



Euroopa Liidu
Nõukogu

Brüssel, 12. jaanuar 2018
(OR. en)

5260/18

Institutsioonidevaheline
dokument:
2018/0011 (NLE)

CORDROGUE 5
SAN 15
RELEX 30

SAATEMÄRKUSED

Saatja:	Euroopa Komisjoni peasekretär, allkirjastanud Jordi AYET PUIGARNAU, direktor
Kättesaamise kuupäev:	12. jaanuar 2018
Saaja:	Jeppe TRANHOLM-MIKKELSEN, Euroopa Liidu Nõukogu peasekretär
Komisjoni dok nr:	COM(2018) 31 final
Teema:	Ettepanek: NÕUKOGU OTSUS narkootiliste ainete komisjoni 61. istungjärgul Euroopa Liidu nimel võetava seisukoha kohta seoses ainete lisamisega 1961. aasta narkootiliste ainete ühtsesse konventsiooni, mida on muudetud 1972. aasta protokolliga, ning 1971. aasta psühhotroopsete ainete konventsiooni

Käesolevaga edastatakse delegatsioonidele dokument COM(2018) 31 final.

Lisatud: COM(2018) 31 final

Brüssel, 12.1.2018
COM(2018) 31 final

2018/0011 (NLE)

Ettepanek:

NÕUKOGU OTSUS

narkootiliste ainete komisjoni 61. istungjärgul Euroopa Liidu nimel võetava seisukoha kohta seoses ainete lisamisega 1961. aasta narkootiliste ainete ühtsesse konventsiooni, mida on muudetud 1972. aasta protokolliga, ning 1971. aasta psühhotroopsete ainete konventsiooni

SELETUSKIRI

1. ETTEPANEKU SISU

Käesolev ettepanek käsitleb otsust narkootiliste ainete komisjoni 61. istungjärgul Euroopa Liidu nimel võetava seisukoha kohta seoses ainete lisamisega ÜRO 1961. aasta narkootiliste ainete ühtsesse konventsiooni, mida on muudetud 1972. aasta protokolliga, ning ÜRO 1971. aasta psühhotroopsete ainete konventsiooni.

2. ETTEPANEKU TAUST

2.1. ÜRO 1961. aasta narkootiliste ainete ühtne konventsioon, mida on muudetud 1972. aasta protokolliga, ja ÜRO 1971. aasta psühhotroopsete ainete konventsioon

1972. aasta protokolliga muudetud Ühinenud Rahvaste Organisatsiooni (edaspidi „ÜRO“) 1961. aasta narkootiliste ainete ühtse konventsiooni (edaspidi: „narkootiliste ainete konventsioon“)¹ eesmärk on võidelda kooskõlastatud rahvusvaheliste meetmete abil narkootikumide kuritarvitamise vastu. Selles on esitatud kaks sekkumise ja kontrolli vormi, mis avaldavad koosmõju. Esiteks püütakse sellega lubada narkootikumide valdamist, kasutamist, levitamist, importi, eksporti, valmistamist ja tootmist ning nendega kauplemist üksnes meditsiinilistel ja teaduslikel eesmärkidel. Teiseks võideldakse selle abil rahvusvahelise koostöö kaudu ebaseadusliku uimastikaubanduse vastu, et heidutada uimastikauplejaid ja hoida ära uimastitega kauplemist.

ÜRO 1971. aasta psühhotroopsete ainete konventsiooniga (edaspidi „psühhotroopsete ainete konventsioon“)² loodi psühhotroopsete ainete rahvusvaheline kontrollisüsteem. Sellega reageeriti kuritarvitatavate narkootikumide valiku mitmekesisustumisele ja laienemisele ning kehtestati mitme sünteetilise narkootikumi suhtes kohaldatavad kontrollimeetmed ühelt poolt vastavalt nende kuritarvitamise potentsiaalile ja teiselt poolt nende raviväärtusele.

Kõik ELi liikmesriigid on narkootiliste ainete konventsiooni ja psühhotroopsete ainete konventsiooni osalised. Liit ei ole nende konventsioonide osaline.

2.2. Narkootiliste ainete komisjon

Narkootiliste ainete komisjon on ÜRO Majandus- ja Sotsiaalnõukogu (edaspidi „ECOSOC“) komisjon, mille ülesanded ja volitused on sätestatud muu hulgas narkootiliste ainete konventsioonis ja psühhotroopsete ainete konventsioonis. Komisjoni kuulub ECOSOCi valitud 53 ÜRO liikmesriiki. Praegu on narkootiliste ainete komisjoni hääleõiguslikud liikmed 12 ELi liikmesriiki³. Liidul on narkootiliste ainete komisjonis vaatleja staatus.

2.3. Narkootiliste ainete komisjoni kavandatav õigusakt

Narkootiliste ainete komisjon ajakohastab korrapäraselt ainete nimekirja, mis on lisatud narkootiliste ainete konventsioonile ja psühhotroopsete ainete konventsioonile, võttes aluseks soovitusel, mille on esitanud Maailma Terviseorganisatsioon (edaspidi „WHO“), keda nõustab narkosõltuvuse ekspertiisikomisjon.

¹ ÜRO lepingud, kd 978, nr 14152.

² ÜRO lepingud, kd 1019, nr 14956.

³ Austria, Belgia, Hispaania, Horvaatia, Itaalia, Madalmaad, Prantsusmaa, Saksamaa, Slovakkia, Tšehhi Vabariik, Ungari ja Ühendkuningriik.

WHO esitas 8. detsembril 2017 ÜRO peasekretärile soovitus⁴ lisada konventsioonidele lisatud nimekirjadesse 12 uut ainet.

Narkootiliste ainete komisjon võtab 12.–16. märtsi 2018 Viinis toimuval 61. istungjärgul vastu otsused nende 12 aine lisamise kohta narkootiliste ainete konventsioonile ja psühhotroopsete ainete konventsioonile lisatud nimekirja.

