



## Послание Председателя

Годовой доклад Международного комитета по контролю над наркотиками (МККН) за 2013 год является важной вехой – это сорок пятый годовой доклад Комитета с момента его учреждения в 1968 году в соответствии с Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года. В течение этого периода возникали новые серьезные задачи и прилагались усилия для решения мировой проблемы наркотиков. Почти всеобщее присоединение к трем конвенциям о международном контроле над наркотиками свидетельствует о существующей убежденности в том, что для решения проблемы наркотиков требуются объединенные глобальные усилия, основанные на принципе совместной ответственности.

В этом году в центре внимания доклада находится тема экономических последствий злоупотребления наркотиками, которая является весьма актуальной в период строгой экономии финансовых ресурсов. Мы представляем данные о масштабах социально-экономических издержек злоупотребления наркотиками в сфере здравоохранения, общественной безопасности, преступности, производительности и управления и настоятельно призываем правительства и соответствующие ведомства объединить усилия в целях осуществления экономически оправданных профилактических мер и программ лечения. Лечебно-профилактическая работа остается важнейшим элементом усилий по ликвидации социально-экономических издержек злоупотребления наркотиками, и ее следует продолжать даже в условиях строгой экономии финансовых средств. В противном случае утрата гражданского потенциала может стать худшим "инвестиционным выбором" из всех возможных.

Мы предлагаем ряд рекомендаций и передовых методов деятельности с целью уменьшения экономических издержек злоупотребления наркотиками и повышения тем самым уровня социального благополучия. Таким образом, мы приходим к основополагающему принципу международной системы контроля над наркотиками и трех конвенций, на которых она основана, – принципу заботы о здоровье и благополучии человечества.

За время, прошедшее после вступления в силу Конвенции 1961 года и создания Комитета, международное сообщество подтвердило и упрочило свою приверженность принципу совместной ответственности в области контроля над наркотиками. Годовые доклады МККН вместе с ежегодными докладами о химических веществах – прекурсорах и технических публикациями, касающимися наркотических средств и психотропных веществ, позволяют провести обзор достигнутых успехов, существующих проблем и дополнительных усилий, которые требуются приложить.

Сегодня международное сообщество планирует провести с 13 по 14 марта 2014 года на высоком уровне обзор хода осуществления государствами-членами Политической декларации и Плана действий; МККН внесет свой вклад в проведение этого обзора, опираясь на результаты проделанной работы по мониторингу и обеспечению осуществления трех конвенций о контроле над наркотиками. Кроме того, ведется подготовка к проведению запланированной на 2016 год специальной сессии Генеральной Ассамблеи по мировой проблеме наркотиков, которая вновь привлечет внимание к этой



проблеме на высоком уровне и определит направления дальнейших действий. С учетом предстоящих событий в заключительной части годового доклада МККН за 2013 год изложены предназначенные для правительств и международных и региональных организаций рекомендации, направленные на улучшение осуществления конвенций и, в конечном итоге, на обеспечение наличия контролируемых веществ для использования в медицинских и научных целях при одновременном предотвращении их утечки в незаконные каналы, сферу незаконного изготовления, незаконного оборота и злоупотребления ими.

В то же время МККН по-прежнему испытывает беспокойство в связи с некоторыми инициативами, нацеленными на легализацию немедицинского и ненаучного применения каннабиса. Рассматривая свою будущую политику в этой области, правительствам следует прежде всего исходить из долгосрочных задач обеспечения здоровья и благополучия населения в духе преамбулы Конвенции 1961 года. Комитет с беспокойством отмечает в докладе, что нижняя палата парламента Уругвая одобрила закон, который позволяет государству контролировать и регулировать деятельность, связанную с ввозом, производством или приобретением правового титула, хранением, сбытом и распространением каннабиса или его производных в немедицинских целях в соответствии с условиями, установленными соответствующей правовой нормой. За время, прошедшее после окончательной доработки доклада, этот закон был утвержден сенатом и принят правительством. МККН указывает, что такое законодательство противоречит положениям Конвенции 1961 года, и напоминает Уругваю о необходимости соблюдать конвенции.

Мы глубоко сожалеем о том, как развиваются события в штатах Колорадо и Вашингтон (Соединенные Штаты), в которых приняты меры по легализации рекреационного употребления каннабиса. МККН вновь заявляет, что они противоречат положениям конвенций о контроле над наркотиками, которые предусматривают ограничение применения каннабиса исключительно медицинскими и научными целями. МККН настоятельно призывает правительство Соединенных Штатов обеспечить соблюдение этих международных договоров в полном объеме на всей своей территории.

Ввиду предстоящего обзора на высоком уровне и подготовки к проведению в 2016 году специальной сессии Генеральной Ассамблеи, посвященной мировой проблеме наркотиков, я подтверждаю готовность МККН поддерживать постоянный диалог со всеми странами, в том числе со странами, реализующими такие инициативы, в целях обеспечения всестороннего осуществления конвенций и защиты здоровья населения.

Раймон Янс  
Председатель  
Международного комитета по контролю  
над наркотиками

## **Профилактика и лечение играют ключевую роль в сокращении социально-экономических издержек злоупотребления наркотиками**

**Каждый доллар, потраченный на лечебно-профилактические программы, позволяет сэкономить до десяти долларов**

Злоупотребление наркотиками имеет множество последствий и воздействует, в том числе, на здоровье населения, общественную безопасность, преступность, производительность и управление. Полностью учесть реальные общемировые издержки злоупотребления наркотиками в долларовом выражении весьма непросто вследствие ограниченности имеющихся данных, но чтобы разработать политику, которая позволит сократить экономические издержки злоупотребления наркотиками, необходимо как следует разобраться в этом вопросе.

