



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
Служба информации

For information – not an official document

Pour information – document sans caractère officiel

Для сведения – неофициальный документ

Пресс-релиз № 1

ЗАПРЕТ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ:

до 19 февраля 2009 года, 11 час. 00 мин.
(центральноевропейское время)

ПОСЛАНИЕ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

В 1909 году, т.е. сто лет назад, в отношении наркотиков не применялись никакие меры регулирования и ими повсеместно злоупотребляли. Объем потребления опиатов в одном лишь Китае, по оценкам, составлял более 3 000 тонн в морфиновом эквиваленте, что значительно превосходит сегодняшний совокупный объем законного и незаконного потребления опиатов во всем мире. В Соединенных Штатах около 90 процентов наркотических средств использовалось в немедицинских целях.

Международная комиссия по опиуму, созданная в Шанхае, Китай, в 1909 году, преследовала цель изменить эту ситуацию и послужила толчком к принятию мер по созданию международной системы контроля над наркотиками. Таким образом было положено начало международной договорной системе, опирающейся сегодня на три главных международных договора о контроле над наркотиками: Единую конвенцию о наркотических средствах 1953 года, Конвенцию о психотропных веществах 1971 года и Конвенцию Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года.



Организацию многостороннего контроля над наркотиками следует рассматривать в качестве одного из величайших достижений XX века. К международным конвенциям о контроле над наркотиками присоединились все крупнейшие государства мира. Комитет оказывает правительствам помощь в реализации их усилий по контролю над наркотиками и осуществляет управление неуклонно расширяющейся всемирной системой контроля. Сегодня под международным контролем находится более 200 веществ, в то время как вначале их было лишь несколько десятков.

Эта система привела к заметному уменьшению объема утечки наркотических средств из каналов законной торговли с целью незаконного сбыта. Благодаря мерам контроля над психотропными веществами удалось существенно ограничить практику прописывания барбитуратов и других снотворных средств. Эти успехи подтолкнули наркоторговцев к налаживанию незаконного изготовления наркотиков.

Делать вид, что проблем не существует, – значит отрицать факты. Комитет призвал правительства рассматривать вопрос обеспечения наличия наркотических средств для использования в медицинских целях в качестве одной из первоочередных задач общественного здравоохранения. По оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), вследствие недостаточно широкого применения таких средств во многих странах медицинскую помощь ежегодно не получает по крайней мере 30 миллионов больных и еще порядка 86 миллионов человек, страдающих от умеренной или сильной боли. Правительствам следует воспользоваться разработанной ВОЗ Программой обеспечения доступа к контролируемым лекарственным средствам, с тем чтобы обеспечить доступность наркотических средств для использования в медицинских целях.

Лечение наркомании должно быть согласовано с рациональной медицинской практикой и не должно использоваться в качестве инструмента социального контроля. Программы заместительной терапии являются частью наркополитики – не обязательно как конечная цель, но как промежуточный этап, который в конечном итоге приведет к здоровому и свободному от наркотиков образу жизни. Программы заместительной терапии должны подкрепляться психосоциальной помощью.

Правительства должны также самым серьезным образом подойти к решению других вопросов, связанных с сокращением спроса, особенно к предупреждению злоупотребления наркотиками. Следует вспомнить ясную идею, нашедшую отражение в решениях двадцатой сессии Генеральной Ассамблеи, состоявшейся в 1998 году: наркотики представляют угрозу для наших народов, поэтому ответственность за осуществление контроля над наркотиками, включая контроль над предложением и спросом, лежит на всех странах.

Возможно, международное сообщество пожелает пересмотреть вопрос о каннабисе, который за прошедшие годы стал более сильнодействующим и все чаще становится причиной оказания неотложной медицинской помощи.

Правовое регулирование вопросов, связанных с наркотиками, – не панацея, и с помощью одних лишь мер регулирования невозможно ликвидировать проблемы незаконного оборота наркотиков и злоупотребления ими. Поэтому, как я понимаю, возникает вопрос о том, не будет ли более рациональным отказаться от какого бы то ни было регулирования вопросов, связанных с наркотиками, и предоставить возможность урегулирования наркоситуации рыночным силам. Я считаю, что так нельзя ставить вопрос, как нельзя ставить вопрос о том, целесообразно ли пытаться предупреждать дорожно-транспортные происшествия или лечить инфекционные болезни. История показала, что национальный и международный контроль над наркотиками может быть эффективным, поэтому именно на нем следует остановить свой выбор.

Хамид Годсе

Председатель Международного комитета по контролю над наркотиками



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
Служба информации

For information – not an official document Pour information – document sans caractère officiel Для сведения – неофициальный документ

Пресс-релиз № 2

ЗАПРЕТ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ:
до 19 февраля 2009 года, 11 час. 00 мин.
(центральноевропейское время)

Столетие системы контроля над наркотиками

**МККН ОТМЕЧАЕТ, ЧТО ГЛАВНЫМ ДОСТИЖЕНИЕМ МЕЖДУНАРОДНОГО
СОТРУДНИЧЕСТВА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИНЯТИЕ МЕЖДУНАРОДНЫХ
КОНВЕНЦИЙ О КОНТРОЛЕ НАД НАРКОТИКАМИ**

Проблемы сохраняются, особенно в том, что касается доступа к контролируемым лекарственным средствам, непоследовательного применения положений о каннабисе и профилактики злоупотребления наркотиками

ВЕНА, 19 февраля 2009 года (Информационная служба Организации Объединенных Наций) – Расположенный в Вене Международный комитет по контролю над наркотиками (МККН) заявил сегодня, что конвенции о контроле над наркотиками позволили добиться крупных достижений, но множество проблем сохраняется.