3. LIIDU NIMEL VÕETAV SEISUKOHT

Narkootiliste ainete konventsioonile ja psühhotroopsete ainete konventsioonile lisatud nimekirjade muutmine mõjutab kõigi liikmesriikide puhul otseselt liidu õiguse kohaldamisala uimastikontrolli valdkonnas. Nõukogu 25. oktoobri 2004. aasta raamotsuse 2004/757/JSK (millega kehtestatakse miinimumeeskirjad ebaseadusliku uimastiäri kuriteokosseisu ja karistuste kohta)⁵ artiklis 1 on sätestatud, et kõnealuses raamotsuses tähendab mõiste „uimastid“ kõiki aineid, mis on hõlmatud kas narkootiliste ainete konventsiooniga või psühhotroopsete ainete konventsiooniga. Nõukogu raamotsust 2004/757/JSK kohaldatakse seega ainete suhtes, mis on loetletud narkootiliste ainete konventsioonile ja psühhotroopsete ainete konventsioonile lisatud nimekirjades. Seega mõjutab kõnealustele konventsioonidele lisatud nimekirjade iga muudatus otseselt ELi ühiseeskirju ja muudab nende kohaldamisala Euroopa Liidu toimimise lepingu artikli 3 lõike 2 tähenduses. Seejuures ei ole oluline, kas kõnealuse aine suhtes kohaldatakse juba ELi tasandi kontrolli nõukogu otsuse 2005/387/JSK alusel.

Neist 12 ainest, mille WHO soovitas nimekirja lisada, on ELi tasandil praegu kontrollimeetmetega hõlmatud ainult kaks: akrüloüülfentanüül (akrüülfentanüül)⁶ ja furanüülfentanüül⁷. Tuginedes Euroopa Narkootikumide ja Narkomaania Seirekeskuse (edaspidi „EMCDDA“) riskihindamisaruandele, mis koostati kooskõlas nõukogu otsuse 2005/387/JSK (uusi psühhoaktiivseid aineid käsitleva teabe vahetuse, riski hindamise ja kontrolli kohta)⁸ artikli 6 lõigetega 2, 3 ja 4, esitas komisjon 15. detsembril 2017 ettepanekud kohaldada kogu ELi hõlmavaid kontrollimeetmeid⁹ seitsme uue psühhoaktiivse aine suhtes, st karfentaniil, 4-fluoroisobutüürfentanüül (4-FIBF, pFIBF), tetrahüdrofuranüülfentanüül (THF-F), AB-CHMINACA, ADB-CHMINACA, CUMYL-4CN-BINACA ja 5F-MDMB-PINACA (5F-ADB), millest viie puhul (allajoonitud ained) tehakse ka ettepanek rahvusvahelisse ainete nimekirja lisamise kohta. Ülejäänud viie aine puhul ei ole kogu ELi hõlmavate kontrollimeetmete võtmist veel kaalutud.

Kui narkootiliste ainete komisjonil on vaja teha otsus ainete lisamise kohta, peaksid liikmesriigid selleks komisjoni kohtumiseks valmistuma, jõudes nõukogus ühisele seisukohale. Liidu vaatlejastaatuse piiratuse tõttu peaksid sellist seisukohta väljendama

⁴ 8. detsembril 2017 uuesti kokku kutsutud narkootiliste ainete komisjoni 60. istungjärgul esitatud suuline avaldus; vt ka 39. narkosõltuvuse eksperdikomisjoni aruande väljavõte (<http://www.who.int/mason/entity/medicines/news/2017/letter-DG-39thECDDrecommendations.pdf>).

⁵ ELT L 335, 11.11.2004, lk 8.

⁶ Nõukogu 25. septembri 2017. aasta rakendusotsus (EL) 2017/1774 *N*-(1-fenetüülpiperidiin-4-üül)-*N*-fenüülakrüülamidi (akrüloüülfentanüüli) suhtes kontrollimeetmete kehtestamise kohta (ELT L 251, 29.9.2017, lk 21).

⁷ Nõukogu 15. novembri 2017. aasta rakendusotsus (EL) 2017/2170 *N*-fenüül-*N*-[1-(2-fenüületüül)piperidiin-4-üül]furaan-2-karboksamiidi (furanüülfentanüüli) suhtes kontrollimeetmete kehtestamise kohta (ELT L 306, 22.11.2017, lk 19).

⁸ ELT L 127, 20.5.2005, lk 32.

⁹ COM(2017) 756, COM(2017) 757, COM(2017) 758, COM(2017) 759, COM(2017) 764, COM(2017) 765, COM(2017) 766.

narkootiliste ainete komisjonis ühiselt liidu huvides tegutsevad liikmesriigid, kes on praegu kõnealuse komisjoni liikmed. Liidul, kes ei ole narkootiliste ainete konventsiooni ega psühhotroopsete ainete konventsiooni osaline, ei ole õigust hääletada narkootiliste ainete komisjonis.

Selleks teeb komisjon ettepaneku võtta narkootiliste ainete komisjoni 61. istungjärgul Euroopa Liidu nimel vastu ühine seisukoht ainete lisamise kohta narkootiliste ainete konventsioonile ja psühhotroopsete ainete konventsioonile lisatud nimekirjadesse. See on teine kord, kui komisjon esitab sellise ettepaneku projekti ELi ühise seisukoha kohta – eelmine ettepanek võeti vastu 2017. aasta märtsis toimunud narkootiliste ainete komisjoni istungil¹⁰. Nõukogu võttis vastu ühise seisukoha¹¹ ja see võimaldas ELil avaldada 2017. aasta märtsis toimunud narkootiliste ainete komisjoni istungil üksmeelselt arvamust rahvusvahelisse nimekirja lisamise kohta, kuna narkootiliste ainete komisjonis osalevad liikmeriigid hääletasid nimekirja lisamise poolt kooskõlas vastu võetud ühise seisukohaga.

4. ÕIGUSLIK ALUS

4.1. Menetlusõiguslik alus

Euroopa Liidu toimimise lepingu artikli 218 lõikes 9 on sätestatud, et nõukogu võtab vastu otsused, millega „kehtestatakse lepingus sätestatud organis liidu nimel võetavad seisukohad, kui asjaomasel organil tuleb vastu võtta õigusliku toimega akte, välja arvatud õigusaktid, millega täiendatakse või muudetakse lepingu institutsioonilist raamistikku.“

Euroopa Liidu toimimise lepingu artikli 218 lõiget 9 kohaldatakse olenemata sellest, kas liit on asjaomase organi liige või asjaomase lepingu osaline. Narkootiliste ainete komisjon on kõnealuse artikli tähenduses „lepingus sätestatud organ“, kuna tegemist on asutusega, millele on narkootiliste ainete konventsiooni ja psühhotroopsete ainete konventsiooniga antud eriülesanded.

