

Bruxelles, 8 decembrie 2020
(OR. en)

12016/1/20
REV 1

Dosar interinstituțional:
2020/0296 (NLE)

CORDROGUE 54

PROPUNERE

Nr. doc. Csie:	COM(2020) 659 final/2
Subiect:	Propunere de DECIZIE A CONSILIULUI privind poziția care urmează să fie adoptată, în numele Uniunii Europene, în cadrul celei de a șaizeci și treia sesiuni reconvocate a Comisiei privind stupefiantele, cu privire la modificarea tabelelor de substanțe anexate la Convenția unică asupra stupefiantelor din 1961, astfel cum a fost modificată prin Protocolul din 1972, și la Convenția asupra substanțelor psihotrope din 1971

În anexă, se pune la dispoziția delegațiilor documentul COM(2020) 659 final/2.

Anexă: COM(2020) 659 final/2

Bruxelles, 8.12.2020
COM(2020) 659 final/2

2020/0296 (NLE)

COM(2020) 659 final of 16.10.2020 downgraded on 8.12.2020.

Propunere de

DECIZIE A CONSILIULUI

privind poziția care urmează să fie adoptată, în numele Uniunii Europene, în cadrul celei de a șaiszeci și treia sesiuni reconvocate a Comisiei privind stupefiantele, cu privire la modificarea tabelelor de substanțe anexate la Convenția unică asupra stupefiantelor din 1961, astfel cum a fost modificată prin Protocolul din 1972, și la Convenția asupra substanțelor psihotrope din 1971

EXPUNERE DE MOTIVE

1. OBIECTUL PROPUNERII

Prezenta propunere se referă la decizia de stabilire a poziției care urmează să fie adoptată, în numele Uniunii, în cadrul celei de a șaiszeci și treia sesiuni reconvocate a Comisiei privind stupefiantele, cu privire la modificarea tabelelor de substanțe anexate la Convenția unică a ONU asupra stupefiantelor din 1961, astfel cum a fost modificată prin Protocolul din 1972, și la Convenția ONU asupra substanțelor psihotrope din 1971. Cea de a șaiszeci și treia sesiune reconvocată a Comisiei privind stupefiantele este programată să aibă loc în 3 și 4 decembrie 2020.

2. CONTEXTUL PROPUNERII

2.1. Convenția unică a ONU asupra stupefiantelor din 1961, astfel cum a fost modificată prin Protocolul din 1972, și Convenția ONU asupra substanțelor psihotrope din 1971

Convenția unică a Organizației Națiunilor Unite (ONU) asupra stupefiantelor din 1961, astfel cum a fost modificată prin Protocolul din 1972 (denumită în continuare „Convenția asupra stupefiantelor”)¹ vizează combaterea abuzului de stupefiant printr-o acțiune coordonată la nivel internațional. Ea cuprinde două forme de intervenție și control care funcționează împreună. În primul rând, aceasta urmărește să limiteze deținerea, utilizarea, comerțul, distribuția, importul, exportul, fabricarea și producția de stupefiant exclusiv la scopurile medicale și științifice. În al doilea rând, aceasta combate traficul de stupefiant prin intermediul cooperării internaționale care vizează înfrânarea și descurajarea traficantilor de stupefiant.

Convenția ONU asupra substanțelor psihotrope din 1971 (denumită în continuare „Convenția asupra substanțelor psihotrope”)² stabilește un sistem de control internațional pentru substanțele psihotrope. Aceasta a răspuns diversificării și extinderii spectrului de stupefiant și a introdus controale cu privire la un anumit număr de droguri sintetice, în funcție de potențialul lor de abuz, pe de o parte, și de valoarea lor terapeutică, pe de altă parte.

Toate statele membre ale UE sunt părți la convenții, în timp ce Uniunea nu este parte.

2.2. Comisia privind stupefiantele

Comisia privind stupefiantele (CND) este o comisie a Consiliului Economic și Social al ONU (ECOSOC), iar atribuțiile și competențele acesteia sunt stabilite, printre altele, în cele două convenții. Comisia este constituită din 53 de state membre ale ONU alese de ECOSOC. În decembrie 2020, 12 state membre ale UE vor fi membre cu drept de vot ale CND³. Uniunea are statut de observator în cadrul CND.

¹ Culegerea de tratate a ONU, vol. 978, nr. 14152.

² Culegerea de tratate a ONU, vol. 1019, nr. 14956.

³ Începând din 1 ianuarie 2020, următoarele 12 state membre sunt membre cu drept de vot ale CND: Austria, Belgia, Croația, Franța, Germania, Italia, Polonia, Republica Cehă, Spania, Suedia, Țările de Jos, Ungaria.

2.3. Actul preconizat al Comisiei privind stupefiantele

CND modifică cu regularitate listele de substanțe anexate la convenții pe baza recomandărilor Organizației Mondiale a Sănătății (OMS), care este consiliată de Comitetul său de experți privind dependența de droguri (*Expert Committee on Drug Dependence* – ECDD).

