

Nazwa projektu: Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu substancji psychotropowych, środków odurzających oraz nowych substancji psychoaktywnych	Data sporządzenia 22 maja 2019 r.
Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące: Ministerstwo Zdrowia/Główny Inspektorat Sanitarny	Źródło: art. 44f ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2019 r. poz. 852)
Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu: Pan Jarosław Pinkas Główny Inspektor Sanitarny	Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia: MZ 760
Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu: Maria Klemczak – Departament Nadzoru nad Środkami Zastępczyni, Główny Inspektorat Sanitarny Tel.(22) 536 13 52; e-mail: m.klemczak@gis.gov.pl	

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

W związku z szybkim tempem pojawiania się nowych narkotyków, biorąc pod uwagę fakt, że coraz częściej stwierdzana jest obecność substancji o ostrej toksyczności, konieczne jest wprowadzenie zmian w wykazach substancji określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 sierpnia 2018 r. w sprawie wykazu substancji psychotropowych, środków odurzających oraz nowych substancji psychoaktywnych (Dz. U. poz. 1591). Zmiany te uwzględniają: postanowienia Konwencji Narodów Zjednoczonych o kontroli narkotyków, w tym decyzje 62. Sesji Komisji Środków Odurzających (CND) – Wiedeń, 14–22.03.2019 r., substancje określone w załącznikach do decyzji ramowej Rady 2004/757/WSiSW z dnia 25 października 2004 r. ustanawiającej minimalne przepisy określające znamiona przestępstw i kar w dziedzinie nielegalnego handlu narkotykami (Dz. Urz. UE L 335 z 11.11.2004, str. 8, z późn. zm.) oraz substancje zawarte w uchwałach Zespołu do spraw oceny ryzyka zagrożeń dla zdrowia lub życia ludzi związanych z używaniem nowych substancji psychoaktywnych. Substancje te wykazują działanie na ośrodkowy układ nerwowy, zostały zidentyfikowane na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i mogą stanowić potencjalne zagrożenie dla zdrowia i życia ludzi oraz powodować szkody społeczne. Zagrożenia związane z nowymi substancjami psychoaktywnymi dotyczą grup szczególnie wrażliwych, zwłaszcza ludzi młodych. Brak wprowadzenia zakazu stosowania danej substancji może wywołać w szczególności u młodych ludzi, błędne wrażenie o jej nieszkodliwości.

2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

Oczekiwany efekt stosowania niniejszego aktu będzie ograniczenie zagrożeń zdrowia publicznego, wyrażające się zmniejszeniem liczby przypadków zatrucia nowymi narkotykami. Występowanie i rozpowszechnienie coraz to nowszych chemicznych wariantów substancji psychoaktywnych stanowi zagrożenie dla zdrowia publicznego, aby zwiększyć efektywność oddziaływania, rekomendowanym rozwiązaniem jest włączenie kolejnych substancji do wykazów narkotyków. W projekcie tym, na podstawie uchwał Zespołu do spraw oceny ryzyka zagrożeń dla zdrowia lub życia ludzi związanych z używaniem nowych substancji psychoaktywnych, rozszerzono wykaz nowych substancji psychoaktywnych o kolejne dziewięć substancji oraz wprowadzono zmiany uwzględniające postanowienia Konwencji Narodów Zjednoczonych o kontroli narkotyków i decyzje Unii Europejskiej. Projektowane rozporządzenie przyspiesza (na wzór innych krajów europejskich) umieszczanie substancji w wykazach narkotyków (uprzednio każda zmiana wykazów narkotyków wymagała nowelizacji ustawy). Umożliwia to skuteczniejszą oraz szybszą ochronę społeczeństwa przed niebezpiecznymi substancjami, z uwagi na aktualnie obserwowaną gwałtowną rozbudowę rynku nowych narkotyków, które stanowią jedno z największych wyzwań dla zdrowia i bezpieczeństwa publicznego.

Ograniczanie dostępności do tych substancji, w rezultacie objęcia ich prawem karnym wpłynęło korzystnie na ochronę życia i zdrowia ludzi, w okresie sierpień 2018 r. – marzec 2019 r. odnotowano zmniejszenie liczby przypadków zatrucia nowymi narkotykami.

