

EXPUNERE DE MOTIVE

Secțiunea 1

Titlul actului normativ

Proiect de Lege pentru aprobarea Ordonanței de urgență pentru modificarea și completarea Legii nr. 143/2000 privind prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri și pentru completarea Legii nr. 339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope

Secțiunea a 2-a

Motivul emiterii actului normativ

1. Descrierea situației actuale	Regimul substanțelor stupefiante și psihotrope este reglementat de Legea nr. 339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope (care vizează circuitul licit al acestor substanțe, în special utilizarea lor în scopuri medicale) și de Legea nr. 143/2000 privind prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri (circuitul ilicit). Listele cuprinzând substanțele stupefiante și psihotrope aflate sub control în România sunt cuprinse în tabelele din anexele celor două legi menționate mai sus. În prezent, România se confruntă cu apariția unor magazine în care se comercializează o serie de produse ce au în componență plante și substanțe cu proprietăți psihoactive, care s-au dovedit a fi deosebit de periculoase pentru sănătate. Întrucât plantele și substanțele conținute în aceste produse nu se regăsesc în tabelele din anexele celor două legi care stabilesc regimul juridic al substanțelor stupefiante și psihotrope, este necesară introducerea acestora de urgență în tabelele menționate, având în vedere faptul că în prezent produsele în discuție sunt considerate „droguri legale.” Gradul înalt de pericol pentru sănătate al acestor produse este dovedit de numărul extrem de mare de persoane, în special tineri, care se prezintă la spital, în urma consumului de „plante etnobotanice.” Potrivit raportărilor Unităților de Primiri Urgențe, la nivelul întregii țări, în primele șase luni ale anului 2009, s-au înregistrat 278 de cazuri de persoane care au solicitat asistență spitalicească, printre acestea aflându-se și un număr mare de minori (de exemplu, potrivit raportării Direcției de Sănătate Publică Iași, din 66 de cazuri, 10 au fost minori; Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii București a raportat 13 cazuri). Un alt aspect care dovedește proporțiile fenomenului îl constituie proliferarea fără precedent a magazinelor care comercializează produsele menționate, ceea ce favorizează un acces facil, în special
--	--

	pentru tineri, la aceste plante și substanțe. Astfel, potrivit unui raport al Inspectoratului General al Poliției Române, la începutul anului 2009 funcționau 18 magazine care comercializau produsele menționate. La sfârșitul lunii august 2009, au fost identificate 121 de astfel de magazine, ceea ce reprezintă o creștere de 672% în șase luni. Pentru identificarea și clasificarea plantelor și substanțelor conținute de produsele în discuție, la inițiativa Ministerului Sănătății s-au reunit experți din mai multe instituții care au întocmit o listă a plantelor și substanelor ce urmează a fi puse sub control. Sub aspectul tehnicii legislative, tabelele din anexa la Legea nr. 143/2000 privind prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri pot fi modificate prin ordonanță de urgență a Guvernului, la propunerea ministrului sănătății. Totodată, este necesară și modificarea și completarea a Legii nr.339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope. În prezent, această lege prevede că substanțele stupefiante și psihotrope sunt cele din Convențiile ONU, completările la tabele putând fi făcute doar la inițiativa organismelor internaționale sau europene. Întrucât plantele și substanțele avute în vedere nu sunt încă supuse controlului internațional, este necesară crearea unei categorii de „Plante și substanțe aflate sub control național.” Modificarea și completarea Legii nr.339/2005 este necesară pentru a asigura posibilitatea achiziționării de etaloane de către laboratoarele poliției, care au sarcina de a identifica existența plantelor și substanțelor interzise. În același timp, trebuie permisă utilizarea în scopuri medicale a plantelor sau substanțelor care au și proprietăți terapeutice. Pentru motivele de mai sus, ținând cont de amploarea fenomenului și numeroasele cazuri de persoane intoxicate, este necesară adoptarea prezentei ordonanțe de urgență pentru punerea sub control a plantelor și substanțelor menționate mai sus.
2. Schimbări preconizate	Plantele și substanțele identificate și analizate au fost incluse, în funcție de gravitatea efectelor pe care le produc asupra sănătății, în categoria drogurilor de risc sau de mare risc din tabelele Legii nr.143/2000 privind prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri. Ca urmare a modificării Legii nr.143/2000, cultivarea, producerea, fabricarea, experimentarea, extragerea, prepararea, transformarea, oferirea, punerea în vânzare, vânzarea, distribuirea, livrarea cu orice titlu, trimiterea, transportul, procurarea, cumpărarea, deținerea ori alte operațiuni, fără drept, cu plantele și substanțele prevăzute de prezenta ordonanță vor fi interzise, sub sancțiunea pedepsei cu închisoarea. Modificarea nr.Legii 339/2005 va permite doar utilizarea acelor plante sau substanțe care prezintă interes medical. Va mai fi permisă doar deținerea, de către instituțiile cu atribuții în identificarea drogurilor, a unor cantități de plante și substanțe ce urmează a fi folosite ca etaloane. Plantele substanțele avute în vedere sunt prezentate detaliat în cele ce