МККН подчеркивает, что с точки зрения затрат одним из наиболее эффективных средств сокращения экономических издержек злоупотребления наркотиками является лечебно-профилактическая наркологическая помощь. Большинство исследований свидетельствует о том, что каждый доллар, потраченный на эффективные программы профилактики, позволяет правительствам в дальнейшем сэкономить до 10 долл. США; поэтому инвестиции, направляемые правительствами на лечебно-профилактические и реабилитационные программы и национальные системы регулирования и контроля, не должны прекращаться даже в условиях строгой экономии финансовых средств. Хотя издержки и последствия могут существенно различаться по регионам, МККН – в рамках своих рекомендаций настоятельно призывает правительства всех стран интегрировать свои инициативы и меры по борьбе с незаконным оборотом наркотиков в национальные программы, памятуя о принципе совместной ответственности и ключевой задаче укрепления соответствующих учреждений на всех уровнях государственной власти.

**Социально-экономические издержки злоупотребления наркотиками затрагивают здравоохранение, общественную безопасность, производительность, преступность и управление**

**Здравоохранение:** Хотя причиняемый здоровью вред относится к числу наиболее существенных последствий наркопотребления в плане экономических потерь, инвестиции в лечение являются весьма эффективными с точки зрения затрат по сравнению с расходами, связанными с неизлеченным и продолжающимся злоупотреблением, или расходами на тюремное заключение: в Соединенных Штатах каждый доллар США, вложенный в лечение, приносит от 4 до 12 долл. США, сэкономленных на расходах в области здравоохранения и борьбы с преступностью.

Во всем мире лица, обращающиеся за наркологической помощью, чаще всего сообщают о злоупотреблении героином, каннабисом и кокаином, при этом требуемую медицинскую помощь получает лишь каждый шестой проблемный наркопотребитель – т.е. около 4,5 млн. человек, – а совокупные расходы на такое лечение составляют около 35 млрд. долл. США в год.

Доля наркопотребителей, получающих медицинскую помощь, существенно различается по регионам. В Африке ее получает лишь один из 18 проблемных наркопотребителей; в Латинской Америке, Карибском бассейне и Восточной и Юго-Восточной Европе – приблизительно один из 11 таких наркопотребителей, а в Северной Америке – приблизительно каждый третий проблемный наркопотребитель.

Согласно информации, представленной правительствами стран Северной Америки, этот регион лидирует по уровню смертности, связанной с наркотиками: в 2011 году в Северной Америке из-за наркотиков умерло приблизительно 48 000 человек, таким образом уровень смертности составил 155,8 человека на миллион жителей в возрасте 15-64 лет. Во всем мире, по оценкам, из-за наркотиков ежегодно умирает 211 000 человек, на которых приходится от 0,5 до 1,3 процента смертности от всех причин среди лиц в возрасте 15-64 лет, при этом группу наибольшего риска составляет молодежь.

**Экологические последствия:** Деграция и фрагментация лесов в результате незаконного культивирования наркотикосодержащих растений и утрата площадей, на которых могли бы выращиваться продовольственные культуры, оказывают губительное действие на окружающую среду и подрывают продовольственную безопасность. Кроме того, незаконное изготовление и удаление наркотиков и лекарственных средств являются причиной значительного загрязнения окружающей среды, включая постоянное воздействие малых доз наркотиков.

**Преступность:** Издержки преступности, обусловленные злоупотреблением наркотиками, выражаются в бремени, которое ложится на правоохранительные и судебные органы, а также в росте числа заключенных вследствие совершения противоправных действий, связанных с потреблением наркотиков. Проведенные исследования свидетельствуют о том, что три наиболее распространенных вида преступлений, обычно связанных со злоупотреблением наркотиками – "психофармакологическая" преступность, под которой понимаются преступления или насилие, совершаемые под действием наркотиков; преступления, совершаемые импульсивно по экономическим причинам, когда наркопотребители совершают преступление в целях получения средств для потребления наркотиков и поддержания наркозависимости; и "системная" преступность, возникающая, например, на почве борьбы за сферы влияния в наркобизнесе, – дорого обходятся обществу, однако эти издержки различаются по регионам.

**Управление и уязвимые группы населения:** Злоупотребление наркотиками, бедность и слабое управление нередко связаны между собой самым различным образом. Связанная с наркотиками коррупция может ослабить государственное правление, что в свою очередь может стать причиной расширения масштабов незаконного культивирования наркотикосодержащих растений, незаконного производства, изготовления и оборота наркотиков, а также злоупотребления ими. Все это может иметь пагубные последствия для конкретных групп населения, например детей, женщин и людей, живущих в нищете.

#### **Что могут сделать страны, чтобы уменьшить общие издержки злоупотребления наркотиками?**

В рекомендациях МККН, сформулированных в его годовом докладе за 2013 год с целью уменьшить социально-экономические издержки злоупотребления наркотиками, предлагается, в частности, вести конкретную адресную профилактическую работу, создать более эффективные системы правосудия, которые удерживали бы людей от злоупотребления наркотиками и предусматривали альтернативы тюремному заключению, а также интегрировать меры по борьбе с незаконным оборотом наркотиков в программы развития.

МККН настоятельно призывает правительства активизировать свои усилия по осуществлению трех договоров о международном контроле над наркотиками и рекомендуемых им мер, а также расширить взаимодействие и партнерство с соответствующими международными организациями, такими как Детский фонд Организации Объединенных Наций.

## **Современные наркопроблемы Афганистана связаны не только с опиатами**

### **МККН настоятельно призывает предпринять конкретные шаги в связи с ухудшением ситуации вокруг незаконного культивирования опийного мака**

В своем докладе за 2013 год МККН отмечает, что правительству Афганистана настоятельно рекомендуется воплотить национальную стратегию контроля над наркотиками, нацеленную на ликвидацию незаконного культивирования, производства, изготовления и оборота наркотиков, в конкретные действия и результаты. Положение в области контроля над наркотиками в Афганистане не улучшится, если правительство не обеспечит достижения существенного, устойчивого и поддающегося оценке прогресса в борьбе с незаконным оборотом наркотиков, а также в области альтернативного развития и сокращения спроса на наркотики.

