

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 2019 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu substancji psychotropowych, środków
odurzających oraz nowych substancji psychoaktywnych^{2),3)}**

Na podstawie art. 44f ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2019 r. poz. 852) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 sierpnia 2018 r. w sprawie wykazu substancji psychotropowych, środków odurzających oraz nowych substancji psychoaktywnych (Dz. U. poz. 1591) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w załączniku nr 1 do rozporządzenia „WYKAZ SUBSTANCJI PSYCHOTROPOWYCH Z PODZIAŁEM NA GRUPY, O KTÓRYCH MOWA W ART. 32 USTAWY Z DNIA 29 LIPCA 2005 R. O PRZECIWDZIAŁANIU NARKOMANII” w:
 - a) części „1. SUBSTANCJE PSYCHOTROPOWE GRUPY I–P” w tabeli uchyla się lp. 8, 39, 49, 60, 77, 80 i 84,

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 95).

²⁾ Niniejsze rozporządzenie w zakresie swojej regulacji wdraża:

1) dyrektywę Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/2103 z dnia 15 listopada 2017 r. zmieniającą decyzję ramową Rady 2004/757/WSiSW w celu włączenia nowych substancji psychoaktywnych do definicji narkotyku i uchylającą decyzję Rady 2005/387/WSiSW (Dz. Urz. UE L 305 z 21.11.2017, str. 12);

2) dyrektywę delegowaną Komisji (UE) 2019/369 z dnia 13 grudnia 2018 r. zmieniającą załącznik do decyzji ramowej Rady 2004/757/WSiSW w odniesieniu do włączenia nowych substancji psychoaktywnych do definicji „narkotyku” (Dz. Urz. UE L 66 z 07.03.2019, str. 3).

³⁾ Niniejsze rozporządzenie zostało notyfikowane Komisji Europejskiej w dniu 2019 r. pod numerem, zgodnie z § 4 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597), które wdraża postanowienia dyrektywy (UE) 2015/1535 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 9 września 2015 r. ustanawiającej procedurę udzielania informacji w dziedzinie przepisów technicznych oraz zasad dotyczących usług społeczeństwa informacyjnego (ujednolicenie) (Dz. Urz. UE L 241 z 17.09.2015, str. 1).

b) części „2. SUBSTANCJE PSYCHOTROPOWE GRUPY II-P” w tabeli dodaje się
lp. 40–63 w brzmieniu:

40	ETYLON		2-etyloamino-1-(3,4-metylenodioksyfenylo) propan--1-on
41	4-MEC	4-metylo- <i>N</i> -etylokatynon	2-etyloamino-1-(4-metylofenylo)propan-1-on
42	4-FLUOROAMFETAMINA	4-FMP 4-FA	1-(4-fluorofenylo)-2-aminopropan
43	PENTEDRON	α -metyloaminowalerofenon	1-fenylo-2-(metyloamino)pentan-1-on
44	AB-PINACA		<i>N</i> -(1-amino-3-metylo-1-oksobutan-2-ylo)-1-pentylo-1 <i>H</i> -indazolo-3-karboksyamid
45	AB-CHMINACA		<i>N</i> -[(1 <i>S</i>)-1-(aminokarbonylo)-2-metylopropylo]-1-(cykloheksylometylo)-1 <i>H</i> -indazolo-3-karboksyamid
46		5F-PB-22	ester chinolin-8-yłowy kwasu 1-(5-fluoropentylo)-1 <i>H</i> -indol-3-karboksyłowego
47	UR-144		(1-pentylo-1 <i>H</i> -indol-3-ilo)(2,2,3,3-tetrametylocyklopropylo)metanon
48	MDMB-CHMICA		2-[[1-(cykloheksylometylo)-1 <i>H</i> -indolo-3-

