

Dzień dobry,

Skargi, wnioski, petycje oraz inne wystąpienia obywatelskie

-----**Informacja o wnioskodawcy:**

Imię:

Nazwisko:

Nazwa instytucji:

-----**Dane adresowe:**

Ulica:

Numer domu:

Numer mieszkania:

Kod pocztowy:

Miejscowości:

adres e-mail:

adres ePUAP:

adres e-Doręczeń:

-----**Wiadomość:**

Temat wiadomości: **Petycja**

Treść wiadomości: **Szanowny Panie Premierze,
Szanowni Państwo,**

zwracam się z wnioskiem o objęcie nadzorem systemowym sprawy wygaszenia ścieżki instruktora terapii uzależnień oraz możliwego pominięcia osób posiadających własne doświadczenie uzależnienia i zdrowienia w nowym modelu kształcenia kadr.

Sprawa wykracza poza indywidualny interes zawodowy. Dotyczy sposobu, w jaki państwo projektuje leczenie osób uzależnionych, wydaje środki publiczne, zabezpiecza bezstronność ekspertów oraz włącza pacjentów w tworzenie polityki zdrowotnej.

Obecnie zasadnicza ścieżka prowadząca do uzyskania kwalifikacji psychoterapeuty uzależnień ma charakter czteroletniej specjalizacji, dostępnej dla magistrów wskazanych kierunków. Wygaszono natomiast ścieżkę instruktora terapii uzależnień, nie tworząc porównywalnego rozwiązania dla odpowiednio przygotowanych, certyfikowanych i superwizowanych osób zdrowiejących.

W Stanach Zjednoczonych i Wielkiej Brytanii profesjonalizacja systemu nie oznacza wykluczania osób zdrowiejących. Tworzone są odrębne role peer recovery support specialists, recovery coaches i lived experience workers. Łączą one własne doświadczenie ze szkoleniem, kodeksem etycznym, certyfikacją, superwizją oraz wyznaczonym zakresem zadań.

Powstaje pytanie, dlaczego podobnego rozwiązania nie poddano rzetelnej analizie w Polsce oraz dlaczego publicznie nie przedstawiono badań skutków wygaszenia ścieżki instruktorskiej.

Sprawa wymaga również zbadania niezależności nadzoru. Jeżeli osoby należące do stosunkowo wąskiego środowiska uczestniczą jednocześnie w tworzeniu standardów, prowadzeniu odpłatnych szkoleń, superwizji, rekomendowaniu oraz ocenianiu kandydatów, państwo powinno zapewnić pełną przejrzystość powiązań, procedury wyłączenia i udział niezależnych interesariuszy.

Nie przesądzam o wystąpieniu niezgodnych z prawem działań. Zwracam uwagę na systemowe ryzyko konfliktu interesów oraz sytuację, w której organ nadzorujący może przyjąć perspektywę nadzorowanego środowiska zamiast poddać ją niezależnej weryfikacji.

Wnoszę o:

1. Zwrócenie się do Ministra Zdrowia o przedstawienie analiz poprzedzających reformę i ocenę jej skutków.
2. Sprawdzenie, czy w procesie legislacyjnym zapewniono udział pacjentów, osób zdrowiejących, instruktorów i ruchów samopomocowych.
3. Przeprowadzenie analizy konfliktów interesów w systemie kształcenia, superwizji i oceny kadr leczenia uzależnień.
4. Zainicjowanie niezależnej ewaluacji wpływu reformy na dostępność świadczeń i zasoby kadrowe.
5. Rozważenie powołania interdyscyplinarnego zespołu do opracowania certyfikowanej ścieżki doradcy zdrowia lub pracownika peer support.

Zgłaszam gotowość do społecznego i nieodpłatnego przedstawienia swojej wiedzy i doświadczenia. Znam system jako pacjent, osoba zdrowiejąca, pracownik różnych placówek, certyfikowany specjalista,

psychoterapeuta, kierownik, właściciel podmiotu leczniczego oraz wykładowca. Nie ubiegam się o funkcję superwizora ani o korzyści wynikające z systemu. Zależy mi na rozwiązaniu służącym pacjentom, terapeutom, osobom zdrowiejącym i państwu.

Proszę o przekazanie wystąpienia do właściwego departamentu oraz poinformowanie mnie o podjętych czynnościach.

Z wyrazami szacunku

Dodaj załącznik:

Oświadczenia

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

Potwierdzam, że nie jesteś robotem.

Ankieta z 08/09/2026 07:02