



Az Európai Unió
Tanácsa

Brüsszel, 2018. január 12.
(OR. en)

5260/18

**Intézményközi referenciaszám:
2018/0011 (NLE)**

**CORDROGUE 5
SAN 15
RELEX 30**

FEDŐLAP

Küldi:	az Európai Bizottság főtitkára részéről Jordi AYET PUIGARNAU igazgató
Az átvétel dátuma:	2018. január 12.
Címzett:	Jeppe TRANHOLM-MIKKELSEN, az Európai Unió Tanácsának főtitkára
Biz. dok. sz.:	COM(2018) 31 final
Tárgy:	javaslat – A TANÁCS HATÁROZATA az 1972. évi jegyzőkönyvvel módosított, 1961. évi Egységes Kábítószer Egyezmény és a pszichotrop anyagokról szóló, 1971. évi egyezmény szerinti anyagjegyzékekbe való felvétel tekintetében a Kábítószer-bizottság 61. ülészakán az Európai Unió nevében képviselendő álláspontról

Mellékelten továbbítjuk a delegációknak a COM(2018) 31 final számú dokumentumot.

Melléklet: COM(2018) 31 final



EURÓPAI
BIZOTTSÁG

Brüsszel, 2018.1.12.
COM(2018) 31 final

2018/0011 (NLE)

Javaslat

A TANÁCS HATÁROZATA

az 1972. évi jegyzőkönyvvvel módosított, 1961. évi Egységes Kábítószer Egyezmény és a pszichotrop anyagokról szóló, 1971. évi egyezmény szerinti anyagjegyzékekbe való felvétel tekintetében a Kábítószer-bizottság 61. ülészakán az Európai Unió nevében képviselendő álláspontról

INDOKOLÁS

1. A JAVASLAT TÁRGYA

E javaslat tárgya az ENSZ-nek az 1972. évi jegyzőkönyvvvel módosított, 1961. évi Egységes Kábítószer Egyezménye és az ENSZ pszichotrop anyagokról szóló, 1971. évi egyezménye szerinti anyagjegyzékekbe való felvétel tekintetében a Kábítószer-bizottság 61. ülészakán az Unió által képviselendő álláspont meghatározásáról szóló határozat.

2. A JAVASLAT HÁTTERE

2.1. Az ENSZ-nek az 1972. évi jegyzőkönyvvvel módosított, 1961. évi Egységes Kábítószer Egyezménye és az ENSZ pszichotrop anyagokról szóló, 1971. évi egyezménye

Az Egyesült Nemzetek Szervezetének (ENSZ) az 1972. évi jegyzőkönyvvvel módosított, 1961. évi Egységes Kábítószer Egyezménye (a továbbiakban: Kábítószer Egyezmény)¹ arra irányul, hogy összehangolt nemzetközi fellépéssel vegye fel a küzdelmet a kábítószerekkel való visszaéléssel szemben. Az intervenció és ellenőrzés két, egymással összefüggően működő formáját határozza meg. Először is, kizárólag orvosi és tudományos célokra kívánja korlátozni a kábítószerek birtoklását, alkalmazását, kereskedelmét, forgalmazását, behozatalát, kivitelét, gyártását és előállítását. Másodszor, a kábítószer-kereskedők visszatartását és elrettentését célzó nemzetközi együttműködéssel küzd a kábítószer-kereskedelem ellen.

A pszichotrop anyagokról szóló, 1971. évi ENSZ-egyezmény (a továbbiakban: a pszichotrop anyagokról szóló egyezmény)² létrehozza a pszichotrop anyagok nemzetközi ellenőrzési rendszerét. Az egyezmény a kábítószerek körének diverzifikációjára és bővülésére reagálva ellenőrzéseket vezetett be számos szintetikus kábítószerre vonatkozóan, figyelembe véve egyrészt az azokkal való visszaélés lehetőségét, másrészt pedig terápiás értéküket.

A Kábítószer Egyezménynek és a pszichotrop anyagokról szóló egyezménynek valamennyi tagállam részes fele. Az Unió nem részes fele az egyezményeknek.

2.2. A Kábítószer-bizottság

A Kábítószer-bizottság az ENSZ Gazdasági és Szociális Tanácsának bizottsága, amelynek feladat- és jogkörét többek között a Kábítószer Egyezmény és a pszichotrop anyagokról szóló egyezmény határozza meg. A bizottságot a Gazdasági és Szociális Tanács által kiválasztott 53 ENSZ tagállam alkotja. Jelenleg 12 EU-tagállam rendelkezik szavazati joggal a Kábítószer-bizottságban³. Az Unió megfigyelői státusszal rendelkezik a Kábítószer-bizottságban.

2.3. A Kábítószer-bizottság tervezett jogi aktusa

A Kábítószer-bizottság a kábítószer-függőséggel foglalkozó szakértői bizottság tanácsadását követő Egészségügyi Világszervezet (WHO) ajánlásai alapján rendszeresen módosítja a Kábítószer Egyezmény és a pszichotrop anyagokról szóló egyezmény mellékleteibe foglalt anyagjegyzékeket.

¹ Az Egyesült Nemzetek Szerződéseinek Tára, 978. kötet, 14152. o.

² Az Egyesült Nemzetek Szerződéseinek Tára, 1019. kötet, 14956. o.

³ Ausztria, Belgium, a Cseh Köztársaság, az Egyesült Királyság, Franciaország, Hollandia, Horvátország, Magyarország, Németország, Olaszország, Spanyolország, Szlovákia.

A WHO 2017. december 8-án azt ajánlotta az ENSZ Főtitkárának⁴, hogy vegyen fel 12 új anyagot az egyezmények jegyzékeibe.

A Kábítószer-bizottság 2018. március 12–16. között Bécsben megrendezésre kerülő 61. ülészakán határozatokat fogad el e 12 anyagnak a Kábítószer Egyezményhez, illetve a pszichotrop anyagokról szóló egyezményhez csatolt jegyzékekbe való felvételéről.

