



Minister Zdrowia

ZPP.050.83.2026.DLD

Warszawa, 30 września 2026

Pan

Włodzimierz Czarzasty

Marszałek

Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

odpowiadając na interpelację nr 19592 złożoną przez Panią Bożenę Lisowską, Posłankę na Sejm Rzeczypospolitej Polskiej, w sprawie zgłoszonych w trakcie dialogu obywatelskiego postulatów strony społecznej dotyczących otoczenia prawno-gospodarczego MŚP, spójności polityki podatkowej i zdrowotnej oraz stabilności regulacji prawnych, uprzejmie przedstawiam poniższe informacje.

Odpowiadając na pierwsze z pytań skierowanych do Ministra Zdrowia uprzejmie wyjaśniam, że Ministerstwo Zdrowia przygotowało projekt ustawy o zmianie ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (UD 147), zwany dalej „rządowym projektem ustawy”, uwzględniający rozwiązania wychodzące naprzeciw niebezpiecznym praktykom związanym z promocją i reklamą napojów alkoholowych, przy jednoczesnym zaostrożeniu przepisu karnego penalizującego prowadzenie nielegalnej reklamy lub promocji napojów alkoholowych. Podkreślić należy przede wszystkim, że w projekcie ustawy zapropomowano wprowadzenie całkowitego zakazu reklamy napojów alkoholowych.

W zakresie promocji napojów alkoholowych w rządowym projekcie ustawy zapropomowano m.in. ujednolicenie zakazu promocji wszystkich napojów alkoholowych przez uzupełnienie generalnej zasady zakazującej promocji napojów alkoholowych o promocję piwa. Kolejną propozycją mającą na celu wzmocnienie proponowanej interwencji jest zmiana obecnego brzmienia art. 13¹ ust. 9 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i

przeciwdziałaniu alkoholizmowi¹, wprowadzającego wyjątek od generalnej zasady zakazu promocji napojów alkoholowych przez wykreślenie z niego wydzielonych stoisk.

Należy zwrócić uwagę, że równolegle w Sejmie Rzeczypospolitej Polskiej trwają prace dotyczące poselskich projektów ustaw: o zmianie ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (druk nr 2007) oraz o zmianie ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz ustawy o radiofonii i telewizji (druk nr 2010). Należy zauważyć, że poselskie projekty ustaw w znacznej części, w tym także w omawianym zakresie dotyczącym wydzielonych stoisk, są zbieżne z rządowym projektem ustawy.

Zgodnie z obecnym brzmieniem art. 2¹ ust. 1 pkt 6 ustawy wydzielone stoisko to oddzielone od pozostałej powierzchni punktu sprzedaży, ciąg handlowy lub łada. Stosownie do obecnie obowiązującego art. 9⁶ ust. 1 pkt 2 ustawy, wydzielone stoiska w samoobsługowych placówkach handlowych o powierzchni sprzedażowej powyżej 200 m² są jedną z trzech enumeratywnie wskazanych kategorii punktów sprzedaży, w których prowadzi się sprzedaż detaliczną napojów alkoholowych, zawierających powyżej 4,5 % alkoholu (z wyjątkiem piwa) przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży. Pozostałe kategorie punktów to sklepy branżowe ze sprzedażą napojów alkoholowych oraz pozostałe placówki samoobsługowe oraz inne placówki handlowe, w których sprzedawca prowadzi bezpośrednią sprzedaż napojów alkoholowych.

Objęcie zakazem promocji napojów alkoholowych wydzielonych stoisk przyczyni się nie tylko do zrównania pozycji z pozostałymi placówkami samoobsługowymi oraz innymi placówkami handlowymi, w których sprzedawca prowadzi bezpośrednią sprzedaż napojów alkoholowych (które nie są wyłączone spod przedmiotowego zakazu), ale przede wszystkim uwzględni interes zdrowia publicznego, dla którego zakaz promocji napojów alkoholowych został ustanowiony. Przyjęcie zaproponowanego rozwiązania sprawi, że zakazy określone w art. 13¹ ust. 1–8 ustawy nie będą obejmowały promocji napojów alkoholowych wyłącznie prowadzonej wewnątrz pomieszczeń hurtowni, punktów prowadzących wyłącznie sprzedaż napojów alkoholowych oraz na terenie punktów prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (segment gastronomiczny). Należy podkreślić, że utrzymanie możliwości prowadzenia promocji napojów alkoholowych na wydzielonych stoiskach, a więc wewnątrz sklepów prowadzących sprzedaż również innego asortymentu, nie ma żadnego uzasadnienia z perspektywy ochrony zdrowia przed

¹ Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2023 r. poz. 2151).

następstwami spożywania alkoholu. Prowadzenie działań promocyjnych – stanowiących *de facto* zachętę do zakupu alkoholu – powinno być ograniczone do podmiotów (hurtownie, sklepy monopolowe), w których znajdują się osoby zainteresowane zakupem napojów alkoholowych, a tym samym mogące być zainteresowane, a przede wszystkim akceptujące taki przekaz.

