
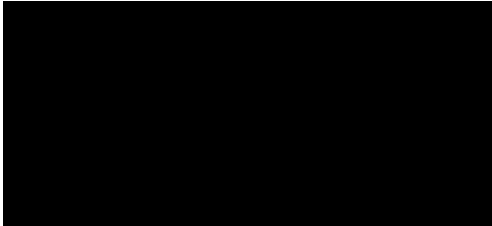




Ministerstwo Zdrowia

Departament
e-Zdrowia

EZDW.055.8.2026 
Warszawa, 01 kwietnia 2026



Szanowny Panie,

w odpowiedzi na Pana petycję złożoną do Kancelarii Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, przekazaną do Ministerstwa Zdrowia pismem znak: BIPL.0600.7431.2025ML, dotyczącą propozycji zmian legislacyjnych w obszarze nadzoru nad ordynacją leków opioidowych i zawierających kannabinoidy, uprzejmie informujemy, co następuje. Projekt cechuje się dużym stopniem szczegółowości regulacji oraz rozbudowaną kazuistyczną (ograniczoną właściwie do dwóch przedmiotów o istotnych sytuacji produktów leczniczych) konstrukcją przepisów w zamyśle projektodawcy rangi ustawowej. Wiele z proponowanych rozwiązań ma charakter wykonawczy i powinno być regulowane na poziomie aktów niższego rzędu. Takie ujęcie prowadzi do nadmiernego usztywnienia systemu prawnego i utrudnia jego późniejszą aktualizację w odpowiedzi na zmieniające się praktyczne realia. Nie bez przyczyny pozostającą intencją ustawodawcy jest, by szczegółowe warunki wystawiania recept i zapotrzebowania na preparaty zawierające środki odurzające lub substancje psychotropowe były regulowane na poziomie rozporządzenia, o czym stanowi delegacja z art. 41 ust. 5 pkt 2 ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii.

Deklarowanym celem projektowanych zmian jest przeciwdziałanie nadużyciom związanym z masowym wystawianiem recept na produkty zawierające tzw. medyczną marihuanę lub opioidy w modelu zdalnym. Analiza projektu prowadzi jednak do wniosku, że proponowane rozwiązania nie będą stanowić skutecznego i proporcjonalnego narzędzia do eliminowania tego zjawiska. Koncentrują się przede wszystkim na wprowadzeniu podmiotowych ograniczeń preskrypcyjnych, nowych obowiązków formalnych czy systemów raportowania, które w znacznej mierze biurokratycznie obciążą gros prawidłowo wykonujących zawód lekarzy i wykonujących działalność leczniczą podmiotów. Rozwiązań należy poszukiwać w pierwszym rzędzie w wykreowaniu standardu teleporady i skutecznej jego egzekucji, aniżeli w dalszym administracyjnym i punktowym ograniczaniu zasad preskrypcji.

Znaczna część proponowanych rozwiązań, jeśli nawet nie powiela istniejących już regulacji, to zmierza do nowego uregulowania materii, która może przede wszystkim być wynikiem

nowelizacji w ramach istniejących już instytucji czy dookreślenia regulacji już obowiązujących, a nie całościowego tworzenia nowych.

Ponadto Ministerstwo Zdrowia podejmuje działania mające na celu regulację kwestii przeciwdziałania w obszarze m.in. preskrypcji leków narkotycznych oraz wprowadzenia standardu organizacyjnego porządkującego proces korzystania ze świadczeń telemedycznych, które mają poprawić jakość i bezpieczeństwo świadczeń.

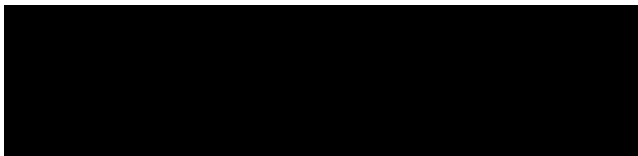
Intencją ustawodawcy jest, by szczegółowe warunki wystawiania recept i zapotrzebowania na preparaty zawierające środki odurzające lub substancje psychotropowe były regulowane na poziomie rozporządzenia, o czym stanowi delegacja z art. 41 ust. 5 pkt 2 ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii.

Aktualnie prowadzone są prace nad przygotowaniem rozporządzeń:

- w sprawie standardu organizacyjnego teleporady w ramach podmiotów wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń zdrowotnych w trybie ambulatoryjnym,
- w sprawie standardu organizacyjnego wystawiania niezbędnej do kontynuacji leczenia oraz zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne jako kontynuację zaopatrzenia w wyroby medyczne w podmiotach wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń zdrowotnych w trybie ambulatoryjnym.

Prace nad przygotowaniem ww. propozycji rozwiązań legislacyjnych są jednymi z elementów uzupełniających podejmowane przez MZ działania m.in. tworzenie Centralnego Rejestru Ordynacji, czyli narzędzia informatycznego do raportowania danych o receptach, które już obecnie trafiają do Systemu Informacji Medycznej.

Z wyrazami szacunku



Do wiadomości:

1. Kancelaria Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, Biuro Interwencyjnej Pomocy Prawnej I Listów