3. AZ UNIÓ ÁLTAL KÉPVISELENDŐ ÁLLÁSPONT

A Kábítószer Egyezményhez és a pszichotrop anyagokról szóló egyezményhez csatolt jegyzékek változtatásai minden tagállam esetében közvetlen hatást gyakorolnak a kábítószer-ellenőrzés terén meglévő uniós jog tárgyi hatályára. A tiltott kábítószer-kereskedelem területén a bűncselekmények tényállási elemeire és a büntetésekre vonatkozó minimumszabályok megállapításáról szóló, 2004. október 25-i 2004/757/IB tanácsi kerethatározat⁵ 1. cikke kimondja, hogy a kerethatározat alkalmazásában „kábitószer” a Kábítószer Egyezményben és a pszichotrop anyagokról szóló egyezményben foglalt anyagok bármelyike. A 2004/757/IB tanácsi kerethatározatot tehát alkalmazni kell a Kábítószer Egyezményhez és a pszichotrop anyagokról szóló egyezményhez csatolt jegyzékekben felsorolt anyagokra. Ezért az említett egyezményekhez csatolt jegyzékek bármely változása – az EUMSZ 3. cikke (2) bekezdésének értelmében – közvetlenül érinti a közös uniós szabályokat és módosítja azok hatályát. Ez nem függ attól, hogy a szóban forgó anyagot már alávetették-e uniós szintű ellenőrzésnek a 2005/387/IB tanácsi határozat alapján.

A WHO által jegyzékbe vételre javasolt 12 anyag közül csupán kettőre, az akrilil-fentanilra (akril-fentanilra)⁶ és a furanil-fentanilra⁷ vonatkozik már uniós szintű ellenőrzés. A Kábítószer és a Kábítószerfüggőség Európai Megfigyelőközpontja által az új pszichoaktív anyagokra vonatkozó információcseréről, kockázatértékelésről és ellenőrzésről szóló 2005/387/IB tanácsi határozat⁸ 6. cikke (2), (3) és (4) bekezdése rendelkezéseinek megfelelően készített kockázatértékelési jelentés alapján a Bizottság 2017. december 15-én javaslatot nyújtott be hét további új pszichoaktív anyag – a karfentanil, a 4-fluorizobutir-fentanil (4-FIBF, pFIBF), a tetrahidrofuranil-fentanil (THF-F), az AB-CHMINACA, az ADB-CHMINACA, a CUMYL-4CN-BINACA és az 5F-MDMB-PINACA (5F-ADB) – uniós szintű ellenőrzésnek való alávetésére⁹, melyek közül öt esetében (lásd az aláhúzott anyagokat) a nemzetközi jegyzékbe való felvételt is javasolták. A fennmaradó 5 anyag uniós szintű ellenőrzésnek való alávetését még nem mérlegelték.

Azokat az üléseket, amelyeken a Kábítószer-bizottságnak az anyagok jegyzékéről kell döntenie, a tagállamoknak kell előkészíteniük, tanácsi közös álláspont kialakítása révén. Az Unió megfigyelői státuszából adódó korlátozások miatt ezt az álláspontot a Kábítószer-

⁴ A Kábítószer-bizottság 2017. december 8-i, újra összehívott 60. ülésén tett szóbeli nyilatkozat; lásd még a kábítószer-függőséggel foglalkozó szakértői bizottság 39. jelentésének kivonatát: (<http://www.who.int/mason/entity/medicines/news/2017/letter-DG-39thECDDrecommendations.pdf>).

⁵ HL L 335., 2004.11.11., 8. o.

⁶ A Tanács (EU) 2017/1774 végrehajtási határozata (2017. szeptember 25.) az *N*-(1-fenetil-piperidin-4-il)-*N*-fenil-akrilamid (akrilil-fentanil) ellenőrzési intézkedéseknek való alávetéséről (HL L 251., 2017.9.29., 21. o.).

⁷ A Tanács (EU) 2017/2170 végrehajtási határozata (2017. november 15.) az *N*-fenil-*N*-[1-(2-fenil-etil)piperidin-4-il]-furan-2-karboxamid (furanil-fentanil) ellenőrzési intézkedéseknek való alávetéséről (HL L 306., 2017.11.22., 19. o.).

⁸ HL L 127., 2005.5.20., 32. o.

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

bizottságban jelenleg tagsággal rendelkező tagállamoknak kell képviselniük, amelyek a bizottságban együttesen, az Unió érdekében járnak el. Az Unió, amely nem tagja a Kábítószer Egyezménynek és a pszichotrop anyagokról szóló egyezménynek, nem rendelkezik szavazati joggal a Kábítószer-bizottságban.

Ezért a Bizottság javaslatot tesz a Kábítószer Egyezmény és a pszichotrop anyagokról szóló egyezmény szerinti anyagjegyzékekbe való felvétel tekintetében a Kábítószer-bizottság 61. ülészakán az Európai Unió nevében képviselendő közös álláspontra. A Bizottság most másodízben terjeszt elő ilyen közös uniós álláspontra irányuló javaslattervezetet, miután az első ilyen a Kábítószer-bizottság 2017. márciusi ülésére vonatkozóan elfogadták¹⁰. A Tanács elfogadta a közös álláspontot¹¹, és ez lehetővé tette, hogy az EU egységesen lépjen fel az anyagjegyzékekbe való felvétel tekintetében a Kábítószer-bizottság 2017. márciusi ülésén, mivel a Kábítószer-bizottságban részt vevő tagállamok az elfogadott közös álláspontnak megfelelően az anyagoknak a jegyzékekbe való felvétele mellett szavaztak.

4. JOGALAP

4.1. Eljárási jogalap

Az Európai Unió működéséről szóló szerződés (a továbbiakban: EUMSZ) 218. cikkének (9) bekezdése határozatok elfogadásáról rendelkezik *„a megállapodásokkal létrehozott szervezetben az Unió által képviselendő álláspontok kialakítására vonatkozóan, amennyiben az ilyen szervnek joghatással bíró jogi aktust kell elfogadnia, kivéve a megállapodás intézményi kereteit kiegészítő vagy módosító jogi aktusokat”*.

Az EUMSZ 218. cikkének (9) bekezdése attól függetlenül alkalmazandó, hogy az Unió tagja-e a szervnek vagy részes fele-e az érintett megállapodásnak. A Kábítószer-bizottság e cikk értelmében véve „megállapodás által létrehozott szerv”, mivel konkrét feladatkörét a Kábítószer Egyezmény és a pszichotrop anyagokról szóló egyezmény alapján biztosították.