Mõiste „õigusliku toimega aktid“ hõlmab akte, millel on õiguslikud tagajärjed asjaomase organi suhtes kehtiva rahvusvahelise õiguse normide alusel. Siia hulka kuuluvad ka sellised õiguslikud vahendid, mis ei ole rahvusvahelise õiguse kohaselt siduvad, aga mis „võivad mõjutada otsustavalt liidu seadusandja vastu võetud õigusaktide sisu“¹².

Ainete lisamist käsitlevad narkootiliste ainete komisjoni otsused on Euroopa Liidu toimimise lepingu artikli 218 lõike 9 tähenduses „õigusliku toimega aktid“. Narkootiliste ainete konventsiooni ja psühhotroopsete ainete konventsiooni kohaselt on narkootiliste ainete komisjoni otsused automaatselt siduvad, välja arvatud juhul, kui lepinguosaline on ettenähtud tähtaja jooksul esitanud otsuse ECOSOCile läbivaatamiseks¹³. Kõnealuses küsimuses tehtavad ECOSOCi otsused on lõplikud. Ainete lisamist käsitlevatel narkootiliste ainete komisjoni otsustel on liidu õiguse ja eelkõige nõukogu raamotsuse 2004/757/JSK alusel õiguslikud tagajärjed ka ELi õiguskorrale. Narkootiliste ainete konventsioonile ja psühhotroopsete ainete konventsioonile lisatud nimekirjade muutmine mõjutab otseselt kõnealuse liidu õigusakti kohaldamisala.

¹⁰ COM(2017) 72 final.

¹¹ Vastu võetud 7. märtsil 2017 üldasjade nõukogu poolt.

¹² Euroopa Liidu Kohtu 7. oktoobri 2014. aasta otsus kohtuasjas Saksamaa vs. nõukogu, C-399/12, ECLI:EU:C:2014:2258, punktid 61–64.

¹³ Narkootiliste ainete konventsiooni artikli 3 lõige 7. Psühhotroopsete ainete konventsiooni artikli 2 lõige 7.

4.2. Materiaalõiguslik alus

Kavandatava õigusakti peamine eesmärk ja sisu on seotud ebaseadusliku uimastikaubandusega.

Seega on kavandatava otsuse materiaalõiguslik alus Euroopa Liidu toimimise lepingu artikli 83 lõige 1, milles on ebaseaduslik uimastikaubandus määratletud kui üks eriti ohtlikest piiriülese mõõtmega kuriteoliikidest ning millega antakse Euroopa Parlamendile ja nõukogule volitused kehtestada miinimumeeskirjad kuritegude ja karistuste määratlemiseks ebaseadusliku uimastikaubanduse valdkonnas.

4.3. Muutuv geomeetria

Kooskõlas protokoll nr 36 (aluslepingutele lisatud protokoll üleminekusätete kohta) artikli 10 lõikega 4 teatas Ühendkuningriik, et ta ei aktsepteeri täielikke volitusi, mis on antud komisjonile ja Euroopa Kohtule seoses enne Lissaboni lepingu jõustumist vastu võetud kriminaalasjades tehtava politseikoostöö ja õigusalse koostöö valdkonna õigusaktidega. Sellest tulenevalt on alates 1. detsembrist 2014 lõpetatud Ühendkuningriigi suhtes nõukogu raamotsuse 2004/757/JSK ja nõukogu otsuse 2005/387/JSK kohaldamine¹⁴.

Kuna ainete lisamist käsitlevad narkootiliste ainete komisjoni otsused ei mõjuta ühiseid eeskirju ebaseadusliku uimastikaubanduse valdkonnas, mis on Ühendkuningriigile siduvad, ei osale Ühendkuningriik nõukogu otsuse vastuvõtmisel, millega kehtestatakse liidu nimel võetav seisukoht ainete lisamist käsitlevate otsuste vastuvõtmisel.

4.4. Kokkuvõte

Käesoleva ettepaneku õiguslik alus on Euroopa Liidu toimimise lepingu artikli 83 lõige 1 koostoimes artikli 218 lõikega 9.

¹⁴ Vt komisjoni 1. detsembri 2014. aasta otsus 2014/858/EL, milles käsitletakse Suurbritannia ja Põhja-Iiri Ühendkuningriigi teatamist oma soovist osaleda politseikoostöö ja kriminaalasjades tehtava õigusalse koostöö valdkonna liidu õigusaktides, mis on võetud vastu enne Lissaboni lepingu jõustumist ja mis ei ole Schengeni *acquis*' osa (ELT L 345, 1.12.2014, lk 6). Punktid 29 ja 33 loetelus liidu õigusaktidest, mis on enne Lissaboni lepingu jõustumist võetud vastu kriminaalasjades tehtava politseikoostöö ja õigusalse koostöö valdkonnas ning mille kohaldamine Ühendkuningriigi suhtes lõpetatakse alates 1. detsembrist 2014 vastavalt protokoll nr 36 („Üleminekusätete kohta“) artikli 10 lõike 4 teisele lausele (ELT C 430, 1.12.2014, lk 17).