3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

W innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE, podobnie jak w Rzeczypospolitej Polskiej, podejmowane są działania w celu skutecznego zmniejszenia dostępności substancji psychoaktywnych stwarzających poważne zagrożenia dla zdrowia publicznego oraz, w stosownych przypadkach, poważne zagrożenia społeczne, a także aby powstrzymać handel tymi substancjami.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej Policja Prokuratura	344	Główny Inspektorat Sanitarny	Zwiększenie efektywności nadzoru sprawowanego przez Państwową Inspekcję Sanitarną oraz inne organy państwa, w tym

			Policję, działających w obszarze przeciwdziałania narkomanii.
Laboratoria badawcze	15	Ministerstwo Zdrowia, laboratoria toksykologiczne	Prowadzenie prac badawczych dotyczących substancji stwarzających zagrożenie życia lub zdrowia ludzi.
Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii – REITOX Państwowa Inspekcja Sanitarna Policja Prokuratura	1	Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii	Zwiększenie efektywności przeciwdziałania narkomanii, przez współdziałanie Państwowej Inspekcji Sanitarnej i innych jednostek w ramach Europejskiej Sieci Informacji o Narkotykach i Narkomanii (ang. REITOX) z Europejskim Centrum Monitorowania Narkotyków i Narkomanii (ang. EMCDDA).
Krajowy Konsultant w dziedzinie toksykologii klinicznej	1	Ministerstwo Zdrowia	Przepływ informacji dotyczących przypadków zatruć.

5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Odnosnie do projektu rozporządzenia nie były prowadzone pre-konsultacje.

Projekt rozporządzenia został przekazany do konsultacji publicznych i opiniowania z 14-dniowym terminem na zgłaszanie uwag następującym podmiotom:

- 1) Naczelnej Radzie Lekarskiej;
- 2) Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych;
- 3) Naczelnej Radzie Aptekarskiej;
- 4) Krajowej Radzie Fizjoterapeutów;
- 5) Krajowej Radzie Diagnostów Laboratoryjnych;
- 6) Instytutowi Psychiatrii i Neurologii w Warszawie;
- 7) Krajowemu Biuru do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii;
- 8) Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
- 9) Helsińskiej Fundacji Praw Człowieka;
- 10) Fundacji Batorego;
- 11) Stowarzyszeniu Monar;
- 12) Polskiej Sieci Polityki Narkotykowej;
- 13) Polskiemu Towarzystwu Zapobiegania Narkomanii;
- 14) Konsultantowi Krajowemu w dziedzinie psychiatrii;
- 15) Konsultantowi Krajowemu w dziedzinie toksykologii klinicznej;
- 16) Gdańskiemu Uniwersytetowi Medycznemu;
- 17) Polskiej Izbie Przemysłu Chemicznego;
- 18) Polskiemu Stowarzyszeniu Producentów Kosmetyków i Środków Czystości;
- 19) Stowarzyszeniu Inżynierów i Techników Przemysłu Chemicznego;
- 20) Polskiemu Stowarzyszeniu Przetwórców Tworzyw Sztucznych;
- 21) Instytutowi Chemii Przemysłowej;
- 22) Instytutowi Przemysłu Organicznego;
- 23) Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;
- 24) Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Lekarzy;
- 25) Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Pielęgniarek i Położnych;
- 26) Krajowemu Sekretariatowi Ochrony Zdrowia Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego „Solidarność”;
- 27) KK NSZZ „Solidarność 80”;
- 28) Instytutowi Włókien Naturalnych i Roślin Zielarskich;
- 29) Polskiej Izbie Lnu i Konopi;
- 30) Narodowemu Instytutowi Leków;
- 31) Instytutowi Ekspertyz Sądowych w Krakowie;
- 32) Warszawskiemu Uniwersytetowi Medycznemu;
- 33) Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej;
- 34) Business Centre Club;

- 35) Izbie Gospodarczej „Apteka Polska”;
- 36) Izbie Gospodarczej Właścicieli Punktów Aptecznych i Aptek;
- 37) Izbie Gospodarczej „Farmacja Polska”;
- 38) Pracodawcom Rzeczypospolitej Polskiej;
- 39) Ogólnopolskiemu Porozumieniu Związków Zawodowych;
- 40) Polskiej Izbie Zielarsko-Medycznej i Drogerijnej;
- 41) Konfederacji Lewiatan;
- 42) Polskiemu Związkowi Pracodawców Przemysłu Farmaceutycznego;
- 43) Polskiemu Związkowi Producentów Leków bez Recepty PASMI;
- 44) Stowarzyszeniu Farmaceutów Szpitalnych;
- 45) Stowarzyszeniu Importerów Równoległych Produktów Leczniczych;
- 46) Związkowi Pracodawców Innowacyjnych Firm Farmaceutycznych „INFARMA”;
- 47) Narodowemu Funduszowi Zdrowia;
- 48) Centralnemu Laboratorium Kryminalistycznemu Komendy Głównej Policji;
- 49) Radzie Dialogu Społecznego;
- 50) Związkowi Przedsiębiorców Polskich;
- 51) Forum Związków Zawodowych.

