



МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОМИТЕТ ПО КОНТРОЛЮ НАД НАРКОТИКАМИ



Доклад за 2020 год Материалы для прессы

ЗАПРЕТ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ

Соблюдать дату снятия запрета на издание:
не подлежит опубликованию или широкому
распространению до четверга, 25 марта 2021 года,
11 ч. 00 м.
(центральноевропейское время)

ВНИМАНИЕ



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ
НАЦИЙ

unis  *Vienna*
UNITED NATIONS INFORMATION SERVICE



ПОСЛАНИЕ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

2020 год был не похож ни на один другой год в современной истории. Пандемия коронавирусной инфекции (COVID-19) повлекла за собой разрушительные социально-экономические последствия и стала причиной безмерных страданий и гибели массы людей. В ежегодном докладе Международного комитета по контролю над наркотиками (МККН) за 2020 год анализируется влияние пандемии на глобальную цепочку поставок лекарственных средств, увеличение спроса на контролируемые медикаменты для лечения больных COVID-19 и перебои с оказанием медицинской помощи и медицинских услуг лицам с психическими расстройствами и расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ. Даже когда ресурсы на пределе, нельзя забывать о людях, страдающих расстройствами на почве потребления наркотиков. МККН призывает правительства обеспечить бесперебойное оказание лечебно-профилактических и реабилитационных услуг.



Пандемия продемонстрировала, что огромную важность для охраны здоровья и обеспечения благополучия людей в нашем взаимосвязанном мире имеют международное сотрудничество и солидарность. В период самоизоляции и работы из дома неоценимую роль в обмене электронными разрешениями сыграла Международная система разрешений на ввоз и вывоз (I2ES). На основе уроков прошлого года МККН в сотрудничестве с государствами-членами, Всемирной организацией здравоохранения и другими международными организациями приступил к обновлению Типовых руководящих принципов международного снабжения контролируемые лекарственными средствами для оказания неотложной медицинской помощи.

Пандемия в несоразмерно большей степени сказалась на жизни пожилых людей. Среди этой же категории населения происходит скрытая эпидемия потребления наркотиков, которой посвящена тематическая глава нынешнего ежегодного доклада МККН, в которой в прошлом уже рассматривалась тема женщин и молодежи. Продолжительность человеческой жизни растет, а вместе с этим встает проблема повышенной уязвимости пожилых людей к употреблению наркотиков и наркозависимости. Потребление наркотиков и обусловленная им смертность среди пожилых людей растут, и одновременно с этим растет обращаемость пожилых людей за наркологической помощью. МККН рекомендует подробнее изучить эту скрытую эпидемию ради того, чтобы у этой зачастую обделенной вниманием категории населения имелся доступ к услугам, необходимым для здоровой и благополучной жизни.

Ежегодный доклад МККН за 2020 год выходит в свет в шестидесятую годовщину принятия Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года и пятидесятую годовщину принятия Конвенции о психотропных веществах 1971 года. МККН выпустил специальный доклад, посвященный успехам обеих конвенций и анализу задач, стоящих перед международным сообществом.

В ноябре 2020 года МККН провел встречу с государствами-членами по случаю тридцатой годовщины вступления в силу Конвенции Организации объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года с целью обсудить возможные способы реагирования на массовое появление на рынке дизайнерских прекурсоров и



предкурсоров, используемых для незаконного изготовления наркотиков. Эта проблема и успехи в осуществлении Конвенции освещены в докладе МККН о прекурсорах за 2020 год.

Серьезную озабоченность у МККН по-прежнему вызывает ухудшение наркоситуации в Афганистане. Мы продолжаем сотрудничать с правительством страны с целью поддержки его усилий по решению данной проблемы. В соответствии со статьей 14-бис Единой конвенции 1961 года о наркотических средствах с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, мы призываем региональные и международные учреждения и партнеров Афганистана предоставить техническую и/или финансовую помощь для поддержки его усилий в области контроля над наркотиками. По согласованию с правительством Афганистана в нашем докладе обозначено несколько областей, в которых требуется безотлагательная поддержка. Без всестороннего решения проблемы незаконного культивирования, производства, оборота и потребления наркотиков и связанных с ними расстройств в Афганистане вряд ли можно добиться и более широких успехов в стимулировании устойчивого развития и укреплении мира и процветания в Афганистане.

МККН с беспокойством следит за изменениями в законодательстве ряда стран по вопросу немедицинского применения каннабиса и поддерживает тесный диалог с государствами-членами с целью оказания им поддержки в осуществлении положений трех международных конвенций о контроле над наркотиками и усилиях по охране здоровья и благополучия населения.

МККН вновь обращается к правительствам с призывом неукоснительно соблюдать стандарты и нормы в области прав человека при осуществлении конвенций о международном контроле над наркотиками. С незаконным оборотом наркотиков и связанным с ними насилием нужно бороться с помощью всеобъемлющих и сбалансированных мер, а наказания за наркопреступления должны быть соразмерны их тяжести и основываться на принципах уважения прав человека и верховенства права.

МККН старается оказывать правительствам необходимую поддержку в осуществлении конвенций о международном контроле над наркотиками на основе тесного сотрудничества и укрепления потенциала, в том числе в рамках программы «МККН-Обучение» и Глобальной программы оперативного пресечения незаконного оборота опасных веществ (ГРИДС). Я настоятельно призываю правительства полностью выполнить рекомендации, содержащиеся в докладах за 2020 год, в интересах своих граждан. Мы также признаем важность работы организаций гражданского общества и призываем их также учитывать эти рекомендации при планировании своей деятельности.

Влияние пандемии COVID-19 на психическое здоровье еще предстоит оценить в полной мере, однако для предупреждения роста психических расстройств и расстройств на почве потребления наркотиков нужно уже сейчас активизировать лечебно-профилактическую работу на основе имеющихся фактических данных. За успех этой работы отвечаем мы все. Полноценное восстановление после беспрецедентных испытаний 2020 года и продвижение к целям в области устойчивого развития требует от международного сообщества еще более активных усилий и умных решений.

Корнелис П. де Йонхере

Председатель

Международный комитет по контролю над наркотиками



СКРЫТАЯ ЭПИДЕМИЯ: УПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИКОВ ПОЖИЛЫМИ ЛЮДЬМИ

МККН констатирует, что потребление наркотиков пожилыми людьми приобрело характер скрытой эпидемии глобального масштаба

В ежегодном докладе МККН за 2020 год отмечается, что в наши дни стареющее население всего мира столкнулось с новой проблемой — ростом уязвимости пожилых людей к потреблению наркотиков и наркозависимости. Пожилые люди представляют собой скрытую демографическую группу потребителей психоактивных веществ, имеющую свои специфические особенности и потребности в медицинской помощи. Для перелома этой тревожной тенденции срочно необходим обширный комплекс мер поддержки.

Население мира стремительно стареет

Доля пожилых людей в общей численности населения мира растет все более высокими темпами. По данным Организации Объединенных Наций, в 2019 году в мире насчитывалось 703 млн человек в возрасте старше 65 лет. Согласно прогнозам, к 2050 году эта цифра удвоится и достигнет 1,5 млрд человек. К 2050 году 16 процентов населения мира, или каждый шестой житель Земли, будет старше 65 лет.

Изменение возрастной структуры населения началось в странах с высоким уровнем дохода, но теперь эта тенденция прослеживается и в странах с низким уровнем дохода. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), во Франции доля населения в возрасте старше 60 лет выросла с 10 до 20 процентов за 150 лет. В Бразилии, Индии и Китае тот же процесс, по прогнозам, займет всего 20 лет. МККН подчеркивает, что для сдерживания тревожной тенденции к распространению потребления наркотиков среди пожилых людей нужно уже сейчас заняться решением проблем и вызовов, связанных с потреблением психоактивных веществ в этой возрастной группе.

Учащение случаев неправильного применения психоактивных веществ пожилыми людьми и отсутствие соответствующих данных в большинстве стран

Как отмечается в брошюре 4 Всемирного доклада о наркотиках Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (УНП ООН) за 2018 год, озаглавленной «Наркотики и возраст. Наркотики и связанные с ними проблемы среди молодежи и людей старшего возраста», в последние десять лет потребление наркотиков среди пожилых людей растет быстрее, чем в более молодых возрастных группах. Данные из Соединенных Штатов и Европы свидетельствуют о том, что рост злоупотребления психоактивными веществами произошел главным образом в странах с высоким уровнем дохода и может объясняться старением представителей поколения бэби-бумеров. («Бэби-бумерами» называют родившихся в период демографического взрыва 1946–1964 годов.) Однако в эпидемиологических данных о потреблении наркотиков пожилыми людьми имеется много пробелов, особенно когда речь идет о странах с более низким уровнем дохода. В прошлом при сборе данных и проведении обследований основное внимание уделялось молодежи и представителям групп риска в возрасте 15–65 лет. Проблему же потребления психоактивных веществ людьми старше 65 лет была тенденция игнорировать. МККН подчеркивает, что скудность данных и информации привела к тому, что при разработке государственной политики и программ этой проблеме не уделяется должного внимания.



