



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, 5 марта 2008 года,  
00 час. 01 мин. (по Гринвичу)

**Послание Председателя**

Сегодня в мировой проблеме наркотиков выделяется два обстоятельства, вызывающих особое беспокойство. Во-первых, преступные организации пользуются несовершенством существующих в Африке и Западной Азии систем контроля над химическими веществами, используемыми при незаконном изготовлении наркотиков, и создают в этом регионе узловые центры незаконного оборота таких химических веществ. Выявляется большое количество подозрительных поставок химических веществ-прекурсоров в Африку и Западную Азию. Серьезную обеспокоенность вызывает также появление маршрутов незаконного оборота кокаина из стран Южной Америки в Африку. Странам, затрагиваемым этими явлениями, следует принять соответствующие меры для предупреждения использования своей территории в качестве центров преступной деятельности, возможно при содействии более богатых стран, выступающих в духе коллективной ответственности.



Прошло почти 10 лет с тех пор, как Генеральная Ассамблея приняла Декларацию о руководящих принципах сокращения спроса на наркотики, и настало время определить, что было сделано правительствами для сокращения спроса на наркотики. Хотя многие правительства приложили значительные усилия, сделать предстоит еще очень многое. Правительствам следует осознать, что сокращение незаконного спроса на наркотики и одновременное сокращение их незаконного предложения являются двумя дополняющими и укрепляющими друг друга задачами.

Тот, кто предлагает "решить" мировую наркопроблему путем легализации наркотиков, забывает историю. Первые международные механизмы контроля над наркотическими средствами, созданные в 1912 году, позволили сократить масштабы бедствий, вызванных опийной наркоманией в некоторых странах Азии. Конвенция о психотропных веществах 1971 года, принятая почти 60 лет спустя, способствовала значительному сокращению масштабов злоупотребления такими веществами, которые вызывали серьезные проблемы в области здравоохранения в 1950-х и 1960-х годах. С учетом этих и других фактов предложение легализовать потребление запрещенных наркотиков представляется несколько упрощенным и неуместным. Наркопроблему невозможно решить "в два счета". Правительствам следует и далее принимать комплексные, последовательные и согласованные меры по решению проблемы злоупотребления наркотиками и их незаконного оборота. Мировую проблему наркотиков можно решить только так, и мы не должны сидеть сложа руки.

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, 5 марта 2008 года,  
00 час. 01 мин. (по Гринвичу)

**МККН заявляет, что несоразмерное применение законов о наркотиках  
является препятствием для выполнения Конвенций**

Вена, 5 марта (Информационная служба Организации Объединенных Наций) – Расположенный в Вене Международный комитет по контролю над наркотиками (МККН) призвал сегодня правительства применять соразмерные правовые меры в процессе уголовного преследования лиц, совершивших наркопреступления, с тем чтобы не подрывать усилия по эффективному осуществлению тех самых конвенций, соблюдение которых призваны обеспечивать такие правовые нормы.

Первая глава публикуемого сегодня (5 марта 2008 года) в Вене, Австрия, доклада МККН за 2007 год посвящена принципу соразмерности и связанным с наркотиками правонарушениям.

Комитет отмечает, что с 1996 года, когда он последний раз рассматривал вопрос соразмерности, был достигнут определенный прогресс. Вместе с тем некоторые страны по-прежнему прилагают несоразмерно большие усилия для борьбы с мелкими правонарушителями и наркопотребителями несмотря на наличие более насущных задач выявления, устранения и наказания лиц, которые контролируют или организуют основные операции по незаконному обороту наркотиков.

Отмечая необходимость предусматривать альтернативы тюремному заключению наркопотребителей, включая возможность участия в программах лечения, реабилитации и реинтеграции, Комитет настоятельно призывает правительства уделять надлежащее внимание "громким" делам о злоупотреблении наркотиками.

Фактор "одобрительного" отношения знаменитых людей к потреблению наркотиков имеет особое значение в контексте сдерживания наркопотребления среди молодежи, которая, как правило, в наибольшей степени склонна преклоняться перед знаменитостями и восхищаться их роскошной жизнью.

В докладе указывается, что знаменитость, принимающая наркотики, нарушает закон. Молодежь быстро узнает о фактах снисходительного отношения к таким правонарушителям и соответствующим образом реагирует на них. В результате ставится под сомнение справедливость системы правосудия, что может подорвать более широкие общественные усилия по сокращению спроса на наркотики. То же самое происходит, когда идет речь о правонарушителях, занимающих руководящие позиции в системе наркобизнеса.

В докладе отмечается наличие существенных различий между странами и регионами в степени терпимости к правонарушителям и правонарушениям, связанным с наркотиками. В одних странах или регионах меры наказания за совершение схожих правонарушений могут считаться строгими, а в других – мягкими.

