



Minister Zdrowia

ASG.050.49.2026
Warszawa, 18 lutego 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 14986 w sprawie standardów żywienia w szpitalach, złożoną przez Pana Posła Tomasza Trelę, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2025 r. w sprawie standardu organizacyjnego żywienia zbiorowego w podmiocie leczniczym wykonującym działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne (Dz.U. z 2025 r. poz. 1780)¹, wprowadzono nowy standard żywienia w podmiotach leczniczych. Zasadniczym celem rozporządzenia jest poprawa jakości żywienia w szpitalach. Rozporządzenie weszło w życie 1 stycznia 2026 r. Do 1 września 2026 r. trwa okres przejściowy na dostosowanie się podmiotów leczniczych do nowych wymagań.

Nowy standard obliguje podmioty lecznicze do zapewnienia pacjentom wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia, uwzględniając wymagania opublikowane na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia <https://www.gov.pl/web/zdrowie/standard-zywienia--zywienie-dla-zdrowia>. Decyzję o rodzaju stosowanej diety dla pacjenta będzie podejmował lekarz, po ewentualnej konsultacji z dietetykiem. Jadłospisy będą opracowywane przez dietetyków i publikowane na stronach internetowych szpitali w zakładce „Żywienie dla zdrowia”.

Standard żywienia został również wzbogacony o nowe rozwiązania, których nie było w pilotażu tj. m.in. o obowiązek zapewnienia pacjentowi na każdym oddziale dostępu do wody pitnej czy wzmocnienie wewnętrznej weryfikacji jakości żywienia poprzez badanie opinii pacjentów, badania laboratoryjne żywności oraz regularną weryfikację gramatury

¹ <https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDUJ20250001780/O/D20251780.pdf>

posiłków. Nowy standard zakłada również uwzględnianie światopoglądu pacjenta w zakresie doboru diety (np. wegetarianizm), o ile nie sprzeciwia się temu stan zdrowia pacjenta.

Na realizację standardu żywienia szpitale będą otrzymywać dodatkowe środki finansowe (w zakresie objętym umową o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z NFZ) – zgodnie z wyceną Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT). Mechanizm finansowania standardu będzie polegał na uwzględnieniu jego kosztu w wycenach punktowych świadczeń stacjonarnych (tj. poprzez wzrost wyceny świadczeń). Analiza oparta na danych NFZ za 2024 r., wskazała, że łączny koszt wdrożenia standardu żywienia w podmiotach leczniczych wyniesie ok. 895,8 mln zł w skali roku. Środki te będą stanowiły dodatkowe finansowanie, które podobnie jak w programie pilotażowym „Dobry posiłek w szpitalu” – będą uzupełniać środki dotychczas przeznaczone na wyżywienie pacjentów. Ponadto nakłady NFZ na żywienie będą corocznie waloryzowane. Wysokość dodatku finansowego na żywienie w nowym standardzie została wyceniona na podstawie analiz rzeczywistych danych kosztowych przekazanych przez świadczeniodawców uczestniczących w programie pilotażowym „Dobry posiłek w szpitalu”. Wynika z nich, że 93% placówek wydawało na pacjenta dodatkowo poniżej 25 złotych, a tylko 7% szpitali powyżej 25 złotych. W praktyce oznaczało to, że w zdecydowanej większości szpitali po przystąpieniu do pilotażu stawka żywieniowa nie wzrosła o całą wartość przyznanych dodatkowych środków.

Mając na uwadze, że od 1 stycznia 2026 r. do 1 września 2026 r. trwa okres przejściowy, dodatkowe środki dla szpitali na spełnienie nowego standardu są naliczane już od stycznia 2026 r. z zastrzeżeniem, że po zakończeniu okresu przejściowego, Narodowy Fundusz Zdrowia dokona weryfikacji wstecznej sprawozdanych świadczeń, stosując odpowiedni współczynnik degressywny za okres, w którym szpital nie spełnił standardu. Rozwiązanie to pozwoli na zachowanie stabilności finansowania, a jednocześnie będzie stanowiło motywację dla podmiotów leczniczych do realnego i możliwie szybkiego dostosowania się do wymogów standardu.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Tomasz Maciejewski
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/