urmează.

1. În 2008, prin sistemul de avertizare timpurie, a fost raportat pentru prima dată un canabinoid sintetic (JWH-018). Apariția canabinoidelor sintetice marchează ultima fază în dezvoltarea „drogurilor de sinteză”: de la cele pe bază de fentanil în anii '80, la fenetilaminele cu lanț substituit de la sfârșitul anilor '80 și triptamine în anii '90, la piperazine și derivați de catinonă în anii 2000. Există peste o sută de compuși cu activitate **stimulatoare a receptorilor canabinoizi** și se poate presupune că pe scena drogurilor vor continua să apară substanțe noi din diferite grupe chimice. Toate acestea reprezintă o provocare constantă pentru instituțiile responsabile de sănătatea publică și de aplicarea legii, atât pentru identificarea criminalistică și toxicologică a substanțelor noi, cât și pentru evaluarea imediată a riscului și, dacă este cazul, aplicarea unor măsuri de control.

2. În conformitate cu dispozițiile paragrafului 7 al articolului 3 din Convenția unică asupra stupefiantelor din 1961, Comisia O.N.U. pentru stupefiant, prin Decizia nr. 50/1 din 2007, a decis să înscrie oripavina (3-O-demethylthebaine sau 6,7,8,14-tetradehydro-4,5-alpha-epoxy-6-methoxy-17-methylmorphinan-3-ol) în Tabelul I al Convenției. Potrivit studiilor Organizației Mondiale a Sănătății, oripavina este un derivat al thebainei, constituent natural al opiumului, din categoria stupefiantelor, cu potențial analgezic, dar cu un index terapeutic mult mai mic și o toxicitate mult mai mare decât morfina, ceea ce exclude utilizarea medicală a substanței și justifică includerea ei în rândul stupefiantelor interzise. Prin Hotărârea Guvernului nr. 282/2008, oripavina a fost introdusă în tabelul I al Legii nr. 339/2005 - *Plante, substanțe și preparate cu substanțe psihotrope și stupefiant interzise, lipsite de interes recunoscut în medicină*, ceea ce justifică introducerea acesteia și în tabelul I al Legii nr. 143/2000 în vederea creării posibilității sancționării infracțiunilor ce au ca obiect operațiuni ilegale cu această substanță.

3. Prin Decizia 2008/206/JAI, Consiliul Uniunii Europene a definit 1-benzylpiperazina (BZP) ca nouă substanță psihoactivă care trebuie supusă măsurilor de control și dispozițiilor penale, ca urmare a constatării, la nivel european, că aceasta nu are nici o valoare medicală stabilită și recunoscută și nu există medicamente cunoscute fabricate sub licență care să conțină BZP, în timp ce raportul de evaluare a riscurilor a evidențiat că substanța prezintă un risc pentru sănătate, ca și substanțele psihotrope din Tabelul nr. II, anexă la Convenția Națiunilor Unite asupra substanțelor psihotrope din 1971.

BZP – benzilpiperazina (1-benzylpiperazine, $C_{11}H_{16}N_2$) este o substanță cu proprietăți euforice și stimulante consumată ca drog recreațional. Efectele produse de consumul BZP sunt comparabile cu cele produse de consumul de amfetamine. A fost demonstrat că BZP are un mecanism mixt de acțiune asemănător MDMA și se comportă ca un receptor non-selectiv de serotonină.

Efectele majore produse de consumul de BZP sunt:

- *Efecte psihologice:* empatie, euforie, stimă de sine

crescută, dezinhibiție, apetit sexul crescut, neliniște psihomotorie, stare de confuzie, extenuare, stare de oboseală.

