

Załącznik
do rozporządzenia
Rady Ministrów
z dnia 22 sierpnia 2011 r.

WZÓR URZĘDOWEGO FORMULARZA ZGŁOSZENIA ZAINTERESOWANIA PRACAMI
NAD PROJEKTEM ZAŁOŻEN PROJEKTU USTAWY, PROJEKTEM USTAWY LUB PROJEKTEM
ROZPORZĄDZENIA

ZGŁOSZENIE
ZAINTERESOWANIA PRACAMI NAD PROJEKTEM *- ZGŁOSZENIE ZMIANY DANYCH

Rządowy projekt ustawy o zmianie ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii oraz niektórych innych
ustaw (obecnie KRM - 10-56-14)

A. OZNACZENIE PODMIOTU ZAINTERESOWANEGO PRACAMI NAD PROJEKTEM

1. Nazwa/imię i nazwisko**
Tomasz Obara

2. Adres siedziby/adres miejsca zamieszkania**

3. Adres do korespondencji i adres e-mail

**B. WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU WYMIENIONEGO W CZĘŚCI
A W PRACACH NAD PROJEKTEM**

Lp.	Imię i nazwisko	Adres
1		
2		
3		
4		
5		

**C. OPIS POSTULOWANEGO ROZWIĄZANIA PRAWNEGO, ZE WSKAZANIEM INTERESU BĘDĄCEGO
PRZEDMIOTEM OCHRONY**

Postulowane rozwiązanie prawne:

I. W pkt 26) projektu, w załączniku nr 1 do ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii „Wykaz środków odurzających” - należy oznaczyć jako pkt a)

a) część 1 „Środki odurzające grupy I-N” otrzymuje brzmienie (...)

Po pkt a) dodaje się punkt b):

b) w części 4 „Środki odurzające grupy IV-N” skreśla się:

KONOPI ZIELE innych niż włókniste oraz wyciągi, nalewki farmaceutyczne, a także wszystkie inne wyciągi z konopi innych niż włókniste

Łyżwica konopi

Interes

Interesem jest możliwość dopuszczenia do obrotu i stosowania w lecznictwie zarówno nieprzetworzonych części roślin jak i prostych przetworów z konopi zawierających powyżej 0,20% THC.

Uzasadnienie

- Interes nauki i społeczeństwa

Nie ma podstaw we współczesnej wiedzy naukowej dla odmawiania żeńskim kwiatostanom konopi i zawartej w nich żywicy właściwości farmakologicznie korzystnych dla człowieka.

Wykreślenie tych części roślin (objętych zmienioną definicją zieleń) i przetworów z grupy IV-N nie spowoduje ich legalnego statusu, substancja nadal pozostanie w Grupie I-N, ale będzie uważana za stosowaną w lecznictwie.

Również żywica z uwagi na ustawową definicja żywicy („inne biologiczne aktywne kanabinoły”) musi zostać wykreślona z tabeli IV-N, co do substancji ujętych w monografii Farmakopealnej USA, jako niepsychoaktywne, a mające właściwości lecznicze (por. American Herbal Pharmacopeia: *Cannabis Inflorescence*, 2013).

Pozostawienie nadzoru nad stosowaniem produktów roślinnych z konopi w badaniach wojewódzkim inspektorom będzie uzasadnione prakseologicznie:

- 1) mając na uwadze ustawowe zasady sprawności postępowania i poszanowanie praw podmiotu ubiegającego się o zezwolenie na działalność badawczą,
- 2) nadzór bieżący nad jednostkami naukowymi po uzyskaniu zezwolenia i tak sprawuje wojewódzki inspektor na mocy przepisów rozporządzeń wydanych na podstawie art. 23, 35 i 36).

Będzie to adekwatne (proporcjonalne) ograniczenie administracyjne wolności badań naukowych do ryzyka wynikającego z właściwości substancji (tylko jeden biologicznie czynny kanabinol zawarty w roślinie - Delta9THC jest psychoaktywny i znajduje się on dodatkowo w grupie II-P), przy nadal nielegalnym statusie konopi jako substancji grupy I-N.