Na posiedzeniu podkomisji nadzwyczajnej w dniu 15 lipca 2026 r., w wyniku rozpatrzenia dwóch projektów poselskich z druków 2007 i 2010, został przyjęty wspólny projekt ustawy. W dniu 29 lipca 2026 r. sprawozdanie podkomisji było przedmiotem obrad Komisji Zdrowia, gdzie po przyjęciu poprawek, projekt został przyjęty i będzie rozpatrywany w kolejnych etapach parlamentarnego procesu legislacyjnego. Obecnie, po kolejnym posiedzeniu Komisji Zdrowia w dniu 17 września 2026 r., projekt oczekuje na rozpatrzenie podczas III czytania.

Odnosząc się do drugiego z pytań skierowanych do Ministra Zdrowia uprzejmie wyjaśniam, że Ministerstwo Zdrowia dostrzega potrzebę uporządkowania i doprecyzowania zakresu czynności, które mogą być bezpiecznie wykonywane przez kosmetologów z zachowaniem należytych standardów bezpieczeństwa. W związku z tym aktywnie uczestniczy w pracach zespołu powołanego przez Ministra Rozwoju i Technologii, którego celem jest wypracowanie rozwiązań dotyczących metod i technologii, które mogą być bezpiecznie stosowane przez osoby wykonujące zawód kosmetologa.

Równolegle, Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, na podstawie upoważnienia Ministra Zdrowia prowadzi prace legislacyjne nad projektem rozporządzenia na podstawie art. 51 ust. 3 ustawy o wyrobach medycznych². Zgodnie z delegacją ustawową rozporządzenie to określi warunki bezpiecznego stosowania niektórych wyrobów medycznych, w tym wymagań dotyczących kwalifikacji osób uprawnionych do korzystania z tych wyrobów medycznych.

Ministerstwo Zdrowia posiada także wiedzę o petycji wniesionej do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej, dotyczącej objęcia zawodu kosmetologa regulacjami ustawy o niektórych zawodach medycznych³. Postulaty przedstawione w petycji, podobnie jak inne zgłaszane w tym zakresie propozycje, są obecnie przedmiotem analiz prowadzonych przez Ministerstwo Zdrowia.

² Ustawa o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 1620).

³ Ustawa o niektórych zawodach medycznych z dnia 17 sierpnia 2023 r. (Dz. U. z 2025 r. poz.1730).

Ewentualne decyzje dotyczące dalszych działań legislacyjnych będą podejmowane po zakończeniu prowadzonych analiz oraz z uwzględnieniem rezultatów prac międzyresortowych.

Odnosząc się do pytania skierowanego wspólnie do Ministra Finansów i Ministra Zdrowia, uprzejmie zauważam, że zgodnie ze wskazanym w Wykazie prac legislacyjnych i programowych Rady Ministrów celem projektu oraz informacją o przyczynach i potrzebie rozwiązań planowanych w projekcie, projekt ustawy o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia przychodów Narodowemu Funduszowi Zdrowia ma na celu m.in. spowodowanie dalszego spadku spożycia alkoholu w opakowaniach jednostkowych o ilości nominalnej napoju nieprzekraczającej 300 ml przez ograniczenie jego ekonomicznej dostępności na skutek podwyższenia opłaty za zezwolenie na obrót hurtowy napojami alkoholowymi i opłaty za zezwolenie na wyprzedaż posiadanych zapasów napojów alkoholowych, w części dotyczącej opłaty za napoje alkoholowe w opakowaniach jednostkowych o ilości nominalnej napoju nieprzekraczającej 300 ml (dalej „opłata ALK”).

Opłatę ALK wprowadzono do ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dniem 1 stycznia 2021 r. z inicjatywy Ministra Zdrowia. Celem wprowadzenia opłaty ALK była promocja prozdrowotnych wyborów konsumentów oraz ograniczenie spożycia alkoholu. Obowiązek zapłaty opłaty ALK w wysokości 25 zł za każdy pełny litr 100% alkoholu ciąży na przedsiębiorcy prowadzącym hurtową sprzedaż napojów alkoholowych, który zaopatruje przedsiębiorcę posiadającego zezwolenie na sprzedaż detaliczną napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży w napoje alkoholowe w opakowaniach jednostkowych o ilości nominalnej napoju nieprzekraczającej 300 ml.

Jednocześnie mimo wprowadzenia opłaty ALK dostępność alkoholu w małych opakowaniach rośnie. W 2021 r. za przeciętne wynagrodzenie można było nabyć 841 sztuk tzw. „małpek”, w 2025 r. już o 185 butelek więcej, czyli 1026 sztuk.

Z szerszym opisem projektowanych zmian można zapoznać się na stronie internetowej pod adresem: <https://www.gov.pl/web/premier/projekt-ustawy-o-zmianie-niektorych-ustaw-w-celu-zapewnienia-dochodow-narodowemu-funduszowi-zdrowia>.

Z wyrazami szacunku

z upoważnienia Ministra Zdrowia
Katarzyna Kęcka

Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/