Международные конвенции о контроле над наркотиками, за выполнением которых следит МККН, поощряют и облегчают принятие государствами соразмерных ответных мер в отношении правонарушителей и правонарушений, связанных с наркотиками. Вместе с тем в конвенциях устанавливаются лишь минимальные стандарты. Когда идет речь о наказании за совершение малозначительного правонарушения, мы не можем

руководствоваться каким-то единым, "данным человеку от природы" представлением о том, что является правильным или неправильным, в то время как при вынесении наказания за крупномасштабный незаконный сбыт наркотиков такой вопрос не возникает. Многие государства назначают безусловное тюремное заключение наркопотребителям, совершившим менее серьезные правонарушения, такие как хранение или приобретение наркотиков для личного потребления, и в некоторых странах такие лица зачастую составляют значительную часть заключенных, численность которых продолжает расти.

Приводя примеры, касающиеся Афганистана и Колумбии, МККН указывает, что операции наркобизнеса становятся все более запутанными, а через международные границы неослабевающим потоком текут средства от наркобизнеса. Руководствуясь положениями Конвенции Организации Объединенных Наций против транснациональной организованной преступности, он призывает правительства предпринять "решительные, надежные, заслуживающие доверия и четко согласованные действия... правоохранительных органов, особенно в том, что касается обмена оперативными данными и доказательственными материалами со странами, которые могут принять эффективные меры по конфискации".

В своем докладе МККН настоятельно призывает правительства предпринять ряд шагов с целью исправления существующего положения, в том числе уделить первоочередное внимание принятию и осуществлению правовых норм, допускающих замораживание и изъятие доходов наркоторговцев. Он настоятельно призывает государства-члены увеличить количество и расширить возможности использования наркологических лечебно-реабилитационных программ в пенитенциарных учреждениях. Он просит также правительства расширить диапазон имеющихся мер, как связанных с тюремным заключением, так и не связанных с ним, и по возможности шире использовать наркосуды, обращая особое внимание на тех, кто наиболее подвержен опасности вернуться к рискованному образу жизни, в том числе, когда это целесообразно, направлять на принудительное лечение в качестве альтернативы тюремному заключению.



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, 5 марта 2008 года,  
00 час. 01 мин. (по Гринвичу)

### Основные региональные аспекты

#### Африка

В своем годовом докладе Международный комитет по контролю над наркотиками заявляет, что Западная Африка стремительно превращается в регион, через который проходит один из основных маршрутов контрабандных поставок кокаина из Латинской Америки в Европу или через Европу в другие регионы. По оценкам Интерпола, в Европу поступает около 200-300 тонн кокаина, ввозимого в основном через Западную Африку, где он складировается и заново упаковывается для последующей перевозки. Страны Западной Африки не располагают средствами для того, чтобы противодействовать этому. Наркоторговцы используют также Африку, особенно Центральную Африку, в качестве перевалочного пункта для поставки таких прекурсоров, как эфедрин и псевдоэфедрин. Несовершенство законодательства в области борьбы с незаконным оборотом химических веществ-прекурсоров в большинстве стран Африки облегчает задачу приобретения химических веществ, которые требуются для незаконного изготовления наркотиков. На долю Африки приходится 7,6 процента всех лиц, злоупотребляющих кокаином, причем наиболее широко злоупотребление кокаином распространено на западе и юге Африки, а также в прибрежных районах Северной Африки.

Наиболее широко потребляемым в Африке наркотиком по-прежнему является каннабис, и масштабы злоупотребления им растут. Каннабис незаконно культивируется во всем регионе и вывозится контрабандой в Европу и Северную Америку. Крупнейшие производители каннабиса в этом регионе находятся в Западной Африке (Бенин, Гана, Нигерия и Того), на юге Африки (Замбия, Малави, Свазиленд и Южная Африка) и в Восточной Африке (Кения, Коморские Острова, Мадагаскар, Объединенная Республика Танзания, Уганда и Эфиопия). Марокко остается одним из основных производителей смолы каннабиса, которая вывозится контрабандой в Европу.

В некоторых странах Африки наблюдается расширение масштабов незаконного оборота героина и злоупотребления им. Героин вывозится контрабандой по воздуху из Юго-Западной Азии через Восточную Африку (Кению, Объединенную Республику Танзанию и Эфиопию) и Западную Африку (Гану, Кот-д'Ивуар и Нигерию) в Европу, а также через Западную Африку в Северную Америку. Кроме того, героин контрабандой пересылается также по почте в Нигерию и Южную Африку, а также в Демократическую Республику Конго, Кот-д'Ивуар, Мали и Мозамбик.

Еще одна проблема этого региона заключается в злоупотреблении лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества, которые продаются без рецепта уличными торговцами и медицинскими учреждениями. Правительствам Африки следует обратить внимание на эту проблему, влекущую за собой серьезные пагубные последствия для здоровья населения и общества.