La 24 ianuarie 2019, OMS a prezentat secretarului general al ONU⁴ șase recomandări emise în urma analizei critice efectuate în cadrul celei de a 41-a reuniuni a ECDD privind canabisul și substanțele legate de canabis.

La 4 martie 2020⁵, CND a decis să amâne votul privind recomandările până la cea de a șaizeci și treia sesiune a sa reconvocată, care va avea loc la Viena în 3 și 4 decembrie 2020.

3. POZIȚIA CARE URMEAZĂ SĂ FIE ADOPTATĂ ÎN NUMELE UNIUNII

Modificările aduse tabelelor anexate la convenții au efecte directe asupra sferei de aplicare a dreptului Uniunii în domeniul controlului drogurilor pentru toate statele membre. La articolul 1 punctul 1 litera (a) din Decizia-cadru 2004/757/JAI a Consiliului din 25 octombrie 2004 de stabilire a dispozițiilor minime privind elementele constitutive ale infracțiunilor și sancțiunile aplicabile în domeniul traficului ilicit de droguri⁶ (denumită în continuare „decizia-cadru”) se prevede că, în sensul deciziei-cadru, prin „drog” se înțelege o substanță care face obiectul fie al Convenției asupra stupefiantelor, fie al Convenției asupra substanțelor psihotrope, precum și oricare dintre substanțele enumerate în anexa la decizia-cadru. Decizia-cadru se aplică, prin urmare, substanțelor incluse în tabelele anexate la Convenția asupra stupefiantelor și la Convenția asupra substanțelor psihotrope. Așadar, orice modificare a tabelelor anexate la aceste convenții aduce atingere în mod direct normelor comune ale UE și modifică domeniul de aplicare al acestora, în conformitate cu articolul 3 alineatul (2) din Tratatul privind funcționarea Uniunii Europene (TFUE). Acest lucru este valabil indiferent dacă substanța în cauză a fost deja supusă controlului în Uniune.

Canabisul și substanțele legate de canabis care au făcut obiectul analizei critice din cadrul celei de a 41-a reuniuni a ECDD, precum și al celor șase recomandări ale OMS din 24 ianuarie 2019 sunt în prezent controlate la nivel internațional fie în temeiul Convenției asupra stupefiantelor, fie în temeiul Convenției asupra substanțelor psihotrope:

- **„canabisul și rășina de canabis”** sunt incluse în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor. În plus, „*canabisul și rășina de canabis*” sunt, de asemenea, incluse în tabelul IV anexat la Convenția asupra stupefiantelor, care conține substanțe considerate deosebit de periculoase;
- **dronabinolul (delta-9-tetrahidrocanabinolul)** este inclus în tabelul II anexat la Convenția asupra substanțelor psihotrope;

⁴ https://www.who.int/medicines/access/controlled-substances/UNSG_letter_ECDD41_recommendations_cannabis_24Jan19.pdf?ua=1. La 5 august 2020, OMS a trimis o scrisoare Cabinetului Secretariatului general al ONU pentru a clarifica faptul că sintagma „care conțin delta-9-tetrahidrocanabinol (dronabinol)” ar trebui să fie considerată ca făcând parte din textul recomandării privind preparatele farmaceutice din canabis și dronabinol.

⁵ Decizia 63/14 a CND. https://www.unodc.org/documents/commissions/CND/Drug_Resolutions/2020-2029/2020/Decision_63_14.pdf.

⁶ JO L 335, 11.11.2004, p. 8, astfel cum a fost modificată prin Directiva (UE) 2017/2103 a Parlamentului European și a Consiliului din 15 noiembrie 2017 de modificare a Deciziei-cadru 2004/757/JAI a Consiliului pentru a include noi substanțe psihoactive în definiția termenului „drog” și de abrogare a Deciziei 2005/387/JAI a Consiliului, JO L 305, 21.11.2017, p. 12.

- **tetrahidrocanabinolul** (izomeri ai delta-9-tetrahidrocanabinolului) este inclus în tabelul I anexat la Convenția asupra substanțelor psihotrope;
- **„extractele și tincturile de canabis”** sunt incluse în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor;
- **„preparatele de canabidiol”** sunt controlate în cadrul rubricii „Extracte și tincturi de canabis” din tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor;
- **„preparatele farmaceutice din canabis și dronabinol”** sunt controlate ca preparate pe bază de canabis în cadrul tabelului I anexat la Convenția unică asupra stupefiantelor sau, ca preparate care utilizează delta-9-tetrahidrocanabinol sintetic, în tabelul II anexat la Convenția asupra substanțelor psihotrope.

