

Do: Zespół do spraw oceny ryzyka zagrożeń dla zdrowia lub życia ludzi związanych z używaniem nowych substancji psychoaktywnych

Ministerstwo Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Wątpliwości dotyczących klasyfikacji konopi w grupie I-N oraz zapytanie o analizę substancji pregabaliny

Szanowni Państwo,

Zwracam się z uprzejmym zapytaniem dotyczącym klasyfikacji konopi (Cannabis) oraz innych substancji psychoaktywnych w ramach obowiązujących przepisów prawa. Na podstawie przepisów ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii konopie zostały przypisane do grupy I-N, obejmującej substancje opisane jako:

„Środki odurzające grupy I-N to substancje o dużym potencjale uzależniającym, które mogą być stosowane w celach medycznych, naukowych i przemysłowych.”

Jednocześnie w tej samej grupie znajdują się substancje takie jak heroina, fentanyl, kokaina czy morfina, co budzi wątpliwości w świetle dostępnych danych naukowych. Liczne badania wskazują, że konopie wykazują niski potencjał uzależniający w porównaniu z wymienionymi substancjami, szczególnie w zakresie braku uzależnienia fizycznego, a odstawienie ich nie wiąże się z ryzykiem utraty zdrowia, czy życia.

Dla porównania, substancje takie jak alprazolam, diazepam, clonazepam czy fenobarbital, należące do grupy IV-P, opisane są jako:

„Substancje psychotropowe grupy IV-P to substancje o istotnych zastosowaniach medycznych i małym potencjale nadużywania, które mogą być stosowane w celach medycznych, naukowych i przemysłowych.”

Warto zauważyć, że substancje te (benzodiazepiny) mają znaczący potencjał uzależniający, zarówno psychicznie, jak i fizycznie, a ich nagłe odstawienie może prowadzić do zagrażających życiu skutków ubocznych, w tym do zgonu.

W związku z powyższym, zwracam się z prośbą o:

1. Analizę zasadności przypisania konopi do grupy I-N, w świetle dostępnych badań naukowych dotyczących ich potencjału uzależniającego oraz porównania ich charakterystyki z substancjami znajdującymi się w tej samej grupie.
2. Wyjaśnienie kryteriów przypisania substancji do poszczególnych grup w ramach obowiązujących przepisów, szczególnie w kontekście potencjału uzależniającego oraz zastosowań medycznych.

Dodatkowo, chciałbym zwrócić uwagę na substancję pregabalinę, która w Norwegii, Wielkiej Brytanii oraz Stanach Zjednoczonych podlega bardziej restrykcyjnej kontroli niż w Polsce. W naszym kraju nie znajduje się ona w wykazie substancji kontrolowanych, mimo że wykazuje rosnący potencjał nadużywania i staje się popularnym środkiem rekreacyjnym, szczególnie w środowiskach zamkniętych (areszty, więzienia).

W związku z tym zwracam się również z prośbą o:

3. Analizę możliwości zakwalifikowania pregabaliny jako substancji kontrolowanej, w kontekście jej potencjału uzależniającego oraz rosnącego problemu jej nadużywania.

Prośba o stanowisko i działania

Bardzo proszę o przedstawienie stanowiska Zespołu w powyższych kwestiach, w tym opinii na temat zasadności obecnej klasyfikacji konopi oraz pregabaliny. Ponadto, proszę o informację, czy planowane są jakiegokolwiek działania w zakresie zmiany kwalifikacji tych substancji, a jeśli tak – o wskazanie przewidywanego harmonogramu tych działań.

Wierzę, że Państwa Zespół, jako organ doradczy zajmujący się oceną ryzyka nowych substancji psychoaktywnych, będzie w stanie odpowiednio ocenić zasadność poruszonych kwestii oraz rozważyć zmiany, które mogą przyczynić się do poprawy zdrowia publicznego.

Z góry dziękuję za poświęcony czas i oczekuję na odpowiedź.

Z wyrazami szacunku,

Jakub Gajewski

Wiceprezes Stowarzyszenia Wolne Konopie

Szeligowska 2/25, Warszawa, 01-319, +48 535 085 333, rzecznik@wolnekonopie.org