



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 24 февраля 2010 года, 11 час. 00 мин.  
(центральноевропейское время)

## ПОСЛАНИЕ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

В долгосрочной перспективе международные усилия по контролю над наркотиками могут быть успешными только в том случае, если на постоянной основе будут прилагаться усилия по сокращению спроса на запрещенные наркотики. Именно поэтому при разработке конвенций Организации Объединенных Наций о контроле над наркотиками в число обязательств, принимаемых на себя правительствами, была включена задача сокращения спроса. Другим важным шагом вперед стало принятие на двадцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи в 1998 году Декларации о руководящих принципах сокращения спроса на наркотики – свода стандартов, получивших всемирное признание.

Одним из основных направлений деятельности по сокращению спроса является профилактика злоупотребления наркотиками. Первичная профилактика включает меры по предупреждению и сокращению масштабов потребления наркотиков среди тех, кто не употребляет наркотики или еще не пристрастился к ним по-настоящему. У общества есть все основания для того, чтобы уделять самое серьезное внимание профилактике злоупотребления наркотиками. Даже единичный случай потребления наркотиков в раннем возрасте может иметь серьезные последствия, такие как непреднамеренное увечье, передозировка или арест.

Стратегии первичной профилактики должны охватывать как население в целом, так и те его группы, для которых злоупотребление наркотиками представляет наибольшую опасность. Хотя широкомасштабные усилия могут обеспечить значительное повышение осведомленности населения и сокращение спроса на наркотики, с точки зрения надлежащего удовлетворения потребностей уязвимых групп населения, они могут быть недостаточно последовательными и энергичными. Эффективная стратегия профилактики злоупотребления наркотиками должна включать оба вида мер.

Для того чтобы первичная профилактика приносила результаты, необходимо переходить от слов к делу. Основное внимание нередко уделяют очень заметным, но непродолжительным мероприятиям, например отдельным кампаниям в средствах массовой информации. Для того чтобы профилактические кампании приносили значительные социально-экономические выгоды, они должны подкрепляться другими вспомогательными мерами.

Проблема злоупотребления наркотиками имеет долгосрочный характер, и ее никогда нельзя оставлять без внимания. Профилактика потребления наркотиков – одна из основополагающих задач здравоохранения, которая самым тесным образом связана с вопросами общественного здравоохранения, укрепления здоровья и развития детей и молодежи. Лицам, ответственным за разработку политики, надлежит изыскивать ресурсы на такую деятельность.



Первичная профилактика не может быть эффективной, если ею занимаются только правительства. Для обеспечения максимально эффективного использования имеющихся скудных ресурсов и повышения результативности усилий по сокращению масштабов распространенности наркопотребления необходимо налаживать партнерские отношения с гражданским обществом на всех уровнях – местном, национальном и международном. Неправительственные организации, принимающие очень активное и непосредственное участие в этой деятельности, приобретают важные знания и опыт, о которых должны знать те, кто занимается разработкой политики.

**Севил Атасой**

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 24 февраля 2010 года, 11 час. 00 мин.  
(центральноевропейское время)

**МККН заявляет, что необходимо прилагать более решительные усилия,  
для того чтобы удержать людей от злоупотребления наркотиками**

ВЕНА, 24 февраля (Информационная служба Организации Объединенных Наций) – Расположенный в Вене Международный комитет по контролю над наркотиками заявил сегодня, что обществу надлежит уделять первоочередное внимание задаче профилактики злоупотребления наркотиками, отметив необходимость принятия дополнительных мер и обязательств.

Первая глава публикуемого сегодня в Вене, Австрия, годового доклада МККН за 2009 год посвящена так называемой "первичной профилактике", т.е. мерам по предупреждению и сокращению масштабов злоупотребления наркотиками среди тех, кто не потребляет наркотики или еще не пристрастился к ним по-настоящему.

В докладе отмечается, что у общества имеется несколько веских оснований для того, чтобы уделять самое серьезное внимание профилактике злоупотребления наркотиками. Если говорить об отдельном человеке, то нет никаких сомнений в том, что даже единичный случай потребления наркотиков может иметь непредсказуемые и очень серьезные последствия, такие как увечье или передозировка. Обществу злоупотребление наркотиками наносит значительный экономический ущерб вследствие необходимости активизации усилий в области правоохранительной деятельности, социального обеспечения и здравоохранения, а также потерь в производительности. Согласно последним данным Всемирной организации здравоохранения, злоупотребление наркотиками можно рассматривать в качестве причины приблизительно 1 процента регистрируемых в мире случаев ухудшения здоровья, а в развивающихся странах этот показатель достигает 2,3 процента.

В докладе отмечается, что среди подростков и взрослой молодежи показатели злоупотребления наркотиками, как правило, выше. Хотя прежде молодые люди, не попробовавшие наркотики в подростковом возрасте, как правило, уже никогда не принимали их, в настоящее время в ряде стран растет число случаев приобщения к наркотикам взрослой молодежи. Вступление в брак и создание семьи обычно ведет к сокращению злоупотребления психоактивными веществами, однако в некоторых странах это происходит в более позднем возрасте. Другая новая тенденция заключается в увеличении числа девушек, потребляющих наркотики, в результате чего значительно сократилась разница между уровнями потребления наркотиков среди девушек и среди юношей.

**Стратегии профилактики потребления наркотиков**

Стратегии первичной профилактики должны охватывать все население, поскольку они позволяют сократить спрос на наркотики, а также выявить те проблемы или группы населения, которым уделяется недостаточно внимания. Для надлежащего удовлетворения потребностей конкретных групп или уязвимых частей населения может потребоваться осуществление более последовательных или интенсивных мероприятий.

В докладе излагаются стратегии первичной профилактики на протяжении всей жизни человека, при этом обращается внимание на то, что профилактическую деятельность необходимо начинать с будущих родителей, повышая уровень их осведомленности об опасности злоупотребления наркотиками, алкоголем или табаком во время беременности.

Основные усилия в сфере первичной профилактики в более позднем детском возрасте должны быть нацелены на мероприятия семейного профиля, поскольку поддержка необходима большинству родителей, особенно в тех странах, где отсутствует развитая система социального обеспечения.

В докладе отмечается, что одной из важных составляющих профилактической работы в раннем подростковом возрасте является наркологическое просвещение. Наиболее перспективные модели школьного наркологического просвещения обеспечивают предоставление точной и сбалансированной информации об опасностях и последствиях потребления наркотиков в контексте изучения социальных факторов и обучения жизненно важным навыкам, таким как преодоление проблем, принятие решений, критический подход и настойчивость.

