



Доклад



ЗАПРЕТ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ

Соблюдать дату снятия запрета на издание:
Не подлежит опубликованию или широкому распространению
до вторника, 5 марта 2013 года, 11 час. 00 мин.
(центральноевропейское время)

ВНИМАНИЕ!



ОРГАНИЗАЦИЯ
ОБЪЕДИНЕННЫХ
НАЦИЙ

**Доклады Международного комитета по контролю над наркотиками,
опубликованные в 2012 году**

Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2012 год (E/INCB/2012/1) дополняется следующими докладами:

Narcotic Drugs: Estimated World Requirements for 2013 – Statistics for 2011 (E/INCB/2012/2)

Psychotropic Substances: Statistics for 2011 – Assessments of Annual Medical and Scientific Requirements for Substances in Schedules II, III and IV of the Convention on Psychotropic Substances of 1971 (E/INCB/2012/3)

Прекурсоры и химические вещества, часто используемые при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ: доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2012 год о выполнении статьи 12 Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года (E/INCB/2012/4)

Обновленные перечни веществ, находящихся под международным контролем, включающие наркотические средства, психотропные вещества и вещества, часто используемые при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ, содержатся в последних изданиях приложений к статистическим бланкам ("Желтый перечень", "Зеленый список" и "Красный список"), которые также публикуются Комитетом.

Связь с Международным комитетом по контролю над наркотиками

В секретариат Комитета можно обратиться по следующему адресу:

Vienna International Centre
Room E-1339
P.O. Box 500
1400, Vienna
Austria

Кроме того, с секретариатом можно связаться по следующим каналам:

Телефон: + (43-1) 26060
Факс: + (43-1) 26060-5867 или 26060-5868
Электронная почта: secretariat@incb.org

С текстом настоящего доклада можно также ознакомиться на веб-сайте Комитета (www.incb.org).



МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОМИТЕТ ПО КОНТРОЛЮ НАД НАРКОТИКАМИ

Доклад

Международного комитета
по контролю над наркотиками
за 2012 год



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
Нью-Йорк, 2013 год

E/INCB/2012/1

ИЗДАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
ISSN 0257-3768

© Организация Объединенных Наций: Международный комитет по контролю над наркотиками, январь 2013 года. Все права защищены.

Подготовка к изданию: Секция английского языка и издательских и библиотечных услуг, Отделение Организации Объединенных Наций в Вене.

В память о Хамиде Годсе

Получив в 1965 году диплом доктора медицины в Исламской Республике Иран, профессор Годсе проходил специализацию в области психологии и психиатрии в Соединенном Королевстве, где он получил дипломы психолога Соединенного Королевства (1974 год), кандидата наук Лондонского университета (1976 год) и доктора наук Лондонского университета (2002 год).

Профессор Годсе посвятил свою профессиональную жизнь вопросам наркологии, включая лечение, научные исследования и преподавательскую деятельность и в 1987 году стал профессором кафедры психиатрии и международной лекарственной политики Лондонского университета, а в 2003 году – директором Международного центра лекарственной политики при Колледже Св. Георгия Лондонского университета.

Помимо обширной преподавательской деятельности профессор Годсе чрезвычайно активно занимался научными исследованиями по вопросам, касающимся наркомании, общественного здравоохранения, психиатрии и лекарственной политики. Он был автором или редактором более чем 350 научных книг и работ по вопросам, касающимся психоактивных средств и аддиктивного поведения, в том числе ряда авторитетных справочников. Он выступал в качестве докладчика, председателя и организатора различных комитетов экспертов, аналитических групп и других рабочих групп Всемирной организации здравоохранения и Европейского сообщества по проблемам наркозависимости и алкоголизма.

Научные и профессиональные достижения профессора Годсе были отмечены многочисленными наградами и знаками отличия, такими как почетный член Объединения судебно-криминалистической медицины (2012 год); почетный международный член Американской психиатрической ассоциации (2009 год); член (1985 год) и почетный член (2006 год) Королевской коллегии психиатров Соединенного Королевства; почетный член Всемирной ассоциации психиатрии (2008 год); почетный профессор Пекинского университета (с 1997 года); почетный член Колледжа Св. Георгия Лондонского университета (2011 год) и награда Королевской коллегии психиатров Соединенного Королевства за профессиональные заслуги (2011 год). Он был членом Королевской коллегии психиатров Соединенного Королевства (1985 год); членом Королевской коллегии терапевтов Лондона (1992 год); членом Королевской коллегии терапевтов Эдинбурга (1997 год); членом Объединения работников здравоохранения Соединенного Королевства (1997 год); членом Академии высшего образования Соединенного Королевства (2005 год).

Профессор Годсе внес значительный вклад в разработку политики на самом высоком международном уровне. Он стал членом Международного комитета по контролю над наркотиками в 1992 году и выступал в качестве его Председателя в 1993, 1994, 1997, 1998, 2000, 2001, 2004, 2005, 2008, 2010 и 2011 годах.

Комитет посвящает настоящий доклад памяти профессора Хамида Годсе в знак признания его беспримерного вклада в дело международного контроля над наркотиками. Его будут помнить за уникальные и выдающиеся научные знания, незаурядные способности руководителя, мудрость и талант утонченного дипломата, но прежде всего за его глубочайшее сопереживание страданиям людей, пораженных наркоманией, его страстное стремление добиться уменьшения таких страданий во всем мире, а также за его тепло и доброту. Видение и наследие профессора Годсе в области международного контроля над наркотиками будет служить руководством к действиям и источником вдохновения для будущих поколений.

Предисловие

Международный комитет по контролю над наркотиками (МККН) ежегодно готовит доклады о функционировании системы международного контроля над наркотиками и событиях, происходящих в этой области. Опираясь на свои выводы, Комитет готовит для правительств и региональных и международных организаций рекомендации в отношении совершенствования различных аспектов деятельности по контролю над наркотиками. Объединяет эти рекомендации, как правило, вопрос о международном или региональном сотрудничестве.

В основе международного сотрудничества, направленного на решение мировой проблемы наркотиков, лежат принцип совместной ответственности, взаимная приверженность общим целям и готовность осуществлять политику взаимодополняющих мер и действовать сообща. Подавляющее большинство государств участвовало в разработке трех международных конвенций о контроле над наркотиками и присоединилось к этим конвенциям, образующим систему международного контроля над наркотиками, которая в свою очередь строится на принципе совместной ответственности. Эти конвенции являются лучшим средством для решения мировой проблемы наркотиков, а также для защиты человечества от злоупотребления наркотиками и последствий незаконного оборота и производства наркотиков и незаконного культивирования наркотикосодержащих растений. В основе этих конвенций лежит тот факт, что наркотики могут перемещаться между странами и континентами, от производителей к торговцам, из одного общества в другое и от наркоторговца к наркопотребителю. Поставив свою подпись под этими конвенциями, правительства согласились с тем, что эта мировая проблема требует решения на мировом уровне, и обязались выполнить свои индивидуальные обязательства по этим конвенциям.

Учитывая значение принципа совместной ответственности для деятельности по контролю над наркотиками, МККН принял решение рассмотреть этот принцип в главе I настоящего доклада. В ней рассказывается о развитии принципа совместной ответственности и связанных с его применением достижениях в области контроля над наркотиками, а также приводятся примеры успешного применения принципа совместной ответственности в рамках усилий по контролю над наркотиками в таких областях, как сокращение спроса, сокращение предложения, сотрудничество в судебных вопросах и контроль над законной торговлей наркотическими средствами. В контексте совместной ответственности органы власти на всех уровнях, гражданское общество, местные общины и частный сектор должны сообща принимать все меры к тому, чтобы защитить здоровье и благополучие граждан от злоупотребления наркотиками или таких последствий незаконного оборота и производства наркотиков или незаконного культивирования наркотикосодержащих растений, как наркопреступность и насилие. Связанные с этим рекомендации Комитета отражают, в частности, необходимость поддерживать хрупкое равновесие между усилиями по сокращению предложения и усилиями по сокращению спроса, необходимость разрабатывать комплексные программы профилактики злоупотребления наркотиками, оказания наркологической помощи и реинтеграции, а также важность координации деятельности органов, отвечающих за вопросы здравоохранения, образования, правосудия, экономического развития и правоохранительной деятельности, с усилиями гражданского общества и частного сектора.

Принцип совместной ответственности за решение мировой проблемы наркотиков находит отражение и в продолжающемся всестороннем обсуждении наркополитики на региональном уровне, а также на уровне отдельных правительств. МККН приветствует и поддерживает правительственные инициативы, нацеленные на содействие укреплению международного контроля над наркотиками в рамках международных конвенций о контроле над наркотиками. Вместе с тем мы с беспокойством отмечаем, что некоторые заявления и инициативы, озвученные в рамках этого обсуждения, включают предложения легализовать хранение наркотиков в немедицинских и ненаучных целях, т.е. для

использования с целью получения удовольствия, в результате чего будет разрешено культивирование и потребление каннабиса в немедицинских целях. Осуществление любых таких инициатив будет идти вразрез с международными конвенциями о контроле над наркотиками и может подорвать благородные цели всей системы наркоконтроля, которые заключаются в том, чтобы обеспечивать доступность наркотических средств для медицинских целей, предотвращая при этом злоупотребление ими. Сторонники таких инициатив игнорируют принятое всеми правительствами обязательство содействовать укреплению здоровья и благополучия своего населения, и эти инициативы идут вразрез со все более обширными научными доказательствами вреда, причиняемого злоупотреблением наркотиками, в том числе эпизодическим их потреблением, прежде всего молодому растущему организму. Кроме того, такие инициативы создают ложное чувство безопасности и способствуют распространению среди населения, особенно среди детей, ложного представления о медицинских последствиях злоупотребления наркотиками. Некоторые утверждают, что эти предложения позволят ликвидировать подпольные рынки и организованную преступность, связанную со злоупотреблением наркотиками. На самом же деле такие инициативы, даже в случае их осуществления, приведут лишь к еще большему укреплению позиций организованных преступных групп, в частности, в результате возникновения черного рынка для незаконного снабжения молодежи недавно легализованными наркотиками. Самым эффективным средством борьбы с организованной преступностью и насилием, связанным с незаконной торговлей наркотиками, является первичная профилактика злоупотребления наркотиками в сочетании с лечебно-реабилитационными мерами, подкрепляемая мерами по сокращению предложения, как это предусмотрено в конвенциях.

Первичная профилактика является также ключевым средством предупреждения злоупотребления новыми психоактивными веществами, вопрос о которых рассматривается Комитетом в качестве одной из специальных тем в главе II доклада. Существующие меры контроля удастся обойти путем изготовления и продажи соединений, которые в структурном отношении отличаются от контролируемых веществ, но обладают аналогичными психоактивными свойствами. Борьбе с этим набирающим силу явлением может способствовать установление национального контроля над такими веществами, включая контроль по родовому признаку, а также мониторинг и обмен информацией о тенденциях в сфере злоупотребления ими. Но в конечном итоге наиболее эффективным подходом является принятие мер по сокращению спроса. Аналогичная проблема наблюдается в сфере контроля над химическими веществами – прекурсорами вследствие все более широкого применения при незаконном изготовлении наркотиков неконтролируемых "предпрекурсоров". Другая обостряющаяся проблема связана с незаконной торговлей контролируемыми и неконтролируемыми веществами, являющимися предметом злоупотребления, через интернет-аптеки. В настоящем докладе говорится о том, как можно решить эту проблему с помощью надлежащей регистрации, лицензирования и контроля таких аптек на национальном уровне, а также международного сотрудничества между интернет-регистраторами и национальными регулирующими органами.

Для достижения ключевой цели международных конвенций о контроле над наркотиками – обеспечения наличия контролируемых лекарственных средств для обезболивания и устранения страданий, связанных с заболеваниями, включая психические расстройства, и предупреждения злоупотребления ими – чрезвычайно важно укреплять потенциал правоохранительных органов. Хотя применение каннабиса в медицинских целях допускается договорами при определенных условиях, в некоторых странах оно представляет серьезную проблему. В условиях отсутствия надлежащего регулирования такие программы "медицинского применения каннабиса" могут способствовать расширению масштабов злоупотребления этим веществом. Этот вопрос подробно рассматривается в настоящем докладе.

Хотя совместная ответственность в деле международного контроля над наркотиками имеет огромное значение для решения мировой проблемы наркотиков, не менее важной является ответственность государств за выполнение ими их собственных обязательств на национальном уровне, как это предусмотрено в конвенциях. Непременным условием для эффективного выполнения этих обязательств на национальном уровне является наличие должного потенциала у национальных органов наркоконтроля. Правительства должны принять все меры к тому, чтобы их компетентные органы располагали соответствующими ресурсами и кадрами, и МККН призывает правительства и международное сообщество, при необходимости, оказывать техническую помощь в этой области для содействия обеспечению эффективного и устойчивого национального контроля над наркотиками, предназначенными для законных целей.

В конечном итоге мы все несем совместную ответственность за решение мировой проблемы наркотиков – будь то на индивидуальном, общинном, правительственном или международном уровне. Мы должны и впредь стремиться к тому, чтобы предотвращать и сводить к минимуму страдания и потери, обусловленные злоупотреблением наркотиками, а также связанные с наркотиками преступность и насилие.



Раймонд Янс
Председатель Международного комитета
по контролю над наркотиками

Содержание

	<i>Стр.</i>
Предисловие	v
Пояснительные замечания	x
<i>Глава</i>	
I. Совместная ответственность в сфере международного контроля над наркотиками	1
А. Правовая и институциональная основа для совместной ответственности	2
В. Примеры успешной практики применения принципа совместной ответственности на всех уровнях	5
С. Достижения и проблемы, связанные с применением принципа совместной ответственности в сфере контроля над наркотиками	7
D. Выводы и рекомендации	9
II. Функционирование системы международного контроля над наркотиками	11
А. Содействие последовательному осуществлению международных договоров о контроле над наркотиками	11
В. Меры, принятые Комитетом для обеспечения осуществления международных договоров о контроле над наркотиками	24
С. Сотрудничество правительств с Комитетом	26
D. Обеспечение осуществления положений международных договоров о контроле над наркотиками	31
Е. Специальные темы	44
III. Анализ положения в мире	58
А. Африка	58
В. Америка	68
Центральная Америка и Карибский бассейн	68
Северная Америка	76
Южная Америка	87
С. Азия	94
Восточная и Юго-Восточная Азия	94
Южная Азия	101
Западная Азия	108
D. Европа	118
Е. Океания	133
IV. Рекомендации правительствам, Организации Объединенных Наций и другим соответствующим международным и региональным организациям	140
А. Рекомендации правительствам	140
В. Рекомендации Управлению Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и Всемирной организации здравоохранения	146
С. Рекомендации другим соответствующим международным организациям	147
<i>Приложения</i>	
I. Региональные и субрегиональные группы, упоминаемые в докладе Международного комитета по контролю над наркотиками за 2012 год	148
II. Нынешний членский состав Международного комитета по контролю над наркотиками	152

Пояснительные замечания

Данные, представленные после 1 ноября 2012 года, не могли быть учтены при подготовке настоящего доклада.

Употребляемые обозначения и изложение материала в настоящем издании не означают выражения со стороны Секретариата Организации Объединенных Наций какого бы то ни было мнения относительно правового статуса страны, территории, города или района, или их властей, или относительно делимитации их границ.

Для обозначения стран и районов используются названия, имевшие официальный статус в период сбора соответствующих данных.

Все упоминания Косово в настоящей публикации следует толковать как отвечающие резолюции 1244 (1999) Совета Безопасности.

"Долл. США" означают доллары Соединенных Штатов Америки, если не указано иное.

В настоящем докладе используются следующие сокращения:

АСЕАН	Ассоциация государств Юго-Восточной Азии
АЭРОКОП	Проект по обеспечению связи между аэропортами
БЗП	<i>N</i> -бензилпиперазин
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
га	гектар
ГОМК	<i>гамма</i> -оксимасляная кислота
Европол	Европейское полицейское управление
ЕЦМНН	Европейский центр мониторинга наркотиков и наркомании
Интерпол	Международная организация уголовной полиции
КАРИКОМ	Карибское сообщество
ЛСД	диэтиламид лизергиновой кислоты
МДМА	метилendioксиметамфетамин
3,4-МДФ-2-П	3,4-метилendioксифенил-2-пропанон
МССБ	Международные силы содействия безопасности
ОАГ	Организация американских государств
РЕФКО	Центральноамериканская прокурорская сеть по борьбе с организованной преступностью
СДВГ	синдром дефицита внимания и гиперактивности
СИКАД	Межамериканская комиссия по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами (Организация американских государств)
СМАРТ	Глобальная программа мониторинга синтетических наркотиков: анализ, отчетность и тенденции
ТГК	тетрагидроканнабинол
ФАТФ	Целевая группа по финансовым мероприятиям
Ф-2-П	1-фенил-2-пропанон
ЭКОВАС	Экономическое сообщество западноафриканских государств
ЮНОДК	Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности
PEN Online	онлайн-система предварительного уведомления об экспорте
ПИКС	Система сообщений о случаях, связанных с прекурсорами

I. Совместная ответственность в сфере международного контроля над наркотиками

Введение

1. Принцип общей и совместной ответственности, как один из принципов международного права, применяется во многих областях сотрудничества и, следовательно, не ограничивается сферой контроля над наркотиками. В то время как международные договоры образуют свод норм, определяющих индивидуальные обязательства государств-участников, принцип общей и совместной ответственности идет значительно дальше: он образует рамки для партнерства и сотрудничества заинтересованных сторон на основе единого понимания общей проблемы, общности цели и необходимости ее достижения с помощью совместных и согласованных действий. Таким образом, принцип совместной ответственности можно рассматривать как общую инициативу правительственных учреждений, частного сектора, гражданского общества, местных общин и отдельных лиц, которые решили действовать сообща как партнеры и разделяют взаимное обязательство принимать на разных уровнях согласованные меры для решения проблемы наркотиков. Как следствие этого, принцип общей и совместной ответственности налагает на все стороны обязательство укреплять сотрудничество не только ради собственных интересов, но и для учета интересов других и оказания помощи нуждающимся в этом сторонам. Однако совместная ответственность в сфере контроля над наркотиками на международном уровне начнет приносить плоды лишь тогда, когда государства в полном объеме выполняют свои обязательства на национальном уровне.

2. На протяжении длительного периода своего становления этот принцип прошел несколько стадий: от концепции коллективной ответственности в сфере контроля над наркотиками в 1980-х годах к совместной ответственности в 1990-х годах и общей и совместной ответственности на рубеже нового столетия. Для практической реализации принципа совместной ответственности требуется признание таких ключевых критериев и принципов, как порядок распределения ответственности между многочисленными партнерами, понятие взаимной отчетности и ответственности, размер имеющихся возможностей и потенциала, роль и ресурсы каждого из партнеров.

3. Сегодня эффективное применение этого принципа актуально как никогда, поскольку злоупотребление наркотиками, незаконное производство и оборот наркотиков и связанные с наркотиками коррупция и насилие затрагивают почти все страны.

История вопроса

4. В конце XIX и начале XX веков ряд стран столкнулись с социально-экономическими проблемами, которые были вызваны возросшим потреблением опиума, морфина и других вызывающих пристрастие веществ. В условиях отсутствия эффективных механизмов контроля Китай и другие регионы мира столкнулись со значительными проблемами наркомании. В этой связи в феврале 1909 года представители 13 правительств собрались в Шанхае (Китай) для решения мировой проблемы наркотиков. Этот первый международный форум, известный как Международная комиссия по опиуму, собрал большое количество данных о культивировании, производстве и потреблении наркотиков. Кроме того, Комиссия приняла ряд рекомендаций, содержащих настоятельный призыв постепенно положить конец курению опиума и начать борьбу с контрабандой этого наркотика. Резолюции, принятые Комиссией в Шанхае, имели историческое значение. Многие ведущие мировые державы впервые согласились с тем, что немедицинское потребление опиума должно быть предметом тщательного международного регулирования. Эти резолюции отразили впервые принятое международным сообществом обязательство действовать сообща и разделить между собой ответственность за противодействие растущей проблеме наркотиков. Хотя Комиссия не была уполномочена разрабатывать обязательства, имеющие обязательную юридическую силу, ее усилия ускорили работу, итогом которой стал первый кодифицированный документ о совместной ответственности в области контроля над наркотиками: Международная конвенция по опиуму, подписанная в Гааге 23 января 1912 года.

5. Как и многие новые концепции, система международного контроля над наркотиками складывалась постепенно, в течение длительного периода. После конференций, состоявшихся в Шанхае и Гааге, была разработана серия многосторонних соглашений для решения проблем культивирования, производства, незаконного оборота опиума и других наркотических средств, а также злоупотребления ими. Кульминационным моментом этого процесса стало принятие в 1961 году первого из международных договоров о контроле над наркотиками, образующих современную основу деятельности в этой области.

А. Правовая и институциональная основа для совместной ответственности

1. Конвенции о международном контроле над наркотиками

6. Главные цели Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года¹ состояли в том, чтобы реорганизовать режим международного контроля над наркотиками в рамках системы Организации Объединенных Наций и распространить существующие меры контроля на материалы растительного происхождения, из которых получают наркотические средства. Протокол 1972 года о поправках к Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года² предусматривал дальнейшее усиление контроля над незаконным производством, потреблением и распространением наркотиков. Единая конвенция о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года³, радикально отличается от предыдущих конвенций, поскольку в ней отражены международные обязательства в отношении лечения и реабилитации лиц, злоупотребляющих наркотиками.

7. Конвенция о психотропных веществах 1971 года⁴ предусматривает распространение международного контроля на ряд синтетических психотропных веществ, способных стать предметом злоупотребления, а именно стимуляторы, депрессанты и галлюциногены. Как в Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, так и в Конвенции 1971 года содержится также призыв приложить согласованные и всеобщие усилия для принятия эффективных мер по предотвращению утечки наркотических средств и психотропных веществ и злоупотребления ими.

8. Конвенция Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года⁵ дополняет две другие конвенции мерами по борьбе с незаконным оборотом наркотиков, находящихся под международным контролем. Главные ее цели состоят в том, чтобы повысить эффективность международного сотрудничества в сфере правоохранительной деятельности, а также добиться согласования и укрепления национального уголовного законодательства. В Конвенции 1988 года содержатся положения об отмывании денег, замораживании финансовых и

коммерческих документов, выдаче наркоторговцев, передаче материалов уголовного разбирательства, взаимной юридической помощи и контроле над химическими веществами, часто используемыми при незаконном изготовлении наркотиков.

9. Хотя государства-участники несут индивидуальную ответственность за соблюдение положений конвенций о международном контроле над наркотиками, в этих конвенциях содержатся также элементы совместной ответственности, что подтверждается текстом преамбулы Конвенции 1988 года, в которой стороны Конвенции признают, что искоренение незаконного оборота является коллективной обязанностью всех государств. В действительности международное сотрудничество и координация требуются для эффективного и всестороннего осуществления многих статей Конвенции 1988 года.

10. Многие успехи, достигнутые международной системой контроля над наркотиками за первые сто лет своего существования, стали возможными благодаря тому, что стороны конвенций, несмотря на различие геополитических, коммерческих, нравственных и гуманитарных интересов, договорились действовать сообща, принимать коллективные меры и сотрудничать в целях сокращения масштабов незаконного производства и оборота наркотиков, а также злоупотребления ими и соответствующим образом реагировать на медицинские, социальные и уголовно-правовые аспекты незаконной торговли наркотиками. В соответствии с буквой и духом этих конвенций многие правительства создали на национальном уровне регулирующие ведомства или центральные координационные органы для управления процессом разработки и осуществления национальных межсекторальных мер по контролю над наркотиками и контролю за законным применением наркотиков. Эти органы координируют усилия различных ведомств в сфере здравоохранения, социального обеспечения, экономического развития, охраны правопорядка, иностранных дел и судебного разбирательства и в некоторых случаях привлекают частный сектор, а также гражданское общество. Государства-участники заключают также двусторонние и многосторонние соглашения, включающие принцип совместной ответственности.

11. Сегодня сторонами трех международных конвенций о контроле над наркотиками являются более 95 процентов всех государств. Они неоднократно заявляли о своей твердой приверженности выполнению конвенций в полном объеме и принятию всех необходимых мер для обеспечения целостности международного режима контроля над наркотиками. Утечка наркотических средств и психотропных веществ из каналов законной международной торговли

¹ United Nations, *Treaty Series*, vol. 520, No. 7515.

² *Ibid.*, vol. 976, No. 14151.

³ *Ibid.*, vol. 976, No. 14152.

⁴ *Ibid.*, vol. 1019, No. 14956.

⁵ *Ibid.*, vol. 1582, No. 27627.

значительно сократилась, а четко функционирующая система контроля обеспечивает эффективный мониторинг международной торговли химическими веществами, которые могут применяться при незаконном изготовлении наркотиков.

2. Применение принципа совместной ответственности на международном уровне

12. В 60-е и 70-е годы прошлого века в мире произошли значительные социально-экономические перемены. Что касается международной системы, то появление новых государств в процессе деколонизации привело к увеличению членского состава Организации Объединенных Наций с 51 государства-основателя в 1945 году до 127 членов в 1970 году, а сегодня она насчитывает уже 193 члена. На протяжении двух десятилетий, в течение которых были приняты Конвенция 1961 года и Конвенция 1971 года, система контроля над наркотиками базировалась главным образом на индивидуальной ответственности государств за соблюдение положений конвенций. На международном уровне эти два десятилетия характеризовались также проведением политики контроля над наркотиками, основной упор в которой делался на правоохранительную деятельность, искоренение запрещенных наркотикосодержащих культур и их замещение. Сложилась четкая политическая граница между так называемыми странами – производителями наркотиков Юга и странами – потребителями наркотиков Севера, которая сохранялась до середины 1990-х годов. В соответствии с правовыми рамками того времени сокращение незаконного спроса на наркотики и последствия злоупотребления наркотиками для общественного здравоохранения рассматривались не столько как проблемы, требующие совместной международной ответственности, сколько как исключительно внутренние проблемы. Например, Конвенция 1961 года оставляет вопрос об ответственности за сокращение незаконного спроса на наркотические средства с помощью мер по профилактике, лечению, последующему уходу, реабилитации и социальной реинтеграции на усмотрение отдельных государств. Что касается международного сотрудничества в области контроля над наркотиками, то подтверждением такой практики может служить, в частности, объем добровольных взносов, выделявшихся государствами-членами в бывший Фонд Организации Объединенных Наций для борьбы со злоупотреблением наркотическими средствами главным образом на цели наращивания потенциала в области правоохранительной деятельности и замещение запрещенных культур.

13. Масштабы незаконного производства, оборота и злоупотребления продолжали расти и в

1980-1990-е годы, когда во всем мире начали также набирать силу организованные преступные группы. Кроме того, в Европе, Северной Америке и Юго-Восточной Азии возросли масштабы незаконного изготовления психотропных веществ, прежде всего стимуляторов амфетаминового ряда, и злоупотребления ими. Во многих странах злоупотребление наркотиками, особенно путем инъекций, создав такие новые проблемы в сфере здравоохранения, как распространение ВИЧ и гепатита С, приобрело также характер серьезной социальной проблемы. Этот период характеризовался также беспрецедентным расширением мировой торговли, распространением средств массовой информации и миграцией населения, а также стремительным развитием современных информационно-коммуникационных технологий.

14. В 1981 году в условиях обострения наркопроблем во всем мире Генеральная Ассамблея приняла в качестве первой ответной меры Международную стратегию в области борьбы со злоупотреблением наркотическими средствами⁶, признав настоятельную необходимость применения эффективного, всеобъемлющего и согласованного глобального подхода к проблеме наркотиков. Приняв в 1984 году Декларацию о борьбе против незаконного оборота наркотиков и злоупотребления наркотическими средствами⁷, Ассамблея подчеркнула также коллективную ответственность всех государств и признала при этом наличие связей между проблемой наркотиков и социально-экономическим развитием.

15. Принцип совместной ответственности в деле контроля над наркотиками получил подтверждение в ходе семнадцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи, посвященной вопросу международного сотрудничества в борьбе с незаконным производством, предложением, спросом, оборотом и распространением наркотических средств и психотропных веществ, которая состоялась в 1990 году. На этой специальной сессии Ассамблея приняла Политическую декларацию и Всемирную программу действий⁸, в которых государства-члены постановили расширить свои усилия с целью активизации международного сотрудничества и согласованных действий на основе принципа совместной ответственности.

16. Концепция совместной ответственности находилась в центре внимания двадцатой специальной

⁶ *Официальные отчеты Экономического и Социального Совета, 1981 год, Дополнение № 4 (E/1981/24), приложение II.*

⁷ Резолюция 39/142 Генеральной Ассамблеи, приложение.

⁸ Резолюция S-17/2 Генеральной Ассамблеи, приложение.

сессии Генеральной Ассамблеи, посвященной совместно решению мировой проблемы наркотиков, которая состоялась в 1998 году. К тому времени резкое разграничение между так называемыми странами-производителями и странами-потребителями уже не проводилось, поскольку многие страны страдали одновременно и от незаконного производства наркотиков, и от их незаконного оборота, и от злоупотребления ими. Страны-производители стали странами-потребителями, а страны-потребители превратились в страны-производители. Признание этого факта нашло отражение в Политической декларации, принятой Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии⁹, в которой государства-члены признали, что решение мировой проблемы наркотиков является общей и совместной обязанностью. На этой специальной сессии Ассамблея приняла также меры по укреплению международного сотрудничества в борьбе с мировой проблемой наркотиков¹⁰ и Декларацию о руководящих принципах сокращения спроса на наркотики¹¹.

17. Во всех вышеперечисленных декларациях, программах действий и резолюциях принцип совместной ответственности в области контроля над наркотиками неизменно упоминался в каком-то определенном контексте, включая а) необходимость международного сотрудничества и согласованных действий; б) требование применения комплексного, сбалансированного и взаимоукрепляющего подхода к задачам сокращения предложения и сокращения спроса; и с) уважение принципов Устава Организации Объединенных Наций и международного права, включая уважение суверенитета и территориальной целостности государств, принцип невмешательства во внутренние дела и соблюдение прав человека и основных свобод.

18. Официальные заявления руководящих органов многих учреждений Организации Объединенных Наций, занимающихся решением таких глобальных проблем, как устойчивое развитие, рост народонаселения, изменение климата, продовольственная безопасность и борьба с терроризмом, свидетельствуют об аналогичном развитии применяемых ими принципов: от коллективной ответственности к совместной, а затем к общей и совместной ответственности. В последние годы этот принцип, применяемый в области контроля над наркотиками, стал распространяться и на вопросы безопасности вследствие усиления угрозы международному миру и безопасности со

стороны организованной преступности, подпитываемой наркобизнесом. С 2008 года Совет Безопасности, который прежде рассматривал проблему наркотиков лишь в каком-то определенном контексте (например, в связи с ситуацией в Афганистане), провел несколько совещаний, посвященных проблемам наркоконтроля и вопросам, связанным с организованной преступностью. На этих совещаниях было подтверждено применение принципа совместной ответственности в деле борьбы с контрабандой прекурсоров на территории Афганистана и незаконным оборотом кокаина в Западной Африке.

19. Международный комитет по контролю над наркотиками внимательно следит за мерами, которые принимаются государствами-членами на протяжении нескольких последних десятилетий с целью содействия применению совместных и согласованных усилий для уменьшения масштабов и последствий мировой проблемы наркотиков, ее транснациональных проявлений и огромных криминальных доходов, получаемых от незаконной наркоторговли. В своих ежегодных докладах и заявлениях Председателя МККН неоднократно настоятельно призывал правительства укреплять сотрудничество на основе принципа совместной ответственности. Отмечая, что проблема наркотиков не может быть решена без решения других вопросов, вызывающих обеспокоенность во всем мире, таких как социальная справедливость, экономическое развитие, коррупция, организованная преступность и права человека, Комитет призывает правительства применять комплексный подход к решению этих проблем, опираясь на принцип совместной ответственности.

20. Комиссия по наркотическим средствам, в своем качестве центрального директивного органа системы Организации Объединенных Наций в области контроля над наркотиками, также применяла принцип совместной ответственности, особенно в рамках проведенных ею в 2003 и 2009 годах обзоров мер, принятых с целью выполнения обязательств, которые были взяты всеми правительствами на двадцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи, состоявшейся в 1998 году. Принцип совместной ответственности по-прежнему лежит в основе текущей 10-летней стратегии, отраженной в Политической декларации и Плана действий по налаживанию международного сотрудничества в целях выработки комплексной и сбалансированной стратегии борьбы с мировой проблемой наркотиков¹², которые были приняты на этапе заседаний высокого уровня пятьдесят второй сессии Комиссии по наркотическим средствам в 2009 году. В 2011 году Комиссия приняла резолюцию 54/12 с целью вдохнуть новую жизнь

⁹ Резолюция S-20/2 Генеральной Ассамблеи, приложение.

¹⁰ Резолюция S-20/4 А-Е Генеральной Ассамблеи.

¹¹ Резолюция S-20/3 Генеральной Ассамблеи, приложение.

¹² E/2009/28-E/CN.7/2009/12, глава I, раздел С.

в представлении о том, что принцип общей и совместной ответственности является одним из опорных элементов системы международного контроля над наркотиками.

21. Как на региональном, так и на международном уровне имеется множество учреждений, в основе стратегии и деятельности которых лежит принцип совместной ответственности в деле контроля над наркотиками, например:

а) Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (ЮНОДК), которое содействует осуществлению совместных усилий в рамках инициативы "Парижский пакт" и Трехсторонней инициативы с участием Афганистана, Ирана (Исламской Республики) и Пакистана;

б) Организация американских государств (ОАГ), которая в 1986 году создала Межамериканскую комиссию по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами (СИКАД), а в 1999 году создала Механизм многосторонней оценки для обзора индивидуальных и коллективных усилий правительств региона;

с) Комиссия Африканского союза, которая следит за осуществлением пересмотренного Плана действий Африканского союза по контролю над наркотиками и предупреждению преступности (2007-2012 годы) при поддержке некоторых региональных экономических комиссий Африки;

д) Европейский союз, который руководствуется принципом совместной ответственности и при поддержке Европейского центра мониторинга наркотиков и наркомании (ЕЦМНН) стремится к принятию четко согласованных и сбалансированных мер для решения проблемы наркотиков в регионе.

22. Хотя согласно положениям конвенций о контроле над наркотиками на государствах лежит основная ответственность, гражданское общество и частный сектор также играют важную роль в деле применения принципа совместной ответственности в своей повседневной деятельности, работе на местах и информационно-пропагандистской работе. Комитет напоминает, в частности, об итогах Глобального форума "После 2008 года", который выделил три ключевые темы: во-первых, поощрять принятие мер на всех уровнях государственной власти с целью задействовать опыт, возможности охвата населения, профессионализм и энтузиазм НПО, опираясь на принципы совместной ответственности, отчетности и приверженности делу; во-вторых, дать наиболее нуждающимся (а именно, отдельным лицам, их семьям и общинам) возможность изложить свою по-

зицию; и, в-третьих, призывать к решительным действиям.

В. Примеры успешной практики применения принципа совместной ответственности на всех уровнях

23. Самым ясным свидетельством широкой приверженности правительств решению проблемы наркотиков путем принятия согласованных, последовательных и совместных мер является тот факт, что к конвенциям о международном контроле над наркотиками присоединились почти все государства.

24. Ниже изложены некоторые примеры успешных видов практики, строящихся на принципе совместной ответственности, которые были разработаны и применяются в разных странах мира.

1. Контроль над законной деятельностью

25. Одной из областей, в которых имеется передовая практика применения принципа совместной ответственности, является современная система регулирования законной международной торговли наркотическими средствами и психотропными веществами. Строгий контроль со стороны государств-участников в сочетании с эффективным применением систем регулирования и добровольных мер контроля, принимаемых сегодня практически во всем мире, позволили существенно сократить масштабы утечки таких психоактивных средств. Без последовательных и согласованных усилий правительств и МККН это было бы невозможно.

26. Другим прекрасным примером применения принципа совместной ответственности является достигнутая правительствами и реализуемая под руководством МККН добровольная договоренность обеспечивать наличие достаточного количества опиатного сырья для медицинских и научных целей, принимая при этом меры по предупреждению накопления чрезмерно больших складских запасов, так как это может привести к утечке. В этой связи требуется а) принятие всеми сторонами мер по предупреждению распространения источников производства опиатного сырья; и б) достижение договоренности о том, что опиатное сырье и получаемые из него опиаты не являются обычными товарами, оборот которых может оставаться нерегулируемым.

2. Меры по сокращению спроса

27. Некоторые страны поддерживают конкретные инициативы по сокращению спроса на наркотики, которые включают принцип совместной ответственности. Например, в 2008 году Колумбия приступила

к осуществлению международной кампании, известной как проект "Совместная ответственность". Эта кампания, призванная со всей ясностью донести идею совместной ответственности до населения стран, в которых имеет место злоупотребление наркотиками, обеспечила повышение уровня осведомленности населения, особенно в Европе и Северной Америке, о социальном и экологическом ущербе от изготовления кокаина и злоупотребления им.

28. Другим примером совместных и согласованных усилий по сокращению спроса на наркотики и их предложения является партнерство с участием Сообщества стран Латинской Америки и Карибского бассейна и Европейского союза в рамках Механизма координации и сотрудничества по наркотикам. Этот механизм поддерживает, в частности, координацию общих позиций обоих регионов на международных форумах, содействует налаживанию сотрудничества и обмена информацией и успешными методами между национальными органами наркоконтроля и способствует осуществлению совместных инициатив по таким ключевым вопросам политики, как социальная реинтеграция наркопотребителей.

29. Национальные центры мониторинга за состоянием наркопроблемы играют важную роль в деле получения более точного представления о наркоситуации благодаря их способности выявлять новые тенденции на начальных стадиях и предоставлять лицам, ответственным за планирование и принятие решений, сведения, которые требуются для разработки национальных и региональных стратегий контроля над наркотиками, особенно в области профилактики, лечения и социальной реинтеграции. Эти задачи все чаще решаются совместными усилиями на национальном, региональном и общемировом уровнях. Примечательным примером совместной ответственности региональных организаций в деятельности, направленной на укрепление национальных учреждений, отвечающих за сбор данных о наркотиках, является совместная публикация ЕЦМНН и СИКАД под названием "Создание национального наблюдательного центра по наркотикам: совместное пособие"¹³.

¹³ Европейский центр мониторинга наркотиков и наркомании и Межамериканская комиссия по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами, *Создание национального наблюдательного центра по наркотикам: совместное пособие* (Люксембург, Отдел официальных публикаций Европейских сообществ, 2010 год).

3. Меры по сокращению предложения и пресечению незаконного оборота

30. В сфере борьбы с незаконным оборотом наркотиков также можно найти примеры различных видов успешной практики, связанной с применением принципа совместной ответственности. Одна из важнейших задач заключается в совершенствовании сотрудничества и обмена оперативными данными между правоохранительными органами в контексте использования таких методов, как контролируемые поставки, описываемые в Конвенции 1988 года. По мнению органов по обеспечению соблюдения законов о наркотиках, метод контролируемых поставок может быть весьма эффективным, однако он требует взаимного доверия правоохранительных и судебных органов.

31. В последние годы благодаря таким инициативам, как создание в Алматы (Казахстан) Центральноазиатского регионального информационного координационного центра (ЦАРИКЦ), удалось повысить эффективность регионального сотрудничества в области обеспечения соблюдения законов о наркотиках. ЦАРИКЦ, построенный по образцу Европейского полицейского управления (Европол) и действующий при поддержке ЮНОДК, выступает в качестве координационного центра для обмена информацией и оперативного сотрудничества между учреждениями по обеспечению соблюдения законов о наркотиках в Центральной Азии.

32. К числу принесших успех региональных согласованных усилий правительств относятся международные инициативы по борьбе с утечкой химических веществ, используемых при незаконном изготовлении героина, кокаина и стимуляторов амфетаминового ряда. Такие мероприятия, как проекты "Призма" и "Сплоченность", строятся на участии многих правительств, организаций и МККН, которые разделяют ответственность за поддержание обмена информацией, осуществление международной программы отслеживания отдельных поставок, а также сотрудничество правоохранительных органов на национальном и международном уровнях и проведение ими соответствующих следственных мероприятий.

33. Множество примеров последовательных и согласованных усилий можно обнаружить среди программ создания альтернативных источников средств к существованию, которые дополняются мерами по пресечению незаконного оборота и осуществляются в сельских районах развивающихся стран, в которых незаконно культивируются наркотикосодержащие растения, главным образом опиный мак и кокаиновый куст.

4. Сотрудничество в судебных вопросах

34. За десятилетия, прошедшие после принятия Конвенции 1988 года, расширилось понимание того, что сотрудничество стран в судебных вопросах имеет важное значение для борьбы с отмыванием денег и содействия предоставлению правовой помощи и выдаче. Конвенция Организации Объединенных Наций против транснациональной организованной преступности и три протокола к ней¹⁴ открывают перед государствами-участниками возможность официального сотрудничества по вопросам оказания судебной помощи. В частности, Конвенция создает основу для выполнения просьб о выдаче, что особенно важно для государств, не имеющих двусторонних соглашений.

35. Благодаря усилиям Целевой группы по финансовым мероприятиям (ФАТФ) страны стараются приводить свое национальное законодательство в соответствие с международными конвенциями и рекомендациями и укреплять деятельность финансовых систем по борьбе с отмыванием денег. Особенность применения принципа совместной ответственности в контексте ФАТФ заключается в том, что правительства допускают периодический мониторинг хода осуществления ее рекомендаций. Этот механизм, известный как многосторонняя независимая экспертная оценка, свидетельствует о решительной приверженности государств применению принципа совместной ответственности в борьбе с отмыванием денег и в обеспечении целостности международной финансовой системы.

36. Другим примером расширения партнерства и взаимодействия является создание в различных регионах мира подразделений финансовой разведки. Эти подразделения обмениваются поступающей в финансовый сектор оперативной и прочей информацией о подозрительных сделках, которая затем может препровождаться правоохранительным органам для дальнейших следственных мероприятий.

37. Прекрасным примером применения принципа совместной ответственности в рамках сотрудничества в судебных вопросах, в частности в области контроля над наркотиками, является применение европейского ордера на арест. Применение такого ордера ускоряет и упрощает выдачу в рамках Европейского союза, устраняя политические и административные шаги, требовавшиеся согласно прежней системе выдачи в Европе. С 2004 года, когда европейский ордер на арест был введен, частота случаев его применения неуклонно растет. За последние годы активизировалось также сотрудничество в таких судебных вопро-

сах, как удовлетворение просьб о выдаче, между странами Латинской Америки и Карибского бассейна.

С. Достижения и проблемы, связанные с применением принципа совместной ответственности в сфере контроля над наркотиками

38. Деление стран на страны-производители, страны-потребители или страны транзита давно уже утратило свою актуальность. Все страны в той или иной степени являются как производителями, так и потребителями наркотиков, и через них осуществляются транзитные поставки наркотиков. Эта тенденция прослеживается на примере проблемы синтетических наркотиков. В последние годы принцип совместной ответственности получил более широкое применение благодаря признанию того факта, что проблема наркотиков во всем ее многообразии затрагивает практически все страны и не может быть решена без твердой политической воли, международного сотрудничества и активной координации усилий между государственными и негосударственными партнерами на всех уровнях.

39. Эффективное применение принципа совместной ответственности на национальном уровне имеет также важное значение для успешного осуществления политики наркоконтроля. Государства должны применять комплексный, сбалансированный и рассчитанный на длительную перспективу междисциплинарный подход, в соответствии с которым меры в области социального обеспечения, здравоохранения, образования, охраны правопорядка и судопроизводства должны подкрепляться активным участием частного сектора и гражданского общества.

40. Как показывают обзоры Комиссии по наркотическим средствам и выводы Комитета, разные страны мира добились заметных результатов во многих областях наркоконтроля путем укрепления национального потенциала контроля над наркотиками и национального законодательства, создания и совершенствования механизмов и процедур сбора данных, оценки масштабов злоупотребления наркотиками, мониторинга тенденций, обмена информацией и осуществления конкретных программ сокращения незаконного предложения наркотиков и спроса на них, а также борьбы с незаконным оборотом наркотиков.

41. Потенциал принципа совместной ответственности не может быть реализован в полной мере до тех пор, пока каждая страна не возьмет на себя ответственность за сокращение незаконного

¹⁴ United Nations *Treaty Series*, vols. 2225, 2237, 2241 and 2326, No. 39574.

предложения наркотиков и спроса на них на своей собственной территории. Правительствам стран, в которых ведется широкомасштабная незаконная торговля наркотиками, необходимо разрабатывать более эффективные меры профилактики злоупотребления наркотиками и во взаимодействии с донорами, развивающимися странами и странами с формирующейся экономикой выделять более значительные ресурсы на решение собственных проблем злоупотребления наркотиками. С учетом того, что злоупотребление наркотиками, особенно в богатых странах (хотя эта проблема существует и в менее обеспеченных странах), остается одним из важных факторов наркопроблемы, правительствам следует в полной мере использовать потенциал учебных и медицинских учреждений своих стран для предоставления профилактических и лечебно-реабилитационных наркологических услуг. Это означает также, что странам надлежит разработать адекватное национальное законодательство и создать службы профилактики злоупотребления наркотиками с учетом требований международных договоров о контроле над наркотиками. Такие меры должны служить ясным предупреждением для молодежи и общества в целом.

42. Комитет уже отмечал в своих предыдущих годовых докладах, что альтернативное развитие возможно лишь в тех районах, где в условиях законности обеспечивается надлежащая безопасность и стабильность. Усилия в области альтернативного развития не могут быть эффективными, если правительства не в состоянии установить свою власть и обеспечить безопасные условия жизни. МККН также призвал правительства принимать более действенные меры для решения проблемы маргинальных общин, которые не защищены от проблем, связанных с наркотиками, включая преступность и насилие. Правительствам надлежит распространить сферу действия национальных учреждений на маргинальные общины, особенно в таких областях, как обеспечение безопасности граждан, государственное управление, здравоохранение и образование.

43. В контексте совместной ответственности Комитет в прошлом уже обращал внимание правительств на новые вопросы, связанные с контролем над наркотиками, которые требуют принятия более решительных, согласованных и последовательных мер государствами-членами, региональными и международными организациями, частным сектором и гражданским обществом. К их числу относятся такие вопросы, как новые формы и сфера деятельности организованных преступных групп, нерегулируемые наркорынки, злоупотребление лекарственными средствами рецептурного отпуска, нехватка опиоидных лекарственных средств во многих странах, распро-

странение нерегулируемой торговли через интернет-аптеки, реклама наркотиков, подделка лекарственных средств, ограниченность доступа к лечебным учреждениям и нехватка возможностей и ресурсов для эффективного сокращения незаконного предложения наркотиков и спроса на них.

44. С учетом того, что Интернет является всемирной и динамично развивающейся средой, международное сотрудничество имеет особое значение для деятельности по пресечению незаконной торговли контролируемые на международном уровне веществами через интернет-аптеки. Деятельность нелегальной интернет-аптеки, базирующейся в какой-то одной стране, имеет глобальные последствия, и пресечение такой незаконной деятельности в одной стране нередко ведет к ее перемещению в другую страну. Следовательно, борьба с незаконной торговлей через интернет-аптеки является совместной обязанностью всех стран, и для успешного противодействия их деятельности требуется международное сотрудничество правительственных ведомств, а также взаимодействие с другими заинтересованными сторонами, такими как аптечные объединения, фармацевтическая промышленность, поставщики интернет-услуг и финансовые службы.

45. Постоянного и согласованного внимания международного сообщества требуют также задачи в области контроля над прекурсорами. Всем правительствам надлежит признать, что контроль над прекурсорами – это совместная обязанность, которая требует особого внимания национальных органов наркоконтроля. Политическая воля требуется также для решения таких проблем, как использование не подпадающих под контроль веществ вместо контролируемых прекурсоров, утечка прекурсоров из внутренних каналов распределения и сохраняющаяся уязвимость стран, в которых отсутствуют ресурсы для создания потенциала и приобретения необходимых технических навыков или соответствующие учреждения для контроля над прекурсорами.

46. Хотя почти все государства и присоединились ко всем конвенциям о международном контроле над наркотиками, целостность системы наркоконтроля может пострадать как от действий, совершаемых государствами, так и от их бездействия. Комитет обращал внимание правительств на необходимость последовательно выполнять договорные обязательства на всех уровнях власти. Комитет отмечал, что в некоторых странах, в полной мере соблюдающих конвенции на национальном уровне, политика и меры, осуществляемые на уровне штатов, провинций или муниципалитетов, не согласуются с положениями этих конвенций.

47. Кроме того, Комитет призывает правительства укрепить национальный потенциал наркоконтроля и создать необходимые базовые условия для принятия эффективных мер и оказания международной помощи, такие как принятие надлежащего внутреннего законодательства о контроле над наркотиками, обеспечение функционирования национального органа наркоконтроля и осуществление современной, всеобъемлющей и сбалансированной стратегии контроля над наркотиками, направленной на решение проблем незаконного предложения наркотиков, спроса на них, а также транзитного незаконного оборота.

48. Выявленные проблемы свидетельствуют о необходимости использовать принцип совместной ответственности для более эффективной разработки и осуществления национальных мер контроля над наркотиками, которые соответствуют духу и букве конвенций. Необходимо также укрепить организационные связи на национальном, региональном и международном уровнях, особенно между органами по обеспечению соблюдения законов о наркотиках, с целью установления доверия и налаживания более тесного сотрудничества в деятельности по выявлению групп наркобизнеса, проведению в отношении них соответствующих следственных мероприятий и их ликвидации.

D. Выводы и рекомендации

49. Поддержка применения принципа совместной ответственности в сфере контроля над наркотиками не должна ограничиваться словами. С учетом того, что рассматриваемая проблема является многоплановой, контроль над наркотиками и его правовая основа – международная система контроля над наркотиками – могут способствовать эффективной мобилизации многих партнеров в правительственных ведомствах, неправительственных организациях, частного сектора, профессиональных организаций медицинских работников и потребителей, а также региональных и международных организаций.

50. Правительства пришли к осознанию того, что проблема наркотиков затрагивает практически каждую общину в каждой стране. Применение принципа совместной ответственности означает принятие реалистичных и практических мер, позволяющих государственным и негосударственным субъектам сообща продвигаться в направлении целей международных конвенций о контроле над наркотиками. Совместная ответственность в сфере контроля над наркотиками – это концепция, которую следует использовать для оценки степени взаимодействия стран как на национальном, так и на международном уровнях.

51. Теперь, когда отмечается столетняя годовщина принятия первого международного договора о контроле над наркотиками, государствам-членам чрезвычайно важно положить принцип совместной ответственности, наряду с тремя международными конвенциями о контроле над наркотиками, в основу усилий по международному контролю над наркотиками, с тем чтобы обеспечить охрану здоровья населения и оградить будущие поколения от рисков, связанных с наркопроблемами. Кроме того, примеры, извлеченные в области контроля над наркотиками, могут послужить примером для решения других современных мировых проблем.

52. Использовать принцип совместной ответственности в качестве руководящего принципа какой-либо деятельности, проводимой во всемирных масштабах, может быть непросто, однако он является наиболее эффективным. Для того чтобы обеспечить здоровый образ жизни своих граждан и соблюдение законности, правительствам, гражданскому обществу, местным общинам и частному сектору необходимо действовать сообща.

53. Для того чтобы повысить эффективность согласованных усилий международного сообщества по обеспечению более широкого применения принципа совместной ответственности в сфере контроля над наркотиками, Комитет рекомендует предпринять следующее:

а) правительствам следует соблюдать положения международных конвенций о контроле над наркотиками. Им следует разрабатывать более эффективные методы сокращения незаконного спроса на наркотики, делая упор на просвещение, профилактику, лечение и реабилитацию, а также уделять больше внимания исходному требованию не допускать приобщения к наркотикам;

б) правительствам, системе Организации Объединенных Наций, региональным организациям, гражданскому обществу и частному сектору следует по-новому взглянуть на концепцию совместной ответственности в сфере контроля над наркотиками, сознавая основополагающие достоинства объединения всех заинтересованных сторон, имея четкое определение цели и соответствующих ролей и применяя комплексный, сбалансированный и межсекторальный подход, нацеленный на достижение стабильных результатов и обеспечение отчетности всех участников. Кроме того, правительствам и государственным учреждениям следует стремиться к достижению более высокой общей цели в процессе осуществления политики и стратегий в области контроля над наркотиками, а также политики и стратегий, направленных на обеспечение социальной

справедливости, экономического развития, защиты прав человека и борьбы с коррупцией и организованной преступностью;

с) правительствам следует содействовать обеспечению здоровья и благополучия человечества, объединяя и согласовывая свои усилия, и принимать все меры к тому, чтобы контролируемые на международном уровне вещества использовались исключительно в медицинских и научных целях;

д) правительствам следует в полной мере интегрировать контроль над наркотиками, ставший общепризнанным приоритетом, в национальные планы социально-экономического развития, обеспечивая при этом свои программы контроля над наркотиками необходимыми ресурсами. Деятельность на национальном уровне должна подкрепляться всесторонним соблюдением конвенций на субнациональном уровне и непоколебимой приверженностью осуществлению национального, регионального и международного сотрудничества между партнерами в области контроля над наркотиками;

е) в духе приверженности принципу совместной ответственности правительствам следует в полной мере использовать положения Конвенции 1988 года, в частности ее статью 5, с целью направления средств, полученных в результате изъятия соответствующих активов и имущества, на программы социально-экономического развития и, в надлежащих случаях, оказывать поддержку двусторонним и многосторонним соглашениям в области контроля над наркотиками;

ф) более глубокое осознание правительствами важности контроля над наркотиками в контексте целей в области развития на 2015 год, сформулированных в Декларации тысячелетия, способствовало бы также обеспечению более твердой приверженности государств, международных организаций и международных финансовых учреждений делу всесторонней интеграции в программы социально-экономического развития маргинальных общин, затронутых проблемами незаконного производства, оборота и потребления наркотиков;

г) правительствам и соответствующим организациям следует создать эффективные механизмы для обмена информацией о своей деятельности, опыте и успешных методах в области контроля над наркотиками. Следует поощрять более тесную взаимодополняемость и координацию действий соответствующих региональных и международных органи-

заций во избежание дублирования их усилий и для содействия их сотрудничеству. Следует призывать эти организации активнее участвовать в совместных усилиях, особенно в области сокращения незаконного спроса на наркотики. В то же время государствам в разных регионах следует обеспечить свои региональные организации потенциалом и ресурсами, которые требуются для осуществления региональных стратегий контроля над наркотиками;

h) на национальном уровне правительствам следует укреплять принцип совместной ответственности, прилагая более активные усилия по интеграции мероприятий по сокращению предложения и спроса в рамках единого центрального органа наркоконтроля, координирующего работу правительственных ведомств и учреждений, которые отвечают за вопросы охраны правопорядка, здравоохранения, образования, правосудия и экономического развития, с представителями гражданского общества и частного сектора;

i) правительствам следует содействовать более активному вовлечению местных граждан, неправительственных организаций и других членов гражданского общества, а также частного сектора в деятельность по разработке новых путей усиления совместной ответственности в сфере контроля над наркотиками. Это позволит правительствам добиться более высокого уровня сотрудничества и координации между соответствующими партнерами, распределять задачи и полномочия между ними и выделять необходимые финансовые и иные ресурсы таким службам и учреждениям;

ж) ЮНОДК и региональным организациям следует продолжать поддерживать принцип совместной ответственности с помощью таких механизмов многостороннего сотрудничества, как инициатива "Парижский пакт" и Трехсторонняя инициатива. Им следует также оказывать помощь государствам путем разработки и осуществления комплексных программ, затрагивающих все аспекты наркоконтроля и соответствующие формы преступности на национальном и региональном уровнях. Программы, осуществляемые под управлением руководящих комитетов, которые состоят из представителей государств и доноров, представляют собой прекрасную основу для применения принципа совместной ответственности, поскольку позволяют сообща следить за ходом работы, достижениями и проблемами и осуществлять совместные мероприятия.

II. Функционирование системы международного контроля над наркотиками

A. Содействие последовательному осуществлению международных договоров о контроле над наркотиками

54. В процессе выполнения своего мандата в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками Комитет поддерживает постоянный диалог с правительствами, ведущийся в различных формах, таких как регулярные консультации и страновые миссии. Этот диалог играет важную роль в усилиях Комитета по оказанию помощи правительствам в соблюдении положений этих договоров.

1. Присоединение к международным договорам о контроле над наркотиками

55. По состоянию на 1 ноября 2012 года сторонами Конвенции 1961 года или этой Конвенции с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, являлись 185 государств. Из них 183 являлись участниками Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года. До сих пор к Конвенции 1961 года не присоединились в общей сложности 11 государств: два государства в Африке (Экваториальная Гвинея и Южный Судан), одно в Америке (Многонациональное Государство Боливия), одно в Азии (Тимор-Лешти) и семь в Океании (Вануату, Кирибати, Острова Кука, Науру, Ниуэ, Самоа и Тувалу).

56. Участниками Конвенции 1971 года по-прежнему являются 183 государства. Участниками этой Конвенции до сих пор не стали в общей сложности 13 государств: три государства в Африке (Либерия, Экваториальная Гвинея и Южный Судан), одно в Америке (Гаити), одно в Азии (Тимор-Лешти) и восемь в Океании (Вануату, Кирибати, Науру, Ниуэ, Острова Кука, Самоа, Соломоновы Острова и Тувалу).

57. С присоединением в январе 2012 года Святого Престола и в июле 2012 года Науру и Ниуэ число участников Конвенции 1988 года возросло до 187 государств. Сторонами этой Конвенции до сих пор не стали в общей сложности 9 государств: три государства в Африке (Сомали, Экваториальная Гвинея и Южный Судан), одно в Азии (Тимор-Лешти) и пять в Океании (Кирибати, Палау, Папуа-Новая Гвинея, Соломоновы Острова и Тувалу).

58. Комитет приветствует присоединение Святого Престола, Науру и Ниуэ к Конвенции 1988 года и настоятельно призывает государства, которые еще не сделали этого, особенно в Океании, где насчитывается больше всего государств, не являющихся сторонами Конвенции, без дальнейших промедлений предпринять необходимые шаги для присоединения ко всем международным договорам о контроле над наркотиками.

2. Оценка общего выполнения договорных обязательств в отдельных странах

59. Комитет регулярно проводит обзоры ситуации в области контроля над наркотиками в различных странах и общего соблюдения правительствами положений международных договоров о контроле над наркотиками. Эти обзоры охватывают различные аспекты такого контроля, включая функционирование национальных органов по контролю над наркотиками, адекватность внутреннего законодательства и политики в области контроля над наркотиками, меры, принимаемые правительствами по борьбе со злоупотреблением наркотиками и их незаконным оборотом, и выполнение правительствами своих договорных обязательств по представлению отчетности.

60. Итоги обзора, а также рекомендации Комитета относительно принятия мер по исправлению положения доводятся до сведения соответствующих правительств в рамках постоянного диалога Комитета с правительствами, цель которого заключается в том, чтобы обеспечить всестороннее осуществление международных договоров о контроле над наркотиками.

61. В 2012 году Комитет рассмотрел положение в области контроля над наркотиками в Бенине, Канаде, Мозамбике, Мьянме и Соединенных Штатах Америки, а также меры, принимаемые правительствами этих стран для осуществления международных договоров о контроле над наркотиками. При этом Комитет учитывал всю имеющуюся в его распоряжении информацию, уделяя особое внимание новым тенденциям в области контроля над наркотиками в этих странах в области контроля над наркотиками в этих странах.

a) Бенин

62. Бенин сталкивается с серьезной проблемой, вызванной масштабами незаконного транзитного оборота наркотиков. Хотя объем транзитного провоза

наркотиков через Бенин неизвестен, есть признаки того, что крупные партии кокаина из Южной Америки и героина из Юго-Западной Азии поступают в Бенин на морских судах и в грузовых контейнерах для распространения в Западной Африке и Европе. Доставленный из Котону метамфетамин, изымался в Бельгии, Вьетнаме, Малайзии, Таиланде и Японии.

63. Правительство Бенина активизировало свои усилия по борьбе с незаконным оборотом наркотиков. Было создано специализированное подразделение полиции по борьбе с незаконным оборотом наркотиков (ОСЕРТИД) для расследования всех связанных с наркотиками дел в Бенине, включая незаконный оборот психотропных веществ и прекурсоров. В 2010 году глобальная Программа по контролю за контейнерными перевозками, осуществляемая совместно ЮНОДК и Всемирной таможенной организацией, была распространена и на порт Котону, Бенин, и было расширено международное сотрудничество с Международной организацией уголовной полиции (Интерпол) в борьбе со злоупотреблением наркотиками и их незаконным оборотом. Приветствуя эти меры, Комитет отмечает необходимость повышения потенциала правительства для решения этих проблем. Комитет призывает международное сообщество в соответствующих случаях оказывать правительству Бенина необходимую техническую поддержку.

64. Комитет отмечает, что Бенин, являющийся участником всех трех международных договоров о контроле над наркотиками, демонстрирует приверженность целям этих договоров. Правительство приняло национальную политику контроля над наркотиками в целях решения проблемы злоупотребления наркотиками и их незаконного оборота и учредило межведомственный комитет по контролю над наркотическими средствами и психотропными веществами (СИЛАС). Внутреннее законодательство страны в области контроля над наркотиками, как представляется, отвечает необходимым требованиям. Незаконное изготовление и оборот наркотиков являются уголовно наказуемыми преступлениями, равно как и отмывание доходов от незаконного оборота наркотиков. Законодательством разрешено использовать некоторые специальные следственные методы, а также предусмотрены замораживание, арест и конфискация доходов от преступной деятельности.

65. Законы и постановления регламентируют работу фармацевтического сектора и импорт и распределение химических веществ – прекурсоров и фармацевтических средств, предусматривая наказание за утечку этих веществ. В Бенине созданы функциональные административные структуры для контроля за законным перемещением наркотических средств,

психотропных веществ и химических веществ – прекурсоров и для выполнения его обязательств по представлению докладов Комитету. В целом показатели в отношении отчетности являются удовлетворительными. Комитет призывает правительство и далее прилагать усилия для обеспечения дальнейшего прогресса в этих областях.

66. Комитет отмечает, что возможности правительства в области сокращения незаконного спроса на наркотики по-прежнему ограничены. Хотя правительство продолжает решать проблемы, связанные со злоупотреблением наркотиками и их незаконным оборотом посредством просвещения и обеспечения соблюдения антинаркотического законодательства, достоверных данных о масштабах злоупотребления наркотиками в стране нет.

b) Канада

67. Комитет отмечает, что благодаря его постоянному диалогу с правительством Канады, который ведется на протяжении последних нескольких лет, правительство значительно повысило уровень своего сотрудничества с Комитетом и активизировало усилия по пресечению изготовления запрещенных наркотиков, их незаконного оборота и злоупотребления ими. Правительство стремится придерживаться комплексного подхода для обеспечения эффективного обращения с контролируруемыми веществами и противодействия их утечке из законных каналов распределения с помощью эффективных мер контроля.

68. В июне 2011 года правительство объявило, что оно рассматривает поправки к программе обеспечения доступа к марихуане в медицинских целях. Эти поправки будут внесены в соответствии с новыми правилами, которые вступят в силу в конце 2012 года. Комитет по-прежнему обеспокоен тем, что меры контроля, которые в настоящее время действуют в Канаде, не в полной мере отвечают положениям Конвенции 1961 года, в частности статьям 23 и 28 этой Конвенции. Комитет неоднократно обращался к компетентным органам с просьбой представить ему подробные разъяснения.

69. Правительство Канады прилагает усилия для решения проблемы злоупотребления лекарственными средствами, отпускаемыми по рецепту: предприняты первые шаги для выявления случаев неоправданного использования лекарственных препаратов и разработки стратегий по выявлению и профилактике злоупотребления прописываемыми лекарственными препаратами и лекарственными средствами, отпускаемыми без рецепта, а также по лечению наркоманов. Кроме того, разработаны принципы проведения на постоянной основе обследования широких слоев

населения в рамках мониторинга потребления алкоголя и лекарственных средств в Канаде с целью отслеживания тенденций в области злоупотребления лекарственными средствами, в том числе отпускаемыми по рецепту. Комитет призывает правительство и далее предпринимать усилия в этой области, особенно в деле создания национальной стандартизированной системы мониторинга, для представления на систематической основе данных о масштабах распространенности и характере злоупотребления наркотиками в стране.

70. Комитет отмечает, что в рамках Национальной стратегии борьбы с наркотиками правительство Канады активизирует усилия своих правоохранительных органов по противодействию незаконному использованию наркотиков и повысит потенциал системы уголовного правосудия в области проведения следственных действий, задержания и уголовного преследования правонарушителей. Правительство планирует также проведение национальной кампании по профилактике злоупотребления наркотиками, ориентированной на молодежь и родителей, предоставление лечебных услуг лицам, злоупотребляющим наркотиками, и оказание поддержки программам направления в наркологические учреждения и лечения молодых людей.

71. Принимая к сведению недавнее решение Верховного суда и точку зрения правительства в отношении создания в Ванкувере инъекционного кабинета для приема наркотиков, Комитет хотел бы подтвердить свою уже неоднократно выражавшуюся позицию по этому вопросу, а именно то, что создание кабинетов для употребления наркотиков противоречит положениям международных договоров о контроле над наркотиками, в частности статье 4 Конвенции 1961 года, согласно которой государства обязаны ограничивать исключительно медицинскими и научными целями производство, изготовление, вывоз, ввоз, распределение наркотических средств, торговлю ими и их применение и хранение.

с) Мозамбик

72. После завершения затяжной гражданской войны Мозамбик добился определенного прогресса в осуществлении трех международных договоров о контроле над наркотиками, участником которых он является. Однако необходимо приложить дополнительные усилия для решения проблем контроля над наркотиками в стране. На созданный при правительстве координационный центр по борьбе с наркотиками возложена общая ответственность за координацию мер по борьбе с незаконным оборотом наркотиков и злоупотреблением ими, и он работает в тесном контакте с правоохранительными органами. Прави-

тельство приняло стратегический план по профилактике злоупотребления наркотиками и борьбе с их незаконным оборотом на период 2010-2014 годов. Хотя эта всеобъемлющая стратегия охватывает все аспекты контроля над наркотиками, в ней отсутствует достаточно подробный план осуществления.

73. Необходимо усовершенствовать национальный контроль за законным перемещением наркотических средств, психотропных веществ и химических веществ – прекурсоров, а также соблюдение правительством своих обязательств по представлению отчетов в соответствии с договорами о контроле над наркотиками. По-прежнему ограничен доступ к опиоидам для целей обезболивания, и их предложения не позволяют удовлетворять основные потребности страны. Поскольку возможности выбора, в том что касается злоупотребления и лечения, ограничены, а программ лечения, специально предназначенных для лиц, злоупотребляющих наркотиками, нет, тех, кто нуждается в помощи, часто направляют в психиатрические отделения больниц общего профиля.

74. Мозамбик становится одним из основных центров транзита таких запрещенных наркотиков, как смола каннабиса и марихуана, кокаин и героин, предназначенных в первую очередь для поставок в Европу, и метаквалон (мандракс), который является предметом злоупотребления в основном в Южной Африке. Правительство все лучше осознает проблемы, связанные с незаконным оборотом наркотиков, но оно не обладает потенциалом и ресурсами для их решения. Приводимые правительством данные об изъятиях расходятся с информацией об изъятиях, представленной другими странами, и это позволяет предположить, что в 2010 году в Мозамбик поступали многотонные партии кокаина, героина и каннабиса для дальнейшей транспортировки на нелегальные рынки в Европе и Северной Америке. Кроме того, на пути из Мозамбика в Южную Африку изымались незаконные партии стимуляторов амфетаминового ряда.

75. Комитет будет и далее вести диалог с правительством Мозамбика в целях содействия соблюдению этой страной международных договоров о контроле над наркотиками. Комитет настоятельно призывает правительство рассмотреть в этой связи вопрос об обращении за необходимой технической помощью к ЮНОДК и другим международным органам.

d) Мьянма

76. Мьянма расположена в регионе, который в течение многих лет был основным районом

незаконного культивирования опийного мака в мире. С 1999 года правительство осуществляет 15-летний план борьбы с наркотиками, призванный обеспечить ликвидацию всего незаконного производства и оборота наркотиков к 2014 году, а постоянные усилия правительства Мьянмы по искоренению опийного мака с годами принесли значительные результаты в первой половине срока, охватываемого этим планом.

77. Однако Комитет обеспокоен тем, что незаконное культивирование опийного мака в Мьянме с 2007 года постоянно возрастало. В 2011 году обследование возделывания незаконных культур, проведенное совместно правительством и ЮНОДК, показало, что площадь посевов опийного мака возросла уже пятый год подряд и достигла нового рекордного уровня. Кроме того, с 2010 по 2011 годы производство опия выросло на 5 процентов и достигло около 610 тонн. Поскольку масштабы незаконного культивирования опийного мака растут, Мьянма вряд ли достигнет своей цели – полностью избавиться от наркотиков к 2014 году.

78. Комитет отмечает, что в Мьянме сохраняются проблемы в связи с созданием законных альтернативных источников средств к существованию для крестьянских общин, вовлеченных в незаконное культивирование опийного мака. Признавая усилия правительства Мьянмы по искоренению незаконного возделывания опийного мака, Комитет призывает правительство во взаимодействии с международным сообществом заняться этой проблемой и принять надлежащие меры для обеспечения законных альтернативных источников средств к существованию для таких общин.

79. С 2006 года растет объем незаконного производства, потребления и вывоза синтетических наркотиков, особенно стимуляторов амфетаминового ряда. Производство метамфетамина, которое осуществляется в Мьянме в больших масштабах, стимулирует злоупотребление этим веществом во многих странах Восточной и Юго-Восточной Азии. Признавая трудности, с которыми сталкивается правительство Мьянмы в своем стремлении распространить меры контроля на те районы страны, где осуществляется деятельность, связанная с запрещенными наркотиками, Комитет настоятельно призывает правительство и далее расширять свои усилия по решению проблемы незаконного изготовления метамфетамина в сотрудничестве с правительствами соседних стран.

е) Соединенные Штаты Америки

80. Комитет с серьезной озабоченностью отмечает продолжающуюся тенденцию к легализации канна-

биса для использования в немедицинских целях в некоторых частях Соединенных Штатов Америки и, в частности, результаты недавних референдумов в штатах Колорадо и Вашингтон в ноябре 2012 года.

81. В результате этих событий в двух штатах может быть легализовано употребление каннабиса в немедицинских целях для лиц в возрасте 21 года и старше, установлен на уровне штатов налог на этот наркотик и разрешена его продажа в специальных магазинах. Это представляет собой значительную проблему для целей договоров о международном контроле над наркотиками, стороной которых являются Соединенные Штаты.

82. Комитет подчеркивает, что Единая конвенция о наркотических средствах 1961 года устанавливает в статье 4 ("Общие обязательства"), что стороны Конвенции принимают такие законодательные и административные меры, какие могут быть необходимы для того, чтобы "ввести в действие и выполнять постановления настоящей Конвенции в пределах их собственных территорий" и "ограничить исключительно медицинскими и научными целями производство, изготовление, вывоз, ввоз, распределение наркотических средств, торговлю ими и их применение и хранение".

83. Комитет подчеркивает важность универсального осуществления международных договоров о контроле над наркотиками всеми государствами-участниками и настоятельно призывает правительство Соединенных Штатов принять необходимые меры для обеспечения полного соблюдения положений международных договоров о контроле над наркотиками на всей своей территории.

3. Страновые миссии

84. В рамках осуществления своего мандата в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками и в контексте постоянного диалога с правительствами Комитет ежегодно организует несколько страновых миссий, с тем чтобы обсудить с компетентными национальными органами принятые меры и достигнутый прогресс в различных областях контроля над наркотиками. Такие миссии дают Комитету возможность не только получить информацию из первых рук, но и лучше изучить положение в области контроля над наркотиками в каждой посещаемой стране, что позволяет Комитету давать правительствам соответствующие рекомендации и содействовать соблюдению договоров.

85. После опубликования своего предыдущего доклада Комитет направил миссии в следующие страны: Бангладеш, Боливию (Многонациональное Государство), Бразилию, Кубу, Доминиканскую Республику,

Эквадор, Республику Корея, Нигерию, Пакистан, Перу, Португалию, Саудовскую Аравию и Турцию.

а) Бангладеш

86. Миссия Комитета посетила Бангладеш в январе 2012 года. Основной задачей миссии было обсуждение с соответствующими органами вопросов, связанных с контролем за прекурсорами, в частности прекурсорами в виде фармацевтических препаратов, и проведение диалога по вопросам соблюдения правительством трех международных конвенций о контроле над наркотиками, участником которых является эта страна. Последняя миссия Комитета в Бангладеш проводилась в 2005 году.

87. Со времени проведения последней миссии Комитета в эту страну в 2005 году произошло несколько событий. По-прежнему вызывает проблемы контроль за химическими веществами – прекурсорами, в частности псевдоэфедрином в форме фармацевтических препаратов, вследствие ненадлежащего использования электронной системы предварительного уведомления об экспорте (PEN Online). Межведомственные и межправительственные контакты, связанные с деятельностью по борьбе с контрабандой прекурсоров и соответствующими усилиями правоохранительных органов, не отвечают необходимым требованиям, особенно в отношении качества информации, которая доводится высшими организационными структурами до сведения рядовых сотрудников. Штаты укомплектованы недостаточно, и отмечается нехватка основных материалов, оборудования и профессиональной подготовки, особенно в области контроля за прекурсорами. Ранее Комитет уже сообщал о значительном числе случаев контрабандных поставок из Бангладеш, зафиксированных с 2009 года.

88. В решении вопросов, связанных со злоупотреблением наркотиками и поднятых в ходе миссии 2005 года, был достигнут ограниченный прогресс. Имеются признаки расширения масштабов злоупотребления наркотиками и распространения его на сельские районы. Все чаще объектом злоупотреблений становятся таблетки, содержащие метамфетамин, а также фенсидил – сироп от кашля, содержащий кодеин. Наличие в стране услуг по лечению является низким по сравнению с предположительным числом лиц, употребляющих наркотики путем инъекций – основных потребителей бупренорфина, – о чем свидетельствует открытое введение наркотиков путем инъекций на густонаселенных улицах старой Дакки.

б) Боливия (Многонациональное Государство)

89. Миссия высокого уровня Комитета во главе с Председателем Комитета посетила Многонациональное Государство Боливия в декабре 2011 года. Члены миссии встретились и обменялись мнениями с президентом Многонационального Государства Боливия и высшими органами государственной власти по вопросам, касающимся осуществления положений международных договоров о контроле над наркотиками. Обсуждения были посвящены главным образом денонсации в июне 2011 года Многонациональным Государством Боливия Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, с намерением вновь присоединиться к этой Конвенции с оговоркой в отношении листа коки и серьезным последствиям таких действий для международного контроля над наркотиками.

90. Комитет выражает сожаление, что правительство Многонационального Государства Боливия не пересмотрело свое решение о выходе из Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года. Это решение правительства вступило в силу 1 января 2012 года. Комитет также отмечает, что 29 декабря 2011 года, вскоре после посещения миссией Комитета этой страны, правительство представило Генеральному секретарю Организации Объединенных Наций документ о присоединении к Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, который содержит оговорку в отношении листа коки. Эта оговорка была представлена в соответствии с пунктом 3 статьи 50 Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года. Правительство подтвердило, что оно присоединяется к Конвенции при условии принятия оговорки государствами – участниками Конвенции.

91. Если предлагаемая оговорка будет сочтена допустимой (т.е. если ее отклонит менее одной трети государств-участников в течение 12 месяцев с даты уведомления Генеральным секретарем, т.е. до 10 января 2013 года), то Многонациональному Государству Боливия будет разрешено присоединиться к Конвенции с такой оговоркой. В этом случае, в соответствии с пунктом 3 статьи 50 Конвенции, "государства, которые возражали против оговорки, не обязаны принимать на себя в отношении сделавшего оговорку государства какого-либо юридического обязательства на основании настоящей Конвенции, затрагиваемой данной оговоркой". Присоединение Многонационального Государства Боливия вступит в силу, и это государство вновь станет участником Конвенции на

тридцатый день после сдачи на хранение своего документа о присоединении.

92. Комитет, приветствуя намерение этой страны вновь присоединиться к Конвенции 1961 года, разочарован решением ее правительства поставить его повторное присоединение к этой Конвенции в зависимости от принятия предлагаемой им оговорки в отношении листа коки. Комитет хотел бы подчеркнуть, что независимо от денонсации правительством Конвенции и предлагаемого повторного присоединения к ней с оговоркой лист коки в соответствии с положениями Конвенции 1961 года остается наркотическим средством, и все аспекты национального и международного контроля за его культивированием, производством, ввозом, вывозом и использованием будут по-прежнему оставаться в силе.

93. Комитет вновь заявляет, что всеобщее присоединение к Конвенции 1961 года и другим международным конвенциям о контроле над наркотиками, которые в совокупности образуют основу для международного режима контроля над наркотиками, является необходимым условием для эффективного осуществления международного контроля над наркотиками. Поэтому, по мнению Комитета, оговорка, предлагаемая Многонациональным Государством Боливия, противоречит основополагающей цели и духу Конвенции 1961 года. Комитет считает, что подход, которого придерживается правительство этой страны – денонсация Конвенции и повторное присоединение к ней с оговоркой в отношении листа коки, – может создать опасный прецедент с непредсказуемыми последствиями, которые могут поставить под угрозу саму основу международного режима контроля над наркотиками в долгосрочной перспективе. Если международное сообщество примет подход, согласно которому государства-участники станут использовать механизм денонсации и повторного присоединения с оговорками для решения собственных проблем с осуществлением отдельных договорных положений, целостность международной системы контроля над наркотиками может оказаться под угрозой.

94. Комитет призывает правительство Многонационального Государства Боливия очень серьезно рассмотреть все последствия своих действий в этой связи и призывает его сделать это в контексте общей ответственности всех стран в решении всеобщей проблемы наркотиков. Комитет надеется, что это правительство примет соответствующие меры для решения любых существующих проблем, связанных с листом коки, таким образом, который будет соответствовать Конвенции 1961 года.

с) Бразилия

95. В августе 2012 года миссия Комитета посетила Бразилию. Последняя миссия Комитета в Бразилию была проведена в 2006 году. Бразилия является участником всех трех международных договоров о контроле над наркотиками, и правительство стремится к осуществлению этих договоров. Географическое положение Бразилии, которая граничит со всеми, кроме двух стран Южной Америки, длинные сухопутные границы и береговая линия создают серьезные проблемы для усилий правоохранительных органов по борьбе с незаконным оборотом наркотиков. Хотя Бразилия продолжает оставаться одной из основных стран транзита кокаина, производимого в соседних странах, МККН отмечает, что правительство Бразилии принимает важные меры по укреплению своего правоохранительного потенциала, в частности, путем развертывания беспилотных самолетов-разведчиков, оборудования для сканирования контейнеров и сканеров для индивидуального досмотра, а также в результате создания лаборатории для анализа наркотиков.

96. Комитет отмечает также выделение значительных ресурсов на программы профилактики наркомагии, а также создание на базе общин обширной сети служб для лечения и реабилитации. Миссия Комитета рекомендовала компетентным органам Бразилии рассмотреть вопрос о расширении программ лечения и реабилитации в целях охвата заключенных. Миссия также обсудила с бразильскими властями проблему расширения злоупотребления крэком-кокаином, а также проводимую в стране работу для определения стратегии лечения зависимости от крэка. Обсуждались также вопросы, касающиеся наличия анальгетиков для использования в медицинских целях, доступ к которым по-прежнему ограничен, и необходимости принятия мер для решения этого важного вопроса.

d) Куба

97. В июле 2012 года миссия Комитета посетила Кубу, и это была его первая миссия в эту страну с 1999 года. Комитет отмечает, что правительство Кубы, которая является участником всех трех международных конвенций о контроле над наркотиками, сохраняет твердую приверженность целям и задачам этих договоров. Национальная политика в области контроля над наркотиками в основном сосредоточена на профилактике злоупотребления наркотиками, а медицинские услуги предоставляются бесплатно для всего населения. Благодаря активным усилиям, направленным на борьбу с наркотиками, их незаконный оборот не оказывает какого-либо значительного воздействия на страну. Никаких свидетельств

сколь-нибудь серьезного незаконного культивирования наркосодержащих культур или производства наркотиков в стране нет.

98. Применяемые меры контроля за легальным оборотом наркотических средств и психотропных веществ были сочтены удовлетворительными. Правительство регулярно предоставляет Комитету информацию, требуемую в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками, хотя здесь и отмечаются некоторые задержки и незначительные несоответствия. Члены миссии обсудили с представителями правительства, помимо прочего, наличие наркотических средств для обезболивания, которое на Кубе ниже, чем в некоторых других странах Карибского бассейна. Согласно последнему обследованию, проведенному в 2006 году, степень распространенности злоупотребления наркотиками в стране низкая. Члены миссии обсудили также с представителями правительства необходимость проведения нового обследования на тему злоупотребления наркотиками, чтобы получить возможность сопоставить соответствующие данные и выявить любые новые тенденции в области злоупотребления наркотиками в стране.

е) Доминиканская Республика

99. В октябре 2012 года миссия Комитета была направлена в Доминиканскую Республику. Предыдущая миссия посетила страну в 2001 году. Доминиканская Республика является участником трех конвенций о контроле над наркотиками и стремится к полному осуществлению положений этих конвенций. Доминиканская Республика по-прежнему используется в качестве важной страны транзита для контрабанды наркотиков из Южной Америки на потребительские рынки в Северной Америке. Тем не менее правительство активизировало свои усилия, в частности путем расширения международного сотрудничества с правоохранительными органами других стран региона, что привело к сокращению незаконного оборота по всей стране.

100. Члены миссии обсудили с правительством правовые рамки, применимые к контролю над наркотиками в стране, и меры по предупреждению и пресечению незаконного оборота наркотиков и связанной с этим преступной деятельности, например отмывания денег. Комитет, в частности, приветствовал принятие после проведения его последней миссии специального закона об отмывании денег. Тем не менее члены миссии отметили, что исполнение этого закона, возможно, необходимо будет укрепить, в частности, в отношении использования казино для отмывания доходов от незаконной деятельности. Члены миссии обсудили также необходимость обеспечения

надлежащего доступа к анальгетикам, используемым в Доминиканской Республике в качестве болеутоляющих средств, и отметили, что необходимо продолжить работу по разработке систем лечения и реабилитации лиц, страдающих наркотической зависимостью.

ф) Эквадор

101. Миссия Комитета посетила Эквадор в июне 2012 года. Предыдущая миссия Комитета в эту страну проводилась в 2003 году. Эквадор является участником всех трех международных договоров о контроле над наркотиками. Компетентные органы заявили о своей приверженности соблюдению положений международных конвенций о контроле над наркотиками. Эквадор ввиду его стратегического положения по-прежнему используется наркоторговцами в качестве страны транзита для незаконных поставок кокаина, перевозимого из соседних стран в более удаленные. Кроме того, кокаиновая паста, производимая в Колумбии и Перу, контрабандой доставляется в Эквадор для переработки в кокаин, а затем отправляется дальше, и эта страна является также источником химических веществ, используемых при незаконном изготовлении кокаина и героина. Распространенность злоупотребления наркотиками в Эквадоре, как представляется, довольно низка, но тем не менее возрастает, а имеющихся заведений для лечения, реабилитации и социальной реинтеграции наркоманов не хватает.

102. Правительство проводит реформу законодательной базы для контроля над наркотиками и структуры полиции, для того чтобы полиция и судебная система могли лучше реагировать на незаконный оборот наркотиков и прекурсоров. Началось осуществление превентивных программ развития альтернативных источников средств к существованию в уязвимых районах, расположенных на границах с районами незаконного возделывания наркосодержащих культур, с целью обеспечения населения в этих районах законными средствами получения дохода. Среди других инициатив – оценка масштабов и форм злоупотребления наркотиками в стране. Члены миссии совместно с властями проанализировали усилия по расширению мероприятий, направленных на сокращение спроса, административные механизмы для контроля за наркотическими средствами, психотропными веществами и химическими веществами – прекурсорами с целью предотвращения их утечки, а также меры по борьбе со злоупотреблениями фармацевтическими препаратами, содержащими наркотические средства или психотропные вещества. Были также рассмотрены меры по обеспечению рационального использования контролируемых веществ, в том числе опиоидных анальгетиков, и их наличия

для использования в медицинских целях. Комитет довел до сведения правительства всеобъемлющие рекомендации, направленные на улучшение ситуации с контролем над наркотиками в Эквадоре.

г) Республика Корея

103. Миссия Комитета посетила Республику Корея в июне 2012 года. Республика Корея является участником трех международных договоров о контроле над наркотиками, и правительство сохраняет полную приверженность выполнению положений этих договоров. Комитет приветствует прогресс, достигнутый правительством в выполнении рекомендаций Комитета по итогам его последней миссии в эту страну в 2007 году. Особые успехи были достигнуты в укреплении контроля и наблюдения за законной деятельностью, связанной с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также за химическими веществами – прекурсорами в виде сырья. Кроме того, правительство активизировало свои усилия по укреплению потенциала правоохранительных органов, занимающихся борьбой с наркотиками, и расширению международного и регионального сотрудничества в области контроля над наркотиками.

104. Комитет, однако, отмечает, что еще сохраняются серьезные проблемы. Опыт показывает, что Республика Корея стала для наркоторговцев важным источником эфедрин и псевдоэфедрин, содержащихся в фармацевтических препаратах и используемых для незаконного изготовления стимуляторов амфетаминового ряда. Комитет считает, что правительству Республики Корея следует усилить контроль над международной торговлей фармацевтическими препаратами, содержащими эфедрин и псевдоэфедрин, и их внутренним распределением, для того чтобы предотвратить незаконный оборот этих веществ. Кроме того, хотя Республика Корея добилась заметного прогресса в предоставлении услуг по лечению и реабилитации лиц, злоупотребляющих наркотиками, в полном объеме общая ситуация со злоупотреблением наркотиками в стране неизвестна из-за отсутствия комплексных оценок злоупотребления наркотиками среди широких слоев населения.

h) Нигерия

105. Миссия Комитета посетила Нигерию в октябре 2012 года. Комитет отмечает, что со времени проведения его последней миссии в Нигерию в 1997 году правительство добилось определенного прогресса в некоторых областях контроля над наркотиками. Комитет отмечает приверженность Национального управления по обеспечению соблюдения законов о наркотиках и Национального агентства продовольственного и лекарственного обеспечения и контроля

этой страны соблюдению положений международных договоров о контроле над наркотиками, участником которых является Нигерия. В частности, правительство приняло некоторые меры для решения новых проблем, связанных со злоупотреблением наркотиками и их незаконным оборотом в стране, а также транзитом запрещенных наркотиков, например, путем усиления пограничного контроля, повышения потенциала правоохранительных органов и проведения рассчитанных на молодежь программ профилактики злоупотребления наркотиками.