## **Америка**

### **Центральная Америка и Карибский бассейн**

Наркоторговцы по-прежнему используют этот регион в качестве зоны транзита и перевалки запрещенных наркотиков, поставляемых в Соединенные Штаты и Европу. По оценкам, через Центральную Америку поставляется 88 процентов кокаина, поступающего в Соединенные Штаты, а 40 процентов кокаина, поступающего в Европу, провозится через Карибский бассейн, главным образом по карибско-тихоокеанскому водному маршруту или через центральноамериканский коридор. Расширение масштабов деятельности международных и национальных преступных групп, связанной с незаконным оборотом наркотиков, ведет к ослаблению правопорядка в этом регионе. В Гватемале, Гондурасе и Сальвадоре эта проблема усугубляется деятельностью молодежных банд или так называемых "марас", которые, как правило, контролируют розничную торговлю гидрохлоридом кокаина и "крэк"-кокаином.

В Центральной Америке и Карибском бассейне наблюдается расширение масштабов злоупотребления каннабисом и незаконного оборота каннабиса. Ямайка, несмотря на сокращение производства, остается крупнейшим производителем каннабиса и главным его экспортером в другие регионы. По информации, поступившей из Ямайки, здесь отмечается также самый высокий годовой показатель распространенности злоупотребления каннабисом, который составляет 10 процентов среди лиц в возрасте от 15 до 64 лет.

Увеличение объема изъятий МДМА свидетельствует также о том, что этот регион используется в качестве зоны транзита, что вызывает расширение масштабов злоупотребления наркотиками. Комитет рекомендует странам Центральной Америки и Карибского бассейна усилить контроль над химическими веществами-прекурсорами с целью предотвращения их утечки и контрабанды в другие регионы для использования при незаконном производстве метамфетамина.

### **Северная Америка**

В этом регионе серьезную обеспокоенность вызывает появление каннабиса, обладающего более сильным действием: по сравнению с каннабисом средней силы действия 1960-х годов содержание тетрагидроканнабинола (ТГК) в каннабисе намного увеличилось (в 10 раз). ТГК является действующим началом растения каннабис.

Северная Америка является крупным производителем каннабиса. Соединенные Штаты Америки, Мексика и Канада производят, соответственно, около 5 000 тонн, 4 000 тонн и 800 тонн каннабиса. Спрос на каннабис в Канаде удовлетворяется за счет внутреннего производства.

Девяносто процентов кокаина ввозится в Соединенные Штаты контрабандой из Колумбии по коридору, пролегающему через Мексику и Центральную Америку. Ежегодно в Канаду поступает 15-25 тонн кокаина, который ввозится в основном из Колумбии через Соединенные Штаты или поступает партиями из Карибского бассейна.

На всей территории Северной Америки незаконный оборот наркотиков контролируется могущественными и хорошо финансируемыми преступными организациями. Эти преступные группы ведут открытую войну против мексиканских властей, пытаясь сохранить главный маршрут транзитных перевозок партий кокаина в Соединенные Штаты, пролегающий через Мексику. Кроме того, они по-прежнему получают прибыль от незаконной торговли героином, метамфетамином и каннабисом на рынке Соединенных Штатов.

По оценкам, в Соединенных Штатах насчитывается около 6,4 млн. человек, которые злоупотребляют отпускаемыми по рецепту лекарствами, которые содержат находящиеся под международным контролем вещества.

Комитет призывает правительство Канады положить конец осуществлению программ, предусматривающих, например, распространение "наборов для безопасного курения крэка", включающих мундштук и фильтр для трубок, предназначенных для курения "крэка", которые были одобрены Управлением здравоохранения о. Ванкувер, поскольку осуществление таких программ противоречит положениям статьи 13 Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года. Распространение среди наркопотребителей Оттавы и Торонто

инструментария для потребления наркотиков, включая трубки для курения "крэка", а также создание мест для инъекционного потребления наркотиков также идет вразрез с международными договорами о контроле над наркотиками, стороной которых является Канада.

## **Южная Америка**

Согласно недавно проведенным обзорам, в регионе продолжает расти злоупотребление кокаином. Почти 50 процентов наркопотребителей, проходящих лечение, злоупотребляли наркотиками группы кокаина, а 26 процентов – каннабисом. Страны Южной Америки по-прежнему преследуют такие проблемы, как связанная с наркотиками организованная преступность, насилие и убийства. В результате активизации сотрудничества между региональными правоохранительными органами объем изъятий кокаина в регионе составил 40 процентов общемирового объема незаконного изготовления кокаина.

Во всем регионе наряду с изготовлением и незаконным оборотом запрещенных наркотиков осуществляется широкомасштабное незаконное культивирование кокаинового куста, опийного мака и растения каннабис. По данным Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, в 2006 году 50 процентов общемирового культивирования кокаинового куста приходилось на Колумбию; второе и третье место занимали Перу (33 процента) и Боливия (17 процентов). В небольших масштабах незаконное культивирование кокаинового куста осуществляется также в Эквадоре и Боливарианской Республике Венесуэле.