			karbonylo]amino]-3,3- -dimetylobutanian metylu
49		5F-AKB-48	<i>N</i> -(1-adamantylo)-1-(5- fluoropentylo)-1 <i>H</i> - indazol-3- karboksamid, czyli 1-(5-fluoropentylo)- <i>N</i> - tricyklo[3.3.1.1 ^{3,3} ,7]dek an-1-ylo-1 <i>H</i> -indazol-3- -karboksamid
50	XLR-11	5-FUR-144	[1-(5-fluoropentylo)- 1 <i>H</i> -indol-3-ilo](2,2,3,3- tetrametylocyklopropyl o) metanon
51	5F-MDMB-PINACA	5F-ADB	(<i>S</i>)-2-[1-(5- fluoropentylo)-1 <i>H</i> - indazolo-3- karboksamido]-3,3- -dimetylobutanian metylu 2-{{1-(5- fluoropentylo)-1 <i>H</i> - indazolo-3- karbonylo]amino}-3,3- -dimetylobutanian metylu
52	4,4'-DMAR		(4-metylo-5-(4- metylofenylo)-4,5- dihydrooksazolo- -2-amina)
53	<i>N</i> -ETYLOPENTYLON	Efylon, BK-EBDP	1-(2 <i>H</i> -1,3-

	N-ETYLNORPENTYLON		benzodioksol-5-ylo)-2-(etyloamino)pentan-1-on
54	CUMYL-4CN-BINACA		1-(4-cyjanobutylo)-N-(1-metylo-1-fenyloetylo)-1H-indazolo-3-karboksyamid
55	ADB-CHMINACA	MAB-CHMINACA	N-(1-amino-3,3-dimetylo-1-oksobutan-2-ylo)-1-(cykloheksylmetylo)-1H-indazolo-3-karboksyamid
56	FUB-AMB	AMB-FUBINACA	2-({1-[(4-fluorofenylo)metylo]-1H-indazol-3-karbonylo}amino)-3-metylobutanian metylu
57		Alfa-PVP α -PVP	1-fenylo-2-(pirolidyn-1-ylo)pentan-1-on
58	MEFEDRON	4-metylometkatynon	(\pm)-2-metyloamino-1-(4-metylofenylo)propan-1-on
59	JWH-018	1-pentylo-3-(1-naftoilo)indol	naftalen-1-ylo(1-pentyloindol-3-ilo)metanon
60	AM-2201		1-[(5-fluoropentylo)-1H-indol-3-ilo]-1-naftylometanon

61	MDPV	MDαPVP MDPK	1-(1,3-benzodioxyl-5-yl)-2-pirolidyno-1-ylpentan-1-on
62	METYLON	3,4-metylenodioksymetka tynon bk-MDMA	1-(1,3-benzodioxol-5-yl)-2-(metyloamino)propan-1-on
63	ADB-FUBINACA		<i>N</i> -[(1 <i>S</i>)-1-(aminokarbonylo)-2,2-dimetylopropylo]-1-[(4-fluorofenylo)metylo]-1 <i>H</i> -indazolo-3-karboksyamid

c) części „4. SUBSTANCJE PSYCHOTROPOWE GRUPY IV–P” w tabeli:

– uchyla się lp. 3 i 45,

– dodaje się lp. 73 w brzmieniu:

73	FENAZEPAM		7-bromo-5-(2-chlorofenylo)-1,3-dihydro-2 <i>H</i> -1,4-benzodiazepin-2-on
----	-----------	--	---

2) w załączniku nr 2 do rozporządzenia „WYKAZ ŚRODKÓW ODURZAJĄCYCH Z PODZIAŁEM NA GRUPY, O KTÓRYCH MOWA W ART. 31 USTAWY Z DNIA 29 LIPCA 2005 R. O PRZECIWDZIAŁANIU NARKOMANII, ORAZ ZE WSKAZANIEM ŚRODKÓW ODURZAJĄCYCH GRUPY IV–N DOPUSZCZONYCH DO STOSOWANIA W LECZNICTWIE ZWIERZĄT ZGODNIE Z ART. 33 UST. 2 TEJ USTAWY” w części „1. ŚRODKI ODURZAJĄCE GRUPY I–N” w tabeli:

a) uchyla się lp. 1–3, 10, 24, 88, 187, 191, 193–195 i 200,

b) dodaje się lp. 202 w brzmieniu:

202	Ortofluorofentanył		<i>N</i> -(2-fluorofenylo)- <i>N</i> -[1-
-----	--------------------	--	---

			(2-feniloetylo)-4-piperydynylo]-propanamid
--	--	--	--

3) w załączniku nr 3 do rozporządzenia „WYKAZ NOWYCH SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH” w części „1. Wykaz nowych substancji psychoaktywnych z określeniem ich nazw i oznaczeń chemicznych” w tabeli:

