

3 Nemocniční strava v zahraničí

O tom, že lze v mnoha jiných vyspělých zemích chutně a zdravě jíst i v nemocnicích, jsme se dozvěděli z nejrůznějších zkušeností jednotlivců – pacientů i zdravotníků. Cílem naší rešerše bylo zjistit, podle jakých individuálních či vládních pravidel se v zahraničních nemocnicích vaří, zda a co je celostátně povinné, jak je nastavený dietní systém, kdo určuje, co bude pacient jíst, a uvést příklady obvyklých jídel či jídelních lístků.

Při výběru jsme se snažili zmapovat situaci v západních evropských státech i mimo Evropu. Nejdůležitějším zjištěním byla častá neexistence jednotného dietního systému. Ve většině zemí vyspělého světa je při přípravě nemocničních jídel kladen důraz na kvalitu surovin, chuť jídla, preferenci a spokojenost pacienta. Kvalita stravy jako celku je důležitější než kvantitativní parametry jednotlivých živin. Celostátně jsou většinou určovány a kontrolovány pouze základní hygienické předpisy. V případě potřeby speciální diety stravu řeší zcela individuálně nutriční terapeut nebo lékař ve spolupráci se stravovacím provozem.

Z našeho přehledu nemocniční stravy v zahraničí je zřejmé, že i jinde se potýkají s kritikou kvality stravy. Patrným rozdílem je však všeobecný důraz na respektování preferencí pacienta a možnosti výběru pokrmů, což může být účinným nástrojem prevence malnutrice hospitalizovaných pacientů i plýtvání potravinami.

Souhrn zjištění v jednotlivých zemích řazených abecedně v podobě odpovědí na předem definované otázky uvádíme v příloze dokumentu ([Příloha č. 2](#)). Otázky, na které jsme v jednotlivých zemích hledali odpovědi:

1. Kdo určuje pravidla stravy v nemocnicích?
2. Co je celostátně povinné?
3. Jaký je nastavený systém diet (celostátně či určitá nemocnice)?
4. Kdo určuje, jakou stravu pacient dostane (lékař, nutriční terapeut či pacient)?
5. Jak vypadá jeden den bez dietního omezení?