

**Bruxelles, 13 ianuarie 2025
(OR. en)**

5271/25

**Dosar interinstituțional:
2025/0002(NLE)**

**CORDROGUE 2
SAN 9
RELEX 34**

PROPUNERE

Sursă:	Secretara Generală a Comisiei Europene, sub semnătura dnei Martine DEPREZ, Directoare
Data primirii:	13 ianuarie 2025
Destinatar:	Dna Thérèse BLANCHET, Secretară Generală a Consiliului Uniunii Europene
Nr. doc. Csie:	COM(2025) 6 final
Subiect:	Propunere de DECIZIE A CONSILIULUI privind poziția care urmează să fie luată, în numele Uniunii Europene, în cadrul celei de a șaizeci și opta sesiuni a Comisiei pentru stupefiante, 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(2025) 6 final.

Anexă: COM(2025) 6 final



COMISIA
EUROPEANĂ

Bruxelles, 13.1.2025
COM(2025) 6 final

2025/0002 (NLE)

Propunere de

DECIZIE A CONSILIULUI

privind poziția care urmează să fie luată, în numele Uniunii Europene, în cadrul celei de a șaizeci și opta sesiuni a Comisiei pentru stupefiante, 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

OBIECTUL PROPUNERII

Prezenta propunere se referă la decizia de stabilire a poziției care urmează să fie adoptată, în numele Uniunii Europene (UE), în cadrul celei de a 68-a sesiuni a Comisiei pentru stupefiante (*Commission on Narcotic Drugs – CND*) a Organizației Națiunilor Unite (ONU), 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 68-a sesiune a CND este programată să aibă loc în perioada 10-14 martie 2025.

CONTEXTUL PROPUNERII

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

Convenția ONU asupra substanțelor psihotrope din 1971 („Convenția asupra substanțelor psihotrope”)² stabilește un sistem de control internațional pentru substanțele psihotrope. Aceasta a răspuns diversificării și extinderii spectrului de stupefiante și a introdus controale cu privire la o serie 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, însă nu și Uniunea.

Comisia pentru stupefiante

CND este o comisie a Consiliului Economic și Social al ONU (ECOSOC), iar atribuțiile și competențele acesteia sunt descrise, între altele, în cele două convenții. Comisia este constituită din 53 de state membre ale ONU alese de ECOSOC. În martie 2025, 13 state membre ale UE vor fi membre cu drept de vot ale CND³. Uniunea are statut de observator în cadrul CND.

Actul avut în vedere spre adoptare de către Comisia pentru stupefiante

CND modifică în mod regulat listele cu substanțe care sunt 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*).

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

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

³ Austria, Belgia, Finlanda, Franța, Ungaria, Italia, Lituania, Malta, Țările de Jos, Polonia, Portugalia, Slovenia și Spania.

La 21 noiembrie, OMS a recomandat Secretarului General al ONU⁴ să adauge în tabelele anexate la convenții șase substanțe care au fost supuse unei analize critice din partea ECDD.

În cadrul celei de a 68-a sesiuni, care va avea loc la Viena în perioada 10-14 martie 2025, CND este invitată să adopte decizii privind modificarea tabelelor de substanțe anexate la convenții.

POZIȚIA CARE URMEAZĂ SĂ FIE LUATĂ ÎN NUMELE UNIUNII

Modificările aduse tabelelor anexate la convenții au efecte directe, pentru toate statele membre, asupra sferei de aplicare a dreptului Uniunii în domeniul controlului drogurilor. La articolul 1 alineatul (1) 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 droguri („decizia-cadru”)⁵, 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 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 afectează în mod direct normele 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 Uniune⁶.

ECDD a efectuat o analiză critică a opt substanțe în cadrul celei de a 47-a reuniuni, și anume un canabinoid sintetic – hexahidrocanabinol –, patru noi opioide sintetice – *N*-pirolidino protonitazen (protonitazepină), *N*-pirolidino metonitazen (metonitazepină), etonitazepipină (*N*-piperidină etonitazen), *N*-desetil-izotonitazen –, o substanță de tip disociativ – 3-OH-PCP (3-hidroxi-fenciclidină) –, o catinonă/un stimulant – *N*-etilheptedronă – și un medicament – carisoprodol.

Toate cele opt substanțe sunt monitorizate de Agenția Uniunii Europene privind Drogurile (EUDA)⁷. În plus, patru dintre aceste substanțe – hexahidrocanabinolul, protonitazepina, metonitazepina și *N*-desetil-izotonitazenul – fac obiectul unei monitorizări intensive de către EUDA. ECDD a decis să recomande ca șase dintre aceste substanțe să fie adăugate în tabelele de substanțe: protonitazepina, metonitazepina, etonitazepipina, *N*-desetil-izotonitazenul, hexahidrocanabinolul și carisoprodolul.