Propunerea Comisiei de poziție a Uniunii se bazează pe date concrete, și anume pe documentele disponibile pentru reuniunile Comitetului de experți privind dependența de droguri al OMS, pe răspunsurile furnizate de către OMS, de către Organul Internațional de Control al Stupefiantelor (INCB) și de către Biroul Națiunilor Unite pentru Droguri și Criminalitate (UNODC), în limitele mandatelor lor⁷, în cadrul celei de a 4-a și al celei de a 5-a reuniuni intersesionale a CND, care au avut loc la 24 iunie 2019 și la 23 septembrie 2019, pe analiza impactului recomandărilor OMS efectuată de INCB⁸ și pe discuțiile referitoare la această temă organizate de CND în 25 și 26 iunie și în 24 și 25 august⁹. De asemenea, propunerea ia în considerare schimburile cu statele membre din cadrul Grupului de lucru orizontal pentru substanțe stupefiante, precum și activitatea Observatorului European pentru Droguri și Toxicomanie (EMCDDA) din acest domeniu.

Propunerea Comisiei de poziție a Uniunii sugerează sprijinirea doar a unora dintre recomandările OMS, care reflectă evoluția cunoștințelor științifice din acest domeniu și nu ar duce la o schimbare semnificativă în ceea ce privește controlul acestor substanțe.

În schimb, o serie de recomandări se caracterizează printr-o lipsă de claritate în legătură cu implicațiile și consecințele lor juridice și practice în ceea ce privește noile măsuri de control sau lipsa acestora. Prin urmare, propunerea Comisiei de poziție a Uniunii sugerează respingerea acestor recomandări.

Este necesar ca, în vederea reuniunii CND în care urmează să se decidă asupra modificării tabelelor de substanțe, Uniunea să își stabilească poziția. Din cauza limitărilor intrinseci legate de statutul de observator al Uniunii, această poziție ar trebui să fie exprimată de statele membre care vor fi membre ale CND în decembrie 2020, acționând împreună în interesul Uniunii în cadrul acestei comisii. Uniunea nu este parte la aceste convenții, însă are competență exclusivă în acest domeniu.

În acest scop, Comisia propune o poziție a Uniunii care să fie exprimată, în numele Uniunii Europene, de statele membre ce vor face parte din CND în decembrie 2020, în cadrul celei de a șaizeci și treia sesiuni reconvocate a CND cu privire la modificarea tabelelor de substanțe anexate la Convenția asupra stupefiantelor și la Convenția asupra substanțelor psihotrope.

⁷ A se vedea compilarea tuturor întrebărilor și răspunsurilor de la data de 26 noiembrie 2019, la adresa https://www.unodc.org/documents/commissions/CND/CND_Sessions/CND_63/CRPs/ECN72020_CRP4_V2000845.pdf.

⁸ Analiza impactului recomandărilor OMS privind canabisul și produsele legate de canabis asupra cerințelor de control ale sistemului internațional de control al drogurilor, 15 iunie 2020, secretariatul INCB.

⁹ O altă reuniune pe această temă este programată în 6 și 7 octombrie 2020, pentru a discuta recomandarea OMS privind canabisul și rășina de canabis. O reuniune intersesională a CND este programată să aibă loc în 8 octombrie pentru a finaliza discuțiile cu privire la toate recomandările.

Este a șasea oară când Comisia prezintă o astfel de propunere de poziție a Uniunii¹⁰. Consiliul a adoptat pozițiile Uniunii¹¹, UE având astfel posibilitatea să se exprime cu o singură voce în cadrul reuniunilor CND anterioare cu privire la modificarea tabelelor de substanțe la nivel internațional, întrucât statele membre participante la CND au votat în conformitate cu poziția adoptată a Uniunii.

4. TEMEI JURIDIC

4.1. Temeiul juridic procedural

Articolul 218 alineatul (9) din Tratatul privind funcționarea Uniunii Europene (TFUE) prevede posibilitatea adoptării unor decizii de stabilire „a pozițiilor care trebuie adoptate în numele Uniunii în cadrul unui organism creat printr-un acord, în cazul în care acest organism trebuie să adopte acte cu efecte juridice, cu excepția actelor care modifică sau completează cadrul instituțional al acordului.”

Articolul 218 alineatul (9) din TFUE se aplică indiferent dacă Uniunea este sau nu membră a organismului în cauză sau parte la acordul respectiv¹². Conceptul de „acte cu efecte juridice” include actele care au efecte juridice în temeiul normelor de drept internațional aplicabile organismului în cauză. Sunt, de asemenea, incluse instrumentele care nu au un caracter obligatoriu în temeiul dreptului internațional, dar care „au vocația de a influența în mod decisiv conținutul reglementării adoptate de legiuitorul Uniunii”¹³.

CND este „un organism creat printr-un acord” în sensul acestui articol, dat fiind că este un organism înființat de ECOSOC – un organ al Organizației Națiunilor Unite – căruia i s-au atribuit sarcini specifice în temeiul Convenției asupra stupefiantelor și al Convenției asupra substanțelor psihotrope.