- a) uchyla się lp. 7, 14 i 27,
- b) dodaje się lp. 32–40 w brzmieniu:

32	3-FLUOROFENMETRAZYNA	3-FPM, 3F-fenmetrazyna, PAL-593, 3-FPH, 3-FMP	2-(3-fluorofenilo)-3-metylomorfolina
33	KLONAZOLAM	Clonitrazolam	6-(2-chlorofenilo)-1-metylo-8-nitro-4 <i>H</i> -[1,2,4]triazolo[4,3- <i>a</i>][1,4]benzodiazepina
34	FLUBROMAZOLAM		8-bromo-6-(2-fluorofenilo)-1-metylo-4 <i>H</i> -[1,2,4]triazolo-[4,3 <i>a</i>][1,4]benzodiazepina
35	DIKLAZEPAM	2-Chlorodiazepam, Ro 5-3448	[7-chloro-5-(2-chlorofenilo)-1-metylo-1,3-dihydro-2 <i>H</i> -1,4-benzodiazepin-2-on
36	3-HYDROKSYFENAZEPAM	3-hydroxy BD 98	7-bromo-5-(2-chlorofenilo)-3-hydroksy-1,3-dihydro-2 <i>H</i> -1,4-benzodiazepin-2-on
37	4-HO-MiPT	4-hydroksy- <i>N</i> -metylo- <i>N</i> -izopropylotryptamina	3-{2-[metylo(propan-2-ylo)amino]etylo}-1 <i>H</i> -indol-4-ol
38	ALD-52	<i>N</i> -acetylo-LSD, ALD	1-Acetylo- <i>N</i> , <i>N</i> -dietylo-6-metylo-9,10-didehydroergolina-8β-karboksyamid, (6 <i>a</i> R, 9 <i>R</i>)-4-acetylo- <i>N</i> , <i>N</i> -dietylo-7-metylo-

			4,6,6a,7,8,9-heksahydroindolo [4,3-fg] chinolino-9- karboksamid
39	ETH-LAD	N-etylnor LSD, Dietyloamid kwasu 6-etylo-6- norlizergowego	(6aR,9R)-N,N-dietylo-7-etylo- 4,6,6a,7,8,9-heksahydroindolo- [4,3-fg]chinolino-9- karboksamid
40	pF-4-METYLOAMINOREKS	4-Fluoro-4- metyloaminoreks para- fluoro-4- metyloaminoreks	5-(4-fluorofenylo)-4-metylo-4,5- dihydro-1,3-oxazol-2-amina

c) wyrazy „oraz sole nowych substancji psychoaktywnych wyżej wymienionych, jeżeli istnienie takich soli jest możliwe” zastępuje się wyrazami „oraz:

- sole nowych substancji psychoaktywnych wyżej wymienionych, jeżeli istnienie takich soli jest możliwe,
- stereoizomery nowych substancji psychoaktywnych wyżej wymienionych, jeżeli istnienie takich stereoizomerów jest możliwe w ramach użytego oznaczenia chemicznego”.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM, LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Konrad Miłoszewski

Dyrektor

Departamentu Prawnego w Ministerstwie Zdrowia

/dokument podpisany elektronicznie/

UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie nowelizuje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 sierpnia 2018 r. w sprawie wykazu substancji psychotropowych, środków odurzających oraz nowych substancji psychoaktywnych (Dz. U. poz. 1591), zwane dalej „rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 sierpnia 2018 r.”, wydane na podstawie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 44f ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2019 r. poz. 852), zwanej dalej „ustawą”.