Uzasadnieniem farmaceutycznym jest monografia Farmakopei Amerykańskiej (American Herbal Pharmacopeia: *Cannabis Inflorescence*, 2013) na temat kwiatostanów konopi jako surowca farmaceutycznego, oraz wieloletnie zastosowanie kwiatów Cannabis (w nieprzetworzonej postaci – rozdrobniony surowiec roślinny) w łagodzeniu różnych symptomów chorobowych (M. Kozakiewicz: *Wokół ustaw narkotycznych*; Kancelaria Sejmu Biuro Studiów i Ekspertyz, Ekspertyza nr 55, sierpień 1995; s 4-5 i cytowana tam literatura).

Procedury obejmujące badania nad stosowaniem surowców roślinnych (konopi farmakologicznie czynnych) powinny być możliwie odformalizowane ponieważ badania te mogą doprowadzić do opracowania leków opartych na niepsychoaktywnych kanabinolach zawartych w roślinach konopi (czas uzyskania decyzji z WIF wynosi w porównaniu do 2 miesięcy).

[Handwritten signature]

II. Należy rozważyć wprowadzenie przepisów regulujących odrębnie używanie konopi i rozwiązywanie problemów wynikających z nadużywania. Przepisy muszą ułatwiać profilaktykę i leczenie osób uzależnionych oparte na założeniach filozofii redukcji szkód zdrowotnych i społecznych związanych z problemowym używaniem konopi.

Proponowane brzmienie przepisów.

4. art. 1 projektu po pkt 11 dodaje się pkt 14a) pkt 14a) do rozdziału 1 dodaje się rozdział 4a, art. 30a w następującym brzmieniu:

Rozdział 4a

Państwowy system rozwiązywania problemów związanych z używaniem w celach innych niż medyczne ziela i żywicy konopi innych niż włókniste

Art. 30a

1. Tworzy się państwowy system rozwiązywania problemów związanych z używaniem w celach innych niż medyczne ziela i żywicy konopi innych niż włókniste, zwany dalej Państwowym Systemem.
2. Zadaniem Państwowego Systemu jest monitorowanie i ograniczanie spożycia ziela i żywicy konopi innych niż włókniste w celach innych niż medyczne, zapobieganie przestępczości związanej z posiadaniem, używaniem, wytwarzaniem i obrotem wbrew przepisom ustawy środkami odurzającymi, środkami zastępczymi, oraz prowadzenie badań naukowych w dziedzinie rozwiązywania problemu narkomanii oraz szkodliwego używania substancji psychoaktywnych.
3. Państwowy System oznacza realizację zadań w zakresie kształtowania polityki społecznej, gospodarczej, oświatowo-wychowawczej i zdrowotnej w rozumieniu art. 2 ust. 1, ukierunkowaną na poszukiwanie skutecznych rozwiązań problemu szkodliwego używania konopi innych niż włókniste, z poszanowaniem praw osób używających kanabinoli w celach medycznych; Państwowy system uwzględnia wytyczne Unii Europejskiej w sprawach przeciwdziałania narkomanii.
4. Bez uszczerbku dla przepisów Rozdziału 2 i 3 Państwowy System realizuje zadania określone w art. 2 poprzez:
 - a) pozyskiwanie informacji na temat problemowego używania produktów konopi innych niż włókniste oraz związanych z tym szkód zdrowotnych i społecznych;
 - b) wspieranie badań naukowych i dialogu społecznego w dziedzinie rozwiązywania problemów, o których mowa w ust. 1 - 3;
 - c) współpracę instytucjonalną w rozwiązywaniu problemów o których mowa w ust. 1 - 3.
 - d) prowadzenie **programów leczenia uzależnienia**, rehabilitacji, reintegracji i ograniczania szkód zdrowotnych i społecznych związanych z używaniem substancji psychoaktywnych;
 - e) inne działania określone w ustawie.
5. Bez uszczerbku dla przepisów rozdziału 2 - 4 zadania w ramach Państwowego Systemu mogą być wspólnie realizowane i współfinansowane również przez osoby uzależnione i grupy samopomocy osób uzależnionych, fundacje, organizacje społeczne i inne osoby zainteresowane działaniem w ramach Państwowego systemu.