МККН серьезно обеспокоен тем, что незаконное культивирование опийного мака продолжает расти третий год подряд, начиная с 2010 года, и тем, что общая площадь земель, занятых под культивирование опийного мака, достигла в 2013 году рекордных 209 000 гектаров, увеличившись на 36 процентов по сравнению с 2012 годом (153 000 гектаров), несмотря на кампании по искоренению и недавно утвержденные правительством меры по решению этой проблемы. Эта ситуация создает серьезную угрозу целям международных договоров о контроле над наркотиками.

МККН пристально следит за развитием ситуации в области контроля над наркотиками в Афганистане и поддерживает постоянный диалог с правительством по вопросам, вызывающим беспокойство. В мае 2000 года в связи со значительным расширением масштабов незаконного культивирования опийного мака Комитет принял решение применить в отношении Афганистана статью 14 Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с целью обеспечить исполнение договоров о международном контроле над наркотиками. Тем самым МККН привлек внимание международного сообщества к этой проблеме и на самом высоком уровне призвал к принятию совместных международных мер для урегулирования этой ситуации.

Признавая усилия правительства Афганистана и учитывая предстоящее завершение миссии Международных сил содействия безопасности (МССБ) в Афганистане в 2014 году, Комитет вновь призывает международное сообщество, включая страны этого региона, оказывать всестороннюю и постоянную поддержку Афганистану и поддерживать с ним сотрудничество. Комитет подчеркивает также, что искоренения незаконного культивирования опийного мака можно добиться лишь при условии всестороннего соблюдения и осуществления соответствующих законов и создания устойчивых альтернативных источников средств к существованию в затронутых этой проблемой районах.

В результате незаконного культивирования каннабиса Афганистан превратился также в один из основных источников смолы каннабиса (гашиша). Усилия по искоренению такого незаконного культивирования и пресечению незаконного оборота смолы каннабиса должны предприниматься параллельно с усилиями по борьбе с незаконным культивированием опийного мака и незаконным оборотом опиатов.

## **Доклад о прекурсорах за 2013 год – Основные тенденции в области контроля над прекурсорами**

В годовом докладе МККН о прекурсорах, опубликованном вместе с основным годовым докладом МККН за 2013 год, определяются пробелы, имеющиеся в настоящее время в международной системе контроля над прекурсорами, которые представляют собой химические вещества, часто используемые при незаконном изготовлении наркотических средств, и которые международное сообщество решило поместить под контроль в соответствии с Конвенцией о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года.

### **Международная торговля прекурсорами становится все более защищенной, в связи с чем наркоторговцы берут под прицел внутреннюю торговлю**

Сегодня утечка контролируемых прекурсоров в сфере законной международной торговли случается реже, чем буквально несколько лет назад. Чтобы обойти созданную МККН онлайн-систему предварительного уведомления об экспорте (PEN Online), которая используется для контроля за законными импортными и экспортными поставками прекурсоров, наркоторговцы организуют утечку таких веществ в сфере внутренней торговли, после чего контрабандой вывозят эти вещества в плохо защищенные страны, например в Афганистан.

### **Наркокартели изыскивают новые, не подпадающие под контроль химические вещества с целью изготовления наркотиков**

Наркоторговцы пытаются обойти механизмы международной системы контроля, все чаще прибегая к использованию новых не включенных в списки конвенций веществ для незаконного изготовления наркотиков, о чем свидетельствует увеличение числа дел, связанных с альфа-фенилацетоацетонитрилом (АФААН), – альтернативным "предпрекурсором", используемым при незаконном изготовлении амфетамина и метамфетамина, который изымают по всей Европе и Северной Америке.

### **МККН намерен установить международный контроль над новым "предпрекурсором"**

В связи со значительными изъятиями альфа-фенилацетоацетонитрила (АФААН) Комитет официально приступил к процессу определения списочного статуса АФААН, и Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций предложил правительствам выразить свое мнение относительно предлагаемого включения АФААН в списки Конвенции на пятьдесят седьмой сессии Комиссии по наркотическим средствам в марте 2014 года.

### **Данные об изъятиях прекурсоров экстази свидетельствуют о возрождении интереса к МДМА**

В 2012 и 2013 годах изъятия прекурсоров, используемых при незаконном изготовлении 3,4-метилendioксиметамфетамина (МДМА, известного под названием "экстази"), вновь выросли, и в сочетании с недавним обнаружением в Европе нескольких подпольных лабораторий для изготовления экстази в промышленных масштабах этот факт вызывает серьезную обеспокоенность, так как дает основания предположить, что вскоре МДМА вновь станет легкодоступным на всех основных нелегальных рынках.

### **Мероприятия целевых групп, действующих в рамках проектов "Призма" и "Сплоченность" продолжают приносить результаты**

Во взаимодействии с членами целевых групп, действующих в рамках проектов "Призма" и "Сплоченность", включая Интерпол и Всемирную таможенную организацию, МККН провел множество международных операций по сбору оперативных данных и других специальных операций,

и эта деятельность в сочетании с проведенными в 2012 году учебными мероприятиями по борьбе с утечкой позволила произвести значительные изъятия различных химических веществ. Проекты "Призма" и "Сплоченность" являются международными инициативами МККН, которые служат платформами связи для национальных властей, позволяя осуществлять обмен оперативной информацией и проводить многосторонние расследования.