Определение пожилых людей, употребляющих наркотики

В большинстве промышленно развитых стран пожилыми считаются лица, достигшие 65-летнего возраста, и это определение обычно связано с возрастом выхода на пенсию и получения права на социальные выплаты. В докладе МККН отмечается, что определяющее значение для отнесения наркопотребителей к категории пожилых могут иметь такие факторы, как состояние здоровья и местные культурные традиции. В ряде европейских исследований пожилыми считаются лица, употребляющие наркотики, в возрасте старше 40 лет. В опубликованном в Индии научном обзоре на тему алкогольных расстройств у пожилых людей к этой возрастной группе отнесены лица старше 50 лет, а в вышедшем в Норвегии исследовании на тему опиоидной терапии к категории пожилых отнесены люди старше 45 лет. МККН предупреждает, что отсутствие консенсуса по вопросу о том, кого считать пожилыми людьми, имеющими проблемы с психоактивными веществами, накладывает заметный отпечаток на то, как медицинские работники и учреждения здравоохранения обслуживают своих пациентов. В ежегодном докладе за 2020 год отмечается, что, по данным одного исследования, процесс старения людей, имеющих проблемы с психоактивными веществами, ускоряется как минимум на 15 лет. Это может привести к тому, что у таких людей могут раньше появиться проблемы со здоровьем, характерные для гораздо более старшего возраста.

Заметный рост потребления наркотиков пожилыми людьми за последние десять лет

В ежегодном докладе МККН отмечается, что за последние десять лет распространенность потребления почти всех наркотиков пожилыми жителями Соединенных Штатов выросла в три раза. Данные исследований из США свидетельствуют о том, что распространенность потребления обезболивающих и седативных препаратов, транквилизаторов и бензодиазепинов в этой возрастной группе выше, чем среди населения в целом. Сравнение данных о потреблении наркотиков в течение года жителями США в возрасте 65 лет и старше показывает, что с 2012 по 2019 год распространенность потребления каннабиса выросла с 1,2 до 5,1 процента. Как следует из оценочных данных о потреблении психоактивных веществ в Индии и Нигерии, в возрастной группе от 45 до 64 лет довольно широко распространено немедицинское применение опиоидных лекарственных препаратов и сиропов от кашля, а немедицинское применение транквилизаторов больше всего распространено среди жителей Нигерии в возрасте 60–64 лет. Как было установлено в рамках исследования в Японии, пожилым людям несоразмерно чаще назначаются препараты от бессонницы и тревожных расстройств, а в Соединенных Штатах на людей старше 65 лет приходится 30 процентов всех назначаемых медицинских препаратов, хотя они составляют лишь 10 процентов от общей численности населения. МККН с беспокойством отмечает, что с ростом потребления психоактивных веществ пожилыми людьми сопряжен целый ряд проблем здравоохранения, включая преждевременное развитие хронических заболеваний и увеличение смертности.

Причины потребления наркотиков пожилыми людьми

Пожилых людей, имеющих проблемы с психоактивными веществами, можно условно разделить на две категории: «рано пристрастившихся», то есть потребителей с большим стажем, продолжающих потреблять психоактивные вещества до старости, и «поздно пристрастившихся», которые начали потреблять наркотики в более позднем возрасте. Причины формирования наркотической зависимости на более поздних этапах жизни сложны и определяются жизненным опытом. Проблемы с психоактивными веществами могут возникнуть постепенно в результате чрезмерного назначения обезболивающих препаратов или неправильного применения лекарственных средств. Нередко они возникают из-за проблем с обезболиванием при хронических заболеваниях или после хирургических операций. Свою роль в постепенном формировании наркозависимости в пожилом возрасте могут сыграть хронические расстройства психики, например депрессивные и тревожные расстройства.



Отсутствие внимания к проблеме на государственном уровне

В ежегодном докладе МККН за 2020 год констатируется, что проблеме потребления психоактивных веществ пожилыми людьми в целом не уделяется должного внимания со стороны правительств. Это выливается в ограниченное предложение программ профилактики и наркологической помощи, специально рассчитанных на эту возрастную группу.

Имеющиеся же данные говорят об увеличении потребления наркотиков и связанной с ним смертности среди пожилых людей и росте обращаемости пожилого населения за наркологической помощью.

Специфические проблемы пожилых людей, употребляющих наркотики

Пожилые люди, употребляющие наркотики, имеют специфические особенности и проблемы. Все более серьезную проблему для пожилых людей представляет полипрагмазия, или ежедневный прием пяти и более медикаментов, отпускаемых по рецепту и без рецепта врача или приобретаемых нелегально. Неправильное применение лекарственных препаратов повышает риск появления у пожилых людей проблем со здоровьем — респираторных нарушений, дегенеративных заболеваний, болезней печени, диабета и хронических психических расстройств. К другим нежелательным последствиям такой практики относится повышенный риск падений и дорожно-транспортных происшествий, потеря способности к выполнению повседневных дел, изоляция и депрессия. Во многих обществах стигматизация и чувство стыда, финансовые проблемы и страх неодобрительного отношения окружающих могут привести к социальной изоляции и одиночеству. Наконец, пожилые люди, употребляющие психоактивные вещества, особенно сразу несколько лекарственных препаратов, подвергаются повышенному риску смерти от передозировки, самоубийства и болезней.

Необходимость дополнительных исследований и данных для правильной диагностики потребления наркотиков пожилыми людьми

В ежегодном докладе МККН за 2020 год подчеркивается, что для успешной борьбы с потреблением наркотиков пожилыми людьми необходимо работать по трем направлениям: активизировать исследовательскую деятельность и сбор данных, бороться со стигматизацией и оказывать соответствующую возрасту помощь. Для более точной диагностики злоупотребления психоактивными веществами у пожилых людей необходимо наладить надлежащую оценку и мониторинг их здоровья и благополучия. Злоупотребление психоактивными веществами среди пожилых людей иногда называют «тихой эпидемией». МККН напоминает о важности выявления скрытой распространенности недиагностированного потребления наркотиков и связанной с ним смертности среди пожилых людей для разработки комплексных и соответствующих возрасту программ лечения и медицинской помощи. МККН рекомендует:

- в полной мере использовать имеющиеся механизмы мониторинга для получения лучшего представления об обращаемости за помощью;
- распространить мониторинг на отпуск лекарственных препаратов по рецепту и без рецепта врача с целью сокращения практики многократного получения рецепта у разных врачей и обращения к разным врачам за рецептом;
- отменить верхний возрастной предел в 65 лет с целью включения пожилых людей в общую систему мониторинга;
- рассмотреть возможность внедрения новых инновационных технологий оказания медицинской помощи на национальном уровне. Например, для предоставления наркологической помощи пожилым людям, проживающим в сельской местности, можно использовать средства телемедицины и организовать проведение медицинских консультаций в режиме онлайн;



- обеспечить надлежащую подготовку медицинского персонала с целью правильного распознавания симптомов злоупотребления психоактивными веществами у пожилых людей и его отличий от симптомов других заболеваний и предоставления соответствующей возрасту медицинской помощи;
- организовать подготовку кадров в целях борьбы со стигматизацией и снятия психологических барьеров и чувства неловкости, которые могут возникать у лечащих врачей при обследовании пожилых людей на предмет неправильного применения медикаментов из-за принятых в обществе социально-культурных норм.

Подходы к лечению и рекомендации для правительств

В ежегодном докладе МККН подчеркивается, что употребление психоактивных веществ пожилыми людьми необходимо признать глобальной проблемой здравоохранения. Только в этом случае можно добиться сокращения злоупотребления психоактивными веществами в этой возрастной группе, обеспечить оказание медицинской помощи и прекратить стигматизацию. Для искоренения стереотипов и борьбы со стигматизацией необходимо проводить информационно-разъяснительную работу и принимать конкретные практические меры. Публичных деятелей следует побуждать к открытому разговору на эту тему, а пожилых людей привлекать к разработке информационных кампаний по борьбе со стигматизацией в обществе для нахождения верного подхода и тональности.

Необходимо организовать программы профессиональной подготовки и повышения квалификации. Для оказания долгосрочной поддержки пожилым людям необходимо обеспечить, чтобы программы медицинской помощи носили комплексный характер и предусматривали совокупное решение проблем физического и психического здоровья и наркозависимости. Программы наркологической помощи должны учитывать возрастные особенности, быть ориентированы на поддержание функциональных способностей и обеспечение благополучия пожилых людей и предусматривать вовлечение членов семьи, поскольку большинство пожилых людей предпочитает получать помощь на дому, а не в домах-интернатах. В ежегодном докладе МККН подчеркивается, что программы комплексной адресной помощи, предполагающие участие членов семьи в уходе за пожилыми родственниками, позволяют добиться значительной экономии средств и уменьшить ненужные страдания.

Влияние пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19) на наличие контролируемых веществ для медицинских и научных целей

Режим изоляции, закрытие границ и меры социального дистанцирования, введенные большинством стран с февраля 2020 года для сдерживания распространения коронавирусной инфекции COVID-19, повлияли на глобальную цепочку поставок лекарственных средств. Перебои в производстве основных активных фармацевтических субстанций в некоторых крупных странах-производителях и общие проблемы логистики негативно сказались на предложении медикаментов во всем мире.

Всплеск спроса на медикаменты, необходимые для лечения больных COVID-19, еще больше снизил доступность некоторых лекарственных препаратов, содержащих контролируемые вещества. До МККН дошли сообщения о перебоях с препаратами, содержащими такие вещества, как фентанил и мидазолам, в некоторых странах. Эта ситуация во многом объясняется необходимостью в обезболивании и седации больных COVID-19, поступающих в отделения интенсивной терапии.