6. Grupy samopomocy osób uzależnionych w ramach Państwowego Systemu działają na zasadach Rozdziału 6 ustawy Prawo o stowarzyszeniach.

7. Biurowy Program napglądala w sposób wydzieleny Biura, o której mowa w ust. 13 w ramach Państwowego Systemu.

8. Biurowy Program prowadzi programy leczenia uzależnienia, rehabilitacji, reintegracji i ograniczania szkód zdrowotnych i społecznych związanych z używaniem w celach innych niż medyczne ziela i żywicy konopi innych niż włókniste w ramach Państwowego Systemu, o których mowa w ust. 4 pkt d, określa art. 30b.

9. Przepisów art. 35 - 36 nie stosuje się do uprawy i zbioru ziela i żywicy konopi innych niż włókniste w ramach Państwowego Systemu, uregulowanych w art. 30c.

10. Współpraca, o której mowa w ust. 4 pkt c może być podejmowana na podstawie porozumień, wytycznych i innych aktów prawa wewnętrznego uregulowanych w ustawach.

Art. 30b

1. Prowadzenie programu leczenia uzależnienia, rehabilitacji, reintegracji i ograniczania szkód zdrowotnych i społecznych związanych z używaniem ziela i żywicy konopi innych niż włókniste, o którym mowa w art. 30b ust.4 pkt d, zwanego dalej Programem, wymaga uzyskania pozytywnej rekomendacji Biura i wpisania Programu do wykazu, o którym mowa w ust.7.

2. Celem Programu jest leczenie, rehabilitacja i reintegracja osób uzależnionych ukierunkowane na ograniczenie spożycia lub utrzymanie abstynencji, prowadzenie działalności edukacyjnej i wychowawczej i ograniczenie szkód zdrowotnych i społecznych w ramach udzielanych świadczeń.

3. Do prowadzenia Programu w ramach Państwowego Systemu stosuje się odpowiednio art. 19, art. 23, art. 24b - 26, z zastrzeżeniem ust.4-5 oraz przepisów wydanych na podstawie art. 30c ust.12.

4. Bez uszczerbku dla przepisów rozdziału 2 - 4 Program może prowadzić podmiot leczniczy lub inny podmiot działający w ochronie zdrowia po uzyskaniu pozytywnej rekomendacji Dyrektora Biura, o której mowa w ust. 1, dotyczącej spełniania wymagań określonych w przepisach. Program może być realizowany również w trybie konkursu, o którym mowa w art. 5 ust 3.

5. Program może być prowadzony przez zespół co najmniej dwóch osób, z których co najmniej jedna jest lekarzem posiadającym specjalizację w dziedzinie psychiatrii (kierownik) i co najmniej jedna osoba posiadająca certyfikat specjalisty terapii uzależnień.

6. Podmiot prowadzący Program jest obowiązany zapewniać:

- 1) kadrę dydaktyczną, o której mowa w ust. 5 o kwalifikacjach odpowiednich dla właściwego przeprowadzenia Programu;
- 2) odpowiednie do realizacji Programu warunki udzielania świadczeń w ramach leczenia ambulatoryjnego, dotyczące w szczególności kierownika programu oraz przeszkolonych w zakresie realizowanego Programu osób udzielających świadczeń, o których mowa w art. 25-26.

7. Biuro prowadzi Centralny Wykaz Programów objętych Państwowym Systemem oraz zezwoleń wydanych na podstawie art. 30c, w ramach realizacji zadań określonych w art. 6 z uwzględnieniem celów Państwowego Systemu.

