



# UNODC

Управление Организации Объединенных Наций  
по наркотикам и преступности

**Руководящие принципы,  
касающиеся национальных норм  
в отношении путешествующих  
лиц, которые проходят лечение  
с использованием средств,  
находящихся под международным  
контролем**



Руководящие принципы, касающиеся национальных  
норм в отношении путешествующих лиц, которые  
проходят лечение с использованием средств,  
находящихся под международным контролем



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ  
Нью-Йорк, 2003



## **Предисловие**

Руководящие принципы разрабатывались Программой Организации Объединенных Наций по международному контролю над наркотиками (ЮНДКП) в сотрудничестве с Международным комитетом по контролю над наркотиками (МККН) и Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), главным образом с целью оказания национальным властям помощи в создании режима регулирования для случаев, когда больные, проходящие лечение с использованием препаратов, в которых содержатся средства, находящиеся под международным контролем, выезжают за границу и имеют при себе для личного пользования небольшое количество таких препаратов. Принятие таких норм будет способствовать укреплению чувства безопасности у больных, поскольку они будут знать о национальных требованиях страны, которую предполагается посетить. В руководящих принципах содержатся также элементы единообразных процедур, которые могут применяться национальными органами, ответственными за контроль над наркотическими средствами и психотропными веществами.



# Содержание

	<i>Стр.</i>
I. ВВЕДЕНИЕ . . . . .	1
А. Общие сведения . . . . .	1
В. Цель и сфера применения руководящих принципов . . . . .	2
С. Договорная основа . . . . .	3
II. РУКОВОДЯЩИЕ ПРИНЦИПЫ . . . . .	5
А. Законодательные и нормативные аспекты вопроса о провозе путешествующими лицами, которые проходят лечение, медицинских препаратов, содержащих находящиеся под международным контролем средства . . . . .	5
В. Документы для путешествующих лиц, имеющих при себе медицинские препараты, в которых содержатся находящиеся под международным контролем средства . . . . .	6
С. Национальные процедуры выдачи свидетельств и разрешений . . . . .	8
D. Виды препаратов, которые часто имеют при себе путешествующие лица, проходящие лечение, и ограничения в отношении их количества . . . . .	9
E. Процедуры, которые должны соблюдаться путешествующими лицами, въезжающими в страну назначения . . . . .	10
F. Система направления странами уведомлений об ограничениях в отношении путешествующих лиц, имеющих при себе медицинские препараты, в которых содержатся находящиеся под международным контролем средства . . . . .	11
Приложение I. Типовой бланк свидетельства для провоза путешествующими лицами, которые проходят лечение, медицинских препаратов, содержащих наркотические средства и/или психотропные вещества . . . . .	13
Приложение II. Примеры наркотических средств и психотропных веществ, содержащихся в медицинских препаратах, и максимальное общее количество этих веществ, в форме оснований, в случае превышения которого путешествующему лицу необходимо предъявить свидетельство . . . . .	15
Приложение III. Примеры психотропных веществ, включенных в Список IV Конвенции 1971 года, содержащихся в медицинских препаратах, и максимальное общее количество этих веществ, в форме оснований, в случае превышения которого путешествующему лицу необходимо предъявить рецепт . . . . .	16
Глоссарий . . . . .	17





# I. Введение

## A. Общие сведения

1. Вопрос о положениях в отношении медицинских препаратов, содержащих контролируемые вещества, которые перевозят лица, путешествующие из одной страны в другую, был поставлен на сорок третьей сессии Комиссии по наркотическим средствам (март 2000 года). Комиссия отметила, что соответствующие положения содержатся в Конвенции о психотропных веществах 1971 года<sup>1</sup>, но что существует проблема в связи с путешествующими лицами, которые проходят лечение с использованием медицинских препаратов, содержащих наркотические средства, которые находятся под контролем согласно Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года<sup>2</sup> и этой Конвенции с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года<sup>3</sup>. Поэтому в своей резолюции 43/11 Комиссия предложила Международному комитету по контролю над наркотиками (МККН) изучить существующие положения в этой области.