Достижениям и проблемам в контексте трех конвенций о контроле над наркотиками – Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года, Конвенции о психотропных веществах 1971 года и Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года – посвящена первая глава публикуемого сегодня в Вене, Австрия, годового доклада МККН за 2008 год.

Достижения

В докладе МККН указывается, что создание системы международного контроля над наркотическими средствами можно рассматривать как одно из важнейших достижений XX века в области международного сотрудничества. Сторонами всех трех конвенций являются более 95 процентов государств – членов Организации Объединенных Наций, в которых проживает 99 процентов мирового населения, вследствие чего эти конвенции относятся к числу наиболее широко признанных в мире международных документов.

Неуклонно росло количество веществ, контролируемых согласно конвенциям 1961 года и 1971 года, и стремительно вырос объем законного спроса на наркотики, контролируемые согласно этим конвенциям: общемировой объем потребления морфина вырос с менее чем пять тонн в 1987 году до 32,6 тонны в 2006 году. Несмотря на такое значительное увеличение объема потребления, в 2007 году не было выявлено ни одного случая утечки наркотических средств из каналов законной торговли в сферу незаконного оборота. Наблюдается также определенный прогресс в достижении целей, поставленных на двадцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по наркотикам, состоявшейся в 1998 году.

Проблемы

Что касается проблем, которые следует решить международному сообществу, то в докладе отмечается тот факт, что во время разработки Конвенции 1961 года и Конвенции 1971 года еще не были выявлены ни ВИЧ, ни вирус гепатита С, и лишь в результате принятия в 1998 году Декларации о руководящих принципах сокращения спроса на наркотики появились конкретные международные руководящие принципы в области сокращения спроса на наркотики и снижения неблагоприятных последствий злоупотребления наркотиками для отдельных лиц и всего общества.

Хотя доступ к контролируемым лекарственным средствам, в том числе морфину и кодеину, по мнению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), является одним из прав человека, он практически полностью отсутствует более чем в 150 странах. По оценкам ВОЗ, медицинскую помощь ежегодно не получают по крайней мере 30 миллионов больных и еще порядка 86 миллионов человек, страдающих от умеренной или сильной боли.

Другая проблема заключается в непоследовательном осуществлении положений о контроле над каннабисом. Каннабис стал наиболее широко потребляемым запрещенным наркотиком во всем мире, и за последние два десятилетия были выведены новые, более сильнодействующие виды этого растения, уровень содержания тетрагидроканнабинола (ТГК) в которых значительно превышает обычный уровень 80-х годов прошлого столетия. Возможно, это объясняется повышением в ряде стран спроса на терапевтические услуги, связанные с каннабисом. Имеются также признаки того, что потребление каннабиса может вызывать увеличение риска психических расстройств и шизофрении.

Поскольку каннабис, как правило, является наиболее распространенным из запрещенных наркотиков и именно с него обычно начинается приобщение к наркотикам, с проблемой каннабиса тесно связана задача первичной профилактики наркомании среди молодежи. Молодежь наиболее восприимчива к маркетинговому давлению и влиянию "имиджа". Перед правительствами стоит задача разработать и широко применять соответствующие стратегии, которые должны побуждать людей ценить и беречь свою жизнь. По мнению Комиссии по наркотическим средствам, за последние десять лет достигнут "в лучшем случае незначительный" прогресс в области профилактики злоупотребления наркотиками.

Другое отмеченное в докладе тревожное явление заключается в деятельности мошеннических Интернет-аптек, которые способствуют распространению злоупотребления наркотиками в уязвимых группах, особенно среди молодежи. Серьезную обеспокоенность вызывает киберпреступность, поскольку наркоторговцы относятся к числу основных пользователей систем шифрования данных при передаче информации через Интернет, и таким образом им удается обходить закон, координировать поставки наркотиков и отмывать денежные средства. Эту проблему необходимо решать всеобщими согласованными усилиями.

Рекомендации

МККН призывает правительства выделять больше средств на профилактику злоупотребления наркотиками, особенно среди молодежи и в уязвимых группах населения, и использовать накопленный опыт и передовые методы работы, успешно опробованные в различных условиях.

Комитет призывает правительства стимулировать рациональное использование опиоидных анальгетиков, если их потребление находится на низком уровне, с тем чтобы облегчить ненужные страдания миллионов больных. Правительствам, возможно, следует рассмотреть вопрос о сотрудничестве с фармацевтической промышленностью в целях обеспечения большей доступности качественных опиоидных анальгетиков в беднейших странах.

В докладе МККН за 2008 год делается вывод о том, что "международная система контроля над наркотиками достойно выдержала испытание временем, однако у нее имеются недостатки. В ней, безусловно, есть что улучшить, и именно для этого предусмотрены процедуры, позволяющие вносить в нее необходимые изменения". Комитет предлагает правительствам "решать проблемы на основе конструктивного подхода, а не с помощью индивидуальных усилий, которые могут подорвать согласованность и целостность всей системы".