**МККН предлагает правительствам помощь в борьбе с незаконным оборотом химических веществ, которая позволит международному сообществу активно противодействовать утечке и незаконному обороту химических веществ – прекурсоров**

Для борьбы с незаконным оборотом химических веществ МККН предлагает правительствам различные современные средства, включая созданную МККН систему предварительного уведомления об экспорте (PEN Online), используемую в настоящее время 146 государствами и территориями, которая остается краеугольным камнем международной системы контроля над прекурсорами в плане мониторинга законной торговли и предотвращения утечки прекурсоров.

Кроме того, быстрое развитие получила созданная в 2012 году Система сообщений о случаях, связанных с прекурсорами (PICS), ставшая для национальных правоохранительных и регулирующих органов важным инструментом передачи и распространения актуальной информации об отдельных случаях изъятия прекурсоров, включая многочисленные случаи, связанные с химическими веществами, которые прежде, судя по имевшейся информации, не использовались при незаконном изготовлении наркотиков. PICS объединяет около 400 зарегистрированных пользователей, включая пользователей из 75 правительств и 8 международных региональных организаций. Однако этот и другие инструменты борьбы с утечкой прекурсоров применяются не всеми соответствующими ведомствами, особенно в странах Африки, Центральной Америки и Карибского бассейна и Центральной Азии.

## **Применение контролируемых на международном уровне лекарственных средств**

### **Злоупотребление лекарственными средствами рецептурного отпуска**

**Злоупотребление лекарственными средствами рецептурного отпуска, опережающее в некоторых странах по своим масштабам даже потребление запрещенных наркотиков, представляет серьезную угрозу для здоровья населения**

МККН отмечает, что рост распространенности злоупотребления рецептурными лекарственными средствами в значительной степени обусловлен широкой доступностью таких препаратов, а также ошибочным представлением о том, что рецептурные лекарственные средства обладают меньшим наркоманическим потенциалом, чем запрещенные наркотики. Эта проблема усугубляется употреблением таких лекарственных средств без назначения врача в целях самолечения.

Одним из основных источников рецептурных лекарственных средств законного происхождения, которые становятся предметом злоупотребления, являются домашние аптечки, содержащие такие лекарственные средства, которые больше не нужны или не используются в медицинских целях. Проведенные в ряде стран обследования распространенности злоупотребления показали, что значительная часть лиц, злоупотребляющих рецептурными лекарственными средствами, впервые получала эти лекарства от друга или члена семьи, которые в свою очередь приобретали их на законных основаниях.

### **Инициатива "дни возврата"**

К числу мер, принимаемых государствами для борьбы с этой проблемой, относятся инициативы, связанные с удалением рецептурных лекарственных средств, такие как проведение "дней возврата" рецептурных лекарственных средств. Организация этих инициатив и оповещение о них позволяют не только обеспечить безопасное удаление рецептурных лекарственных средств, но и привлечь дополнительное внимание общественности к опасностям злоупотребления такими лекарственными средствами.

### **Устранение коренных причин, таких как обращение за рецептом сразу к нескольким врачам**

МККН вновь заявляет, что всякая всеобъемлющая стратегия борьбы со злоупотреблением лекарственными средствами рецептурного отпуска должна также быть нацелена на устранение коренных причин излишне широкого предложения рецептурных лекарственных средств, включая необоснованно частое назначение врачами таких лекарственных средств, обращение за рецептом сразу к нескольким врачам и недостаточно строгий контроль за выдачей и выписыванием рецептов.

### **Наличие наркотических средств для обезболивания**

**Хотя общемировые потребности удовлетворяются существующим предложением, потребление таких лекарственных средств по-прежнему сосредоточено в основном в развитых странах**

Судя по данным МККН, имеющегося количества опиатного сырья для изготовления наркотических средств, предназначенных для обезболивания, более чем достаточно для удовлетворения существующего спроса, и его общемировые запасы продолжают расти.

В 2006-2008 годах общемировой объем производства опиатного сырья был ниже мировых потребностей в нем, а в 2009-2012 годах производство превысило спрос. Ожидается, что общемировой объем производства опиатного сырья за 2013 год вновь будет выше общемирового спроса на него, в результате чего запасы опиатного сырья в 2013 и 2014 годах снова возрастут.

Согласно информации государств-членов, имеющегося количества сырья по-прежнему будет вполне достаточно для удовлетворения существующего спроса.

### **Нерешенная проблема: дисбаланс потребления средств обезболивания при раке и различия в доступе к ним**

МККН отмечает, что потребление обезболивающих наркотических средств сосредоточено в небольшом числе стран – главным образом в промышленно развитых странах. Кроме того, следует безотлагательно принять меры для устранения различий в возможностях борьбы с раком и в доступе к паллиативной медицинской помощи на национальном, международном и региональном уровнях.

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в этом году во всем мире рак будет диагностирован более чем у 12 миллионов человек, приблизительно восемь миллионов из которых обречены на смерть. Рак часто считают заболеванием богатых стран, однако факт заключается в том, что более 70 процентов случаев смерти от рака приходится на страны с низким и средним уровнем доходов.

МККН заявляет о своей готовности взаимодействовать со всеми заинтересованными сторонами с целью обеспечить наличие наркотических средств для всех нуждающихся в них больных, а также обеспечить надлежащую подготовку врачей и вспомогательного персонала. В то же время МККН должен обеспечить принятие надлежащих мер контроля с целью не допустить злоупотребления такими наркотическими средствами.

### **Психотропные вещества**

#### **Тенденции в области потребления и изготовления**

В технической публикации МККН о психотропных веществах за 2013 год отмечается, что уровни потребления психотропных веществ – в том числе лекарственных средств для лечения различных психических и неврологических расстройств, например тревожных состояний, бессонницы и эпилепсии, – по-прежнему существенно различаются по странам и регионам, что объясняется многообразием применяемых методов лечения и различиями в подходах к назначению лекарств.