2. В соответствии с этой резолюцией в доклад МККН за 2000 год (пункты 119–127) были включены результаты обследования по этому вопросу. Как показало обследование, в большинстве государств, представивших МККН соответствующую информацию, путешествующим лицам, которые проходят лечение, разрешается иметь при себе для личного пользования небольшое количество препаратов, содержащих наркотические средства и/или психотропные вещества. В то же время применяемые государствами нормы в отношении максимального количества таких веществ, которое разрешается иметь при себе, а также требования в отношении документов, подтверждающих тот факт, что путешествующее лицо действительно проходит лечение, существенно различаются.

---

<sup>1</sup> United Nations, *Treaty Series*, vol. 1019, No. 14956.

<sup>2</sup> *Ibid*, vol. 520, No. 7515.

<sup>3</sup> *Ibid*, vol. 976, No. 14152.

3. На своей сорок четвертой сессии (март 2001 года) Комиссия в своей резолюции 44/15 предложила Программе Организации Объединенных Наций по международному контролю над наркотиками (ЮНДКП) в сотрудничестве с МККН и Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) созвать совещание экспертов для разработки руководящих принципов, касающихся национальных норм в отношении путешествующих лиц, проходящих курс лечения с использованием средств, находящихся под международным контролем.

4. В резолюции 44/15 указывалось, что в этих руководящих принципах должны охватываться следующие вопросы:

a) виды лекарственных средств, которые лица, проходящие курс лечения, могут перевозить с собой;

b) продолжительность соответствующего лечения или максимально разрешенные количества лекарственных средств;

c) виды документов, которые необходимо иметь для подтверждения законного приобретения имеющихся веществ в стране происхождения.

5. В ноябре 2001 года ряду правительств был направлен вопросник, чтобы узнать их мнение по этим конкретным вопросам, а ЮНДКП в сотрудничестве с МККН и ВОЗ и при содействии консультанта подготовила во исполнение резолюции 44/15 проект руководящих принципов для представления на совещание экспертов, которое проходило в Вене с 12 по 14 февраля 2002 года.

## **В. Цель и сфера применения руководящих принципов**

6. Руководящие принципы разрабатывались главным образом с целью оказания национальным властям помощи в создании режима регулирования для случаев, когда больные, проходящие лечение с использованием препаратов, в которых содержатся средства, находящиеся под международным контролем, выезжают за границу и имеют при себе для личного пользования небольшое количество таких препаратов. Принятие таких норм будет способствовать укреплению чувства безопасности у больных, поскольку они будут знать о национальных требованиях страны, которую предполагается посетить. В руководящих принципах содержатся также элементы единообразных процедур, которые могут применяться национальными органами, ответственными за контроль над наркотическими средствами и психотропными веществами. Широкое применение этих процедур будет способствовать как распространению соответствующей информации через МККН на взаимной основе, так и работе правительственных ведомств. Однако

следует иметь в виду, что страны могут применять эти руководящие принципы лишь частично или с соответствующими изменениями в зависимости от национальных правовых требований и соображений практического характера.

7. Руководящие принципы регулируют вопросы, касающиеся медицинских препаратов, содержащих контролируемые вещества, применение которых разрешается в стране отправления путешествующего лица только в дозированной форме, и они не распространяются на лекарственные препараты индивидуального состава. Положения руководящих принципов не затрагивают вопросы провоза действующих веществ в чистом виде (сырья), и такие вещества упоминаются в руководящих принципах лишь в целях определения их содержания в медицинских препаратах. Определения ключевых терминов, используемых в проекте руководящих принципов, содержатся в глоссарии, который включен в настоящий документ.

### **С. Договорная основа**

8. Вопрос о лицах, путешествующих из одной страны в другую, которые проходят лечение и имеют при себе препараты, содержащие средства, находящиеся под международным контролем, по-разному рассматриваются в Единой конвенции и наркотических средствах 1961 года и Конвенции о психотропных веществах 1971 года. В статье 4 Конвенции 1971 года ясно указывается, что Стороны могут разрешить лицам, путешествующим из одной страны в другую, иметь при себе для их личного использования в медицинских целях небольшие количества препаратов, в то время как в Конвенции 1961 года об этом ничего не говорится.