Ettepanek:

NÕUKOGU OTSUS

narkootiliste ainete komisjoni 61. istungjärgul Euroopa Liidu nimel võetava seisukoha kohta seoses ainete lisamisega 1961. aasta narkootiliste ainete ühtsesse konventsiooni, mida on muudetud 1972. aasta protokolliga, ning 1971. aasta psühhotroopsete ainete konventsiooni

EUROOPA LIIDU NÕUKOGU,

võttes arvesse Euroopa Liidu toimimise lepingut, eriti selle artikli 83 lõiget 1 koostoimes artikli 218 lõikega 9,

võttes arvesse Euroopa Komisjoni ettepanekut

ning arvestades järgmist:

- (1) Ühinenud Rahvaste Organisatsiooni (ÜRO) 1961. aasta narkootiliste ainete ühtne konventsioon, mida on muudetud 1972. aasta protokolliga,¹⁵ (edaspidi „narkootiliste ainete konventsioon“) jõustus 8. augustil 1975.
- (2) Narkootiliste ainete konventsiooni artikli 3 kohaselt võib narkootiliste ainete komisjon otsustada lisada kõnealusele konventsioonile lisatud nimekirjadesse uusi aineid. Komisjon võib nimekirju muuta üksnes vastavalt Maailma Terviseorganisatsiooni (edaspidi „WHO“) soovitudele, kuid ta võib ka otsustada WHO soovitatud muudatusi mitte teha.
- (3) ÜRO 1971. aasta psühhotroopsete ainete konventsioon (edaspidi „psühhotroopsete ainete konventsioon“) ¹⁶ jõustus 16. augustil 1976.
- (4) Psühhotroopsete ainete konventsiooni artikli 2 kohaselt võib narkootiliste ainete komisjon WHO soovitudele tuginedes otsustada lisada kõnealusele konventsioonile lisatud nimekirjadesse uusi aineid või need sealt kustutada. Sellel komisjonil on laialdane kaalutlusõigus arvestada majanduslikke, sotsiaalseid, õiguslikke, halduslikke ja muid tegureid, kuid ta ei või käituda meelevaldselt.
- (5) Mõlemale konventsioonile lisatud nimekirjade muutmine mõjutab otseselt liidu õiguse kohaldamisala uimastikontrolli valdkonnas. Ainete suhtes, mis on loetletud narkootiliste ainete konventsioonile ning psühhotroopsete ainete konventsioonile lisatud nimekirjades, kohaldatakse raamotsust 2004/757/JSK¹⁷. Seega mõjutab kõnealustele konventsioonidele lisatud nimekirjade iga muudatus otseselt liidu ühiseid eeskirju ja muudab nende kohaldamisala Euroopa Liidu toimimise lepingu artikli 3 lõike 2 tähenduses.

¹⁵ ÜRO lepingud, kd 978, nr 14152.

¹⁶ ÜRO lepingud, kd 1019, nr 14956.

¹⁷ Nõukogu 25. oktoobri 2004. aasta raamotsus 2004/757/JSK, millega kehtestatakse miinimumeeskirjad ebaseadusliku uimastiiri kuriteokoosseisu ja karistuste kohta (ELT L 335, 11.11.2004, lk 8).

- (6) Narkootiliste ainete komisjonil on kavas teha oma 12.–16. märtsil 2018 Viinis toimuval 61. istungjärgul otsused 12 uue aine lisamise kohta konventsioonidele lisatud nimekirjadesse.
- (7) Liit ei ole asjaomaste ÜRO konventsioonide osaline. Liidul on narkootiliste ainete komisjonis, kus on praegu õigus hääletada 12 liikmesriigil, vaateleja staatus. Seepärast on vaja, et nõukogu volitaks liikmesriike väljendama liidu seisukohta seoses ainete lisamisega narkootiliste ainete konventsioonile ning psühhotroopsete ainete konventsioonile lisatud nimekirjadesse, kuna otsused uute ainete lisamise kohta konventsioonidele lisatud nimekirjadesse kuuluvad liidu ainupädevusse.
- (8) WHO esitas ÜRO peasekretärile 8. detsembril 2017 soovitusel lisada üks uus aine narkootiliste ainete konventsiooni I ja IV nimekirja, viis uut ainet narkootiliste ainete konventsiooni I nimekirja ning kuus uut ainet psühhotroopsete ainete konventsiooni II nimekirja¹⁸.
- (9) WHO narkosõltuvuse eksperdikomisjoni (edaspidi „eksperdikomisjon“) hinnangul on karfentaniil (metüül 1-(2-fenüületüül)-4-[fenüül(propanoüül)amino]piperidiin-4-karboksülaat) sünteetiline opioid ning seda peetakse üheks kõige tugevamõjuliseks teadaolevaks opioidiks. Karfentaniil on 16 liikmesriigis kontrollitav ühend ja seda kasutatakse peamiselt suurte loomade rahustina. Karfentaniil ei ole ette nähtud inimeste raviks. Selle puhul ei ole registreeritud raviotstarvet ning selle kasutamine on põhjustanud surmajuhtumeid. Leidub piisavalt tõendeid selle kohta, et seda kuritarvitatakse või selle kuritarvitamine on tõenäoline ning see võib endast kujutada rahvatervise ja sotsiaalset probleemi, mis annaks alust kehtestada aine suhtes rahvusvaheline kontroll. Seepärast soovitab WHO kanda karfentaniili narkootiliste ainete konventsiooni I ja IV nimekirja.
- (10) Euroopa Narkootikumide ja Narkomaania Seirekeskus jälgib karfentaniili kui uut psühhoaktiivset ainet kooskõlas nõukogu otsuse 2005/387/JSK tingimustega¹⁹. Seitse liikmesriiki on teatanud karfentaniili konfiskeerimisest. Seda müüakse turul avalikult ning ka segatuna heroini ja muude opioididega. Seda on seostatud tõsiste kõrvalnähtudega ja ainet on organismist leitud vähemalt 60 liidus toimunud surmajuhtumi puhul. Karfentaniil on läbinud Euroopa Narkootikumide ja Narkomaania Seirekeskuse riskihindamise. Komisjon tegi 15. detsembril 2017 ettepaneku kohaldada karfentaniili suhtes nõukogu otsuse 2005/387/JSK²⁰ kohaseid kontrollimeetmeid.
- (11) Seetõttu peaksid liikmesriigid võtma seisukoha kanda karfentaniil narkootiliste ainete konventsiooni I ja IV nimekirja.
- (12) Eksperdikomisjoni hinnangu kohaselt on okfentaniil (*N*-(2-fluorofenüül)-2-metoksü-*N*-[1-(2-fenüületüül)piperidiin-4-üül]atseetamiid) struktuurselt sarnane ühend narkootilise valuvaigistina kasutatavale fentanüülile. Okfentaniil ei ole üheski riigis ravimina kasutamiseks heaks kiidetud. Leidub piisavalt tõendeid selle kohta, et seda kuritarvitatakse või selle kuritarvitamine on tõenäoline, ning sellest võib saada

¹⁸ 8. detsembril 2017 uuesti kokku kutsutud narkootiliste ainete komisjoni 60. istungjärgul esitatud suuline avaldus; vt ka 39. narkosõltuvuse eksperdikomisjoni aruande väljavõte (<http://www.who.int/mason/entity/medicines/news/2017/letter-DG-39thECDDrecommendations.pdf>).

