



COMISIA
EUROPEANĂ

Bruxelles, 12.12.2019
COM(2019) 624 final

2019/0274 (NLE)

Propunere de

DECIZIE A CONSILIULUI

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

EXPUNERE DE MOTIVE

1. OBIECTUL PROPUNERII

Prezenta propunere se referă la decizia de stabilire a poziției care urmează să fie adoptată, în numele Uniunii, în cadrul celei de a șaiszeci și treia sesiuni a Comisiei privind stupefiantele, cu privire la modificarea tabelelor de substanțe anexate la Convenția unică a ONU asupra stupefiantelor din 1961, astfel cum a fost modificată prin Protocolul din 1972, și la Convenția ONU asupra substanțelor psihotrope din 1971. Cea de a șaiszeci și treia sesiune a Comisiei privind stupefiantele este programată să aibă loc în perioada 2-6 martie 2020.

2. CONTEXTUL PROPUNERII

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

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

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

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

2.2. Comisia privind stupefiantele

Comisia privind stupefiantele (CND) este o comisie a Consiliului Economic și Social al ONU (ECOSOC), iar atribuțiile și competențele acesteia sunt stabilite, printre altele, în cele două convenții. Comisia este constituită din 53 de state membre ale ONU alese de ECOSOC. În martie 2020, 13 state membre ale UE vor fi membre cu drept de vot ale CND³. Uniunea are statut de observator în cadrul CND.

2.3. Actul preconizat al Comisiei privind stupefiantele

CND modifică cu regularitate listele cu substanțe care sunt anexate la convenții pe baza recomandărilor Organizației Mondiale a Sănătății (OMS), care este consiliată de Comitetul

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

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

³ Începând cu 1 ianuarie 2020, următoarele 13 state membre vor fi membre ale CND cu drept de vot: Austria, Belgia, Croația, Republica Cehă, Franța, Germania, Ungaria, Italia, Țările de Jos, Polonia, Spania, Suedia și Regatul Unit.

său de experți privind dependența de droguri (*Expert Committee on Drug Dependence – ECDD*).

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

Agenda celei de a șaiszeci și treia sesiuni a CND, care va avea loc la Viena în perioada 2-6 martie 2020, ar putea include un punct referitor la adoptarea unor decizii privind modificarea tabelelor de substanțe anexate la convenții.

3. POZIȚIA CARE URMEAZĂ SĂ FIE ADOPTATĂ ÎN NUMELE UNIUNII

Modificările aduse tabelelor anexate la convenții au efecte directe asupra ariei de aplicare a dreptului Uniunii în domeniul controlului drogurilor pentru toate statele membre. 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 droguri⁵ (denumită în continuare „decizia-cadru”) se prevede că, în sensul deciziei-cadru, prin „drog” se înțelege o substanță care face obiectul fie al Convenției asupra stupefiantelor, fie al Convenției asupra substanțelor psihotrope și oricare dintre substanțele enumerate în anexa la decizia-cadru. Decizia-cadru se aplică, prin urmare, substanțelor incluse în tablele 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 Uniune.

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

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

⁴ https://www.who.int/medicines/access/controlled-substances/UNSG_letter_ECDD41_recommendations_cannabis_24Jan19.pdf?ua=1

⁵ JO L 335, 11.11.2004, p. 8, astfel cum a fost modificată prin Directiva (UE) 2017/2103 a Parlamentului European și a Consiliului din 15 noiembrie 2017 de modificare a Deciziei-cadru 2004/757/JAI a Consiliului pentru a include noi substanțe psihoactive în definiția termenului „drog” și de abrogare a Deciziei 2005/387/JAI a Consiliului, JO L 305, 21.11.2017, p. 12.

- „**preparatele de canabidiol**” sunt controlate în cadrul rubricii „Extrakte și tincturi de canabis” din tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor;
- „**preparatele farmaceutice din canabis și dronabinol**” sunt controlate ca preparate pe bază de canabis în cadrul tabelului I anexat la Convenția unică asupra stupefiantelor sau, ca preparate care utilizează delta-9-tetrahidrocanabinol sintetic, în tabelul II anexat la Convenția asupra substanțelor psihotrope.

