



# Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

BM-II.059.1.297.2025

Warszawa, /elektroniczny znacznik czasu/

**Pan**

**Szymon Hołownia**

**Marszałek Sejmu**

**Rzeczypospolitej Polskiej**

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 10424 Pań Posłanek Agnieszki Ścigaj i Anny Dąbrowskiej-Banaszek, w sprawie alergii wśród dzieci objętych systemem opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, proszę przyjąć poniższe wyjaśnienia.

Odnosnie do uwzględnienia w nowelizacji ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz.U. z 2024r. poz. 338) przepisów regulujących podawanie dzieciom przebywającym w instytucjach opieki adrenaliny w razie wystąpienia u nich szoku anafilaktycznego informuję, iż podjęcie prac zmierzających do wprowadzenia tego rodzaju regulacji wykracza poza właściwość Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.

Przekazuję jednakże, zgodnie z informacją uzyskaną z resortu podległego właściwemu w tym zakresie Ministrowi Zdrowia, iż ustawą z dnia 24 kwietnia 2025 r. o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2025 r. poz. 637) zmieniono definicję pierwszej pomocy, która w zaktualizowanej treści obowiązuje od 30 maja br.

Zgodnie z nową definicją pierwsza pomoc to zespół czynności podejmowanych w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego wykonywanych przez osobę znajdującą się w miejscu zdarzenia, w tym z wykorzystaniem m.in. produktów leczniczych dostępnych na miejscu zdarzenia, dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Pojęcie to obejmuje zatem podanie dostępnych na miejscu zdarzenia leków - nie tylko - jak miało to miejsce dotychczas - tych wydawanych bez recepty. Dotyczy to także podania osobie adrenaliny w przypadku wystąpienia u niej wstrząsu anafilaktycznego.

Z charakterystyki produktu leczniczego (ChPL) zawierającego adrenalinę jako substancję czynną wynika, że wszystkich pacjentów, którym się go przepisuje, należy dokładnie poinformować o wskazaniach do stosowania oraz właściwym sposobie jego podawania. ChPL zaleca również przeszkolenie osób z najbliższego otoczenia pacjenta (np. rodziców dzieci, ich opiekunów, czy nauczycieli) z poprawnego stosowania produktu w nagłym przypadku, wymagającym pilnego udzielenia mu pomocy (nieudzielnie osobie potrzebującej pomocy w sytuacji grożącej jej bezpośrednim niebezpieczeństwem utraty życia albo ciężkiego uszczerbku na zdrowiu jest przestępstwem z art. 162 §1 Kodeksu karnego - Dz.U. z 2025 r. poz. 383).

W Ministerstwie Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej trwają prace mające przyczynić się do podniesienia jakości świadczonych usług i bezpieczeństwa dzieci korzystających z usług instytucji sprawujących opiekę nad małymi dziećmi. W związku z procedowaną nowelizacją ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 prowadzone będą konsultacje dotyczące treści jej zapisów.

Dążąc do ustanowienia jak najwyższych standardów opieki w placówkach dla dzieci do lat 3, Minister właściwy do spraw zdrowia w porozumieniu z Ministrem Rodziny, Pracy i Polityki

Społecznej prowadzi prace nad rozporządzeniem mającym określić wymagania żywieniowe w żłobkach i klubach dziecięcych. Wdrożenie odpowiednich regulacji w tym zakresie zapewni uczęszczającym do placówek dzieciom dostęp do wysokiej jakości żywności, co ma kluczowe znaczenie dla zabezpieczenia ich zdrowia i prawidłowego rozwoju.

Z wyrazami szacunku

**z up. Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej**

**Aleksandra Gajewska**

**Sekretarz Stanu**

/-kwalifikowany podpis elektroniczny-/