¹⁹ Nõukogu otsus 2005/387/JSK uusi psühhoaktiivseid aineid käsitleva teabe vahetuse, riski hindamise ja kontrolli kohta (ELT L 127, 20.5.2005, lk 32).

²⁰ Ettepanek: nõukogu rakendusotsus uue psühhoaktiivse aine metüül 1-(2-fenüületüül)-4-[fenüül(propanoüül)amino]piperidiin-4-karboksülaadi (karfentaniili) suhtes kontrollimeetmete kehtestamise kohta (COM(2017) 765).

rahvatervise ja sotsiaalne probleem, mis annaks alust kehtestada aine suhtes rahvusvaheline kontroll. Seega soovib WHO kanda okfentaniili narkootiliste ainete konventsiooni I nimekirja.

- (13) Euroopa Narkootikumide ja Narkomaania Seirekeskus jälgib okfentaniili kui uut psühhoaktiivset ainet kooskõlas otsuse 2005/387/JSK tingimustega. Okfentaniili on avastatud 12 liikmesriigis. Seda müüakse turul avalikult ning seda leidub müüdud heroini proovides. Seda on seostatud tõsiste kõrvalnähtude, sealhulgas surmajuhtumitega ning seda on käsitletud liidu varajase hoiatamise süsteemi saadetud kahes rahvatervisega seotud hoiatuses.
- (14) Seetõttu peaksid liikmesriigid võtma seisukoha kanda okfentaniil narkootiliste ainete konventsiooni I nimekirja.
- (15) Ekspertkomisjoni hinnangu kohaselt on furanüülfentanüül (Fu-F; *N*-fenüül-*N*-[1-(2-fenüületüül)piperidiin-4-üül]furaan-2-karboksamiid) sünteetiline opioid ja fentanüülile struktuurselt sarnane kontrollitav aine, mida kasutatakse laialdaselt meditsiinis üldanesteesia osana nii operatsioonide käigus kui ka valuravis. See on fentanüüli derivaat, millel on kaks iseloomulikku omadust: a) kõrgem rasvas lahustuvus, mis võimaldab kiiret imendumist üldvereringesse; b) sellel on μ -opioidretseptorite suhtes märkimisväärselt suurem afiinsus kui morfiinil. Need omadused annavad furanüülfentanüülile väga ohtliku farmakoloogilise profiili. Viimastel aastatel on selle aine kasutamisest tingitud surmajuhtumite arv suurenenud. Furanüülfentanüüli raviotstarvet ei ole registreeritud. Leidub piisavalt tõendeid selle kohta, et seda kuritarvitatakse või selle kuritarvitamine on tõenäoline ning see võib endast kujutada rahvatervise ja sotsiaalset probleemi, mis annaks alust kehtestada aine suhtes rahvusvaheline kontroll. Seepärast soovib WHO kanda furanüülfentanüüli narkootiliste ainete konventsiooni I nimekirja.
- (16) Furanüülfentanüüli suhtes kohaldatakse juba otsuse 2005/387/JSK²¹ kohaseid kontrollimeetmeid liidu tasandil.
- (17) Seetõttu peaksid liikmesriigid võtma seisukoha kanda furanüülfentanüül narkootiliste ainete konventsiooni I nimekirja.
- (18) Ekspertkomisjoni hinnangu kohaselt on akrüloüülfentanüül (akrüülfentanüül; *N*-(1-fenetüülpiperidiin-4-üül)-*N*-fenüülakrüülamiid) sünteetiline opioid ja fentanüüli struktuurile sarnane kontrollitav aine, mida kasutatakse laialdaselt meditsiinis üldanesteesia osana nii operatsioonide käigus kui ka valuravis. Akrüloüülfentanüüli kasutatakse ja kuritarvitatakse ka mitteravilisel otstarbel samas olukorras ja sama soovitud mõju saavutamiseks kui muid opioide. Akrüloüülfentanüüli puhul ei ole registreeritud raviotstarvet ning selle kasutamine on põhjustanud surmajuhtumeid. Leidub piisavalt tõendeid selle kohta, et seda kuritarvitatakse või selle kuritarvitamine on tõenäoline ning see võib endast kujutada rahvatervise ja sotsiaalset probleemi, mis annaks alust kehtestada aine suhtes rahvusvaheline kontroll. Seepärast soovib WHO kanda akrüloüülfentanüüli narkootiliste ainete konventsiooni I nimekirja.
- (19) Akrüloüülfentanüüli suhtes kohaldatakse juba otsuse 2005/387/JSK²² kohaseid kontrollimeetmeid liidu tasandil.

²¹ Nõukogu 15. novembri 2017. aasta rakendusotsus (EL) 2017/2170 *N*-fenüül-*N*-[1-(2-fenüületüül)piperidiin-4-üül]furaan-2-karboksamiidi (furanüülfentanüüli) suhtes kontrollimeetmete kehtestamise kohta (ELT L 306, 22.11.2017, lk 19).