W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 sierpnia 2018 r., uwzględniając postanowienia Konwencji Narodów Zjednoczonych – w odniesieniu do substancji psychotropowych – z 1971 r. (Dz. U. z 1976 r. poz. 180), a w odniesieniu do środków odurzających – z 1961 r. (Dz. U. z 1966 r. poz. 277), zmienionej protokołem z 1972 r. (Dz. U. z 1996 r. poz. 149), na podstawie decyzji Komisji ds. Środków Odurzających (Commission on Narcotic Drugs-CND), dokonano zmian w załączniku nr 1 do rozporządzenia: „WYKAZ SUBSTANCJI PSYCHOTROPOWYCH Z PODZIAŁEM NA GRUPY, O KTÓRYCH MOWA W ART. 32 USTAWY Z DNIA 29 LIPCA 2005 R. O PRZECIWDZIAŁANIU NARKOMANII”, w częściach: „1. SUBSTANCJE PSYCHOTROPOWE GRUPY I–P”, „2. SUBSTANCJE PSYCHOTROPOWE GRUPY II–P”, „4. SUBSTANCJE PSYCHOTROPOWE GRUPY IV–P”, w załączniku nr 2 „WYKAZ ŚRODKÓW ODURZAJĄCYCH Z PODZIAŁEM NA GRUPY, O KTÓRYCH MOWA W ART. 31 USTAWY Z DNIA 29 LIPCA 2005 R. O PRZECIWDZIAŁANIU NARKOMANII, ORAZ ZE WSKAZANIEM ŚRODKÓW ODURZAJĄCYCH GRUPY IV–N DOPUSZCZONYCH DO STOSOWANIA W LECZNICTWIE ZWIERZĄT ZGODNIE Z ART. 33 UST. 2 TEJ USTAWY” w części „1. ŚRODKI ODURZAJĄCE GRUPY I–N” oraz w załączniku nr 3 „WYKAZ NOWYCH SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH” w części „1. Wykaz nowych substancji psychoaktywnych z określeniem ich nazw i oznaczeń chemicznych”. Zmiany te obejmują:

1) przeniesienie do grupy II–P następujących substancji:

- a) z grupy I–P: etylon, 4-MEC, pentedron, 4,4’-DMAR, 4-FLUOROAMFETAMINA (4-FA), mefedron, metylon,
- b) z grupy IV–P: alfa-PVP, MDPV,
- c) z grupy I–N: AB-PINACA, AB-CHMINACA, 5F-PB-22, UR-144, MDMB-CHMICA, 5F-AKB-48, XLR-11, 5F-MDMB-PINACA (5F-ADB), AM-2201, CUMYL-4CN-BINACA, ADB-CHMINACA, JWH-018,

d) z wykazu nowych substancji psychoaktywnych: FUB-AMB, ADB-FUBINACA, *N*-etylopentylon (*N*-etylonorpentylon),

2) rozszerzenie grupy IV–P o fenazepam i grupy I-N o ortofluorofentanył.

Niniejsze zmiany wykazów substancji zostały dokonane na podstawie następujących decyzji CND: etylon-60/5, 4-MEC-60/4, pendedron-60/6, 4,4'-DMAR-59/5, 4-FA-61/12, mefedron-58/1, metylon-58/13, alfa-PVP-59/4, MDPV-58/12, AB-PINACA-61/9, 5F-PB-22-61/11, UR-144-61/10, MDMB-CHMICA-60/9, 5F-AKB-48-60/10, XLR-11-60/11, 5F-MDMB-PINACA-61/8, AM-2201-58/11, CUMYL-4CN-BINACA-62/7, ADB-CHMINACA-62/8, JWH-018-58/10, FUB-AMB-62/6, ADB-FUBINACA-62/5, *N*-etylopentylon-62/9, enazepam-59/7, ortofluorofentanył-62/2.

W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 sierpnia 2018 r. dokonano również zmian polegających na rozszerzeniu wykazu nowych substancji psychoaktywnych o kolejnych dziewięć substancji rekomendowanych Ministrowi Zdrowia przez Zespół do spraw oceny ryzyka zagrożeń dla zdrowia lub życia ludzi związanych z używaniem nowych substancji psychoaktywnych, zwany dalej „Zespołem”.