106. Тем не менее серьезные проблемы еще сохраняются. Нигерия по-прежнему является страной транзита для поставок запрещенных наркотиков, в частности кокаина из стран Южной Америки, которые переправляются дальше в Европу.

107. Хотя масштабы злоупотребления наркотиками в стране, особенно каннабисом, как представляется, велики, в последнее время там не проводилось никаких эпидемиологических исследований положения в данной области, и поэтому точная информация о масштабах злоупотребления наркотиками в стране отсутствует. Кроме того, наличие наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских и научных целях по-прежнему весьма ограничено. Поэтому Правительству необходимо принять надлежащие меры для решения таких проблем.

i) Пакистан

108. Миссия Комитета посетила Пакистан в сентябре 2012 года с целью изучения ситуации с соблюдением правительством международных договоров о контроле над наркотиками и прогресса, достигнутого в выполнении рекомендаций Комитета, сделанных по итогам его предыдущей миссии в 2004 году. Пакистан является участником всех международных договоров о контроле над наркотиками. Правительство Пакистана прилагает усилия для реализации своего национального генерального плана борьбы с наркотиками на 2010-2014 годы и добилось прогресса в некоторых областях, причем наиболее это заметно в областях сокращения предложения и правоохранительной деятельности. Благодаря созданию межведомственной целевой группы по контролю над наркотиками и других механизмов правительству удалось улучшить координацию работы различных правоохранительных органов по борьбе с незаконным оборотом наркотиков. Правительство также активизировало усилия по противодействию злоупотреблению наркотиками на различных уровнях. Для решения проблем, возникающих в области контроля над наркотиками в стране, на федеральном уровне и на уровне провинций были также осуществлены

институциональные реформы и приняты законодательные и административные меры и стратегические установки. Тем не менее процесс передачи ответственности с федерального уровня на уровень провинций, предусмотренной восемнадцатой поправкой к конституции в 2010 году, еще не полностью завершен.

109. Комитет, отметив эти позитивные изменения, по-прежнему обеспокоен сохранением слабых мест в способности правительства контролировать законную деятельность, связанную с наркотическими средствами и психотропными веществами, и в то же время обеспечивать их наличие в количествах, достаточных для медицинских и научных целей. В частности, недостатки в контроле за фармацевтическими препаратами, содержащими психотропные вещества, на уровне розничной торговли привели к росту злоупотребления такими веществами, что создало дополнительные проблемы в плане здравоохранения. Отсутствие механизма контроля за прекурсорами усилило риск их утечки в незаконные каналы. Комитет приветствует создание Агентства по контролю за лекарственными средствами, а также дополнительные меры по контролю за химическими веществами – прекурсорами. Комитет надеется, что правительство примет необходимые меры для обеспечения полноценной работы этого Агентства, с тем чтобы провинции смогли взять на себя ответственность, возложенную на них недавно конституцией, в частности в области сокращения спроса, и для полного выполнения положений международных договоров о контроле над наркотиками.

j) Перу

110. Миссия высокого уровня Комитета во главе с его Председателем посетила Перу в мае 2012 года. Цель миссии заключалась в том, чтобы изучить изменения, происшедшие после проведения предыдущей миссии в эту страну в 2006 году, в частности рост масштабов незаконного культивирования куста коки и производства кокаина в Перу, а также обсудить с компетентными национальными органами меры по противодействию такому культивированию и производству, а также незаконному обороту наркотиков и злоупотреблению ими.

111. Комитет с удовлетворением отмечает, что правительство приступило к осуществлению всеобъемлющей национальной стратегии борьбы с наркотиками на период 2012-2016 годов, в которой акцент сделан на развитии альтернативных источников средств к существованию, борьбе с незаконным возделыванием куста коки и незаконным оборотом наркотиков и профилактике и лечении наркомании. Реализацию национальной стратегии борьбы с наркоти-

ками эффективно координирует межведомственный координационный механизм. По-прежнему эффективно осуществляется контроль за законным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и химических веществ – прекурсоров. Комитет приветствует меры, принимаемые правительством с целью укрепления своего потенциала в борьбе с наркотиками, и призывает международное сообщество по мере необходимости оказывать поддержку усилиям, предпринимаемым Перу для развития альтернативных источников средств к существованию, включая улучшение доступа на рынки для продукции, полученной в ходе осуществления таких программ.

112. В то же время Перу остается одной из двух стран, в которых объемы возделывания коки самые большие в мире. Существует опасность, что масштабы незаконного культивирования куста коки могут увеличиться еще больше, если не будет принято решительных мер по пресечению такой деятельности. В этой связи Комитет отмечает, что правительство по-прежнему разрешает возделывать кокаиновый куст для традиционных бытовых нужд (жевание листа коки), а также для некоторых промышленных целей, что противоречит положениям Конвенции 1961 года. Тем не менее правительство, похоже, даже не в состоянии взять под эффективный контроль 9 000 т листа коки, которые ежегодно используются для таких целей. Комитет призывает правительство принять соответствующие меры для того, чтобы дать Национальной компании "Кока" возможность в полной мере выполнять свои задачи в соответствии со статьями 23 и 26 Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года.

к) Португалия

113. Миссия Комитета посетила Португалию в июне 2012 года. Предыдущая миссия проводилась в 2004 году. Комитет отмечает, что правительство Португалии, которая является участником всех трех международных конвенций о контроле над наркотиками, сохраняет полную приверженность целям этих договоров. Стратегия контроля над наркотиками четко определена и осуществляется на основе всеобъемлющего национального плана. Правительство регулярно проводит оценку эффективности своих усилий по контролю над наркотиками. Имеющиеся данные свидетельствуют о росте злоупотреблений наркотиками в Португалии в последнее десятилетие. Употребление наркотиков путем инъекций по-прежнему связано со значительным числом новых случаев диагностирования ВИЧ-инфекции. Серьезную тревогу вызывает злоупотребление каннабисом среди молодежи. Наркаторговцы продолжают

использовать Португалию в качестве страны транзита, в частности для контрабандных поставок кокаина и смолы каннабиса. Комитет с удовлетворением отмечает, что правительство твердо намерено укреплять меры по первичной профилактике злоупотребления наркотиками с уделением особого внимания каннабису. Комитет надеется, что, несмотря на нынешние экономические трудности, правительство выделит необходимые средства для осуществления мер по борьбе с незаконным оборотом наркотиков и злоупотреблением ими.

114. Члены миссии обсудили с представителями правительства вопросы сотрудничества в целях поддержания глобального баланса между предложением опиатного сырья и спросом на него. Другие вопросы, обсуждавшиеся в ходе миссии, включали опыт, полученный благодаря работе комиссий по борьбе с наркоманией, и их вклад в профилактику злоупотребления наркотиками. Обсуждались также меры по обеспечению рационального использования контролируемых веществ, в том числе опиоидных анальгетиков и бензодиазепиновых анксиолитиков, для медицинских целей.

l) Саудовская Аравия

115. Миссия Комитета посетила Саудовскую Аравию в сентябре 2012 года с целью обзора прогресса, достигнутого этой страной в выполнении положений международных договоров о контроле над наркотиками со времени последнего посещения этой страны представителями Комитета в 2005 году. Комитет отмечает приверженность правительства Саудовской Аравии выполнению своих обязательств согласно трем конвенциям о контроле над наркотиками, участником которых она является, и дает высокую оценку государственным учреждениям этой страны, занимающимся вопросами контроля над наркотиками, за их приверженность и усилия в борьбе со злоупотреблением наркотиками и их незаконным оборотом.

116. Комитет отмечает, что, хотя правительство разработало всеобъемлющую национальную стратегию контроля над наркотиками, улучшение координации деятельности всех учреждений-исполнителей может способствовать достижению большего прогресса в этой области. Механизмы контроля за законным перемещением наркотических средств и психотропных веществ, подпадающих под международный контроль, функционируют весьма эффективно. Комитет обсудил также с правительством Саудовской Аравии дополнительные меры в целях укрепления механизмов контроля над прекурсорами и расширения обмена информацией между всеми органами, участвующими в борьбе с наркотиками.

117. Основными связанными с наркотиками проблемами в Саудовской Аравии по-прежнему являются незаконный оборот поддельного амфетамина, реализуемого как каптагон, и каннабиса, а также злоупотребление ими, хотя есть признаки роста и незаконного оборота героина и злоупотребления им в стране. Комитет призывает правительство разработать соответствующие механизмы для точной оценки масштабов злоупотребления наркотиками в стране, для того чтобы лучше проанализировать эффективность политики контроля над наркотиками и соответствующим образом скорректировать ее. Комитет высоко оценивает разработку правительством Саудовской Аравии многогранной и всеобъемлющей системы оказания наркологической помощи. Программа миссии включала посещение психиатрического медицинского комплекса "Аль-Амаль", в котором осуществляются лечение, консультирование и последующая реабилитация наркозависимых пациентов.

m) Турция

118. Миссия Комитета посетила Турцию в ноябре 2011 года. Турция является участником всех трех международных конвенций о контроле над наркотиками и продемонстрировала свою приверженность соблюдению положений этих конвенций. Комитет отмечает всесторонние усилия правительства, принимаемые в сфере правоохранительной деятельности с целью сокращения предложения, и большой потенциал властей в этой связи. Налицо эффективное сотрудничество между различными правоохранительными органами страны. Турция является страной транзита, через которую осуществляются незаконные поставки больших количеств героина в Западную Европу, хотя объем изъятого героина в течение последних двух лет сократился из-за усилившейся роли незаконного оборота через Северную Африку, а также использования морских контейнеров и грузовых перевозок. С 2009 по 2010 год количество кокаина, изъятого в этой стране, более чем удвоилось.

119. Комитет отметил некоторые позитивные сдвиги в области сокращения спроса со времени проведения предыдущей миссии Комитета в 2003 году и призывает правительство наращивать его усилия в этой области, в том числе в оценке масштабов злоупотребления наркотиками и в профилактике и лечении наркомании. Миссия приняла к сведению деятельность, организованную с целью обеспечить наличие надлежащего количества веществ, находящихся под международным контролем, для использования в медицинских целях. Турция является законным производителем опийного мака, и члены миссии пришли

к выводу, что меры контроля в сфере законного культивирования опийного мака и производства алкалоидов отвечают необходимым требованиям.

4. Оценка выполнения правительствами рекомендаций, сформулированных Комитетом по итогам его страновых миссий

120. В рамках постоянного диалога с правительствами Комитет ежегодно проводит также оценку выполнения правительствами его рекомендаций, сформулированных по итогам страновых миссий. В 2012 году Комитет предложил правительствам шести стран, в которых его миссии побывали в 2009 году, – Австралии, Анголы, Венгрии, Иордании, Марокко и Судана – представить информацию о ходе выполнения его рекомендаций.

121. Комитет выражает свою признательность правительствам Венгрии, Иордании и Марокко за представление запрошенной информации. Их сотрудничество облегчило оценку Комитетом существующего в этих странах положения в области контроля над наркотиками и соблюдения правительствами положений международных договоров о контроле над наркотиками. Информация правительства Австралии поступила слишком поздно, поэтому Комитет не смог проанализировать ее, и он включит результаты своего анализа в ежегодный доклад за 2013 год.

122. Кроме того, Комитет рассмотрел выполнение своих рекомендаций по итогам проведенной им в 2008 году миссии в Эфиопию, которая не предоставила вовремя запрошенную информацию, для того чтобы ее можно было включить в обзор в 2011 году. Комитет с удовлетворением отмечает дополнительную информацию, предоставленную правительством Аргентины в отношении выполнения рекомендаций Комитета, сделанных по итогам его миссии в эту страну в 2006 году.

а) Аргентина

123. Комитет с удовлетворением отмечает, что правительство Аргентины принимает всесторонние меры для распространения программ профилактики и услуг лечебных и реабилитационных заведений на все слои населения, в том числе на уровне провинций. Эти меры включают комплексные программы профилактики злоупотребления наркотиками в образовательных учреждениях, в семьях, на рабочем месте и в тюрьмах; общинные программы профилактики злоупотребления наркотиками; организацию информационно-просветительских мероприятий и пропагандистской деятельности; предоставление помощи и обучение технических групп и медицинских работников, оказывающих профилактические и лечебные услуги. Используя реестры учреждений и заве-

дений, работающих в этой области, правительство обеспечивает доступ общественности к услугам по обеспечению благосостояния и лечения. Разработаны специальные программы с учетом потребностей конкретных групп населения, такие как программы лечения для малоимущих пациентов, программы оказания поддержки семьям и друзьям наркозависимых лиц, программы ухода после выписки из больницы и социальной и профессиональной реабилитации и программы создания сетей по уходу в провинциях.

124. По данным правительства, увеличилось число нелегальных лабораторий по переработке кокаиновой основы, которые были выявлены в Аргентине в последние годы. Большинство этих лабораторий были предназначены для переработки кокаиновой пасты для потребления внутри страны. В ответ правительство приняло ряд мер, направленных на укрепление потенциала правоохранительных органов Аргентины в области контроля над наркотиками, в частности путем организации на всей территории страны специализированных учебных курсов по борьбе с незаконным оборотом наркотиков и связанной с ним преступности и по предотвращению утечки химических веществ – прекурсоров для сотрудников правоохранительных органов и должностных лиц судебной системы и государственной прокуратуры. Среди других мер – подготовка добровольного кодекса поведения для химической промышленности; осуществление федерального плана инспекции субъектов, работающих с контролируруемыми веществами, с уделением особого внимания прекурсорам, используемым при незаконном изготовлении кокаина; и организация круглосуточной работы линии экстренной связи для ответов на вопросы сотрудников служб безопасности и полиции относительно процедур, применяемых на контрольно-пропускных пунктах. Комитет приветствует такие инициативы и призывает правительство и далее расширять свою деятельность в этой области.

б) Эфиопия

125. Правительство Эфиопии приняло меры по выполнению рекомендаций, сформулированных Комитетом по итогам его миссии в эту страну в 2008 году, и в ряде областей контроля над наркотиками наметился определенный прогресс. Комитет с удовлетворением отмечает разработку и принятие всеобъемлющего национального генерального плана по контролю над наркотиками, которым охвачено большинство рекомендаций Комитета, а также создание межведомственного комитета для контроля и направления работы по реализации этого генерального плана.

126. Комитет приветствует меры, принимаемые против незаконного культивирования растения каннабиса и незаконного оборота наркотиков. Отдел по борьбе с наркотиками национальной полиции в сотрудничестве с местными общинами активизировал свои усилия по искоренению этой культуры в тех районах, в которых отмечены наибольшие масштабы возделывания каннабиса, и были существенно расширены возможности для перехвата наркотиков в международном аэропорту Аддис-Абебы. Принятые меры включают создание межведомственной координационной группы для улучшения оперативного сотрудничества в аэропорту между соответствующими подразделениями органов по обеспечению соблюдения законов о наркотиках, а также учебные мероприятия по созданию потенциала для такого персонала правоохранительных органов, как сотрудники полиции, работники администрации аэропорта, руководители региональных подразделений полиции и должностные лица таможенных служб.

127. Комитет отмечает, что в 2009 году было принято законодательство по противодействию отмыванию денежных средств и был создан центр оперативной финансовой информации для расследования случаев отмывания денег, повышения информированности общественности и улучшения понимания ею вопросов, связанных с отмыванием денег.

128. Правительство добилось прогресса в областях сокращения спроса и профилактики и лечения наркомании. В рамках национального генерального плана страны по контролю над наркотиками национальные и региональные учреждения приняли программы и меры в целях противодействия злоупотреблению психоактивными веществами. Для решения проблемы весьма ограниченного наличия в Эфиопии опиоидов для медицинских целей, в том числе для оказания паллиативной помощи, власти организовали занятия по созданию потенциала, а для обеспечения эффективного управления рациональным использованием опиатов в медицинских целях были организованы учебные занятия для повышения осведомленности лиц, оказывающих медицинскую помощь, и практикующих врачей.

129. Комитет предлагает правительству и далее расширять свое сотрудничество с ним в области контроля над прекурсорами и оперативно реагировать на запросы Комитета относительно законности заказов на экспорт прекурсоров в Эфиопию, в частности путем использования системы PEN Online. Комитет призывает правительство продолжать работу в области контроля над наркотиками и регулярно информировать Комитет о ситуации, складывающейся в этой области в Эфиопии, и о дополнительных мерах,

направленных против незаконного оборота наркотиков и злоупотребления ими в стране.

с) Венгрия

130. Комитет отмечает, что правительство Венгрии прилагает усилия для выполнения рекомендаций, сделанных Комитетом по итогам его миссии в эту страну в 2009 году. Правительство приняло меры для укрепления контроля над законной деятельностью, связанной с химическими веществами – прекурсорами, в частности в отношении распределения и использования ангидрида уксусной кислоты. Приняты дополнительные меры с целью выявления утечки уксусного ангидрида из сферы законной торговли в незаконные каналы. Правительство, как представляется, сохраняет приверженность выполнению требований резолюции 1999/32 Экономического и Социального Совета, озаглавленной "Международное регулирование торговли семенами мака и контроль над ней", и заявило о своем намерении назначить орган, уполномоченный сертифицировать происхождение семян мака, производимых в Венгрии, в соответствии с рекомендациями Комитета.

131. Достигнут также прогресс в деле рационального использования наркотических средств и психотропных веществ. Поправки к законодательству, принятые в июле 2011 года, предусматривают более строгий контроль за лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества. Также усилен контроль за работой аптек, осуществляющих розничную торговлю, и хранением контролируемых веществ медицинскими работниками, и в силу вступили новые правила назначения наркотических средств и психотропных веществ в медицинских целях. Комитет надеется, что правительство Венгрии будет и дальше расширять свою деятельность по обеспечению наличия достаточного количества наркотических средств и психотропных веществ для медицинских и научных целей и по предотвращению в то же время их утечки в незаконные каналы.

132. Приветствуя эти меры, Комитет отмечает, что необходимо прилагать постоянные усилия в области профилактики и лечения злоупотребления наркотиками. Хотя в Венгрии создана комплексная система лечения и реабилитации лиц, злоупотребляющих наркотиками, следует и дальше развивать эту систему для полного удовлетворения потребностей. Комитет призывает правительство активизировать усилия по первичной профилактике злоупотребления наркотиками среди молодежи и обеспечить, чтобы деятельность в этой области охватывала все контролируемые вещества, которые часто становятся предметом злоупотребления,

включая фармацевтические препараты, содержащие такие вещества.

d) Иордания

133. Комитет отмечает, что правительство Иордании добилось некоторого прогресса в области контроля над наркотиками со времени проведения миссии Комитета в эту страну в 2009 году. Правительство приняло ряд мер по укреплению координации между соответствующими правительственными учреждениями, причем координирующую функцию выполняло Управление по контролю за продовольственными продуктами и лекарственными средствами Иордании – главный координирующий орган в области контроля над наркотиками в стране. Правительство также укрепляло свое сотрудничество в области обмена информацией о химических веществах – прекурсорах с соседними странами, участвующими в осуществлении ряда международных инициатив. Комитет по-прежнему озабочен тем, что о незаконном обороте и изъятии наркотиков в Иордании по-прежнему имеется лишь ограниченная информация.

134. С 2009 года Национальный совет по контролю над наркотиками приступил к осуществлению новой национальной стратегии по борьбе со злоупотреблением наркотическими веществами. Открыт новый центр для лечения наркоманов на 250 койко-мест. Комитет приветствует меры, принимаемые правительством в целях сокращения спроса на наркотики с помощью программ повышения информированности о профилактике наркомании и программ лечения наркомании, реабилитации и социальной реинтеграции.

135. Комитет отмечает, что в области обеспечения наличия наркотических средств для медицинских целей в Иордании достигнут незначительный прогресс. В медицинских учреждениях не хватает опиатов для снятия боли. Комитет просит правительство проанализировать сложившееся положение и предпринять необходимые шаги для обеспечения того, чтобы наркотические средства, особенно опиаты, стали доступными для использования в медицинских целях.

e) Марокко

136. Комитет с удовлетворением отмечает, что правительство Марокко выполнило рекомендации, сделанные Комитетом по итогам его миссии в эту страну в 2009 году. В частности, благодаря введению в январе 2011 года согласованных административных процедур и использования стандартных форм дополнительно улучшен контроль над законным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и

химических веществ – прекурсоров. Национальная комиссия Марокко по наркотическим средствам предпринимает шаги для улучшения распространения информации о сокращении спроса. Кроме того, Комитету была представлена подборка проведенных в Марокко исследований вопроса о масштабах и характере злоупотребления наркотиками.

137. Марокко входит в число основных производителей смолы каннабиса. По данным правительства, в 2010 году площадь незаконных посевов растения каннабиса составляла 47 400 гектаров. Правительство использует многогранную стратегию, которая охватывает работу правоохранительных органов, уничтожение незаконных посевов наркосодержащих культур, программы развития альтернативных источников средств к существованию, сокращение спроса и лечебную деятельность, с целью искоренения культуры выращивания каннабиса, исторически сложившейся в северной части Марокко. Комитет отмечает шаги, предпринимаемые правительством для обмена опытом и передовыми методами борьбы с незаконным возделыванием растения каннабиса. Комитет призывает правительство и далее прилагать усилия, направленные против незаконного культивирования и оборота каннабиса, продолжать собирать и анализировать соответствующие статистические данные о масштабах культивирования каннабиса в стране и делиться своим опытом с международным сообществом.

138. Меры по борьбе с международными сетями незаконного оборота наркотиков являются одним из приоритетных направлений национальной стратегии Марокко в области борьбы с наркотиками. Комитет отмечает, что в целях недопущения использования территории страны для транзита в международном незаконном обороте наркотиков правительство приняло ряд таких мер, как создание оперативного потенциала в различных секторах обеспечения безопасности, разработка политики пограничного контроля и береговой охраны, организация программ постоянной подготовки кадров правоохранительных органов, использование новых технологий для выявления наркотиков в морских портах и аэропортах, разработка стратегий по предотвращению использования легких летательных аппаратов в незаконном обороте наркотиков и борьбе с ним, а также совершенствование международного сотрудничества с другими странами, в частности в рамках Интерпола.

139. Комитет отмечает, что задача обеспечить наличие лекарственных средств, включая опиоиды, включена в план действий министерства здравоохранения Марокко на период 2012-2017 годов с целью устранить нормативно-правовые барьеры на национальном уровне. Комитет приветствует эти меры и

призывает правительство добиваться дальнейшего прогресса в повышении доступности разрешенных лекарственных средств для медицинских нужд.

В. Меры, принятые Комитетом для обеспечения осуществления международных договоров о контроле над наркотиками

1. Меры, принятые Комитетом в соответствии со статьей 14 Конвенции 1961 года и статьей 19 Конвенции 1971 года

140. В статье 14 Конвенции 1961 года (и этой Конвенции с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года), статье 19 Конвенции 1971 года и статье 22 Конвенции 1988 года предусмотрены меры, которые Комитет может принимать с целью обеспечить осуществление положений этих конвенций. Такие меры, представляющие собой ряд возрастающих по своей строгости шагов, рассматриваются Комитетом, когда у него появляются основания полагать, что невыполнение каким-либо государством положений этих конвенций создает серьезную угрозу для целей этих конвенций.

141. Комитет применял статью 14 Конвенции 1961 года и/или статью 19 Конвенции 1971 года лишь в отношении небольшого числа государств. При этом он преследовал цель содействовать соблюдению этих конвенций, когда другие меры не дали желаемых результатов. Соответствующие государства не называются до тех пор, пока Комитет не сочтет необходимым привлечь к данному вопросу внимание других государств-участников, Экономического и Социального Совета и Комиссии по наркотическим средствам (как это было в случае с Афганистаном). В результате постоянного диалога с Комитетом в соответствии с вышеупомянутыми статьями большинство таких государств принимали меры для исправления положения, и Комитет выносил решение о прекращении соответствующих действий в отношении этих государств.

142. В настоящее время Афганистан является единственным государством, в отношении которого применяются меры, предусмотренные статьей 14 Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года.

2. Консультации с правительством Афганистана согласно статье 14 Конвенции 1961 года

143. По приглашению Комитета правительственная делегация высокого уровня во главе с министром по

борьбе с наркоторговлей Афганистана в феврале 2012 года приняла участие в работе сто третьей сессии Комитета. В состав делегации входили правительственные должностные лица из различных министерств, отвечающих за борьбу с наркотиками в Афганистане.

144. Комитет заслушал представленный делегацией доклад о положении в области контроля над наркотиками в Афганистане и о мерах, принятых правительством для решения проблемы наркотиков, особенно в том что касается незаконного культивирования опийного мака и связанной с этим незаконной деятельности. Делегация заявила о приверженности правительства Афганистана делу борьбы с наркотиками и продолжению сотрудничества с Комитетом в осуществлении международных договоров о контроле над наркотиками. С учетом результатов этой встречи Комитет направил правительству свои рекомендации и просил представить доклад о ходе их выполнения.

145. Делегация Афганистана приняла участие в работе сессии Комитета в рамках постоянных консультаций, проводимых согласно статье 14 Конвенции 1961 года. Представленная делегацией информация и соответствующая последующая деятельность способствовали надлежащей оценке Комитетом текущей ситуации в области контроля над наркотиками в Афганистане и прогресса, достигнутого правительством в выполнении своих договорных обязательств.

146. В соответствии с решением, принятым Комитетом на его сто четвертой сессии в мае 2012 года, Комитет предложил правительству запланировать проведение в приоритетном порядке миссии высокого уровня Комитета в Афганистан, с тем чтобы продолжить консультации с высшими органами власти страны согласно статье 14 Конвенции 1961 года.

а) Текущая ситуация в области контроля над наркотиками в Афганистане

147. В 2012 году общая площадь незаконных посевов опийного мака достигла 154 000 га, увеличившись на 18 процентов по сравнению с 2011 годом (131 000 га). Центрами незаконного культивирования опийного мака по-прежнему являются южные и западные регионы, на которые приходится 95 процентов от общей площади его посевов в стране. Потенциальный объем незаконного производства опиума сократился на 36 процентов – с 5 800 т в 2011 году до 3 700 т в 2012 году – из-за снижения урожайности вследствие болезни, поразившей это растение, и неблагоприятных погодных условий в основных районах выращивания опийного мака.

148. Предпринимаемые под руководством губернаторов усилия по искоренению опийного мака привели, по оценкам, к уничтожению в 2012 году посевов этой культуры на площади 9 672 га, что на 154 процента больше площади посевов, ликвидированных в 2011 году (3 810 га). Тем не менее незаконное культивирование опийного мака по-прежнему широко распространено в Афганистане и осуществляется в половине из 34 провинций страны. Увеличение площади посевов, ликвидированных в 2012 году, было намного меньше роста площадей, на которых возделывался опийный мак в том же самом году, а также намного меньше площади посевов, уничтоженных в 2003 году (21 430 га) и 2007 году (19 047 га). Комитет настоятельно призывает правительство устранить все препятствия на пути к достижению цели, поставленной в его национальной стратегии контроля над наркотиками, и принять эффективные меры для обеспечения устойчивого прогресса в сокращении масштабов и предотвращении незаконного культивирования опийного мака в стране.

149. Незаконное возделывание каннабиса и производство смолы каннабиса по-прежнему являются серьезной проблемой в области борьбы с наркотиками в Афганистане. Культивирование каннабиса становится все более прибыльным, поскольку доходы здесь такие же, как и при выращивании опийного мака, или даже выше. В 2011 году число афганских домохозяйств, возделывавших каннабис как товарную культуру, выросло более чем на треть – примерно до 65 000 по сравнению с 47 000 в 2010 году. Пятьдесят восемь процентов домохозяйств, возделывавших каннабис, также сообщили, что в предыдущий вегетационный период выращивали опийный мак, причем три четверти из опрошенных крестьян приводили высокие продажные цены в качестве причины возделывания этого растения. Значимость Афганистана как источника смолы каннабиса на мировых рынках растет вследствие сохраняющихся больших масштабов культивирования растения каннабис и получаемых высоких урожаев. Комитет отмечает, что в этом отношении сделано немного, и настоятельно призывает правительство принять необходимые меры для решения этой проблемы в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками.

150. В 2012 году правительство Афганистана обновило свою национальную стратегию контроля над наркотиками, сделав особый акцент на развитии партнерских отношений в целях обеспечения совместного, эффективного осуществления и координации деятельности; укрепления потенциала правоохранительных органов на всех уровнях государственного

управления и оказания поддержки действующей системе отслеживания прогресса с использованием поддающихся оценке и имеющих четкие временные границы целевых показателей. Кроме того, правительство разработало три национальные стратегические установки в области контроля над наркотиками: создание альтернативных средств к существованию, борьба с незаконным оборотом наркотиков и сокращение спроса на наркотики. Комитет приветствует эти позитивные изменения и ожидает, что правительство воплотит эти установки в конкретные действия и добьется устойчивого прогресса в достижении изложенных в них целей.

б) Обеспечение полного соблюдения договорных обязательств

151. Правительство Афганистана представило Комитету информацию о том, что оно рассматривает вопрос об осуществлении экспериментального проекта "Мак для медицины" в рамках плана, известного как "контролируемое культивирование по лицензии". Комитет серьезно обеспокоен предложением легализовать культивирование опийного мака в Афганистане, где его незаконное выращивание все еще широко распространено и по-прежнему представляет собой серьезную проблему в деле соблюдения Афганистаном международных договоров о контроле над наркотиками, и просит правительство принять во внимание беспокойство Комитета по этому вопросу на самом высоком уровне.

152. Комитет подчеркивает, что законное культивирование опийного мака и производство опиатного сырья подпадают под меры контроля согласно положениям Конвенции 1961 года и этой Конвенции с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года. Комитет считает, что до тех пор, пока правительство не сможет применять на постоянной основе надежные меры контроля и эффективно осуществлять контроль над наркотическими средствами, психотропными веществами и прекурсорами, наиболее приемлемой и реалистичной мерой решения проблемы наркотиков в стране является обеспеченный правовыми санкциями запрет на культивирование в Афганистане опийного мака.

153. В этой связи Комитет напоминает об отклонении правительством ранее в 2007 году предложения легализовать незаконное культивирование опийного мака, а также о его намерении выполнять свои обязательства по международным договорам о контроле над наркотиками, в частности его обязательства по статье 22 Конвенции 1961 года. Комитет рассчитывает, что правительство примет надлежащие меры для решения проблемы наркотиков в соответствии

с положениями международных договоров о контроле над наркотиками.

с) Сотрудничество со стороны международного сообщества

154. В 2012 году международное сообщество продемонстрировало свою неизменную приверженность оказанию Афганистану помощи в решении проблемы наркотиков, о чем свидетельствуют постоянные усилия, предпринимаемые международным сообществом в различных областях контроля над наркотиками, а также в областях безопасности, управления, реконструкции и развития. Созыв третьей Министерской конференции партнеров по Парижскому пакту, посвященной борьбе с незаконным оборотом афганских опиатов, которая состоялась в феврале 2012 года, и Венская декларация, принятая на этой конференции, еще раз продемонстрировали дух общей и совместной ответственности в борьбе с угрозой, которая исходит от незаконных афганских опиатов. Эта приверженность была подтверждена на Токійской конференции по Афганистану, прошедшей в июле 2012 года, о чем свидетельствуют число присутствовавших на ней представителей высокого уровня и масштаб принятых на Конференции финансовых обязательств.

155. Проблема контроля над наркотиками в Афганистане и соседнем регионе продолжает вызывать серьезную озабоченность и требует консолидированных усилий и долгосрочных обязательств всех заинтересованных сторон. Хотя основное внимание по-прежнему уделяется борьбе с незаконным производством и оборотом опиатов, не следует упускать из виду и складывающуюся ситуацию с незаконным культивированием и оборотом каннабиса. Необходимо также активизировать усилия для предотвращения утечки химических веществ – прекурсоров из законных источников в каналы незаконного оборота в регионе. Комитет призывает правительство Афганистана и международное сообщество придерживаться сбалансированного подхода к мерам по сокращению спроса и предложения согласно международным договорам о контроле над наркотиками и соответствующим резолюциям Генеральной Ассамблеи и Экономического и Социального Совета о контроле над наркотиками.

d) Выводы

156. Афганистан остается центром незаконного культивирования опийного мака во всем мире, что создает серьезную угрозу целям международных договоров о контроле над наркотиками. Складывающаяся ситуация с незаконным возделыванием каннабиса требует принятия срочных мер правительством

Афганистана при содействии международного сообщества. Комитет, отмечая проявленную правительством политическую волю и приверженность достижению целей в этой области, по-прежнему обеспокоен отсутствием прогресса и настоятельно призывает правительство активизировать свои усилия и применять стабильный подход к реализации своей национальной стратегии и политики в области контроля над наркотиками, а также обеспечить непрерывный прогресс в деле альтернативного развития, усилиях по борьбе с незаконным оборотом наркотиков и сокращению спроса на наркотики. Правительству Афганистана следует также наращивать свой потенциал в области мониторинга законной деятельности, связанной с наркотическими средствами, психотропными веществами и прекурсорами, и предотвращать их утечку и злоупотребление ими.

С. Сотрудничество правительств с Комитетом

1. Представление правительствами информации Комитету

157. В соответствии со своим мандатом Комитет ежегодно публикует два доклада (годовой доклад и доклад Комитета об осуществлении статьи 12 Конвенции 1988 года), а также выпускает технические доклады, основанные на информации, которую обязаны представлять участники договоров о контроле над наркотиками. В этих публикациях содержится предназначенный для правительств подробный анализ исчислений и оценок потребностей, производства, сбыта, потребления, использования и складских запасов веществ, находящихся под международным контролем.

158. Анализ представленных данных имеет исключительно важное значение, так как он позволяет Комитету осуществлять мониторинг и оценивать соблюдение договоров и общее функционирование международной системы контроля над наркотиками. В случае выявления вызывающих обеспокоенность вопросов или проблем Комитет может рекомендовать меры для оказания помощи в предотвращении утечки наркотических средств и психотропных веществ на незаконные рынки. Предоставление данных также помогает проводить учет законного использования наркотических средств и психотропных веществ в медицинских и научных целях.

2. Представление статистических отчетов

159. Правительства обязаны каждый год своевременно представлять Комитету статистические отчеты, содержащие информацию, требуемую согласно

международным конвенциям о контроле над наркотиками.

160. По состоянию на 1 ноября 2012 года ежегодные статистические отчеты о наркотических средствах (Форма С) за 2011 год представили 159 государств и территорий (или 75 процентов государств и территорий, которые обязаны представлять такие отчеты), хотя ожидается, что со временем свои доклады за 2011 год представят еще ряд правительств. Квартальные статистические данные о ввозе и вывозе наркотических средств в 2011 году представили в общей сложности 180 государств и территорий, или 85 процентов государств и территорий, обязанных представлять такие данные. Несмотря на неоднократные просьбы Комитета многие правительства стран Африки, Карибского бассейна и Океании представляют статистические данные нерегулярно.

161. В 2012 году свои ежегодные статистические отчеты о наркотических средствах Комитету своевременно не представили или представили в неполном объеме целый ряд правительств, в том числе правительства стран, являющихся основными производителями, экспортерами, импортерами и потребителями наркотических средств, в частности Бразилии, Израиля, Пакистана, Румынии и Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии. Из-за этого задерживается проведение Комитетом анализа глобальных тенденций и затрудняется работа Комитета по подготовке ежегодных докладов и технических публикаций по наркотическим средствам. Комитет связывался с соответствующими правительствами и просил их улучшить порядок представления отчетов.

162. По состоянию на 1 ноября 2012 года ежегодные статистические отчеты о психотропных веществах (Форма Р) за 2011 год в соответствии с положениями статьи 16 Конвенции 1971 года Комитету представили в общей сложности 146 государств и территорий, или 69 процентов государств и территорий, обязанных представлять такие статистические данные. Кроме того, 97 правительств на добровольной основе представили все четыре квартальных статистических отчета о ввозе и вывозе веществ, перечисленных в Списке II Конвенции 1971 года, в соответствии с резолюцией 1981/7 Экономического и Социального Совета, и еще 65 правительств представили некоторые квартальные отчеты. Комитет отмечает, что из числа стран, осуществляющих торговлю такими веществами, ни одного квартального отчета за 2011 год не представили правительства трех стран.

163. Как и в предыдущие годы, до 50 процентов стран и территорий в Африке, Карибском бассейне и Океании не представили требуемых статистических

форм по психотропным веществам, что, возможно, свидетельствует о том, что эти правительства пока не располагают необходимыми правовыми или административными структурами, которые позволили бы их компетентным органам собирать и сводить воедино необходимую информацию. Это также признак того, что эти правительства, возможно, не в полной мере осознают конкретные требования к отчетности о психотропных веществах, распространяющиеся на территории их стран, и что им необходимо наращивать потенциал в этой области.

164. В число стран, не представивших требуемую информацию за 2011 год или не сумевших представить ежегодный статистический отчет о психотропных веществах до истечения крайнего срока 30 июня 2012 года, вошли такие ведущие производители, импортеры и экспортеры, как Аргентина, Бразилия, Израиль, Индия, Пакистан и Соединенное Королевство. Как понимает Комитет, эти недостатки обусловлены главным образом изменениями в структуре государственных органов, отвечающих за представление Комитету информации, или кадровыми перестановками в соответствующих органах. Однако некоторые правительства по-прежнему испытывали трудности в получении необходимой информации от национальных заинтересованных сторон из-за несовершенства законодательства или административных механизмов.

165. Комитет отмечает, что в 2012 году данные о потреблении некоторых или всех психотропных веществ в соответствии с резолюцией 54/6 Комиссии по наркотическим средствам представили в общей сложности 43 страны и территории, что на 12 процентов больше, чем в 2011 году, когда впервые были запрошены такие данные. Комитет высоко ценит сотрудничество этих правительств и призывает все остальные правительства принять необходимые меры для того, чтобы иметь возможность представлять информацию о потреблении психотропных веществ с целью содействия обеспечению наличия достаточного их количества для использования в медицинских и научных целях и предупреждения их утечки и злоупотребления ими.

166. В соответствии со статьей 12 Конвенции 1988 года стороны обязаны представлять информацию о веществах, которые часто используются при незаконном изготовлении наркотических средств или психотропных веществ. По состоянию на 1 ноября 2012 года такую информацию представили в общей сложности 125 государств и территорий, что больше, чем в прошлом году. Однако некоторые правительства продолжают представлять незаполненные или не полностью заполненные формы отчетности, не представляют отчеты или не соблюдают предельный срок

представления отчетов (30 июня каждого календарного года). Комитет напоминает всем государствам-участникам, что представление отчетности, согласно положениям Конвенции 1988 года, является одним из их обязательств, и настоятельно призывает их своевременно представлять единую заполненную Форму D самой последней редакции. Форма D в последней редакции размещена на веб-сайте Комитета (www.incb.org) на всех шести официальных языках Организации Объединенных Наций. Комитет готов оказать любому правительству помощь в выполнении его обязательств в отношении отчетности.

167. Согласно данным, представленным на бланке Формы D за 2011 год, 56 правительств произвели изъятия веществ, включенных в Таблицу I и Таблицу II Конвенции 1988 года. Однако большинство правительств не приводят подробностей, касающихся изъятий, за исключением их объема. Стороны Конвенции обязаны представлять качественные данные об изъятиях, которые необходимы для более основательного изучения методов, используемых торговцами наркотиками. Комитет напоминает правительствам, производящим изъятия, об их обязанности предоставлять в полном объеме информацию о видах утечки, приостановленных поставках и незаконном изготовлении наркотиков.

168. В марте 2012 года в ходе пятьдесят пятой сессии Комиссии по наркотическим средствам Комитет приступил к использованию системы сообщений о случаях, связанных с прекурсорами (ПИКС). Эта система была разработана Комитетом в порядке реагирования на быстро меняющиеся тенденции в области разработки наркотиков (например, появление веществ, не включенных в списки, и "дизайнерских наркотиков") в качестве средства, дополняющего традиционные механизмы отчетности о случаях изъятия прекурсоров. Зарегистрированные пользователи системы ПИКС имеют доступ к защищенным данным о случаях изъятий, предоставляемым в реальном масштабе времени, и могут использовать эту систему для связи с соответствующими партнерами в целях проведения двусторонних/региональных расследований по фактам изъятия и конкретным случаям утечки химических веществ. Система помогает Комитету и пользователям быстро выявлять складывающиеся закономерности в области утечки прекурсоров. По состоянию на 1 ноября 2012 года в системе ПИКС насчитывалось 237 зарегистрированных пользователей, представляющих 58 правительств и 8 международных и региональных учреждений. Комитет призывает все правительства регистрировать в системе ПИКС свои правоохранительные, регулирующие и оперативные органы, занимающиеся вопросами контроля и мониторинга химических

веществ, используемых при незаконном изготовлении наркотиков, и незамедлительно начать пользоваться этой системой.

3. Представление исчислений и оценок

169. Согласно Конвенции 1961 года государства-участники обязаны ежегодно представлять Комитету исчисления своих потребностей в наркотических средствах на следующий год. По состоянию на 1 ноября 2012 года исчисления своих потребностей в наркотических средствах на 2013 год представили в общей сложности 162 государства и территории, или 76 процентов государств и территорий, которые обязаны представлять такие ежегодные исчисления для утверждения Комитетом. Как и в предыдущие годы, в отношении тех государств и территорий, которые своевременно не представили свои оценки, Комитету пришлось установить такие исчисления в соответствии со статьей 12 Конвенции 1961 года.

170. Непредставление надлежащих исчислений или оценок в отношении наркотических средств и психотропных веществ может подорвать усилия по контролю над наркотиками. Если исчисления или оценки будут ниже законных потребностей, могут возникнуть трудности или задержки в импорте или использовании наркотических средств или психотропных веществ, необходимых для медицинских или научных целей. Исчисления или оценки, существенно завышенные по сравнению с законными потребностями, увеличивают риск утечки импортируемых наркотических средств и психотропных веществ в незаконные каналы. Комитет призывает все правительства следить за тем, чтобы их исчисления и оценки были достаточными, но не чрезмерными. В случае необходимости правительствам следует представлять Комитету дополнительные исчисления в отношении наркотических средств или сообщать ему об изменении своих оценок в отношении психотропных веществ. МККН предлагает всем правительствам, в частности правительствам стран и территорий с низким уровнем потребления контролируемых веществ, использовать *Руководство по исчислению потребностей в веществах, находящихся под международным контролем*, разработанное Комитетом и Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) для использования компетентными национальными органами, которое было опубликовано в феврале 2012 года.

171. В последние годы ряд стран просили Комитет прояснить некоторые аспекты систем исчислений и оценок. В частности, правительства указывают на сложность процедуры внесения корректировок в складские запасы, которая является важным компонентом системы исчисления потребностей

в наркотических средствах, вследствие чего в ней трудно разобраться. В этой связи Комитет организовал в сентябре 2012 года учебные занятия для заинтересованных стран, чтобы разъяснить систему исчислений в целом и процедуру корректировки складских запасов в частности. Комитет надеется, что на основе информации, представленной в ходе учебных мероприятий, страны смогут представлять достаточные дополнительные исчисления и не допускать уменьшения складских запасов наркотических средств до уровня ниже фактических потребностей. В ходе обучения также рассматривались вопросы оценки потребностей в психотропных веществах, а также вопрос о том, как не допустить того, чтобы импорт и экспорт превышали объемы, указанные в исчислениях и оценках. Для стран, которые выразят заинтересованность, будут организованы новые учебные мероприятия.

172. Так же как и в отношении наркотических средств, правительствам в соответствии с резолюциями 1981/7 и 1991/44 Экономического и Социального Совета надлежит представлять Комитету годовые оценки потребностей в психотропных веществах, включенных в списки II, III и IV Конвенции 1971 года, для использования в медицинских и научных целях.

173. По состоянию на 1 ноября 2012 года правительства всех стран и территорий, за исключением правительства Южного Судана, представили Комитету по меньшей мере одну оценку своих годовых потребностей в психотропных веществах для использования в медицинских и научных целях. Оценки потребностей в психотропных веществах для Южного Судана были подготовлены Комитетом в 2011 году в соответствии с резолюцией 1996/30 Экономического и Социального Совета, с тем чтобы эта страна могла без каких-либо ненужных задержек ввозить такие вещества для использования в медицинских целях.

174. Оценки в отношении психотропных веществ остаются в силе до тех пор, пока правительства не скорректируют их с учетом изменения существующих в их странах потребностей. Комитет рекомендует правительствам рассматривать и обновлять свои оценки ежегодных медицинских и научных потребностей в психотропных веществах по крайней мере раз в три года. С 1 ноября 2011 года в общей сложности 101 страна и 8 территорий полностью пересмотрели оценки своих потребностей в психотропных веществах, и по состоянию на 1 ноября 2012 года еще 93 правительства представили корректировки оценок в отношении одного или нескольких веществ. Правительства 13 стран и одной территории не представляли никаких корректировок к своим

законным потребностям в психотропных веществах в течение по меньшей мере трех лет.

175. В соответствии с резолюцией 1995/20 Экономического и Социального Совета правительства представляют данные о законной торговле веществами, перечисленными в Таблице I и Таблице II Конвенции 1988 года, их использовании и потребностях в них, что позволяет Комитету выявлять как тенденции в международной торговле прекурсорами, так и необычные или подозрительные схемы торговли. По состоянию на 1 ноября 2012 года 109 государств и территорий представили информацию о законной торговле и 101 государство и территория представили данные о законных видах использования прекурсоров и потребностях в них.

176. В своей резолюции 49/3 Комиссия по наркотическим средствам обратилась к государствам-членам с просьбой представлять Комитету годовые оценки своих законных потребностей в импорте четырех веществ, часто используемых при изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда (3,4-метилендиоксифенил-2-пропанон (3,4-МДФ-2-П), псевдоэфедрин, эфедрин и 1-фенил-2-пропанон (Ф-2-П)), и, по возможности, оценки потребностей в импорте препаратов, содержащих эти вещества. Информация о законной торговле химическими веществами – прекурсорами для производства стимуляторов амфетаминового ряда помогает компетентным органам стран-экспортеров предотвращать вывоз веществ в объемах, превышающих законные потребности стран-импортеров, которые могли бы в результате утечки оказаться в незаконных каналах сбыта.

177. Число правительств и количество веществ из таблиц I и II, в отношении которых представляются исчисления годовых законных потребностей, неуклонно возрастает. По состоянию на 1 ноября 2012 года такие исчисления по меньшей мере в отношении одного вещества представили 150 правительств. Впервые такие материалы предоставили Боливия (Многонациональное Государство), Бруней-Даруссалам, Гренландия, Катар, Кюрасао, Мальдивские Острова, Остров Норфолк, Тунис, Фарерские Острова, Франция, Эритрея и Япония.

178. Комитет хотел бы напомнить всем правительствам, что итоги исчислений годовых медицинских и научных потребностей в наркотических средствах, а также оценки в отношении психотропных веществ отражаются в ежегодных и ежеквартальных публикациях и что ежемесячные обновления размещаются на веб-сайте Комитета (www.incb.org). На его веб-сайте также размещается обновленная информация о годовых исчислениях законных потребностей

в прекурсорах для изготовления стимуляторов амфетаминового ряда.

4. Изучение данных и выявленные недостатки в системах отчетности

179. Представление правительствами статистических данных позволяет Комитету следить за функционированием систем контроля над наркотиками. Это в свою очередь помогает решать вопросы, связанные с возможной утечкой и незаконным использованием веществ.

180. В странах, своевременно представляющих Комитету точные статистические данные, как правило, имеются хорошо организованные национальные учреждения по контролю над наркотиками, которые располагают достаточными людскими и техническими ресурсами, необходимыми для выполнения их обязанностей, и действуют на основе соответствующего законодательства и административных положений. Эти учреждения также располагают необходимыми полномочиями для выполнения своей роли в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками. Кроме того, на национальном уровне они дают четкие сведения относительно потребностей в производстве веществ, находящихся под международным контролем, и торговле ими, что способствует укреплению сотрудничества между национальными органами по контролю над наркотиками и деловыми кругами. Такие национальные системы контроля над наркотиками в значительной степени способствуют эффективному функционированию системы международного контроля над наркотиками.

181. Задержка в представлении данных и представление неполных или неточных данных, требуемых согласно международным договорам о контроле над наркотиками и резолюциям Экономического и Социального Совета и Комиссии по наркотическим средствам, могут серьезно воспрепятствовать изучению и общему анализу данных Комитетом. Некоторые правительства, в том числе крупные страны-производители, испытывают трудности в представлении точной и своевременной отчетности в результате смены кадров или реструктуризации компетентных органов. Во избежание подобных трудностей Комитет призывает все правительства принимать необходимые меры для создания механизмов, которые позволят компетентным органам в период перемен сохранять накопленные сотрудниками опыт и знания о требованиях, предъявляемых к отчетности в соответствии с конвенциями о контроле над наркотиками. В частности, следует предусмотреть организацию обучения для новых сотрудников.

182. Многие правительства используют новые достижения, в частности в области информационных технологий, для укрепления существующих систем контроля над наркотиками. В частности, для сбора и систематизации данных, требуемых в соответствии с конвенциями, используются электронные системы, позволяющие своевременно и точно обрабатывать большие объемы данных, имеющих отношение к международному контролю над наркотиками. Однако Комитет отмечает, что в некоторых странах качество информации, собираемой при помощи электронных средств среди национальных заинтересованных сторон, остается низким. Одна из причин этого может заключаться в том, что компании или иные национальные заинтересованные стороны недостаточно хорошо знакомы с данными системами или недостаточно осведомлены о том, какую информацию следует представлять, и, возможно, поэтому не представляют требуемые данные. Комитет напоминает правительствам, что они несут ответственность за принятие мер к тому, чтобы все национальные заинтересованные стороны в полной мере были осведомлены о требованиях к отчетности и чтобы функционирование любой электронной системы, применяющейся на национальном уровне для сбора данных и представления отчетности Комитету, было совместимым с положениями соответствующих международных договоров. Комитет отмечает, что правительства, организующие регулярные учебные мероприятия для всех национальных заинтересованных сторон по вопросам использования этих систем, а также существующих требований к представлению отчетности в соответствии с конвенциями о контроле над наркотиками, представляют точные данные. Комитет призывает правительства всех стран, занимающих ведущие позиции в сфере производства и торговли, проводить регулярные учебные мероприятия на национальном уровне и готов в соответствии со своим мандатом оказывать правительствам помощь в этом деле.

183. Комитет изучает отчеты, поступающие от правительств, с целью выявления в них любых систематических недостатков, которые могут быть результатом неадекватного осуществления положений договоров о контроле над наркотиками, и может рекомендовать надлежащие меры. В обязанность правительств и их компетентных органов вменяется также исправлять ошибки, допущенные в процессе сбора и обработки данных. В этой связи Комитет рекомендует компетентным органам использовать механизмы предварительного контроля для проверки достоверности данных перед тем, как направлять их Комитету. Применение таких мер облегчит выявление несоответствий и пробелов, обеспечит возможность запрашивать разъяснения и позволит правительствам

составлять и представлять Комитету точные национальные отчеты. Кроме того, как представляется, из-за пробелов в национальном законодательстве от соответствующих национальных структур не требуется сообщать обо всех или о некоторых видах их деятельности, связанных с контролируемыми веществами, или делать это в такой срок, чтобы органы власти могли представлять Комитету исчерпывающие доклады. Комитет обеспокоен наличием таких пробелов в национальном законодательстве, поскольку они могут также затруднить надлежащий мониторинг со стороны компетентных органов.

184. Комитет отмечает разработку в ЮНОДК проекта "Создание национального потенциала в области нормативного регулирования веществ, находящихся под международным контролем". В рамках этого проекта Секретариат Комитета и ЮНОДК будут организовывать региональные семинары и предлагать программы электронного обучения с целью повышения эффективности механизмов наркоконтроля на национальном уровне. Комитет призывает правительства оказать поддержку ЮНОДК в осуществлении этого проекта.

D. Обеспечение осуществления положений международных договоров о контроле над наркотиками

185. Режим международного контроля над наркотиками был создан для достижения двух одинаково важных целей: во-первых, обеспечить наличие наркотических средств и психотропных веществ для медицинских и научных целей и, во-вторых, предотвращать утечку контролируемых веществ в каналы незаконного оборота для последующей продажи лицам, злоупотребляющим наркотиками, или, в случае химических веществ – прекурсоров, для использования при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ. Режим контроля над наркотиками включает в себя конвенции о международном контроле над наркотиками и дополнительные меры контроля, которые были приняты Экономическим и Социальным Советом и Комиссией по наркотическим средствам для повышения эффективности положений, содержащихся в конвенциях о контроле над наркотиками, в интересах достижения этих двух основных целей. В соответствии со своим мандатом Комитет регулярно рассматривает меры, принимаемые правительствами для выполнения договорных положений и соответствующих резолюций Совета и Комиссии, отмечает проблемы, которые по-прежнему существуют в этой области, и выносит

конкретные рекомендации о путях решения таких проблем.

1. Предотвращение утечки контролируемых веществ

a) Законодательная и административная база

186. Участникам Конвенций надлежит принять внутреннее законодательство, соответствующее положениям международных договоров о контроле над наркотиками, и обеспечить его соблюдение. Они также обязаны вносить изменения в списки веществ, подлежащих контролю на национальном уровне, в случаях, когда какое-либо вещество включается в списки международных договоров о контроле над наркотиками или переносится из одного списка в другой. Несвершенство механизмов принятия законодательства или контроля за его исполнением на национальном уровне, а также задержки с приведением перечней веществ, контролируемых на национальном уровне, в соответствие со списками международных договоров о контроле над наркотиками приводят к тому, что вещества, подлежащие международному контролю, на национальном уровне должным образом не контролируются. В некоторых случаях такие недостатки приводят к утечке веществ в каналы незаконного оборота.

187. Комитет отмечает, что некоторые государства, как представляется, испытывают трудности с отражением изменений, внесенных в сферу контроля международных договоров, в своем внутреннем законодательстве. Например, несмотря на то, что золпидем и *гамма*-оксимасляная кислота (ГОМК) еще в 2001 году были добавлены в Список IV Конвенции 1971 года, даже в 2012 году правительства некоторых стран, где эти вещества используются в медицинских целях, еще не внесли соответствующие изменения в свои национальные списки контролируемых веществ, хотя в Конвенции 1971 года предусмотрено, что такие изменения должны быть внесены через 180 дней после получения соответствующего уведомления Генерального секретаря.

188. Как отмечалось в пунктах 159-168 выше, при рассмотрении статистических отчетов Комитет установил, что в некоторых странах меры контроля, предусмотренные в международных конвенциях о контроле над наркотиками, не отражены должным образом во внутреннем законодательстве или нормативно-правовых актах, что становилось причиной отсутствия данных или приведения неполных данных. В соответствующих странах некоторые заинтересованные стороны и даже географические районы не входят в сферу контроля компетентных органов. В ряде других стран с федеральной структурой

слабое федеральное законодательство не позволяет национальным компетентным органам обеспечивать осуществление мер контроля, предусмотренных на национальном уровне, на уровне штатов. Во всех приведенных выше примерах субъекты, за которыми не осуществляется должный контроль, могут непреднамеренно или умышленно способствовать утечке контролируемых веществ и злоупотреблению ими.

189. Комитет отмечает, что такие недостатки, как представляется, особенно часто проявляются в связи с положениями Конвенции 1971 года, которые и так слабее, чем контрольные механизмы, предусмотренные Конвенцией 1961 года. Комитет обеспокоен тем, что некоторые правительства, возможно, не контролируют психотропные вещества, ошибочно полагая, как представляется, что последствия утечки психотропных веществ и злоупотребления ими менее серьезны, чем это имеет место в случае наркотических средств.

190. Комитет просит все правительства проанализировать свои законы и нормативно-правовые акты на предмет проверки их соответствия всем применимым положениям договоров о контроле над наркотиками и существующим спискам и таблицам, содержащимся в международных договорах о контроле над наркотиками, и при необходимости внести изменения в свое законодательство.

191. Необходимо также предпринять дополнительные шаги в отношении контроля над прекурсорами. Комитету известно, что правительства принимают меры для ужесточения мер контроля за ввозом и вывозом прекурсоров. В связи с продолжающимся выявлением случаев утечки фармацевтических препаратов, содержащих эфедрин или псевдоэфедрин, Комитет приветствует тот факт, что многие страны, в том числе совсем недавно Китай, Республика Корея и Таиланд, расширили сферу действия своего законодательства для решения, в частности, проблемы такой утечки.

192. Несмотря на вышеизложенное, Комитет обеспокоен тем, что во многих странах все еще не созданы надлежащие меры контроля за внутренним распределением и конечным использованием прекурсоров, что способствует их постоянной утечке. Такие меры контроля должны, как минимум, предусматривать: наличие системы регистрации конечных пользователей и декларирование конечного использования; знание законных потребностей для установления реалистичных ограничений на ввоз, особенно химических веществ, которые в весьма ограниченных масштабах или вообще не используются в законных целях; и уведомление о всех случаях экс-

портных поставок до их отправки. Для того чтобы помочь пресечь деятельность организаций, занимающихся незаконным оборотом наркотиков, Комитет настоятельно призывает правительства проанализировать существующие системы внутреннего контроля, определить наличие слабых сторон и добиваться устранения существующих пробелов.

193. В этой связи Комитет хотел бы напомнить всем правительствам о том, что способность контролировать международную торговлю прекурсорами неразрывно связана с осуществлением эффективного мониторинга производства и распределения на национальном уровне. Комитет обеспокоен тем, что, располагая информацией о внутреннем рынке и заинтересованных сторонах, правительства могут оказаться не в состоянии выполнять свои обязательства, связанные с предупреждением утечки.

194. В целях усиления контроля за международной торговлей прекурсорами Комитет в марте 2012 года подписал меморандум о договоренности с Всемирной таможенной организацией, в котором официально закреплено конструктивное многолетнее сотрудничество с этой Организацией. Одним из направлений такого сотрудничества является создание в рамках Согласованной системы уникальных кодов для фармацевтических препаратов, содержащих эфедрин и псевдоэфедрин.

b) Предотвращение утечки из каналов международной торговли

Исчисления и оценки годовых потребностей в контролируемых веществах

195. Одной из основных мер контроля, используемых для предупреждения утечки контролируемых веществ из сферы международной торговли, является система исчислений или оценки законных годовых потребностей в контролируемых веществах, которая позволяет и странам-экспортерам, и странам-импортерам обеспечивать, чтобы объем торговли оставался в пределах, устанавливаемых правительствами стран-импортеров. В отношении наркотических средств такая система является обязательной в соответствии с Конвенцией 1961 года, исчисления, представляемые правительствами, подлежат подтверждению Комитетом, прежде чем они станут основанием для ограничения производства или импорта. Система оценок годовых потребностей в психотропных веществах и система исчислений годовых потребностей в отдельных прекурсорах были приняты, соответственно, Экономическим и Социальным Советом и Комиссией по наркотическим средствам с целью помочь государствам в выявлении необычных сделок, которые могут свидетельствовать о попытках

наркоторговцев организовать утечку контролируемых веществ в каналы незаконного оборота.

196. Система исчисления или оценки может быть эффективной только в том случае, если ее придерживаются и страны-экспортеры, и страны-импортеры: правительствам следует следить за тем, чтобы их исчисления и оценки соответствовали их реальным законным потребностям, а ввоз контролируемых веществ в больших объемах не допускался. Если фактические потребности оказываются больше потребностей, ранее указанных Комитету, или существенно сократились по сравнению с такими потребностями, страны-импортеры должны незамедлительно сообщать ему о таких изменениях. Правительствам стран-экспортеров следует создать механизм для сверки всех заказов на экспорт контролируемых веществ с исчислениями и оценочными данными стран-импортеров и давать разрешение на вывоз только в том случае, если таковой отвечает законным потребностям стран-импортеров.

197. В соответствии со своим мандатом выявлять недостатки в реализации систем контроля, которые могут вести к утечке, Комитет регулярно расследует случаи предполагаемого несоблюдения правительствами требований системы исчислений и оценок. В этой связи Комитет при необходимости направляет правительствам рекомендации в отношении конкретного содержания систем исчислений и оценок. Например, в ходе консультаций, организованных Комитетом в сентябре 2012 года, обсуждались элементы системы международного контроля над наркотиками, связанные с соблюдением ограничений на импорт и экспорт (см. пункт 171 выше). Участники были проинформированы о процедурах выявления случаев превышения объема импорта и экспорта и о правилах, которые надлежит соблюдать во избежание таких случаев. В этой связи Комитет хотел бы напомнить правительствам, что для получения любых необходимых разъяснений в отношении системы международного контроля над наркотиками можно использовать учебные материалы по наркотическим средствам и психотропным веществам. Комитет также всегда готов ответить на конкретные вопросы правительств по данному вопросу.

198. Как и в предыдущие годы, Комитет в 2012 году установил, что большинство стран продолжают соблюдать требования системы исчислений наркотических средств. В рамках проведенного анализа Комитет установил, что в 2011 году шесть стран выдали разрешения на импорт или экспорт наркотических средств в количествах, превышающих их соответствующие исчисления. Комитет связывался с соответствующими правительствами и просил их обеспе-

чить полное соблюдение применимых договорных положений.

199. В отношении психотропных веществ требования системы также соблюдаются, и оценки годовых потребностей стали более точными, что свидетельствует о получении правительствами более четкого представления о фактических потребностях в психотропных веществах. В 2011 году власти 14 стран выдали разрешения на ввоз веществ, в отношении которых не было представлено оценочных данных или количество которых значительно превышало заявленные потребности, и большинство стран-экспортеров принимали во внимание оценочные данные, представленные странами-импортерами, и сознательно не экспортировали психотропные вещества в объемах, превышающих такие оценки. Зачастую причиной ввоза избыточных количеств был импорт, предназначенный для реэкспорта, который трудно оценить заранее. Поэтому в систему оценки психотропных веществ были внесены небольшие изменения: с 2013 года от правительств больше не будет требоваться включать в годовые потребности в психотропных веществах исчисления в отношении экспорта или реэкспорта. Комитет надеется, что это изменение сделает систему оценки психотропных веществ еще более прозрачной и эффективной.

200. Исчисления годовых законных потребностей в четырех веществах, используемых при незаконном изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда¹⁵, которые публикуются Комитетом с 2006 года, оказались весьма полезным инструментом, который помогает правительствам проверить законность поставок прекурсоров. Они также позволяют Комитету выявлять новые региональные тенденции в организации утечки прекурсоров, и благодаря им было инициировано несколько крупных расследований случаев утечки. Следует поддерживать положительный импульс, полученный в такой короткий срок в результате использования этого нового инструмента. Необходимо совершенствовать методологии, используемые рядом правительств при исчислении своих потребностей, поскольку некоторые правительства подготовили исчисления, намного превышающие их фактические законные годовые потребности (см. пункт 223 ниже). Совершенствованию этой системы могли бы содействовать регулярный пересмотр годовых законных потребностей в прекурсорах и представление при необходимости уточненных данных, отражающих изменение рыночной конъюнктуры, а также участие правительств, которые еще не представляют такие исчисления.

¹⁵ 3,4-МДФ-2-П, псевдоэфедрин, эфедрин и Ф-2-П и препараты, содержащие эти вещества.

Требование о получении разрешений на ввоз и вывоз

201. Еще одной важной мерой контроля, направленной на предупреждение утечки контролируемых веществ из сферы международной торговли, является требование о получении разрешений на ввоз и вывоз, которое позволяет компетентным национальным органам проверять законность конкретных сделок до осуществления поставки. Получать разрешения на ввоз и вывоз требуется при совершении любой сделки с веществами, подлежащими контролю согласно Конвенции 1961 года или включенными в Списки I и II Конвенции 1971 года. Компетентные национальные органы должны выдавать разрешения на ввоз в случае любых сделок, связанных с ввозом таких веществ в их страну. Власти страны-экспортера обязаны проверить подлинность разрешения на ввоз, прежде чем выдать разрешение на вывоз, без которого груз, содержащий контролируемое вещество, не может быть вывезен за пределы страны. Кроме того, после получения груза власти стран-импортеров должны информировать органы стран-экспортеров о фактических полученных количествах.

202. Конвенция 1971 года не требует получения разрешений на ввоз и вывоз психотропных веществ, включенных в Списки III и IV Конвенции. Однако, в связи с участвовавшими случаями утечки таких веществ из каналов международной торговли в 70-80-е годы прошлого столетия, Экономический и Социальный Совет в своих резолюциях 1985/15, 1987/30 и 1993/38 просил правительства распространить систему разрешений на ввоз и вывоз на все психотропные вещества. В 2012 году правительства Азербайджана, Российской Федерации, Таджикистана, Украины и Чили информировали Комитет о том, что они недавно ввели требования о получении разрешений на ввоз для международной торговли некоторыми или всеми веществами, включенными в Списки III и IV. Кроме того, правительства Кокосовых островов (Килинг), острова Норфолк, острова Рождества, острова Святой Елены, острова Сен-Мартен и Французской Полинезии сообщили Комитету, что они вводят такие же правила, как и правила, установленные правительствами их управляющих держав.

203. Комитет отмечает, что в настоящее время в соответствии с вышеупомянутыми резолюциями Экономического и Социального Совета требование о получении разрешений на ввоз и вывоз большей части веществ, включенных в Списки III и IV Конвенции 1971 года, действует в большинстве стран мира. Всем правительствам, еще не установившим требование о получении разрешений на ввоз и вывоз всех психотропных веществ, рекомендуется как можно

скорее распространить такие меры контроля на все психотропные вещества из Списков III и IV и сообщить Комитету о принятых мерах.

204. Некоторые правительства, в принципе требуя получения разрешений на ввоз и вывоз веществ, включенных в Списки III и IV, исключают некоторые конкретные препараты, содержащие эти психотропные вещества, из сферы действия требований, касающихся получения разрешений на ввоз и вывоз этих веществ и действующих в других случаях в их странах, не сообщая об этом другим правительствам или Комитету. Иногда в этой связи возникают недопонимания среди торговых партнеров, которые ведут к неоправданным задержкам в совершении сделок. Поэтому Комитет просит все правительства, которые отменяют требования о получении разрешений на ввоз, применяемые обычно в их странах к определенным препаратам, содержащим психотропные вещества, включенные в Список III или IV, незамедлительно сообщать Комитету о таких исключениях, с тем чтобы об этом можно было проинформировать и другие правительства. Комитет также хотел бы напомнить всем правительствам, которые исключают из сферы действия этого требования некоторые препараты, содержащие психотропные вещества, в соответствии с положениями статьи 3 Конвенции 1971 года, о том, что они должны, когда это применимо, уведомлять Генерального секретаря о таких исключениях.

205. Комитет обменивается с компетентным органом информацией о требованиях, касающихся получения разрешений на ввоз веществ, включенных в Списки III и IV Конвенции 1971 года, и действующих в странах и территориях, а также об исключениях, когда это применимо, в целях содействия мониторингу международной торговли психотропными веществами и недопущения активизации деятельности наркоторговцев в тех странах, в которых существуют менее строгие меры контроля. С обзором этой информации можно ознакомиться, в частности, на защищенной странице веб-сайта Комитета, доступ к которой имеют лишь специально уполномоченные официальные должностные лица.

206. В Комитет все чаще поступает информация о требованиях, касающихся получения разрешений на ввоз и вывоз прекурсоров. По самым последним данным, в настоящее время правительства 70 стран требуют получения индивидуальных разрешений на вывоз всех прекурсоров, включенных в таблицы I и II Конвенции 1988 года. Те правительства, которые либо не установили никакого контроля, либо требуют получения лишь общего разрешения на вывоз веществ, включенных в Таблицу I и Таблицу II, не в состоянии, по-видимому, выполнять

свои договорные обязательства. В этой связи Комитет настоятельно призывает все правительства принять необходимые меры для обеспечения того, чтобы они могли направлять предварительные уведомления об экспорте, особенно тем странам-импортерам, которые в официальном порядке просили направить им такие уведомления.

Проверка законности отдельных сделок, в частности сделок, в отношении которых требуются разрешения на ввоз

207. Наркаторговцы иногда подделывают индивидуальные разрешения на ввоз для получения веществ из законных каналов международной торговли. В этой связи Комитет вновь обращается с просьбой к властям стран-экспортеров проверять подлинность всех разрешений на ввоз, особенно когда в таких разрешениях использованы новый или непривычный формат, неизвестные печати или подписи, либо когда они выданы не официально признанным компетентным национальным органом или касаются ввоза веществ, которые, согласно имеющимся сведениям, часто становятся объектом злоупотреблений в регионе страны-импортера. Комитет с удовлетворением отмечает, что правительства многих стран-экспортеров, включая Бельгию, Венгрию, Германию, Данию, Индию, Соединенное Королевство, Соединенные Штаты, Францию и Швейцарию, проверяют законность разрешений на ввоз непосредственно у компетентных национальных органов стран-импортеров или при содействии Комитета. В этой связи Комитет оказывает помощь в таких проверках, особенно в тех случаях, когда власти стран-экспортеров не получают ответов от властей стран-импортеров или когда есть опасение, что сделка, возможно, не в полной мере отвечает требованиям, установленным в системе международного контроля над наркотиками.

208. Комитет хотел бы напомнить правительствам стран-импортеров, что своевременные ответы на все запросы, касающиеся законности конкретных сделок и полученные от компетентных органов или от Комитета, отвечают их интересам. Задержки с ответом на такие запросы могут затруднять расследование попыток организовать незаконную утечку и/или неоправданно тормозить законную торговлю контролируруемыми веществами, негативно сказываясь на их наличии для использования в законных целях.

Разработка международной электронной системы выдачи разрешений на ввоз и вывоз наркотических средств и психотропных веществ

209. Правительства, возможно, помнят, что Международный комитет по контролю над наркотиками в своем докладе за 2011 год (пункты 212-219) информировал правительства об инициативе, направленной на разработку международной электронной системы выдачи разрешений на ввоз и вывоз наркотических средств и психотропных веществ. В этом докладе Комитет также осветил совместные усилия международного сообщества, предпринимаемые с 2009 года для того, чтобы определить, как предлагаемая система могла бы помочь национальным органам по контролю над наркотиками в выполнении их повседневной работы, и в то же время обеспечить функционирование системы таким образом, чтобы это в полной мере отвечало требованиям, изложенным в международных конвенциях о контроле над наркотиками.

210. Предлагаемая электронная система призвана облегчить обмен разрешениями на ввоз и вывоз между компетентными национальными органами стран-импортеров и стран-экспортеров в электронной форме. Эта система позволит сверять количество отправляемого груза с самыми последними исчислениями или оценочными данными по соответствующему наркотическому средству или психотропному веществу. Важным элементом электронной системы будет также подтверждение в режиме онлайн. Все эти важные функции будут разработаны с целью оказания правительствам помощи в выполнении их обязательств в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками и позволят усилить контроль за международной торговлей наркотическими средствами и психотропными веществами и предотвращать их утечку.

211. За период с конца 2011 года эта инициатива получила мощный импульс. После активных консультаций с заинтересованными правительствами и Комитетом ЮНОДК представило документ с проектом системы и сметой расходов на разработку и эксплуатацию электронной системы.

212. В марте 2012 года правительства дополнительно поддержали эту инициативу, приняв резолюцию 55/6 Комиссии по наркотическим средствам. В этой резолюции содержится призыв к государствам-членам оказать максимально возможную финансовую и политическую поддержку усилиям по созданию и эксплуатации международной электронной системы разрешений на ввоз и вывоз наркотических средств и психотропных веществ и управлению

такой системой. В ней также содержится просьба к ЮНОДК приступить к разработке и эксплуатации такой системы, а секретариату МККН предложено осуществлять управление этой системой на начальном этапе в течение двухгодичного периода 2012-2013 годов. Кроме того, в резолюции государствам-членам и другим донорам предлагается выделить внебюджетные взносы на эти цели.

213. Комитет, регулярно проводящий обзор прогресса, достигнутого в осуществлении этой инициативы, с удовлетворением отмечает, что ряд правительств обязались выделить, уже выделили или рассматривают вопрос о том, чтобы выделить финансовые средства, необходимые для разработки и эксплуатации этой электронной системы. Благодаря этим взносам гарантируется проведение ЮНОДК начального этапа разработки такой системы, и ЮНОДК приступило к ее разработке. Комитет призывает все правительства продолжать предоставлять ЮНОДК добровольные взносы в целях обеспечения дальнейшего функционирования этой электронной системы после первого этапа разработки. Комитет хотел бы подчеркнуть, что управление такой системой подразумевает мониторинг соблюдения правительствами положений о контроле, касающихся международной торговли наркотическими средствами и психотропными веществами. Как отмечается в резолюции 55/6 Комиссии по наркотическим средствам, Комитет обладает наилучшими возможностями для управления такой системой после ее разработки.

Предварительные уведомления об экспорте химических веществ – прекурсоров

214. Только 81 страна применяет пункт 10 (а) статьи 12 Конвенции 1988 года, который обязывает страны-экспортеры информировать компетентные органы этих стран о планируемом экспорте прекурсоров на их территорию до фактической поставки. Без этой меры контроля более 100 других участников Конвенции 1988 года, в частности страны, расположенные в некоторых частях Африки, Центральной Америки и Карибского бассейна, Центральной Азии, Юго-Восточной Азии и Юго-Восточной Европы, подвергаются риску стать мишенью для деятельности наркоторговцев. Комитет хотел бы напомнить всем правительствам, что положения пункта 10 (а) статьи 12, если они используются и выполняются всеми сторонами, служат надежным и практическим механизмом контроля за международной торговлей включенными в списки химическими веществами. Правительствам, которые еще не применяют положения пункта 10 (а) статьи 12 Конвенции 1988 года, надлежит сделать это без промедления, с тем чтобы возложить на страны-экспортеры обязательство на-

правлять уведомления о всех поставках прекурсоров в их страны.

215. Комитет с удовлетворением отмечает, что на настоящий момент зарегистрировано 136 пользователей системы PEN Online, причем в среднем в месяц направляется 1 800 предварительных уведомлений об экспорте. Со времени представления последнего доклада Комитета в этой системе зарегистрировались еще десять государств и территорий – Армения, Бенин, Британские Виргинские Острова, Казахстан, Катар, Непал, Сенегал, Сербия, Чад и Эфиопия. Информация, распространяемая через систему PEN Online, помогает национальным компетентным органам и Комитету устанавливать и подтверждать законность отдельных поставок прекурсоров и эффективно и своевременно приостанавливать или пресекать подозрительные поставки. Как таковая, эта система является важным инструментом оказания международным сообществом помощи в осуществлении контроля за международной торговлей включенными в списки химическими веществами в целях предотвращения их утечки. Комитет напоминает всем правительствам, экспортирующим включенные в списки химические вещества в страны, которые применяют пункт 10 (а) статьи 12, об их обязанности направлять уведомления о таких поставках до их отправки и рекомендует им использовать для таких уведомлений систему PEN Online в соответствии с резолюцией 1817 (2008) Совета Безопасности. Комитет также призывает все правительства тщательно изучать предварительные уведомления об экспорте, направляемые в их страны, и поддерживать связь через систему PEN Online, с тем чтобы сохранять в целостности цепочку отслеживания торговли химическими веществами.

216. В июне 2012 года Комитет приступил к осуществлению операции по ликвидации пробелов в оперативной информации об эфедрине и псевдоэфедринах в Африке, с тем чтобы собрать стратегически важные данные о законной торговле, обороте и незаконном использовании эфедрина и псевдоэфедрина, в том числе в форме содержащих их фармацевтических препаратов, в странах Африки. Эта операция, которая длилась три месяца и в которой приняли участие правительства 51 страны, либо расположенной в Африке, либо торгующей с африканскими странами, привела к более активному использованию системы Pen Online властями стран-участниц. Операция также показала масштабы торговли эфедрином в африканских странах. Однако, поскольку предварительные уведомления об экспорте фармацевтических препаратов, содержащих эти вещества, хотя и рекомендуются, но не являются обязательными, вполне вероятно, что есть и неучтенная торговля

такими препаратами, в которой африканские страны являются и странами транзита, и странами назначения.

с) Эффективность мер контроля, направленных на предотвращение утечки контролируемых веществ из каналов международной торговли

217. Меры контроля, описанные в пунктах 195-216 выше, по-прежнему являются эффективными. В последние годы было выявлено очень мало случаев утечки наркотических средств или психотропных веществ из сферы международной торговли в незаконные каналы. Время от времени проявляющие бдительность компетентные национальные органы, зачастую работающие в тесном сотрудничестве с Комитетом, выявляют попытки организовать утечку наркотических средств и психотропных веществ из каналов международной торговли. В таких случаях наркоторговцы, как представляется, хорошо осведомлены о мерах контроля, применяемых большинством правительств, и делают все возможное для того, чтобы обойти их. Например, наркоторговцы продолжают использовать поддельные разрешения на ввоз, пытаясь организовать утечку контролируемых веществ. Комитет рекомендует правительствам сохранять бдительность и внимательно проверять заказы на импорт и экспорт, связанные с контролируемыми веществами, для того чтобы убедиться, что они предназначены для законных целей.

218. Утечка из каналов международной торговли, как представляется, по-прежнему происходит в тех случаях, когда для соответствующих веществ не требуется получение разрешений на ввоз и вывоз, как это имеет место в некоторых странах в отношении веществ, включенных в Списки III и IV Конвенции 1971 года, в том числе и большинства бензодиазепинов, которые часто становятся объектом утечки, а также препаратов, включенных в Список III Конвенции 1961 года. Например, утечка из каналов международной торговли была основным методом организации утечки бензодиазепинов, который был отмечен правительством Индонезии. В этой связи Комитет вновь обращается с призывом ко всем правительствам, которые еще не требуют получения разрешений на ввоз и вывоз всех психотропных веществ, как можно скорее распространить это требование на ввоз и вывоз всех таких веществ. Комитет также настоятельно призывает страны, которые в принципе ввели такие требования о получении разрешений в отношении всех психотропных веществ, но впоследствии изъяли некоторые препараты из сферы действия этих требований, рассмотреть вопрос об отмене исключений в отношении международной торговли в тех случаях, когда это необходимо.

219. Что касается утечки химических веществ – прекурсоров, то здесь продолжается утечка из каналов международной торговли препаратов, содержащих такие химические вещества – прекурсоры, как эфедрин и псевдоэфедрин, которые используются при незаконном изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда, о чем, в частности, сообщили правительства Австралии и Новой Зеландии.

d) Предотвращение утечки из каналов внутреннего распределения

220. Утечка наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров из законных каналов внутреннего распределения стала основным источником снабжения нелегальных рынков подобными веществами. В случае наркотических средств и психотропных веществ утечка соответствующих веществ происходит в основном в виде фармацевтических препаратов. Проблемы, связанные с утечкой препаратов, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, которые чаще всего становятся объектом утечки для последующего злоупотребления, и меры, которые необходимо принять для решения этих проблем, излагаются в пунктах 303-315 ниже.

221. Наличие "медицинского каннабиса" в Калифорнии и других штатах в Соединенных Штатах представляет собой серьезную проблему с точки зрения соблюдения правительством Соединенных Штатов международных договоров о контроле над наркотиками, в частности Конвенции 1961 года. Комитет отмечает, что так называемая программа "медицинского каннабиса" в Калифорнии способствует росту масштабов злоупотребления каннабисом из-за отсутствия необходимых институциональных рамок, регулирующих продажу каннабиса для использования в "медицинских" целях. В частности, количество амбулаторий "медицинского каннабиса", осуществляющих продажу каннабиса и принадлежностей для употребления наркотиков, возросло за последние годы в Калифорнии в геометрической прогрессии. В некоторых частях штата отмечается также увеличение количества нерегулируемых пунктов розничной торговли каннабисом. Кроме того, было отмечено, что более 90 процентов "пациентов", зарегистрированных в амбулаториях "медицинского каннабиса", не представляют историй болезни, связанных с таким потреблением, и 70 процентов пользователей таких амбулаторий составляют лица в возрасте до 40 лет. Фактически в результате осуществления этой программы каннабис стал более доступным для рекреационных целей. Комитет настоятельно призывает правительство Соединенных Штатов принять необходимые меры в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками для

обеспечения того, чтобы находящиеся под международным контролем вещества использовались только для медицинских и научных целей, и для предотвращения их утечки и злоупотребления ими.

222. Утечка прекурсоров из каналов внутреннего распределения распространяется на все большее число фармацевтических препаратов, содержащих эти прекурсоры. Особенно следует отметить, что препараты, содержащие эфедрин и псевдоэфедрин, часто привлекают внимание наркоторговцев, которые используют их при незаконном изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда. Так, например, утечка таких препаратов из каналов внутреннего распределения организовывалась в Китае и Республике Корея, где насчитывается значительное число законных производителей этих препаратов, а затем контрабандой они переправлялись в Австралию и Новую Зеландию для незаконного изготовления стимуляторов амфетаминового ряда. Комитет предлагает заинтересованным правительствам рассмотреть рекомендации, изложенные в пунктах 313 и 314 ниже, например, относительно запрещения продажи таких препаратов через интернет-аптеки, проверки тех точек внутренней цепи поставок, которые являются наиболее уязвимыми для использования наркоторговцами, изучения происхождения изъятых препаратов для определения источников поставок и мест утечки, а также об обмене информацией между правоохранительными органами заинтересованных стран, и при необходимости выполнять эти рекомендации.

223. В этой связи Комитет ранее уже выражал озабоченность по поводу относительно высоких годовых потребностей в импорте эфедрина и псевдоэфедрина в некоторых странах Азии¹⁶, поскольку такие высокие уровни потребностей подвергают эти страны риску стать мишенями для наркоторговцев, стремящихся организовать утечку этих веществ для их использования при незаконном изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда. Произведенные в последнее время многочисленные изъятия подтверждают обеспокоенность, выражавшуюся в этой связи Комитетом. После массовых исчезновений таблеток, содержащих псевдоэфедрин, из больниц в Таиланде годовые законные потребности в

импорте этого вещества были существенно сокращены, и были инициированы соответствующие расследования. Правительство Пакистана начало расследования утверждений о том, что компании ввозили чрезмерные количества эфедрина. Комитет призывает все страны, которые выявляют случаи значительной утечки прекурсоров стимуляторов амфетаминового ряда, вновь оценить свои потребности в этих веществах и незамедлительно информировать Комитет об изменениях.

224. Пытаясь получить доступ к ангидриду уксусной кислоты, организации, занимающиеся незаконным оборотом наркотиков, полагаются в настоящее время на утечку из каналов внутреннего распределения. Для решения этой проблемы важнейшее значение имеет создание и функционирование эффективной внутренней регламентирующей системы контроля, о чем говорится в пунктах 191-193 выше.

225. Меры контроля, применяемые в отношении международной торговли перманганатом калия, оказались эффективными и заставили организации, занимающиеся незаконным оборотом наркотиков, искать пути получения перманганата калия для использования при незаконном изготовлении кокаина из других источников. Имеются данные, свидетельствующие о незаконном изготовлении этого вещества, а также других химических веществ. С учетом все более активной ликвидации лабораторий по незаконному изготовлению кокаина за пределами трех стран-производителей вдоль маршрутов его незаконного оборота всем правительствам, особенно правительствам стран, расположенных вдоль известных маршрутов незаконных поставок наркотиков, следует и далее проявлять бдительность, чтобы не допускать развертывания организациями, занимающимися незаконным оборотом химических веществ, своей деятельности в местах, в которых ранее незаконного производства не было.

2. Обеспечение наличия находящихся под международным контролем веществ для использования в медицинских и научных целях

226. В соответствии с условиями своего мандата, предусматривающими обеспечение наличия находящихся под международным контролем веществ для использования в медицинских и научных целях, Комитет осуществляет различные мероприятия, связанные с наркотическими средствами и психотропными веществами. Комитет следит за действиями, предпринимаемыми правительствами, международными организациями и другими органами в поддержку рационального использования контролируемых веществ в

¹⁶ См., например, доклад "Прекурсоры и химические вещества, часто используемые при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ: доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2011 год о выполнении статьи 12 Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года" (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.12.XI.4), пункты 22-24.

медицинских и научных целях и обеспечения их наличия для этих целей.

а) Предложение опиатного сырья и спрос на него

227. Комитет призван играть важную роль в обеспечении предложения сырья, необходимого для изготовления всех медицинских препаратов, содержащих опиаты. Во исполнение положений Конвенции 1961 года и соответствующих резолюций Комиссии по наркотическим средствам и Экономического и Социального Совета Комитет на регулярной основе рассматривает новые события, затрагивающие предложение опиатного сырья и спрос на него. В сотрудничестве с правительствами Комитет стремится обеспечить устойчивое равновесие между спросом на это сырье и его предложением. Анализируя ситуацию с предложением опиатного сырья и спросом на него, Комитет пользуется сведениями, которые представляют правительства стран-производителей опиатного сырья и стран, в которых это сырье используется для изготовления опиатов или веществ, на которые не распространяется контроль согласно Конвенции 1961 года. Подробный анализ нынешней ситуации в области предложения опиатного сырья и спроса на него содержится в техническом докладе Комитета о наркотических средствах за 2012 год¹⁷. Ниже приводится резюме этого анализа.

228. Комитет рекомендует поддерживать мировые запасы опиатного сырья на уровне, достаточном для удовлетворения мирового спроса в течение примерно одного года, с тем чтобы обеспечивать наличие опиатов для использования в медицинских целях на случай непредвиденного сокращения производства, например, в результате неблагоприятных погодных условий в странах-производителях.

229. По информации, имеющейся в распоряжении Комитета, в 2012 году мировой объем производства опиатного сырья с высоким содержанием морфина, а также опиатного сырья с высоким содержанием тебаина превышал уровни, необходимые для удовлетворения мирового спроса. В 2013 году правительства стран-производителей предусматривают дальнейшее увеличение производства такого сырья. Можно ожидать, что мировые запасы опиатного сырья с высоким содержанием морфина увеличатся до размеров, достаточных для удовлетворения мирового спроса в течение почти двух лет, а мировые запасы опиатного сырья с высоким содержанием тебаина увеличатся до размеров, достаточных для удовлетво-

рения мирового спроса в течение более чем одного года.

230. Комитет поддерживает контакты с основными странами-производителями опиатного сырья, обращаясь к ним с просьбой обеспечить, чтобы их будущее производство поддерживалось на уровне, отвечающем фактическим потребностям в этом сырье во всем мире, для предотвращения образования чрезмерных запасов. Всем странам-производителям следует тщательно изучить этот важный вопрос и препятствовать созданию избыточных запасов, которые могут стать источником утечки.

231. По прогнозам, мировой спрос на опиатное сырье с высоким содержанием морфина и опиатное сырье с высоким содержанием тебаина в дальнейшем будет расти в рамках тенденции, наблюдавшейся в предыдущие десятилетия. Ожидается, что усилия, которые предпринимаются во всем мире для обеспечения наличия достаточного количества опиоидных анальгетиков и которые поощряются и поддерживаются Комитетом и ВОЗ, будут способствовать дальнейшему росту мирового спроса на опиаты и опиатное сырье.