Среди подростков старшего возраста и взрослой молодежи информацию о злоупотреблении наркотиками следует распространять прежде всего через ночные клубы, дискотеки, бары и музыкальные фестивали, а также колледжи и университеты. Мероприятия по профилактике потребления наркотиков в местах отдыха должны носить комплексный характер и способствовать охране здоровья и обеспечению безопасности как персонала, так и клиентов. Например, владельцы ночных клубов могут добиться сокращения масштабов потребления наркотиков и повышения квалификации своих сотрудников путем повышения уровня осведомленности работников и руководящего персонала о наркопроблемах.

### **Расширение возможностей первичной профилактики на национальном уровне**

Как показывает практика, стратегии первичной профилактики обладают значительным потенциалом в плане сокращения спроса на наркотики, однако для его реализации правительствам необходимо вывести первичную профилактику из тени других стратегических мер. В докладе описываются усилия по сокращению предложения наркотиков, которые должны быть неотъемлемой частью общего подхода к решению наркопроблем в любом обществе. Сокращение предложения наркотиков ведет к росту цен на наркотики и ограничивает их доступность для некоторой части населения. Сокращение предложения действительно способствует сокращению спроса на наркотики, но при этом можно говорить и об обратном: сокращение спроса на наркотики, в частности, с помощью стратегий первичной профилактики, способствует сокращению предложения в общинах.

В своем докладе Комитет призывает правительства принять меры к тому, чтобы первичная профилактика вновь заняла свое место рядом с вторичной профилактикой, которой в последние годы уделялось основное внимание. Потребности людей, серьезно пристрастившихся к наркотикам, нельзя оставлять без внимания, однако очевидно, что с точки зрения общественного здравоохранения пропаганда свободного от наркотиков образа жизни также имеет большое значение.

В этой связи Комитет призывает лиц, ответственных за разработку политики, создать координационные центры по вопросам первичной профилактики и наладить более эффективное сотрудничество между всеми соответствующими государственными секторами, такими как здравоохранение и образование.

В докладе отмечается, что эффективная первичная профилактика не может осуществляться усилиями одних лишь правительств – в этой области необходимо взаимодействие с неправительственными организациями (НПО) и другими заинтересованными сторонами.

В докладе отмечается, что правительствам, которые располагают ограниченными ресурсами, следует уделять внимание как молодежи, не потребляющей или эпизодически употребляющей наркотики, так и тем, кто принимает наркотики регулярно.



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 24 февраля 2010 года, 11 час. 00 мин.  
(центральноевропейское время)

## Основные региональные аспекты

### АФРИКА

В 2008 году после многих лет расширения незаконного оборота кокаина из Южной Америки через Западную Африку в Европу и, в меньшей степени, в Северную Америку было отмечено сокращение количества изъятий кокаина, а в 2009 году не было произведено ни одного крупного изъятия. Тем не менее контрабанда по-прежнему представляет собой серьезную проблему и способствует расширению масштабов злоупотребления наркотиками в Западной Африке. По данным ЮНОДК, объем незаконного оборота кокаина через этот регион составляет около 1 млрд. долл. США, и, судя по всему, действующие в Европе западноафриканские сети распространения наркотиков несколько не пострадали.

Африка остается незащищенной от опасности утечки таких химических веществ-прекурсоров, как эфедрин и псевдоэфедрин, которые используются при незаконном изготовлении метамфетамина в Центральной и Северной Америке. Факт изъятия в июле 2009 года в Гвинее большого количества химических веществ и оборудования, предположительно предназначенных для изготовления таких синтетических наркотиков, как МДМА ("экстази"), свидетельствует о настоятельной необходимости принятия всеми странами Африки мер по совершенствованию национальных механизмов контроля над прекурсорами.

Первое место в Африке по масштабам производства, незаконного оборота и злоупотребления по-прежнему занимает каннабис. Смола каннабиса ("гашиш"), предназначенная для Европы, производится в Северной Африке. По данным из правительственных источников, с 2003 по 2008 год Марокко добилось значительного сокращения масштабов незаконного культивирования каннабиса (со 134 000 га до 60 000 га), и за тот же период производство смолы каннабиса сократилось на 71 процент, с 3 070 тонн до 877 тонн.

Изъятия каннабиса по-прежнему производились по всему региону. В 2008 году в Марокко объем изъятий растительной массы каннабиса достиг 222 тонн, увеличившись почти вдвое по сравнению с 2005 годом, когда он составил 116 тонн. Самые крупные изъятия растительной массы каннабиса в Восточной Африке по-прежнему производятся в Танзании, однако количество изъятий и арестов, связанных с наркотиками, растет также в международных аэропортах Найроби, Кения, и Аддис-Абебы, Эфиопия.

Героин по-прежнему поступает в Африку в основном через страны Восточной Африки, однако все шире в этих целях используются острова в Индийском океане. Побочным следствием этого стало то, что на Маврикии был зарегистрирован самый высокий в Африке уровень злоупотребления героином. Из Восточной Африки часть героина вывозится контрабандой в Западную Африку, особенно в Кот-д'Ивуар, а оттуда в Европу и Северную Америку. Хотя в Западной Африке по-прежнему изымается очень небольшое количество героина, организованные преступные сети, базирующиеся в этом субрегионе, играют ключевую роль в деле снабжения всего мира этим наркотиком.

## **АМЕРИКА**

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

Незаконный оборот наркотиков превратился в одну из главных угроз безопасности, он способствует расширению масштабов злоупотребления наркотиками и росту числа убийств, связанных с организованной преступностью. Наркоторговля нередко находится под защитой местных банд (мара), которые, судя по имеющейся информации, находятся в преступной связи с мексиканскими наркокартелями. Несмотря на то, что в ряде стран приняты новые меры регулирования, этот регион по-прежнему используется в целях контрабанды в Мексику прекурсоров, все чаще вывозимых в виде фармацевтических препаратов.

Перевозка наркотиков по-прежнему осуществляется в основном по морю, однако все чаще в целях незаконного оборота наркотиков используются легкие самолеты с похищенными или поддельными регистрационными номерами. Например, в мае 2009 года в Гондурасе разбился легкий самолет под флагом Венесуэлы, которым управляли граждане Колумбии. На месте крушения самолета было обнаружено около 1 647 кг кокаина.

Главным производителем и экспортером каннабиса в Карибском бассейне и Центральной Америке остается Ямайка. Судя по имеющимся данным, в ряде стран этого региона, в том числе в Доминиканской Республике и на Кубе, а также в Коста-Рике, Гватемале и Гондурасе, масштабы культивирования каннабиса сокращаются.