W stosunku do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 sierpnia 2018 r., w którym ujęto trzydzieści jeden nowych substancji psychoaktywnych: 4-CEC, 5-Cl-UR-144, 2-CMC, 4-EEC, 5F-AB-PINACA, 5F-AMB, FUB-AMB, 3-Me-MAPB, 4-metylo-*N,N*-DMC, NM-2201, PV8, THJ-2201, alfa-PVT, ADB-FUBINACA, NEP, 5-DBFPV, 4-Cl- α -PVP, NEMNP, 5F-AMBICA, TH-PVP, *N*-propylopentedron, *N*-izopropylopentedron, α -PHiP, 3-CEC, AMB-CHMICA, MDPHP, *N*-ETYLOPENTYLON, 4-FLUOROPENTEDRON, MPHP, ETIZOLAM oraz BENZYLOFENTANYŁ, w projektowanej nowelizacji, wykaz nowych substancji psychoaktywnych został rozszerzony o kolejnych dziewięć substancji o działaniu na ośrodkowy układ nerwowy i jednocześnie, jak powyżej określono, na podstawie decyzji 62 CND, z wykazu nowych substancji psychoaktywnych przeniesiono trzy substancje do wykazu „2. SUBSTANCJE PSYCHOTROPOWE GRUPY II–P” – nowy wykaz w postaci nazw i oznaczeń chemicznych będzie zawierał trzydzieści siedem nowych substancji psychoaktywnych.

Zespół dokonał oceny potencjalnych zagrożeń, możliwości powodowania szkód społecznych oraz działania na ośrodkowy układ nerwowy, wynikających z używania następujących substancji: 3-FLUOROFENMETRAZYNA, KLONAZOLAM, FLUBROMAZOLAM, DIKLAZEPAM, 3-HYDROKSYFENAZEPAM, 4-HO-MiPT, ALD-

52, ETH-LAD, pF-4-METYLOAMINOREKS, rekomendując Ministrowi Zdrowia umieszczenie ich w wykazie nowych substancji psychoaktywnych. Minister Zdrowia zaakceptował rekomendację Zespołu. Substancje te wykazują działanie na ośrodkowy układ nerwowy, zostały zidentyfikowane na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i mogą stanowić potencjalne zagrożenie dla zdrowia i życia ludzi oraz powodować szkody społeczne.

Substancja 3-FLUOROFENMETRAZYNA jest fluorową pochodną fenmetrazyny, która znajduje się w grupie II-P w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 sierpnia 2018 r. Fenmetrazyna była szeroko stosowana w farmakoterapii otyłości jako środek tłumiący łaknienie i sprzedawana w produkcie leczniczym pod nazwą Preludin. Działanie 3-fluorofenmetrazyny jest zbliżone do fenmetrazyny, która powoduje zwiększenie uwalniania dopaminy i noradrenaliny. Do efektów niepożądanych działania 3-fluorofenmetrazyny zaliczono m.in. tachykardię, obniżony poziom świadomości, pobudzenie, niepokój, delirium, rozszerzone źrenice. Substancja została zidentyfikowana na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Węgier, Szwecji, Wielkiej Brytanii, Francji, Litwy, Niemiec, Austrii, Finlandii, Holandii, Rumunii, Irlandii, Słowenii, Hiszpanii, Chorwacji, Danii, Czech oraz Łotwy. W Rzeczypospolitej Polskiej po raz pierwszy 3-fluorofenmetrazyna została zidentyfikowana w drugiej połowie 2015 r. przez Policję w Gdańsku. Kontrolowana jest w Estonii, Finlandii, Czechach, Szwecji, Niemczech, Wielkiej Brytanii, Szwajcarii, na Węgrzech i Łotwie.

KLONAZOLAM jest benzodiazepiną triazolową o podobnej strukturze do flubromazolamu, od którego różni się grupą nitrową w miejscu podstawnika bromu oraz grupą 2-chlorofenyłową w miejscu grupy 2-fluorofenyłowej. Klonazolam wykazuje działanie przeciwlękowe, nasenne, uspokajające oraz zwiotczające mięśnie szkieletowe. W opinii użytkowników klonazolam jest bardzo silny i może stanowić większe ryzyko niż inne benzodiazepiny, ze względu na zdolność do wytwarzania silnej sedacji i amnezji. Dla większości nowych benzodiazepin nie ma opublikowanych badań klinicznych, w związku z czym nie można wykluczyć efektów ubocznych, w tym zatruc. W Rzeczypospolitej Polskiej po raz pierwszy klonazolam został zgłoszony do Europejskiego Centrum Monitorowania Narkotyków i Narkomanii (EMCDDA) w marcu 2015 r. Substancja ta, została zidentyfikowana m.in. w Chorzowie, Gdyni, Kraśniku i w Warszawie, a także w Szwecji, Niemczech, Wielkiej Brytanii, Danii, Słowenii, Norwegii, Francji, Luksemburgu, Łotwie oraz Czechach. Klonazolam kontrolowany jest w Danii, Estonii, Finlandii, Szwecji, Niemczech i na Litwie.