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
Служба информации

For information – not an official document Pour information – document sans caractère officiel Для сведения – неофициальный документ

Пресс-релиз № 3

ЗАПРЕТ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ:
до 19 февраля 2009 года, 11 час. 00 мин.
(центральноевропейское время)

Столетие системы контроля над наркотиками

ОСНОВНЫЕ РЕГИОНАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ

Африка

В годовом докладе Международного комитета по контролю над наркотиками (МККН) утверждается, что через Африку во все больших масштабах осуществляется контрабанда кокаина, предназначенного в основном для незаконных рынков в Европе. Западная Африка стала одним из основных центров контрабанды кокаина из Южной Америки в Европу. Изъятия кокаина все чаще производятся в открытом море в Гвинейском заливе и на материковой части Африки, и в некоторых странах транзита вырос уровень злоупотребления кокаином.

Наиболее популярным наркотиком в Африке по-прежнему является каннабис: по оценкам, в африканском регионе этим веществом злоупотребляют более 42 миллионов человек. На долю Африки приходится 26 процентов мирового производства каннабиса. Крупнейшим мировым производителем смолы каннабиса остается Марокко, в то время как марихуана незаконно производится в разных странах Африки.

Основной транзитный маршрут контрабанды героина из Юго-Западной Азии в Африку проходит через Восточную Африку, в основном через крупные аэропорты Аддис-Абебы и Найроби. Из Восточной Африки героин вывозится контрабандой в Европу и Северную Америку главным образом через страны Западной Африки (в основном через Гану, Кот-д'Ивуар и Нигерию). В некоторых странах восточной и южной частей Африки, в частности в Замбии, Кении, на Маврикии и в Южной Африке, серьезную тревогу вызывает злоупотребление героином.

Другая проблема этого региона заключается в том, что на нерегулируемых рынках продаются поддельные лекарственные препараты. Эта ситуация остается неурегулированной из-за неэффективности административных механизмов и нехватки ресурсов для надлежащего применения мер контроля, таких, как лицензирование и проверка каналов распределения.

В последние годы Африка стала одним из основных регионов для организации утечки эфедрина и псевдоэфедрин. Эти вещества, называемые прекурсорами, используются при незаконном изготовлении метамфетамина, особенно на американском континенте. Расширение масштабов злоупотребления амфетаминами наблюдается во всех странах африканского региона, особенно в Южной Африке. По оценкам ЮНОДК, в Африке насчитывается порядка 2,3 миллиона человек, злоупотребляющих амфетаминами, что составляет около 9 процентов от общего числа таких лиц в мире.

Комитет призывает международное сообщество оказать африканским странам помощь в укреплении систем контроля над наркотиками, в частности для проверки законности всех поставок прекурсоров, предназначенных для стран Африки, а также для установления надлежащих механизмов контроля над этими веществами.

Америка

Центральная Америка и Карибский бассейн

Через Центральную Америку и Карибский бассейн по-прежнему пролегает основной маршрут поставки запрещенных наркотиков из Южной Америки в Северную Америку и Европу. Поскольку маршруты незаконного оборота наркотиков по морю контролируются все более пристально, наркоторговцы используют низколетающие легкие летательные аппараты.

С деятельностью международных сетей незаконного оборота наркотиков по-прежнему связаны уличные банды, так называемые "марас". Мексиканские сети организованной преступности набирают такие банды в Сальвадоре и Гватемале. Многие банды в Центральной Америке связаны с другими бандами и преступными группами в Соединенных Штатах.

В докладе сообщается, что в Центральной Америке расширяются масштабы незаконного оборота контролируемых веществ, содержащих эфедрин и псевдоэфедрин. Преступные организации закупают лекарственные средства, содержащие эти прекурсоры, пользуясь слабостью контроля за торговлей ими в районах, расположенных у южной границы Мексики.

Вследствие расширения масштабов незаконного оборота наркотиков в некоторых странах Центральной Америки и Карибского бассейна растет злоупотребление наркотиками. Например, в Доминиканской Республике расширяется злоупотребление наркотиками и резко вырос уровень преступности. Оплата работы наркодилеров нередко производится наркотиками, что способствует расширению местных сетей наркоторговли и увеличению спроса на наркотики на местах. Правительство Доминиканской Республики принимает меры по борьбе с коррупцией в органах наркоконтроля. С 2006 года около 5 000 сотрудников Национального управления по контролю над наркотиками получили взыскание или были уволены, в том числе по обвинениям в незаконном обороте наркотиков.

Основным источником каннабиса в регионе остается Ямайка, в то время как Гватемала является единственной страной Центральной Америки, где в значительных масштабах осуществляется незаконное культивирование опийного мака. На Ямайке, особенно в туристических районах, отмечается расширение масштабов злоупотребления "экстази", поступающего из Европы и Канады. Комитет с обеспокоенностью констатирует отсутствие опубликованных исследований, посвященных проблеме злоупотребления наркотиками в Центральной Америке и Карибском бассейне, и приветствует инициативу Межамериканского наблюдательного органа по проблеме наркотиков, объявившего о подготовке сравнительного исследования наркоситуации в Центральной Америке.

Комитет призывает национальные власти решительно бороться с международными сетями наркобизнеса, в том числе когда в их деятельности участвуют уличные банды, и принимать другие меры, такие, как принятие законодательства о гражданско-правовых процедурах конфискации и осуществление программ борьбы с коррупцией. Им следует также расширять и продолжать свою деятельность в области наркоконтроля.

Северная Америка

Одна из основных проблем Северной Америки – рост насилия в борьбе между наркокартелями, а также между наркоторговцами и сотрудниками правоохранительных органов. Попытки правительства Мексики дать отпор организованной преступности и незаконному обороту наркотиков встречают яростное сопротивление наркокартелей.

