Adres zamieszkania:
Adres do korespondencji:

17 listopada 2026 r.

Minister Zdrowia
Ministerstwo Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

PETYCJA

w sprawie ustawowego uregulowania zawodu dietetyka oraz zapewnienia ochrony praw i bezpieczeństwa pacjentów

Szanowna Pani Minister,

na podstawie art. 63 Konstytucji RP oraz art. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach, działając jako obywatelka w interesie publicznym, wnoszę o podjęcie działań legislacyjnych zmierzających do **kompleksowego uregulowania zawodu dietetyka, w tym kwalifikacji zawodowych, zakresu kompetencji, zasad odpowiedzialności zawodowej oraz ochrony praw pacjentów**.

Wnoszę w szczególności o ponowne rozważenie przyjęcia odrębnej ustawy o zawodzie dietetyka i samorządzie zawodowym dietetyków.

Uzasadnienie

Dietetycy stanowią rzeczywistą część systemu ochrony zdrowia. Udzielają świadczeń w szpitalach, poradniach i podstawowej opiece zdrowotnej. W ramach opieki koordynowanej konsultacje dietetyczne są elementem procesu terapeutycznego, powiązanego z Indywidualnym Planem Opieki Medycznej (IPOM).

Skoro Ministerstwo Zdrowia i Narodowy Fundusz Zdrowia przewidują udział dietetyków w opiece nad pacjentem, trudno uzasadnić utrzymywanie niepełnej regulacji tego zawodu.

Nie można traktować dietetyka jako członka zespołu terapeutycznego, a jednocześnie pozostawiać pacjenta bez jednolitych mechanizmów weryfikacji jego kwalifikacji i dochodzenia odpowiedzialności zawodowej.

Dietetyk, podobnie jak lekarz czy pielęgniarka, ma bezpośredni kontakt z pacjentem, udziela mu zaleceń wpływających na zdrowie i uczestniczy w procesie leczenia. Nie oznacza to identycznego zakresu kompetencji tych zawodów, ale przemawia za ustanowieniem odpowiednich, proporcjonalnych standardów odpowiedzialności.

Niewłaściwie prowadzona dietoterapia może skutkować niedoborami żywieniowymi, pogorszeniem stanu zdrowia, a w przypadku osób przewlekle chorych - negatywnie wpływać na przebieg leczenia. Dotyczy to między innymi pacjentów z cukrzycą, chorobami nerek, otyłością czy niedożywieniem. Warto podkreślić, że niedożywienie może występować również u osób z nadmierną masą ciała.

Tymczasem pacjent korzystający z usług dietetycznych nie zawsze ma możliwość ustalenia, czy osoba oferująca dietoterapię posiada odpowiednie wykształcenie i przygotowanie kliniczne. Na rynku funkcjonują osoby posługujące się różnymi określeniami zawodowymi, a ukończenie krótkiego kursu nie jest równoznaczne z uzyskaniem kompetencji wynikających z kierunkowego kształcenia akademickiego.

Dlaczego to pacjent miałby ponosić odpowiedzialność za rozpoznanie, czy osoba oferująca mu postępowanie dietetyczne jest odpowiednio wykwalifikowana? Czy nie jest właśnie zadaniem państwa stworzenie przejrzystych mechanizmów takiej weryfikacji?

Art. 68 Konstytucji RP ustanawia prawo do ochrony zdrowia, natomiast art. 6 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta odnosi się do prawa do świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej.

Ochrona pacjenta nie powinna kończyć się na możliwości dochodzenia roszczeń cywilnych.

Osoby wykonujące czynności z zakresu dietoterapii powinny podlegać jasno określonej odpowiedzialności zawodowej, z możliwością zgłoszenia naruszeń do właściwego organu, przeprowadzenia postępowania i zastosowania sankcji zawodowych.

Ustawa z dnia 17 sierpnia 2023 r. o niektórych zawodach medycznych przewiduje odpowiednie stosowanie wybranych przepisów, w tym dotyczących odpowiedzialności zawodowej, do określonych czynności dietetycznych wykonywanych w ramach świadczeń gwarantowanych.