По оценкам, в 2006 году в Колумбии общая площадь незаконного культивирования кокаинового куста значительно сократилась (78 000 гектаров), уменьшившись почти вдвое по сравнению с 2000 годом, когда она составляла 163 000 гектаров. В Перу общая площадь культивирования кокаинового куста в 2006 году выросла до 51 400 гектаров. В Боливии общая площадь культивирования кокаинового куста в 2006 году выросла на 8 процентов (27 500 гектаров). Прогнозируемый объем производства кокаина в Южной Америке в период с 1997 по 2006 год ежегодно составлял порядка 800-1000 тонн.

В 2006 году в Колумбии были активизированы усилия по искоренению незаконного культивирования, в результате чего незаконные плантации кокаинового куста были уничтожены на рекордно большой площади в 213 555 гектаров, что на 26 процентов больше, чем в 2005 году. Усилия по искоренению, предпринимавшиеся главным образом в Колумбии, в определенной мере были сведены на нет совершенствованием методов культивирования, возделыванием новых сортов кокаинового куста и повышением эффективности переработки листа коки в подпольных лабораториях. В Перу незаконные плантации кокаинового куста были уничтожены на площади 12 686 гектаров. В Боливии в 2006 году плантации кокаинового куста были уничтожены на площади в 5 070 гектаров.

Комитет просит правительство Боливии и Перу принять меры с целью запрещения продажи, использования и экспорта листа коки для целей, не согласующихся с положениями международных договоров о контроле над наркотиками. Комитет обеспокоен негативными последствиями расширения масштабов производства листа коки и изготовления кокаина в регионе.

Каннабис производится практически во всех странах Южной Америки, а крупнейшим производителем в регионе является Парагвай. В Бразилии незаконный рынок каннабиса частично обеспечивается поставками из Парагвая. В Боливарианской Республике Венесуэле объем изъятий каннабиса в 2006 году превысил 21 тонну, и в этом отношении она опередила, в частности, Эквадор и Перу. По оценкам, показатель злоупотребления каннабисом в регионе составляет 2,3 процента, что ниже среднего по миру показателя.

В конце 2006 года ЮНОДК и Межамериканский наблюдательный орган по проблеме наркотиков опубликовали первое сравнительное исследование по проблеме потребления наркотиков среди учащихся средних школ в Аргентине, Боливии, Бразилии, Колумбии, Парагвае, Уругвае, Чили и Эквадоре. Согласно этому исследованию, самый высокий показатель распространенности злоупотребления каннабисом среди учащихся за прошедший год отмечен в Чили (12,7 процента). Самый высокий показатель распространенности злоупотребления кокаином за прошедший год отмечен в Аргентине (2,5 процента).

## **Азия**

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

Восточная и Юго-Восточная Азия перестала быть главным незаконным производителем опийного мака, однако в некоторой степени незаконное изготовление героина в регионе продолжается. Наибольшие масштабы незаконного культивирования опийного мака по-прежнему отмечаются в Мьянме, где общая площадь культивирования опийного мака в 2007 году возросла по сравнению с 2006 годом и составила 27 700 гектаров. В Лаосской Народно-Демократической Республике в 2007 году опийный мак незаконно культивировался на площади 1 500 гектаров, что является самым низким с 1992 года показателем.

Большой объем изъятий химических веществ-прекурсоров в Камбодже, Китае и Мьянме свидетельствует о расширении масштабов незаконного изготовления и оборота в регионе стимуляторов амфетаминового ряда (САР). Было ликвидировано несколько подпольных лабораторий, которые занимались переработкой гидрохлорида кокаина в "крэк". Во всей Восточной и Юго-Восточной Азии наблюдается расширение масштабов злоупотребления САР, особенно метамфетамином. Серьезную обеспокоенность вызывает также распространение ВИЧ/СПИДа, обусловленное инъекционным потреблением героина и метамфетамина.

Проблема незаконного культивирования каннабиса сохраняется в Индонезии, Камбодже, Таиланде и на Филиппинах.

Республика Корея является страной с одним из самых высоких в мире уровней потребления стимуляторов, таких как фендиметразин, назначаемых в качестве анорексигенных средств. Комитет призывает правительство этой страны приложить дополнительные усилия для установления причин необычайно высокого уровня потребления стимуляторов путем более пристального мониторинга и анализа практики прописывания лекарств. Правительству следует также организовать мероприятия по просвещению медицинских работников и населения о необходимости рационального использования наркотических средств и психотропных веществ, а также содействовать распространению рациональной практики прописывания лекарственных средств.

### **Южная Азия**

В Южной Азии продолжают расширяться масштабы незаконного оборота каннабиса и героина и злоупотребления этими наркотиками. Западноафриканские наркоторговцы избрали страны Южной Азии, прежде всего Индию, объектом своей деятельности, связанной с незаконным оборотом кокаина. Южноамериканский кокаин незаконно ввозится небольшими партиями в Индию, где он обменивается на героин из Юго-Западной Азии, предназначенный для стран Европы или Северной Америки. Индия все чаще выступает в качестве одного из основных пунктов транзита и назначения в рамках незаконного оборота наркотиков. Границы между Бангладеш, Бутаном, Индией и Непалом охраняются слабо, что облегчает трансграничную контрабанду между этими странами. В большинстве стран Южной Азии сохраняется проблема незаконного культивирования каннабиса и злоупотребления им.

