

Uchwała nr 215
Rady Działalności Pożytku Publicznego
z dnia 27 lipca 2026 roku
w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie leczenia
substytucyjnego (MZ 1910)

Na podstawie art. 35 ust. 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2025 r. poz. 1338) oraz § 10 rozporządzenia Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku Publicznego z dnia 24 października 2018 r. w sprawie Rady Działalności Pożytku Publicznego (Dz. U. z 2018r. poz. 2052), uchwala się stanowisko Rady Działalności Pożytku Publicznego w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie leczenia substytucyjnego (MZ 1910)

§ 1

Rada Działalności Pożytku Publicznego (RDPP) z uznaniem odnosi się do inicjatywy Ministra Zdrowia uzupełnienia rozporządzeniem wydanym w ramach upoważnienia ustawowego regulacji ustawowych dotyczących leczenia substytucyjnego, biorąc zwłaszcza pod uwagę fakt, że organizacje obywatelskie stanowią istotną grupę pomiotów leczniczych.

§ 2

W tym kontekście RDPP zwraca uwagę na fakt, że wśród podmiotów zaproszonych do konsultacji publicznych zabrakło wielu wyspecjalizowanych organizacji obywatelskich prowadzących programy redukcji szkód oraz działania środowiskowe, które to organizacje, pracując z osobami uzależnionymi od narkotyków, w tym z osobami doświadczającymi bezdomności, są w stanie zidentyfikować bariery, z jakimi te grupy mierzą się w dostępie do systemu ochrony zdrowia oraz wskazać sposoby ich przełamywania.

§ 3

RDPP zwraca również uwagę na konieczność objęcia leczeniem substytucyjnym jak najszerszego kręgu osób uzależnionych. W tym celu należałoby dopuścić wydawanie i podawanie indywidualnych dawek produktu leczniczego poza stałą siedzibą podmiotu leczniczego, w tym w ramach mobilnych punktów medycznych oraz działań terenowych (outreach).

§ 4

Ponadto RDPP postuluje szerokie włączenie organizacji obywatelskich do planowania programów niskoprogowej interwencji w zakresie zwalczania uzależnień, w tym poprzez powołanie przy Krajowym Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom (KCPU) interdyscyplinarnego zespołu roboczego, którego celem byłoby wypracowanie wytycznych w tym zakresie z udziałem ekspertek i ekspertów reprezentujących Ministerstwo Zdrowia, KCPU oraz organizacje obywatelskie specjalizujące się w prowadzeniu działań z zakresu interwencji niskoprogowej.

§ 5

Uchwałę należy przekazać Ministrowi Zdrowia.

§ 6

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Współprzewodniczący
Rady Działalności Pożytku Publicznego
Michał Braun
Maciej Kunysz