



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ  
Служба информации

For information – not an official document

Для сведения – неофициальный документ

Pour information – document sans caractère officiel

Пресс-релиз № 1

ЗАПРЕТ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ:  
до четверга, 1 марта 2007 года,  
00 час. 01 мин. (по Гринвичу)

### Послание Председателя

Попытки противодействовать пагубным последствиям незаконного оборота наркотиков и злоупотребления ими предпринимаются на протяжении многих десятилетий, и для решения этой проблемы на национальном и международном уровнях создаются соответствующие учреждения. В деле сокращения масштабов незаконного оборота наркотиков и злоупотребления ими достигнуты существенные результаты, однако предстоит сделать намного больше.

Многие страны становятся мишенью наркоторговцев, которые направляют туда крупные партии запрещенных наркотических средств, психотропных веществ и химических веществ-прекурсоров. Возросший объем изъятий кокаина и героина из сферы незаконного оборота свидетельствует о существовании высокоорганизованных преступных синдикатов, безнаказанно перемещающих наркотики по всему миру, с деятельностью которых необходимо покончить. Изъятия указывают также на необходимость повысить эффективность усилий по пресечению незаконного оборота наркотиков и обмену оперативной информацией.



Хотя нерегулируемый рынок и не является чем-то новым, в последние годы Комитет испытывает особую озабоченность в связи с тем, что в оборот на нерегулируемом рынке вовлекается все больше различных веществ, находящихся под международным контролем. Кроме того, наркоторговцы прибегают к новым способам организации утечки и оборота таких веществ, включая транснациональное распространение поддельных лекарственных средств и использование Интернета и почтово-курьерских служб для незаконного оборота наркотиков.

В результате распространения зачастую небезопасных, неэффективных и недоброкачественных лекарственных препаратов без соответствующего описания нерегулируемый рынок становится источником серьезной опасности для здоровья людей. Кроме того, если не будут приняты соответствующие меры, эта опасная практика может свести на нет успехи, достигнутые в последние годы в области международного контроля над наркотиками. Необходимо выявить коренные причины данной проблемы и безотлагательно принять меры по исправлению положения.

Сегодня, когда технические достижения используются злонамеренно, лица, обеспечивающие соблюдение законов о наркотиках и нормативно-правовое регулирование вопросов лекарственного обеспечения, должны быть лучше подготовлены и оснащены. Нам следует применять свои знания и опыт на общее благо путем улучшения взаимодействия и сотрудничества, действуя в рамках своих мандатов. Для содействия пресечению незаконного оборота наркотиков следует обеспечить еще более активный обмен оперативными данными между государствами.

Государствам также следует осознать важность мероприятий по сокращению спроса на наркотики для решения наркопроблемы. Правительствам следует организовать программы сокращения спроса на наркотики, включая программы лечения, реабилитации и социальной реинтеграции наркоманов, которые являются эффективными, доступными, открытыми и устойчивыми.

Конечный успех усилий, направленных на решение мировой проблемы наркотиков, зависит не только от эффективного осуществления соответствующего законодательства, но и от наличия продуманных программ сокращения спроса, осуществляемых заинтересованными сотрудниками, поскольку они играют существенную роль в определении степени успешности усилий. Необходимо внимательно подходить к вопросу назначения на должности людей, которым предстоит руководить работой органов по контролю над наркотиками.

На международном уровне организациям, которые занимаются вопросами международного контроля над наркотиками, следует более тесно взаимодействовать друг с другом. Время изоляционизма закончилось. В конечном итоге решение мировой проблемы наркотиков зависит от добросовестного участия всех – детей, родителей, гражданского общества и правительств. Давайте объединим усилия и избавим мир от проблемы наркотиков. У нас есть прекрасная возможность по-настоящему изменить жизнь людей к лучшему, так давайте же воспользуемся ею.

д-р Филип О. Эмафо  
Председатель Международного комитета по контролю над наркотиками



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ  
Служба информации

For information – not an official document

Для сведения – неофициальный документ

Pour information – document sans caractère officiel

Пресс-релиз № 2

ЗАПРЕТ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ:  
до четверга, 1 марта 2007 года,  
00 час. 01 мин. (по Гринвичу)

**МККН предупреждает о заполнении рынков поддельными лекарствами**

В годовом докладе Комитет предупреждает о необходимости принятия мер для ограничения деятельности нерегулируемого рынка

Расположенный в Вене Международный комитет по контролю над наркотиками (МККН) сегодня предупредил о том, что поддельные лекарства, поток которых захлестнул многие страны, чреват смертельным исходом для потребителей. В своем выпущенном сегодня (1 марта 2007 года) годовом докладе Комитет призвал государства-члены обеспечить выполнение законодательства, с тем чтобы исключить вероятность незаконного изготовления наркотических средств и психотропных веществ или их утечки из законных каналов производства и распределения на нерегулируемые рынки.

Первая глава годового доклада посвящена опасности нерегулируемых рынков. Комитет призывает уделить этой проблеме приоритетное внимание. Существование нерегулируемых рынков ведет к тому, что ничего не подозревающим потребителям продаются некондиционные, а иногда и смертельно опасные лекарства. Лекарственные средства и фармацевтические препараты часто поступают на нерегулируемые рынки в результате хищения, утечки и незаконного производства или путем незаконной продажи через Интернет и распространяются через почтово-курьерские службы.

Помимо потребителей, которые из-за ограниченного доступа к медицинским учреждениям или более низких цен приобретают фармацевтические препараты, содержащие контролируемые вещества, на нерегулируемом рынке, возможностью получения на нерегулируемых рынках лекарственных средств без рецепта пользуются лица, которые испытывают зависимость от таких средств или злоупотребляют ими.

Как отметил Председатель МККН д-р Филип О. Эмафо, "Помимо того, что существование нерегулируемых рынков, торговля получаемыми в результате утечки и поддельными лекарственными средствами и приобретение без рецепта лекарств, содержащих контролируемые вещества, идет вразрез с международными договорами о контроле над наркотиками, потребителям важно сознавать, что лекарства, покупаемые на нерегулируемом рынке, как они считают по сниженной цене, могут в действительности вызвать летальный исход, если употребляемые средства не являются подлинным продуктом или принимаются без врачебной рекомендации. Вместо того, чтобы лечить, они могут убить".