б) Потребление наркотических средств и психотропных веществ

232. Различия в уровнях потребления наркотических средств между странами и регионами сохраняются, как об этом уже говорилось в *Докладе Международного комитета по контролю над наркотиками о наличии психоактивных средств, находящихся под международным контролем: обеспечение надлежащего доступа для медицинских и научных целей за 2010 год*¹⁸. В большом числе стран наличие опиоидов как болеутоляющего средства все еще недостаточно. Хотя мировое потребление за последние 10 лет значительно возросло, оно по-прежнему сконцентрировано в ограниченном числе стран. Например, в период с 2002 по 2011 год потребление фентанила увеличилось более чем на 280 процентов, однако этот рост, как сообщается, приходится на страны Северной Америки и Европы с высоким уровнем дохода. Увеличение потребления гидрокодона почти исключительно, а увеличение потребления оксикодона в основном вызвано высокими уровнями потребления в Соединенных Штатах. Хотя большая часть роста потребления морфина также обусловлена повышенным уровнем потребления в Соединенных Штатах и некоторых европейских странах, увеличение потребления было также отмечено и во многих других странах мира.

¹⁷ *Narcotic Drugs: Estimated World Requirements for 2013 – Statistics for 2011* (United Nations Publication, Sales No. T.13.XI.2).

¹⁸ Издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.11.XI.7.

Во многих регионах еще многое предстоит сделать, чтобы обеспечить наличие опиатов в объемах, соответствующих медицинским потребностям.

233. В отношении уровней потребления психотропных веществ сделать обоснованные выводы труднее, чем в случае наркотических средств. Тем не менее необходимо предпринять, как представляется, более активные действия для оценки достаточности имеющихся в наличии психотропных веществ и при необходимости добиваться соответствующих изменений.

234. Анализ уровней потребления психотропных веществ по-прежнему затрудняет нехватка соответствующих данных, поскольку Конвенция 1971 года не требует от правительств представлять Комитету данные о потреблении этих веществ. Комиссия по наркотическим средствам в своей резолюции 54/6 призвала все правительства представлять МККН такие данные. В соответствии с этой резолюцией более 50 правительств начали представлять МККН данные о потреблении за 2010 или 2011 год. Комитет приветствует такое развитие событий, которое позволит ему более точно анализировать уровни потребления этих веществ в соответствующих странах и территориях. Тем не менее большинство правительств, в том числе и правительства ряда стран-производителей, по которым расчетные уровни потребления, как представляется, весьма высоки и по которым эти уровни, возможно, завышены из-за отсутствия более точных данных, еще не последовали их примеру. Комитет хотел бы напомнить этим правительствам, что в их интересах собирать такие данные, исходя из сформулированного в Конвенции 1961 года¹⁹ определения потребления наркотических средств, и предоставлять их национальным и международным органам, в том числе МККН, с тем чтобы можно было отслеживать тенденции в области потребления и выявлять необычные или нежелательные изменения.

235. Исходя из имеющихся ограниченных данных можно, по-видимому, сделать вывод о том, что никаких существенных изменений в объемах потребления психотропных веществ не произошло. Во всяком случае, различия в уровнях потребления психотропных веществ между странами и регионами, о которых говорилось в докладе Международного комитета по контролю над наркотиками о наличии пси-

хоактивных средств, находящихся под международным контролем: обеспечение надлежащего доступа для медицинских и научных целей за 2010 год, по всей видимости, увеличиваются, причем основной объем потребления всех психотропных веществ отмечен в ограниченном числе стран. Комитет просил соответствующие страны определить, существуют ли какие-либо проблемы с избыточным предложением и возможным ненадлежащим использованием психотропных веществ, и добиваться их рационального использования.

- с) Руководство по исчислению потребностей в веществах, находящихся под международным контролем, разработанное Международным комитетом по контролю над наркотиками и Всемирной организацией здравоохранения

236. Уже несколько лет Комитет с обеспокоенностью отмечает диспропорции в наличии наркотических средств и психотропных веществ на глобальном уровне. Поскольку существуют различные факторы, препятствующие обеспечению наличия достаточного количества веществ, находящихся под международным контролем, национальным органам необходимо выявлять характерные для каждой страны препятствия и принимать надлежащие меры для их устранения. Чтобы решить проблему недостаточного потребления и в то же время не допустить чрезмерного потребления веществ, находящихся под международным контролем, странам в первую очередь необходимо выяснить свои фактические потребности в таких веществах.

237. В целях оказания странам поддержки в исчислении их потребностей Комитет и ВОЗ разработали *Руководство по исчислению потребностей в веществах, находящихся под международным контролем*, которое было представлено на пятьдесят пятой сессии Комиссии по наркотическим средствам в марте 2012 года и доведено до сведения всех правительств в соответствующем письме Комитета²⁰. *Руководство* призвано помочь национальным компетентным органам в определении методов исчисления количеств контролируемых веществ, необходимых для медицинских и научных целей. Кроме того, оно призвано служить подспорьем для национальных органов при подготовке исчислений и оценок годовых потребностей в контролируемых веществах, которые страны должны представлять Комитету.

¹⁹ См. пункт 2 статьи 1 Конвенции 1961 года: "Для целей настоящей Конвенции наркотическое средство рассматривается как "потребленное", если оно было доставлено любому лицу или предприятию для розничного распределения, медицинского применения или для научно-исследовательской работы; термин "потребление" понимается соответственно".

²⁰ *Руководство* опубликовано на всех шести официальных языках Организации Объединенных Наций и размещено на веб-сайте Комитета по адресу www.incb.org/incb/en/publications/guidelines-for-use-by-competent-national-authorities.html.

238. Комитет надеется, что *Руководство* поможет правительствам в их усилиях, направленных на обеспечение надлежащего уровня потребления находящихся под международным контролем веществ в их странах. Комитет готов оказать национальным компетентным органам поддержку в применении *Руководства* и предоставить любые требуемые разъяснения.

d) Деятельность межправительственных и неправительственных организаций

239. Ряд международных организаций, межправительственных органов и неправительственных организаций осуществляют мероприятия с уделением основного внимания неравномерной доступности опиоидов как болеутоляющих средств.

240. ЮНОДК, ВОЗ и Международный союз борьбы против рака разработали планы осуществления совместной инициативы по расширению доступа к болеутоляющим лекарственным средствам, находящимся под международным контролем, при одновременном предотвращении их утечки и злоупотребления ими. Цель этой инициативы – координация деятельности на международном уровне и содействие достижению прогресса в странах, начиная с трех стран, выбранных на экспериментальной основе в различных регионах, с последующим расширением этой инициативы в ближайшие годы. Эта инициатива будет охватывать различные сферы деятельности, в том числе сбор данных; пересмотр и реформу нормативно-правовой базы; обучение по вопросам подготовки исчислений и статистических данных по наркотическим средствам; повышение осведомленности и просвещение общественности; закупки и распределение; общинное здравоохранение; и стандарты оказания помощи в медико-санитарных учреждениях. Задача заключается в том, чтобы способствовать осуществлению резолюций 53/4 и 54/6 Комиссии по наркотическим средствам и рекомендаций, содержащихся в *Докладе Международного комитета по контролю над наркотиками о наличии психоактивных средств, находящихся под международным контролем: обеспечение надлежащего доступа для медицинских и научных целей* за 2010 год. Комитет приветствует эту инициативу и призывает правительства поддержать ее.

e) Деятельность на национальном уровне

241. Комитет отмечает принятые в ряде стран меры по повышению уровня потребления находящихся под международным контролем веществ, в частности опиоидных анальгетиков.

242. В Грузии парламент принял Национальную программу оказания паллиативной помощи на 2011-2015 годы. Министерство труда, здравоохранения и социальной защиты стремится расширить доступность опиоидных анальгетиков для амбулаторных больных. Весной 2012 года парламент Грузии принял закон с внесенными в него поправками о наркотических средствах, психотропных веществах и прекурсорах, в котором учитываются имеющиеся сейчас медицинские и научные знания. Изменения включали добавление пункта, касающегося настоятельной необходимости применения опиоидов по медицинским показаниям, что отражает принцип обеспечения наличия достаточного количества наркотических средств для медицинских целей. Для содействия рациональному использованию опиоидных анальгетиков министерство согласилось поддержать организацию учебных курсов для врачей, которые лечат пациентов с хронической болью. По просьбе министерства были разработаны руководящие принципы лечения хронической боли, а также рекомендации для пациентов. Эти руководящие принципы были приняты министерством в июле 2012 года, и всем медицинским учреждениям было предложено подготовить соответствующие протоколы лечения.

243. В Гватемале ситуация с наличием недорогих опиоидов в последнее время улучшилась. Раньше дешевый морфин был доступен только в форме инъекций и только для пациентов стационаров. В январе 2012 года одна местная фармацевтическая компания получила лицензию на производство морфина немедленного действия, который предназначен для перорального употребления и с февраля 2012 года появился в ведущей национальной больнице для лечения раковых заболеваний. С учетом появления в Гватемале новых доступных препаратов, в состав которых входят опиоидные анальгетики, в феврале 2012 года был организован важный процесс подготовки и обучения врачей безопасным методам назначения опиоидов для снятия боли, с введением курса повышения квалификации в области паллиативного ухода на университетском уровне, который предусматривает более 300 часов обучения в течение более чем девять месяцев.

244. В 2011 году министерство здравоохранения Ямайки провело обследование для оценки доступа к опиоидам и их наличия во всех государственных больницах и выяснения способности этих учреждений в плане хранения этих веществ и обращения с ними. Было установлено, что существует потребность в таблетках морфина немедленного действия, которые предназначены для перорального употребления и которые впервые появились в секторе общественного здравоохранения Ямайки в апреле

2012 года. В мае 2012 года министерство провело совещание, посвященное Национальному стратегическому плану профилактики инфекционных заболеваний и борьбы с ними на Ямайке на период 2012-2017 годов. По итогам этого совещания министерство приняло решение включить в стратегический план услуги по оказанию паллиативной помощи, а также разработать отдельный, всеобъемлющий план борьбы с раковыми заболеваниями, который будет включать меры по оказанию паллиативной помощи, в том числе использование опиоидов для обезболивания при лечении раковых заболеваний.

245. В Непале практикующие врачи в сотрудничестве с органами власти и промышленностью продолжали усилия, призванные обеспечить наличие всех необходимых препаратов, содержащих опиоидные анальгетики, при поддержке международных экспертов. С августа 2012 года осуществляется производство таблеток морфина пролонгированного действия. Местное производство дополнительных лекарственных средств, содержащих морфин, позволит наладить более стабильное снабжение пациентов в Непале всеми основными препаратами, в состав которых входит морфин, чем это было возможно в прошлом. Эти успехи в обеспечении наличия опиоидов сопровождаются постоянными усилиями по обучению медицинских работников методам обезболивания и рационального использования основных контролируемых лекарственных средств и безопасного обращения с ними.

246. В Российской Федерации министерство здравоохранения совместно со специалистами в области обезболивания анализирует работу механизма, регулирующего медицинское применение препаратов, содержащих наркотические средства, с целью совершенствования обезболивания в стране. Было установлено, что одним из основных препятствий на пути применения опиоидных анальгетиков является недостаточный уровень знакомства медицинских работников с методами обезболивания. Медицинские работники также опасаются последствий ошибок при соблюдении административных предписаний, касающихся применения наркотических средств. Министерство готовит целый комплекс программ до- и послеуниверситетской подготовки с целью расширения знаний и навыков специалистов в области медицины в отношении использования таких лекарственных средств. Министерство также разрабатывает законодательные положения по упрощению требований в отношении назначения и употребления медицинских препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества. Новое законодательство продлит срок действия рецептов на контролируемые вещества и облегчит доступ к опиоидным

анальгетикам для пациентов после выписки из больницы. В 2011 году проблема паллиативной медицинской помощи была включена в федеральное законодательство, регламентирующее работу системы здравоохранения в Российской Федерации (Статья 36 федерального закона № 323 об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации от 21 ноября 2011 года). В 2012 году Московский научно-исследовательский онкологический институт им. Герцена опубликовал новые методические рекомендации для врачей-онкологов и врачей общей практики в отношении паллиативного лечения амбулаторных пациентов с использованием наркотических средств.

247. В Сербии после принятия в начале 2011 года нового закона о контролируемых психоактивных веществах была создана правительственная комиссия для контроля за выполнением нового закона и подготовки подзаконных актов по его осуществлению. С учетом роста доступности в Сербии новых опиоидных препаратов, таких как морфин немедленного действия, специалисты по оказанию паллиативной помощи проводили консультации с должностными лицами правительства с целью уточнения современных стандартов назначения болеутоляющих средств в медицинских и научных целях. Так, в начале 2012 года Сербский республиканский институт медицинского страхования опубликовал разъяснения, которые позволяют врачам наряду с морфином немедленного действия назначать трансдермальный фентанил для лечения сильной боли, и выпустил новый список рецептурных лекарств, которые разрешается выписывать. В 2012 году впервые для лечения острой боли при раковых заболеваниях было разрешено также назначать метадон.

248. Комитет высоко оценивает эти усилия на национальном уровне, направленные на повышение доступности контролируемых веществ для медицинских и научных целей. Страны, в которых органы здравоохранения сталкиваются с аналогичными проблемами, могут использовать их в качестве примеров возможных мер по исправлению положения. Приведенное выше описание позитивных изменений в некоторых странах не должно снижать уровень понимания того, что между странами существуют огромные различия в доступности веществ, находящихся под международным контролем. МККН вновь подчеркивает, что ВОЗ и международному сообществу необходимо поддерживать усилия заинтересованных стран по обеспечению наличия таких веществ. В то же время и самим странам необходимо повышать осведомленность о риске злоупотребления этими веществами и обеспечивать предотвращение их утечки на незаконные рынки.

f) **Необходимость целенаправленных действий в отношении психотропных веществ**

249. Комитету не известно о каких-либо межправительственных, региональных или национальных инициативах в странах и регионах, в которых доступ к психотропным веществам ограничен, с целью содействовать обеспечению наличия в достаточном объеме и доступности лекарств, содержащих психотропные вещества. Большинство мер, принимаемых с целью расширения наличия контролируемых веществ, связано в основном или исключительно с опиоидными анальгетиками.

250. Также и среди стран, где уровень потребления психотропных веществ является весьма высоким, правительства некоторых из них еще не принимают необходимые меры для решения проблемы их, как представляется, чрезмерного использования и для содействия рациональному использованию таких веществ. Кроме того, даже в тех случаях, когда Комитет получал информацию о мерах, принятых правительствами для предотвращения ненадлежащего использования психотропных веществ, складывалось впечатление, что такие меры были эффективными лишь в немногих странах; в большинстве других стран такие действия, если и сохраняли свою эффективность, то лишь в течение короткого периода времени, и там по-прежнему отмечается чрезмерное потребление упомянутых веществ.

251. Использование психотропных веществ для медицинских целей совершенно необходимо, как это отмечается в преамбуле к Конвенции 1971 года. Они полезны при лечении различных психических и других заболеваний и, при условии правильного назначения и отпуска в соответствии с положениями Конвенции 1971 года, позволяют облегчить страдания людей и улучшить качество жизни пациентов и их семей.

252. Комитет надеется, что уроки, извлеченные из деятельности по расширению наличия лекарств, используемых для обезболивания, помогут обеспечить рациональное использование психотропных веществ во всех странах и регионах. Кроме того, Комитет рекомендует правительствам и далее а) собирать достоверные данные о потреблении психотропных веществ и обмениваться ими с Комитетом, что позволит точно оценивать уровень их потребления; б) устанавливать, имеются ли другие лекарства, содержащие неконтролируемые на международном уровне вещества, которые используются на их территории для лечения психических и других заболеваний, при которых обычно назначаются психотропные вещества, и определять, может ли их использование повлиять на потребление веществ, контроли-

руемых на международной основе; с) с учетом этих выводов и по мере возможности сопоставлять свои уровни потребления с аналогичными показателями в других странах и регионах с целью выявления недостаточного или избыточного потребления; и д) принимать надлежащие меры для содействия рациональному использованию психотропных веществ в своих странах.

g) **Пополнение аптечки на борту судов на стоянке в иностранных территориальных водах**

253. В Комитет поступили просьбы от компетентных органов некоторых стран уточнить правовые нормы, применимые в отношении пополнения аптечки на борту судов на стоянке в иностранных территориальных водах в соответствии с международными конвенциями о контроле над наркотиками. В принципе ожидается, что суда пополняют свои аптечки в стране приписки. Тем не менее в некоторых ситуациях может оказаться необходимым использовать наркотические средства или психотропные вещества, содержащиеся в медицинских аптечках, во время рейса для лечения членов экипажа или пассажиров. Это потребует пополнения аптечки судна до его возвращения в страну приписки и, возможно, в то время, когда судно находится на стоянке в территориальных водах иностранного государства.

254. Когда судно находится на стоянке в иностранных территориальных водах, поскольку пополнение запасов регулируемых веществ будет происходить полностью в пределах юрисдикции иностранного порта, в котором судно будет пришвартовано, условиями, в соответствии с которыми оно будет проводиться, будут условия, предусмотренные во внутреннем законодательстве данного государства. Для пополнения аптечки первой помощи экипаж судна должен будет соблюдать правила в отношении покупки или приобретения наркотических средств и психотропных веществ, действующие на территории, на которой такая покупка или приобретение будет производиться. После того как эти вещества будут получены и помещены в судовую аптечку, будет применяться пункт 1 статьи 32 Конвенции 1961 года и статья 14 Конвенции 1971 года, которые разрешают перевозку контролируемых веществ в медицинских аптечках по территориальным водам, и судно сможет продолжить свое дальнейшее плавание, в то время это ответственность за неправомерное использование таких веществ будет нести страны регистрации.

255. Комитет надеется, что все страны будут содействовать пополнению аптечек на борту судов, находящихся на стоянке в их территориальных водах, наркотическими средствами и психотропными

веществами для обеспечения доступности этих препаратов и веществ на таких судах в случае необходимости их использования в медицинских целях. Для предупреждения любых злоупотреблений этой процедурой в целях организации утечки контролируемых веществ должны применяться надлежащие меры контроля.

Е. Специальные темы

1. Международные прения по вопросу о политике в отношении наркотиков

256. Комитет принимает к сведению, что в последнее время некоторые правительства обращаются к государствам – членам Организации Объединенных Наций с призывами провести обзор подхода к решению мировой проблемы наркотиков, применявшегося до сих пор международным сообществом, с целью выработки сбалансированного подхода к повышению эффективности стратегий и инструментов, используемых мировым сообществом в борьбе с мировой проблемой наркотиков и ее последствиями. Комитет приветствует и поддерживает инициативы правительств, направленные на дальнейшее укрепление международного контроля над наркотиками, которые предпринимаются в соответствии с международными конвенциями в этой области.

257. В то же время Комитет с беспокойством отмечает поступающие от некоторых стран западного полушария сообщения о сделанных в последнее время декларациях и инициативах в отношении легализации хранения наркотических средств и психотропных веществ для целей, не связанных с медицинским или научным использованием, а также в отношении декриминализации культивирования каннабиса в немедицинских целях. В этой связи Комитет с глубоким беспокойством отмечает внесенное в парламент Уругвая предложение правительства этой страны разрешить государству контролировать и регулировать деятельность, связанную с ввозом, производством, приобретением правового титула, хранением, сбытом и распространением каннабиса или его производных в немедицинских целях в соответствии с условиями, установленными соответствующей правовой нормой.

258. Комитет желает отметить, что такая инициатива, в случае ее осуществления, будет противоречить положениям международных конвенций о контроле над наркотиками. Конвенция 1961 года и Конвенция 1988 года требуют от всех государств-участников ограничивать использование наркотических средств, включая каннабис, исключительно медицинскими и научными целями. Несоблюдение любой из сторон

положений международных договоров о контроле над наркотиками может иметь далеко идущие негативные последствия для функционирования всей системы международного контроля над наркотиками.

259. Правительства государств, являющихся сторонами международных договоров о контроле над наркотиками, на протяжении многих лет демонстрируют приверженность целям и делу международных конвенций о контроле над наркотиками, оказывая Комитету чрезвычайно ценное содействие в процессе осуществления международных договоров. В соответствии со своим мандатом Комитет готов продолжать диалог со всеми правительствами с целью обеспечения всеобщего соблюдения положений международных договоров о контроле над наркотиками.

2. Новые психоактивные вещества

260. Термин "новые психоактивные вещества" означает вещества, являющиеся предметом злоупотребления, которые не подпадают под международные меры контроля, но обладают действием, схожим с действием контролируемых наркотиков. Это общий термин, который охватывает новые наркотики, называемые иногда "дизайнерскими наркотиками", "травяной дурью", "исследовательскими химическими веществами" и "легальной дурью". Он охватывает также вещества, которые необязательно являются новыми, но злоупотребление которыми в последнее время расширяется.

261. В последние годы предупреждения об опасностях, связанных с новыми психоактивными веществами, звучат все чаще. Работники системы общественного здравоохранения и органов, осуществляющих контроль над наркотиками, распространяют информацию о появлении новых психоактивных веществ, которые в течение какого-то времени находятся вне сферы международного контроля. В своем ежегодном докладе за 2010 год Комитет предупредил правительства об этой растущей угрозе и рекомендовал им предпринять конкретные шаги для выявления новых психоактивных веществ с целью принятия национальных мер контроля, призванных поставить заслон на пути производства, вывоза, ввоза, распределения и продажи этих веществ.

262. Комитет отмечает, что международное сообщество приняло к сведению эту проблему и занялось поиском путей ее эффективного решения. Комитет также напоминает правительствам, что в соответствии с международными конвенциями о контроле над наркотиками государства-участники прямо уполномочены принимать любые национальные меры контроля, которые они сочтут

необходимыми, в дополнение к мерам, уже предусмотренным на международном уровне. В связи с этим Комитет отмечает принятие во многих государствах законодательных и нормативных мер, направленных на создание механизмов для устранения тех опасностей, которые создает для здоровья населения появление новых психоактивных веществ.

263. В марте 2012 года Комиссия по наркотическим средствам приняла резолюцию 55/1, озаглавленную "Развитие международного сотрудничества в деле реагирования на проблемы, создаваемые новыми психоактивными веществами", в которой Комиссия призвала государства предпринять различные решительные индивидуальные и коллективные действия для борьбы с угрозой, которую создают новые психоактивные вещества. В этой резолюции Комиссия признала, что возможности государств эффективно решать проблему новых психоактивных веществ зависят от их способности своевременно выявлять эти вещества, с тем чтобы принимать превентивные меры, и, учитывая глобальный характер этой проблемы, обмениваться этой информацией с другими государствами и соответствующими заинтересованными сторонами, для того чтобы можно было предпринимать согласованные действия.

264. В последние годы наблюдается беспрецедентный рост числа новых психоактивных веществ, которые не подпадают под действие международных конвенций о контроле над наркотиками. Как правило, они относятся к категориям синтетических каннабиноидов, синтетических катинонов, пиперазинов и фенетиламинов. По данным ЕЦМНН, в период с 2000 по 2005 год в Центр ежегодно поступало в среднем по пять уведомлений о новых психоактивных веществах. В 2011 году эта цифра увеличилась до 49, а это означает, что то или иное новое психоактивное вещество поступало на рынок в среднем почти каждую неделю. Хотя узнать точное число новых психоактивных веществ, появившихся на рынке, невозможно, у экспертов имеются все основания полагать, что речь идет о тысячах веществ. По мере роста масштабов злоупотребления этими веществами растет и количество потребителей, которые серьезно подрывают свое здоровье или даже умирают в результате применения этих веществ. В результате употребления таких веществ во многих странах заметно увеличилось число обращений в пункты неотложной помощи из-за расстройств, связанных с приемом новых психоактивных веществ, а также значительно выросло число обращений в токсикологические центры.

265. Комитет призывает все правительства создать официальные механизмы для сбора информации о новых психоактивных веществах, включая информа-

цию об их химическом составе, формах злоупотребления, методах сбыта, торговых наименованиях, способах распространения и организации утечки, а также о странах происхождения. Появляется все больше свидетельств того, что многие новые психоактивные вещества производятся в Китае и Индии. Комитет настоятельно призывает правительства Китая и Индии внимательно изучить этот вопрос и принять решительные меры для предотвращения изготовления новых психоактивных веществ на их территории.

266. Комитет отмечает, что в ряде государств созданы системы раннего предупреждения о новых психоактивных веществах, которые играют ключевую роль в национальных усилиях по выявлению таких веществ и установлению контроля над ними. Что касается регионального уровня, то Комитет признает ведущую роль, которую играет ЕЦМНН в вопросе о новых психоактивных веществах, в частности благодаря созданию им европейской системы раннего предупреждения. Комитет призывает государства, которые еще не сделали этого, рассмотреть вопрос о создании систем раннего предупреждения и разработать механизмы для обмена полученной информацией с другими государствами и многосторонними заинтересованными сторонами, включая ВОЗ, Интерпол, ЮНОДК и МККН. Комитет настоятельно призывает эти многосторонние заинтересованные стороны продолжить изучение специфических аспектов проблемы новых психоактивных веществ, а также делиться своими выводами с международным сообществом. Комитет признает также особенно важную роль ВОЗ в деле мониторинга новых тенденций злоупотребления неконтролируемыми веществами и в разработке рекомендаций об изменении режима контроля над такими веществами, если она считает это целесообразным.

267. Комитет особо приветствует усилия, предпринятые ЮНОДК в ответ на резолюцию 55/1 Комиссии по наркотическим средствам и направленные на сбор информации о новых психоактивных веществах, в том числе путем разработки и распространения среди национальных лабораторий вопросника по данной теме. Комитет призывает ЮНОДК действовать в качестве координационного центра в связи с вопросом о новых психоактивных веществах и собирать у государств информацию о новых веществах, которые становятся предметом злоупотребления, и о мерах, принятых для решения этой проблемы. Комитет также призывает государства продолжать оказывать поддержку текущей деятельности ЮНОДК в отношении новых психоактивных веществ, такой как программа глобального мониторинга синтетических

наркотиков: анализ, отчетность и тенденции (СМАРТ)²¹.

268. Главным препятствием для правительственных усилий по установлению национального контроля над новыми психоактивными веществами является трудность своевременного выявления этих веществ, которая обусловлена быстрой сменой новых веществ, появляющихся на рынке, непоследовательностью изменений их химического состава и отсутствием технических и фармакологических данных и справочных материалов, а также ограниченностью судебно-экспертного и токсикологического потенциала некоторых государств. Комитет отмечает рекомендацию, содержащуюся в резолюции 55/1 Комиссии по наркотическим средствам, о том, что ЮНОДК следует продолжать оказывать государствам, по их просьбе, техническую помощь в целях укрепления потенциала их учреждений в решении проблемы новых психоактивных веществ. Комитет также призывает к налаживанию более тесного сотрудничества между государствами на двустороннем и многостороннем уровнях, а также к оказанию в случае необходимости технической помощи.

269. В целях повышения информированности общественности о тех опасностях для здоровья, которые связаны со многими новыми психоактивными веществами, и, в частности, для того чтобы развеять заблуждение, будто бы эти вещества являются безопасными, поскольку на них не распространяется контроль, Комитет призывает все правительства включать новые психоактивные вещества в сферу действия всех осуществляемых программ профилактической деятельности и, при необходимости, разрабатывать конкретные профилактические инициативы, ориентированные на это явление. Комитет напоминает государствам, что без всеобъемлющих данных о распространенности злоупотребления этими веществами, группах населения, подвергающихся особому риску, и характере злоупотребления новыми психоактивными веществами невозможно оценить масштабы злоупотребления ими, и призывает правительства включать новые психоактивные вещества в национальные обследования проблемы наркомании и эффективно распространять результаты этих исследований среди всех заинтересованных сторон, а также среди общественности в порядке продолжения информационно-разъяснительной работы.

270. Комитет также призывает государства сотрудничать в создании эталонных стандартных образцов химических веществ для целей идентификации новых психоактивных веществ и предоставлять при

²¹ Размещено по адресу <http://www.unodc.org/unodc/en/scientists/smart.html>.

необходимости эти стандартные образцы лабораториям экспертизы наркотиков. В случаях отсутствия таких образцов Комитет призывает государства обмениваться аналитическими данными. Комитету известно, что во многих случаях работа лабораторий судебной экспертизы по идентификации новых веществ осложняется трудностями получения контрольных и стандартных образцов веществ, находящихся под международным контролем. Он призывает государства рассмотреть рекомендации, сделанные Комитетом в его Руководящих принципах в отношении ввоза и вывоза эталонных стандартных образцов наркотиков и прекурсоров для использования национальными лабораториями экспертизы наркотиков и национальными компетентными органами²² и "Дополнительных мерах в поддержку осуществления Руководящих принципов МККН 2007 года в отношении ввоза и вывоза эталонных стандартных образцов наркотиков и прекурсоров для использования национальными лабораториями экспертизы наркотиков и национальными компетентными органами"²³, которые размещены на веб-сайте Комитета.

271. Еще одна проблема заключается в распространении новых психоактивных веществ через Интернет. Комитет призывает правительства следить за деятельностью веб-сайтов, торгующих новыми психоактивными веществами и продуктами, в которых содержатся эти вещества, и базирующихся на их территории, а также таких веб-сайтов, базирующихся в других странах, и обмениваться информацией по этому вопросу с компетентными органами стран, в которых базируются такие веб-сайты. Комитет призывает правительства применять рекомендации, содержащиеся в его *Руководстве для правительств по предупреждению незаконной торговли через Интернет веществами, находящимися под международным контролем*²⁴, в той степени, в какой они имеют отношение к решению проблемы продажи новых психоактивных веществ через Интернет.

272. В дополнение к мерам, перечисленным выше, государства предприняли различные шаги законодательного и нормативного характера для сокращения предложения новых психоактивных веществ на своей территории.

²² Издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № M.08.XI.6. Размещено по адресу http://www.incb.org/documents/Narcotic-Drugs/Guidelines/reference_standards/NAR_Guidelines_reference-standards_ru.pdf.

²³ Размещено по адресу http://www.incb.org/documents/Narcotic-Drugs/Guidelines/reference_standards/Additional_courses_of_action_ref_standards_Ru.pdf.

²⁴ Издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.09.XI.6.

273. Попытки решить проблему новых психоактивных веществ на национальном уровне традиционно ограничиваются в основном законодательными мерами по контролю над наркотиками. При той скорости, с которой разрабатываются, производятся и выпускаются в продажу новые вещества, наркосиндикаты, как правило, оставляют позади существующие механизмы контроля, на шаг опережая развитие национальных законодательных и регулирующих норм. Еще больше усугубляет эту проблему тот факт, что бремя идентификации и оценки потенциального вреда новых психоактивных веществ обычно ложится на государства, и во многих случаях до завершения этого процесса не могут быть предприняты никакие действия по установлению контроля над этими веществами.

274. Принятие традиционных национальных мер контроля нередко представляет собой длительный и обременительный процесс, который во многих случаях оказывается практически неприемлемым для борьбы со столь динамичным явлением. Признавая этот факт, государства все чаще разрабатывают инновационные подходы к решению проблемы новых психоактивных веществ, дополняя традиционные меры контроля над наркотиками инновационным сочетанием полномочий по контролю в чрезвычайных ситуациях, мер по защите потребителей и механизмов контроля за безопасностью продуктов питания и лекарств в целях скорейшего распространения контроля на новые вещества.

275. Сталкиваясь с проблемой появления новых психоактивных веществ, государства применяют, в частности, метод классификации таких веществ по "родовому признаку" или "по аналогии". В случае применения аналогового принципа вещество, которое в структурном отношении схоже с уже контролируемым веществом, и обладает таким же или более сильным психоактивным действием, считается аналогом контролируемого вещества и, соответственно, также подпадающим под контроль. При применении родового принципа контроль распространяется на конкретные модификации основной молекулярной структуры. Таким образом, каждое вещество не обязательно должно рассматриваться индивидуально, и с помощью этих подходов можно контролировать новые виды веществ. Однако для применения аналогового подхода требуются фармакологические данные, демонстрирующие схожесть психоактивного действия.

276. Стремясь защитить население от потенциально вредных веществ, государства также все чаще используют процедуры "срочного изменения списочного статуса", которые позволяют им оперативно принимать меры по изъятию вещества с рынка до при-

нятия решения о том, применять ли к данному веществу постоянные меры контроля. Принятие таких чрезвычайных мер является весьма эффективным, поскольку позволяет не подвергать население неоправданному риску до проведения национальными органами всесторонней оценки данного вещества.

277. Другой подход, которого придерживаются государства в целях ограничения тех опасностей, которым может подвергнуться здоровье населения в связи с использованием некоторых новых психоактивных веществ, заключается в распространении на эти вещества таких же требований, как и те, что предъявляются к производителям лекарств. Это означает, что для того, чтобы новое психоактивное вещество могло считаться законным и получить разрешение на реализацию, оно должно пройти через строгий процесс утверждения, подкрепляемый токсикологическими данными, клиническими испытаниями и т.д. Государства, которые прибегают к подобным мерам контроля, сообщили, что расходы, связанные с процессом утверждения, действовали в качестве эффективного сдерживающего фактора для производителей новых психоактивных веществ.

278. Во многих странах используются положения законов о защите потребителей и охране здоровья, касающиеся требований в отношении четкого указания состава, нанесения соответствующей маркировки и приложения инструкций по применению, что приводит к конфискации продукции, выпущенной с нарушением этих требований, а также к закрытию реализующих ее торговых точек.

279. Как отмечалось выше, правовая основа, образованная международными конвенциями о контроле над наркотиками, дает государствам возможность принимать национальные меры контроля, выходящие за рамки тех, что предусмотрены на международном уровне. Выбор каждым государством тех или иных мер определяется фактической ситуацией, в которой такие меры должны применяться, а также зависит от действующих законов и нормативно-правовых актов и структур. Хотя Комитет и признает, что каждое государство должно стремиться принимать меры с учетом своей конкретной ситуации, он по-прежнему убежден, что при определении надлежащих мер реагирования на появление новых психоактивных веществ государствам не следует отказываться от обмена передовым опытом в данном вопросе, который может оказаться полезным.

280. Такая глобальная проблема, как распространение новых психоактивных веществ, требует глобальных решений. Комитет отмечает усилия, прилагаемые на национальном, региональном и международном уровнях в целях поиска эффективных путей

решения этой серьезной проблемы, и призывает государства и международные организации продолжать сотрудничать в области обмена информацией и передовым опытом и выработки общих стратегий. В рамках своего мандата Комитет всегда готов оказать правительствам помощь.

3. Злоупотребление фармацевтическими препаратами, содержащими наркотические средства или психотропные вещества

281. На протяжении многих лет Комитет неоднократно обращал внимание правительств на рост злоупотребления лекарственными средствами рецептурного отпуска, содержащими контролируемые вещества. В своем ежегодном докладе за 2009 год Комитет, в частности, посвятил специальную тему этой проблеме, для того чтобы подчеркнуть необходимость уделения ей правительствами повышенного внимания и принятия соответствующих контрмер. С 2009 года злоупотребление рецептурными лекарственными средствами продолжало распространяться во всех регионах мира, и в связи с этим в некоторых странах возникли серьезные медицинские и социальные проблемы. В Северной Америке и Южной и Юго-Восточной Азии, а также в некоторых странах Европы и Южной Америки злоупотребление такими лекарствами существенно возросло в последние годы. В Соединенных Штатах, например, злоупотребление такими средствами является более распространенным, чем употребление любых других веществ, находящихся под международным контролем, за исключением каннабиса. В Германии и Российской Федерации седативные средства и транквилизаторы, содержащие бензодиазепины, находятся на втором по популярности месте среди групп веществ, являющихся предметом злоупотребления. Чаще всего сообщалось о злоупотреблении такими веществами, как опиоиды, содержащие бупренорфин, кодеин, гидрокодон, метадон и оксикодон, седативные средства и транквилизаторы, содержащие бензодиазепины, барбитураты или ГОМК, и стимуляторы.

282. Многие правительства также сообщали о злоупотреблении отпускаемыми по рецепту лекарственными средствами путем инъекций, что увеличивает риск заражения ВИЧ, гепатитом В и гепатитом С. Эта проблема отмечалась, в частности, в Южной Азии, где путем инъекций чаще всего употребляют такие отпускаемые по рецепту лекарственные средства, как бензодиазепины и бупренорфин. Медико-санитарное обслуживание лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, находится в регионе на довольно низком уровне, что повышает вероятность совместного использования наркоманами инъекционного инструментария.

283. Особую обеспокоенность у Комитета вызывают участвовавшие в последние годы сообщения о злоупотреблении рецептурными лекарственными средствами, содержащими психотропные вещества. Согласно опубликованному недавно докладу СИКАД о злоупотреблении наркотиками в Северной и Южной Америке, коэффициент распространенности злоупотребления в течение последнего года транквилизаторами рецептурного отпуска среди учащихся средних школ в Боливии (Многонациональном Государстве), Парагвае и Колумбии превышал 6 процентов. Правительство Сингапура сообщило о значительном росте злоупотребления седативными средствами и транквилизаторами, содержащими бензодиазепины. Ряд стран сообщили о росте смертности в связи со злоупотреблением психотропными веществами.

284. Хотя количество правительств, осознающих проблему расширения злоупотребления лекарственными средствами рецептурного отпуска, содержащими психотропные вещества, неуклонно растет, масштабы этой проблемы в мире остаются в значительной степени заниженными по сравнению со злоупотреблением рецептурными лекарствами, содержащими наркотические средства. Кроме того, Комитет обеспокоен тем, что широкая общественность, в частности молодежь, не информируется должным образом о пагубных последствиях такого злоупотребления.

285. Злоупотребление отпускаемыми по рецепту лекарствами, содержащими психотропные вещества, как и злоупотребление рецептурными лекарственными средствами в целом, приобрело популярность главным образом вследствие того, что оно осуждается не так сурово, как злоупотребление незаконно изготавливаемыми наркотиками, а также из-за уверенности в том, что такие препараты могут быть получены законным путем (например, через работников сферы здравоохранения), и ошибочного представления о том, что злоупотребление такими веществами не вредит здоровью.

286. Комитет обеспокоен также возможной причастностью медицинских работников, которые могут умышленно или непреднамеренно так или иначе способствовать росту злоупотребления лекарственными средствами, отпускаемыми по рецепту. По данным самого последнего Национального обследования проблемы потребления психоактивных средств и здоровья населения в Соединенных Штатах, большинство лиц, злоупотребляющих рецептурными лекарственными средствами и получивших такие препараты от друзей или родственников, указали, что друзья или родственники получали их на законных основаниях по рецепту. Исследование

показало, что во многих странах медицинские работники не имеют достаточной профессиональной подготовки в вопросах прописывания и отпуска контролируемых веществ и выявления случаев злоупотребления ими. Кроме того, одним из факторов, способствующих незаконному потреблению рецептурных лекарственных средств в некоторых регионах, в частности в Южной Азии, является отпуск таких лекарств аптекарями без рецепта.

287. Учитывая проблемы, связанные со злоупотреблением рецептурными лекарственными средствами, правительства многих стран приняли меры для борьбы с этим растущим злом. Например, правительство Сингапура требует от практикующих врачей предоставлять информацию о продолжительности периода лечения, а также дозировке и количестве отпускаемых по рецепту лекарств, назначаемых предполагаемым наркоманам. Правительства Германии и Соединенных Штатов разработали целевые планы действий для контроля и сокращения масштабов злоупотребления рецептурными лекарственными средствами. Однако многое еще предстоит сделать.

288. Важнейшим первым шагом является улучшение понимания характера и масштабов злоупотребления отпускаемыми по рецепту лекарственными средствами с целью разработки целенаправленных ответных мер. Хотя в последнее время появился целый ряд исследований и научных материалов, посвященных злоупотреблению рецептурными лекарственными средствами, информация об этой проблеме в большинстве стран остается крайне ограниченной. Отсутствие данных о масштабах злоупотребления вызывает особую обеспокоенность в Африке, где свободная продажа рецептурных лекарственных средств на нерегулируемых рынках, находящихся вне сферы контроля органов здравоохранения, представляет серьезную проблему. Как отмечал Комитет в своем ежегодном докладе за 2009 год, правительствам следует включать лекарства рецептурного отпуска, содержащие контролируемые вещества, в национальные обследования по проблеме злоупотребления психоактивными средствами в целях получения информации о характере и масштабах этой проблемы. В одних странах, где это уже сделано, содержащиеся в обследованиях вопросы о злоупотреблении рецептурными лекарственными средствами, носят, как правило, общий характер и не позволяют сделать определенные выводы. В некоторых других странах вопросы о злоупотреблении психотропными веществами в таких обследованиях вообще отсутствуют, возможно, по той причине, что более серьезной проблемой считается высокий уровень злоупотребления опиоидными анальгетиками. Во всех таких случаях национальные обследования необходимо доработать

путем включения в них как общих, так и конкретных вопросов о типах употребляемых веществ.

289. Во-вторых, хотя в некоторых странах и отмечается значительный прогресс в повышении осведомленности о пагубных последствиях злоупотребления рецептурными лекарственными средствами, многие люди, в том числе и медицинские работники, до сих пор не осознают, что злоупотребление такими лекарственными средствами, содержащими контролируемые вещества, может быть так же опасно, как и незаконное употребление других психоактивных средств, таких как героин и кокаин. Поэтому правительствам необходимо разработать и начать осуществлять эффективные стратегии профилактической деятельности, и эти стратегии должны быть ориентированы как на широкую общественность, так и на медицинских работников, которые должны быть лучше информированы об опасностях, связанных со злоупотреблением рецептурными лекарственными средствами. Органам здравоохранения и профессиональным организациям следует разработать руководящие принципы и кодексы поведения и расширить программы профессиональной подготовки для медицинских работников с целью содействия обоснованному прописыванию и отпуску рецептурных лекарственных средств и сокращению масштабов злоупотребления ими.

290. В некоторых странах лекарственные средства рецептурного отпуска, часто являющиеся предметом злоупотребления, были изъяты из оборота или заменены разновидностями, которые менее подходят для злоупотребления. Хотя такой подход может быть частью эффективной стратегии борьбы со злоупотреблением некоторыми видами рецептурных лекарственных средств в долгосрочной перспективе, к применению таких подходов следует подходить с осторожностью, поскольку они могут ограничить доступность данных веществ на легальном рынке. Кроме того, лица, страдающие зависимостью, могут переключиться на другие формы злоупотребления, стремясь найти замену веществу или веществам, которыми они злоупотребляли ранее, и такие заменяющие вещества могут оказаться еще более вредными. Поэтому для предотвращения злоупотребления при одновременном обеспечении наличия отпускаемых по рецепту лекарств, предназначенных для использования в законных целях, необходим сбалансированный подход.

291. И последний, но не менее важный момент заключается в том, что для решения проблемы злоупотребления рецептурными лекарственными средствами необходимо принять меры для предотвращения незаконных поставок таких лекарств. В некоторых странах, помимо утечки из

законных каналов, были выявлены случаи подпольного производства фармацевтических препаратов, содержащих контролируемые вещества. Это говорит о том, что злоупотребление лекарственными средствами рецептурного отпуска стало настолько распространенным, что наркоторговцы ищут новые пути удовлетворения спроса. Поэтому Комитет настоятельно призывает все правительства принять меры для предотвращения утечки и незаконного изготовления лекарственных средств рецептурного отпуска в качестве эффективного средства предотвращения злоупотребления ими.

292. Некоторые психотропные вещества, являющиеся стимуляторами центральной нервной системы, используются в основном для лечения синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) – психического и поведенческого расстройства, которое обычно вызывает, помимо всего прочего, проблемы с обучением. Наиболее широко известным и чаще всего назначаемым, а в некоторых странах и единственным средством, используемым для лечения этого расстройства, является метилфенидат. В настоящее время некоторые страны все чаще ввозят и используют дексметилфенидат – более сильнодействующий стереоизомер метилфенидата (который контролируется в соответствии с Конвенцией 1971 года). Кроме того, для лечения СДВГ отдельно или в сочетании с другими препаратами используются амфетамин и дексамфетамин. Все три вышеупомянутые вещества включены в Список II Конвенции 1971 года, поскольку они, как считается, обладают незначительным или умеренным терапевтическим действием, а вероятность злоупотребления ими представляет серьезную опасность для здоровья населения. В гораздо меньших масштабах при лечении СДВГ используется также пемолин – вещество, включенное в Список IV Конвенции 1971 года. Совсем недавно был разработан лисдексамфетамин – неактивная форма дексамфетамина (после употребления это вещество в процессе обмена веществ в организме превращается в дексамфетамин), на которую не распространяется международный контроль. Считается, что это вещество обладает меньшим наркоманическим потенциалом, чем амфетамины и метилфенидат, и его использование при лечении СДВГ в некоторых странах расширяется. При лечении СДВГ используется и ряд других веществ, не подпадающих под международный контроль.

293. Диагностика СДВГ, особенно у детей, отнимает много времени и требует комплексной оценки различных параметров, касающихся состояния здоровья, развития и образования, которая позволяет убедиться в том, что проблемы с поведением и обучени-

ем не вызваны другими расстройствами или семейными обстоятельствами и окружающей обстановкой. Практика диагностирования СДВГ и его лечение с помощью стимуляторов центральной нервной системы, в первую очередь у детей, начала стремительно расширяться в Северной Америке около двух десятилетий назад, а затем распространилась на многие страны и регионы. Поскольку употребление веществ, используемых для лечения СДВГ, повышает успеваемость и смягчает проблемы с поведением, на врачей, судя по поступавшим сообщениям, со стороны преподавателей или родителей оказывалось давление, с тем чтобы такие вещества назначались школьникам и студентам без постановки надлежащего диагноза СДВГ. Ранее считалось, что СДВГ страдают в основном школьники; однако СДВГ все чаще диагностируется также у детей дошкольного возраста и у взрослых и лечится с помощью таких стимуляторов, как метилфенидат.

294. Отчасти в результате описанного выше развития событий глобальное потребление веществ, применяемых при лечении СДВГ, за последние два десятилетия увеличилось, хотя объем потребления различных веществ, упомянутых выше, не был стабильным. В то время как в 90-е годы прошлого столетия общемировые объемы производства и потребления амфетаминов возросли и постоянно намного превышали объемы производства и использования метилфенидата, с 2000 года началась тенденция к их снижению. Производство и потребление пемолина в 90-е годы также было значительно выше и с тех пор сократилось. И наоборот, общемировой объем производства метилфенидата, который увеличился более чем в десять раз – с 4,2 т в 1992 году до 45,2 т в 2011 году – и в 2009 году превысил совокупный общемировой объем производства всех амфетаминов, продолжает расти. За тот же самый период расчетный объем мирового потребления вырос с 4,2 т (139 млн. статистических условных суточных доз (СУСД)) до 51 т (1,5 млрд. СУСД). Хотя у Комитета нет информации непосредственно об объемах потребления многих стимуляторов, таких как лисдексамфетамин, которые не подпадают под международный контроль, некоторые факторы указывают на то, что общий объем производства и использования стимуляторов центральной нервной системы при лечении СДВГ не стабилизируется.

295. Высокий спрос в Соединенных Штатах, где использование метилфенидата и других веществ при лечении СДВГ широко рекламируется, в том числе непосредственно среди потенциальных потребителей, и пропагандируется в школах, стал основной движущей силой производства и использования метилфенидата. Соединенные Штаты традиционно

являются крупным производителем и потребителем метилфенидата, а также крупным импортером амфетаминов, используемых в производстве препаратов для лечения СДВГ. В этой стране расчетный объем потребления²⁵ метилфенидата неуклонно и стремительно растет: он вырос с 1,5 СУСД на 1 000 жителей в день в 1992 году до 10,8 СУСД на 1 000 жителей в день²⁶ в 2011 году.

296. Использование метилфенидата для лечения СДВГ распространилось и на ряд других стран. В 1992 году доля Соединенных Штатов в общем предполагаемом объеме использования метилфенидата составила 86 процентов, а в 2011 году эта цифра снизилась до 69 процентов. Если в 1992 году об использовании метилфенидата сообщили 63 страны и территории, то в последние годы об этом сообщали более 100 правительств. В 2011 году в Канаде и Исландии второй год подряд был зафиксирован более высокий, чем в Соединенных Штатах, расчетный объем потребления в расчете на душу населения. Другие страны Европы и Океании²⁷ с очень высоким уровнем потребления метилфенидата в расчете на душу населения входят также в число стран с очень высоким уровнем потребления амфетаминов в расчете на душу населения.

297. Следует отметить, что около половины стран и территорий в мире не сообщают о каком-либо использовании психотропных веществ, которые обычно применяются при лечении СДВГ. В частности, во многих странах, население которых гораздо моложе, чем в странах, которые сообщают о высоких уровнях потребления стимуляторов, используемых при лечении СДВГ, и в которых, предположительно, распространенность СДВГ должна быть довольно высокой, такие стимуляторы практически не используются.

²⁵ Конвенция 1971 года не требует от правительств представления Комитету статистических данных о потреблении психотропных веществ. В 2011 году Комиссия по наркотическим средствам в своей резолюции 54/6 просила правительства представлять Комитету статистические данные о потреблении психотропных веществ, с тем чтобы позволить ему оценить наличие психотропных веществ в странах и регионах. Некоторые правительства начали представлять такие статистические данные; однако пока полученной информации недостаточно для сопоставления статистических данных между странами и за различные годы.

²⁶ С 2010 года Соединенные Штаты представляли статистические данные о потреблении. Предоставленные данные подтверждают крайне высокие уровни потребления.

²⁷ А именно: Австралия, Бельгия, Дания, Испания, Нидерланды, Новая Зеландия, Норвегия и Швеция.

298. Рост доступности и использования веществ, применяемых при лечении СДВГ, в частности метилфенидата, сопровождается частыми сообщениями об утечке фармацевтических препаратов, содержащих эти вещества, из законных каналов распространения в сферу незаконного оборота и о злоупотреблении ими, особенно в странах, где уровни потребления достаточно высоки. Эти препараты, как правило, употребляют две группы: а) студенты и школьники, которые хотят повысить свою успеваемость и которые, похоже, игнорируют риски для здоровья, связанные с использованием таких веществ без надзора врача; и б) лица, злоупотребляющие стимуляторами амфетаминового ряда, которые размельчают, а затем нюхают, растворяют или вводят путем инъекций соответствующие вещества, например метилфенидат, или смешивают их с уличными наркотиками для создания так называемых "спидболов". В середине 90-х годов прошлого столетия в Соединенных Штатах уровень злоупотребления веществами, используемыми при лечении СДВГ, был не ниже, чем уровень злоупотребления незаконно изготовляемыми стимуляторами²⁸. В то время как большинство других стимуляторов амфетаминового ряда были получены в результате незаконного производства, весь метилфенидат, обнаруженный на нелегальных рынках, стал, как считается, объектом утечки из внутренних каналов распространения.

299. Были выявлены многие методы организации утечки этих препаратов. Например, метилфенидат относится к числу веществ, которые чаще всего получают через нелегальные интернет-аптеки. В ряде стран, как сообщается, подростки и молодые люди не испытывают особых трудностей с получением препаратов, содержащих метилфенидат или амфетамины, от друзей или одноклассников. Кроме того, совершались проникновения в школы, откуда похищались лекарственные средства. Некоторые страны сообщали о том, что метилфенидат можно получить без рецепта в нарушение положений Конвенции 1971 года. Была выявлена по крайней мере одна преступная сеть, которая занималась подделкой заказов на препараты, содержащие метилфенидат²⁹.

300. Комитет признает целесообразность использования стимуляторов при лечении СДВГ, если они назначаются на основе правильного, тщательно

²⁸ Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2006 год (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.07.XI.11), пункт 87.

²⁹ Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2009 год (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.10.XI.1), пункт 98.

поставленного диагноза и соответствующей оценки хода лечения. Тем не менее Комитет неоднократно выражал свою озабоченность по поводу высокого уровня потребления метилфенидата и других веществ, используемых при лечении СДВГ, ставшего причиной широко распространенной утечки фармацевтических препаратов, содержащих эти вещества, и злоупотребления ими. Комитет просил соответствующие страны обеспечить, чтобы меры контроля, предусмотренные в Конвенции 1971 года, применялись к стимуляторам, включенным в Список II Конвенции, и принять при необходимости дополнительные меры для предупреждения как утечки препаратов, содержащих это вещество, из законных каналов распределения, так и злоупотребления ими³⁰. Комитет также неоднократно подчеркивал важность обучения и профессиональной подготовки медицинских специалистов по вопросам рационального использования психоактивных веществ для предотвращения злоупотребления лекарствами рецептурного отпуска. В этой связи Комитет отметил, что значительное расширение масштабов использования стимуляторов при лечении СДВГ во многих странах, возможно, объясняется неоправданно частым диагностированием этого расстройства и слишком частым назначением стимуляторов.

301. Утечка метилфенидата и других веществ, используемых при лечении СДВГ, прямая реклама среди населения с целью пропаганды применения этих веществ и широкое распространение информации о ненадлежащем применении таких веществ и злоупотреблении ими, а также о возможных источниках этих веществ способствовали формированию нелегального рынка препаратов, содержащих такие вещества. Поэтому Комитет обеспокоен неудержимо растущим потреблением метилфенидата в ряде стран. Отсутствие надлежащего контроля над запасами этих веществ, например в школах, частных домах и нелегальных интернет-аптеках, а также сохраняющееся среди потенциальных потребителей непонимание рисков для здоровья, связанных со злоупотреблением этими стимуляторами, может привести к увеличению масштабов утечки и злоупотребления.

302. Поэтому Комитет вновь заявляет, что правительства должны тщательно контролировать объемы потребления всех стимуляторов, которые используются при лечении СДВГ, и принимать все меры к тому, чтобы они прописывались в соответствии с принятой медицинской практикой, как это предусмотрено в пункте 2 статьи 9 Конвенции 1971 года, и в соответствии с рекомендациями ВОЗ в отношении

рационального использования психоактивных средств. Компетентным органам соответствующих стран следует также проявлять повышенную бдительность в отношении утечки и незаконного оборота стимуляторов, включенных в Список II и используемых при лечении СДВГ, а также злоупотребления ими. При необходимости, например, в школах, следует принимать соответствующие меры для обеспечения сохранности и надлежащего распространения таких средств. Специалисты-медики, выписывающие вещества для лечения СДВГ и органы здравоохранения, должны информировать широкую общественность, учащихся и особенно родителей юных пациентов об опасностях и последствиях злоупотребления такими веществами. Комитет вновь призывает все правительства сообщать ему о любых новых изменениях в сфере утечки, незаконного оборота этих веществ и злоупотребления ими.

4. Утечка фармацевтических препаратов, содержащих наркотические средства или психотропные вещества

303. Сообщения об изъятиях фармацевтических препаратов, содержащих контролируемые вещества, и о росте злоупотребления ими во многих странах и регионах (см. пункты 281-302 выше) подтверждают, что эти препараты по-прежнему легко доступны на нелегальном рынке. В отличие от героина, кокаина и стимуляторов амфетаминового ряда, о подпольном производстве которых хорошо известно, о незаконном изготовлении фармацевтических препаратов, содержащих контролируемые вещества, сообщается редко, и это свидетельствует о том, что снабжение ими осуществляется в основном за счет утечки из внутренних законных каналов распространения.

304. К числу фармацевтических препаратов, которые наиболее часто становятся объектом утечки, относятся:

- сильнодействующие анальгетики, такие как фентанил, гидрокодон, морфин и оксикодон;
- бупренорфин и метадон, утечка которых организуется главным образом из сферы заместительной терапии;
- стимуляторы, как, например, метилфенидат и фентермин;
- многие седативные средства и транквилизаторы (некоторые бензодиазепины и барбитураты и ГОМК).

Фармацевтические препараты, ставшие объектами утечки и содержащие наркотические средства и психотропные вещества, часто употребляют в странах утечки. Однако нередко их также переправляют

³⁰ Например, в рекомендации 24 Доклада Международного комитета по контролю над наркотиками за 2009 год.

контрабандным путем из стран, где была организована их утечка, в другие страны и регионы, где ими злоупотребляют, о чем сообщил целый ряд стран. Например, ставшие объектом утечки бупренорфин-содержащие препараты контрабандным путем доставляются из Франции на Маврикий, где злоупотребление бупренорфином является серьезной проблемой.

305. Правительства все лучше осознают, что утечка фармацевтических препаратов по-прежнему используется для подпитки нелегального рынка, но информация о том, как организуется утечка, остается весьма ограниченной. Из 65 правительств, которые заполнили вопросник к ежегодным докладам за 2011 год, 25 правительств указали, что они изымали фармацевтические препараты, содержащие наркотические средства и психотропные вещества; однако только 7 правительств смогли определить источник поставок или метод организации утечки. Отсутствие информации о методах организации утечки затрудняет разработку целенаправленных контрмер.

306. Судя по имеющейся у Комитета информации, утечка фармацевтических препаратов, содержащих контролируемые вещества, по-прежнему происходит в основном в рамках внутренней производственно-сбытовой цепи. Хотя такая утечка, похоже, представляет собой проблему во многих странах, наиболее выражена она в странах, где либо само национальное законодательство, либо меры по его осуществлению недостаточно эффективны.

307. Работники системы здравоохранения часто облегчают утечку – умышленно или непреднамеренно, – например, совершая такие нарушения профессиональной этики, как прописывание контролируемых веществ ненадлежащим с медицинской точки зрения образом. Заметную роль в этом деле играют и некоторые фармацевтические компании, которые добиваются увеличения объема продаж, предлагая практикующим врачам различные льготы за рекламу их продукции. Другим крупным в плане утечки источником фармацевтических препаратов, содержащих контролируемые вещества, являются аптеки. Во многих странах препараты, требующие рецепта, незаконно приобретаются в аптеках как по рецепту, так и без рецепта, что иногда объясняется нехваткой квалифицированных аптекарей. Например, по данным ЮНОДК, в Южной Азии значительное количество фармацевтических препаратов незаконным путем приобретается в лицензированных и нелицензированных аптеках как по рецептам, так и без них.

308. Кроме того, фармацевтические препараты с содержанием контролируемых веществ нередко получают через больных. В числе основных способов

неправомерного завладения правительства называют такие способы, как продажа подлинных рецептов лицам, не уполномоченным распоряжаться ими, подделка рецептов, обращение за помощью к нескольким врачам с использованием поддельных удостоверений личности и получение таких лекарственных средств у друзей. В некоторых случаях наркоманы нарушают правила использования врачебных рецептов, производя многократные покупки в разных аптеках по одному и тому же рецепту.

309. В последние годы все более популярными каналами для организации утечки становятся нелегальные интернет-аптеки и службы почтовой и курьерской доставки, поскольку такие поставки трудно отслеживать, а большой объем международных почтовых отправок делает невозможной проверку каждой посылки. Судя по имеющимся данным, бензодиазепины являются наиболее часто заказываемыми в нелегальных интернет-аптеках веществами, подпадающими под международный контроль. У этой проблемы есть и другая сторона: большинство лекарственных средств, поставляемых нелегальными интернет-аптеками, могут быть поддельными.

310. Во исполнение просьбы Комиссии по наркотическим средствам (резолюция 50/11) Комитет с 2009 года занимается сбором информации о контрабанде контролируемых на международном уровне веществ по почте. Для того чтобы Комитет мог в полной мере оценить тенденции в этой области, правительствам предлагается ежегодно представлять Комитету информацию по всем изъятиям фармацевтических препаратов, содержащих контролируемые на международном уровне вещества, которые пересылаются почтой, будь то вещества, заказанные через Интернет или иным образом, и сообщать также, по возможности, об использовании Интернета в соответствующих сделках. Комитет отмечает, что, хотя количество полученных ответов заметно выросло с 2009 года, ряд стран, обладающих большим опытом пресечения контрабанды наркотических средств и психотропных веществ по почте, не представляли требуемые данные Комитету, что затрудняет проведение всестороннего анализа тенденций. Поэтому Комитет напоминает всем правительствам просьбу, выраженную в резолюции 50/11 Комиссии по наркотическим средствам, представлять Комитету форму под названием "Уведомление об изъятиях находящихся под международным контролем веществ законного происхождения, отправленных по почте, включая те, которые были заказаны через Интернет",

которая ежегодно рассылается всем правительствам³¹.

311. Во многих странах утечка происходит также в результате хищений из больниц и со складов. Например, в Канаде в период с 2009 по 2011 год объектом утечки стало более 3 миллионов таблеток, причем более 70 процентов из них были похищены. В основном похищенные таблетки содержали опиоиды, такие как оксикодон, гидроморфон и морфин – вещества, обладающие высоким наркоманическим потенциалом. В Российской Федерации хищения из больниц и кабинетов врачей были основным способом неправомерного завладения препаратами, содержащими фентанил, бензодиазепины и барбитураты, такие как фенобарбитал.

312. Фармацевтические препараты, на которые не распространяется требование получения рецепта в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками, такие как сироп от кашля на кодеиновой основе, часто становятся объектом деятельности наркоторговцев, так как они легко доступны в больших количествах для злоупотребления или использования при незаконном производстве других наркотиков. Например, было установлено, что в Российской Федерации кодеиносодержащие препараты, на которые не распространяется требование получения рецепта, используются при незаконном изготовлении дезоморфина – вещества, которое часто становится предметом злоупотребления в этой стране.

313. Комитету известно, что некоторые правительства приняли в своих странах специальные меры для решения конкретных проблем, связанных с утечкой фармацевтических препаратов, содержащих контролируемые вещества, или планируют сделать это. Например, в Соединенных Штатах для отслеживания контролируемых веществ, прописываемых уполномоченными на то практикующими врачами и отпускаемых в аптеках, в 35 штатах были учреждены программы контроля за лекарственными средствами рецептурного отпуска. В Индии, где в аптеках, как выяснилось, часто происходит утечка фармацевтических препаратов, предназначенных для поставок на нелегальные рынки Южной Азии, планируется разработать программу контроля за распространением фармацевтических препаратов в уязвимых районах, расположенных вблизи международных границ, а также онлайн-систему контроля за рецептами. В Австралии и Китае активизировались действия правоохранительных органов по борьбе с нелегальными интернет-аптеками, которые привели к ликвидации ряда таких интернет-аптек и изъятию значи-

тельного количества ставших объектами утечки препаратов, содержащих контролируемые вещества. В июне 2012 года в Российской Федерации введено требование получения рецепта для приобретения любых кодеиносодержащих препаратов в целях уменьшения утечки таких препаратов.

314. По мнению Комитета, для предотвращения утечки фармацевтических препаратов, содержащих контролируемые вещества, необходимо сочетание мер по противодействию конкретным видам утечки, о чем свидетельствуют приведенные выше примеры. Важнейшее значение имеет ужесточение нормативно-правовых мер контроля и наращивание потенциала правоохранительных органов, для того чтобы они обладали всей информацией о проблемах, связанных с утечкой рецептурных лекарственных средств. При необходимости правительства должны принять или расширить программы контроля за перемещением таких лекарственных средств. Может потребоваться принятие нового законодательства. Например, необходимо запретить продажу через интернет-аптеки веществ, на которые распространяется международный контроль. Правительствам, которые сталкиваются с проблемами утечки фармацевтических препаратов, не менее важно изучить всю внутреннюю производственно-сбытовую цепь, начиная с изготовления или ввоза препаратов, содержащих контролируемые вещества, и заканчивая их розничной реализацией, с целью установления точек, которые являются наиболее уязвимыми с точки зрения использования наркоторговцами. Кроме того, правоохранительным органам следует устанавливать происхождение изъятых препаратов для выявления их источников и пунктов утечки. В этой связи для расследования контрабандных поставок фармацевтических препаратов, ставших объектом утечки, необходимо обмениваться информацией и осуществлять сотрудничество между правоохранительными органами заинтересованных стран.

315. Кроме того, необходимо принять меры по сокращению злоупотребления фармацевтическими препаратами, получаемыми в результате утечки (см. пункты 281-291), поскольку без такого злоупотребления не будет никакой утечки этих препаратов. В этой связи для медицинских работников следует организовывать информационно-просветительские программы для рассмотрения правовых и этических аспектов прописывания и отпуска препаратов, содержащих контролируемые вещества. И последнее, но не менее важное: правительствам следует прилагать все усилия к тому, чтобы меры по усилению контроля за поставками и распространением контролируемых веществ никогда не ставили под угрозу

³¹ Размещена по адресу: www.incb.org/incb/en/narcotic-drugs/Yellowlist_Forms/forms.html.

доступность этих веществ для терапевтических целей.

5. Вещества, не подпадающие под международный контроль

316. В последние годы Комитет неоднократно обращал внимание правительств на сообщения о злоупотреблении кетамином и незаконном обороте этого вещества, не подпадающего в настоящее время под международный контроль. Комитет с беспокойством отмечает, что утечка или незаконный оборот кетамина отмечались во всех регионах мира и что в ряде стран злоупотребление кетамином стало одним из факторов, угрожающих здоровью населения. О широко распространенном злоупотреблении кетамином, особенно среди молодежи, по-прежнему сообщают страны Восточной и Юго-Восточной Азии, а также Южной и Северной Америки.

317. Эту обеспокоенность Комитета разделяет международное сообщество. Комиссия по наркотическим средствам на своей сорок девятой сессии в марте 2006 года приняла резолюцию 49/6, озаглавленную "Включение кетамина в список контролируемых веществ", в которой Комиссия призвала государства-члены рассмотреть вопрос об установлении контроля за использованием кетамина посредством включения его в список веществ, находящихся под контролем согласно их национальному законодательству, если этого требует внутренняя обстановка. В марте 2007 года в своей резолюции 50/3 Комиссия пошла еще дальше и рекомендовала государствам-членам рассмотреть вопрос о принятии комплекса упреждающих мер, с помощью которых их правительственные учреждения могли бы содействовать своевременному выявлению утечки кетамина.

318. Комитет принимает к сведению вышеупомянутые резолюции Комиссии по наркотическим средствам и призывает все правительства безотлагательно принять меры по осуществлению этих резолюций. В 2008 году Комитет разослал всем правительствам вопросник, запросив в нем информацию о конкретных правовых и административных мерах, принятых в соответствии с резолюцией 49/6 Комиссии, в том числе, в частности, информацию о мерах контроля за импортом и экспортом кетамина. Комитет получил информацию от 104 стран и территорий. Более 50 процентов из них сообщили, что в соответствии с резолюцией 49/6 Комиссии по наркотическим средствам они уже включили кетамин в перечень веществ, контролируемых согласно национальному законодательству. Что касается контроля за законной международной торговлей кетамином, то 59 стран и территорий сообщили Комитету, что они требуют предъявления разрешений на ввоз и вывоз кетамина.

319. Желая помочь странам, занимающимся торговлей кетамином, наладить быструю проверку законности отдельных торговых операций, связанных с этим веществом, не создавая при этом неоправданных задержек для законной торговли, Комитет разместил на защищенной странице своего веб-сайта информацию о требованиях различных стран в отношении предъявления разрешений на ввоз и вывоз кетамина. Комитет призывает компетентные органы стран-экспортеров и стран-импортеров сверяться с этой информацией, прежде чем разрешать ввоз или вывоз кетамина. Кроме того, Комитет вновь обращается ко всем правительствам, которые еще не сделали этого, с просьбой представить свежую информацию о национальных мерах регулирования и контроля в отношении кетамина, принимаемых ими в соответствии с резолюциями 49/6 и 50/3 Комиссии по наркотическим средствам.

320. На последних сессиях Комиссии по наркотическим средствам ряд правительств говорили о медицинских рисках и других проблемах, связанных со злоупотреблением кетамином и его утечкой, которые наблюдаются в их странах. Эти страны выражали разочарование в связи с тем, что это вещество не подпадает под международный контроль, и призывали безотлагательно принять соответствующие меры на международном уровне для противодействия злоупотреблению кетамином и его незаконному обороту. Приветствуя установление многими странами национального контроля над кетамином в соответствии с вышеупомянутыми резолюциями Комиссии, эти правительства подчеркивали необходимость принятия согласованных мер всеми правительствами, чему в максимальной степени способствовало бы распространение на кетамин режима контроля согласно международным договорам о контроле над наркотиками.

321. Комитет отмечает, что растущий незаконный спрос на кетамин удовлетворяется не только за счет его утечки из законных каналов, но и в результате незаконного изготовления кетамина в некоторых странах и его последующего незаконного оборота между странами и регионами. Комитет разделяет мнение ряда правительств о том, что одних лишь национальных мер контроля может быть недостаточно для принятия в этой связи, в частности, таких мер, как налаживание международного сотрудничества в правоохранительной области, совместное расследование таких преступлений или уголовное преследование лиц, ответственных за их совершение.

322. Поэтому Комитет рекомендует правительствам, не принимающим мер контроля в отношении кетамина, сохранять бдительность с учетом опасности утечки кетамина или злоупотребления

этим веществом в их странах. Комитет призывает также правительства информировать его и ЮНОДК об установленных случаях утечки или попытках организовать утечку кетамина и собирать эпидемиологические данные о злоупотреблении этим веществом и напоминает правительствам, которые сталкиваются с трудностями, возникшими в результате утечки кетамина и злоупотребления им, о необходимости направлять МККН, ЮНОДК и ВОЗ соответствующую информацию.

323. Другой тенденцией, вызывающей беспокойство, является рост злоупотребления трамадолом (синтетическим опиоидом, не подпадающим под международный контроль), которое превратилось в серьезную проблему в ряде стран Африки, особенно в Египте. О злоупотреблении трамадолом сообщают также Иордания, Ливан, Ливия, Маврикий, Саудовская Аравия и Того.

324. Учитывая эту новую угрозу и будучи обеспокоена ростом злоупотребления препаратами трамадола внутри страны, правительство Египта распространило в 2012 году режим национального контроля на трамадол, а также его соли, производные и препараты, содержащие это вещество. Трамадол находится под национальным контролем и в других странах, например в Иордании и Саудовской Аравии.

325. Судя по информации, поступающей в Комитет, утечка трамадола происходит главным образом в сфере международной торговли. Например, в 2011 году египетские власти произвели в основных морских портах изъятия приблизительно 120 млн. таблеток, содержащих трамадол, а в первом квартале 2012 года они изъяли около 320 млн. таких таблеток. Эти препараты предположительно ввозились в Египет контрабандой главным образом из Китая и Индии. О росте объема изъятий препаратов, содержащих трамадол, сообщила также Саудовская Аравия.

326. В Западной Африке в период с февраля по октябрь 2012 года была произведена целая серия крупных изъятий препаратов трамадола общим объемом свыше 132 тонн. Препараты были сокрыты в морских контейнерах, отправленных из Индии, и были обнаружены правоохранительными органами Бенина, Ганы, Сенегала и Того.

327. Комитет обеспокоен ростом злоупотребления трамадолом в некоторых африканских и западноафриканских странах, а также ростом объема незаконных поставок препаратов трамадола в Африку, что подтверждается недавними крупномасштабными изъятиями таких препаратов в Северной и Западной Африке. Комитет призывает страны Африки и Западной Азии принять необходимые меры для решения этой проблемы и представить Комитету и ВОЗ

соответствующую информацию о масштабах и характере злоупотребления трамадолом и его незаконного оборота.

6. Растительные материалы, не подпадающие под международный контроль и содержащие психоактивные вещества

328. Зачастую в традиционных обрядах коренного населения, в народной медицине и в религиозных церемониях используются препараты растительного происхождения, не подпадающие под международный контроль, но содержащие природные психоактивные вещества. К числу таких растений или частей растений, из которых готовят подобные препараты, относятся кат (*Catha edulis*) из Восточной Африки и Аравийского полуострова; аяуска – препарат, изготавливаемый из растений, произрастающих в бассейне реки Амазонки в Южной Америке, главным образом из лесной лианы (*Banisteriopsis capii*) и другого богатого триптамином растения (*Psychotria viridis*), которые содержат ряд психоактивных алкалоидов, в том числе ДМТ; кактус пейот (*Lophophora williamsii*), содержащий мескалин; галлюциногенные грибы (*Psilocybe*), содержащие псилоцибин и псилоцин; эфедра (*Ephedra*), содержащая эфедрин; "кратом" (*Mitragyna speciosa*) – растение родом из Юго-Восточной Азии, содержащее митрагинин; *Salvia divinorum* – растение родом из Мексики, содержащее галлюциноген сальвинорин-А; и ибога (*Tabernanthe iboga*), содержащая галлюциноген ибогаин и произрастающая в западной части Центральной Африки.

329. Комитет отмечал некоторые проблемы, связанные с использованием этих растительных материалов за пределами их исконной социально-экономической среды, в своем ежегодном докладе за 2010 год (пункты 284-287). С тех пор отмечается рост интереса к использованию таких растительных материалов для рекреационных целей, который, возможно, подстегивается отсутствием ясности в вопросе о режиме контроля над этими растениями на национальном или международном уровне. В настоящее время контроль, предусмотренный Конвенцией 1971 года, не распространяется ни на одно растение, включая те, что содержат психоактивные вещества, хотя содержащиеся в них активные вещества иногда подпадают под международный контроль. Например, катин и ДМТ – это психотропные вещества, внесенные в Список I Конвенции 1971 года, в то время как содержащие их растения и препараты растительного происхождения, а именно кат и аяуска, соответственно, не подпадают под действие каких-либо ограничений или мер контроля. Эта ситуация, похоже, используется организациями наркобизнеса и онлайн-розничными торговцами, что приводит

к расширению торговли и злоупотребления этими растительными материалами во многих странах.

330. О легкодоступности этих растительных материалов в Интернете свидетельствовали результаты проведенного в 2011 году исследования ЕЦМНН по вопросу об онлайн-доступности психоактивных веществ в Европейском союзе. По данным этого исследования, "кратом", *Salvia divinorum*, аяуаска и грибы-галлюциногены, наиболее часто продаваемые в Европе, – новые психоактивные вещества природного происхождения.

331. Кроме того, Комитет отмечает рост популярности различных занятий, обладающих, как утверждается, особым духовным содержанием, таких как, например, "духовный туризм", под прикрытием которых употребляются психоактивные вещества растительного происхождения. Несколько центров, расположенных по всему миру, предлагают "путешествия-посвящения" в присутствии и при содействии шаманов. Некоторые онлайн-туристические агентства предлагают "путешествия-посвящения" "под надзором" шаманов, хотя такие мероприятия обычно не имеют никакого отношения к социокультурной среде, которую они, как утверждается, представляют. Действия шаманов во время таких путешествий-посвящений, например введение в состояние транса или экстаза, галлюцинации и гадание, совершаются главным образом за счет приема препаратов, изготовленных из растительных материалов, которые содержат упомянутые выше психоактивные вещества.

332. Комитет с озабоченностью отмечает, что употребление этих веществ связано с различными серьезными рисками для здоровья (как физического, так и психического) и даже может привести к смерти. Поэтому Комитет хотел бы обратить внимание правительств на тот факт, что использование таких растительных материалов для каких бы то ни было целей весьма небезопасно.

333. Ввиду тех рисков, которые создает для здоровья использование этих материалов, все больше правительств ставят такие материалы или препараты под национальный контроль или же рассматривают такую возможность, а также принимают другие меры для предупреждения негативных медицинских последствий их использования. Например, в 2009 году *Salvia divinorum* впервые привлекло к себе внимание в Канаде как вещество, вызывающее озабоченность; в 2010 году, по оценкам, 1,6 процента канадцев в возрасте 15 лет и старше употребляли это вещество хотя бы раз в течение жизни, а 0,3 процента сообщили, что употребляли его в прошедшем году. Хотя в настоящее время *Salvia*

divinorum не включено в список веществ, контролируемых на основании Закона о контролируемых лекарственных средствах и психоактивных веществах, министерство здравоохранения Канады предложило включить его в список таких веществ. В Соединенных Штатах это вещество было включено в список наркотических средств и химических веществ, вызывающих озабоченность, который составляется Управлением по обеспечению соблюдения законов о наркотиках. Кроме того, в нескольких штатах Соединенных Штатов это вещество запрещено.

334. Комитет вновь заявляет правительствам стран, в которых могут иметь место незаконный оборот таких растительных материалов и злоупотребление ими, о том, что им рекомендуется сохранять бдительность, и рекомендует им принимать надлежащие меры на национальном уровне, если того требует ситуация.

III. Анализ положения в мире

A. Африка

1. Основные события

335. Социально-политические перемены в Северной Африке, начавшиеся в Египте, Ливии и Тунисе в 2011 году и продолжавшиеся в 2012 году, привели, как сообщается, к сбоям в работе органов, занимающихся вопросами обеспечения соблюдения законов о наркотиках в этих странах.

336. В начале 2012 года крупные политические изменения также произошли в Гвинее-Бисау и Мали, что может сказаться на борьбе с незаконным оборотом наркотиков в Западной Африке и в других странах. Хотя сейчас в этих двух странах созданы переходные правительства, ситуация остается нестабильной, особенно в случае Мали. Сложившееся положение вызывает беспокойство, поскольку как Гвинея-Бисау, являющаяся центром незаконного оборота кокаина в субрегионе, так и Мали, представляющая собой страну транзита кокаина и смолы каннабиса, являются мишенью международных наркоторговцев.

337. В последние годы Западная Африка превратилась в транзитную зону для незаконного оборота наркотиков, особенно кокаина, поступающих из Южной Америки на выгодный европейский рынок. В 2011 году в Западную Африку незаконным образом было доставлено около 30 т кокаина. По оценкам, незаконный оборот кокаина в субрегионе приносит преступным сетям ежегодную прибыль в размере 900 млн. долл. США. Число лиц, злоупотребляющих кокаином в Западной и Центральной Африке, оценивается примерно в 1,5 миллиона человек. Кроме того, в Западной Африке выросли масштабы незаконного оборота героина и метамfetамина. Афганский героин поставляется через Пакистан и Ближний Восток в Восточную и Западную Африку, а метамfetамин во все больших объемах производится во всей Западной Африке, главным образом в Гане и Нигерии.

338. Совет Безопасности неоднократно выражал свою озабоченность по поводу ситуации в области запрещенных наркотиков и преступности в Западной Африке и странах Сахеля. В заявлении Председателя Совета Безопасности (S/PRST/2009/32) Генеральному секретарю было предложено учитывать незаконный оборот наркотиков, а также другие угрозы в качестве одного из факторов в стратегиях, направленных на предотвращение конфликтов, и в деятельности по миростроительству. В ходе своего заседания, посвященного вопросам мира и безопасности в Аф-

рике, состоявшегося 21 февраля 2012 года, Совет признал важность общесистемных усилий Организации Объединенных Наций по борьбе с распространением незаконного оборота наркотиков и незаконного оружия в странах, стремящихся преодолеть последствия вооруженных конфликтов и нестабильности.

339. Восточная Африка по-прежнему используется в качестве транзитной зоны для незаконного оборота героина. Увеличение изъятий героина, о которых сообщается в последнее время в Восточной Африке, свидетельствует о том, что в этом районе растет незаконный оборот героина и, как следствие этого незаконного оборота, также растет злоупотребление героином, особенно в Кении, на Маврикии, в Объединенной Республике Танзания и на Сейшельских Островах. Особое беспокойство вызывает рост злоупотребления героином путем инъекций в субрегионе, который серьезно затронут проблемой ВИЧ и СПИДа.

340. Хотя каннабис по-прежнему занимает первое место в Африке по объемам культивирования, незаконного оборота и потребления, возникли и новые угрозы, в частности, незаконное изготовление и незаконный оборот стимуляторов амфетаминового ряда и злоупотребление ими. Еще несколько лет назад незаконное изготовление метамfetамина и меткатина и злоупотребление ими, как представляется, ограничивались главным образом югом Африки. В настоящее же время изготовление метамfetамина распространилось на Западную Африку, о чем свидетельствует выявление в период 2011-2012 годов двух лабораторий по изготовлению метамfetамина в Нигерии. Появляется все больше доказательств того, что сети незаконного оборота наркотиков все шире используют Восточную и Западную Африку в целях незаконной поставки стимуляторов амфетаминового ряда, особенно метамfetамина, в другие регионы мира, прежде всего в Восточную и Юго-Восточную Азию.

341. Продолжаются попытки организации утечки химических веществ – прекурсоров в Африке, преимущественно прекурсоров, используемых при незаконном изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда. Недавние сообщения о хищениях или исчезновении значительных количеств эфедрина и псевдоэфедрина в странах Восточной Африки могут являться признаком утечки прекурсоров стимуляторов амфетаминового ряда из законных внутренних каналов распределения в сферу незаконного изготовления стимуляторов амфетаминового ряда в других частях Африки.

342. Злоупотребление трамадолом, являющимся синтетическим опиоидом, на который не распространяется международный контроль, стало серьезной проблемой в ряде африканских стран, особенно в Северной Африке. Как представляется, растут также незаконные поставки трамадола в Африку, что подтверждается недавними крупными изъятиями этого вещества, произведенными в Западной Африке в 2012 году, общий объем которых составил более 132 т препаратов, содержащих трамадол индийского происхождения, перехваченных в этом году в Бенине, Гане, Сенегале и Того.

2. Региональное сотрудничество

343. На пятой сессии Конференции министров по контролю над наркотиками и предупреждению преступности Африканского союза, состоявшейся в Аддис-Абебе в октябре 2012 года, участники одобрили новый План действий Африканского союза по контролю над наркотиками и предупреждению преступности на 2013-2017 годы. Этот план предусматривает комплексный подход к проблемам запрещенных наркотиков, преступности, коррупции и терроризма как препятствий на пути к развитию. Предполагается, что этот план будет представлен для принятия на Ассамблее глав государств и правительств Африканского союза, которая состоится в январе 2013 года.

344. На Конференции также была согласована Общая позиция Африканского союза в отношении контролируемых веществ и обезболевания. Эта Общая позиция, которая будет представлена на утверждение Конференции министров здравоохранения Африканского союза, намеченной на апрель 2013 года, определяет согласованную политику африканских стран с целью расширения наличия и доступности наркотических средств и психотропных веществ для удовлетворения медицинских потребностей. Комитет приветствует эту инициативу, которая будет способствовать расширению доступа к эффективным лекарственным препаратам для обезболевания в Африке.

345. Комитет отмечает, что в 2011 году истек срок действия регионального плана действий Экономического сообщества западноафриканских государств (ЭКОВАС) по решению обостряющейся проблемы незаконного оборота наркотиков, организованной преступности и злоупотребления наркотиками в Западной Африке. Этот план, принятый в 2008 году, обеспечивал координацию усилий государств-членов ЭКОВАС в деле противодействия обостряющейся проблеме незаконного оборота наркотиков, организованной преступности и злоупотребления наркотиками в Западной Африке. Комитет призывает Комиссию ЭКОВАС и его государства-члены как можно

скорее продлить срок действия и расширить охват регионального плана действий, чтобы обеспечить устойчивую политическую основу для борьбы с мировой проблемой наркотиков в субрегионе.

346. На встрече, состоявшейся в Алжире в июле 2012 года, министры иностранных дел государств-членов Союза Арабского Магриба (Алжира, Ливии, Мавритании, Марокко и Туниса) согласовали общую стратегию в целях противодействия недавним событиям и угрозам безопасности в Северной Африке, особенно в области незаконного оборота наркотиков и оружия, организованной преступности, отмывания денежных средств и терроризма.

347. В Аккре в июле 2012 года состоялось двадцать второе совещание руководителей национальных учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках стран Африки. Участники совещания приняли Аккрскую декларацию, которая будет представлена Комиссии по наркотическим средствам для рассмотрения на ее пятьдесят шестой сессии в марте 2013 года. В декларации излагаются рекомендации по улучшению сотрудничества между африканскими государствами в борьбе с незаконным оборотом наркотиков и приводятся, в частности, конкретные рекомендации по совершенствованию контроля со стороны регулирующих органов над наркотическими средствами, психотропными веществами и прекурсорами. Участники совещания также согласовали меры, направленные на борьбу с незаконным культивированием и оборотом каннабиса, поощрение передового опыта и стратегий лечения и реабилитации лиц, злоупотребляющих наркотиками, и повышение потенциала органов по обеспечению соблюдения законов о наркотиках на континенте.

348. В июне 2012 года Гвинея присоединилась к Инициативе по побережью Западной Африки. Данная инициатива направлена на борьбу с обостряющейся проблемой незаконного оборота наркотиков и транснациональной организованной преступности в Западной Африке.

349. В рамках координируемой Интерполом операции "Атакора", которая проводилась в ряде стран Западной Африки, в июле 2012 года было изъято почти 8 т запрещенных наркотиков и арестовано 74 человека. В ходе этой операции, финансировавшейся ЭКОВАС, которая проводилась в аэропортах, морских портах и на сухопутных границах в Бенине, Гане и Того, были произведены изъятия каннабиса, метамфетамина и большого количества болеутоляющих лекарственных препаратов. Перед операцией, которая продолжалась три дня, Интерпол и национальная полиция Колумбии организовали в Ломе совместное учебное мероприятие.

350. ЮНОДК оказывает помощь властям стран Западной Африки в решении проблем, связанных с незаконным оборотом наркотиков, злоупотреблением наркотиками и организованной преступностью, посредством осуществления комплексных национальных программ. В 2012 году к осуществлению комплексных национальных программ по борьбе с запрещенными наркотиками и преступностью приступили Буркина-Фасо и Гана. В Кабо-Верде в 2012 году была обновлена национальная программа по контролю над наркотиками, а Камерун официально запросил помощь для разработки национальной стратегии борьбы с наркотиками и преступностью. В соответствии с резолюцией 2039 (2012) Совета Безопасности правительство Бенина рассмотрело такие меры, как разработка комплексной национальной программы по борьбе с незаконным оборотом наркотиков и организованной преступностью, в том числе с пиратством и вооруженным разбоем на море. Однако осуществление таких программ в Гвинее-Бисау и Мали пришлось приостановить после государственных переворотов, которые произошли в этих странах в начале 2012 года.

351. Проект ЮНОДК по обеспечению связи между аэропортами, который осуществляется в сотрудничестве с Интерполом и Всемирной таможенной организацией, направлен на создание потенциала в области пресечения незаконного оборота наркотиков в международных аэропортах и установление прямых защищенных линий связи между органами власти в аэропортах Западной Африки и Центральной Африки с аналогичными органами в аэропортах Латинской Америки и стран Карибского бассейна, расположенных вдоль трансатлантических маршрутов, используемых для незаконного оборота кокаина. В результате проведенной в декабре 2011 года двухнедельной операции "Операция Кокэйр 3", осуществлявшейся под руководством Всемирной таможенной организации при поддержке со стороны Интерпола, Европейской комиссии и ЮНОДК, в которой участвовали 25 аэропортов из различных стран Западной и Центральной Африки и Бразилии, было изъято свыше 500 кг наркотиков, в том числе кокаин, героин, каннабис, МДМА (экстези), метамфетамин и амфетамины, а также наличные на сумму 2,5 миллиона евро.