- *Efecte fiziologice:* tahicardie, aritmie, hipertensiune, senzație de gură uscată, transpirație abundentă, deshidratare, frisoane, hipertermie. Cele mai severe efecte toxice sunt psihoză, toxicitate renală, stop respirator.
- *Riscuri în plan psihologic:* crize de anxietate, tulburări depresive, alterări psihoactive.
- *Riscuri în plan fiziologic:* creștere însemnată a temperaturii corpului, convulsii, insuficiență renală, coagulopatie, hemoragie, tromboze, afecțiuni cerebrale, insuficiență hepatică.

BZP– benzilpiperazina este considerată substanță ilegală în: Grecia, Italia, Irlanda, Malta, Danemarca, Suedia, Noua Zeelandă, Franța, Australia și Japonia.

Totodată, din comunicările Centrului European de Monitorizare a Drogurilor și a Dependentei de Droguri de la Lisabona, rezultă că la nivel european sunt supuse controlului și alte plante și substanțe psihoactive, care nu se regăsesc în prezent în tabelele anexă la convențiile internaționale și, implicit, nici în cele anexă la Legea nr. 143/2000 și Legea nr. 339/2005. Această lacună permite traficantilor de droguri să transfere câmpul de operare din statele în care substanțele sunt deja interzise pe teritoriul țării noastre, ceea ce va avea efecte negative asupra stării de sănătate a populației și va determina creșterea infraționalității.

Produsele comercializate pe internet și în unele magazine specializate sub denumirea de „spice” sunt disponibile cel puțin din 2006. Deși publicitatea pentru produsele de tip „spice” se poate face cu referire la mirosul plăcut răspândit prin aprindere, atunci când aceste produse sunt fumate, efectele sunt descrise de către unii consumatori ca fiind similare cu cele ale canabisului. În urma unui raport din Suedia, sistemul de avertizare timpurie a monitorizat produsele de tip „spice” încă de la începutul anului 2008. Informațiile de pe ambalajul de tip „spice” indică faptul că acestea sunt constituite din 14 ingrediente de origine vegetală. Deși cel puțin două dintre ingrediente – *Pedicularis densiflora* și *Leonotis leonurus* – pot avea efect psihoactiv, se cunosc foarte puține lucruri despre farmacologia și toxicologia materialelor din plante care ar fi cuprinse în produsele de tip „spice”.

În 2008, produsele de tip „spice”, precum și diferite alte amestecuri de iarbă de tip „spice” au putut fi cumpărate de la magazinele online și au fost disponibile în magazinele de tip „head” sau „smart” care vând „extaze legale” în cel puțin nouă state membre UE (Republica Cehă, Germania, Letonia, Lituania, Luxemburg, Austria, Polonia, Portugalia, Regatul Unit).

Statele membre au întreprins investigații criminalistice extinse pentru a identifica ingredientele psihoactive ale produselor de tip „spice”. Astfel, în decembrie 2008, Germania și Austria au depistat canabinoidul sintetic JWH-018 (159). Structura chimică a JWH-018

diferă substanțial de tetrahidrocanabinol (THC), principiul activ principal al tuturor produselor din cannabis. La animalele pe care s-au efectuat studii, JWH-018 produce aceleași efecte ca THC, și s-a raportat că este mai puternic. La începutul anului 2009, un al doilea cannabinoid sintetic, CP 47,497 (160), și trei dintre omologii săi au fost depistați pe eșantioanele de produse de tip „spice” din Europa.

Ca răspuns la preocupările potențiale privind sănătatea, cinci state membre au întreprins diverse acțiuni pentru a interzice sau a controla în alt mod produsele de tip „spice” și compușii acestora. Germania a folosit legislația privind consumul de narcotice în cazuri de urgență pentru a controla cinci canabinoide sintetice care se găsesc în produsele de tip „spice”. Franța a clasificat drept narcotice șase canabinoide sintetice care se găsesc în produsele de tip „spice”. Austria a folosit legea privind medicamentele pentru a interzice ca amestecurile pentru fumat care conțin șase canabinoide sintetice să fie importate sau comercializate în țară. Luxemburg a hotărât să controleze diferite canabinoide sintetice ca substanțe psihotrope. Polonia a modificat legea privind narcoticele, introducând sub control JWH-018 și două dintre ingredientele pe bază de ierburi care ar fi incluse în produsele de tip „spice”.

Internetul a apărut ca o piață nouă pentru substanțele psihoactive, punând la dispoziția vânzătorilor cu amănuntul posibilitatea de a oferi spre vânzare alternative la drogurile controlate adresate publicului larg. Piața online are implicații pentru răspândirea potențială a noilor substanțe psihoactive, iar monitorizarea ei este un element din ce în ce mai important de identificare a noilor tendințe ale drogurilor.