Эта угроза реальна и велика. По оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в развивающихся странах поддельными считаются 25-50 процентов потребляемых лекарств. Эта проблема усугубляется тем, что лекарства весьма легко подделать, и они могут ничем не отличаться от настоящей продукции по упаковке и этикеткам. Для ничего не подозревающих потребителей существует угроза ухудшения здоровья или даже летального исхода; так, в 1995 году в Африке в результате использования поддельной вакцины погибли 2 500 человек. В ряде развивающихся стран на уличных рынках можно легко найти наркотики, бензодиазепины, амфетамины и другие находящиеся под международным контролем психоактивные средства. В развитых странах эти средства продаются без обязательного предъявления рецептов через незаконные Интернет-аптеки.

По словам д-ра Эмафо, "Проблема поддельных лекарств и злоупотребления приобретаемыми без рецепта фармацевтическими препаратами, содержащими контролируемые вещества, не является новой. Однако вследствие быстрого расширения нерегулируемых рынков ситуация существенно ухудшилась".

Функционирование нерегулируемого рынка в целом предусматривает два сценария: не имеющие соответствующих лицензий физические и/или юридические лица осуществляют незаконную торговлю фармацевтическими продуктами, содержащими контролируемые вещества, например, уличный торговец, продающий на сельской ярмарке контролируемые лекарства, содержащие наркотические, стимулирующие или седативные средства; и имеющие соответствующие лицензии физические и/или юридические лица осуществляют торговлю контролируемыми лекарственными средствами в нарушение законов, например, фармацевт, продающий контролируемые лекарственные средства, не требуя рецепта.

Комитет призвал государства-члены обеспечить выполнение существующего законодательства, чтобы устранить эту опасность, и принять надлежащие меры по расширению доступа к лекарственным средствам через официальные каналы, особенно в районах, где такой доступ ограничен.



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ  
Служба информации

For information – not an official document

Для сведения – неофициальный документ

Pour information – document sans caractère officiel

Пресс-релиз № 3

ЗАПРЕТ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ:  
до четверга, 1 марта 2007 года,  
00 час. 01 мин. (по Гринвичу)

## Основные региональные аспекты

### Африка

Особую обеспокоенность в Африке вызывает наметившаяся тенденция к крупномасштабному незаконному обороту кокаина. Как число задержанных курьеров, так и общий объем изъятого в Африке кокаина существенно возросли. Пользуясь слабостью имеющихся в Африке механизмов пресечения, сети наркоторговли используют этот регион в качестве перевалочного пункта для контрабандного провоза кокаина из Южной Америки через западную, центральную и южную части Африки. Кроме того, поступающий из Западной и Юго-Восточной Азии героин контрабандным путем через Восточную Африку доставляется на незаконные рынки в Европе, а также, в меньших количествах, в Северной Америке.

Масштабы культивирования и производства каннабиса, который по-прежнему занимает первое место по распространенности злоупотребления в Африке, растут, несмотря на заметное сокращение в последние годы его производства в Марокко (крупнейшем в мире изготовителе смолы каннабиса) и вопреки активным усилиям по его искоренению, предпринимаемым властями.

Судя по данным за прошлый год об изъятии в Африке многотонных партий растения и смолы каннабиса, доля этого континента в мировом объеме незаконного оборота этого наркотика неизменно увеличивается. Многие африканские страны сталкиваются с серьезными трудностями при организации надлежащего лечения и реабилитации лиц, злоупотребляющих каннабисом, поскольку системы здравоохранения зачастую не имеют необходимых ресурсов.

Одним из побочных последствий продолжающегося транзита героина через Восточную Африку становится проблема злоупотребления там этим наркотиком. К тому же в настоящее время героин контрабандным путем ввозится в этот субрегион преступными группами из Западной Африки в обмен на кокаин, который поступает контрабандным путем в Южную Азию, где также распространилось злоупотребление кокаином. Фактором, способствующим незаконному обороту кокаина в Африке, является повышение спроса на кокаин и уровня злоупотребления им в Европе.

Ненадлежащее использование фармацевтических препаратов, содержащих контролируемые вещества, и злоупотребление ими имеют место среди представителей всех слоев общества.

Эффективность усилий правительств африканских стран по решению упомянутых проблем сдерживается отсутствием надлежащих механизмов контроля над наркотиками и квалифицированных кадров. Существуют опасения, что проблема незаконного оборота наркотиков в Африке, если она не будет решена, может еще более усугубить существующие социально-экономические и политические трудности.

### Америка

#### Центральная Америка и Карибский бассейн

Данный регион по-прежнему используется в качестве крупного перевалочного пункта кокаина из Южной Америки в Северную Америку и Европу. Примерно 90 процентов ежегодно поступающего в Северную Америку кокаина провозится через Центральную Америку, а Карибский бассейн расположен на одном из основных

маршрутов контрабандного провоза кокаина в Европу. Основные маршруты контрабандных поставок пролегают через Тихий океан и Карибское море.

Усилия правительств стран региона, направленные на решение проблемы наркотиков, существенно ослабляются из-за неэффективности институциональной системы и коррупции. В некоторых странах региона, особенно в Гватемале, Гондурасе и Сальвадоре, незаконный оборот наркотиков на местном уровне по-прежнему тесно связан с организованной преступностью и деятельностью молодежных банд "мара". В регионе, в частности в Гондурасе и Панаме, в широких масштабах по-прежнему осуществляется контрабанда оружия и боеприпасов в обмен на наркотики.

Расширяются масштабы незаконного оборота прекурсоров стимуляторов амфетаминового ряда. Имели место случаи незаконного ввоза в регион и последующей контрабанды в страны Северной Америки и Южной Америки крупных партий фармацевтических препаратов, содержащих такие контролируемые прекурсоры, как эфедрин и псевдоэфедрин, для использования при незаконном производстве наркотиков.

Для оплаты поставок запрещенных наркотиков все шире используются курьеры и системы перевода денежных средств. Курьеров с наличностью задерживали на Антигуа и Барбуде, в Сальвадоре и Гондурасе.