В Соединенных Штатах число лиц, злоупотребляющих прописываемыми лекарственными средствами, в настоящее время превышает общее число лиц, злоупотребляющих кокаином, героином, галлюциногенами, "экстази" и ингалянтами, отставая лишь от числа потребителей каннабиса. Особую обеспокоенность вызывает злоупотребление прописываемыми лекарственными средствами среди молодежи.

На нелегальном рынке Канады по-прежнему можно свободно приобрести кокаин и его производный продукт "крэк". В этой стране формируется новая тенденция злоупотребления кокаином в смеси с метамфетамином. Канада превратилась в главный источник поставок МДМА ("экстази"). "Экстази" канадского происхождения в небывалых количествах изымается и в других странах. Уровень злоупотребления героином в Соединенных Штатах и Канаде остается сравнительно низким.

По оценкам 2007 года, запрещенные наркотики в Соединенных Штатах потребляли 35,7 миллиона человек в возрасте от 12 лет и старше (14,4 процента). Вместе с тем обнадеживающим признаком можно считать снижение общего уровня потребления запрещенных наркотиков среди детей и молодежи. По сравнению с 2001 годом уровень злоупотребления наркотиками среди подростков (12-17 лет) снизился на 24 процента. Снизился также уровень злоупотребления наркотиками (за исключением болеутоляющих средств) среди молодежи в возрасте 18-25 лет. Вырос уровень злоупотребления кокаином, каннабисом и метамфетамином в Канаде и Мексике. Вызывает тревогу тот факт, что в Мексике дети начинают принимать наркотики в возрасте 8-10 лет.

МККН вновь обращается к Соединенным Штатам с призывом принять меры против адресованной непосредственно населению рекламы, которая может способствовать распространению неоправданного с медицинской точки зрения потребления лекарственных средств в Соединенных Штатах и других странах и которой с учетом этого следует положить конец.

Южная Америка

Крупнейшим в мире производителем листа коки остается Колумбия. По данным ЮНОДК, несмотря на непрекращающиеся усилия по искоренению, масштабы незаконного культивирования кокаинового куста возросли на 27 процентов. Принудительному уничтожению вручную кокаинового куста в Колумбии препятствовало ожесточенное сопротивление вооруженных и преступных групп, которые использовали огнестрельное оружие и противопехотные мины для защиты незаконных плантаций. На долю Колумбии приходится 55 процентов общей площади незаконного культивирования кокаинового куста в Южной Америке, на долю Перу – 29 процентов и на долю Боливии – 16 процентов. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что в сентябре 2008 года правительство Боливии подписало с фермерами района Юнгас, культивирующими кокаиновый куст, соглашение, которое разрешает им иметь более крупные плантации кокаинового куста, чем в районе Чапаре.

Международные преступные группы продолжают использовать Венесуэлу в качестве одного из основных районов отправки незаконных партий наркотиков из Южной Америки. По данным ЮНОДК, с 2002 года объем контрабанды кокаина через эту страну значительно вырос.

По данным Европола, сети наркобизнеса в Южной Америке взаимодействуют друг с другом в рамках временных специально создаваемых совместных предприятий. Во всех областях своей преступной деятельности они используют различных специалистов, от химиков до шкиперов, пилотов, обученных курьеров и финансовых экспертов. Южноамериканские организации наркобизнеса пользуются также нестабильностью социально-экономического положения и слабостью механизмов наркоконтроля в некоторых странах Африки.

В Аргентине, Боливии, Перу, Уругвае, Чили и Эквадоре злоупотребляют в основном каннабисом. Согласно результатам первого сравнительного исследования проблемы злоупотребления наркотиками среди населения в шести странах Южной Америки, самый высокий пожизненный показатель злоупотребления каннабисом, составивший 27,1 процента, был отмечен в Чили, а самый низкий, 4 процента, – в Перу.

В последние годы большинство стран Южной Америки сообщали о расширении масштабов злоупотребления кокаином, что, вероятно, является следствием незаконного оборота наркотиков во всем регионе. Ряд стран южной части Южной Америки, которые в прошлом использовались наркоторговцами в качестве районов транзита, все шире используются теперь в качестве районов переработки наркотиков. Вследствие этого на местных рынках стали доступнее недорогие получищенные производные кокаина, такие как кокаиновое основание и кокаиновая паста ("пако"). Ряд стран Южной Америки сообщили о

произошедшем за истекший год расширении масштабов немедицинского потребления психотропных веществ, в частности седативных средств и транквилизаторов. Вызывает обеспокоенность все более широкое злоупотребление так называемыми "наркотиками для изнасилования на свидании", которые помогают преступникам совершать сексуальное насилие.

Азия

Восточная и Юго-Восточная Азия

Большое количество запрещенных наркотиков ввозится в Восточную и Юго-Восточную Азию контрабандой из других регионов, главным образом из Канады и Западной Азии. Большинство изъятых наркотиков были обнаружены в партиях грузов и у авиационных пассажиров, однако изъятый каннабис из Лаоса был обнаружен в автомобилях. Национальные власти Восточной и Юго-Восточной Азии по-прежнему сообщают об изъятиях крупных партий наркотиков, переправляемых контрабандой по почте.

Хотя во Вьетнаме, Китае и Малайзии самым популярным наркотиком по-прежнему является героин, сообщалось также о значительном расширении масштабов злоупотребления стимуляторами амфетаминового ряда. Самым популярным психотропным веществом во всем регионе является кетамин, и в Специальном административном районе (САР) Гонконг ему отдают предпочтение 73 процента лиц в возрасте до 21 года, злоупотребляющих наркотиками.