В последние годы значительно возрос объем изъятий кокаина в Сальвадоре (с 39 кг в 2005 году до 108 кг в 2006 году, 4 074 кг в 2007 году и 1 354 кг в 2008 году). Судя по имеющейся информации, более заметную роль в перевалке кокаина, предназначенного для поставки в Соединенные Штаты и Соединенное Королевство, начинает играть Ямайка.

Существенно возрос объем незаконного оборота героина в Доминиканской Республике в 2008 году, когда было изъято в общей сложности 120 кг этого наркотика. С проблемой возобновления незаконного оборота ЛСД столкнулась Коста-Рика, в которой впервые с 2001 года было произведено четыре изъятия в общей сложности 117 доз.

Гондурас сообщил об изъятии в 2008 году рекордной партии фармацевтических препаратов, содержащих псевдоэфедрин, которая насчитывала 2 млн. таблеток и поступила из Бангладеш. В Коста-Рике было изъято большое количество фармацевтических препаратов в виде таблеток, содержащих ацетаминофен с оксикодоном или гидрокодоном или кодеином, которые предположительно предназначались для продажи через Интернет.

### **Северная Америка**

В Мексике сохранялся высокий уровень насилия, связанного с наркотиками, – с 2007 по 2008 год число погибших возросло вдвое. Хотя принятые правительством меры, в том числе с привлечением вооруженных сил, препятствуют осуществлению незаконного оборота наркотиков во всей Северной Америке, организованные преступные группы расширяют контроль над операциями по незаконному обороту наркотиков на континенте. Мексиканские наркокартели поставили под свой контроль всю сеть снабжения запрещенными наркотиками, от поставок из Южной Америки до распространения в Соединенных Штатах. Жестокие банды, связанные с азиатскими и мексиканскими наркокартелями, контролируют значительную часть розничной системы распространения запрещенных наркотиков в Соединенных Штатах и усиливают свой контроль за распределением наркотиков на оптовом уровне.

По имеющимся данным, в Соединенных Штатах неуклонно растут масштабы незаконного культивирования каннабиса, и объем его производства может превысить общее количество каннабиса, поступающего из-за границы. В 2008 году было уничтожено на 14 процентов больше растений каннабиса, чем в предыдущем году (7 562 300 растений в открытом грунте и 451 000 в защищенном грунте).

Мексиканские наркокартели расширяют культивирование каннабиса в Соединенных Штатах на государственных землях, а азиатские преступные организации, базирующиеся в Канаде, налаживают культивирование в защищенном грунте.

Производимые в Соединенных Штатах изъятия свидетельствуют о продолжающемся повышении силы действия каннабиса: в 2008 году средний уровень содержания тетрагидроканнабинола (ТГК) составлял 10 или более процентов.

В Соединенных Штатах сохраняется общая тенденция к сокращению злоупотребления наркотиками. По оценкам, в 2008 году запрещенные наркотики потребляли 35,5 млн. человек, или 14,2 процента населения в возрасте 12 лет и старше. Обнадёживающе выглядит тенденция к снижению уровня злоупотребления наркотиками среди молодежи в возрасте 13-18 лет. В период с 1997 по 2008 год злоупотребление каннабисом сократилось на 29 процентов, кокаином – на 36 процентов, метамфетамином – на 68 процентов и МДМА ("экстази") – на 52 процента. В Канаде злоупотребление наркотиками, в частности каннабисом, также снижается. В то же время Мексика сталкивается с проблемой расширения масштабов злоупотребления кокаином и другими наркотиками.

Все большую остроту в регионе приобретает проблема повсеместного злоупотребления фармацевтическими препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества.

### **Южная Америка**

В 2008 году потенциальный объем изготовления кокаина в Перу достиг 302 тонн, а в Боливии – 113 тонн, что составляет, соответственно, 36 и 13 процентов от общемирового потенциального объема изготовления кокаина. Несмотря на рост этих показателей, совокупный потенциальный объем изготовления кокаина в регионе в целом уменьшился с 994 тонн в 2007 году до 845 тонн в 2008 году (на 15 процентов) и является самым низким за весь период с 2003 года.

Общее сокращение объясняется значительным сокращением площади культивирования кокаинового куста в Колумбии, на долю которой приходится 48,3 процента общей площади культивирования этого растения и в которой объем изготовления сократился на 28 процентов. В 2008 году общая площадь культивирования коки в Южной Америке сократилась на 8 процентов до 167 000 гектаров. Вместе с тем в Перу и Боливии площадь незаконного культивирования коки расширилась. В Боливии с 2000 по 2008 год общая площадь незаконного культивирования кокаинового куста увеличилась вдвое. В Перу площадь незаконного культивирования коки с 1999 года выросла на 45 процентов.

По сравнению с 2007 годом объем изъятий кокаина возрос во всех трех странах, являющихся основными производителями листа коки (в Боливии – на 45 процентов до 21,6 тонны; в Перу – вдвое до 6,8 тонны; в Колумбии – на 57 процентов до 198,4 тонны), а также в Аргентине, Бразилии и Эквадоре. Объем изъятий в Венесуэле, Парагвае и Чили существенно не изменился или сократился.

Хотя ряд правительств усилили национальные меры контроля за эфедрином и псевдоэфедрином, утечка прекурсоров для изготовления стимуляторов амфетаминового ряда (САР), а также контрабанда эфедрина в Мексику продолжают расти. Кроме того, в регионе обозначилась проблема незаконного изготовления синтетических наркотиков.

В 2008 году возросли объемы изъятий растительной массы каннабиса в Боливии (1 113 тонн, что в 2,5 раза больше, чем в 2007 году), Парагвае, Перу, Чили и Эквадоре. В Бразилии и Венесуэле объем изъятий уменьшился.

Побочным следствием незаконного оборота наркотиков в некоторых странах стал рост масштабов злоупотребления запрещенными наркотиками, и в последние годы значительно выросла обращаемость за наркологической помощью. По данным ЮНОДК, медицинская помощь в связи со злоупотреблением запрещенными наркотиками ежегодно оказывается почти одному миллиону человек. Хотя в этом регионе необходимость применения сбалансированного подхода в деле сокращения незаконного предложения наркотиков и решения проблем запрещенных наркотиков получила широкое признание, в некоторых странах

по-прежнему слабо развита деятельность по сокращению спроса, включая просвещение, профилактику и реабилитацию.