### **Северная Америка**

По данным ежегодно проводимого в Соединенных Штатах обследования "Мониторинг будущего", в течение четырех лет подряд доля учащихся средних школ, потребляющих запрещенные наркотики, снижалась. В результате этого в настоящее время годовой показатель распространенности употребления различных наркотиков на 10-30 процентов ниже, чем 10 лет назад. Значительно снизилась процентная доля учащихся средних школ, которые сообщают об употреблении каннабиса хотя бы раз в течение жизни; сократилась также доля тех, кто хотя бы раз в жизни употреблял такие другие наркотики, как метамфетамин, МДМА, кокаин и героин. Снижение этих показателей, по-видимому, в значительной мере объясняется ростом доли подростков, осознающих, что злоупотребление такими наркотиками связано с высоким риском.

В то же время серьезную обеспокоенность вызывает то, что среди подростков и взрослых растет злоупотребление лекарственными средствами, отпускаемыми по рецепту. Постепенное расширение распространенности среди населения злоупотребления седативными средствами (включая барбитураты), транквилизаторами и наркотическими средствами, помимо героина, ведет к тому, что прописываемые лекарственные средства выходят на второе после каннабиса место среди психоактивных средств, являющихся предметом злоупотребления. Растет число умерших вследствие злоупотребления такими прописываемыми средствами, как фентанил, оксикодон и гидрокодон. Комитет особенно обеспокоен заметным расширением масштабов злоупотребления фентанилом (синтетическим опиоидом, действие которого в 80 раз сильнее героина), который является не только объектом утечки из каналов законного распределения, но и незаконно изготавливается в подпольных лабораториях.

Увеличение масштабов злоупотребления прописываемыми лекарственными средствами связано также с расширяющимся использованием Интернета в качестве мирового рынка сбыта лекарственных препаратов. Несмотря на прилагаемые на международном уровне усилия правоохранительных органов, число незаконных Интернет-аптек продолжает расти.

Злоупотребление метамфетаминном является предметом серьезной озабоченности в системе здравоохранения, правоохранительных органах и в политических кругах и представляет собой наиболее быстро растущую наркоугрозу: 58 процентов административных округов Соединенных Штатов считают ее своей самой главной наркопроблемой. В Соединенных Штатах органы, обеспечивающие соблюдение законов о наркотиках, добились определенных успехов и закрыли ряд подпольных лабораторий по изготовлению метамфетамина. Однако во многих отношениях незаконных отечественных изготовителей метамфетамина заменили базирующиеся в Канаде и Мексике транснациональные организации, которые занимаются незаконным оборотом наркотиков.

Крупномасштабное изготовление метамфетамина в подпольных лабораториях в Мексике, особенно на западе и северо-западе этой страны, в настоящее время служит источником постоянных поставок этого наркотика на рынки Соединенных Штатов, что подтверждает рост объема изъятий метамфетамина на границе между Мексикой и Соединенными Штатами (2 тонны в 2004 году).

В Канаде ежегодный показатель распространенности злоупотребления каннабисом среди лиц в возрасте 15 лет и старше увеличился с 6,5 процента в 1989 году до 14,1 процента в 2004 году. Широкое распространение в Канаде получило незаконное культивирование растения каннабис, включая его выращивание в открытом

грунте, а также выращивание в защищенном грунте с использованием более изощренных методов с целью производства каннабиса с высоким содержанием тетрагидроканнабинола (ТГК). Однако крупнейшим производителем каннабиса в регионе является Мексика. Помимо выращивания каннабиса в Мексике мексиканские организации наркоторговцев расширили масштабы и усложнили характер своих операций по культивированию каннабиса на государственных и частных землях в Соединенных Штатах, используя новые методы культивирования для производства каннабиса с более высоким содержанием ТГК.

Действия организованных преступных групп привели к тому, что Канада становится источником каннабиса, метамfetамина и МДМА для внутреннего наркорынка или для незаконного рынка в Соединенных Штатах. Значимость незаконного экспорта метамfetамина в Соединенные Штаты снизилась в связи с принятием в Канаде в 2003 году более жестких мер контроля над прекурсорами, включая укрепление порядка выдачи разрешений на ввоз и вывоз. Мексика и Соединенные Штаты также многое сделали в сфере законодательства, чтобы противодействовать росту злоупотребления метамfetамином в регионе. Соединенные Штаты приняли новое законодательство ("Patriot Act"), которое ограничивает торговлю лекарственными средствами, содержащими эфедрин и псевдоэфедрин. Мексика также установила ограничения на импорт эфедрина и псевдоэфедрина.

В Канаде на рейв-тусовках по-прежнему широко распространено злоупотребление МДМА, МДА и *гамма*-оксимасляной кислотой (ГОМК), причем эта практика распространилась на более широкие группы наркопотребителей, включая молодежь, посещающую клубы и частные тусовки, а также учащихся средних школ, колледжей и университетов.

Мексиканские организации и преступные группы наркобизнеса контролируют основной объем организованного оптового оборота наркотиков в Соединенных Штатах, особенно незаконного оборота кокаина, каннабиса, метамfetамина и героина. Они распространяют свой контроль над оборотом наркотиков на районы, которые раньше входили в сферу влияния колумбийских, доминиканских и других преступных групп.

## **Южная Америка**

Общая площадь, занятая под культивирование кокаинового куста в Андском субрегионе, немного увеличилась в 2005 году, однако показатель за 2005 год все-таки на 28 процентов меньше показателя 2000 года. Незначительное сокращение общей площади плантаций кокаинового куста в Боливии и Перу происходило на фоне ее увеличения в Колумбии несмотря на активизацию усилий по искоренению незаконного культивирования. Лица, занимающиеся выращиванием кокаинового куста, могут менять места своей деятельности, что отражается на результатах правительства Колумбии по уничтожению незаконных плантаций. Потенциальный объем производства кокаина в Андском субрегионе сократился на 3 процента. Кокаин по-прежнему поступает на главные рынки Соединенных Штатов и Европы по основным маршрутам незаконного оборота, пролегающим через страны Центральной Америки и Карибского бассейна, а также Африки.

Комитет с обеспокоенностью отмечает, что правительство Боливии планирует принять новую политику в области контроля над наркотиками, позволяющую использовать лист коки для производства разнообразных товаров, что идет вразрез с положениями конвенций.

