Oświadczenie złożone
przez senatora Stanisława Pawlaka
na 51. posiedzeniu Senatu
w dniu 28 stycznia 2026 r.

Oświadczenie skierowane do minister zdrowia Jolanty Sobierańskiej-Grendy

Szanowna Pani Minister!

Zakończenie programu pilotażowego „Dobry posiłek w szpitalu" rodzi poważne pytania o dalszy kierunek polityki państwa w zakresie żywienia pacjentów hospitalizowanych. Program ten, mimo ograniczonego zakresu czasowego, pokazał jednoznacznie, że odpowiednio zbilansowane, jakościowe i dostosowane do stanu zdrowia pacjenta posiłki realnie wpływają na proces leczenia, rekonwalescencję oraz ogólne poczucie godności chorych. Od lat żywienie w polskich szpitalach jest przedmiotem krytyki ze strony zarówno pacjentów, jak i środowisk medycznych. Posiłki w wielu placówkach medycznych pozostają jednym z najsłabszych elementów systemu ochrony zdrowia. Niewystarczająca jakość posiłków, niska wartość odżywcza oraz brak indywidualnego podejścia do potrzeb dietetycznych chorych – to wszystko stoi w sprzeczności z nowoczesnym podejściem do leczenia, w którym dieta jest integralnym elementem terapii.

Program „Dobry posiłek w szpitalu" udowodnił, że zmiana jest możliwa, a dodatkowe środki przeznaczone na żywienie pacjentów nie są kosztem, lecz inwestycją w zdrowie, skrócenie czasu hospitalizacji i ograniczenie powikłań. W związku z zakończeniem pilotażu pojawia się uzasadniona obawa, że wypracowane dobre praktyki nie zostaną utrzymane, a poziom żywienia pacjentów ponownie będzie uzależniony wyłącznie od możliwości finansowych poszczególnych szpitali.

W związku z powyższym zwracam się do Ministerstwa Zdrowia z następującymi pytaniami.

1. Czy Ministerstwo Zdrowia planuje wdrożenie ogólnokrajowych trwałych standardów żywienia pacjentów w szpitalach, opartych na doświadczeniach programu „Dobry posiłek w szpitalu"? Jeśli tak, to w jakim terminie?
2. Czy po zakończeniu programu pilotażowego przewidziane jest utrzymanie lub zwiększenie środków finansowych przeznaczonych na żywienie pacjentów hospitalizowanych?
3. Jakie mechanizmy kontroli jakości posiłków szpitalnych planuje wprowadzić Ministerstwo Zdrowia, aby zapewnić odpowiednią wartość odżywczą i bezpieczeństwo diet?
4. Czy Ministerstwo Zdrowia zamierza zagwarantować realny i obowiązkowy udział dietetyków klinicznych w planowaniu żywienia pacjentów w szpitalach i nadzorze nad nim?
5. Czy rozważane jest wprowadzenie obowiązku transparentnego informowania pacjentów o kaloryczności i składzie posiłków serwowanych w placówkach medycznych?
6. Jakie wnioski Ministerstwo Zdrowia wyciągnęło z realizacji programu pilotażowego i które z nich zostaną wdrożone w sposób systemowy?
7. Kto kontroluje lub powinien kontrolować jakość szpitalnych posiłków?

Godne i właściwe żywienie w szpitalu powinno być nie przywilejem, nie eksperymentem pilotażowym, lecz standardem w publicznym systemie ochrony zdrowia. Pacjenci mają prawo oczekiwać, że państwo zapewni im nie tylko leczenie, lecz także warunki sprzyjające powrotowi do zdrowia.

Oczekuję jednoznacznych deklaracji i działań, które zagwarantują utrzymanie standardów wypracowanych w ramach programu pilotażowego w całym systemie ochrony zdrowia.

Stanisław Pawlak