352. Африканские субрегиональные группы по борьбе с отмыванием денег продолжают оказывать поддержку деятельности африканских стран в области борьбы с отмыванием денежных средств. Целевая группа по финансовым мероприятиям для борьбы с отмыванием денег для Ближнего Востока и Северной Африки (ЦГФМБВСА) в сотрудничестве с Всемирным банком организовала субрегиональный практи-

кум для обучения специалистов в сфере банковского надзора методам контроля за соблюдением норм в области противодействия отмыванию денег, состоявшийся в Касабланке, Марокко, в мае 2012 года. Группа стран восточной и южной частей Африки по борьбе с отмыванием денег (ГБОДВЮА) провела в Мапуту в августе 2012 года двенадцатое совещание своего Совета министров и двадцать четвертое совещание своей Целевой группы старших должностных лиц. Межправительственная целевая группа по борьбе с отмыванием денег в Африке (ГИАБА) организовала в августе 2012 года в Дакаре и Лагосе, Нигерия, ряд совещаний экспертов и семинаров для своих членов.

3. Национальное законодательство, политика и принятые меры

353. Правительство Буркина-Фасо в апреле 2012 года завершило разработку своей национальной стратегии в области борьбы с наркотиками и преступностью на период 2013-2017 годов. В этой стратегии особое внимание уделяется незаконному обороту наркотиков, а также предупреждению терроризма и незаконного оборота поддельных лекарственных средств.

354. Правительство Египта, обеспокоенное ростом злоупотребления трамадолом, в 2012 году установило национальный контроль над этим веществом, а также его солями, производными веществами и препаратами, содержащими трамадол. Кроме того, Фонд по контролю над наркотиками и лечению наркозависимости правительства Египта разработал национальный план действий по борьбе со злоупотреблением наркотиками на 2012-2016 годы, который должен быть принят парламентом.

355. В Гане в настоящее время пересматривается законодательство о наркотиках. Поправка, предложенная Управлением по контролю над наркотиками Ганы, предусматривает распространение национального контроля на дополнительные химические вещества – прекурсоры и введение более жестких наказаний за организацию утечки прекурсоров в каналы незаконного изготовления наркотиков. Правительство предоставило также в распоряжение Управления по контролю над наркотиками дополнительные ресурсы, что позволит ему значительно увеличить численность сотрудников, занимающихся обеспечением соблюдения законов о наркотиках.

356. Правительство Кении в октябре 2011 года учредило национальный технический комитет по незаконному обороту наркотиков и злоупотреблению наркотиками, который будет руководить осуществлением национальной стратегии по сокращению

спроса на запрещенные наркотики и уменьшению их предложения. В Комитете представлены все соответствующие министерства и ведомства, занимающиеся вопросами контроля над наркотиками в Кении.

357. В Ливии недавно созданное агентство по борьбе с наркотиками в сотрудничестве с ЮНОДК подготовило новый проект с целью развития возможностей агентства в области сбора оперативной информации и укрепления его потенциала в сфере регионального сотрудничества.

358. Правительство Нигерии приступило к осуществлению всеобъемлющей программы, охватывающую вопросы борьбы с незаконным оборотом наркотиков, сокращения спроса, реформы системы уголовного правосудия и борьбы с организованной преступностью.

359. В Южной Африке Центральное управление по борьбе с наркотиками разработало новый национальный генеральный план на период 2012-2017 годов, основанный на применении межучрежденческого подхода к координации деятельности по предупреждению злоупотребления наркотиками, лечению и принятию мер на уровне провинций и на национальном уровне и предусматривающий создание общенациональной базы данных для отслеживания преступлений, связанных с наркотиками. Управление сотрудничает с Полицией Южной Африки в реализации всеобъемлющей стратегии в области борьбы с наркотиками.

360. Министерство здравоохранения Туниса в сотрудничестве с Группой Помпиду Совета Европы и при поддержке ВОЗ организовало в Тунисе в мае 2012 года семинар для должностных лиц из различных министерств, врачей и руководителей с целью обсуждения вопросов, связанных с злоупотреблением наркотиками и наркозависимостью, а также стратегий и политики в области предупреждения и лечения злоупотребления наркотиками и реабилитации.

361. В Уганде на рассмотрении парламента находится законопроект о всеобъемлющем национальном контроле над наркотиками. В случае принятия этого законопроекта будут ужесточены меры уголовного наказания за незаконный оборот наркотиков, расширены полномочия правительства в области конфискации активов, созданы специальные суды по делам, связанным с наркотиками, и национальный координационный орган по надзору за службами наркологической помощи и реабилитации и активизированы усилия в области регионального и международного сотрудничества в борьбе с наркотиками.

362. Правительство Зимбабве учредило национальную группу по борьбе с наркотиками, в состав кото-

рой входят представители министерства здравоохранения и защиты детства, налогового управления Зимбабве, Генеральной прокуратуры, управления по контролю за лекарственными средствами и полиции; эта группа возглавит начало осуществления и реализацию национального генерального плана борьбы с незаконным оборотом наркотиков. Группа также отвечает за контроль за надлежащей утилизацией изъятых наркотиков.

363. Ряд правительств африканских стран приняли меры по укреплению правовых рамок борьбы с отмыванием денег. Правительство Алжира приняло в феврале 2012 года подзаконный акт в целях усиления национального законодательства 2005 года о предупреждении отмывания денег и финансирования терроризма и борьбе с ними, а правительство Джибути внесло поправку в закон о противодействии отмыванию денег 2002 года, позволяющую производить конфискацию активов. В Гамбии в июне 2012 года на рассмотрение парламента был представлен законопроект о противодействии отмыванию денег и финансированию терроризма с целью приведения действующего национального законодательства в соответствие с международными стандартами, а в Того подготовлено законодательство по вопросам конфискации активов.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

а) Наркотические средства

364. Незаконное производство смолы каннабиса сосредоточено в ряде стран Северной Африки. Марокко традиционно является главным поставщиком смолы каннабиса, которой злоупотребляют в Европе, являющейся крупнейшим незаконным рынком смолы каннабиса в мире. По данным Всемирной таможенной организации, страной происхождения около 72 процентов от общего количества смолы каннабиса, изъятой таможенными органами во всем мире в 2011 году, является Марокко. В то же время последние данные ЮНОДК свидетельствуют о возможном увеличении поставок смолы каннабиса из других стран, в частности из Афганистана.

365. Правительство Марокко сообщило, что площади незаконного культивирования каннабиса в 2010 году составили 47 400 гектаров. В 2011 году не предполагалось производить замещение культур на дополнительных площадях. Крупные партии выращенного в Марокко запрещенного каннабиса, предназначенных для Европы, перевозятся при помощи скоростных катеров и других малых некоммерческих судов. Контрабандисты продолжают поставлять каннабис через испанские анклавы Сеута и Мелилья

и марокканский порт Танжер. На регулярной основе продолжают многотонные изъятия каннабиса. В 2011 году было изъято 138 т смолы каннабиса.

366. Другие страны Северной Африки сообщили о большом количестве изъятой смолы каннабиса. Алжирские власти в 2011 году изъяли более 53 т смолы каннабиса, провозимой транзитом через территорию этой страны, а в первой половине 2012 года – 26 тонн. Правительство Египта сообщило об изъятии в 2011 году свыше 18 т смолы каннабиса, большая часть которой поступила из западной части Африки, а остальное – из Пакистана и Афганистана. По данным египетских властей, смола каннабиса в стране не производится, хотя широкое распространение получило незаконное культивирование растения каннабис, особенно на Синайском полуострове.

367. Сообщения о производстве марихуаны и ее незаконном обороте поступают практически из всех африканских стран. Марихуана потребляется местным населением или распространяется контрабандным путем в регионе. Африка является также одним из основных источников марихуаны, изымаемой в Европе. Крупнейшими производителями марихуаны в Африке являются страны Западной и Центральной Африки (Гана, Демократическая Республика Конго, Нигерия, Сенегал и Того), Северной Африки (Египет и Марокко), Восточной Африки (Кения, Объединенная Республика Танзания и Эфиопия) и южной части Африки (Замбия, Малави, Свазиленд и Южная Африка).

368. В 2011 году Национальное агентство Нигерии по обеспечению соблюдения законов о наркотиках (НДЛЕА) изъяло в общей сложности 192 т марихуаны, что на 10 процентов превышает общий объем изъятий в 2010 году. Также в 2011 году власти Нигерии уничтожили в общей сложности плантации растений каннабиса на 918 га по сравнению с 593 га в 2010 году. По расчетам Агентства, такой масштаб культивирования эквивалентен урожаю в размере 1 836 т марихуаны. Другими странами, сообщившими об изъятиях марихуаны в 2011 году, были Марокко (129 т), Египет (73 т), Буркина-Фасо (33 т), Сьерра-Леоне (3 т) и Кабо-Верде (2,6 тонны). Прессованный каннабис доставляется контрабандным путем из Южной Африки в Европу в почтовых посылках и в воздушных и морских контейнерах.

369. За последнее десятилетие Западная Африка превратилась в новый центр контрабанды кокаина из Южной Америки в Европу. Однако маршруты незаконного оборота кокаина, ведущие в Западную Африку, в последние несколько лет, как представляется, отчасти утратили свою привлекательность. С 2007 года наркоторговцы, как представляется, пе-

решили к использованию контейнерных перевозок для контрабанды кокаина в Западную Африку. Девять из 14 крупных изъятий в 2011 году были произведены в Бенине, Гане, Камеруне, Нигерии, Сьерра-Леоне и Того. Почти половина всех изъятых партий кокаина, сокрытых в морских контейнерах, были отправлены из Бразилии. Многонациональное Государство Боливия было второй по значению страной отправки кокаина, перевезившегося в Западную Африку. Основными пунктами назначения партий кокаина, проходившими через Эквадор, были Бенин и Кот-д'Ивуар. В ноябре 2011 года в морском грузовом контейнере в Бразилии были изъяты 530 кг кокаина, предназначавшегося для Европы и следовавшего через Бенин. В октябре 2011 года в Кабо-Верде был изъят рекордный объем кокаина – 1,5 тонны. Кроме того, в Бразилии в октябре 2011 года было изъято 480 кг кокаина, предназначавшегося для отправки в Нигерию, и 145 кг были перехвачены в Камеруне на судне, прибывшем из Бразилии. В июле 2012 года сотрудники аргентинской таможни в международном аэропорту Буэнос-Айреса изъяли свыше половины тонны кокаина, предназначавшегося для отправки в Нигерию.

370. Кроме того, наркоторговцы используют для перевозки партий кокаина в Западную Африку коммерческие авиарейсы и авиакомпании. В 2011 году аэропорт Лагоса был основным центром контрабанды кокаина воздушным путем в Европу. В том году более половины авиакурьеров, прибывших из Западной и Центральной Африки, которые были арестованы в европейских аэропортах, вылетели из Нигерии; 26 процентов вылетели из Камеруна, и 18 процентов – из Бенина. Контрабанда кокаина также осуществляется посредством использования грузовых авиaperезвозок. В 2011 году партия объемом 113 кг кокаина была перехвачена в аэропорту Майами, Соединенные Штаты Америки; она была отправлена из Многонационального Государства Боливия, а пунктом назначения был Бенин.

371. Значительные количества кокаина ввозятся контрабандным путем непосредственно из Южной Америки на незаконные рынки Южной Африки. Некоторое количество кокаина поступает в Южную Африку из Западной Африки либо непосредственно, либо через Анголу и Намибию. Перехваты кокаина регулярно осуществляются в Кении, Объединенной Республике Танзания, Уганде и Эфиопии. В 2011 году таможенная служба Танзании перехватила 86 кг кокаина, поступившего главным образом из Бразилии, а власти в Мозамбике перехватили в международном аэропорту Мапуту 12 партий кокаина общим весом 65 кг, следовавших из Индии через Эфиопию в Мозамбик.

372. Согласно полученным сообщениям, торговцы кокаином все чаще пытаются доставлять кокаин контрабандным путем в Европу через Марокко: кокаин доставляется из Южной Америки в страны Африки к югу от Сахары и в регион Сахеля, а оттуда в Марокко.

373. Незаконное культивирование опийного мака отмечено только на Синайском полуострове в Египте и предположительно носит ограниченные размеры. Произведенный там опий потребляется местным населением, и нет никаких свидетельств того, что он используется для изготовления героина. В Египте опий занимает четвертое место по распространенности среди наркотиков. В результате активизации в последние годы усилий по контролю над наркотиками культивирование опийного мака сократилось. Опий также поступает в Египет контрабандным путем из Юго-Восточной и Юго-Западной Азии. В 2011 году в Египте было изъято около 11 кг опия.

374. Героин поступает в Африку из Юго-Восточной и Юго-Западной Азии. Африка превратилась в центр незаконного оборота героина, предназначенного для потребления в Африке и для дальнейшей отправки в Европу и другие регионы. Подавляющая часть героина поступает в Африку через страны, расположенные вдоль побережья Восточной Африки (Кению, Мозамбик, Объединенную Республику Танзания, Сомали и Эфиопию), а партии героина из Афганистана объемом до нескольких сотен килограммов доставляются в Восточную Африку через Индийский океан из Исламской Республики Иран и Пакистана. Для перевозки более мелких партий героина при помощи как грузовых авиаперевозок, так и авиакурьеров используются аэропорты. Определенный объем героина, доставленного контрабандным путем в Восточную Африку, затем вывозится в Западную Африку и далее в Европу; более мелкие партии доставляются контрабандным путем в Северную Америку и некоторые части Азии, а некоторая часть героина вывозится из Восточной Африки в страны южной части Африки. К числу основных транзитных центров незаконного оборота героина в Африке относятся Нигерия и Южная Африка.

375. Общий объем изъятий героина в Африке возрос с 311 кг в 2008 году до 695 кг (или 7 процентов общемирового объема изъятий героина) в 2010 году – это последний год, за который ЮНОДК располагает сводными данными. В Восточной Африке в 2010 году были произведены максимальные изъятия героина в Африке (245 кг), за ней следуют Северная Африка (239 кг) и Западная и Центральная Африка (201 кг), что свидетельствует о расширении незаконных рынков героина во всех этих трех субрегионах. Эта тенденция к росту объема изъятий героина в

Африке, как представляется, в 2011 году сохранялась, судя по данным Всемирной таможенной организации, которая зарегистрировала увеличение объема героина, перехваченного африканскими таможенными службами, с 266 кг в 2010 году до 302 кг в 2011 году.

376. Незащищенная береговая линия Восточной Африки, крупные морские порты и аэропорты и легко проницаемые сухопутные границы предоставляют наркоторговцам множество возможностей для въезда и выезда. Кроме того, недостаточные возможности в области пограничного контроля и контроля портов въезда, низкий уровень трансграничного сотрудничества и слабость систем уголовного правосудия превращают Восточную Африку в привлекательный объект для международных синдикатов наркобизнеса. В 2011 году впервые поступили сообщения о крупных изъятиях героина, доставлявшегося в Восточную Африку по морским маршрутам: в феврале 2011 года в Дар-эс-Саламе, Объединенная Республика Танзания, были перехвачены 179 кг героина, а в марте 2011 года в Момбасе, Кения, – 102 кг героина. В январе 2012 года в Дар-эс-Саламе было произведено крупнейшее изъятие героина, о котором когда-либо сообщалось в Восточной Африке: 211 килограммов. Таким образом, меньше чем за два года на побережье Восточной Африки было изъято почти 750 кг героина. Кроме того, с использованием военно-морских кораблей в феврале и апреле 2012 года были произведены изъятия двух крупных партий героина, перевезшихся на доу в Индийском океане, к юго-востоку от Омана объемом соответственно 240 кг и 180 кг героина.

377. Афганский героин, доставляемый контрабандным путем в Западную и Центральную Африку, предназначен главным образом для незаконных рынков Европы. Однако в последнее время в этих субрегионах отмечен значительный рост незаконного оборота героина, побочным эффектом которого может стать рост злоупотребления героином. В то время как в прошлом героин провозился контрабандным путем через Западную Африку в небольших количествах, а не крупными партиями в морских грузовых контейнерах, в последние годы был отмечен ряд случаев контрабанды героина в Западную Африку на судах-контейнеровозах; начиная с 2010 года в Западной Африке или по пути следования в этот субрегион были перехвачены несколько крупных партий героина, в том числе партия героина весом 200 кг, поступившая из Пакистана, которая была изъята в Бенине в апреле 2011 года. В общей сложности в 2011 году в Западной Африке было изъято почти 400 кг героина. В июне 2012 года в морском порту Лагоса было изъято 113 кг героина. С января

2012 года также были произведены несколько изъятий героина в международном аэропорту Абиджана, Кот-д'Ивуар. Подавляющая часть героина, изъятого в Западной Африке или перевозившегося в Западную Африку, направлялась в Бенин, Кот-д'Ивуар и Нигерию.

378. В Северной Африке героин ввозится контрабандным путем в Египет через залив Акаба и через восточную границу страны, главным образом из Афганистана.

б) Психотропные вещества

379. Новой угрозой стали незаконные поставки стимуляторов амфетаминового ряда из Западной Африки в другие регионы и субрегионы. Начиная с 2008 года поступают сообщения о контрабанде метамфетамина из стран Западной Африки, таких как Бенин, Гана, Гвинея, Камерун, Кот-д'Ивуар, Нигерия, Сенегал и Того, в Восточную Азию, преимущественно в Японию и Республику Корея. С 2009 года наблюдается рост объема изъятий метамфетамина, провозимого из Западной Африки. В настоящее время наиболее распространенными пунктами назначения метамфетамина, провозимого контрабандным путем через Африку, являются, как представляется, Малайзия, Республика Корея, Сингапур, Таиланд и Япония. Наркотики обычно перевозятся контрабандным путем воздушным транспортом партиями от 1 до 2 килограммов.

380. Уже некоторое время имеет место незаконное изготовление метамфетамина в южной части Африки и в Северной Африке. В Западной Африке в Лагосе в июле 2011 года впервые была ликвидирована подпольная лаборатория по изготовлению метамфетамина. Производственная мощность этой лаборатории составляла, по оценкам, 20-50 кг за один производственный цикл. В феврале 2012 года в Лагосе была ликвидирована аналогичная лаборатория и было изъято около 5 кг готового метамфетамина.

381. До сих пор не поступало никаких сообщений о незаконном изготовлении метамфетамина в Восточной Африке. Однако метамфетамин провозится транзитом через Восточную Африку на пути из Западной Африки, особенно по авиационным маршрутам, на основные потребительские рынки и через такие важнейшие транспортные узлы, как Аддис-Абеба и Найроби. В 2011 году впервые было произведено изъятие метамфетамина в аэропорту Энтеббе, Уганда, когда авиакурьер пытался провезти 3 кг метамфетамина из Западной Африки в Индию. Общий объем изъятий метамфетамина в Уганде составил 10 кг в 2011 году и 5 кг в первые три месяца 2012 года.

382. По данным Всемирной таможенной организации, в 2011 году 14 африканских стран стали странами-источниками или странами транзита партий метамфетамина, предназначенного для Азиатско-тихоокеанского региона. В число этих стран вошли Бенин, Буркина-Фасо, Бурунди, Гамбия, Гана, Камерун, Кения, Кот-д'Ивуар, Мали, Мозамбик, Нигерия, Сенегал, Того и Южная Африка, из которых контрабандным путем вывозились партии наркотиков весом до 20 килограммов. Нигерия наиболее часто указывается в качестве страны происхождения провозимых контрабандным путем стимуляторов амфетаминового ряда, главным образом метамфетамина. В 2010 году нигерийские власти сообщили об изъятии амфетаминов в международном аэропорту в Лагосе общим объемом 75 кг, по сравнению с 45 кг амфетаминов, изъятыми в этом аэропорту в 2011 году. Метамфетамин и амфетамин из Западной Африки также доставляется контрабандным путем в Южную Африку, являющуюся крупнейшим незаконным рынком стимуляторов амфетаминового ряда на континенте. В 2011 году Ливия оказалась страной происхождения двух крупных изъятий амфетамина, произведенных таможенными органами в Саудовской Аравии в июле 2011 года на сухопутной границе с Иорданией, объемом более 2,1 млн. таблеток (около 720 кг) и 2 млн. таблеток амфетамина (около 666 килограммов).

383. В Южной Африке по-прежнему имеет место незаконное изготовление метамфетамина, меткатина и метаквалона. Эти вещества предназначены для употребления внутри страны, а также для незаконных поставок в страны южной части Африки. Метаквалон (мандракс), седативное вещество, запрещенное в 1977 году, ввозится контрабандным путем в Южную Африку из Азии, а также производится внутри страны. В июне 2012 года власти изъяли 860 000 таблеток (около 350 кг) метаквалона, перевозившихся автотранспортом из Ботсваны и Объединенной Республики Танзания и предназначавшихся для Западной Капской провинции, Южная Африка. В июле 2012 года южноафриканская полиция ликвидировала две лаборатории по производству метаквалона в Йоханнесбурге и изъяла около 300 000 таблеток (примерно 120 кг) метаквалона.

384. Еще одной серьезной проблемой, с которой сталкиваются многие африканские страны, является доступность рецептурных лекарственных средств на нерегулируемых рынках. Часто эти лекарственные препараты являются результатом утечки или поддельными, и в их состав входят контролируемые вещества (возможно, стимуляторы амфетаминового ряда), а также седативные вещества и транквилизаторы. В некоторых африканских странах был

отмечен рост общего объема изъятий таких веществ: так, в 2011 году в Нигерии было изъято 2 985 кг неуточненных психотропных веществ, по сравнению с 712 кг в 2009 году.

385. На Маврикии наркозависимые лица злоупотребляют такими психотропными веществами, как диазепам (валиум) и клоназепам (ривотрил), которые им поставляют дилеры. Бупренорфин, подлежащий контролю как вещество, включенное в Список III Конвенции 1971 года, незаконно поставляется, главным образом, из Франции в виде таблеток субутекса. После введения более строгих мер контроля доступность этого наркотика на местном незаконном рынке снизилась. В первой половине 2012 года на Маврикии были произведены только три крупных изъятия в общей сложности 9 353 таблеток субутекса. В то же время активизировалась утечка седативных препаратов и транквилизаторов из местных каналов распределения, главным образом путем их приобретения без рецепта в неконтролируемых аптеках.

с) Прекурсоры

386. Власти Кении сообщают о крупных хищениях и/или исчезновении эфедрина и псевдоэфедрина начиная с 2009 года, а в 2010 году о кражах псевдоэфедрина начали сообщать власти Танзании. В период с сентября 2009 года по декабрь 2011 года совокупный объем похищенных эфедрина и псевдоэфедрина в Кении и Объединенной Республики Танзания составил свыше 3,2 т (2 062 кг псевдоэфедрина и 1 183 кг эфедрина). Кроме того, в 2011 году было сообщено о пресечении поставок большого количества эфедрина, предназначенного для Уганды (100 кг) и Судана (300 кг). Конечный пункт назначения этих утечек и попыток организовать утечку не установлен.

387. Незаконное изготовление метамфетамина и меткатамина в странах южной части Африки осуществляется главным образом в Южной Африке, где происходит утечка из внутренних каналов распределения законно ввезенных эфедрина и псевдоэфедрина. К числу других стран южной части Африки, сообщивших об изъятиях или пресечении поставок эфедрина, относятся Замбия, Зимбабве и Мозамбик. По данным властей Мозамбика, эфедрин ввозится воздушным путем из Индии в Мапуту через Аддис-Абебу для дальнейшей отправки контрабандным путем в расположенные в субрегионе подпольные лаборатории. В 2011 году в Мозамбике был изъят 41 кг эфедрина, а в 2012 году была приостановлена поставка 1 970 кг 1-фенил-2-пропанона (Ф-2-П) из Индии в Мозамбик после того, как власти подтвердили, что компания-импортер не имела разрешения на импорт. В 2011 году власти Индии как страны-

экспортера приостановили подозрительную поставку 500 кг Ф-2-П, предназначенную для Мозамбика.

388. Описанные выше зарегистрированные изъятия свидетельствуют о том, что многие субрегионы Африки находятся под активным прицелом наркоторговцев, стремящихся использовать их в качестве как зон транзита, так и пунктов назначения прекурсоров. В то же время механизмы мониторинга и контроля химических веществ – прекурсоров во многих африканских странах еще слабы, а точных данных о законной торговле и годовых законных потребностях в химических веществах – прекурсорах по-прежнему не хватает. Чтобы помочь правительствам африканских стран в деле предотвращения утечки химических веществ – прекурсоров в сферу незаконного изготовления наркотиков, МККН в июне 2012 года приступил к осуществлению трехмесячной международной операции под названием "Операция по ликвидации пробелов в оперативной информации об эфедрине и псевдоэфедрине в Африке" (операция ЭПИГ), в центре внимания которой находятся поставки эфедрина и псевдоэфедрина, в том числе содержащих эти вещества фармацевтических препаратов, предназначенных для Африки или следующие через нее транзитом.

d) Вещества, на которые не распространяется международный контроль

389. Кат (*Catha edulis*), вещество, широко потребляемое в странах Восточной Африки и в некоторых частях Ближнего Востока из-за его стимулирующего эффекта, выращивается главным образом в Кении и Эфиопии. Кат в основном выращивается для экспорта в Йемен и Сомали и для потребления в общинах эмигрантов. Ввиду той опасности, которую потребление ката представляет для здоровья, он запрещен в некоторых странах Восточной Африки, а также в Соединенных Штатах Америки, Канаде и ряде стран Европы. В июне 2012 года кат был запрещен правительством Нидерландов. Таким образом, Соединенное Королевство остается единственной крупной европейской страной, в которой разрешается импорт этого вещества.

390. Злоупотребление трамадолом представляет собой серьезную проблему в ряде африканских стран, в том числе в Египте, Ливии и Маврикии. В 2011 и 2012 годах в Египте наблюдался резкий рост незаконного оборота трамадола. Тогда как в 2011 году общий объем изъятий препаратов, содержащих трамадол, составил 120 млн. таблеток, в первом квартале 2012 года в портах Александрия, Думьят и Порт-Саид было изъято около 320 млн. таблеток трамадола. Эти препараты ввозятся в Египет контрабандным путем, главным образом из Китая и Индии.

Ливийское агентство по борьбе с наркотиками сообщило, что Ливия сталкивается с проблемой крупномасштабного незаконного оборота и злоупотребления трамадолом; однако из-за текущей реорганизации правоохранительных органов в этой стране точные статистические данные отсутствуют. О злоупотреблении препаратами, содержащими трамадол, также сообщили Маврикий и Того.

391. В рамках Программы ЮНОДК/Всемирной таможенной организации по контролю за контейнерными перевозками в период с февраля по октябрь 2012 года было изъято в общей сложности 24 контейнера, в которых находились в общей сложности более 132 т препаратов, содержащих трамадол. Все контейнеры были отправлены из Индии и были изъяты в Западной Африке. Из них 16 контейнеров были перехвачены в Ломе, 7 контейнеров – в Котону, Бенин, и 1 контейнер – в Дакаре. Еще один контейнер в настоящее время задержан в Теме, Гана. Девятнадцать из этих перехваченных контейнеров в конечном счете предназначались для Нигера. Поскольку часть конфискованных препаратов могут быть поддельными, будет проведена судебная экспертиза, чтобы определить, действительно ли изъятые препараты содержат трамадол.

е) Злоупотребление и лечение

392. Во многих странах Африки серьезной проблемой по-прежнему является отсутствие у национальных органов потенциала для сбора и анализа данных о наркотиках, особенно эпидемиологических данных о злоупотреблении наркотиками. Такая информация абсолютно необходима для разработки политики и целевых мероприятий в области сокращения спроса с учетом местных потребностей. Комитет подтверждает важность принятия государствами региона конкретных мер, с тем чтобы усовершенствовать рамочную основу для сбора и анализа данных о наркотиках, и с этой целью рекомендует активизировать международное сотрудничество.

393. О злоупотреблении марихуаной, которая является наиболее широко распространенным запрещенным веществом в Африке, сообщается во всех субрегионах Африки, в то время как злоупотребление смолой каннабиса наблюдается в основном в странах Северной Африки. Годовой показатель распространенности злоупотребления каннабисом среди африканского населения в возрасте от 15 до 64 лет оценивается в 7,8 процента (диапазон: 3,8-10,4 процента), что выше среднемирового показателя 3,8 процента (диапазон: 2,8-4,5 процента). Субрегионами с наиболее высокими показателями распространенности являются Западная и Центральная Африка, где этот показатель, по оценкам, составляет 12,4 процента

(диапазон: 5,2-13,5 процента). В этом субрегионе самый высокий национальный годовой показатель распространенности злоупотребления каннабисом отмечен в Нигерии: каннабисом злоупотребляют 14,3 процента населения в возрасте от 15 до 64 лет. В Южной Африке в 2011 году каннабис был наиболее распространенным основным наркотиком среди проходящих лечение пациентов в возрасте до 20 лет.

394. По оценкам ЮНОДК, в Западной и Центральной Африке в настоящее время может насчитываться около 1,5 млн. лиц, злоупотребляющих кокаином (диапазон: 0,5 млн. – 2,3 млн.), что соответствует годовому показателю распространенности в диапазоне от 0,3 до 1,1 процента населения в возрасте от 15 до 64 лет. Наиболее высокие показатели распространенности отмечены в Нигерии и Южной Африке, где они составляют, по оценкам, соответственно 0,8 и 0,7 процента населения в возрасте от 15 до 64 лет. В Южной Африке кокаин обычно является сопутствующим наркотиком. С другой стороны, уровень злоупотребления кокаином в Северной Африке и Восточной Африке считается низким.

395. Как представляется, злоупотребление героином в Африке растет и в основном сосредоточено в Восточной и Западной Африке, что является отражением того факта, что Восточная Африка является основным районом ввоза афганского героина в Африку, а Западная Африка – одним из важных районов вывоза. Распространенность злоупотребления героином, в том числе путем инъекций, в Восточной Африке выше, чем в любом другом субрегионе, особенно в Кении, Маврикий, Объединенной Республике Танзания и на Сейшельских Островах.

396. Маврикий, Кения, Нигерия и Южная Африка (в этом порядке) сообщают о самых высоких годовых показателях распространенности злоупотребления героином в Африке (1,3 процента, 0,7 процента, 0,7 процента и 0,5 процента, соответственно). Сообщается также о злоупотреблении героином, смешанным с кокаином и различными добавками, известными в местных кругах под названием "сахар" или "ниаопе". По оценкам Национального органа Кении по проведению кампании против злоупотребления алкоголем и наркотиками (НАКАДА), в Кении насчитывается свыше 200 000 наркоманов на почве героина. Численность лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, только в Прибрежной провинции оценивается в диапазоне от 40 000 до 60 000 человек, а средний возраст приобщения к злоупотреблению наркотиками снижается. В Северной Африке о злоупотреблении героином сообщает также Египет.

397. Годовой показатель распространенности злоупотребления стимуляторами амфетаминового ряда в Африке оценивается в пределах от 0,2 процента до 1,4 процента среди населения в возрасте от 15 до 64 лет. Столь большой разброс объясняется тем, что в отношении большей части Африки либо имеются ограниченные данные, либо отсутствуют последние или надежные данные. Как представляется, наиболее высокие годовые показатели распространенности злоупотребления такими стимуляторами отмечены в Нигерии, Египте и Южной Африке (в таком порядке) (1,4 процента, 1 процент и 0,5 процента населения в возрасте от 15 до 64 лет, соответственно). Буркина-Фасо, Гана, Египет, Кабо-Верде, Кения, Кот-д'Ивуар, Сенегал и Сьерра-Леоне, а также ряд других африканских стран сообщили о злоупотреблении в последние годы стимуляторами амфетаминового ряда. Меткатаинон, кристаллический метамфетамин и МДМА (экстези) остаются наиболее широко распространенными стимуляторами амфетаминового ряда в Южной Африке. Злоупотребление метамфетамином отмечено главным образом в Западной Капской провинции, особенно в Кейптауне, в то время как злоупотребление меткатаином по-прежнему ограничиваться провинцией Гаутенг. По данным Сети эпидемиологического надзора за наркологической ситуацией в Южной Африке (САСЕНДУ), в 2011 году доля пациентов, сообщивших о том, что основным наркотиком для них является метамфетамин, оставалась в Западной Капской провинции стабильной на уровне 35 процентов.

398. Южная Африка является, возможно, крупнейшим в мире незаконным рынком метаквалона (мандракса), вещества седативно-гипнотического действия, которым часто злоупотребляют в сочетании с каннабисом. Хотя во многих общинах мандракс считается теперь старомодным, метаквалон по-прежнему относительно широко распространен в качестве сопутствующего наркотика в Западной Капской провинции. Злоупотребление метаквалонем также отмечается в других странах Восточной Африки и южной части Африки, особенно в Кении и Мозамбике.

399. Во многих африканских странах сохраняется проблема злоупотребления безрецептурными и рецептурными лекарственными средствами, такими как таблетки для похудения, содержащими контролируемые вещества, анальгетики и бензодиазепины (в том числе диазепам и флунизепам). В странах Западной Африки, в частности в Буркина-Фасо, Мали, Нигере и Сенегале, злоупотребление амфетамином распространено среди рабочих, выполняющих тяжелую физическую работу. В этих странах на незаконном рынке продаются такие психотропные ве-

щества, как пемолин, секобарбитал, диазепам (валиум), флунизепам (рогипнол) и пентазоцин, а также часто под видом этих веществ продаются поддельные вещества, и все они являются предметом широкомасштабного злоупотребления. Злоупотребление бупренофином (субутексом) и седативными веществами является серьезной проблемой на Маврикии. В Египте рецептурные лекарственные препараты (особенно тригексифенидил (паркинол) и кариспродол (сомадрил) входят во вторую по распространенности злоупотребления группу веществ после каннабиса. Большинство из этих веществ производятся на местном уровне для медицинских целей и являются результатом утечки из внутренних каналов распределения. О высоком уровне использования рецептурных лекарственных средств в немедицинских целях (главным образом бензодиазепинов, анальгетиков, кодеинсодержащих препаратов и препаратов седативно-гипнотического действия) сообщается в Южной Африке.

400. Увеличение масштабов злоупотребления наркотиками, о котором сообщили многие африканские страны, приведет к росту спроса на лечение и реабилитацию. В то же время национальные системы здравоохранения многих стран Африки не в состоянии надлежащим образом удовлетворить такой спрос. Лечение обычно проводится – преимущественно в виде дезинтоксикации – в государственных психиатрических больницах и/или психиатрических учреждениях. Не хватает квалифицированных специалистов, отсутствуют доступ к наркологической помощи и услугам по реабилитации для лиц, нуждающихся в них, а также возможность их использования такими лицами. В этой связи Комитет призывает правительства африканских стран совершенствовать методы лечения, доступные лицам, страдающим зависимостью от наркотиков, и облегчать для них доступ к качественным и доступным терапевтическим услугам путем оказания поддержки в развитии и распространении таких услуг и наращивания потенциала структур, оказывающих такие услуги.

401. В рамках совместного проекта ЮНОДК/ВОЗ под названием "Лечение наркозависимости и ее последствий для здоровья" (Тreatnet II) государствам-участникам предоставляется помощь в повышении их технических знаний в области эффективного лечения и реабилитации наркозависимых лиц с учетом потребностей различных географических регионов. В Африке этот проект осуществляется в Египте, Замбии, Кении, Кот-д'Ивуаре, Марокко, Мозамбике, Нигерии, Объединенной Республике Танзания и Сьерра-Леоне. В Кении более 700 медицинских работников прошли подготовку в области лечения зависимости от наркотиков. В ходе регионального

семинара по подготовке инструкторов, состоявшегося в Найроби в сентябре 2012 года, были подготовлены 54 медицинских специалиста из 11 стран Африки.

402. В Алжире разработан многолетний проект по созданию сети, объединяющей свыше 50 наркологических центров. На данный момент, помимо существующих структур, уже действуют семь наркологических центров.

403. В Кении Национальный орган по проведению кампании против злоупотребления алкоголем и наркотиками приступил к разработке программы опиатной заместительной терапии и программы обмена шприцев.

404. Приверженность правительства Марокко делу предупреждения, лечения и реабилитации наркозависимых лиц нашла отражение в принятой им в 1999 году национальной программе, предусматривающей создание лечебных центров для молодых людей, страдающих аддиктивным поведением, и предлагающей пациентам услуги в области повышения информированности, диагностики, профилактики и социальной реинтеграции. С 2010 года в Марокко действует также программа заместительной метадонной терапии.

405. В Объединенной Республике Танзания, где осуществление программы поддерживающего лечения с использованием метадона для лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, началось в 2011 году, в 2012 году был открыт еще один лечебный центр для лиц с опиоидной зависимостью. Ожидается, что эта программа позволит охватить до 1 500 лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций.

В. Америка

Центральная Америка и Карибский бассейн

1. Основные события

406. Центральная Америка и Карибский бассейн остаются регионом, в основном через который южноамериканский кокаин транзитом переправляется на рынки Северной Америки. В целом в 2010 году в регионе произошло снижение объема изъятий кокаина, возможно, из-за снижения спроса в Северной Америке. Несмотря на это, усиливающееся влияние преступных группировок наркоторговцев привело к росту коррупции и числа убийств в регионе, особенно в Белизе, Гватемале, Гондурасе и Сальвадоре, которые образуют так называемый "северный четырех-

угольник" и особенно страдают от высокого уровня насилия, связанного с наркотиками. В районах Центральной Америки, в которых наблюдается активный незаконный оборот наркотиков, отмечается и большее число убийств. Незаконный оборот наркотиков привел к разложению и некоторых государственных учреждений, которые в ряде случаев буквально пропитаны средствами, вложенными наркосиндикатами.

407. По оценкам ЮНОДК, примерно 280 т южноамериканского кокаина (с поправкой на чистоту) предназначено для Северной Америки. Его большая часть идет через страны Центральной Америки и Карибского бассейна, где потребление кокаина также растет. В последнее время увеличились поставки кокаина, предназначенного для стран Центральной Америки, с дальнейшей переправкой его в Мексику и Соединенные Штаты Америки. Показатели распространенности потребления кокаина в Центральной Америке и Карибском бассейне, по оценкам ЮНОДК, составляют 0,5 процента и 0,7 процента (2010 год), соответственно.

408. В 2011 и 2012 годах в странах Центральной Америки был отмечен рост оборота химических веществ – прекурсоров, в частности не включенных в списки химических веществ, используемых при незаконном изготовлении метамfetамfина. Гватемала, Никарагуа и Сальвадор сообщали о зафиксированных в 2011 и 2012 годах случаях изъятий в значительном количестве эфиров фенилуксусной кислоты и метиламина. Сообщалось также о функционировании нелегальных лабораторий в регионе. Точно так же изъятия химических веществ – прекурсоров и сырья (кокаиновой пасты) и обнаружение лабораторий в Гватемале и Гондурасе свидетельствуют о вероятном создании объектов по очистке как кокаина, так и героина. Крупные изъятия химических веществ, произведенные в течение короткого периода времени, представляют собой проблему для местных органов власти в плане безопасного обращения и экологически чистой утилизации. Кроме того, с 2010-2011 годов в странах Центральной Америки и Карибского бассейна получило широкое распространение употребление МДМА, который, как правило, импортируется из Европы.

409. Усилилось дестабилизирующее воздействие незаконного оборота наркотиков и его влияние на региональную безопасность, при этом в регионе прослеживается связь между незаконным оборотом наркотиков и ростом уровня насилия. Сохраняется связь между незаконным оборотом наркотиков и оружия и сопровождающим его ростом насилия, которым характеризовались связанные с наркотиками преступления, совершенные в ряде стран региона в прошедшем году, включая рост числа убийств.

По последним данным ЮНОДК, Гондурас и Сальвадор являются странами с самым высоким уровнем насилия в мире – число убийств составило здесь 92 и 69 на 100 000 населения, соответственно, – а Центральная Америка является регионом с самым высоким уровнем насилия – 41 на 100 000 населения, т.е. на треть выше, чем в южной части Африки, и в два раза выше, чем в Центральной Африке и Южной Америке. Ситуация в плане преступности и связанного с наркотиками насилия в регионе является критической, так как в некоторых районах рост уровня насилия, в частности преступлений, связанных с наркотиками, ставит под угрозу безопасность населения. Число произведенных в последнее время арестов и экстрадиций основных наркоторговцев в Гватемале, часть из которых имела связи с мексиканскими наркокартелями, свидетельствует о наличии наркокартелей и в Гватемале, равно как и сообщения о росте насилия в стране, где показатель убийств составляет 38,5 на 100 000 населения.

410. Ямайка остается крупнейшим производителем каннабиса в Карибском бассейне и используется торговцами кокаином как перевалочный пункт для других запрещенных наркотиков. Незаконная торговля наркотиками остается главным источником обогащения членов банд и других организованных преступных группировок, действующих в Ямайке. В 2010 году было отмечено, что Кюрасао вновь стал одним из основных перевалочных пунктов (каннабис/кокаин) с использованием "мулов" для перевозки наркотиков; однако в 2011 году произошел обратный сдвиг в сторону Барбадоса и Тринидада и Тобаго. К тому же колумбийские наркоторговцы все шире используют маршруты, проходящие через Панаму, являющуюся перевалочным пунктом, и другие страны Латинской Америки, для доставки наркотиков в Соединенные Штаты.

411. Комитет выражает глубокую озабоченность по поводу последних событий в Центральной Америке, в частности призывов, которые звучат в некоторых странах на высоком уровне, легализовать запрещенные наркотики на том основании, что декриминализация оборота наркотиков приведет к сокращению связанного с ними насилия, что, как представляется, является предложением, несовместимым с обязательствами сторон по международным конвенциям о контроле над наркотиками. Комитет с озабоченностью отмечает рост влияния могущественных наркокартелей на *мара* (местные банды), которые проводят диверсификацию и интернационализацию своих операций и в настоящее время осуществляют незаконный оборот наркотиков и связанную с этим деятельность при поддержке мелких и средних картелей. Это создает новую проблему для правительств

стран региона в деле борьбы с незаконным оборотом наркотиков и связанным с наркотиками насилием.

412. ЮНОДК осуществляет свою Региональную программу для Центральной Америки на период 2009-2012 годов, которая в настоящее время пересматривается и будет включать второй этап, охватывающий период 2013-2015 годов, а также в тесном сотрудничестве с секретариатом Карибского сообщества (КАРИКОМ) завершает работу над региональной программой для стран Карибского бассейна. Эта работа осуществляется под руководством созданного недавно ЮНОДК и расположенного в Панаме регионального центра для Центральной Америки и Карибского бассейна. ЮНОДК открыло также 15 октября 2012 года первое в своем роде Отделение по связям и партнерству в Мексике. Эта инициатива может послужить моделью для других стран в различных регионах и позволит укрепить сотрудничество между Мексикой и ЮНОДК благодаря использованию опыта Мексики в области борьбы с незаконным оборотом наркотиков и организованной преступностью. Еще одним элементом регионального сотрудничества является создание центров передового опыта в Доминиканской Республике и Мексике, с тем чтобы содействовать осуществлению научно обоснованных программ сокращения спроса на наркотики и мер в рамках уголовного правосудия. Центральноамериканская сеть прокуроров по борьбе с организованной преступностью (РЕФКО) укрепляла системы уголовного правосудия в Центральной Америке с использованием передового опыта в целях активизации транснациональных расследований в целях противодействия организованной преступности. Кроме того, продолжалось расширение глобальной Программы по контролю за контейнерными перевозками – совместной инициативы ЮНОДК и Всемирной таможенной организации, – и сейчас она осуществляется в большем числе стран региона и позволяет контролировать морские контейнерные перевозки.

2. Региональное сотрудничество

413. В октябре 2011 года в Сантьяго прошло двадцать первое Совещание руководителей национальных учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках стран Латинской Америки и Карибского бассейна. Участники совещания рассмотрели три основных вопроса: налаживание партнерских отношений с химической промышленностью для усиления контроля над прекурсорами, осуществление эффективного пограничного контроля и решение проблемы доходов от незаконного оборота наркотиков. Участники обсудили меры по противодействию незаконному обороту наркотиков, практические проблемы, которые препятствуют

сотрудничеству на региональном и субрегиональном уровнях, а также меры по преодолению этих проблем. Комитет принимает к сведению рекомендации, сделанные в ходе Совещания, в частности относительно того, что для более эффективного пресечения попыток организовать незаконную утечку химических веществ – прекурсоров правительствам стран региона следует изучать информацию, которой они обмениваются, относительно результатов анализа кокаина и изъятых химических веществ – прекурсоров, для того чтобы быть уверенными в том, что такая информация подтверждает анализ тенденций. Комитет призывает продолжать и расширять региональное сотрудничество, координацию и обмен информацией между правоохранительными органами стран региона. Комитет отмечает важную роль сотрудников по связи, занимающихся вопросами борьбы с наркотиками, в обмене информацией и проведении совместных расследований и их вклад в эту деятельность.

414. С 25 по 29 июня 2012 года секретариат СИКАД провел в Санто-Доминго совещание Группы экспертов по химическим веществам и фармацевтическим препаратам, в котором приняли участие представители Комитета. Комитет представил общий обзор недостатков в области контроля над химическими веществами – прекурсорами в регионе и инструментов, которые имеются у правительств для устранения таких слабых мест, сославшись на пункт 10 (а) статьи 12 Конвенции 1988 года и призвав регистрироваться в новой системе сообщений о случаях, связанных с прекурсорами (), и установить годовые законные потребности в импорте прекурсоров стимуляторов амфетаминового ряда.

415. С 3 по 4 мая 2012 года министерство здравоохранения Белиза провело в городе Белиз пятое Совещание директоров национальных советов по наркотикам. Темой этой ежегодной региональной встречи, в которой приняли участие 20 директоров советов по наркотикам государств – членов КАРИКОМ, стало создание кадровых ресурсов для деятельности по сокращению спроса на наркотики в целях устойчивого развития. Участники обсудили стратегии стран Карибского бассейна по сокращению спроса на запрещенные наркотики и их предложения в странах субрегиона с целью улучшения лечения и расширения доступа к медицинской помощи для лечения расстройств, связанных с токсикоманией, и снижения психосоциальных издержек, связанных с этим явлением.

416. С 16 по 17 мая 2012 года Доминиканская Республика провела региональную конференцию по организованной преступности, организованную РЕФКО, сетью органов прокуратуры в Центральной

Америке и Карибском бассейне. Двенадцать представителей государственных прокуратур обсудили вопросы, касающиеся банд наркоторговцев и стратегий укрепления государственных прокуратур и борьбы с отмыванием денег.

417. Шестого марта 2012 года президент Республики Гондурас провел в Тегусигальпе встречу президентов стран – членов Системы интеграции Центральной Америки (СИЦА). В этом мероприятии приняли участие президенты следующих стран: Гватемалы, Гондураса, Коста-Рики, Никарагуа, Панамы и Сальвадора. На встрече было принято совместное заявление, касающееся важности обеспечения безопасности и благосостояния для граждан стран этого региона, а также необходимости продолжения диалога по стратегии безопасности стран Центральной Америки и ее значению для экономического и социального развития региона. Во встрече также приняли участие министр иностранных дел Доминиканской Республики и вице-президент Соединенных Штатов Америки. Были обсуждены такие вопросы, как незаконный оборот наркотиков, отмывание денег, торговля оружием, незаконный оборот химических веществ – прекурсоров, а также человеческие, социальные и экономические издержки такой незаконной деятельности для стран региона. Участники напомнили об обязательствах, принятых международным сообществом в рамках Международной конференции в поддержку стратегии безопасности стран Центральной Америки, которая состоялась 22 и 23 июня 2011 года в городе Гватемала. Участники также признали важность укрепления региональных механизмов для обмена информацией между странами Центральной Америки и другими странами международного сообщества, а также необходимость комплексного решения проблемы незаконного оборота наркотиков с учетом не только мер по установлению запретов, но и, в частности, сокращения предложения и потребления.

418. В Центральной Америке и Карибском бассейне активно осуществляются трансрегиональный Проект по обеспечению связи между аэропортами (АЭРОКОП) и Программа по контролю за контейнерными перевозками. Реализация проекта АЭРОКОП началась в Региональном отделении ЮНОДК для Центральной Америки и Карибского бассейна в июле 2012 года. В рамках проекта в ряде стран Латинской Америки и Карибского бассейна будут созданы совместные целевые группы по пресечению противоправной деятельности в аэропортах, которые будут иметь выход в международные базы данных по правоохранительной деятельности. Будет также создана защита для систем связи Интерпола и Всемирной таможенной организации, что

позволит передавать в режиме реального времени в международные аэропорты оперативную информацию с целью выявления нелегальных сетей и перехвата незаконных поставок. Эта инициатива предусматривает осуществление целенаправленных программ профессиональной подготовки по таким вопросам, как методы, технические приемы и системы анализа рисков, обнаружения наркотиков и расследования деятельности криминальных сетей. В регионе Центральной Америки и Карибского бассейна запланировано осуществление этого проекта в Доминиканской Республике и Ямайке и ожидается, что он будет распространен и на другие ключевые районы в регионе. Программа по контролю за контейнерными перевозками функционирует в Гватемале, Коста-Рике и Панаме, а также в других странах Южной Америки. Эта совместная деятельность позволяет странам улучшать обмен информацией между правоохранительными органами, расширять возможности для работы с партнерами, налаживать обмен информацией и оповещение о подозрительных контейнерных перевозках, планировать целенаправленные операции, применять специальные методы расследования и содействовать проведению расследований после изъятия наркотиков. В 2011 году сотрудники правоохранительных органов в рамках сотрудничества с Программой по контролю за контейнерными перевозками в Латинской Америке изъяти около 10 т наркотиков и 166 000 литров различных химических веществ. Расширение этой программы в регионе продолжится, и в период 2012-2013 годов планируется создать действующие подразделения в Гайане, Доминиканской Республике, Суринаме, Чили и Ямайке. В настоящее время проводится всесторонняя оценка портов и ведутся переговоры по заключению меморандумов о взаимопонимании с каждой из этих стран.

3. Национальное законодательство, политика и принятые меры

419. Коста-Рика сообщила, что она продолжает осуществлять свой национальный план контроля над наркотиками на период 2008-2012 годов. Стратегия предусматривает сокращение спроса на наркотики и охватывает такие области, как образование, безопасность, правосудие и неправительственные организации.

420. В 2011 году Куба продолжила осуществление своей операции "Топор" под руководством министерства внутренних дел и при участии других министерств с целью сокращения предложения запрещенных наркотиков путем усиления контроля за береговой линией и границами для выявления и пресечения противоправной деятельности. Кубинское

правительство продолжало перехватывать подозрительные суда и летательные аппараты и обмениваться информацией об использовании быстроходных катеров с соседними странами, включая Соединенные Штаты. В 2011 году Куба передала Службе береговой охраны Соединенных Штатов в реальном режиме времени порядка 45 сообщений о фактах незаконного оборота наркотиков с использованием быстроходных катеров.

421. В 2011 году в целях повышения эффективности борьбы с незаконными наркотиками правительство Сальвадора создало ряд новаторских процедурных механизмов для более широкого использования научно обоснованных методов расследования уголовных дел, например использование таких специальных методов, как контролируемые поставки, контролируемые закупки и секретные операции, а также разработало нормы, касающиеся конфискации активов, полученных преступным путем. Правительство Сальвадора в сотрудничестве с ОАГ осуществляет ряд связанных с наркотиками программ в этой стране, таких как Программа обучения и сертификации в области профилактики и лечения наркомании и реабилитации наркоманов и предотвращения насилия (ПРОССЕР). В марте и июне 2012 года государственная прокуратура Сальвадора организовала, а РЕФКО осуществила программу обучения на национальном уровне и провела практикум по перехвату телефонных сообщений для национальных прокуроров. Эти мероприятия способствовали обмену информацией с учетом потребностей и мнений тех, кто занимается осуществлением законодательных положений, касающихся прослушивания телефонных сообщений. В 2010 году правительство Сальвадора приняло Специальный закон о мерах в области телекоммуникаций, в котором есть положения, касающиеся и перехвата телефонных сообщений.

422. Гватемала продолжала оказывать поддержку работающей под руководством Организации Объединенных Наций Международной комиссии по борьбе с безнаказанностью в Гватемале в целях расследования резонансных дел, связанных с коррупцией и организованной преступностью, с тем чтобы укрепить национальную систему правосудия. В ноябре 2011 года президент Гватемалы пошел на беспрецедентную меру – подписал окончательное распоряжение о выдаче Соединенным Штатам бывшего президента на основании обвинений в отмывании денежных средств. При поддержке правительства Соединенных Штатов правительство Гондураса проводило более решительные операции по противодействию обороту наркотиков и одновременно работало над развитием институтов, способных готовить уголовные дела, обеспечивать предание подозреваемых

суду и отправлять осужденных преступников в тюрьму.

423. Правительство Ямайки продолжает сотрудничать со своими региональными партнерами, такими как Куба, в борьбе с незаконным оборотом запрещенных наркотиков. Правительство находится в процессе подготовки двусторонних соглашений с Кубой и Гаити, направленных на борьбу с незаконной торговлей наркотиками, торговлей по принципу "оружие в обмен на наркотики" и другими видами организованной преступной деятельности. Что касается незаконного оборота наркотиков на море, то Ямайка сообщила, что у нее имеются двусторонние соглашения о сотрудничестве с Кубой и Соединенными Штатами и она также планирует заключить соглашения о сотрудничестве с Багамскими Островами и Доминиканской Республикой. Что же касается лиц, арестованных за незаконную торговлю наркотиками и за другие связанные с наркотиками преступления, то общее число арестованных в 2011 году жителей Ямайки составило 20 216 человек, что превышает общее число арестов за 2010 год. Однако отмечается увеличение числа иностранных граждан, используемых в качестве курьеров для доставки наркотиков контрабандой в Канаду, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии и Соединенные Штаты. На Ямайке восстановленный недавно международный аэропорт им. Яна Флеминга и причал Фэлмаус дают наркоторговцам определенные возможности для контрабанды наркотиков; однако эту угрозу снижает бдительность, проявляемая правоохранительными учреждениями страны. Ямайка сообщила, что министерство национальной безопасности завершает работу над национальным/генеральным планом предупреждения злоупотребления наркотиками и борьбы с ними на период 2012-2016 годов. В 2011-2012 годах в рамках Комитета по обзору ситуации с наркотиками была разработана ежегодная стратегия борьбы с наркотиками, направленная на подрыв деятельности и ликвидацию крупных преступных группировок, занимающихся оборотом наркотиков, и ускоренное осуществление программы искоренения каннабиса.

424. Тринидад и Тобаго по-прежнему используется в качестве перевалочного пункта наркотиков и химических веществ – прекурсоров и для осуществления другой незаконной транснациональной деятельности. Правительство активно осуществляет инициативы по сокращению предложения и спроса путем пересмотра законодательства, укрепления институциональных механизмов, расширения межведомственного сотрудничества, создания потенциала, усиления пограничного контроля, обмена информацией и оперативными сведениями, информирования общест-

венности и стандартизации работы центров по лечению и реабилитации наркоманов. В целях дальнейшей поддержки таких инициатив ряд правоохранительных органов и служб безопасности в стране осуществляют комплекс стратегий по пресечению незаконного оборота наркотиков. В 2010-2011 годах правоохранительные органы этой страны приняли участие в совместных расследованиях с американскими, британскими, испанскими, немецкими и французскими коллегами, которые привели к целому ряду изъятий и арестов.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

а) Наркотические средства

425. В странах Центральной Америки и Карибского бассейна производится каннабис и некоторое количество опия, а их жители также употребляют наркотики, однако основной риск связан с использованием этого региона в транзитных поставках южноамериканского кокаина. В некоторых странах региона более высокий уровень убийств связан с организованной преступностью и конфликтами между преступными группировками и внутри них за контроль над маршрутами незаконных поставок наркотиков на нелегальные рынки на севере. Организованные преступные группировки, базирующиеся в Колумбии и Мексике, оказывают все большее влияние на незаконную торговлю наркотиками и рост насилия во всем регионе. В апреле 2012 года правоохранительные органы Гватемалы арестовали главаря крупной организации, занимающейся торговлей наркотиками и отмыванием денег и базирующейся в этой стране. Подозреваемый контрабандой переправил тысячи килограммов кокаина в Мексику и далее в Соединенные Штаты и, как полагают, несет ответственность за проникновение мексиканской преступной группировки "Лос Сетас" в Гватемалу в 2008 году. У этого лица были тесные связи с группировкой "Сетас", и он представлял собой опасную и важную фигуру в торговле запрещенными наркотиками в Центральной Америке.

426. Есть также признаки того, что после сокращения в последние годы незаконный оборот кокаина через страны Карибского бассейна, возможно, возрастает. Колумбийские власти сообщили, что большая часть изъятий свидетельствует о возрастающем значении карибского маршрута по сравнению с предыдущими годами, когда изъятия в основном производились на тихоокеанском побережье. В мае 2012 года власти Соединенных Штатов изъяли 1 288 кг кокаина, упакованного в 50 больших тюков и перевозившегося на быстроходном катере, в международных водах Карибского моря. Колумбийские

власти сообщили, что из 155,8 т кокаина, изъятого в 2011 году, 55 процентов было изъято в территориальных и международных водах. Методы контрабандной транспортировки кокаина в регионе изменились: в то время как ранее большая часть кокаина незаконно доставлялась из Колумбии в Соединенные Штаты по воздуху, сегодня наркоторговцы обычно отправляют партии наркотиков по морю на катерах или полупогружных судах через Карибский бассейн в центральноамериканский/мексиканский коридор и далее по суше в Соединенные Штаты. Ямайка сообщила, что в 2011 году значительно увеличился объем изъятий кокаина по сравнению с предыдущим годом: 553 кг в 2011 году по сравнению с 178 кг в 2010 году. В 2011 году на Ямайке было изъято около 1,5 кг крэк-кокаина. Согласно докладу двадцать первого Совещания руководителей национальных учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках стран Латинской Америки и Карибского бассейна, проходившего в Сантьяго 3-7 октября 2011 года, регион столкнулся с новой проблемой – незаконным оборотом жидкого кокаина, перевозимого на воздушном транспорте людьми внутри собственного тела. Масштабы использования этого метода сокрытия возросли, и аэропортам в странах региона приходится принимать дополнительные меры для выявления подобных случаев. В ходе совещания внимание было также обращено на перевозку контрабандистами каннабиса внутри собственного тела, что, по имеющимся данным, вызвано высокой стоимостью продуктов каннабиса на нелегальных рынках.

427. Доминиканская Республика по-прежнему является важной страной транзита для незаконных наркотиков; однако благодаря активизации усилий по пресечению незаконной деятельности контрабанда наркотиков через территорию страны сокращается. Усилия этой страны привели к увеличению объема изъятий наркотиков в 2011 году по сравнению с 2010 годом, причем большая часть изъятий была произведена в шести международных аэропортах и морских портах страны. В 2011 году доминиканские власти изъяли 6,7 т кокаина, 42 кг героина, 845 кг каннабиса и 5 551 таблетку МДМА (экстези). В 2010 году правоохранительными органами было изъято 4,85 т кокаина, 30 кг героина, 642 кг каннабиса и 138 таблеток экстези.

428. В Тринидаде и Тобаго местная проблема наркотиков связана, во-первых, с кокаином, который поступает в основном из Колумбии, и, во-вторых, с сильнодействующими видами каннабиса, который незаконно поставляется из Колумбии, Сент-Винсента и Гренадин и Ямайки для внутреннего потребления. Большая часть кокаина, транзитом проходящего через Тринидад и Тобаго, поступает через

Венесуэлу (Боливарианскую Республику), Гайану и Суринам и перевозится в грузовых контейнерах, следующих главным образом в Европу, и на небольших катерах, курсирующих между Тринидадом и Южной Америкой. В 2010 году, по данным полицейской службы Тринидада и Тобаго, в стране было изъято 85 кг кокаина по сравнению с 98 кг, изъятыми в первой половине 2011 года. За тот же период (с 2010 по 2011 год) объем изъятий каннабиса сократился с примерно 1 848 кг до 825 килограммов.

429. В 2010 году на Ямайке посеvy растения каннабис были уничтожены на площади, равной 447 га, а по состоянию на сентябрь 2012 года правительство ликвидировало посеvy растения каннабис на площади 373 га (1 053 000 растений). Однако из-за отсутствия достоверной информации точная площадь возделываемых земель, площадь земель, пригодных для культивации, и объем производства каннабиса на Ямайке не известны. Ямайка по-прежнему является крупным экспортером марихуаны в регионе. Эта страна также является источником незаконных поставок смолы каннабиса ("гашиша"). В 2011 году Ямайка изъяла около 36 732 кг марихуаны, 9 кг гашиша, 170 кг масла каннабиса и 130 кг семян каннабиса.

430. Все большую озабоченность вызывает также незаконное культивирование опийного мака в Центральной Америке, в частности в Гватемале. Сообщения о ликвидации его посевов свидетельствуют о том, что в Гватемале возрастает незаконное возделывание опийного мака, которое может прийти на смену сокращающемуся производству опия в Колумбии, где злоупотребление героином явно возросло, в результате чего для незаконных поставок в другие страны-потребители остается меньше героина. Площадь посевов опийного мака, ликвидированных в Гватемале, возросла с 489 га в 2005 году до 1 490 га в 2011 году. Объем изъятий героина также увеличился вдоль центральноамериканских маршрутов незаконного оборота, что подтверждает вероятное увеличение производства опия и поставок героина. Однако в настоящее время никакого дистанционного зондирования или наземных обследований в связи с культивированием опийного мака и мероприятиями по его искоренению в Центральной Америке не проводится, поэтому сейчас мало точных данных о масштабах его возделывания и урожаях или оценок объемов производства.

431. Сальвадор сообщал о фактах участия преступных организаций в незаконном обороте фармацевтических препаратов, в частности оксикодона, метадона и гидрокодона – лекарственных средств, которые законно используются для снятия боли и для лечения лиц, страдающих зависимостью от героина.

Расследования привели к аресту лиц, связанных с этой деятельностью, в том числе и среди медицинского персонала. Комитет обращает внимание на опасность злоупотребления такими веществами и призывает правительства следить за ситуацией в регионе и осуществлять эффективный контроль за механизмами распределения этих лекарств.

432. Чиновники Сент-Винсента и Гренадин, где производится значительное количество каннабиса, подсчитали, что растение каннабис возделывается на площади более 300 акров (121 га). В течение 2011 года правительство ликвидировало такие посевы на площади 70 акров (28 га), уничтожив 1 696 021 растение и произведя изъятие 10,1 т каннабиса, 39 кг кокаина и 180 кристаллов кокаина. В 2011 году ЮНОДК опубликовало *Глобальное исследование по вопросу убийств: тенденции, контекст, данные*, согласно которому уровень убийств в Сент-Винсенте в 2007 году составил 33 на 100 000 населения. По самым последним данным за 2010 год, этот уровень оценивается в 22 убийства на 100 000 населения. В 2011 году Сент-Винсент и Гренадины также сообщили о возбуждении 522 уголовных преследований, связанных с наркотиками, вынесении 322 приговоров и об аресте 432 лиц за совершение преступлений, связанных с наркотиками.

б) Психотропные вещества

433. Злоупотребление фармацевтическими препаратами, в том числе содержащими транквилизаторы, седативные средства и стимуляторы, продолжает оставаться серьезной проблемой в Центральной Америке, особенно среди женщин. Центральная Америка по-прежнему является регионом, вызывающим озабоченность в связи со злоупотреблением фармацевтическими препаратами, которые содержат стимуляторы, а также стимуляторами, отпускаемыми по рецепту. Общие данные по масштабам распространности этого явления в регионе Центральной Америки и Карибского бассейна либо отсутствуют, либо не сообщаются странами.

434. Центральная Америка – это регион с высоким уровнем распространенности злоупотреблений стимуляторами амфетаминового ряда. Незаконное изготовление таких стимуляторов и возросший объем изъятий их прекурсоров были отмечены в нескольких странах, в частности в Гватемале, где в декабре 2011 года власти ликвидировали лабораторию по производству метамфетамина. Эта лаборатория была расположена в Сан-Маркосе – примерно в 275 км от города Гватемала. В этой подпольной лаборатории, как полагают, было изготовлено по меньшей мере 500 кг метамфетамина, оцениваемого более чем в

32 млн. долларов США. Правоохранительные органы Гватемалы также конфисковали производственное оборудование и химические вещества, которые могли бы быть использованы для синтеза метамфетамина. В 2011 году были также ликвидированы подпольные лаборатории по производству стимуляторов амфетаминового ряда в Никарагуа.

435. Согласно опубликованному недавно СИКАД докладу по вопросу изъятий, страны Центральной Америки сообщали об изъятых фармацевтических продуктах с указанием количеств и видов контролируемых веществ, которые в разных странах были неодинаковы. Сюда входили в первую очередь транквилизаторы, например такие бензодиазепины, как диазепам, алпразолам и клоназепам. Были также зафиксированы изъятия в меньших объемах таких стимуляторов, как метилфенидат, и аноректиков, например амфепрамона, фентермина и мазиндола.

с) Прекурсоры

436. В 2011 году благодаря мерам, принятым полицией в Сальвадоре, были разоблачены несколько международных сетей, занимавшихся незаконным оборотом наркотиков и использовавших для этого в качестве одного из методов импорт значительных количеств прекурсоров (эфедрина, псевдоэфедрина, этилфенилацетата и метиламина) из Китая через порт Акахутла. Затем эти вещества в небольших количествах переправлялись по суше в Гватемалу для незаконного изготовления синтетических наркотиков. В 2011 году в Сальвадоре было изъято около 213 кг таких прекурсоров.

437. В Гватемале Национальная гражданская полиция изъяла в 2011-2012 годах примерно 100 кг эфедрина, 95 кг псевдоэфедрина и 550 310 таблеток псевдоэфедрина. Кроме того, в течение того же периода было изъято порядка 212 литров серной кислоты и 512 литров ангидрида уксусной кислоты.

438. В январе 2012 года налоговая администрация, секретариат Военно-морского флота и Генеральная прокуратура Мексики захватили 12 контейнеров с монометиламином – неконтролируемым химическим веществом, используемым для производства метамфетамина, – общим весом приблизительно 195 тонн. Контейнеры прибыли в мексиканский порт Ласаро-Карденас из Китая. Десять контейнеров следовали в Пуэрто-Кетцаль в Гватемале, а два оставшихся направлялись в порт Коринто в Никарагуа.

5. Злоупотребление и лечение

439. Годовой показатель распространенности злоупотребления кокаином среди населения в целом в Центральной Америке и Карибском бассейне

(0,5 процента и 0,7 процента, соответственно) по-прежнему превышает средний общемировой показатель по мере распространения незаконно поставляемого кокаина среди широких слоев населения.

440. Годовой показатель распространенности злоупотребления стимуляторами амфетаминового ряда, как сообщается, в Центральной Америке значительно выше, чем в среднем в мире. В качестве примеров можно, в частности, привести Сальвадор (3,3 процента), Белиз и Коста-Рику (1,3 процента) и Панаму (1,2 процента). По оценкам ЮНОДК, около 330 000 человек и 220 000 человек злоупотребляют стимуляторами амфетаминового ряда (за исключением экстази) в Центральной Америке и Карибском бассейне, соответственно. Эти цифры соответствуют оценочному годовому показателю распространенности злоупотребления стимуляторами амфетаминового ряда, составляющему 1,3 процента в Центральной Америке и 0,8 процента в Карибском бассейне. Порядка 30 000 человек и 80 000 человек, по оценкам, употребляют МДМА (экстази) в Центральной Америке и Карибском бассейне, соответственно, и эти цифры отражают соответствующие ориентировочные годовые показатели распространенности злоупотребления экстази, составляющие 0,1 процента и 0,3 процента.

441. Годовой показатель распространенности злоупотребления каннабисом составлял, по оценкам, 2,4 процента в Центральной Америке и 2,8 процента в Карибском бассейне, причем в Центральной Америке каннабис употребляют порядка 590 000 человек, а в Карибском бассейне – 760 000 человек. По данным ЮНОДК, годовой показатель распространенности злоупотребления опиоидами составлял 0,5 процента в Центральной Америке и 0,4 процента в Карибском бассейне, соответственно. По оценкам, в Центральной Америке и в странах Карибского бассейна опиоидами злоупотребляют порядка 120 000 человек и 100 000 человек, соответственно. Что касается опиатов, то ЮНОДК оценило годовой показатель распространенности для стран Центральной Америки и Карибского бассейна в 0,1 процента и 0,3 процента, причем, по самым низким оценкам, число лиц, злоупотреблявших опиатами, составило 20 000 человек и 80 000 человек, соответственно.

442. Что касается Центральной Америки и Карибского бассейна, то, согласно последним имеющимся данным, в каждом субрегионе насчитывается приблизительно по 0,1 миллиона человек, злоупотребляющих кокаином, что составляет 2 процента от общей численности лиц, злоупотребляющих кокаином на американском континенте (8,4 млн. человек). По предварительным оценкам, объем потребления ко-

каина в Центральной Америке составил 5 т, а в Карибском бассейне – 6 т (из общего объема в 275 т на американском континенте).

443. По данным Карибской региональной стратегической рамочной программы по ВИЧ и СПИДу на 2008-2012 годы – исследования, проведенного КАРИКОМ и Общекарибской программой партнерства в борьбе с ВИЧ и СПИДом, эпидемия ВИЧ в Карибском бассейне в первую очередь вызвана передачей инфекции половым путем, главным образом при гетеросексуальных контактах. Обследования, проведенные в странах этого региона, показали, что информированность о ВИЧ в Карибском бассейне находится на надлежащем уровне, хотя это пока еще только должно привести к соответствующему изменению поведения. Страны пытаются осуществлять конкретные целенаправленные мероприятия среди групп населения, наиболее подверженных риску, в том числе и среди наркоманов.

444. В Гондурасе, Никарагуа, Панаме и Сальвадоре продолжается активное осуществление глобальной программы по профилактике наркомании, ВИЧ/СПИДа и преступности среди молодежи посредством реализации научно обоснованных программ формирования навыков семейной жизни, направленных на профилактику злоупотребления наркотиками, ВИЧ/СПИДа и преступности и правонарушений среди молодежи путем расширения улучшения возможностей семей в деле воспитания детей. Кроме того, 115 семей из провинций Панама и Колон участвовали в работе пропагандистских групп; в Гондурасе было создано 28 родительских групп; в Никарагуа была организована подготовка для специалистов из Национального института борьбы с алкоголизмом и наркоманией, общинной полиции, министерства образования и некоторых неправительственных организаций. Для обеспечения устойчивого характера этой программы в Гондурасе, Никарагуа и Панаме были организованы дополнительные программы подготовки инструкторов, охватившие примерно 80 пропагандистов, которые, как ожидается, продолжат осуществление программ профилактической деятельности и укрепления семьи на национальном уровне.

445. На Кубе в национальной политике борьбы с наркоманией основное внимание уделяется превентивным мерам. Профилактические программы направлены на пропаганду здорового образа жизни и разработаны с учетом особенностей каждой провинции (городские, сельские или прибрежные районы). Цель этих программ – улучшить работу по определению и поддержке групп риска, раннему выявлению и соответствующему лечению наркозависимых лиц и реабилитации при участии общин. Семейные

врачи проходят обучение раннему выявлению случаев наркомании. На Кубе в сеть специализированных служб по лечению зависимости входят группы специалистов в области психического здоровья в поликлиниках; общинные центры психического здоровья; психиатрические лечебницы и дезинтоксикационные центры.

Северная Америка

1. Основные события

446. Несмотря на снижение показателей распространности некоторых наркотиков, Северная Америка остается крупнейшим в мире рынком запрещенных наркотиков, а также регионом, где, по сообщениям, отмечен самый высокий уровень смертности от наркотиков. Согласно данным, содержащимся во *Всемирном докладе о наркотиках за 2012 год*³², примерно один из каждых 20 случаев смерти среди лиц в возрасте от 15 до 64 лет в Северной Америке связан с употреблением наркотиков. Эта цифра учитывает случаи смерти от передозировки и ВИЧ/СПИДа, полученных в результате совместного использования зараженных приспособлений для употребления наркотиков, а также смерти от травм, включая дорожно-транспортные происшествия, вызванные управлением автотранспортным средством под воздействием наркотиков.

447. В Северной Америке показатель годовой распространенности потребления кокаина населением в возрасте от 15 до 64 лет, составлявший в 2006 году 2,4 процента, в 2011 году снизился до 1,5 процента, что эквивалентно снижению этого показателя за пятилетний период примерно на 38 процентов. Такое сокращение объяснялось тем, что за этот период существенно снизился объем подпольного изготовления кокаина в Колумбии, а мексиканские власти активизировали меры по пресечению попыток наркокартелей организовать контрабанду кокаина из Андских стран в Мексику и Соединенные Штаты.

448. Злоупотребление рецептурными лекарственными средствами в Северной Америке по-прежнему создает серьезную угрозу для здоровья населения и остается одним из самых серьезных вызовов усилиям, предпринимаемым правительствами стран региона в целях установления контроля над наркотиками. В Соединенных Штатах, как сообщается, число случаев смерти от передозировки, вызванных злоупотреблением рецептурными опиоидами, выросло с 1999 года в четыре раза. Согласно данным, опубликованным центрами по борьбе с болезнями и

их профилактике, число умерших от передозировки опиоидных наркотиков в стране с 2003 года превысило общее число умерших вследствие потребления кокаина и героина вместе взятых. Подсчитано также, что на каждый случай смерти, связанной с передозировкой опиоидных наркотиков, приходилось около девяти обращений за наркологической помощью в преодолении зависимости от этой категории наркотиков.

449. Данные по наркотикам в Соединенных Штатах, опубликованные в 2012 году, подтвердили значительный рост в нескольких штатах продаж оксикодона и гидрокодона в период с 2000 по 2010 год в расчете на душу населения. Рост продаж оксикодона составил порядка 565 процентов во Флориде, 519 процентов в Нью-Йорке, 515 процентов в Теннесси и 439 процентов в Делавэре, в то время как продажи гидрокодона увеличились на 322 процента в Южной Дакоте и 291 процент в Южной Каролине и Теннесси. Хотя отчасти такой рост продаж можно объяснить старением населения и большей готовностью врачей назначать такие препараты для снятия боли, их большая доступность способствовала также росту злоупотреблений ими и наркомании. Комитет с озабоченностью отмечает такое развитие событий и вновь заявляет, что правительствам важно принимать эффективные меры контроля за назначением лекарственных средств практикующими врачами, их распространением оптовыми торговцами и их продажей в аптеках, а также продолжать разрабатывать и осуществлять программы профилактики и лечения. Он отмечает меры, принимаемые правительствами стран региона для установления более эффективного контроля за этими препаратами с помощью таких мер, как улучшение учета и контроля за деятельностью отдельных врачей, и призывает шире внедрять такую практику.

450. Согласно исследованию, опубликованному в Журнале Американской медицинской ассоциации (*Journal of the American Medical Association*), число детей, рожденных в Соединенных Штатах с симптомами синдрома опиатной отмены, увеличилось в период с 2000 по 2009 год в три раза, и этим синдромом страдает один из каждой тысячи новорожденных. Только в 2009 году родилось около 13 500 детей с симптомами синдрома опиатной отмены, которые включают припадки, проблемы с дыханием и трудности с кормлением.

451. Шестого ноября 2012 года избиратели штатов Колорадо, Вашингтон и Орегон приняли участие в референдумах по вопросу легализации использования каннабиса в рекреационных целях в их соответствующих штатах. В Колорадо и Вашингтоне эти инициативы были поддержаны, а в Орегоне

³² United Nations publication, Sales No. E.12.XI.1.

избиратели отвергли легализацию использования каннабиса в немедицинских и ненаучных целях. Комитет вновь заявляет, что легализация использования каннабиса в немедицинских и ненаучных целях противоречила бы положениям Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года.

452. Как и в других регионах, наркоторговцы в Северной Америке продолжают разрабатывать так называемые "дизайнерские наркотики" – вещества, химический состав которых подобран таким образом, чтобы исключить их из сферы существующего контроля, уже распространяющегося на вещества с аналогичными свойствами. Две наиболее часто потребляемые категории "дизайнерских наркотиков" – это синтетические катиноны и синтетические каннабиноиды. Согласно данным, опубликованным Американской ассоциацией токсикологических центров, в 2011 году число обращений в токсикологические центры в связи с воздействием на людей синтетических каннабиноидов или синтетических катинонов возросло более чем вдвое по сравнению с 2010 годом. Комитет настоятельно призывает правительства стран региона принять к сведению те части главы II настоящего доклада, которые касаются злоупотребления новыми веществами, и рассмотреть вопрос о выполнении содержащихся в докладе рекомендаций для правительств. Он отмечает меры, принимаемые правительствами стран Северной Америки для улучшения контроля за этими веществами путем принятия новых законодательных актов, а также эффективного использования уже существующих правовых мер.

453. В начале 2012 года Канада сообщила о нехватке некоторых вводимых путем инъекций лекарственных средств вследствие проблем, связанных с производственными стандартами у одного из ведущих поставщиков непатентованных препаратов в стране. Нехватку усугубил пожар, который уничтожил часть производственных площадей, а также отзыв 57 000 ампул морфина, вводимого путем инъекций, из медицинских учреждений на всей территории страны в связи с неправильной маркировкой. Комитет хотел бы напомнить правительствам стран региона о важности диверсификации источников контролируемых лекарственных средств и необходимости разработки планов чрезвычайных мер, которые должны осуществляться в случае сбоев в поставках этих препаратов.

454. Вопрос нехватки препаратов решали и законодатели Соединенных Штатов, утвердив постановление Управления по контролю качества пищевых продуктов и лекарственных средств по вопросам безопасности и инноваций, которое было подписано и

приобрело силу закона в июле 2012 года. Это постановление представляет собой всеобъемлющий законодательный акт, затрагивающий широкий круг вопросов, связанных с производством лекарственных средств и изделий медицинского назначения, с уделением особого внимания безопасности, доступности и инновациям в биомедицинской области. В целях предотвращения дефицита важных лекарственных препаратов в Соединенных Штатах закон требует от производителей некоторых лекарств информировать Управление по контролю за качеством пищевых продуктов и лекарственных средств о любых возникающих у них обстоятельствах, которые могут привести к дефициту производимых ими лекарств.

455. В Мексике насилие, связанное с наркотиками, по-прежнему представляет собой серьезную угрозу для общественной безопасности в масштабах всей страны. Согласно данным, опубликованным правительством Мексики, с 2006 года в результате связанного с наркотиками насилия были убиты более 60 000 человек. Генеральный прокурор сообщил, что только в период с января по сентябрь 2011 года были убиты 12 903 человека, что на 11 процентов больше, чем за аналогичный период предыдущего года. Журналисты, публикующие материалы об организованной преступности, по-прежнему становятся мишенью наркоторговцев и жертвами угроз, запугивания, насилия и убийств. Президент Мексики заявил, что масштабы связанного с наркотиками насилия в его стране обусловлены устойчивым спросом на наркотики в Соединенных Штатах. Комитет отмечает, что решения проблем злоупотребления наркотиками и связанного с наркотиками насилия могут быть эффективными только в том случае, если они разрабатываются с учетом инициатив, направленных на сокращение предложения и спроса и основанных на принципе совместной ответственности, и принимает к сведению совместные усилия Соединенных Штатов и Мексики, в том числе меры по ограничению как предложения, так и спроса, принимаемые в целях решения этой неординарной проблемы.

2. Региональное сотрудничество

456. В марте 2012 года в Мексике состоялось совещание высокого уровня стран Западного полушария по транснациональной организованной преступности. Это совещание, в котором приняли участие представители 33 членов ОАГ, было посвящено выявлению новых угроз, исходящих от международных преступных синдикатов, и определению эффективных стратегий борьбы с организованной преступностью в ее самых различных формах. Участники достигли договоренности относительно необходимости более тесного регионального сотрудничества

на основе принципа совместной ответственности. В ходе совещания Генеральный секретарь ОАГ объявил о создании Центра по сотрудничеству в борьбе с транснациональной организованной преступностью.

457. Также в марте 2012 года в Оттаве состоялась первая в истории трехсторонняя встреча министров обороны стран Северной Америки. Встреча была организована с целью разработки единого механизма оценки угроз для региона, а также содействия расширению сотрудничества в целях совместного устранения общих угроз безопасности, включая незаконный оборот наркотиков.

458. Второго апреля 2012 года в Вашингтоне, О.К., была созвана шестая встреча на высшем уровне руководителей стран Северной Америки, на которой присутствовали президенты Соединенных Штатов и Мексики и премьер-министр Канады. Тройка лидеров обсудила вопросы региональной экономики, торговли и энергетики, а также незаконного транснационального оборота наркотиков и выпустила совместное заявление, в котором подтверждается их обязательство продолжать совместную работу для устранения угроз безопасности на основе принципов совместной ответственности, взаимного доверия и уважения. Они также заявили о своем намерении активизировать межрегиональное сотрудничество со странами Центральной Америки, в частности путем налаживания диалога между Системой интеграции Центральной Америки и Северной Америкой по проблемам безопасности. Комитет высоко оценивает приверженность руководителей стран Северной Америки улучшению регионального сотрудничества и приветствует инициативы, направленные на содействие более активному межрегиональному сотрудничеству.

459. Руководители Канады, Мексики и Соединенных Штатов приняли участие в шестой встрече глав американских государств, состоявшейся в Колумбии в апреле 2012 года. Центральной темой встречи было налаживание регионального сотрудничества и экономической интеграции, а также решение проблем безопасности, в том числе проблем злоупотребления наркотиками и насилия, связанного с незаконным оборотом наркотиков (см. пункт 514 ниже).

460. Президент Мексики принял участие во втором саммите Мексики и Карибского сообщества, который состоялся в Бриджтауне 20 и 21 мая 2012 года. Вопросы, которые обсуждались на саммите, включали экономическое развитие и интеграцию, охрану окружающей среды и транснациональную организованную преступность. Государства-участники договорились продолжить совместную работу по выра-

ботке региональных решений проблем, с которыми они сталкиваются.

461. В штаб-квартире ОАГ в Вашингтоне, О.К., 30 и 31 августа 2012 года СИКАД провела совещание по вопросам социальной интеграции и наркотиков в Латинской Америке. Это совещание, которое совместно финансировалось ОАГ и правительством Испании, было проведено с целью создать форум для обсуждения вопросов, связанных с социальной интеграцией и уязвимостью в отношении злоупотребления наркотиками, с тем чтобы содействовать разработке комплексной политики по решению этой проблемы.

462. На протяжении всего 2012 года правительства Канады и Соединенных Штатов продолжали принимать меры по осуществлению их совместного "Плана действий для обеспечения безопасности и экономической конкурентоспособности по периметру границ". Этот план действий предусматривает более тесное сотрудничество между таможенными и правоохранительными органами в обеих странах, в том числе путем обмена оперативной информацией и увеличения числа совместных проверок наземного и воздушного грузового потока и пассажирского багажа. В июне 2012 года оба правительства объявили о создании двусторонних комитетов по проведению операций в портах и поручили им обеспечивать рационализацию осуществления плана действий в восьми канадских аэропортах.

463. В августе 2012 года Управление Соединенных Штатов по обеспечению соблюдения законов о наркотиках и правительство Мексики объявили о заключении меморандума о договоренности с целью координации их усилий, направленных на решение проблемы значительного роста числа незаконных лабораторий, занимающихся изготовлением метамfetаминa, по обе стороны от их общей границы. Эта договоренность направлена на активизацию обмена информацией и оперативными сведениями, осуществление совместных усилий по контролю за химическими веществами, подготовку кадров и расширение базы ресурсов для ликвидации незаконных лабораторий.

464. Государственный департамент Соединенных Штатов выделил также финансовые средства для инициативы "Мерида" с целью повысить потенциал мексиканских правоохранительных органов в области выявления и ликвидации незаконных лабораторий по производству наркотиков, используемых мексиканскими наркоторговцами, сбора доказательств и уничтожения химических веществ – прекурсоров, используемых при изготовлении запрещенных наркотиков.

465. Сети наркоторговцев продолжают использовать погружные и полупогружные суда для контрабандного провоза крупных партий наркотиков из Южной Америки вдоль побережья Центральной Америки к северным рынкам. В ответ на эту угрозу Соединенные Штаты и Канада продолжают участие в операции "Мартильо" – программе сотрудничества правоохранительных органов, которая объединяет 14 стран американского континента и Европы и направлена на пресечение контрабандных морских перевозок по обеим сторонам Центральноамериканского перешейка. По данным властей Соединенных Штатов, в 2011 году в результате этой операции было перехвачено 119 т кокаина, оптовая цена которого составила 2,35 млрд. долл. США, прежде чем эти наркотики были доставлены в пункты назначения в Соединенных Штатах. Комитет признает положительные результаты, достигнутые государствами, участвующими в операции "Мартильо", и призывает их продолжать осуществление этого проекта, а также изыскивать новые направления сотрудничества.

3. Национальное законодательство, политика и принятые меры

466. В апреле 2012 года администрация Соединенных Штатов опубликовала свою Национальную стратегию по борьбе с наркотиками на 2012 год, которая призвана обеспечить дальнейшее развитие рамочной основы стратегий на 2010 и 2011 годы, а также Плана профилактики злоупотребления наркотиками, отпускаемыми по рецепту. В стратегии изложены меры, предлагаемые администрацией в целях: профилактики злоупотребления наркотиками в обществе; расширения поддержки мероприятий по лечению и реабилитации и их интеграции в системы здравоохранения; решения проблем, связанных со злоупотреблением наркотиками, преступностью и лишением свободы; пресечения незаконного оборота и производства наркотиков внутри страны и укрепления международного сотрудничества; и совершенствования информационных систем для анализа и оценки. Стратегия на 2012 год также является продолжением курса администрации на предотвращение злоупотребления наркотиками, отпускаемыми по рецепту, и управления транспортными средствами под воздействием наркотиков, а также на уделение повышенного внимания "особым группам населения", куда входят студенты колледжей и университетов, женщины и семьи, бывшие и действующие военнослужащие и их семьи, а также группы, которые, как считается, нуждаются в особом лечении. Прогнозируемые расходы на осуществление инициатив по профилактике и лечению в рамках этой стратегии на 2012 финансовый год составляют 10,1 млрд. долл. США.

467. На протяжении всего 2012 года правительство Мексики продолжало решать стратегические задачи на этот год, изложенные в его плане действий по профилактике возникновения и лечению наркомании, в частности путем открытия дополнительных справочно-информационных центров "Новая жизнь" ("Nueva Vida"), повышения профессиональной подготовки медико-санитарных работников, работающих с наркозависимыми лицами, внедрения национального и международного подхода к профилактической деятельности и дальнейшего развития и интеграции сетей наркологических услуг.