Лица, занимающиеся выращиванием кокаинового куста в Перу, оказывают давление на новое правительство, с тем чтобы оно прекратило искоренение кокаинового куста. В соответствии с действующим законодательством Аргентины хранение чая из листьев коки или листа коки в натуральном виде для целей жевания не рассматривается как хранение или использование наркотического средства в личных целях. Кроме того, Комитет обеспокоен тем, что подобные действия в этих странах могут создать прецедент и, возможно, будут неверно истолкованы общественностью. Комитет напоминает правительствам, что государства – участники международных договоров о контроле над наркотиками обязаны обеспечить выполнение положений, касающихся выращивания кокаинового куста и хранения и использования листьев коки, и что Комитет готов оказать правительствам помощь в их усилиях по выполнению этого обязательства.

В некоторых странах Южной Америки меры, направленные на борьбу с оборотом наркотиков, сокращение масштабов культивирования запрещенных растений, предупреждение связанной с оборотом наркотиков коррупции и борьбу с ней, а также выдачу наркоторговцев, встретили сопротивление со стороны вооруженных групп. Комитет настоятельно призывает все правительства не прекращать усилия по осуществлению своей политики в области контроля над наркотиками, несмотря на те сложности, с которыми они могут сталкиваться в этой области.

В большинстве стран Южной Америки по-прежнему в больших количествах изымаются химические вещества-прекурсоры, используемые при незаконном изготовлении наркотиков, что свидетельствует об их доступности для использования в незаконных целях. Необходимо дополнительно укреплять меры по борьбе с контрабандой, в том числе меры по контролю за деятельностью сетей внутреннего распределения и расследованию случаев утечки химических веществ-прекурсоров. Фармацевтические препараты, содержащие наркотические средства и психотропные вещества, также ввозятся контрабандой в страны Южной Америки и продаются в нелегализованных торговых точках без рецепта.

Хотя каннабис считается самым популярным наркотиком в Южной Америке, по данным за период 2001-2005 годов годовые показатели распространенности злоупотребления каннабисом среди населения в этом регионе значительно отличаются. Большую часть пациентов наркологических лечебных учреждений в Южной Америке составляют лица с кокаиновой зависимостью, хотя с конца 1990-х годов доля лиц, злоупотребляющих кокаином, сократилась. В некоторых странах этого региона проведена работа, направленная непосредственно на установление минимальных стандартов оказания медицинской помощи, связанной с лечением и реабилитацией наркозависимых лиц, и оценку эффективности существующих программ лечения и профилактики злоупотребления наркотиками, а также были проведены исследования для оценки масштабов распространенности злоупотребления наркотиками.

## **Азия**

### **Восточная и Юго-Восточная Азия**

Незаконное культивирование опийного мака продолжает сокращаться почти во всех странах Восточной и Юго-Восточной Азии, в частности во Вьетнаме, Лаосской Народно-Демократической Республике и Мьянме.

Продолжали поступать сообщения об изъятиях опия в странах Восточной и Юго-Восточной Азии. В 2005 году сотрудники правоохранительных органов Китая изъяли в общей сложности 2,3 тонны опия. Сообщалось также об изъятиях опия правоохранительными органами во Вьетнаме. Растет объем изъятий кокаина в Специальном административном районе (САР) Китая Гонконг.

Для организации незаконной продажи наркотиков наркоторговцы используют Интернет и сотовую связь. В последнее время участились попытки контрабанды запрещенных наркотиков в Японию по почте.

В Лаосской Народно-Демократической Республике стремительно расширяется и обостряется проблема злоупотребления стимуляторами амфетаминового ряда (САР). В Японии наркоманы отдают предпочтение метамфетамину, с которым связаны 83,5 процента задержаний за преступления, связанные с наркотиками. Метамфетамин является также основным наркотиком для наркоманов на Филиппинах, в Республике Корея и Таиланде. Злоупотребление метамфетамином широко распространено также в Брунее-Даруссаламе, Индонезии, Мьянме и Сингапуре. Быстро растет популярность метамфетамина в Малайзии: в 2005 году в этой стране метамфетамином злоупотребляли в два с лишним раза больше людей (15 процентов), чем в 2004 году (7 процентов). Ширится также злоупотребление метамфетамином в Китае.

Хотя в Восточной и Юго-Восточной Азии эпидемия ВИЧ охватывает главным образом группы высокого риска, ВИЧ-инфицирование остается серьезной проблемой в тех странах региона, где наиболее популярным среди лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, является героин.

### **Южная Азия**

Серьезной проблемой остается незаконный оборот героина из Западной Азии. Хотя организации наркобизнеса используют Южную Азию главным образом в качестве транзитного пункта в системе незаконных поставок героина на рынки сбыта в других регионах, такие поставки стимулируют развитие незаконной торговли в Южной Азии и ведут к расширению масштабов злоупотребления героином.

Несоблюдение мер предосторожности при употреблении наркотиков путем инъекций остается одной из основных причин распространения ВИЧ/СПИДа в регионе. Хотя это касается прежде всего Индии и Непала, в Бангладеш также не исключена возможность распространения эпидемии ВИЧ/СПИДа за рамки контингента лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, и поэтому правительствам стран региона необходимо и далее проявлять бдительность.

Судя по имеющейся информации, в Южной Азии наметилась тенденция к расширению масштабов злоупотребления кокаином и его незаконного оборота. Так, в Индии растет число изъятий кокаина, и имеются



свидетельства того, что злоупотребление этим наркотиком становится все более распространенным, особенно в среде новоиспеченных нуворишей. Кроме того, в ряде стран Южной Азии незаконно культивируется каннабис, и в регионе широко распространено злоупотребление этим наркотиком.

Давно уже существующие проблемы обеспечения законодательного контроля над фармацевтическими препаратами, содержащими контролируемые вещества, привели к тому, что злоупотребление ими, особенно в Бангладеш, Индии и Непале, получило широкое распространение во всех группах населения. В Индии к числу лекарственных средств, вызывающих больше всего проблем, относятся сиропы от кашля с высоким содержанием кодеина и бупренорфин, который чаще всего используется для инъекций в большинстве районов. Фармацевтические препараты, утечка которых по-прежнему происходит из каналов внутреннего распределения, продаются без рецепта в аптеках и различных других торговых точках этого региона.