МККН вновь рекомендует всем правительствам сопоставить уровни потребления таких лекарственных средств в своих странах с показателями по другим странам и регионам с целью выявления необычных тенденций, требующих внимания, и принятия, при необходимости, мер для исправления положения. В то же время МККН призывает все правительства обеспечить рациональное применение контролируемых на международном уровне веществ согласно соответствующим руководящим принципам и рекомендациям ВОЗ.

В техническом докладе отмечается также, что глобальное производство метилфенидата – вещества, применяемого при лечении синдрома дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ), – продолжало расти и достигло в 2012 году нового рекордного уровня, превысившего 63 тонны.

### **Создание международной электронной системы выдачи разрешений на ввоз и вывоз наркотических средств и психотропных веществ**

Международная электронная система контроля за ввозом и вывозом (I2ES), которая в настоящее время проходит испытание, облегчит и ускорит работу национальных компетентных органов и снизит опасность утечки наркотических средств и психотропных веществ в сфере международной торговли этими веществами в соответствии с международными конвенциями о контроле над наркотиками.

## **Новые психоактивные вещества и другие не подпадающие под контроль химические вещества создают явную и прямую угрозу**

Как отмечается в последнем годовом докладе МККН за 2013 год, злоупотребление новыми психоактивными веществами (НПВ) получает все более широкое распространение, причем новые вещества появляются практически ежедневно. О появлении НПВ сообщили 70 стран, а другие страны сообщили о появлении многочисленных новых не подпадающих под контроль химических веществ – прекурсоров, используемых при незаконном изготовлении контролируемых наркотиков. Эта повышательная тенденция ставит серьезные задачи перед регулирующими и правоохранительными органами. Ожидается, что на своем тридцать шестом совещании в июне 2014 года Комитет экспертов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по лекарственной зависимости проведет обзор 23 новых психоактивных веществ.

Хотя беспрецедентный рост числа и небывалое многообразие НПВ отмечаются в Европе и злоупотребление ими в этом регионе продолжает расти, развивающиеся страны также не застрахованы от этой проблемы. Например, в 2012 году о появлении НПВ, в частности синтетических каннабиноидов, сообщили страны Африки. Некоторые страны, например Колумбия, в упреждающем порядке создали системы раннего предупреждения с целью выявления случаев потребления НПВ на национальной территории и оповещения о таких случаях. В Европейском союзе также действует современная система раннего предупреждения.

Для того чтобы ВОЗ могла оценивать связанные с НПВ риски для здоровья населения и чтобы при необходимости контроль над такими веществами можно было устанавливать более оперативно, необходимы дополнительные исследования, приносящие требуемую информацию. Хотя некоторые данные указывают на стабилизацию или снижение уровней злоупотребления некоторыми из этих веществ в отдельных странах Европы, во многих других странах злоупотребление НПВ продолжает расти.

В дополнение к исходным международным действиям, предпринимаемым в отношении НПВ, на глобальном уровне необходимо обеспечить своевременный и систематический обмен всей имеющейся оперативной информацией, которая будет способствовать предупреждению незаконного оборота и утечки таких веществ, а также проведению расследований и успешному уголовному преследованию. В этой связи МККН создал целевую группу по НПВ в качестве многостороннего механизма, предназначенного для передачи стратегических и оперативных данных, касающихся незаконного оборота новых психоактивных веществ и торговли ими.

МККН обеспокоен также растущей угрозой, которую представляют не включенные в списки конвенций химические вещества – прекурсоры, используемые при незаконном изготовлении опасных наркотиков. Торговля такими веществами, как и торговля новыми психоактивными веществами, также не подпадает под международный контроль. Распространение информации о таких химических веществах через созданную МККН Систему сообщений о случаях, связанных с прекурсорами (PICS), имеет важное значение для оповещения компетентных органов в разных странах мира и предотвращения незаконного оборота и утечки таких веществ.

## **Основные события в регионах**

### **Африка**

#### **Рост незаконного оборота опиатов**

Значительно возрос незаконный оборот опиатов через Восточную Африку и оборот кокаина через Северную и Восточную Африку, а также значительно расширились масштабы незаконного изготовления и незаконного оборота метамфетамина в регионе; расширяются также масштабы злоупотребления опиоидами, каннабисом, стимуляторами амфетаминового ряда и кокаином.

В результате десятикратного увеличения объема изъятий героина в Восточной Африке с 2009 года этот субрегион превратился, наверное, в крупнейший в Африке центр незаконного оборота героина, поставляемого на европейские рынки. Почти во всех странах Африки культивируется и изымается каннабис. Марокко, наряду с Афганистаном, остается крупнейшим источником смолы каннабиса в мире, хотя ее производство в Марокко сокращается.

#### **Новые рынки стимуляторов амфетаминового ряда**

В Африке постепенно формируется рынок стимуляторов амфетаминового ряда, и в то же время эти вещества поставляются из данного региона в страны Восточной и Юго-Восточной Азии и Океании. Рост незаконного оборота эфедрин в Африке может свидетельствовать о появлении в этом регионе новых лабораторий для незаконного изготовления стимуляторов амфетаминового ряда. Контрабандные поставки через Африку южноамериканского кокаина, предназначенного для Европы, по оценкам, уменьшились с 2009 года, в то время как масштабы контейнерных морских перевозок кокаина через Западную Африку в Европу возрастают. В 2012 году возрос объем изъятий кокаина в Северной и Восточной Африке.

#### **Злоупотребление наркотиками и наркологическая помощь**

Уровень распространенности злоупотребления каннабисом в Африке остается высоким – почти в два раза выше среднемирового показателя, в то время как злоупотребление стимуляторами амфетаминового ряда, кокаином и опиатами остается на уровне, близком к среднемировому. Уровень распространенности злоупотребления кокаином в Западной и Центральной Африке по-прежнему значительно превышает среднемировой показатель, при этом в обоих субрегионах относительно высоким остается также уровень распространенности злоупотребления каннабисом и опиоидами.