FLUBROMAZOLAM należy do grupy benzodiazepin, jest spokrewniony strukturalnie z pirazolamem. Flubromazolam wykazuje właściwości przeciwlękowe, obniżone działanie uspokajające, nasenne, hipnotyczne. Powoduje zaburzenie koordynacji ruchowej i równowagi, nie ma zastosowania w leczeniu. W publikacji *Manchester KR, et al. The emergence of new psychoactive substance (NPS) benzodiazepines* podano, że po zażyciu flubromazolu występują efekty niepożądane takie jak: zwiększająca tolerancja, utrata świadomości czy zaniki pamięci, które mogą trwać 12–18 godzin. Natomiast wyższe dawki 2,5–4 mg mają działanie przedłużone do 3 dni i charakteryzują się utratą pamięci i silnymi zaburzeniami poznawczymi. Flubromazolam jest najczęściej sprzedawany w postaci tabletek oraz proszku, zazwyczaj podawany jest doustnie, doodbytniczo lub przez wstrzyknięcie lub wciąganie przez nos. Flubromazolam po raz pierwszy został zidentyfikowany w Szwecji w 2014 r. w podrabianych tabletkach XANAXU. W naszym kraju po raz pierwszy flubromazolam został zidentyfikowany w 2015 r. W 2018 r. odnotowano 11 przypadków identyfikacji tej substancji. Substancja ta została zidentyfikowana również na terytorium Szwecji, Wielkiej Brytanii, Finlandii, Danii, Norwegii, Francji, Słowenii, Niemiec, Hiszpanii, Węgier, Łotwy, Litwy oraz Chorwacji.

DIKLAZEPAM jest substancją z grupy benzodiazepin, dwuchloro pochodną diazepamu i izomerem pozycyjnym 4-chlorodiazepamu. Diklazepam wykazuje działanie przeciwlękowe i niskie zaburzenia funkcji poznawczych. W opinii użytkowników diklazepam powoduje działanie przeciwlękowe, częściową euforię, a także rozluźnienie mięśni. Po raz pierwszy diklazepam został zgłoszony przez Rzeczypospolitą Polską do Europejskiego Centrum Monitorowania Narkotyków i Narkomanii (EMCDDA) w czerwcu 2014 r. (10 tabletek zostało wówczas zabezpieczonych w Tucholi). W 2018 r. odnotowano 7 przypadków identyfikacji substancji w Rzeczypospolitej Polskiej, jak również na terytorium Niemiec, Wielkiej Brytanii, Szwecji, Finlandii, Norwegii, Węgier, Francji, Cypru, Danii, Chorwacji, Hiszpanii, Łotwy, Belgii i Litwy. Diklazepam jest kontrolowany w Czechach, Danii, Estonii, Finlandii, Niemczech, Wielkiej Brytanii, Szwecji, na Węgrzech, Litwie i Łotwie.

3-HYDROKSYFENAZEPAM jest substancją należącą do grupy benzodiazepin. Jest metabolitem fenazepamu. W 2014 r. został zgłoszony do Systemu Wczesnego Ostrzegania o Nowych Narkotykach (EWS). W raporcie WHO wskazano, że fenazepam, jak również jego metabolit, którym jest 3-hydroksyfenazepam, wykazuje około 5 do 10-krotnie większą siłę działania w porównaniu do diazepamu, prawdopodobnie z powodu występującego w cząsteczce atomu bromu. 3-hydroksyfenazepam wykazuje działanie przeciwlękowe, niskie

zaburzenie funkcji poznawczych. Podobnie jak inne benzodiazepiny, może powodować depresję ośrodkowego układu nerwowego, zaburzenia równowagi, zawroty głowy, utratę koordynacji, senność, niewyraźne widzenie czy hipotonię mięśniową. W Rzeczypospolitej Polskiej po raz pierwszy 3-hydroksyfenazepam został zidentyfikowany w 2017 r. W 2018 r. odnotowano 9 przypadków identyfikacji tej substancji w naszym kraju, jak również na terytorium Niemiec, Danii i Szwecji. Jest kontrolowany w Szwecji, Wielkiej Brytanii oraz na Litwie.