## **АЗИЯ**

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

В 2008 году страны этого региона, добившиеся в прошлом огромных успехов, столкнулись с некоторыми проблемами в деле сокращения масштабов незаконного культивирования опийного мака, и по сравнению с предыдущим годом масштабы культивирования выросли на 3,3 процента. Выросли также масштабы незаконного оборота метамфетамина и незаконного изготовления МДМА ("экстази"). Впервые за последние годы был зарегистрирован факт незаконного изготовления гамма-оксимасляной кислоты (ГОМК).

В Китае были произведены изъятия новых видов продуктов, содержащих смеси синтетических наркотиков: например, в регионе Внутренней Монголии были изъяты таблетки, содержащие смесь метаквалона и эфедрина. В районе Гуанси были изъяты бутылки с надписью "народное средство от кашля", содержащие смесь ГОМК, МДМА и кетамина.

Наркоторговцы все чаще используют веб-сайты социальных сетей для привлечения женщин из стран Юго-Восточной Азии к работе в качестве курьеров для перевозки наркотиков. Для этого отыскивают незамужних женщин в возрасте от 20 до 30 лет без уголовного прошлого, безработных или занятых на канцелярских должностях, в торговле или в сфере обслуживания.

Во многих странах все большую остроту приобретает проблема незаконного изготовления и оборота кетамина, а также злоупотребления кетамином, который не подпадает под международный контроль. В Китае в 2007 году было ликвидировано 44 лаборатории по изготовлению этого наркотика.

В 2008 году большинство стран Восточной и Юго-Восточной Азии продолжали сообщать об изъятии метамфетамина. В Китае было изъято 6,2 тонны, а на Филиппинах – 855 кг метамфетамина (в 2007 году – 369 кг), в то время как в Таиланде в 2008 году было изъято 22 млн. таблеток метамфетамина, что значительно больше, чем в 2007 году, когда было изъято 14 млн. таблеток.

На Филиппинах значительно возрос объем изъятий растений каннабис (с 2,5 млн. штук в 2007 году до приблизительно 4 млн. штук в 2008 году), а также каннабиса (с 1,2 тонны в 2007 году до 3,7 тонны в 2008 году). Монголия, Республика Корея и Япония сообщили об изъятии рекордного за последние годы количества каннабиса.

### **Южная Азия**

Статистика изъятий стимуляторов амфетаминового ряда говорит о том, что в Южной Азии, возможно, расширяется незаконный оборот этих веществ. Кроме того, этот регион стал местом изготовления таких стимуляторов. В последние годы несколько подпольных лабораторий по изготовлению метамфетамина было обнаружено в Индии. Индия становится одним из основных источников лекарственных средств, продаваемых через нелегальные интернет-аптеки. Заказы в таких аптеках размещаются из-за границы, а для доставки используются курьерские и почтовые службы – этот способ контрабанды лекарственных средств получил широкое распространение.

Незаконный оборот каннабиса по-прежнему широко распространен во всем регионе. В 2008 году властями Индии было изъято 103 тонны растительной массы каннабиса и 4,1 тонны смолы каннабиса. В Бангладеш было изъято 2,3 тонны растительной массы каннабиса; в Непале – более 7 тонн, а в Шри-Ланке – более 37 тонн.

В Бангладеш сохраняется проблема повсеместного злоупотребления фармацевтическими препаратами, содержащими наркотические средства, в частности кодеин.

Предполагается, что низкопробное героиновое основание ("коричневый сахар"), появившееся на черном рынке Индии, изготовлено из сырья, полученного в результате утечки в сфере законного культивирования опийного мака. Вместе с тем, по данным индийских властей, среди героина, изымаемого в этой стране, обнаруживается все больше героина, произведенного в Афганистане, что указывает на использование Индии в качестве зоны транзита.

Сохраняется проблема контрабанды героина на Мальдивские Острова, вследствие чего в этой стране растет уровень злоупотребления наркотиками. В Бутане одной из наиболее острых проблем является злоупотребление фармацевтическими препаратами, содержащими бензодиазепины.

## **Западная Азия**

В 2008 и 2009 годах показатели незаконного культивирования опийного мака и незаконного производства опиума, достигшее в 2007 году пикового уровня, снизились. В Афганистане растет число провинций, в которых не выращивается опийный мак, и количество изъятий опийного мака. В докладе отмечается, что теперь наступил благоприятный момент для того, чтобы правительство Афганистана и международное сообщество уделили больше внимания укреплению системы государственного управления и развитию экономики и расширили поддержку деятельности по созданию альтернативных законных источников средств к существованию для крестьян, занимавшихся производством наркотиков. Тем не менее Афганистан остается крупнейшим незаконным производителем героина и других опиатов и превращается в одного из ведущих производителей каннабиса.

Масштабы наркопроблемы представляют серьезную угрозу для политической, экономической и социальной стабильности в странах Западной Азии и других регионов. Поскольку опиаты ввозятся контрабандой главным образом через Иран, Пакистан и страны Центральной Азии, эти страны сталкиваются с целым комплексом проблем, таких как организованная преступность, коррупция и высокий спрос на опиаты. Вследствие этого в Иране отмечается самый высокий в мире уровень злоупотребления опиатами.

К числу факторов, способствующих расширению масштабов незаконного культивирования и контрабанды каннабиса, например в Ираке и долине Бекаа в Ливане, относятся нестабильность, политические конфликты и слабый пограничный контроль.

Ближний Восток становится рынком сбыта таких наркотиков, как кокаин, злоупотребление которым прежде не достигало значительных масштабов. В результате этого в Иордании отмечаются новые тенденции контрабанды наркотиков: например, за первые четыре месяца 2009 года в этой стране было изъято 25,4 кг кокаина из Южной Америки.

В Западной Азии, в частности в восточном Средиземноморье и на Аравийском полуострове, наблюдается рост масштабов незаконного оборота стимуляторов амфетаминового ряда и злоупотребления ими. В 2007 году на долю этого региона приходилось около 30 процентов общемировых изъятий этих веществ, а наиболее крупные изъятия были произведены в Саудовской Аравии (27 процентов). За последние годы доля Западной Азии в общемировом объеме изъятий синтетических наркотиков, включая каптагон, амфетамины и МДМА ("экстази"), выросла с 1 до 25 процентов. Имеющиеся факты указывают на то, что каптагон, нередко содержащий амфетамин, стал самым популярным наркотиком на Аравийском полуострове. В 2008 году на долю стран Ближнего Востока приходилось 73 процента общемирового объема изъятий этого наркотика.