Propunerea Comisiei de poziție a Uniunii se bazează pe documentele disponibile pentru reuniunile Comitetului de experți privind dependența de droguri al OMS și pe răspunsurile furnizate în cadrul celei de a 4-a și al celei de a 5-a reuniuni intersesionale a CND, care au avut loc la 24 iunie 2019 și la 23 septembrie 2019, de către OMS, Organul Internațional de Control al Stupefiantelor (INCB) și Biroul Națiunilor Unite pentru Droguri și Criminalitate (UNODC), în limitele mandatelor lor⁶. De asemenea, propunerea ia în considerare schimburile cu statele membre în cadrul Grupului de lucru orizontal pentru substanțe stupefiante, precum și activitatea Observatorului European pentru Droguri și Toxicomanie (EMCDDA) în acest domeniu.

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

În schimb, o serie de recomandări se caracterizează printr-o lipsă de claritate în legătură cu implicațiile și consecințele lor juridice și practice în ceea ce privește noile măsuri de control sau lipsa acestora. Prin urmare, propunerea Comisiei de poziție a Uniunii sugerează respingerea acestor recomandări. Alternativ, ca opțiune de rezervă, propunerea Comisiei sugerează să nu se voteze cu privire la aceste recomandări și să se solicite o evaluare suplimentară din partea OMS.

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 2020, acționând împreună în interesul Uniunii în cadrul acestei comisii. Uniunea nu este parte la aceste convenții, însă are competență exclusivă în acest domeniu.

În acest scop, Comisia propune o poziție a Uniunii care să fie exprimată de statele membre ce vor face parte din CND în martie 2020, în numele Uniunii Europene, în cadrul celei de a șazececi și treia sesiuni a CND cu privire la modificarea tabelelor de substanțe anexate la Convenția asupra stupefiantelor și la Convenția asupra substanțelor psihotrope. Este a patra oară când Comisia prezintă o astfel de propunere de poziție a Uniunii⁷. Consiliul a adoptat pozițiile Uniunii⁸, 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 conformitate cu poziția adoptată a Uniunii.

⁶ A se vedea compilarea tuturor întrebărilor și răspunsurilor la data de 26 noiembrie, la adresa https://www.unodc.org/documents/commissions/CND/Scheduling_Resource_Material/Cannabis/Consultations_with_WHO_Questions_and_Answers_26_November_2019.pdf

⁷ COM(2017) 72 final; COM(2018) 31 final; COM(2018) 862 final. Trebuie menționat faptul că, în paralel, Comisia prezintă o propunere separată privind adăugarea de noi substanțe psihoactive în tabele.

⁸ Adoptate de Consiliu la 7 martie 2017, la 27 februarie 2018 și, respectiv, la 5 martie 2019.

4. Temei juridic

4.1. Temeiul juridic procedural

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

Articolul 218 alineatul (9) din TFUE se aplică indiferent dacă Uniunea este sau nu membră a organismului în cauză sau parte la acordul respectiv⁹. Conceptul de „acte cu efecte juridice” include actele care au efecte juridice în temeiul normelor de drept internațional aplicabile organismului în cauză. Sunt, de asemenea, incluse instrumentele care nu au un caracter obligatoriu în temeiul dreptului internațional, dar care „au vocația de a influența în mod decisiv conținutul reglementării adoptate de legiuitorul Uniunii”¹⁰.

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

Deciziile de modificare adoptate de CND sunt „acte cu efecte juridice” în sensul articolului 218 alineatul (9) din TFUE. Conform Convenției asupra stupefiantelor și Convenției asupra substanțelor psihotrope, deciziile CND devin obligatorii în mod automat, cu excepția cazului în care o parte a solicitat ECOSOC, în termenul-limită aplicabil, revizuirea deciziei¹¹. Deciziile ECOSOC în materie sunt definitive. De asemenea, deciziile CND privind modificarea tabelelor au efecte juridice în ordinea juridică a UE în temeiul dreptului UE, dat fiind faptul că pot influența în mod decisiv conținutul legislației UE, respectiv al Deciziei-cadru 2004/757/JAI a Consiliului. Modificările aduse tabelelor anexate la convenții au efecte directe asupra domeniului de aplicare a acestui instrument juridic al UE.

