



NKW.050.1.2025.AM
Warszawa, 08 stycznia 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku Sejmu,

odpowiadając na interpelację poselską o nr 14314 Pana Edwarda Siarki, Posła na Sejm Rzeczypospolitej Polskiej, cyt.: „*w sprawie nieprawidłowości w działaniu organów administracji rządowej powołanych do kontroli żywności*”, Minister Zdrowia prosi o przyjęcie niniejszych wyjaśnień.

Pytanie nr 1

Uprzejmie wskazuję, że zgodnie z § 1 ust. 2 i 5 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 25 lipca 2025 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. z 2025 r. poz. 1004), Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej oraz nadzoruje organy wskazane w załączniku do ww. rozporządzenia, w tym m.in.: Głównego Inspektora Sanitarnego¹. Jednocześnie, zgodnie z 12 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 416), w postępowaniu administracyjnym organami wyższego stopnia w rozumieniu Kodeksu postępowania administracyjnego są:

- w stosunku do państwowego powiatowego i państwowego granicznego inspektora sanitarnego – państwowy wojewódzki inspektor sanitarny;
- w stosunku do państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego – Główny Inspektor Sanitarny.

Ponadto, art. 10 ust. 4a i 4b ww. ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej stanowi, że uprawnienia podmiotu tworzącego w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej² w stosunku do wojewódzkiej i powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej posiada

¹ który kieruje Państwową Inspekcją Sanitarną powołaną do realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego, w szczególności poprzez sprawowanie nadzoru nad warunkami m.in. właśnie zdrowotnymi żywności, żywienia i produktów kosmetycznych – w celu ochrony zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych, zapobiegania powstawaniu chorób, w tym chorób zakaźnych i zawodowych (zgodnie z art. 1 pkt 6 i art.7 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 416).

² Zgodnie z art. 121 ust. 1 – 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 450 ze zm.), nadzór nad podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą sprawuje podmiot tworzący. Podmiot tworzący sprawuje nadzór nad zgodnością działań podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą przepisami prawa, statutem i regulaminem organizacyjnym oraz pod względem celowości, gospodarności i rzetelności. W ramach tego nadzoru podmiot tworzący może żądać informacji, wyjaśnień oraz dokumentów od organów podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą oraz dokonuje kontroli i oceny działalności tego podmiotu. Kontrola i ocena, o których mowa powyżej obejmują w szczególności:

1) realizację zadań określonych w regulaminie organizacyjnym i statucie, dostępność i jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych;
2) prawidłowość gospodarowania mieniem oraz środkami publicznymi;
3) gospodarkę finansową.

wojewoda, a wobec granicznej stacji sanitarno-epidemiologicznej – Główny Inspektor Sanitarny.

Pytanie nr 2

Uprzejmie wskazuję, że proces rozpatrywania skarg/petycji/wniosek przedkładanych przez obywateli w organach odbywa się na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa. Postępowanie w sprawach skarg i wniosków uregulowane zostało w Dziale VIII ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1691) oraz rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 8 stycznia 2002 r. w sprawie organizacji przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków (Dz. U. z 2002 r. poz. 46). Z kolei rozpatrywanie petycji odbywa się na podstawie ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 870).

Pytanie nr 3

Na podstawie informacji pozyskanych od Głównego Inspektora Sanitarnego uprzejmie wskazuję, że kontrole przeprowadzane są na podstawie planu kontroli jednostek podległych i nadzorowanych na dany rok, opracowanym na podstawie analizy ryzyka sporządzanej w Głównym Inspektoracie Sanitarnym. Zatem częstotliwość kontroli w poszczególnych jednostkach uzależniona jest od zidentyfikowanych ryzyk w poszczególnych obszarach działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Należy także podkreślić, że ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 224 ze zm.), na podstawie, której przeprowadzane są kontrole, nie wskazuje jak często podmioty uprawnione powinny przeprowadzać kontrolę podległych czy nadzorowanych jednostek organizacyjnych.

Ponadto, w Głównym Inspektoracie Sanitarnym jest opracowywany Zintegrowany Wieloletni Plan Kontroli dla Polski (Multi Annual National Control Plan - MANCP) w ścisłej współpracy z innymi organami urzędowej kontroli żywności. Dokument dotyczy zatem: Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Inspekcji Weterynaryjnej, Inspekcji Ochrony Roślin i Nasiennictwa, Inspekcji Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych. Celem Wieloletniego Planu Kontroli jest skonsolidowanie i zintegrowanie na poziomie krajowym planów kontroli właściwych władz z poziomu centralnego, regionalnego i lokalnego wszystkich sektorów objętych prawem paszowym, żywnościowym, zdrowia i dobrostanu zwierząt oraz roślin.

Ostatnia wersja MANCP na lata 2025-2029 dostępna jest na stronie GIS pod linkiem:

<https://www.gov.pl/web/gis/zintegrowany-wieloletni-plan-kontroli-mancp2>

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Katarzyna Kęcka
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/