A „joghatással bíró jogi aktus” fogalmába beletartoznak a nemzetközi jognak a kérdéses szervet szabályozó szabályai szerint joghatással bíró jogi aktusok. Ezenfelül a fogalom magában foglalja azokat az eszközöket is, melyek a nemzetközi jog szerint nem bírnak kötelező erővel, de *„meghatározó módon befolyásolják az uniós jogalkotó által [...] elfogadott szabályozás tartalmát”*¹².

A Kábítószer-bizottság jegyzékbevételi határozatai az EUMSZ 218. cikkének (9) bekezdése értelmében vett „joghatással bíró jogi aktusok”. A Kábítószer Egyezmény és a pszichotrop anyagokról szóló egyezmény szerint a Kábítószer-bizottság határozatai automatikusan kötelező erejűek, kivéve ha az egyik fél a vonatkozó határidőn belül határozat felülvizsgálata iránti kérelmet nyújt be a Gazdasági és Szociális Tanácshoz¹³. A Gazdasági és Szociális Tanácsnak az ügyre vonatkozó határozatai jogerősek. A Kábítószer-bizottság jegyzékbevételi határozatai az uniós jogból, nevezetesen a 2004/757/IB tanácsi kerethatározatból eredően az uniós jogrendben is joghatással rendelkeznek. A Kábítószer Egyezmény és a pszichotrop anyagokról szóló egyezmény jegyzékeinek változtatásai közvetlen hatást gyakorolnak ezen uniós jogi eszköz tárgyi hatályára.

¹⁰ COM(2017) 72 final.

¹¹ Az Általános Ügyek Tanácsa 2017. március 7-én fogadta el.

¹² A Bíróság 2014. október 7-i ítélete, Németország kontra Tanács, C-399/12, ECLI:EU:C:2014:2258, 61–64. pont.

¹³ A Kábítószer Egyezmény 3. cikkének (7) bekezdése; a pszichotrop anyagokról szóló egyezmény 2. cikkének (7) bekezdése.

4.2. Anyagi jogalap

A tervezett jogi aktus elsődleges célkitűzése és tartalma a tiltott kábítószer-kereskedelemmel kapcsolatos.

Ezért a javasolt határozat anyagi jogalapja az Európai Unió működéséről szóló szerződés (EUMSZ) 83. cikkének (1) bekezdése, amely a több tagállamra kiterjedő vonatkozású, különösen súlyos bűncselekmények egyikeként említi a tiltott kábítószer-kereskedelmet, és felhatalmazza az Európai Parlamentet és a Tanácsot a bűncselekményi tényállásokra és a büntetési tételekre vonatkozó szabályozási minimumok meghatározására a tiltott kábítószer-kereskedelem területén.

4.3. Változó geometria

A Szerződésekhez mellékelt, az átmeneti rendelkezésekről szóló (36. sz.) jegyzőkönyv 10. cikkének (4) bekezdése szerint az Egyesült Királyság bejelentette, hogy a Lisszaboni Szerződés hatálybalépése előtt, a büntetőügyekben folytatott rendőrségi és igazságügyi együttműködés terén elfogadott aktusok tekintetében nem fogadja el a Bizottság és a Bíróság teljes hatáskörét. Ennek megfelelően a 2004/757/IB tanácsi kerethatározat és a 2005/387/IB tanácsi határozat 2014. december 1-jétől nem alkalmazandó az Egyesült Királyságra¹⁴.

Mivel a Kábítószer-bizottság jegyzékbevételi határozatai nem érintik a tiltott kábítószer-kereskedelem területére vonatkozó közös szabályokat, amelyek kötelezőek az Egyesült Királyságra nézve, az Egyesült Királyság nem vesz részt a szóban forgó jegyzékbevételi határozatok elfogadásakor az Unió nevében képviselendő álláspont meghatározásáról szóló tanácsi határozat elfogadásában.

4.4. Következtetés

E javaslat jogalapja az Európai Unió működéséről szóló szerződés (a továbbiakban: EUMSZ) 218. cikke (9) bekezdésével összefüggésben értelmezett 83. cikkének (1) bekezdése.

¹⁴ Lásd: a Bizottság 2014/858/EU határozata (2014. december 1.) a Nagy-Britannia és Észak-Írország Egyesült Királyságának a Lisszaboni Szerződés hatálybalépése előtt elfogadott, a schengeni vívmányoknak nem részét képező, a büntetőügyekben folytatott rendőrségi és igazságügyi együttműködés területére vonatkozó uniós jogi aktusokban való részvételi szándékára vonatkozó bejelentésről (HL L 345., 2014.12.1., 6. o.). A Lisszaboni Szerződés hatálybalépése előtt, a büntetőügyekben folytatott rendőrségi és igazságügyi együttműködés területén elfogadott uniós jogi aktusok jegyzékének 29. és 33. pontja, amely az átmeneti rendelkezésekről szóló (36. sz.) jegyzőkönyv 10. cikkének (4) bekezdése alapján 2014. december 1-jétől nem alkalmazandó az Egyesült Királyságra (HL C 430., 2014.12.1., 17. o.).

Javaslat

A TANÁCS HATÁROZATA

az 1972. évi jegyzőkönyvvvel módosított, 1961. évi Egységes Kábítószer Egyezmény és a pszichotrop anyagokról szóló, 1971. évi egyezmény szerinti anyagjegyzékekbe való felvétel tekintetében a Kábítószer-bizottság 61. ülészakán az Európai Unió nevében képviselendő álláspontról

AZ EURÓPAI UNIÓ TANÁCSA,

tekintettel az Európai Unió működéséről szóló szerződésre és különösen 83. cikkének (1) bekezdésére, összefüggésben 218. cikke (9) bekezdésével,

tekintettel az Európai Bizottság javaslatára,

mivel:

- (1) Az Egyesült Nemzetek Szervezetének (ENSZ) az 1972. évi jegyzőkönyvvvel módosított, 1961. évi Egységes Kábítószer Egyezménye¹⁵ (a továbbiakban: Kábítószer Egyezmény) 1975. augusztus 8-án lépett hatályba.
- (2) A Kábítószer Egyezmény 3. cikke értelmében a Kábítószer-bizottság dönthet anyagoknak az említett egyezmény jegyzékeibe történő felvételéről. A jegyzékeket csupán az Egészségügyi Világszervezet (WHO) ajánlásainak megfelelően módosíthatja, úgy is dönthet azonban, hogy nem hajtja végre a WHO által ajánlott változtatásokat.
- (3) A pszichotrop anyagokról szóló, 1971. évi ENSZ-egyezmény (a továbbiakban: pszichotrop anyagokról szóló egyezmény)¹⁶ 1976. augusztus 16-án lépett hatályba.
- (4) A pszichotrop anyagokról szóló egyezmény 2. cikke értelmében a Kábítószer-bizottság – a WHO ajánlásai alapján – dönthet anyagoknak az említett egyezmény jegyzékeibe történő felvételéről vagy azokból való törléséről. Széles mérlegelési jogkörrel rendelkezik a gazdasági, szociális, jogi, adminisztratív és egyéb tényezők figyelembevétele terén, azonban nem járhat el önkényesen.
- (5) A két egyezmény jegyzékeinek változtatásai közvetlen hatást gyakorolnak a kábítószer-ellenőrzés terén alkalmazandó uniós jog tárgyi hatályára. A 2004/757/IB tanácsi kerethatározatot¹⁷ alkalmazni kell a Kábítószer Egyezményhez és a pszichotrop anyagokról szóló egyezményhez csatolt jegyzékekben felsorolt anyagokra. Ezért az ezen egyezményekhez csatolt jegyzékek bármely változása – az Európai Unió működéséről szóló szerződés (EUMSZ) 3. cikke (2) bekezdésének értelmében – közvetlenül érinti a közös uniós szabályokat, és módosítja azok hatályát.

¹⁵ Az Egyesült Nemzetek Szerződéseinek Tára, 978. kötet, 14152. o.

¹⁶ Az Egyesült Nemzetek Szerződéseinek Tára, 1019. kötet, 14956. o.

¹⁷ A Tanács 2004/757/IB kerethatározata (2004. október 25.) a tiltott kábítószer-kereskedelem területén a bűncselekmények tényállási elemeire és a büntetésekre vonatkozó minimumszabályok megállapításáról (HL L 335., 2004.11.11., 8. o.).

- (6) A Kábítószer-bizottság 2018. március 12–16. között Bécsben megrendezésre kerülő 61. ülésszakán várhatóan döntést hoz 12 új anyagnak az egyezmények jegyzékeibe való felvételéről.
- (7) Az Unió nem részes fele az érintett ENSZ-egyezményeknek. Megfigyelői státusszal rendelkezik a Kábítószer-bizottságban, amelyben jelenleg 12 tagállam szavazati joggal rendelkező tag. Ezért a Tanácsnak fel kell hatalmaznia a tagállamokat az Unió álláspontjának képviselésére a Kábítószer Egyezmény, valamint a pszichotrop anyagokról szóló egyezmény szerinti anyagjegyzékekbe való felvétel tekintetében, mivel az új anyagoknak az egyezmények jegyzékeibe való felvétele az Unió kizárólagos hatáskörébe tartozik.
- (8) A WHO 2017. december 8-án azt ajánlotta az ENSZ főtitkárának, hogy egészsítsék ki egy új anyaggal a Kábítószer Egyezményhez csatolt I. és IV. jegyzéket, öt új anyaggal a Kábítószer Egyezményhez csatolt I. jegyzéket, valamint hat új anyaggal a pszichotrop anyagokról szóló egyezményhez csatolt II. jegyzéket¹⁸.
- (9) A WHO kábítószer-függőségi szakértői bizottságának értékelése szerint (a továbbiakban: a szakértői bizottság) a karfentanil (metil 1-(2-fenil-etil)-4-[fenil(propanoil)amino]piperidin-4-karboxilát) a szintetikus opioidok közé tartozik, és a legerősebb opioidok egyikének tartják. A karfentanil 16 tagállamban az ellenőrzött vegyületek közé tartozik, elsődlegesen nagytestű állatoknál alkalmazzák nyugtatóként. A karfentanil nem emberek esetében való terápiás felhasználásra szolgál. A karfentanilnak nem létezik igazolt gyógyászati felhasználása, alkalmazása pedig halálesetekhez vezetett. Elegendő bizonyíték áll rendelkezésre a tekintetben, hogy visszaélnek vagy valószínűleg visszaélnek vele, és ez közegészségügyi és társadalmi problémának minősülhet, ami indokoltá teszi az anyag nemzetközi ellenőrzés alá vonását. A WHO ezért azt ajánlja, hogy a karfentanilt vegyék fel a Kábítószer Egyezmény I. és IV. jegyzékébe.
- (10) A Kábítószer és Kábítószerfüggőség Európai Megfigyelőközpontja a 2005/387/IB tanácsi határozat¹⁹ feltételei szerinti új pszichoaktív anyagként ellenőrzi a karfentanilt. Hét tagállam jelentette, hogy karfentanil lefoglalására került sor. A karfentanilt nyíltan értékesítik a piacon, heroinnal és más opioidokkal keverve is. Az anyag súlyos nemkívánatos eseményekkel hozható kapcsolatba, többek között jelenlétét kimutatták legalább 60 Unión belüli halálesetet követően. A karfentanilról a Kábítószer és a Kábítószerfüggőség Európai Megfigyelőközpontja kockázatértékelési jelentést készített. A Bizottság 2017. december 15-én javasolta a karfentanil ellenőrzési intézkedéseknek való alávetését a 2005/387/IB tanácsi határozat²⁰ értelmében.
- (11) Ezért célszerű, hogy a tagállamok arra az álláspontra helyezkedjenek, hogy a karfentanilt fel kell venni a Kábítószer Egyezmény I. és IV. jegyzékébe.
- (12) A szakértői bizottság értékelése szerint az okfentanil (*N*-(2-fluor-fenil)-2-metoxi-*N*-[1-(2-fenil-etil)piperidin-4-il]acetamid) a fentanil nevű opioid analgetikumhoz hasonló szerkezetű vegyület. Az okfentanil gyógyászati felhasználását egyetlen országban sem

¹⁸ A Kábítószer-bizottság 2017. december 8-i, újra összehívott 60. ülésén tett szóbeli nyilatkozat; lásd még a kábítószer-függőséggel foglalkozó szakértői bizottság 39. jelentésének kivonatát: (<http://www.who.int/mason/entity/medicines/news/2017/letter-DG-39thECDDrecommendations.pdf>).

¹⁹ A Tanács 2005/387/IB határozata az új pszichoaktív anyagokra vonatkozó információcseréről, kockázatfelmérésről és ellenőrzésről (HL L 127., 2005.5.20., 32. o.).