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

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

4.2. Temeiul juridic material

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

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

Prin urmare, temeiul juridic material al deciziei propuse este articolul 83 alineatul (1) din TFUE, care identifică traficul ilicit de droguri ca fiind un domeniu al criminalității de o gravitate deosebită de dimensiune transfrontalieră și împuternicește Parlamentul European și

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

Consiliul să stabilească norme minime cu privire la definirea infracțiunilor și a sancțiunilor în domeniul traficului ilicit de droguri.

4.3. Geometrie variabilă

În conformitate cu articolul 10 alineatul (4) din Protocolul (nr. 36) privind dispozițiile tranzitorii anexat la tratate, Regatul Unit a notificat faptul că nu acceptă acordarea de depline puteri Comisiei și Curții de Justiție în ceea ce privește actele din domeniul cooperării polițienești și al cooperării judiciare în materie penală adoptate înainte de intrarea în vigoare a Tratatului de la Lisabona. În consecință, Decizia-cadru 2004/757/JAI a Consiliului a încetat să se aplice Regatului Unit începând cu 1 decembrie 2014¹².

Având în vedere că deciziile CND privind modificarea tabelelor de substanțe nu afectează normele comune din domeniul traficului ilicit de droguri care au caracter obligatoriu pentru Regatul Unit, atunci când se adoptă astfel de decizii de modificare a tabelelor, această țară nu participă la adoptarea de către Consiliu a unei decizii privind stabilirea poziției care urmează să fie adoptată în numele Uniunii¹³.

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 privind modificarea 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 adoptată în numele Uniunii.

4.4. Concluzie

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

5. IMPLICAȚII BUGETARE

Nicio implicație bugetară.

¹² A se vedea punctul 29 de pe Lista actelor Uniunii adoptate înainte de intrarea în vigoare a Tratatului de la Lisabona în domeniul cooperării polițienești și judiciare în materie penală, care încetează să se mai aplice Regatului Unit începând cu 1 decembrie 2014, în conformitate cu articolul 10 alineatul (4) a doua teză din Protocolul (nr. 36) privind dispozițiile tranzitorii (JO C 430, 1.12.2014, p. 17).

¹³ Prezenta propunere se referă la stabilirea poziției care urmează să fie adoptată în numele Uniunii în cadrul unei reuniuni care va avea loc după retragerea Regatului Unit din Uniune, cu excepția cazului în care Regatul Unit solicită o a patra prelungire a perioadei prevăzute la articolul 50 din tratat, cu care Consiliul European (articolul 50) să fie de acord în unanimitate. Cu toate acestea, în momentul în care Comisia adoptă propunerea, Regatul Unit este stat membru. Prin urmare, de exemplu, trimerile la o serie de „state membre” care sunt membre ale Comisiei privind stupefiantele etc. vizează și Regatul Unit.

Propunere de

DECIZIE A CONSILIULUI

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

CONSILIUL UNIUNII EUROPENE,

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

având în vedere propunerea Comisiei Europene,

întrucât:

- (1) Convenția unică a Organizației Națiunilor Unite (ONU) asupra stupefiantelor din 1961, astfel cum a fost modificată prin Protocolul din 1972¹ (denumită în continuare „Convenția asupra stupefiantelor”), a intrat în vigoare la 8 august 1975.
- (2) În temeiul articolului 3 din Convenția asupra stupefiantelor, Comisia privind stupefiantele poate decide să adauge substanțe în tabelele anexate la convenția menționată. Aceasta poate introduce modificări ale tabelelor numai în conformitate cu recomandările Organizației Mondiale a Sănătății (OMS), dar poate, de asemenea, să decidă să nu opereze modificările recomandate de OMS.
- (3) Convenția ONU asupra substanțelor psihotrope din 1971 (denumită în continuare „Convenția asupra substanțelor psihotrope”)² a intrat în vigoare la 16 august 1976.
- (4) În temeiul articolului 2 din Convenția asupra substanțelor psihotrope, Comisia privind stupefiantele poate decide să adauge sau să elimine substanțe din tabelele anexate la convenția menționată, 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) Modificările aduse tabelelor anexate la cele două convenții au efecte directe asupra ariei de aplicare a dreptului Uniunii în domeniul controlului drogurilor. Decizia-cadru 2004/757/JAI a Consiliului³ se aplică substanțelor incluse în tabelele anexate la aceste convenții. Așadar, orice modificare a tabelelor anexate la convenții afectează în mod direct normele comune ale Uniunii și modifică domeniul de aplicare al acestora, în conformitate cu articolul 3 alineatul (2) din Tratatul privind funcționarea Uniunii Europene (TFUE).