В годовом докладе МККН за 2013 год, посвященном экономическим последствиям злоупотребления наркотиками, отмечается, что медицинскую помощь в Африке получает лишь каждый восемнадцатый проблемный наркопотребитель, что значительно меньше, чем в других регионах, таких как Латинская Америка, Карибский бассейн, Восточная и Юго-Восточная Европа, где такую помощь получает каждый одиннадцатый проблемный наркопотребитель, а в Северной Америке наркологическую помощь, по оценкам, получает каждый третий проблемный наркопотребитель. МККН подчеркивает, что, хотя воздействие на здоровье населения относится к числу наиболее значительных последствий в плане экономических потерь, инвестиции в лечение являются весьма эффективными с точки зрения затрат по сравнению с расходами, связанными с неизлеченным и продолжающимся злоупотреблением, или расходами на тюремное заключение.

#### **Уровень предложения болеутоляющих лекарственных средств остается критическим**

На протяжении нескольких лет МККН выражал обеспокоенность в связи с тем, что Африка остается регионом с самым низким уровнем потребления опиоидных анальгетиков в целях обезбоживания. В своем годовом докладе МККН сообщает о результатах своих недавних миссий в ряд африканских стран – Бенин, Кению и Мозамбик, – в которых был отмечен низкий уровень предложения опиоидных анальгетиков, предназначенных для обезбоживания. В рамках

непрекращающихся усилий по решению проблемы отсутствия в Африке достаточного количества наркотических средств, требуемых для медицинских целей, МККН организовал в июне 2013 года учебные мероприятия для национальных ведомств 12 западноафриканских стран с целью укрепления их потенциала для обеспечения наличия достаточного количества таких средств и соблюдения обязательств в отношении отчетности, предусмотренных международными договорами. МККН вновь отметил важность организации такой подготовки кадров в других регионах и субрегионах.

## **Америка**

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

#### **Маршрут для транзитных поставок и перевалки запрещенных наркотиков**

Страны Центральной Америки и Карибского бассейна по-прежнему сталкиваются с незаконным оборотом наркотиков и высоким уровнем насилия, связанного с наркотиками. Через этот регион по-прежнему проходит важный транзитный маршрут поставок кокаина в Северную Америку и Европу. Серьезную обеспокоенность вызывает широкомасштабное незаконное изготовление метамфетамина.

Организованные преступные группы продолжают использовать регион Центральной Америки и Карибского бассейна для осуществления незаконных поставок наркотиков в Северную Америку и Европу. По оценкам, более 90 процентов всего кокаина, поставляемого в Соединенные Штаты Америки, производится в Колумбии и провозится транзитом через Мексику и центральноамериканский коридор. С другой стороны, поток кокаина через Карибский бассейн в последние годы значительно сократился вследствие использования наркоторговцами альтернативных маршрутов незаконного оборота, в частности по границе между Гватемалой и Гондурасом.

### ***Северная Америка***

#### **Все большую угрозу для здоровья населения представляет злоупотребление лекарственными средствами рецептурного отпуска**

Согласно информации, представленной правительствами стран региона, в 2011 году в Северной Америке было зарегистрировано около 48 000 случаев смерти, связанных с наркотиками. Таким образом, коэффициент смертности составил 155,8 случая на миллион населения в возрасте 15-64 лет и является самым высоким в мире. Коэффициент распространенности злоупотребления запрещенными наркотиками оставался сравнительно стабильным, однако он по-прежнему превышал среднемировой уровень.

Злоупотребление рецептурными лекарственными средствами по-прежнему представляет серьезную и все большую угрозу для здоровья населения. Правительства стран региона пытаются устранить эту угрозу с помощью различных мер, в том числе путем организации "дней возврата" лекарственных средств рецептурного отпуска. В Соединенных Штатах в результате таких инициатив, организованных Управлением по обеспечению соблюдения законов о наркотиках, из обращения было изъято более 1 700 тонн лекарственных средств, в которых отпала необходимость. Власти Канады также активизировали усилия по борьбе с широко распространившимся злоупотреблением рецептурными лекарственными средствами на национальном уровне путем принятия национальной стратегии действий в отношении злоупотребления такими лекарствами и организации первой общеканадской кампании по возврату рецептурных лекарственных средств.

В Северной Америке, как и в других регионах, женщины значительно чаще сталкиваются с проблемой злоупотребления рецептурными лекарственными средствами. Хотя злоупотребление психоактивными средствами шире распространено среди мужчин, показатель злоупотребления такими средствами среди женщин растет более стремительными темпами. Согласно статистическим данным центров по борьбе с болезнями и их профилактике, опубликованным в июле 2013 года, в период с 1999 по 2011 год в результате злоупотребления рецептурными опиоидными средствами в Соединенных Штатах умерло почти 48 000 женщин. В Мексике, по данным Национального института женщин, уровень злоупотребления лекарственными средствами среди женщин за последнее

десятилетие вырос вдвое. Кроме того, женщины с большей вероятностью, чем мужчины, могут стать жертвами бытового насилия, преступлений и насильственных действий полового характера, связанных с наркотиками.

### **Меры контроля над каннабисом**

Комитет по-прежнему обеспокоен мерами контроля, применяемыми в отношении каннабиса в североамериканском субрегионе. Комитет отмечает, что власти Канады приняли обширные меры по реформированию национальной программы медицинского использования каннабиса с целью ужесточения контроля за каннабисом и предотвращения его утечки в каналы незаконного оборота. В Соединенных Штатах Америки программы применения каннабиса в медицинских целях, осуществляемые в различных штатах, не обеспечивают применения надлежащих мер контроля, предусмотренных Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года. Кроме того, Комитет вновь заявляет, что инициативы по легализации каннабиса, осуществляемые в настоящее время в штатах Колорадо и Вашингтон, идут вразрез с положениями Конвенции 1961 года об использовании наркотических средств исключительно в медицинских и научных целях.

