Łukasz
Gibała
Radny Miasta Krakowa

Kraków, dnia 26 marca 2026 roku

Do
Aleksandra Miszalskiego
Prezydenta Miasta Krakowa
pl. Wszystkich Świętych 3-4
30-004 Kraków

Dotyczy: przerwania ciągłości terapii uzależnień od alkoholu i narkotyków oraz całkowitego zakończenia terapii uzależnień behawioralnych dzieci i młodzieży w Krakowie

INTERPELACJA

Szanowny Panie Prezydencie,

w oparciu o art. 24 ust. 3 Ustawy o samorządzie gminnym z dnia 8 marca 1990 r. (Dz.U. 1990 Nr 16 poz. 95 z późniejszymi zmianami), w nawiązaniu do mojej wcześniejszej interpelacji dotyczącej finansowania terapii uzależnień w Krakowie, zwracam się ponownie w związku z otrzymaną odpowiedzią oraz dodatkowymi informacjami przekazanymi przez podmioty lecznicze realizujące świadczenia w tym obszarze.

Z przedstawionych mi danych wynika, że w wyniku działań organizacyjnych i finansowych Miasta doszło do sytuacji, która budzi poważne zastrzeżenia zarówno z perspektywy ochrony zdrowia mieszkańców, jak i zasad prawidłowego funkcjonowania administracji publicznej. W lutym 2026 r. zwiększono finansowanie świadczeń terapeutycznych poprzez aneksowanie obowiązujących umów, co w naturalny sposób zostało odebrane przez realizatorów jako potwierdzenie stabilności systemu oraz woli zapewnienia ciągłości leczenia. W konsekwencji podmioty lecznicze – działając w zaufaniu do organu publicznego – rozszerzyły zakres udzielanej pomocy, obejmując terapią kolejne osoby wymagające pilnego wsparcia.

W krótkim odstępie czasu wprowadzono jednak rozwiązania, których skutkiem jest jednoczesne wystąpienie dwóch niezwykle poważnych zjawisk. Po pierwsze, dochodzi do przerwania ciągłości terapii uzależnień od alkoholu i narkotyków dla osób dorosłych – poprzez powstanie okresu

Łukasz Gibała
Lider stowarzyszenia Kraków dla Mieszkańców l.gibala@krakowdlamieszkancow.com ul. Kazimierza Wielkiego 60 516 381 647 biuro@krakowdlamieszkancow.com
Radny Miasta Krakowa 30-074 Kraków 12 307 25 11 www.KrakowDlaMieszkancow.com

przejściowego pomiędzy zakończeniem dotychczasowych umów a rozpoczęciem realizacji świadczeń przez nowych wykonawców. Po drugie, z finansowania publicznego całkowicie wyeliminowano terapię uzależnień behawioralnych dla dzieci i młodzieży, w tym również dla pacjentów już objętych leczeniem. Wśród nich znajduje się wiele osób przyjętych na terapię bezpośrednio na skutek zwiększenia finansowania świadczeń terapeutycznych przez Miasto.

W praktyce oznacza to, że osoby dorosłe zmagające się z uzależnieniem od substancji psychoaktywnych zostają czasowo pozbawione dostępu do ciągłego wsparcia terapeutycznego, natomiast dzieci i młodzież – znajdujące się często w głębokim kryzysie psychicznym związanym z uzależnieniami behawioralnymi – tracą możliwość kontynuacji terapii w ogóle. Taki stan rzeczy stoi w oczywistej sprzeczności z deklarowanym przez Miasto celem zapewnienia dostępności i ciągłości leczenia, a także rodzi poważne ryzyko negatywnych konsekwencji zdrowotnych, społecznych oraz systemowych.

Należy podkreślić, że zarówno terapia uzależnień substancyjnych, jak i behawioralnych, ma charakter długoterminowy i wymaga zachowania ciągłości oddziaływań terapeutycznych. Jej przerwanie, nawet krótkotrwałe, może skutkować nawrotem uzależnienia, pogorszeniem stanu psychicznego, utratą dotychczasowych efektów leczenia, wtórną traumatyzacją i eskalacją problemów. Tym bardziej niezrozumiałe jest wprowadzenie zmian w tak wrażliwym obszarze bez zapewnienia rozwiązań przejściowych i zabezpieczenia interesu pacjentów.

Mając na uwadze powyższe, uprzejmie proszę o odpowiedź na następujące pytania:

1. **Jakie były przyczyny decyzji o całkowitym wyeliminowaniu z finansowania terapii uzależnień behawioralnych dzieci i młodzieży?**
2. **Czy przed podjęciem tej decyzji przeprowadzono analizy dotyczące liczby pacjentów objętych terapią, skutków jej przerwania oraz dostępności alternatywnych form wsparcia? Jeśli tak, to proszę o ich przedstawienie.**
3. **Ile osób pozostających w trakcie terapii uzależnień behawioralnych utraci możliwość jej kontynuacji w wyniku wprowadzonych zmian?**
4. **Jakie konkretne działania zostały lub zostaną podjęte w celu zapewnienia tym pacjentom dalszego dostępu do leczenia, w szczególności w ramach systemu publicznego?**
5. **Z jakich powodów dopuszczono do przerwania ciągłości terapii uzależnień od alkoholu i narkotyków dla osób dorosłych?**
6. **Dlaczego nie zastosowano rozwiązań pomostowych (np. przedłużenia obowiązujących umów), które umożliwiłyby zachowanie ciągłości świadczeń do czasu rozstrzygnięcia konkursu?**

Łukasz Gibała
Lider stowarzyszenia Kraków dla Mieszkańców
Radny Miasta Krakowa
l.gibala@krakowdlamieszkancow.com
ul. Kazimierza Wielkiego 60
30-074 Kraków
516 381 647
12 307 25 11
biuro@krakowdlamieszkancow.com
www.KrakowDlaMieszkancow.com

Łukasz
Gibała
Radny Miasta Krakowa

7. **W jaki sposób Miasto zamierza ograniczyć negatywne skutki zdrowotne wynikające z przerwania terapii, zarówno w przypadku osób dorosłych, jak i dzieci i młodzieży?**
8. **Jakie działania zostaną podjęte wobec sytuacji, w której podmioty lecznicze, działając w zaufaniu do decyzji Miasta o zwiększeniu finansowania, przyjęły nowych pacjentów, obecnie narażonych na pozbawienie wsparcia terapeutycznego?**
9. **Czy Miasto przewiduje wsparcie dla rodzin dzieci i młodzieży, które zostały pozbawione dostępu do terapii i mogą być zmuszone do korzystania z odpłatnych świadczeń prywatnych?**
10. **W jaki sposób władze Miasta uzasadniają zgodność opisanych działań z zasadą zaufania obywateli do organów publicznych oraz z deklarowanym celem zapewnienia ciągłości i dostępności leczenia uzależnień?**

Z wyrazami szacunku,

Łukasz Gibała

Łukasz Gibała
Lider stowarzyszenia Kraków dla Mieszkańców
Radny Miasta Krakowa
l.gibala@krakowdlamieszkancow.com
ul. Kazimierza Wielkiego 60
30-074 Kraków
516 381 647
12 307 25 11
biuro@krakowdlamieszkancow.com
www.KrakowDlaMieszkancow.com