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

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

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

- (6) Cu ocazia celei de a șaizeci și treia sesiuni care va avea loc în perioada 2-6 martie 2020 la Viena, Comisia privind stupefiantele urmează să adopte decizii referitoare la cannabis și la substanțele legate de cannabis care sunt deja controlate pe baza Convenției asupra stupefiantelor sau a Convenției asupra substanțelor psihotrope.
- (7) Uniunea nu este parte la convențiile ONU în cauză. Aceasta are statut de observator în cadrul Comisiei privind stupefiantele. Treisprezece state membre ale UE vor fi membri cu drept de vot ai acestei comisii în martie 2020⁴. Prin urmare, este necesar ca Consiliul să autorizeze statele membre să exprime poziția Uniunii cu privire la modificarea tabelelor de substanțe anexate la Convenția asupra stupefiantelor și la Convenția asupra substanțelor psihotrope, deoarece deciziile privind modificarea la nivel internațional a tabelelor de substanțe anexate la convenții intră în sfera de competență exclusivă a Uniunii.
- (8) La 24 ianuarie 2019⁵, OMS a prezentat șase recomandări emise în urma analizei critice efectuate în cadrul celei de a 41-a reuniuni a Comitetului său de experți privind dependența de droguri („Comitetul de experți al OMS”), care se referă la cannabis și la substanțele legate de cannabis. Aceste recomandări nu vizează autorizarea utilizării recreative a cannabisului sau a substanțelor legate de cannabis.
- (9) Potrivit evaluării efectuate de Comitetul de experți al OMS, **cannabisul și rășina de cannabis** nu sunt în mod special susceptibile să producă efecte adverse similare celor produse de alte substanțe din tabelul IV anexat la Convenția asupra stupefiantelor. În plus, preparatele din cannabis au demonstrat un potențial terapeutic de tratament al durerii și al altor afecțiuni medicale, cum ar fi epilepsia și spasmele asociate cu scleroza multiplă.
- (10) Potrivit OMS, cannabisul și rășina de cannabis ar trebui incluse într-un tabel la un nivel de control care să prevină efectele nocive cauzate de consumul de cannabis și care, în același timp, să nu constituie o barieră în calea accesului și a cercetării și dezvoltării de preparate legate de cannabis în scopuri medicale. Prin urmare, OMS a concluzionat că includerea cannabisului și a rășinii de cannabis în tabelul IV nu este în concordanță cu criteriile pentru includerea unui drog în tabelul IV.
- (11) Această recomandare nu implică nicio modificare a nivelului internațional de control asupra cannabisului și rășinii de cannabis, deoarece acestea vor continua să fie incluse în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor. Recomandarea ține cont în mod corespunzător de evoluțiile științifice din domeniu de la prima introducere a cannabisului și a rășinii de cannabis în Convenția asupra stupefiantelor. Eliminarea cannabisului și a rășinii de cannabis din tabelul IV anexat la Convenția asupra stupefiantelor ar fi benefică pentru promovarea cunoașterii colective atât a utilității terapeutice, cât și a oricăror efecte nocive asociate cannabisului.
- (12) Prin urmare, statele membre ar trebui să adopte poziția în sensul eliminării cannabisului și a rășinii de cannabis din tabelul IV anexat la Convenția asupra stupefiantelor.
- (13) Potrivit evaluării efectuate de Comitetul de experți al OMS, **delta-9-tetrahidrocannabinolul și stereoisomerul activ al acestuia, dronabinolul**, în special sub forme cu un grad ridicat de puritate, obținute prin mijloace ilicite, pot

⁴ Începând cu 1 ianuarie 2020, următoarele 13 state membre vor fi membre ale CND cu drept de vot: Austria, Belgia, Croația, Republica Cehă, Franța, Germania, Ungaria, Italia, Țările de Jos, Polonia, Spania, Suedia și Regatul Unit.

