



# Minister Zdrowia

---

ZPP.050.81.2025.DL

Warszawa, 23 września 2025

Pan  
Szymon Hołownia  
Marszałek Sejmu  
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

odpowiadając na interpelację nr 11959 złożoną przez Pana Patryka Wichra, Posła na Sejm Rzeczypospolitej Polskiej, i grupę Posłów, w sprawie zmian w funkcjonowaniu izb wytrzeźwień, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Odpowiadając na pytanie pierwsze, odnośnie do zasadności zmian w zakresie stworzenia prawnej i praktycznej alternatywy kadrowej dla niewystarczających i niezbędnych na innych odcinkach kadr medycznych, poprzez dopuszczenie do obsady izb wytrzeźwień ratowników medycznych oraz pielęgniarek i pielęgniarzy, uprzejmie informuję, że w ramach dialogu zainicjowanego przez Ministerstwo Zdrowia z władzami miast, w których funkcjonują izby wytrzeźwień albo placówki, którym zlecono wykonywanie zadań izby wytrzeźwień na podstawie art. 39 ust. 3 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, zwanej dalej „ustawą”, jako jedną z najbardziej palących kwestii do rozwiązania wskazano zapewnienie personelu w obliczu m.in. wysokości stawek oraz braku zainteresowania lekarzy podjęciem zatrudnienia w miejscu jakim jest izba wytrzeźwień. W związku z powyższymi problemami postulowana jest zmiana przepisów w zakresie zniesienia obowiązku zatrudniania lekarzy oraz umożliwiająca pełnienie ich funkcji przez ratowników medycznych.

Wymiana stanowisk podczas spotkania m.in. z konsultantami krajowymi, które zorganizowano celem rewizji dotychczasowego stanowiska Ministerstwa Zdrowia w tej sprawie oraz przedyskutowania możliwości prowadzi do konkluzji, że utrzymanie obsady

lekarskiej w pełnym zakresie jest niezbędne i ze wszech miar uzasadnione. Mając na uwadze powyższe, obecnie zmiany w przedmiotowym zakresie nie są planowane przez Ministerstwo Zdrowia.

Odnosząc się do pytania drugiego, dotyczącego rozważania możliwości wprowadzenia obowiązku tworzenia izb wytrzeźwień przez powiaty bądź grupy powiatów – zgodnie z zasadą: jedna izba na 300 tys. mieszkańców, uprzejmie informuję, że taka propozycja obecnie nie jest przedmiotem analizy w Ministerstwie Zdrowia. Niemniej jednak w kontekście problematyki funkcjonowania izb wytrzeźwień wartym rozważenia wydaje się zrezygnowanie z kryterium liczby ludności, w przepisie art. 39 ust. 1 ustawy, zgodnie z którym organy samorządu terytorialnego w miastach liczących ponad 50 000 mieszkańców i organy powiatu mogą organizować i prowadzić izby wytrzeźwień.

Odpowiadając na pytanie trzecie, odnośnie do rozważania możliwość obligatoryjnego przekazywania środków z tzw. „korkowego” w pierwszej kolejności na utrzymanie izb wytrzeźwień (przy czym gminy powinny zawierać umowy z powiatem prowadzącym izbę w zakresie przekazania części środków z „korkowego” na jej prowadzenie), uprzejmie informuję, że zgodnie z art. 18<sup>2</sup> ustawy, dochody z opłat za zezwolenia wydane na podstawie art. 18 i art. 18<sup>1</sup> ustawy oraz dochody z opłat określonych w art. 11<sup>1</sup> ustawy, tj. tzw. „korkowe”, wykorzystywane są na realizację:

- 1) gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii, o których mowa w art. 4<sup>1</sup> ust. 2 ,
- 2) zadań realizowanych przez placówkę wsparcia dziennego, w której mowa w art. 9 pkt 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii, o którym mowa w art. 4<sup>1</sup> ust. 2

- i nie są planowane prace legislacyjne mające na celu wprowadzenie zmian w ww. regulacji.

Niezależnie od powyższego wskazać należy, że zgodnie z art. 39 ust. 4 ustawy, dyrektor izby wytrzeźwień lub kierownik placówki składa corocznie ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, w terminie do 1 marca, sprawozdanie za rok poprzedni zawierające w szczególności informacje o liczbie osób umieszczonych odpowiednio w izbie wytrzeźwień albo placówce, z uwzględnieniem płci oraz podziału na dorosłych i małoletnich, w tym o liczbie osób przebywających w izbie albo placówce co najmniej trzy razy w okresie roku.

W sprawozdaniu za 2024 r.: działalność sprawozdało 28 podmiotów. Niemniej jednak, w 2025 r. po raz kolejny w ramach formularza sprawozdawczego zadano pytanie dotyczące liczby gmin, które korzystają z danej izby wytrzeźwień albo placówki. Z informacji przekazanych przez podmioty wynika, że łącznie z izb wytrzeźwień albo placówek w 2024 r.

korzystało 367 jednostek samorządu terytorialnego, co wskazuje, że gminy już obecnie, na podstawie porozumień, współpracują w zakresie zapewnienia opieki osobom nietrzeźwym oraz partycypacji w kosztach przedmiotowego zadania.

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