## **Западная Азия**

В 2006 году масштабы незаконного культивирования опийного мака в Афганистане увеличились на 50 процентов, а объем производства возрос почти на 50 процентов, достигнув небывало высокого уровня в 6 100 тонн. По оценкам, незаконный оборот опиатов из Афганистана осуществляется главным образом через Иран (Исламскую Республику), Пакистан и страны Центральной Азии. Вследствие того, что в Афганистане продолжается массовое культивирование опийного мака, эти страны сталкиваются с целым рядом проблем, связанных с широкомасштабным незаконным оборотом наркотиков, таких как организованная преступность, коррупция и сравнительно высокий незаконный спрос на опиаты. В частности, в Иране (Исламской Республике) зарегистрирован самый высокий в мире показатель злоупотребления опиатами.

Расширяются масштабы незаконного культивирования опийного мака в Пакистане; одна из новых тенденций заключается в том, что героин вывозится контрабандой из Пакистана в Китай, а затем, судя по имеющейся информации, он направляется не только на внутренний рынок, но и также поставляется контрабандой далее в Европу через САР Китая Гонконг.

Кроме того, в разных странах Западной Азии, в том числе в Иране (Исламской Республике), Турции и ряде стран Аравийского полуострова, все более широкое распространение получает злоупотребление стимуляторами амфетаминового ряда (САР).

В 2005 году в Центральной Азии число случаев изъятия наркотиков значительно сократилось, однако при этом объем незаконного оборота наркотиков в регионе, судя по всему, не уменьшился. В 2006 году увеличилось производство опиата на северо-востоке Афганистана, что привело к повышению уровня незаконного оборота наркотиков в Центральной Азии. Масштабы злоупотребления наркотиками в Центральной Азии продолжали расти, а рост потребления наркотиков путем инъекций способствовал распространению ВИЧ/СПИДа.

Расширение масштабов незаконного оборота наркотиков и злоупотребления ими отмечается в Азербайджане, Армении и Грузии, которые расположены на Южном Кавказе, граничат с Ираном (Исламской Республикой), Российской Федерацией и Турцией и имеют выход к Черному и Каспийскому морям.

## **Европа**

Первое место по масштабам злоупотребления в Европе по-прежнему занимает каннабис. По оценкам Европейского центра мониторинга наркотиков и наркомании (ЕЦМНН), в государствах – членах Европейского союза, а также в Исландии, Лихтенштейне, Норвегии и Швейцарии хотя бы раз в жизни каннабис пробовало около 6 процентов взрослого населения. Среди молодежи (лиц в возрасте от 15 до 34 лет) показатель распространенности злоупотребления каннабисом в Европе остается неизменно высоким.

В некоторых странах принято новое законодательство с целью выявления и устранения правовых норм, препятствующих использованию наркотических средств и психотропных веществ в качестве болеутоляющих средств. Другие страны Европы внесли поправки в национальное законодательство о наркотиках, касающиеся мер наказания за правонарушения, связанные с хранением и незаконным оборотом наркотиков. По данным ЕЦМНН, в Европе наблюдается общая тенденция к замене уголовных мер наказания за использование наркотиков в личных целях административными санкциями и одновременно к более широкому использованию мер наказания, связанных с лишением свободы, за совершение правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков.

Комитет с беспокойством отмечает, что, несмотря на постоянный диалог с соответствующими правительствами, в ряде стран Европы в нарушение положений международных договоров о контроле над

наркотиками продолжают действовать кабинеты для злоупотребления наркотиками, в том числе путем инъекций. Комитет призывает все правительства обеспечить принятие действенных мер для решения проблем злоупотребления наркотиками и распространения ВИЧ/СПИДа в соответствии с их обязательствами согласно международным договорам о контроле над наркотиками. Комитет настоятельно призывает правительства стран, в которых действуют кабинеты для злоупотребления наркотиками, продолжать работу по обеспечению надлежащими услугами лиц, нуждающихся в лечении, реабилитации и социальной интеграции, в соответствии с положением международных договоров о контроле над наркотиками, вместо того, чтобы допускать деятельность таких кабинетов на своей территории.

Европа стала вторым по величине незаконным рынком кокаина в мире. Общий объем изъятий кокаина в Европе и число лиц, злоупотребляющих этим наркотиком, возросли по сравнению с предыдущим годом. Лица, злоупотребляющие кокаином, составляют около 10 процентов наркоманов, проходящих лечение в Европейском союзе. В европейском регионе наиболее высокий показатель распространенности злоупотребления кокаином зарегистрирован в Испании и Соединенном Королевстве.

Европа по-прежнему является одним из основных незаконных рынков стимуляторов в мире. Лишь каннабис пользуется большей популярностью, чем МДМА ("экстази"). Основным источником незаконно изготовленных стимуляторов амфетаминового ряда в Европе по-прежнему являются Нидерланды, за которыми следуют Польша, Бельгия, Литва и Эстония. Незаконное производство амфетаминов продолжает получать все более широкое распространение в Европе.

По сообщениям властей Латвии, Словакии, Чешской Республики и Эстонии, в этих странах по-прежнему имеет место злоупотребление метамфетамином. Как представляется, незаконное производство метамфетамина осуществляется в ограниченном объеме, однако постепенно расширяется, при этом основными его поставщиками являются Литва, Молдова, Словакия и Чешская Республика.

Масштабы злоупотребления героином в Западной и Центральной Европе в целом не изменились или даже уменьшились, тогда как в Восточной Европе, особенно в государствах – членах Содружества Независимых Государств (СНГ) и странах Юго-Восточной Европы, через которые проходит балканский маршрут, вырос уровень злоупотребления опиатами. Ряд стран Восточной Европы сообщают также о расширении масштабов злоупотребления незаконно изготовленным фентанилом и 3-метилфентанилом, а также незаконного оборота этих двух наркотических средств, оказывающих значительно более сильное действие, чем героин.