²⁰ Javaslat: A Tanács végrehajtási határozata a metil 1-(2-fenil-etil)-4-[fenil(propanoil)amino]piperidin-4-karboxilát (karfentanil) új pszichoaktív anyag ellenőrzési intézkedéseknek való alávetéséről (COM(2017) 765).

hagyták jóvá. Elegendő bizonyíték áll rendelkezésre a tekintetben, hogy visszaélnek vagy valószínűleg visszaélnek vele, és ez közegészségügyi és társadalmi problémává válhat, ami indokolttá teszi az anyag nemzetközi ellenőrzés alá vonását. Következésképpen a WHO azt ajánlja, hogy az okfentanilt vegyék fel a Kábítószer Egyezmény I. jegyzékébe.

- (13) A Kábítószer és Kábítószerfüggőség Európai Megfigyelőközpontja a 2005/387/IB határozat feltételei szerinti új pszichoaktív anyagként ellenőrzi az okfentanilt. Az okfentanil jelenlétét 12 tagállamban észlelték. Az okfentanilt nyíltan értékesítik a piacon, heroinként értékesített adagokon belül is. Súlyos nemkívánatos eseményekkel, többek között halálesetekkel hozható kapcsolatba, és az Unió korai előrejelző rendszere két közegészségügyi figyelmeztető jelzést adott ki rá nézve.
- (14) Ezért célszerű, hogy a tagállamok arra az álláspontra helyezkedjenek, hogy az okfentanilt fel kell venni a Kábítószer Egyezmény I. jegyzékébe.
- (15) A szakértői bizottság értékelése szerint furanil-fentanil (Fu-F; *N*-fenil-*N*-[1-(2-fenil-etil)piperidin-4-il]-furán-2-karboxamid a szintetikus opioidok közé tartozik, és szerkezetileg hasonló a fentanilhoz, amely a gyógyászatban széles körben – műtéti általános érzéstelenítéshez, valamint fájdalomcsillapításhoz – alkalmazott, ellenőrzött anyag. A fentanil származéka, két megkülönböztető tulajdonsággal: a) jobban oldódik zsírban, ami lehetővé teszi a keringési rendszerben való gyors felszívódását; és b) a morfiumnál jóval magasabb kötési affinitással kötődik a μ -opioid receptorokhoz. E tulajdonságok miatt a furanil-fentanil igen jelentős kockázatú farmakológiai profillal rendelkezik. Az elmúlt néhány évben emelkedett az anyag felhasználásával kapcsolatos halálesetek száma. A furanil-fentanilnak nem létezik igazolt gyógyászati felhasználása. Elegendő bizonyíték áll rendelkezésre a tekintetben, hogy visszaélnek vagy valószínűleg visszaélnek vele, és ez közegészségügyi és társadalmi problémának minősülhet, ami indokolttá teszi az anyag nemzetközi ellenőrzés alá vonását. A WHO ezért azt ajánlja, hogy a furanil-fentanilt vegyék fel a Kábítószer Egyezmény I. jegyzékébe.
- (16) A furanil-fentanilt uniós szinten a 2005/387/IB határozat alapján már ellenőrzési intézkedéseknek vetették alá²¹.
- (17) Ezért célszerű, hogy a tagállamok arra az álláspontra helyezkedjenek, hogy a furanil-fentanilt fel kell venni a Kábítószer Egyezmény I. jegyzékébe.
- (18) A szakértői bizottság értékelése szerint az akrilolil-fentanil (akril-fentanil; *N*-(1-fenetil-piperidin-4-il)-*N*-fenil-akrilamid a szintetikus opioidok közé tartozik, és szerkezetileg hasonló a fentanilhoz, amely a gyógyászatban széles körben – műtéti általános érzéstelenítéshez, valamint fájdalomcsillapításhoz – alkalmazott, ellenőrzött anyag. Az akrilolil-fentanil nem gyógyászati célú alkalmazására és az azzal való visszaélésre ugyanolyan helyzetekben és ugyanolyan hatások elérése céljából kerül sor, mint más opioidok esetében. Az akrilolil-fentanilnak nem létezik igazolt gyógyászati felhasználása, alkalmazása pedig halálesetekhez vezetett. Elegendő bizonyíték áll rendelkezésre a tekintetben, hogy visszaélnek vagy valószínűleg visszaélnek vele, és ez közegészségügyi és társadalmi problémának minősülhet, ami indokolttá teszi az anyag nemzetközi ellenőrzés alá vonását. A WHO ezért azt ajánlja, hogy az akrilolil-fentanilt vegyék fel a Kábítószer Egyezmény I. jegyzékébe.

²¹ A Tanács (EU) 2017/2170 végrehajtási határozata (2017. november 15.) az *N*-fenil-*N*-[1-(2-fenil-etil)piperidin-4-il]-furán-2-karboxamid (furanil-fentanil) ellenőrzési intézkedéseknek való alávetéséről (HL L 306., 2017.11.22., 19. o.).