Pentru a identifica evoluțiile prezente de pe piața online a drogurilor, OEDT desfășoară un studiu succint anual. În 2009, un număr total de 115 magazine online au fost chestionate. Pe baza codurilor de domenii ale țărilor și a altor informații disponibile pe site-urile Internet, aceste magazine online par a fi situate în 17 țări europene. Majoritatea comercianților cu amănuntul online au fost identificați ca având sediul în Regatul Unit (37 %), Germania (15 %), Țările de Jos (14 %) și România (7 %).

Ciupercile halocinogene care conțin psilocin și psilocibin nu au fost oferite spre vânzare în niciunul dintre magazinele on-line chestionate în 2009, spre deosebire de 2008, dar cu toate acestea, patru comercianți cu amănuntul online din Franța și Țările de Jos au oferit sclerotia – miceliul dur al ciupercilor halucinogene *Psilocybe mexicana* și *Psilocybe tampanensis*. Produsele noi oferite spre vânzare în 2009 cuprind o gamă de produse pentru fumat pe bază de ierburi și „pilule pentru petreceri” care conțin noi alternative legale pentru benzilpiperazină (BZP). De asemenea, s-a manifestat o concentrare mai intensă asupra produselor pentru prizat și prafurilor pe bază de ierburi. Produsele de tip „spice” (161) au fost oferite spre vânzare de către 48 % dintre vânzătorii cu amănuntul.

Din analiza informațiilor deținute de către structurile Poliției Române s-a constatat faptul că, în perioada mai 2009 – 20 ianuarie

2010, au fost ridicate de către ofițerii antidrog din 54 de „magazine de vise” și supuse analizei 835 de probe (produse etnobotanice), în care au fost identificate următoarele substanțe:

- JWH-018 și CP 47,497 (compuși cannabimimetici) în fragmente vegetale (produse de tip „spice”)
- Metilmetcatinona, Fluorometcatinona și Metoximetcatinona în pulberi (produse de tip „sare de baie”)
- Salvinorin A-F în fragmente vegetale de *Salvia Divinorum*
- CPP (clorfenilpiperazina), BZP (benzilpiperazina) și TFMPP (trifluorometilfenilpiperazina) în comprimate și capsule

Totodată, de la consumatorii de droguri au mai fost ridicate următoarele substanțe:

- Ketamina
- Gama-butirolactona (GBL)=Dihidrofuran-2(3H)-ona
- DOC (2,5 – dimetoxi – 4 – cloroamfetamina) = 1-(4 – clor - 2,5 – dimetoxi – fenil) propan – 2 - amina
- DOI (2,5 – dimetoxi - 4-iodoamfetamina) = 1-(2,5 – dimetoxi – 4 – iodofenil) propan – 2 - amina
- ciuperci *Psilocybe* sp.

Ca urmare a constatării de către instituțiile specializate în aplicarea legii din statele membre că acestea se comercializează deja sistematic, mai ales prin intermediul internetului, urmare a apariției „magazinelor de vise”, precum și a faptului că o cooperare la nivel european în domeniul combaterii traficului și consumului de droguri este posibilă numai prin armonizarea dispozițiilor penale pertinente, se impune ca legislația noastră să incrimineze operațiunile cu astfel de substanțe și plante „*etnobotanice*” ca cele mai sus menționate, precum și a altora cum ar fi:

4. CPP – clorfenilpiperazină (1(3-clorfenil)-piperazină, C₁₀H₁₃ClN₂) este o substanță psihoactivă ce face parte din clasa piperazinelor, experimentată ca drog recreațional, ce are acțiune agonistă asupra receptorilor de serotonină. Concentrația de CPP variază între 2 și 46 de mg pentru fiecare comprimat. Doza de CPP utilizată frecvent variază între 0.1 – 0.75 mg/kg. Este cunoscut faptul că mCPP induce puternice dureri de cap, anxietate, amețeli, confuzie și severe atacuri de panică, creșterea frecvenței cardiace, a tensiunii arteriale și a temperaturii corpului. Nu există date privind abuzul acestei substanțe dar riscul unei toxicități acute sau cronice nu poate fi exclus. Încă din anii 2000 a fost identificată și comercializată ca alternativă legală la stimulantele ilicite în Noua Zeelandă și vândută ca și *ecstasy* în Europa și SUA.