## **Океания**

Во многих странах Океании продолжалось злоупотребление каннабисом, причем в Австралии, Микронезии (Федеративных Штатах), Новой Зеландии, Папуа-Новой Гвинее, Самоа, на Соломоновых Островах, в Тонге и Вануату этот наркотик пользуется наибольшей популярностью у лиц, злоупотребляющих наркотиками. Вместе с тем, по данным обследования, проведенного министерством здравоохранения и по делам престарелых Австралии, среди учащихся средних школ масштабы злоупотребления каннабисом уменьшились. В 2005 году каннабисом злоупотребляли 18 процентов учащихся средних школ, в то время как в 1996 году, по данным аналогичного обследования, этот показатель составлял 35 процентов. Самый высокий показатель распространенности злоупотребления каннабисом в регионе отмечен в Микронезии (Федеративных Штатах) и Папуа-Новой Гвинее. Каннабис, которым злоупотребляют в Австралии, производится в основном внутри этой страны.

В Австралии сохраняется проблема незаконного изготовления метамфетамина. Псевдоэфедрин, используемый при незаконном изготовлении метамфетамина, извлекают в основном из имеющихся в продаже фармацевтических препаратов. В Австралии среди молодежи, употребляющей наркотики, расширяется злоупотребление метамфетамином (в том числе путем курения). Судя по некоторым данным, Океания может превратиться в одну из крупных зон транзита и районов потребления метамфетамина.

Имеется информация о широкомасштабном незаконном изготовлении МДМА в Австралии, особенно в течение последнего квартала 2005 года. Океания по-прежнему служит одним из основных перевалочных пунктов для запрещенных наркотиков.



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ  
Служба информации

For information – not an official document

Для сведения – неофициальный документ

Pour information – document sans caractère officiel

Пресс-релиз № 4

ЗАПРЕТ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ:  
до четверга, 1 марта 2007 года,  
00 час. 01 мин. (по Гринвичу)

**МККН отмечает, что масштабы злоупотребления лекарственными средствами, отпускаемыми по рецепту, могут превысить масштабы злоупотребления запрещенными наркотиками**

Комитет обращает внимание на рост статистики смертности, обусловленной передозировкой лекарственных средств, отпускаемых по рецепту

В своем годовом докладе, опубликованном сегодня (1 марта 2007 года), Международный комитет по контролю над наркотиками (МККН) предупреждает о том, что масштабы злоупотребления лекарственными средствами, отпускаемыми по рецепту, и их незаконного оборота могут превысить масштабы злоупотребления запрещенными наркотиками. Комитет добавил, что лекарства, содержащие наркотические средства и/или психотропные вещества, зачастую употребляются даже не как заменитель наркотика, а как основной наркотик. Если такие лекарственные средства, отпускаемые по рецепту, принимаются в чрезмерных количествах и не под контролем врача, они действуют по сути так же, как запрещенные наркотиками. По своему "эйфоризирующему" действию они сопоставимы практически с любым незаконно изготавливаемым наркотиком.

Комитет отмечает, что в некоторых регионах масштабы злоупотребления лекарственными средствами, отпускаемыми по рецепту, уже превысили масштабы злоупотребления такими общеизвестными запрещенными наркотиками, как героин и кокаин. Например, в Соединенных Штатах уровень злоупотребления лекарственными средствами, отпускаемыми по рецепту, в том числе обезболивающими средствами, стимуляторами, седативными средствами и транквилизаторами, превысил уровень злоупотребления практически всеми запрещенными наркотиками, за исключением каннабиса. По степени популярности они опережают такие наркотиками, как МДМА ("экстази"), кокаин, метамфетамин и героин. В период с 1992 по 2003 год число американцев, злоупотребляющих контролируруемыми лекарственными средствами, отпускаемыми по рецепту, возросло почти вдвое (с 7,8 млн. человек до 15,1 млн. человек). За период с 2002 по 2005 год масштабы злоупотребления обезболивающим средством оксикодон (OxyContin®) среди учащихся выпускных классов средней школы выросли почти на 40 процентов, в результате чего показатель годичной распространенности достиг 5,5 процента. Широкое распространение получило также злоупотребление гидрокодон (Vicodin®), показатель распространенности злоупотребления которым среди учащихся в 2005 году составил 7,4 процента.

Эта проблема стоит также перед рядом стран Африки, Южной Азии и Европы. Например, в Нигерии на втором месте в ряду наиболее широко используемых в виде инъекций наркотиков находится анальгетик пентазоцин. В большинстве районов Индии самым популярным наркотиком для инъекций является анальгетик бупренорфин, назначаемый также в курсе заместительной терапии при лечении наркозависимости, а во Франции и скандинавских странах его употребляют в форме таблеток. Во Франции в результате утечки на незаконный рынок попадает от 20 до 25 процентов бупренорфина (Subutex®).

Эти лекарственные средства пользуются настолько высоким спросом, что они привели к возникновению новой проблемы – подделки подлинной продукции. Высокий спрос на седативное средство флунитразепам (Rohypnol®) на незаконных рынках в скандинавских странах все шире удовлетворяется незаконно изготавливаемыми поддельными препаратами. Спрос на OxyContin® на незаконном рынке Северной Америки вызвал появление поддельных препаратов, содержащих незаконно изготовленный фентанил.

Другое не менее серьезное последствие злоупотребления лекарственными средствами, отпускаемыми по рецепту, состоит в том, что они могут приводить к гибели человека. В Северной Америке и Европе неуклонно растет число смертельных случаев, связанных со злоупотреблением наркотическими средствами, в том числе фентанилом и оксикодоном.

Председатель МККН д-р Филип О. Эмафо отмечает: "В большинстве стран нет совершенно никаких механизмов для систематического сбора данных и документального подтверждения такого злоупотребления, и они не знают о масштабах утечки наркотиков и злоупотребления ими". Он отметил также следующее: "Кроме того, лица, злоупотребляющие наркотиками, не сознают того, что злоупотребление лекарственными средствами, отпускаемыми по рецепту, может быть более опасным, чем злоупотребление незаконно изготавливаемыми наркотиками. Некоторые синтетические наркотические средства, предлагаемые в виде лекарственных средств, отпускаемых по рецепту, оказывают настолько сильное действие, что на самом деле их использование сопряжено с более высоким риском передозировки, чем злоупотребление запрещенными наркотиками".