### ***Южная Америка***

#### **Сокращение масштабов культивирования кокаинового куста**

В 2012 году масштабы незаконного культивирования кокаинового куста в Южной Америке сократились до 133 700 гектаров – самого низкого с 1999 года уровня. В Колумбии общая площадь культивирования кокаинового куста сократилась на четверть – до 48 000 гектаров. Кроме того, она несколько уменьшилась в Боливии (до 25 300 гектаров) и в Перу (до 60 400 гектаров).

#### **Боливия разрешила применение листа коки**

В 2013 году Боливия повторно присоединилась к Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, сделав оговорки в отношении листа коки. В соответствии с этой оговоркой теперь исключительно на территории Боливии жевание листа коки, его потребление и использование листьев коки в их натуральном виде допускается "в культурных и медицинских целях".

#### **Рост изъятий каннабиса**

В последние годы в ряде стран региона, в том числе в Боливии, Колумбии и Парагвае, отмечался рост изъятий каннабиса. Эти изъятия могут потребовать более пристального изучения вопроса о том, являются ли такие изъятия результатом прежде всего усиления деятельности правоохранительных органов или они свидетельствуют о расширении незаконного культивирования каннабиса в регионе.

#### **Опасная тенденция легализации каннабиса в Уругвае**

МККН подчеркивает, что принятое в Уругвае законодательство о легализации производства, продажи и потребления каннабиса в немедицинских целях противоречит положениям Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года, стороной которой является Уругвай, и напоминает о необходимости соблюдать положения конвенций.

### **Азия**

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

#### **Героин остается серьезной причиной для беспокойства**

Повышение спроса на героин и стимуляторы амфетаминового ряда в Восточной и Юго-Восточной Азии подтолкнуло правительства к расширению наркологических служб и разработке стратегий сокращения спроса, хотя основные ресурсы по-прежнему направляются на борьбу с незаконным оборотом и незаконным изготовлением наркотиков.

## ***Южная Азия***

### **Злоупотребление фармацевтическими препаратами**

Перед Южной Азией стоит серьезная и обостряющаяся проблема злоупотребления наркотиками, в том числе фармацевтическими препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества. Например, в Бангладеш значительно выросло и продолжает стремительно расти злоупотребление кодеиносодержащими препаратами и таблетками "яба", содержащими метамфетамин; в Бутане растет уровень злоупотребления наркотиками среди молодежи; на Мальдивских Островах в результате первого национального обследования на предмет употребления наркотиков было выявлено наличие серьезной проблемы злоупотребления ими; в Непале стремительно растет численность зарегистрированных наркопотребителей.

### **Коллективные действия правительств**

Правительства стран Южной Азии продолжают принимать решительные меры в ответ на угрозу, которую представляет незаконный оборот наркотиков и злоупотребление ими в регионе, в том числе путем заключения ряда соглашений о сотрудничестве как в рамках региона, так и за его пределами. Такое сотрудничество осуществляется в виде обмена информацией между правоохранительными органами, профессиональной подготовки и технической помощи, сотрудничества в области предупреждения и лечения наркомании и подготовки практикующих врачей, а также принятия других мер в области сокращения спроса на наркотики. Наркотики поступают на незаконные рынки Южной Азии по различным каналам, в том числе в результате утечки на фармацевтических предприятиях Индии, незаконного культивирования и/или изготовления в странах региона, а также контрабанды из других стран, в том числе Афганистана (через Пакистан) и Мьянмы. В дополнение к существующим планам усиления охраны границ, о которых говорилось в годовом докладе МККН за 2012 год, правительство Индии приняло решение построить приблизительно 1 400 километров дорог стратегического значения вдоль границы с Непалом. В связи с проблемами злоупотребления фенседилом (сироп от кашля на кодеиновой основе) и его незаконного оборота в индийском штате Бихар, расположенном вблизи границы с Бангладеш, были введены ограничения на продажу фенседила на всей территории штата.

Возможности получения находящихся под международным контролем веществ для использования в медицинских целях (особенно опиатов, предназначенных для обезболивания) в регионе являются ограниченными, и показатель потребления лекарственных средств на душу населения в регионе значительно ниже среднемирового уровня.

## ***Западная Азия***

### **Незаконное культивирование опийного мака создает угрозу безопасности**

Культивирование опийного мака и производство опия, достигшие в 2013 году рекордного уровня, ставят под угрозу и без того хрупкую в плане обеспечения безопасности ситуацию в Афганистане и соседних странах в то время, когда начинается запланированный вывод международных сил безопасности из Афганистана. Усилия по искоренению культивирования и потенциал создания в сельских районах возможностей альтернативного развития остались на прежнем уровне. Эта ситуация в сочетании со все более широким распространением коррупции в странах Западной Азии требует принятия значительно более решительных мер, чем заявления о международном сотрудничестве. Без этого нельзя рассчитывать на сколь-либо значимое и существенное улучшение жизни народов Западной Азии.

## **Европа**

### **Сообщения о новых психоактивных веществах в Европе**

Из Европы сообщается о небывалом росте количества и многообразия новых психоактивных веществ (НПВ), и злоупотребление ими продолжает расти. НПВ – новая наркопроблема в Восточной

и Юго-Восточной Европе, где в последнее время уже начинают ощущаться последствия их появления. Некоторые данные указывают на наличие в Европе некоторых мощностей по их изготовлению.