468. В апреле 2012 года в Соединенных Штатах был проведен четвертый Национальный день возврата лекарств, отпускаемых по рецепту, в ходе которого Управление по обеспечению соблюдения законов о наркотиках и его партнеры по всей стране смогли собрать на 5 659 пунктах сбора 276 т ненужных рецептурных лекарств. С учетом общего количества отпускаемых по рецепту лекарственных средств, собранных в 2012 году, общий объем лекарств, собранных за четыре года, превысил 680 тонн. Согласно новым данным, опубликованным Управлением национальной политики контроля за наркотиками, 68 процентов лиц, впервые употреблявших в прошлом году болеутоляющие средства, отпускаемые по рецепту, получали таблетки от друга или члена семьи бесплатно или брали у них таблетки без спроса. МККН приветствует эту инициативу властей Соединенных Штатов и хотел бы напомнить правительствам о том, что разработка эффективных механизмов утилизации ненужных фармацевтических препаратов является одним из важнейших элементов любой эффективной стратегии борьбы со злоупотреблением рецептурными лекарственными средствами.

469. В ответ на проблему злоупотребления рецептурными лекарственными средствами несколько штатов в Соединенных Штатах приняли законы, направленные на пресечение злоупотреблений, в том числе путем создания систем контроля за выпиской рецептов, призванных обеспечить, чтобы врачи не выписывали излишние рецептурные лекарства и чтобы одни и те же лица не получали их от нескольких врачей и аптек. На федеральном уровне Управление по контролю качества пищевых продуктов и лекарственных средств в июле 2012 года одобрило стратегию оценки рисков и смягчения последствий в отношении болеутоляющих опиоидных средств отсроченного высвобождения и пролонгированного действия. Эта стратегия преследует цель увеличить число медицинских специалистов, обученных тому, как назначать определенные болеутоляющие средства и помочь пациентам безопасно использовать лекарственные средства.

470. Правительство Канады объявило о своих планах провести всеобъемлющий обзор существующих правил, регулирующих осуществление его программы использования марихуаны в медицинских целях, на основе широких консультаций с общественностью, проведенных в 2011 году. Заявленной целью этого процесса консультаций, в ходе которого были запрошены мнения отдельных лиц, получивших лицензии в рамках текущей программы, должностных лиц органов здравоохранения и общественной безопасности провинций и территорий, врачей и медицинских ассоциаций, фармацевтов и муниципалитетов, было снижение риска злоупотреблений и использования препаратов преступными элементами, повышение уровня общественной безопасности и улучшение доступа участников программы к каннабису в медицинских целях. Согласно информации, предоставленной министерством здравоохранения Канады, изменения в этой программе будут включать постепенное прекращение индивидуального культивирования каннабиса лицами, получившими соответствующие лицензии, в целях снижения риска его утечки в каналы незаконного оборота, а также ужесточение контроля за производителями каннабиса, получившими лицензии в рамках этой программы. Как ожидается, эти изменения вступят в силу в 2013 году. Министр здравоохранения Канады публично признал, что укрепление нынешнего режима обеспечения соблюдения правил и правоприменения необходимо для надлежащего регулирования деятельности получивших лицензии производителей. Комитет отмечает усилия правительства Канады по принятию мер с целью снижения риска утечки каннабиса в рамках этой программы и будет и далее следить за результатами процесса консультаций.

471. В Соединенных Штатах вопрос о продаже и использовании каннабиса в медицинских целях по-прежнему вызывает споры. В мае 2012 года Коннектикут стал семнадцатым штатом, принявшим законодательство, которое допускает такую продажу и использование; подобная продажа и использование каннабиса также разрешены в округе Колумбия, несмотря на наличие закона о контролируемых веществах, в котором на федеральном уровне прямо запрещено хранение, изготовление и распространение каннабиса, за исключением ограниченного числа законных видов использования. В ноябре 2012 года избирателям штатов Арканзас, Массачусетс и Монтана было предложено принять участие в голосовании по законодательным инициативам, связанным с использованием "каннабиса в медицинских целях" в их соответствующих штатах. В Массачусетсе избиратели одобрили инициативу своего штата, а в Арканзасе и Монтане отвергли введение программ раз-

решенного штатом использования каннабиса в медицинских целях.

472. В августе городской совет Лос-Анджелеса проголосовал за то, чтобы поручить департаменту полиции города совместно с Управлением по обеспечению соблюдения законов о наркотиках и окружным прокурором города обеспечить соблюдение установленного им муниципального запрета на работу пунктов отпуска каннабиса в "медицинских" целях. В настоящее время этот запрет обжалован в Верховном суде Калифорнии. Согласованные действия должностных лиц штата и правоохранительных органов, предпринимаемые на всей территории Калифорнии, привели к закрытию почти половины из 1 400 пунктов отпуска каннабиса, действующих в этом штате. Комитет отмечает, что требования в отношении контроля, принятые в этих 17 штатах и в округе Колумбия в рамках программ использования каннабиса в "медицинских целях", противоречат требованиям статей 23 и 28 Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года.

473. В июне 2012 года городской совет Чикаго проголосовал за отмену уголовной ответственности за хранение 15 или менее граммов каннабиса. Постановление совета предоставляет полиции Чикаго право по своему усмотрению налагать штраф в размере от 250 до 500 долл. США за хранение не более 15 граммов каннабиса. Полицейские будут и дальше арестовывать людей за курение марихуаны в общественных местах, лиц в возрасте до 17 лет, задержанных с этим наркотиком, и любых лиц, которые, по их мнению, занимаются его продажей. Это постановление, помимо штрафа за его нарушение, предоставляет также председателю административных слушаний право требовать от нарушителей участия в программе распространения информации о вреде наркотиков и/или выполнения общественных работ. Также в июне 2012 года губернатор штата Нью-Джерси наложил вето на законопроект, принятый генеральной ассамблеей Нью-Джерси, который предусматривает отмену уголовной ответственности за хранение не более 15 граммов каннабиса и введение соответствующего штрафа в размере от 150 до 500 долл. США с обязательным посещением ознакомительных занятий по наркотикам для правонарушителей-рецидивистов. Губернатор обосновывал свое противодействие принятию этого законопроекта его несовместимостью с федеральным законодательством, которое квалифицирует каннабис как запрещенный наркотик. В штате Нью-Йорк предложенный губернатором законопроект об отмене уголовной ответственности за каннабис был на тех же основаниях отклонен законодателями. Комитет просит

правительство Соединенных Штатов принять эффективные меры с целью обеспечить соблюдение всех мер контроля в отношении растений каннабиса и собственно каннабиса, как того требует Конвенция 1961 года, во всех штатах и на всех территориях, входящих в сферу действия его законодательной власти.

474. В январе 2012 года в рамках процесса повышения потенциала федеральных учреждений Мексики в борьбе с преступными организациями и организациями, занимающимися незаконным оборотом наркотиков, министерство общественной безопасности обратилось к ЮНОДК с просьбой дать оценку новой модели полиции, разработанной правительством Мексики в качестве основы его новой политики в области обеспечения безопасности, которая постепенно осуществляется с 2007 года. ЮНОДК организовало набор, координацию работы и консультирование группы международных экспертов для проведения такой оценки. Этот процесс был завершен в мае, когда министерству общественной безопасности были представлены подробный доклад о структуре, потенциале и процедурах работы вновь созданной федеральной полиции, а также ряд рекомендаций по дальнейшему укреплению этой модели.

475. В феврале 2012 года Канадский центр по проблемам злоупотребления психоактивными веществами организовал национальный диалог по проблеме злоупотребления отпускаемыми по рецепту лекарствами в Канаде. Процесс консультаций с консультативными комитетами экспертов по вопросам лечения, просвещения, профилактики и мониторинга, а также обеспечения соблюдения существующих требований завершится, как ожидается, разработкой национальной стратегии, которая будет опубликована в 2013 году.

476. На совещании, состоявшемся в июле 2012 года, Канадская ассоциация начальников полиции одобрила проект резолюции по вопросу о незаконном использовании фармацевтических препаратов, который будет представлен на следующем ежегодном совещании Ассоциации. В этой резолюции содержится призыв к расширению сотрудничества между полицией и другими заинтересованными сторонами, включая специалистов в области здравоохранения, в деле сбора данных по этому вопросу, а также призыв учредить национальный день возврата ненужных лекарств, отпускаемых по рецепту. В мае 2012 года такой день был проведен в районе Ниагара, провинция Онтарио, и позволил местным властям собрать большое количество оксикодона, кодеина, фентанила и гидроморфона.

477. В феврале 2012 года Управление по обеспечению соблюдения законов о наркотиках Соединенных Штатов на шесть месяцев продлило временное включение пяти синтетических каннабиноидов в список I Закона о контролируемых веществах, распространив на них строгие меры контроля. Упомянувшееся выше всеобъемлющее постановление Управления по контролю качества пищевых продуктов и лекарственных средств по вопросам безопасности и инноваций содержит также постановление о профилактике злоупотребления синтетическими наркотиками, которое распространяет национальный контроль на 15 конкретных каннабомиметических веществ, 2 синтетических катинона и 9 синтетических фенэтиламинов. Это постановление также продлевает срок действия распоряжений, сделанных Генеральным прокурором в соответствии с законом о контролируемых веществах, о временном включении веществ в список I, "чтобы избежать неминуемой угрозы для общественной безопасности", на срок от одного до двух лет и продлевает временное включение в список с шести месяцев до одного года, когда осуществляется разработка норм, регулирующих порядок включения наркотических средств в список на постоянной основе.

478. Кроме того, в июле 2012 года Управление по обеспечению соблюдения законов о наркотиках провело операцию "Затор" ("Log Jam") – скоординированное мероприятие правоохранительных органов, объектом которого стали синтетические каннабиноиды и синтетические катиноны и в ходе которого было выдано 250 ордеров на обыск в различных частях Соединенных Штатов. В результате этой операции было произведено 90 арестов и изъято 4,9 млн. упаковок синтетических каннабиноидов и материалов для обработки еще 13,6 млн. упаковок, 167 000 упаковок синтетических катинонов и 36 млн. долларов в валюте Соединенных Штатов. Признавая, что некоторые вещества, изъятые в ходе операции "Затор", не были как таковые запрещены законом о контролируемых веществах, Управление по обеспечению соблюдения законов о наркотиках заявило, что судебное преследование на федеральном уровне в связи с этими веществами будет осуществляться в соответствии с законом об обеспечении выполнения требований в отношении аналогов контролируемых веществ, который позволяет рассматривать психоактивные вещества в качестве контролируемых, если доказано, что по своим химическим или фармакологическим свойствам они аналогичны веществам, на которые уже распространяется контроль в рамках закона о контролируемых веществах.

479. Правительство Канады 20 сентября 2012 года включило метилendioксипировалерон (МДПВ) – синтетический катинон, реализуемый на рынке как "питательное вещество для растений" и "ароматические соли для ванны", – в список I закона о контролируемых лекарственных средствах и психоактивных веществах, который устанавливает запрет на хранение, оборот, импорт, экспорт и производство этого вещества без разрешения правительства.

480. В ответ на постоянные нападения наркосиндикатов на представителей средств массовой информации в его стране президент Мексики в июне 2012 года подписал закон о защите правозащитников и журналистов. Этот закон предусматривает конкретные меры, направленные на недопущение актов насилия и запугивания в отношении журналистов; такие меры включают расширение сотрудничества между федеральными органами власти и органами власти штатов и активизацию мер защиты и профилактики. Закон также предусматривает создание специального фонда для его осуществления и учреждение управляющего органа, консультативного совета и национального исполнительного координационного бюро. Министерство внутренних дел Мексики также оказало помощь ЮНОДК в завершении при поддержке Германии одного экспериментального проекта, направленного на пресечение актов насилия, совершаемых членами наркосиндикатов и преступных организаций в отношении представителей средств массовой информации в Мексике. В рамках этого проекта проводился анализ тенденций и причин насилия в отношении работников средств массовой информации с привлечением представителей местных научных кругов, средств массовой информации, а также местных учреждений и учреждений штатов. Одним из результатов этого анализа стало выявление существующих оптимальных видов практики в деле снижения вероятности возникновения опасности для представителей средств массовой информации и разработка комплекса рекомендаций, направленных на повышение институционального потенциала реагирования на просьбы о предоставлении защиты представителям средств массовой информации и снижение вероятности возникновения опасности для них.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

481. Наркосиндикаты, занимающиеся контрабандой наркотиков в страны региона и внутри этого региона, продолжают изыскивать новые пути и методы такой деятельности, включая использование погружных и полупогружных судов для контрабанды наркотиков из Южной Америки вдоль побережья Центральной

Америки на северные рынки. Кроме того, продолжается прокладка изолированных трансграничных туннелей. По данным Управления по контролю за соблюдением иммиграционного и таможенного законодательства Соединенных Штатов, с 1990 года было выявлено более 150 туннелей, оборудованных системами освещения, вентиляции, а в некоторых случаях – и путями для использования рельсовых тележек. Выявление таких туннелей обеспечило изъятие нескольких тонн запрещенных наркотиков, главным образом каннабиса.

а) Наркотические средства

482. Во всех трех странах региона сохраняются масштабное производство и незаконный оборот каннабиса, причем в каждой из них отмечаются существенные объемы изъятий. Серьезную озабоченность по-прежнему вызывает и трансграничный незаконный оборот каннабиса в Северной Америке. Информация, представленная Комитету правительством Мексики, свидетельствует о значительном сокращении объема изъятий каннабиса – с более чем 2 248 т в 2010 году до 1 795 т в 2011 году. В то же время данные об изъятиях в Соединенных Штатах за 2011 год показывают снижение изъятий каннабиса – с более чем 1 895 т в 2010 году до 1 834 т в 2011 году. В отличие от этого количество каннабиса, изъятого в Канаде в 2011 году, несколько увеличилось – со 105 т в 2010 году до самого высокого за пять лет показателя в 111 тонн. Кроме того, в Соединенных Штатах для внутреннего потребления производится большое количество каннабиса, а Канада и Мексика остаются основными странами происхождения.

483. Национальные правоохранительные органы стран Северной Америки продолжают выявлять случаи масштабного производства каннабиса на открытом грунте. Власти Соединенных Штатов выявили активизировавшиеся попытки наркоторговцев выращивать каннабис на государственных землях, например в лесах. В регионе, в основном в Соединенных Штатах и Канаде, продолжается также широкое производство каннабиса в защищенном грунте. По данным правоохранительных органов Соединенных Штатов, выявленные в 2010 году случаи выращивания наркосодержащих растений в защищенном грунте имели место главным образом во Флориде и Калифорнии.

484. По данным Статистического управления Канады, хотя общий уровень преступности в Канаде в 2011 году продолжал снижаться, уровень связанной с наркотиками преступности несколько увеличился, что отражает тенденцию, наметившуюся в 90-е годы прошлого столетия. Из в общей сложности

113 100 преступлений, связанных с наркотиками и зафиксированных полицией в 2011 году, более половины (54 процента) были связаны с хранением каннабиса, что на 7 процентов больше, чем в предыдущем году.

485. Масштабы культивирования опийного мака в Мексике увеличились – в 2011 году мексиканские власти сообщили об изъятии опия общим весом 1,45 т, что существенно превышает 1 т, о которой сообщалось в 2010 году. После пика, достигнутого в 2010 году, когда, как сообщалось, в Соединенных Штатах было изъято более 2,9 т опия, данные об изъятиях за 2011 год свидетельствуют о значительном сокращении – до немногим более 48,5 килограмма.

486. Широкомасштабные операции правоохранительных органов, направленные на пресечение культивирования опийного мака и производства героина в Мексике, дали беспрецедентные результаты. В то время как в 2011 году эта страна сообщила об изъятиях в общей сложности более 685 кг героина, должностные лица национального министерства обороны подтвердили изъятие 3 640 литров жидкости, которая, как показали лабораторные анализы, оказалась героином. Это изъятие является крупнейшим среди подобных изъятий, которые когда-либо проводились в Мексике.

487. Согласно данным Управления Соединенных Штатов по национальной политике контроля за распространением наркотиков, Мексика и Колумбия остаются главными странами – поставщиками героина, употребляемого в Соединенных Штатах, причем мексиканский героин больше распространен в штатах, расположенных к западу от реки Миссисипи, а колумбийский героин чаще встречается к востоку от нее. После того как объем изъятий героина в Соединенных Штатах, как сообщается, почти удвоился в период с 2005 по 2010 год, он продолжал увеличиваться и достиг в 2011 году 2,95 т по сравнению с 2,42 т в 2010 году. Основным источником героина в Канаде оставался Афганистан. В 2010 году в Канаде было изъято 98 кг героина, в то время как в 2011 году, по сообщениям, общий объем изъятий составил 39 кг, и это стало продолжением снижения, впервые отмеченного в 2008 году.

488. Хотя Северная Америка по-прежнему является крупнейшим мировым рынком кокаина, злоупотребление этим наркотиком в регионе продолжает снижаться. Отчасти это может объясняться сокращением предложения, вызванным 47-процентным падением производства кокаина в Колумбии – основной стране – поставщике кокаина, контрабандой доставляемого в регион, – а также блокированием маршру-

тов поставок через Мексику благодаря и усилиям правоохранительных органов, и конфликтам между преступными синдикатами в этой стране. Снижение также является результатом того, что наркоторговцы все больше ориентируются на новые рынки в Европе, Южной Америке и Океании. Сокращение предложения кокаина в регионе привело к росту цен и снижению его чистоты.

489. Объем изъятий кокаина в Мексике оставался в 2011 году относительно стабильным и составил 9,4 т после значительного сокращения с 21,6 т в 2009 году до 9,4 т в 2010 году. Объем изъятий кокаина в Соединенных Штатах в 2011 году несколько снизился, составив 58,2 т по сравнению с 66,7 т в 2010 году. В Канаде объем изъятий кокаина упал до 4,64 кг в 2011 году с более чем 1,1 т, о чем сообщалось в 2010 году.

490. Злоупотребление лекарственными средствами, отпускаемыми по рецепту, в основном опиоидными анальгетиками, по-прежнему вызывает серьезную озабоченность у правительств стран региона. Усилиям, направленным на установление контроля за злоупотреблением этими лекарственными средствами, препятствует их широкая доступность и та легкость, с которой они могут быть получены у друзей и членов семьи, которые остаются на сегодняшний день основным источником фармацевтических препаратов, являющихся предметом злоупотреблений. Лица, злоупотребляющие отпускаемыми по рецепту лекарствами, продолжают использовать также слабые меры контроля за выпиской рецептов во многих странах. По мере ужесточения мер контроля и повышения информированности фармацевтов и медицинских работников об опасностях, связанных со злоупотреблением рецептурными лекарственными средствами, растущим источником лекарственных препаратов, отпускаемых по рецепту, становятся нелегальные сайты в Интернете и посредники по их продаже.

491. Масштабные злоупотребления лекарствами, отпускаемыми по рецепту, в Северной Америке привели к широкому распространению утечки и подделки этих веществ. Согласно информации, предоставленной министерством здравоохранения Канады, в период с 2009 по 2011 год в Канаде была организована утечка более 3 миллионов таблеток, причем более 70 процентов было похищено в ходе вооруженных ограблений или в результате взлома и проникновения и 3 процента было утеряно во время перевозки; подробности исчезновения еще 19 процентов остались невыясненными. Подавляющее большинство похищенных таблеток являлись опиоидами, причем наркоторговцы особо охотились за оксикодоном, гидроморфоном и морфином. В Соединенных

Штатах Управление по обеспечению соблюдения законов о наркотиках по-прежнему уделяет повышенное внимание оптовым торговцам лекарственными средствами и аптекам, отпускающим такие препараты, стремясь противодействовать утечке лекарств, отпускаемых по рецептам. В 2012 году оно пошло на отзыв разрешений на торговлю контролируруемыми веществами у нескольких аптек, подозревавшихся в организации утечки контролируемых веществ, главным образом опиоидных анальгетиков.

б) Психотропные вещества

492. В Мексике продолжает расширяться незаконное крупномасштабное производство метамfetаминa, а падение цен и повышение уровня чистоты способствуют росту предложения этого наркотика в Соединенных Штатах. Еще одним фактором, который повышает доступность метамfetаминa, становится дальнейшее совершенствование новых технологических процессов, которые приводят к развитию более быстрого и простого производства этого вещества.

493. По данным ЮНОДК, в 2010 году в Северной Америке было изъято 22 т метамfetаминa, или примерно половина всех таких изъятий во всем мире. Данные, опубликованные совместно правительством Мексики и Управлением Соединенных Штатов по обеспечению соблюдения законов о наркотиках, свидетельствуют о том, что в период 2010–2011 годов в Мексике был отмечен 1 000-процентный рост числа выявленных подпольных лабораторий по изготовлению метамfetаминa. Данные также показывают, что объем изъятий метамfetаминa, произведенных сотрудниками правоохранительных органов Соединенных Штатов на границе этой страны с Мексикой, составил в 2011 году 7,4 т, более чем вдвое превысив соответствующий показатель в 2009 году.

494. Активизировавшееся употребление МДМА (экстези) в Соединенных Штатах, отмеченное Комитетом в его предыдущем ежегодном докладе, продолжается и при этом неуклонно растет доступность этого наркотика. Канада остается страной, поставляющей значительное количество экстези, употребляемого в Соединенных Штатах, причем канадские наркосиндикаты также все чаще ориентируются на новые рынки. Правоохранительные органы Канады также выявили возможные случаи производства полинаркотиков, когда таблетки экстези производились в лабораториях по изготовлению метамfetаминa.

с) Прекурсоры

495. В последнее десятилетие правительства стран Северной Америки ввели более строгие меры контроля за прекурсорами и активизировали усилия по

предотвращению утечки, в частности путем использования онлайн-системы предварительного уведомления об экспорте (PEN Online), а также посредством участия в таких успешных инициативах по осуществлению многостороннего контроля за прекурсорами, как проект "Призма" и проект "Сплоченность".

496. Несмотря на решительные меры, принимаемые правительствами стран этого региона, наркоторговцы не прекращают своих попыток ввозить прекурсоры в регион контрабандой и организовывать их утечку из каналов законной торговли. Наркоторговцы также все чаще стремятся обойти существующие меры контроля, прибегая в своих производственных процессах к замене контролируемых веществ, таких как эфедрин и псевдоэфедрин, альтернативными химическими веществами, такими как сложные эфиры фенилуксусной кислоты, на которые не распространяется международный контроль. Таким образом, хотя и отмечено снижение использования эфедрина и псевдоэфедрина, это не всегда ведет к долгосрочному сокращению незаконного производства метамfetаминa.

d) Вещества, на которые не распространяется международный контроль

497. Производители запрещенных наркотиков в Северной Америке продолжают внедрять нетрадиционные методы разработки новых веществ, являющихся предметом злоупотреблений, и изыскивать пути обхода существующих мер контроля за ингредиентами, необходимыми им для организации производства. Как говорилось в главе II, новые психоактивные вещества, реализуемые на рынке как "специи", "питательные вещества для растений" и "ароматические соли для ванны", и так называемая "легальная дурь", которые обладают действием, аналогичным каннабису, экстези и амфетаминам, становятся все более доступными благодаря коммерческим торговым точкам и сети Интернет.

498. Продолжается контрабандный ввоз ката в Канаду, и Канадское управление пограничной охраны сообщило о 9 482 случаях изъятия ката в период с января 2005 года по июль 2011 года, что делает его третьим наркотиком, наиболее часто изымаемым на канадской границе, после растений каннабиса и стероидов.

499. По данным *Всемирного доклада о наркотиках за 2012 год*, *Salvia divinorum* – многолетнее растение, родиной которого является Мексика, где оно используется группами коренного населения в религиозных церемониях, – все чаще становится объектом злоупотреблений в Канаде вследствие

оказываемого им галлюциногенного эффекта. Хотя *Salvia divinorum* в настоящее время не включено в списки веществ, на которые распространяется национальный контроль на основании закона о контролируемых лекарственных средствах и психоактивных веществах, министерство здравоохранения Канады предложило включить его в список контролируемых веществ. В Соединенных Штатах оно не подпадает под национальный контроль согласно закону о контролируемых веществах, но внесено Управлением по обеспечению соблюдения законов о наркотиках в список наркотических средств и химических веществ, вызывающих озабоченность. Кроме того, это вещество запрещено в нескольких штатах Соединенных Штатов.

5. Злоупотребление и лечение

500. По данным за 2010 год, содержащимся во *Всемирном докладе о наркотиках за 2012 год*, годовой показатель распространенности злоупотребления каннабисом в Северной Америке среди населения в возрасте от 15 до 64 лет оставался стабильным на уровне 10,8 процента и по-прежнему значительно превышал примерный годовой общемировой показатель распространенности, составляющий 2,6-5,0 процента. Годовой показатель распространенности потребления каннабиса в Соединенных Штатах, составлявший среди населения в возрасте от 12 лет и старше в 2007 году 10,1 процента, увеличился в 2011 году до 11,5 процента.

501. Оценочный показатель распространенности злоупотребления опиоидами в Северной Америке (3,8-4,2 процента) был значительно выше среднемирового показателя, составлявшего около 0,6-0,8 процента. Однако в докладе отмечалось, что уровень злоупотреблений рецептурными опиоидами в регионе был выше по сравнению с героином. Показатель потребления экстази в Северной Америке в прошедшем году, равный 0,9 процента, также был выше, чем среднемировой показатель, составивший 0,2-0,6 процента.

502. Данные ЮНОДК за 2010 год (последний год, за который имеются данные) показывают, что злоупотребление кокаином по-прежнему представляет собой серьезную проблему в Северной Америке. По оценкам, в прошедшем году кокаин в регионе употребляли около 5 млн. человек, что составляет почти треть от общемирового показателя. В то же время данные свидетельствуют о снижении годового показателя распространенности потребления кокаина среди населения в возрасте от 15 до 64 лет с 2,4 процента в 2006 году до 1,9 процента в 2009 году, 1,6 процента в 2010 году и 1,5 процента в 2011 году.

503. Проведенное в Соединенных Штатах национальное обследование вопросов потребления психоактивных веществ и здоровья в 2011 году, результаты которого были обнародованы в августе 2012 года, свидетельствует о снижении оценочного уровня использования психотерапевтических лекарственных средств (термин, используемый для обозначения как фармацевтических препаратов, отпускаемых без рецепта, так и рецептурных лекарственных средств) в немедицинских целях в Соединенных Штатах по сравнению с оценочными показателями за 2010 год. По оценкам обследования за 2011 год, психотерапевтические лекарственные средства использовали в немедицинских целях 2,4 процента населения в возрасте 12 лет или старше (по сравнению с 2,7 процента в 2011 году и 2,8 процента в 2009 году). Этот показатель включал сокращение процентной доли лиц в возрасте 12 лет и старше, использовавших болеутоляющие средства в немедицинских целях, с 2,1 процента в 2009 году до 2 процентов в 2010 году и 1,7 процента в 2011 году и снижение процентной доли использовавших транквилизаторы в немедицинских целях с 0,9 процента в 2010 году до 0,7 процента в 2011 году. Доля лиц в возрасте 12 лет и старше, использовавших стимуляторы и седативные психотерапевтические средства, не изменилась и составила, соответственно, 0,4 процента и 0,1 процента.

504. В этом же обследовании были также представлены данные о методах, используемых для приобретения психотерапевтических лекарственных средств в немедицинских целях. Как и в случае предыдущего национального обследования этих вопросов (за 2010 год), самые последние данные свидетельствуют о том, что более половины лиц в возрасте 12 лет и старше, использовавших в последнее время болеутоляющие средства, транквилизаторы, стимуляторы и седативные средства в немедицинских целях, получили отпускаемые по рецепту лекарственные средства "от одного из друзей или родственника бесплатно".

505. По данным за 2011 год, содержащимся в проведенном в Канаде контрольном обследовании проблемы потребления алкоголя и наркотиков, показатели злоупотребления некоторыми наркотиками в Канаде в прошедшем году и в течение всей жизни снизились. По данным этого обследования, в 2011 году среди канадцев в возрасте 15 лет и старше каннабис в течение всей жизни пробовали, как сообщается, 39,4 процента по сравнению с 44,5 процента в 2004 году. Число респондентов, сообщивших об употреблении каннабиса в прошедшем году, также заметно снизилось до 9,1 процента в 2011 году по сравнению с 14,1 процента в 2004 году. Показатели

злоупотребления кокаином в прошедшем году за 2011 год (0,9 процента), МДМА (экстези) (0,7 процента) и метамфетамина (0,7 процента) практически не изменились. Обследование также показывает, что в 2011 году 22,9 процента канадцев в возрасте 15 лет или старше использовали психоактивные фармацевтические препараты (транквилизаторы/седативные средства, стимуляторы, обезболивающие опиоиды).

506. По данным за 2010/2011 учебный год, приведенным в обследовании масштабов курения среди молодежи, в прошедшем году употребление каннабиса среди канадских учащихся 7-12 классов значительно снизилось – с 27 процентов в 2008/2009 году до 21 процента в 2010/2011 году. Среди мужчин показатель употребления в течение прошедшего года (23 процента) по-прежнему выше, чем среди женщин (19 процентов). Средний возраст употребления каннабиса впервые остается неизменным с 2008/2009 года и составляет 13,7 лет. Результаты обследования также показывают, что среди населения в целом в этой возрастной группе также наблюдалось снижение злоупотребления другими наркотиками, о котором сообщается в проведенном в Канаде контрольном обследовании проблемы потребления алкоголя и наркотиков. По данным обследования масштабов курения среди молодежи, показатель распространенности употребления МДМА (экстези) в прошедшем году снизился с 6 процентов в 2008/2009 году до 5 процентов в 2010/2011 году, в то время как злоупотребление галлюциногенами за тот же период сократилось с 7 до 4 процентов. Было также отмечено снижение масштабов злоупотребления психоактивными веществами среди опрошенных учащихся: о злоупотреблении психоактивными веществами сообщили 5 процентов респондентов, что на 2 процента ниже аналогичных показателей за 2008/2009 год.

507. В Соединенных Штатах исследование "Контроль за будущим" ("Monitoring the Future") выявило, что показатель распространенности злоупотребления каннабисом среди учащихся старших классов средней школы в прошедшем месяце, в прошедшем году и в течение всей жизни возрастал третий год подряд. В исследовании был также отмечен значительный рост ежедневного злоупотребления каннабисом среди респондентов в 2011 году в продолжение тенденции, отмеченной на основании данных за 2010 год. По данным за 2011 год, 1,3 процента учащихся восьмых классов, 3,6 процента учащихся десятых классов и 6,6 процента учащихся двенадцатых классов (т.е. один из 15 учащихся двенадцатых классов) сообщили о ежедневном или почти ежедневном злоупотреблении каннабисом. Рост этих показателей

сопровождался снижением уровня понимания опасности, связанной с потреблением каннабиса. Комитет отмечает, что такое развитие событий происходило в контексте проведения кампаний за легализацию применения каннабиса в медицинских целях, а также за отмену уголовной ответственности за его использование в немедицинских целях. Что касается злоупотребления синтетическими каннабиноидами среди учащихся старших классов средней школы, то в исследовании приводятся данные из проведенного в 2011 году обследования (предшествовавшего включению этих веществ в списки), согласно которым 11,4 процента учащихся двенадцатых классов сообщили о злоупотреблении этими веществами в предшествующий 12-месячный период, в свете чего данное вещество уступает только каннабису среди запрещенных наркотиков, которыми злоупотребляли учащиеся двенадцатых классов.

508. Согласно данным, опубликованным в июне 2012 года министерством здравоохранения и социальных служб Соединенных Штатов в его подборке данных по отдельным эпизодам лечения, процентная доля лиц, обращающихся в финансируемые государством наркологические учреждения для преодоления зависимости от опиатов, помимо героина, как основных наркотиков, продолжала увеличиваться. Эти данные показывают, что с 1997 по 2010 год обращаемость за наркологической помощью в связи с опиатами, помимо героина, включая оксикодон, гидрокодон и кодеин, как основных наркотиков, возросла с 1 процента до 8,6 процента, что повышает вероятность обращения за наркологической помощью в связи с этими веществами по сравнению с кокаином или метамфетамином. Обращаемость за наркологической помощью в связи со злоупотреблением в основном каннабисом, выросла с 16 процентов в 2007 году до 18,4 процента в 2010 году, в то время как обращаемость в связи с героином не изменилась.

509. В Канаде широко распространенное злоупотребление оксиконтином, особенно среди общин коренных народов, привело к его изъятию с рынка в марте 2012 года и замене его на Оксинео – новое лекарственное средство, которое, как утверждает производитель, труднее сделать предметом злоупотреблений и которое реже вызывает зависимость. В последние годы сохранялась проблема злоупотребления оксиконтином во многих общинах коренных народов, особенно на обширных просторах на севере страны. Наркотоорговцы пользовались свойствами этого препарата, вызывающими сильную зависимость, и дефицитом его предложения в отдаленных северных регионах, для того чтобы взвинчивать цены и увеличивать прибыль. В некоторых общинах показатель злоупотребления оксикодоном превышал

80 процентов населения трудоспособного возраста, в результате чего вождь одного из коренных народов ввел в своей общине чрезвычайное положение. Злоупотребление наркотиками среди коренных народов Канады остается серьезной угрозой для здоровья населения в этих общинах. Несмотря на проблемы, связанные с широким распространением наркозависимости в общинах коренных народов, правительство Канады сократило или прекратило финансирование многих инициатив по охране здоровья этих народов в рамках мер жесткой экономии, предусмотренных в федеральном бюджете, который оно представило в марте 2012 года. Комитет хотел бы напомнить правительству Канады о важности оказания надлежащей поддержки общинным инициативам в деле профилактики наркомании, лечения и реабилитации, в том числе инициативам, с которыми выступили общины коренных народов.

Южная Америка

1. Основные события

510. В регионе Южной Америки отмечается незаконное культивирование кокаинового куста, опийного мака и каннабиса, а также изготовление, производство и оборот запрещенных наркотиков, основой которых является такое культивирование. Злоупотребление этими наркотиками растительного происхождения среди населения региона достигло значительных масштабов и продолжает расти. Растет также употребление синтетических наркотиков – как тех, которые производятся незаконно, так и тех, которые становятся объектом утечки из законных каналов. В 2011 году общая площадь незаконных плантаций кокаинового куста значительно сократилась в Боливии (Многонациональном Государстве) (27 200 га) и несколько возросла в Колумбии (64 000 га) и Перу (62 500 га). Общая площадь незаконных плантаций кокаинового куста в Южной Америке составляла в 2011 году, по оценкам, 153 700 га, что свидетельствует о незначительном сокращении по сравнению с 154 200 га, о которых сообщалось в 2010 году.

511. Поскольку исследования, связанные с определением коэффициентов пересчета листьев коки в кокаин в Южной Америке, продолжаются, ЮНОДК не делало никаких оценок потенциального общемирового объема производства кокаина в 2011 году. В 2010 году, по оценкам ЮНОДК, потенциальный объем производства кокаина составил от 788 до 1 060 тонн, что указывает на снижение производства кокаина начиная с 2005-2007 годов.

512. После отклонения государствами-участниками предложения о внесении поправок в статью 49 Еди-

ной конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, касающегося отмены запрета на жевание листа коки, правительство Многонационального Государства Боливия официально сдало на хранение Генеральному секретарю документ о денонсации Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года. Денонсация Конвенции вступила в силу 1 января 2012 года. В 2012 году правительство этой страны начало международную кампанию с целью добиться у государств – участников Конвенции 1961 года поддержки его стратегии, направленной на повторное присоединение к этой Конвенции с оговорками. В своем ежегодном докладе за 2011 год Комитет выразил озабоченность в связи с тем, что, если международное сообщество согласится с таким подходом, и государства-участники станут использовать механизм денонсации и повторного присоединения с оговорками для решения собственных проблем с осуществлением отдельных договорных положений, целостность международной системы контроля над наркотиками может оказаться под угрозой.

513. Комитет с озабоченностью отметил, что в августе 2012 года правительство Уругвая представило в национальный конгресс законопроект о легализации производства и продажи каннабиса в стране. Согласно этому законопроекту, правительство возьмет на себя контроль и регулирование деятельности по ввозу, производству, приобретению права собственности, хранению, продаже и распространению марихуаны и производных каннабиса. В случае принятия этот закон может вступить в противоречие с международными конвенциями о контроле над наркотиками, участником которых является Уругвай. Комитет, в соответствии со своим мандатом, стремится наладить диалог с правительством Уругвая в целях содействия соблюдению этой страной международных договоров о контроле над наркотиками, в частности Конвенции 1961 года.

514. Главы государств и правительств стран Америки, присутствовавшие на шестой Встрече глав американских государств, которая состоялась в Картахене (Колумбия) в апреле 2012 года, опубликовали заключительное коммюнике, в котором выразили обеспокоенность по поводу того, что преступные организации, занимающиеся незаконным оборотом наркотиков, продолжают предпринимать попытки проникнуть в различные слои общества и подрывают демократические институты. Главы государств и правительств поручили также ОАГ подготовить доклад о проблеме наркотиков в Южной Америке.

515. Злоупотребление кокаином в Америке уже не ограничивается Северной Америкой и несколькими

странами Южного конуса, а распространяется на всю Латинскую Америку и Карибский бассейн. Согласно докладу СИКАД под названием "Report on Drug Use in the Americas: 2011" ("Доклад об употреблении наркотиков в Америке: 2011 год"), в период 2002-2009 годов около 27 процентов лиц, злоупотреблявших кокаином в Западном полушарии, находились в Южной Америке. В докладе, выпущенном в марте 2012 года, также содержится предупреждение о вредных последствиях злоупотребления различными предназначенными для курения веществами, которые образуются в процессе переработки гидрохлорида кокаина.

2. Региональное сотрудничество

516. Цель Механизма многосторонней оценки СИКАД – периодически давать рекомендации государствам – членам СИКАД по совершенствованию их потенциала в решении проблем незаконного оборота наркотиков и злоупотребления ими и в укреплении многостороннего сотрудничества. На своей пятидесятой очередной сессии, состоявшейся в Буэнос-Айресе 2-4 ноября 2011 года, СИКАД одобрила проект резолюции, в котором на межправительственную рабочую группу возлагается задача разработки проекта предложения по новому инструменту оценки, призванному заменить нынешний вопросник Механизма многосторонней оценки с учетом целей текущей Стратегии борьбы с наркотиками в Западном полушарии.

517. В стремлении активизировать борьбу с незаконным оборотом наркотиков и организованной преступностью в регионе Региональное бюро Международной организации уголовной полиции (Интерпол) для Южной Америки провело в Буэнос-Айресе с 9 по 11 ноября 2011 года Совещание национальных учреждений американских государств, занимающихся борьбой с незаконным оборотом наркотиков в Южной Америке. Участники совещания, в частности, одобрили создание постоянной группы национальных экспертов в области борьбы с наркотиками для содействия усилиям по налаживанию и осуществлению будущей совместной транснациональной оперативной деятельности в регионе.

518. В рамках Программы сотрудничества между Латинской Америкой и Европейским союзом в осуществлении антинаркотической политики была организована международная конференция на тему "Синтетические наркотики – новое явление в Латинской Америке", которая прошла в Картахене (Колумбия) с 1 по 4 ноября 2011 года. Эксперты полицейских подразделений, занимающихся вопросами борьбы с наркотиками, и национальных органов уголовного преследования из Аргентины, Боливии

(Многонационального Государства), Колумбии, Уругвая, Чили и Эквадора, а также представители из стран Европы, Центральной и Северной Америки и международных организаций, включая Полицейское сообщество стран Америки (Америпол), ЕЦМНН и Европол, поделились своим опытом использования системы раннего предупреждения и отметили важность контрольно-аналитических лабораторий для криминалистического анализа и проводимых полицией исследований и расследований в отношении незапрещенных психоактивных веществ ("легальная дурь"), прекурсоров и химических веществ, используемых для производства синтетических наркотиков.

519. Вопрос борьбы с незаконным микрооборотом запрещенных наркотиков привлек к себе большое внимание экспертов из Аргентины, Боливии (Многонационального Государства), Бразилии, Венесуэлы (Боливарианской Республики), Колумбии, Парагвая, Перу, Уругвая, Чили и Эквадора, которые приняли участие в совещании Южноамериканского совета по мировой проблеме наркотиков Южноамериканского союза наций, прошедшем в Асунсьоне 22 и 23 марта 2012 года. Участники совещания призвали принять серьезные обязательства на международном уровне для решения этой проблемы.

520. Четырнадцатый Иберо-американский семинар по наркотикам и сотрудничеству проходил в Сантьяго с 16 по 20 апреля 2012 года и был посвящен теме "Наркотики в жестко изолированных группах населения". Это мероприятие было организовано Иберо-американской сетью неправительственных организаций, занимающихся вопросами наркозависимости, совместно с чилийской Национальной реабилитационно-профилактической службой по борьбе с наркоманией и алкоголизмом (СЕНДА) и Центральным университетом Чили при поддержке СИКАД и Национального плана действий Испании в отношении наркотиков.

521. В июне 2012 года в Лиме Андское сообщество, Европейский союз и Панамериканская организация здравоохранения приступили к осуществлению программы профилактики наркомании для Андского региона под названием "Прочная семья: любовь и ограничение". Эта инициатива будет осуществляться общими усилиями путем проведения практикумов для семей с детьми-подростками в возрасте 10-14 лет из Боливии (Многонационального Государства), Колумбии, Перу и Эквадора. Проект опирается на практический опыт и результаты работы, проводившейся в ряде стран Центральной и Южной Америки.

522. Правительство Перу провело в Лиме 25 и 26 июня 2012 года Международную конференцию

министров иностранных дел и руководителей специализированных национальных учреждений по мировой проблеме наркотиков. Главы делегаций приняли Лимскую декларацию, в которой признается необходимость активизации усилий для достижения целей, поставленных в Политической декларации и Плана действий по налаживанию международного сотрудничества в целях выработки комплексной и сбалансированной стратегии борьбы с мировой проблемой наркотиков. На конференции также было вновь подчеркнуто, что этот вопрос необходимо решать в рамках многосторонней, региональной и двусторонней деятельности в соответствии с принципом общей и совместной ответственности.

3. Национальное законодательство, политика и принятые меры

523. Стратегия борьбы с наркотиками на 2011-2015 годы, принятая правительством Многонационального Государства Боливия, преследует, в частности, цели сокращения злоупотребления наркотиками и укрепление политики и программ профилактики, ориентированных прежде всего на уязвимые группы населения, а также регулярного проведения обследований по проблеме злоупотребления наркотиками. В области сокращения предложения наркотиков стратегия преследует также цели искоренения всякого культивирования кокаинового куста сверх установленного правительством Многонационального Государства Боливия предела в 20 000 га (12 000 га коки в долине Юнгас провинции Ла-Пас, 7 000 га в тропической зоне департамента Кочабамба и 1 000 га в Каранахи) и расширения мероприятий по борьбе с незаконным оборотом наркотиков и утечкой прекурсоров.

524. В 2011 году власти Бразилии усилили контроль над психоактивными веществами лисдексамфетамин и атомоксетин (которые в настоящее время не подпадают под международный контроль) путем установления национального контроля за этими веществами и включения их в национальный перечень веществ, находящихся под особым контролем. Правительство также включило психоактивное вещество мефедрон в список веществ, запрещенных к использованию в Бразилии.

525. В 2011 году конгресс Чили одобрил закон о создании министерства внутренних дел и общественной безопасности и Национальной реабилитационно-профилактической службы по борьбе с наркоманией и алкоголизмом. Национальная служба будет отвечать за осуществление политики в области профилактики злоупотребления наркотиками, лечения, реабилитации и социальной реинтеграции наркоманов, а также за разработку национальной стратегии

борьбы с наркоманией и алкоголизмом, и в этой связи она будет сотрудничать с министерством внутренних дел и общественной безопасности.

526. В марте 2012 года представители правительства Чили, в том числе судебных органов, и частного сектора подписали соглашение, которое официально оформляет создание судов для рассмотрения вопроса о направлении наркоманов на лечение как один из элементов государственной политики. В результате наркоманам, впервые совершившим малозначительные преступления, будет разрешено пройти в добровольном порядке курс лечения в целях снижения вероятности рецидивов наркомании и совершения преступлений.

527. В законе о контроле над наркотиками, принятом правительством Колумбии 31 июля 2012 года, признается, что употребление психоактивных веществ и злоупотребление ими, а также зависимость от них представляют собой проблемы, которые касаются общественного здравоохранения, а также благосостояния семьи, общины и отдельных лиц. Согласно этому закону, наркоманы имеют право на всестороннюю помощь со стороны государства, а наркомания и наркозависимость должны рассматриваться как заболевания.

528. В январе 2012 года правление Национального совета по контролю над наркотическими и психотропными веществами Эквадора утвердило Национальный план комплексной профилактики наркомании на 2012-2013 годы. Этот национальный план должен быть утвержден президентом.

529. По оценкам ЮНОДК, Парагвай является крупнейшим незаконным производителем каннабиса в Южной Америке. Кроме того, через его территорию перевозятся большие объемы кокаина из Боливии (Многонационального Государства), Колумбии и Перу. Комитет отмечает, что в октябре 2011 года правительство Парагвая в сотрудничестве с ЮНОДК приступило к осуществлению четырехлетней национальной комплексной программы, направленной на повышение готовности, эффективности и действенности парагвайского государства в том, что касается решения проблем, создаваемых организованной преступностью и незаконным оборотом наркотиков в стране.

530. В марте 2012 года правительство Перу утвердило Национальную стратегию контроля над наркотиками на 2012-2016 годы. Стратегия способствует разработке проектов и мероприятий в поддержку комплексного и устойчивого развития районов, в которых возделывается кокаиновый куст, осуществлению контроля над предложением наркотиков, а также профилактике наркомании и реабилитации

лиц, употребляющих наркотики. Одна из ее основных целей заключается в сокращении потенциально-го производства листа коки к 2016 году на 30 процентов.

531. Для повышения безопасности портов и предотвращения незаконного использования морских контейнеров в транснациональной организованной преступной деятельности, включая незаконный оборот наркотиков и прекурсоров, правительства Гайаны и Суринама присоединились в августе 2012 года к Программе ЮНОДК по контролю за контейнерными перевозками. Кроме того, в 2011 году правительство Суринама утвердило Национальный генеральный план по наркотикам на 2011-2015 годы и Национальный план профилактики наркомании на 2011-2014 годы.

532. Для устранения опасности утечки фармацевтических препаратов, содержащих эфедрин и псевдоэфедрин, правительство Уругвая приняло в январе 2012 года постановление, согласно которому для их отпуска требуется рецепт.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

а) Наркотические средства

533. В последние годы в большинстве стран Южной Америки отмечено увеличение объема изъятий марихуаны. В Многонациональном Государстве Боливия совокупный объем изъятий растений каннабиса и марихуаны постепенно возрастал со 125 т в 2006 году до 1 900 т в 2009 году. Хотя объем таких изъятий сократился примерно до 1 100 т в 2010 году и 380 т в 2011 году, объем изъятий растений каннабиса и марихуаны в Многонациональном Государстве Боливия составил в период с 2008 по 2011 год 3 500 т, что по-прежнему вызывает озабоченность.

534. В Бразилии объем изъятий марихуаны возрос на 12 процентов – со 155 т в 2010 году до 174 т в 2011 году. Большая часть изъятого каннабиса поступала из Парагвая.

535. В течение 2004-2006 годов власти Колумбии изымали в среднем по 130 т марихуаны в год; в период 2007-2009 годов эта цифра выросла примерно до 215 т в год. В 2011 году объем изъятий марихуаны продолжал увеличиваться и составил 321 тонну. Согласно сообщениям национальных органов, в каннабисе, изъятом в некоторых частях страны, отмечается высокий уровень содержания тетрагидроканнабинола (ТГК) – от 8 до 20 процентов. Каннабис, выращиваемый в Колумбии, употребляют внутри страны, а также вывозят контрабандой в страны Центральной Америки.

536. Объем изъятий марихуаны в Чили возрос с 8,4 т в 2010 году до 14,6 т в 2011 году; в Эквадоре объем изъятий почти удвоился – с 2,5 т в 2010 году до 4,6 т в 2011 году. В Парагвае в 2011 году было изъято 310 т марихуаны, что более чем в три раза превышает объем изъятий в 2009 году; в Уругвае в 2011 году изъято 2 т марихуаны, и это самый высокий показатель в этой стране за последнее десятилетие; в Перу было уничтожено 157 т растений каннабиса – рекордный показатель по этой стране за последнее десятилетие.

537. В Боливарианской Республике Венесуэла правительство ужесточило санкции за незаконный оборот генетически модифицированного каннабиса, с тем чтобы воспрепятствовать обороту каннабиса с высоким содержанием ТГК. По данным правительства, незаконные поставки каннабиса в Боливарианскую Республику Венесуэла значительно сократились, что подтверждается объемом изъятий марихуаны – он упал с 39 т в 2010 году до 15,8 т в 2011 году. Однако по-прежнему производятся изъятия каннабиса с высоким уровнем содержания ТГК.

538. Большие объемы изъятий каннабиса в Южной Америке вызывают беспокойство, поскольку они могут свидетельствовать о значительном увеличении масштабов производства каннабиса в регионе. Комитет призывает правительства стран Южной Америки по мере возможности определить, в сотрудничестве с ЮНОДК, масштабы и текущие тенденции незаконного культивирования и использования растения каннабис на территории их стран, и продолжать наращивать усилия по борьбе с таким культивированием.

539. Стратегия Боливии в области борьбы с наркотиками на 2011-2015 годы предусматривает меры по ограничению площади плантаций кокаинового куста 20 000 га, которые правительство разрешило использовать для этих целей. Эти меры включают публикацию карт с указанием границ районов, в которых разрешено такое культивирование, добровольную ликвидацию посевов по крайней мере на 5 000 га в год, принудительную ликвидацию растений и мероприятия по предотвращению выращивания коки на новых плантациях.

540. В период с 2006 по 2010 год в Многонациональном Государстве Боливия ежегодно уничтожалось от 5 070 до 8 200 га незаконных плантаций куста коки. В 2011 году усилия по уничтожению таких плантаций в стране активизировались. Боливийские власти уничтожили незаконные плантации кокаинового куста на общей площади в 10 500 га, что на 2 300 га больше, чем в 2010 году. Комитет с удовлетворением отмечает, что площадь незаконных

плантаций в Многонациональном Государстве Боливия сократилась на 12 процентов – с 31 000 га в 2010 году до 27 200 га в 2011 году, – и хотел бы призвать правительство и далее наращивать усилия по предотвращению незаконного культивирования кокаинового куста в стране.

541. Площадь плантаций кокаинового куста в Колумбии выросла в 2011 году до 64 000 га, что на 2 000 га (или 3 процента) больше, чем в 2010 году. Более половины площадей, на которых возделывается кокаиновый куст (63 процента), сосредоточено в четырех департаментах: Нариньо, Путумайо, Гуавьяре и Каука. В 2011 году по указанию правительства вручную были уничтожены плантации кокаинового куста на площади 34 170 га и проведено распыление гербицидов на общей площади 103 302 га. В то время как масштабы распыления с воздуха остались на уровне 2010 года, деятельность по ликвидации растений вручную сократилась на 22 процента.

542. Недавние исследования, проведенные правительством Колумбии и ЮНОДК, показали, что урожайность листа коки в расчете на гектар снизилась. По данным этих исследований, снижение урожая листа коки может быть обусловлено целым рядом факторов, в том числе сокращением использования удобрений и усилиями по ликвидации культивирования, вынуждающими крестьян уменьшать площадь плантаций кокаинового куста и размещать их вдали от населенных пунктов. Потенциальный объем производства кокаина в Колумбии в 2011 году – 345 т (сокращение на 1 процент по сравнению с 350 т в 2010 году) – был самым низким с 1998 года.

543. Одна из целей Национальной стратегии деятельности по контролю над наркотиками Перу на 2012-2016 годы заключается в сокращении производства листа коки к 2016 году на 30 процентов. Для достижения этой цели стратегия предусматривает постепенное наращивание усилий по ликвидации плантаций – с в 14 000 га в 2012 году до 30 000 га в 2016 году. В 2011 году власти Перу уничтожили незаконные плантации кокаинового куста на площади 10 290 га, что на 1 700 га меньше, чем в 2010 году.

544. В 2011 году в Перу изменилась методология оценки площадей под незаконным культивированием кокаинового куста. Площади незаконного культивирования увеличились и в конце 2011 года составили 62 500 гектаров.

545. В Эквадоре незаконное возделывание кокаинового куста, осуществляемое в небольших масштабах, несколько возросло в 2011 году. В течение этого года национальные компетентные органы уничтожили плантации кокаинового куста на площади 14 гектаров.

546. Хотя в период 2006-2010 годов общемировой объем изъятий кокаина оставался на довольно стабильном уровне, чистота кокаина, изъятого в этот период, снизилась. В результате общее количество чистого кокаина, изъятого во всем мире, фактически уменьшилось.

547. В 2011 году объем изъятий кокаина снизился в нескольких странах, в том числе в Бразилии, Колумбии, Перу и Уругвае. В Колумбии объем изъятий кокаина (соли) сократился со 164,8 т в 2010 году до 146,1 т в 2011 году, а в Перу изъятия кокаина (основания и соли) сократились с 31,1 т в 2010 году до 24,7 т в 2011 году.

548. В Бразилии объем изъятий кокаина (основания и соли) снизился с 27,1 т в 2010 году до 24,5 т в 2011 году. Более 50 процентов кокаина, изъятого в Бразилии, поступало из Боливии (Многонационального Государства), около 40 процентов – из Перу и менее 10 процентов – из Колумбии.

549. В Многонациональном Государстве Боливия объем изъятий кокаина (основания и соли) возрос с 29,1 т в 2010 году до 34 т в 2011 году. Изъятия кокаина (основания и соли) увеличились также в Эквадоре – с 15,5 т в 2010 году до 21,3 т в 2011 году – и в Венесуэле (Боливарианской Республике) – с 24,9 т в 2010 году до 26,3 т в 2011 году. В Эквадоре активизировался незаконный микрооборот наркотиков. В Парагвае и Чили объем изъятий кокаина оставался на сравнительно стабильном уровне.

550. В целях сведения к минимуму риска обнаружения контрабанды кокаина из Южной Америки организации, занимающиеся незаконным оборотом наркотиков в этом регионе, используют полупогружные и погружные суда по крайней мере с 1993 года, когда было захвачено первое полупогружное судно. С этого времени и до середины 2012 года правоохранительные органы захватили более 70 погружных и полупогружных судов во всем мире. В 2011 году 33 процента кокаина, изъятого колумбийской армией, перевозилось быстроходными катерами и 17 процентов – погружными и полупогружными судами. В июне 2012 года колумбийская армия захватила 20-метровое полупогружное судно из стеклопластика. По оценкам, строительство этого судна обошлось примерно в 1 млн. долларов США.

551. В 2011 году ликвидация лабораторий, занимавшихся незаконным изготовлением гидрохлорида кокаина, происходила во всех основных странах переработки листа. В Боливии (Многонациональном Государстве) было ликвидировано 25 лабораторий, в Колумбии – 200 лабораторий и в Перу – 19 лабораторий. В Колумбии крестьяне перерабатывают около 1 процента листьев коки в кокаиновую пасту и

66 процентов – в кокаиновое основание; и только 33 процента листьев коки продаются переработанными. В настоящее время наркоторговцы используют процесс повторного окисливания кокаинового основания перед его преобразованием в гидрохлорид кокаина.

552. В 2011 году лаборатории по изготовлению кокаина были ликвидированы в Эквадоре и Венесуэле (Боливарианской Республике). В Эквадоре полицейские подразделения уничтожили пять лабораторий по переработке кокаинового основания, поступающего из Колумбии и Перу. В Боливарианской Республике Венесуэла в штатах Тачира и Сулия, граничащих с Колумбией, национальные власти уничтожили в общей сложности 17 лабораторий, занимавшихся незаконным производством наркотиков.

553. Несмотря на то что незаконное культивирование опийного мака все еще осуществляется в некоторых странах Южной Америки, масштабы такого возделывания гораздо меньше, чем масштабы культивирования каннабиса и кокаиновым кустом. В Колумбии в 2011 году потенциальный объем производства героина оценивался в одну тонну.

554. В последние годы поступали сообщения о ликвидации небольших плантаций опийного мака в Колумбии, Перу и Эквадоре. В 2011 году площадь незаконных посевов опийного мака в Колумбии (338 га) составляла около 0,2 процента от мирового уровня. Героин, производимый в Колумбии, предназначается для рынков Европы, Мексики и Соединенных Штатов. Судя по некоторым признакам, спрос на это вещество растет и внутри страны. В 2011 году колумбийские власти ликвидировали одну лабораторию, занимавшуюся незаконным изготовлением героина, и изъяли 522 кг героина и 205 кг опия.

555. С 2001 по 2010 год перуанские власти уничтожили посевы опийного мака на общей площади 585 га. В 2011 году сообщений о ликвидации плантаций опийного мака не поступало. В 2011 году национальные компетентные органы Эквадора сообщили о пяти гектарах посевов опийного мака и более чем 100 случаях изъятия героина общим весом 155 кг. Об изъятии небольшого количества опия или героина сообщали и другие страны Южной Америки.

б) Психотропные вещества

556. Хотя проблеме использования фармацевтических препаратов в немедицинских целях и использования рецептурных лекарственных средств без назначения врача, будь то в порядке самолечения или в рекреационных целях, стало уделяться больше внимания в странах Америки, конкретная информация о

таком немедицинском использовании лекарственных средств в регионе по-прежнему ограничена. Например, в ходе стандартизированных обследований по проблеме злоупотребления наркотиками среди учащихся старших классов в этих странах вопрос об использовании лекарственных средств задавался применительно к общим категориям транквилизаторов и стимуляторов.

557. Согласно выпущенному недавно СИКАД докладу "Report on Drug Use in the Americas: 2011" ("Доклад об употреблении наркотиков в Америке: 2011 год"), показатели распространенности употребления в прошедшем году транквилизаторов без рецепта врача среди учащихся средних школ в Боливии (Многонациональном Государстве), Колумбии и Парагвае превышали 6 процентов. В докладе также говорится, что, хотя показатели распространенности использования фармацевтических препаратов в немедицинских целях существенно различаются по разным странам, во многих странах Америки, в которых отмечается относительно низкий уровень употребления запрещенных наркотиков, зафиксированы более высокие уровни ненадлежащего использования фармацевтических препаратов и рецептурных лекарственных средств.

558. Обоснованные опасения по поводу растущего злоупотребления синтетическими наркотиками в Южной Америке подтверждаются фактами изъятия в 2011 году значительного количества стимуляторов амфетаминового ряда в регионе, в том числе в Аргентине, Бразилии, Колумбии, Уругвае, Чили и Эквадоре. Например, в одной только Бразилии в 2011 году было изъято 170 000 единиц амфетамина, 48 000 единиц метамфетамина и 259 000 единиц МДМА (экстези).

с) Прекурсоры

559. Большая часть производимых в мире изъятий кислот и растворителей, включенных в Таблицу II, приходится на три страны Андского региона, являющиеся производителями коки. В период 2005-2011 годов на долю Боливии (Многонационального Государства), Колумбии и Перу приходилось примерно 40 процентов общемирового объема изъятий серной и соляной кислоты.

560. В Колумбии наркоторговцы перерабатывают жидкие прекурсоры, для того чтобы свести к минимуму риск обнаружения незаконного изготовления кокаина и затраты на его изготовление. Возможно, в результате этого объем изъятий кислот и растворителей в Колумбии в последние два года уменьшился. Колумбийские власти также сообщали о случаях подпольного производства серной кислоты из серы,

которую можно найти в шахтах в зонах вулканической активности в стране.

561. Хотя масштабы незаконного использования перманганата калия и методы организации его утечки в странах Южной Америки в последние несколько лет изменились, это вещество остается основным окислителем, используемым при изготовлении гидрохлорида кокаина в регионе. В 2011 году на страны Южной Америки приходилось 97 процентов общемирового объема изъятий перманганата калия (36,9 тонны). В том году Колумбия изъяла 24,0 т, Боливия (Многонациональное Государство) – 9,9 т и Перу – 2,0 т этого вещества. Кроме того, колумбийские власти ликвидировали семь подпольных лабораторий по производству перманганата калия.

5. Злоупотребление и лечение

562. По данным ЮНОДК и последним сведениям из правительственных источников, годовые показатели распространенности злоупотребления каннабисом среди населения в целом в Боливии (Многонациональном Государстве) (4,5 процента), Суринаме (4,3 процента), Уругвае (8,3 процента) и Чили (4,9 процента) были самыми высокими в Южной Америке. Среди молодежи степень распространенности злоупотребления каннабисом еще выше. Например, в Чили в прошедшем году каннабис употребляли 16,2 процента молодых людей в возрасте 15-16 лет, а в Уругвае – 12,5 процента молодежи в возрасте от 13 до 17 лет.

563. По предварительным результатам обследования проблемы злоупотребления наркотиками, опубликованном в 2012 году Национальным институтом государственной политики в отношении алкоголя и других психоактивных веществ и Федеральным университетом Сан-Паулу в Бразилии, 7 процентов взрослого населения страны в возрасте 19-59 лет хотя бы раз в жизни употребляли каннабис; более 60 процентов из них делали это до наступления 18 лет. И хотя масштабы употребления каннабиса в Бразилии относительно невелики, уровень распространенности наркозависимости достаточно высок: 37 процентов лиц, употребляющих каннабис, страдают зависимостью от этого вещества. Обследование также показало, что три четверти населения Бразилии выступают против легализации каннабиса.

564. Результаты национального обследования употребления психоактивных веществ среди учащихся школ, проведенного в Колумбии в 2011 году, показали, что 7 процентов учащихся в возрасте 11-18 лет в этой стране по крайней мере один раз в жизни употребляли марихуану.

565. По оценкам ЮНОДК, общий среднегодовой показатель распространенности злоупотребления кокаином в Южной Америке в 2010 году оставался практически неизменным и составлял порядка 0,7 процента. Проведенное недавно в Бразилии обследование проблемы злоупотребления наркотиками показало, что в прошедшем году показатель распространенности злоупотребления кокаином (в любом виде) среди взрослого населения составил 2 процента. Несмотря на снижение уровня потребления кокаина, о котором сообщил ряд стран региона, включая Аргентину и Чили, уровень обращаемости за медицинской помощью в связи со злоупотреблением кокаином превышает показатель обращаемости в связи со злоупотреблением любыми другими запрещенными наркотиками.

566. Продукты коки, получаемые на различных этапах переработки и известные в большинстве случаев как паста кокаинового основания, вероятно, являются в ряде стран Южной Америки одними из самых вредных веществ, обладающих наибольшим аддитивным потенциалом. Согласно данным последнего обследования СИКАД по проблеме злоупотребления наркотиками в Америке, показатель распространенности употребления пасты кокаинового основания на протяжении жизни составил в Аргентине, Боливии (Многонациональном Государстве), Колумбии, Перу, Уругвае, Чили и Эквадоре 1 процент или выше. Судя по имеющейся информации, существуют различные местные виды пасты кокаинового основания, известные как пако, басуко, паста-основание или паста коки. Однако для того чтобы определить, действительно ли эти вещества различаются или же их следует классифицировать как разновидности одного и того же вещества, необходимо провести дополнительные исследования в различных странах.

567. Последние оценки годового показателя распространенности злоупотребления опиоидами для большинства стран Южной Америки являются оценками как минимум пятилетней давности, поэтому достоверное сопоставление уровней злоупотребления опиоидами в регионе не представляется возможным. По имеющимся данным, самый низкий уровень злоупотребления опиоидами в Южной Америке – 0,02 процента – отмечался в Колумбии в 2008 году и Венесуэле (Боливарианской Республике) в 2011 году, соответственно. Самые высокие показатели злоупотребления опиоидами были зарегистрированы в Боливии (Многонациональном Государстве) в 2007 году (0,6 процента) и Бразилии в 2005 году (0,5 процента). В Бразилии подавляющую часть случаев злоупотребления опиоидами составляют случаи немедицинского потребления рецептурных опиоидов.

568. Продолжает также усиливаться озабоченность по поводу роста злоупотребления синтетическими наркотиками среди молодежи стран Южной Америки. Высокие годовые показатели распространенности злоупотребления стимуляторами амфетаминового ряда среди молодежи отмечались, например, в Аргентине, Колумбии и Чили. Согласно последней информации, представленной правительствами, 1,4 процента и 1,6 процента молодых людей в возрасте 15-16 лет в Аргентине и Чили, соответственно, в течение последних 12 месяцев употребляли МДМА (экстези).

569. Согласно опубликованному СИКАД докладу "Report on Drug Use in the Americas: 2011" ("Доклад об употреблении наркотиков в Америке: 2011 год"), все более серьезной проблемой в странах Америки, по-видимому, становится злоупотребление ингалянтами, поскольку молодежь ищет законные и легко доступные вещества. Такая форма наркопотребления, к которой ранее, как считалось, прибегали исключительно беспризорные дети, прочно укореняется, как отмечается в докладе, среди учащихся старших классов средней школы в странах Латинской Америки и Карибского бассейна. В большинстве стран как Латинской Америки, так и Карибского бассейна ингалянты являются наиболее популярными после каннабиса психоактивными веществами, а в некоторых странах показатель распространенности злоупотребления ингалянтами в прошедшем году превысил аналогичный показатель по каннабису.

С. Азия

Восточная и Юго-Восточная Азия

1. Основные события

570. В 2011 году Восточная и Юго-Восточная Азия продолжала оставаться регионом, в котором зарегистрирована вторая по величине общая площадь незаконного культивирования опийного мака, и на ее долю приходилось свыше 20 процентов незаконного культивирования опийного мака во всем мире. Лаосская Народно-Демократическая Республика и Мьянма начиная с 2007 года в течение шести лет подряд сообщают об увеличении незаконного культивирования опийного мака. В период с 2011 по 2012 год общая площадь культивирования в этих двух странах увеличилась, по оценкам, приблизительно на 66 процентов и 17 процентов соответственно, что свидетельствует о потенциальном росте производства опия. В связи с продолжающимся расширением незаконного культивирования опийного мака в регионе Комитет вновь настоятельно призывает правительства Лаосской Народно-Демократической Рес-

публики и Мьянмы принять необходимые меры для сокращения незаконного культивирования опийного мака. Комитет призывает международное сообщество, в частности ЮНОДК, и другие страны региона расширять помощь Лаосской Народно-Демократической Республике и Мьянме, в том числе в отношении программ альтернативного развития и искоренения запрещенных культур.

571. Восточная и Юго-Восточная Азия по-прежнему является центром производства и растущим незаконным рынком стимуляторов амфетаминового ряда, в частности метамфетамина. В 2010 году объем изъятий метамфетамина в Восточной и Юго-Восточной Азии составил почти половину объема изъятий метамфетамина в мире. В 2011 году большинство стран региона продолжали сообщать об увеличении объема изъятий метамфетамина. Кроме того, опыт показывает, что незаконное изготовление стимуляторов амфетаминового ряда распространяется из стран, традиционно являющихся их производителями, таких как Китай и Мьянма, на другие страны, в том числе Индонезию, Камбоджу, Малайзию, Таиланд и Филиппины. В регионе по-прежнему продолжается крупномасштабный незаконный оборот эфедрина и псевдоэфедрина – веществ, используемых при незаконном изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда.

572. Незаконный оборот отпускаемых по рецепту и без рецепта фармацевтических препаратов, содержащих вещества, находящиеся под международным контролем, и злоупотребление ими представляют собой серьезную проблему в Восточной и Юго-Восточной Азии. В Малайзии в 2010 году была ликвидирована подпольная лаборатория по производству таблеток, содержащих ниметазепам (бензодиазепин, обладающий седативно-гипнотическим действием, также известный как "Эримин-5"). В других странах ранее редко наблюдалось незаконное изготовление каких-либо бензодиазепинов. Эта операция, а также недавно произведенные изъятия таблеток ниметазепама, вызвали озабоченность по поводу того, что Малайзия превращается в страну, используемую для незаконного изготовления бензодиазепинов, и в район транзита бензодиазепинов, предназначенных для незаконных рынков в других странах. Многие страны этого региона сообщили также о злоупотреблении и изъятиях лекарственных средств, содержащих морфин, кодеин и бензодиазепины, некоторые из которых были доставлены контрабандным путем из Южной Азии, похищены или получены в аптеках при помощи поддельных рецептов. В этой связи Комитет настоятельно призывает правительства стран региона укрепить меры контроля над международной торговлей и внутренними

каналами распределения рецептурных лекарственных веществ и отпускаемых без рецепта фармацевтических препаратов, содержащих вещества, находящиеся под международным контролем, а также внимательно отслеживать закономерности и тенденции в области незаконного оборота этих наркотиков и злоупотребления ими с целью выработки эффективных контрмер.

573. В ответ на возникшие в последнее время проблемы, порождаемые злоупотреблением новыми психоактивными веществами, правительство Республики Корея в 2011 году ввело временную схему включения аналогов наркотиков в списки и систему их регулирования, чтобы своевременно ставить новые вещества под национальный контроль. Вещества, включенные в списки в рамках этих систем контроля, включают синтетические агонисты каннабиноидных рецепторов и МДПВ.

2. Региональное сотрудничество

574. В октябре 2011 года на Бали, Индонезия, состоялась Пятая встреча на уровне министров Ассоциации государств Юго-Восточной Азии (АСЕАН) плюс три (для стран – членов АСЕАН плюс Китай, Республика Корея и Япония) по транснациональной преступности. Участвовавшие в этом совещании делегаты подтвердили приверженность своих стран делу укрепления сотрудничества между государствами – членами АСЕАН и Китаем, Республикой Корея и Японией в борьбе с транснациональной преступностью. Кроме того, был принят план действий по осуществлению меморандума о договоренности между АСЕАН и Китаем о сотрудничестве в области нетрадиционных проблем, связанных с безопасностью, включая проблему незаконного оборота наркотиков, с целью дальнейшего укрепления сотрудничества между двумя сторонами в таких областях, как обмен информацией, подготовка специалистов, правоохранительная деятельность и исследования и анализ.

575. В ноябре 2011 года в Чианграе и Чиангмае, Таиланд, состоялся международный семинар по устойчивому альтернативному развитию. Этот семинар был совместно организован правительствами Перу и Таиланда, и на нем присутствовали более 100 участников из 27 стран. Цель семинара заключалась в сборе и оценке информации для разработки комплекса международных руководящих принципов в интересах повышения эффективности программ альтернативного развития в районах, где отмечено выращивание запрещенных культур. Итоги работы семинара были доведены до сведения Комиссии по наркотическим средствам на ее пятьдесят пятой сессии в марте 2012 года.

576. В феврале 2012 года в Токио прошла Семнадцатая азиатско-тихоокеанская конференция по оперативной борьбе с наркотиками. Участники из 38 стран обменялись информацией о текущей ситуации в области наркотиков в Азиатско-Тихоокеанском регионе с целью укрепления международного сотрудничества в области обеспечения соблюдения законов о наркотиках, в частности для противодействия угрозе, создаваемой незаконным оборотом стимуляторов амфетаминового ряда.

577. В апреле 2012 года в Пномпене была проведена двадцатая встреча стран АСЕАН на высшем уровне. На этой встрече главы государств и правительств стран АСЕАН приняли декларацию, в которой они подтвердили цель создания сообщества АСЕАН без наркотиков к 2015 году и постановили, что соответствующим министрам следует ускорить осуществление Плана работы АСЕАН по противодействию незаконному производству, обороту и использованию наркотиков (2009-2015 годы). Руководители стран также приняли решение о представлении АСЕАН ежегодных докладов о ходе осуществления мер в области контроля над наркотиками. Кроме того, они подчеркнули важность обмена информацией и передовым опытом между правоохранительными органами и необходимость расширения сотрудничества с внешними партнерами АСЕАН.

578. В феврале 2012 года Азиатский центр по сертификации и подготовке специалистов-наркологов (АЦСП), созданный в соответствии с Планом Колombo по совместному экономическому и социальному развитию региона Азии и Тихого океана, организовал в Бангкоке второй региональный семинар по подготовке инструкторов для специалистов-наркологов. В его работе приняли участие медицинские работники, специализирующиеся в области лечения злоупотребления наркотиками из Малайзии, Мальдивских Островов, Пакистана, Сингапура, Таиланда, Филиппин и Шри-Ланки. В апреле 2012 года аналогичное учебное мероприятие, организованное АЦСП, было проведено в Куала-Лумпуре. Эти учебные инициативы были направлены на обеспечение подготовки, повышение квалификации и профессионального уровня персонала учреждений региона по оказанию наркологической помощи.

579. В феврале 2012 года правительство Таиланда заключило соглашение с ЮНОДК об оказании поддержки мероприятиям в области альтернативного развития в Лаосской Народно-Демократической Республике. Кроме того, в марте 2012 года власти Таиланда приступили к созданию регионального партнерства по контролю над наркотиками с целью укрепления сотрудничества в области контроля над наркотиками с соседними странами, в частности

Вьетнамом, Камбоджей, Китаем, Лаосской Народно-Демократической Республикой и Мьянмой. В рамках этой стратегии были осуществлены проекты по наращиванию потенциала и обмену оперативными данными между Таиландом и этими странами. В дополнение к этому органы власти Таиланда совместно с властями Китая, Лаосской Народно-Демократической Республики и Мьянмы приняли участие в совместном патрулировании вдоль реки Меконг с целью перехвата судов, используемых наркоторговцами.

580. В июне 2012 года на Бали, Индонезия, состоялась двадцать девятая Международная конференция по обеспечению соблюдения законов о наркотиках. В этом ежегодном совещании по вопросам укрепления международного партнерства в деле борьбы с преступностью, связанной с наркотиками, приняли участие представители правоохранительных органов из более чем 70 стран. Участники совещания подчеркнули важность укрепления международного и регионального сотрудничества и обмена оперативными данными в борьбе с оборотом наркотиков, включая транснациональный оборот наркотиков, связанный с терроризмом. Были также обсуждены новые методы, используемые наркоторговцами для финансирования террористических актов.

581. В июле 2012 года в Пномпене состоялся региональный практикум, организованный программой SMART ЮНОДК. В ходе этого практикума участники получили обновленную информацию об обороте стимуляторов амфетаминового ряда и злоупотреблении ими в регионе, а также о принимаемых странами контрмерах. Были также обсуждены угрозы и вызовы, порождаемые появляющимися на рынке новыми психоактивными веществами. В его работе приняли участие более 40 должностных лиц, занимающихся вопросами контроля над наркотиками, из 11 стран (Брунея-Даруссалама, Вьетнама, Индонезии, Камбоджи, Китая, Лаосской Народно-Демократической Республики, Малайзии, Мьянмы, Сингапура, Таиланда и Филиппин).

582. Продолжалось укрепление сотрудничества в области контроля над наркотиками между странами АСЕАН и правительством Республики Корея. Правительства Республики Корея и АСЕАН разработали совместный проект, предусматривающий создание в Сеуле Азиатско-Тихоокеанского информационно-координационного центра. Членами центра станут правоохранительные органы Брунея-Даруссалама, Вьетнама, Индонезии, Камбоджи, Лаосской Народно-Демократической Республики, Республики Корея, Сингапура, Таиланда и Филиппин. Мандат центра будет предусматривать содействие обмену информацией и сотрудничеству в области борьбы с незакон-

ным оборотом наркотиков в регионе. Центр будет также оказывать помощь в разработке стратегий контроля над наркотиками в регионе и оказывать техническую помощь в деле обеспечения выполнения законов о наркотиках.

3. Национальное законодательство, политика и принятые меры

583. В 2012 году правительство Китая приняло ряд мер контроля в целях предотвращения утечки фармацевтических препаратов, содержащих эфедрин и псевдоэфедрин, из внутренних каналов распределения на незаконный рынок. Такие меры включают требование предъявлять рецепт для приобретения этих фармацевтических препаратов в аптеках и регистрировать личную информацию (фамилия и идентификационный номер) при совершении такой покупки. К производителям и распространителям, уличенным в допущении утечки таких препаратов, будут применяться жесткие юридические санкции, такие как отзыв их лицензии. Эти меры контроля были приняты в связи с ростом в стране объема незаконных продаж фармацевтическими компаниями и аптеками фармацевтических препаратов, содержащих эфедрин и псевдоэфедрин, торговцам наркотиками.

584. Два новых законодательных акта были недавно приняты правительством Индонезии. Согласно постановлению об обязательной регистрации наркома-нов лица, злоупотребляющие наркотиками или члены их семей, обязаны регистрироваться в органах власти, чтобы проходить наркологическое лечение и реабилитацию. Положение о прекурсорах предусматривает контроль правительства над всей деятельностью, связанной с прекурсорами, начиная со стадии производства, импорта и экспорта до стадии упаковки и распределения. В соответствии с этим положением соответствующие государственные учреждения должны готовить ежегодную информацию о законных потребностях в прекурсорах, используемых в стране, и представлять такие статистические данные Комитету.

585. Правительство Республики Корея усилило контроль над химическими веществами – прекурсорами в виде сырья. По состоянию на июнь 2012 года для любой деятельности, связанной с изготовлением, импортом или экспортом химических веществ – прекурсоров, требуется разрешение компетентных национальных органов.

586. Правительство Сингапура внесло поправки в Закон о злоупотреблении наркотиками, предусматривающие более широкие требования к отчетности со стороны медицинских работников. Согласно этим поправкам медицинские работники

обязаны сообщать о продолжительности периода лечения, дозировке и количестве определенных отпускаемых по рецепту лекарственных средств, прописываемых лицам, предположительно страдающим наркотической зависимостью, таких как препараты, содержащие бензодиазепины, золпидем, кодеин, и вещества, не находящиеся под международным контролем, такие как декстрометорфан и трамадол. Эта дополнительная информация поможет соответствующим органам выявлять возможные тенденции в области злоупотребления рецептурными лекарственными препаратами. Кроме того, в целях упрощения представления таких докладов введена система электронных уведомлений через Интернет.

587. Правительство Вьетнама в июле 2012 года приступило к реализации новых национальных стратегий контроля над наркотиками и предупреждения преступности. В этих стратегиях подчеркивается необходимость принятия комплексных мер на общенациональном уровне, сочетающих эффективное обеспечение правопорядка, оказание наркологических услуг и реабилитацию, которые содействуют улучшению интеграции в общество бывших наркоманов и активное участие общин в предупреждении преступности.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

а) Наркотические средства

588. В 2012 году в Лаосской Народно-Демократической Республике и Мьянме продолжало расти незаконное культивирование опийного мака. По оценкам, площадь незаконно культивируемых посевов опийного мака в Мьянме в 2012 году составила около 51 000 га, что примерно на 17 процентов больше, чем в 2011 году. По оценкам ЮНОДК, незаконным культивированием опийного мака в Мьянме занимались около 300 000 домашних хозяйств, главным образом в Шанской национальной области. В Лаосской Народно-Демократической Республике незаконное культивирование опийного мака продолжало устойчиво расти с 1 500 га в 2007 году до 6 800 га в 2012 году.

589. Меры по искоренению запрещенного опийного мака принимались в Лаосской Народно-Демократической Республике, Мьянме и Таиланде. По данным проведенного ЮНОДК обследования опия в Юго-Восточной Азии в 2012 году, власти Лаосской Народно-Демократической Республики и Мьянмы в 2012 году ликвидировали посевы опийного мака, примерно 700 га и 23 700 га соответственно, что равнозначно примерно 42 процентам всего пред-

полагаемого объема культивирования за тот год в этих двух странах. Правительство Таиланда уничтожило 205 га посевов или почти 98 процентов совокупного предполагаемого объема культивирования в 2011-2012 годах.

590. Информация о незаконном культивировании каннабиса и изъятиях каннабиса продолжала поступать из Индонезии и Филиппин – стран, в которых отмечены максимальные масштабы незаконного культивирования растений каннабиса в Восточной и Юго-Восточной Азии. В Индонезии в 2011 году было изъято около 24 т марихуаны, что несколько превышает общий объем изъятий в 2010 году. В 2011 году были уничтожены около 1,8 млн. растений каннабиса, в основном в провинции Ачех. Помимо предложения каннабиса благодаря крупномасштабному культивированию внутри страны небольшие количества смолы каннабиса были ввезены в Индонезию контрабандным путем из Дании и Франции. Власти Филиппин в 2011 году уничтожили около 4 млн. незаконно культивировавшихся растений каннабиса. Об изъятиях каннабиса в 2011 году продолжали сообщать и другие страны, в том числе Камбоджа, Китай, Лаосская Народно-Демократическая Республика, Мьянма, Республика Корея, Таиланд и Япония.

591. Регион Восточной и Юго-Восточной Азии продолжает являться крупным рынком сбыта героина. О значительном увеличении объема изъятий героина сообщил Китай, где в 2011 году было изъято более 7 т, по сравнению с 5,4 т в 2010 году. В 2012 году власти Лаосской Народно-Демократической Республики уничтожили свыше 12 кг изъятого в стране героина. Подавляющая часть героина, изъятого в регионе, по-прежнему производилась и доставлялась контрабандным путем из района, известного под названием Золотой треугольник. Кроме того, в 2011 году возросла контрабанда героина в Восточную и Юго-Восточную Азию из Афганистана и главным образом через Пакистан.

592. Общий объем изъятий кокаина в регионе сократился и оставался на низком уровне в 2011 году. Однако в июле 2012 года в Гонконге, Китай, было произведено рекордное изъятие 650 кг кокаина, обнаруженного в одном контейнере, прибывшем из Эквадора. Это изъятие наряду с 560 кг кокаина, изъятого в Гонконге, Китай, в 2011 году, вызвало обеспокоенность тем, что этот город превращается в пункт транзита партий кокаина южноамериканского и центральноамериканского происхождения, предназначенных для материкового Китая.

б) Психотропные вещества

593. В 2011 году в Восточной и Юго-Восточной Азии продолжался значительный рост объема изъятой метамфетамина. В Китае объем изъятий метамфетамина составил более 14 т в 2011 году, увеличившись на 45 процентов по сравнению с 10 т в 2010 году. В Таиланде в 2011 году было изъято 54,8 млн. таблеток метамфетамина и 1,2 т кристаллического метамфетамина; оба эти показателя представляют собой увеличение по сравнению с уровнями 2010 года. За первые восемь месяцев 2012 года тайские власти уже изъяли 50,8 млн. таблеток метамфетамина и 870 кг кристаллического метамфетамина, что указывает на возможное увеличение общего объема изъятий в 2012 году. Другие страны, такие как Индонезия, Камбоджа и Мьянма, также сообщили об увеличении объема изъятий стимуляторов амфетаминового ряда в 2011 году.

594. Большинство стимуляторов амфетаминового ряда, изъятых в странах Восточной и Юго-Восточной Азии, по-прежнему незаконно изготавливались в регионе. В 2011 году Китай сообщил о ликвидации 357 подпольных лабораторий, большинство из которых, как выяснилось, были предназначены для изготовления метамфетамина и кетамина. Власти Индонезии и Филиппин в 2011 году ликвидировали соответственно 14 и 6 подпольных лабораторий по изготовлению метамфетамина. Кроме того, о незаконном изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда, хотя и в небольших масштабах, сообщили Камбоджа, Малайзия и Таиланд.

595. Мьянма остается крупным источником незаконного предложения стимуляторов амфетаминового ряда. В 2011 году в этой стране было изъято в общей сложности 6 млн. таблеток метамфетамина и 33 кг кристаллического метамфетамина. Хотя сообщений о ликвидации подпольных лабораторий не поступало, власти Мьянмы указали, что все изъятые стимуляторы амфетаминового ряда были изготовлены внутри страны. Есть свидетельства того, что метамфетамин, изготавливаемый в Мьянме, доставляется контрабандным путем в Китай, Лаосскую Народно-Демократическую Республику и Таиланд, а из этих стран – в Камбоджу и Вьетнам. Более того, недавние вооруженные столкновения между наркосиндикатами и правоохранительными органами вдоль реки Меконг свидетельствуют о том, что река Меконг все более активно используется в качестве маршрута контрабанды метамфетамина из Мьянмы в соседние страны.

596. Об изъятиях МДМА (экстези) сообщили, главным образом, Индонезия и Малайзия; в последние годы общий объем изъятий экстези в этих двух стра-

нах продолжает расти. В 2011 году в Индонезии было изъято свыше 1 млн. таблеток экстези – это самый высокий уровень начиная с 2008 года и почти в три раза больше, чем было изъято в 2010 году. Кроме того, в стране были ликвидированы пять подпольных лабораторий по производству экстези. Помимо незаконного предложения таблеток экстези, изготавливаемых в стране, продолжается их контрабанда в Индонезию из Малайзии и Нидерландов. По данным ЮНОДК, в Малайзии в 2010 году была ликвидирована подпольная лаборатория по производству МДМА (экстези), что свидетельствует о том, что Малайзия становится целью торговцев экстези.

597. Объем изъятий таблеток ниметазепама в Малайзии в 2011 году значительно возрос по сравнению с 2010 годом. В 2010 году в Малайзии было изъято 2 млн. таблеток ниметазепама индийского происхождения. В июле 2012 года 3 млн. таблеток ниметазепама было изъято в контейнере, прибывшем в Малайзию из Индии через Гонконг, Китай. Эти лекарственные средства были помещены в черные полиэтиленовые мешки, спрятанные среди мешков с табаком. Это изъятие стало одним из крупнейших случаев изъятия в Малайзии за последние 10 лет. Другие страны, такие как Индонезия и Сингапур, сообщили о больших объемах изъятий таблеток ниметазепама, поступивших из Малайзии в 2010 и 2011 годах.

с) Прекурсоры

598. Одной из острейших проблем, связанных с контролем над прекурсорами в Восточной и Юго-Восточной Азии, по-прежнему является оборот прекурсоров, используемых при незаконном изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда, особенно фармацевтических препаратов, содержащих эфедрин и псевдоэфедрин. В 2011 году китайские власти продолжали изымать крупные партии фармацевтических препаратов, содержащих псевдоэфедрин, которые были получены в результате утечки из внутренних каналов распределения и предназначенных для снабжения находящихся в стране и за границей подпольных лабораторий.

599. В связи с укреплением во многих странах региона мер контроля над фармацевтическими препаратами, содержащими эфедрин и псевдоэфедрин, наркоторговцы переключаются на страны с менее жестким контролем над такими препаратами или страны, где такого контроля нет, такие как Республика Корея. В декабре 2011 года в Таиланде было изъято 2 млн. таблеток, содержащих псевдоэфедрин, поступивших из Республики Корея. Изъятые наркотики предназначались для использования при незаконном изготовлении метамфетамина в районе Золотого треугольника, граничащем с северным Таиландом.

600. В июле 2011 года в результате совместной операции, проведенной властями Китая и Пакистана, было изъято около 16 т ангидрида уксусной кислоты. Это вещество было произведено в Китае и предназначалось для использования при незаконном изготовлении героина в Афганистане.