Эта опасность усугубляется еще и тем, что наркопотребители, как правило, применяют собственные рецепты – например, используя широко распространяемые через Интернет рекомендации, они выделяют действующие вещества из препаратов с высоким содержанием таких веществ и отделяют их от инертных компонентов, в результате чего они создают еще более сильные препараты.

Кроме того, благодаря широкому предложению фармацевтических препаратов во многих странах наркопотребители могут без труда приобретать такие препараты. Дальнейшему распространению злоупотребления лекарственными средствами, отпускаемыми по рецепту, способствует все более широкое использование "Интернета" в качестве глобального рынка наркопродукции.

Д-р Эмафо сказал: "Комитет предлагает всем правительствам обратить внимание работников национальных правоохранительных органов на проблему расширения масштабов незаконного оборота фармацевтических препаратов, содержащих контролируемые вещества, и злоупотребления ими. Кроме того, Комитет рекомендует распространять среди правоохранительных органов и органов здравоохранения, а также среди населения соответствующую информацию об опасностях и возможных последствиях злоупотребления такими препаратами, с тем чтобы обеспечить реалистичную оценку этой опасности".

Комитет просит правительства систематически собирать данные об изымаемых фармацевтических препаратах и включать информацию о злоупотреблении фармацевтическими препаратами в соответствующие обзоры с целью определения масштабов и форм злоупотребления наркотиками.



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ  
Служба информации

For information – not an official document

Для сведения – неофициальный документ

Pour information – document sans caractère officiel

Пресс-релиз № 5

ЗАПРЕТ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ:  
до четверга, 1 марта 2007 года,  
00 час. 01 мин. (по Гринвичу)

**Комитет обращает внимание на то, что повальное увлечение похуданием  
поддерживается за счет наркотиков**

В своем годовом докладе, опубликованном сегодня, 1 марта 2007 года, Международный комитет по контролю над наркотиками (МККН) обращает внимание на расширение масштабов злоупотребления анорексигенными средствами в целях похудения, что может иметь печальные последствия для потребителей.

Председатель МККН д-р Филип О. Эмафо отметил следующее: "В прошлом году мир стал свидетелем трагической гибели бразильской супермодели, которая потеряла сознание вследствие анорексии. Анорексигенные средства, которые должны прописываться врачами и приниматься под их контролем, могут также использоваться при лечении опасного для жизни ожирения или расстройства дефицита внимания (РДВ). Вместо этого их совершенно бездумно используют для удовлетворения страстного желания похудеть, которым охвачены некоторые страны". Он отметил также: "Изменить эту тенденцию можно только при условии деятельного участия местных компетентных органов".

Анорексигенные средства – это вещества, подавляющие аппетит или чувство голода. В Список IV Конвенции о психотропных веществах 1971 года входят 14 таких веществ. Основными из них по масштабам изготовления и потребления во всем мире являются фентермин (45 процентов), фенпропорекс (23 процента), амфепрамон (18 процентов), мазиндол (9 процентов) и фендиметразин (4 процента). Как правило, эти вещества прописываются как анорексигенные средства против ожирения, а также при лечении нарколепсии и РДВ. Они обладают аддиктивными свойствами, и поскольку они оказывают стимулирующее действие на центральную нервную систему, их бесконтрольное потребление может иметь самые серьезные негативные последствия. Чрезмерная передозировка может быть очень опасной и может вызывать состояние панического страха, агрессивности и ярости, галлюцинации, угнетение дыхания, судороги, кому и смерть. Поэтому такие лекарственные средства должен назначать врач, тщательно взвесивший возможные опасные последствия и пользу для больного.

Самый высокий уровень потребления стимуляторов, включенных в Список IV, в расчете на душу населения отмечен в следующих пяти странах и одной территории, перечисляемых в порядке убывания: в Бразилии, Аргентине, Республике Корея, Соединенных Штатах, Сингапуре и САР Китая Гонконг. За редким исключением, в странах американского континента по-прежнему отмечается самый высокий уровень потребления анорексигенных средств, в то время как в Азии наблюдается тенденция к сокращению их потребления. Уровень потребления анорексигенных средств в Бразилии в расчете на душу населения почти в 40 раз превышает уровень их потребления в Соединенных Штатах. В Бразилии потребление сохраняется на столь высоком уровне за счет внутреннего производства анорексигенных средств: в 2005 году здесь было произведено 98,6 процента всего фенпропорекса и 89,5 процента всего амфепрамона, потребленных в мире, причем львиная доля потребления этих веществ приходилась на саму Бразилию. Кроме того, производство этих веществ в Бразилии продолжает расти: с 2004 по 2005 год оно выросло на 20 процентов. Хотя потребление пемолина в Аргентине сократилось в результате принятия новых более строгих мер контроля за прописыванием и отпуском этих веществ, уровень потребления мазиндола резко возрос и достиг рекордного уровня в период 2003-2005 годов.

Комитет подчеркнул, что уровень потребления сокращается, если соответствующие правительственные ведомства принимают более строгие меры контроля, о чем свидетельствует опыт Дании, Франции и Чили, власти которых добились значительного сокращения масштабов потребления стимуляторов в качестве анорексигенных средств. Комитет рекомендует, в частности, властям изучить возможность принятия более строгих мер контроля за технологией приготовления лекарственных препаратов, содержащих такие вещества, и использования специальных процедур их прописывания/отпуска. Кроме того, важную роль в реализации этих усилий могут сыграть медицинские работники, если они всегда будут соразмерять пользу от использования этих веществ и опасность их применения и если включенные в Список IV стимуляторы будут использоваться в качестве анорексигенных средств лишь в случае необходимости и в соответствии с разумной медицинской практикой.



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ  
Служба информации

For information – not an official document

Для сведения – неофициальный документ

Pour information – document sans caractère officiel

Пресс-релиз № 6

ЗАПРЕТ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ:  
до четверга, 1 марта 2007 года,  
00 час. 01 мин. (по Гринвичу)

**Комитет заявляет: наркоситуация в Афганистане стремительно ухудшается**

В своем последнем годовом докладе, опубликованном сегодня (1 марта 2007 года) в Вене, Международный комитет по контролю над наркотиками (МККН) указывает, что если Афганистан не примет оперативных мер для решения проблемы коррупции, усилия правительства в области контроля над наркотиками окажутся безрезультатными, что станет дополнительным препятствием на пути политического прогресса, экономического роста и социального развития в стране. По мнению МККН, коррупция, пронизывающая всю страну, мешает достижению прогресса в деле искоренения незаконного культивирования опийного мака в Афганистане.