Projekt rozporządzenia został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny, zgodnie z § 52 ust. 1 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2016 r. poz. 1006, z późn. zm.) oraz na stronie podmiotowej urzędu obsługującego Ministra Zdrowia, zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248).

Wyniki konsultacji publicznych i opiniowania zostaną przedstawione w raporcie z konsultacji i opiniowania dołączonym do Oceny Skutków Regulacji.

6. Wpływ na sektor finansów publicznych

(ceny stałe z ... r.)	Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł]											
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Łącznie (0–10)
Dochody ogółem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
budżet państwa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JST	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
pozostałe jednostki (oddzielnie)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Wydatki ogółem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
budżet państwa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JST	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
pozostałe jednostki (oddzielnie)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Saldo ogółem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
budżet państwa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JST	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
pozostałe jednostki (oddzielnie)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Źródła finansowania	Wejście w życie rozporządzenia nie będzie miało wpływu na sektor finansów publicznych, w tym na budżet państwa oraz budżety jednostek samorządu terytorialnego. Projektowane rozporządzenie nie wymaga określenia źródeł finansowania wobec neutralności w zakresie dochodów i wydatków jednostek sektora finansów publicznych.
---------------------	---

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	
--	--

7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe

		Skutki						
Czas w latach od wejścia w życie zmian		0	1	2	3	5	10	Łącznie (0–10)
W ujęciu pieniężnym (w mln zł,	duże przedsiębiorstwa	0	0	0	0	0	0	0
	sektor mikro-, małych i średnich	0	0	0	0	0	0	0

ceny stałe z ... r.)	przedsiębiorstw							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	0	0	0	0	0	0	0
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	Projektowana regulacja umożliwia funkcjonowanie rynku w zakresie legalnych zastosowań substancji psychoaktywnych zarówno w przemyśle, jak i w badaniach naukowych.						
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	Projektowana regulacja chroni życie lub zdrowie konsumentów. Projektowana regulacja nie będzie miała wpływu na sytuację ekonomiczną i społeczną rodziny, a także osób niepełnosprawnych oraz osób starszych.						
Niemierzalne								
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń		Znajdujące się wykazach substancje psychotropowe, środki odurzające i nowe substancje psychoaktywne, posiadane bez uprawnienia podlegają zabezpieczeniu przez organy ścigania lub organy celne w trybie określonym w przepisach o postępowaniu karnym (na podstawie art. 34 ust. 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii).						
8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu								
<input type="checkbox"/> nie dotyczy								
Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).				<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy				
<input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby procedur <input type="checkbox"/> skrócenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:				<input type="checkbox"/> zwiększenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zwiększenie liczby procedur <input type="checkbox"/> wydłużenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:				
Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.				<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy				
Komentarz:								
9. Wpływ na rynek pracy								
Wprowadzenie projektowanego rozporządzenia w życie nie ma wpływu na rynek pracy.								
10. Wpływ na pozostałe obszary								
<input type="checkbox"/> środowisko naturalne <input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny <input type="checkbox"/> inne:			<input type="checkbox"/> demografia <input type="checkbox"/> mienie państwowe			<input type="checkbox"/> informatyzacja <input checked="" type="checkbox"/> zdrowie		
Omówienie wpływu		Projektowana regulacja przyczyni się do ograniczania szkód zdrowotnych (zmniejszenie przypadków zatruc w związku z ograniczeniem liczby substancji psychoaktywnych wprowadzanych do obrotu).						
11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego								
Przewiduje się, że projektowana regulacja wejdzie w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.								
12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?								
Projektowana regulacja wpłynie na ograniczenie wprowadzania do obrotu substancji psychoaktywnych oraz zmniejszenie przypadków zatruc. Ewaluacja efektów wyrazi się zmniejszeniem liczby wprowadzanych do obrotu substancji psychoaktywnych oraz zmniejszeniem związanych z tymi substancjami liczby zatruc.								
13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)								
Brak.								