



# Minister Zdrowia

Warszawa, 15 października 2019

ZPN.055.1.2019

Pan  
Konrad Szpak  
Prezes Zarządu  
Instytutu Polityk Publicznych

*Szanowny Panie Prezesie,*

w odpowiedzi na petycję z dnia 9 sierpnia 2019 r. o wydanie rozporządzenia na podstawie art. 72 ust. 6 ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia określającego wymagania obowiązujące przy prowadzeniu żywienia zbiorowego w szpitalach, uwzględniające normy żywienia oraz wymagania zdrowotne, w tym minimalny dzienny koszt posiłków i napojów, proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Uprzejmie informuję, że przepis art. 72 ust. 6 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2019 r. poz. 1252) dotyczący możliwości określenia w drodze rozporządzenia, wymagań obowiązujących przy prowadzeniu żywienia zbiorowego typu zamkniętego nie jest delegacją obligatoryjną, zobowiązującą do wydania przedmiotowego aktu wykonawczego. Przepisy Działu IV (art. 59-72) ww. ustawy regulują wymagania higieniczne w produkcji i obrocie żywnością oraz materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością w zakresie wynikającym z przepisów rozporządzeń Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 852/2004 i nr 882/2004. *Ratio legis* przepisów przedmiotowego działu polega na zapewnieniu możliwości stosowania przepisów tych rozporządzeń Unii Europejskiej w zakresie dotyczącym wymagań higienicznych. Przepisy Działu IV zawierają m.in. przepisy upoważniające (fakultatywne i obligatoryjne) do uregulowania w rozporządzeniach krajowych szczegółowych zagadnień z zakresu wymagań higienicznych określonych ogólnie w ww. rozporządzeniu WE nr 852/2004 w sprawie higieny środków spożywczych. Brak wydania rozporządzenia na podstawie ww. art. 72 ust. 6 nie oznacza naruszenia ww. przepisów Unii Europejskiej. Ponadto, zgodnie

z posiadanymi informacjami, dotychczas żaden z krajów członkowskich Unii Europejskiej nie uregulował prawnie diet szpitalnych, które powinny być ściśle zindywidualizowane. Delegacja fakultatywna została zamieszczona w art. 72 ust. 6 ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia na wypadek, gdyby należało dostosować prawo krajowe do przepisów unijnych.

Ponadto, pragnę podkreślić, że zgodnie z prawem żywnościowym tylko żywność bezpieczna dla zdrowia i życia człowieka może znajdować się w obrocie, a odpowiedzialność za bezpieczeństwo żywności na wszystkich etapach produkcji, przetwarzania i dystrybucji ponosi podmiot działający na rynku spożywczym. W przypadku szpitala odpowiedzialność ta spoczywa na dyrektorze, który w świetle przepisów prawa żywnościowego jest podmiotem działającym na rynku spożywczym oraz decyduje o sposobie organizacji żywienia. W przypadku prowadzenia żywienia we własnym zakresie dyrektor szpitala (lub osoba upoważniona) jest zobowiązany do przestrzegania przepisów prawa żywnościowego, w tym do prowadzenia stosownej kontroli wewnętrznej dotyczącej m.in. jakości posiłków dla pacjentów. Natomiast w przypadku korzystania z usług firm cateringowych szczegółowe wymagania dotyczące m.in. jakości posiłków powinny być uwzględnione w zawieranych umowach. Jakość dostarczanej żywności oraz warunki transportu powinny być sprawdzane przez osoby wyznaczone i upoważnione przez dyrektorów szpitali.

Jednocześnie uprzejmie informuję, że *ustawa z dnia 21 lutego 2019 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2019 r. poz. 399)* wprowadziła od dnia 1 czerwca 2019 r. przepisy dotyczące kontroli przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (w tym świadczeń towarzyszących) w zakresie organizacji, sposobu i jakości udzielania świadczeń opieki zdrowotnej oraz ich dostępności.

Niezależnie od powyższego informuję, że w styczniu 2019 r. Główny Inspektor Sanitarny przekazał organom Państwowej Inspekcji Sanitarnej do stosowania w pracy bieżącej *Program oceny stanu żywienia pacjentów w szpitalach i zakładach opieki zdrowotnej na podstawie jadłospisów/posiłków* jako uzupełnienie *Wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego do planowania i działalności Państwowej Inspekcji Sanitarnej w 2019 roku* z dnia 24 września 2018 r. Program ten będzie ewaluowany.

Z poważaniem  
z upoważnienia Ministra Zdrowia

Józefa Szczurek-Żelazko

Sekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/