Clorfenilpiperazina este declarată ilegală în: Danemarca, Germania, Brazilia, Belgia, Noua Zeelandă.

Nu există informații privind utilizarea în medicină.

5. CP 47,497 – (2- [(1R,3S) – 3 - hydroxycyclohexyl] – 5 - (2-methyloctan – 2 -ylphenol), C₂₁H₃₄O₂) este o substanță cu proprietăți agoniste asupra receptorilor cabinoizi. Efectele cele mai frecvente ale consumului de CP 47,497 sunt: relaxarea, dezinhibiția, senzația de

scurgere înceată a timpului, somnolența, alterări senzaționale, dificultate în executarea unor funcții psihice complexe, ca de exemplu capacitatea de concentrare a atenției, învățarea, comunicarea verbală și memoria.

În urma consumului pot apărea diverse reacții organice, dintre care cele mai des întâlnite fiind: creșterea apetitului alimentar, uscăciunea gurii, ochii strălucitori și înroșiți, tahicardie, transpirație abundentă, somnolență, lipsa coordonării mișcărilor.

Riscuri în plan psihologic:

- consumul zilnic poate încetini funcționarea mecanismelor psihice, ca de exemplu capacitatea de învățare, concentrarea atenției și memoria;

- trebuie menționate efectele asupra executării unor sarcini complexe care necesită luciditate mentală și coordonare psihomotorie cum ar fi, aceea de a conduce un automobil. Pot apărea reacții acute de panică și de neliniște;

- în cazul persoanelor cu predispoziții patologice pot apărea o serie de tulburări psihiatrice de tip schizofrenic.

Riscuri în plan fiziologic:

- respiratorii: tuse cronică și bronșită în cazul persoanelor ce consumă în mod regulat doze mari;

- cardiovasculare: amplificarea simptomelor cardiace la persoanele ce suferă de hipertensiune sau insuficiență cardiacă;

- ale sistemului endocrin: alterarea hormonilor responsabili cu sistemul reproducător și cu maturizarea sexuală;

- reducerea capacității de funcționare a sistemului imunitar.

Este considerată ilegală în Germania, Franța, Lituania, Letonia, Suedia.

Nu există informații privind utilizarea în medicină.

6. JWH-018 – (Naphthalen-1-yl-(1-pentylindol-3-yl)methanone, $C_{24}H_{23}NO$) este un cannabinoid sintetic cu efecte asemănătoare THC, dar cu o durată de acțiune mai mare.

Urmare a consumului de JWH-018, efectele, în plan psihologic, cele mai frecvente sunt: relaxarea, dezinhibiția, senzația de scurgere înceată a timpului, somnolența, alterări senzaționale, dificultate în executarea unor funcții psihice complexe, ca de exemplu capacitatea de concentrare a atenției, învățarea, comunicarea verbală și memoria.

Efectele fiziologice cele mai des întâlnite sunt: creșterea apetitului alimentar, uscăciunea gurii, ochii strălucitori și înroșiți, tahicardie, transpirație abundentă, somnolență, lipsa coordonării mișcărilor.

Riscuri în plan psihologic:

- consumul zilnic poate încetini funcționarea mecanismelor psihice, ca de exemplu capacitatea de învățare, concentrarea atenției și memoria;

- trebuie menționată de asemenea executarea unor sarcini

complexe care necesită luciditate mentală și coordonare psihomotorie cum ar fi, aceea de a conduce un automobil. Pot apărea reacții acute de panică și de neliniște.

- în cazul persoanelor cu predispoziții patologice pot apărea o serie de tulburări psihiatrice de tip schizofrenic.

Riscuri în plan fiziologic:

- respiratorii: tuse cronică și bronșită în cazul persoanelor ce consumă în mod regulat doze mari;

- cardiovasculare: amplificarea simptomelor cardiace la persoanele ce suferă de hipertensiune sau insuficiență cardiacă;

- ale sistemului endocrin: alterarea hormonilor responsabili cu sistemul reproducător și cu maturizarea sexuală;

- reducerea capacității de funcționare a sistemului imunitar.

Administrarea repetată conduce la dependență psihică.

JWH-018 este considerată o substanță ilegală în Germania, Rusia, Estonia, Belarus, Marea Britanie, Lituania, Letonia, Suedia.

Nu există informații privind utilizarea în medicină.

7. 4-metilmecatinona (mefedrona) este un drog stimulant cu puternic efect vasoconstrictor.