## **ЕВРОПА**

В ряде стран этого региона уровень злоупотребления некоторыми наркотиками существенно не меняется или снижается. В Соединенном Королевстве и Испании наблюдается снижение уровня злоупотребления каннабисом и кокаином. В Австрии, Германии и Швейцарии уровень злоупотребления кокаином существенно не меняется или снижается, а во Франции и в Ирландии возрастает. Кроме того, в Европе наблюдается стабилизация или снижение уровня злоупотребления амфетаминами и МДМА

("экстази"). В Дании, Испании и, в меньшей степени, Соединенном Королевстве наркопотребители переключаются с этих наркотиков на кокаин.

Европа остается крупнейшим рынком смолы каннабиса. Основная доля изъятой смолы каннабиса приходится на Испанию. Европа является единственным регионом, в который растительные продукты каннабиса ввозятся из других регионов, в частности из Африки и Азии, но при этом незаконное культивирование каннабиса осуществляется и во многих европейских странах. К числу стран Восточной Европы, в которых осуществляется незаконное культивирование каннабиса, относятся Албания, Болгария и Сербия. В Германии масштабы незаконного культивирования каннабиса в защищенном и открытом грунте возросли, в то время как в Швейцарии отмечено сокращение общей площади культивирования каннабиса. Усилия правоохранительных органов Нидерландов привели к снижению качества каннабиса и росту цен на каннабис.

Почти все изъятия кокаина за пределами американского континента по-прежнему производятся в Европе. В Западной Европе количество изъятий значительно сократилось, в то время как в Восточной Европе за последние несколько лет объем контрабанды этого наркотика значительно вырос, а самое крупное изъятие в размере 381 кг было произведено в Словении. Кроме того, в Словакии было изъято 164 кг "жидкого" кокаина – в этой стране был использован новый способ, заключающийся в разбавлении кокаина до состояния вязкой жидкости, которой заполняли бутылки, задекларированные как "красное вино".

Наблюдается расширение подпольного рынка опиатов в Восточной Европе, особенно в Албании, Беларуси, Молдове, Российской Федерации и Хорватии, а также в странах, через которые пролегает "балканский маршрут". На долю Соединенного Королевства, за которым следуют Италия и Германия, приходится основная часть производимых в Европе изъятий героина, поставляемого главным образом из Нидерландов, а также Турции, Бельгии и Пакистана. В 2008 году изъятия героина составляли 92 процента всех изъятий опиатов в Восточной и Центральной Европе. Контрабанда этого наркотика осуществляется главным образом автомобильным и железнодорожным транспортом, однако все чаще его перевозят из Центральной и Восточной Европы в Западную Европу по воздуху.

## ОКЕАНИЯ

В последние годы в Австралии вырос спрос на МДМА ("экстази"). В 2008 году изъятия МДМА на границах этой страны составляли 36 процентов от общемирового объема изъятий. Хотя одним из основных источников этого наркотика оставалась Канада, очевидно, что наркоторговцы используют и некоторые новые источники. Например, в последнее время поставки осуществлялись из Маврикия.

Значительно возрос объем контрабанды фармацевтических препаратов, содержащих псевдоэфедрин, в Новую Зеландию. В 2008 году было изъято в 13 раз больше таблеток псевдоэфедрина, чем в 2002 году. Представляется, что их отправку организуют в основном азиатские преступные группы, базирующиеся в Новой Зеландии, которые используют студентов из Азии и других приезжих в качестве "получателей" этих отправок. Появились сведения о том, что Китай стал одним из крупных источников таблеток псевдоэфедрина, изымаемых в этой стране, в то время как другие страны региона, в частности Фиджи, Папуа-Новая Гвинея и Тонга, используются в качестве стран транзита.

Несмотря на более тесное региональное сотрудничество в решении вопросов контроля над наркотиками, медленное присоединение государств Океании к международным договорам о контроле над наркотиками и близость этого региона к местам незаконного изготовления наркотиков в Юго-Восточной Азии делают его более уязвимым для незаконного оборота наркотиков. Комитет вновь настоятельно призывает правительства стран региона присоединиться к международным договорам о контроле 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 № 4

ЗАПРЕТ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ:  
до 24 февраля 2010 года, 11 час. 00 мин.  
(центральноевропейское время)

**МККН необходимо безотлагательно принять меры для решения растущей проблемы  
злоупотребления лекарственными средствами рецептурного отпуска**

ВЕНА, 24 февраля (Информационная служба Организации Объединенных Наций) – Согласно докладу Международного комитета по контролю над наркотиками, серьезную обеспокоенность вызывает злоупотребление лекарственными средствами рецептурного отпуска. В докладе МККН отмечается, что число тех, кто злоупотребляет такими лекарственными средствами, превышает в некоторых странах общее число всех наркоманов, употребляющих героин, кокаин и МДМА ("экстази"). В результате смерти некоторых знаменитостей в 2009 году общественность узнала об опасностях, связанных со злоупотреблением лекарственными средствами рецептурного отпуска. В последние годы злоупотребление такими лекарствами получает все более широкое распространение в мире, и МККН призывает шире освещать эту "скрытую" проблему.

В Соединенных Штатах проблема злоупотребления лекарственными средствами рецептурного отпуска занимает второе место по степени значимости после проблемы злоупотребления каннабисом: в 2008 году такими лекарственными средствами злоупотребляло 6,2 млн. человек, т.е. больше, чем общее число лиц, злоупотреблявших кокаином, героином, галлюциногенами, МДМА ("экстази") и ингалянтами. В Германии, по оценкам, наркоманией на почве фармацевтических препаратов страдает от 1,4 до 1,9 млн. человек. В большинстве крупных городов Канады большинство лиц, злоупотребляющих опиоидами, принимали такие опиоиды рецептурного отпуска, как гидроморфон, морфин и оксикодон.

МККН предупреждает, что злоупотребление лекарственными средствами рецептурного отпуска особенно опасно для детей и молодежи, и обращает особое внимание в своем докладе на факты злоупотребления опиоидами, продаваемыми под наименованиями "оксиконтин" и "викодин", которые стали причиной нескольких случаев смерти среди молодежи в Соединенных Штатах. Вместе с тем в докладе отмечается также, что злоупотребление лекарственными средствами рецептурного отпуска среди молодежи имеет место не только в Соединенных Штатах. В 2008 году в Соединенном Королевстве почти 30 процентов случаев смерти от наркотиков среди молодежи в возрасте 16-24 лет были связаны с метадоном. В ряде европейских стран (Италии, Литве, Польше и Франции) седативные средства или транквилизаторы без назначения врача употребляют от 10 до 18 процентов учащихся.