9. В пункте 2(b) статьи 30 Конвенции 1961 года и в пункте 1 статьи 9 Конвенции 1971 года предусмотрено, что в рецептах, выписываемых врачами, должны описываться медицинские препараты, предназначенные для использования больными. В конвенциях содержатся лишь общие указания относительно содержания таких документов, хотя в пункте 2(b)(ii) статьи 30 Конвенции 1961 года говорится об использовании бланков рецептов, которые выпускаются в виде книжек с корешками. Поэтому в руководящих принципах необходимо более подробно описать такие документы, особенно для тех случаев, когда они должны служить доказательством того, что медицинские препараты были законным образом получены путешествующим лицом в стране отправления.

10. Следует также понимать, что провоз из страны отправления в страну назначения путешественниками лицами, которые проходят лечение, медицинских препаратов, содержащих контролируемые на международном уровне средства, не является экспортом или импортом, который требует представления соответствующей информации согласно международным договорам о контроле над наркотиками. Рассматриваемая же ситуация аналогична ситуации, описанной в пункте 1 статьи 32 Конвенции 1961 года и пункте 1 статьи 14 Конвенции 1971 года, касающихся провоза контролируемых веществ в аптечках первой помощи. В то же время, если в соответствии со статьей 13 Конвенции 1971 года какая-либо страна направляет уведомление о том, что она запрещает импорт на свою территорию определенных психотропных веществ, такое запрещение применяется также в отношении этих веществ, перевозимых путешественниками лицами, которые проходят лечение.

## **II. Руководящие принципы**

### **A. Законодательные и нормативные аспекты вопроса о провозе путешествующими лицами, которые проходят лечение, медицинских препаратов, содержащих находящиеся под международным контролем средства**

11. Процедуры, касающиеся провоза путешествующими лицами препаратов, в которых содержатся находящиеся под международным контролем средства, должны согласовываться с национальным режимом административно-правового регулирования, в том числе с законами и другими правовыми нормами, касающимися контроля над законным использованием наркотических средств и психотропных веществ в медицинских целях и контроля за трансграничным перемещением грузов. По практическим соображениям, в этих процедурах необходимо учитывать действующие нормы, регулирующие прописывание медицинских препаратов, в которых содержатся находящиеся под международным контролем средства, а также нормы и практику таможенных органов.

12. Национальные нормы, касающиеся провоза медицинских препаратов путешествующими лицами, должны регулировать два отдельных вопроса. Первый касается путешествующих лиц, въезжающих в страну и имеющих при себе для медицинского использования препараты, в которых содержатся находящиеся под международным контролем средства. Второй касается путешествующих лиц, выезжающих из страны, которым в соответствии с требованиями страны назначения необходимо иметь официальное подтверждение законности владения медицинскими препаратами.

13. Что касается путешествующих лиц, въезжающих в страну, то в национальных нормах должны описываться документы (например, рецепт, свидетельство или разрешение), которые потребуются для подтверждения законного статуса медицинских препаратов, провозимых путешествующим лицом, а также конкретные процедуры, которые должны быть соблюдены путешествующим лицом при въезде в страну, если таковые имеются. Для установления и применения таких норм требуется участие как национальных

органов здравоохранения, так и таможенных/правоохранительных органов (полиции и специальных органов по обеспечению соблюдения законов о наркотиках).

14. Что касается путешествующих лиц, выезжающих из страны, то национальным органам здравоохранения в стране отправления надлежит создать орган или органы, ответственные за выдачу соответствующих документов (свидетельств), подтверждающих, что рецепт, имеющийся у путешествующего лица, был выписан зарегистрированным практикующим врачом и что медицинские препараты были приобретены законным путем. Эта задача может быть возложена на единый центральный орган или передана соответствующим местным органам.