- (20) Seetõttu peaksid liikmesriigid võtma seisukoha kanda akrüloüülfentanüül narkootiliste ainete konventsiooni I nimekirja.
- (21) Ekspertkomisjoni hinnangu kohaselt on 4-fluoroisobutüürfentanüül (4F-iBF, 4-FIBF, pFIBF; *N*-(4-fluorofenüül)-*N*-(1-fenetüülpiperidiin-4-üül)isobutüüramiid) sünteetiline opioid. 4-fluoroisobutüürfentanüül on üks viimaseid fentanüüli derivaate, mida müüakse ja kasutatakse sarnaselt muude seaduslike ja ebaseaduslike opioididega. Praegu on tõendeid selle kohta, et 4-fluoroisobutüürfentanüül põhjustab sellele eelnenud fentanüüli derivaatidega sarnaseid riske rahvatervisele. 4-fluoroisobutüürfentanüüli puhul ei ole registreeritud raviotstarvet ning selle kasutamine on põhjustanud surmajuhtumeid. Leidub piisavalt tõendeid selle kohta, et seda kuritarvitatakse või selle kuritarvitamine on tõenäoline ning see võib endast kujutada rahvatervise ja sotsiaalset probleemi, mis annaks alust kehtestada aine suhtes rahvusvaheline kontroll. Seepärast soovib WHO kanda 4-fluoroisobutüürfentanüüli narkootiliste ainete konventsiooni I nimekirja.
- (22) Euroopa Narkootikumide ja Narkomaania Seirekeskus jälgib 4-fluoroisobutüürfentanüüli kui uut psühhoaktiivset ainet kooskõlas otsuse 2005/387/JSK tingimustega. 4-fluoroisobutüürfentanüüli on konfiskeeritud neljas liikmesriigis. Seda müüakse turul avalikult. Seda on seostatud tõsiste kõrvalnähtudega ja ainet on organismist leitud vähemalt 16 surmajuhtumi puhul. 4-fluoroisobutüürfentanüül on läbinud Euroopa Narkootikumide ja Narkomaania Seirekeskuse riskihindamise. Komisjon tegi 15. detsembril 2017 ettepaneku kohaldada 4-fluoroisobutüürfentanüüli suhtes otsuse 2005/387/JSK²³ kohaseid kontrollimeetmeid.
- (23) Seetõttu peaksid Euroopa Liidu liikmesriigid võtma seisukoha kanda 4-fluoroisobutüürfentanüül narkootiliste ainete konventsiooni I nimekirja.
- (24) Ekspertkomisjoni hinnangu kohaselt on tetrahüdrofuranüülfentanüül (THF-F; *N*-fenüül-*N*-[1-(2-fenüületüül)piperidiin-4-üül] tetrahüdrofuraan-2-karboksamiid) sünteetiline opioid. *In vitro* uuringute käigus kogutud andmed, toksikoloogiliste uuringute käigus saadud tulemused ja kasutusviiside kohta kogutud andmed näitavad, et tetrahüdrofuranüülfentanüül on tõenäoliselt inimeste puhul narkootiline valuvaigisti, mida võidakse kuritarvitada ja millest võib tekkida sõltuvus sarnaselt fentanüüli ja teiste ebaseaduslike opioididega. Tetrahüdrofuranüülfentanüüli puhul ei ole registreeritud raviotstarvet ning selle kasutamine on põhjustanud surmajuhtumeid. Leidub piisavalt tõendeid selle kohta, et seda kuritarvitatakse või selle kuritarvitamine on tõenäoline ning see võib endast kujutada rahvatervise ja sotsiaalset probleemi, mis annaks alust kehtestada aine suhtes rahvusvaheline kontroll. Seepärast soovib WHO kanda tetrahüdrofuranüülfentanüüli narkootiliste ainete konventsiooni I nimekirja.
- (25) Euroopa Narkootikumide ja Narkomaania Seirekeskus jälgib tetrahüdrofuranüülfentanüüli kui uut psühhoaktiivset ainet kooskõlas otsuse 2005/387/JSK tingimustega. Tetrahüdrofuranüülfentanüüli on konfiskeeritud ühes liikmesriigis. Seda müüakse turul avalikult. Seda on seostatud tõsiste kõrvalnähtudega ja ainet on organismist leitud vähemalt 14 surmajuhtumi puhul.

²² Nõukogu 25. septembri 2017. aasta rakendusotsus (EL) 2017/1774 *N*-(1-fenetüülpiperidiin-4-üül)-*N*-fenüülakrüülamiidi (akrüloüülfentanüüli) suhtes kontrollimeetmete kehtestamise kohta (ELT L 251, 29.9.2017, lk 21).

²³ Ettepanek: nõukogu rakendusotsus uue psühhoaktiivse aine *N*-(4-fluorofenüül)-2-metüül-*N*-[1-(2-fenüületüül)piperidiin-4-üül]propanamiidi (4-fluoroisobutüülfentanüüli) suhtes kontrollimeetmete kehtestamise kohta (COM(2017) 756).

Tetrahüdrofuranüülfentanüül on läbinud Euroopa Narkootikumide ja Narkomaania Seirekeskuse riskihindamise. Komisjon tegi 15. detsembril 2017 ettepaneku kohaldada tetrahüdrofuranüülfentanüüli suhtes otsuse 2005/387/JSK²⁴ kohaseid kontrollimeetmeid.