- (19) Az akrilolil-fentanilt uniós szinten a 2005/387/IB határozat alapján már ellenőrzési intézkedéseknek vetették alá²².
- (20) Ezért célszerű, hogy a tagállamok arra az álláspontra helyezkedjenek, hogy az akrilolil-fentanilt fel kell venni a Kábítószer Egyezmény I. jegyzékébe.
- (21) A szakértői bizottság értékelése szerint a 4-fluorizobutir-fentanil (4F-iBF, 4-FIBF, pFIBF; *N*-(4-fluor-fenil)-*N*-[1-(2-fenil-etil)piperidin-4-il]propánamid) a szintetikus opioidok közé tartozik. A 4-fluorizobutir-fentanil a legújabb fentanil-származékok közé tartozik, értékesítése és alkalmazása az egyéb legális és tiltott opioidokéhoz hasonló. A jelenleg rendelkezésre álló bizonyítékok szerint a 4-fluorizobutir-fentanil hasonló közegészségügyi kockázattal jár, mint a korábban felbukkant fentanil-származékok. A 4-fluorizobutir-fentanilnak nem létezik igazolt gyógyászati felhasználása, alkalmazása pedig halálesetekhez vezetett. Elegendő bizonyíték áll rendelkezésre a tekintetben, hogy visszaélnek vagy valószínűleg visszaélnek vele, és ez közegészségügyi és társadalmi problémának minősülhet, ami indokoltá teszi az anyag nemzetközi ellenőrzés alá vonását. A WHO ezért azt ajánlja, hogy a 4-fluorizobutir-fentanilt vegyék fel a Kábítószer Egyezmény I. jegyzékébe.
- (22) A Kábítószer és Kábítószerfüggőség Európai Megfigyelőközpontja a 2005/387/IB határozat feltételei szerinti új pszichoaktív anyagként ellenőrzi a 4-fluorizobutir-fentanilt. Négy tagállamban került sor 4-fluorizobutir-fentanil lefoglalására. Az anyagot nyíltan értékesítik a piacon. Az anyag súlyos nemkívánatos eseményekkel hozható kapcsolatba, többek között jelenlétét kimutatták legalább 16 halálesetet követően. A 4-fluorizobutir-fentanilról a Kábítószer és a Kábítószerfüggőség Európai Megfigyelőközpontja kockázateértékelési jelentést készített. A Bizottság 2017. december 15-én javasolta a 4-fluorizobutir-fentanil ellenőrzési intézkedéseknek való alávetését a 2005/387/IB tanácsi határozat értelmében²³.
- (23) Ezért célszerű, hogy az Unió tagállamai arra az álláspontra helyezkedjenek, hogy a 4-fluorizobutir-fentanilt fel kell venni a Kábítószer Egyezmény I. jegyzékébe.
- (24) A szakértői bizottság értékelése szerint a tetrahidrofuranil-fentanil (THF-F; *N*-fenil-*N*-[1-(2-fenil-etil)piperidin-4-il]oxolán-2-karboxamid) a szintetikus opioidok közé tartozik. Az in vitro vizsgálatok és toxikológiai megállapítások keretében eddig összegyűjtött adatok és a használati mintázatok azt jelzik, hogy a tetrahidrofuranil-fentanil olyan opioid analgetikum, amelynek emberi felhasználása esetén az anyaggal való visszaélés valószínűsége vagy a függőség kialakulásának valószínűsége a fentanilhoz és más tiltott opioidokhoz hasonló. A tetrahidrofuranil-fentanilnak nem létezik igazolt gyógyászati felhasználása, alkalmazása pedig halálesetekhez vezetett. Elegendő bizonyíték áll rendelkezésre a tekintetben, hogy visszaélnek vagy valószínűleg visszaélnek vele, és ez közegészségügyi és társadalmi problémának minősülhet, ami indokoltá teszi az anyag nemzetközi ellenőrzés alá vonását. A WHO ezért azt ajánlja, hogy a tetrahidrofuranil-fentanilt vegyék fel a Kábítószer Egyezmény I. jegyzékébe.
- (25) A Kábítószer és Kábítószerfüggőség Európai Megfigyelőközpontja a 2005/387/IB határozat feltételei szerinti új pszichoaktív anyagként ellenőrzi a tetrahidrofuranil-

²² A Tanács (EU) 2017/1774 végrehajtási határozata (2017. szeptember 25.) az *N*-(1-fenetil-piperidin-4-il)-*N*-fenil-akrilamid (akrilolil-fentanil) ellenőrzési intézkedéseknek való alávetéséről (HL L 251., 2017.9.29., 21. o.).

²³ Javaslat: A Tanács végrehajtási határozata az *N*-(4-fluor-fenil)-2-metil-*N*-[1-(2-fenil-etil)piperidin-4-il]propánamid (4-fluorizobutir-fentanil) új pszichoaktív anyag ellenőrzési intézkedéseknek való alávetéséről (COM(2017) 756).

fentanilt. Egy tagállamban került sor tetrahidrofuránil-fentanil lefoglalására. Az anyagot nyíltan értékesítik a piacon. Az anyag súlyos nemkívánatos eseményekkel hozható kapcsolatba, többek között jelenlétét kimutatták legalább 14 halálesetet követően. A tetrahidrofuránil-fentanilról a Kábítószer és a Kábítószerfüggőség Európai Megfigyelőközpontja kockázatértékelési jelentést készített. A Bizottság 2017. december 15-én javasolta a tetrahidrofuránil-fentanil ellenőrzési intézkedéseknek való alávetését a 2005/387/IB tanácsi határozat értelmében²⁴.

- (26) Ezért célszerű, hogy a tagállamok arra az álláspontra helyezkedjenek, hogy a tetrahidrofuránil-fentanilt fel kell venni a Kábítószer Egyezmény I. jegyzékébe.
- (27) A szakértői bizottság értékelése szerint a 4-fluor-amfetamin (4-FA; 1-(4-fluor-fenil)propán-2-amin) a fenetilaminok közé tartozik. Az anyag 2015 novemberében a WHO kábítószer-függőségi szakértői bizottságának 37. ülésén már kritikai elemzés tárgyát képezte. A bizottság akkor azt ajánlotta, hogy a 4-fluor-amfetamint ne vonják nemzetközi ellenőrzés alá, mivel nem áll rendelkezésre elegendő adat a függőségről, visszaélésről és a közegészségügyi kockázatokról, ugyanakkor folytassák további vizsgálatát. Az új adatok többsége Európából származik, és arra utal, hogy az anyag használata és népszerűsége fokozódik, továbbá egyre több értesítés érkezett súlyos káros hatásairól, többek között a szív- és érrendszerre gyakorolt erősen mérgező hatásáról. Elegendő bizonyíték áll rendelkezésre a tekintetben, hogy visszaélnek vagy valószínűleg visszaélnek vele, és ez közegészségügyi és társadalmi problémának minősülhet, ami indokoltá teszi az anyag nemzetközi ellenőrzés alá vonását. A WHO ezért azt ajánlja, hogy a 4-fluor-amfetamint vegyék fel a pszichotrop anyagokról szóló egyezmény II. jegyzékébe.
- (28) A Kábítószer és Kábítószerfüggőség Európai Megfigyelőközpontja a 2005/387/IB határozat feltételei szerinti új pszichoaktív anyagként ellenőrzi a 4-fluor-amfetamint. A 4-fluor-amfetamin jelenlétét 21 tagállamban észlelték. A 4-fluor-amfetamint nyíltan értékesítik a piacon, gyakran amfetaminnal keverve vagy amfetaminként árusítva. Az anyag súlyos nemkívánatos eseményekkel, többek között halálesetekkel hozható kapcsolatba.
- (29) Ezért célszerű, hogy a tagállamok arra az álláspontra helyezkedjenek, hogy a 4-fluor-amfetamint (4-FA) fel kell venni a pszichotrop anyagokról szóló egyezmény II. jegyzékébe.
- (30) A szakértői bizottság értékelése szerint az AB-PINACA-val (*N*-[(2*S*)-1-Amino-3-metil-1-oxobután-2-il]-1-pentil-1*H*-indazol-3-karboxamid) való visszaéléssel összefüggésben felmerülő közegészségügyi és társadalmi kockázat jelentős mértékű. Az AB-PINACA a szintetikus kannabinoid receptor agonisták közé tartozik. Elegendő bizonyíték áll rendelkezésre a tekintetben, hogy visszaélnek vagy valószínűleg visszaélnek vele, és ez közegészségügyi és társadalmi problémának minősülhet, ami indokoltá teszi az anyag nemzetközi ellenőrzés alá vonását. A WHO ezért azt ajánlja, hogy az AB-PINACA-t vegyék fel a pszichotrop anyagokról szóló egyezmény II. jegyzékébe.
- (31) A Kábítószer és Kábítószerfüggőség Európai Megfigyelőközpontja a 2005/387/IB határozat feltételei szerinti új pszichoaktív anyagként ellenőrzi az AB-PINACA-t. Az