Jest to jednak rozwiązanie częściowe, które nie stanowi kompleksowej regulacji zawodu dietetyka, w szczególności w odniesieniu do całego rynku usług prywatnych.

Warunki kontraktowania świadczeń przez NFZ nie zastępują ustawy określającej prawo wykonywania zawodu, kwalifikacje, zakres kompetencji i odpowiedzialność zawodową.

Uważam również za nieuzasadnione pomijanie odrębnej regulacji dietetyków wyłącznie dlatego, że część innych zawodów medycznych objęto wspólną ustawą. Fizjoterapeuci posiadają odrębną ustawę i samorząd zawodowy. Ministerstwo powinno zatem przedstawić merytoryczne uzasadnienie, dlaczego podobny model nie miałby być właściwy w przypadku dietetyków.

Wnioski i pytania do Ministerstwa Zdrowia

W związku z powyższym wnoszę o:

1. **Podjęcie działań na rzecz kompleksowego ustawowego uregulowania zawodu dietetyka**, ze szczególnym uwzględnieniem odrębnej ustawy i samorządu zawodowego.
2. **Ustanowienie publicznego rejestru osób uprawnionych do wykonywania zawodu**, umożliwiającego pacjentom weryfikację kwalifikacji dietetyka, także w przypadku usług prywatnych.
3. **Zapewnienie jednolitych zasad odpowiedzialności zawodowej**, obejmujących możliwość wszczęcia postępowania w związku z nierzetelnym lub niebezpiecznym wykonywaniem czynności zawodowych, niezależnie od możliwości dochodzenia roszczeń cywilnych.
4. **Jednoznaczne określenie wymagań kwalifikacyjnych i zakresu kompetencji**, z poszanowaniem praw osób posiadających wcześniej legalnie uzyskane kwalifikacje.
5. Udzielenie odpowiedzi na następujące pytania:
    - Dlaczego dietetycy, uczestnicząc w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, nie zostali dotychczas objęci kompleksową regulacją zawodu?
    - Jak Ministerstwo zamierza zapewnić pacjentom możliwość sprawdzenia kwalifikacji osób prowadzących dietoterapię poza systemem NFZ?
    - Dlaczego zakres odpowiedzialności zawodowej dietetyków miałby zależeć od tego, czy konsultacja jest finansowana ze środków publicznych, czy prywatnych?
    - Czy Ministerstwo popiera utworzenie samorządu zawodowego dietetyków, a jeżeli nie — jakie rozwiązanie uważa za równie skuteczne w zakresie ochrony pacjentów?
    - Jakie konkretne działania legislacyjne i w jakim terminie Ministerstwo zamierza podjąć?

Podsumowanie

Podkreślam, że niniejsza petycja nie służy wyłącznie ochronie interesów zawodowych dietetyków.

Jej zasadniczym celem jest ochrona pacjentów przed skutkami nierzetelnego wykonywania czynności mogących bezpośrednio wpływać na ich zdrowie.

Nie można wymagać od pacjenta specjalistycznej wiedzy, aby mógł odróżnić osobę posiadającą odpowiednie kwalifikacje kliniczne od osoby oferującej usługi dietetyczne bez wystarczającego przygotowania.

Odpowiedzialność za stworzenie bezpiecznego, przejrzystego i podlegającego nadzorowi systemu wykonywania zawodu powinna spoczywać na państwie, a nie na pacjencie.

Proszę o merytoryczne rozpatrzenie petycji oraz udzielenie odpowiedzi na przedstawione postulaty i pytania.

Wnoszę również o niepublikowanie mojego imienia, nazwiska oraz danych adresowych w związku z rozpatrywaniem petycji.

Z poważaniem

Podstawy prawne:

- Art. 63 i 68 Konstytucji RP.
- Ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach.
- Art. 6 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
- Art. 1 ust. 1–2 ustawy z dnia 17 sierpnia 2023 r. o niektórych zawodach medycznych.
- Ustawa z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty.
- Projekt ustawy o zawodzie dietetyka i samorządzie zawodowym dietetyków — druk sejmowy nr 3126.