Potrivit informațiilor furnizate de către Echipa de Acțiune Darlington în domeniul Drogurilor și Alcoolului, acest drog poate provoca sângerări nazale, arsuri la nivelul nasului, probleme ale circulației sângelui, erupții cutanate, halucinații, anxietate, paranoia, convulsii.

Totodată, conform informațiilor furnizate de Compania Crew 2000, consumul acestui drog poate genera și alte probleme, cum ar fi reducerea concentrării, reducerea memoriei de scurtă durată, tahicardie, palpitații, anxietate, depresie, hiperhidroză, midriază, trismus și bruxism.

Urmare unui sondaj realizat de Centrul Național de Toxicomanie din Marea Britanie s-a constatat că 51% din utilizatorii de mephedrone au declarat că au suferit de dureri de cap, 43% de palpitații, 27% de greață și 15% au acuzat senzație de frig.

În România, în perioada 2009 -2010, au fost raportate de către Laboratorul Național pentru Analiza Drogurilor 95 probe ce au conținut această substanță.

Mefedrona este interzisă în Danemarca, Germania, Israel, Suedia.

Nu există informații privind utilizarea în medicină.

8. Fluoro-mecatinona (flefedrona) este un drog stimulant cu efecte similare mephedronei. Flefedrona are un scurt istoric al uzului uman și toxicitatea acesteia nu este bine stabilită, cu toate că pare a fi similară acțiunii mephedronei, care a fost remarcată pentru efecte adverse, cum ar fi hipertermie, convulsii, precum și alte complicații tipice în caz de supradozaj.

În România, în perioada 2009 -2010, au fost raportate de către Laboratorul Național pentru Analiza Drogurilor 3 probe ce au conținut

această substanță.

Această substanță a fost declarată ilegală în Danemarca din decembrie 2008.

Nu există informații privind utilizarea în medicină.

9. 4-metoxi-metcatinona (metedrona) este un drog stimulant cu efecte similare MDMA și amfetaminelor. *Efectele subiective* raportate sunt similare cu cele ale MDMA și ale amfetaminelor, generând sociabilitate crescută, euforie, dezinhibare, energie, stimularea calităților afrodisiace. *Reacțiile fiziologice* includ dilatarea pupilei, hipertermie și transpirație crescută. Trebuie remarcat faptul că unii analogi de amfetamine care conțin paramethoxy de grup, provoacă hipertermie severă și chiar moarte din cauza IMAO concurente și acțiunii de eliberare a monoaminelor.

În România, în perioada 2009 -2010, au fost raportate de către Laboratorul Național pentru Analiza Drogurilor 3 probe ce au conținut această substanță.

Nu există informații privind utilizarea în medicină.

10. TFMPP – trifluormetafenilpiperazină (1-[3-(trifluorometil)-fenil]-piperazine, $C_{11}H_{13}F_3N_2$) este o substanță ce face parte din clasa piperazinelor, consumată ca drog recreațional. Doza obișnuită folosită în combinație cu BZP pentru senzații asemănătoare consumului de MDMA variază între 30 și 100 mg, însă consumul unor doze mai mari doar de TFMPP, între 100 și 125 mg, cauzează ușoare efecte halucinogene, migrene, dureri de cap, dureri musculare, greață și vomă dar și sindrom de prăbușire caracterizat de insomnie, lipsa apetitului și cefalee. TFMPP este rar consumată ca atare, având ca efect reducerea activității locomotorii. De obicei TFMPP este consumat în combinație cu BZP comportându-se ca un agent eliberator de norepinefrină și dopamină. Această combinație de substanțe produce efecte ce imită efectele produse de consumul de MDMA. Combinația de BZP și TFMPP este asociată cu o serie de efecte secundare, incluzând insomnie, anxietate, greață, senzație de vomă, dureri musculare, impotență, migrene, și rareori psihoză. Aceste efecte sunt accentuate când combinația BZP/TFMPP este consumată cu alcool.

Această substanță este pusă sub control în Danemarca, Suedia, Noua Zeelandă.

Nu există informații privind utilizarea în medicină.

11. DOC (2,5-dimetoxi-4-cloroamfetamina) este un drog halucinogen ce face parte din clasa amfetaminelor și are efecte asemănătoare mescalinei, LSD, ambele fiind introduse sub control în tabelul nr. I al Legii nr. 143/2000, ceea ce justifică introducerea acesteia în același tabel.

Nu există informații privind utilizarea în medicină.