601. В апреле 2012 года благодаря совместной операции, проведенной властями Австралии и Китая, была ликвидирована транснациональная группа сбытчиков наркотиков, которая намеревалась отправить контрабандным путем из Китая в Австралию в общей сложности 3,4 т масла с высоким содержанием сафрола. Основная часть этого масла, замаскированного под жидкие продукты для ухода за волосами, была доставлена контрабандным путем в период с апреля по август 2011 года и изъята австралийскими властями по прибытии грузов в Сидней. Изъятое вещество, по всей видимости, предназначалось для использования при незаконном изготовлении МДМА (экстези) в Австралии.

d) Вещества, на которые не распространяется международный контроль

602. Из стран Восточной и Юго-Восточной Азии продолжали поступать сообщения об изъятиях кетамина. В 2011 году Китай (включая Гонконг, Китай) сообщил об изъятии 5,7 т кетамина – максимальной части общего объема изъятий кетамина в этом регионе. В Китае продолжали выявлять случаи незаконного изготовления кетамина. Кроме того, в 2011 году было изъято около 95 кг кетамина, что свидетельствует о том, что Индонезия, возможно, стала новым рынком кетамина. Следует также отметить, что многие изъятые в Индонезии таблетки, предназначавшиеся для продажи в качестве экстези, содержали не МДМА, а кетамин.

603. На незаконных рынках в странах Восточной и Юго-Восточной Азии растет популярность новых психоактивных веществ. Республика Корея сообщала об изъятии продуктов, содержащих синтетические каннабиноиды, которые поступали в продажу под фирменным наименованием "Спайс", а также продуктов, содержащих МДПВ, продававшихся в качестве "солей для ванны". Эти вещества в настоящее время все чаще доставляются контрабандным путем в страну по почте и используются в качестве заменителей кокаина или экстези. Вьетнам и Индонезия также сообщали об изъятиях 1-(3-трифторметилфенил)пиперазина (ТФМФП) и N-бензилпиперазина (БЗП).

5. Злоупотребление и лечение

604. В Китае, Вьетнаме, Малайзии, Мьянме и Сингапуре по-прежнему наиболее широко распространено злоупотребление героином. В Китае в 2011 году было зарегистрировано около 1,2 млн. наркоманов на почве героина, или более 64 процентов от общего числа зарегистрированного наркозависимого населения в том году. В Мьянме в 2011 году 87 процентов лиц, которым была оказана наркологическая помощь, злоупотребляли героином. В то время как большинство стран Восточной и Юго-Восточной Азии сообщали, что масштабы злоупотребления героином остаются стабильными или сокращаются, Малайзия и Сингапур сообщили о росте злоупотребления героином в последние годы.

605. В Индонезии наиболее широко распространено злоупотребление каннабисом, главным образом благодаря его обильному внутреннему предложению. Обследование средних школ в Индонезии в 2011 году показало, что годовой показатель распространенности злоупотребления каннабисом среди учащихся составляет 1,3 процента, что значительно выше, чем среди населения в целом (0,5 процента). Каннабис является вторым по распространенности наркотиком, которым злоупотребляют в Республике Корея, Таиланде, на Филиппинах и в Японии, и третьим по распространенности наркотиком, которым злоупотребляют в Малайзии и Мьянме.

606. Общей тенденцией, отмеченной в большинстве стран этого региона, является рост злоупотребления стимуляторами амфетаминового ряда, особенно метамфетамином. Метамфетамин остается наиболее распространенным наркотиком, которым злоупотребляют в Брунее-Даруссаламе, Камбодже, Республике Корея, Таиланде, на Филиппинах и в Японии. О значительном росте злоупотребления синтетическими наркотиками, особенно стимуляторами амфетаминового ряда, сообщает Китай, где число зарегистрированных лиц, злоупотребляющих наркотиками, с 2010 по 2011 год возросло на 36 процентов. Малайзия и Сингапур также сообщили о росте злоупотребления стимуляторами амфетаминового ряда.

607. Еще одна проблема связана со злоупотреблением наркотиками среди молодежи в регионе. В Китае лица в возрасте до 35 лет составляют почти 70 процентов всех лиц, злоупотребляющих, по сообщениям, синтетическими наркотиками. В Таиланде молодые люди в возрасте 15-19 лет представляют собой наиболее крупную группу населения, злоупотребляющего наркотиками. В Индонезии и Мьянме средний возраст лиц, проходящих лечение в связи со злоупотреблением наркотиками, составляет менее 30 лет.

608. Новой проблемой для стран Восточной и Юго-Восточной Азии является злоупотребление рецептурными лекарственными средствами и отпускаемыми без рецепта фармацевтическими препаратами, содержащими вещества, находящиеся под международным контролем, главным образом морфин, кодеин, бензодиазепины и барбитураты. В Брунее-Даруссаламе отмечен значительный рост злоупотребления таблетками эримин-5, содержащими ниметазепам. Бензодиазепины и барбитураты являлись третьей по распространенности группой наркотиков в Индонезии и четвертой по распространенности группой наркотиков в Китае. Мьянма также сообщила о росте злоупотребления бензодиазепинами. В Малайзии среди лиц, получавших наркологическую помощь в связи со злоупотреблением наркотиками, на втором месте находились потребители морфина. В Таиланде в 2010 году более 260 случаев смерти от наркотиков были связаны с злоупотреблением бензодиазепинами.

609. Почти все страны региона сообщили о злоупотреблении наркотиками путем инъекций. Наркотики, обычно используемые путем инъекций, включали героин, стимуляторы амфетаминового ряда и бензодиазепины. В некоторых странах серьезной угрозой для общественного здравоохранения остается высокая распространенность ВИЧ/СПИДа среди лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций. По оценкам правительства Индонезии, в 2009 году показатель распространенности ВИЧ среди лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, составлял почти 50 процентов. В Мьянме показатель распространенности ВИЧ среди этой группы населения составлял около 22 процентов; в Республике Корея этот показатель среди взрослого населения оставался на очень низком уровне.

610. Злоупотребление героином было главной причиной оказания наркологической помощи лицам, злоупотребляющим наркотиками, в Индонезии, Китае, Малайзии, Мьянме и Сингапуре, в то время как в Республике Корея, Таиланде и на Филиппинах большинство пациентов наркологических учреждений составляли лица, злоупотребляющие стимуляторами амфетаминового ряда, в частности метамфетамином. Каннабис был наиболее распространенным наркотиком, которым злоупотребляли пациенты наркологических центров в Японии. Во многих странах в последние два года возрос спрос на наркологические услуги, особенно среди лиц, страдающих зависимостью от стимуляторов амфетаминового ряда. Кроме того, ряд таких стран, как Индонезия, Китай, Малайзия и Сингапур, сообщили об оказании наркологических услуг лицам, злоупотреблявшим рецептурными лекарственными средствами, в частности

препаратами, содержащими морфин, бупренорфин и бензодиазепины.

611. В Китае в конце 2011 года насчитывалось более 220 000 лиц, направленных в наркологические учреждения в принудительном порядке; кроме того, 97 000 лицам оказывалась наркологическая помощь в общинных лечебных и реабилитационных центрах. Продолжали расширяться программы заместительной метадоновой терапии. К концу 2011 года по всей стране насчитывалось 719 пунктов заместительной терапии, пациентами которых стали в общей сложности 337 000 человек.

612. В Камбодже в качестве альтернативы принудительному лечению была расширена осуществляемая при поддержке ЮНОДК программа лечения наркозависимости на уровне общин, начало которой было положено в 2010 году. В рамках этой программы наркозависимым лицам предлагаются услуги по добровольному лечению злоупотребления наркотиками и уходу в различных медицинских центрах, лечебно-диагностических больницах и неправительственных организациях. Услуги включают индивидуально разрабатываемые планы лечения, предусматривающие предоставление консультаций, проведение оценки и анализа, профессиональную подготовку и предоставление стерильного оборудования для инъекций.

613. Одним из препятствий на пути оказания эффективной и целенаправленной медицинской помощи для многих стран Восточной и Юго-Восточной Азии является отсутствие обследований в области злоупотребления наркотиками среди населения в целом. Лишь некоторые страны, такие как Индонезия, Таиланд и Филиппины, указали, что они на регулярной основе проводят обследования населения в целом и среди учащихся школ. В других странах для анализа положения в области злоупотребления наркотиками обычно используются статистические данные об арестах или лечении. Такие данные не являются исчерпывающими и могут отражать лишь небольшую часть проблем, связанных со злоупотреблением наркотиками в стране. В этой связи Комитет рекомендует правительствам стран региона в сотрудничестве с региональными и международными организациями, включая ЮНОДК, создавать механизмы регулярного мониторинга тенденций и закономерностей, связанных со злоупотреблением наркотиками среди населения в целом, в том числе со злоупотреблением рецептурными лекарственными препаратами, для разработки целевых мер и стратегий в области профилактики и лечения.

Южная Азия

1. Основные события

614. Южная Азия продолжает сталкиваться с утечкой и незаконным оборотом фармацевтических препаратов, содержащих находящиеся под международным контролем вещества, а также с серьезной проблемой злоупотребления лекарственными средствами рецептурного отпуска и фармацевтическими препаратами, отпускаемыми без рецепта. Одними из ключевых пунктов, в которых происходит утечка, являются аптеки. Во всех странах региона наркоманам часто удается получать отпускаемые по рецепту фармацевтические препараты, содержащиеся под международным контролем вещества, без рецепта. В некоторых случаях утечка также происходит у производителей. Фармацевтические препараты, ставшие объектом утечки, реализуются в регионе, а также незаконно поставляются в другие страны, в значительной степени через нелегальные интернет-аптеки.

615. Основная проблема, из-за которой происходит утечка и имеет место незаконный оборот отпускаемых по рецепту фармацевтических препаратов, как представляется, заключается в том, что применение национальных законов и нормативно-правовых актов, призванных обеспечить контроль за этими препаратами, организовано плохо, хотя сами эти законы и акты в значительной степени отвечают необходимым требованиям. На уровне аптек, например, в некоторых странах Южной Азии часто наблюдается нехватка квалифицированных фармацевтов. Во всех странах Южной Азии основной причиной плохого применения нормативно-правовых актов является слабость организаций, отвечающих за регулирование деятельности аптек и производителей фармацевтических препаратов, в частности отсутствие персонала для осуществления контроля/проверки. Имеет также место недостаточная осведомленность о полномочиях в сфере правоприменения и о масштабах проблемы. Комитет настоятельно призывает правительства стран Южной Азии укреплять правоохранительный потенциал своих национальных учреждений, отвечающих за регулирование деятельности аптек, которые отпускают фармацевтические препараты, содержащие наркотические средства и психотропные вещества. Кроме того, существуют определенные пробелы в самих нормативно-правовых актах, касающихся фармацевтической промышленности: меры контроля за изготовлением некоторых фармацевтических препаратов, содержащих контролируемые вещества (например, некоторых из тех, что содержат псевдоэфедрин), являются недостаточными, и это может приводить к утечке таких веществ.

В странах Южной Азии также мало нормативно-правовых актов, регулирующих деятельность интернет-аптек.

616. В ответ на угрозы, которые создает в регионе незаконный оборот фармацевтических препаратов и других лекарств, а также злоупотребление ими, правительства стран Южной Азии активизируют свои усилия и предпринимают новые крупные инициативы, направленные на решение этой проблемы. У правительств стран региона имеются пересмотренные стратегические установки, правовая база и механизмы уголовного правосудия для осуществления контроля над наркотиками. Индия одобрила новую национальную политику в отношении наркотических средств и психотропных веществ, а Мальдивские Острова утвердили новый закон о наркотиках, регулирующий порядок действий системы уголовного правосудия в случаях незаконного оборота наркотиков и злоупотребления ими. Правительство Бангладеш работает над новой национальной политикой в отношении наркотиков, а правительство Бутана приняло пересмотренные национальные Правила и положения о лекарственных средствах 2012 года. Кроме того, Индия приступила к осуществлению серьезных инициатив по укреплению своих правоохранительных органов и совершенствованию системы пограничного контроля. Комитет приветствует твердое намерение правительств стран Южной Азии решить проблему незаконного оборота наркотиков в регионе и настоятельно призывает их наращивать эти меры и продолжать и дальше расширять усилия по борьбе с незаконным оборотом наркотиков и злоупотреблением ими. Комитет, в частности, считает, что усилия можно было бы дополнительно активизировать путем а) налаживания более прочных рабочих контактов и обмена информацией между государственными учреждениями в регионе, занимающимися борьбой с незаконным оборотом наркотиков и злоупотреблением ими; и б) совершенствуя меры первичной профилактики, например, проводя соответствующую работу в школах, поощряя саморегулирование в промышленности (например, с помощью добровольных кодексов поведения) и принимая упомянутые выше меры, направленные против незаконного оборота фармацевтических препаратов и злоупотребления ими.

2. Региональное сотрудничество

617. На встрече премьер-министра Индии и президента Мальдивских Островов в ноябре 2011 года Индия и Мальдивские Острова подписали меморандум о договоренности по вопросам борьбы с международным терроризмом, транснациональной преступностью, незаконным оборотом наркотиков и

укрепления двустороннего сотрудничества в области создания потенциала, борьбы со стихийными бедствиями и обеспечения безопасности в прибрежных районах.

618. В ноябре 2011 года Центральное бюро по наркотикам Индии провело у себя второе совещание Рабочей группы экспертов по прекурсорах в рамках инициативы "Парижский пакт". В совещании, на котором обсуждалось использование химических веществ – прекурсоров в производстве героина в Афганистане и пути совершенствования контроля за оборотом прекурсоров в целях предотвращения их утечки, приняли участие более 50 представителей из 30 стран и организаций.

619. В январе 2012 года состоялась встреча министра внутренних дел Индии и заместителя министра внутренних дел Мьянмы по делам Союза. Обе стороны договорились о взаимодействии их ведомств, занимающихся вопросами контроля над наркотиками: один раз в год на уровне генеральных директоров и два раза в год на уровне заместителей генеральных директоров.

620. В декабре 2011 года ЮНОДК опубликовало доклад под названием "*Misuse of Prescription Drugs: a South Asia Perspective*" ("Использование не по назначению: лекарственных средств рецептурного отпуска: обзор положения в Южной Азии"), касающийся злоупотребления отпускаемыми по рецепту фармацевтическими препаратами в Южной Азии. Доклад основан на информации, полученной в ходе семинаров с участием политиков и экспертов в области обеспечения соблюдения законов о наркотиках и лечения наркомании в Южной Азии и представителей фармацевтической промышленности в регионе. Комитет высоко оценивает этот доклад, который является вкладом в улучшение понимания проблемы злоупотребления лекарственными средствами рецептурного отпуска в Южной Азии.

621. В 2009 году в рамках Плана Коломбо по совместному экономическому и социальному развитию региона Азии и Тихого океана был учрежден Азиатский центр по сертификации и обучению специалистов в области наркомании. В марте и апреле 2012 года Центр провел в Куала-Лумпуре подготовку инструкторов при поддержке со стороны правительства Соединенных Штатов Америки. Кроме того, в феврале 2012 года Национальный совет Шри-Ланки по контролю над опасными наркотическими средствами и План Коломбо, также при поддержке со стороны правительства Соединенных Штатов, приступили к осуществлению инициативы по сертификации наркологов в Шри-Ланке, целью которой является подготовка таких специалистов, придание их работе

профессионального характера и увеличение их численности в стране.

622. В июне 2012 года ЮНОДК провело в Нью-Дели совещание группы экспертов для обсуждения различных вопросов, включая предупреждение незаконного оборота наркотиков и преступности. В совещании приняли участие правительственные эксперты из Бангладеш, Бутана, Индии, Мальдивских Островов, Непала и Шри-Ланки. По вопросу о том, как улучшить региональное сотрудничество в борьбе со злоупотреблением наркотиками и транснациональной организованной преступностью, включая незаконный оборот наркотиков, в регионе, были приняты следующие ключевые решения: укреплять пограничный контроль в связи с наркотиками и преступностью и содействовать сбору оперативных сведений и информации и обмену ими в целях более строгого выполнения нормативно-правовых документов; создавать и наращивать потенциал, в том числе за счет расширения компьютерного обучения; увязывать стратегии в области профилактики наркомании и предупреждения преступности; содействовать сотрудничеству и координации деятельности практикующих врачей, правоохранительных и регулирующих органов; осуществлять подготовку сотрудников системы уголовного правосудия в области наркотиков и преступности и использовать региональный форум для регулярного обзора ситуации в этой области и директивных мер, принимаемых на национальном и региональном уровнях.

623. В 2012 году ЮНОДК в партнерстве с Национальной академией таможен, акцизов и наркотиков Индии продолжало оказывать техническую помощь в укреплении потенциала в области обеспечения соблюдения законов о наркотиках в регионе в форме компьютерного обучения. Компьютерные учебные центры были созданы в Бутане, Индии, Мальдивских Островах и Непале, а к концу 2012 года компьютерное обучение для сотрудников правоохранительных органов, занимающихся проблемой наркотиков, будет организовано в Бангладеш и Шри-Ланке. В рамках региональных и национальных учебных программ было подготовлено более 500 таких сотрудников. Были также разработаны три инструмента обучения – учебник, методические рекомендации и учебная программа – для использования сотрудниками при осуществлении своего национального законодательства о наркотиках в соответствии с международными конвенциями о контроле над наркотиками.

624. Правительства всех стран Южной Азии сотрудничали с ЮНОДК в целях завершения работы над региональной программой ЮНОДК на период 2013-2015 годов. Эта программа будет включать

меры по борьбе с транснациональной организованной преступностью, включая незаконный оборот наркотиков, и профилактике и лечению наркомании. Основной упор делается на трансграничных аспектах этих проблем и создании инструментов, необходимых для регионального сотрудничества. Будут предприниматься усилия для расширения сбора данных, исследований и анализа как основы для проведения научно обоснованных мероприятий, более активного сбора и анализа данных и информации и обмена ими, улучшения пограничного контроля и организации обучения сотрудников правоохранительных органов и таможенных служб в аэропортах и морских портах.

3. Национальное законодательство, политика и принятые меры

625. Власти Бангладеш продолжали прилагать усилия для повышения информированности и организации просвещения в вопросах, связанных с пагубными последствиями злоупотребления наркотиками. С этой целью в 2011 году они распространили порядка 60 000 плакатов, 10 500 листовок и 10 000 наклеек и организовали примерно 4 000 дискуссионных встреч и 200 выступлений в школах и колледжах. Они также создали в учебных заведениях около 800 антинаркотических комитетов. Количество дел, связанных с наркотиками и рассматривавшихся в специальных судах в Бангладеш, выросло с 1 500 в 2010 году до 3 700 в 2011 году. Профилактические мероприятия в Бангладеш были также направлены на борьбу со злоупотреблением фармацевтическими препаратами, отпускаемыми только по рецепту.

626. В марте 2012 года правительство Бутана и ЮНОДК организовали подготовку судебно-криминалистических экспертов-химиков и сотрудников правоохранительных органов по вопросам, связанным с наркотиками и прекурсорами. Участие в ней приняли представители различных учреждений Бутана.

627. Как уже отмечалось выше, в январе 2012 года кабинет министров Индии утвердил новую национальную политику в отношении наркотических средств и психотропных веществ, в том числе подробный план действий, посвященный выполнению рекомендаций, которые были сделаны Комитетом во время его последней миссии в Индию в декабре 2010 года. Комитет приветствует реакцию правительства Индии на рекомендации Комитета. Что касается мер по борьбе с незаконным оборотом наркотиков и прекурсоров, то в соответствии с этой политикой Индия будет использовать спутниковые снимки для выявления и искоренения незаконного куль-

тивирования опийного мака и растения каннабис. Индия будет также укреплять свое международное сотрудничество в области контроля над прекурсорами, в том числе оказывая помощь другим странам в укреплении их мер контроля над прекурсорами. В сфере борьбы с наркоманией наркологические службы будут уделять первостепенное внимание избавлению от наркотической зависимости. Если лица, употребляющие наркотики путем инъекций, отказываются от такого лечения, то им могут быть предложены уже предоставляемые в Индии на протяжении определенного периода времени услуги по обмену игл или курс заместительной терапии с пероральным приемом медикаментов. Такие услуги будут предоставляться только центрами, созданными, поддерживаемыми или признанными правительством.

628. Департамент пограничного контроля Индии осуществляет крупную программу повышения безопасности на границах страны, которая должна помочь в борьбе с трансграничным незаконным оборотом наркотиков. Департамент установит ограждение на протяжении примерно 3 400 км на границе Индии с Бангладеш и построит около 4 400 км дорог для патрулирования в пограничной зоне; по меньшей мере 80 процентов ограждения и как минимум 80 процентов дорог уже построены. Ограждение будет установлено на участках, составляющих примерно 60 процентов границы Индии с Пакистаном, и 60 процентов будет освещаться прожекторами; уже завершено создание по меньшей мере 95 процентов ограждения и выполнено как минимум 95 процентов работ по установке прожекторного освещения. Индия также планирует построить примерно 800 км дорог стратегического значения вдоль границы с Китаем и развернула 25 батальонов сил пограничной охраны, а также создала 450 пограничных застав на границе с Непалом. Комитет отмечает эти меры и их потенциал в плане сокращения незаконного оборота наркотиков через границы Индии.

629. Как отмечалось выше, в декабре 2011 года парламент Мальдивских Островов ратифицировал Закон о наркотиках, в соответствии с которым учреждаются национальный совет по борьбе с наркотическими средствами, национальное агентство по наркотикам и суды для рассмотрения дел, связанных с наркотиками. Закон о наркотиках регламентирует запрет на использование запрещенных наркотиков на Мальдивских Островах и предупреждение розничной торговли наркотиками и их незаконного оборота. Закон также проводит юридическое различие между наркоманами, розничными торговцами наркотиками и наркодилерами. Лицам, осужденным за употребление наркотиков, выносится приговор с отсрочкой исполнения для прохождения реабилитации, и он

отменяется, если они решают пройти и завершают курс лечения. Согласно этому правовому акту, проводится четкое различие между наркоманами, которым предоставляется возможность вновь включиться в жизнь общества в качестве ответственных граждан, и наркодилерами, которые будут осуждены за свои преступления и понесут более суровое наказание. Закон также открывает путь для расширения доступа к программам реабилитации для лиц, страдающих зависимостью от запрещенных наркотиков, с тем чтобы дать им шанс лучше интегрироваться в общество и избавиться от наркотической зависимости. Под эгидой Национального агентства по наркотикам предусмотрено создание служб по лечению наркомании, реабилитации и последующему уходу. Для удовлетворения особых потребностей лиц в возрасте моложе 18 лет и женщин будут осуществляться отдельные положения, касающиеся центров для лечения этих групп населения.

630. В Шри-Ланке в конце 2011 года исследовательский отдел Национального совета по контролю над опасными наркотическими средствами начал проведение национального обследования домашних хозяйств, посвященного злоупотреблению наркотиками. В январе 2012 года министр здравоохранения Шри-Ланки объявил о планах создания национального органа по контролю над наркотиками.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

а) Наркотические средства

631. Продолжается утечка фармацевтических препаратов, содержащих наркотические средства, из Индии, которая остается основным источником этих веществ и препаратов, контрабандой поставляемых в другие страны Южной Азии, а также важным источником контрабанды в другие регионы мира. Наиболее часто объектами утечки препаратов, содержащих наркотические средства, в Индии становятся сиропы от кашля, изготовленные на основе кодеина, декстропропосифен и петидин. Известно, что большие количества препаратов, содержащих наркотические средства, контрабандным путем доставляются из Индии в Бангладеш, Бутан и Непал.

632. Контрабандным путем из Индии в Бангладеш поставляются, помимо прочего, комбинированные таблетки кодеина/диазепама и петидин в ампулах (который можно легко вводить путем инъекций). В Бангладеш изъятия инъекционных наркотиков возросли примерно до 120 000 ампул в 2011 году по сравнению с предыдущим максимальным количеством в 90 000 ампул в 2009 году. Контрабандным путем в Бангладеш, в основном по суше, поставляются

также препараты, изготовленные на основе кодеина. Изъятия в Бангладеш сиропов от кашля, изготовленных на основе кодеина, значительно увеличились, и в период с 2006 по 2010 год количество таких сиропов в литровом выражении удвоилось. Эти сиропы доставляются также контрабандным путем из Индии в Бутан, Непал и Шри-Ланку. В 2011 году в Индии было изъято более 1,16 миллиона флаконов фармацевтических препаратов, содержащих кодеин.

633. Другие маршруты для контрабанды фармацевтических препаратов в Южной Азии проходят из Пакистана в Шри-Ланку и из Шри-Ланки на Мальдивские Острова; Шри-Ланка, наряду с Индией, является одним из основных источников фармацевтических препаратов, контрабандным путем поставляемых на Мальдивские Острова.

634. Комиссия рекомендует правительству Индии, в рамках его усилий по решению проблемы утечки и незаконного оборота фармацевтических препаратов, рассмотреть вопрос о дальнейшем укреплении его механизмов, предназначенных для борьбы с контрабандой сиропов от кашля, изготовленных на основе кодеина.

635. Правительство Индии прилагает неустанные усилия для снижения уровня незаконного культивирования растения каннабис в стране. В 2010 году, по оценкам, площадь незаконных посевов составила 552 га после ликвидации в течение этого года 681 га незаконных плантаций каннабиса. Еще 1 114 га посевов было уничтожено в 2011 году. В Бутане незаконное возделывание растения каннабис исторически было минимальным: изъятия каннабиса в Бутане в 2010 году составили в общей сложности около 4 кг, но увеличились примерно до 75 кг в 2011 году. Сильнодействующая смола каннабиса в значительном количестве производится в Непале. В Шри-Ланке в 2011 году было изъято около 204 т растения каннабис.

636. В Индии в 2011 году власти успешно уничтожили почти 6 000 га незаконных посевов опийного мака. В 2011 году в Индии было изъято около 528 кг героина (сокращение по сравнению с 766 кг в 2010 году) и около 2,3 т опия.

637. В Непале после непродолжительного несомненного роста масштабов незаконного культивирования опийного мака в период с 2007 по 2010 год правительство в 2011 году заявило о ликвидации этой культуры в стране. Были отдельные случаи незаконного культивирования опийного мака в Бангладеш: в 2011 году были уничтожены посевы площадью 22 га вдоль границы с Мьянмой. Комитет приветствует твердую решимость правительств Бангладеш, Индии и Непала искоренить незаконное

возделывание растения каннабис и опийного мака на территории их государств и высоко оценивает успех их кампаний по ликвидации этих культур.

638. Героин, по-видимому, все чаще незаконно поставляется через Бангладеш, и этот маршрут в настоящее время используется в качестве альтернативы маршрутам поставок героина через Индию и Мьянму. Недавно в Бангладеш стал также продаваться героин из Афганистана. Героин поступает в Бангладеш через леса, по горным тропам и по морю, в том числе из Мьянмы. В качестве пунктов ввоза используются аэропорт в Дакке и порт Читтагонг. Однако объем изъятий героина в Бангладеш упал примерно со 190 кг в 2010 году до 100 кг в 2011 году. Сохраняются возможности для улучшения сотрудничества между Бангладеш и соседними странами Южной Азии в области борьбы с незаконным оборотом наркотиков и организованными преступными группировками. В Шри-Ланке, по оценкам властей, в 2011 году около 75 процентов героина, незаконно ввезенного в страну, поступило из Пакистана, 23 процента – из Индии и 2 процента – с Мальдивских Островов. Власти Шри-Ланки подсчитали, что в 2011 году более 50 процентов контрабандного героина поступило в страну по воздуху, а остальная часть была доставлена по морю.

639. В последние годы значительно возрос незаконный оборот наркотиков на Мальдивских Островах. Наиболее часто незаконно поставляемым в эту страну веществом является каннабис. Согласно данным об изъятиях, произведенных таможенной службой Мальдивских Островов, наиболее часто для незаконных поставок наркотических средств на Мальдивы используется маршрут, пролегающий от Тривандрума на юге Индии до Мале. В Шри-Ланке незаконное производство наркотиков и химических веществ – прекурсоров является незначительным.

б) Психотропные вещества

640. Продолжается утечка фармацевтических препаратов, содержащих психотропные вещества, из предприятий фармацевтической отрасли в Индии и их поставка контрабандой в соседние страны (в частности в Бангладеш, Бутан и Непал) и в другие места. Препараты, которые содержат психотропные вещества и утечка которых наиболее часто организуется в фармацевтической промышленности Индии, – это бензодиазепины и бупренорфин. В Бангладеш ампулы бупренорфина контрабандным путем ввозятся из Индии. Количество ампул бупренорфина, изъятых в Бангладеш в последние годы, резко возросло: количество ампул, изъятых в 2010 году (около 70 000 штук), примерно в 40 раз превысило число ампул, изъятых в 2006 году. В Непале данные об

изъятиях свидетельствуют о том, что контрабанда бензодиазепинов в эту страну растет.

641. Что касается стимуляторов амфетаминового ряда, то незаконные поставки таблеток метамfetаминa из Мьянмы в Южную Азию продолжают расти. В Бангладеш изъятия таблеток "ябы" – стимулятора амфетаминового ряда (таблетки, содержащие метамfetамин и кофеин) – в 2011 году выросли до самого высокого уровня за последние несколько лет: было изъято 1,4 миллиона таблеток "ябы" по сравнению с предыдущим максимальным уровнем в 800 000 таблеток в 2010 году. Это резкий рост по сравнению с 2006 годом, когда было изъято всего 2 000 таблеток. В районе Мьянмы, расположенном на границе с Бангладеш, было выявлено 14 нелегальных объектов по изготовлению метамfetаминa; Мьянма является известным маршрутом для незаконных поставок стимуляторов амфетаминового ряда в Бангладеш. В Непале сообщений о незаконном изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда не было. В Шри-Ланке изъятия стимуляторов амфетаминового ряда, за исключением МДМА (экстези), увеличились с 8 кг в 2009 году до 25 кг в 2010 году. По данным Всемирной таможенной организации, на долю Индии как на страну поставок пришлось 81 кг метамfetаминa из общего объема его изъятий во всем мире, о которых было сообщено этой организации в 2011 году.

642. В Индии в 2011 году было изъято 72 кг метаквалона. С 2009 года в этой стране не было ликвидировано ни одной подпольной лаборатории по изготовлению метаквалона. Что касается амфетамина, то в 2011 году в Индии было изъято 473 кг этого вещества.

с) Прекурсоры

643. Южная Азия продолжает оставаться объектом устремлений организованных преступных группировок в качестве источника прекурсоров стимуляторов амфетаминового ряда, в частности эфедрина и псевдоэфедрина. В 2011 году в Индии было изъято 7,2 т эфедрина и псевдоэфедрина и 2,3 т в первые 6 месяцев 2012 года. Это представляет собой существенное увеличение по сравнению с периодом 2008–2010 годов, когда максимальный объем изъятий в любой отдельный год составлял 2,2 т (2010 год). С ноября 2011 года и до конца июня 2012 года индийские власти сообщили об изъятии более 30 миллионов таблеток, содержащих псевдоэфедрин, и более 13 миллионов из них предназначались для Мьянмы. Изъятия ангидрида уксусной кислоты в Индии значительно сократились с 2008 года, когда было изъято примерно 2,8 т; в 2011 году никаких изъятий зарегистрировано не было. В 2011 году

возобновились попытки организовать утечку и, соответственно, производились изъятия фармацевтических препаратов, содержащих псевдоэфедрин, из Бангладеш, причем имел место перехват поставок, транзитом следовавших из Бангладеш через Европу в Центральную Америку.

d) Вещества, на которые не распространяется международный контроль

644. После принятия индийскими властями в феврале 2011 года решения классифицировать кетамин как психотропное вещество в соответствии с Законом о наркотических средствах и психотропных веществах количество изъятого кетамина увеличилось с 1,3 т в 2010 году до 1,5 т в 2011 году; объем изъятий в первой половине 2012 года составил 350 килограммов.

645. В Бутане серьезной проблемой является злоупотребление растворителями. В Индии министерство здравоохранения и благосостояния семьи с июля 2012 года запретило продажу и хранение корректирующих жидкостей, включая жидкость для снятия лака для ногтей, на уровне розничной торговли.

5. Злоупотребление и лечение

646. По оценкам ЮНОДК, примерно 3,6 процента населения Южной Азии по крайней мере один раз в год употребляет каннабис. Соответствующая оценка для опиоидов составляет 0,3 процента; показатель распространенности злоупотребления опиатами оценивается несколько ниже, но все равно составляет около 0,3 процента. Что касается злоупотребления фармацевтическими препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества, то в каждой из стран Южной Азии в число веществ, которые наиболее часто становятся объектами злоупотребления, входят бензодиазепины; в Бангладеш и Индии часто также отмечается злоупотребление сиропами от кашля, изготовленными на основе кодеина. Героинозависимые наркоманы в регионе часто наряду с героином или в качестве его заменителя используют наркотические и психотропные фармацевтические препараты. Полинаркомания особенно отчетливо проявляется в Бангладеш, на Мальдивских Островах и в Непале.

647. В Бангладеш наиболее часто употребляемым наркотиком является героин, затем следует кодеин, содержащийся в сиропах от кашля, а на третьем месте по частоте употребления находится каннабис. В последнее время "яба" стал одним из трех основных нефармацевтических наркотических средств, которые употребляют в Бангладеш, после героина и каннабиса. Злоупотребление наркотиками в Бангладеш распространяется из городских в сельские рай-

оны, и особенно это касается "ябы". Есть также свидетельства роста масштабов наркомании среди беспризорных детей в Бангладеш. В 2010 году курс лечения от наркомании в этой стране проходили в общей сложности около 2 500 человек.

648. Злоупотребление наркотиками в Бутане исторически находится на очень низком уровне. Однако, по самым последним оценкам, 4,2 процента населения в возрасте от 15 до 64 лет в любой взятый год употребляли каннабис. Данные ЮНОДК, основанные на мнениях экспертов, также свидетельствуют о том, что в 2010 году употребление каннабиса возросло. По данным ЮНОДК, экспертные оценки, сделанные в 2010 году, показали, что наиболее часто употребляемым наркотиком в Бутане был каннабис. Все более распространенным и опасным становится злоупотребление фармацевтическими средствами, в частности злоупотребление опиоидами, в том числе декстропропоксифеном, и бензодиазепинами, в том числе нитразепамом, и противоотечными средствами, содержащими адренергические стимуляторы, а также в меньшей степени антихолинергическими и антигистаминными препаратами, часть из которых не подпадает под международный контроль.

649. В Индии наиболее часто употребляемым наркотиком является каннабис, за которым следуют опиоиды. Среди тех, кто в 2010 году лечился в Индии от наркотической зависимости, 22 процента употребляли каннабис, 66 процентов – опиоиды (33 процента – героин, 14 процентов – опий и 19 процентов – опиоиды, отпускаемые по рецепту) и 12 процентов – другие вещества. Порядка 200 000 человек в Индии злоупотребляют наркотиками путем инъекций. Фармацевтическими средствами, которыми злоупотребляют наиболее часто, являются сиропы от кашля, изготовленные на основе кодеина, опиоидные обезболивающие средства и бензодиазепины, которые все можно легко получить через розничные аптеки. В феврале 2012 года Общеиндийский институт медицинских наук в рамках экспериментального проекта, при содействии Регионального отделения ЮНОДК для Южной Азии, организовал курс лечения с использованием метадоновой поддерживающей терапии. В настоящее время в рамках этого проекта в пяти пунктах в стране осуществляется лечение примерно 250 инъекционных наркоманов. Все эти пункты являются государственными медицинскими учреждениями. В настоящее время рассматривается вопрос о расширении сферы охвата этой программы.

650. В Индии было проведено экспериментальное исследование в целях оценки возможности использования бупренорфина для лечения опиоидной зависимости в местах лишения свободы. Этот проект

осуществляется совместно Региональным отделением ЮНОДК для Южной Азии, Национальным центром лечения наркозависимости Индии и администрацией тюрьмы Тихар. В рамках проекта была продемонстрирована возможность опиоидной заместительной терапии в местах лишения свободы. Кроме того, была разработана стандартная оперативная инструкция для применения опиоидной заместительной терапии в тюрьмах региона. Ни в какой другой тюрьме в Южной Азии опиоидная заместительная терапия еще не применяется.

651. В последние годы отмечался быстрый рост наркомании на Мальдивских Островах, особенно среди молодых людей. В период 2011-2012 годов министерство здравоохранения, Национальное агентство по наркотикам и Национальная комиссия по правам человека Мальдивских Островов, Национальный центр лечения наркозависимости Индии (входит в структуру Общеиндийского института медицинских наук), ЮНОДК, национальная научно-исследовательская организация на Мальдивских Островах и группы гражданского общества сотрудничали в проведении национального обследования потребления наркотиков на Мальдивских Островах в период 2011-2012 годов. Обследование показало, что наиболее часто на Мальдивах потребляют – в порядке убывания – смолу каннабиса, опиоиды и марихуану. Наиболее часто употребляемым нефармацевтическим опиоидом на Мальдивских Островах является "коричневый сахар" – одна из разновидностей героина. С 2011 года на Мальдивах отмечаются случаи злоупотребления МДМА (экстези). Злоупотребление фармацевтическими препаратами также является серьезной проблемой. С 2011 года отмечаются и случаи злоупотребления нитразепамом.

652. В партнерстве с министерством здравоохранения и по делам семьи Мальдивских Островов в центре, находящемся в ведении Департамента по профилактике наркомании и реабилитации, организован курс лечения с использованием метадоновой поддерживающей терапии для более чем 50 пациентов. Правительство Мальдивских Островов, в партнерстве с ЮНОДК, оказывает также поддержку 14 местным неправительственным организациям на 9 атоллах, предоставляя услуги по уходу за выздоравливающими наркоманами и поддержке их партнеров и семей.

653. В Непале, по оценкам, путем инъекций наркотики употребляют 30 000-34 000 человек, то есть порядка 0,18 процента взрослого населения. Это больше подсчитанной в 2009 году численности, составившей 28 500 человек. Большинство людей, употребляющих наркотики путем инъекций в Непале, как полагают, злоупотребляют такими опиоида-

ми, как бупренорфин и пропоксифен. ЮНОДК также считает, что 30 000-50 000 человек в Непале злоупотребляют героином, хотя посредством инъекций делают это не так часто. Исследование, проведенное среди женщин-наркоманок в Непале, показало, что основными веществами, которые становятся объектом злоупотребления, являются каннабис, бензодиазепины, героин и декстропропоксифен. В этой стране отмечаются также случаи полинаркомании, при которой имеет место употребление фармацевтических препаратов, содержащих находящиеся под международным контролем вещества; такие препараты также употребляют в качестве заменителей других наркотиков, когда тех не хватает или они слишком дороги.

654. По данным ЮНОДК, основанным на экспертных оценках, в 2010 году наиболее часто употребляемым наркотиком в Шри-Ланке был каннабис, за которым следовали опиаты. По другим проведенным недавно оценкам, около 1,4 процента населения в возрасте от 15 до 64 лет в любой взятый год употребляли каннабис. В реестре наркоманов Шри-Ланки в настоящее время числится 245 000 человек, из которых 200 000 злоупотребляют каннабисом, а остальные – героином. В настоящее время у властей нет оценок общего числа людей, нуждающихся в лечении от наркотической зависимости в Шри-Ланке. Среди тех, кто проходил лечение от наркозависимости в 2010 году, порядка 70 процентов употребляли героин, а 30 процентов – каннабис. Власти подсчитали, что в 2011 году около 1 300 человек проходили стационарное лечение от наркозависимости, из которых 75 процентов употребляли в качестве основного наркотика опиоиды и 30 процентов – каннабис (причем некоторые наркоманы активно употребляли и те, и другие наркотики).

655. В Шри-Ланке при лечении наркозависимости используется целый ряд методов, а бюджет программ лечения, включая скрининг и краткосрочные курсы терапии, в 2011 году был увеличен. По оценкам властей, около 50 процентов лиц, нуждающихся в такой помощи, получают ее. Такие меры проходят оценку на предмет оказываемого воздействия. В Шри-Ланке также имеются учреждения для стационарного и амбулаторного лечения (последние определяются как учреждения, в которых лечение осуществляется без круглосуточного пребывания в них), детоксикации, консультирования, проведения работы в режиме ограничений (меры психосоциального воздействия с созданием стимулов для того, чтобы воздерживаться от употребления наркотиков), реабилитации и ухода. В Шри-Ланке есть национальная система контроля за ходом лечения и отчетности, которая охватывает и лечение наркозависимости, осуществляемое

государственными учреждениями и неправительственными организациями.

Западная Азия

1. Основные события

656. Наибольшая доля как незаконного культивирования опийного мака, так и незаконного производства опиатов во всем мире по-прежнему приходится на Западную Азию, в основном на Афганистан, где в 2012 году площади незаконных посевов опийного мака вновь существенно увеличились, достигнув 154 000 га, что на 18 процентов больше показателя предыдущего года, и составляют около 64 процентов от общемирового показателя. Число провинций Афганистана, на территории которых имеет место незаконное культивирование опийного мака, не изменилось, причем в половине из 34 таких провинций культивирование опийного мака превысило 100 гектаров. Вместе с тем незаконное производство опия в 2012 году сократилось на 36 процентов по сравнению с предыдущим годом до 3 700 т вследствие заболеваний растений опийного мака и снижения урожайности в 2012 году из-за неблагоприятных погодных условий.

657. После существенного роста в период 2010-2011 годов стоимость произведенного в 2012 году в Афганистане опия снизилась вдвое по сравнению с показателем предыдущего года, составив, по оценкам, свыше 700 млн. долл. США, или 4 процента валового внутреннего продукта страны в 2012 году. Большинство крестьян, занимающихся незаконным выращиванием опийного мака, которые приняли участие в опросе, проведенном в 2012 году, назвали в качестве причины своих занятий высокий доход от опийного мака, который намного превышал цены, предлагаемые за такие альтернативные законные культуры, как пшеница. Кроме того, растут, как представляется, как цены, так и объем производства каннабиса, в частности смолы каннабиса.

658. В арабском мире повсеместно сложилась ситуация неопределенности в области безопасности и политической нестабильности, что способствует незаконной деятельности, приносящей доходы как региональным, так и международным преступным сетям и ведет к расширению незаконного оборота наркотиков, торговли людьми и отмывания денег.

659. В отношении незаконного оборота наркотиков на Ближнем Востоке отмечена тенденция к росту как количества изымаемых наркотических средств, так и числа изъятий. Большинство стран региона, в частности Ирак, по-прежнему рассматриваются как пе-

ревалочные пункты для контрабанды незаконных наркотических средств.

660. Страны Ближнего Востока издавна затронуты главным образом незаконным оборотом стимуляторов амфетаминового ряда, в частности амфетамина, реализуемого в виде таблеток каптагона. Судя по значительному числу сообщенных в регионе изъятий, лидерство по числу изъятий сохраняет за собой Саудовская Аравия, за которой следуют Иордания и Сирийская Арабская Республика. Саудовская Аравия по-прежнему является предпочтительным пунктом назначения и важным рынком сбыта таблеток каптагона, хотя последние и сегодня создают проблемы для других стран, входящих в Совет сотрудничества арабских стран Залива. Вместе с тем в сообщениях отмечается, что таблетки каптагона изымаются и в других странах региона, таких как Ирак.

661. В некоторых частях Западной Азии, как представляется, продолжает расти спрос на различные незаконные стимуляторы, такие как кокаин и метамфетамин. Как отмечалось, объем изъятий этих наркотиков неуклонно растет, как растет и злоупотребление, например, метамфетамином, в Исламской Республике Иран.

662. Что касается изъятий метамфетамина, то наблюдаемая тенденция, как сообщили некоторые страны Ближнего Востока, в частности Израиль и Иордания, может свидетельствовать об увеличении оборота и распространения метамфетамина в регионе. Некоторые страны региона сообщили об изъятиях МДМА (экстези).

663. В ряде стран, в том числе Иордании, Катаре, Кувейте и Объединенных Арабских Эмиратах, сообщалось о росте злоупотребления лекарственными средствами рецептурного отпуска, в частности такими бензодиазепинами, как диазепам, бромазепам и альпразолам.

664. В 2011 году во всем мире значительно выросли число и объем изъятий поддельных фармацевтических препаратов – с 1 398 изъятий в общей сложности 11,7 млн. таблеток в 2010 году до 1 861 изъятия в целом 26,7 млн. таблеток в 2011 году. В том же году из стран Ближнего Востока поступило больше сообщений о случаях изъятия. Из этого региона поступили сообщения об изъятии контрафактных медицинских препаратов, используемых для лечения бессонницы (бензодиазепины), хотя эта группа лекарственных средств не вызывала большого беспокойства.

665. Из нескольких стран Западной Азии продолжают поступать сообщения о больших потребностях в ежегодном законном импорте прекурсоров, которые могут быть использованы при незаконном

изготовлении метамфетамина. Так, Исламская Республика Иран сообщила о крупных изъятиях эфедрина в 2010 и 2011 годах, а в Пакистане в 2012 году проводились расследования случаев крупномасштабной утечки эфедрина. В настоящее время правительством Иордании введен запрет на ввоз Ф-2-П – прекурсора, который может использоваться для незаконного изготовления, в числе других веществ, амфетаминов, которые имеют широкое хождение в этом регионе.

666. В феврале 2012 года в Вене была проведена третья Министерская конференция партнеров по Парижскому пакту, посвященная борьбе с незаконным оборотом афганских опиатов, в работе которой приняли участие 500 представителей 58 стран и 16 международных организаций. Правительственные министры и партнеры по Парижскому пакту подчеркнули необходимость сокращения масштабов культивирования и производства опийного мака, незаконного оборота опиатов и их незаконного потребления. Министры и другие главы делегаций приняли Венскую декларацию, подтвердив в ней обязательства международного сообщества на скоординированной основе противодействовать незаконному обороту афганских опиатов, обсудив четыре основные области сотрудничества: укрепление региональных инициатив по борьбе с незаконным оборотом опиатов афганского происхождения, выявление и блокирование финансовых потоков, связанных с незаконным оборотом опиатов, предупреждение утечки химических веществ – прекурсоров, используемых при незаконном изготовлении опиатов в Афганистане, и сокращение масштабов наркомании и наркозависимости на основе использования комплексного подхода.

2. Региональное сотрудничество

667. В ноябре 2011 года министры правительств Афганистана, Ирана (Исламской Республики) и Пакистана провели встречу в Кабуле с целью укрепления сотрудничества в области региональной безопасности для борьбы с угрозой незаконных наркотиков в связи с озабоченностью по поводу быстрого роста объема производства опия в Афганистане и увеличения его стоимости. На этой встрече была поставлена цель добиваться укрепления доверия путем поощрения обмена информацией и проведения оперативно-следственных мероприятий в отношении крупных транснациональных сетей наркодельцов. Все стороны наращивают свой пограничный потенциал по контролю наркотиков. В будущем, вероятно, будут проводиться совместные операции и миссии по патрулированию границ с целью перекрытия ос-

новных морских маршрутов незаконного оборота наркотиков.

668. В ноябре 2011 года ЮНОДК совместно с Европейской комиссией и Национальной комиссией по контролю над наркотиками Китая провели в Пекине информационное совещание по подведению итогов операции "Целевое региональное мероприятие по связи, распространению экспертных знаний и подготовке кадров в области противодействия незаконному обороту наркотиков" (TARCET)-III. Участники этого совещания обсудили результаты работы по противодействию незаконному обороту прекурсоров с участием Афганистана, Ирана (Исламской Республики), Пакистана и всех государств Центральной Азии. Было сообщено, что в ходе операции в Афганистане было изъято 13 т ангидрида уксусной кислоты, 3,5 т уксусной кислоты, 7 т соляной кислоты, 2 т карбоната натрия и 1 т хлористого аммония. На этой встрече Исламская Республика Иран также сообщила об изъятии 1,5 т ангидрида уксусной кислоты. Низкий уровень информационного обмена продолжает сдерживать проведение операций по выявлению источников утечки и проведению оперативно-следственных действий, связанных с выявлением химических веществ – прекурсоров в Афганистане и соседних с ним странах, особенно с учетом того, что незаконный оборот химических веществ представляет собой общемировое явление. Поэтому для укрепления обмена оперативной информацией, особенно среди тех учреждений, которые имеют возможность осуществлять оперативные мероприятия, Комитет призывает все государства-члены информировать о всех случаях, связанных с незаконным оборотом химических веществ, через защищенную онлайн платформу Комитета в глобальной сети ПИКС.

669. В ноябре 2011 года в Стамбуле была проведена Конференция по Афганистану: безопасность и сотрудничество в сердце Азии, которой предшествовали два подготовительных совещания в Осло и Кабуле в октябре того же года. На Конференции 13 государств-участников региона приняли декларацию под названием "Стамбульский процесс укрепления региональной безопасности и сотрудничества в интересах безопасного и стабильного Афганистана", которую поддержали еще 22 государства, учреждения и организации, присутствовавшие на Конференции в качестве наблюдателей. Стамбульский процесс подтверждает общие принципы регионального сотрудничества и содержит перечень из семи конкретных мер укрепления доверия, которые должны быть рассмотрены сторонами региона, включая одну меру в области борьбы с наркотиками.

670. В декабре 2011 года в Бонне, Германия, состоялась Международная конференция по Афганистану

в ознаменование десятой годовщины установления партнерских отношений между Афганистаном и международным сообществом. В работе Конференции приняли участие представители 85 государств и 15 международных организаций, обсудившие такие вопросы, как перспективы регионального сотрудничества; система управления; мирный процесс; социально-экономическое развитие; и безопасность, включая вопросы борьбы с терроризмом, а также незаконным оборотом наркотиков. Афганские власти примут на себя ответственность за обеспечение безопасности в их стране в конце 2014 года, когда к ним перейдет полный контроль над Международными силами содействия безопасности (МССБ). Международное сообщество обязалось оказывать поддержку Афганистану и после 2014 года.

671. В декабре 2011 года в Вене была проведена шестая сессия Подкомиссии по незаконному обороту наркотиков на Ближнем и Среднем Востоке и связанным с этим вопросам. В ее работе приняли участие представители Азербайджана, Египта, Индии, Иордании, Ирака, Ирана (Исламской Республики), Йемена, Катара, Ливана, Объединенных Арабских Эмиратов, Омана, Пакистана, Саудовской Аравии, Сирийской Арабской Республики и Турции, а также многие другие наблюдатели. Подкомиссия обсудила вопросы, связанные с сохраняющимися последствиями производства запрещенных наркотиков на Ближнем и Среднем Востоке, и сформулировала рекомендации в отношении совершенствования координации и моделей сокращения спроса на наркотики, разработки и принятия законодательства, допускающего такие скоординированные трансграничные мероприятия в правоохранительной области, как контролируемые поставки, укрепления мониторинга химических веществ – прекурсоров и незаконного оборота синтетических наркотиков, а также содействия внедрению в рамках всего региона методов оказания наркологической помощи на основе конкретных имеющихся данных.

672. В декабре 2011 года ЮНОДК начало осуществлять региональную программу для Афганистана и соседних с ним стран с уделением основного внимания созданию широкой международной коалиции для борьбы с культивированием опийного мака, производством наркотиков и их незаконным оборотом. Программа содержит целый комплекс мер, направленных на искоренение взаимозависимости между нищетой и культивированием наркотикосодержащих растений, обуздание спроса на незаконные наркотики, обмен оперативной информацией и проведение целевых операций против крупных наркодельцов.

673. На организованном ЮНОДК в Алматы в феврале 2012 года совещании руководителей оператив-

ных подразделений по борьбе с наркотиками Афганистана, Ирана (Исламской Республики), Казахстана, Кыргызстана, Пакистана, Таджикистана, Туркменистана и Узбекистана его участники смогли проанализировать нынешнее состояние многосторонних операций. На этом совещании старшие должностные лица органов полиции, таможни и учреждений по борьбе с наркотиками, а также их коллеги из 30 стран, международных и региональных организаций уделили основное внимание таким вопросам, как обмен информацией о целевых транснациональных группах, занимающихся незаконным оборотом наркотиков, рассмотрели меры регионального сотрудничества, принимаемые в связи с установлением контроля над прекурсорами в Афганистане, и подготовили перечень конкретных мероприятий по контролю над наркотиками на 2012 год.

674. На состоявшемся в мае 2012 года Совещании министров стран Трехсторонней инициативы представители органов по контролю над наркотиками из Афганистана, Кыргызстана и Таджикистана рассмотрели вопросы совершенствования регионального взаимодействия и осуществления трансграничных операций по борьбе с наркотиками. Партнеры по региону содействуют развитию сотрудничества в борьбе с наркотиками на основе укрепления пограничного контроля между Афганистаном и Таджикистаном путем обеспечения подготовки кадров и поставки оборудования, а также обмена между странами региона имеющимся опытом в области права, здравоохранения и правоохранительной практики.

675. Благодаря активному участию стран Ближнего Востока в работе региональных и субрегиональных совещаний по вопросам сотрудничества под эгидой Совета министров внутренних дел арабских государств, Совета сотрудничества арабских государств Залива и Арабского бюро по делам наркотиков, а также благодаря тесному сотрудничеству между правоохранительными органами этих стран, в том числе при участии Интерпола, Арабского бюро уголовной полиции и Арабского бюро по делам наркотиков удалось успешно провести ряд трансграничных операций по борьбе с наркотиками и множество контролируемых поставок, вследствие чего было ликвидировано несколько международных сетей оборота наркотиков.

676. В мае 2012 года в Каире, Египет, под эгидой Лиги арабских государств было проведено первое совещание Руководящего комитета Региональной программы для арабских государств на 2011-2015 годы. В состав Руководящего комитета входят Лига арабских государств и ее соответствующие советы, ЮНОДК и 18 государств, включенных в Региональную программу ЮНОДК. Руководящий

комитет обратился ко всем заинтересованным государствам с призывом активизировать региональное сотрудничество в области контроля над наркотиками, в частности с учетом увеличения в 2011 году в этом регионе масштабов незаконного оборота наркотиков и организованной преступности, как об этом сообщали государства-члены.

677. На двадцать первой Азиатской региональной конференции Интерпола, проходившей в Аммане в сентябре 2012 года, старшие должностные лица правоохранительных органов стран Азии, южной части Тихого океана и Ближнего Востока одобрили ряд мер по усилению коллективных полицейских мероприятий и укреплению потенциала правоохранительных органов с целью повышения уровня региональной и международной безопасности. На этой Конференции делегаты, представлявшие около 40 стран, рассмотрели широкий круг проблем в правоохранительной области, включая терроризм, киберпреступность, торговлю людьми, борьбу с коррупцией в спорте, морское пиратство, оборот запрещенных товаров, фармацевтическую преступность и экологическую безопасность.

678. Комитет с удовлетворением отмечает увеличение числа подписанных странами региона двусторонних соглашений и меморандумов о договоренности. Все страны этого региона подтверждают свою приверженность развитию регионального и международного сотрудничества в области контроля над наркотиками на Ближнем Востоке.

3. Национальное законодательство, политика и принятые меры

679. В 2012 году правительство Афганистана приступило к осуществлению национальной политики сокращения спроса на период 2012-2016 годов, которая была подготовлена министерством по борьбе с наркотиками как компетентным национальным органом в тесном сотрудничестве с министерством здравоохранения и министерством труда и социальных дел, мучеников и инвалидов. Эта политика направлена на предупреждение злоупотребления наркотиками, лечение и реабилитацию наркозависимых лиц и предусматривает рекомендации по созданию региональных наркологических центров и повышению потенциала в области оказания наркологической помощи и профилактики на 40 процентов в ближайшие пять лет. Кроме того, наркологические услуги станут одной из статей бюджетного пакета стандартных медицинских услуг, что поможет повысить стабильность их финансирования.

680. В феврале 2012 года правительство Афганистана приступило также к осуществлению националь-

ной политики создания альтернативных источников средств к существованию, призванной укрепить и диверсифицировать такие источники в сельских районах путем устранения первопричин и зависимости от производства запрещенных культур. В основу этой политики положено шесть основных задач: проведение всеобъемлющих, адаптированных к местным условиям и ориентированных на практические результаты мер в интересах сельских общин, затронутых проводимыми правительством кампаниями по борьбе с наркотиками; оказание помощи фермерам, рабочим и общинам, решившим отказаться от производства наркотиков; оказание поддержки общинам, провозгласившим свободу от наркотиков и принявшим решение не заниматься культивированием незаконных культур и производством наркотиков; сокращение площадей возделывания опийного мака и производство наркотиков; недопущение расширения площадей культивирования незаконного опийного мака; и достижение неуклонного сокращения площади незаконных посевов этой культуры.

681. В мае 2012 года правительство Афганистана объявило о принятии новой политики борьбы с незаконным оборотом наркотиков, в рамках которой основные ресурсы правоохранительных органов направляются на борьбу с крупнейшими наркоторговцами и их организациями. Основными приоритетами этой политики являются конфискация активов, нажитых преступным путем, совершенствование действующих процедур ликвидации посевов опийного мака, наращивание потенциала учреждений по борьбе с наркотиками, укрепление пограничного контроля, развитие регионального сотрудничества, налаживание координации действий между учреждениями по борьбе с наркотиками, создание фонда материального поощрения правоохранительных органов и улучшение условий содержания лиц, заключенных под стражу за преступления, связанные с наркотиками. Наряду с этими мерами предусмотрены увеличение объема изымаемых наркотиков с нынешних 0,5-1,5 процента до, как минимум, 12 процентов и рост показателей изымаемых прекурсоров до 30-50 процентов в течение пяти лет.

682. Комитет по-прежнему обеспокоен нехваткой надежных данных и собираемой информации о характере и масштабах злоупотребления наркотиками на Ближнем Востоке, поскольку такой дефицит затрудняет разработку адекватных программ лечения и профилактики. В этой связи Комитет приветствует подписанное в 2011 году между Объединенными Арабскими Эмиратами и ЮНОДК пятилетнее соглашение о проведении всестороннего анализа недостатков, связанных с оказанием медицинской

помощи гражданам этой страны, страдающим наркоманической зависимостью.

683. В области сокращения спроса на запрещенные наркотики Комитет отмечает, что ЮНОДК и министерство внутренних дел Объединенных Арабских Эмиратов совместными усилиями запустили процесс экспресс-оценки существующей ситуации и сбора данных. Комитет обращается с призывом к правительствам всех стран региона начать или продолжить подготовку оценок положения и тенденций в области злоупотребления наркотиками в их странах, с тем чтобы активнее помогать компетентным органам в решении проблемы наркотиков, включая борьбу с утечкой фармацевтических препаратов; эти меры будут способствовать наращиванию усилий по сокращению спроса на наркотики. В этой связи Комитет хотел бы подчеркнуть важность налаживания сбора эпидемиологических данных и совершенствования потенциала систем здравоохранения в области профилактики и лечения.

684. Комитет с удовлетворением отмечает тот факт, что в Иордании в соответствии с разработанным в апреле 2012 года законодательством о наркотиках рекомендуется направлять лиц, впервые нарушивших законы о наркотиках, не в тюрьму, а в реабилитационные центры.

685. Для решения появившейся проблемы быстрого развития рынка синтетических наркотиков правительство Израиля внесло в закон об опасных наркотиках поправки, запрещающие оборот аналогов амфетамина, метамфетамина, катинона и меткатинона.

686. Иордания принимает меры по повышению осведомленности общества о той опасности, которую представляют собой наркотики. Для их осуществления были привлечены правительственные учреждения, неправительственные организации, исправительные и реабилитационные центры и молодежные клубы. В 2011 году были проведены такие мероприятия, как курсы по профилактике наркомании, просветительские лекции и ярмарки, медийные программы и брифинги для СМИ.

687. В Сирийской Арабской Республике были введены жесткие процедуры контроля над некоторыми фармацевтическими препаратами, содержащими тригексифенидил (бензгексол), кодеин и декстропропоксифен, которые могут быть отпущены только по предъявлении продлеваемого рецепта максимум на семь дней приема в каждом отдельном случае. Для фармацевтов, нарушающих эти процедуры, установлены жесткие меры наказания, хотя, учитывая нынешнюю ситуацию в стране, едва ли можно надеяться на приведение в исполнение этого закона на всей территории страны.

4. Культивирование, производство, изготовление и оборот

а) Наркотические средства

688. По оценкам ЮНОДК, в Афганистане общая площадь незаконного культивирования опийного мака в 2012 году достигала 154 000 га, увеличившись на 18 процентов по сравнению с 2011 годом. Этот показатель составляет 64 процента от общемировой площади культивирования мака. Болезнь растений опийного мака, вследствие которой существенно пострадал урожай 2010 года, повторилась в 2012 году и, в сочетании с неблагоприятными погодными условиями, привела к снижению урожайности опия, особенно в восточном, западном и южном районах страны.

689. В 2012 году культивирование опийного мака активизировалось в большинстве занимающихся таким культивированием провинций, главным образом на юге страны в провинции Гильменд. Вместе с тем отмечен рост культивирования в северной и восточной провинциях страны. Правительству следует уделять внимание не только Гильменду и Кандагару, но и тенденциям к росту такого культивирования в таких провинциях, как Нангархар и Бадахшан, в которых ранее опийный мак возделывался на больших площадях.

690. Число свободных от посевов опийного мака провинций в 2012 году не изменилось, при этом в 17 из них площади культивирования опийного мака превысили 100 гектаров. Такой рост был также отмечен в тех провинциях, где были выявлены максимальные площади культивирования, причем в провинциях Гильменд и Фарах такой рост составил соответственно 19 и 58 процентов. В Кандагаре было отмечено незначительное снижение этого показателя, однако масштабы культивирования опийного мака оставались высокими, и их площади превышали 24 000 гектаров.

691. На Афганистан приходится, по оценкам, почти три четверти общемирового производства опия, хотя в 2012 году объем такого производства, составлявший в 2011 году 5 800 т, снизился до 3 700 тонн. Данные исследования под названием "Афганистан: обследование по опию 2012 года", которое было совместно проведено министерством по борьбе с наркотиками Афганистана и ЮНОДК, показывают, что за прошлый год стоимость опия для фермеров снизилась на 49 процентов, составив в 2012 году, по оценкам, свыше 700 млн. долл. США, или 4 процента валового внутреннего продукта страны.

692. В 2012 году цена высушенного опия для фермеров снизилась до 196 долл. США за один

килограмм, т.е. на 19 процентов по сравнению с 2011 годом. Несмотря на такое снижение цены, 64 процента опрошенных лидеров деревенских общин назвали высокую цену на опий главной причиной расширения посевов опийного мака.

693. В 2012 году цена незаконно произведенного высушенного и свежего опия снижалась, однако по-прежнему намного превышает цены на продукцию законного сельскохозяйственного производства, поэтому фермерам выгоднее культивировать запрещенный опийный мак, а не разрешенные культуры. Ни одна из законных культур в Афганистане не может соперничать с валовым доходом, получаемым с одного гектара земельной площади, используемой под незаконные посевы опийного мака. Кроме того, данные ЮНОДК о производстве и ценах за 2011 год показывают, что валовые доходы, полученные от незаконного культивирования каннабиса, превысили доходы от выращивания опийного мака, причем 65 000 домашних хозяйств, как сообщалось, зарабатывали по 8 100 долл. США с гектара ежегодно от возделывания растения каннабис, что значительно превышает сумму предполагаемых поступлений от выращивания опийного мака с гектара в 2012 году (4 600 долларов США).

694. Согласно оценке правительства Афганистана, в 2011 году рост производства запрещенных наркотикосодержащих культур, главным образом опийного мака, обеспечивал существование около 191 500 сельских домашних хозяйств. Вместе с тем опрос деревенских общин показывает, что только 30 процентов из них получили в прошлом году ту или иную сельскохозяйственную помощь (например, семена, удобрения и воду для полива). Не предложив домашним хозяйствам, которые в настоящее время занимаются незаконным культивированием наркотикосодержащих культур и производством наркотиков, альтернативных видов устойчивого земледелия, трудно будет укрепить региональную безопасность, наладить функционирование системы управления, обеспечить развитие и достижение целей в области борьбы с наркотиками.

695. Материалы проводимых исследований продолжают подтверждать тот факт, что существует тесная взаимосвязь между безопасностью и сельскохозяйственной помощью и вероятностью культивирования опийного мака. Маловероятно, что сельские общины, сообщившие о достижении хорошего уровня безопасности и получившие от правительства сельскохозяйственную помощь в предыдущем году, могли заниматься выращиванием опийного мака в 2012 году в отличие от тех общин, в которых отмечен низкий уровень безопасности и которые не получили помощи. Кроме того, фермеры, которых вла-

сти снабдили информационными материалами с объяснениями проблем, ассоциируемых с опийным маком, как выяснилось, в гораздо меньшей степени склонны заниматься незаконным выращиванием опийного мака. Продолжающееся сокращение численности контингента МССБ и запланированная на 2014 год передача ответственности за безопасность на территории страны от МССБ правительству Афганистана могут повлиять на уровень безопасности в ряде районов страны, а в сочетании с ростом цен на опий это может дестабилизировать обстановку и привести к росту незаконного производства наркотиков.

696. По состоянию на август 2012 года правительством были проведены операции по ликвидации незаконных посевов опийного мака, как было установлено, на общей площади 9 672 га в 18 провинциях Афганистана, что на 154 процента больше площади уничтоженных посевов за аналогичный период в 2011 году, причем большой прирост поддающихся проверке результатов операций по ликвидации незаконных растений был отмечен в провинциях Гильменд, Кандагар и Нангархар. Эти приросты объясняются проведенными министерством по борьбе с наркотиками кампаниями по предпосевной обработке почвы и подготовке к уничтожению незаконных посевов и улучшением координации усилий с другими государственными министерствами. Вместе с тем операции по уничтожению незаконных посевов опийного мака проводятся не без риска для участвующих в нем подразделений. Фермеры оказывают сопротивление проводимым операциям, совершая прямые нападения, расставляя мины, затапливая маковые поля и устраивая демонстрации с применением насилия. По состоянию на июнь 2012 года в ходе операций по ликвидации незаконных посевов 102 человека погибли и 127 получили ранения.

697. Пакистан сообщает о том, что культивирование опийного мака носит ограниченный характер и что в 2011 году правительством были проведены операции по ликвидации незаконных посевов опийного мака на площади около 362 га, что является самым низким показателем за последнее десятилетие. Пакистан намного в большей степени затронут трансграничным оборотом запрещенных наркотиков и химических веществ – прекурсоров общей стоимостью на местном рынке, по оценкам, от 910 млн. долл. США до 1,2 млрд. долларов США. Согласно сообщениям, 40 процентов поступающего из Афганистана героина провозится транзитом через Пакистан (так называемый "южный маршрут"), 35 процентов – через Исламскую Республику Иран ("балканский маршрут") и 25 процентов – через различные страны Центральной Азии ("северный

маршрут"). Как представляется, наркodelьцы все чаще используют железнодорожный транспорт для доставки опиатов в Российскую Федерацию через Центральную Азию.

698. Турция продолжает изымать значительное количество опиатов афганского происхождения, предназначенных для реализации на рынках Европы; в 2011 году около 98 процентов опиатов, изъятых правоохранительными органами этой страны, составил героин (6,4 тонны). Турция сообщает о сокращении числа изъятий всех видов опиоидов, причем число изъятий героина за последние пять лет оказалось самым низким, а число изъятий опия с 2007 по 2011 год снизилось на 80 процентов. В 2011 году, как и в 2010 году, не было зарегистрировано случаев изъятия морфин-основания. Снижение показателей объясняется сокращением производства в Афганистане, более широким использованием воздушных и морских грузовых перевозок и выбором маршрутов наркoдилерами в обход Турции по причине ужесточения контроля со стороны правоохранительных органов этой страны.

699. На Ближнем Востоке героина изымается по-прежнему немного, но общемировые данные за 2011 год указывают на тенденцию к росту, особенно в Саудовской Аравии, которая сообщила об изъятии в общей сложности 111 кг этого наркотика, за которой следуют Иордания и Сирийская Арабская Республика (92 кг в каждой) и Катар (12 кг).

700. В 2011 году власти Азербайджана, Казахстана, Кыргызстана, Таджикистана, Туркменистана и Узбекистана задержали в общей сложности 15 690 человек, подозреваемых в нарушении законов о наркотиках, что на 22 процента меньше, чем в 2010 году. В 2011 году объем изъятых опиоидов в этих странах сократился на 21 процент по сравнению с 2010 годом – до 4,3 тонны. Вместе с тем общий объем изъятий наркотиков вырос на 89 процентов – до 91,6 т, причем значительно увеличилась доля изъятий каннабиса, включая смолу каннабиса.

701. Три из пяти стран, которые чаще всего фигурируют в общемировых сводках как источник происхождения смолы каннабиса, находятся в Западной Азии. К ним относятся Афганистан, Ливан и Пакистан. По мнению ЮНОДК, информация о происхождении изъятой смолы каннабиса указывает на то, что Афганистан занимает второе место среди наиболее часто указываемых поставщиков смолы каннабиса, уступая лишь Марокко. Вполне вероятно, что также растут культивирование каннабиса и производство смолы каннабиса, причем выращиванием растения каннабис в настоящее время занята половина про-

винций Афганистана. В 2011 году в Афганистане растение каннабис выращивалось на площади 8 000–17 000 га, а затем было получено около 1 000–1 900 т смолы каннабиса. Как представляется, в последние годы также повысился спрос на афганскую смолу каннабиса, независимо от ее качества, при этом фермерские цены на смолу высшего качества возросли с примерно 35 долл. США за 1 кг в 2009 году до 86 долл. США за 1 кг в 2010 году и 95 долл. США за 1 кг в 2011 году.

702. В некоторых районах Ближнего Востока, в частности в Ливане, по-прежнему имеет место незаконное культивирование растения каннабис. По сообщениям официальных лиц оккупированной Палестинской территории, также незаконно возделываются плантации каннабиса, но в ограниченных пределах, на Западном берегу.

703. В 2011 году на Ближнем Востоке вырос объем конфискации как смолы, так и растений каннабиса. Как сообщалось, наибольшее число изъятий в 2011 году было произведено в Иордании и Саудовской Аравии, в которых было изъято соответственно 1,7 т и 23 т упомянутых веществ. Второй год подряд Йемен фигурирует в сообщениях как страна – источник изъятого каннабиса.

704. Хотя число случаев изъятия опия в регионе сократилось, объем изъятий в Катаре в 2011 году увеличился в разы (до 535 кг) по сравнению с предыдущими годами (менее 5 кг). Изъятия в основном имели место в международном аэропорту Дохи у авиапассажиров из Бангладеш, Египта и Ирана (Исламской Республики).

705. Случаи изъятия кокаина в Западной Азии происходили, как сообщается, по нарастающей и во все больших объемах, причем в период с 2001 по 2010 год число изъятий кокаина увеличилось более чем в 20 раз. В 2011 году Турция изъяла рекордное количество кокаина – 589 кг или почти в два раза больше, чем в 2010 году, причем в сообщении этой страны говорится о резком увеличении числа изъятий кокаина, а также его объема, приходящегося в среднем на одно изъятие. Катар, который не сообщал об изъятиях кокаина, в 2011 году часто указывался в качестве пункта транзита кокаина, перевозимого контрабандным путем из Бразилии и часто предназначенного для стран Восточной Азии.

706. Новая тенденция контрабанды кокаина, отмеченная в Иордании в 2010 году, сохранилась и в 2011 году. Вместе с тем объем его изъятий снизился: в 2011 году Иордания изъяла 1,4 кг кокаина против более 4,2 кг кокаина в 2010 году. В Иорданию кокаин поступает из Южной Америки через аэропорты

Европы, и предназначен он для Израиля, Ливана и других стран региона.

б) Психотропные вещества

707. В Западной Азии отмечен значительный рост незаконного оборота и изъятий амфетамина, и, как сообщалось в докладе Комитета за 2011 год, особую озабоченность вызывают быстрое появление и увеличение масштабов изготовления метамфетамина, его незаконного оборота и злоупотребления им повсеместно в этом регионе. Значительное увеличение объемов наблюдалось в Исламской Республике Иран, где, как сообщалось, было изъято 3,9 т метамфетамина – почти втрое больше суммарных показателей за предыдущий год, – что выводит эту страну в мировые лидеры по объему изъятий этого наркотика. В 2011 году иранские власти сообщили о ликвидации нескольких крупных преступных организаций, занимавшихся незаконным оборотом метамфетамина. В 2010 году, как сообщалось, было ликвидировано 166 подпольных лабораторий для незаконного изготовления метамфетамина.

708. По информации ЮНОДК, на этот регион приходится почти четверть общемировых изъятий амфетамина (амфетамина и метамфетамина). В 2010 году крупные партии амфетамина весом свыше 500 кг, как сообщалось, изымали Иран (Исламская Республика), Ирак, Иордания, Саудовская Аравия и Сирийская Арабская Республика. В 2011 году таможенные органы Саудовской Аравии сообщили об изъятии таблеток, которые реализовывались в качестве контрафактных каптагона и амфетамина, общим объемом 20 585 кг, что является абсолютным рекордом всех времен, а иорданские органы сообщили об изъятии 905 кг этого вещества. Во всех случаях изъятые наркотики предназначались для Саудовской Аравии, причем 48 процентов из них было изготовлено в Сирийской Арабской Республике и 44 процента – в Иордании.

709. Саудовская Аравия по-прежнему является главной страной назначения амфетамина, реализуемого в виде поддельных таблеток каптагона. Эти таблетки ввозятся в страну контрабандным путем через Иорданию и Сирийскую Арабскую Республику. В 2011 году объем изъятого на Ближнем Востоке амфетамина (включая каптагон) составил почти 22 т, а по данным Всемирной таможенной организации, почти 95 процентов всех изъятий было произведено в Саудовской Аравии, за которой следует Иордания. По данным правительств, общий объем изъятого в Саудовской Аравии амфетамина составил 11,4 т, за которой следуют Сирийская Арабская Республика (3,8 т) и Иордания (1,8 тонн).

710. В качестве основных стран происхождения изъятого амфетамина по-прежнему фигурируют Иордания и Сирийская Арабская Республика. Кроме того, если учесть сообщенные данные об изъятиях в Ираке, то можно предположить, что рынок амфетамина в этой стране продолжает расти.

711. По сведениям Всемирной таможенной организации, количество изъятого в 2011 году метамфетамина резко снизилось по сравнению с предыдущими годами, причем в Саудовской Аравии власти перехватили в общей сложности 31 кг этого вещества. С другой стороны, участились случаи изъятия МДМА (экстези) в регионе, о которых сообщают Бахрейн и Йемен. Во всех случаях этот наркотик обнаруживали в международных аэропортах в багаже авиапассажиров. В качестве стран происхождения фигурировали Иран (Исламская Республика), Иордания и Таиланд.

712. В 2010 году Иордания впервые сообщила об изъятии метамфетамина (2 кг), а Израиль сообщил, что в течение последних нескольких лет участились случаи изъятия этого вещества.

713. Большинство стран региона по-прежнему сообщают о злоупотреблении рецептурными препаратами, содержащими психотропные вещества, такие как бензодиазепины, и такие стимуляторы, как метилфенидат. В Израиле среди студентов на первом месте по масштабам злоупотребления стоит риталин (метилфенидат).

с) Прекурсоры

714. Как сообщалось, большая часть изъятого ангидрида уксусной кислоты предназначалась для использования в Афганистане. Исходя из результатов ограниченного числа проведенных расследований с целью выяснения происхождения этого вещества, а также анализа процедур оформления предварительных уведомлений об экспорте этого вещества, ангидрид уксусной кислоты поступает в регион в результате утечки из внутренних каналов распределения этого вещества в регионе и последующей доставки контрабандным путем в Афганистан. Комитет обращается к странам региона с настоятельным призывом чаще проводить расследования с целью выяснения источников утечки изымаемого ангидрида уксусной кислоты и других включенных в списки химических веществ, особенно тех из них, которые были обнаружены в подпольных лабораториях для незаконного изготовления героина. Результаты таких расследований следует представлять Комитету через глобальный механизм в рамках проекта "Сплоченность", а также другим соответствующим региональным и международным партнерам.

715. Собранные министерством по борьбе с наркотиками Афганистана и ЮНОДК данные свидетельствуют о том, что цена на запрещенный ангидрид уксусной кислоты, в мае 2011 года составлявшая, по оценкам, 416 долл. США за один литр, снизилась к маю 2012 года примерно вдвое – до 165-232 долл. США за один литр в зависимости от предполагаемого качества этого вещества. Учитывая важность данных о цене запрещенных к обороту прекурсоров для понимания динамики незаконных рынков, Комитет рекомендует правительствам проводить систематический сбор данных и мониторинг цен на запрещенные прекурсоры по аналогии с тем, как это обычно делается в отношении запрещенных наркотиков.

716. Правительство Иордании сообщило Комитету о введении с мая 2012 года запрета на ввоз Ф-2-П в эту страну, которая ранее информировала о самых высоких годовых законных потребностях в этом веществе в мире, предположительно для использования в составе чистящих препаратов для поставки на экспорт в Ирак. Комитет неоднократно выражал правительству этой страны озабоченность по поводу необычного использования данного вещества и большой доли вероятности его утечки в незаконные каналы для изготовления амфетамина, психоактивного ингредиента поддельных таблеток каптагона, изымаемых в большом количестве по всему региону. Иракские власти более не разрешают ввозить чистящие препараты на основе Ф-2-П.

717. Ряд стран Западной Азии продолжают сообщать о больших объемах годовых законных потребностей в импорте эфедрина и псевдоэфедрина – прекурсоров для возможного использования при незаконном изготовлении метамфетамина. По сравнению с другими странами Иран (Исламская Республика), Сирийская Арабская Республика и Пакистан имеют наибольшие годовые законные потребности в импорте псевдоэфедрина. Пакистан является четвертым в мире государством по объему годовых законных потребностей в эфедрине, а с марта 2012 года, когда была выявлена утечка большого количества эфедрина, в этой стране проводятся расследования, получившие широкую известность. В 2011 году Исламская Республика Иран сообщила о ряде крупных изъятий эфедрина, ввезенного из соседних Ирака и Пакистана. Комитет обращается ко всем правительствам с призывом сообщать обо всех случаях оборота, касающихся химических веществ, через его защищенную глобальную онлайн-систему сообщений о случаях, связанных с прекурсорами.

718. Комитет по-прежнему озабочен тем, что правительства стран регионов с высокой степенью риска не стремятся воспользоваться самыми важными инструментами борьбы с незаконным оборотом хими-

ческих веществ. Многие страны Западной Азии не зарегистрировались в Системе предварительного уведомления об экспорте (PEN Online), которая в режиме реального времени обеспечивает направление уведомлений о предстоящем экспорте химических веществ, которые могут использоваться для незаконного производства наркотиков. В равной степени тревожит и тот факт, что многие страны региона, включая и те из них, которые зарегистрировались и активно используют систему PEN Online, не применяют пункт 10 (а) статьи 12 Конвенции 1988 года, а это означает, что страны-экспортеры не обязаны, как того требует международное право, уведомлять правительства стран-импортеров о любых предстоящих поставках прекурсоров. Эти основополагающие инструменты борьбы с незаконным оборотом бесплатны для всех правительств. Комитет призывает все правительства, которые еще не сделали этого, безотлагательно зарегистрироваться в системе PEN Online и применять пункт 10 (а) статьи 12 Конвенции 1988 года в отношении всех веществ, перечисленных в таблицах I и II. Усилия международного сообщества по оказанию помощи в целях развития должны включать любую техническую помощь, необходимую государствам для того, чтобы эффективно участвовать в этих управляемых Комитетом механизмах контроля над прекурсорами.

d) Вещества, на которые не распространяется международный контроль

719. На Ближнем Востоке продолжают изъятия веществ, на которые не распространяется международный контроль, в частности ката. В 2011 году было изъято в общей сложности 250 кг ката, предназначенного для Саудовской Аравии, причем в основном таможенными службами Йемена. Сообщения о злоупотреблении катом поступают также из Израиля.

720. Из некоторых стран, в частности из Израиля и Саудовской Аравии, поступают сообщения о злоупотреблении растворителями и ингаляторами. В Саудовской Аравии многие пациенты реабилитационных центров, обратившиеся за наркологической помощью, чтобы избавиться от пристрастия к наркотикам, проходят лечение от злоупотребления растворителями (клеем и бензином), и среди таких пациентов, как сообщается, растет доля школьников.

5. Злоупотребление и лечение

721. Во многих странах Западной Азии отмечаются высокие уровни злоупотребления опиатами, устранить которые можно с помощью как прямых, так и косвенных годовых оценок распространенности злоупотребления наркотиками и количества принимаемых на лечение пациентов, при этом данные

показывают, что масштабы злоупотребления опиатами, особенно героином, постоянно расширяются. Распространенность злоупотребления героином особенно высока в Афганистане и соседних с ним странах. По оценкам ЮНОДК, распространенность злоупотребления опиатами в Афганистане, исключая злоупотребление опиоидами и фармацевтическими опиоидами, является одной из самых высоких в мире. Так, в прошлом году этот показатель для группы населения в возрасте 15-64 лет составил 2,3-3 процента от общей численности населения страны.

722. Министерство по борьбе с наркотиками Афганистана сообщает, что в стране растет число лиц, злоупотребляющих наркотиками, особенно героином и опиумом. В период с 2005 по 2009 год число лиц, злоупотребляющих героином, увеличилось на 140 процентов, а число лиц, злоупотребляющих опиумом, – на 53 процента. По оценкам правительства, более трети из 940 000 лиц, злоупотребляющих наркотиками в Афганистане, проживают в провинции Кабул. В результате проведенных в Кабуле обследований наркоманов было установлено, что к наиболее распространенным наркотикам по масштабам злоупотребления относятся опиум, масло каннабиса, героин и фармацевтические препараты, содержащие контролируемые вещества. Около 13 процентов из числа опрошенных злоупотребляли наркотиками путем инъекций. Приобщение к злоупотреблению наркотиками в большинстве случаев происходит под влиянием друзей или из любопытства, о чем сообщили 54 процента респондентов.

723. Объем имеющихся данных о распространенности злоупотребления наркотиками путем инъекций в странах Ближнего Востока весьма ограничен. По некоторым оценкам, в Афганистане насчитывается 20 000 лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, а в Ливане насчитывается 2 000-4 000 таких лиц. В Исламской Республике Иран 18,7 процента от примерно 1,5 миллиона лиц, злоупотребляющих наркотиками, используют инъекционный способ, в то время как другие страны таких данных не сообщают.

724. Данные о распространенности злоупотребления наркотиками путем инъекций в тюрьмах также в основном отсутствуют, если не считать данные по Исламской Республике Иран, где 1,2 процента заключенных мужского пола злоупотребляют наркотиками путем инъекций. Практически нет никаких данных о распространенности ВИЧ-инфекции среди заключенных, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, если не считать Исламскую Республику Иран, где, по оценкам, 8,1 процента заключенных, когда-либо злоупотреблявших наркотиками путем инъекций, являются ВИЧ-инфицированными.

725. На Ближнем Востоке программы распространения игл и шприцов осуществляются в Иране (Исламской Республике), Израиле, Ливане и Омане, а также на оккупированной Палестинской территории, а опиоидная заместительная терапия доступна лишь в Бахрейне, Иране (Исламской Республике), Израиле и Ливане. Лишь Исламская Республика Иран ввела опиоидную заместительную терапию в тюрьмах и других местах заключения. Начать на экспериментальной основе программу применения такой терапии в местах заключения планирует Ливан.

726. Исламская Республика Иран сообщает, что в истекшем году опиатами злоупотребляли 2,7 процента от общей численности населения. В этой стране злоупотребляли такими наркотиками, как опиум (34 процента наркоманов), "крэк-героин" (героин высокой степени очистки) (27 процентов), героин (19 процентов), отходы опиума, анальгетики и метамфетамин (4 процента) и каннабис (2 процента). Уровень злоупотребления метамфетамином, хотя и значительно уступающий злоупотреблению опиатами, вырос, и правительство сообщило, что в 2011 году на национальный телефон доверия для наркоманов поступило свыше 470 000 звонков, причем звонившие чаще всего интересовались информацией, касающейся кристаллического метамфетамина.

727. Новые оценки распространенности злоупотребления наркотиками в 2010 году, полученные из Азербайджана и Грузии, показывают, что с момента проведения последнего обследования (2-4 года назад) злоупотребление опиоидами (включая опиаты) увеличилось в этих странах более чем в два раза. В Азербайджане распространенность злоупотребления опиоидами среди населения в возрасте 15-64 лет увеличилась с 0,2 процента в 2008 году до 1,3-1,7 процента в истекшем году. В Грузии этот показатель увеличился с 0,6 процента в 2006 году до 1,3-1,4 процента в истекшем году.

728. В большинстве стран Западной Азии данные регистрации поступающих на лечение пациентов свидетельствуют о повышении уровней злоупотребления опиоидами, главным образом героином. Представленные странами данные обращаемости за наркологической помощью показывают, что доля лиц, поступающих на лечение в основном от опиоидной зависимости, с 2006 года колеблется в широких пределах – от 31 процента до 99 процентов, причем максимальную долю составляют лица с опиоидной зависимостью (в двух странах эти показатели составляют 75 и 97 процентов) в странах Центральной Азии. Недавно подготовленные ЮНОДК оценки указывают на то, что в Западной Азии (исключая Турцию) лица, злоупотребляющие наркотиками,

потребили около 12 процентов всего героина, потребленного в мире.

729. Объем наркологических услуг в Афганистане, как это ни прискорбно, носит ограниченный характер, поскольку существующие возможности для оказания наркологической помощи не превышают 3 процентов оценочного числа лиц с опиатной зависимостью. В стране действуют 50 наркологических лечебных центров, расположенных в различных регионах, которые предлагают лечение и услуги сопровождения. В провинции Кабул действуют девять лечебных центров, имеющих 255 койко-мест, из которых два центра предназначены для женщин и один – для детей; в остальных шести центрах лечатся мужчины. За год эти центры принимают почти 2 000 пациентов, средний срок пребывания которых в стационарах составляет один месяц. Данных об успешном излечении и рецидивах не сообщается.

730. По сведениям министерства здравоохранения Ирака, число лиц, поступающих на амбулаторное и стационарное лечение по всей стране, постоянно увеличивается. Так, в 2008 году курс лечения прошли 1 462 пациента, в 2009 году – 2 337 пациентов, в 2010 году – 5 668 пациентов и в первой половине 2011 года – 2 761 пациент. Больше всего пациентов регистрируется на юге страны в районе Басры, которая находится на границе с Исламской Республикой Иран, причем чаще всего поступают сообщения о злоупотреблении тригексифенидилом (бензгексолом). Это же вещество, как установлено, имеет хождение и в Сирийской Арабской Республике. Комитет обращается к правительствам Афганистана и Ирака с призывом воспользоваться помощью международного сообщества и расширить в их соответствующих странах надлежащие услуги наркологической помощи.

731. Комитет с удовлетворением отмечает, что в некоторых странах Западной Азии, таких как Иордания и Ливан, принимаются меры по укреплению их лечебно-реабилитационных центров. В частности, в обоих государствах как частный, так и государственный сектор медицинских услуг стремятся обеспечить максимальный охват лиц, злоупотребляющих наркотиками. Например, в Ливане наркоманам предлагается лечение в государственных и некоторых неправительственных клиниках. Результаты обследования наркоманов – пациентов государственных и неправительственных клиник, на которые ссылается министерство здравоохранения Ливана, показали, что в 2011 году курс лечения прошли 1 411 человек (1 206 мужчин и 205 женщин). Почти 22 процента пациентов лечились от злоупотребления транквилизаторами, 16 процентов – от алкоголя и далее, в порядке убывания, – от наркоманий на почве кокаина,

амфетамина, масла каннабиса, героина и кодеина. Кроме того, лечение прошли 119 пациентов-полинаркоманов.