В ответ на сокращение предложения и повышение спроса некоторые страны ввели чрезвычайные меры. Были увеличены национальные запасы, одобрено применение альтернативных



лекарственных препаратов и введен временный запрет на экспорт медицинской продукции, что в свою очередь привело к нехватке некоторых лекарственных препаратов, содержащих контролируемые вещества, в других странах.

С марта 2020 года в МККН обратилось несколько правительств с просьбой об увеличении своих исчислений и оценок законных потребностей в контролируемых веществах, а все больше стран регистрируются в системе, чтобы иметь возможность выдавать разрешения на ввоз и вывоз в электронной форме, а не на бумажных бланках.

В группе риска — лица с психическими расстройствами и расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ

МККН обращает особое внимание на перебои в лечении и обслуживании лиц с проблемами психического здоровья и расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ. По данным ВОЗ, сбои в обслуживании лиц этой категории, в том числе в предоставлении им неотложной помощи, имеют место более чем в 40 странах. Отсутствие доступа к важнейшим медицинским услугам из-за пандемии COVID-19 вызывает глубокое беспокойство, так как длительный режим физического дистанцирования и связанная с ним социальная изоляция создают повышенную эмоциональную нагрузку на лиц с проблемами психического здоровья и расстройствами на почве употребления психоактивных веществ и могут привести к увеличению числа людей, страдающих такими расстройствами.

Ограничения свободы передвижения, введенные для сдерживания пандемии COVID-19, значительно затруднили доступ к услугам наркологической помощи для потребителей наркотиков. Это не только повышает риск обострения расстройств, связанных с употреблением наркотиков, но и создает угрозу для общего состояния здоровья наркопотребителей. Есть сведения, что из-за невозможности получения доступа к заместительной терапии потребители героина страдают от тяжелых симптомов отмены. Снижение предложения наркотиков вынуждает некоторых потребителей прибегать к альтернативным способам их приема, например инъекциям, в результате чего они подвергаются дополнительному риску инфицирования такими передаваемыми через кровь заболеваниями, как ВИЧ/СПИД и гепатит С.

Меры, введенные правительствами для сдерживания распространения COVID-19, повлияли и на ситуацию на наркорынке. Произошедшие там изменения включают сокращение предложения наркотиков и рост цен. Кроме того, введенные меры ограничили возможности правоохранительных органов и вынудили организации наркобизнеса изменить методы работы.

Дефицит героина мог привести к его вытеснению другими опасными веществами. Результатом дефицита стало также снижение чистоты наркотиков, предлагаемых на локальных рынках, так как дилеры стали добавлять в них агенты-наполнители, чтобы справиться со стабильно высоким спросом. Примеси добавляются также для искусственного создания иллюзии чистоты; чаще всего к наркотикам подмешивают фентанил и его многочисленные аналоги, которые могут значительно повысить вероятность передозировки и летального исхода.

В результате введения ограничений на массовые мероприятия и закрытия общественных заведений в целях сдерживания пандемии употребление таких наркотиков, как экстази, обычно ассоциируемых с ночной жизнью и развлечениями, сократилось.

Все более заметную роль в поиске наркотиков потребителями играют электронные торговые площадки в интернете и даркнете, а также социальные сети, защищенные приложения для обмена зашифрованными сообщениями и онлайн-форумы. Доставка на дом, уменьшение личных контактов с дилерами и сокращение использования наличных как формы оплаты, похоже, превратились в тенденцию при совершении индивидуальных сделок.



Важность бесперебойного предоставления лечебно-профилактических услуг

Комитет обеспокоен сообщениями о том, что из-за пандемии COVID-19 во многих частях мира приостановилась работа по оказанию медицинской помощи лицам, употребляющим наркотики. Он настоятельно призывает правительства обеспечить бесперебойное предоставление медицинской помощи в связи с проблемами психического здоровья и расстройствами на почве употребления психоактивных веществ в качестве составной части базового набора жизненно важных услуг. МККН рекомендует правительствам изучить существующие передовые виды практики и разработать эффективные стратегии для обеспечения бесперебойной работы служб, занимающихся профилактикой и предоставлением научно обоснованных услуг по лечению, реабилитации, последующему уходу и социальной реинтеграции.

Эффективный контроль над наркотиками как средство укрепления мира и безопасности

Политика, проводимая в ряде стран под предлогом «войны с наркотиками», привела к применению несоизмеримых и сверхрепрессивных ответных мер без соблюдения надлежащей правовой процедуры и принципа верховенства права. Такие ответные меры способствуют росту насилия и связанной с ним смертности. В докладе МККН за 2020 год подчеркивается, что при принятии мер реагирования на проблему наркотиков государствам следует придерживаться всеобъемлющего, комплексного и сбалансированного подхода. В основе такого подхода должны лежать принципы соразмерности наказания, совместной ответственности, уважения прав и свобод человека и верховенства права в интересах достижения целей в области устойчивого развития, и особенно цели 16 (содействие построению миролюбивого и открытого общества в интересах устойчивого развития, обеспечение доступа к правосудию для всех и создание эффективных, подотчетных и основанных на широком участии учреждений на всех уровнях). Государствам рекомендуется принимать меры для выявления и разрыва связей между наркопреступлениями и другими формами организованной преступности, включая отмывание денег, коррупцию и другие виды преступной деятельности, в соответствии с международными конвенциями о контроле над наркотиками и борьбе с преступностью и терроризмом.

Продолжение консультаций с правительством Афганистана в соответствии со статьями 14 и 14-бис Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года

В рамках консультаций между МККН и правительством Афганистана в соответствии со статьями 14 и 14-бис Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, делегация Афганистана приняла участие в работе 127-й сессии Комитета, состоявшейся в феврале 2020 года. По итогам консультаций было определено несколько конкретных областей, в которых правительству Афганистана требуется финансовая и/или техническая помощь международного сообщества, в том числе со стороны органов и специализированных учреждений Организации Объединенных Наций, а также других доноров и партнеров. Эти области в общих чертах обозначены в ежегодном докладе за 2020 год, Комитет же готов со своей стороны и далее способствовать предоставлению Афганистану необходимой поддержки путем поддержания постоянного диалога с другими структурами Организации Объединенных Наций, другими организациями и членами международного сообщества в целом. МККН подчеркивает, что без реального решения проблемы незаконной наркоэкономики никакие попытки стабилизировать положение в стране не увенчаются успехом.



Необходимость всеобщего присоединения к международным конвенциям о наркотиках

Хотя три конвенции о международном контроле над наркотиками относятся к числу международных договоров, ратифицированных наибольшим числом государств, к ним до сих пор не присоединилось несколько государств Африки, Азии и Океании. МККН продолжает работу с этими государствами с целью поддержки их усилий по скорейшему присоединению к этим важным документам и обеспечению полной имплементации их положений в национальное законодательство. МККН призывает страны, которые еще не присоединились к трем конвенциям о контроле над наркотиками, предпринять реальные шаги в этом направлении.

Употребление метамфетамина, опиоидов и смертность от передозировки

МККН отмечает сохранение проблемы потребления метамфетамина и синтетических опиоидов и связанную с ними смертность от передозировки. В прошлом году в Северной Америке и некоторых других регионах мира возросла смертность от передозировки запрещенных наркотиков, особенно фентанила и метамфетамина. В докладе отмечается, что этот кризис еще более усугубила пандемия COVID-19, которая, по прогнозам, приведет к увеличению численности людей, с трудом справляющихся с расстройствами психического здоровья и расстройствами на почве употребления психоактивных веществ, а также увеличению числа депрессий, тревожных расстройств, психологических травм и тяжелых переживаний. МККН вновь призывает правительства совместно с работниками системы здравоохранения, фармацевтами, производителями и дистрибьюторами фармацевтической продукции, терапевтами, ассоциациями по защите прав потребителей и правоохранительными органами проводить просветительские кампании для разъяснения рисков, связанных с неправильным применением наркотических лекарственных препаратов, незаконно изготовленных синтетических опиоидов и метамфетамина, и принимать надлежащие меры для сокращения употребления таких веществ и снижения риска передозировки.

Немедицинское применение каннабиса

Озабоченность у МККН по-прежнему вызывают предпринятые или планируемые некоторыми странами и территориями шаги по легализации применения каннабиса не в медицинских или научных целях. МККН поддерживает тесный диалог с государствами и напоминает об основополагающих положениях Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, Конвенции о психотропных веществах 1971 года и Конвенции о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года. МККН подчеркивает необходимость принятия законодательных и административных мер для ограничения производства, изготовления, вывоза, ввоза, распределения каннабиса, торговли им и его применения и хранения исключительно медицинскими и научными целями.

Общий подход к терминологии в области наркотиков

Развитие научной мысли и переосмысление отношения к контролю над наркотиками в обществе привели к изменению терминологии, используемой в этой области со времени вступления в силу конвенций о контроле над наркотиками. МККН констатирует, что терминология, используемая государствами-членами, межправительственными организациями, научными учреждениями и



гражданским обществом, особенно применительно к таким темам, как профилактика, лечение и реабилитация, со временем изменилась.

МККН подчеркивает важность резолюции 61/11 Комиссии по наркотическим средствам «Поощрение подходов, исключающих стигматизацию, для обеспечения доступности услуг по охране здоровья, уходу и социальному обеспечению для лиц, употребляющих наркотики, и доступа к этим услугам». Аккуратный выбор терминологии может помочь предотвратить стигматизацию потребления наркотиков и наркозависимости и способствовать неукоснительному соблюдению прав человека.