15. В государствах, которые обычно не разрешают путешествующим лицам (как въезжающим, так и покидающим страну) иметь при себе находящиеся под международным контролем средства, может быть целесообразно создать компетентный орган, который мог бы в исключительных случаях выдавать необходимые свидетельства или разрешения с учетом особых обстоятельств.

## **В. Документы для путешествующих лиц, имеющих при себе медицинские препараты, в которых содержатся находящиеся под международным контролем средства**

16. Главным документом, подтверждающим правомочность путешествующего лица иметь при себе для личного пользования медицинские препараты, в которых содержатся находящиеся под международным контролем средства, является рецепт. В зависимости от требований страны назначения и количества соответствующих препаратов путешествующему лицу, возможно, потребуется также получить (лично или при содействии своего врача) свидетельство, выданное компетентным органом в стране отправления, и/или разрешение, выданное компетентным органом в стране назначения. Лицам, путешествующим по суше и пересекающим территорию третьих стран, следует также выяснить, какие документы требуются странами транзита.

17. Рецепт должен выписываться в стране отправления лечащим врачом больного с учетом одобренных показаний к применению соответствующего медицинского препарата. В рецепте должно быть указано имя больного, название медицинского препарата (обычно фирменное название, а также международное название действующего вещества), режим дозирования и

общее количество прописанного медицинского препарата. Рецепт должен выписываться в соответствии с национальными нормами, регулирующими прописывание контролируемых лекарственных средств, включая использование соответствующих бланков. Количество прописанного препарата должно согласовываться с принципами надлежащей медицинской практики. Если рецепт выписывается в стране, где в соответствии с национальными нормами установлена максимальная продолжительность лечения с использованием конкретных видов медицинских препаратов, в которых содержатся находящиеся под международным контролем средства, врач должен соблюдать такие нормы за исключением случаев, когда существует конкретное положение об освобождении от таких ограничений для больных, выезжающих за границу.

18. Для выписывания рецептов на наркотические средства обычно используются отрывные книжки, при этом оригинал бланка выдается больному, а копия остается у врача, выписавшего рецепт. Если оригинал рецепта остается в аптеке, отпускающей препарат, врачу следует выдать больному, который намерен выехать за границу, дубликат рецепта или письмо, в котором сообщается, что путешествующему лицу был прописан препарат, в котором содержатся находящиеся под международным контролем средства, а также указывается количество прописанного препарата и продолжительность лечения. На дубликате рецепта, который остается у путешествующего лица, может стоять подтверждение (или печать) отпустившей лекарственное средство аптеки, которая подтверждает приобретение препарата.

19. Для подтверждения правомочности больного иметь при себе для личного пользования препараты, в которых содержатся находящиеся под международным контролем средства, могут потребоваться свидетельства, которые должны быть выданы компетентным органом страны отправления. Такие свидетельства выдаются на основе рецепта, и в них указываются личные данные больного, а также вид и количество препаратов, разрешенных к провозу. Если в рецептах прописывается необычно большое количество препаратов, компетентный орган должен также подтвердить, что рецепт выписан в соответствии с нуждами больного. В свидетельствах должно указываться также общее количество контролируемого вещества, содержащегося в медицинском препарате, с использованием международного незарегистрированного названия (МНН) этого вещества согласно соответствующим спискам международных конвенций о контроле над наркотиками. В приложении I к настоящим руководящим принципам содержится типовой бланк свидетельства.

20. Обычно рецепты выписываются на языке той страны, в которой они выдаются. Свидетельства желательно составлять на широко распространенных языках, таких как английский, испанский или французский. Если этого требует страна назначения, путешествующему лицу следует иметь перевод рецепта, письма, составленного врачом, или свидетельства на язык, широко используемый в стране назначения.