4-HO-MiPT jest substancją należącą do grupy indoloalkilaminy (tryptaminy), syntetycznym psychodelikiem o podobnym działaniu do psylocyny, która znajduje się w załączniku nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 sierpnia 2018 r. 4-HO-MiPT. Po raz pierwszy został zsyntetyzowany i opisany przez Alexandra Shulinga w publikacji *TiHKAL (Tryptamines I Have And Loved: The Continuation)* na temat przeprowadzonych badań nad syntezą oraz działaniem psychoaktywnych substancji z grupy tryptamin. Według Shulinga 4-HO-MiPT pozwala uzyskać żywe i intensywne obrazy przy zamkniętych oczach, wzmacnia zmysły, zniekształca czas i przestrzeń. Do negatywnych działań, jakie mogą wystąpić po zażyciu 4-HO-MiPT (szczególnie przy dużych dawkach), można zaliczyć: niepokój, nudności, szczękocisk, światłowstręt, pocenie i drżenia ciała, a także ataki paniki. W Rzeczypospolitej Polskiej po raz pierwszy 4-HO-MiPT został zidentyfikowany w pierwszej połowie 2013 r. W 2018 r. odnotowano 107 przypadków ujawnienia tej substancji, została ona zidentyfikowana również na terytorium Szwecji, Wielkiej Brytanii, Francji, Słowenii oraz Litwy. Substancja 4-HO-MiPT jest kontrolowana w Czechach, Finlandii, Słowenii, Turcji, Wielkiej Brytanii, Japonii, na Węgrzech oraz na Litwie.

ALD-52 ma właściwości halucynogenne, jest pochodną LSD, substancji grupy I-P w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 sierpnia 2018 r. Strukturalnie jest spokrewniony z al.-LAD i 1P-LSD. Do negatywnych działań, jakie mogą wystąpić po zażyciu ALD-52 można zaliczyć: lęk, paranoję, urojenia czy zawroty głowy. W opinii użytkowników ALD-52 powoduje częściową utratę kontaktu z rzeczywistością, a także omamy wzrokowe i słuchowe. Najpopularniejszym sposobem przyjmowania ALD-52 jest doustne zażywanie w postaci blottera. W Rzeczypospolitej Polskiej po raz pierwszy ALD-52 został zidentyfikowany w 2017 r. W 2018 r. odnotowano 1 przypadek identyfikacji ALD-52 w postaci blottera. Substancja ta została zidentyfikowana również na terytorium Francji, Hiszpanii, Niemiec, Danii, Austrii, Szwecji, Słowenii, Litwy, Węgier oraz Irlandii. ALD-52 jest kontrolowana w Danii oraz na Litwie.

ETH-LAD jest pochodną N-etylową LSD- dietyloamidu kwasu lizergowego, która znajduje się w grupie I–P, w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 sierpnia 2018 r. Do negatywnych działań, jakie mogą wystąpić po zażyciu ETH-LAD, zalicza się między innymi tłumienie pamięci, lęk, paranoję oraz wzmocnione efekty słuchowe i wizualne. Z dostępnych informacji wynika, że ETH-LAD może powodować halucynacje. W 2018 r. Główny Inspektorat Sanitarny zgłosił do Systemu Wczesnego Ostrzegania o Nowych Narkotykach (EWS) 7 przypadków identyfikacji substancji ETH-LAD. Substancja została zidentyfikowana na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (w Gdyni), Francji, Danii, Hiszpanii, Słowenii, Chorwacji, Szwecji, Węgier oraz Niemiec. Jest kontrolowana w Czechach, Estonii, Szwecji oraz na Litwie.