Из Индии в Бангладеш, Бутан, Непал и Шри-Ланку контрабандой вывозятся законно изготавливаемые лекарственные препараты, например сиропы на кодеиновой основе, бензодиазепины и бупренорфин. В Индии организованные преступные группы контролируют незаконный оборот стимуляторов амфетаминового ряда (САР).

Одним из факторов, способствующих распространению ВИЧ/СПИДа, в Южной Азии, является инъекционное потребление героина и лекарственных препаратов. В Индии самые высокие показатели распространенности ВИЧ/СПИДа, обусловленного потреблением наркотиков, по-прежнему отмечаются на северо-восточной границе с Мьянмой и в крупных городах. На Мальдивских Островах 20-25 процентов наркопотребителей составляют лица, злоупотребляющие наркотиками путем инъекций. Показатель распространенности злоупотребления наркотиками путем инъекций увеличился с 8 процентов в 2003 году до 29 процентов в 2006 году, и три четверти заключенных, совершивших наркопреступления, злоупотребляют наркотиками. Комитет с беспокойством отмечает, что в Бутане и Непале отсутствуют надежные данные о злоупотреблении наркотиками.

## **Западная Азия**

В 2007 году, несмотря на усилия правительства Афганистана и помощь, которая ему оказывалась международным сообществом на протяжении последних пяти лет, масштабы незаконного культивирования опийного мака в этой стране выросли на 17 процентов. Теперь, когда опийный мак культивируется на площади 193 000 гектаров, а ориентировочный объем производства опиума составляет 8 200 тонн, на долю Афганистана приходится 93 процента общемирового объема незаконного рынка опиатов.

Комитет обеспокоен тем, что химические вещества-прекурсоры, в частности ангидрид уксусной кислоты, по-прежнему поступают в Афганистан для незаконного изготовления героина, и напоминает всем правительствам, что у Афганистана отсутствуют законные потребности в этом веществе.

Опиаты афганского происхождения вывозятся контрабандой через Исламскую Республику Иран, Пакистан и страны Центральной Азии. Следствием широкомасштабного незаконного оборота наркотиков в этих странах является организованная преступность, коррупция и повышение незаконного спроса на опиаты. В Исламской Республике Иран зарегистрирован самый высокий в мире показатель злоупотребления опиатами.

Вследствие повышения доступности опиатов в Центральной Азии резко возросла преступность, связанная с наркотиками, расширились масштабы злоупотребления наркотическими средствами и ускорилось распространение ВИЧ/СПИДа. Число официально зарегистрированных случаев ВИЧ/СПИДа в Центральной Азии увеличилось с 14 799 случаев в 2005 году до 19 197 случаев в 2006 году, т.е. на 30 процентов. Причем это было связано в основном со злоупотреблением наркотиками путем инъекций.

Через Закавказье также осуществляются транзитные перевозки опиатов из Афганистана, что ведет к расширению масштабов злоупотребления наркотиками в этом субрегионе. В Армении, Азербайджане и Грузии проблема незаконного оборота наркотиков и злоупотребления ими может обостриться еще больше. Комитет рекомендует усовершенствовать механизмы обмена информацией, повысить эффективность пограничного контроля и улучшить координацию мероприятий по контролю над наркотиками на региональном и национальном уровнях.

В систему незаконного оборота наркотиков вовлечено несколько стран этого региона, в том числе Сирийская Арабская Республика, через которую осуществляются транзитные поставки запрещенных наркотиков (каннабиса, кокаина, героина и морфина), предназначенных для Иордании и Ливана, а также поддельных таблеток каптагона (содержащих в основном амфетамин), предназначенных для стран Персидского залива.

Серьезную проблему в регионе представляет также злоупотребление стимуляторами амфетаминового ряда (САР), масштабы которого продолжают расширяться в Иране (Исламской Республике), Турции и ряде стран Аравийского полуострова.

## **Европа**

В Европе наиболее распространенным наркотиком по-прежнему является каннабис. Западная Европа остается крупнейшим мировым рынком смолы каннабиса, в то время как в некоторых странах Европы сократился объем изъятий смолы каннабиса. Это может быть связано с сокращением объема производства смолы каннабиса в Марокко. Сообщалось о незаконном культивировании растений каннабиса в Албании, Бельгии, Болгарии, Германии, Нидерландах и Польши. В Германии по сравнению с 2002 годом возросли масштабы незаконного культивирования каннабиса в защищенном грунте с использованием профессионального оборудования.

В Западной Европе наиболее высокие годовые показатели распространенности потребления каннабиса были у Италии и Испании. В Италии годовой показатель распространенности потребления каннабиса среди молодежи и взрослого населения вырос, а в Испании остался на прежнем уровне. По данным Соединенного Королевства, годовые и месячные показатели распространенности злоупотребления каннабисом в Англии и Уэльсе уменьшились. Самые низкие годовые показатели распространенности потребления каннабиса были отмечены в Болгарии, Греции, Мальте и Румынии.