В ежегодном докладе МККН правительствам настоятельно рекомендуется постоянно следить за тем, чтобы используемая ими терминология не носила двусмысленного или стигматизирующего характера, который может затруднить эффективное сотрудничество международного сообщества в совместном решении мировой проблемы наркотиков. МККН подчеркивает, что международное сотрудничество в области контроля над наркотиками требует единого понимания общих вызовов и наличия общей терминологии для описания разных аспектов мировой проблемы наркотиков.



ДОКЛАД О ПРЕКУРСОРАХ ЗА 2020 ГОД

Установление списочного статуса предпрекурсора амфетамина и метамфетамина

По рекомендации МККН Комиссия по наркотическим средствам в марте 2020 года постановила включить МАФА, предпрекурсор амфетамина и метамфетамина, в Таблицу I Конвенции 1988 года. Как и два других родственных химических вещества, АФААН и АФАА, уже поставленные под контроль, МАФА не имеет известного законного применения помимо ограниченного использования в исследовательской и аналитической деятельности и может быть отнесен к «дизайнерским» прекурсорам. В ноябре 2020 года это решение вступило в силу для государств-участников, и с этого момента число находящихся под международным контролем прекурсоров увеличилось до 30. Ряд правительств уже принял национальное законодательство для выполнения этого решения и предпринял шаги к совершенствованию национальной системы контроля над прекурсорами.

Несоответствие изъятого количества прекурсоров и наркотиков

Изымаемое количество прекурсоров большинства наркотиков остается на прежнем уровне и даже снижается. Это говорит об усилении наблюдавшейся и в предыдущие годы тенденции к несоответствию между изымаемым количеством прекурсоров и наркотиков, особенно метамфетамина, что говорит о возможном переходе на использование альтернативных материалов вместо традиционных химических веществ, находящихся под контролем. В то же время имеются и обнадеживающие признаки того, что правоохранительным органам во всем мире удастся все чаще выявлять и изымать такие вещества. Об этом говорят изъятия одного дизайнерского прекурсора метамфетамина, недавно взятого под международный контроль, во Вьетнаме, а также изъятия альтернативных ацетилирующих реагентов в странах Западной Азии и альтернативных прекурсоров фентанила в Мексике.

Широкое распространение альтернативных химических веществ: необходимость глобальных совместных действий

Использование не включенных в списки химических веществ, дизайнерских прекурсоров и предпрекурсоров для изготовления наркотиков всех классов подчеркивает необходимость глобальных совместных действий. Облегчить обнаружение таких веществ и ускорить обмен важными оперативными данными позволит более широкое применение имеющихся инструментов правительствами. Однако применение таких инструментов должно быть повсеместным. Комитет предпринял несколько инициатив в этом направлении, включая критический анализ возможных подходов к решению проблемы распространения таких веществ и проведение консультаций с государствами-членами для формирования консенсуса по этому вопросу.

В решении проблемы торговли прекурсорами через интернет достигнуты определенные успехи, но нужно добиться большего

Правительства предпринимают шаги к решению вопроса о допустимости размещения информации о прекурсорах и оборудовании, используемых в незаконной деятельности, связанной с наркотиками, на интернет-платформах для межкорпоративных операций. При этом применяются разные подходы, от проведения информационной работы с предприятиями до законодательного



закрепления требования об обязательной регистрации для размещения предложений о продаже химических веществ — прекурсоров. Однако то обстоятельство, что на некоторых платформах продолжают появляться коммерческие предложения о продаже прекурсоров, как подлежащих, так и не подлежащих международному контролю, но не имеющих почти или вовсе никакого законного применения, говорит о необходимости проведения дополнительной работы в этой области.

Влияние COVID-19 на законную и незаконную деятельность, связанную с прекурсорами

Глобальная пандемия COVID-19 временно повлияла на законную торговлю прекурсорами. Наибольшее влияние на оборот прекурсоров оказали повсеместные сбои в системе международных грузоперевозок. Особое беспокойство вызывают два аспекта проблемы, которые могут иметь долгосрочные последствия: во-первых, изготовление промежуточных продуктов активных фармацевтических субстанций, которые могут являться непосредственными прекурсорами наркотических средств или психотропных веществ, по индивидуальным заказам в результате принятия правительствами мер для предотвращения будущих сбоев в цепочке поставок и, во-вторых, превращение компаний-изготовителей, испытывающих экономические трудности из-за пандемии, в объект внимания наркоторговцев, преследующих цель незаконного изготовления прекурсоров.

Пандемия коронавирусной инфекции (COVID-19) потребовала применения инновационных подходов для продолжения эффективной работы по регулированию оборота химических веществ, используемых для незаконного изготовления наркотиков. В предисловии к докладу о прекурсорах Председатель МККН дал высокую оценку тому, как правительства справились с задачей избежать масштабных перебоев в поставках прекурсоров для законных целей. Комитет со своей стороны продолжал оказывать правительствам содействие в виртуальном или смешанном формате, используя кризис как стимул для внедрения более технологичных методов работы. Председатель Комитета отметил, что дальнейшая деятельность будет еще теснее связана с использованием технологий, как показывает успех коммуникационной онлайн-платформы «Система сообщений о случаях, связанных с прекурсорами» (PICS) и широкое применение онлайн-учебных средств в рамках Глобальной программы оперативного пресечения незаконного оборота опасных веществ (ГРИДС) и инициативы «МККН-Обучение».

Глобальные тенденции: качество анализа страдает от ограниченности данных

Хотя пандемия COVID-19, возможно, и повлияла на качество данных за 2019 год, сообщенных Комитету правительствами, для полноценного и дифференцированного анализа тенденций в области оборота прекурсоров в любом случае нужны значительно более подробные сведения, в частности об обстоятельствах изъятия, предполагаемых источниках и точках утечки конкретных веществ. Вместе с тем количественные и качественные улучшения в процессе обмена оперативными данными также принесли ощутимые результаты, позволив установить связь между отдельными изъятиями и, таким образом, проследить деятельность преступных наркосообществ на протяжении нескольких лет.

Применение положений статьи 12 Конвенции 1988 года правительствами

Поскольку в настоящее время утечка химических веществ происходит в основном из каналов внутреннего распределения, ужесточение внутреннего контроля может помочь предотвратить попытки приобретения химических веществ в противозаконных целях у легальных изготовителей химической и фармацевтической продукции. Это особенно важно для того, чтобы наркоторговцы не



Доклад за 2020 год

Соблюдать дату снятия запрета на издание:
не подлежит опубликованию или широкому
распространению до четверга, 25 марта 2021 года,
11 ч. 00 м. (среднеевропейское время)

Для сведения — неофициальный документ

могли обращаться к законным производителям со специальными заказами на изготовление предпрекурсоров или промежуточных продуктов синтеза таких наркотиков, как фентанил и амфетамины. Незнание потенциального внутреннего рынка таких специально синтезированных веществ и отсутствие внутреннего контроля над ними, несмотря на их внесение в международные списки контролируемых веществ, лишает составление таких списков смысла.



ОБЗОР ОСНОВНЫХ СОБЫТИЙ ПО РЕГИОНАМ В ДОКЛАДЕ МККН ЗА 2020 ГОД

АФРИКА

Все больше стран Африки разрешают культивирование каннабиса в медицинских целях или планируют разрешить такую деятельность. Некоторые из них намерены выращивать каннабис только на экспорт, но не собираются разрешать его медицинское применение внутри страны, другие же разрешают применять каннабис в медицинских целях и на своей территории.

Во многих районах Африки сохраняется проблема незаконного изготовления трамадола и злоупотребления им. Из стран Северной и Центральной Африки продолжают поступать сообщения об изъятиях незаконно изготовленного трамадола — синтетического опиоида, не находящегося под международным контролем.

Во многих странах Африки не ведется систематического сбора данных о потреблении наркотиков или наличии контролируемых веществ для медицинских целей и сохраняется необходимость во внедрении соответствующих систем и процессов для более эффективного решения задач в этой области.

АМЕРИКА

Центральная Америка и Карибский бассейн

Коррупция, насилие и социально-политическая нестабильность остаются серьезными проблемами для государств Центральной Америки и Карибского бассейна. Незаконный оборот наркотиков и другие виды транснациональной преступности, в том числе с участием «марас» (уличные банды), по-прежнему являются причиной коррупции, насилия и социально-политической нестабильности в неблагополучных районах региона.

Введение ограничительных мер правительствами стран региона в связи с пандемией COVID-19 привело к сокращению масштабов незаконного оборота наркотиков. В нескольких странах региона, включая Коста-Рику, Никарагуа и Панаму, объем изъятий кокаина в 2019 году увеличился по сравнению с 2018 годом. Ограничительные меры пограничного контроля, введенные правительствами в 2020 году в ответ на пандемию COVID-19, привели к значительному снижению и даже полной приостановке оборота наркотиков по воздуху и суше. Попытки же переправки кокаина морем через регион продолжаются.

Мониторинг синтетических наркотиков и новых психоактивных веществ. Синтетические наркотики и новые психоактивные вещества, получившие широкое распространение в Латинской Америке и Карибском бассейне в последнее десятилетие, сегодня требуют такого же мониторинга и наблюдения, как и каннабис, кокаин и другие наркотики, находящиеся под международным контролем, как показывает изъятие 16,9 т амфетамина в Гватемале в 2019 году. Изъятая партия предположительно предназначалась для сбыта на внутреннем рынке и в Мексике.