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

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

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

- (19) Prin urmare, statele membre ar trebui să adopte poziția în sensul adăugării tetrahidrocanabinolului (izomeri ai delta-9-tetrahidrocanabinolului) în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor, sub rezerva adoptării recomandării Comisiei privind stupefiantele (CND) de a adăuga dronabinolul și stereoisomerii acestuia (delta-9-tetrahidrocanabinolul) în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor, iar dacă recomandarea este adoptată, în sensul eliminării acestuia din tabelul I anexat la Convenția asupra substanțelor psihotrope. Alternativ, recomandarea nu ar trebui supusă la vot și ar trebui solicitată o evaluare suplimentară din partea OMS.
- (20) Potrivit evaluării efectuate de Comitetul de experți al OMS, variabilitatea proprietăților psihoactive ale **extractelor și tincturilor de cannabis**, astfel cum sunt menționate în Convenția asupra stupefiantelor, este cauzată în principal de concentrațiile variabile de delta-9-tetrahidrocanabinol în aceste extracte și tincturi. Unele extracte și tincturi de cannabis fără proprietăți psihoactive și care includ predominant canabidiol au utilizări terapeutice promițătoare. Faptul că diverse preparate cu o concentrație variabilă de delta-9-tetrahidrocanabinol sunt controlate în cadrul aceleiași rubrici, „Extracte și tincturi”, și în același tabel reprezintă o provocare pentru autoritățile responsabile care pun în aplicare măsurile de control în fiecare țară. În plus, definiția preparatelor în cadrul Convenției asupra stupefiantelor poate include toate produsele care sunt „extracte și tincturi” de cannabis ca „preparate” din cannabis și, de asemenea, în cazul în care se urmează recomandarea Comitetului de experți de a transfera dronabinolul în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor, ca „preparate” din dronabinol și stereoisomerii acestuia. În consecință, OMS a recomandat eliminarea extractelor și tincturilor din tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor.
- (21) Cu toate acestea, în pofida clarificărilor oferite de OMS după emiterea recomandării respective, nu există nicio justificare aparentă din motive de sănătate publică pentru aceasta și este dificil să se evalueze pe deplin implicațiile pe care le are, inclusiv în ceea ce privește caracterul cuprinzător al sistemului internațional de control.
- (22) Prin urmare, statele membre ar trebui să adopte poziția potrivit căreia recomandarea nu ar trebui supusă la vot și ar trebui solicitată o evaluare suplimentară din partea OMS.
- (23) Potrivit evaluării efectuate de Comitetul de experți al OMS, **canabidiolul** se găsește în cannabis și în rășina de cannabis, dar nu prezintă proprietăți psihoactive și nu are potențial de abuz și potențial de a produce dependență. Nu are efecte adverse semnificative. În plus, s-a demonstrat eficiența canabidiolului în gestionarea anumitor tulburări de epilepsie declanșate în copilărie și rezistente la tratament.
- (24) OMS a constatat că medicamentele fără efecte psihoactive care sunt produse sub formă de preparate din planta de cannabis conțin urme de delta-9-tetrahidrocanabinol și a recunoscut că analiza chimică a delta-9-tetrahidrocanabinolului cu o precizie de 0,15 % poate fi dificilă pentru unele state membre. În consecință, OMS a recomandat adăugarea unei note de subsol în tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor care să aibă următorul cuprins: „Preparatele care conțin predominant canabidiol și nu mai mult de 0,2 % delta-9-tetrahidrocanabinol nu se află sub control internațional.”
- (25) Cu toate acestea, recomandarea respectivă ar reduce nivelul actual de control pentru aceste preparate, stabilirea oricărei limite de THC pentru preparatele care conțin predominant canabidiol nu este susținută de dovezi științifice, iar formularea recomandării nu exclude eventuale interpretări divergente în ceea ce privește modul de calculare a acestei limite. Tratarea diferențiată a canabidiolului în comparație cu alte

canabinoide nu este justificată și nu este în concordanță cu structura actuală a tabelelor anexate la convenții.