Европа по-прежнему занимает второе место в мире по объему торговли кокаином. В 2006 году существенно возрос объем поставок кокаина в Германию, Ирландию, Испанию, Португалию, Финляндию и Швейцарию, но сократились поставки в Австрию. Самые высокие показатели злоупотребления кокаином отмечены в Испании, Соединенном Королевстве и Италии.

Практически весь героин, реализуемый на подпольных наркорынках Европы, поступает из Афганистана. Героин для Западной Европы поступает в основном через Турцию, с которой начинается "балканский маршрут". Кроме того, героин ввозится контрабандой по так называемому "шелковому пути" – через Центральную Азию в Российскую Федерацию, где он поступает на внутренний рынок и откуда он поставляется далее в государства - члены Европейского союза. Незаконные поставки героина осуществляются также из Афганистана в Пакистан, а оттуда воздушным или морским транспортом в Европу. В большинстве стран Западной Европы отмечается сокращение объема изъятий героина. Исключение составляют лишь Германия и Испания, где объем изъятий вырос. Для контрабанды афганских опиатов в Российскую Федерацию и другие страны региона все чаще используется южная ветвь "балканского маршрута", проходящая через Стамбул, Софию, Белград и Загреб.

По оценкам, в Европе насчитывается 3,3 млн. человек, злоупотребляющих героином. В Западной и Центральной Европе показатель злоупотребления опиатами остается неизменным или снижается, а в Российской Федерации и странах Восточной Европы, а также в некоторых странах Юго-Восточной Европы, расположенных на "балканском маршруте", этот показатель растет. В Восточной Европе потребности в лечебной помощи в связи со злоупотреблением опиатами выше (61 процент), чем в Западной Европе (55 процентов).

Европа по-прежнему является главным источником амфетаминов. В Германии, Нидерландах и Соединенном Королевстве вырос объем изъятий амфетаминов. В 2006 году компетентными органами Российской Федерации было выявлено 1 700 объектов, на которых осуществлялось незаконное изготовление наркотиков, в том числе 136 химических лабораторий, использовавшихся для изготовления запрещенных синтетических наркотиков. Судя по имеющейся информации, объем изъятий МДМА в Европе сокращается, причем в Германии и Испании он сократился существенно. Несмотря на то, что годовой показатель распространенности злоупотребления МДМА уменьшился, самый высокий уровень злоупотребления МДМА отмечается в Соединенном Королевстве (Северная Ирландия и Уэльс) и Испании.

## **Океания**

Показатели злоупотребления каннабисом и стимуляторами амфетаминового ряда (САР) в Океании являются одними из самых высоких в мире. В Австралии и Новой Зеландии по-прежнему наиболее широко распространено злоупотребление каннабисом. Согласно полученным данным, в Микронезии (Федеративных Штатах) и Папуа-Новой Гвинее показатель злоупотребления составлял более 29 процентов. В Австралии каннабисом злоупотребляет 11 процентов населения в возрасте от 14 лет и старше. Незаконное культивирование каннабиса имеет место в Австралии и Новой Зеландии.

В Австралии и Новой Зеландии отмечается высокий уровень злоупотребления САР. В Океании по-прежнему имеет место изготовление САР, в том числе метамfetаминa. Судя по имеющимся данным, подпольное изготовление САР в Австралии, удовлетворяющее потребности всей страны, сосредоточено в штате Квинсленд. Произведенные недавно в Австралии и Новой Зеландии изъятия псевдоэфедрина и эфедрина, используемых при незаконном изготовлении САР, свидетельствуют о том, что преступники используют контрабандные лекарственные препараты, содержащие химические вещества-прекурсоры, в целях подпольного изготовления САР. Серьезную проблему в регионе по-прежнему представляет незаконный оборот веществ, на которые не распространяется международный контроль, например *гамма*-бутиролактона (ГБЛ) и кетаминa.

Островные государства Океании все чаще используются в качестве перевалочных пунктов для контрабанды САР и других запрещенных наркотиков. Комитет обеспокоен отсутствием соответствующих сведений и данных о состоянии наркопроблемы в Океании.



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, 5 марта 2008 года,  
00 час. 01 мин. (по Гринвичу)

**МККН говорит о насущной необходимости и возможности обеспечить  
доступ к обезболивающим лекарственным средствам**

Вена, 5 марта (Информационная служба Организации Объединенных Наций) – Международный комитет по контролю над наркотиками (МККН) в своем годовом докладе (5 марта 2008 года) обращает внимание на то, что миллионы людей во всем мире страдают от острой и хронической боли из-за того, что во многих странах мира основные наркотические средства недостаточно широко применяются для целей обезболивания. Он призывает правительства поддержать новую программу Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), которая призвана расширить доступ к таким лекарственным средствам.