Art. 30c

1. Osoba niepełnosprawna lub wiotka oraz osoba niepełnosprawna lub wiotka może uprawiać uprawę konopi indyjskich w celu uzyskania surowca do celów leczniczych w ramach Państwowego Systemu, jeżeli jest osobą uzależnioną od narkotyków i substancji psychoaktywnych, a jej uzależnienie zostało potwierdzone przez lekarza prowadzącego leczenie osoby uzależnionej w ramach Państwowego Systemu.

2. Uprawa, zbiór i posiadanie ziela i żywicy konopi indyjskich nie włókniście przez osobę uzależnioną oraz grupę samopomocy osób uzależnionych w ramach Państwowego Systemu nie może przekraczać zapotrzebowania osoby uzależnionej na okres trzech miesięcy. Zapotrzebowanie potwierdza indywidualnie dla każdej osoby lekarz prowadzący leczenie osoby uzależnionej w ramach Programu, a w przypadku rehabilitacji i reintegracji - certyfikowany specjalista terapii uzależnień.

3. Osoba posiadająca w ramach Państwowego Systemu środki odurzające określone w ust. 1 i 2 jest osobą uprawnioną do ich posiadania w rozumieniu art. 34 ust. 1.

4. Zezwolenie, o którym mowa w ust. 1 wydaje się po stwierdzeniu, że każda osoba ubiegająca się o wydanie:

- 1) uczestniczy w programie wpisanym do wykazu o którym mowa w art. a ust.7,
- 2) posiada stałe zameldowanie w województwie i nie korzysta z uprawnień określonych w ust. 1 i 2 na podstawie wydanego już zezwolenia,
- 3) posiada udokumentowane zapotrzebowanie w rozumieniu ust. 2,
- 4) zapewnia warunki uprawy, zbioru i przechowywania uniemożliwiające dostęp osobom nieupoważnionym,
- 5) zapewnia sposób i warunki należytego ewidencjonowania zbioru i zużycia,
- 6) posiada środki o udokumentowanym pochodzeniu przeznaczone na finansowanie działalności określonej zezwoleniem,
- 7) jest osobą ubezpieczoną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych albo posiada ubezpieczenie zdrowotne na podstawie innego tytułu prawnego.

5. Zezwolenie wydaje się na czas 12 miesięcy.

6. Zezwolenie określa:

- 1) Miejsce uprawy i przechowywania zbiorów,
- 2) Dozwoloną ilość w rozumieniu ust. 2,
- 3) Osoby uprawnione do czynności określonych w zezwoleniu,
- 4) Termin ważności.

7. Do zezwoleń wydawanych w ramach Państwowego Systemu, w trybie określonym w ust. 1-2 art. 39 ust. 1-2 i 7-8 stosuje się odpowiednio.

8. Za udzielenie i zmianę zezwolenia pobierane są opłaty, które stanowią dochód budżetu państwa.

9. Nie wymaga zezwolenia przetwarzanie i przerób na własne potrzeby związane z udziałem w Programie, z zachowaniem warunków określonych w ust. 2 i 3, ziela i żywicy konopi innych niż włókniście uzyskanych przez osobę posiadającą zezwolenie w ramach Państwowego Systemu.

10. Osoba posiadająca zezwolenie prowadzi indywidualną ewidencję uprawy, zbioru i zużycia, którą przechowuje w miejscu zbioru i udostępnia na każde żądanie organu zezwalającego. Informację przekazuje w ujęciu kwartalnym do właściwego wojewódzkiego eksperta, o którym mowa w art. 9 ust. 6, który zbiera informacje w ramach realizacji ustawowych zadań.

11. Wojewódzki inspektor farmaceutyczny przekazuje w ujęciu rocznym informacje o udzielonych zezwoleniach do wojewódzkiego eksperta w ramach współpracy, o której mowa w art. 30a ust. 4 pkt b.

