



Ministerstwo Zdrowia  
Departament Zdrowia Publicznego

Warszawa, 12.04.2018

ZPN.634.51.2018

Pan

[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]

*Szanowny Panie Panie,*

W odpowiedzi na Pana petycję z dnia 6 kwietnia 2018 r. w sprawie *opodatkowania napojów zawierających cukier*, Departament Zdrowia Publicznego uprzejmie dziękuje za nadesłaną korespondencję. Poniżej Departament przedstawia informacje w zakresie swojej właściwości.

Resort zdrowia podejmuje liczne działania mające na celu przeciwdziałanie chorobom cywilizacyjnym. Konieczność usystematyzowania działań w obszarze zdrowia publicznego, zapewnienie ich ciągłości, adekwatności i kompleksowości uwzględniono w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. poz. 1916 oraz z 2017 r. poz. 2237). Zgodnie z art. 2 ww. ustawy zadania z zakresu zdrowia publicznego obejmują:

- 1) monitorowanie i ocenę stanu zdrowia społeczeństwa, zagrożeń zdrowia oraz jakości życia związanej ze zdrowiem społeczeństwa;
- 2) edukację zdrowotną dostosowaną do potrzeb różnych grup społeczeństwa, w szczególności dzieci, młodzieży i osób starszych;
- 3) promocję zdrowia;
- 4) profilaktykę chorób;
- 5) działania w celu rozpoznawania, eliminowania lub ograniczania zagrożeń i szkód dla zdrowia fizycznego i psychicznego w środowisku zamieszkania, nauki, pracy i rekreacji;

- 6) analizę adekwatności i efektywności udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej w odniesieniu do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa;
- 7) inicjowanie i prowadzenie badań naukowych oraz współpracy międzynarodowej w zakresie zdrowia publicznego;
- 8) rozwój kadr uczestniczących w realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego;
- 9) ograniczanie nierówności w zdrowiu wynikających z uwarunkowań społeczno-ekonomicznych;
- 10) działania w obszarze aktywności fizycznej.

Dodatkowo, rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020 (Dz. U. poz. 1492) w celu strategicznym zakłada wydłużenie życia w zdrowiu, poprawę zdrowia i związanej z nim jakości życia ludności oraz zmniejszenie nierówności społecznych w zdrowiu. Poszczególne cele operacyjne przyporządkowane są do określonych czynników ryzyka. Obejmują one:

- 1) poprawę sposobu żywienia, stanu odżywienia oraz aktywności fizycznej społeczeństwa;
- 2) profilaktykę i rozwiązywanie problemów związanych z nadużywaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi;
- 3) profilaktykę problemów zdrowia psychicznego i poprawa dobrostanu psychicznego społeczeństwa;
- 4) ograniczenie ryzyka zdrowotnego wynikającego z zagrożeń fizycznych, chemicznych i biologicznych w środowisku zewnętrznym, miejscu pracy, zamieszkania, rekreacji oraz nauki;
- 5) promocję zdrowego i aktywnego starzenia się;
- 6) poprawę zdrowia prokreacyjnego.

W ramach celu operacyjnego 1 uwzględniono konieczność prowadzenia przez Ministra Zdrowia we współpracy z Ministrem Finansów, Ministrem Rolnictwa i Rozwoju Wsi oraz Głównym Inspektorem Sanitarnym prozdrowotnej polityki publicznej ukierunkowanej na zwiększanie dostępności produktów spożywczych zalecanych do spożycia i zmniejszanie dostępności produktów niezalecanych do nadmiernego spożycia.

Należy zaznaczyć, że prowadzenie polityki fiskalnej dotyczącej produkcji i obrotu produktów spożywczych szkodliwych w nadmiarze dla zdrowia, sprzyja udokumentowanemu obniżeniu ich konsumpcji. Dostępne dane potwierdzają

potencjalnie korzystny efekt wykorzystywania narzędzi polityki fiskalnej na zmianę nawyków żywieniowych, a co za tym idzie na zmniejszenie częstości występowania nadwagi, otyłości oraz innych chorób cywilizacyjnych. W tym miejscu Departament pragnie poinformować, że w chwili obecnej resort analizuje zagadnienie wykorzystania polityki cenowej w promocji racjonalnego żywienia. Niemniej jednak, w resorcie nie są prowadzone prace legislacyjne w tym zakresie.

  
ZASTĘPCA DYREKTORA  
Departamentu Zdrowia Publicznego  
  
Dariusz Poznański