D. Европа

1. Основные события

732. Злоупотребление запрещенными наркотиками в Европе в последние годы стабилизировалось, хотя и на высоком уровне. Тем не менее появление новых психоактивных веществ, так называемых дизайнерских наркотиков или легальной дури, представляет собой серьезную проблему, с которой многие правительства борются путем распространения национального контроля на отдельные вещества или группы веществ. Эта проблема усугубляется тенденцией к развитию полинаркомании: употреблению запрещенных наркотиков в сочетании с другими наркотиками, алкоголем и неконтролируемыми веществами. В 2011 году о значительном увеличении числа новых случаев заражения ВИЧ в связи с высокой степенью распространенности ВИЧ среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, сообщили Болгария, Греция и Румыния.

733. Босния и Герцеговина превратилась в крупный региональный центр незаконного оборота наркотиков. Основные маршруты пролегают через Болгарию, Румынию и бывшую югославскую Республику Македония в Косово³³ и затем через Черногорию в Боснию и Герцеговину, а оттуда в Хорватию и Словению и на западноевропейские рынки.

734. В октябре 2011 года вступила в силу Конвенция о Центре стран Юго-Восточной Европы по вопросам правоприменительной деятельности, и Центр Совместной инициативы стран Юго-Восточной Европы по сотрудничеству (СИЮВЕ) был преобразован в Центр стран Юго-Восточной Европы по вопросам правоприменительной деятельности (СЕЛЕК). Основная цель СЕЛЕК заключается в оказании поддержки компетентным национальным органам государств-членов и в укреплении координации в области предупреждения организованной преступности и борьбы с ней в регионе. СЕЛЕК унаследовал от Центра СИЮВЕ многое: 12-летний опыт проведения оперативной работы, совместных расследований, учебных занятий и стратегического анализа, охватывающий наиболее проблемные с точки зрения преступности районы Юго-Восточной Европы.

³³ Все упоминания Косово в настоящем документе следует толковать как отвечающие резолюции 1244 (1999) Совета Безопасности.

735. Возросло число случаев обнаружения лабораторий, используемых для незаконного изготовления амфетаминов, и наблюдается рост производственных мощностей некоторых из этих лабораторий. Как представляется, в Северной и Западной Европе сохраняется тенденция вытеснения амфетамина метамфетамином, и при этом значительно вырос объем изъятий метамфетамина в Северной Европе.

2. Региональное сотрудничество

736. В ноябре 2011 года в Брюсселе состоялся диалог по вопросу о наркотиках между Европейским союзом и Российской Федерацией. Также в ноябре 2011 года в Белграде была проведена региональная конференция на уровне министров, посвященная проблемам и достижениям в области регионального и транснационального сотрудничества в борьбе с организованной преступностью в Юго-Восточной Европе. В конференции приняли участие министры внутренних дел и юстиции и прокуроры из стран региона, а также представители государств – членов Европейского союза и члены Европейской комиссии. Участники согласились с необходимостью создания групп экспертов для мониторинга регионального сотрудничества в области уголовного правосудия и сотрудничества между судебными органами.

737. В ноябре 2011 года в региональной антинаркотической операции "Канал", которая ежегодно проводится под эгидой Организации Договора о коллективной безопасности (ОДКБ), приняли участие компетентные правоохранительные и таможенные органы и группы финансовой разведки государств – членов ОДКБ. В ходе операции было изъято большое количество наркотиков и психотропных веществ, в том числе 11,6 т опия, 17,4 т марихуаны, 3,2 т смолы каннабиса и 871 кг героина.

738. На совещании высокого уровня Группы Помпиду Совета Европы в декабре 2011 года было принято решение об укреплении сотрудничества со странами Восточной и Юго-Восточной Европы, особенно в области профилактики и лечения, и были приняты программный документ о разрешенных и запрещенных наркотиках и стратегический документ с изложением политической договоренности в области борьбы с наркотиками. Также в декабре 2011 года Европейская комиссия предложила создать Европейскую систему охраны границы (ЕВРОСУР) для улучшения координации среди государств-членов и предупреждения преступности и борьбы с нею, в том числе для борьбы с незаконным оборотом наркотиков.

739. В декабре 2011 года Совет Европейского союза принял заключения по новым психоактивным веще-

ствам, а в июне 2012 года – заключения по новой стратегии Европейского союза в отношении наркотиков на период 2013-2020 годов для решения проблем полинаркомании и быстрого распространения новых психоактивных веществ, обеспечения доступа к рецептурным контролируемым лекарственным средствам и борьбы со злоупотреблением ими, противодействия использованию сети Интернет в целях незаконного распространения наркотиков, утечке прекурсоров, повышения качества услуг в области сокращения спроса и уменьшения распространенности заболеваний, передаваемых через кровь. Постоянный комитет Европейского союза по вопросам оперативного сотрудничества в области внутренней безопасности (КОСИ) выделил борьбу с синтетическими наркотиками и новыми психоактивными веществами в качестве одного из приоритетов Европейского союза в борьбе с организованной преступностью. Европейская комиссия находилась в процессе проведения оценки воздействия нового документа, который придет на смену решению 2005/387/ЈНА Совета об обмене информацией, оценке рисков и контроле над новыми психоактивными веществами, и объявила, что она предложит ужесточить законодательство Европейского союза в этой области. В ходе ряда региональных и межрегиональных форумов в 2012 году обсуждалась проблема появления новых веществ, становящихся предметом злоупотребления.

740. В январе 2012 года в Брюсселе Всемирная таможенная организация провела первый Глобальный форум по борьбе с незаконным оборотом наркотиков и связанных с ним угрозами, в котором приняли участие представители таможенных органов из 65 стран, а также международных и региональных организаций. На Форуме состоялся обмен передовым опытом в борьбе с незаконным оборотом наркотиков и химических веществ – прекурсоров и связанными с этим явлениями отмывания денежных средств и коррупции.

741. В феврале 2012 года на седьмом совещании Совместного совета Европейского союза и Мексики, учрежденного на основании Соглашения об экономическом партнерстве, политической координации и сотрудничестве между Европейским союзом и его государствами-членами и Мексикой, были поддержаны меры, направленные на возобновление действия соглашения о контроле над прекурсорами.

742. В феврале и марте 2012 года в Дубровнике (Хорватия) было проведено первое совещание по сотрудничеству в рамках политики контроля над наркотиками в Юго-Восточной Европе и на Балканах, посвященное обмену информацией и опытом. Второе такое совещание, состоявшееся в сентябре

2012 года в Загребе, было посвящено вопросам предоставления услуг по реабилитации и реинтеграции.

743. В марте 2012 года в Брюсселе между МККН и Всемирной таможенной организацией был подписан меморандум о договоренности. Это соглашение обеспечивает официальную основу для сотрудничества между этими двумя органами, которое осуществляется на протяжении ряда лет и направлено на активизацию международных усилий по контролю над наркотиками в рамках их соответствующих мандатов.

744. В мае 2012 года в рамках Группы Помпиду Совета Европы в Страсбурге (Франция) состоялась международная конференция по проблемам алкоголизма и наркомании и мерам профилактики на рабочем месте, на которой была принята концептуальная основа для политики в области предупреждения употребления алкоголя и наркотиков на рабочем месте.

745. В мае 2012 года ЮНОДК приступило к осуществлению новой региональной программы для Юго-Восточной Европы на период 2012-2015 годов "Борьба с незаконным оборотом и организованной преступностью в целях улучшения управления, повышения справедливости и укрепления безопасности". Цель этой программы заключается в борьбе с незаконным оборотом наркотиков по балканскому маршруту и связанными с этим проблемами, а также в укреплении внутрирегионального сотрудничества между странами, через которые проходит балканский маршрут, и между странами Западной и Центральной Азии и Европы, страдающими от незаконного оборота героина, поступающего из Афганистана.

746. На четырнадцатом совещании высокого уровня для представителей Механизма координации и сотрудничества по вопросам, связанным с наркотиками, между Европейским союзом и Сообществом стран Латинской Америки и Карибского бассейна, состоявшемся в Брюсселе в июне 2012 года, была выражена поддержка, среди прочего, продолжению сотрудничества между этими двумя регионами в деле борьбы с мировой проблемой наркотиков и подчеркнута необходимость предупреждения, принятия мер на раннем этапе, лечения, реабилитации, социальной реинтеграции и уменьшения отрицательных медицинских и социальных последствий злоупотребления наркотиками.

747. Третий Всемирный форум против наркотиков, состоявшийся в Стокгольме в мае 2012 года, был посвящен правам человека, праву детей на защиту от запрещенных наркотиков, проблемам употребления запрещенных наркотиков и незаконного оборота в Латинской Америке, а также мерам первичной про-

филактики. На Форуме представители Италии, Российской Федерации, Швеции, Соединенного Королевства и Соединенных Штатов подписали совместное заявление, в котором они вновь заявили о своей приверженности обеспечению надлежащего доступа к наркотическим средствам и психотропных веществ для облегчения боли, лечения болезней и проведения исследований; предупреждению и сокращению использования этих веществ для любых других целей и уменьшению последствий такого использования; и призвали добиваться сбалансированного подхода к мировой проблеме наркотиков на основе укрепления международного партнерства. На втором конгрессе Всемирной федерации против наркотиков, также состоявшемся в Стокгольме в мае 2012 года, было принято заявление, в котором подчеркивается необходимость поддержки международных конвенций о контроле над наркотиками и поощрения политики, направленной на ограничение вредного воздействия наркотиков посредством осуществления программ профилактики, принятия мер правоохранительного характера и проведения лечебно-восстановительных программ.

3. Национальное законодательство, политика и принятые меры

748. Многие страны региона приняли законодательные меры для решения проблем, вызванных злоупотреблением новыми психоактивными веществами. В Австрии в январе 2012 года вступил в силу закон, согласно которому вводится контроль за веществами или группами веществ, не подпадающими под действие конвенций 1961 и 1971 годов, которые могут оказывать психоактивное воздействие, стать предметом злоупотребления и представлять собой потенциальную угрозу для здоровья.

749. Кипр в 2011 году ввел в законодательство о контроле над наркотиками родовую систему классификации. В Дании в июле 2012 года вступил в силу закон, предусматривающий установление контроля над наркотиками, включая синтетические каннабиноиды, по родовому признаку. Финляндия в июне 2011 года внесла поправки в Закон о наркотиках 2008 года, позволяющие контролировать вещества на основе оценки рисков, проводящейся Финским агентством по лекарственным средствам в сотрудничестве с полицией, таможенными органами и Национальным институтом здравоохранения и социального обеспечения. В апреле 2012 года Венгрия добавила в существующее законодательство список С, в который вещество может быть включено, если в результате официально предусмотренной экспресс-оценки будет установлено, что оно влияет на центральную нервную систему и тем самым

представляет такую же серьезную угрозу для общественного здравоохранения, как и вещества, включенные в международные договоры о контроле над наркотиками, и что данное вещество не используется в лечебных целях. В течение одного года с момента включения в список по каждому веществу должна быть проведена оценка рисков, по итогам которой это вещество должно быть поставлено под полный контроль или удалено из списка; группы веществ остаются в списке до тех пор, пока любое из веществ, входящих в данную группу, отвечает вышеупомянутым критериям. В Швейцарии, после принятия в июле 2011 года пересмотренного закона о наркотиках, проводятся ежегодные обзоры новых синтетических веществ, которые позволяют ставить такие вещества под национальный контроль. В ноябре 2011 года в Закон о неправомерном использовании психоактивных средств 1971 года Соединенного Королевства была включена концепция "временной классификации наркотиков", позволяющая контролировать новые психоактивные вещества в течение одного года, если вещество неправомерно используется, может неправомерно использоваться или может иметь вредные последствия. Кроме того, новый план действий по борьбе с психоактивными веществами, опубликованный в мае 2012 года, направлен на сокращение спроса на такие вещества благодаря предоставлению информации о связанных с ними рисках и вреде, ограничению предложения и обеспечению эффективного лечения и поддержки с целью долгосрочного выздоровления.

750. Многие страны в регионе также ставят отдельные вещества или группы веществ под национальный контроль. Так, мефедрон поставлен под контроль в большинстве государств – членов Европейского союза, в частности в 2011 году в Греции, Испании, Латвии, Словении, Чешской Республике и Финляндии, а также в Швейцарии, а тапентадол в 2011 году был поставлен под национальный контроль в Греции, Испании, на Кипре, в Латвии, Финляндии и Эстонии.

751. В мае 2011 года в Хорватии было начато проведение первого национального обследования населения в целом на предмет использования наркотиков и других вызывающих зависимость веществ. В июле 2011 года правительство Хорватии приняло поправки к Закону о борьбе со злоупотреблением наркотиками (OG 84/11), которые предусматривают применение в стране единого бланка рецептов, используемого врачами шенгенской зоны, для назначения лекарств, содержащих наркотические средства, которые предназначаются для личного употребления путешественниками в этом регионе лицами, сроком не более 30 дней. В октябре 2011 года парламент Хорватии

принял новый уголовный кодекс, который вступил в силу 1 января 2012 года. В новом уголовном кодексе злоупотребление наркотическими средствами карается в соответствии с положениями двух законов, касающихся несанкционированного хранения наркотиков и веществ, запрещенных в спорте, их производства и торговли ими. Новый уголовный кодекс также предусматривает уголовную ответственность за выращивание растений и грибов, которые могут быть использованы для получения наркотических средств, а также за деятельность, связанную с отмыванием денежных средств. В контексте процесса адаптации хорватской системы сокращения спроса на наркотики к стандартам Европейского союза правительство в 2011 году инициировало создание базы данных для программ по борьбе со злоупотреблением наркотиками в Хорватии. Эта база данных предназначена для обобщения информации о всех мероприятиях по сокращению спроса, которые осуществляются в Хорватии на всех уровнях.

752. В ноябре 2011 года в Дании городской совет Копенгагена постановил, что он будет просить национальное правительство разрешить внедрение на экспериментальной основе системы легализации торговли и использования каннабиса; однако, согласно информации, представленной правительством, оно не получало такой просьбы и отметило, что такое разрешение выдано не будет. В июле 2012 года должна была вступить в силу поправка к закону о наркотиках, которая позволила бы министру здравоохранения выдавать разрешения, по просьбе муниципалитетов, на создание "павильонов потребления наркотиков", деятельность которых регулировалась бы муниципальными органами и частными организациями, имеющими соглашения о соответствующей деятельности с муниципальными органами. До правительства Дании было доведено мнение Комитета о том, что создание таких павильонов представляет собой нарушение положений международных конвенций о контроле над наркотиками.

753. В мае 2012 года был опубликован разработанный правительством Франции и химической промышленностью кодекс поведения, призванный облегчить выявление подозрительных сделок с химическими веществами – прекурсорами и процедуру информирования о таких сделках.

754. В августе 2012 года в Ирландии была опубликована Национальная стратегия противодействия неправомерному использованию психоактивных веществ, в которой впервые объединены стратегии борьбы со злоупотреблением алкоголем и наркотиками. В январе 2012 года в Латвии вступили в силу новые процедуры лечения алкоголизма, наркомании, токсикомании и игровой

зависимости, предусматривающие новые правила опиоидной заместительной терапии, которые позволяют предлагать заместительную терапию и проводить такое лечение за пределами столицы при условии соблюдения определенных критериев.

755. В декабре 2011 года парламент Литвы принял политическую резолюцию, в которой выражается серьезная озабоченность по поводу новых психоактивных веществ и содержится призыв к принятию дальнейших мер в целях профилактики и улучшения контроля. Также в декабре 2011 года указом правительства были определены условия хранения химических веществ – прекурсоров в целях соблюдения требований Европейской комиссии.

756. В июне 2012 года Республика Молдова после принятия закона № 75 стала тридцать седьмым членом Группы Помпиду. В настоящее время Группа Помпиду сотрудничает с Республикой Молдова в области оказания наркологической помощи в тюрьмах, предупреждения злоупотребления наркотиками среди молодежи и разработки усовершенствованных систем обнаружения наркотиков в аэропортах Европы.

757. В январе 2012 года вступили в силу поправки к национальной правовой системе Нидерландов, касающиеся политики в отношении так называемых "кофеен", которая излагается в инструкциях к закону об опиоиде. Цель поправок – добиться уменьшения размера таких заведений, облегчения контроля и борьбы с наркотоуризмом. Доступ к "кофейням" будет разрешен только жителям Нидерландов в возрасте 18 лет и старше, являющимся членами "кофейни", причем число членов каждого заведения ограничивается 2 000 человек в календарный год. Начиная с мая 2012 года эти ограничения были введены в трех южных провинциях (Лимбург, Северный Брабант и Зеландия), а с января 2013 года должны быть введены на всей территории страны. Внесенные поправки также предусматривают увеличение минимального расстояния между "кофейнями" и средними школами и средними профессионально-техническими училищами. Хотя Комитет принимает к сведению эту информацию, его позиция по-прежнему заключается в том, что функционирование таких "кофеен" идет вразрез с положениями международных конвенций о контроле над наркотиками.

758. С 1 июня 2012 года в Российской Федерации вступили в силу меры по запрещению безрецептурной продажи лекарственных средств, содержащих кодеин или его соли. С 1 июня 2012 года продажа таких лекарств в аптеках разрешается только по рецепту врача. Ужесточение мер контроля объясняется

тем, что эти лекарства часто используются для подпольного изготовления дезоморфина.

759. В ноябре 2011 года правительство Сербии создало при министерстве здравоохранения комиссию по психоактивным веществам, представляющую собой межведомственный комитет, занимающийся предоставлением экспертных консультаций правительству по вопросам, касающимся психотропных веществ, а также выдачей лицензий для лабораторий судебной экспертизы.

760. В 2012 году правительство Украины приняло национальную стратегию по борьбе с наркотиками до 2020 года. Стратегия предусматривает административные, социальные, медицинские, правовые, образовательные, информационные и другие меры, направленные на предотвращение использования наркотиков в немедицинских целях, сокращение предложения и спроса на запрещенные наркотики и облегчение доступа к наркотическим средствам для использования в медицинских и научных целях.

761. В мае 2012 года в Соединенном Королевстве Национальный институт здравоохранения и совершенствования клинической практики опубликовал клинические руководящие принципы для Англии и Уэльса по вопросам назначения сильных опиоидов в качестве болеутоляющих средств при паллиативном уходе за взрослыми, отметив, что, судя по опубликованным данным, терапевтическая помощь, оказываемая при боли, которой сопровождаются прогрессирующие стадии заболеваний, особенно рака, остается недостаточной, и заявил о намерении содействовать применению более эффективных и более безопасных методов обезболивания.

4. Культивирование, производство, изготовление и оборот

а) Наркотические средства

762. Незаконное культивирование каннабиса в Западной и Центральной Европе, особенно осуществляемое в промышленных масштабах культивирование в закрытом грунте, продолжало расти. Растущее беспокойство вызывает участие в незаконном культивировании каннабиса преступных групп, о котором сообщили Болгария, Венгрия, Германия, Дания, Италия, Норвегия, Словакия, Соединенное Королевство, Франция и Швеция. В ходе исследования, проводившегося ЕЦМНН в 30 европейских странах, 16 стран указали, что культивирование в закрытом грунте является наиболее распространенным методом незаконного культивирования, причем об увеличении культивирования в закрытом грунте в последние годы сообщили Германия, Латвия, Соединенное Королевство, Франция, Чешская Республика

и Швеция, а Франция сообщила, что на долю культивирования в закрытом грунте приходилось три четверти случаев незаконного культивирования каннабиса. Культивирование методом гидропоники было отмечено 12 странами (Бельгия, Венгрия, Греция, Ирландия, Латвия, Люксембург, Нидерланды, Румыния, Словакия, Словения, Соединенное Королевство и Чешская Республика) и, как сообщается, возросло в Словакии и Чешской Республике. В Соединенном Королевстве продолжало увеличиваться число случаев обнаружения мест незаконного выращивания каннабиса при одновременном уменьшении размеров и масштабов мест незаконного культивирования в коммерческих целях. В Финляндии также растет мелкомасштабное культивирование каннабиса в домашних условиях. Словения сообщила об увеличении культивирования в закрытом грунте, отметив при этом сокращение культивирования в открытом грунте. В Болгарии в 2011 году сообщалось о росте культивирования каннабиса в закрытом грунте. Было отмечено, что появление так называемых "магазинов растениеводства", представляющих собой места розничной продажи товаров для культивирования растений в закрытом грунте, служит потенциальным показателем увеличения в стране масштабов незаконного культивирования каннабиса, особенно в закрытом грунте. По данным ЕЦМНН, о существовании таких мест в 2009 году сообщили 15 стран Западной и Центральной Европы, семь из которых отметили наличие в этих местах информации о культивировании каннабиса.

763. В Восточной и Центральной Европе сохраняется значительный уровень незаконного оборота марихуаны. Марихуана обычно доставляется из бывшей югославской Республики Македония, Албании и Косово в Черногорию и южную часть Боснии и Герцеговины. По некоторым данным, марихуана из этого региона играет все более важную роль в снабжении каннабисом европейских рынков. В то время как Албания сообщила о сокращении объема изъятий марихуаны местного производства, Болгария и Украина сообщили об увеличении масштабов культивирования каннабиса. Объем изъятий смолы каннабиса, импортируемой из других регионов, продолжает снижаться, а объем изъятий марихуаны остается относительно стабильным, хотя и на значительно более низком уровне, чем десять лет назад. В то же время в период с 2004 по 2010 год резко возросло число изъятых растений каннабиса. Хотя в целом в регионе в области злоупотребления каннабисом наблюдается стабильная или понижающаяся тенденция, 1 процент взрослого населения Европы, возможно, использует каннабис на ежедневной или почти ежедневной основе, а 4 процента учащихся школ в возрасте 15 или 16 лет сообщают о том, что они

злоупотребляют каннабисом по меньшей мере один раз в неделю, в то время как во Франции и Монако более одного из каждых пяти учащихся в этой возрастной группе сообщили об использовании каннабиса в предыдущем месяце. Обращаемость за медицинской помощью в связи со злоупотреблением каннабисом растет, и в 18 европейских странах в период с 2004 по 2009 год число лиц, впервые поступивших на лечение и злоупотреблявших главным образом каннабисом, увеличилось на 40 процентов.

764. Украина сообщила о ликвидации крупных незаконных плантаций каннабиса недалеко от ее границы с Республикой Молдова, и, по ее оценкам, площадь таких плантаций в 2010 году составила 920 гектаров. Еще в одной стране, являющейся крупным производителем марихуаны, Албании, правоохранительные органы приняли меры в отношении лиц, занимающихся выращиванием каннабиса и его незаконным оборотом, и сообщается о предполагаемом сокращении производственного потенциала; районы культивирования и производства каннабиса продолжали сокращаться в результате совместных операций национальных правоохранительных органов. В 2011 году было выявлено 89 случаев культивирования каннабиса и уничтожены 21 267 растений каннабиса. Кроме того, по обвинению в культивировании каннабиса были арестованы и находятся под следствием 79 человек.

765. Хорватия не сообщала о случаях крупномасштабного производства наркотиков; сообщения касались лишь небольшого числа случаев культивирования каннабиса и интенсивного культивирования в закрытом грунте, осуществлявшегося небольшими преступными группами. Каннабис, предлагаемый на рынке Хорватии, поступает из Албании и доставляется контрабандным путем организованными преступными группами через Черногорию и Боснию и Герцеговину в Хорватию и далее в страны Западной Европы по балканскому маршруту. В бывшей югославской Республике Македония все незаконное производство наркотиков сводится к мелкомасштабному культивированию каннабиса, главным образом для внутреннего потребления. В первые шесть месяцев 2011 года правительство бывшей югославской Республики Македония выявило 222 преступления, касающихся "незаконного производства наркотических средств и торговли ими". Согласно полученной информации, крупнейшее изъятие каннабиса было произведено 11 июня 2011 года, когда было изъято 105 кг каннабиса, которые ввозили контрабандой из Албании в бывшую югославскую Республику Македония.

766. Объем изъятий смолы каннабиса в Западной и Центральной Европе продолжает уменьшаться:

в 2010 году объем изъятий в Западной и Центральной Европе составил 534 т, что почти вдвое ниже пикового значения 2004 года (1 078 т), а число изъятий достигло самого низкого уровня с 2003 года. В Испании, где по сравнению с другими странами мира, таможенными органами изымается наибольшее количество смолы каннабиса, объем изъятий в 2010 году продолжал сокращаться второй год подряд и достиг самого низкого с 1997 года уровня. Объем изъятий смолы каннабиса таможенными органами в Западной Европе сократился с 178 т в 2010 году до 147 т в 2011 году. Однако в Финляндии в 2011 году было изъято рекордное количество смолы каннабиса, которая в основном предназначалась для отправки в Российскую Федерацию. Роль Марокко как источника смолы каннабиса для Европы, являющейся крупнейшим в мире незаконным рынком этого вещества, начинает, как сообщается, снижаться в связи с тем, что, по-видимому, увеличивается количество смолы, поступающей из других стран, таких как Афганистан, Индия, Ливан и Пакистан. Тем не менее было установлено, что Марокко является источником почти трех четвертей всей смолы каннабиса, изъятой в Западной Европе таможенными органами в 2011 году. Количество смолы каннабиса, изъятой таможенными органами в странах Восточной и Центральной Европы, также существенно сократилось: в 2011 году за четыре раза было изъято 95 кг, в то время как в 2010 году имело место 44 случая изъятия и было изъято 814 килограммов. Большинство изъятий были произведены в поездах, следовавших из Азербайджана, Таджикистана и Украины. О самом крупном изъятии сообщила Беларусь, на сухопутной границе которой с Латвией был изъят 131 кг смолы каннабиса.

767. Число изъятий марихуаны в Западной и Центральной Европе растет начиная с 2001 года; в период с 2005 по 2009 год оно возросло вдвое, а в 2010 году впервые превысило число изъятий смолы каннабиса. Количество марихуаны, изымаемой в Западной и Центральной Европе, остается приблизительно на уровне 60 т начиная с 2004 года (62 т в 2010 году), что вдвое ниже пикового уровня, составившего 124 т в 2002 году. После снижения объемов изъятий марихуаны таможенными органами в Западной Европе в период с 2009 по 2010 год, совокупный объем изъятий более чем удвоился с 8,8 т в 2010 году до 17,7 т в 2011 году. По данным ЮНОДК, в течение 2001-2010 годов весовой объем изъятий марихуаны сократился в Западной Европе, однако возрос в Северной, Центральной и Восточной Европе. Количество марихуаны, перехваченной в Восточной и Центральной Европе в 2011 году, более чем в два раза превысило показатель 2010 года, составив в общей сложности 2,7 т в 74 случаях изъятия. По данным

Всемирной таможенной организации, Албания остается важным источником марихуаны, изымаемой в Восточной и Центральной Европе; на ее долю приходится в общей сложности 2 194 кг изъятой марихуаны, или более 80 процентов общего объема изъятий в 2011 году. Почти все изъятия марихуаны в Восточной и Центральной Европе были произведены при контроле автотранспортных средств.

768. Объем изъятий растений каннабиса в Европе продолжает увеличиваться начиная с 2004 года (с 1,7 млн. растений в 2004 году до примерно 30 млн. растений в 2010 году), причем в 2008 году объем изъятий составил 42 т, а в 2010 году – 35 т, большая часть которых была изъята в Испании (27 т) и Болгарии (4 т). В Соединенном Королевстве (Англия и Уэльс) количество изъятий, связанных с растениями, увеличилось на 12 процентов, хотя число изъятых растений уменьшилось. В Германии, несмотря на то что изъятия как смолы каннабиса, так и марихуаны сократились почти на 20 процентов в период с 2010 по 2011 год, изъятия растений увеличились почти на треть.

769. Хотя в последние годы количество кокаина, изымаемого в Западной и Центральной Европе, сокращается, появились некоторые признаки стабилизации. После того как объем изъятий кокаина в Западной и Центральной Европе увеличился приблизительно с 50 т в 2009 году примерно до 60 т в 2010 году, он оставался на уровне, соответствующем примерно половине значения пикового количества 2006 года, составившего 120 тонн. Испания по-прежнему сообщает о самом большом объеме изъятий (25 т), что составляет почти половину общего объема изъятий для Западной и Центральной Европы; за ней следуют Нидерланды (10 т). Количество кокаина, изымаемого таможенными органами в Западной Европе, оставалось относительно стабильным на уровне около 34-37 т в год в период с 2009 по 2011 год, составляя почти половину общемирового объема изъятий кокаина, произведенных таможенными органами. В Румынии общее количество кокаина, изъятого в 2011 году, составило свыше 161 кг, что примерно в 63 раза больше количества, изъятого в 2010 году (2,6 кг). Это является следствием прежде всего одного большого изъятия (157,5 кг), произведенного в порту Констанцы.

770. Торговцы кокаином используют для поставок в Восточную Европу порты Греции и Хорватии. Из них кокаин доставляется в небольшие порты в Черногории и Албании, откуда он перевозится автомобильным транспортом в Косово, а затем через Боснию и Герцеговину на западноевропейские рынки. Уровень злоупотребления кокаином в Западной и Центральной Европе остается стабильным, хотя

годовой показатель распространенности находится на высоком уровне и составляет 1,2 процента.

771. Морские суда по-прежнему являются основным средством доставки кокаина в Западную Европу, и на их долю приходится почти 80 процентов объема изъятий, произведенных таможенными органами в 2011 году; в то же время изъятия, произведенные таможенными органами в аэропортах, составляют 15 процентов всех изъятий в Западной Европе. Кокаин все чаще доставляется в Словению в контейнерах из Латинской Америки, причем партии кокаина также поставляются в порты на побережье Адриатического моря, а затем ввозятся в Словению через западную часть Балканского полуострова. Было установлено, что 80 процентов кокаина, изъятого таможенными органами в Западной Европе в 2011 году, поступило из Боливии (Многонационального Государства), Бразилии, Венесуэлы (Боливарианской Республики), Доминиканской Республики, Колумбии, Коста-Рики, Панамы, Перу, Чили и Эквадора. В 2010 году поставки кокаина в Российскую Федерацию осуществлялись главным образом из Эквадора. Эта тенденция сохранялась в 2011 году: в морском порту Санкт-Петербурга были произведены два изъятия кокаина, доставленного из Эквадора, объемом 20,6 кг и 4,5 кг. С 2009 года Карибский регион играет все большую роль в незаконном обороте кокаина, предназначенного для Европы. Так, Доминиканская Республика была страной происхождения 273 партий кокаина, общим объемом 3,5 т, изъятых таможенными органами в Западной Европе в 2011 году. Значительное увеличение (около 50 процентов) изъятий кокаина Францией в 2011 году (почти 11 т) по сравнению с 2009 и 2010 годами явилось результатом изъятий, произведенных в Карибском бассейне. В январе 2012 года у берегов Мартиники на борту двух судов были изъяты 1,2 т кокаина, предназначенного для европейского рынка.

772. В Восточной Европе крупнейшей проблемой в области контроля над наркотиками продолжает оставаться незаконный оборот героина и опиатов, произведенных в Афганистане. Турция продолжает оставаться основным коридором для незаконной доставки героина в Европу. Героин также по-прежнему незаконно ввозится через Центральную Азию в Российскую Федерацию по северной части так называемого "шелкового пути" (через Казахстан, Кыргызстан, Таджикистан, Туркменистан и Узбекистан) как для внутреннего использования, так и для дальнейшего незаконного ввоза в страны Западной Европы.

773. В 2010 году в Западной и Центральной Европе было изъято около 6 т героина, что представляет собой сокращение по сравнению с 8-9 т, ежегодно изымавшимися с 2005 по 2009 год, причем наиболь-

ший объем изъятий отмечался во Франции и Италии (примерно по одной тонне в каждой из этих стран), а сокращение объясняется уменьшением объемов изъятий, произведенных в Болгарии и Соединенном Королевстве. Объем изъятий героина таможенными органами в Западной Европе сократился с 1,9 т в 2009 году до 1 т в 2011 году. В некоторых европейских странах в период с 2010 по 2011 год отмечалось сокращение предложения героина на рынке запрещенных наркотиков. Это наблюдение было подтверждено данными, поступившими из Ирландии, свидетельствующими о том, что частота положительных результатов лабораторного анализа на маркер употребления героина 6-ацетилморфин, проводившегося Советом Центра по оказанию наркологической помощи, находилась на самом низком уровне в декабре 2010 года, а в начале 2011 года стала постепенно возрастать. Число положительных результатов тестирования на бензодиазепин достигло пика в декабре 2010 года, что совпало с нехваткой героина, после чего этот показатель постоянно увеличивался, что свидетельствует либо о замещении, либо о смешивании героина с бензодиазепинами.

774. В 2010 году в большинстве стран (за исключением Исламской Республики Иран), через которые проходит главный балканский маршрут незаконного оборота наркотиков из Афганистана через Юго-Восточную Европу в Западную и Центральную Европу, отмечалось сокращение объема изъятий героина, хотя по этому маршруту по-прежнему поставляется большое количество героина. В 2011 году почти две трети героина, изъятого на границах Соединенного Королевства, поступили прямо из Пакистана (в грузах, перевозимых по воздуху, и в контейнерах). В то же время сократилось количество героина, доставляемого в Соединенное Королевство через Турцию. По данным Всемирной таможенной организации, сохранялась начавшаяся с 2009 года тенденция к сокращению объема изъятий героина в Восточной и Центральной Европе; в 2011 году совокупное количество изъятого героина составило 23 процента от объема, изъятого в 2010 году.

775. На традиционном балканском маршруте (Турция, Румыния, Венгрия и Австрия) произведенные изъятия таможенными органами героина были более крупными, чем на южном балканском маршруте (в Италию через Албанию, бывшую югославскую Республику Македония и Грецию); при этом по-прежнему в значительной степени использовался и "шелковый путь". В Румынии изъятия героина уменьшились почти на 90 процентов со 108 кг в 2010 году до 12 кг в 2011 году. Изъятия, произведенные болгарскими таможенными органами, составляли 60 процентов

изъятий в Восточной и Центральной Европе и более 85 процентов совокупного объема изъятий. В Болгарии были произведены два крупнейших изъятия: первое на границе с Турцией на контрольно-пропускном пункте в Капитан-Андреево, где таможенные органы обнаружили 96 кг героина, поступившего из Турции, и второе – на границе с Румынией на контрольно-пропускном пункте Русе, где таможенные органы обнаружили 43 кг героина, предназначенного для Нидерландов, в грузе, перевозившемся на грузовом автомобиле. О значительных объемах изъятий героина сообщили также таможенные органы бывшей югославской Республики Македония, за которыми со значительно меньшими объемами следуют Украина, Сербия и Албания. Российская Федерация сообщила, что в 2011 году таможенными органами было произведено 101 изъятие героина общим объемом 138 килограммов.

776. В 2011 году на Западную Европу пришлось лишь небольшая часть (около 3 процентов) общемирового объема изъятий опиата таможенными органами; было установлено, что страной – источником половины партий была Турция. В Германии в 2011 году было изъято в общей сложности 112 т опиата, что более чем на 800 процентов превышает уровень 2010 года (12,3 т). Опиоид бупренорфин, подлежащий контролю в соответствии с Конвенцией 1971 года, в больших масштабах незаконно поставляется из Франции в Финляндию, где объем изъятий в 2011 году увеличился, в то время как объем изъятий этого вещества в рамках незаконного оборота между Финляндией и Эстонией уменьшился. Эстония сообщила о сокращении незаконного оборота героина и других опиатов. В Латвии в 2011 году были обнаружены две подпольные лаборатории по производству метадона, страной назначения которого, как предполагается, была Российская Федерация.

777. Не было достигнуто особого прогресса в прошлом году в деле борьбы с незаконным оборотом наркотиков в Боснии и Герцеговине, которая продолжает оставаться транзитным коридором для международного незаконного оборота наркотиков. Организованные преступные группы, занимающиеся с незаконным оборотом наркотиков, продолжают использовать территорию этой страны в своих целях. Уровень потребления запрещенных наркотиков здесь оставался относительно низким по сравнению с другими европейскими странами. Босния и Герцеговина по-прежнему находится на начальном этапе борьбы с незаконным оборотом наркотиков, а также принятия эффективных мер по сокращению спроса на наркотики. Эффективные, устойчивые и институционализированные механизмы сотрудничества и стратеги-

ческой координации между различными правоохранительными органами по-прежнему находятся в стадии разработки, и правоохранительные органы по-прежнему с разной степенью эффективности ведут борьбу с незаконным оборотом наркотиков. Комитет настоятельно призывает правительство Боснии и Герцеговины в приоритетном порядке создать управление для координации национальной деятельности по контролю над наркотиками и продолжать усилия по укреплению контроля над наркотиками в обоих ее субъектах: Федерации Боснии и Герцеговины и Сербской Республике.

b) Психотропные вещества

778. Объем изъятий амфетаминов таможенными органами в Западной Европе возрос в три раза с 615 кг в 2010 году до 1 827 кг в 2011 году, хотя он по-прежнему находится на более низком уровне, чем в 2009 году (3 028 кг). На долю Европы по-прежнему приходится наибольшая доля ликвидированных во всем мире лабораторий для незаконного изготовления веществ амфетаминовой группы; число лабораторий по изготовлению амфетамина, ликвидированных в Европе, увеличилось с 43 в 2009 году до 62 в 2010 году. Поступили сообщения о том, что мощности по производству амфетамина в Нидерландах и Бельгии могли увеличиться в пять-шесть раз, а в Польше – на 30-160 процентов. Объем изъятий порошкообразного амфетамина в Западной и Центральной Европе сократился с пикового значения в 8 т в 2007 году до 5 т в 2010 году, причем почти четверть этих изъятий приходится на Германию, за которой следуют Соединенное Королевство, Нидерланды и Польша. Однако количество таблеток амфетамина, изъятых в Западной и Центральной Европе, выросло вдвое: с 170 000 в 2008 году до 345 000 в 2010 году, причем 96 процентов этих изъятий были произведены в Испании. Подавляющая часть амфетамина, изымаемого в Европе, производится (в порядке убывания значимости) в Нидерландах, Польше, Бельгии, Болгарии и Турции, при этом Нидерланды по-прежнему остаются главным источником или распределителем большинства партий амфетамина, изымаемых в Центральной и Восточной Европе (31 кг из общего объема в размере 57 кг). Объем изъятий амфетаминов в странах Центральной и Восточной Европы в 2011 году уменьшился до 57 кг, что значительно ниже уровня 2010 года. В Польше таможенные органы изъяли в общей сложности 49 кг, намного опередив по объему изъятий стимуляторов амфетаминового ряда Украину (3 кг) и Болгарию (2 кг). Крупнейшее изъятие амфетаминов (31 кг) было произведено в Ольшине (Польша) недалеко от немецкой границы в частном автомобиле, следовавшем из Нидерландов. Таможенными органами

Республики Беларусь и Российской Федерации в 2011 году было произведено пять изъятий амфетаминов общим весом 11 килограммов.

779. Сообщалось, что метамфетамин во все большей степени присутствует на незаконном рынке амфетамина в некоторых скандинавских и балтийских странах, хотя в Европе степень доступности амфетамина гораздо выше. В Польше, где в 2011 году было отмечено уменьшение числа подпольных лабораторий по изготовлению амфетамина, наблюдалось некоторое увеличение числа обнаруженных подпольных лабораторий по изготовлению метамфетамина; то же самое наблюдалось в 2011 году в Чешской Республике. Число ликвидированных в Европе подпольных лабораторий по изготовлению метамфетамина сократилось с 361 лаборатории в 2009 году до 328 лабораторий в 2010 году. Большинство из них (307) были ликвидированы в Чешской Республике, при этом в Австрии и Болгарии было отмечено увеличение числа случаев обнаружения таких объектов. Число изъятий и количество изъятого метамфетамина в Западной и Центральной Европе продолжали расти начиная с 2001 года и составили около 7 300 изъятий и 500 кг в 2009 и 2010 годах, что почти на 300 кг больше, чем в 2008 году, и объясняется, главным образом, увеличением таких изъятий в 2009 году в Швеции и Норвегии – основных странах, где производились изъятия метамфетамина. Объем изъятий метамфетамина таможенными органами сократился более чем на 50 процентов в 2011 году, составив 64 кг, по сравнению с 142 кг, изъятыми в 2010 году, когда объем изъятий значительно возрос по сравнению с 2009 годом (30 кг). Таиланд остается главным источником метамфетамина, изъятого таможенными органами в Западной Европе в 2011 году (28 изъятий из общего числа 67 изъятий). Африканские страны также являлись существенным источником в этом отношении, хотя и в меньшей степени, чем в 2010 году. На долю Бенина, Ганы, Нигерии и Южной Африки, вместе взятых, приходилось 10 процентов изъятого количества.

780. После нескольких лет сокращения потребления МДМА (экстези), особенно в 2009 году, с середины 2010 года, по данным Европола, это вещество, возможно, вновь завоевывает популярность в Европе. Объем изъятий веществ группы экстези более чем удвоился с 595 кг в 2009 году до 1,3 т в 2010 году. В Румынии количество таблеток, изъятых в 2011 году, примерно в 2,5 раза превышало количество, изъятое в предыдущем году. В ЮНОДК не поступало информации о ликвидации лабораторий по производству экстези в Европе в 2010 году, однако в 2011 году были обнаружены несколько таких лабораторий. Высказывались предположения, что эта тенденция, воз-

можно, связана с появлением немного модифицированных химических веществ – прекурсоров, на которые не распространяется международный контроль. ЕЦМНН сообщает о росте доступности МДМА в виде таблеток экстези, после того как в последние годы его предложение сокращалось, причем методы производства теперь, по-видимому, во все большей степени основываются на применении сафирола или таких химических веществ, как глицидат 3,4-МДФ-2-П, которые по своей структуре схожи с контролируруемыми прекурсорами, традиционно используемыми при незаконном изготовлении экстези. В 2010 году в Западной и Центральной Европе было изъято 3 млн. таблеток экстези, что на 50 процентов больше, чем в 2009 году, но значительно меньше пикового значения 2002 года, составившего почти 23 млн. таблеток. На долю Франции, Нидерландов и Испании пришлось примерно по одной пятой количества изъятых таблеток; за ними следуют Германия, Польша и Соединенное Королевство. В Германии в период с 2010 по 2011 год количество изъятых таблеток экстези возросло более чем в два раза. Объем изъятий таможенными органами МДМА (экстези) в Западной Европе увеличился с 109 кг в 2009 году до 206 кг в 2010 году и 466 кг в 2011 году, причем более половины от общего количества было изъято французскими таможенными органами. Всемирная таможенная организация сообщила о том, что в 2011 году в Восточной и Центральной Европе было произведено всего пять изъятий экстези общим объемом 21 кг (три изъятия были произведены Польшей, одно – Сербией и одно – Эстонией). Нидерланды были указаны в качестве основной страны – источника незаконных поставок экстези в другие страны Европы, на долю которой приходится около 80 процентов совокупного объема, изъятого таможенными органами в 2011 году.

с) Прекурсоры

781. Процесс замены контролируемых химических веществ – прекурсоров неконтролируемыми веществами посредством "маскирования" или замещения продолжается, хотя до 2010 года это было редким явлением в Европе. Европол сообщил о том, что в период с 2009 по 2011 год был произведен ряд крупных изъятий альфа-фенилацетоацетонитрила (АФААН) и был ликвидирован ряд лабораторий по преобразованию АФААН в 1-фенил-2-пропанон (Ф-2-П), который является химическим веществом – прекурсором, используемым при незаконном изготовлении амфетамина и метамфетамина. Наряду с незаконным изготовлением Ф-2-П в Европе продолжается незаконный оборот этого вещества.

d) Вещества, на которые не распространяется международный контроль

782. Незаконное изготовление, оборот и злоупотребление новыми психоактивными веществами по-прежнему представляют собой серьезную угрозу в Западной и Центральной Европе. В 2011 году в системе раннего предупреждения Европейского союза были зарегистрированы 49 новых психоактивных веществ. Все указанные вещества были синтетическими и включали 23 синтетических каннабиноида и 8 синтетических катинонов. Были выявлены пять новых химических семейств синтетических каннабиноидов; эти вещества представляют собой самую большую группу, которая отслеживается в рамках системы раннего предупреждения. Также были установлены семь веществ, которые являются лекарственными средствами, метаболитами или прекурсорами лекарственных препаратов. В 2011 году через систему предупреждения об опасностях для здоровья населения Европейского союза были распространены сообщения о неблагоприятных медицинских последствиях использования некоторых веществ. В Соединенном Королевстве в 19 процентах осуществленных через Интернет контрольных закупок новых психоактивных веществ, продающихся под видом "подкормки для растений" или "химических веществ для исследований", содержалось какое-либо вещество, находящееся под национальным контролем (в 20 процентах, 18 процентах и 22 процентах образцов содержались, соответственно, катиноны, синтетические каннабиноиды или пиперазины).

783. Число интернет-сайтов розничной продажи психоактивных продуктов, предлагающих доставку в государства – члены Европейского союза, возросло со 170 в январе 2010 года до 314 в январе 2011 года и до 690 в январе 2012 года. Около трети из них были размещены на серверах, находящихся в Соединенных Штатах, одна пятая – на серверах, находящихся в Соединенном Королевстве. Примерно на двух третях выявленных сайтов была размещена некая оговорка, предусматривающая отказ от ответственности, или предупреждение о продукте, и все шире применялись меры ограничения доступа к таким сайтам и меры защиты личности покупателей и продавцов. Двумя наиболее часто встречавшимися продуктами, предлагавшимися на 128 и 110 интернет-сайтах, были, соответственно, крathom (*Mitragyna speciosa*) и *Salvia divinorum*. Проведенное в 2011/2012 годах в Англии и Уэльсе исследование показало, что 0,9 процента взрослых респондентов в последний раз принимали наркотики, купленные через Интернет; в предыдущем году этот показатель составил 0,7 процента.

784. На долю мефедрона приходится все большая доля незаконного рынка наркотиков в некоторых европейских странах. Несмотря на то что мефедрон не подпадает под международный контроль, он был поставлен под контроль в большинстве государств – членов Европейского союза, однако он по-прежнему предлагался для продажи через Интернет, хотя и на меньшем числе сайтов и по более высоким ценам. В 2010/2011 годах в Соединенном Королевстве были закрыты более 120 веб-сайтов, рекламировавших мефедрон и нафифрон с целью продажи; в 2010 году эти вещества были на национальном уровне включены в категорию наркотиков класса В. В Венгрии в 2010 году мефедрон был наиболее часто изымаемым синтетическим веществом, а в период 2010/2011 годов было отмечено увеличение распространенности злоупотребления мефедроном и другими катинонами путем инъекций. В Соединенном Королевстве 286 из 2 564 изъятий, произведенных в Северной Ирландии в 2010/2011 годах, были связаны с мефедроном, что значительно больше, чем число изъятий амфетаминов (128 изъятий) и экстази (150 изъятий), и лишь ненамного меньше, чем число изъятий кокаина (304 изъятия). В Англии и Уэльсе в период 2010-2011 годов (как до, так и после установления национального контроля над мефедроном) годовой показатель распространенности злоупотребления мефедроном среди лиц в возрасте от 16 до 59 лет составлял 1,4 процента, что близко к уровню злоупотребления экстази; таким образом, этот наркотик является третьим по популярности в этой возрастной группе. Среди лиц в возрасте от 16 до 24 лет уровень распространенности злоупотребления им был таким же, как уровень распространенности злоупотребления кокаином (4,4 процента). В 2011 году значительно увеличилось число случаев обнаружения лабораторий по незаконному производству мефедрона в Польше.

785. В Западной Европе объем изъятий ката, произведенных таможенными органами, продолжал расти: с 49 т в 2010 году он возрос почти до 54 т в 2011 году, причем 95 процентов было изъято в Германии (23,8 т), Швеции (12,8 т), Норвегии (8,3 т) и Дании (6,6 т). О значительном увеличении изъятий ката (1,4 т) в 2011 году сообщила Мальта. В 2012 году правительство Нидерландов установило национальный контроль над катом, который будет включен в список II закона об опиоиде.

5. Злоупотребление и лечение

786. Каннабис, средний годовой показатель распространенности которого составляет 5,2 процента, остается наиболее распространенным наркотиком в Европе, за которым следуют кокаин, стимуляторы

амфетаминового ряда и опиоиды (в частности, героин). Эксперты во многих странах Восточной и Юго-Восточной Европы сообщили о тенденции к росту злоупотребления каннабисом и стимуляторами амфетаминового ряда, включая экстази, в то время как уровень злоупотребления опиоидами и кокаином, как сообщается, остается стабильным. Годовой показатель распространенности злоупотребления каннабисом в Восточной и Юго-Восточной Европе составляет, по оценкам, 2,6 процента, опиоидов – 1,2 процента и опиатов – 0,8 процента. Годовой показатель распространенности злоупотребления кокаином в странах Восточной и Юго-Восточной Европы, по оценкам, составляет от 0,1 до 0,3 процента населения, злоупотребления стимуляторами амфетаминового ряда – от 0,2 до 0,5 процента и злоупотребления экстази – от 0,5 до 0,6 процента.

787. В Европейском союзе годовой показатель распространенности злоупотребления каннабисом среди взрослых составляет в среднем 6,7 процента (от 0,3 до 14,3 процента в зависимости от страны). В среднем в Западной и Центральной Европе каннабисом в предыдущем месяце злоупотребляли 3,6 процента взрослых, причем наиболее высокий уровень отмечался в Испании (7,6 процента) и Италии (6,9 процента). Представляется, что тенденция к стабилизации или снижению злоупотребления каннабисом в Западной и Центральной Европе в целом сохраняется³⁴, особенно среди взрослой молодежи, хотя и остается на высоком уровне, и примерно 1 процент всего взрослого населения Европы, возможно, используют каннабис на ежедневной или почти ежедневной основе. Годовой показатель распространенности злоупотребления каннабисом среди взрослого населения младшего возраста (15-24 лет) в Западной и Центральной Европе в среднем составляет 15,2 процента, находясь в диапазоне от 0,9 до 22,3 процента. О злоупотреблении каннабисом в течение предыдущего месяца сообщили свыше одного из десяти человек в возрасте от 15 до 24 лет во Франции (11,8 процента) и Италии (11 процентов) и почти каждый пятый в Испании (17,2 процента), а месячный показатель распространенности составил в среднем 8 процентов. Сравнение обследований вредных привычек среди детей школьного возраста, проведенных в 2005/2006 и 2009/2010 годах ВОЗ, свидетельствует о том, что в большинстве стран Европы наблюдается в целом стабильная или понижающаяся тенденция злоупотребления каннабисом в течение жизни среди учащихся в возрасте 15 и 16 лет, но наблюдается повышающаяся тенденция уровня распространенности злоупотребления в тече-

ние 30-дневного периода. В Швейцарии в течение предыдущих шести месяцев каннабис потребляли 10,4 процента молодежи и молодого взрослого населения (13-29 лет): это меньше, чем в 2007 году (11,1 процента) и в 2004 году (13,3 процента), хотя распространенность ежедневного или почти ежедневного злоупотребления в период 2007-2010 годов оставалась стабильной на уровне около 1 процента. В рамках программы научно обоснованных мер по предупреждению злоупотребления наркотиками под названием "Молодежь в Европе", проводившейся по инициативе организации "Европейские города против наркотиков", были опубликованы выводы, свидетельствующие об уменьшении распространенности злоупотребления каннабисом в течение жизни среди молодежи (в возрастной категории 15-16 лет) в Исландии с 17 процентов в 1998 году до 3 процентов в 2011 году. В Германии годовой показатель распространенности злоупотребления каннабисом среди лиц в возрасте 12-17 лет снизился с 9,2 процента в 2001 году до 4,6 процента в 2011 году, но остается относительно стабильным среди лиц в возрасте от 18 до 25 лет и в 2011 году составил около 13,5 процента.

788. Уровень злоупотребления кокаином остается относительно стабильным: среднегодовой показатель распространенности в Западной и Центральной Европе среди взрослых составил 1,2 процента при диапазоне от 0,1 до 2,7 процента (2,1 процента среди лиц возрастной категории 15-34 лет). В последние годы в странах с высоким годовым показателем распространенности злоупотребления кокаином среди взрослых, таких как Дания, Ирландия, Испания и Соединенное Королевство, наблюдается снижение этого показателя. Однако во Франции годовой показатель распространенности злоупотребления кокаином среди взрослых продолжал возрастать с 0,3 процента в 2000 году до 0,9 процента в 2010 году, в то время как показатель распространенности злоупотребления в течение жизни среди лиц в возрасте 17 лет снизился до 3 процентов в 2011 году по сравнению с 3,3 процента в 2008 году, после того как он увеличился с 0,9 процента в 2000 году.

789. Согласно сообщениям, уровень злоупотребления опиоидами в Западной и Центральной Европе является стабильным, и среднегодовой показатель распространенности составляет 0,4 процента. Злоупотребление героином в Европе, возможно, снижается или стабилизируется, тогда как злоупотребление синтетическими и полусинтетическими опиоидами, как представляется, в некоторых странах растет. Синтетические и полусинтетические опиоиды, такие как фентанил и бупренорфин, возможно, вытесняют героин в некоторых странах Северной

³⁴ Однако Польша сообщила о значительном росте злоупотребления каннабисом в 2010 году.

и Центральной Европы, особенно в Финляндии и Эстонии. Почти половина новых пациентов, поступающих на лечение, страдают от злоупотребления опиоидами, и опиоиды являются причиной большинства смертельных исходов, связанных с наркотиками, в регионе; 5 процентов лиц, начинающих лечение, указали опиоиды (не включая героин) в качестве основного наркотика, которым они злоупотребляют. В Эстонии, где, по данным ЕЦМНН, наблюдается самый высокий в Европейском союзе уровень смертности, связанной с наркотиками, на душу населения, три четверти лиц, обратившихся за наркологической помощью, сообщили, что их основным наркотиком является фентанил, а в Финляндии более половины обратившихся за наркологической помощью лиц указали в качестве основного наркотика, которым они злоупотребляют, бупренорфин.

790. Уровень злоупотребления амфетаминами в Западной и Центральной Европе остается стабильным, и средний годовой показатель распространенности среди взрослых составляет 0,5 процента при диапазоне от 0 до 1,1 процента. Среди людей в возрасте 15-34 лет средний годовой показатель распространенности злоупотребления амфетамином составил 1,1 процента или вдвое больше, чем для населения в целом. Во многих странах, особенно в Северной, Центральной и Восточной Европе, амфетамин является наиболее распространенным стимулятором, и во многих из этих стран он стоит на втором месте среди запрещенных наркотиков после каннабиса. Годовой показатель распространенности злоупотребления амфетамином среди лиц в возрасте 15-34 лет снизился в Соединенном Королевстве (с 6,2 процента в 1998 году до 1,8 процента в 2009/2010 годах) и в Дании (с 3,1 процента в 2000 году до 2 процентов в 2010 году). Метамфетамин становится все более доступным в странах Северной и Западной Европы, и об увеличении уровня злоупотребления метамфетамином сообщили Германия, Норвегия и другие скандинавские страны; в Литве метамфетамин стал наиболее широко употребляемым стимулятором амфетаминового ряда. Показатели злоупотребления экстази в Европе в последние годы были стабильными, средний годовой показатель составлял 0,8 процента, однако имеются признаки возможного возобновления ее популярности.

791. Согласно данным ЕЦМНН, уровень злоупотребления новыми психоактивными веществами остается невысоким, но он может возрасти. В Ирландии в 2010/2011 годах годовой показатель распространенности злоупотребления новыми психоактивными веществами составлял 4 процента среди взрослого населения и 10 процентов среди взрослой молодежи (в возрастной категории 15-24 лет).

В Польше годовой показатель распространенности злоупотребления так называемой легальной дурью среди учащихся в возрасте 18-19 лет увеличился с 2,6 процента в 2008 году до 7,1 процента в 2011 году; месячный показатель распространенности составил 2,5 процента. В Соединенном Королевстве возросло как число случаев госпитализации и обращения за медицинской помощью в связи с потреблением новых психоактивных веществ, так и число сообщений о проблемах со здоровьем, вызванных регулярным использованием таких веществ. Хотя в целом число связанных с наркотиками случаев смерти в Великобритании сократилось за период с 2009 по 2010 год на 14 процентов, смертность от новых наркотиков существенно увеличилась с 6 случаев в 2008 году до 44 случаев в 2009 году. В Англии и Уэльсе в 2011/2012 годах годовой показатель распространенности злоупотребления мефедроном среди взрослых составил 1,1 процента, что представляет собой сокращение по сравнению с 1,4 процента за предыдущий год. Среди взрослого населения более молодого возраста (16-24 года) годовой показатель распространенности находился на таком же уровне, как и показатель по экстази, и составлял 3,3 процента, что тем не менее представляет собой сокращение по сравнению с 4,4 процента в 2010/2011 годах. В Италии в 2010 году был отмечен значительный рост злоупотребления транквилизаторами и седативными средствами, а в Испании наблюдалось значительное сокращение злоупотребления транквилизаторами и седативными средствами. В Соединенном Королевстве, в Северной Ирландии, возросло злоупотребление антидепрессантами.

792. В результате проведения в 2011 году обследования учащихся в возрасте 15-16 лет в 37 странах в рамках Европейского проекта противодействия употреблению алкоголя и других психоактивных средств среди учащихся школ было установлено, что показатель распространенности злоупотребления запрещенными наркотиками в течение жизни составил 18 процентов в 2011 году, увеличившись с 11 процентов, зарегистрированных в 1995 году, но оставаясь стабильным с 2007 года. Значительное сокращение показателя распространенности злоупотребления запрещенными наркотиками в течение жизни было отмечено в Ирландии (с 37 процентов в 1995 году до 19 процентов в 2011 году) и в Соединенном Королевстве (с 42 процентов в 1995 году до 29 процентов в 2007 году), в то время как в Монако было зарегистрировано наибольшее увеличение (на 9 процентов). Что касается приобщения к злоупотреблению в возрасте 13 лет или младше, то в среднем 4 процента респондентов сообщили о приобщении к ингалянтам, 3 процента – каннабису и от 1 до 2 процентов – к безрецептурным транквилизаторам

или седативным средствам, амфетаминам или экстази. Обследование показало, что 8 процентов учащихся во Франции пробовали каннабис к 13 годам и что 15 процентов учащихся в Хорватии и один из десяти учащихся в Латвии и Словении использовали ингалянты в возрасте 13 лет. Годовой показатель распространенности злоупотребления каннабисом и показатель распространенности злоупотребления каннабисом в течение жизни были довольно стабильными и составили 13 процентов и 17 процентов, соответственно. Наибольшее увеличение годового показателя распространенности было отмечено во Франции (с 24 до 35 процентов) и Монако (с 21 до 33 процентов) и значительное увеличение отмечалось также в Польше (с 12 до 19 процентов) и Португалии (с 10 до 16 процентов). Во Франции и Монако свыше одного из пяти учащихся (24 процента и 21 процент, соответственно) сообщили о том, что они употребляли каннабис в течение последних 30 дней; за ними следуют Испания и Чешская Республика (по 15 процентов). Из числа опрошенных учащихся 4 процента указали, что они злоупотребляли каннабисом по крайней мере один раз в неделю в течение периода проведения обследования. Обследование показало, что показатель распространенности употребления учащимися в течение жизни безрецептурных транквилизаторов или седативных средств оставался относительно стабильным с 1995 по 2011 год и составлял примерно от 7 до 8 процентов.

793. Лица, обращавшиеся за наркологической помощью в Западной и Центральной Европе, чаще всего сообщали о злоупотреблении следующими психоактивными веществами: опиоидами (48 процентов), каннабисом (25 процентов), кокаином (15 процентов) и стимуляторами помимо кокаина (6 процентов). В качестве альтернативного наркотика чаще всего упоминался каннабис. В период с 2004 по 2009 год число лиц, впервые обратившихся за наркологической помощью из-за злоупотребления главным образом каннабисом, в 18 европейских странах увеличилось на 40 процентов. В 2009 году амфетамин был указан в качестве основного наркотика в 5 процентах новых случаев обращения за наркологической помощью в Европе; однако на долю амфетамина приходится гораздо больше новых случаев обращения за наркологической помощью в Швеции (28 процентов), Польше (25 процентов) и Финляндии (17 процентов). О том, что метамфетамин является основным наркотиком, сообщалось почти в одной трети новых случаев обращения за наркологической помощью в Чешской Республике и почти в двух третях таких случаев в Словакии, и за последнее десятилетие злоупотребление им увеличилось. В Ирландии с 2005 по 2010 год число новых случаев обращения за наркологической помощью увеличилось более чем

на 50 процентов и, хотя в 2009/2010 годах доля обращений в связи со злоупотреблением опиатами, главным образом героином, несколько сократилась, число обращений по поводу каннабиса, как основного наркотика, увеличилось с 2005 по 2010 год более чем на 80 процентов, причем каннабис обогнал героин, став наиболее распространенным основным наркотиком при новых случаях обращения за наркологической помощью в 2010 году. Новые психоактивные вещества впервые были названы в Ирландии одними из основных проблемных веществ в 2009 году (17 случаев), а в 2010 году эта цифра возросла до 213 случаев, превысив число случаев, связанных с амфетаминами, экстази и ингалянтами, вместе взятых. Что касается Соединенного Королевства, то в Англии в период с 2009/2010 по 2010/2011 годы, число лиц в возрасте до 18 лет, проходящих лечение главным образом в связи со злоупотреблением героином и кокаином, сократилось на 33 процента и 23 процента, соответственно; аналогичным образом, численность взрослой молодежи (в возрасте от 18 до 25 лет), поступающей на лечение в связи со злоупотреблением героином и/или крэк-кокаином, в период с 2005/2006 по 2010/2011 годы сократилось более чем на 50 процентов. Тем не менее число молодых людей в возрасте до 18 лет, проходящих лечение главным образом в связи со злоупотреблением стимуляторами амфетаминового ряда (исключая экстази), увеличилось на 150 процентов в период с 2009/2010 по 2010/2011 годы ввиду того, что в 2010 году мефедрон был поставлен под национальный контроль. Более половины (58 процентов)³⁵ молодых людей в возрасте до 18 лет, обращающихся за наркологической помощью в Англии в связи со злоупотреблением психоактивными веществами, включая алкоголизм, указывали, что основным наркотиком, которым они злоупотребляют, является каннабис, хотя по сравнению с предыдущим годом наблюдалось небольшое сокращение числа таких случаев.

794. В Беларуси на декабрь 2011 года на наркологическом учете состояли 12 967 человек как лица страдающие наркозависимостью. Из них в 2011 году впервые были поставлены на учет 2 574 человека (в 2010 году – 2 274 человека). Опиаты являлись наиболее распространенным наркотиком среди состоящих на учете в Беларуси лиц, злоупотребляющих наркотиками, и потребители опиатов составляли 62,8 процента впервые поставленных на учет лиц. В 2011 году большинство состоявших на учете

³⁵ Если исключить алкоголь, то показатель оказания наркологической помощи в связи со злоупотреблением каннабисом составил бы 86 процентов.

в Беларуси лиц, злоупотребляющих наркотиками, использовали опий, изготавливаемый кустарным способом из маковой соломы или семян. Среди впервые поставленных на учет лиц по сравнению с 2010 годом было больше случаев злоупотребления морфином в форме фармацевтического препарата и меньше случаев злоупотребления героином. Число состоящих на учете лиц, злоупотребляющих опиатами, увеличилось в 2011 году на 6,5 процента, каннабиноидами – на 8,1 процента, а седативными средствами и транквилизаторами – на 5,7 процента. В 2011 году 3,6 процента впервые поставленных на учет лиц, злоупотребляющих наркотиками, злоупотребляли амфетаминами, что представляет собой незначительное изменение по сравнению с предыдущим годом.

795. Судя по имеющимся данным, в Боснии и Герцеговине растет число лиц, злоупотребляющих наркотиками, особенно среди молодежи. По оценкам, в стране имеется 7 500 лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, что составляет примерно 0,3 процента населения в возрасте 15–64 лет. Опросы показывают, что средний возраст лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, составляет 30 лет, около 91 процента из них – мужчины, и подавляющее большинство употребляет героин. Одна треть участвовавших в обследовании лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, указали, что они пользовались одними и теми же иглами с другими наркоманами в течение предыдущего месяца. По оценкам, от 30 до 70 процентов заключенных страдают наркозависимостью. По данным местных властей, рынок синтетических наркотиков, особенно экстази, расширяется, в особенности в городских районах.

796. Наиболее легкодоступным и, следовательно, наиболее широко используемым наркотиком в Российской Федерации является каннабис, который доставляется контрабандой главным образом из Центральной Азии, но также производится внутри страны. Кроме того, текущее положение в области злоупотребления наркотиками характеризуется крупномасштабным потреблением в немедицинских целях героина, дезоморфина, кокаина и стимуляторов амфетаминового ряда. Министерство здравоохранения Российской Федерации сообщило о том, что в стране официально зарегистрировано около полумиллиона наркозависимых лиц. Последние тенденции включают замену героина на более дешевые и более доступные наркотики, такие как ацетилованный опий (изготавливаемый из маковой соломы и часто маскируемый под видом пищевого мака) и дезоморфин, извлекаемый из легально производимых кодеиносодержащих лекарственных препаратов.

797. По данным Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков, число лиц, употребляющих дезоморфин в Российской Федерации, увеличивается. Потребление дезоморфина значительно выросло за пятилетний период: если в 2006 году уровень потребления составил лишь немногим более 2 кг этого наркотика, то в 2011 году этот показатель составил почти 100 килограмм. Уровень смертности от злоупотребления дезоморфином среди наркоманов – преимущественно молодых людей – начинает достигать уровня смертности от героина. По оценкам, за последние два года от дезоморфина погибли от 5 000 до 7 000 человек. В некоторых районах страны до 90 процентов впервые зарегистрированных наркозависимых лиц потребляли дезоморфин.

798. Число смертей, вызванных злоупотреблением наркотиками (по оценкам, 7 237 случаев), в Европе в 2010 году оставалось стабильным, равно как и число смертей от передозировки наркотиков. Причиной примерно трех четвертей случаев смертельных исходов, связанных с наркотиками, были опиоиды, и значительная доля всех смертей, связанных с наркотиками, происходила в результате злоупотребления несколькими веществами: часто наряду с героином обнаруживались алкоголь, бензодиазепины и другие опиоиды и кокаин. Среди европейцев в возрасте 15–34 лет передозировка наркотиков являлась причиной 4 процентов всех смертей. В Германии, Италии и Соединенном Королевстве было зарегистрировано сокращение числа смертей, связанных с наркотиками. О некотором увеличении числа смертей, связанных с наркотиками, сообщалось в Финляндии и Эстонии; это обусловлено тем, что в обеих странах растет число смертей в результате злоупотребления опиоидами, а в Финляндии также возрастает число смертей, связанных со злоупотреблением стимуляторами амфетаминового ряда, транквилизаторами и седативными препаратами.

799. После значительного увеличения в 2011 году в Греции и Румынии числа сообщений о случаях ВИЧ и распространенности ВИЧ среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, в рамках совместного обследования, проведенного ЕЦМНН и Европейским центром по профилактике и контролю заболеваний, было установлено, что в большинстве стран в 2010/2011 годах не отмечалось каких-либо изменений в количестве новых выявленных случаев ВИЧ или в уровне распространенности ВИЧ среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций. Однако Болгария, Греция, Италия, Литва, Люксембург и Румыния сообщили о небольшом увеличении числа таких случаев, а другие страны – о повышении распространенности среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, рискованного поведения,

связанного с таким наркопотреблением, или о низкой степени охвата таких лиц профилактическими услугами.

Е. Океания

1. Основные события

800. Уровень злоупотребления стимуляторами амфетаминового ряда и их незаконного изготовления в Океании по-прежнему остается одним из самых высоких в мире. Эта тенденция особенно убедительно подтверждается данными из Австралии и Новой Зеландии, хотя, как сообщается, уровень злоупотребления метамфетамином в этих странах остается стабильным или снижается. Несмотря на широкое распространение в Австралии и Новой Зеландии отечественного незаконного изготовления стимуляторов амфетаминового ряда, недавние жесткие меры в отношении химических веществ – прекурсоров, используемых в отечественном производстве, привели к повышению цен на стимуляторы амфетаминового ряда, что в свою очередь привлекло внимание иностранных наркоторговцев, стремящихся воспользоваться этой возможностью для извлечения прибыли. В итоге благодаря более активному проведению операций по перехвату участились случаи изъятия метамфетамина. Однако нехватка информации о контроле над наркотиками в других странах региона, в частности тихоокеанских островных государствах, многие из которых еще не ратифицировали ни одну из международных конвенций о контроле над наркотиками, означает отсутствие всеобъемлющего и эффективного понимания ситуации в области незаконного оборота наркотиков. Тем не менее исследования свидетельствуют о том, что метамфетамины доступны и что злоупотребление ими получило широкое распространение среди молодежи, причем даже в весьма отдаленных районах.

801. Также растет злоупотребление кокаином, и в регионе, в частности в Австралии, были зарегистрированы крупные изъятия. Эта тенденция согласуется с данными за предыдущие годы, свидетельствующими о том, что наркоторговцы уделяют большое внимание Австралии и Новой Зеландии как рынкам с высоким потенциалом роста. Увеличение распространенности "легальной дури" создает серьезную проблему для органов здравоохранения, правоохранительных и регулирующих органов Австралии в связи с большим числом доступных веществ, неопределенности в отношении их правового статуса и сложностей, связанных с их изготовлением и предложением; это также представляет собой характерную тенденцию с точки зрения складывающейся структуры злоупотребления наркотиками. Хотя кан-

набис по-прежнему является наиболее распространенным запрещенным наркотиком в регионе, данные свидетельствуют о том, что новые наркотикостимуляторы приобретают все большую популярность среди возрастных групп более молодого возраста.

802. Комитет приветствует решения правительств Науру и Ниуэ о присоединении к Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года и настоятельно призывает правительства обеих стран использовать эту возможность, чтобы присоединиться к двум другим международным договорам о контроле над наркотиками.

803. Однако девять государств Океании еще не присоединились ко всем трем международным договорам о контроле над наркотиками, что продолжает вызывать серьезную озабоченность Комитета, особенно в свете увеличения числа сообщений о незаконном обороте и незаконном изготовлении наркотиков в регионе. С учетом высокой распространенности злоупотребления каннабисом и данных о незаконном изготовлении метамфетамина в Океании этот регион становится особенно уязвимым для действий организованной преступности. Комитет продолжает настоятельно призывать все соответствующие государства, а именно Вануату, Кирибати, Науру, Острова Кука, Палау, Папуа-Новую Гвинею, Самоа, Соломоновы Острова и Тувалу, без дальнейшего промедления присоединиться к любому из трех международных договоров о контроле над наркотиками, участниками которого они еще не являются. Эти государства могут легко стать целью наркоторговцев, стремящихся обеспечить поставки на рынки Австралии и Новой Зеландии.

2. Региональное сотрудничество

804. В регионе проведен ряд региональных конференций, способствующих укреплению координации и сотрудничества по вопросам, связанным с контролем над наркотиками.

805. В июне на Фиджи состоялось совещание Комитета по региональной безопасности Форума тихоокеанских островов 2012 года. В ходе этого совещания обсуждались главным образом вопросы, касающиеся трансграничной проблематики, в частности проблемы транснациональной организованной преступности; управления границами и борьбы с терроризмом; задачи национальных и региональных правоохранительных органов; и вопросы безопасности человека, прав человека и управления.

806. Незаконный оборот химических веществ – прекурсоров в Океании остается основным источником озабоченности для должностных лиц в этом регионе. В рамках усилий по решению этой проблемы в Канберре 4-7 октября 2011 года было проведено совместное совещание целевых групп по проекту "Сплоченность" и проекту "Призма". В совещании приняли участие члены целевых групп из Австралии, Германии, Индии, Китая, Мексики, Нидерландов, Российской Федерации и Соединенных Штатов Америки, а также представители Европейской комиссии, Интерпола и секретариата Международного комитета по контролю над наркотиками. На совещании были рассмотрены операции и мероприятия, проводящиеся в рамках этих двух проектов, и представители целевых групп проанализировали последние тенденции в своих регионах в том, что касается кокаина, героина и МДМА (экстези). Был согласован ряд дальнейших мер, в том числе деятельность по сбору информации и улучшению отчетности об изъятиях веществ-заменителей, на которые контроль не распространяется. Было также принято решение об экспериментальном применении системы уведомления о случаях, связанных с прекурсорами, разработанной Международным комитетом по контролю над наркотиками.

807. Продолжалось также развитие сотрудничества и наращивания потенциала таможенных и правоохранительных органов. В Понпеи, Федеративные Штаты Микронезии, 23-25 августа 2011 года была проведена сороковая ежегодная конференция начальников полиции тихоокеанских островов. Начальники полиции обсудили пути улучшения координации и использования предоставляемых донорами ресурсов, выявления недостатков в работе и содействия и контроля деятельности по созданию устойчивых возможностей в области профессиональной подготовки в рамках отдельных полицейских организаций тихоокеанских стран. В Паго-Паго, Американское Самоа, 3 мая 2012 года состоялась четырнадцатая ежегодная конференция секретариата Таможенной организации Океании. На совещании присутствовали делегаты из следующих 18 государств-членов и районов: Австралии, Американского Самоа, Вануату, Кирибати, Маршалловых Островов, Науру, Ниуэ, Новой Зеландии, Острова Норфолк, Островов Кука, Палау, Папуа-Новой Гвинеи, Самоа, Соломоновых Островов, Тонга, Тувалу, Федеративных Штатов Микронезии и Фиджи. В центре внимания находились новые стратегические подходы, такие как создание таможенных сетей и использование методов управления рисками на основе совместного использования оперативных данных и информации обмена ими.

808. Австралия продолжала выделять значительные ресурсы в рамках своей программы развития полиции тихоокеанских стран. К концу этой рассчитанной на четыре года программы будет инвестировано почти 100 миллионов австралийских долларов в развитие новых навыков, подготовку руководителей и кадров на уровне общин с целью повышения эффективности работы полиции тихоокеанских островных стран и доверия к ней со стороны общественности. В рамках этой программы оказывается целенаправленная страновая поддержка Кирибати, Маршалловым Островам, Ниуэ, Островам Кука, Палау, Тувалу и Федеративным Штатам Микронезии, а также принимаются меры для оказания поддержки усилиям по решению вопросов, касающихся деятельности полиции во всех странах Тихоокеанского региона. В 2012 году в рамках этой программы были проведены различные курсы подготовки инструкторов, конференции и практикумы.

3. Национальное законодательство, политика и принятые меры

809. Согласно сообщениям, поступившим в 2011 году, правительство Австралии утвердило национальную стратегию борьбы с наркотиками на период 2010-2015 годов, в основе которой лежат три основных принципа: сокращение спроса, сокращение предложения и снижение причиняемого наркотиками вреда. Цель стратегии заключается в формировании безопасных и здоровых общин путем сведения к минимуму вреда, причиняемого алкоголем и табаком, и другого вреда, связанного с наркотиками, среди отдельных лиц, семей и общин. До этого, в середине 2008 года, Совет министров по стратегии в области борьбы с наркотиками принял стратегию борьбы со злоупотреблением стимуляторами амфетаминового ряда. Правительство Австралии недавно продлило стратегию борьбы со злоупотреблением стимуляторами амфетаминового ряда на период до 2015 года, с тем чтобы ее завершение совпало по времени с завершением реализации национальной стратегии борьбы с наркотиками.

810. В рамках своей национальной кампании по борьбе с наркотиками Австралия, являющаяся страной с одним из наиболее высоких уровней злоупотребления МДМА (экстези) в Океании, в декабре 2011 года выступила с инициативой, направленной на предупреждение молодежи об опасности экстези и других запрещенных наркотиков. В рамках этой информационно-пропагандистской инициативы распространялась информация о рисках и потенциальном вреде, связанными с употреблением экстези, в целях снижения высокого уровня ее потребления среди молодежи. Кроме того, правительство

Австралии продолжало финансировать деятельность Национального информационно-профилактического центра по проблеме каннабиса, который стремится предупреждать потребление каннабиса и распространять научно обоснованную информацию о вредных последствиях злоупотребления каннабисом, а также предлагает меры лечения для лиц, употребляющих каннабис.

811. В мае 2012 года Австралия внесла поправки в нормативы единообразного включения в списки лекарственных средств и ядов, добавив в них синтетические каннабиноиды. Кроме того, в законодательство Содружества были включены 4-метилметкатинон (4-ММК), кетамин и БЗП, а также установлены новые пороговые уровни для меткатинона и фенилпропаноламина.

812. После проведения консультаций по вопросу о пересмотре закона о неправомерном употреблении наркотиков 1975 года Комиссия по вопросам права Новой Зеландии опубликовала в мае 2012 года свой заключительный доклад, в котором содержатся рекомендации, адресованные правительству, в отношении возможного обновления законодательства Новой Зеландии по вопросам наркотиков. В докладе содержится ряд ключевых предложений, в том числе о полномасштабном пересмотре существующей системы классификации наркотиков, которая основывалась бы на оценке воздействия наркотика с точки зрения причиняемого им вреда, а также о создании в экспериментальном порядке суда по делам о наркотиках, благодаря которому правительство получит возможность откладывать вынесение приговора до тех пор, пока некоторые правонарушители не пройдут предписанное судом лечение от злоупотребления наркотиками.

813. В 2011 году правительство Новой Зеландии выступило с законодательной инициативой об отпуске производящихся в стране лекарственных средств, содержащих фармацевтические препараты псевдоэфедрина, исключительно по рецепту. В марте 2012 года на основании закона о неправомерном употреблении наркотиков 1975 года оно также ввело 12-месячный запрет на поставку и продажу ряда синтетических каннабиномиметических веществ (AM-1248, AM-2232 и UR-144). Каннабиномиметические вещества – это вещества, которые входят в состав продуктов, продающихся в качестве разрешенных альтернатив каннабису. Кроме того, в начале апреля 2012 года был запрещен 1,3-диметиламин – распространенный ингредиент "клубных" наркотиков и некоторых добавок для похудения и улучшения спортивных показателей. Помимо этого были реклассифицированы эфедрин и псевдоэфедрин. Для любого импорта и экспорта этих веществ теперь

требуется получение разрешения на каждую партию груза, а также направление предварительного уведомления об экспорте.

814. В целях борьбы с быстрым распространением новых психоактивных веществ, которые могут синтезироваться, опережая существующие меры контроля, правительство Новой Зеландии в июле 2012 года приняло новое законодательство, запрещающее продажу всех психоактивных веществ, если они не одобрены регулирующим органом.

815. В результате обзора национальной политики Фиджи в области борьбы с наркотиками 1994 года правительство Фиджи в июне 2012 года утвердило национальную политику в отношении лекарственных средств. Новая политика будет направлена на повышение доступности, качества и рационального использования лекарственных средств медицинскими работниками и потребителями. Начиная с 2012 года в Папуа-Новой Гвинее был значительно увеличен годовой бюджет Национального бюро по борьбе с наркотиками и других органов по обеспечению соблюдения законов о наркотиках с целью обучения, повышения информированности, лечения и реабилитации пользователей и обеспечения соблюдения существующих законов о наркотиках. Кроме того, готовится рекомендация, которая будет представлена премьер-министру и Национальному исполнительному совету, в отношении учреждения целевой группы на уровне министров, которая будет заниматься выработкой, среди прочего, соответствующих мер наказания за преступления, связанные с наркотиками, созданием лечебно-консультационных центров и возможным обновлением закона Папуа-Новой Гвинее о контролируемых веществах.

4. Возделывание, производство, изготовление и оборот

а) Наркотические средства

816. Каннабис остается наиболее распространенным запрещенным наркотиком с точки зрения злоупотребления, производства и объема изъятий в Океании. Показатель его распространенности в регионе составляет, по оценкам, от 9,1 до 14,6 процента, что является одним из самых высоких значений в мире, а крупнейшим рынком сбыта каннабиса в регионе является Австралия. В Австралии в период 2010-2011 годов на долю изъятий каннабиса приходилось 72 процента случаев произведенных в стране изъятий, связанных с запрещенными наркотиками. За этот период на австралийской границе было зарегистрировано 2 137 случаев обнаружения каннабиса и были произведены 50 073 изъятия каннабиса, что представляет собой самое высокое число изъятий,

о которых сообщалось в Австралии за последние 10 лет.

817. Новая Зеландия также сообщила о высоком уровне распространенности каннабиса; каннабис являлся наиболее распространенным запрещенным наркотиком в стране: около 1,2 миллиона жителей Новой Зеландии сообщили о злоупотреблении этим наркотиком в течение жизни. Однако, как представляется, злоупотребление этим наркотиком сократилось в возрастной группе от 18 до 24 лет в связи с обеспокоенностью последствиями курения для здоровья, а также в связи с ростом популярности новых, неконтролируемых стимуляторов.

818. Злоупотребление каннабисом и его культивирование также весьма распространены во многих тихоокеанских островных государствах. Комитет ранее уже выражал озабоченность тем, что прибыли от этой "индустрии каннабиса" будут реинвестироваться в незаконное изготовление метамfetамина, в дополнение к другим наркотикам. Торговцев наркотиками, все чаще обращающих внимание на этот регион, привлекает близость островов к основным рынкам запрещенных наркотиков в сочетании с трудностью работы полиции тихоокеанских островов ввиду их географического положения. Несмотря на поступающие сообщения о проведении кампаний по искоренению каннабиса, в последнее время распространенность злоупотребления каннабисом достигает, по оценкам, 40 процентов среди лиц, опрошенных в Вануату, Палау и на Соломоновых Островах. Существенные масштабы злоупотребления каннабисом отмечаются также в Папуа-Новой Гвинее: работающие там должностные лица сообщают, что культивирование этого растения является одним из основных источников дохода в этой стране. Маршалловы Острова сообщили о самом низком показателе распространенности злоупотребления каннабисом на островах Тихого океана: о его использовании в течение жизни сообщили 6 процентов мужчин и 3 процента женщин.

819. Хотя объем изъятий кокаина в Океании составляет лишь 0,3 процента общемирового объема изъятий, увеличение объема изъятий в 2011 году свидетельствует о росте рынка этого вещества в регионе и о том, что Океания все чаще используется в качестве одного из маршрутов для контрабанды этого наркотика.

820. В период 2010-2011 годов число случаев обнаружения кокаина на границе Австралии увеличилось на две трети, а совокупный вес выявленных веществ возрос на 81 процент по сравнению с уровнем предыдущего периода. На долю шести изъятий пришлось 78 процентов общего объема изъятых кокаи-

на, причем только одно из этих изъятий составило 401 килограмм. Заметна тенденция к диверсификации пунктов отправления для контрабанды кокаина в страну, причем с точки зрения количества основными пунктами отправления являются Аргентина, Панама, Соединенное Королевство, Соединенные Штаты Америки и Таиланд. Однако следует отметить, что единовременное изъятие 401 кг кокаина было произведено на борту небольшого судна, следовавшего из Эквадора. Подавляющее большинство обнаружений с точки зрения их числа представляют собой небольшие количества наркотиков, отправляемые в посылках.

821. Изъятые в Новой Зеландии за первые семь месяцев 2012 года 16,2 кг представляют собой экспоненциальное увеличение по сравнению с 615 граммами, изъятыми в 2011 году. Хотя Новая Зеландия является страной транзита для незаконной доставки кокаина в Австралию, имеющиеся данные свидетельствуют о том, что большинство изъятого кокаина было предназначено для потребления внутри страны. Подавляющая часть обнаруженного кокаина поступила непосредственно из Южной Америки, причем пунктами отправления, в частности, были Аргентина и Чили, а наиболее распространенной формой его транспортировки являлось сокрытие в теле. Однако в доставке кокаина в эту страну участвуют также западноафриканские сети незаконного оборота наркотиков.

822. Показатель распространенности злоупотребления опиоидами в Океании аналогичен значениям, характерным для многих других развитых стран со стабильным предложением героина, хотя распространенность злоупотребления этим наркотиком существенно ниже, чем распространенность злоупотребления другими запрещенными наркотиками, такими как каннабис и стимуляторы амфетаминового ряда. В Австралии уровень злоупотребления героинем остается стабильным с 2001 года, хотя объем произведенных в стране изъятий существенно возрос в период 2010-2011 годов и достиг 375,7 кг, что представляет собой наибольший объем изъятий с 2005-2006 годов. С точки зрения объема изъятий, наибольшее количество героина поступило из Юго-Западной Азии, тогда как по числу случаев изъятий наиболее часто изымался героин из Юго-Восточной Азии. С точки зрения веса изъятых героина, основными установленными пунктами отправления были Малайзия, Пакистан и Вьетнам, тогда как Индия, Малайзия и Сингапур являлись теми странами, из которых изъятый героин отправляли чаще всего.

823. В Новой Зеландии опиоиды являются третьим по распространенности злоупотребления

наркотиком. Число пациентов наркологических учреждений в связи со злоупотреблением героином, морфином и опиатами (включая фармацевтические опиоиды) составило 44 процента всех случаев госпитализации, связанных с наркотиками, в 2010 году. Незаконный оборот и злоупотребление героином и опиумом не получили широкого распространения в Новой Зеландии, где многие лица, злоупотребляющие опиатами, используют героин "домашнего приготовления" или лекарственные средства, поступающие в результате утечки, такие как оксикодон.

б) Психотропные вещества

824. В Сиднее в июле 2012 года было произведено рекордное изъятие 558 кг запрещенных наркотиков, в том числе 306 кг кристаллического метамfetамfина и 252 кг героина, ставшее еще одним крупным изъятием, последовавшим за изъятием, произведенным в мае 2011 года, когда Федеральная полиция Австралии в ходе рейда в Сиднее изъяла свыше 230 кг метамfetамfина. Произведенное в 2012 году изъятие убедительно показывает, что в Австралии сохраняется устойчивый внутренний спрос на амfetамfины, который главным образом удовлетворяется за счет внутреннего незаконного изготовления. В период 2009-2010 годов в общей сложности было произведено 13 982 ареста, в связи со стимуляторами амfetамfинового ряда, или 16 процентов всех арестов, связанных с наркотиками, и уступает только числу арестов, связанных с каннабисом. В период 2010-2011 годов было выявлено 556 лабораторий по изготовлению стимуляторов амfetамfинового ряда (исключая МДМА (экстези)) и 16 лабораторий по изготовлению МДМА по сравнению с 17 такими лабораториями, выявленными в 2009-2010 годах.

