



# Minister Zdrowia

---

ZPŚ.050.42.2026.1  
Warszawa, 24 września 2026

Pan  
Włodzimierz Czarzasty  
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 18732 Pani Poseł Joanny Wichy oraz grupy innych posłanek w sprawie przygotowania systemu ochrony zdrowia na skutki fal upałów oraz realizacji zapowiadanego systemu monitorowania ich następstw, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Na wstępie należy wskazać, że zagrożenia związane z występowaniem wysokich temperatur są uwzględniane w funkcjonujących mechanizmach zarządzania kryzysowego oraz działaniach z zakresu zdrowia publicznego. Aktualnie nie są prowadzone prace nad odrębnym krajowym planem ochrony zdrowia na czas fal upałów, jednak zagrożenie upałem jest ujmowane w ramach Krajowego Planu Zarządzania Kryzysowego oraz Planu Zarządzania Kryzysowego Ministra Zdrowia, które określają zasady działania administracji publicznej, w tym ministra właściwego do spraw zdrowia, w przypadku wystąpienia sytuacji kryzysowej.

W przypadku wystąpienia zdarzeń mogących wpływać na bezpieczeństwo zdrowotne ludności możliwe jest uruchamianie właściwych procedur koordynacyjnych, w tym z udziałem struktur zarządzania kryzysowego, wojewodów, podmiotów leczniczych, Państwowego Ratownictwa Medycznego, Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz innych instytucji właściwych ze względu na charakter zagrożenia. Takie podejście pozwala na reagowanie adekwatne do skali zdarzenia i sytuacji w poszczególnych województwach.

Należy również podkreślić, że sama liczba interwencji zespołów ratownictwa medycznego oraz liczba pacjentów zgłaszających się do szpitalnych oddziałów ratunkowych zależą od wielu czynników, w tym dnia tygodnia, pory dnia i roku, dostępności innych świadczeń zdrowotnych, kwalifikacji zgłoszeń oraz występowania zdarzeń zewnętrznych. W okresach utrzymywania się wysokich temperatur może dochodzić do zwiększonego obciążenia systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego oraz szpitalnych oddziałów ratunkowych, w szczególności w związku z zaostrzeniem chorób przewlekłych, odwodnieniem oraz innymi stanami zdrowotnymi związanymi z ekspozycją na wysoką temperaturę.

Odnosząc się do kwestii monitorowania następstw zdrowotnych fal upałów, należy wskazać, że zagadnienie to wymaga wykorzystywania danych pochodzących z różnych źródeł oraz współpracy wielu instytucji. Ministerstwo Zdrowia analizuje problematykę wpływu wysokich temperatur na zdrowie publiczne w ramach dostępnych narzędzi oraz informacji przekazywanych przez właściwe podmioty. Jednocześnie rozwijanie

systemowych rozwiązań w tym zakresie wymaga uwzględnienia możliwości pozyskiwania, łączenia i interpretacji danych dotyczących m.in. świadczeń zdrowotnych, interwencji ratownictwa medycznego, hospitalizacji, zgonów oraz czynników środowiskowych.

Wymagania dotyczące pomieszczeń i urządzeń podmiotów wykonujących działalność leczniczą zostały uregulowane w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 r. poz. 402). Rozporządzenie to nie określa maksymalnej temperatury w pomieszczeniach podmiotów leczniczych. Niezależnie od powyższego podmioty wykonujące działalność leczniczą są obowiązane organizować udzielanie świadczeń zdrowotnych w sposób zapewniający bezpieczeństwo pacjentów, z uwzględnieniem warunków lokalowych, technicznych i organizacyjnych właściwych dla rodzaju prowadzonej działalności.

Istotnym elementem działań w okresach wysokich temperatur pozostaje profilaktyka oraz edukacja zdrowotna. Działania Głównego Inspektoratu Sanitarnego i organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej koncentrują się w szczególności na przekazywaniu społeczeństwu informacji dotyczących ograniczania ryzyka zdrowotnego związanego z upałami, w tym zasad nawadniania organizmu, unikania nadmiernej ekspozycji na słońce, ochrony osób starszych, dzieci oraz osób z chorobami przewlekłymi, a także zachowania bezpieczeństwa żywności i wody.

W kontekście epidemiologicznym wysokie temperatury mogą sprzyjać występowaniu zakażeń i zatruc pokarmowych, zwłaszcza w przypadku niewłaściwego przechowywania żywności, przerwania ciągłości łańcucha chłodniczego albo długotrwałej ekspozycji produktów na działanie wysokiej temperatury. W przypadku stwierdzenia ognisk zakażeń pokarmowych organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej prowadzą dochodzenia epidemiologiczne, w tym w razie potrzeby badania laboratoryjne, służące ustaleniu źródła zakażenia oraz czynnika chorobotwórczego. Podmioty lecznicze, we współpracy z organami Państwowej Inspekcji Sanitarnej, wdrażają działania przeciwepidemiczne zapobiegające dalszemu szerzeniu się zakażeń.

Podwyższona temperatura oraz wysoka wilgotność mogą również sprzyjać namnażaniu bakterii z rodzaju *Legionella* w instalacjach wodnych, w szczególności w przypadku stagnacji wody, obecności biofilmu albo nieregularnej eksploatacji instalacji. Podmioty użyteczności publicznej, w tym szpitale, są obowiązane zapewniać bezpieczeństwo użytkowanych instalacji wodnych. W przypadku podejrzenia albo potwierdzenia zachorowań na legionelozę w podmiocie leczniczym organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej podejmują działania w ramach nadzoru epidemiologicznego, ukierunkowane na ustalenie źródła i dróg szerzenia się zakażenia, ocenę ryzyka wystąpienia kolejnych zachorowań oraz przerwanie dróg transmisji.

Ministerstwo Zdrowia dostrzega znaczenie wpływu wysokich temperatur na zdrowie publiczne i monitoruje tę problematykę w ramach posiadanych kompetencji. Reagowanie na skutki fal upałów wymaga działań wielosektorowych, obejmujących zarówno system ochrony zdrowia, Państwową Inspekcję Sanitarną i struktury zarządzania kryzysowego, jak również administrację rządową i samorządową właściwą w zakresie ochrony ludności, infrastruktury, środowiska oraz polityki społecznej. Ministerstwo Zdrowia będzie kontynuowało działania w tym zakresie, w szczególności poprzez analizę dostępnych danych, współpracę z właściwymi instytucjami oraz działania informacyjne i profilaktyczne kierowane do społeczeństwa.

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