Propunerea Comisiei în ceea ce privește poziția Uniunii sugerează sprijinirea recomandărilor OMS, și anume, controlul celor șase substanțe menționate mai sus deoarece aceste recomandări corespund stadiului actual al cunoștințelor științifice. În ceea ce privește noile substanțe psihoactive, adăugarea acestora în tabelele anexate la cele două convenții este susținută și de informațiile disponibile în baza de date europeană privind noile droguri a EUDA.

⁴ <https://www.who.int/groups/ecdd/forty-seventh-ecdd-documents>

⁵ 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.

⁶ A se vedea anexa la decizia-cadru.

⁷ Regulamentul (UE) 2023/1322 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 iunie 2023 cu privire la Agenția Uniunii Europene privind Drogurile (EUDA) și de abrogare a Regulamentului (CE) nr. 1920/2006, JO L 166, 30.6.2023, p. 6.

Este necesar ca, în vederea reuniunii CND în care urmează să se decidă asupra modificării tabelelor de substanțe, Consiliul să stabilească poziția Uniunii. 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 martie 2025, 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 de statele membre ce vor face parte din CND în martie 2025, în numele Uniunii Europene, în cadrul celei de a 68-a sesiuni a CND cu privire la modificarea tabelelor de substanțe anexate la Convenția asupra stupefiantelor și la Convenția asupra substanțelor psihotrope. În trecut, Consiliul a adoptat astfel de poziții ale Uniunii, 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 favoarea modificării tabelelor în concordanță cu poziția adoptată a Uniunii⁸.

TEMEI JURIDIC

Temeiul juridic procedural

1.1.1. Principii

Articolul 218 alineatul (9) din 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 respectiv⁹.

Conceptul de „acte cu efecte juridice” include actele care au efecte juridice în temeiul normelor de drept internațional aplicabile organismului în cauză. Noțiunea include, de asemenea, 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”¹⁰.

1.1.2. Aplicarea la cazul în discuție

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

Deciziile de modificare a tabelelor de substanțe adoptate de CND sunt „acte cu efecte juridice” în sensul articolului 218 alineatul (9) din TFUE. În conformitate cu Convenția asupra stupefiantelor și cu Convenția asupra substanțelor psihotrope, deciziile CND sunt obligatorii. În cazul în care o parte înaintează ECOSOC o decizie CND spre revizuire în termenul aplicabil¹¹, deciziile ECOSOC cu privire la chestiune sunt definitive. De asemenea,

⁸ Cu o singură excepție, care a făcut obiectul unei acțiuni în fața Curții de Justiție.

⁹ Hotărârea Curții de Justiție din 7 octombrie 2014 în cauza Germania/Consiliul, C-399/12, ECLI:EU:C:2014:2258, punctul 64.

¹⁰ Hotărârea Curții de Justiție din 7 octombrie 2014, Germania/Consiliul, C-399/12, ECLI:EU:C:2014:2258, punctele 61-64.

¹¹ Articolul 3 alineatul (8) din Convenția asupra stupefiantelor; articolul 2 alineatul (7) din Convenția asupra substanțelor psihotrope.

deciziile CND de modificare a 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 al 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 propunerii de decizie este articolul 218 alineatul (9) din TFUE.

1.2. Temeiul juridic material

1.2.1. Principii

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.

1.2.2. Aplicarea la cazul în discuție

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

Prin urmare, temeiul juridic material al propunerii de decizie 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.

1.3. Geometrie variabilă

Danemarca are obligații în temeiul Deciziei-cadru 2004/757/JAI a Consiliului, aplicabilă până la 21 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 de substanțe afectează normele 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 luată în numele Uniunii.

Irlanda are obligații în temeiul deciziei-cadru și, prin urmare, participă la adoptarea unei decizii a Consiliului de stabilire a poziției care urmează să fie luată în numele Uniunii atunci când se adoptă astfel de decizii de modificare a tabelelor.

1.4. Concluzie

Temeiul juridic al propunerii de decizie este articolul 83 alineatul (1) din TFUE, coroborat cu articolul 218 alineatul (9) din TFUE.

2. IMPLICAȚIILE BUGETARE

Nu există implicații bugetare.