### **Маршруты незаконного оборота героина и кокаина**

Хотя балканский маршрут остается наиболее активно используемым маршрутом незаконного оборота наркотиков в субрегионе Восточной и Юго-Восточной Европы, объем поставок героина в течение прошлого года уменьшился. Как следствие этого, страны субрегиона сообщили о снижении объема изъятий. Все больше диверсифицируются маршруты незаконного оборота кокаина: например, часть кокаина доставляется через балтийские страны или по балканскому маршруту, который традиционно использовался для доставки в Европу героина из Афганистана. Сообщается, в частности, об увеличении поставок кокаина через порты Черного моря, а также о росте влияния иностранных преступных организаций в регионе.

### **Культивирование каннабиса**

В Западной и Центральной Европе продолжают расширяться масштабы незаконного культивирования каннабиса в закрытом грунте. Объем изъятий смолы каннабиса в субрегионе сократился, в то время как изъятия марихуаны возросли. Каннабис выращивают на всем пространстве Восточной и Юго-Восточной Европы, при этом в ряде стран, в частности в Албании, его культивирование осуществляется в крупных масштабах.

### **Злоупотребление наркотическими средствами и психотропными веществами установилось на беспрецедентно высоком уровне**

Судя по имеющимся данным, злоупотребление наркотическими средствами и психотропными веществами в Западной и Центральной Европе стабилизировалось на беспрецедентно высоком уровне; вызывает обеспокоенность рост злоупотребления в Западной и Центральной Европе опиоидами рецептурного отпуска: в ряде стран субрегиона объемы изъятий достигли рекордных уровней, и растет обращаемость за медицинской помощью в связи со злоупотреблением опиоидами, исключая героин. Уровень смертности, связанной с употреблением опиоидов, в Западной и Центральной Европе в целом понизился, однако в некоторых странах выросла доля смертей, связанных с потреблением фентанила и метадона.

### **Изготовление метамфетамина распространяется на новые районы**

Употребление стимуляторов амфетаминового ряда (САР) остается стабильным в Восточной и Юго-Восточной Европе, притом что несколько стран сообщили о незначительном росте их потребления. Незаконное изготовление метамфетамина, судя по имеющимся данным, охватывает новые районы Европы. Новые лаборатории были обнаружены в Болгарии, Румынии, Российской Федерации и Украине. Увеличение объема изъятий МДМА (широко известного как "экстези") указывает на возможное возрождение интереса к этому веществу.

### **Высокий уровень потребления наркотиков путем инъекций в Восточной и Юго-Восточной Европе**

В странах Восточной и Юго-Восточной Европы отмечается высокий уровень распространенности употребления наркотиков путем инъекций. В этих странах проживает около 30 процентов всех инфицированных ВИЧ/СПИДом наркоманов, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций. Самый высокий уровень распространенности ВИЧ/СПИДа среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, отмечается в Украине, где он составляет 22 процента.

## **Океания**

### **Каннабис остается самым популярным наркотиком**

Расширение масштабов потребления и предложения новых психоактивных веществ в Океании ставит новые серьезные задачи в области профилактики, лечения, регулирования и правоприменения, притом что каннабис остается самым популярным наркотиком. Быстрое производство, распространение и сбыт через Интернет, а также сложность анализа таких веществ и пробелы в нормативно-правовых системах создают серьезные препятствия для реализации усилий по контролю над наркотиками и обеспечению соблюдения законов.

Вследствие близости тихоокеанских островов к основным нелегальным рынкам стимуляторов амфетаминового ряда и маршрутам незаконного оборота других видов наркотиков этот субрегион особенно слабо защищен от распространения в нем злоупотребления наркотиками и незаконного оборота. К сожалению, систематическое отсутствие надежных и свежих данных по большинству этих стран затрудняет проведение всесторонней оценки и анализа ситуации в регионе.

## **МККН и система международного контроля над наркотиками**

За время, прошедшее после вступления в силу Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года и создания Международного комитета по контролю над наркотиками (МККН) в 1968 году, решение мировой наркопроблемы превратилось в поистине всемирную задачу, которая требует всемирных усилий. К Конвенции 1961 года присоединились почти все государства, что свидетельствует о приверженности правительств принципу совместной ответственности за обеспечение наличия наркотических средств для использования в медицинских и научных целях и предотвращение при этом их утечки и злоупотребления ими.

Для решения последующих проблем контроля над наркотиками, таких как злоупотребление психотропными веществами при одновременном обеспечении их наличия для использования в медицинских целях, использование химических веществ при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ и незаконный оборот наркотиков, государства разработали и приняли еще две конвенции о международном контроле над наркотиками, действующие в настоящее время: Конвенцию о психотропных веществах 1971 года и Конвенцию Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года. К этим конвенциям также присоединились почти все государства.

Функции МККН изложены в трех вышеупомянутых международных договорах о контроле над наркотиками. В частности, в Конвенции 1988 года определяется мандат МККН в отношении контроля над прекурсорами, используемыми при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ, который создает основу для мониторинга международной законной торговли этими веществами.

МККН, являющийся независимым квазисудебным органом, который контролирует и поддерживает осуществление конвенций Организации Объединенных Наций в области контроля над наркотиками, состоит из 13 членом, которые избираются Экономическим и Социальным Советом (ЭКОСОС) и выступают в личном качестве, а не как представители своих правительств. Три члена с медицинским, фармакологическим или фармацевтическим опытом избираются из списка лиц, указанных Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), и 10 членом избираются из списка лиц, указанных правительствами.

Согласно мандатам, предусмотренным тремя международными договорами о контроле над наркотиками, МККН публикует свой годовой доклад, в котором предлагается всесторонний обзор положения в области контроля над наркотиками в разных частях мира. Этот годовой доклад, который представляется ЭКОСОС через Комиссию по наркотическим средствам, дополняется годовым докладом о прекурсорах и химических веществах, часто используемых при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ, а также техническими публикациями о наркотических средствах и психотропных веществах.