Северная Америка

Передозировки и смертность от наркотиков продолжают подогревать наркокризис в регионе. В 2020 году в Северной Америке выросла смертность от потребления запрещенных наркотиков и увеличились незаконный оборот и потребление фентанила, кокаина и метамфетамина. Пандемия COVID-19 сказалась на способности государств Северной Америки реагировать на наркоугрозы и оказывать употребляющим наркотики лицам адекватную медицинскую помощь,



включая обеспечение лекарственными препаратами для лечения расстройств, связанных с употреблением опиоидов. Потребление опиоидов по-прежнему носит масштабы эпидемии, а токсичность незаконно изготавливаемых наркотиков растет. По имеющейся информации, в период пандемии COVID-19 здоровье наркопотребителей оказалось под еще большей угрозой в результате тревожного развития ситуации с доступностью наркотиков, их качеством, степенью чистоты, силой действия и стоимостью.

Принимаемые в Северной Америке меры по легализации каннабиса и инициативы по декриминализации его потребления продолжают эволюционировать и влиять на состояние регионального рынка каннабиса. Местные и национальные органы власти стран региона приняли меры по легализации и декриминализации потребления каннабиса не в медицинских целях. Помимо этого, в Орегоне и Вашингтоне (федеральный округ Колумбия) (Соединенные Штаты Америки) были предприняты шаги к декриминализации действий, связанных с другими психоактивными веществами, в частности псилоцибином. В Мексике по состоянию на конец 2020 года на рассмотрении в Конгрессе находился проект поправок к действующему положению о каннабисе, разрешающих потребление каннабиса не в медицинских целях совершеннолетними гражданами.

Переориентация политики и подходов Мексики в области контроля над наркотиками на охрану здоровья людей. В 2020 году в Мексике продолжались преобразования в сфере контроля над наркотиками в рамках реализации Национального плана развития на период 2019–2024 годов и в свете принятия новых стратегией, ориентированных на предупреждение и учет потребностей уязвимых категорий населения, особенно заключенных, женщин и подростков, а также других групп, больше других страдающих от употребления наркотиков и связанных с ним расстройств.

Южная Америка

В Южной Америке пандемия COVID-19 повлияла на маршруты незаконного оборота и методы микрооборота контролируемых веществ, а также на предложение и спрос. Несмотря на введение ограничений из-за пандемии COVID-19 во всем регионе, преступные организации вновь продемонстрировали способность адаптироваться к новым обстоятельствам. В условиях дальнейшего ограничения доступности контролируемых веществ и стремительного роста цен на такие наркотики, как кокаин, преступные наркосообщества были вынуждены заняться поиском альтернативных маршрутов и методов производства для удержания бизнеса на плаву. Организованные преступные группы, располагавшие более значительными ресурсами, оказались лучше подготовлены к последствиям режима изоляции.

В Колумбии в 2019 году совокупный потенциальный объем изготовления кокаина увеличился на 1,5 процента, несмотря на сокращение площади культивирования кокаинового куста. Произошедшее увеличение можно объяснить совершенствованием методов культивирования листа коки, которое привело к увеличению урожайности, и повышением производительности мощностей по изготовлению кокаина.

Официальные данные о районах незаконного культивирования коки в Перу отсутствуют с 2017 года. Отсутствие обновленной информации затрудняет всеобъемлющую оценку тенденций в области культивирования коки в Андском регионе. **Комитет выражает обеспокоенность в связи с отсутствием данных о площади незаконного культивирования кокаинового куста в Перу за 2018 и 2019 годы и настоятельно призывает власти страны завершить расчеты и сообщить данные за недостающие годы.**

В регионе, прежде всего в Чили, растут масштабы изготовления и распространения синтетических наркотиков. Ожидается, что экономический кризис, спровоцированный пандемией COVID-19, вызовет сдвиг в структуре потребления и незаконного оборота наркотиков в сторону более дешевых веществ, скорее вызывающих зависимость. Чилийская организация по наблюдению



за наркоситуацией отметила возможное расширение незаконного рынка синтетических наркотиков, которые дешевле изготавливать и проще транспортировать и распространять. На этом фоне все более заметное место на региональном рынке занимают такие синтетические наркотики, как экстази.

Регулирование применения каннабиса для медицинских и научных целей. Комитету известно о реализации в регионе нескольких инициатив по регулированию применения каннабиса в медицинских и научных целях. **Комитет вновь выражает мнение, что, хотя культивирование, производство и использование каннабиса в медицинских целях разрешены Конвенцией 1961 года с поправками, эти виды деятельности должны осуществляться в порядке, соответствующем статьям 23 и 28 этой Конвенции.**

В Уругвае растет численность людей, регулярно и часто употребляющих каннабис, более трети которых считаются наркозависимыми. По данным правительства, средний возраст приобщения к каннабису увеличился до 20 лет, а право законного доступа к каннабису есть в общей сложности у 53 399 человек. Однако, как отмечается во Всемирном докладе о наркотиках за 2020 год, число людей, получивших возможность использовать каннабис на законных основаниях, составляет лишь малую часть от общей численности его потребителей в стране. **МККН выражает обеспокоенность ростом потребления каннабиса, о котором сообщило правительство Уругвая, и хотел бы вновь подчеркнуть, что принятие мер легализации или регулирования, разрешающих употребление любых контролируемых веществ, включая каннабис, не в медицинских целях, идет вразрез с обязательствами государств-участников.**

В Бразилии министерством здравоохранения была издана резолюция 03/2020, разрешающая проводить лечение подростков, страдающих расстройствами на почве потребления наркотиков, в терапевтических общинах. Согласно национальному исследованию 2017 года, в 95 процентах таких терапевтических общин применяются методы лечения, не имеющие под собой научной основы. В июне 2019 года правительство утвердило закон, предусматривающий возможность принудительной госпитализации наркопотребителей. Согласно новому закону, лечение пациентов с расстройствами на почве потребления наркотиков в отдельных случаях может проводиться без их согласия. **Комитет не рекомендует прибегать к принудительному лечению для реабилитации пациентов с расстройствами, связанными с употреблением наркотиков, и призывает правительство Бразилии оказывать добровольные, эмпирически обоснованные лечебные услуги при должном соблюдении прав пациентов.**

АЗИЯ

Восточная и Юго-Восточная Азия

Дальнейший рост незаконного изготовления, оборота и потребления синтетических наркотиков все более высокой степени чистоты. Комитет выражает обеспокоенность продолжающимся ростом незаконного изготовления, оборота и употребления синтетических наркотиков, особенно метамфетамина, встречающегося во все более чистой форме, в Восточной и Юго-Восточной Азии. Проблема наркотиков обернулась тяжелыми последствиями для здоровья местного населения, соблюдения прав человека, безопасности и экономики стран региона. **МККН настоятельно призывает страны региона принять дальнейшие меры на национальном и региональном уровне для исправления этой тревожной ситуации.**

Принятое Китаем в 2019 году решение взять под контроль весь класс веществ, родственных фентанилу, по всей видимости, привело к тому, что в течение года объем изъятий этих веществ, предположительно китайского происхождения, во всем мире резко сократился. Похоже, что теперь для изготовления этих веществ наркоторговцы стали использовать прекурсоры фентанила. Для эффективного решения этой проблемы незаконного оборота необходимо налаживать более тесное сотрудничество. **Региональное сотрудничество и наличие действенных механизмов регулирования, управления государственными границами и пограничного контроля, а также**



формирование потенциала в области экспертизы прекурсоров и других химических веществ, часто используемых при незаконном изготовлении наркотиков, сохраняют неизменную важность для стран региона.

Во многих странах по-прежнему отсутствуют всеобъемлющие данные о распространенности потребления наркотиков и научно обоснованные программы лечения наркозависимости. В частности, ввиду пандемии COVID-19 следует направить внимание и ресурсы на продолжение работы по профилактике потребления наркотиков и оказанию наркологической помощи, с тем чтобы сохранить достигнутые результаты и не допустить появления дополнительных факторов уязвимости у населения региона.

Меры контроля над наркотиками должны соответствовать принципам верховенства права и стандартам в области прав человека. МККН неоднократно выражал озабоченность в связи с серьезными нарушениями прав человека, особенно в результате применения внесудебных мер якобы во имя достижения целей контроля над наркотиками. Эти нарушения противоречат международно признанным стандартам в области прав человека и идут вразрез с обязательствами правительств по трем конвенциям о международном контроле над наркотиками. **МККН напоминает всем правительствам, что принятие внесудебных мер якобы для достижения целей контроля над наркотиками идет вразрез с их обязательствами по трем конвенциям о международном контроле над наркотиками. Любые меры контроля над наркотиками, принимаемые во исполнение этих обязательств, должны полностью соответствовать принципу верховенства права и надлежащей правовой процедуре.**

Южная Азия

К числу основных наркопроблем, стоящих перед странами Южной Азии, относится рост незаконного оборота героина и метамфетамина. В отчетный период наблюдался сдвиг от незаконного оборота наркотических средств растительного происхождения в сторону незаконного оборота синтетических наркотиков, в том числе стимуляторов амфетаминового ряда, и химических веществ — прекурсоров. Основным проблемным наркотиком во многих странах региона остается метамфетамин. В 2020 году в Бангладеш продолжали отмечаться случаи изъятия крупных партий таблеток «яба», представляющих собой смесь метамфетамина и кофеина. Продолжался незаконный оборот героина из Афганистана, для перевозки которого используется сначала наземный, а затем морской транспорт. Сообщалось также об учащении случаев использования курьерских служб, даркнета и интернет-аптек.