12. DOI (2,5-dimetoxi-4-iodoamfetamina) este un drog

halucinogen, substituent de amfetamină (introdusă în tabelul I al Legii nr. 143/2000) și prezintă efecte asemănătoare LSD dar de o mai mare intensitate, justificându-se introducerea în tabelului nr. I.

Nu există informații privind utilizarea în medicină.

13. Indanilamfetamina – (1-(2,3-dihydro-1*H*-inden-5-yl)propan-2-amine, $C_{12}H_{17}N$) este o substanță psihoactivă ce prezintă efecte similare compușilor seriei MDxx. Prezintă slabe efecte euforice.

Nu există informații privind utilizarea în medicină.

14. β -ceto-MDMA (metilona) și β -ceto-MBDB (butilona) reprezintă un drog halucinogen, stimulant cu psihoactivitate ridicată.

Nu există informații privind utilizarea în medicină.

15. Bromo-dragonfly este un drog puternic halucinogen ce face parte din clasa fenetil-aminelor.

Prezintă interes pentru medicină.

16. Amida acidului lisergic este un precursor pentru LSD cu efecte asemănătoare LSD, dar de o mai mică intensitate.

Nu există informații privind utilizarea în medicină.

17. Ketamina este o substanță folosită în medicina veterinară cu efecte halucinogene, analgezice asupra omului.

Prezintă interes pentru medicină.

18. Nitrit de amil prezintă un efect euforic intens în combinație cu consumul de cocaină sau MDMA.

Prezintă interes pentru medicină.

19. *Argyreia nervosa* (Burm.f) Bojer are un efect psihedelic caracterizat de halucinații, schimbări de percepție, ocazional stări asemănătoare psihozei.

Nu există informații privind utilizarea în medicină.

20. *Psilocybe* este o ciupercă cu efecte halucinogene ce conține ca substanță activă psilocibina.

Nu există informații privind utilizarea în medicină.

21. Acid ibotenic - efect psihoactiv crescut.

Nu există informații privind utilizarea în medicină.

22. *Amanita muscaria* (L:Fr.) Lam., *Amanita pantherina* conțin acid ibotenic.

Nu există informații privind utilizarea în medicină.

23. Gama-butirolactona (GBL) prodrug pentru GHB

Prezintă interes pentru medicină.

	24. 7- hidroximitragynina efect agonist opioid. <u>Nu există informații privind utilizarea în medicină.</u> 25. Ibogaina efect ușor stimulant și halucinogen. <u>Prezintă interes pentru medicină.</u> 26. Mitragyna efecte stimulante în doze mici, efecte similare opioidelor în doze mari, dependență fizică. <u>Prezintă interes pentru medicină.</u> 27. Mitragyna speciosa Korth (Kratom) conține mitraginina. <u>Prezintă interes pentru medicină.</u> 28. Muscimol efect halucinogen puternic. <u>Nu există informații privind utilizarea în medicină.</u> 29. Nymphaea caerulea Sav. are efecte halucinogene. <u>Nu există informații privind utilizarea în medicină.</u> 30. Turbina corymbosa (L.) Raf., Sin. Rivea corymbosa (L.) Hallier f. conține amida acidului lisergic. <u>Nu există informații privind utilizarea în medicină.</u> 31. Salvinorin A-F - componente halucinogene cu efecte psihedelice. <u>Prezintă interes pentru medicină.</u> 32. Tabernanthe iboga (L.) Nutt. - arbust ce conține ibogaină. <u>Prezintă interes pentru medicină.</u> Datorită introducerii, în Legea nr.339/2005 a unei proceduri simplificate de actualizare a listelor, acestea vor putea fi completate prin hotărâre a Guvernului, ori de câte ori este necesar. Concomitent, tabelele din anexa la Legea nr.143/2000 vor putea fi modificate tot prin hotărâre a Guvernului.
3. Alte informații	Având în vedere numărul în continuă creștere al persoanelor care sunt intoxicate ca urmare a consumului plantelor și substanțelor menționate și riscurile extreme de grave pentru sănătate, este imperios necesară promovarea prezentului act normativ sub forma de ordonanță de urgență a Guvernului.