МККН отмечает, что низкий уровень потребления морфина и других опиоидных анальгетиков во многих странах объясняется вовсе не дефицитом сырья, требуемого для их изготовления. Напротив, после 2000 года складские запасы сырья, используемого при изготовлении морфина, достигли рекордно высокого уровня вследствие того, что производство таких материалов превышало спрос на них.

Председатель МККН Филип О. Эмафо заявил: "Предложения увеличить предложения сырья за счет использования опия, полученного в рамках незаконного производства в Афганистане, не затрагивают суть проблемы. Правительствам следует сосредоточить свои усилия на мерах по повышению спроса на обезболивающие лекарственные средства в соответствии с рекомендациями МККН и ВОЗ".

Миллионы людей во всем мире вынужденно страдают от острой и хронической боли при родах, во время хирургических операций, в результате травм или вследствие таких заболеваний, как рак и СПИД. Хотя за последнее десятилетие общемировой объем потребления опиоидных анальгетиков для целей снятия умеренной или сильной боли увеличился в два с лишним раза, этот прирост произошел главным образом за счет Европы и Северной Америки. В 2006 году на долю этих двух регионов приходилось 89 процентов общемирового объема потребления морфина. Если говорить о распределении среди населения, то 80 процентов мирового населения проживает в развивающихся странах и потребляет лишь 6 процентов распространяемого во всем мире морфина. В некоторых развивающихся странах доступ к опиоидным анальгетикам является крайне ограниченным и они почти не доступны для большинства населения.

Аналогичная ситуация складывается с некоторыми другими опиоидами, такими как фентанил и оксикодон, которые появились в последние годы в новых лечебных формах (трансдермальные пластыри, таблетки пролонгированного действия). Потребление этих лекарственных средств ограничивается почти исключительно Европой и Северной Америкой, на которые в 2006 году приходилось почти 96 процентов общемирового потребления фентанила и 97 процентов общемирового потребления оксикодона.

В результате аналитической деятельности МККН и ВОЗ было установлено, что доступ к опиоидным анальгетикам затрудняется такими связанными между собой факторами, как недостаточно качественная подготовка медицинских работников и отсутствие знаний и навыков в области обезболивания, общественное мнение, правовые ограничения и экономические обстоятельства. МККН просил правительства выявить такие факторы в своих странах и предпринять шаги для расширения предложения этих лекарственных средств.

В целях оказания правительствам помощи в устранении факторов, ограничивающих доступ к этим лекарственным средствам, ВОЗ во взаимодействии с МККН разработала программу обеспечения доступа к контролируемым лекарственным средствам, которая призвана оказывать помощь в устранении всех выявленных сдерживающих факторов. Эта программа будет осуществляться силами ВОЗ, и МККН призывает все правительства и соответствующие международные организации оказывать ВОЗ содействие в ее осуществлении. МККН призывает также правительства выделить ВОЗ ресурсы на эти цели.



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, 5 марта 2008 года,  
00 час. 01 мин. (по Гринвичу)

**МККН заявляет, что Афганистан должен прилагать  
более активные усилия для решения обостряющейся  
наркопроблемы**

Вена, 5 марта (Информационная служба Организации Объединенных Наций) – В своем публикуемом сегодня (5 марта 2008 года) годовом докладе Международный комитет по контролю над наркотиками (МККН) выразил тревогу в связи с тем, что в Афганистане по-прежнему можно не без труда найти ангидрид уксусной кислоты. Это химическое вещество является наиболее важным для незаконного изготовления героина. У Афганистана отсутствуют законные потребности в этом химическом веществе, которое находится под контролем согласно Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года. Тем не менее наркоторговцы, действующие в Азии, по-прежнему организуют утечку ангидрида уксусной кислоты и других химических веществ, требуемых для незаконного изготовления наркотиков, из каналов законной торговли и вывозят их контрабандой в районы изготовления героина в Афганистане.

В Афганистане и в странах, граничащих с ним, это вещество по-прежнему изымается в незначительных количествах и по-прежнему почти ничего не известно об источниках этого вещества, методах организации его утечки и используемых маршрутах.

МККН призвал правительства стран Азии создать и укрепить механизмы контроля за внутренним перемещением ангидрида уксусной кислоты и оказывать правительству Афганистана помощь в перехвате партий ангидрида уксусной кислоты, ввозимых на его территорию контрабандой. Все заинтересованные правительства должны объединить свои усилия, с тем чтобы положить конец контрабанде ангидрида уксусной кислоты и других веществ, используемых при незаконном изготовлении героина, в страны этого региона, особенно в Афганистан.

МККН по-прежнему обеспокоен также продолжающимся широкомасштабным культивированием опийного мака в Афганистане. В 2007 году незаконное культивирование опийного мака в этой стране осуществлялось на территории в 193 000 гектаров, и сегодня на долю Афганистана приходится порядка 93 процентов опиатов, поступающих на мировой наркорынок.