Рост изъятий героина. Об учащении случаев изъятия героина сообщили власти Индии, Мальдивских Островов и Шри-Ланки. Увеличение изымаемых объемов героина объясняется все более активным использованием наркоторговцами южного маршрута, который идет из Афганистана через территорию Исламской Республики Иран и Пакистана и далее по морю или воздуху либо сразу в Европу, либо в обход через Южную Азию, Африку и/или государства Залива. Все эти изъятия были произведены на катерах в рамках совместных морских операций, проводившихся правоохранительными органами Индии, Мальдивских Островов и Шри-Ланки. В 2019 году правоохранительные органы Индии изъяли более 3 212 кг героина, главным образом в Аравийском море и Бенгальском заливе, через которые пролегает южный маршрут. Еще одной тревожной тенденцией за отчетный период стал рост объема незаконного оборота героина из Мьянмы в Индию. В отчетный период индийским властям удалось остановить экспорт нескольких партий груза, содержавших 20,8 млн таблеток трамадола, благодаря выявлению поддельных импортных сертификатов.

Увеличение использования ингалянтов среди беспризорных детей. Примерно 20 процентов мирового населения в возрасте 15–64 лет проживает в Южной Азии, и на этот же регион приходится более трети всех предполагаемых потребителей опиоидов в мире. В странах



Южной Азии также наблюдается рост потребления ингалянтов среди беспризорных детей. Как показало проведенное Индией в 2019 году национальное обследование по проблеме злоупотребления психоактивными веществами, ингалянты являются единственной категорией веществ, распространенность потребления которых среди детей и подростков (1,17 процента) выше, чем среди взрослого населения (0,58 процента). По имеющимся сообщениям, схожие проблемы наблюдаются в Бангладеш и Непале. Потребление растворителей также растет в Бутане, особенно среди школьников.

Ключевым элементом разработки эффективных программ профилактики и лечения во всем регионе Южной Азии остается сбор данных о наркотиках центральными органами. Хотя объем и качество информации о потреблении наркотиков в регионе заметно улучшились, для разработки программ наркологической помощи, отвечающих местным потребностям, необходимо провести дополнительные исследования с целью изучения особенностей и тенденций потребления. **МККН вновь отмечает необходимость наращивания потенциала в области лечения и реабилитации лиц с расстройствами на почве употребления наркотиков в регионе.**

Западная Азия

Незаконное производство опия в Афганистане в 2020 году оставалось высоким. Площадь посевов опийного мака в Афганистане сокращалась второй год подряд и в 2019 году уменьшилась почти на 47 процентов по сравнению с 2018 годом, с 263 до 163 тыс. га. При этом, по имеющимся оценкам, объем производства опия в 2019 году остался почти на уровне 2018 года, возможно из-за более высокой урожайности. За последние пять лет в Афганистане было произведено почти 84 процента мирового объема опия, и на сегодняшний день нет никаких признаков глобального сокращения предложения героина афганского происхождения на потребительских рынках. МККН с обеспокоенностью отмечает, что продолжающееся крупномасштабное культивирование опийного мака и производство опия в Афганистане в сочетании с недостаточно активной работой по его искоренению еще больше снижают эффективность усилий Афганистана и его партнеров по достижению мира, безопасности и устойчивого развития в этой стране.

Влияние пандемии COVID-19 на характер употребления наркотиков. Меры, принятые для сдерживания пандемии COVID-19, похоже, привели к дефициту наркотиков на незаконном рынке стран региона и могли вызвать рост потребления вредных веществ кустарного производства, лекарственных препаратов и других опасных веществ людьми с расстройствами на почве потребления наркотиков.

ЕВРОПА

Пандемия COVID-19 привела к более активному использованию интернета и даркнета для незаконного приобретения наркотиков. Ограничения на поездки и другие меры социального дистанцирования, введенные для сдерживания пандемии COVID-19, по-видимому, вызвали дефицит некоторых наркотиков и рост цен на них на незаконном рынке, особенно на розничном уровне. Рост онлайн-торговли наркотиками через зашифрованные каналы свидетельствует о приспособлении организованных преступных групп к новым условиям работы с целью обеспечить бесперебойное снабжение на оптовом уровне, что дополнительно осложнило правоохранительную деятельность, как следует из сообщений и оперативных данных правоохранительных органов, Европейского центра мониторинга наркотиков и наркомании и Европола.

Инновационные методы оказания медицинских услуг: пандемия COVID-19 привела к снижению доступности и затруднению оказания медицинских услуг, однако такие услуги были по мере возможности частично дополнены услугами дистанционной медицинской помощи и другими инновационными моделями медицинского обслуживания, что позволило обеспечить бесперебойное предоставление наркологической помощи во всем регионе.



В Восточной Европе растут масштабы незаконного изготовления синтетических наркотиков, о чем свидетельствует ликвидация как мелких, так и крупных производств. Ущажение случаев незаконного изготовления синтетических наркотиков в странах Восточной Европы говорит о появлении новой тревожной тенденции, учитывая, что раньше стимуляторы амфетаминового ряда традиционно изготавливались в странах Северной и Западной Европы. Подпольные производства различного масштаба были ликвидированы в Беларуси, Российской Федерации и на Украине.

Наиболее распространенными наркотиками в Европе остаются каннабис и кокаин; распространенность потребления наркотиков путем инъекций в Восточной Европе является самой высокой в мире. Согласно оценочным данным, приведенным в Европейском докладе о наркотиках за 2018 год, более четверти населения Европейского Союза, или более 92 млн человек в возрасте 15–64 лет, хотя бы раз в жизни пробовали запрещенные наркотики. Наиболее популярным запрещенным наркотиком в регионе остается каннабис; в 2018 году его, по оценкам, потребляло 5,4 процента населения. Вторым по популярности запрещенным наркотиком в Европе является кокаин; в Западной и Центральной Европе в 2018 году показатель распространенности потребления кокаина в течение последнего года составил 1,4 процента. Субрегионом с самым высоким в мире показателем распространенности инъекционного употребления наркотиков среди лиц в возрасте 15–64 лет остается Восточная Европа (примерно в 5,5 раза выше среднемирового показателя).

В ряде европейских стран предпринимаются шаги в направлении легализации употребления каннабиса в немедицинских целях. Несколько стран изучает возможность создания программ немедицинского применения каннабиса либо уже приступили к их созданию. Нидерланды стали первой европейской страной, на экспериментальной основе легализовавшей, пока что на четыре года, культивирование и продажу каннабиса для немедицинского потребления в избранных «кофейнях» на территории 10 муниципалитетов. Каннабис требуется закупать исключительно у нидерландских производителей, имеющих государственную лицензию, а первый урожай должен поступить в продажу в 2021 году. В число других стран, изучающих возможность легализации использования каннабиса не в медицинских целях, входят Люксембург, где продолжается разработка соответствующего законодательства, и Швейцария, в которой было одобрено проведение долгосрочного исследования с целью изучения возможных последствий такой меры. **МККН напоминает всем сторонам Конвенции 1961 года с поправками, что, согласно пункту (с) статьи 4 этой Конвенции, производство, изготовление, вывоз, ввоз, распределение наркотических средств, торговля ими и их применение и хранение ограничиваются исключительно медицинскими и научными целями и что, принимая любые меры, допускающие немедицинское использование каннабиса, стороны нарушают свои правовые обязательства.**

ОКЕАНИЯ

Незаконный оборот наркотиков через островные страны и территории Тихого океана продолжается; наблюдается рост внутреннего спроса на метамфетамин и кокаин. Через островные страны и территории Тихого океана продолжает осуществляться незаконный оборот больших объемов наркотиков, предназначенных для Австралии и Новой Зеландии. Параллельно с этим наблюдается рост незаконного оборота метамфетамина. В островных странах Тихого океана растет внутренний спрос на метамфетамин и кокаин. Данные о масштабах потребления наркотиков и обращаемости за наркологической помощью по островным странам и территориям Тихого океана по-прежнему фактически отсутствуют.

Не все островные государства Тихого океана подписали три международные конвенции о контроле над наркотиками. Отсутствие такой международно-правовой базы в совокупности с ростом внутреннего спроса на наркотики и ограниченностью национального и регионального



потенциала повышает уязвимость островных стран и территорий Тихого океана перед незаконным оборотом и изготовлением наркотиков и связанной с ними преступной деятельностью, включая отмывание денег и коррупцию. МККН настоятельно призывает все островные государства Тихого океана, которые не являются участниками этих конвенций, как можно скорее присоединиться к ним.

Австралийская столичная территория: в январе 2020 года вступил в силу закон, разрешающий культивирование каннабиса для личных нужд не в медицинских целях. Согласно австралийскому федеральному законодательству, употребление каннабиса не в медицинских целях по-прежнему является уголовным преступлением. МККН напоминает, что изменения, допускающие употребление каннабиса не в медицинских целях, противоречат положениям международных конвенций о контроле над наркотиками. **На референдуме в Новой Зеландии было отклонено законодательное предложение о легализации каннабиса и контроле над его оборотом.** С 1 апреля 2020 года в Новой Зеландии начала действовать национальная Программа использования медицинской продукции на основе каннабиса, в рамках которой пациенты получили возможность приобрести медицинскую продукцию на основе каннабиса по рецепту врача.

