

**ROZPORZĄDZENIE**  
**MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

z dnia ..... 2025 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego w zakresie edukacji  
żywieniowej oraz poprawy jakości żywienia w szpitalach – „Dobry posiłek w szpitalu”**

Na podstawie art. 48e ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 25 września 2023 r. w sprawie programu pilotażowego w zakresie edukacji żywieniowej oraz poprawy jakości żywienia w szpitalach – „Dobry posiłek w szpitalu” (Dz. U. poz. 2021 oraz z 2024 r. poz. 940 i 1924) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 4:
  - a) w pkt 2 wyrazy „30 czerwca 2025 r.” zastępuje się wyrazami „30 września 2025 r.”,
  - b) pkt 3 otrzymuje brzmienie:
    - „3) ewaluacji, trwający do dnia 31 grudnia 2025 r. i obejmujący etap organizacji i częściowej realizacji programu pilotażowego od dnia 27 września 2023 r. do dnia 31 lipca 2024 r. oraz od dnia 1 stycznia 2025 r. do dnia 30 września 2025 r.”;
- 2) w § 13 w ust. 2 wyrazy „30 września 2025 r.” zastępuje się wyrazami „31 grudnia 2025 r.”.

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 2704).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2024 r. poz. 858, 1222, 1593, 1615 i 1915 oraz z 2025 r. poz. 129, 304, 620 i 637.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

**MINISTER ZDROWIA**

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM,  
LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Alina Budziszewska-Makulska

Zastępca Dyrektora Departamentu Prawnego w Ministerstwie Zdrowia  
/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

## UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie jest wydawane na podstawie art. 48e ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.) i wprowadza zmiany w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 25 września 2023 r. w sprawie programu pilotażowego w zakresie edukacji żywieniowej oraz poprawy jakości żywienia w szpitalach – „Dobry posiłek w szpitalu” (Dz. U. poz. 2021, z późn. zm.). Projekt rozporządzenia wydłuża do dnia 30 września 2025 r. etap realizacji programu pilotażowego w zakresie edukacji żywieniowej oraz poprawy jakości żywienia w szpitalach – „Dobry posiłek w szpitalu”, zwanego dalej „programem pilotażowym”, w celu dalszego zwiększania dostępności porad żywieniowych oraz wdrażania optymalnego modelu żywienia świadczeniobiorców w szpitalach. Przewiduje się również zmianę w zakresie wydłużenia etapu ewaluacji do dnia 31 grudnia 2025 r., która obejmie etap organizacji i częściowej realizacji programu pilotażowego od dnia 27 września 2023 r. do dnia 31 lipca 2024 r. oraz od dnia 1 stycznia 2025 r. do dnia 30 września 2025 r.

W związku z wydłużeniem etapu ewaluacji Narodowy Fundusz Zdrowia przekaże ocenę wyników programu pilotażowego ministrowi właściwemu do spraw zdrowia w terminie do dnia 31 grudnia 2025 r.

Projektowane rozporządzenie nie przewiduje zawierania przez Narodowy Fundusz Zdrowia nowych umów ze szpitalami.

Przewiduje się, że rozporządzenie wejdzie w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia. Termin wejścia w życie rozporządzenia wynika z tego, że dotychczasowy termin realizacji programu pilotażowego oraz sposobu rozliczania przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń opieki zdrowotnej upływa z dniem 30 czerwca 2025 r., a przedkładany projekt rozporządzenia ma na celu jego wydłużenie do dnia 30 września 2025 r. Ponadto z uwagi na czas wymagany na aneksowanie umów na realizację programu pilotażowego, zasadne jest, aby dzień wejścia w życie projektowanej regulacji był możliwie jak najwcześniejszy (przed dniem 30 czerwca 2025 r.). Należy przy tym zauważyć, że takiemu terminowi wejścia w życie rozporządzenia nie stoją na przeszkodzie zasady demokratycznego państwa prawnego oraz wdrożenie zmian leży w ważnym interesie państwa. Projektowane regulacje nie nakładają dodatkowych obowiązków zarówno na świadczeniobiorców jak i realizatorów programu pilotażowego, a jednocześnie przyczynią się do zwiększania dostępności porad żywieniowych

oraz wdrażania optymalnego modelu żywienia świadczeniobiorców w szpitalach, co wpłynie korzystnie na sytuację zdrowotną świadczeniobiorców.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie wymaga przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

Projekt rozporządzenia nie zawiera przepisów technicznych w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597) i w związku z tym nie podlega notyfikacji.

Projekt rozporządzenia nie zawiera wymogów nakładanych na usługodawców podlegających notyfikacji, o której mowa w art. 15 ust. 7 i art. 39 ust. 5 dyrektywy 2006/123/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 grudnia 2006 r. dotyczącej usług na rynku wewnętrznym (Dz. Urz. UE L 376 z 27.12.2006, str. 36).

Projekt rozporządzenia nie wywiera wpływu na obszar danych osobowych. W związku z tym, nie przeprowadzono oceny skutków dla ochrony danych osobowych, o której mowa w art. 35 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).

Projekt rozporządzenia będzie miał pozytywny wpływ na średnich i małych przedsiębiorców, a także na mikroprzedsiębiorców, ze względu na zwiększenie ochrony zdrowotnej mieszkańców kraju oraz wdrożenie odżywiania dostosowanego do stanu zdrowia świadczeniobiorców w szpitalach realizujących program pilotażowy, które skróci pobyt w szpitalu, a w konsekwencji umożliwi szybszy powrót do pracy zawodowej.

Nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do projektowanego rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.