Самый высокий в мире годовой показатель распространенности злоупотребления амфетаминами отмечен на Филиппинах: в прошлом году этими веществами злоупотребляли 6 процентов населения. К числу стран, в которых также отмечен высокий уровень злоупотребления этими веществами, относятся, в частности, Камбоджа, Лаос, Малайзия и Таиланд.

Одной из основных причин распространения ВИЧ во многих странах Юго-Восточной Азии по-прежнему является практика использования наркоманами общих игл без соблюдения мер предосторожности.

Комитет отмечает, что правительства стран Восточной и Юго-Восточной Азии продолжают принимать меры по укреплению национального законодательства о контроле над наркотиками и совершенствованию лечебно-реабилитационных наркологических служб. В частности, в Китае принят закон, содержащий положения о возможности лечения и реабилитации наркоманов на добровольной основе в рамках общины.

Южная Азия

Крупные изъятия стимуляторов амфетаминового ряда и их прекурсоров в Южной Азии, произведенные в последние годы, свидетельствуют о формировании незаконного рынка этих веществ. Вместе с тем страны Южной Азии могли также использоваться в качестве районов транзита между центрами наркопроизводства в Восточной Азии и стремительно растущими незаконными рынками на Аравийском полуострове. Выражаются опасения, что расширение доступности этих веществ может привести к росту злоупотребления ими в Южной Азии.

Об увеличении объема изъятых таблеток "яба", представляющих собой смесь кофеина и метамфетамина, сообщал Бангладеш, где этот наркотик приобрел популярность среди молодежи. Большая часть таблеток "яба", распространяемых в Бангладеш, ввозится контрабандой из соседних стран, в частности из Мьянмы.

Данные, полученные в результате проведенного недавно обзора в ряде стран Южной Азии, указывают на то, что среди лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, сохраняется высокий уровень ВИЧ-инфицированности. В Индии в 2006 году распространенность ВИЧ среди лиц, потребляющих наркотики путем инъекций, по оценкам, составляла в среднем 8,71 процента, а среди всего взрослого населения страны – 0,36 процента.

В районе Дакки, Бангладеш, этот показатель вырос с 1,4 процента в 2000 году до 7 процентов в 2006 году, а в Катманду, Непал, он оставался на довольно высоком уровне (34 процента), но все же уменьшился по сравнению с рекордным уровнем 2003 года, когда он составлял 68 процентов.

В Южной Азии по-прежнему широко распространено злоупотребление лекарственными препаратами, полученными в результате утечки в сфере законного изготовления в Индии. В соседние страны контрабандой ввозились, в частности, такие средства, как петидин и сиропы от кашля на кодеиновой основе. В 2007 году органы наркоконтроля Бангладеш изъяли небывало крупную партию таблеток, содержащих кодеин – 70 000 штук.

Хотя крупнейшим производителем смолы каннабиса в Южной Азии является Непал, значительное количество этого наркотика производится также в Индии, которая остается главным производителем опия для удовлетворения законных мировых потребностей в опиоидах. В то же время индийские подразделения по борьбе с наркотиками уничтожают дикорастущий или незаконно культивируемый опийный мак на больших площадях.

Западная Азия

Благодаря усилиям правительства Афганистана и международного сообщества масштабы незаконного культивирования опийного мака в Афганистане сократились на 19 процентов со 193 000 га в 2007 году до 157 000 га в 2008 году. Несмотря на эти успехи, доля Афганистана в общемировом показателе незаконного культивирования опийного мака остается явно преобладающей. Из-за повышения урожайности количество производимого опия фактически сократилось лишь на 6 процентов – с 8 200 тонн в 2007 году до 7 700 тонн в 2008 году. Комитет настоятельно призывает правительство Афганистана и международное сообщество принять меры к тому, чтобы сельские общины, занимающиеся возделыванием запрещенных культур, получили доступ к надежным источникам законных заработков.

В Пакистане ведется незаконное культивирование опийного мака, которое, судя по имеющимся данным, расширяется. Несмотря на сохраняющуюся решимость правительства Пакистана искоренить такое незаконное культивирование, оно осуществляется главным образом в отдаленных районах, прилегающих к границе с Афганистаном, где правительству трудно добиваться соблюдения национальных законов.

В странах Центральной Азии показатель злоупотребления опиатами продолжает расти, а показатель распространения ВИЧ/СПИДа растет быстрее, чем где бы то ни было вследствие того, что лица, употребляющие наркотики путем инъекций, пользуются общими иглами.

Страны Южного Кавказа все чаще служат транзитными зонами при нелегальной транспортировке наркотиков, главным образом опиатов из Афганистана, вследствие чего в этих странах растет также уровень злоупотребления наркотиками. Судя по имеющимся данным, на территории стран Аравийского полуострова появляются новые маршруты незаконного оборота наркотиков, в том числе героина из стран, расположенных за пределами Западной Азии. Эти новые маршруты пролегают через такие страны, как Иордания, Объединенные Арабские Эмираты и Сирия. Ряд стран региона, в том числе Иордания и Сирия, используются в качестве перевалочных пунктов в системе незаконного оборота наркотиков. Каннабис из Ливана ввозится контрабандой в Иорданию, а героин вывозится в Израиль.

