



# Minister Zdrowia

---

ZPP.050.106.2025.DL

Warszawa, 01 grudnia 2025

Pan

Włodzimierz Czarzasty

Marszałek Sejmu

Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

odpowiadając na interpelację nr 13401 złożoną przez Panią Joannę Wichę, Posłankę na Sejm Rzeczypospolitej Polskiej, w sprawie zmiany przepisów w celu zapewnienia stabilnego finansowania izb wytrzeźwień, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Odpowiadając na pytanie pierwsze uprzejmie informuję, że kwestie te nie były dotychczas przedmiotem rozważań w Ministerstwie Zdrowia. Wskazać należy, że organizowanie i prowadzenie izb wytrzeźwień należy do zadań jednostek samorządu terytorialnego, tym samym środki finansowe na ich prowadzenie pochodzą z budżetów tych jednostek.

Odnosząc się do pytania drugiego uprzejmie informuję, że w kontekście problematyki funkcjonowania izb wytrzeźwień warty rozważenia wydaje się zrezygnowanie z kryterium liczby ludności, w przepisie art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, zwanej dalej „ustawą”, 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, kwestie obsady kadrowej w izbach wytrzeźwień były w Ministerstwie Zdrowia analizowane niejednokrotnie, w tym wzięwszy pod uwagę opinie konsultantów krajowych w dziedzinach pozostających w związku z zapewnieniem bezpieczeństwa osobom w stanie nietrzeźwości. 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, 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 czwartego, uprzejmie informuję, że obecnie nie są prowadzone prace w zakresie zmiany mechanizmów ściągania należności za pobyt w izbie wytrzeźwień. 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. Ministerstwo Zdrowia rokrocznie zwraca się z prośbą o wskazanie w ramach ww. sprawozdania dodatkowych informacji, w tym odnośnie do ściągalności dochodów z opłat w ujęciu procentowym. Przekazane informacje wskazują, że średni poziom ściągalności opłat jest zróżnicowany w zależności od podmiotu, od 8% do 91%.

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