Secțiunea a 3-a
Impactul socio-economic al actului normativ

1. Impactul macroeconomic	Nu este cazul.
2. Impactul asupra mediului de afaceri	Nu este cazul

3. Impactul social	Sănătatea persoanelor va fi protejată ca urmare a interzicerii plantelor și substanțelor prevăzute în prezenta ordonanță de urgență.
4. Impactul asupra mediului	Nu este cazul
5. Alte informații	Nu este cazul

Secțiunea a 4-a

Impactul financiar asupra bugetului general consolidat, atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât și pe termen lung (pe 5 ani)

Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani			Media pe 5 ani	
1	2	3	4	5	6	7
1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care: a) buget de stat, din acesta: (i) impozit pe profit (ii) impozit pe venit b) bugete locale: (i) impozit pe profit c) bugetul asigurărilor sociale de stat: (i) contribuții de asigurări						
2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus, din care: a) buget de stat, din acesta: (i) cheltuieli de personal (ii) transferuri b) bugetul Fondului național unic de sănătate: (i) bunuri și servicii						
3. Impact financiar, plus/minus, din care: a) buget de stat b) bugete locale						
4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare - disponibilități din venituri proprii ale anului precedent						
5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor cheltuielilor bugetare – conform Anexei la prezenta.						
7. Alte informații						

Secțiunea a 5-a
Efectele actului normativ asupra legislației în vigoare

1. Proiecte de acte normative suplimentare	
2. Compatibilitatea actului normativ cu legislația comunitară în materie	- Decizia 2008/206/JAI, Consiliul Uniunii Europene a definit 1-benzylpiperazine (BZP) ca nouă substanță psihoactivă care trebuie supusă măsurilor de control și dispozițiilor penale. - Directiva 98/34/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 22 iunie 1998 de stabilire a unei proceduri pentru furnizarea de informații în domeniul standardelor și reglementărilor tehnice
3. Decizii ale Curții Europene de Justiție și alte documente	Nu este cazul
4. Evaluarea conformității:	
	Se conformează
5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente	- Decizia nr. 50/1 din 2007 a Comisiei ONU pentru stupefiante prin care s-a decis înscrierea oripavinei (3-O-demethylthebaine sau 6,7,8,14-tetradehydro-4,5-alpha-epoxy-6-methoxy-17-methylmorphinan-3-ol) în Tabelul I al Convenției unice asupra stupefiantelor din 1961
6. Alte informații	Nu este cazul

Secțiunea a 6-a
Consultările efectuate în vederea elaborării actului normativ

1. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate	Au fost consultați experți de la Agenția Națională a Medicamentului, Facultatea de farmacie, Agenția Națională Antodrog, Institutul de medicină legală, Laboratoarele de Toxicologie ale unor spitale, organizații non-guvernamentale cu activitate în domeniu.
2. Fundamentarea alegerii organizațiilor cu care a avut loc consultarea, precum și a modului în care activitatea acestor organizații este legată de obiectul actului normativ	Nu este cazul
3. Consultările organizate cu autoritățile administrației publice actul normativ are ca obiect activități ale acestor autorități, în condițiile Hotărârii Guvernului nr. 521/2005 privind procedura de consultare a structurilor asociative ale autorităților administrației publice locale la elaborarea proiectelor de acte normative	Nu este cazul.
4. Consultările desfășurate în cadrul consiliilor interministeriale, în conformitate cu prevederile Hotărârii	Nu este cazul.

Guvernului nr. 750/2005 privind constituirea consiliilor interministeriale permanente	
5. Informații privind avizarea de către a) Consiliul Legislativ b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării c) Consiliul Economic și Social d) Consiliul Concurenței e) Curtea de Conturi	Consiliul Legislativ a avizat favorabil proiectul de ordonanță de urgență, prin avizul nr.98/10.02.2010.
6. Alte informații	Nu este cazul

Sectiunea a 7-a

Activități de informare publica privind elaborarea și implementarea actului normativ

1. Informarea societății civile cu privire la necesitatea elaborării actului normativ	Nu este cazul.
2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării actului normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice	Nu este cazul.
3. Alte informații	Nu este cazul.

Sectiunea a 8-a

Masuri de implementare

1. Masurile de punere în aplicare a actului normativ de către autoritățile administrației publice centrale și/sau locale - înființarea unor noi organisme sau extinderea competențelor instituțiilor existente	Nu este cazul.
2. Alte informații	Nu este cazul.

Față de cele prezentate, a fost elaborat proiectul de lege alăturat, în vederea aprobării Ordonanței de urgență a Guvernului pentru modificarea și completarea Legii nr.143/2000 privind prevenirea și combaterea traficului și consumului ilicit de droguri și pentru completarea Legii nr.339/2005 privind regimul juridic al plantelor, substanțelor și preparatelor stupefiante și psihotrope, pe care îl supunem Parlamentului spre adoptare.



10/11/2006