Объединенные Арабские Эмираты по-прежнему сталкиваются с трудностями в осуществлении контроля над наркотиками и прекурсорами в своих зонах свободной торговли. Этой стране следует принять надлежащие меры по борьбе с незаконным оборотом наркотиков на всех территориях, подпадающих под ее юрисдикцию.

Европа

В Европе самым распространенным наркотиком является каннабис. Хотя бы раз в жизни каннабис пробовали около 71 миллиона человек (в возрасте 15-64 лет), а в течение прошедшего года его потребляло около 7 процентов населения. В то же время Европа является не только крупнейшим в мире незаконным рынком смолы каннабиса, но и вторым по величине рынком кокаина.

Крупные партии кокаина из Южной Америки ввозятся в Европу контрабандой по морю, нередко через страны Западной Африки. В последние годы значительно возрос объем контрабанды кокаина через страны Восточной Европы. Это свидетельствует о новой тенденции в области незаконного оборота кокаина: все

больше и больше кокаина перевозится на незаконные рынки Западной Европы по так называемому "балканскому маршруту", который традиционно использовался для незаконного оборота опиатов.

Героин, реализуемый на незаконных рынках Европы, поступает из Афганистана по одному из двух основных маршрутов: балканскому маршруту или так называемому "шелковому пути" через Центральную Азию в Российскую Федерацию, а затем в страны Европы.

Европа остается вторым по величине незаконным рынком сбыта опиатов. В Восточной Европе этот рынок продолжает расширяться. По оценкам ЮНОДК, в Восточной Европе насчитывается около 2 миллионов человек, злоупотребляющих опиатами. Злоупотребление опиатами расширяется в Российской Федерации и других странах Восточной Европы, а также в странах Юго-Восточной Европы, через которые пролегает Балканский маршрут. Кроме того, судя по имеющимся данным, в Западной Европе среди молодежи, злоупотребляющей наркотиками, все большую популярность приобретает героин.

Стационарное лечение злоупотребления героином, которое прежде было основной формой лечения этого вида наркомании во многих европейских странах, сегодня применяется реже. Теперь такое лечение ведется в основном амбулаторно. Около 53 процентов амбулаторных больных лечатся в связи со злоупотреблением опиатами, а остальные – в связи со злоупотреблением другими наркотиками, в частности каннабисом (22 процента) и кокаином (16 процентов). В Восточной Европе насчитывается больше лиц, обращающихся за медицинской помощью в связи со злоупотреблением наркотиками, в частности опиатами, чем в Западной Европе.

Значительное количество химических веществ-прекурсоров, требующихся подпольным нарколабораториям в Афганистане, где они используются при незаконном изготовлении героина, ввозятся контрабандой через страны Юго-Восточной и Восточной Европы. Комитет призывает государства-члены расширить сотрудничество с целью противодействия незаконному производству и незаконному обороту наркотиков в Афганистане, в том числе путем усиления контроля за международной торговлей химическими веществами-прекурсорами.

Океания

В Океании сохраняется незаконное культивирование каннабиса и широко распространено злоупотребление этим наркотиком. Согласно полученной информации, наиболее высокий уровень злоупотребления каннабисом отмечается в Австралии, Новой Зеландии, Папуа-Новой Гвинее и Федеративных Штатах Микронезии.

Отмечается недавнее увеличение объема незаконного оборота наркотиков из Канады в Австралию. Основным источником метамfetамина, поступающего в Новую Зеландию, по-прежнему является Китай, однако в последнее время значительно возросли незаконные поставки этого вещества из Канады.

В течение 2007 года в Вануату, Папуа-Новой Гвинее и Фиджи производились изъятия различных запрещенных веществ, в том числе каннабиса, кокаина, героина и химических веществ-прекурсоров, что подтверждает обеспокоенность по поводу того, что незаконный оборот наркотиков угрожает не только Австралии с Новой Зеландией, но и другим странам Океании.

В Австралии в период 2006-2007 годов объем изъятий кокаина и стимуляторов амфетаминного ряда значительно вырос по сравнению с 2005-2006 годами. В Океании по-прежнему производились изъятия веществ, на которые не распространяется международный контроль. Для доставки по-прежнему используется в основном почтовая система.



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
Служба информации

For information – not an official document Pour information – document sans caractère officiel Для сведения – неофициальный документ

Пресс-релиз № 4

ЗАПРЕТ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ:
до 19 февраля 2009 года, 11 час. 00 мин.
(центральноевропейское время)

Столетие системы контроля над наркотиками

**МККН ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО ЗАПАДНАЯ АФРИКА СТАЛА ОДНИМ
ИЗ ОСНОВНЫХ ЦЕНТРОВ КОНТРАБАНДЫ КОКАИНА
ИЗ ЮЖНОЙ АМЕРИКИ В ЕВРОПУ**

ВЕНА, 19 февраля (Информационная служба Организации Объединенных Наций) – Партии кокаина, предназначенные в основном для незаконных рынков в Европе, все чаще провозятся контрабандой через Западную Африку. В открытом море в Гвинейском заливе и на материковой части Африки производится все больше изъятий кокаина, что свидетельствует о том, что Западная Африка стала одним из основных районов транзита и хранения партий кокаина, поступающих из Латинской Америки и предназначенных для Европы.

Эта проблема затрагивает почти все страны Западной Африки, особенно Гану, Гвинею, Гвинею-Бисау, Кабо-Верде, Либерию, Мавританию, Мали, Нигерию, Сенегал и Сьерра-Леоне. Согласно информации, полученной от правительств стран этого региона, в 2006 году здесь было изъято около 3 тонн кокаина, а в 2007 году – 6 тонн; при этом в 2005 году общий объем изъятий кокаина в Африке едва достиг 1 тонны.

