PREZYDENT MIASTA KRAKOWA

OR-03.0003.251.2026

Kraków, 30 kwietnia 2026 r.

Pan
Łukasz Gibała
Radny Miasta Krakowa

Odpowiadając na Pana interpelację w sprawie przerwania ciągłości terapii uzależnień od alkoholu i narkotyków oraz całkowitego zakończenia terapii uzależnień behawioralnych dzieci i młodzieży w Krakowie, przekazaną przez Pana Jakuba Koska, Przewodniczącego Rady Miasta Krakowa 27 marca 2026 r., uprzejmie informuję.

Ad 1.

Miasto finansuje świadczenia terapii uzależnień, zarówno dla dorosłych, jak i dla dzieci ze środków pochodzących z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, czyli w ramach *Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii*. Zwiększanie dostępności do tego typu świadczeń jest zadaniem własnym gminy wynikającym z ustawy *o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi*. Do tej pory Miasto traktowało ten obowiązek rozszerzająco zapewniając mieszkańcom również świadczenia w obszarze terapii uzależnień behawioralnych. Gmina Miejska Kraków musiała z niej jednak zrezygnować z uwagi na nowe rekomendacje Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom, a więc wyspecjalizowanej agendy Ministra Zdrowia, w których wprost zapisano, iż *nie rekomenduje się finansowania świadczeń zdrowotnych z zakresu terapii uzależnień behawioralnych w ramach realizacji gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii. Ustawodawca zawęził możliwość finansowania uzależnień behawioralnych jedynie do zakresu szkoleń i działań edukacyjno-profilaktycznych. Oznacza to, że nie ma możliwości sfinansowania terapii uzależnień behawioralnych w ramach ww. programów*.

Miasto dostrzega jednak istotność problemu i podejmuje działania zmierzające do przywrócenia możliwości wsparcia w tym zakresie, w tym poprzez analizę dostępnych rozwiązań oraz poszukiwanie alternatywnych źródeł finansowania.

Ponadto nadmieniam, że świadczenia terapii uzależnień dla dzieci i młodzieży na kolejne lata (2026-2029) zostaną przez Miasto zakupione w niemniejszej liczbie niż do tej pory.

Ad 2.

Nie przeprowadzano analiz, ponieważ decyzja została podjęta w związku z rekomendacjami Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom.

Ad 3.

Dane za styczeń 2026 r. oraz luty 2026 r. wskazują, że w styczniu zrealizowano sesje/porady terapii uzależnień behawioralnych dla 65 osób, natomiast w lutym dla 57 osób. Na podstawie powyższych informacji nie jest jednak możliwe określenie, ile osób pozostających w trakcie terapii utraci możliwość jej kontynuacji w wyniku wprowadzonych zmian. Przedstawione dane, pochodzące ze sprawozdań złożonych przez podmioty lecznicze, nie zawierają rozróżnienia na osoby rozpoczynające terapię, kontynuujące ją oraz kończące leczenie. W związku z tym trudno ustalić liczbę pacjentów będących w trakcie terapii, a tym samym określić, jaka ich część mogłaby utracić możliwość jej dalszej kontynuacji.

Ad 4.

Jak wskazano powyżej Miasto dostrzega wagę problemu i podejmuje działania mające na celu przywrócenie możliwości udzielania wsparcia w tym zakresie, w tym poprzez analizę dostępnych rozwiązań oraz poszukiwanie alternatywnych źródeł finansowania.

Ad 5.

Zgodnie z wcześniejszymi wyjaśnieniami uprzejmie informuję, iż krótkotrwała przerwa w realizacji zadania wynikała z konieczności przeprowadzenia procedury konkursowej, która umożliwia zawarcie stabilnych, wieloletnich umów – zgodnie z postulatami zgłaszanymi przez podmioty realizujące świadczenia, a umowy zostaną zawarte na okres trzech lat.

Ad 6.

Zadanie w zakresie terapii realizowane jest w ramach otwartego konkursu ofert i posiada ściśle określone ramy czasowe. W tym trybie nie ma możliwości zawierania aneksów przedłużających termin realizacji zadania. W takiej sytuacji konieczne jest ogłoszenie nowego konkursu.

Ad 7.

Należy podkreślić, że podstawowa realizacja świadczeń terapii odbywa się w ramach systemu finansowanego przez Narodowy Fundusz Zdrowia, natomiast Gmina uzupełnia tę ofertę poprzez zakup dodatkowych świadczeń. Dodatkowo w miarę możliwości Miasto będzie dążyć do zwiększania ich dostępności poprzez dokupienie świadczeń, tak aby ograniczyć czas oczekiwania i zapewnić ciągłość wsparcia terapeutycznego.

Ad 8.

Miasto będzie dążyć do zwiększenia dostępności poprzez dokupienie dodatkowych świadczeń.

Ad 9.

Miasto dostrzega trudną sytuację rodzin oraz dzieci i młodzieży, które w wyniku przerwania ciągłości terapii zostały zmuszone do korzystania ze świadczeń realizowanych

z innych źródeł finansowania. Należy jednak zaznaczyć, iż to Narodowy Fundusz Zdrowia finansuje podstawowe świadczenia terapeutyczne, natomiast Gmina – w miarę posiadanych środków – uzupełnia tą ofertę poprzez zakup dodatkowych świadczeń zwiększając ich dostępność dla mieszkańców. Ponadto należy wskazać, że obowiązujące przepisy prawa nie przewidują możliwości udzielania przez Gminę bezpośredniego wsparcia finansowego w formie refundacji kosztów prywatnej terapii.

Ad 10.

Podejmowane działania pozostają zgodne z zasadą zaufania obywateli do organów publicznych, ponieważ były realizowane w oparciu o obowiązujące przepisy prawa oraz w sposób transparentny. Ewentualna przerwa w ciągłości realizacji zadania wynikała z konieczności przeprowadzenia procedur umożliwiających zawarcie umów na dłuższy okres, co w perspektywie systemowej ma służyć stabilności i jakości udzielanych świadczeń. Jednocześnie nadmieniam, że umowy zostaną zawarte na okres trzech lat.

z up. PREZYDENTA MIASTA

Maria Klaman
Zastępca Prezydenta Miasta Krakowa

Otrzymują:
1. Adresat
2. Wydział Polityki Społecznej, Równości i Zdrowia
3. Miejskie Centrum Profilaktyki Uzależnień w Krakowie
4. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie
5. Biuletyn Informacji Publicznej
6. Aa