12. Wojewódzki ekspert przekazuje do Biura dane, z których mowa w art. 30b ust. 11.

13. Minister właściwy do spraw zdrowia określi w drodze rozporządzenia szczególne i inne objęte zgłoszeniem, o którym mowa w ust. 1, warunki uprawy, zbioru i przechowywania zapewniające zabezpieczenie środków odurzających przed dostępem osób nieupoważnionych, warunki działania grup samopomocy, wzór i sposób prowadzenia ewidencji, szczegółowy sposób gromadzenia, przechowywania i przekazywania informacji, o których mowa w art. 30b ust. 7 oraz 30c ust. 10-12 - mając na względzie dobro osób uzależnionych, w tym potrzebę zachowania anonimowości osób umieszczanych w wykazie, zasadę poszanowania praw podmiotu ubiegającego się o zezwolenie, zasadę sprawności postępowania i zadania Państwowego Systemu.

14. Minister właściwy do spraw finansów po zasięgnięciu opinii ministra właściwego do spraw zdrowia określi w drodze rozporządzenia wysokość i sposób pobierania opłat za wydanie zezwolenia, mając na względzie koszty funkcjonowania Państwowego Systemu oraz potrzeby polityki społecznej w dziedzinie przeciwdziałania narkomanii.

Uzasadnienie interesu

Państwo nie jest w stanie ograniczyć używania konopi dotychczasowymi metodami. Przeznaczenie środków publicznych na ściganie i karanie jest wbrew interesom skarbu państwa i wbrew interesom osób uzależnionych.

To czego projektodawcy rządowej wersji nowelizacji nie chcą przyznać, to zależność pomiędzy restrykcyjną polityką państwa względem miękkich narkotyków, w szczególności marihuany – a lawinowym wzrostem spożycia i obrotu legalnymi syntetycznymi kanabinolami (por. uzasadnienie projektu) i innymi legalnymi dopalaczami.

Należy podjąć skoordynowane racjonalne działania nastawione na redukcję szkód, możliwe w świetle prawa, ukierunkowane na opanowanie problemowego używania konopi metodami administracyjno-permisyjnymi. Interesem społecznym jest podjęcie działań na rzecz ograniczania spożycia i czynników ryzyka wpływających na powstawanie uzależnienia. Względy prakseologiczne nakazują wprowadzenie do ustawy przepisów dostosowanych do realiów, m.in. do sytuacji w innych państwach, w tym USA, Urugwaj, a w Europie – Holandia, Belgia, Hiszpania.

Państwowy System jest pojęciem umożliwiającym prowadzenie działań skierowanych właśnie do osób z problemowym używaniem przetworów konopi. Jest to szczególna grupa, w której ograniczenie popytu i podaży jest niemożliwe metodami siłowymi. Prowadzi to do symbolicznych, nieefektywnych działań (w głównej mierze działań Policji), angażującej niepotrzebnie wymiar sprawiedliwości. Najefektywniejsze w ograniczaniu popytu i podaży, a także szkód zdrowotnych i społecznych są programy leczenia i rehabilitacji dopuszczające ograniczenie spożycia na równi z abstynencją, o ile osoba używająca nie chce bądź nie jest w stanie zrezygnować z używania konopi. Pojęcie Programu odnosi się właśnie do tak zaplanowanych programów leczniczych, których warunki prowadzenia i systemowe umocowanie określają art. 30a-b.

Przedstawione w art. 30c rozwiązanie prawne jest po prostu kolejnym zezwoleniem na kontrolowane korzystanie z jednego rodzaju środków odurzających w ramach terapii uzależnień – ratio legis tego rozwiązania to umożliwienie jakiegokolwiek formy legalnego zaopatrzenia w substancję. Forma zaopatrzenia umożliwia kontrolę państwową przestrzegania warunków dozwolonej dla własnych potrzeb uprawy i posiadania, nie zmieniając nielegalnego statusu marihuany.