- (26) Seetõttu peaksid liikmesriigid võtma seisukoha kanda tetrahüdrofuranüülfentanüül (THF-F) narkootiliste ainete konventsiooni I nimekirja.
- (27) Ekspertkomisjoni hinnangu kohaselt on 4-fluoroamfetamiin (4-FA; 1-(4-fluorofenüül)propan-2-amiin) fenetüülamiin. See vaadati kriitiliselt läbi juba 2015. aasta novembris toimunud WHO narkosõltuvuse ekspertkomisjoni 37. kohtumisel. Komisjon soovitas kohtumise ajal mitte kehtestada 4-fluoroamfetamiini suhtes rahvusvahelist kontrolli, kuna puudusid piisavad andmed sõltuvuse, kuritarvitamise ja rahvatervisele avalduvate riskide kohta, aga hoida seda järelevalve all. Suurem osa uutest kogutud andmetest pärineb Euroopast ning osutab suurenenud kasutamisele ja populaarsusele ning suuremale arvule teadetele, mis on seotud selle narkootikumi tõsise kahjuliku mõjuga, sealhulgas suure kahjuliku toimega südamele ja veresoonkonnale. Leidub piisavalt tõendeid selle kohta, et seda kuritarvitatakse või selle kuritarvitamine on tõenäoline ning see võib endast kujutada rahvatervise ja sotsiaalset probleemi, mis annaks alust kehtestada aine suhtes rahvusvaheline kontroll. Seepärast soovitab WHO kanda 4-fluoroamfetamiin psühhotroopsete ainete konventsiooni II nimekirja.
- (28) Euroopa Narkootikumide ja Narkomaania Seirekeskus jälgib 4-fluoroamfetamiini kui uut psühhoaktiivset ainet kooskõlas otsuse 2005/387/JSK tingimustega. 4-fluoroamfetamiini on avastatud 21 liikmesriigis. Seda müüakse turul avalikult ja seda segatakse sageli amfetamiiniga või müüakse amfetamiinina. Seda on seostatud tõsiste kõrvalnähtude, sealhulgas surmajuhtumitega.
- (29) Seetõttu peaksid liikmesriigid võtma seisukoha kanda 4-fluoroamfetamiin (4-FA) psühhotroopsete ainete konventsiooni II nimekirja.
- (30) Ekspertkomisjoni hinnangul kujutab AB-PINACA (*N*-[(2*S*)-1-amino-3-metüül-1-oksobutaan-2-üül]-1-pentüül-1*H*-indasool-3-karboksamiid) kuritarvitamine endast suurt ohtu rahvatervisele ja ühiskonnale. AB-PINACA on sünteetiline kannabinoidretseptori agonist. Leidub piisavalt tõendeid selle kohta, et seda kuritarvitatakse või selle kuritarvitamine on tõenäoline ning see võib endast kujutada rahvatervise ja sotsiaalset probleemi, mis annaks alust kehtestada aine suhtes rahvusvaheline kontroll. Seepärast soovitab WHO kanda AB-PINACA psühhotroopsete ainete konventsiooni II nimekirja.
- (31) Euroopa Narkootikumide ja Narkomaania Seirekeskus jälgib ainet AB-PINACA kui uut psühhoaktiivset ainet kooskõlas otsuse 2005/387/JSK tingimustega. Ainet AB-PINACA on avastatud 12 liikmesriigis. Seda müüakse turul avalikult.
- (32) Seetõttu peaksid liikmesriigid võtma seisukoha kanda AB-PINACA psühhotroopsete ainete konventsiooni II nimekirja.
- (33) Ekspertkomisjoni hinnangul kujutab AB-CHMINACA (*N*-(1-amino-3-metüül-1-oksobutaan-2-üül)-1-(tsükloheksüülmetüül)-1*H*-indasool-3-karboksamiid) kuritarvitamine endast suurt ohtu rahvatervisele ja ühiskonnale. AB-CHMINACA on sünteetiline kannabinoidretseptori agonist, millel on aminoalküülindasooli struktuur ja

²⁴ Ettepanek: nõukogu rakendusotsus uue psühhoaktiivse aine *N*-fenüül-*N*-[1-(2-fenüületüül)piperidiin-4-üül]oksolaan-2-karboksamiidi (tetrahüdrofuranüülfentanüül; THF-F) suhtes kontrollimeetmete kehtestamise kohta (COM(2017) 759).

mida kasutatakse kanepiasendajatena müüdavate toodete toimeainena. Ainel AB-CHMINACA ei ole teadaolevat ravilist ega meditsiinilist otstarvet. Leidub piisavalt tõendeid selle kohta, et seda kuritarvitatakse või selle kuritarvitamine on tõenäoline ning see võib endast kujutada rahvatervise ja sotsiaalset probleemi, mis annaks alust kehtestada aine suhtes rahvusvaheline kontroll. Seepärast soovitab WHO kanda AB-CHMINACA psühhotroopsete ainete konventsiooni II nimekirja.

- (34) Euroopa Narkootikumide ja Narkomaania Seirekeskus jälgib ainet AB-CHMINACA kui uut psühhoaktiivset ainet kooskõlas otsuse 2005/387/JSK tingimustega. Ainet AB-CHMINACA on avastatud 24 liikmesriigis. Seda müüakse turul avalikult. Seda on seostatud tõsiste kõrvalnähtudega ja ainet on organismist leitud vähemalt 31 surmajuhtumi puhul. AB-CHMINACA on läbinud Euroopa Narkootikumide ja Narkomaania Seirekeskuse riskihindamise. Euroopa Komisjon tegi 18. detsembril 2017 ettepaneku kohaldada AB-CHMINACA suhtes otsuse 2005/387/JSK²⁵ kohaseid kontrollimeetmeid.
- (35) Seetõttu peaksid liikmesriigid võtma seisukoha kanda AB-CHMINACA psühhotroopsete ainete konventsiooni II nimekirja.
- (36) Ekspertkomisjoni hinnangul kujutab 5F-PB-22 (kinoliin-8-üül 1-(5-fluoropentüül)-1*H*-indool-3-karboksülaat) kuritarvitamine endast suurt ohtu rahvatervisele ja ühiskonnale. 5F-PB-22 on sünteetiline kannabinoidretseptori agonist. Leidub piisavalt tõendeid selle kohta, et seda kuritarvitatakse või selle kuritarvitamine on tõenäoline ning see võib endast kujutada rahvatervise ja sotsiaalset probleemi, mis annaks alust kehtestada aine suhtes rahvusvaheline kontroll. Seepärast soovitab WHO kanda 5F-PB-22 psühhotroopsete ainete konventsiooni II nimekirja.
- (37) Euroopa Narkootikumide ja Narkomaania Seirekeskus jälgib ainet 5F-PB-22 kui uut psühhoaktiivset ainet kooskõlas otsuse 2005/387/JSK tingimustega. Ainet 5F-PB-22 on avastatud 4 liikmesriigis. Seda müüakse turul avalikult.
- (38) Seetõttu peaksid liikmesriigid võtma seisukoha kanda 5F-PB-22 psühhotroopsete ainete konventsiooni II nimekirja.
- (39) Ekspertkomisjoni hinnangu kohaselt kujutab UR-144 ((1-pentüül-1*H*-indool-3-üül)(2,2,3,3-tetrametüülsüklopropüül)metanoon) kuritarvitamine endast märkimisväärt ohtu rahvatervisele ja ühiskonnale. UR-144 on sünteetiline kannabinoidretseptori agonist, mis vaadati varem kriitiliselt läbi WHO narkosõltuvuse ekspertkomisjoni 36. kohtumisel 2014. aastal. Komitee soovitas selle kohtumise raames hoida ainet UR-144 järelevalve all, kuna puudusid teaduslikud andmed ainult ainest UR-144 põhjustatud surmavate või mittesurmavate mürgistuste kohta. Nüüd leidub piisavalt tõendeid selle kohta, et seda kuritarvitatakse või selle kuritarvitamine on tõenäoline ning see võib endast kujutada rahvatervise ja sotsiaalset probleemi, mis annaks alust kehtestada aine suhtes rahvusvaheline kontroll. Seepärast soovitab WHO kanda UR-144 psühhotroopsete ainete konventsiooni II nimekirja.
- (40) Euroopa Narkootikumide ja Narkomaania Seirekeskus jälgib ainet UR-144 kui uut psühhoaktiivset ainet kooskõlas otsuse 2005/387/JSK tingimustega. Ainet UR-144 on avastatud 16 liikmesriigis. Seda müüakse turul avalikult. Seda on seostatud tõsiste kõrvalnähtudega ning seda on käsitletud liidu varajase hoiatamise süsteemi saadetud rahvatervise seotud hoiatuses.