Влияние пандемии COVID-19 на характер употребления наркотиков. Источником информации о влиянии пандемии COVID-19 на характер потребления наркотиков служат данные анализа сточных вод, охватывающие примерно 56 процентов населения Австралии. За пределами столиц штатов и территорий были зарегистрированы рекордно высокие уровни потребления метамфетамина и героина, в то время как в столицах были зафиксированы рекордно высокие уровни потребления кокаина и каннабиса. В целом потребление каннабиса возросло, а потребление экстази снизилось.



ИНИЦИАТИВЫ МККН ПО ПОДДЕРЖКЕ ГОСУДАРСТВ-ЧЛЕНОВ

В рамках программы «МККН-Обучение» Комитет оказывает государствам-членам поддержку в обеспечении наличия контролируемых веществ в условиях пандемии COVID-19

В период с декабря 2019 года по ноябрь 2020 года в рамках программы «МККН-Обучение» было проведено одно очное и два онлайн-учебных мероприятия, которыми было охвачено 19 стран в четырех регионах: Центральной Америке и Карибском бассейне (8), Восточной Европе (1), Южной Америке (3) и Западной Азии (7). Виртуальные занятия были организованы для оказания правительствам дальнейшей поддержки в развитии кадрового потенциала, а основной темой занятий было обеспечение наличия контролируемых веществ в сложных условиях пандемии COVID-19. В отчетный период подготовку в рамках программы «МККН-Обучение» впервые прошли должностные лица из Азербайджана, Армении, Белиза, Гайаны, Казахстана, Кыргызстана, Панамы, Таджикистана, Туркменистана и Узбекистана; цель подготовки заключалась в том, чтобы углубить понимание и обеспечить выполнение положений трех международных конвенций о контроле над наркотиками.

С марта 2020 года [электронные учебные модули МККН](#) доступны как на английском, так и на испанском языке. Хотя с момента начала пандемии COVID-19 востребованность электронных учебных модулей программы «МККН-Обучение» выросла, введенные ограничения повлияли на возможность проведения очных занятий. Менее чем за год на курсы электронного обучения записались 812 правительственных должностных лиц 101 страны и территории. Доступ к модулям предоставляется компетентным национальным органам бесплатно на основании запроса, который следует послать по адресу incb.learning@un.org.

Пандемия COVID-19 продемонстрировала важную роль Международной системы разрешений на импорт и экспорт

Пандемия COVID-19 наглядно продемонстрировала, насколько важную роль в системе международного контроля над наркотиками играет Международная система разрешений на ввоз и вывоз (I2ES). Многие страны ввели упрощенные процедуры для ускорения выдачи разрешений на законную торговлю наркотическими средствами и психотропными веществами в целях удовлетворения возросшего в результате пандемии спроса.

Для того чтобы национальные компетентные органы могли обмениваться информацией о принятии специальных мер по обеспечению наличия контролируемых веществ во время пандемии COVID-19, на платформе I2ES был создан защищенный форум. За 12-месячный период по 1 ноября 2020 года в системе I2ES зарегистрировались еще 23 страны, благодаря чему общее число зарегистрированных в ней стран достигло 87.

I2ES представляет собой электронную систему, разработанную силами МККН и УНП ООН и при финансовой и технической поддержке государств-членов для содействия переходу на безбумажную торговлю веществами, находящимися под международным контролем, за счет упрощения обмена разрешениями на ввоз и вывоз в режиме онлайн. Эта система помогает компетентным органам сократить количество ошибок при вводе данных, сэкономить время и снизить затраты на связь.



Программа ГРИДС МККН предназначена для оперативного обмена информацией и предупреждениями между странами-участницами и предоставляет практические средства пресечения оборота опасных веществ, не находящихся под контролем

Глобальная программа оперативного пресечения незаконного оборота опасных веществ (ГРИДС) предназначена для оперативного обмена информацией и предупреждениями между участниками сети координаторов проектов МККН «Ион» и «Оперативные партнерства по борьбе с незаконным распространением и продажей опиоидов» (ОПИОИДС). Она облегчает проведение оперативных следственных мероприятий на двустороннем и многостороннем уровне и предоставляет участвующим учреждениям практические средства для пресечения незаконного оборота веществ, не находящихся под контролем.

В 2020 году координаторам программы ГРИДС было разослано 11 конфиденциальных глобальных оповещений и специальных уведомлений, в том числе, в мае 2020 года, уведомление о появлении на рынке и учащении случаев обнаружения изотонитазена — сильнодействующего синтетического опиоида, являющегося одним из аналогов этонитазена и не подлежащего международному контролю. Изотонитазен был временно внесен в списки контролируемых веществ в Соединенных Штатах Америки с августа 2020 года; в сентябре того же года Европейская комиссия начала процедуру введения запрета на оборот этого вещества на территории Европейского союза, а в октябре 2020 года Комитет экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости на сорок третьем совещании провел обзор этого вещества на предмет установления над ним международного контроля.

Во время пандемии COVID-19 в рамках программы ГРИДС продолжалась работа по обеспечению доступа должностных лиц во всем мире к разработанным Комитетом инструментам сбора данных и обучению работе с ними с помощью технологий дистанционного обучения. С 1 января по 1 октября 2020 года в рамках программы было проведено 50 занятий по таким темам, как обмен информацией через Информационно-коммуникационную систему проекта ИОН (ИОНИКС), разработка оперативных данных, знакомство с новыми психоактивными веществами, безопасное обращение с опиоидами и методы их перехвата; участие в обучении приняли 1 108 должностных лиц, представлявших 104 правительства и международные организации.

В 2020 году в рамках программы ГРИДС было организовано несколько совещаний групп экспертов, а также других мероприятий, участие в которых приняли представители реестров и регистраторов доменных имен, операторов поисковых интернет-систем, социальных сетей, частных почтовых и экспресс-служб и служб курьерской экспресс-доставки; целью таких мероприятий было налаживание взаимодействия с правительствами государств-членов в интересах предотвращения неправомерного использования законных отраслей для незаконного оборота фентанилов и других опасных веществ.

В рамках этой программы МККН выпустил перечень 144 родственных фентанилу веществ, ставших предметом незаконного оборота, изъятий, незаконной интернет-торговли или производства либо фигурировавших в токсикологических отчетах и других сообщениях о происшествиях. МККН призывает правительства и партнеров из отрасли воздерживаться от изготовления, сбыта, вывоза, ввоза и распространения любых из перечисленных веществ.

В рамках программы ГРИДС сотрудникам правоохранительных и правоприменительных органов предоставляется доступ к платформе ИОНИКС, предназначенной для защищенного обмена информацией о незаконном обороте опасных веществ в режиме реального времени, и коммуникационной платформе для операций по сбору оперативных данных, координируемых МККН. В ежегодном докладе сообщается о проведении двух операций под координацией МККН —



«Фаст форвард» и «Транс». Эти операции были направлены на противодействие незаконному обороту фентанила, его аналогов, а также кетамина и трамадола немедицинского назначения.

В рамках проектов МККН «Призма» и «Сплоченность» правительствам продолжает оказываться поддержка в противодействии незаконному изготовлению наркотиков; рекордное число взаимосвязанных изъятий ангидрида уксусной кислоты

В период, рассматриваемый в докладе за 2020 год, правительствам, участвующим в проектах МККН «Призма» и «Сплоченность», было разослано 10 специальных оповещений о незаконном изготовлении и незаконном обороте; эти проекты направлены на противодействие утечке химических веществ, используемых при незаконном изготовлении синтетических наркотиков («Призма»), героина и кокаина («Сплоченность»), и объединяют оперативных координаторов, представляющих правительства более 140 стран мира. Оповещения касались, в частности, таких вопросов, как незаконное изготовление метамфетамина в Афганистане, ситуация с прекурсорами, используемыми в незаконном изготовлении фентанила, повышение эффективности производства метамфетамина на основе Ф-2-П, подозрительные партии химических веществ, предназначенные для Мьянмы, и информационно-просветительские мероприятия по вопросам продажи оборудования для незаконного изготовления наркотиков через электронные торговые площадки.

В 2020 году в результате сотрудничества МККН с Европолем и компетентными органами Болгарии, Исламской Республики Иран, Нидерландов и Турции была установлена связь между шестью партиями ангидрида уксусной кислоты, изъятими в Европе и Западной Азии в период с 2017 года. Речь шла о шести партиях ангидрида уксусной кислоты общим объемом почти 22 тыс. литров; это самое большое на сегодняшний день число взаимосвязанных партий прекурсоров, которые удалось обнаружить благодаря оперативным данным, переданным с помощью специального оповещения в рамках проекта «Сплоченность» и через систему PICS.



СПЕЦИАЛЬНЫЙ ДОКЛАД МККН, ПОСВЯЩЕННЫЙ ШЕСТИДЕСЯТОЙ И ПЯТИДЕСЯТОЙ ГОДОВЩИНЕ ПРИНЯТИЯ ЕДИНОЙ КОНВЕНЦИИ О НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВАХ 1961 ГОДА И КОНВЕНЦИИ О ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВАХ 1971 ГОДА

В докладе освещаются достижения международного сообщества и анализируются задачи, требующие решения.