pF-4-METYLOAMINOREKS jest pochodną 4-metyloaminoreksu oraz 4,4'-DMAR. Można wnioskować, że pF-4-metyloaminoreks, podobnie jak 4,4'-DMAR, wykazuje działanie stymulujące. Do efektów niepożądanych działania 4,4'-DMAR należy wzrost częstości akcji serca, hipertermia, zaciskanie szczęki, pocenie się, drgawki, problemy z oddychaniem, psychozy i halucynacje czy w skrajnych przypadkach zatrzymanie akcji serca. Skutki uboczne występujące po zażyciu pF-4-metyloaminoreksu mogą być analogiczne, jak dla 4-metyloaminoreksu czy 4,4'-DMAR. W Rzeczypospolitej Polskiej po raz pierwszy pF-4-metyloaminoreks został zidentyfikowany w styczniu 2019 r. W Europie pF-4-metyloaminoreks, został zidentyfikowany po raz pierwszy w lipcu 2018 r. przez Słoweńskie Narodowe Laboratorium Kryminalistyczne, w próbce substancji zakupionej przez Internet w ramach projektu „RESPONSE 2 to challenges in forensic drugs analyses”.

Ponadto w § 1 w pkt 3 w lit. c projektu rozporządzenia wprowadzono także zmianę w załączniku nr 3 do rozporządzenia „WYKAZ NOWYCH SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH” w części „1. Wykaz nowych substancji psychoaktywnych z określeniem ich nazw i oznaczeń chemicznych” w tabeli polegającą na zastąpieniu wyrazów „oraz sole nowych substancji psychoaktywnych wyżej wymienionych, jeżeli istnienie takich soli jest możliwe” wyrazami „oraz:

- sole nowych substancji psychoaktywnych wyżej wymienionych, jeżeli istnienie takich soli jest możliwe,
 - stereoizomery nowych substancji psychoaktywnych wyżej wymienionych, jeżeli istnienie takich stereoizomerów jest możliwe w ramach użytego oznaczenia chemicznego”.
- Proponowana zmiana ma na celu doprecyzowanie wszelkich możliwych pochodnych nowych substancji psychoaktywnych wymienionych w części „1. Wykaz nowych substancji

psychoaktywnych z określeniem ich nazw i oznaczeń chemicznych”. Proponowana zmiana koresponduje z informacjami zawartymi w tabelach w załączniku nr 1 do rozporządzenia „WYKAZ SUBSTANCJI PSYCHOTROPOWYCH Z PODZIAŁEM NA GRUPY, O KTÓRYCH MOWA W ART. 32 USTAWY Z DNIA 29 LIPCA 2005 R. O PRZECIWDZIAŁANIU NARKOMANII” w części „1. SUBSTANCJE PSYCHOTROPOWE GRUPY I–P.

Niektóre nowe substancje psychoaktywne proponowane do włączenia w załączniku nr 3 do rozporządzenia „WYKAZ NOWYCH SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH” w części „1. Wykaz nowych substancji psychoaktywnych z określeniem ich nazw i oznaczeń chemicznych” w tabeli (w pkt 38-40) są pochodne substancjami występującymi w załączniku nr 1 do rozporządzenia „WYKAZ SUBSTANCJI PSYCHOTROPOWYCH Z PODZIAŁEM NA GRUPY, O KTÓRYCH MOWA W ART. 32 USTAWY Z DNIA 29 LIPCA 2005 R. O PRZECIWDZIAŁANIU NARKOMANII” w części „1. SUBSTANCJE PSYCHOTROPOWE GRUPY I–P”, gdzie możliwe stereoizomery tych substancji są uwzględnione. Zmiana ta zapewni również spójne podejście w przypadku takich substancji.

Projektowane rozporządzenie wejdzie w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Jednocześnie należy wskazać, że nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do projektowanego rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.

Projekt rozporządzenia ma niewielki wpływ na działalność mikroprzedsiębiorców, małych i średnich przedsiębiorców przez poprawę funkcjonowania rynku w zakresie ewentualnych legalnych zastosowań nowych substancji psychoaktywnych.

Projekt rozporządzenia nie wymaga przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji lub uzgodnienia.

Projekt rozporządzenia jest zgodny z prawem Unii Europejskiej.

Zawarte w projekcie regulacje stanowią przepisy techniczne w rozumieniu rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597), dlatego też, projekt podlega procedurze notyfikacji Komisji Europejskiej.