### **С. Национальные процедуры выдачи свидетельств и разрешений**

21. Национальным органам здравоохранения следует разработать соответствующую процедуру и определить компетентный орган (или местные органы), уполномоченный выдавать свидетельства, подтверждающие правомочность больного иметь при себе для личного пользования препараты, в которых содержатся находящиеся под международным контролем средства и которые он/она предполагает взять с собой при выезде за границу. Свидетельства могут быть подготовлены выдающим их органом или составлены на соответствующем бланке лечащим врачом и представлены компетентному органу для заверения (печатью и подписью). В той мере, в какой это возможно, органу, выдающему свидетельство, следует учитывать виды и максимальное количество препаратов, содержащих находящиеся под международным контролем средства, которые путешествующим лицам разрешается ввозить в страну назначения. Практикующие врачи должны быть информированы о названиях и адресах органов, ответственных за выдачу свидетельств путешествующим лицам.

22. Соответствующие процедуры следует также разработать государствам, которые требуют от путешествующих лиц, проходящих лечение, получить разрешение в стране назначения до приезда в эту страну. В этой связи должен быть указан компетентный орган, ответственный за выдачу разрешений, определен объем медицинской информации, которую необходимо предоставить путешествующему лицу, и описаны любые ограничения в отношении видов и количества препаратов, которые путешествующим лицам разрешается иметь при себе для личного пользования. Требование предварительного получения разрешения может распространяться на все виды находящихся под международным контролем веществ или лишь на конкретные виды таких веществ (например, на наркотические средства).



#### **D. Виды препаратов, которые часто имеют при себе путешествующие лица, проходящие лечение, и ограничения в отношении их количества**

23. Согласно руководящим принципам, 30-дневный курс лечения является достаточно продолжительным периодом для прописывания медицинских препаратов путешествующим лицам. По истечении этого периода путешествующее лицо должно иметь возможность продолжить лечение в посещаемой стране, если в этом есть необходимость. В то же время более длительный период лечения может допускаться для больных, которые принимают психотропные вещества в качестве противосудорожных средств.

24. В приложениях II и III к настоящим руководящим принципам включен ориентировочный перечень видов наркотических средств и психотропных веществ, содержащихся в медицинских препаратах, которые наиболее часто используются при лечении. Указанные в приложениях количества означают общее количество контролируемого вещества, содержащееся в препарате, который имеет при себе путешествующее лицо.

25. Эти количества рассчитаны на основе 30-дневного курса лечения и условных суточных доз, используемых МККН в статистических целях. В большинстве случаев эти дозы соответствуют дозам, рекомендованным ВОЗ для проведения клинических испытаний. Применительно к веществам, используемым для снятия хронической или сильной боли у неизлечимо больных пациентов, и применительно к веществам, используемым в рамках поддерживающей терапии и/или заместительной терапии при лечении наркомании, указанные количества рассчитывались с учетом доз, фактически используемых для этой категории пациентов. Такой порядок расчета может использоваться странами, которым с учетом местных особенностей необходимо установить максимальное количество по некоторым другим видам препаратов или изменить количества, указанные в примерах.

26. В приложении II приводятся примеры видов препаратов, в которых содержатся наркотические средства, включенные в Списки I и II Конвенции 1961 года, и психотропные вещества, включенные в Списки II и III Конвенции 1971 года, и указывается количество действующих веществ, содержащееся в этих препаратах. В том случае, если фактическое содержание превышает указанное количество, путешествующему лицу, возможно, потребуются предъявить соответствующее свидетельство.

27. В приложении III приводятся примеры видов препаратов, в которых содержатся психотропные вещества, включенные в Список IV Конвенции 1971 года, и указывается количество действующих веществ, содержащееся в этих препаратах. В том случае, если фактическое содержание превышает указанное количество, путешествующему лицу, возможно, потребуется предъявить соответствующий рецепт. Предъявление рецепта не требуется от путешествующих лиц, имеющих при себе препараты, в которых содержатся психотропные вещества, включенные в Список IV Конвенции 1971 года, если их количество не превышает количество, указанное в приложении III.