²⁴ Javaslat: a Tanács végrehajtási határozata az *N*-fenil-*N*-[1-(2-fenil-etil)piperidin-4-il]oxolán-2-karboxamid (tetrahidrofuránil-fentanil, THF-F) új pszichoaktív anyag ellenőrzési intézkedéseknek való alávetéséről (COM(2017) 759).

AB-PINACA jelenlétét 12 tagállamban észlelték. Az anyagot nyíltan értékesítik a piacon.

- (32) Ezért célszerű, hogy a tagállamok arra az álláspontra helyezkedjenek, hogy az AB-PINACA-t fel kell venni a pszichotrop anyagokról szóló egyezmény II. jegyzékébe.
- (33) A szakértői bizottság értékelése szerint az AB-CHMINACA-val (*N*-(1-amino-3-metil-1-oxobután-2-il)-1-(ciklohexil-metil)-1*H*-indazol-3-karboxamid) való visszaéléssel összefüggésben felmerülő közegészségügyi és társadalmi kockázat jelentős mértékű. Az AB-CHMINACA aminoalkil-indazol struktúrával rendelkező szintetikus kannabinoid receptor agonista, a kannabiszhelyettesítőként értékesített termékek hatóanyagaként alkalmazzák. Az AB-CHMINACA-nak nincs ismert terápiás vagy gyógyászati felhasználása. Elegendő bizonyíték áll rendelkezésre a tekintetben, hogy visszaélnék vagy valószínűleg visszaélnék vele, és ez közegészségügyi és társadalmi problémának minősülhet, ami indokoltá teszi az anyag nemzetközi ellenőrzés alá vonását. A WHO ezért azt ajánlja, hogy az AB-CHMINACA-t vegyék fel a pszichotrop anyagokról szóló egyezmény II. jegyzékébe.
- (34) A Kábítószer és Kábítószerfüggőség Európai Megfigyelőközpontja a 2005/387/IB határozat feltételei szerinti új pszichoaktív anyagként ellenőrzi az AB-CHMINACA-t. Az AB-CHMINACA jelenlétét 24 tagállamban észlelték. Az anyagot nyíltan értékesítik a piacon. Az anyag súlyos nemkívánatos eseményekkel hozható kapcsolatba, többek között jelenlétét kimutatták legalább 31 halálesetet követően. Az AB-CHMINACA-ról a Kábítószer és a Kábítószerfüggőség Európai Megfigyelőközpontja kockázateértékelési jelentést készített. A Bizottság 2017. december 18-án javasolta az AB-CHMINACA ellenőrzési intézkedéseknek való alávetését a 2005/387/IB tanácsi határozat értelmében²⁵.
- (35) Ezért célszerű, hogy a tagállamok arra az álláspontra helyezkedjenek, hogy az AB-CHMINACA-t fel kell venni a pszichotrop anyagokról szóló egyezmény II. jegyzékébe.
- (36) A szakértői bizottság értékelése szerint az 5F-PB-22-vel (Kinolin-8-il 1-(5-fluor-pentil)-1*H*-indol-3-karboxilát) való visszaéléssel összefüggésben felmerülő közegészségügyi és társadalmi kockázat jelentős mértékű. Az 5F-PB-22 a szintetikus kannabinoid receptor agonisták közé tartozik. Elegendő bizonyíték áll rendelkezésre a tekintetben, hogy visszaélnék vagy valószínűleg visszaélnék vele, és ez közegészségügyi és társadalmi problémának minősülhet, ami indokoltá teszi az anyag nemzetközi ellenőrzés alá vonását. A WHO ezért azt ajánlja, hogy az 5F-PB-22-t vegyék fel a pszichotrop anyagokról szóló egyezmény II. jegyzékébe.
- (37) A Kábítószer és Kábítószerfüggőség Európai Megfigyelőközpontja a 2005/387/IB határozat feltételei szerinti új pszichoaktív anyagként ellenőrzi az 5F-PB-22-et. Az 5F-PB-22 jelenlétét 4 tagállamban észlelték. Az anyagot nyíltan értékesítik a piacon.
- (38) Ezért célszerű, hogy a tagállamok arra az álláspontra helyezkedjenek, hogy a 5F-PB-22-et fel kell venni a pszichotrop anyagokról szóló egyezmény II. jegyzékébe.
- (39) A szakértői bizottság értékelése szerint az UR-144-gyel (1-Pentil-1*H*-indol-3-il)(2,2,3,3-tetrametil-ciklopropil)metanon) való visszaéléssel összefüggésben felmerülő közegészségügyi és társadalmi kockázat jelentős mértékű. Az UR-144 szintetikus kannabinoid receptor agonista, amely 2014-ben a WHO kábítószer-

²⁵ Javaslat: A Tanács végrehajtási határozata az *N*-(1-amino-3-metil-1-oxobután-2-il)-1-(ciklohexil-metil)-1*H*-indazol-3-karboxamid (AB-CHMINACA) új pszichoaktív anyag ellenőrzési intézkedéseknek való alávetéséről (COM(2017) 758).

függőségi szakértői bizottságának 36. ülésén már kritikai elemzés tárgyát képezte. A bizottság akkor azt ajánlotta, hogy folytassák az UR-144 további vizsgálatát, mivel nem állnak rendelkezésre tudományos adatok olyan nem halálos vagy halálos kimenetelű mérgezésekről, amelyek kizárólag az UR-144 használatából erednek. Jelenleg elegendő bizonyíték áll már rendelkezésre a tekintetben, hogy visszaélnek vagy valószínűleg visszaélnek vele, és ez közegészségügyi és társadalmi problémának minősülhet, ami indokoltá teszi az anyag nemzetközi ellenőrzés alá vonását. A WHO ezért azt ajánlja, hogy az UR-144-et vegyék fel a pszichotrop anyagokról szóló egyezmény II. jegyzékébe.