В 2008 году незаконный оборот кокаина через Африку не уменьшился. В январе 2008 года французские военно-морские силы изъяли 2,5 тонны кокаина на борту либерийского рыболовного судна у берегов Либерии. В Сьерра-Леоне было изъято 700 кг кокаина в самолете, прибывшем из Венесуэлы, а в Гане было изъято 300 кг кокаина, который был обнаружен в автомобиле, ехавшем из Гвинеи. Вместе с тем все эти количества – лишь верхушка айсберга. По оценкам ЮНОДК, через Западную Африку проходит около 27 процентов (или 40 тонн) кокаина, ежегодно потребляемого в Европе.

Превращение Западной Африки в район транзита для незаконного оборота кокаина можно объяснить несколькими причинами. Географическое положение Западной Африки делает ее идеальным перевалочным пунктом для пересылки партий кокаина из Латинской Америки на растущие рынки кокаина в Европе. Наркодельцы обычно выбирают страны со слабыми правительственными структурами, которые имеют ограниченные возможности для защиты от незаконного оборота наркотиков и таких его последствий, как коррупция и злоупотребление наркотиками. Комитет серьезно обеспокоен тем, что незаконный оборот наркотиков подрывает политические, экономические и социальные структуры, ослабляя правительственный контроль над национальной территорией и соответствующими институтами.

Правительства ряда стран Западной Африки предприняли шаги для решения этой проблемы. Парламентом Сенегала принят новый закон, предусматривающий усиление мер наказания за незаконный оборот наркотиков, и аналогичный законопроект находится на рассмотрении парламента Нигерии. Что касается деятельности на субрегиональном уровне, то правительства принимают соответствующие меры в рамках Экономического сообщества западноафриканских государств (ЭКОВАС). На конференции ЭКОВАС высокого уровня, состоявшейся в октябре 2008 года в Праге, был принят региональный план действий, предусматривающий региональные инициативы, которые предстоит осуществить для решения этой проблемы.

МККН отмечает, что международное сообщество отреагировало на расширение незаконного оборота кокаина в Западной Африке. После того как Совет Безопасности обратился к правительству Гвинеи-Бисау с призывом принять меры в связи с продолжающимся расширением масштабов незаконного оборота наркотиков, создающего угрозу миру и безопасности в Гвинеи-Бисау и субрегионе в целом, международное сообщество выделило средства на поддержку усилий по контролю над наркотиками в этой стране. МККН призывает международное сообщество оказать правительствам стран Западной Африки всю необходимую помощь для решения данной проблемы.



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
Служба информации

Пресс-релиз № 5

ЗАПРЕТ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ:
до 19 февраля 2009 года, 11 час. 00 мин.
(центральноевропейское время)

Столетие системы контроля над наркотиками

**МККН ЗАЯВЛЯЕТ, ЧТО ВЫРАЩИВАНИЮ ОПИЙНОГО МАКА
В АФГАНИСТАНЕ НЕ УДАЕТСЯ ПОЛОЖИТЬ КОНЕЦ ГЛАВНЫМ
ОБРАЗОМ ИЗ-ЗА ОТСУТСТВИЯ БЕЗОПАСНОСТИ**

ВЕНА, 19 февраля (Информационная служба Организации Объединенных Наций) – Несмотря на сокращение площадей культивирования опийного мака в Афганистане, свыше 90 процентов всего незаконно производимого в мире опия по-прежнему поступает именно из этой страны. Международный комитет по контролю над наркотиками (МККН) заявил сегодня, что серьезным препятствием для усилий, направленных на решение наркопроблемы, является отсутствие безопасности. В своем публикуемом сегодня годовом докладе МККН сообщает о том, что люди, занимающиеся искоренением такого культивирования в этой стране, подвергаются все большей опасности. В течение уборочного сезона 2007-2008 годов в Афганистане погибло 78 человек, участвовавших в операциях по ликвидации опия, – в шесть раз больше, чем в предыдущий уборочный сезон.

В 2008 году общая площадь, на которой был ликвидирован опийный мак, составила лишь 10 процентов от намеченного на этот год показателя. Несмотря на весьма ограниченные успехи в деле искоренения, масштабы культивирования опийного мака сократились на 19 процентов. МККН отмечает, что, хотя общая площадь земель, занятых опийным маком, сокращается, наркоторговля поражает всю страну, при этом обостряется проблема злоупотребления наркотиками, которая вызывает серьезную обеспокоенность в Афганистане, где опиоидами злоупотребляет 1,4 процента населения. Широкомасштабная контрабанда афганских опиатов порождает целый ряд социальных язв, включая организованную преступность, коррупцию и злоупотребление наркотиками. Например, в Иране на протяжении нескольких лет отмечается самый высокий в мире показатель злоупотребления опиатами.

Вместе с тем культивирование опия – не единственная проблема. Возросли также масштабы культивирования каннабиса, поскольку это стало более прибыльным делом. МККН настоятельно призывает правительство Афганистана в первоочередном порядке предпринять соответствующие шаги, чтобы остановить эту тревожную тенденцию и дать крестьянам возможность надежного и законного заработка.