Бытует мнение, что злоупотребление лекарственными средствами рецептурного отпуска – это неправильное применение медикаментов, предназначенных для устранения таких расстройств, как бессонница или боль. Однако такие случаи нередко являются результатом наркомании и могут привести к летальному исходу так же, как наркомания на почве других наркотиков, таких как героин или кокаин.

Фармацевтические препараты, содержащие контролируемые вещества, используют вместо запрещенных наркотиков, поскольку они обладают аналогичным действием и общедоступны. Их получают в результате утечки в аптеках и других пунктах розничной торговли, приобретают в большом количестве через

нескольких врачей или с помощью поддельных рецептов, похищают в больницах и врачебных кабинетах, их прописывают или отпускают недобросовестные медицинские работники, и все чаще их получают в нелегальных интернет-аптеках, которые продают по всему миру полученные в результате утечки и поддельные лекарственные средства, содержащие контролируемые вещества. Как отмечается в докладе МККН, в последние годы организованные преступные группы реагируют на повышение незаконного спроса, организуя утечку лекарственных средств рецептурного отпуска для сбыта по своим каналам наркопоставок.

Хотя в большинстве стран по-прежнему отсутствуют системы систематического сбора данных о злоупотреблении лекарственными средствами рецептурного отпуска, как отмечается в докладе за 2009 год, долгосрочные усилия МККН, направленные на просвещение стран об этой проблеме, похоже принесли некоторые успехи. Многие страны уже осознают, что такая наркопроблема представляет серьезную угрозу.

Необходимо безотлагательно принять меры по борьбе со злоупотреблением лекарственными средствами рецептурного отпуска, с тем чтобы не допустить дальнейшего распространения этой проблемы и предотвратить новые случаи смерти среди знаменитостей и обычных людей. В своем годовом докладе МККН рекомендует правительствам запретить или строго контролировать торговлю контролируемыми на международном уровне веществами через интернет-аптеки и коммутационные центры, с тем чтобы перекрыть каналы незаконных поставок. МККН настоятельно призывает также страны, в которых остро стоит проблема злоупотребления лекарственными средствами рецептурного отпуска, обеспечить возможность оказания специальной помощи лицам, злоупотребляющим фармацевтическими препаратами.



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 24 февраля 2010 года, 11 час. 00 мин.  
(центральноевропейское время)

**МККН обращает внимание на применение наркотиков  
с целью совершения половых преступлений**

ВЕНА, 24 февраля (Информационная служба Организации Объединенных Наций) – Международный комитет по контролю над наркотиками обращает внимание на тот факт, что в целях соблазнения своих жертв преступники все чаще применяют наркотики, облегчающие "изнасилование на свидании". Несмотря на все усилия с целью положить этому конец, злоупотребление так называемыми "наркотиками для изнасилования на свидании" продолжает расти. МККН обращает внимание на новые психоактивные вещества, которые проще приобрести и которые подлежат менее строгому международному контролю.

Сравнительно новое явление применения "наркотиков для изнасилования на свидании" стремительно меняется, поскольку насильники пытаются обойти более строгие меры контроля, прибегая к веществам, не подпадающим под действие международных конвенций о контроле над наркотиками. Для того чтобы ослабить сопротивление своих жертв и воспользоваться их собственностью или совершить сексуальные действия без их согласия, преступники часто используют бензодиазепины, которые находятся под контролем согласно Конвенции 1971 года. Флунитразепам, относящийся к бензодиазепинам и продаваемый в виде препарата под названием "рогипнол", некогда настолько часто применялся для совершения насильственных действий сексуального характера, что его назвали "наркотиком для изнасилования на свидании". Однако принятие правительствами более строгих мер контроля и тесное взаимодействие с фармацевтической промышленностью принесли свои результаты: сегодня о применении рогипнола для совершения насильственных действий сексуального характера сообщается крайне редко.

В то же время теперь преступники используют другие вещества, прежде всего гамма-оксимасляную кислоту (ГОМК) – психотропное вещество, которое до недавних пор не подпадало под международный контроль, а также вещества, которые остаются за рамками конвенций о контроле над наркотиками, такие как кетамин и гамма-бутиролактон (ГБЛ). Поскольку во многих странах большинство этих наркотиков легко доступны, они часто попадают в руки преступников.

Особую обеспокоенность вызывает то, насколько бездумно эти наркотики применяются в отношении ничего не подозревающих жертв: эти препараты обычно подмешивают в еду или напитки в количествах, значительно превышающих их терапевтические дозы, что создает серьезную опасность для здоровья жертв. Насильственные действия сексуального характера часто совершаются в общественных местах, например в барах, ресторанах и ночных клубах, а также в домашней обстановке.

Учитывая эту серьезную угрозу, международное сообщество заняло единую позицию и заявило о своем намерении решить эту проблему. В марте 2009 года Комиссия по наркотическим средствам настоятельно призвала все страны мира принять меры для борьбы с неправомерным применением фармацевтической продукции в целях совершения насильственных действий сексуального характера и обеспечить более широкое информирование населения об этой серьезной проблеме (резолюция 52/8). Кроме того, Комиссия

предложила фармацевтической промышленности заняться разработкой рецептур с такими элементами защиты, как красители и вкусовые добавки, с целью обращать внимание потенциальных жертв на изменение состава их напитков, не затрагивая биодоступность действующих веществ, входящих в состав лекарственных средств законного назначения.

В своем докладе МККН призывает все правительства как можно скорее принять меры по осуществлению резолюции 52/8 Комиссии по наркотическим средствам и не допускать опасного расширения масштабов злоупотребления "наркотиками для изнасилования на свидании". В докладе обращается также особое внимание на важность сотрудничества с предприятиями фармацевтической промышленности, а странам предлагается добиваться их поддержки.



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 24 февраля 2010 года, 11 час. 00 мин.  
(центральноевропейское время)

**МККН сообщает о новых процессах, маршрутах и веществах,  
используемых преступными сетями для изготовления наркотиков**

ВЕНА, 24 февраля (Информационная служба Организации Объединенных Наций) – В своем публикуемом сегодня годовом докладе МККН сообщает о том, что высокоорганизованные и мощные преступные сети используют новые процессы, маршруты и вещества для поддержания деятельности по изготовлению наркотиков. В условиях ужесточения контроля за химическими веществами наркоторговцы изыскивают новые пути подпитки своей незаконной деятельности и по-прежнему находят возможности получать необходимые им химические вещества из каналов законной торговли.

