



Minister Zdrowia

ZPP.050.79.2025.DL

Warszawa, 26 listopada 2025

Pan

Włodzimierz Czarzasty

Marszałek Sejmu

Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

odpowiadając na interpelację nr 11625 złożoną przez Panią Małgorzatę Niemczyk, Posłankę na Sejm Rzeczypospolitej Polskiej, w sprawie działań rządu mających na celu ograniczenie spożycia alkoholu w Polsce, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Odpowiadając na pytanie pierwsze, w zakresie środków przeznaczonych w ostatnich dwóch latach na leczenie uzależnień, poniżej uprzejmie przedstawiam zestawienie tabelaryczne:

Warunki udzielania świadczeń leczenia uzależnień	Wartość przeznaczona na realizację świadczeń (w zł)	
	2023 r.	2024 r.
ambulatoryjne (świadczeń)	270 867 756	284 789 543,31
dzienne (osobodni opieki dziennej)	54 664 008	59 584 004,95
stacjonarne (hospitalizacji)	572 488 349	632 517 756,74
RAZEM	898 020 113	976 891 305,00

Odnosnie do wysokości środków finansowych przeznaczanych na profilaktykę, udzielenie precyzyjnej odpowiedzi jest niezwykle trudne, ponieważ środki finansowe przeznaczane są na różnych poziomach administracji oraz przez różnych dysponentów. Prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu należy do zadań własnych gmin.

Przykładowo, w 2024 r. wysokość faktycznie wydatkowanych środków na rekomendowane programy profilaktyczne w Polsce wyniosła 29 128 212,58 zł. Z formami działań profilaktycznych podejmowanych przez gminy w Polsce oraz wydatkami w tym zakresie można zapoznać się w corocznym raporcie ze sprawozdania KCPU-G1 - Sprawozdanie z działalności samorządów lokalnych w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień, publikowanym na stronie internetowej Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom <https://kcpu.gov.pl/statystyki-i-raporty/sprawozdanie-kcpu-g1/>.

Priorytetowy charakter działań w zakresie profilaktyki i przeciwdziałania problemom powodowanym przez spożywanie alkoholu ma swoje odzwierciedlenie w Narodowym Programie Zdrowia.

W związku z realizacją NPZ Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom ogłasza konkursy na realizację zadań z zakresu zdrowia publicznego w ww. zakresie, które dofinansowane są ze środków Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych. Tematyka zadań związana jest m.in. z prowadzeniem działań informacyjno-edukacyjnych, rozwojem kadr uczestniczących w realizacji zadań z zakresu przeciwdziałania i leczenia uzależnień, profilaktyką, redukcją szkód, rehabilitacją i reintegracją społeczną, monitorowaniem sytuacji epidemiologicznej itp. KCPU realizuje zadania wynikające z NPZ także w zakresie własnej działalności statutowej. Inicjatywy informacyjno-edukacyjne i inne działania profilaktyczne w ramach celu operacyjnego 2, dotyczącego profilaktyki uzależnień, realizowane są także przez szereg wskazanych w Narodowym Programie Zdrowia innych realizatorów.

Odpowiadając na pytanie drugie uprzejmie informuje, że obecnie w Ministerstwie Zdrowia nie są prowadzone, ani planowane prace mające na celu wprowadzenie minimalnej ceny za porcję alkoholu.

Odpowiadając na pytanie trzecie, uprzejmie informuję, że w związku z dużą liczbą uwag zgłoszonych w ramach konsultacji publicznych i uzgodnień międzyresortowych, rozszerzających rozwiązania zaproponowane przez Ministerstwo Zdrowia, projekt ustawy o zmianie ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (UD147) został skierowany do ponownych konsultacji publicznych i uzgodnień międzyresortowych w dniu 10 października 2025 r. z 21-dniowym terminem zgłaszania uwag.

Projekt ustawy został uzupełniony o przepisy wprowadzające całkowity zakaz reklamy napojów alkoholowych oraz szereg innych rozwiązań postulowanych w ramach etapu konsultacji publicznych i uzgodnień międzyresortowych:

- 1) objęcie sankcją reklamy lub promocji piwa 0%;
- 2) zakaz sprzedaży alkoholu na stacjach paliw i w podmiotach leczniczych;
- 3) uregulowanie sprzedaży alkoholu na odległość;
- 4) rozszerzenie możliwości wydawania środków z opłaty „małpkowej” przez gminy – w zakresie przemocy domowej;
- 5) konieczność sprzedaży na „wydzielonych stoiskach” również piwa i napojów alkoholowych do 4,5%;
- 6) zakaz sprzedaży napojów alkoholowych po cenie poniżej kwoty należnych
- 7) podatków (w tym akcyzowego i VAT);
- 8) inne zmiany porządkujące, m.in. w zakresie definicji napoju alkoholowego.

Proponowane rozwiązania realizują założenia skutecznej polityki wobec alkoholu rekomendowane przez Światową Organizację Zdrowia, która zwraca uwagę na konieczność stosowania spójnej, konsekwentnej i kompleksowej polityki ograniczania szkód powodowanych piciem alkoholu.

Obecnie, w związku z upływem terminu zgłaszania uwag w ponownych uzgodnieniach międzyresortowych i konsultacjach publicznych, prowadzona jest analiza zgłoszonych uwag.

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