Propunere de

DECIZIE A CONSILIULUI

privind poziția care urmează să fie luată, în numele Uniunii Europene, în cadrul celei de a șaiszeci și opta sesiuni a Comisiei pentru stupefiant, 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 (TFUE), 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 1972 („Convenția asupra stupefiantelor”)¹², a intrat în vigoare la 8 august 1975.
- (2) În temeiul articolului 3 din Convenția asupra stupefiantelor, Comisia pentru stupefiant (CND) 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 („Convenția asupra substanțelor psihotrope”)¹³ a intrat în vigoare la 16 august 1976.
- (4) În temeiul articolului 2 din Convenția asupra substanțelor psihotrope, CND poate decide să adauge substanțe în tabelele anexate la convenția menționată sau să elimine substanțe din aceste tabele, pe baza recomandărilor OMS. Aceasta dispune de o vastă putere 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) Modificarea tabelelor anexate la Convenția asupra stupefiantelor și la Convenția asupra substanțelor psihotrope au efecte directe asupra sferei de aplicare a dreptului Uniunii în domeniul controlului drogurilor. Decizia-cadru 2004/757/JAI a Consiliului¹⁴ se aplică substanțelor incluse în tabelele anexate la respectivele convenții. Așadar, orice modificare la tabelele anexate la aceste convenții afectează în mod direct normele comune ale Uniunii și modifică domeniul de aplicare al acestora, în conformitate cu articolul 3 alineatul (2) din TFUE.

¹² Culegerea de tratate a ONU, vol. 978, nr. 14152.

¹³ Culegerea de tratate a ONU, vol. 1019, nr. 14956.

¹⁴ 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 68-a sesiuni, programată să aibă loc la Viena în perioada 10-14 martie 2025, CND urmează să decidă cu privire la adăugarea a șase noi substanțe în tabelele anexate la Convenția asupra stupefiantelor și la Convenția asupra substanțelor psihotrope.
- (7) Uniunea nu este parte la Convenția asupra stupefiantelor și nici la Convenția asupra substanțelor psihotrope. Aceasta are statut de observator, fără drept de vot, în cadrul Comisiei pentru stupefianți, în care 13 state membre sunt membri cu drept de vot în martie 2025¹⁵. Este necesar ca statele membre respective să fie autorizate de Consiliu să exprime poziția Uniunii cu privire la modificarea tabelelor de substanțe anexate la convențiile respective, deoarece deciziile privind adăugarea unor noi substanțe în tabelele menționate intră în sfera de competență exclusivă a Uniunii.
- (8) OMS a recomandat să se adauge patru noi substanțe în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor, trei noi substanțe în tabelul II anexat la Convenția asupra substanțelor psihotrope și o nouă substanță în tabelul IV anexat la Convenția asupra substanțelor psihotrope¹⁶.
- (9) Toate substanțele analizate de Comitetul de experți privind dependența de droguri (ECDD) din cadrul OMS și recomandate de OMS a fi incluse în tabelele de substanțe sunt monitorizate de către Agenția Uniunii Europene privind Drogurile (EUDA) ca substanțe psihoactive noi în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 2023/1322 al Parlamentului European și al Consiliului¹⁷.
- (10) Conform evaluării efectuate de ECDD, protonitazepina (denumirea IUPAC: 5-nitro-2-[(4-propoxifenil)metil]-1-(2-pirolidin-1-ilet)benzimidazol) este un opioid sintetic din familia analogă nitazenă. Protonitazepina nu a făcut obiectul unei analize anterioare de către OMS. Protonitazepina nu are utilizări terapeutice cunoscute sau autorizații de introducere pe piață. Există suficiente dovezi care indică faptul că se face sau este probabil să se facă abuz de protonitazepină și că această substanță poate constitui o problemă de sănătate publică și o problemă socială care să justifice plasarea ei sub control internațional. În consecință, OMS recomandă ca protonitazepina să fie introdusă în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor.
- (11) Protonitazepina a fost detectată în șase state membre și este controlată în cel puțin două state membre. Protonitazepina face obiectul unei monitorizări intensive de către EUDA. Un stat membru a raportat șaptezeci și patru de intoxicații acute cu expunere suspectată la protonitazepină.
- (12) Prin urmare, poziția Uniunii ar trebui să fie aceea de a adăuga protonitazepina în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor.
- (13) Conform evaluării efectuate de ECDD, metonitazepina (denumirea IUPAC: 2-[(4-metoxifenil)metil]-5-nitro-1-(2-pirolidin-1-ilet)-1H-benzoimidazol) este un opioid sintetic din familia analogă nitazenă. Metonitazepina nu a făcut obiectul unei analize anterioare de către OMS. Metonitazepina nu are utilizări terapeutice cunoscute sau autorizații de introducere pe piață. Există suficiente dovezi care indică faptul că se face sau este probabil să se facă abuz de metonitazepină și că această substanță poate

¹⁵ Austria, Belgia, Finlanda, Franța, Ungaria, Italia, Lituania, Malta, Țările de Jos, Polonia, Portugalia, Slovenia și Spania.