Deciziile CND de modificare a tabelelor sunt „acte cu efecte juridice” în sensul articolului 218 alineatul (9) din TFUE. Conform Convenției asupra stupefiantelor și Convenției asupra substanțelor psihotrope, deciziile CND devin obligatorii în mod automat, cu excepția cazului în care o parte a solicitat ECOSOC, în termenul-limită aplicabil, revizuirea deciziei¹⁴. Deciziile ECOSOC în materie sunt definitive. De asemenea, deciziile CND privind modificarea tabelelor au efecte juridice în ordinea juridică a UE în temeiul dreptului UE, dat fiind faptul că pot influența în mod decisiv conținutul legislației UE, respectiv al Deciziei-cadru 2004/757/JAI a Consiliului. Modificările aduse tabelelor anexate la convenții au efecte directe asupra domeniului de aplicare a acestui instrument juridic al UE.

Actul avut în vedere nu completează cadrul instituțional al acordului și nu aduce modificări acestui cadru.

Prin urmare, temeiul juridic procedural al deciziei propuse este articolul 218 alineatul (9) din TFUE.

¹⁰ COM(2017) 72 final; COM(2018) 31 final; COM(2019) 862 final; COM(2019) 624 și COM(2019) 631.

¹¹ Adoptate de Consiliu la 7 martie 2017, la 27 februarie 2018, la 5 martie 2019 și, respectiv, la 17 februarie 2020.

¹² Hotărârea Curții de Justiție din 7 octombrie 2014, Germania/Consiliul, C-399/12, ECLI:EU:C:2014:2258, punctul 64.

¹³ Hotărârea Curții de Justiție din 7 octombrie 2014, Germania/Consiliul, C-399/12, ECLI:EU:C:2014:2258, punctele 61-64.

¹⁴ Articolul 3 alineatul (7) din Convenția asupra stupefiantelor; articolul 2 alineatul (7) din Convenția asupra substanțelor psihotrope.

4.2. Temeiul juridic material

Temeiul juridic material al unei decizii adoptate în temeiul articolului 218 alineatul (9) din TFUE depinde în primul rând de obiectivul și de conținutul actului avut în vedere cu privire la care se adoptă o poziție în numele Uniunii.

Obiectivul principal și conținutul actului avut în vedere se referă la traficul ilicit de droguri.

Prin urmare, temeiul juridic material al deciziei propuse este articolul 83 alineatul (1) din TFUE, care identifică traficul ilicit de droguri ca fiind un domeniu al criminalității de o gravitate deosebită de dimensiune transfrontalieră și împuternicește Parlamentul European și Consiliul să stabilească norme minime cu privire la definirea infracțiunilor și a sancțiunilor în domeniul traficului ilicit de droguri.

4.3. Geometrie variabilă

Danemarca are obligații în temeiul Deciziei-cadru 2004/757/JAI a Consiliului, aplicabilă până la 22 noiembrie 2018, al cărei articol 1 prevede că prin „droguri” se înțelege oricare dintre substanțele care fac obiectul fie al Convenției asupra stupefiantelor, fie al Convenției asupra substanțelor psihotrope.

Având în vedere că deciziile CND de modificare a tabelelor aduc atingere normelor comune din domeniul traficului ilicit de droguri care au caracter obligatoriu pentru Danemarca, atunci când se adoptă astfel de decizii de modificare a tabelelor, Danemarca participă la adoptarea unei decizii a Consiliului privind stabilirea poziției care urmează să fie adoptată în numele Uniunii.

4.4. Concluzie

Temeiul juridic al prezentei propuneri este articolul 83 alineatul (1), coroborat cu articolul 218 alineatul (9) din TFUE.

5. IMPLICAȚII BUGETARE

Nicio implicație bugetară.

Propunere de

DECIZIE A CONSILIULUI

privind poziția care urmează să fie adoptată, în numele Uniunii Europene, în cadrul celei de a șaiszeci și treia sesiuni reconvocate a Comisiei privind stupefiantele, cu privire la modificarea tabelelor de substanțe anexate la Convenția unică asupra stupefiantelor din 1961, astfel cum a fost modificată prin Protocolul din 1972, și la Convenția asupra substanțelor psihotrope din 1971

CONSILIUL UNIUNII EUROPENE,

având în vedere Tratatul privind funcționarea Uniunii Europene, în special articolul 83 alineatul (1) coroborat cu articolul 218 alineatul (9),

având în vedere propunerea Comisiei Europene,

întrucât:

- (1) Convenția unică a Organizației Națiunilor Unite (ONU) asupra stupefiantelor din 1961, astfel cum a fost modificată prin Protocolul din 1972¹ (denumită în continuare „Convenția asupra stupefiantelor”), a intrat în vigoare la 8 august 1975.
- (2) În temeiul articolului 3 din Convenția asupra stupefiantelor, Comisia privind stupefiantele poate decide să adauge substanțe în tabelele anexate la convenția menționată. Aceasta poate introduce modificări ale tabelelor numai în conformitate cu recomandările Organizației Mondiale a Sănătății (OMS), dar poate, de asemenea, să decidă să nu opereze modificările recomandate de OMS.
- (3) Convenția ONU asupra substanțelor psihotrope din 1971 (denumită în continuare „Convenția asupra substanțelor psihotrope”)² a intrat în vigoare la 16 august 1976.
- (4) În temeiul articolului 2 din Convenția asupra substanțelor psihotrope, Comisia privind stupefiantele poate decide să adauge sau să elimine substanțe în/din tabelele anexate la convenția menționată, pe baza recomandărilor OMS. Aceasta dispune de o vastă marjă de apreciere în ceea ce privește luarea în considerare a condițiilor economice, sociale, juridice, administrative și a altor factori, dar nu poate acționa în mod arbitrar.
- (5) Modificările aduse tabelelor anexate la cele două convenții au efecte directe asupra sferei de aplicare a dreptului Uniunii în domeniul controlului drogurilor. Decizia-cadru 2004/757/JAI a Consiliului³ se aplică substanțelor incluse în tabelele anexate la convențiile respective. Așadar, orice modificare a tabelelor anexate la convențiile respective aduce atingere în mod direct normelor comune ale Uniunii și modifică sfera de aplicare a acestora, în conformitate cu articolul 3 alineatul (2) din Tratatul privind funcționarea Uniunii Europene (TFUE).

¹ Culegerea de tratate a ONU, vol. 978, nr. 14152.

² Culegerea de tratate a ONU, vol. 1019, nr. 14956.

³ Decizia-cadru 2004/757/JAI a Consiliului din 25 octombrie 2004 de stabilire a dispozițiilor minime privind elementele constitutive ale infracțiunilor și sancțiunile aplicabile în domeniul traficului ilicit de droguri (JO L 335, 11.11.2004, p. 8).

- (6) Cu ocazia celei de a şaizeci şi treia sesiuni reconvocate care va avea loc în 3 şi 4 decembrie 2020 la Viena, Comisia privind stupefiantele urmează să adopte decizii referitoare la cannabis şi la substanţele legate de cannabis care sunt deja controlate pe baza Convenţiei asupra stupefiantelor sau a Convenţiei asupra substanţelor psihotrope.
- (7) Uniunea nu este parte la convenţiile ONU în cauză. Aceasta are statut de observator în cadrul Comisiei privind stupefiantele. Douăsprezece state membre ale UE vor fi membre cu drept de vot ale acestei comisii în decembrie 2020⁴. Prin urmare, este necesar ca statele membre să fie autorizate să exprime poziţia Uniunii cu privire la modificarea tabelelor de substanţe anexate la Convenţia asupra stupefiantelor şi la Convenţia asupra substanţelor psihotrope, deoarece deciziile privind modificarea la nivel internaţional a tabelelor de substanţe anexate la convenţii intră în sfera de competenţă exclusivă a Uniunii.
- (8) La 24 ianuarie 2019, OMS a prezentat şase recomandări⁵ emise în urma analizei critice efectuate în cadrul celei de a 41-a reuniuni a Comitetului său de experţi privind dependenţa de droguri („Comitetul de experţi al OMS”), care se referă la cannabis şi la substanţele legate de cannabis. Aceste recomandări nu vizează autorizarea utilizării recreative a cannabisului sau a substanţelor legate de cannabis.
- (9) Potrivit evaluării efectuate de Comitetul de experţi al OMS, **cannabisul şi răşina de cannabis** nu sunt în mod special susceptibile să producă efecte adverse similare celor produse de alte substanţe din tabelul IV anexat la Convenţia asupra stupefiantelor. În plus, preparatele din cannabis au demonstrat un potenţial terapeutic de tratament al durerii şi al altor afecţiuni medicale, cum ar fi epilepsia şi spasmele asociate cu scleroza multiplă.
- (10) Potrivit OMS, cannabisul şi răşina de cannabis ar trebui incluse într-un tabel la un nivel de control care să prevină efectele nocive cauzate de consumul de cannabis şi care, în acelaşi timp, să nu constituie o barieră în calea accesului şi a cercetării şi dezvoltării de preparate legate de cannabis în scopuri medicale. Prin urmare, OMS a concluzionat că includerea cannabisului şi a răşinii de cannabis în tabelul IV nu este în concordanţă cu criteriile pentru includerea unui drog în tabelul IV.
- (11) Această recomandare nu implică nicio modificare a nivelului internaţional de control asupra cannabisului şi a răşinii de cannabis. Recomandarea ţine cont în mod corespunzător de evoluţiile ştiinţifice din domeniu de la prima introducere a cannabisului şi a răşinii de cannabis în Convenţia asupra stupefiantelor. Eliminarea cannabisului şi a răşinii de cannabis din tabelul IV anexat la Convenţia asupra stupefiantelor ar fi benefică pentru promovarea cunoaşterii colective atât a utilităţii terapeutice, cât şi a oricăror efecte nocive asociate cannabisului.
- (12) Prin urmare, poziţia Uniunii ar trebui să vizeze eliminarea cannabisului şi a răşinii de cannabis din tabelul IV anexat la Convenţia asupra stupefiantelor.
- (13) Potrivit evaluării efectuate de Comitetul de experţi al OMS, **delta-9-tetrahidrocannabinolul şi stereoizomerul activ al acestuia, dronabinolul**, în special sub forme cu un grad ridicat de puritate, obţinute prin mijloace ilicite, pot produce efecte adverse, dependenţă şi potenţial de abuz care este cel puţin la fel de mare ca în