МККН с удовлетворением отмечает успехи, достигнутые Афганистаном и международным сообществом в деле предотвращения утечки ангидрида уксусной кислоты – основного химического вещества, используемого при изготовлении героина, однако, судя по имеющимся данным, производство героина растет, а утечка требуемых для этого химических веществ продолжается. МККН полагает, что действующих в настоящее время механизмов контроля, возможно, недостаточно. В своем докладе Комитет рекомендует правительству Афганистана укрепить потенциал своих национальных органов для противодействия утечке химических веществ.

МККН настоятельно призывает обеспечить всестороннее осуществление резолюции 18/17 Совета Безопасности, принятой в июне 2008 года. В этой резолюции Совет призвал все государства-члены, в частности страны, производящие химические вещества-прекурсоры, соседние с Афганистаном страны и страны, расположенные на маршрутах незаконного оборота, устранить лазейки, используемые преступными объединениями для организации утечки химических веществ-прекурсоров из сферы международной торговли.

В докладе МККН вновь обращается к правительству Афганистана с призывом незамедлительно принять меры для решения наркопроблемы, в то время как он продолжает консультации с этой страной. МККН принял решение о применении в отношении Афганистана статьи 14 Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года. Статья 14 применяется лишь в исключительных случаях грубого и продолжительного нарушения положений этого международного договора. Если правительство не принимает меры для исправления сложившегося положения, МККН может в конечном итоге, согласно статье 14, рекомендовать Экономическому и Социальному Совету установить эмбарго в отношении такой страны.



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
Служба информации

Пресс-релиз № 6

ЗАПРЕТ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ:
до 19 февраля 2009 года, 11 час. 00 мин.
(центральноевропейское время)

Столетие системы контроля над наркотиками

**МККН ПРЕДУПРЕЖДАЕТ О ПОЯВЛЕНИИ НОВЫХ КАНАЛОВ УТЕЧКИ
СТИМУЛЯТОРОВ АМФЕТАМИНОВОГО РЯДА**

Вена, 19 февраля (Информационная служба Организации Объединенных Наций) – Чтобы получить химические вещества, требуемые для изготовления запрещенных наркотиков, преступные организации нередко выступают в качестве фиктивных компаний. В своем публикуемом сегодня годовом докладе Международный комитет по контролю над наркотиками предупреждает о появлении новых каналов утечки эфедрина и псевдоэфедрина, используемых при изготовлении таких стимуляторов амфетаминового ряда (САР), как метамфетамин, амфетамин и МДМА ("экстази").

МККН сообщает, что наркоторговцы размещают заказы у легальных торговых компаний, используя с этой целью поддельные разрешения для ввоза лекарственных средств, содержащих эфедрин и псевдоэфедрин, в развивающиеся страны, в которых механизмы контроля над химическими веществами отсутствуют или являются крайне слабыми. В 2008 году в страны Африки было ввезено значительное количество таких веществ, превышавшее их годовые медицинские и научные потребности. Например, в Эфиопии преступники разместили заказы на поставку в общей сложности 12,5 тонны псевдоэфедрина и эфедрина, используя для этого поддельные лицензии. Пунктом конечного назначения многочисленных подозрительных поставок в Африку была Мексика, где налажено производство метамфетамина, обеспечивающее огромный рынок в Соединенных Штатах.

После того как правительство Мексики установило запрет на ввоз эфедрина и псевдоэфедрина, незаконный оборот этих веществ, судя по имеющейся информации, охватил районы к югу от мексиканской границы. Спрос на лекарственные средства, содержащие псевдоэфедрин, вырос в Белизе, Гондурасе и Сальвадоре. Власти Аргентины изъяли в 2008 году 1,2 тонны эфедрина. В своем докладе МККН настоятельно призывает все правительства уделять пристальное внимание коммерческим операциям с химическими веществами с учетом того, что наркодельцы неизменно используют любые лазейки в сфере международной торговли с целью получить сырье, необходимое для снабжения своих нарколабораторий.

Канада превратилась в главный источник МДМА ("экстази"), реализуемого на нелегальном рынке в Канаде и в Соединенных Штатах. Химические вещества ввозятся в эту страну контрабандой из Китая, а наркотики канадского происхождения изымаются в Японии и Австралии. В Соединенных Штатах общий объем изъятий МДМА канадского производства увеличился в четыре раза: с 1,1 млн. доз в 2004 году до 5,2 млн. доз в 2006 году.

В 2008 году МККН оказывал поддержку осуществлению международных инициатив, нацеленных на противодействие незаконному обороту химических веществ-прекурсоров САР, благодаря которым было изъято в общей сложности 37,1 тонны эфедрина и псевдоэфедрина и было предотвращено, таким образом, изготовление более чем 23 тонн метамфетамина, который мог бы попасть в руки уличных торговцев.

МККН отмечает, что в ряде регионов мира проблема злоупотребления САР обостряется. Во многих странах Аравийского полуострова растет уровень злоупотребления САР. Особенно широкое распространение получает злоупотребление поддельными таблетками "каптагона", содержащими в основном амфетамин. В Саудовской Аравии резко возрос объем изъятий САР, что указывает на возможное расширение злоупотребления этими наркотиками.

В годовом докладе МККН за 2008 год анализируется положение в области изготовления САР и других наркотиков и злоупотребление ими по регионам, а также излагаются предназначенные для стран рекомендации о том, как подойти к решению наркопроблемы.



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
Служба информации

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 Комитета

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 вопросу 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 Международной организацией уголовной полиции (Интерпол) и Всемирной таможенной организацией.

Функции Комитета

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.