28. Следует иметь в виду, что лица, путешествующие из одной страны в другую, не могут иметь при себе наркотические средства, включенные в Список IV Конвенции 1961 года, даже если их использование допускается в стране отправления. Кроме того, как уже отмечалось в пункте 10 выше, запрещение импорта определенных психотропных веществ в страну, которая направила соответствующее уведомление согласно статье 13 Конвенции 1971 года (см. "Зеленый список", периодически издаваемый МККН), влечет за собой запрещение провоза медицинских препаратов, содержащих такие психотропные вещества, путешествующими лицами, которые проходят лечение.

29. Следует также иметь в виду, что предназначенные для личного пользования препараты на основе наркотических средств, включенных в Список III Конвенции 1961 года, обычно могут провозиться лицами, путешествующими из одной страны в другую, без каких-либо ограничений.

30. И наконец, рецепт не требуется в том случае, если путешествующие лица имеют при себе не более одной розничной упаковки (обычно до 20 доз) любого препарата, в котором содержатся находящиеся под международным контролем средства.

#### **Е. Процедуры, которые должны соблюдаться путешествующими лицами, въезжающими в страну назначения**

31. При въезде в страну назначения и в зависимости от вида препарата и количества соответствующих контролируемых веществ у путешествующего лица должны иметься при себе предусмотренные этой страной документы: рецепт, свидетельство и/или разрешение, которые подтверждают правомочность этого лица иметь при себе для личного пользования медицинские

препараты, в которых содержатся находящиеся под международным контролем средства.

32. Во многих странах путешествующим лицам не требуется сразу предъявлять эти документы таможенным органам. Тем не менее путешественнику следует иметь эти документы при себе во время пребывания на территории посещаемой страны, и они должны быть представлены по требованию властей.

33. Тем не менее в некоторых странах путешествующим лицам может предъявляться требование представлять таможенным органам соответствующие документы непосредственно при въезде в страну назначения. В таких случаях сотрудник таможни обычно делает соответствующую отметку на таком документе.

34. Лицам, путешествующим по суше и проезжающим транзитом территорию третьей страны, надлежит выполнять установленные процедуры при въезде в страну транзита и выезде из страны транзита, которые касаются наличия соответствующих документов и, если это потребуется, их предъявления таможенным органам.

#### **Г. Система направления странами уведомлений об ограничениях в отношении путешествующих лиц, имеющих при себе медицинские препараты, в которых содержатся находящиеся под международным контролем средства**

35. В своем докладе за 2001 год (пункт 164) МККН указал, что он будет опубликовывать информацию об ограничениях в отношении провоза путешествующими лицами медицинских препаратов, в которых содержатся находящиеся под международным контролем средства.

36. Кроме того, необходимо, чтобы страны на взаимной основе сообщали следующие данные:

а) информацию о видах документов, которые необходимо иметь приезжающим путешествующим лицам, в том числе о необходимости иметь при себе выданные лечащим врачом рецепт или письмо и/или свидетельство и/или разрешение, а также о конкретных языковых требованиях к этим документам, если таковые существуют;

*b)* информацию о том, необходимо ли путешествующим лицам, которые имеют при себе находящиеся под международным контролем средства, предъявлять сотрудникам таможни для отметки вышеупомянутые документы при въезде в страну назначения;

*c)* в соответствующих случаях названия и адреса органов, ответственных за выдачу разрешений путешествующим лицам, которые имеют при себе препараты, содержащие находящиеся под международным контролем средства, если они отличаются от компетентных национальных органов, уполномоченных выдавать свидетельства и разрешения на импорт и экспорт наркотических средств и психотропных веществ в соответствии с Конвенциями 1961 и 1971 годов (см. Справочник компетентных национальных органов, ежегодно публикуемый ЮНДКП).

## **Приложение I. Типовой бланк свидетельства для провоза путешествующими лицами, которые проходят лечение, медицинских препаратов, содержащих наркотические средства и/или психотропные вещества**

### **A. Страна и место выдачи свидетельства**

Страна:

Место выдачи:

Дата выдачи:

Срок действия\*:

### **B. Врач, выписавший рецепт**

Фамилия, имя:

Адрес:

Телефон: национальный код, местный код, номер

Номер лицензии:

### **C. Больной**

Фамилия, имя:

Пол:

Место рождения:

Дата рождения:

Домашний адрес:

Номер паспорта или другого удостоверения личности:

Предполагаемая страна назначения:

---

\*Рекомендуется устанавливать трехмесячный срок действия со дня выдачи свидетельства.