¹⁶ <https://www.who.int/groups/ecdd/forty-seventh-ecdd-documents>

¹⁷ Regulamentul (UE) 2023/1322 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 iunie 2023 cu privire la Agenția Uniunii Europene privind Drogurile (EUDA) și de abrogare a Regulamentului (CE) nr. 1920/2006, JO L 166, 30.6.2023, p. 6.

constitui o problemă de sănătate publică și o problemă socială care să justifice plasarea ei sub control internațional. În consecință, OMS recomandă ca metonitazepina să fie introdusă în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor.

- (14) Metonitazepina a fost detectată în patru state membre și este controlată în cel puțin două state membre. Metonitazepina face obiectul unei monitorizări intensive de către EUDA.
- (15) Prin urmare, poziția Uniunii ar trebui să fie aceea de a adăuga metonitazepina în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor.
- (16) Conform evaluării efectuate de ECDD, etonitazepipina (denumirea IUPAC: 2-[(4-etoxifenil)metil]-5-nitro-1-(2-piperidin-1-ilet)-1*H*-benzoimidazol) este unul dintre opioidele sintetice de 2-benzilbenzimidazoli care sunt denumite în mod colectiv „nitazeni”. Etonitazepipina nu a făcut obiectul unei analize anterioare de către OMS. Etonitazepipina nu are utilizări terapeutice cunoscute sau autorizații de introducere pe piață. Există suficiente dovezi care indică faptul că se face sau este probabil să se facă abuz de etonitazepipină și că această substanță poate constitui o problemă de sănătate publică și o problemă socială care să justifice plasarea ei sub control internațional. În consecință, OMS recomandă ca etonitazepipina să fie introdusă în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor.
- (17) Etonitazepipina a fost detectată în cinci state membre și este controlată în cel puțin șase state membre. Etonitazepipina este monitorizată de EUDA. Trei state membre au raportat două decese și o intoxicație acută cu expunere confirmată la etonitazepipină.
- (18) Prin urmare, poziția Uniunii ar trebui să fie aceea de a adăuga etonitazepipina în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor.
- (19) Conform evaluării efectuate de ECDD, *N*-desetil-izotonitazenul (denumirea IUPAC: *N*-etil-2-[2-[(4-izopropoxifenil)metil]-5-nitro-benzimidazol-1-il]etanamina) este un opioid sintetic derivat din benzimidazol cu o structură chimică și asemănări farmacologice cu medicamentele enumerate în tabelul I anexat la convențiile Organizației Națiunilor Unite din 1961, cum ar fi izotonitazenul, și este un metabolit al izotonitazenului. *N*-desetil-izotonitazenul nu a făcut obiectul unei analize anterioare de către OMS. *N*-desetil-izotonitazenul nu are utilizări terapeutice cunoscute sau autorizații de introducere pe piață. Există suficiente dovezi care indică faptul că se face sau este probabil să se facă abuz de *N*-desetil-izotonitazen și că această substanță poate constitui o problemă de sănătate publică și o problemă socială care să justifice plasarea ei sub control internațional. În consecință, OMS recomandă ca *N*-desetil-izotonitazenul să fie introdus în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor.
- (20) *N*-desetil-izotonitazenul a fost detectat în două state membre și este controlat în cel puțin două state membre. *N*-desetil-izotonitazenul face obiectul unei monitorizări intensive de către EUDA. Un stat membru a raportat două decese cu expunere confirmată la *N*-desetil-izotonitazen.
- (21) Prin urmare, poziția Uniunii ar trebui să fie aceea de a adăuga *N*-desetil-izotonitazenul în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor.
- (22) Conform evaluării efectuate de ECDD, hexahidrocanabinolul (HHC)(denumirea IUPAC: 6a,7,8,9,10,10a-hexahidro-6,6,9-trimetil-3-pentil-6*H*-dibenzo[*b,d*]piran-1-ol) este un cannabinoid semisintetic, cel mai frecvent sintetizat din canabidiol ca precursor. Hexahidrocanabinolul nu a făcut obiectul unei analize anterioare de către OMS. Hexahidrocanabinolul nu are utilizări terapeutice cunoscute sau autorizații de introducere pe piață. Există suficiente dovezi care indică faptul că se face sau este

probabil să se facă abuz de hexahidrocanabinol și că această substanță poate constitui o problemă de sănătate publică și o problemă socială care să justifice plasarea ei sub control internațional. Prin urmare, OMS recomandă ca hexahidrocanabinolul să fie introdus în tabelul II anexat la Convenția asupra substanțelor psihotrope.