Повышение спроса на прекурсоры для изготовления метамфетамина имело серьезные последствия для всего американского континента, на котором правительства некоторых стран прилагают огромные усилия, с тем чтобы вырваться из объятий могущественных преступных организаций. Как отмечается в докладе, могущество таких сетей связано с огромными богатствами, которые приносит незаконное изготовление наркотиков, в частности изготовление метамфетамина.

Прежде незаконное изготовление метамфетамина почти полностью зависело исключительно от наличия эфедрина и псевдоэфедрина. Согласно докладу, установление правительством Мексики общего запрета на эти вещества подтолкнуло наркоторговцев этой страны к изменению методов изготовления наркотика. Теперь вместо эфедрина и псевдоэфедрина преступники все чаще используют иной процесс, основанный на применении фенилуксусной кислоты. С тех пор, как был установлен этот запрет, количество сообщений об обнаружении в подпольных лабораториях фенилуксусной кислоты значительно возросло, и властями было изъято более 18 тонн этого вещества. С учетом этой тревожной тенденции Комитет рекомендует правительствам установить более строгий контроль за сделками, связанными с фенилуксусной кислотой.

Наркоторговцы переключаются с операций по приобретению эфедрина и псевдоэфедрина в виде сырья на незаконный оборот фармацевтических препаратов, обычно в виде таблеток или капсул. В 2009 году во всем мире было выявлено, приостановлено или задержано большое количество операций, общий объем которых составлял 10 тонн эфедрина и псевдоэфедрина в виде сырья и 32 миллиона таблеток этих же веществ; главным пунктом назначения этих поставок была Мексика. Более 70 процентов всех приостановленных поставок и изъятий были связаны с фармацевтическими препаратами, часть которых изначально не предназначалась для сбыта по законным каналам. Эти препараты производятся в таких странах, как Индия и Бангладеш, и со странами, в которых находятся подпольные лаборатории, их порой разделяют континенты.

Вместе с тем изготовление стимуляторов амфетаминового ряда (САР) охватывает многие регионы. Например, в июле 2009 года власти Гвинеи сообщили о серии изъятий химических веществ и оборудования в разных районах Конакри, что стало подтверждением предположений о незаконном изготовлении САР в Африке. В этой связи в докладе отмечаются также факты приостановки поставок большого количества псевдоэфедрина, предназначавшегося для Кении, Центральноафриканской Республики и Эфиопии.

МККН помогает правительствам поддерживать эффективный обмен данными о торговле, утечках и изъятиях. Созданная МККН онлайн-система предварительного уведомления об экспорте, а также международные совместные мероприятия и операции обеспечивают более эффективный контроль за подозрительными сделками и выявление тенденций и сетей незаконного оборота. Улучшение механизмов обмена оперативной информацией позволило добиться значительных результатов в деле выявления попыток организовать утечку химических веществ. В 2008 году в 20 странах было изъято в общей сложности более 200 000 литров ангидрида уксусной кислоты – более высокий показатель отмечался в прошлом только один раз. В Афганистане стремительно выросли цены черного рынка на ангидрид уксусной кислоты, являющийся главным химическим веществом-прекурсором для изготовления героина.

Правительство Афганистана не бездействует: например, оно запретило ввоз ангидрида уксусной кислоты и принимает меры по наращиванию потенциала правоохранительных органов в области пресечения незаконного оборота химических веществ. Тем не менее утечка необходимых для изготовления героина прекурсоров в сфере внутреннего распределения по-прежнему происходит в разных странах мира, при этом наркоторговцы выбирают для своей деятельности все новые страны практически в каждом регионе мира. В докладе МККН отмечаются факты крупномасштабной утечки ангидрида уксусной кислоты в Европейском союзе, в частности в Словении и Венгрии, и сообщается об утечке этого вещества из внутренних каналов в таких странах, как Япония и Республика Корея. В период с сентября 2008 года по август 2009 года объем приостановленных МККН и странами-экспортерами подозрительных поставок ангидрида уксусной кислоты в один только Ирак составил 95 тонн. Африка стала местом возможной утечки и этого химического вещества. В 2009 году в результате обнаружения поддельных разрешений на ввоз было задержано две поставки ангидрида уксусной кислоты объемом около 20 тонн каждая, которые были предназначены для отправки в Джибути.



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ  
Служба информации

For information – not an official document

Для сведения – неофициальный документ

Pour information – document sans caractère officiel

Пресс-релиз № 7

ЗАПРЕТ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ:  
до 24 февраля 2010 года, 11 час. 00 мин.  
(центральноевропейское время)

**Сто лет контроля над наркотиками – важная веха  
в международном сотрудничестве**

ВЕНА, 24 февраля (Информационная служба Организации Объединенных Наций) – В 2009 году отмечалось столетие международной деятельности по контролю над наркотиками, начало которой положила Международная комиссия по опиуму, которая была созвана в Шанхае, Китай, в феврале 1909 года. В то время наркотики не контролировались, ими повсеместно злоупотребляли, а Шанхай был главным пунктом ввоза опия в Китай.

С 1909 года система международного контроля над наркотиками претерпела значительные изменения. Был заключен ряд многосторонних соглашений о контроле над наркотиками, приведших к принятию трех международных договоров, которые служат современной основой для международных действий по контролю над наркотиками. Эти договоры по-прежнему пользуются поддержкой подавляющего большинства международного сообщества: свое согласие соблюдать положения этих договоров выразили более 90 процентов государств, в которых проживает 99 процентов мирового населения.

Чтобы отдать должное достижениям в области международного контроля над наркотиками, в годовом докладе Международного комитета по контролю над наркотиками отдельный раздел посвящен празднованию созыва Международной комиссии по опиуму, которое проходило в Шанхае, Китай, 26 и 27 февраля 2009 года.

В ходе этого знаменательного события профессор Хамид Годсе, занимавший в то время должность Председателя МККН, напомнил о духе, царившем на первоначальной Шанхайской конференции, которая была созвана в тот период, когда опиумная торговля была очень прибыльной и приносила миллионы долларов. На церемонии открытия этого торжественного мероприятия Председатель МККН сказал: "Международная комиссия по опиуму решила поставить здоровье людей выше коммерческих интересов и призвала к международным действиям с целью урегулировать торговлю наркотиками во всем мире, чтобы защитить здоровье людей".

В этом заявлении, которое полностью приводится в годовом докладе, отмечаются также проблемы, с которыми сталкивается международное сообщество, включая недостаточно широкое применение наркотических средств в медицинских целях. Доступ к контролируемым лекарственным средствам, являющийся одним из прав человека, по мнению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), практически отсутствует более чем в 150 странах. По оценкам ВОЗ, медицинскую помощь по устранению боли не получают от 30 до 86 миллионов человек. Председатель МККН заявил, что это непростые задачи, и добавил, что "при поиске путей их решения правительствам и международному сообществу в целом следует помнить о принципах совместной ответственности, государственного суверенитета и территориальной целостности государств, а также о необходимости решения мировой проблемы наркотиков на сбалансированной и комплексной основе".