Почти всеобщее присоединение к конвенциям и практически полное прекращение утечек наркотических средств и психотропных веществ из сферы законной международной торговли

Международная система контроля над наркотиками, созданная в соответствии с конвенциями 1961 и 1971 годов, позволила установить международный контроль над законным производством, торговлей и потреблением наркотических средств и психотропных веществ. На сегодняшний день участниками всех трех конвенций о контроле над наркотиками являются почти все государства-члены, в которых проживает около 99 процентов населения мира. Почти полностью прекращена утечка законно изготовленных наркотических средств из сферы международной торговли на незаконные рынки, несмотря на значительное увеличение числа наркотических средств, поставленных под международный контроль за последние десятилетия. Во всем мире законное культивирование наркосодержащих растений, производство и распределение законных наркотических средств и торговлю ими удалось ограничить количествами, предположительно требуемыми для медицинских и научных целей.

Задача достижения сбалансированного подхода к контролю над наркотиками

МККН признает, что одна из главных трудностей, с которыми сталкиваются государства при выполнении своих обязательств по конвенциям, заключается в определении надлежащего баланса между контролем над наркотиками, направленным на обеспечение наличия необходимых лекарственных средств, с одной стороны, и предупреждение злоупотребления ими и их незаконного производства и оборота — с другой. Вместе с тем МККН подчеркивает, что комплексные и сбалансированные подходы к международному контролю над наркотиками существовали с момента заключения договоров, а за последние десятилетия приобрели особую актуальность.

Сохранение глобального разрыва в потреблении контролируемых лекарственных средств для лечения

По оценкам МККН, 92 процента мирового объема потребления морфина приходится всего на 17 процентов населения, проживающих в странах с высоким уровнем дохода. В то же время у 75 процентов населения, в основном в странах с низким и средним уровнем дохода, доступ к надлежащему обезболиванию ограничен или отсутствует. Рост потребления синтетических опиоидов в ряде стран с высоким уровнем дохода, вылившийся в чрезмерное потребление и эпидемию передозировок в некоторых из них, не сопровождается ростом потребления доступного по цене морфина в странах с низким и средним уровнем дохода.



По имеющимся оценкам, примерно четыре пятых жителей стран с низким и средним уровнем дохода, нуждающихся в психиатрической, неврологической или наркологической помощи, ее не получают. Несмотря на увеличение численности людей с тревожными расстройствами и эпилепсией в мире, большинство стран сообщило о сокращении наличия некоторых из основных психотропных веществ, используемых для лечения этих заболеваний, в период с 2012 года. С 2012 по 2016 год различие между странами с самыми высокими и самыми низкими показателями потребления психотропных веществ еще больше выросло. МККН констатирует, что предложение услуг медикаментозной поддерживающей терапии для лечения опиоидной зависимости либо отсутствует, либо является недостаточным во всех странах с высокой распространенностью потребления наркотиков путем инъекций.

Во многих странах проводится недостаточная работа по профилактике потребления наркотиков

Во многих частях мира профилактическая работа либо поставлена слабо, либо вообще не ведется. Оказание медицинской помощи организовано плохо, а для борьбы со стигматизацией и содействия возвращению людей в общество нет надлежащих механизмов. Стигматизация усугубляется несоразмерным и зачастую неоправданным применением мер уголовно-правового преследования по отношению к наркопотребителям. Такой подход не соответствует принципу соразмерности.

Меры контроля над наркотиками должны быть соразмерны и обеспечивать соблюдение прав человека

В ежегодном докладе отмечается, что методы, применяемые в некоторых государствах-участниках в рамках национальных стратегий контроля над наркотиками, нередко сопряжены с проведением правоохранительных операций военизированными частями, пренебрежением правами человека, чрезмерным применением мер, связанных с лишением свободы, отказом в соответствующем медицинском обслуживании и применением негуманных или несоразмерных санкций. МККН заявляет, что такая политика ведет к негативным последствиям и лишь усугубляет стигматизацию и маргинализацию людей, употребляющих наркотики. Нарушения прав человека, совершаемые во имя или под предлогом контроля над наркотиками, происходят не в силу конвенций о контроле над наркотиками, а вопреки им.

МККН подчеркивает, что внесудебные меры борьбы с наркопреступностью не могут ни при каких обстоятельствах быть оправданы положениями международных конвенций о контроле над наркотиками, которые требуют реагировать на наркопреступления с помощью формальных мер уголовного правосудия в соответствии со Всеобщей декларацией прав человека и Международным пактом о гражданских и политических правах, требующими соблюдения международно признанных стандартов надлежащей правовой процедуры. МККН также отмечает, что в некоторых государствах до сих пор предусмотрена смертная казнь за преступления, связанные с наркотиками.

В докладе вновь подчеркивается, что права человека неотъемлемы и непреложны и если принимаемые государствами меры контроля над наркотиками противоречат международно признанным стандартам в области прав человека, то они не соответствуют и конвенциям о международном контроле над наркотиками.

В качестве позитивного момента МККН отмечает, что во многих государствах за наркопреступления малой тяжести предусмотрены альтернативные меры воздействия, не связанные с осуждением и наказанием, и признается, что наркозависимость является хроническим рецидивирующим заболеванием, поддающимся профилактике и лечению.



Усиление внимания к незаконной деятельности в сфере оборота наркотиков на национальном уровне

МККН подчеркивает, что в рамках контроля над наркотиками следует обратить более пристальное внимание на незаконное производство, изготовление, распространение и риск утечки наркотиков внутри страны. Незаконное культивирование опийного мака и кокаинового куста, а также незаконный оборот наркотиков по-прежнему представляют угрозу политической, экономической и социальной стабильности в ряде стран. Серьезное препятствие для успешных усилий в области контроля над наркотиками в этих странах также создает коррупция. Значительную трудность также представляет предотвращение утечки контролируемых прекурсоров, необходимых для производства героина и кокаина. Решения по-прежнему требует проблема незаконного культивирования каннабиса. Все большее распространение получает потребление синтетических наркотиков, которые нередко не имеют законного применения, но могут быть легко изготовлены в любой стране. Для незаконной рекламы и сбыта наркотиков, в том числе сильнодействующего фентанила, все шире используется интернет и социальные сети, а также торговые площадки в даркнете, оплата на которых производится с помощью криптовалют. Все эти новые проблемы требуют решения, хотя и не были предусмотрены в конвенциях во время их разработки.

Новые психоактивные вещества продолжают представлять опасность для общественного здравоохранения

Серьезную опасность для общественного здравоохранения и препятствие для применения мер контроля создает постоянное появление новых психоактивных веществ (НПВ) на мировом рынке. С применением НПВ часто связано возникновение состояний, требующих госпитализации или заканчивающихся летальным исходом от передозировки. Химики, работающие на наркоторговцев, проявляют все большую изобретательность, поднимаясь все выше по цепочке химических превращений. На сегодняшний день они в состоянии изготавливать контролируемые химические вещества и прекурсоры из широкодоступных химических материалов.

Медицинское применение каннабиса разрешено конвенциями, правительства же обязаны наладить лицензирование, контроль и мониторинг

В ежегодном докладе отмечается, что медицинское применение каннабиса разрешено международными конвенциями о контроле над наркотиками только при условии соблюдения государствами требований договоров, в том числе относительно лицензирования и контроля, призванных не допустить его утечки и использования не в медицинских целях. Правительствам, разрешившим медицинское применение каннабиноидов, надлежит осуществлять мониторинг соответствующих программ и оценивать их последствия, а также следить за масштабами утечки каннабиноидов из законных каналов для использования не в медицинских целях, особенно несовершеннолетними.

МККН предупреждает, что легализация использования каннабиса не в медицинских целях подрывает основополагающие положения конвенций

Последние события в небольшом числе стран, легализовавших или разрешивших применение каннабиса не в медицинских целях или допустивших его легализацию на субнациональном уровне,



ставят под угрозу всеобщее соблюдение трех конвенций о международном контроле над наркотиками. Любой рост немедицинского применения каннабиса будет иметь негативные последствия для здоровья населения.

Международная система контроля над наркотиками — залог здоровья и благополучия людей во всем мире

МККН подчеркивает, что для достижения целей международных конвенций о контроле над наркотиками необходимо, чтобы страны поставили во главу угла своей наркополитики заботу о здоровье и благополучии своих граждан. При разработке политики в области контроля над наркотиками правительствам следует придерживаться всеобъемлющего, комплексного и сбалансированного подхода, следить за соблюдением стандартов в области прав человека и ставить на первый план профилактику, лечение и реабилитацию. Необходимо также принять дополнительные меры в ответ на изменение характера и масштабов глобальной наркопроблемы. При этом необходимо сделать упор на уменьшении негативных последствий злоупотребления наркотиками и укреплять международное сотрудничество на основе принципа общей и совместной ответственности.



МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОМИТЕТ ПО КОНТРОЛЮ НАД НАРКОТИКАМИ

Международный комитет по контролю над наркотиками (МККН) является независимым органом, осуществляющим мониторинг выполнения международных конвенций о контроле над наркотиками Организации Объединенных Наций. Он был создан в 1968 году в соответствии с Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года. Предшествующие Комитету органы были созданы в соответствии с прежними договорами о контроле над наркотиками еще во времена Лиги Наций.

На основе результатов своей деятельности МККН публикует ежегодный доклад, который представляется в Экономический и Социальный Совет Организации Объединенных Наций через Комиссию по наркотическим средствам. В докладе содержится всесторонний обзор положения в области контроля над наркотиками в различных частях мира. Являясь независимым органом, МККН пытается определять и прогнозировать опасные тенденции и предлагает необходимые меры.