Опиаты афганского производства вывозятся контрабандой в Исламскую Республику Иран, Пакистан, а также в страны Центральной Азии. Широкомасштабный незаконный оборот наркотиков порождает организованную преступность, коррупцию и вызывает повышение незаконного спроса на опиаты, а также создает серьезную угрозу целям международных договоров о контроле над наркотиками.

В последнее время Афганистан превратился также в один из основных источников смолы каннабиса (гашиша), и в 2007 году плантациями каннабиса было занято около 70 000 гектаров, в то время как в 2006 году эта площадь составляла 50 000 гектаров.

Злоупотребление опиатами остается серьезной проблемой в Афганистане и соседних с ним странах, таких как Исламская Республика Иран, где зарегистрирован самый высокий в мире уровень злоупотребления опиатами и где расчетный показатель распространенности злоупотребления опиатами составляет 2,8 процента. Высокий уровень злоупотребления отмечается также в Пакистане и многих странах Центральной Азии, причем теперь главную проблему представляет собой злоупотребление героином, а не каннабисом или опиумом.

МККН вновь обращается к правительству Афганистана с призывом принять меры для решения обостряющейся наркопроблемы на своей территории, и он продолжает консультации с правительством в соответствии со статьей 14 Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года, которая применяется лишь в исключительных случаях серьезного и последовательного нарушения положений этого договора. Согласно статье 14 МККН может рекомендовать Экономическому и Социальному Совету ввести эмбарго в отношении любой страны, правительство которой не принимает соответствующих мер по исправлению положения или не сотрудничает с ним.



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, 5 марта 2008 года,  
00 час. 01 мин. (по Гринвичу)

**МККН заявляет, что Западная Азия и Африка стали крупными  
перевалочными пунктами для химических веществ**

Вена, 5 марта (Информационная служба Организации Объединенных Наций) – Международный комитет по контролю над наркотиками (МККН) обращает сегодня внимание на то, что Африка и Западная Азия превратились в крупные перевалочные пункты, через которые происходит утечка прекурсоров стимуляторов амфетаминового ряда (САР). В своем публикуемом сегодня (5 марта 2008 года) годовом докладе Комитет призывает страны Западной Азии и Африки укрепить свои системы контроля для отслеживания случаев утечки таких химических веществ. Он просит также соседние страны в соответствующих регионах безотлагательно принять меры для решения этой проблемы.

В результате операции "Чистый поток" (специальной шестимесячной операции по отслеживанию заказов на поставку в страны Африки, Америки и Западной Азии таких прекурсоров, как эфедрин и псевдоэфедрин) было установлено, что наркоторговцы пользуются тем обстоятельством, что механизмы контроля над лекарственными препаратами, содержащими эфедрин или псевдоэфедрин, зачастую отсутствуют, и организуют незаконные поставки таких грузов в страны Африки или Западной Азии.

МККН рекомендует странам и территориям, экспортирующим эфедрин и псевдоэфедрин, запрашивать у стран-импортеров через Комитет подтверждение законности таких поставок в любую страну, прежде чем давать разрешение на их осуществление.

Что касается лекарственных препаратов, содержащих эфедрин, то МККН настоятельно призывает проявлять бдительность и просит правительства контролировать такие препараты так же, как сырье. Мониторинг операций, осуществляемых в сфере международной торговли, позволяет предотвращать утечку эфедрина и псевдоэфедрина, и правительствам предлагается и далее пользоваться онлайн-системой обмена предварительными уведомлениями об экспорте "PEN Online".

Комитет сообщил, что он предпринял первые шаги для усиления мер контроля над фенилуксусной кислотой, часто используемой при незаконном изготовлении САР. Ожидается, что в результате усиления в Европейском союзе контроля над эфедрой количество попыток организовать утечку эфедры из каналов законной торговли сократится.

Предотвращению утечки химических веществ-прекурсоров на протяжении истекшего года способствовало осуществление международных инициатив в области контроля над прекурсорами, таких как проект "Призма" (касающийся химических веществ, часто используемых при незаконном изготовлении САР) и проект "Сплоченность" (касающийся перманганата калия и ангидрида уксусной кислоты), а также создание новой системы исчисления законных потребностей в прекурсорах, используемых при незаконном изготовлении САР.

Комитет заявляет, что в результате присоединения Корейской Народно-Демократической Республики и Лихтенштейна к Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года, сторонами которой пока еще не стали лишь 12 государств, эта Конвенция еще на один шаг приблизилась к тому, чтобы стать подлинно универсальным документом о контроле над химическими веществами-прекурсорами.



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 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 с медицинским, фармакологическим или фармацевтическим опытом избираются из списка кандидатов, указанных Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), а десять членов – из списка кандидатов, указанных 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, 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 целом 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 международной системы представления сведений, созданной в соответствии с конвенциями;
- следит за принимаемыми правительствами мерами по предотвращению утечки химических веществ, используемых при незаконном изготовлении наркотиков, и содействует принятию таких мер;
- 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 на национальном и 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.