- (26) Prin urmare, statele membre ar trebui să adopte poziția potrivit căreia recomandarea nu ar trebui supusă la vot și ar trebui solicitată o evaluare suplimentară din partea OMS.
- (27) Potrivit evaluării efectuate de Comitetul de experți al OMS, medicamentele care conțin delta-9-tetrahidrocanabinol nu sunt asociate cu probleme de abuz și dependență și nu sunt deviate în scopul altor utilizări decât cele medicale. În plus, OMS a recunoscut că astfel de preparate sunt prezentate sub forme care nu sunt susceptibile de a permite abuzul și că nu există dovezi privind existența unui abuz sau a unor efecte adverse reale într-o măsură care să justifice nivelul actual de control asociat cu tabelul I anexat la Convenția asupra stupefiantelor sau nivelul de control asociat cu tabelul II anexat la Convenția asupra substanțelor psihotrope. Prin urmare, OMS a recomandat ca în tabelul III anexat la Convenția asupra stupefiantelor să se adauge „**preparate produse fie prin sinteză chimică, fie ca preparate din canabis**, care sunt combinate cu unul sau mai multe alte ingrediente pentru a forma preparate farmaceutice din care să nu se poată extrage delta-9-tetrahidrocanabinol prin mijloace ușor accesibile sau într-o proporție care să constituie un risc pentru sănătatea publică”.
- (28) Cu toate acestea, recomandarea respectivă ar putea implica o sarcină de reglementare suplimentară pentru statele membre. În plus, formularea recomandării privind preparatele „farmaceutice” nu se bazează pe niciun termen definit în Convenția asupra stupefiantelor și este posibil să nu fie compatibilă cu terminologia UE prevăzută în Directiva 2001/83 a Parlamentului European și a Consiliului din 6 noiembrie 2001 de instituire a unui cod comunitar cu privire la medicamentele de uz uman⁶.
- (29) Prin urmare, statele membre ar trebui să adopte poziția de a vota împotriva recomandării de a se adăuga în tabelul III anexat la Convenția asupra stupefiantelor „preparatele produse fie prin sinteză chimică, fie ca preparate din canabis, care sunt combinate cu unul sau mai multe alte ingrediente pentru a forma preparate farmaceutice din care să nu se poată extrage delta-9-tetrahidrocanabinol (dronabinol) prin mijloace ușor accesibile sau într-o proporție care să constituie un risc pentru sănătatea publică”. Alternativ, recomandarea respectivă nu ar trebui supusă la vot și ar trebui solicitată o evaluare suplimentară din partea OMS.
- (30) Este oportun să se stabilească poziția care urmează să fie adoptată în numele Uniunii în cadrul Comisiei privind stupefiantele, întrucât deciziile privind diferitele decizii legate de includerea canabisului și a substanțelor legate de canabis în tabelele anexate la convenții vor putea influența în mod decisiv conținutul legislației Uniunii, și anume Decizia-cadru 2004/757/JAI.
- (31) Poziția Uniunii urmează să fie exprimată de statele membre care sunt membre ale Comisiei privind stupefiantele, acționând împreună.
- (32) Danemarca are obligații în temeiul Deciziei-cadru 2004/757/JAI, aplicabilă până la 21 noiembrie 2018 și, prin urmare, participă la adoptarea și aplicarea prezentei decizii.
- (33) Irlanda are obligații în temeiul Deciziei-cadru 2004/757/JAI și, prin urmare, participă la adoptarea și aplicarea prezentei decizii.
- (34) Regatul Unit nu are obligații în temeiul Deciziei-cadru 2004/757/JAI și, prin urmare, nu participă la adoptarea prezentei decizii, nu are obligații în temeiul acesteia și nu face obiectul aplicării sale,

⁶ JO L 311, 28.11.2001, p. 67-128.

ADOPTĂ PREZENTA DECIZIE:

Articolul 1

Poziția care urmează să fie adoptată, în numele Uniunii, în cadrul celei de a șaiszeci și treia sesiuni a Comisiei privind stupefiantele din perioada 2-6 martie 2020, 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 privind stupefiantele, acționând împreună.

Articolul 3

Prezenta decizie se adresează statelor membre în conformitate cu tratatele.

Adoptată la Bruxelles,

*Pentru Consiliu,
Președintele*