- (40) A Kábítószer és Kábítószerfüggőség Európai Megfigyelőközpontja a 2005/387/IB határozat feltételei szerinti új pszichoaktív anyagként ellenőrzi az UR-144-et. Az UR-144 jelenlétét 16 tagállamban mutatták ki. Az anyagot nyíltan értékesítik a piacon. Súlyos nemkívánatos eseményekkel hozható kapcsolatba, és az Unió korai előrejelző rendszere közegészségügyi figyelmeztető jelzést adott ki rá nézve.
- (41) Ezért célszerű, hogy a tagállamok arra az álláspontra helyezkedjenek, hogy a UR-144-et fel kell venni a pszichotrop anyagokról szóló egyezmény II. jegyzékébe.
- (42) A szakértői bizottság értékelése szerint az 5F-ADB-vel (5F-MDMB-PINACA; metil 2-{{[1-(5-fluor-pentil)-1*H*-indazol-3-karbonil]amino}-3,3-dimetil-butanoát) való visszaéléssel összefüggésben felmerülő közegészségügyi és társadalmi kockázat jelentős mértékű. Az 5F-ADB aminoalkil-indazol struktúrával rendelkező szintetikus kannabinoid receptor agonista, a kannabiszhelyettesítőként értékesített termékek hatóanyagaként alkalmazzák. Az 5F-ADB-nek nincs ismert terápiás vagy gyógyászati felhasználása. Elegendő bizonyíték áll rendelkezésre a tekintetben, hogy visszaélnek vagy valószínűleg visszaélnek vele, és ez közegészségügyi és társadalmi problémának minősülhet, ami indokoltá teszi az anyag nemzetközi ellenőrzés alá vonását. A WHO ezért azt ajánlja, hogy az 5F-ADB-t vegyék fel a pszichotrop anyagokról szóló egyezmény II. jegyzékébe.
- (43) A Kábítószer és Kábítószerfüggőség Európai Megfigyelőközpontja a 2005/387/IB határozat feltételei szerinti új pszichoaktív anyagként ellenőrzi az 5F-ADB-et. Az 5F-ADB jelenlétét 25 tagállamban mutatták ki. Az anyagot nyíltan értékesítik a piacon. Az anyag súlyos nemkívánatos eseményekkel hozható kapcsolatba, többek között jelenlétét kimutatták legalább 28 halálesetet követően. Az 5F-ADB-ről a Kábítószer és a Kábítószerfüggőség Európai Megfigyelőközpontja kockázateértékelési jelentést készített. Az Európai Bizottság 2017. december 15-én javasolta az 5F-ADB ellenőrzési intézkedéseknek való alávetését a 2005/387/IB tanácsi határozat értelmében²⁶.
- (44) Ezért célszerű, hogy a tagállamok arra az álláspontra helyezkedjenek, hogy a 5F-ADB-et fel kell venni a pszichotrop anyagokról szóló egyezmény II. jegyzékébe.
- (45) Helyénvaló meghatározni az Unió által a Kábítószer-bizottságban képviselendő álláspontot, mivel a 12 új anyagnak az érintett ENSZ-egyezmények jegyzékébe való felvételére vonatkozó döntések meghatározó módon befolyásolják majd az uniós szabályozás, nevezetesen a 2004/757/IB kerethatározat és a 2005/387/IB határozat tartalmát.

²⁶ Javaslat: A Tanács végrehajtási határozata a metil 2-{{[1-(5-fluor-pentil)-1*H*-indazol-3-karbonil]amino}-3,3-dimetil-butanoát (5F-MDMB-PINACA) új pszichoaktív anyag ellenőrzési intézkedéseknek való alávetéséről (COM(2017) 766).

- (46) Az Unió álláspontját azon tagállamok képviselik közösen eljárva, amelyek tagjai a Kábítószer-bizottságnak.
- (47) Dániára nézve a 2004/757/IB kerethatározat és a 2005/387/IB határozat kötelező, ezért részt vesz ennek a határozatnak az elfogadásában és alkalmazásában.
- (48) Írországra nézve a 2004/757/IB kerethatározat és a 2005/387/IB határozat kötelező, ezért részt vesz ennek a határozatnak az elfogadásában és alkalmazásában.
- (49) Az Egyesült Királyságra nézve a 2004/757/IB kerethatározat és a 2005/387/IB határozat nem kötelező, ezért nem vesz részt ennek a határozatnak az elfogadásában, így az rá nézve nem kötelező és nem alkalmazandó,

ELFOGADTA EZT A HATÁROZATOT:

1. cikk

A tagállamoknak az Unió nevében a mellékletben foglaltaknak megfelelő álláspontot kell képviselniük a Kábítószer-bizottság 61. ülészakán, 2018. március 12–16-án, amikor a testület eleget tesz annak a felszólításnak, hogy fogadjon el olyan határozatokat, amelyek további anyagokkal egészítik ki az ENSZ 1972. évi jegyzőkönyvvvel módosított, 1961. évi Egységes Kábítószer Egyezményének, valamint a pszichotrop anyagokról szóló 1971. évi ENSZ-egyezménynek a jegyzékeit.

2. cikk

Az 1. cikkben említett álláspontot azon tagállamok képviselik közösen eljárva, amelyek tagjai a Kábítószer-bizottságnak.

3. cikk

Ennek a határozatnak a Szerződéseknek megfelelően a tagállamok a címzettjei.

Kelt Brüsszelben, -án/-én.

*a Tanács részéről
az elnök*