⁴ Începând din 1 ianuarie 2020, următoarele 12 state membre sunt membre cu drept de vot ale CND: Austria, Belgia, Croaţia, Franţa, Germania, Italia, Polonia, Republica Cehă, Spania, Suedia, Țările de Jos, Ungaria.

⁵ https://www.who.int/medicines/access/controlled-substances/UNSG_letter_ECDD41_recommendations_cannabis_24Jan19.pdf?ua=1

cazul canabisului, acesta fiind inclus în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor. O substanță susceptibilă de abuzuri similare și care produce efecte adverse similare celor produse de o substanță deja inclusă în Convenția asupra stupefiantelor ar fi inclusă, în mod normal, în același mod ca substanța respectivă. Întrucât delta-9-tetrahidrocanabinolul este susceptibil de un abuz similar cu cel al canabisului și are efecte adverse similare, acesta îndeplinește criteriile de includere în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor.

- (14) În plus, OMS a înțeles că introducerea delta-9-tetrahidrocanabinolului în aceeași convenție și în același tabel ca și canabisul, și anume în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor, ar facilita în mare măsură punerea în aplicare a măsurilor de control ale convențiilor în statele membre. Prin urmare, OMS a recomandat ca delta-9-tetrahidrocanabinolul și stereoizomerul activ al acestuia, dronabinolul, să fie introduse în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor și, dacă această recomandare este adoptată, să fie eliminate din tabelul II anexat la Convenția asupra substanțelor psihotrope.
- (15) Această recomandare nu implică nicio modificare a nivelului internațional de control asupra delta-9-tetrahidrocanabinolului și a stereoizomerului activ al acestuia, dronabinolul. Aceasta ar putea, de asemenea, să faciliteze punerea în aplicare a măsurilor de control în statele membre.
- (16) Prin urmare, poziția Uniunii ar trebui să vizeze adăugarea delta-9-tetrahidrocanabinolului și a stereoizomerului activ al acestuia, dronabinolul, în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor și, dacă această recomandare este adoptată, eliminarea lor din tabelul II anexat la Convenția asupra substanțelor psihotrope.
- (17) Potrivit evaluării efectuate de Comitetul de experți al OMS, **tetrahidrocanabinolul (izomeri ai delta-9-tetrahidrocanabinolului)**, care este inclus în tabelul I anexat la Convenția asupra substanțelor psihotrope, nu produce abuz și efecte adverse similare celor asociate cu delta-9-tetrahidrocanabinolul, dar, din cauza similarității chimice a fiecăruia dintre cei șase izomeri ai delta-9-tetrahidrocanabinolului, este foarte dificil să se facă diferența între acești șase izomeri și delta-9-tetrahidrocanabinol utilizând metodele standard de analiză chimică. În plus, includerea acestor șase izomeri în aceeași convenție și în același tabel ca delta-9-tetrahidrocanabinolul, și anume în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor, ar facilita punerea în aplicare a controlului internațional asupra delta-9-tetrahidrocanabinolului, sprijinind totodată statele membre să pună în aplicare măsurile de control la nivel de țară. Prin urmare, OMS a recomandat adăugarea tetrahidrocanabinolului (izomeri ai delta-9-tetrahidrocanabinolului) în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor, sub rezerva adoptării recomandării Comisiei privind stupefiantele (CND) de a adăuga dronabinolul și stereoizomerii acestuia (delta-9-tetrahidrocanabinolul) în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor, iar dacă recomandarea este adoptată, a recomandat eliminarea acestuia din tabelul I anexat la Convenția asupra substanțelor psihotrope.
- (18) Această recomandare nu implică nicio modificare a nivelului internațional de control asupra tetrahidrocanabinolului (izomeri ai delta-9-tetrahidrocanabinolului). Aceasta este conformă cu principiile unei mai bune reglementări și ar putea facilita punerea în aplicare a măsurilor de control în statele membre.
- (19) Prin urmare, poziția Uniunii ar trebui să vizeze adăugarea tetrahidrocanabinolului (izomeri ai delta-9-tetrahidrocanabinolului) în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor, sub rezerva adoptării recomandării CND de a adăuga dronabinolul și

stereoizomerii acestuia (delta-9-tetrahidrocanabinolul) în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor, iar dacă recomandarea este adoptată, eliminarea acestuia din tabelul I anexat la Convenția asupra substanțelor psihotrope.