В Шанхайской декларации 2009 года, которая была принята на этом торжественном мероприятии, правительствам настоятельно предлагается неукоснительно соблюдать международные договоры о контроле 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), учрежденный в соответствии с международным договором, является независимым квазисудебным органом по контролю за выполнением международных договоров о контроле над наркотиками. Он является преемником органов, учрежденных в соответствии с прежними договорами о контроле над наркотиками еще во времена Лиги Наций.

### Состав

МККН состоит из 13 членов, избираемых Экономическим и Социальным Советом, которые работают в своем личном качестве, а не как представители государств. Три члена с медицинским, фармакологическим или фармацевтическим опытом избираются из списка лиц, указанных Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), а десять членов – из списка лиц, указанных правительствами. Членами Комитета являются лица, которые в силу своей компетентности, беспристрастности и эрудиции пользуются общим доверием. Совет в консультации с МККН принимает все необходимые меры для обеспечения полной технической независимости Комитета при выполнении им своих функций. У МККН имеется секретариат, который оказывает ему содействие в осуществлении определенных договорами функций. В административном отношении секретариат МККН является подразделением Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, однако по вопросам существа он подотчетен лишь Комитету. МККН тесно сотрудничает с Управлением в рамках процедур, утвержденных Советом в его резолюции 1991/48. МККН сотрудничает и с другими международными органами, которые занимаются вопросами контроля над наркотиками, включая не только Совет и его Комиссию по наркотическим средствам, но и соответствующие специализированные учреждения Организации Объединенных Наций, в частности ВОЗ. Он сотрудничает также с организациями, не входящими в систему Организации Объединенных Наций, особенно с Интерполом и Всемирной таможенной организацией.

### 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; Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года. В основном Комитет занимается следующими вопросами:

а) что касается законного изготовления наркотиков, торговли ими и их использования, то МККН, в сотрудничестве с правительствами, стремится обеспечить достаточное предложение наркотиков для медицинских и научных целей и предотвратить их утечку из законных источников в каналы незаконного оборота. МККН следит также за деятельностью национальных механизмов контроля над химическими веществами, используемыми при незаконном изготовлении наркотиков, и оказывает правительствам помощь в предотвращении утечки этих веществ в сферу незаконного оборота;

б) что касается незаконного изготовления, оборота и использования наркотиков, то МККН выявляет недостатки в национальных и международных системах контроля и содействует их устранению. МККН несет также ответственность за проведение оценки химических веществ, которые используются при незаконном изготовлении наркотиков, с тем чтобы определить целесообразность распространения на них международного контроля.

Выполняя свои обязанности, МККН:

a) обеспечивает функционирование системы исчисления потребностей в наркотических средствах и добровольной системы оценки потребностей в психотропных веществах и осуществляет контроль за законной деятельностью, связанной с наркотиками, с помощью системы представления статистических сведений с целью оказания правительствам помощи в достижении, в частности, баланса между предложением и спросом;

b) следит за принимаемыми правительствами мерами по предотвращению утечки веществ, часто используемых при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ, и оказывает им содействие, а также осуществляет оценку таких веществ с точки зрения возможного изменения сферы применения контроля над веществами, включенными в таблицы I и II Конвенции 1988 года;

c) анализирует информацию, представляемую правительствами, органами системы Организации Объединенных Наций, специализированными учреждениями или другими компетентными международными организациями, с целью обеспечения надлежащего выполнения государствами положений международных договоров о контроле над наркотиками и рекомендует необходимые меры для исправления положения;

d) поддерживает постоянный диалог с правительствами для оказания им помощи в выполнении своих обязательств в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками и с этой целью дает, в случае необходимости, рекомендации относительно оказания технической или финансовой помощи.

МККН надлежит запрашивать объяснения в случае явного нарушения договоров, предлагать правительствам государств, не в полном объеме применяющих положения договоров или испытывающих трудности в их применении, принимать соответствующие меры для исправления положения и, в случае необходимости, оказывать им помощь в преодолении таких трудностей. Однако, если МККН считает, что меры, необходимые для исправления сложившейся серьезной ситуации, не приняты, он может обратиться на это внимание соответствующих сторон, Комиссии по наркотическим средствам и Экономического и Социального Совета. В крайнем случае МККН, в соответствии с положениями договоров, может рекомендовать сторонам приостановить импорт наркотиков из страны, не выполняющей свои обязательства, и/или экспорт наркотиков в такую страну. Во всех случаях МККН действует в тесном сотрудничестве с правительствами.

МККН оказывает содействие национальным органам власти в выполнении ими своих обязательств в соответствии с конвенциями. С этой целью он организует региональные учебные семинары и программы подготовки для руководителей органов наркоконтроля и участвует в их работе.

## Доклады

Согласно международным договорам о контроле над наркотиками, МККН должен ежегодно представлять доклад о своей работе. В годовой доклад включается анализ положения в области контроля над наркотиками во всем мире, с тем чтобы информировать правительства о сложившихся и возможных ситуациях, которые могут поставить под угрозу достижение целей международных договоров о контроле над наркотиками. МККН обращает внимание правительств на пробелы и недостатки в национальных системах контроля и в соблюдении договоров; он также вносит предложения и делает рекомендации в целях улучшения положения как на национальном, так и на международном уровне. Годовой доклад готовится на основе информации, предоставляемой правительствами Комитету, учреждениям системы Организации Объединенных Наций и другим организациям. Используются также сведения, поступающие по линии других международных организаций, например Интерпола и Всемирной таможенной организации, а также от региональных организаций.

Годовой доклад МККН дополняется подробными тематическими докладами. В них содержатся данные о законном передвижении наркотических средств и психотропных веществ, необходимых для медицинских и научных целей, а также подготовленный МККН анализ этих данных. Такие сведения необходимы для надлежащего функционирования системы контроля за законным передвижением наркотических средств и психотропных веществ, в том числе для предотвращения их утечки в каналы незаконного оборота. Кроме того, согласно положениям статьи 12 Конвенции 1988 года, МККН ежегодно представляет Комиссии по наркотическим средствам доклад о выполнении указанной статьи. Этот доклад, в котором излагаются результаты мониторинга прекурсоров и химических веществ, часто используемых при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ, также издается в качестве приложения к годовому докладу.