Dopuszczalność uprawy i posiadania na własny użytek jest uwarunkowana uczestnictwem w programie leczniczym prowadzonym przez lekarza psychiatrę lub osobę posiadającą certyfikat; to specjaliści określają dopuszczalne zapotrzebowanie dla danej osoby.

Zezwolenie wydaje wojewódzki inspektor farmaceutyczny na podstawie przesłanek jasno określonych w przepisach, wzorowanych na regulacjach dotyczących jednostek naukowych. Rozwiązanie to umożliwi to tworzenie klubów dla osób, dla których zasadność określi w lekarz w ramach leczenia uzależnień. Kluby (grupy samopomocy) mają działać na zasadzie stowarzyszeń zwykłych

Całość rozwiązań przedstawionych w art. 30a-c wydaje się systemowo spójna z pozostałymi przepisami ustawy, i umożliwia racjonalne poszukiwanie i stosowanie środków prawnych i leczniczych służących rzeczywiście rozwiązywaniu problemu niemedycznego używania konopi.


Opłaty skarbowe przewidziane w art. 30c ust. 14 to dodatkowe przychody budżetu państwa, mogące sięgnąć nawet kilkaset milionów złotych rocznie. Ich wprowadzenie pozwoli nie tylko pokryć koszty funkcjonowania systemu, ale też zapewnić dodatkowe wpływy na realizację zadań w dziedzinie przeciwdziałania narkomanii.

D. ZAŁĄCZONE DOKUMENTY

1	Oświadczenie (poniżej)
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

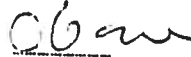
E. Niniejsze zgłoszenie dotyczy uzupełnienia braków formalnych/zmiany danych
zgłoszenia dokonanego dnia
(podać datę z części F poprzedniego zgłoszenia)**

F. OSOBA SKŁADAJĄCA ZGŁOSZENIE

Imię i nazwisko	Data	Podpis
Tomasz Obara	30.10.2014.	

G. KLAUZULA ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE FAŁSZYWYCH ZEZNAN

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia


(podpis)

- * Jeżeli zgłoszenie nie jest składane w trybie art. 7 ust. 6 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa - treść: "- Zgłoszenie zmiany danych" skreśla się.
- ** Niepotrzebne skreślić.

Pouczenie:

1. Jeżeli zgłoszenie ma na celu uwzględnienie zmian zaistniałych po dacie wniesienia urzędowego formularza zgłoszenia (art. 7 ust. 6 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa.) lub uzupełnienie braków formalnych poprzedniego zgłoszenia

(§ 3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 2011 r. w sprawie zgłaszania zainteresowania pracami nad projektami aktów normatywnych oraz projektami założeń projektów ustaw Dz. U. Nr ..., poz. ...) w nowym urzędowym formularzu zgłoszenia należy wypełnić wszystkie rubryki, powtarzając również dane, które zachowały swoją aktualność.

2. Część B formularza wypełnia się w przypadku zgłoszenia dotyczącego jednostki organizacyjnej oraz w sytuacji, gdy osoba fizyczna, która zgłasza zainteresowanie pracami nad projektem założeń projektu ustawy lub projektem aktu normatywnego, nie będzie uczestniczyła osobiście w tych pracach.
3. W części D formularza, stosownie do okoliczności, uwzględnia się dokumenty, o których mowa w art. 7 ust. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa, a także pełnomocnictwa do wniesienia zgłoszenia lub do reprezentowania podmiotu w pracach nad projektem aktu normatywnego lub projektu założeń projektu ustawy.
4. Część E formularza wypełnia się w przypadku uzupełnienia braków formalnych lub zmiany danych dotyczących wniesionego zgłoszenia.

Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że wykonuję zawodową działalność lobbingsową na podstawie wpisu do rejestru; W ramach niniejszego wystąpienia wykonuję działalność na rzecz Pana Jędrzeja Sadowskiego adres do korespondencji:

Wyrażam zgodę i prośbę o otrzymywanie korespondencji drogą elektroniczną na adres e-mail

Alona