- (20) Pentru a asigura includerea coerentă a delta-9-tetrahidrocanabinolului și a stereoizomerului activ al acestuia, dronabinolul, precum și a tetrahidrocanabinolului (izomeri ai delta-9-tetrahidrocanabinolului), precum și pentru a evita riscul ca vreuna dintre aceste substanțe să fie inclusă atât în tabelele anexate la Convenția asupra stupefiantelor, cât și în tabelele anexate la Convenția asupra substanțelor psihotrope, ar trebui să fie posibil ca statele membre să exprime poziția Uniunii cu privire la aceste substanțe în cadrul unui vot comun.
- (21) Potrivit evaluării efectuate de Comitetul de experți al OMS, variabilitatea proprietăților psihoactive ale **extractelor și tincturilor de cannabis**, astfel cum sunt menționate în Convenția asupra stupefiantelor, este cauzată în principal de concentrațiile variabile de delta-9-tetrahidrocanabinol în aceste extracte și tincturi. Unele extracte și tincturi de cannabis fără proprietăți psihoactive și care includ predominant canabidiol au utilizări terapeutice promițătoare. Faptul că diverse preparate cu o concentrație variabilă de delta-9-tetrahidrocanabinol sunt controlate în cadrul aceleiași rubrici, „Extracte și tincturi”, și în același tabel reprezintă o provocare pentru autoritățile responsabile care pun în aplicare măsurile de control în fiecare țară. În plus, definiția preparatelor din cadrul Convenției asupra stupefiantelor poate include toate produsele care sunt „extracte și tincturi” de cannabis ca „preparate” din cannabis și, de asemenea, în cazul în care se urmează recomandarea Comitetului de experți de a transfera dronabinolul în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor, ca „preparate” din dronabinol și stereoizomerii acestuia. În consecință, OMS a recomandat eliminarea extractelor și tincturilor din tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor.
- (22) Informațiile furnizate de OMS după emiterea acestei recomandări⁶, precum și analiza impactului acestei recomandări de către Organul Internațional de Control al Stupefiantelor (INCB)⁷ clarifică faptul că recomandarea nu implică nicio modificare a nivelului internațional de control asupra extractelor și tincturilor de cannabis și că nu se așteaptă ca recomandarea să aibă vreun impact asupra obligațiilor statelor membre în materie de control și/sau de raportare. În plus, modificarea va spori gradul de certitudine a controlului asupra produselor derivate fără utilizarea unui solvent, ci prin aplicarea căldurii și a presiunii.
- (23) Prin urmare, poziția Uniunii ar trebui să vizeze votarea în favoarea recomandării de eliminare a „extractelor și tincturilor” din tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor.
- (24) Potrivit evaluării efectuate de Comitetul de experți al OMS, **canabidiolul** se găsește în cannabis și în rășina de cannabis, dar nu prezintă proprietăți psihoactive și nu are potențial de abuz și potențial de a produce dependență. Nu are efecte adverse semnificative. În plus, s-a demonstrat eficiența canabidiolului în gestionarea anumitor tulburări de epilepsie declanșate în copilărie și rezistente la tratament.

⁶ A se vedea compilarea tuturor întrebărilor și răspunsurilor de la data de 26 noiembrie 2019, la adresa https://www.unodc.org/documents/commissions/CND/CND_Sessions/CND_63/CRPs/ECN72020_CRP_4_V2000845.pdf.

⁷ Analiza impactului recomandărilor OMS privind cannabisul și produsele legate de cannabis asupra cerințelor de control ale sistemului internațional de control al drogurilor, 15 iunie 2020, secretariatul INCB.