825. Несмотря на наличие такого существенного объема внутреннего незаконного изготовления, в страну по-прежнему осуществляется незаконный ввоз стимуляторов амfetамfинового ряда. Свыше 90 процентов выявленных случаев составляют посылки, а на долю грузовых авиационных перевозок приходится 47 процентов общего веса стимуляторов амfetамfинового ряда (исключая МДМА (экстези)), выявленных на границе Австралии. В большинстве случаев пунктами отправления стимуляторов амfetамfинового ряда были Индия, Ирландия, Канада и Китай (включая Гонконг). Объем изъятий экстези также возрос: в 2010 году было изъято 112 кг веществ группы экстези по сравнению с 54 кг в 2008 году и 59 кг в 2009 году.

826. В Новой Зеландии за последние два десятилетия резко возросло злоупотребление стимуляторами амfetамfинового ряда, и они остаются наиболее распространенными запрещенными наркотиками после

каннабиса. Хорошо развитый потенциал внутреннего производства стимуляторов амfetамfинового ряда оказался весьма гибким и способным реагировать на спрос. Хотя в Новой Зеландии уничтожались лаборатории по извлечению псевдоэфедрина, общее число выявленных подпольных лабораторий сократилось, и отмечен заметный сдвиг в пользу сельских и поселковых районов по мере того, как лица, занимающиеся незаконным изготовлением стимуляторов амfetамfинового ряда, пытаются оставаться незамеченными. В то же время новым явлением в незаконном производстве наркотиков в этой стране стало выявление лабораторий по одновременному изготовлению нескольких наркотиков.

827. Правительство Новой Зеландии провозгласило сокращение предложения метамfetамfина и злоупотребления метамfetамfином своим основным приоритетом в правоохранительной области, поскольку в 2010 году на метамfetамфин приходилось 12 процентов всех связанных с наркотиками арестов. В результате такой расстановки приоритетов объем изъятий метамfetамfина в 2010 году также увеличился на 45 процентов по сравнению с 2009 годом. Однако эти изъятия также могут свидетельствовать об увеличении привлекательности продажи наркотиков в стране, где цены на метамfetамфин сравнительно высоки и прибыльны, что привлекает внимание организованных преступных групп из Азии, Западной Африки и Исламской Республики Иран. Этот вывод подтверждается отчасти изъятием на границе 19,5 кг метамfetамfина в 2010 году, что на 81 процент больше, чем в 2009 году. Как и в Австралии, объем изъятий веществ, схожих с экстези, увеличился по сравнению с предыдущими годами: объем изъятий в 2010 году, составивший 12 кг, соответствует уровню изъятий, о которых сообщалось в 2004 году.

с) Прекурсоры

828. В результате изменений в законодательстве, затрудняющих организацию наркоторговцами утечки эфедрина и псевдоэфедрина в Австралии, преступные группы стали применять новые методы и адаптировать внутреннее производство стимуляторов амfetамfинового ряда.

829. В период 2010-2011 годов австралийские власти выявили 702 незаконные лаборатории – максимальное число, которое когда-либо было зарегистрировано. Новая Зеландия в 2010 году ликвидировала 130 лабораторий по незаконному изготовлению наркотиков, главным образом по изготовлению метамfetамfина или извлечению псевдоэфедрина, что несколько меньше, чем 135 лабораторий, ликвидированных в 2009 году. Эта цифра также включает подпольную лабораторию по извлечению эфедрина и

псевдоэфедрина из растительного материала эфедры и фармацевтических препаратов. Использование эфедры в лабораториях по изготовлению метамфетамина представляет собой лишь зарождающуюся, но растущую тенденцию в области изготовления стимуляторов амфетаминового ряда в Новой Зеландии, которая впервые была отмечена в 2005 году.

830. Извлечение эфедрина и псевдоэфедрина из лекарственных препаратов, в частности из препарата "ContacNT", который представляет собой поставляемый из Китая специальный гранулированный фармацевтический препарат, содержащий псевдоэфедрин, остается основным методом получения химических веществ – прекурсоров, необходимых для изготовления стимуляторов амфетаминового ряда. В 2010 году Новая Зеландия сообщила об изъятии 949 кг препаратов, содержащих псевдоэфедрин, главным образом в виде препарата "ContacNT", а в одном лишь мае 2011 года в Новой Зеландии было изъято почти 68 кг "ContacNT". В 2011 году в Австралии и Новой Зеландии, взятых вместе, было изъято 1,7 т эфедрина и псевдоэфедрина, главным образом в форме лекарственных препаратов.

831. Очевидно, что рынок МДМА (экстези) в Австралии сохраняет свою привлекательность. В апреле 2011 года австралийские власти ликвидировали организованный преступный синдикат в Сиднее и произвели крупнейшее изъятие сафрола в истории Австралии, конфисковав свыше 2 800 литров масла с низкой концентрацией сафрола, которое было ложно задекларировано как жидкие средства для ухода за волосами и жидкие моющие средства, поставленные из Китая. Низкий уровень содержания сафрола соответствовал приблизительно 288 литрам чистого сафрола. При помощи такого количества сафрола потенциально можно было изготовить 2,3 млн. таблеток экстези.

832. В 2010 году Австралия сообщила о 43 случаях изъятия эфедры, которая может использоваться при изготовлении метамфетамина, общим весом 3 килограмма. Подавляющее большинство изъятий были обнаружены в почтовых отправлениях, поступающих из США, в виде диетических добавок или добавок для похудения, хотя они могли и не предназначаться для использования в незаконном изготовлении наркотиков.

d) Вещества, на которые не распространяется международный контроль

833. В Австралии власти все чаще сталкиваются с появлением новых аналогов стимуляторов амфетаминового ряда. Эти аналоги имитируют воздействие МДМА (экстези) и метамфетамина, причем их со-

став позволяет обойти национальное законодательство о контроле над наркотиками. Хотя эти вещества присутствуют в Австралии с начала 2000 года, привлекательность таких веществ, которые часто продаются в качестве "легальной дури", возросла до такой степени, что возник отдельный и самостоятельный рынок их сбыта. Число случаев выявления кетамина, имеющего широкий спектр эффектов, включающих галлюцинации, оставалось стабильным: 22 таких случая в период 2009-2010 годов по сравнению с 23 случаями в период 2010-2011 годов.

834. Также все чаще выявляются другие психоактивные вещества, такие как мефедрон и метилendioксипировалерон. Они имитируют воздействие контролируемых веществ, и их присутствие было обнаружено в наркотиках, продаваемых под видом экстези. Крупнейшими источниками БЗП, мефедрона и 4 метил-N-этилкатамина являются Ирландия и Соединенное Королевство, хотя установлено, что Китай также относится к числу источников происхождения таких веществ. Продолжают также поступать сообщения об использовании пиперазинов. В Новой Зеландии был выявлен ряд лабораторий по извлечению большого количества гамма-бутиролактона из садовых фунгицидов ("Фанданго" и "Могул").

5. Злоупотребление и лечение

835. Как отмечалось выше, каннабис остается наиболее распространенным наркотиком в Океании. По оценкам, изложенным в опубликованном в 2012 году докладе, в 2009 году каннабис в Океании потребляли до 14,8 процента лиц в возрасте 15-64 лет, в силу чего данный регион занимает первое место в мире по злоупотреблению этим наркотиком.

836. В Новой Зеландии, по оценкам, в 2011 году 3,5 процента населения нуждалось в наркологической помощи в связи со злоупотреблением наркотиками, и, как сообщается, со злоупотреблением наркотическими средствами и психотропными веществами были косвенно связаны 86 случаев смерти. Из 9 451 лица, которыми официально занимались полиция и система правосудия Новой Зеландии в связи с преступлениями, имеющими отношение к наркотикам, 8 085 дел касались правонарушений, связанных с использованием каннабиса в личных целях.

837. Также заметно злоупотребление каннабисом в малых тихоокеанских островных государствах, особенно среди молодежи. Недавние результаты Глобального школьного обследования состояния здоровья учащихся, проведенного в 2011 году, свидетельствуют о том, что показатель потребления каннабиса в течение жизни составляет от 4 до 14,3 процента среди учащихся в возрасте 13-15 лет, причем

распространенность злоупотребления каннабисом гораздо выше среди мальчиков, чем среди девочек. Показатели были следующими: Острова Кука – 9,2 процента; Кирибати – 4 процента; Соломоновы Острова – 14,3 процента и Тонга – 6,5 процента.

838. В 2010 году 2,1 процента населения Австралии в возрасте от 14 лет и старше сообщили о злоупотреблении амфетаминами в последнее время, и об употреблении этого вещества сообщили 5,9 процента лиц, относящихся к возрастной группе 20-29 лет; таким образом в этой последней возрастной группе наблюдается наиболее высокий уровень распространенности. В то же время уровень, о котором сообщалось в 2010 году, является самым низким с 1995 года.

839. Среди подозреваемых преступников, содержащихся под стражей в Австралии, результаты анализа на метамфетамин были положительными у 21 процента лиц. По сравнению с 2010 годом этот показатель увеличился на 6 процентов, хотя он по-прежнему ниже самого высокого показателя, зарегистрированного в 2003 и 2004 годах, когда положительные результаты наблюдались у 30 процентов заключенных. Австралийский институт криминологии, проводивший это исследование, сообщил также, что, по мнению потребителей, значительно повысилось качество этого наркотика и возросла его доступность.

840. Стимуляторы амфетаминового ряда по уровню распространенности являются вторым после каннабиса классом наркотиков в Новой Зеландии. В 2011 году уровень злоупотребления стимуляторами амфетаминового ряда, включая МДМА (экстези),

амфетамин и метамфетамин, был стабильным, и было сообщено о шести случаях смерти в связи со злоупотреблением этими наркотиками. Однако за отчетный период поступили сообщения о росте злоупотребления амфетамином и метамфетамином путем инъекций.

841. В тихоокеанских островных государствах сохраняются серьезные проблемы с представлением статистических данных о потреблении, производстве и незаконном обороте запрещенных наркотиков. Тем не менее считается, что широко распространено потребление кавы (*Piper methysticum*) и злоупотребление каннабисом. Кроме того, во многих тихоокеанских островных государствах сообщается о злоупотреблении стимуляторами амфетаминового ряда среди учащихся средних школ: Маршалловы Острова сообщили, что показатель распространенности составляет 13,1 процента, а Палау – 7,1 процента. Имеются данные о злоупотреблении метамфетамином путем инъекций во многих тихоокеанских островных территориях и в Вануату, где инъекциями метамфетамина пользуются 41 процент лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, в возрасте от 15 до 24 лет.

IV. Рекомендации правительствам, Организации Объединенных Наций и другим соответствующим международным и региональным организациям

842. Комитет следит за осуществлением правительствами трех международных конвенций о контроле над наркотиками и наблюдает за функционированием системы международного контроля над наркотиками на национальном и международном уровнях. На основе сделанных выводов Комитет выносит рекомендации для правительств, а также международных и региональных организаций с целью содействия осуществлению и соблюдению конвенций.

843. В настоящей главе обращается внимание на основные рекомендации, касающиеся глав II и III доклада. Рекомендации, касающиеся вопроса о совместной ответственности в сфере международного контроля над наркотиками, изложены в главе I. Конкретные рекомендации в отношении улучшения контроля над химическими веществами – прекурсорами содержатся в докладе Комитета о выполнении статьи 12 Конвенции 1988 года за 2012 год³⁶. Комитет настоятельно призывает правительства и соответствующие международные и региональные организации как можно скорее изучить все его рекомендации и при необходимости безотлагательно приступить к их выполнению. Комитет призывает правительства информировать его о мерах, принятых ими во исполнение рекомендаций, изложенных в настоящем докладе.

A. Рекомендации правительствам

844. Изложенные ниже рекомендации правительствам распределены по следующим основным темам: присоединение к договорам; осуществление международных договоров и меры контроля; предупреждение незаконного производства, изготовления и оборота наркотиков, а также злоупотребления ими.

1. Присоединение к договорам

845. Основу системы международного контроля над наркотиками образуют Конвенция 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, Конвенция 1971 года и Конвен-

ция 1988 года. Присоединение всех государств к этим конвенциям и всеобщее осуществление их положений являются главным условием для эффективной реализации усилий по контролю над наркотиками во всем мире, которые имеют своей целью обеспечение доступа к наркотическим средствам и психотропным веществам для медицинских и научных целей, предотвращение при этом их утечки в сферу незаконного производства, изготовления, оборота и злоупотребления.

Рекомендация 1: Комитет отмечает, что ко всем без исключения международным договорам о контроле над наркотиками еще не присоединились 17 государств³⁷. Кроме того, Афганистан и Чад еще не присоединились к Протоколу 1972 года о поправках к Конвенции 1961 года. **Комитет настоятельно призывает эти правительства безотлагательно присоединиться ко всем международным договорам о контроле над наркотиками.**

2. Осуществление международных договоров и меры контроля

846. Несмотря на необходимость всеобщего присоединения к трем международным договорам о контроле над наркотиками, выполнения только лишь этой задачи еще недостаточно для решения связанных с наркотиками проблем. В этой связи важное значение имеют всеобщее выполнение всех положений договоров и эффективное применение всеми правительствами необходимых мер контроля.

Рекомендация 2: Национальное законодательство некоторых стран не в полной мере согласуется с положениями международных договоров о контроле над наркотиками. Кроме того, в некоторых странах перечни веществ, контролируемых на национальном уровне, содержат не все вещества, включенные в списки Конвенции 1961 года и Конвенции 1971 года или в таблицы Конвенции 1988 года. **Комитет вновь обращается к правительствам с призывом провести обзор своего законодательства и других правовых норм и убедиться в том, что они согласуются со всеми положениями международных договоров о контроле над наркотиками и что все вещества, находящиеся под международным**

³⁶ *Прекурсоры и химические вещества, часто используемые при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ: доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2012 год о выполнении статьи 12 Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года (E/INCB/2012/4).*

³⁷ Боливия (Многонациональное Государство), Вануату, Гаити, Кирибати, Либерия, Науру, Ниуэ, Острова Кука, Палау, Папуа-Новая Гвинея, Самоа, Соломоновы Острова, Сомали, Тимор-Лешти, Тувалу, Экваториальная Гвинея и Южный Судан.

контролем, подпадают под национальный контроль в их странах. При необходимости правительствам следует внести поправки в свое законодательство и другие правовые нормы, а также скорректировать национальные списки контролируемых веществ для обеспечения соблюдения международных договоров.

Рекомендация 3: Правительства некоторых стран, в том числе крупных производителей, испытывают трудности в том, что касается своевременного представления Комитету точных данных по веществам, находящимся под международным контролем, особенно после смены кадров или реорганизации компетентных органов. **Комитет рекомендует всем правительствам во избежание таких трудностей организовывать подготовку кадров, которая позволит им выполнять обязательства в отношении отчетности, предусмотренные международными конвенциями о контроле над наркотиками, и предпринять необходимые шаги для сохранения в эпоху перемен накопленных специалистами знаний.**

Рекомендация 4: Многие правительства используют электронные системы сбора и систематизации данных, требуемых в соответствии с конвенциями. Комитет приветствует внедрение новых технологий, облегчающих такую работу. Однако он отмечает, что в некоторых странах качество информации, получаемой от национальных заинтересованных сторон, в том числе информации, собираемой с помощью электронных средств, оставляет желать лучшего. **Комитет напоминает правительствам, что они несут ответственность за принятие мер к тому, чтобы все национальные заинтересованные стороны были в полной мере осведомлены о требованиях в отношении отчетности и чтобы любая национальная система, предназначенная для сбора данных и представления отчетности Комитету, была устроена и функционировала с учетом положений соответствующих международных договоров. Комитет призывает правительства всех стран проводить для национальных заинтересованных сторон регулярные учебные мероприятия по таким системам и требованиям к отчетности согласно международным конвенциям о контроле над наркотиками.**

Рекомендация 5: Комитет серьезно обеспокоен современной тенденцией к легализации каннабиса для использования в немедицинских целях в некоторых районах Соединенных Штатов и, в частности, результатами недавних референдумов в штатах Колорадо и Вашингтон в ноябре 2012 года. **Комитет подчеркивает важность осуществления международных договоров о контроле над наркотиками все-**

ми государствами-участниками и настоятельно призывает правительство Соединенных Штатов принять необходимые меры для обеспечения полного соблюдения положений международных договоров о контроле над наркотиками на всей своей территории.

а) Наркотические средства и психотропные вещества

Рекомендация 6: Во многих странах утечка лекарственных средств рецептурного отпуска для целей злоупотребления ими происходит, в частности, из-за недостаточной эффективности мер контроля, регулирующих практику прописывания, распространения и продажи таких лекарственных средств. **Комитет настоятельно призывает правительства соответствующих стран разработать и применять эффективные меры контроля за прописыванием лекарственных средств, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, их распространением оптовыми продавцами и сбытом через аптеки.**

Рекомендация 7: Утечка психотропных веществ, включенных в списки III и IV Конвенции 1971 года, может происходить в сфере международной торговли в тех случаях, когда для ввоза и вывоза этих веществ не требуется получение соответствующих разрешений, что и происходит в некоторых странах. **Комитет вновь обращается с призывом ко всем правительствам, которые еще не требуют получения разрешений на ввоз и вывоз всех психотропных веществ, как можно скорее распространить это требование на все такие вещества. Комитет также призывает страны, которые ввели такие требования о получении разрешений в отношении всех психотропных веществ, но впоследствии изъяли некоторые препараты из сферы действия этих требований, рассмотреть вопрос об отмене этих исключений в надлежащих случаях.**

Рекомендация 8: Комитет приветствует прилагаемые ЮНОДК при поддержке Комитета и некоторых правительств усилия по созданию международной электронной системы разрешений на ввоз и вывоз наркотических средств и психотропных веществ в соответствии с резолюцией 55/6 Комиссии по наркотическим средствам. Такая система поможет национальным органам наркоконтроля в их повседневной работе и будет способствовать соблюдению требований, закрепленных в международных конвенциях о контроле над наркотиками. **Комитет призывает правительства продолжать поддерживать усилия ЮНОДК по созданию и поддержанию международной электронной системы разрешений на ввоз и вывоз и безотлагательно начать использовать**

эту систему, как только она будет создана (см. также рекомендацию 36 ниже).

Рекомендация 9: Комитет отмечает, что усилия правительств по обеспечению рационального использования контролируемых веществ касаются в основном опиоидных анальгетиков. Необходимы также более целенаправленные усилия для обеспечения наличия достаточного количества психотропных веществ и их рационального использования во всех странах. **Комитет рекомендует правительствам а) на регулярной основе собирать надежные данные о потреблении психотропных веществ и предоставлять такие данные Комитету для обеспечения точного анализа уровня потребления таких веществ в их странах; б) определить, применяются ли на их территории какие-либо другие неспецифические вещества, не подпадающие под международный контроль, которые могут повлиять на потребление соответствующих лекарственных средств, используемых для лечения психических и иных заболеваний, при которых обычно используются психотропные вещества; в) сопоставить уровни потребления на своей территории с уровнями потребления в других странах и регионах с целью выявления проблемы недостаточного или чрезмерного потребления; и г) предпринять надлежащие шаги для содействия рациональному использованию психотропных веществ в своих странах в соответствии с рекомендациями, изложенными в публикации 2010 года, озаглавленной "Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками о наличии психоактивных средств, находящихся под международным контролем: обеспечение надлежащего доступа для медицинских и научных целей"**³⁸.

б) Прекурсоры

Рекомендация 10: Самым распространенным способом получения ряда химических веществ – прекурсоров для незаконного изготовления наркотических средств и психотропных веществ стала приобретающая все большие масштабы утечка химических веществ из внутренних каналов распределения. **Комитет настоятельно призывает правительства провести обзор существующих систем внутреннего контроля с целью выявления и устранения любых недостатков в сфере контроля за внутренней торговлей химическими веществами – прекурсорами и их распределением. В предотвращении утечки правительствам могут помочь, например, такие важные меры контроля, как запрашивание у зарегистрированных компаний**

деклараций о конечном назначении химических веществ – прекурсоров и их информирование о законных потребностях в таких веществах.

Рекомендация 11: Выполнение положений пункта 10 (а) статьи 12 Конвенции 1988 года всеми правительствами обеспечит создание надежного прикладного механизма глобального контроля за международной торговлей контролируемые химическими веществами. **Комитет призывает правительства, которые еще не применяют положения пункта 10 (а) статьи 12 Конвенции 1988 года, безотлагательно принять для этого соответствующие меры, с тем чтобы возложить на страны-экспортеры обязанность направлять уведомления о всех поставках прекурсоров в их страны.**

Рекомендация 12: Комитет напоминает всем правительствам, экспортирующим контролируемые химические вещества в страны, которые применяют пункт 10 (а) статьи 12 Конвенции 1988 года, об их обязанности направлять уведомление о таких поставках до их отправки, и рекомендует им использовать для таких уведомлений систему PEN Online в соответствии с резолюцией 1817 (2008) Совета Безопасности.

Рекомендация 13: Комитет призывает все правительства тщательно изучать предварительные уведомления об экспорте, направляемые в их страны, и своевременно направлять через систему PEN Online любые возражения на такие уведомления, с тем чтобы в процессе контроля за торговлей химическими веществами не возникало перебоев.

Рекомендация 14: Завышение исчислений годовых законных потребностей в импорте эфедрина и псевдоэфедрина в некоторых странах создает опасность того, что эти страны станут объектом деятельности наркоторговцев, пытающихся организовать утечку этих веществ для использования при незаконном изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда. **Комитет призывает все страны, которые обнаруживают утечку прекурсоров для стимуляторов амфетаминового ряда, провести повторную оценку своих потребностей в этих веществах и незамедлительно проинформировать Комитет о любых изменениях.**

Рекомендация 15: В 2012 году начала функционировать созданная Комитетом система сообщений о случаях, связанных с прекурсорами (ПИКС), предназначенная для оказания правительствам помощи в реагировании на быстро меняющиеся тенденции в области утечки химических веществ, используемых при незаконном изготовлении наркотиков. Главная цель этой системы – помимо активного обмена

³⁸ Издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.11.XI.7.

информацией о выявленных случаях, связанных с прекурсорами, – заключается в том, чтобы налаживать и стимулировать двустороннее и многостороннее сотрудничество между пользователями системы, в том числе в проведении совместных расследований. Эта система призвана создать общую платформу для направления сообщений о случаях, связанных с прекурсорами, в реальном масштабе времени в дополнение к обмену информацией о законной торговле прекурсорами через систему PEN Online. **Национальным компетентным органам всех стран, которые еще не сделали этого, рекомендуется зарегистрироваться в системе ПИКС и таким образом воспользоваться ее возможностями.**

3. Предупреждение незаконного производства, изготовления и оборота наркотиков, а также злоупотребления ими

847. Стороны международных договоров о контроле над наркотиками обязуются ограничивать производство, изготовление, вывоз, ввоз и распространение веществ, находящихся под международным контролем, а также торговли ими и их использование законными целями и предотвращать утечку таких веществ и злоупотребление ими.

Рекомендация 16: Положение в области контроля над наркотиками в Афганистане по-прежнему вызывает серьезное беспокойство. В 2012 году незаконное культивирование опийного мака в Афганистане продолжало расширяться, охватив половину из 34 провинций страны. В Афганистане по-прежнему насчитывалось 17 провинций, в которых не выращивается опийный мак. Незаконное производство каннабиса и смолы каннабиса получило более широкое распространение, и теперь незаконное культивирование каннабиса осуществляется в 21 провинции. В последнее время правительство Афганистана приняло ряд директивных документов по контролю над наркотиками, включая национальную политику сокращения спроса на наркотики на период 2012–2016 годов, национальную политику создания альтернативных источников средств к существованию и политику борьбы с незаконным оборотом наркотиков. Комитет с удовлетворением отмечает поставленные в этих директивных документах цели, включая сокращение масштабов незаконного культивирования опийного мака и незаконного производства и изготовления наркотических средств, улучшение статистики изъятий и повышение потенциала в области оказания наркологической помощи и профилактики злоупотребления наркотиками на 40 процентов в ближайшие пять лет. **Комитет настоятельно призывает правительство Афганистана принять соответствующие меры для осуще-**

ствления этих директивных документов. Он призывает все правительства и соответствующие международные учреждения, включая ЮНОДК, оказать правительству Афганистана помощь в достижении этих целей.

Рекомендация 17: Комитет с беспокойством отмечает продолжающийся рост масштабов незаконного культивирования опийного мака в Лаосской Народно-Демократической Республике и Мьянме. **Комитет настоятельно призывает правительства этих стран принять необходимые меры для сокращения масштабов незаконного культивирования опийного мака. Он призывает международное сообщество, в частности ЮНОДК, и другие страны региона расширить помощь Лаосской Народно-Демократической Республике и Мьянме, в том числе в осуществлении программ альтернативного развития и искоренении запрещенных культур.**

Рекомендация 18: Южноамериканский регион по-прежнему сталкивается с проблемами незаконного культивирования кокаинового куста, а также незаконного изготовления и оборота кокаина. **Комитет настоятельно призывает правительства соответствующих стран, в частности Боливии (Многонационального Государства), Колумбии и Перу, продолжать наращивать усилия по ликвидации незаконного культивирования кокаинового куста и незаконного изготовления кокаина. Всем правительствам стран региона рекомендуется предпринять всесторонние шаги для решительного противодействия незаконному обороту кокаина.**

Рекомендация 19: В целях сведения к минимуму риска обнаружения контрабанды кокаина из Южной Америки организации наркобизнеса продолжают использовать погружные и полугруженные суда. **Комитет призывает правительства соответствующих стран Америки принять дополнительные меры борьбы с таким незаконным оборотом наркотиков на море и укрепить региональное и межрегиональное сотрудничество в этой области.**

Рекомендация 20: Крупные изъятия каннабиса в Южной Америке в последние годы по-прежнему вызывают озабоченность по поводу масштабов незаконного производства каннабиса в регионе. **Комитет призывает правительства стран Южной Америки по мере возможности определить, в сотрудничестве с ЮНОДК, масштабы и текущие тенденции незаконного культивирования каннабиса и продолжать наращивать усилия по борьбе с таким культивированием.**

Рекомендация 21: В Европе сохраняется высокий уровень злоупотребления каннабисом, и во многих странах значительно возросла потребность

в медицинской помощи в связи со злоупотреблением каннабисом. Комитет с беспокойством отмечает продолжающееся расширение масштабов незаконного культивирования каннабиса, особенно в закрытом грунте, в Западной и Восточной Европе, а также все более активное участие в этой деятельности преступных групп, о чем сообщают некоторые страны. Помимо этого Комитет обеспокоен продолжающимся крупномасштабным незаконным оборотом марихуаны в Юго-Восточной Европе, а также расширением масштабов ее незаконного производства в субрегионе. **Комитет напоминает правительствам стран Европы о необходимости принимать последовательные меры по борьбе с незаконным культивированием каннабиса, а также призывает правительства активизировать усилия по предупреждению злоупотребления каннабисом и наращивать усилия для удовлетворения растущего спроса на медицинские услуги в связи со злоупотреблением каннабисом.**

Рекомендация 22: Восточная и Юго-Восточная Азия по-прежнему является центром производства и растущим незаконным рынком стимуляторов амфетаминового ряда, в частности метамfetамина. Незаконное изготовление стимуляторов амфетаминового ряда распространилось из стран, традиционно являющихся их производителями, таких как Китай и Мьянма, на другие страны, в том числе Индонезию, Камбоджу, Малайзию, Таиланд и Филиппины. **Комитет настоятельно призывает правительства стран региона разработать и осуществлять соответствующие стратегии борьбы с незаконным изготовлением и незаконным оборотом стимуляторов амфетаминового ряда, а также со злоупотреблением ими.**

Рекомендация 23: Комитет обеспокоен тем, что незаконное изготовление метамfetамина охватило страны Западной Африки, в том числе Нигерию. Метамfetамин незаконно поставляется из стран Западной Африки в Восточную Азию, главным образом в Японию и Республику Корея. **Комитет призывает страны Западной Африки принять необходимые меры для решения этой проблемы.**

Рекомендация 24: Проблема злоупотребления лекарственными средствами рецептурного отпуска, содержащими контролируемые вещества, продолжает обостряться во всех регионах мира и создает серьезные медицинские и социальные проблемы в некоторых странах. **Комитет рекомендует правительствам собирать информацию о характере и масштабах злоупотребления рецептурными лекарственными средствами, включая их в национальные наркологические обследования; разработать и осуществлять эффективные стратегии информа-**

ционно-разъяснительной работы и профилактики, ориентированные на широкую публику и медицинских работников; разработать профессиональные руководящие принципы и кодексы поведения; усовершенствовать программы подготовки медицинских работников с целью расширения практики рационального прописывания и отпуска рецептурных лекарственных средств; и предлагать соответствующие методы лечения наркомании на почве рецептурных лекарственных средств. Кроме того, Комитет настоятельно призывает все правительства принять меры по предотвращению утечки и незаконного изготовления лекарственных средств рецептурного отпуска, являющиеся эффективным средством предупреждения злоупотребления, обеспечивая при этом их доступность для законных целей.

Рекомендация 25: Комитет по-прежнему обеспокоен высоким уровнем потребления метилфенидата и других веществ, используемых при лечении синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ), которое стало причиной широкого распространения утечки фармацевтических препаратов, содержащих эти вещества, и злоупотребления ими. **Комитет рекомендует правительствам внимательно следить за уровнем потребления всех стимуляторов, используемых при лечении СДВГ; принять все меры к тому, чтобы такие вещества прописывались в соответствии с обоснованной медицинской практикой и принципами рационального использования психоактивных средств, и чтобы больные и их опекуны, когда речь идет о детях, были осведомлены о рисках и последствиях злоупотребления такими веществами; обеспечить применение по отношению к этим веществам мер контроля, предусмотренных Конвенцией 1971 года; и при необходимости принять дополнительные меры, такие как меры обеспечения безопасного хранения и распространения лекарств в школах, с целью предотвращения утечки содержащих стимуляторы препаратов, которые используются при лечении СДВГ, и злоупотребления ими. Комитет призывает все правительства информировать его о любых новых обстоятельствах, касающихся утечки и незаконного оборота этих веществ, а также злоупотребления ими.**

Рекомендация 26: Одним из факторов, способствующих утечке рецептурных лекарственных средств для целей злоупотребления ими, является то обстоятельство, что во многих общинах отсутствуют механизмы утилизации лекарственных средств рецептурного отпуска, которые уже не требуются для медицинских целей. **Комитет хотел бы напомнить правительствам, что разработка эффективных механизмов**

утилизации неиспользованных фармацевтических препаратов, содержащих контролируемые вещества, является одним из важнейших элементов любой эффективной стратегии борьбы со злоупотреблением рецептурными лекарственными средствами, и призывает все правительства принять такие меры.

Рекомендация 27: Увеличение масштабов злоупотребления наркотиками, о котором сообщили многие африканские страны, может привести к повышению спроса на услуги лечебно-реабилитационного характера. Комитет отмечает, что национальные системы здравоохранения многих стран Африки не в состоянии должным образом удовлетворить потребности в наркологической помощи и реабилитации. В этом регионе лечение – главным образом в форме дезинтоксикации – проводится преимущественно в государственных психиатрических больницах и/или психиатрических учреждениях. Не хватает квалифицированных специалистов, и отсутствуют доступ к наркологической помощи и услугам по реабилитации, а также возможность их использования нуждающимися. **Комитет призывает правительства африканских стран расширить возможности лечения для лиц, страдающих наркозависимостью, и облегчить их доступ к качественным и доступным терапевтическим услугам путем оказания поддержки в развитии и укреплении таких служб и наращивания потенциала структур, оказывающих такие услуги.**

4. Вещества, не подпадающие под международный контроль

848. Все больше стран сообщают о проблемах, связанных со злоупотреблением новыми веществами, которые не подпадают под международный контроль.

Рекомендация 28: Сбор информации имеет решающее значение для усилий правительств по разработке стратегий, призванных ограничить риски для здоровья населения, связанные с появлением новых психоактивных веществ, являющихся предметом злоупотребления. Не располагая всеобъемлющими данными о распространенности злоупотребления, группах населения, подверженных особому риску, и формах злоупотребления, оценить масштабы злоупотребления новыми психоактивными веществами невозможно. **Комитет призывает все правительства создать официальные механизмы для сбора информации о новых психоактивных веществах, включая информацию об их химическом составе, формах злоупотребления, методах сбыта, торговых наименованиях, способах распространения и организации утечки, а также о странах происхож-**

дения. Правительствам следует включать новые психоактивные вещества в свои национальные наркологические обследования и сообщать результаты этих исследований МККН и ВОЗ, а также распространять их среди населения в качестве дополнительного средства повышения уровня осведомленности.

Рекомендация 29: Функционирование систем раннего предупреждения на национальном и региональном уровнях оказалось весьма полезным с точки зрения своевременного выявления новых психоактивных веществ, являющихся предметом злоупотребления, и такие системы позволяют правительствам предпринимать оперативные и целенаправленные действия для устранения потенциальной угрозы здоровью населения. **Комитет призывает правительства, которые еще не сделали этого, рассмотреть вопрос о создании систем раннего предупреждения и разработать механизмы для обмена информацией с другими государствами и многосторонними заинтересованными сторонами, включая ВОЗ, Интерпол, Всемирную таможенную организацию, ЮНОДК и МККН.**

Рекомендация 30: Комитет отмечает, что в настоящее время многие правительства не включают новые психоактивные вещества, являющиеся предметом злоупотребления, в свои профилактические программы. **Для того чтобы повысить уровень осведомленности об опасностях для здоровья населения, связанных с многочисленными новыми психоактивными веществами, и рассеять заблуждение о том, что эти вещества являются безопасными, поскольку не подлежат контролю, Комитет предлагает всем правительствам включать новые психоактивные вещества, становящиеся предметом злоупотребления, в сферу осуществления всех имеющихся профилактических программ и при необходимости разрабатывать специальные профилактические мероприятия для противодействия этому явлению.**

Рекомендация 31: Комитет отмечает, что распространение через Интернет новых психоактивных веществ, являющихся предметом злоупотребления, нередко снижает эффективность правительственных усилий по ограничению предложения веществ, свободно получаемых из онлайн-источников. **МККН призывает правительства следить за деятельностью базирующихся на их территории веб-сайтов, торгующих новыми психоактивными веществами, являющимися предметом злоупотребления, и продуктами, в которых содержатся эти вещества, а также таких веб-сайтов, базирующихся в других странах, и обмениваться информацией по этому вопросу с компетентными**

органами этих стран. Кроме того, Комитет призывает правительства применять рекомендации, содержащиеся в его *Руководстве для правительств по предупреждению незаконной торговли через Интернет веществами, находящимися под международным контролем*, с целью пресечения торговли новыми психоактивными веществами через Интернет.

Рекомендация 32: Комитет отмечает, что ряд государств применяют процедуры "срочного изменения списочного статуса" с целью распространения на новые психоактивные вещества, являющиеся предметом злоупотребления, временных мер контроля в тех случаях, когда имеются основания полагать, что эти вещества могут представлять угрозу для здоровья населения. **Комитет отмечает, что принятие таких мер позволяет весьма эффективно ограждать население от неоправданного риска до проведения национальными органами всесторонней оценки соответствующего вещества, и призывает государства, которые еще не применяют процедуры "срочного изменения списочного статуса", рассмотреть возможность их применения.**

Рекомендация 33: В некоторых странах в традиционных обрядах коренного населения и религиозных церемониях используются препараты растительного происхождения, не подпадающие под международный контроль, но содержащие природные психоактивные вещества. Использование этих растительных материалов в отрыве от исходной социокультурной среды создает в ряде стран определенные проблемы. **МККН подтверждает свою рекомендацию правительствам стран, в которых имеют место злоупотребление такими растительными материалами и их незаконный оборот, сохранять бдительность и принимать соответствующие меры на национальном уровне, если этого требует ситуация.**

Рекомендация 34: Комитет обеспокоен наблюдающимся в некоторых африканских странах ростом злоупотребления трамадолом – синтетическим опиоидом, не подпадающим под международный контроль, а также увеличением масштабов незаконного оборота препаратов трамадола в Африке, о чем свидетельствуют произведенные в последнее время в некоторых странах Западной Африки крупные изъятия таких препаратов. Комитет отмечает, что в связи с этим некоторые страны Африки установили национальный контроль над трамадолом. **Комитет призывает страны Африки принять необходимые меры для решения этой проблемы и представить ВОЗ и Комитету соответствующую информацию о масштабах и характере злоупотребления трамадолом и его незаконного оборота.**

V. Рекомендации Управлению Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и Всемирной организации здравоохранения

849. ЮНОДК является главным органом системы Организации Объединенных Наций, который уполномочен предоставлять правительствам и другим международным организациям техническую помощь и осуществлять координацию в вопросах контроля над наркотиками. Согласно международным договорам, ВОЗ отвечает за подготовку рекомендаций, основанных на медицинских и научных оценках, относительно изменения сферы контроля над наркотическими средствами согласно Конвенции 1961 года и психотропными веществами согласно Конвенции 1971 года.

Рекомендация 35: Комитет отмечает, что ЮНОДК разрабатывает проект, преследующий цель создания национального потенциала в области нормативно-правового контроля за веществами, контролируемые на международном уровне. В рамках этого проекта для правительств будут организованы региональные практикумы и разработаны программы электронного обучения с целью повышения эффективности механизмов наркоконтроля на национальном уровне. **МККН приветствует этот проект и призывает ЮНОДК как можно скорее приступить к его осуществлению.**

Рекомендация 36: Международная электронная система выдачи разрешений на ввоз и вывоз наркотических средств и психотропных веществ, разрабатываемая ЮНОДК при поддержке Комитета и некоторых правительств, призвана помочь национальным органам наркоконтроля в их работе и обеспечить соблюдение требований, закрепленных в международных конвенциях о контроле над наркотиками. В своей резолюции 55/6 Комиссия по наркотическим средствам предложила секретариату МККН взять на себя управление такой системой с учетом ключевого мандата Комитета обеспечивать и поощрять соблюдение международных договоров правительствами. **Комитет напоминает соответствующим органам системы Организации Объединенных Наций о необходимости обеспечить выделение достаточных ресурсов для управления этой системой** (см. также рекомендацию 8 выше).

Рекомендация 37: Комитет с удовлетворением отмечает усилия, прилагаемые ЮНОДК в связи с проблемой новых психоактивных веществ, являющихся предметом злоупотребления, особенно усилия, нацеленные на сбор информации об этих веществах и

злоупотреблении ими и распространение такой информации среди государств-членов. **МККН призывает ЮНОДК выступать в качестве координатора по проблеме новых психоактивных веществ, являющихся предметом злоупотребления, и собирать имеющуюся у государств информацию об этих веществах и мерах, принимаемых с целью решения этой проблемы.**

Рекомендация 38: Комитет отмечает, что многие государства по-прежнему сталкиваются с трудностями в выявлении и контроле новых психоактивных веществ, являющихся предметом злоупотребления, вследствие ограниченности их судебно-экспертного потенциала. **МККН предлагает ЮНОДК продолжать оказывать государствам, по их просьбе, техническую помощь в целях укрепления потенциала их учреждений в решении проблемы новых психоактивных веществ.**

Рекомендация 39: Новые психоактивные вещества, являющиеся предметом злоупотребления, стали проблемой для многих стран во всех регионах. Конкретные рекомендации по медицинским аспектам этой проблемы могут быть полезны компетентным органам этих стран. **МККН призывает ВОЗ выяснить опасности для здоровья, какие представляют новые психоактивные вещества, и поделиться своими выводами с международным сообществом** (см. также рекомендацию 29 выше).

С. Рекомендации другим соответствующим международным организациям

850. Другие международные организации также оказывают содействие международным усилиям по контролю над наркотиками. В тех случаях, когда государствам требуется дополнительная оперативная поддержка в таких конкретных областях, как обеспечение соблюдения законов о наркотиках, Комитет адресует свои рекомендации соответствующим международным и региональным организациям, таким как Интерпол и Всемирная таможенная организация, обладающим необходимой компетенцией в этих областях.

Рекомендация 40: Комитет отмечает, что в 2011 году истек срок действия Регионального плана действий Экономического сообщества западноафриканских государств (ЭКОВАС) по решению обостряющейся проблемы незаконного оборота наркотиков, организованной преступности и злоупотребления наркотиками в Западной Африке. Этот план, принятый в 2008 году обеспечивал координацию усилий государств-членов ЭКОВАС в деле противодействия обостряющейся проблеме незаконного оборота наркотиков, организованной преступности и злоупотребления наркотиками в Западной Африке. **МККН призывает Комиссию ЭКОВАС и его государства-члены как можно скорее продлить срок действия и расширить охват регионального плана действий, чтобы обеспечить устойчивую политическую основу для борьбы с мировой проблемой наркотиков в субрегионе.**

Рекомендация 41: Новые психоактивные вещества, являющиеся предметом злоупотребления, стали проблемой для всех регионов. Конкретные рекомендации по правоохранительным аспектам этой проблемы могут быть полезны правоохранительным органам многих стран. **МККН призывает Интерпол и Всемирную таможенную организацию продолжать изучать те аспекты проблемы новых психоактивных веществ, которые подпадают под их мандат, и делиться своими выводами с международным сообществом** (см. также рекомендацию 29 выше).

(подпись)
Раймонд Янс
Председатель

(подпись)
Франциско Туми
Докладчик

(подпись)
Андрес Фингерут
Секретарь

Вена, 16 ноября 2012 года

Приложение I

Региональные и субрегиональные группы, упоминаемые в докладе Международного комитета по контролю над наркотиками за 2012 год

Ниже перечислены региональные и субрегиональные группы, упоминаемые в докладе Международного комитета по контролю над наркотиками за 2012 год, а также государства, входящие в эти группы.

Африка

Алжир	Мадагаскар
Ангола	Малави
Бенин	Мали
Ботсвана	Марокко
Буркина-Фасо	Мозамбик
Бурунди	Намибия
Габон	Нигер
Гамбия	Нигерия
Гана	Объединенная Республика Танзания
Гвинея	Руанда
Гвинея-Бисау	Сан-Томе и Принсипи
Демократическая Республика Конго	Свазиленд
Джибути	Сейшельские Острова
Египет	Сенегал
Замбия	Сомали
Зимбабве	Судан
Кабо-Верде	Сьерра-Леоне
Камерун	Того
Кения	Тунис
Коморские Острова	Уганда
Конго	Центральноафриканская Республика
Кот-д'Ивуар	Чад
Лесото	Экваториальная Гвинея
Либерия	Эритрея
Ливия	Эфиопия
Маврикий	Южная Африка
Мавритания	Южный Судан

Центральная Америка и Карибский бассейн

Антигуа и Барбуда	Коста-Рика
Багамские Острова	Куба
Барбадос	Никарагуа
Белиз	Панама
Гаити	Сальвадор
Гватемала	Сент-Винсент и Гренадины
Гондурас	Сент-Китс и Невис
Гренада	Сент-Люсия
Доминика	Тринидад и Тобаго
Доминиканская Республика	Ямайка

Северная Америка

Канада	Соединенные Штаты Америки
Мексика	

Южная Америка

Аргентина	Парагвай
Боливия (Многонациональное Государство)	Перу
Бразилия	Суринам
Венесуэла (Боливарианская Республика)	Уругвай
Гайана	Чили
Колумбия	Эквадор

Восточная и Юго-Восточная Азия

Бруней-Даруссалам	Малайзия
Вьетнам	Монголия
Индонезия	Мьянма
Камбоджа	Республика Корея
Китай	Сингапур
Корейская Народно-Демократическая Республика	Таиланд
Лаосская Народно-Демократическая Республика	Тимор-Лешти
	Филиппины
	Япония

Южная Азия

Бангладеш	Мальдивские Острова
Бутан	Непал
Индия	Шри-Ланка

Западная Азия

Азербайджан	Кувейт
Армения	Кыргызстан
Афганистан	Ливан
Бахрейн	Объединенные Арабские Эмираты
Грузия	Оман
Израиль	Пакистан
Иордания	Саудовская Аравия
Ирак	Сирийская Арабская Республика
Иран (Исламская Республика)	Таджикистан
Йемен	Туркменистан
Казахстан	Турция
Катар	Узбекистан

Европа

Восточная Европа

Беларусь	Российская Федерация
Республика Молдова	Украина

Юго-Восточная Европа

Албания	Румыния
Болгария	Сербия
Босния и Герцеговина	Черногория
бывшая югославская Республика	Хорватия
Македония	

Западная и Центральная Европа

Австрия	Монако
Андорра	Нидерланды
Бельгия	Норвегия
Венгрия	Польша
Германия	Португалия
Греция	Сан-Марино
Дания	Святой Престол
Ирландия	Словакия
Исландия	Словения
Испания	Соединенное Королевство Великобритании
Италия	и Северной Ирландии
Кипр	Финляндия
Латвия	Франция
Литва	Чешская Республика
Лихтенштейн	Швейцария
Люксембург	Швеция
Мальта	Эстония

Океания

Австралия	Острова Кука
Вануату	Палау
Кирибати	Папуа-Новая Гвинея
Маршалловы Острова	Самоа
Микронезия (Федеративные Штаты)	Соломоновы Острова
Науру	Тонга
Ниуэ	Тувалу
Новая Зеландия	Фиджи

Приложение II

Нынешний членский состав Международного комитета по контролю над наркотиками

Хамид Годсе

Родился в 1938 году. Гражданин Исламской Республики Иран. Профессор кафедр психиатрии и международной лекарственной политики Лондонского университета (с 1987). Директор Международного центра лекарственной политики при Колледже Св. Георгия Лондонского университета (с 2003); председатель программы сотрудничества европейских центров наркологических исследований (с 1992); член правления Национального агентства Соединенного Королевства по безопасности пациентов (с 2001); председатель Комитета по общественным наградам Королевской коллегии психиатров Соединенного Королевства (с 2006).

Имеет следующие ученые степени, звания и награды: доктор медицины (Исламская Республика Иран, 1965); диплом психиатра (Соединенное Королевство, 1974); кандидат наук (Лондонский университет, 1976); доктор наук (Лондонский университет, 2002). Член совета Королевской коллегии психиатров Соединенного Королевства (1985); член совета лондонской Королевской коллегии терапевтов (1992); член совета Королевской коллегии терапевтов Эдинбурга (1997); член совета Объединения работников здравоохранения Соединенного Королевства (1997); член совета Академии высшего образования Соединенного Королевства (2005); почетный член Объединения судебно-медицинских работников Соединенного Королевства (2012); почетный международный член Американской психиатрической ассоциации (2009). Почетный член Королевской коллегии психиатров (2006); почетный член Всемирной ассоциации психиатрии (2008). Член Консультативной группы экспертов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по лекарственной зависимости и алкоголизму (с 1979); консультант Объединенного фармакологического комитета по подготовке Британского национального фармакологического справочника (с 1984); почетный психиатр-консультант университетской клиники Св. Георгия и Спрингфилдской университетской клиники Лондона (с 1978); почетный консультант по вопросам здравоохранения Фонда первичной медицинской помощи (Уондсуэрт, Лондон, с 1997); психиатр-консультант клиники и медицинского института Св. Фомы (Лондон, 1978-1987); член, докладчик, председатель и организатор различных комитетов экспертов, групп по обзору и других рабочих групп по вопросам лекарственной и алкогольной зависимости ВОЗ и Европейского сообщества; приглашался для чтения лекций в

рамках программы Фонда М. С. Маклеода (Южная Австралия, 1990); почетный профессор Пекинского университета (с 1997); почетный профессор Лондонского университета Св. Георгия (2011); удостоен награды Королевской коллегии психиатров за профессиональные заслуги (2011).

Автор, редактор свыше 350 научных работ и статей по проблемам наркотиков и наркомании, в частности: *The Misuse of Psychotropic Drugs* (Злоупотребление психотропными средствами) (Лондон, 1981); *Psychoactive Drugs and Health Problems* (Психоактивные средства и проблемы здравоохранения) (Хельсинки, 1987); *Psychoactive Drugs: Improving Prescribing Practices* (Психоактивные средства: совершенствование практики назначения) (Женева, 1988); *Substance Abuse and Dependence* (Злоупотребление психоактивными веществами и зависимость от них) (Гилдфорд, 1990); *Drug Misuse and Dependence: the British and Dutch Response* (Борьба с наркоманией и наркозависимостью: британский и голландский опыт) (Ланкашир, Соединенное Королевство, 1990); *Misuse of Drugs* (Злоупотребление наркотиками) (3-е издание, Лондон, 1997); *Young People and Substance Misuse* (Молодежь и злоупотребление психоактивными веществами) (Лондон, 2004); *Addiction at Workplace* (Наркомания на рабочем месте) (Олдершот, 2005); *International Drug Control into the 21st Century* (Международная система контроля над наркотиками в XXI веке) (Олдершот, 2008); *Ghodsse's Drugs and Addictive Behaviour: a Guide to Treatment* (Наркотики и аддиктивное поведение: руководство по лечению) (4-е издание, Кембридж, 2010); *International Perspectives on Mental Health* (Международные подходы к психическому здоровью) (Лондон, 2011); *Substance Abuse Disorders: Evidence and Experience* (Расстройства, вызванные злоупотреблением веществами: факты и опыт) (Чичестер, Соединенное Королевство, 2011); главный редактор издания *International Psychiatry* (Международная психиатрия); почетный главный редактор издания *Chinese Journal of Drug Dependence* (Китайский вестник наркологии), член редакционной коллегии издания *International Journal of Social Psychiatry* (Международный журнал социальной психиатрии); член редакционной коллегии издания *Asian Journal of Psychiatry, Psychiatriki Journal* (Азиатский психиатрический журнал "Психиатрия"). Организатор групп экспертов ВОЗ по медицинскому образованию (1986), фармацевтическому образованию (1987), подготовке медицинских сестер (1989) и рациональному назначению психоактивных средств. Председатель

Ассоциации профессоров психиатрии Британских островов (с 1991); председатель Ассоциации европейских профессоров психиатрии; директор Национальной программы по проблеме смертности от злоупотребления психоактивными средствами (с 1997); член Международной ассоциации эпидемиологии (с 1998).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 1992). Член Постоянного комитета по исчислениям (1992). Председатель Комитета (1993, 1994, 1997, 1998, 2000, 2001, 2004, 2005, 2008, 2010 и 2011).

Уэйн Холл

Родился в Австралии в 1951 году, получил образование по специальности "исследовательская психология", работал эпидемиологом. Занимает должности профессора и члена Австралийского национального совета по вопросам здравоохранения и медицинских исследований при Центре клинических исследований Квинслендского университета и должность приглашенного профессора в Национальном центре наркологии при факультете психиатрии Королевского колледжа в Лондоне (с 2009).

Профессор кафедры здравоохранения факультета общественной гигиены Квинслендского университета (2006-2010); профессор и директор Управления общественной политики и этики Института молекулярной биологии Квинслендского университета (2001-2005); профессор и директор Национального центра по изучению проблем наркомании и алкоголизма Университета Нового Южного Уэльса (1994-2001). Автор и соавтор более 700 научных статей, глав в монографиях и докладов по проблемам наркозависимости, эпидемиологии наркологических заболеваний и психического здоровья. Член Комитета экспертов Всемирной организации здравоохранения по наркозависимости (1996) и Национального совета Австралии по наркотикам (1998-2001).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2012). Член Постоянного комитета по исчислениям (2012).

Дэвид Т. Джонсон

Родился в 1954 году. Гражданин Соединенных Штатов Америки. Консультант, отставной дипломат. Получил степень бакалавра по направлению "экономика" в Университете Эмори, окончил Канадский колледж национальной обороны.

Работник внешнеполитической службы Соединенных Штатов Америки (1977-2011). Заместитель секретаря Бюро по вопросам международного со-

трудничества в борьбе с наркотиками и взаимодействия в правоохранительной сфере, Государственный департамент Соединенных Штатов Америки (2007-2011). Заместитель главы дипломатической миссии (2005-2007) и временный поверенный в делах Соединенных Штатов в Лондоне (2003-2005). Координатор Соединенных Штатов по Афганистану (2002-2003). Посол Соединенных Штатов при Организации по безопасности и сотрудничеству в Европе (1998-2001). Заместитель пресс-секретаря Белого дома и пресс-секретарь Совета национальной безопасности (1995-1997); заместитель пресс-секретаря Государственного департамента (1995) и директор отдела по связям с прессой государственного департамента (1993-1995). Генеральный консул Соединенных Штатов в Ванкувере (1990-1993).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2012). Член Комитета по финансам и управлению (2012).

Галина Корчагина

Родилась в 1953 году. Гражданка Российской Федерации. Заместитель директора по научной работе Национального научного центра наркологии Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (с 2010).

Окончила Ленинградский педиатрический медицинский институт (1976); доктор медицинских наук (2001). Врач Гатчинской школы-интерната (Ленинградская область) (1976-1979). Заведующая организационно-методическим отделом Ленинградского областного наркологического диспансера (1981-1989); преподаватель Ленинградского областного медицинского училища (1981-1989); главный врач городского наркологического диспансера, Санкт-Петербург (1989-1994); ассистент (1991-1996) и профессор (2000-2001) кафедры социальных технологий Государственного института сервиса и экономики; ассистент (1994-2000), доцент (2001-2002) и профессор (2002-2008) кафедры наркологии Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования; профессор, заведующая кафедрой медико-валеологических дисциплин Российского государственного педагогического университета им. А. И. Герцена (2000-2008); профессор кафедры конфликтологии философского факультета Санкт-Петербургского государственного университета (2004-2008). Член многих ассоциаций и обществ, включая Российское общество психиатров и Санкт-Петербургское общество психиатров и наркологов; Общество социальных и эпидемиологических исследований алкоголизма Кеттил Брюн; Международный совет по алкоголизму и зависимостям; Международное научное общество медицины зависимостей; руководитель секции "Научковедческие аспекты медико-

биологических исследований" Научного совета по науковедению и организации научных исследований Санкт-Петербургского научного центра Российской академии наук (2002-2008). Автор более 100 публикаций, в том числе более 70 работ, опубликованных в Российской Федерации, глав в монографиях и нескольких практических руководств. Награждена значком "Отличник здравоохранения" Министерства здравоохранения Союза Советских Социалистических Республик (1987). Консультант Глобальной бизнес-коалиции против ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и малярии (с 2006); сотрениер международной программы ВОЗ "Навыки для изменений" (с 1995); участвовала в заседаниях Комиссии по наркотическим средствам (2002-2008); участвовала в работе Группы Помпиду Совета Европы в качестве эксперта по эпидемиологии наркоманий (1994-2003); временный представитель во Всемирной организации здравоохранения (1992-2008).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2010). Заместитель Председателя Постоянного комитета по исчислениям (2011-2012).

Марк Муанар

Родился в 1942 году. Гражданин Франции. Работник органов юстиции в отставке. Окончил Парижский институт политических наук; выпускник юридического факультета Парижского университета и филологического факультета Университета Пуатье. Прокурор города Бове (1982-1983), прокурор города Понтуаза (1990), прокурор города Лион (1990-1991), прокурор города Бобиньи (1992-1995), генеральный прокурор апелляционного суда города Бордо (1999-2005). Автор ряда важных нововведений в судебной системе: создание центров юридической помощи и посредничества; предоставление юридических консультаций в неблагополучных районах; создание новой системы взаимодействия органов юстиции и полиции, позволяющей оперативно осуществлять производство по уголовным делам; и создание новой категории судебного персонала – помощников прокурора.

Работал на руководящих должностях в Министерстве юстиции: директор отделов регистрации (1983-1986); председатель педагогического совета Национальной школы секретарей суда; директор по вопросам судопроизводства; член совета директоров Национальной школы по подготовке судебных работников; представитель Министерства юстиции в Высшем совете по вопросам правосудия (1995-1996); директор по уголовным делам и помилованию (1996-1998); председатель Французского центра мониторинга проблем наркотиков и наркомании; генеральный секретарь Министерства юстиции (2005-2008);

руководитель проекта "Право и правосудие", ответственный за реформу системы судебных округов; председатель Комиссии по информатике и связи; руководитель службы по международным связям Министерства юстиции. Профессор Института криминологии Парижского университета (1995-2005); председатель Фонда Агюссо – органа управления социальными службами. Кавалер ордена "За заслуги"; кавалер ордена Почетного легиона.

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2010). Член Постоянного комитета по исчислениям (2012). Член Комитета по административно-финансовым вопросам (2012).

Хорхе Монтаньо

Родился в 1948 году. Гражданин Мексики. Профессор кафедры международных организаций и внешней политики Мексиканского независимого технологического института, частный консультант по вопросам правоприменения Североамериканского соглашения о свободной торговле (НАФТА).

Окончил факультет права и политологии Мексиканского национального автономного университета; магистр, кандидат наук по международным отношениям, Лондонский институт экономики. Генеральный директор департамента высшего образования Министерства просвещения Мексики (1976-1979); работник дипломатической службы Мексики (1979-2008); руководитель загранучреждений (1979-1982); заместитель министра иностранных дел по вопросам многосторонних отношений (1982-1988); постоянный представитель Мексики в Организации Объединенных Наций (1989-1992); председатель группы экспертов по повышению эффективности структуры Организации Объединенных Наций по борьбе со злоупотреблением наркотиками (1990); посол Мексики в США (1993-1995); член Механизма многосторонней оценки по наркотикам Межамериканской комиссии по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами (СИКАД) (2001-2003). Член Специального консультативного совета, Всемирный банк (2010-2012). Автор следующих публикаций: *Partidos y politica en América Latina* (Политические партии в Латинской Америке); *Implicaciones legales de la presencia de Estados Unidos en Viet Nam* (Правовые последствия американского присутствия во Вьетнаме); *Análisis del Sistema de Naciones Unidas* (Анализ системы Организации Объединенных Наций); *ACNUR en América Latina* (Деятельность УВКБ в Латинской Америке); *Negociaciones del Tratado de Libre Comercio de América del Norte* (Переговоры о заключении Североамериканского соглашения о свободной торговле); *Cooperacion México - Estados*

Unidos en materia de narcotráfico (Сотрудничество между Мексикой и США в борьбе с незаконным оборотом наркотиков); *Debilidades de la certificación del Congreso de Estados Unidos* (Недостатки системы сертификации Конгресса США); *Retos de la frontera norte de México* (Проблемы северной границы Мексики); *Tráfico de armas en las fronteras mexicanas* (Незаконный оборот оружия через границу Мексики). Автор 50 публикаций в специализированных периодических изданиях; соавтор еженедельной колонки редактора в газетах "Хорнада", "Реформа" и "Универсаль". Директор-соучредитель издания *Foreign Affairs Latinoamerica* (прежнее название *Foreign Affaires en Español*). Директор-учредитель издания *Asesoría y Análisis, S.C.* Мексиканского совета по международным отношениям (КОМЕКСИ). Отмечен государственными наградами Греции, Гватемалы, Сальвадора и Чили. Участник многочисленных совещаний организаций системы Организации Объединенных Наций, Организации американских государств и Движения неприсоединения.

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2009). Член Комитета по административно-финансовым вопросам (2010). Председатель Комитета по административно-финансовым вопросам (2012).

Лочан Найду

Родился в 1961 году. Гражданин Южно-Африканской Республики. Семейный врач в Дурбане (Южная Африка) (с 1985).

Бакалавр медицины, бакалавр хирургии (Наталский университет, Южная Африка, 1983). Ординатор наркологического реабилитационного центра Хенли Хейзелден (1995); член Южноафриканской медицинской ассоциации (с 1995); член, заместитель председателя Ассоциации независимых врачей г. Бейпорта (1995-2000). Дипломированный консультант по проблемам химической зависимости, Национальный комитет наркологов (1996); член Американского общества наркологии (1996-1999). Имеет диплом Южноафриканского института управления по специальности "менеджмент" (1997). Член-основатель Международного общества наркологии (1999); разработчик и главный нарколог программы "Джулло" – междисциплинарной программы лечения, первичной, вторичной и третичной профилактики зависимостей и двойной диагностики (с 1994); заведующий отделением наркологии (Меребанк, Дурбан, Южная Африка) (с 1995). Член Коалиции управляемой медицинской помощи провинции Квазулу-Натал (с 1995); член южного отделения Дурбанской гильдии врачей (с 2000); почетный препода-

ватель медицинского факультета им. Нельсона Р. Манделы Университета Квазулу-Натал (Южная Африка) (2005-2011). Член комитета по разработке программы преддипломной подготовки по специальности "медицинская валеология" Университета Квазулу-Натал (2005-2011). Автор проекта Национальной стратегии и методики лечения алкоголизма и наркомании для Министерства здравоохранения Южной Африки (2006); разработчик интернет-программы психологической самопомощи *Roots connect*, предназначенной для лиц, страдающих эмоциональными расстройствами или имеющих пагубные пристрастия (2007); член Консультативного комитета Южной Африки по опиатам (2006-2008); член коллегии Центрального управления Южной Африки по наркотикам (2006-2010); член руководящего комитета Центрального управления Южной Африки по наркотикам (2006-2010). Член Комитета экспертов по опиатной терапии (2007-2008); представитель Центрального управления Южной Африки по наркотикам в Западно-Капской провинции (2007-2010); создатель центров ранней и первичной профилактики наркомании (*Roots HelpPoints*) у лиц, относящихся к группе особого риска (2008). Соавтор "Руководящих принципов организации опиатной терапии в Южной Африке", опубликованных в *Медицинском вестнике Южной Африки* (2008). Член консультативного комитета по субоксону (2009). Соавтор статьи "Последние изменения в области применения субоксона", опубликованной в *Медицинском вестнике Южной Африки* (2010). Создатель программы облачных вычислений *RehabFlow* для обработки данных о наркомании и сопутствующих заболеваниях (2010); член правления Форума по проблемам психического здоровья и злоупотребления психо-активными средствами муниципального района Этеквени (с 2010). Инструктор по реабилитационному лечению и наркологической помощи на курсах для работников здравоохранения. Преподаватель курсов повышения квалификации медицинских работников со средним специальным и высшим образованием (с 1995). Покровитель южноафриканского отделения движения Андра Маха Сабха; учредитель Коалиции коммуны Западный Меребанк (1995). Член правления Меребанковского общественного фонда (2000-2005).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2010). Член Постоянного комитета по исчислениям (2011). Член Комитета по административно-финансовым вопросам (2011). Первый заместитель Председателя Совета (2012).

Раджат Рай

Родился в 1948 году. Гражданин Индии. Профессор и заведующий кафедрой психиатрии, руководитель Национального центра лечения наркозависимости (НЦЛН) Всеиндийского института медицинских наук (ВИМН), Дели. Окончил Калькуттский медицинский колледж (1971); доктор медицинских наук (психиатрия), ВИМН (1977). Преподаватель кафедры психиатрии Бангалорского национального института психического здоровья и нейронауки (1979-1988). Автор ряда технических докладов и публикаций в национальных и международных независимых научных журналах. Заместитель редактора журнала "Биология зависимости". Член международного консультативного совета журнала "Психическое здоровье и потребление психоактивных средств: двойная диагностика" и редакционной коллегии научного журнала "Международная фармакология и лекарственная политика".

Получал научно-исследовательские гранты от различных национальных (Министерство здравоохранения и благосостояния семьи и Индийский совет медицинских исследований) и международных (Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (ЮНОДК) и ВОЗ) органов. Участник совместного исследовательского проекта НЦЛН, ВИМН и Центра междисциплинарных исследований в области иммунологии и инфекционных болезней Калифорнийского университета (Лос-Анджелес, Соединенные Штаты Америки) по проблемам ВИЧ/СПИДа. Член Консультативной группы экспертов ВОЗ по проблемам наркомании и алкоголизма. Член группы экспертов ВОЗ по первичной профилактике психических расстройств и потребления психоактивных веществ (проект регионального бюро ВОЗ для Юго-Восточной Азии). Член группы экспертов ВОЗ по региональным техническим консультациям по вопросу сокращения пагубного потребления алкоголя. Координатор различных мероприятий по борьбе со злоупотреблением психоактивными веществами, проводимых в Индии при поддержке ВОЗ (с 2004). Участник национальной программы Индии по борьбе с наркоманией, член группы по разработке технических рекомендаций по фармакотерапии опиоидной зависимости (совместный проект ЮНОДК и ВОЗ). Член, председатель группы по подготовке технического доклада по проблеме употребления наркотиков путем инъекций (проект Национального общества борьбы со СПИДом). Член консультативного комитета по профилактике передачи ВИЧ-инфекции среди наркопотребителей в государствах – членах Ассоциации регионального сотрудничества Южной Азии (СААРК) (проект Регионального отделения ЮНОДК для Юж-

ной Азии). Член подкомитета по послевузовскому медицинскому образованию Медицинского совета Индии. Председатель Рабочей группы по классификации расстройств, связанных с потреблением химических веществ и зависимостью, созданной в рамках Международной консультативной группы по пересмотру классификации психических и поведенческих расстройств в МКБ-10 (2011); главный эксперт проекта ВОЗ "Интернет-ресурс (портал) по проблемам алкоголизма и охраны здоровья населения" (Женева, с 2010); главный эксперт НЦЛН, Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (девятый раунд финансирования) и Главного регионального центра ресурсов и подготовки кадров; главный координатор Министерства социальной справедливости и расширения прав и возможностей правительства Индии по реализации национальной политики и двенадцатого пятилетнего плана на период 2012-2017 годов в области борьбы с алкоголизмом и наркоманией; главный эксперт проекта "Опиоидная заместительная терапия в Индии: вопросы и извлеченные уроки", осуществляемого совместно НЦЛН, ВИМН, Национальной организацией по борьбе со СПИДом, правительством Пенджаба и целевой группой по технической помощи Министерства по вопросам международного развития Соединенного Королевства (с 2010); член Комитета экспертов по психотропным веществам и новым наркотикам Управления генерального контролера качества лекарственных средств Индии (2011). Рецензент и один из авторов официального издания Совета Индии по медицинским исследованиям *Indian Journal of Medical Research* (с 2010).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2010). Член (2010) и Председатель (2011) Постоянного комитета по исчислениям. Второй заместитель Председателя Совета (2011). Член Постоянного комитета по исчислениям (2012).

Ахмед Камаль Эльдин Самак

Родился в 1950 году. Гражданин Египта. Получил диплом о высшем образовании по специальности "юриспруденция и правоохранительная деятельность" в 1971 году, работал в сфере борьбы с наркотиками более 35 лет до назначения на должность заместителя министра внутренних дел и главы Управления по борьбе с наркотиками Египта. Является независимым консультантом по вопросам борьбы с наркотиками и преступностью. Награжден знаком "За заслуги" первой степени по случаю торжеств в честь полиции (1992). Участвовал в многочисленных зарубежных поездках: в Иорданию в качестве участника учебного курса по борьбе с наркотиками

(1988); в Индию по случаю подписания соглашения между Индией и Египтом об укреплении сотрудничества в области борьбы с наркотиками и усилении взаимодействия между службами безопасности в области борьбы с преступностью и терроризмом (1995); во Францию в рамках сотрудничества между Египтом и Международной организацией уголовной полиции (Интерпол) в области борьбы с наркотиками и отмыванием денег (1996); в Рамаллах, Палестина, в качестве участника регионального семинара по борьбе с наркотиками (1999); в Саудовскую Аравию в качестве участника программы учебной подготовки по делам, связанным с наркотиками (2001); в Объединенные Арабские Эмираты в качестве представителя министерства внутренних дел на тридцать шестой сессии комитета по проблеме незаконного оборота наркотиков (2001); в Ливийскую Арабскую Джамахирию^а в качестве участника торжеств по случаю Международного дня борьбы с наркотиками (2002); в Кению в качестве участника 12-й и 17-й конференций руководителей национальных ведомств по борьбе с наркотиками африканских стран (2002 и 2007); на Маврикий в качестве участника второго совещания министров по проблеме борьбы с наркотиками (2004); в Ливан в качестве участника конференции "Наркотики как социальная эпидемия", созванной ливанскими правозащитными организациями (2004); в Тунис в качестве участника 17-21-й конференций руководителей управлений по борьбе с наркотиками арабских стран (2003-2007); в Соединенные Штаты Америки (2004); в Австрию в качестве представителя министерства на 45-й, 46-й и 48-50-й сессиях Комиссии Организации Объединенных Наций по наркотическим средствам (2002-2007); в Саудовскую Аравию в качестве члена научной организации по подготовке статьи о процедурах задержания и расследования (2007); в Объединенные Арабские Эмираты в качестве участника регионального семинара по стратегическому и совместному планированию в области борьбы с наркотиками (2007). Член Национального общего целевого фонда по борьбе с наркотиками и наркозависимостью и Национального комитета по стратегическому планированию борьбы с наркотиками.

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2012). Член Постоянного комитета по исчислениям (2012).

^а С 16 сентября 2011 года в Организации Объединенных Наций для страны "Ливийская Арабская Джамахирия" используется краткое название "Ливия".

Вернер Зипп

Родился в 1943 году. Гражданин Германии. Юрист (Хайдельбергский университет (Германия), Лозаннский университет (Швейцария), Университетский институт европейских исследований в Турине (Италия)).

Младший преподаватель публичного права, Регенсбургский университет (1971-1977). Работа на старших административных должностях в нескольких федеральных министерствах (1977-2008). Начальник отдела антинаркотического законодательства и международной борьбы с наркотиками Федерального министерства здравоохранения Германии (2001-2008); постоянный представитель Германии в Группе Помпиду Совета Европы (2001-2008); юридический представитель Германии в Европейской юридической базе данных по наркотикам (Лиссабон, 2002-2008); председатель Межведомственной рабочей группы Европейского союза по борьбе с наркотиками (2007); координатор делегации Германии в Комиссии по наркотическим средствам Организации Объединенных Наций (2001-2009).

Эксперт-консультант по вопросам международного сотрудничества в сфере контроля над наркотиками при Федеральном министерстве здравоохранения Германии и Комиссар федерального правительства по борьбе с наркотиками (2008-2009); эксперт-консультант по проблемам наркотиков Немецкого общества технического сотрудничества (2008-2011); эксперт нескольких проектов Европейского союза в области контроля над наркотиками, таких как осуществление национальной стратегии борьбы с наркотиками в Сербии, Программа предотвращения распространения наркотиков в Центральной Азии.

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2012). Член Постоянного комитета по исчислениям (2012).

Вирот Сумья

Родился в 1953 году. Гражданин Таиланда. Бывший помощник генерального секретаря Управления по контролю за продуктами питания и лекарствами Министерства здравоохранения Таиланда; клинический фармаколог, специалист по наркоэпидемиологии. Профессор Университета им. принца Махидола (с 2001).

Бакалавр химических наук (Чиангмайский университет, 1976). Бакалавр фармацевтических наук (Центральный университет Манилы, 1979). Магистр клинической фармакологии (Университет им. Чулалонгкорна, 1983). Стажировка на кафедре

наркоэпидемиологии Колледжа Св. Георгия Лондонского университета (Англия, 1989). Кандидат наук по специальности "Политика и управление в области здравоохранения" (Национальный институт управления, 2009). Член Фармацевтической ассоциации Таиланда. Член Общества фармакологов и терапевтов Таиланда. Член Тайского общества токсикологии. Автор девяти книг по профилактике наркомании и борьбе с наркотиками, включая: *Drugging Drinks: Handbook for Predatory Drugs Prevention* ("Наркотические напитки. Руководство по предупреждению использования наркотиков для совершения преступлений"); *Déjà vu: A Complete Handbook for Clandestine Chemistry, Pharmacology and Epidemiology of LSD* ("Дежавю. Подробное руководство по подпольному синтезу, фармакологии и эпидемиологии ЛСД"). Ведущий рубрики в "Вестнике Управления по контролю за продуктами питания и лекарствами". Награжден премией премьер-министра за активную работу в области наркологического просвещения и профилактики наркомании (2005).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2010). Член Постоянного комитета по исчислениям (с 2010). Председатель Комитета по административно-финансовым вопросам (2011). Второй заместитель Председателя и Председатель Постоянного комитета по исчислениям (2012).

Франциско Э. Туми

Родился в 1943 году. Гражданин Колумбии и Соединенных Штатов Америки. Бакалавр искусств и кандидат экономических наук. Старший член Академии экономических наук Колумбии, член-корреспондент Королевской академии моральных и политических наук (Испания).

Работал преподавателем в Техасском университете, Университете Росарио (Богота) и Университете штата Калифорния в Чико. В течение 15 лет работал в исследовательских подразделениях Всемирного банка и Межамериканского банка развития. Основатель и директор Центра исследований и мониторинга наркологической и криминогенной ситуации Университета Росарио (август 2004 – декабрь 2007); координатор по научной работе Глобальной программы борьбы с отмыванием денег, доходами от преступной деятельности и финансированием терроризма, координатор работы по подготовке Всемирного доклада о наркотиках Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (ЮНОДК) (Вена, август 1999 – сентябрь 2000); исследователь проекта Научно-исследовательского института соци-

ального развития при Организации Объединенных Наций (НИИСП) по подготовке сравнительного исследования наркологической ситуации в шести странах (Женева, июнь 1991 – декабрь 1992); стипендиат Международного научного центра им. Вудро Вильсона (август 1996 – июль 1997); координатор по научной работе исследовательского проекта Программы развития Организации Объединенных Наций по изучению влияния незаконного оборота наркотиков на экономику стран Андского региона (Богота, ноябрь 1993 – январь 1996).

Является автором двух книг и соавтором одной монографии по проблемам незаконного оборота наркотиков в Колумбии и Андском регионе. Редактор трех научных сборников, автор свыше 60 научных статей и глав в монографиях по проблемам наркотиков.

Член Наблюдательного центра Фонда Фридриха Эберта по проблеме организованной преступности в Латинской Америке и Карибском бассейне (с 2008), член Совета по осуществлению глобальной повестки дня в области борьбы с организованной преступностью, созданного под эгидой Всемирного экономического форума (2012-2014).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2012). Докладчик (2012).

Раймонд Янс

Родился в 1948 году. Гражданин Бельгии. Диплом по германской филологии и философии (1972).

Министерство иностранных дел Бельгии: атташе (Джакарта, 1978-1981); заместитель мэра г. Льежа (1982-1989); консул (Токио, 1989-1994); консул, поверенный в делах (Люксембург, 1999-2003); начальник отдела по наркотикам Министерства иностранных дел (1995-1999 и 2003-2007); председатель Дублинской группы (2002-2006); председатель Рабочей группы Европейского союза по сотрудничеству в разработке политики в области наркотиков во время председательства Бельгии в Европейском союзе; уполномоченный по национальной координации процесса ратификации и осуществления Конвенции о психотропных веществах 1971 года и Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года (1995-1998); ответственный за обеспечение связи между Министерством иностранных дел и национальной полицией для сотрудников, осуществляющих связь по вопросам наркотиков в бельгийских посольствах (2003-2005); участник внедрения системы раннего оповещения

правительств о появлении новых синтетических наркотиков, созданной в рамках совместных действий Европейского союза в отношении новых синтетических наркотиков (1999); активный участник создания Механизма сотрудничества в борьбе с наркотиками между Европейским союзом, Латинской Америкой и странами Карибского бассейна (1997-1999). Автор многочисленных статей и выступлений, включая *The future of the Dublin Group* (Будущее Дублинской группы) (2004) и *Is there anything such as a European Union Common Drug Policy* (А есть ли вообще у Евросоюза единая политика в области наркотиков) (2005). Член делегации Бельгии в Комиссии по наркотическим средствам (1995-2007) на всех подготовительных совещаниях (по вопросам стимуляторов амфетаминового ряда, прекурсоров, сотрудничества судебных органов, отмывания денег, сокращения спроса на наркотики и альтернативного развития) к двадцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи по наркотикам; на семинарах Европейского союза по передовой практике в области обеспечения соблюдения законодательства по наркотикам правоохранительными органами (Хельсинки, 1999); на совместных конференциях Европейского союза и Южно-африканского сообщества по вопросам развития, посвященных сотрудничеству в области контроля над наркотиками (Ммабато, Южная Африка, 1995, и Габароне, 1998); на совещаниях за круглым столом, организованных Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и Парижским пактом (Брюссель, 2003, Тегеран и Стамбул, 2005); совещаниях в рамках Диалога высокого уровня по вопросам наркотиков между Андским сообществом и Европейским союзом (Лима, 2005, и Вена, 2006).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2007). Член Постоянного комитета по исчислениям (2007-2010). Член Комитета по административно-финансовым вопросам (2007-2010). Докладчик (2010). Первый заместитель Председателя Комитета (2011). Председатель Комитета (2012).

Международный комитет по контролю над наркотиками

Международный комитет по контролю над наркотиками (МККН), учрежденный в соответствии с международным договором, является независимым квазисудебным органом по контролю за выполнением международных договоров о контроле над наркотиками. Он является преемником органов, учрежденных в соответствии с прежними договорами о контроле над наркотиками еще во времена Лиги Наций.

Состав Комитета

МККН состоит из 13 членов, избираемых Экономическим и Социальным Советом, которые работают в своем личном качестве, а не как представители государств. Три члена с медицинским, фармакологическим или фармацевтическим опытом избираются из списка лиц, указанных Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), а десять членов – из списка лиц, указанных правительствами. Членами Комитета являются лица, которые в силу своей компетентности, беспристрастности и незаинтересованности пользуются общим доверием. Совет в консультации с Комитетом принимает все необходимые меры для обеспечения полной технической независимости Комитета при выполнении им своих функций. У МККН имеется секретариат, который оказывает ему содействие в осуществлении определенных договорами функций. В административном отношении секретариат МККН является подразделением Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, однако по вопросам существа он подотчетен лишь Комитету. МККН тесно сотрудничает с Управлением в рамках процедур, утвержденных Советом в его резолюции 1991/48. МККН сотрудничает и с другими международными органами, которые занимаются вопросами контроля над наркотиками, включая не только Совет и его Комиссию по наркотическим средствам, но и соответствующие специализированные учреждения Организации Объединенных Наций, в частности ВОЗ. Он сотрудничает также с организациями, не входящими в систему Организации Объединенных Наций, особенно с Международной организацией уголовной полиции (Интерпол) и Всемирной таможенной организацией.

Функции Комитета

Функции МККН закреплены в следующих договорах: Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года; Конвенции о психотропных веществах 1971 года; Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года. В основном Комитет занимается следующими вопросами:

а) что касается законного изготовления наркотиков, торговли ими и их использования, то МККН, в сотрудничестве с правительствами, стремится обеспечить достаточное предложение наркотиков для медицинских и научных целей и предотвратить их утечку из законных источников в каналы незаконного оборота. МККН следит также за деятельностью национальных механизмов контроля над химическими веществами, используемыми при незаконном изготовлении наркотиков, и оказывает правительствам помощь в предотвращении утечки этих веществ в сферу незаконного оборота;

б) что касается незаконного изготовления, оборота и использования наркотиков, то МККН выявляет недостатки в национальных и международных системах контроля и содействует их устранению. МККН несет также ответственность за проведение оценки химических веществ, которые используются при незаконном изготовлении наркотиков, с тем чтобы определить целесообразность распространения на них международного контроля.

Выполняя свои обязанности, МККН:

а) обеспечивает функционирование системы исчисления потребностей в наркотических средствах и добровольной системы оценки потребностей в психотропных веществах и осуществляет контроль за законной деятельностью, связанной с наркотиками, с помощью системы представления статистических сведений с целью оказания правительствам помощи в достижении, в частности, баланса между предложением и спросом;

б) следит за принимаемыми правительствами мерами по предотвращению утечки веществ, часто используемых при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ, и оказывает им содействие, а также осуществляет оценку таких веществ с точки зрения возможного изменения сферы применения контроля над веществами, включенными в таблицы I и II Конвенции 1988 года;

в) анализирует информацию, представляемую правительствами, органами системы Организации Объединенных Наций, специализированными учреждениями или другими компетентными международными организациями, с целью обеспечения надлежащего выполнения государствами положений международных договоров о контроле над наркотиками и рекомендует необходимые меры для исправления положения;

г) поддерживает постоянный диалог с правительствами для оказания им помощи в выполнении своих обязательств в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками и с этой целью дает, в случае необходимости, рекомендации относительно оказания технической или финансовой помощи.

МККН надлежит запрашивать объяснения в случае явного нарушения договоров, предлагать правительствам государств, не в полном объеме применяющих положения договоров или испытывающих трудности в их применении, принимать соответствующие меры для исправления положения и, в случае необходимости, оказывать им помощь в преодолении таких трудностей. Однако, если МККН считает, что меры, необходимые для исправления сложившейся серьезной ситуации, не приняты, он может обратиться на это внимание соответствующих сторон, Комиссии по наркотическим средствам и Экономического и Социального Совета. В крайнем случае МККН, в соответствии с положениями договоров, может рекомендовать сторонам приостановить импорт наркотиков из страны, не выполняющей свои обязательства, и/или экспорт наркотиков в такую страну. Во всех случаях МККН действует в тесном сотрудничестве с правительствами.

МККН оказывает содействие национальным органам власти в выполнении ими своих обязательств в соответствии с конвенциями. С этой целью он организует региональные учебные семинары и программы подготовки для руководителей органов наркоконтроля и участвует в их работе.

Доклады

Согласно международным договорам о контроле над наркотиками, МККН должен ежегодно представлять доклад о своей работе. В годовой доклад включается анализ положения в области контроля над наркотиками во всем мире, с тем чтобы информировать правительства о сложившихся и возможных ситуациях, которые могут поставить под угрозу достижение целей международных договоров о контроле над наркотиками. МККН обращает внимание правительств на пробелы и недостатки в национальных системах контроля и в соблюдении договоров; он также вносит предложения и делает рекомендации в целях улучшения положения как на национальном, так и на международном уровне. Годовой доклад готовится на основе информации, предоставляемой правительствами Комитету, учреждениям системы Организации Объединенных Наций и другим организациям. Используются также сведения, поступающие по линии других международных организаций, например Интерпола и Всемирной таможенной организации, а также от региональных организаций.

Годовой доклад МККН дополняется подробными тематическими докладами. В них содержатся данные о законном передвижении наркотических средств и психотропных веществ, необходимых для медицинских и научных целей, а также подготовленный МККН анализ этих данных. Такие сведения необходимы для надлежащего функционирования системы контроля за законным передвижением наркотических средств и психотропных веществ, в том числе для предотвращения их утечки в каналы незаконного оборота. Кроме того, согласно положениям статьи 12 Конвенции 1988 года, МККН ежегодно представляет Комиссии по наркотическим средствам доклад о выполнении указанной статьи. Этот доклад, в котором излагаются результаты мониторинга прекурсоров и химических веществ, часто используемых при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ, также издается в качестве приложения к годовому докладу.

Начиная с 1992 года первая глава годового доклада посвящается какому-то конкретному вопросу контроля над наркотиками, в связи с которым МККН представляет свои выводы и рекомендации для содействия обсуждению вопросов политики и принятию решений в области контроля над наркотиками на национальном, региональном и международном уровнях. В предыдущих годовых докладах рассматривались следующие темы:

1992 год	Легализация использования наркотиков в немедицинских целях
1993 год	Важность сокращения спроса
1994 год	Оценка эффективности международных договоров о контроле над наркотиками
1995 год	Уделение первоочередного внимания задаче борьбы с отмыванием денег
1996 год	Злоупотребление наркотиками и система уголовного правосудия
1997 год	Предупреждение злоупотребления наркотиками в условиях пропаганды незаконных наркотиков
1998 год	Международный контроль над наркотиками: прошлое, настоящее и будущее
1999 год	Освобождение от боли и страданий
2000 год	Чрезмерное потребление лекарственных средств, находящихся под международным контролем
2001 год	Глобализация и новые технологии: задачи органов по обеспечению соблюдения законов о наркотиках в XXI веке
2002 год	Незаконные наркотики и экономическое развитие
2003 год	Наркотики, преступность и насилие – их влияние на общество на микроуровне
2004 год	Объединение стратегий сокращения спроса и предложения – выход за рамки сбалансированного подхода
2005 год	Альтернативное развитие и законные средства к существованию
2006 год	Средства, находящиеся под международным контролем, и нерегулируемый рынок
2007 год	Принцип соразмерности и связанные с наркотиками правонарушения
2008 год	Международные конвенции о контроле над наркотиками: история, достижения и проблемы
2009 год	Первичная профилактика злоупотребления наркотиками
2010 год	Наркотики и коррупция
2011 год	Социальная сплоченность, социальная дезорганизация и запрещенные наркотики

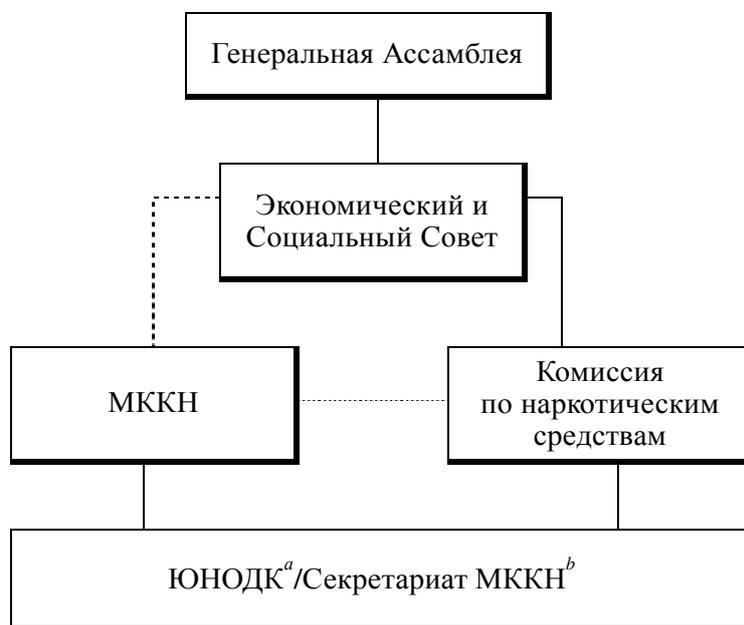
Глава I доклада Международного комитета по контролю над наркотиками за 2012 год озаглавлена "Совместная ответственность в области международного контроля над наркотиками".

В главе II анализируется функционирование международной системы контроля над наркотиками прежде всего на основе информации, которую правительства должны представлять непосредственно МККН в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками. Основное внимание уделяется положению в мире в области контроля за всей законной деятельностью, связанной с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также химическими веществами, используемыми при незаконном изготовлении таких наркотиков.

В главе III сообщается о некоторых наиболее серьезных изменениях в сфере злоупотребления наркотиками и их незаконного оборота, а также о мерах по выполнению положений международных договоров о контроле над наркотиками, принимаемых правительствами с целью решения этих проблем.

В главе IV представлены основные рекомендации МККН в адрес правительств, Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, ВОЗ и других соответствующих международных и региональных организаций.

**Система Организации Объединенных Наций, органы контроля
над наркотиками и их секретариат**



----- Прямая связь (административная или предусмотренная уставом)
————— Отчеты, сотрудничество и консультации

^a Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности.

^b Секретариат МККН представляет доклады по вопросам существа только в МККН.

Издание Организации Объединенных Наций
Отпечатано в Австрии

ISSN 0257-3768

E/INCB/2012/1



V.12-57584—January 2013—400