 5 powyżej obciążają wyłącznie ten szpital, a Organizator nie ponosi z tego tytułu jakiegokolwiek odpowiedzialności.
3. Wszelkie spory będą rozstrzygane przez Sąd właściwy ze względu na siedzibę Organizatora.