- (23) Hexahidrocanabinolul a fost detectat în douăzeci și cinci de state membre și este controlat în cel puțin douăzeci de state membre. Hexahidrocanabinolul face obiectul unei monitorizări intensive de către EUDA. Două state membre au raportat patru cazuri de intoxicații acute cu expunere confirmată la hexahidrocanabinol. Două state membre au raportat șapte cazuri de intoxicații acute cu expunere probabilă la hexahidrocanabinol. Trei state membre au raportat șase cazuri de intoxicație acută cu expunere suspectată la hexahidrocanabinol.
- (24) Prin urmare, poziția Uniunii ar trebui să fie aceea de a adăuga hexahidrocanabinolul în tabelul II anexat la Convenția asupra substanțelor psihotrope. Conform evaluării efectuate de ECDD, carisoprodolul (denumirea IUPAC: (2RS)-2-[[carbamoiloxi]metil]-2-metilpentil(1-metiletil)carbammat) este un relaxant muscular cu acțiune centrală, utilizat pe termen scurt ca adjuvant la tratamentul simptomatic al afecțiunilor musculo-scheletice acute asociate cu spasm muscular dureros. Potențialul de utilizare abuzivă a carisoprodolului poate fi legat atât de efectele sale sedative, cât și de capacitatea de a potența efectele altor substanțe. Astfel, efectele sedative ale carisoprodolului pot fi potențate în combinație cu benzodiazepine, opioide sau alcool. Utilizarea prelungită sau excesivă a carisoprodolului poate duce la dependență. Carisoprodolul poate fi deturnat de la canalele medicale legitime și poate intra pe piața ilicită pentru a fi vândut fără supraveghere medicală adecvată, sporind eventualele abuzuri și consecințe negative. Carisoprodolul a făcut obiectul unei analize anterioare în 2001, la cea de a 32-a reuniune a ECDD. Comitetul nu a recomandat la momentul respectiv ca medicamentul carisoprodol să facă obiectul unei analize critice. Carisoprodolul a fost prezentat, discutat și analizat în prealabil în 2023 cu ocazia celei de a 46-a reuniuni a ECDD, în cadrul căreia s-a recomandat efectuarea unei analize critice. Carisoprodolul este un medicament eliberat pe bază de prescripție medicală, ce apare autorizat în mai multe țări și teritorii. Cu toate acestea, nu mai este utilizat din punct de vedere medical în Europa, deoarece Comitetul pentru medicamente de uz uman al Agenției Europene pentru Medicamente a suspendat toate autorizațiile de punere pe piață pentru carisoprodol în întreaga Europă. Carisoprodolul nu are nicio utilizare industrială cunoscută. Există suficiente dovezi care indică faptul că se face sau este probabil să se facă abuz de carisoprodol și că această substanță poate constitui o problemă de sănătate publică și o problemă socială care să justifice plasarea ei sub control internațional. Prin urmare, OMS recomandă ca substanța carisoprodolul să fie introdusă în tabelul IV anexat la Convenția asupra substanțelor psihotrope.
- (25) Carisoprodolul a fost detectat în două state membre. Carisoprodolul este monitorizat de EUDA. Un stat membru a raportat două decese cu expunere confirmată la carisoprodol.
- (26) Prin urmare, poziția Uniunii ar trebui să fie aceea de a adăuga carisoprodolul în tabelul IV anexat la Convenția asupra substanțelor psihotrope.
- (27) Este oportun să se stabilească poziția care urmează să fie luată în numele Uniunii în cadrul CND, întrucât deciziile privind includerea celor șase substanțe în tabele de substanțe vor putea influența în mod decisiv conținutul legislației Uniunii, și anume Decizia-cadru 2004/757/JAI.

- (28) Poziția Uniunii se exprimă de către statele membre care sunt membre ale CND, acționând împreună.
- (29) Danemarca are obligații în temeiul Deciziei-cadru 2004/757/JAI și, prin urmare, participă la adoptarea și aplicarea prezentei decizii.
- (30) 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 luată, în numele Uniunii, în cadrul celei de a șaiszeci și opta sesiuni a Comisiei pentru stupefiante din perioada 10-14 martie 2025, când organismul în cauză este invitat să adopte decizii privind adăugarea unor substanțe în 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 este exprimată de statele membre care sunt membre ale Comisiei pentru stupefiante, acționând împreună în interesul Uniunii.

Articolul 3

Prezenta decizie se adresează statelor membre.

Adoptată la Bruxelles,

*Pentru Consiliu,
Președintele*