- (25) OMS a constatat că medicamentele fără efecte psihoactive care sunt produse sub formă de preparate din planta de cannabis conțin urme de delta-9-tetrahidrocannabinol și a recunoscut că analiza chimică a delta-9-tetrahidrocannabinolului cu o precizie de 0,15 % poate fi dificilă pentru unele state membre. În consecință, OMS a recomandat adăugarea unei note de subsol în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor care să aibă următorul cuprins: „Preparatele care conțin predominant canabidiol și nu mai mult de 0,2 % delta-9-tetrahidrocannabinol nu se află sub control internațional.”
- (26) Cu toate acestea, recomandarea ar reduce nivelul actual de control pentru aceste preparate, stabilirea limitei de 0,2 % nu este susținută de suficiente dovezi științifice, formularea recomandării nu exclude posibilitatea unor interpretări divergente în ceea ce privește modul de calcul al valorii de 0,2 %, iar punerea în aplicare din punct de vedere tehnic a măsurii va fi dificilă din motive de capacitate tehnică și administrativă. Tratarea diferențiată a canabidiolului în comparație cu alte canabinoide nu este în concordanță cu structura actuală a tabelelor anexate la convenții. Recomandarea, astfel cum a fost formulată, nu oferă securitatea juridică necesară și nu constituie o soluție adecvată pentru canabidiol.
- (27) Prin urmare, poziția Uniunii ar trebui să vizeze votarea împotriva recomandării de a adăuga o notă de subsol cu privire la „preparatele care conțin predominant canabidiol și nu mai mult de 0,2 % delta-9-tetrahidrocannabinol” la rubrica referitoare la cannabis și rășina de cannabis din tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor.
- (28) În plus, având în vedere posibilele aplicații cu valoare ridicată ale canabidiolului, de exemplu în sectoarele sănătății, produselor cosmetice și produselor alimentare, precum și potențialul economic și de mediu al cultivării cânepii industriale, OMS este invitată să propună de urgență o recomandare revizuită pentru a se decide nivelul adecvat de control internațional asupra canabidiolului, inclusiv posibilitatea de a excepta substanța de la acest control.
- (29) Potrivit evaluării efectuate de Comitetul de experți al OMS, medicamentele care conțin delta-9-tetrahidrocannabinol nu sunt asociate cu probleme de abuz și dependență și nu sunt deviate în scopul altor utilizări decât cele medicale. În plus, OMS a recunoscut că astfel de preparate sunt prezentate sub forme care nu sunt susceptibile de a permite abuzul și că nu există dovezi privind existența unui abuz sau a unor efecte adverse reale într-o măsură care să justifice nivelul actual de control asociat cu tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor sau nivelul de control asociat cu tabelul II anexat la Convenția asupra substanțelor psihotrope. Prin urmare, OMS a recomandat ca în tabelul III anexat la Convenția asupra stupefiantelor să se adauge **„preparatele produse fie prin sinteză chimică, fie ca preparate din cannabis**, care sunt combinate cu unul sau mai multe alte ingrediente pentru a forma preparate farmaceutice din care să nu se poată extrage delta-9-tetrahidrocannabinol prin mijloace ușor accesibile sau într-o proporție care să constituie un risc pentru sănătatea publică”.
- (30) Cu toate acestea, formularea recomandării privind preparatele „farmaceutice” nu se bazează pe niciun termen definit în Convenția asupra stupefiantelor. În plus, această recomandare ar putea implica o sarcină de reglementare suplimentară pentru statele membre, care ar trebui să definească conceptele utilizate în recomandare pentru a asigura aplicarea sa uniformă și ar trebui să verifice, pentru fiecare produs, dacă este sau nu îndeplinită condiția ca substanța să nu poată fi extrasă „prin mijloace ușor accesibile”.
- (31) Prin urmare, poziția Uniunii ar trebui să vizeze votarea împotriva recomandării de a se adăuga în tabelul III anexat la Convenția asupra stupefiantelor „preparatele produse fie

prin sinteză chimică, fie ca preparate din cannabis, care sunt combinate cu unul sau mai multe alte ingrediente pentru a forma preparate farmaceutice din care să nu se poată extrage delta-9-tetrahidrocannabinol (dronabinol) prin mijloace ușor accesibile sau într-o proporție care să constituie un risc pentru sănătatea publică”.

- (32) Este oportun să se stabilească poziția care urmează să fie adoptată în numele Uniunii în cadrul Comisiei privind stupefiantele, întrucât deciziile privind diferitele decizii legate de includerea cannabisului și a substanțelor legate de cannabis în tabelele anexate la convenții vor putea influența în mod decisiv conținutul legislației Uniunii, și anume Decizia-cadru 2004/757/JAI.
- (33) Poziția Uniunii urmează să fie exprimată de statele membre care sunt membre ale Comisiei privind stupefiantele, acționând împreună.
- (34) Danemarca are obligații în temeiul Deciziei-cadru 2004/757/JAI și, prin urmare, participă la adoptarea și aplicarea prezentei decizii.
- (35) Irlanda are obligații în temeiul Deciziei-cadru 2004/757/JAI și, prin urmare, participă la adoptarea și aplicarea prezentei decizii,

ADOPTĂ PREZENTA DECIZIE:

Articolul 1

Poziția care urmează să fie adoptată, în numele Uniunii, în cadrul celei de a șaiszeci și treia sesiuni reconvocate a Comisiei privind stupefiantele din 3 și 4 decembrie 2020, când organismul în cauză este invitat să adopte decizii privind adăugarea sau eliminarea unor substanțe în/din tabelele anexate la Convenția unică a Organizației Națiunilor Unite asupra stupefiantelor din 1961, astfel cum a fost modificată prin Protocolul din 1972, și la Convenția Organizației Națiunilor Unite asupra substanțelor psihotrope din 1971, este prevăzută în anexa la prezenta decizie.

Articolul 2

Poziția menționată la articolul 1 trebuie să fie exprimată de statele membre care sunt membre ale Comisiei privind stupefiantele, acționând împreună.

Articolul 3

Prezenta decizie se adresează statelor membre în conformitate cu tratatele.

Adoptată la Bruxelles,

*Pentru Consiliu,
Președintele*