**D. Прописанный медицинский препарат**

Торговое наименование средства (или его состав):

Дозированная форма:

Размер упаковки (количество таблеток, ампул и т.д.):

Международное название действующего вещества:

Концентрация действующего вещества:

Общее количество действующего вещества:

Указания по применению:

Продолжительность назначенного курса лечения в днях:

Примечания:

**E. Орган, выдавший свидетельство**

Официальное название (наименование) органа:

Адрес:

Телефон: национальный код, местный код, номер:

Официальная печать органа:

Подпись ответственного должностного лица:

**Приложение II. Примеры наркотических средств  
и психотропных веществ, содержащихся  
в медицинских препаратах, и максимальное  
общее количество этих веществ, в форме  
оснований, в случае превышения которого  
путешествующему лицу необходимо  
предъявить свидетельство**

**A. Наркотические средства, включенные в Список I Конвенции 1961 года**

<i>Наркотическое средство</i>	<i>Количество</i>
Гидрокодон	450 мг
Гидроморфон	300 мг
Метадон	2 г
Морфин	3 г
Оксикодон	1 г
Петидин	12 г
Фентанил	100 мг в виде пластырей 20 мг в других дозированных формах (таблетки и т.д.)

**B. Наркотические средства, включенные в Список II Конвенции 1961 года**

<i>Наркотическое средство</i>	<i>Количество</i>
Декстропропаксифен	6 г
Дигидрокодеин	12 г
Кодеин	12 г

**C. Психотропные вещества, включенные в Список II Конвенции 1971 года**

<i>Психотропное вещество</i>	<i>Количество</i>
Дронабинол	1 г
Метилфенидат	2 г

**D. Психотропные вещества, включенные в Список III Конвенции 1971 года**

<i>Психотропное вещество</i>	<i>Количество</i>
Бупренорфин	300 мг
Буталбитал	1 г
Пентазоцин	6 г
Пентобарбитал	3 г
Флунитразепам	30 мг

**Приложение III. Примеры психотропных веществ, включенных в Список IV Конвенции 1971 года, содержащихся в медицинских препаратах, и максимальное общее количество этих веществ, в форме оснований, в случае превышения которого путешествующему лицу необходимо предъявить рецепт**

<i>Психотропное вещество</i>	<i>Количество</i>
Барбитал	15 г
Диазепам	300 мг
Клоразепат	600 мг
Лоразепам	75 мг
Медазепам	600 мг
Мепробамат	40 г
Оксазепам	1,5 г
Празепам	1 г
Темазепам	600 мг
Тетразепам	3 г *
Фенобарбитал	6 г
Хлордиазепоксид	1 г

---

\* Из расчета среднего двухмесячного курса лечения.



## Глоссарий

Практикующий врач (зарегистрированный практикующий врач)	Врач, должным образом уполномоченный прописывать находящиеся под международным контролем средства
Рецепт	Документ, называемый также лекарственной прописью, который выдается врачом и в котором указывается имя больного, название медицинских препаратов, предназначенных больному, и режим их дозирования
Средства, находящиеся под международным контролем	Вещества, контролируемые согласно Конвенциям 1961 и 1971 годов
Страна назначения (принимающая страна)	Страна, посещаемая путешественником
Страна отправления (страна происхождения)	Страна, в которой путешественное лицо получило имеющиеся у него/нее медицинские препараты, в которых содержатся находящиеся под международным контролем средства







# UNODC

Управление Организации Объединенных Наций  
по наркотикам и преступности

Vienna International Centre, PO Box 500, 1400 Vienna, Austria  
Tel.: (+43-1) 26060-0, Fax: (+43-1) 26060-5866, [www.unodc.org](http://www.unodc.org)