Комитет серьезно обеспокоен тем, что положение в области контроля над наркотиками в Афганистане ухудшается. Страна добилась очень незначительных успехов в области контроля над наркотиками, особенно в том, что касается ликвидации культивирования опийного мака и производства опия.

Комитет выражает сожаление в связи с тем, что в 2006 году незаконное культивирование опийного мака в Афганистане не сократилось, а напротив достигло небывало высокого уровня. Экономика Афганистана на треть зависит от опия, что способствует широкому распространению коррупции в этой стране. Правительству Афганистана надлежит безотлагательно принять меры для изменения этой ситуации при содействии международного сообщества, в частности стран-доноров.

В годовом докладе подчеркивается важность усиления в Афганистане контроля над законной деятельностью, связанной с наркотическими средствами, психотропными веществами и прекурсорами. Открытию многочисленных нелегальных торговых точек, продающих контролируемые вещества, многие из которых ввозятся в эту страну контрабандой, способствует отсутствие надлежащих механизмов и правовых средств контроля над наркотиками. Отсутствие данных, подтверждающих связь между изъятиями ангидрида уксусной кислоты и утечкой непосредственно из каналов международной торговли, вызывает сомнение в эффективности мер контроля, принимаемых правительствами в целях предотвращения утечки прекурсоров из каналов внутреннего распределения. Комитет настоятельно призывает правительства обеспечить надлежащий контроль за распределением и потреблением ангидрида уксусной кислоты на национальном уровне. Комитет надеется, что правительство Афганистана предпримет необходимые шаги для обеспечения эффективного функционирования недавно созданного Комитета по регулированию оборота наркотиков во исполнение положений международных договоров о контроле над наркотиками.

Помимо проблем незаконного культивирования и изготовления, перед Афганистаном стоят также проблемы злоупотребления наркотиками. В результате первого общенационального обследования наркопроблемы в Афганистане было установлено, что наркотиками злоупотребляют около 1 миллиона человек, 60 000 из которых составляют дети в возрасте младше 15 лет.

В докладе вновь излагается призыв к международному сообществу, особенно к странам-донорам, и далее оказывать помощь правительству Афганистана в реализации его усилий по решению проблемы наркотиков и достижению тем самым целей, поставленных в национальной стратегии контроля над наркотиками. Правительству Афганистана следует в свою очередь удвоить усилия по устранению препятствий, мешающих установлению правопорядка.

В 2000 году Комитет применил в отношении Афганистана статью 14 Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года в связи с тем, что эта страна превратилась в крупнейшего в мире незаконного производителя опия и тем, что положение в этой стране создавало серьезную угрозу целям Конвенции. С тех пор Комитет внимательно следит за положением в области контроля над наркотиками в Афганистане и поддерживает постоянный диалог с правительством для обеспечения прогресса в области контроля над наркотиками.





ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ  
Служба информации

For information – not an official document

Для сведения – неофициальный документ

Pour information – document sans caractère officiel

## Роль Международного комитета по контролю над наркотиками

Международный комитет по контролю над наркотиками (МККН) является независимым квазисудебным органом по контролю за выполнением международных конвенций Организации Объединенных Наций о контроле над наркотиками. Он был создан в 1968 году в соответствии с Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года. Он является преемником ряда организаций, учрежденных в соответствии с прежними договорами о контроле над наркотиками еще во времена Лиги Наций.

### Состав

МККН действует независимо от правительств и Организации Объединенных Наций. Его 13 членов избираются Экономическим и Социальным Советом и работают в своем личном качестве, а не как представители государств. Три члена Комитета, являющиеся специалистами в области медицины, фармакологии или технологии лекарственных форм, избираются из списка кандидатов, представляемого Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), а 10 – из списка кандидатов, предлагаемых правительствами.

МККН сотрудничает с Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, а также с другими международными органами, занимающимися вопросами контроля над наркотиками, включая Комиссию по наркотическим средствам, ВОЗ, Международную организацию уголовной полиции (Интерпол) и Всемирную таможенную организацию.

### Функции

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; и Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года.

В общем МККН:

- следит за соблюдением правительствами международных договоров о контроле над наркотиками и в соответствующих случаях выносит рекомендации относительно оказания технической или финансовой помощи;
- в сотрудничестве с правительствами стремится обеспечить предложение наркотиков для медицинских и научных целей в достаточных количествах и предотвратить утечку из законных источников в каналы незаконного оборота;
- выявляет недостатки в национальных и международных системах контроля;
- проводит оценку химических веществ, которые используются при незаконном изготовлении наркотиков, с тем чтобы определить целесообразность распространения на них международного контроля;
- обеспечивает функционирование системы исчисления потребностей в наркотических средствах и системы добровольной оценки потребностей в психотропных веществах и осуществляет контроль за законной деятельностью с помощью системы представления статистических сведений, созданной в соответствии с конвенциями;
- следит за принимаемыми правительствами мерами по предотвращению утечки химических веществ, используемых при незаконном изготовлении наркотиков;

- в случае явных нарушений международных договоров МККН запрашивает объяснения и предлагает правительствам принимать соответствующие меры для исправления положения.

Он может также обратить внимание Комиссии по наркотическим средствам и Экономического и Социального Совета на случаи нарушения международных договоров.

### **Доклады**

Согласно международным договорам о контроле над наркотиками, МККН должен ежегодно представлять доклад о своей работе. В годовом докладе содержится анализ положения в области контроля над наркотиками, обращается внимание на пробелы и недостатки в национальных системах контроля и в соблюдении договоров и предлагаются рекомендации в целях улучшения положения как на национальном, так и на международном уровне. Годовой доклад готовится на основе информации, предоставляемой правительствами и международными органами Комитету. Годовой доклад дополняется подробными специальными докладами по наркотическим средствам, психотропным веществам и химическим веществам-прекурсорам, используемым при незаконном изготовлении таких наркотиков.