²⁵ Ettepanek: nõukogu rakendusotsus uue psühhoaktiivse aine *N*-(1-amino-3-metüül-1-oksobutaan-2-üül)-1-(tsükloheksüülmütüül)-1*H*-indasool-3-karboksamiidi (AB-CHMINACA) suhtes kontrollimeetmete kehtestamise kohta (COM(2017) 758).

- (41) Seetõttu peaksid liikmesriigid võtma seisukoha kanda UR-144 psühhotroopsete ainete konventsiooni II nimekirja.
- (42) Ekspertkomisjoni hinnangul kujutab 5F-ADB (5F-MDMB-PINACA; metüül 2-{[1-(5-fluoropentüül)-1*H*-indasool-3-karbonüül]amino}-3,3-dimetüülbutanoaat) kuritarvitamine endast suurt ohtu rahvatervisele ja ühiskonnale. 5F-ADB on sünteetiline kannabinoidretseptori agonist, millel on aminoalküülindasooli struktuur ja mida kasutatakse kanepiasendajana müüdavate toodete toimeainena. Ainel 5F-ADB ei ole teadaolevat ravilist ega meditsiinilist otstarvet. Leidub piisavalt tõendeid selle kohta, et seda kuritarvitatakse või selle kuritarvitamine on tõenäoline ning see võib endast kujutada rahvatervise ja sotsiaalset probleemi, mis annaks alust kehtestada aine suhtes rahvusvaheline kontroll. Seepärast soovib WHO kanda 5F-ADB psühhotroopsete ainete konventsiooni II nimekirja.
- (43) Euroopa Narkootikumide ja Narkomaania Seirekeskus jälgib ainet 5F-ADB kui uut psühhoaktiivset ainet kooskõlas otsuse 2005/387/JSK tingimustega. Ainet 5F-ADB on avastatud 25 liikmesriigis. Seda müüakse turul avalikult. Seda on seostatud tõsiste kõrvalnähtudega ja ainet on organismist leitud vähemalt 28 surmajuhtumi puhul. 5F-ADB on läbinud Euroopa Narkootikumide ja Narkomaania Seirekeskuse riskihindamise. Euroopa Komisjon tegi 15. detsembril 2017 ettepaneku kohaldada 5F-ADB suhtes otsuse 2005/387/JSK²⁶ kohaseid kontrollimeetmeid.
- (44) Seetõttu peaksid liikmesriigid võtma seisukoha kanda 5F-ADB psühhotroopsete ainete konventsiooni II nimekirja.
- (45) On asjakohane kehtestada liidu nimel narkootiliste ainete komisjonis võetav seisukoht, kuna asjaomastele ÜRO konventsioonidele lisatud nimekirjadesse 12 uue aine lisamise kohta tehtavad otsused võivad otsustavalt mõjutada liidu õiguse sisu, nimelt raamtotsust 2004/757/JSK ja otsust 2005/387/JSK.
- (46) Liidu seisukohta väljendavad ühiselt tegutsedes liikmesriigid, kes on narkootiliste ainete komisjoni liikmed.
- (47) Raamotsus 2004/757/JSK ja otsus 2005/387/JSK on Taani jaoks siduvad ning seetõttu osaleb ta käesoleva otsuse vastuvõtmisel ja kohaldamisel.
- (48) Raamotsus 2004/757/JSK ja otsus 2005/387/JSK on Iirimaa jaoks siduvad ning seetõttu osaleb ta käesoleva otsuse vastuvõtmisel ja kohaldamisel.
- (49) Raamotsus 2004/757/JSK ja otsus 2005/387/JSK ei ole Ühendkuningriigi jaoks siduvad ning seetõttu ei osale Ühendkuningriik käesoleva otsuse vastuvõtmisel ning see ei ole tema suhtes siduv ega kohaldatav,

ON VASTU VÕTNUD KÄESOLEVA OTSUSE:

Artikkel 1

Seisukoht, mis võetakse liidu nimel vastu 12.–16. märtsil 2018 toimuval narkootiliste ainete komisjoni 61. istungjärgul, kui kõnealusel asutusel palutakse võtta vastu otsused ainete lisamise kohta ÜRO 1961. aasta narkootiliste ainete ühtsele konventsioonile (muudetud 1972. aasta protokolliga) ja ÜRO 1971. aasta psühhotroopsete ainete konventsioonile lisatud nimekirjadesse, on esitatud lisas.

²⁶ Ettepanek: nõukogu rakendusotsus uue psühhoaktiivse aine metüül 2-{[1-(5-fluoropentüül)-1*H*-indasool-3-karbonüül]amino}-3,3-dimetüülbutanoaadi (5F-MDMB-PINACA) suhtes kontrollimeetmete kehtestamise kohta (COM(2017) 766).

Artikkel 2

Artiklis 1 osutatud seisukohta väljendavad ühiselt tegutsedes liikmesriigid, kes on narkootiliste ainete komisjoni liikmed.

Artikkel 3

Käesolev otsus on adresseeritud liikmesriikidele kooskõlas aluslepingutega.

Brüssel,

*Nõukogu nimel
eesistuja*